



๑๒.	น.อ.จตุรงค์ ตันติมงคลสุข	ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	อนุกรรมการ
๑๓.	นพ.วัฒน์ชัย มิ่งบรรเจิดสุข	ผู้อำนวยการทันตสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์	อนุกรรมการ
๑๔.	นายวิชาญ มินชัยนันท์	ผู้แทนคลินิกชุมชนอบอุ่น พื้นที่กรุงเทพมหานคร	อนุกรรมการ
๑๕.	น.ส.กชนุช แสงแสง	ผู้แทนสภาองค์กรของผู้บริโภคในเขตพื้นที่	อนุกรรมการ
๑๖.	นางประจวบ ทิทอง	ผู้แทนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ตาม ม.๕๐ (๕) ในพื้นที่	อนุกรรมการ
๑๗.	น.ส.อรนุช เลิศกุลดิลก	ผู้แทนองค์กรเอกชนที่ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในพื้นที่	อนุกรรมการ
๑๘.	นายวันเสาร์ ไชยกุล	ผู้แทนองค์กรเอกชนที่ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในพื้นที่	อนุกรรมการ
๑๙.	นายอภิวัฒน์ กวางแก้ว	ผู้แทนองค์กรเอกชนที่ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในพื้นที่	อนุกรรมการ
๒๐.	นางวิศัลย์สิริ ตันตระกูล	ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ระดับ กรุงเทพมหานคร	อนุกรรมการ
11	<b>๓. รายงานผู้ลาประชุม</b>		
๑.	นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา	ผู้ทรงคุณวุฒิในเขตพื้นที่	ติดภารกิจ
๒.	พล.ต.นพ.เหรียญทอง แน่นหนา	ผู้แทนโรงพยาบาลเอกชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร	ติดภารกิจ
12	<b>๔. รายงานผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ คลินิกเวชกรรมใกล้บ้านใกล้ใจ ๑๐</b>		
๑.	นายธานี มณีบุตร	ผู้บริหาร บมจ.พรีนซิเพิล แคปิตอล	
๒.	นพ.ชรินทร์ ศิรินาถ	ผู้บริหาร บมจ.พรีนซิเพิล แคปิตอล	
๓.	นพ.จีรกร จิรานุกรม	ผู้อำนวยการคลินิกเวชกรรมใกล้บ้านใกล้ใจ	
๔.	นางเบญจมาศ เลิศชาคร	ผู้ช่วยเลขาธิการ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร	
๕.	นางสาวอมราวดี เปาอินทร์	ผู้อำนวยการกลุ่ม สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร	
๖.	นส.ภัทรภร กาญจน์ภาส	ผู้อำนวยการกลุ่ม สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร	
๗.	นาวาโทหญิงจุไรพร นรินทร์สรรค์ดี	ผู้อำนวยการกอง สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร	
๘.	นางปิยรัตน์ วงศ์ศรีเสลา	ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร	
๙.	นส.อุษณา รัตนารณพิศิษฐ์	ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร	
๑๐.	นส.สุชลี สงวนนัตต์	ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร	

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| ๑๑. นส.รุ่งระวี สุขแสงศรี  | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร   |
| ๑๒. นายเศรษฐญา ม่วงศิริ    | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร   |
| ๑๓. นายสุปรีชา ครอบบัวบาน  | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร   |
| ๑๔. นส.สุธัญญา กรกมลชัยกุล | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร   |
| ๑๕. นางศรัณย์พร ม่วงศิริ   | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร   |
| ๑๖. นส.นรรมณ แก้วกาหลง     | นักบริหารงานหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร |

### 13 ๕. รายนามผู้เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| ๑. นพ.อานนท์ กุลธรรมานุสรณ์  | สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)                       |
| ๒. นายอนรรฆ พิทักษ์ธานิน     | นักวิจัยสถาบันเอเชียศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย                     |
| ๓. นายสุริยศักดิ์ เหมือนอ่วม | ผู้อำนวยการส่วน สำนักบริหารการทะเบียน<br>กรมการปกครองกระทรวงมหาดไทย |
| ๔. นางสาวลักษณ์ บุญณรงค์     | สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร   |
| ๕. นพ.การุณย์ คุณศิริานนท์   | ผู้ทรงคุณวุฒิ สปสช.   |
| ๖. นส.พิมพ์สา ศรีเมือง       | รองผู้อำนวยการฝ่ายจัดสรรและชดเชยค่าบริการ                           |
| ๗. นส.ณัฐมา สัมมาคาม         | ผู้เชี่ยวชาญฝ่ายจัดสรรและชดเชยค่าบริการ                             |
| ๘. นส.สุวดา แสงงาม           | ผู้เชี่ยวชาญฝ่ายจัดสรรและชดเชยค่าบริการ                             |
| ๙. นางพรนาวี ทิมเกิด         | ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร                     |
| ๑๐. นางปิยะฉัตร อินใจ        | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓<br>กรุงเทพมหานคร            |

14

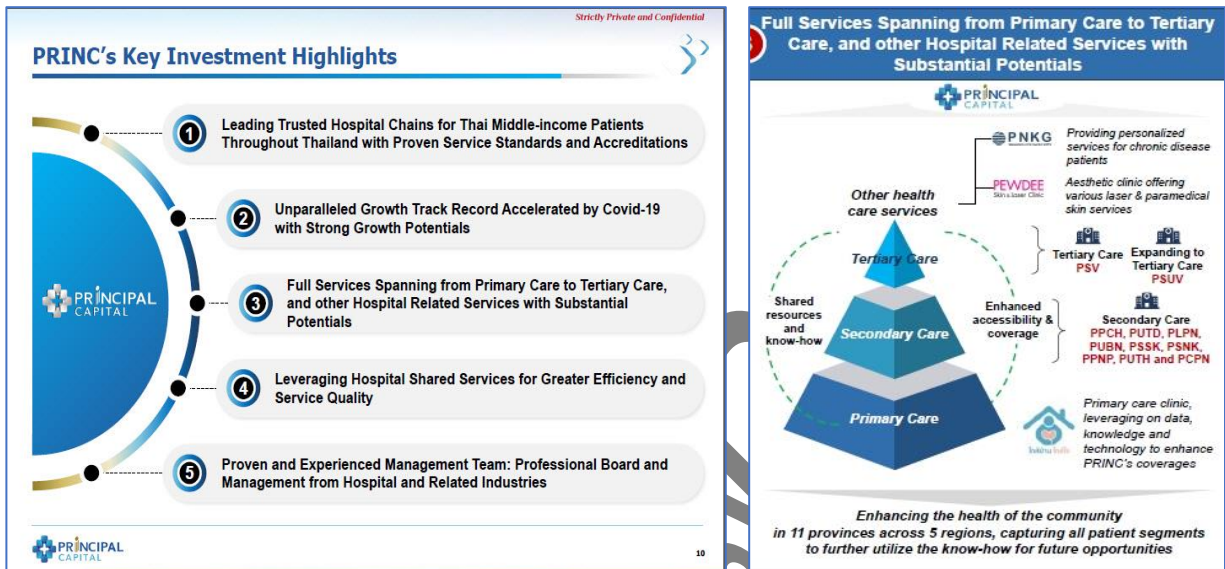
15 เปิดการประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

16

### 17 ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

- 18 ๑. ประธานฯแจ้งเรื่องพูดคุยกับประชาชนที่มารับบริการที่คลินิกใกล้บ้านใกล้ใจ ๑๐ ได้ข้อมูลจากประชาชนเรื่องไม่พอใจ  
19 ที่สปสช.ไปยกเลิกสัญญาบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลนวมินทร์ ทำให้ประชาชนต้องไปรับบริการแออัดที่โรงพยาบาล  
20 นพรัตน์ราชธานี โดยประธานฯขอให้ทางสปสช.เร่งจัดหาพ.รับส่งต่อในพื้นที่โดยเร็ว
- 21 ๒. ประธานฯได้รับข้อร้องเรียนจากคลินิกชุมชนอบอุ่น เรื่องการจัดสรรพื้นที่ให้บริการในพื้นที่P&Pนอกกับศูนย์บริการ  
22 สาธารณสุขในพื้นที่ ยังไม่สามารถดำเนินการได้ โดยสปสช.กทม.ได้แจ้งว่าขณะนี้สปสช. กทม.อยู่ระหว่างสรุปจำนวนพื้นที่  
23 ที่รับผิดชอบและจะแจ้งให้ผู้รับผิดชอบพื้นที่รับทราบต่อไป

- 24 ๓. ประธานกล่าวขอบคุณ นายธานี มณีบุตร ประธานเจ้าหน้าที่บริหารและประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายปฏิบัติการ  
 25 บมจ.พีริ้นซิเพิล แคปิตอล หรือ PRINC ที่สนับสนุนสถานที่คลินิกใกล้บ้านใกล้ใจ ๑๐ ในการจัดประชุมอุปสข.และ  
 26 กล่าวเชิญนายธานี มณีบุตร และผู้บริหารคลินิกใกล้บ้านใกล้ใจ กล่าวถึงประวัติความเป็นมาและการดำเนิน  
 27 กิจกรรมบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 28 ๔. นายธานี มณีบุตร กล่าวถึงการก่อตั้งและทิศทางการดำเนินงานของเครือข่ายโรงพยาบาลPrincipal capital  
 29 โดยปัจจุบันมีรพ.ในเครือข่ายจำนวน ๑๓ แห่ง จำนวนเตียงของรพ.รวมทั้งประเทศ ๑,๕๑๑ เตียง และเป็นบริษัท  
 30 แม่ของเครือข่ายคลินิกใกล้บ้านใกล้ใจ



- 31
- 32 ๕. นพ.จิรกร จิรานุกรม ผู้อำนวยการคลินิกเวชกรรมใกล้บ้านใกล้ใจ เล่าเรื่องการจัดบริการมีการเปิดสาขาบริการใน  
 33 ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๓ สาขา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เปิดดำเนินการ จำนวน ๑๗ สาขา ปัจจุบันมี  
 34 เป้าหมาย ปี ๒๕๖๖ เปิดดำเนินการให้ครบ จำนวน ๓๗ สาขา แต่ปัจจุบันเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในระบบสปสข.  
 35 จำนวน ๑๗ สาขา โดยยังขาดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานครตะวันออกและกรุงเทพมหานคร ผลงานบริการใน  
 36 ปี ๒๕๖๕ บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอก จากจำนวน ๑๖ หน่วยบริการปฐมภูมิ + ๑ หน่วยร่วมให้บริการด้านเวช  
 37 กรรม ให้บริการ ผู้ป่วยบัตรทอง ๑๔๓,๒๐๐ ครั้ง เฉลี่ย ๘,๔๐๐ ครั้ง /สาขา หรือ ประมาณ ๔๐๐ครั้ง /วัน  
 38 ผลงานบริการงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ได้แก่ งานคลินิกหมอครอบครัว และงานเยี่ยมบ้าน จำนวน  
 39 ประชากรทั้งหมด ๘๗,๙๑๘ คน บริการอนามัยโรงเรียนมีจำนวนผู้รับบริการ ๔,๒๕๘ คน โดยมีเป้าหมายเปิด  
 40 คลินิกชุมชนอบอุ่นเพิ่มเติมในปี ๒๕๖๖ จำนวน ๒๐ สาขา ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน คือ การจัดหาเภสัชกร  
 41 ประจำคลินิกชุมชนอบอุ่น และโรงพยาบาล ,การขอขึ้นทะเบียนเป็นคลินิกปฐมภูมิ ,การขอพื้นที่ในการทำงานเชิง  
 42 รุก , งบประมาณ -การเบิกจ่าย-การตรวจสอบ
- 43
- 44
- 45
- 46 ๖. ทพ.วิรัตน์ เอื้องพูลสวัสดิ์ แจ้งเรื่องสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีคำสั่งเลื่อนระดับและการย้าย  
 47 ผู้ปฏิบัติงานให้ดำรงตำแหน่ง และปฏิบัติงานประจำสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร  
 48 ดังนี้
- 49

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งและส่วนงานเดิม	ตำแหน่งและส่วนงานใหม่
๑.นางเบญจมาศ เลิศชาคร	ผู้ช่วยเลขาธิการ / สายงานบริหารกองทุน	ผู้ช่วยเลขาธิการ/สปสช. เขต ๑๓ กทม.
๒.นายวิรัตน์ เอื้องพูลสวัสดิ์	ผู้อำนวยการเขต/ สปสช.เขต๑๓กทม.	ผู้ช่วยเลขาธิการประจำส่วนงาน/สปสช.เขต ๑๓ กทม. และรักษาการผู้อำนวยการเขต
๓.นางสาวอมวาศรี เปาอินทร์	รองผู้อำนวยการฝ่าย/ ฝ่ายขับเคลื่อนภาคีเครือข่าย	ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อนระบบบริการ /สปสช. เขต ๑๓ กทม.
๔.นางสาวภัทรภร กาญจนภาส	ผู้อำนวยการกอง/ สปสช.เขต๑๓กทม.	ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อนและกำกับ ติดตาม/สปสช. เขต ๑๓ กทม.

50

51 ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

52

53 ๒.๑ รายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

54 สำนักงานฯ ได้จัดส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓  
55 กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ให้คณะกรรมการฯ ทุกท่านตรวจสอบแล้ว  
56 และไม่มีอนุกรรมการฯ แจ้งแก้ไขรายงานฯ

57

58 มติที่ประชุม

59 - รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร  
60 ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยไม่มีการแก้ไข

61

62

63

64

65

66 ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

67

68 ๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการจัดการลงทะเบียนสิทธิว่างๆ และ การบริหารงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและ  
69 ป้องกันโรค สำหรับประชากรสิทธิอื่น (Non UC)

70 ตามมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

71 ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันพุธที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ได้มอบสปสช.กทม.ดำเนินการตามมติที่ประชุมฯ ใน ๒ ประเด็น ได้แก่

- 72 - ระเบียบวาระที่ ๕.๓.๑ การบริหารจัดการการลงทะเบียนประชากรสิทธิว่าง จากผลกระทบกรณีบอกเลิก  
73 โรงพยาบาล ๙ แห่ง
- 74 - ระเบียบวาระที่ ๕.๓.๒ ข้อเสนอ การบริหารงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับ  
75 ประชากรสิทธิอื่น (Non UC) ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
76 สปสช.กทม. ขอรายงานความคืบหน้าการดำเนินงาน ดังนี้

วาระการประชุม	มติที่ประชุม	ความคืบหน้า
<p>๕.๓.๑ การบริหารจัดการการลงทะเบียนประชากรสิทธิว่างจากผลกระทบกรณีบอกลึกโรงพยาบาล ๙ แห่ง</p>	<p>๑. มอบสปสช.กทม. นำเสนอความเห็น และข้อเสนอต่อ สปสช. ดังนี้</p> <p>๑.๑ เพื่อให้ประชาชนมีหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ ขอให้สำนักงานเร่งรัดดำเนินการประชาสัมพันธ์ และลงทะเบียนประชากรสิทธิว่างโดยเร็วที่สุด ทั้งนี้ให้องค์กรภาคประชาสังคมมีส่วนร่วม</p> <p>๑.๒ ให้สปสช.เริ่มลงทะเบียนแทนประชาชนสิทธิว่างได้ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ โดยดำเนินการให้ประชาชนลงทะเบียนได้ด้วยตนเองคู่ขนานกันไป</p> <p>๑.๓ ให้สปสช.ทำความเข้าใจเกี่ยวกับเงินงบประมาณเหมาจ่ายรายหัวของสิทธิว่างซึ่งไม่ใช่บริการว่าจะจัดการงบประมาณอย่างไร</p> <p>๒.มอบคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร กำกับติดตามและรายงานความก้าวหน้าให้สปสช.ทราบต่อไป</p> <p>๓. รับรองมติที่ประชุมและให้ดำเนินการไปได้เลย</p>	<p>๑. สปสช.กทม. ได้นำเสนอความเห็นและข้อเสนอแนะ ตามมติที่ประชุมดังกล่าว ต่อ สปสช. เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒. ปัจจุบันมีประชากรประชากรสิทธิว่าง จากผลกระทบกรณีบอกลึกโรงพยาบาล ๙ แห่ง คงเหลือจำนวน ๒๐๔,๙๕๗ คน (ร้อยละ ๘๖.๕๘)</p> <p>ข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ มี.ค. ๒๕๖๖</p> <p>๓. สำนักงานขอยุ่ระหว่างการทบทวนและจัดทำข้อมูล ดังนี้</p> <p>๓.๑ การจัดเครือข่ายหน่วยบริการเพิ่มเติม(คลินิกที่ขึ้นทะเบียนใหม่) เพื่อรองรับการลงทะเบียนสิทธิว่าง</p> <p>๓.๒ จัดหาหน่วยบริการรับส่งต่อเพิ่มเติม/จัดเครือข่ายระบบส่งต่อ</p> <p>๓.๓ เตรียมจัดประชุมหารือประเด็นเชิงกฎหมาย/ระเบียบที่ชัดเจนเกี่ยวกับการลงทะเบียน</p> <p>๓.๔ นำเสนอในที่ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ต่อไป</p>
<p>๕.๓.๒ ข้อเสนอ การบริหารงบประมาณสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับประชากรสิทธิอื่น (Non UC) ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p>	<p>มอบสปสช.กทม. นำเสนอความเห็นและข้อเสนอแนะต่อ สปสช. ดังนี้</p> <p>๑. กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ในส่วนก่อนปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้สามารถใช้กับประชาชนทุกสิทธิ</p> <p>๒. กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ในส่วนปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เฉพาะงบในส่วนของ</p>	<p>๑. สปสช.กทม. ได้นำเสนอความเห็นและข้อเสนอแนะ ตามมติที่ประชุมดังกล่าว ต่อ สปสช. เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒. ท่านเลขาธิการสปสช.และทีมผู้บริหารของสปสช.และสปสช.กทม. มีกำหนดการเข้าพบผู้บริหารของแต่ละสังกัดของหน่วยบริการ เพื่อขอความ</p>



วาระการประชุม	มติที่ประชุม	ความคืบหน้า
	<p>กรุงเทพมหานครสามารถใช้ได้กับทุกสิทธิ โดยไม่ต้องรอความชัดเจน</p> <p>๓. ขอให้สปสข.ตรวจสอบความซ้ำซ้อนของ สิทธิในส่วนของการบริการสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคระหว่าง สิทธิ UC และ Non UC ให้ชัดเจน</p> <p>๔. ในส่วนงบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับ เขต/จังหวัด (PPA) ให้ดำเนินการทำสัญญาครอบคลุม ประชากรทุกสิทธิอย่างมีเงื่อนไข หาก ไม่ได้รับงบส่วน Non UC ก็ให้ปรับลด งบประมาณประมาณและเป้าหมายลง</p> <p>๕. รับรองมติที่ประชุม และให้ดำเนินการ ได้ทันที</p>	<p>ร่วมมือในการให้บริการสร้าง เสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับประชากรสิทธิอื่น (Non UC) ในเขตพื้นที่</p> <p>กรุงเทพมหานคร สรุบบื้องต้นที่ได้เข้าพบตาม กำหนดการแล้ว ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● วันที่ ๒๓ ธค. ๖๕ เข้าพบผู้ว่า ราชการกรุงเทพมหานคร</li> <li>● วันที่ ๑๑ มกราคม ๖๖ เข้า พบเจ้ากรมแพทย์ทหารบก</li> <li>● วันที่ ๑๒ มกราคม ๖๖ เข้า พบเจ้ากรมแพทย์ทหารเรือ</li> </ul> <p>ซึ่งผู้บริหารของแต่ละสังกัดของ หน่วยบริการ ยินดีให้ความ ร่วมมือ</p> <p>๓. ในส่วนงบบริการสร้างเสริม สุขภาพและป้องกันโรคที่เป็น ปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (PPA) ขอนำเสนอในระเบียบ วาระที่ ๕.๒</p>

77

78 มติที่ประชุม

79 - รับทราบ

80

81

82

83

84

85 ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

86 - ไม่มี

87

88

89

## 90 ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

## 91 ๕.๑ การกำกับติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของเป้าหมายยุทธศาสตร์อพสข.

92

93 ตามมติการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

94 ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันพุธที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เห็นชอบตามหลักการและกรอบเวลาในการกำกับติดตามเป้าหมาย

95 ยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗ ดังนี้

เป้าหมายยุทธศาสตร์	ปี ๒๕๖๖											
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
๕.๑.๑ เป้าหมายยุทธศาสตร์ระบบบริการปฐมภูมิและงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗			√			√			√			√
๕.๑.๒ เป้าหมายยุทธศาสตร์ระบบบริการทุติยภูมิ ตติยภูมิ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗		√			√			√			√	
๕.๑.๓ เป้าหมายยุทธศาสตร์ระบบการเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบาง และกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗	√			√			√			√		

96

97 สำนักงานขอรายงานผลการกำกับติดตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ฯ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๖ ดังนี้

98 ๕.๑.๑ เป้าหมายยุทธศาสตร์ระบบบริการปฐมภูมิและงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตพื้นที่

99 กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗

100 - มีกำหนดการจัดประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขต  
 101 พื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ขอรายงานผลการกำกับติดตามตามกรอบเวลาใน  
 102 เดือนมีนาคม ๒๕๖๖

103 ๕.๑.๒ เป้าหมายยุทธศาสตร์ระบบบริการทุติยภูมิ ตติยภูมิ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๖

104 - มีการจัดประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการทุติยภูมิ ตติยภูมิ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖  
 105 ในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖ ขอรายงานผลการกำกับติดตามตามกรอบเวลาใน เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

106 ๕.๑.๓ เป้าหมายยุทธศาสตร์ระบบการเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบาง และกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ เขต  
 107 พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗

108 - มีการจัดประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบางและชายขอบ เขตพื้นที่

109 กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖ ขอรายงานผลการกำกับติดตามตามกรอบเวลาใน  
 110 เดือนมกราคม ๒๕๖๖ ดังนี้

111

## 112 ประเด็นการพิจารณา

113 เสนอคณะอนุกรรมการพิจารณา ความคืบหน้าผลการดำเนินงานและการกำกับติดตาม ดังนี้

114 ๕.๑.๓ เป้าหมายยุทธศาสตร์ระบบการเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบาง และกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ เขตพื้นที่

115 กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗

116



117

## ๑. สรุปผลงานตามเป้าหมายและตัวชี้วัด ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เป้าหมาย	ตัวชี้วัดปี ๒๕๖๖	ความคืบหน้า/ผลงาน
<b>กลุ่มคนไทยที่มีปัญหาสถานะทางทะเบียนและคนที่อยู่ในทะเบียนบ้านกลาง</b> (กลุ่มที่ตกหล่นจากทะเบียนราษฎร / มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านกลาง/ถูกจำหน่ายรายการทะเบียนราษฎร) : ได้รับการค้นหา ช่วยเหลือ และนำเข้าสู่ระบบจนสามารถเข้าถึงสิทธิ UC และบริการได้	๑. มีการพัฒนาต้นแบบการแก้ไขปัญหาเพื่อการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพของกลุ่มคนไทยตกหล่นจากสถานะทางทะเบียนหรือเข้าไม่ถึงหลักประกันสุขภาพนำร่องพื้นที่ ๒ เขต ๒. จำนวนกลุ่มเป้าหมายคนไทยที่มีปัญหาสถานะทางทะเบียนที่เข้ากระบวนการแก้ไขปัญหาสามารถได้รับการช่วยเหลือให้เข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือระบบสวัสดิการสุขภาพ อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ขยายผลติดตามให้ครบร้อยละ ๑๐๐	๑. กำหนดพื้นที่ดำเนินการเป็นเขตบางกอกน้อยและเขตคลองสามวา
<b>กลุ่มพระสงฆ์</b> : ผลักดันและบูรณาการโครงการเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์สำหรับพระสงฆ์	มีชุดสิทธิประโยชน์สำหรับพระสงฆ์และระบบการจ่ายชดเชยที่จูงใจหน่วยบริการในการจัดบริการ	รายงานผลเดือนเม.ย.๒๕๖๖
<b>กลุ่มคนพิการและผู้สูงอายุที่ยังเข้าไม่ถึงระบบบริการสุขภาพ</b> : สนับสนุนการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของคนพิการและผู้สูงอายุที่ยังเข้าไม่ถึงระบบบริการสุขภาพ	๑. คนพิการและผู้สูงอายุที่ยังเข้าไม่ถึงระบบบริการสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการสามารถเข้าบริการสุขภาพได้ ร้อยละ ๘๐	รายงานผลเดือนเม.ย.๒๕๖๖
<b>กลุ่มผู้ต้องขังเด็ดขาด</b> : ได้รับการลงทะเบียนตรง CUP เป็น รพ.ราชทัณฑ์ และเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	การติดตามการลงทะเบียนอย่างต่อเนื่องให้ได้ ร้อยละ ๖๕	ผู้ต้องขังได้รับการลงทะเบียนสิทธิตรง CUP ร้อยละ ๙๗.๐๔ ข้อมูล ณ ธ.ค. ๖๕
<b>กลุ่มคนไร้บ้าน</b> (กลุ่มคนที่ใช้ชีวิตในพื้นที่สาธารณะหรือศูนย์พักคนไร้บ้านของภาครัฐและภาคประชาสังคม) : สามารถเข้าถึงสิทธิ UC และบริการได้	๑. การเข้าถึงสิทธิ UC และบริการสุขภาพพื้นฐาน ร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มคนไร้บ้านที่เข้าสู่กระบวนการ ๒. มีจุดบริการประสานงานคนไร้บ้าน ในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายให้เข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๑ จุด	รายงานผลเดือนเม.ย.๒๕๖๖

118

119

120

121 **๒. ข้อเสนอแผนปฏิบัติการ และกรอบระยะเวลาการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์การพัฒนา**  
 122 **ระบบการเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบางและกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร**

123 เพื่อการดำเนินงานพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบางและกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการเขตพื้นที่  
 124 กรุงเทพมหานคร เป็นไปตามแผนยุทธศาสตร์อย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ สำนักงานได้ร่าง  
 125 ข้อเสนอแผนปฏิบัติการและกรอบระยะเวลาการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อเกิดรูปธรรมในการ  
 126 ดำเนินงานให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่กรุงเทพมหานคร

127  
 128 **(ร่าง)แผนปฏิบัติการฯตามเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของ**  
 129 **กลุ่มเปราะบาง และกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร**

130  
 131 **กลุ่มที่ ๑ กลุ่มคนไทยที่มีปัญหาสถานะทางทะเบียนและคนที่อยู่ในทะเบียนบ้านกลาง(กลุ่มตกหล่นจากทะเบียน**  
 132 **ราษฎร /มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านกลาง/ถูกจำหน่ายรายการทะเบียนราษฎร)**

133 **เป้าหมาย :** ได้รับการค้นหา ช่วยเหลือ และนำเข้าสู่ระบบจนสามารถเข้าถึงสิทธิ UC และบริการได้

134 **คณะทำงานฯ ผู้รับผิดชอบหลัก :** นายอนรรฆ พิทักษ์ธานิน, นายสุริยศักดิ์ เหมือนอ่วม, นางฐาปณีย์ ศิริสมบุญ,  
 135 นางจิตตินัดดา รักกัญชัย, นางสาววรรณภา แก้วชาติ

136 **กิจกรรมหลัก**

- 137 ๑. กำหนดพื้นที่นำร่อง คือเขตบางกอกน้อย และเขตคลองสามวา
- 138 ๒. สร้างกลไกค้นหาเป้าหมาย และจัดให้กลุ่มเป้าหมายที่ค้นพบเข้าสู่กระบวนการกลุ่มอย่างน้อย
- 139 ร้อยละ ๘๐
- 140 ๓. ขยายพื้นที่อบรมเรื่องการแก้ไขปัญหาเรื่องทะเบียนของกลุ่มเป้าหมาย ให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนและภาค
- 141 ประชาชน (ผู้นำชุมชน) ของสำนักงานเขต เพิ่มเติมเป็น ๖ เขต คือ เขตดำเนินการ ๒ เขต คือ บางกอก
- 142 น้อย และเขตคลองสามวา เพิ่มเขตมีนบุรี เขตหนองจอก เขตสวนหลวง เขตภาษีเจริญ เพื่อเตรียมขยาย
- 143 เพิ่มเติมในปี ๒๕๖๗ ได้แก่ (เสร็จสิ้นต้น เดือน ก.พ.๒๕๖๖)
- 144 ๔. จัดตั้งคณะทำงานย่อยระดับเขตเพื่อค้นหาเป้าหมายเชิงรุกในพื้นที่นำร่อง

145  
 146 **กลุ่มที่ ๒ กลุ่มพระสงฆ์**

147 **เป้าหมาย** มีชุดสิทธิประโยชน์สำหรับพระสงฆ์และระบบการจ่ายชดเชยที่จูงใจหน่วยบริการในการจัดบริการ

148 **คณะทำงานฯ ผู้รับผิดชอบหลัก :** นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา

149 **กิจกรรมหลัก**

- 150 ๑. สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ สำนักอนามัย กรมอนามัย หน่วยบริการ คณะทำงานพระสงฆ์
- 151 ภาคประชาชน รพ.สงฆ์ สำนักพระพุทธศาสนา
- 152 ๒. มุ่งเน้นติดตามกำกับ ประเมินผลงานต่อเนื่องเป็นกลุ่มหลัก ๑ เรื่อง
- 153 ๓. เน้นการประชาสัมพันธ์เชิงรุกพระสงฆ์ โดยกำหนดให้มีแผ่นประชาสัมพันธ์งานสร้างเสริมสุขภาพและ
- 154 ป้องกันโรค วัดละ ๑ ใบ

155  
 156 **กลุ่มที่ ๓ กลุ่มคนไร้บ้าน (กลุ่มคนที่ใช้ชีวิตในพื้นที่สาธารณะหรือศูนย์พักคนไร้บ้านของภาครัฐและภาคประชาสังคม)**

157 **เป้าหมาย :** สามารถเข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC) และบริการได้

158 **คณะทำงานฯ ผู้รับผิดชอบหลัก :** นายอนรรฆ พิทักษ์ธานิน, นายสุริยศักดิ์ เหมือนอ่วม, นางฐาปณีย์ ศิริสมบุญ,  
 159 นางจิตตินัดดา รักกัญชัย, นางสาววรรณภา แก้วชาติ

- 160 ๑. พื้นที่ดำเนินการ ๓ จุด คือ ๑. ตรอกสาเก (หลังร.รัตนโกสินทร์) ๒. ใต้สะพานสมเด็จพระปิ่นเกล้า  
 161 ๓. สถานีรถไฟหัวลำโพง  
 162 ๒. กำหนดพื้นที่ใต้สะพานสมเด็จพระปิ่นเกล้า เป็นพื้นที่นวัตกรรมให้บริการกลุ่มคนไร้บ้านแบบครบวงจร  
 163 โดยประสานร่วมกัน ๓ ฝ่าย คือ สปสช. กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกทม.  
 164

165 **แผนและผลการดำเนินการ : กลุ่มคนไร้บ้าน**

กำหนดการ	กิจกรรม
<p>ครั้งที่ ๑ : วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๖            สถานที่ บริเวณสนามหลวง (หลัง            โรงแรมรัตนโกสินทร์)</p>	<p>ลงพื้นที่คนไร้บ้าน ซึ่งจัดกิจกรรม แจกข้าวกล่อง ตรวจสอบสุขภาพ            ทำแผลเบื้องต้น ดนตรีบำบัด            -จัดทุกวันอังคาร เวลา ๑๖.๐๐น.-๑๙.๐๐น.            - จำนวนกลุ่มเป้าหมาย : ประมาณ ๓๐๐- ๔๐๐ คน            - หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : กระทรวง พม. สำนักงานเขต มูลนิธิอิสรชน            แพทย์อาสา ผู้บริจาค ฯลฯ</p> <p><b>ปัญหาที่พบ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ไม่มีบัตรประชาชน</li> <li>๒. มีบัตรประชาชน แต่เป็นสิทธิต่างจังหวัด บางคนไม่รู้สิทธิ              ตนเอง</li> <li>๓. มีบัตรประชาชน สิทธิ กทม. ไปรักษาที่หน่วยบริการแล้วถูก              เรียกเก็บเงิน เลยไม่กล้าไปอีก</li> <li>๔. มากกว่าร้อยละ ๙๐ ไม่มีโทรศัพท์ติดต่อ จึงไม่สามารถ              ลงทะเบียนผ่าน App @Line ได้</li> </ol>
<p>ครั้งที่ ๒ : วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖            ณ ใต้สะพานสมเด็จพระปิ่นเกล้า</p>	<p>ศ.นพ.รณชัย คงสกนธ์ ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบเข้าถึง            บริการของกลุ่มเปราะบางฯ เตรียมลงพื้นที่ เพื่อพัฒนาเป็น Model            นวัตกรรมต้นแบบบูรณาการช่วยเหลือกลุ่มคนไร้บ้าน และนำเสนอ            ผลงานต่ออปสช.ในการประชุมครั้งต่อไป</p>

166  
 167  
 168  
 169  
 170  
 171



- 172 **กลุ่มที่ ๔ กลุ่มคนพิการและผู้สูงอายุที่ยังเข้าไม่ถึงระบบบริการสุขภาพ**  
 173 **เป้าหมาย :** สนับสนุนการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของคนพิการและผู้สูงอายุที่ยังเข้าไม่ถึงระบบบริการสุขภาพ  
 174 **คณะทำงาน ผู้รับผิดชอบหลัก :** นายอภิวัฒน์ กวางแก้ว  
 175 **กิจกรรมหลัก**  
 176 ๑. จัดบริการเชิงรุกด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มผู้สูงอายุ ร่วมกับสำนักอนามัย กทม.  
 177 กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และสปสช.  
 178 ๒. เชื่อมโยงงานกับคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและงานสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเขต  
 179 พื้นที่กรุงเทพมหานคร  
 180 **กลุ่มที่ ๕ กลุ่มผู้ต้องขังเด็ดขาด**  
 181 **เป้าหมาย :** ได้รับการลงทะเบียนตรง CUP เป็น รพ.ราชทัณฑ์ และเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและ  
 182 ป้องกันโรค  
 183 **คณะทำงาน ผู้รับผิดชอบหลัก :** ทัณฑสถานรพ.ราชทัณฑ์  
 184 **กิจกรรมหลัก**  
 185 ๑. เลือกผู้ต้องขังในกลุ่มที่เป็นผู้ต้องขังเด็ดขาด ในการลงทะเบียน  
 186 ๒. เจ้าหน้าที่รพ.ราชทัณฑ์บันทึกข้อมูลการลงทะเบียน ติดตามการลงทะเบียนให้ได้ตามเกณฑ์  
 187 ๓. สปสช.กทม.ประสานติดตามการลงทะเบียนจากรพ.ราชทัณฑ์  
 188 **หมายเหตุ** ผลงาน ณ เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ สามารถดำเนินงานได้ตามเกณฑ์เป้าหมายผู้ต้องขังได้รับการลงทะเบียน  
 189 สิทธิตรง CUP ร้อยละ ๙๗.๐๔  
 190



191 **มติที่ประชุม**

- 192 ๑. เห็นชอบแผนปฏิบัติการ และกรอบระยะเวลาการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบการ  
193 เข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบางและกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- 194 ๒. ให้คณะทำงานพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบางและชายขอบพื้นที่กรุงเทพมหานคร และสปสข.  
195 ไปดำเนินการวิเคราะห์รายละเอียดข้อมูลกลุ่มทะเบียนบ้านกลางให้ชัดเจน รวมทั้งหามาตรการที่เหมาะสมให้  
196 ประชาชนกลุ่มนี้เข้าถึงสิทธิ รวมทั้งทำความเข้าใจในเรื่องเงินงบประมาณกลุ่มนี้ด้วย
- 197 ๓. รับรองมติในที่ประชุม เพื่อดำเนินการได้ทันที

198

199 **๕.๒ ความคืบหน้าโครงการรองรับสนับสนุนบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเพื่อแก้ไขปัญหาระดับเขต**  
200 **พื้นที่ (P&P Area-Based) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖**

201

202 สปสข.กทม. ขอรายงานความการดำเนินงานโครงการรองรับสนับสนุนบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกัน  
203 โรคเพื่อแก้ไขปัญหาระดับเขตพื้นที่ (P&P Area-Based) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนี้

204

205 ๕.๒.๑ ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่  
206 ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เห็นชอบ “ในส่วนของบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับ  
207 เขต/จังหวัด (PPA) ให้ดำเนินการทำสัญญาครอบคลุมประชากรทุกสิทธิอย่างมีเงื่อนไข หากไม่ได้รับงบส่วน  
208 Non UC ก็ให้ปรับลดวงเงินงบประมาณและเป้าหมายลง” นั้น

209

210 **สปสข.กทม. ได้ดำเนินการจัดทำสัญญาครอบคลุมประชากรทุกสิทธิอย่างมีเงื่อนไข ดังนี้**

211 ๑. ทำสัญญาโครงการที่ผ่านความเห็นชอบจาก อปสข. จำนวน ๙ โครงการ ตามเป้าหมายและวงเงิน  
212 ที่ได้รับอนุมัติ สำหรับประชากรทุกสิทธิ ดังนี้

รายการ	งบประมาณ(บาท)
งบประมาณ PPA ที่ได้รับจัดสรร ๔ บาท:ปชก (๗,๖๕๑,๗๘๙ คน)	๓๐,๖๐๗,๑๕๖
โครงการที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะทำงาน จำนวน ๙ โครงการ	๒๘,๘๓๕,๐๐๐
งบประมาณคงเหลือ	๑,๗๗๒,๑๕๖

213 ๒. ระบุในข้อตกลงสัญญา

214 ๒.๑ ให้มีผลบังคับใช้เฉพาะสิทธิหลักประกันสุขภาพตามที่ได้ปรับทอนลดเป้าหมาย ภายใต้วงเงิน  
215 ตามที่ได้รับจัดสรรงบประมาณเฉพาะประชากรสิทธิ UC ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ  
216 แห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนลงนาม ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม  
217 ๒๕๖๕ ดังนี้

รายการ	งบประมาณ(บาท)
งบประมาณ PPA ที่ได้รับจัดสรร ๔ บาท:ปชก(สิทธิ UC ๓,๕๙๐,๗๗๒ คน)	๑๔,๓๖๓,๐๘๘
โครงการที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะทำงาน จำนวน ๙ โครงการ	๑๔,๓๖๓,๐๐๐
งบประมาณคงเหลือ	๘๘

218

219 ๒.๒ กรณี สำนักงานฯได้รับจัดสรรงบประมาณสำหรับประชากรทุกสิทธิ ให้ใช้เป้าหมายและวงเงินที่  
220 ได้รับอนุมัติ

221  
222 ๕.๒.๒ ตามที่ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเขตพื้นที่  
223 กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันอังคารที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ และครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๑๑ พฤศจิกายน  
224 ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบในหลักการจากโครงการที่ขอรับงบประมาณสนับสนุนบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเพื่อแก้ไข  
225 ปัญหาระดับเขตพื้นที่ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๙ โครงการ และมอบสำนักงานฯ  
226 ประสานงานเพื่อให้มีการปรับปรุงแก้ไขรายละเอียดตามข้อเสนอ และเสนออุปสข.พิจารณาจำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

### 227 ประเด็นการพิจารณา

228 เสนอคณะอนุกรรมการ พิจารณานุมัติโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนบริการสร้างเสริมสุขภาพและ  
229 ป้องกันโรคเพื่อแก้ไขปัญหาในระดับเขตพื้นที่ (P&P Area-Based) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

230

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/โครงการ	ชื่อหน่วยงาน	งบประมาณ	เป้าหมาย
๑	นวัตกรรมดิจิทัลเพื่อบริการสุขภาพชุมชนด้วยการส่งเสริมและป้องกันโรคด้วย Health literacy ของประชาชน	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	๔,๘๖๘,๐๐๐	๗,๔๐๐ คน
๒	พัฒนาระบบการดูแลภาวะ Long Covid ในกลุ่มผู้สูงอายุ โดยชุมชนเป็นฐาน ในเขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี	๑,๙๔๐,๐๐๐	๘๐๐ คน

231

232

233 โครงการที่ ๑ : โครงการนวัตกรรมดิจิทัลเพื่อบริการสุขภาพชุมชนด้วยการส่งเสริมและป้องกันโรคด้วย Health  
234 literacy ของประชาชน

235 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

236 งบประมาณที่ขอสนับสนุน : ๔,๘๖๘,๐๐๐ บาท

### 237 วัตถุประสงค์โครงการ

238 ๑. เพื่อสร้างและส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและ Long Covid๑๙ ในชุมชนย่านนวัตกรรม  
239 การแพทย์โยธี มี Health literacy และ Digital Literacy ในการใช้ข้อมูลและเทคโนโลยีดิจิทัล ส่งเสริมการเปลี่ยนแปลง  
240 พฤติกรรมการดูแลสุขภาพที่ยั่งยืน

241 ๒. เพื่อขยายการใช้งานนวัตกรรมดิจิทัลเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบบูรณาการ เกิดกลไกการ  
242 ทำงานเครือข่ายแบบกัลยาณมิตร

243 ๓. เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันและพัฒนาการทางกาย จิตและสังคม ให้กับเด็กเยาวชนวัย ๖-๑๒ ปีด้วยดิจิทัล  
244 แพลตฟอร์ม

245 ๔. เพื่อสร้างและส่งเสริม “สมาร์ทวินมอเตอร์ไซค์” ในย่านฯ

246



## 247 เป้าหมายการดำเนินงาน

248 ๑. แคนนำประชาชนในพื้นที่มีศักยภาพในการดูแล ส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคในกลุ่มผู้สูงอายุชุมชน  
249 กลุ่มผู้มีอาการโควิดหลงเหลือ โดยยืนยันจากระดับความรู้สุขภาพที่โครงการจัดการสำรวจขึ้นเปรียบเทียบ  
250 ก่อนหลังการดำเนินโครงการ อย่างน้อยร้อยละ ๘๐

251 ๒. โรงเรียนมีระบบข้อมูลดิจิทัลและกลไกที่เครือข่ายบริการ และ สถานศึกษา สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์  
252 ในการจัดบริการ/กิจกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และพัฒนาสถานศึกษาปลอดภัยได้

253 ๓. เกิดองค์ความรู้แนวทางการดูแลสุขภาพเด็กวัยประถมศึกษายุ ๖-๑๒ ปีโดยใช้สื่อออนไลน์

254 ๔. เกิดรูปแบบการพัฒนาสมรรถนะเพื่อส่งเสริมสุขภาพของผู้ขับขี่และผู้ใช้รถใช้ถนน

255 ๕. เกิดองค์ความรู้แนวทางการพัฒนาแกนนำชุมชนหรือ เครือข่าย ในการดูแล ป้องกันโรคอัลไซเมอร์ การ  
256 ส่งเสริมสุขภาพ และบริหารจัดการผู้สูงอายุในชุมชนโดยใช้ดิจิทัลแพลตฟอร์ม จำนวน ๑ องค์ความรู้

## 257 กลุ่มเป้าหมาย

258 ๑. พื้นที่ดำเนินการ คือชุมชนและกลุ่มเป้าหมายในเขตพญาไท เขตราชเทวี และ เขตภาษีเจริญ

259 ๒. ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

260 - ผู้สูงอายุ จำนวน ๖,๐๐๐ คน

261 - เด็กนักเรียน จำนวน ๑,๐๐๐ คน

262 - ประชากรทั่วไป จำนวน ๔๐๐ คน

## 263 กิจกรรมบริการ

กิจกรรม/เงื่อนไขขดเชยบริการ	กลุ่มเป้าหมาย	อัตราขดเชย(บาท)
7.1 สำรวจสุขภาพและจัดทำแพลตฟอร์มข้อมูล ประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุ โรคติดต่อไม่เรื้อรัง และ Long Covid19 - สำรวจประเมินข้อมูลสุขภาพในชุมชน : 120 บาทต่อคน	จำนวน 2,500 ครั้งเรือน  6,000 คน	720,000
7.2 ค่าบริการเยี่ยมบ้าน โดยทีมสหวิชาชีพพร้อมกับ ร่วมกับแกนนำชุมชน จัดบริการเสริมสร้างความรอบ รู้ในการจัดการสุขภาพ การใช้ยาสมเหตุผล การดูแล สุขภาพช่องปาก และการป้องกันควบคุมโรคเรื้อรัง การป้องกันโรคสมองเสื่อมประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุ โรคติดต่อไม่เรื้อรัง Long Covid19 รวมทั้งการ ติดตามและประเมินผล : 500 บาทต่อครั้ง x 2 ครั้งต่อคน	จำนวน 3,000 คน	3,000,000
7.3 ค่าสำรวจและจัดทำฐานข้อมูลเด็กนักเรียน และการ ติดตามประเมินผล : 150 บาทต่อคน	จำนวน 1,000 คน	150,000
7.4 จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพกาย สุขภาพจิต และ สุขภาพช่องปากของนักเรียน : 150 บาท ต่อคน	จำนวน 1,000 คน	150,000
7.5 ค่าสำรวจและจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพผู้ขับขี่ และ	จำนวน 20 วิน 400 คน	48,000

กิจกรรม/เงื่อนไขขอชดเชยบริการ	กลุ่มเป้าหมาย	อัตราชดเชย(บาท)
การติดตามประเมินผล : 120 บาทต่อคน คัดกรองสุขภาพเมตาบอลิก สุขภาพจิต พฤติกรรม เสี่ยงในการประกอบอาชีพ (เบิกในระบบ)		
7.6 ค่าดำเนินการพัฒนาสมาร์ทวิน ให้ความรู้ เสริมทักษะ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ใน กลุ่มเสี่ยง รวมค่าประเมินติดตาม : 500 ต่อครั้ง อย่างน้อย 4 ครั้งต่อคน	400 คน	800,000
<b>รวม</b>		4,868,000

264

265 **ผลลัพธ์**

266 ๑. ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาแนวทางการป้องกันและเกิดความตระหนักรู้ถึงแนวทางการป้องกันโรค  
267 ระบาดและไม่ระบาด สร้างชุมชนที่น่าอยู่และปลอดภัย และได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการจากงานนวัตกรรมการ  
268 ภายในย่านนวัตกรรมการแพทย์โยธี

269 ๒. เกิดองค์ความรู้และเครือข่ายสุขภาพภายในชุมชนที่สามารถดูแลตนเองได้อย่างยั่งยืนด้วยความสามารถ  
270 Health literacy ที่สามารถป้องกันการเกิดโรคทั้งติดต่อและไม่ติดต่อภายในชุมชน

271 ๓. เกิดต้นแบบสมาร์ทวิน (มอเตอร์ไซค์) ที่สามารถนำไปขยายผลต่อไป

272 ๔. เกิดรูปแบบการสร้างภูมิคุ้มกันทางสุขภาพ จิตใจและสังคมให้แก่เด็กอายุ ๖-๑๒ ปีและชุดสื่อที่มี  
273 ประสิทธิภาพในการสื่อสารและสร้างการเรียนรู้ให้กับเด็ก

274

275 **ประเด็นการพิจารณา**

276 เสนอคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการนวัตกรรมดิจิทัลเพื่อบริการสุขภาพชุมชนด้วยการ  
277 ส่งเสริมและป้องกันโรคด้วย Health literacy ของประชาชน และ สนับสนุนงบประมาณในวงเงิน ๔,๘๖๘,๐๐๐ บาท

278 **● กรอบในการสนับสนุนงบประมาณโครงการ**

279 ○ เป็นโครงการเพื่อเร่งรัดให้กลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหาหรือมีความจำเป็นทางสุขภาพในพื้นที่เข้าถึง  
280 บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

281 ○ เป็นโครงการต้นแบบการบริการหรือโครงการที่เป็นนวัตกรรมใหม่ ที่ได้ผลลัพธ์เป็นรูปธรรม ที่  
282 สามารถขยายผลการดำเนินการได้

283 ● ขอบเขตบริการของโครงการ : รายการบริการอยู่ในประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข

284 ● เป็นโครงการต่อเนื่อง เป็นปีที่ ๒ และ ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ ดำเนินการได้ >๕๐% ของเป้าหมาย

285 **มติที่ประชุม**

286 เห็นชอบและอนุมัติให้จัดทำโครงการนวัตกรรมดิจิทัลเพื่อบริการสุขภาพชุมชนด้วยการส่งเสริมและป้องกัน  
287 โรคด้วย Health literacy ของประชาชน และ สนับสนุนงบประมาณในวงเงิน ๔,๘๖๘,๐๐๐ บาท ตามที่เสนอ

288

289

290 โครงการที่ ๒ : พัฒนาระบบการดูแลภาวะ Long Covid ในกลุ่มผู้สูงอายุ โดยชุมชนเป็นฐานในเขตราชเทวี  
291 กรุงเทพมหานคร

292 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

293 งบประมาณที่ขอสันับสนุน : ๑,๗๒๐,๐๐๐ บาท

294 วัตถุประสงค์โครงการ

295 ๑. เพื่อติดตามอัตราการเกิดและระดับความรุนแรงของภาวะ Long Covid ในผู้ที่เคยติดเชื้อโควิด-๑๙ กลุ่ม  
296 ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ชุมชนในเขตกรุงเทพมหานคร

297 ๒. เพื่อติดตามผลลัพธ์ด้านสุขภาพของผู้ที่มีภาวะ Long Covid ในกลุ่มผู้สูงอายุภายหลังใช้ระบบการดูแล  
298 ภาวะ long Covid โดยชุมชนเป็นฐานในระยะ ๑, ๓ และ ๖ เดือน

299 ๓. เพื่อพัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง Long Covid โดยชุมชนเป็นฐาน

300 เป้าหมายการดำเนินงาน

301 ๑. ระบบการสร้างเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง Long Covid ในชุมชน

302 ๒. ร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มเป้าหมายมีความรุนแรงของภาวะ Long Covid ลดลง

303 ความครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

304 ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่เคยติดเชื้อโควิด-๑๙ และมีภาวะ Long Covid จำนวน ๘๐๐ คน

305

306 กิจกรรมบริการ

รายการ/กิจกรรมบริการ	จำนวนเป้าหมาย(คน)	งบประมาณ (บาท)
<p>ระยะที่ ๑: ดำเนินการคัดกรองภาวะ Long Covid และติดตามผล ผู้สูงอายุ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจสอบคัดกรองและประเมินความเสี่ยงสุขภาพทางร่างกายและสุขภาพจิตของผู้สูงอายุในชุมชน ร่วมกับหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ Assessment</li> <li>• Health Assessment (Physical, Mental, Social, and Spiritual Assessment)</li> <li>• Family Assessment and Intervention</li> <li>• Home and Environment Assessment and Community resources</li> </ul> <p>( ประเมินความรู้ ความสามารถในการดูแลตนเอง ของผู้ป่วย ของครอบครัว ปัญหาในการดูแลที่อยู่อาศัย และสภาพแวดล้อม)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ประเมิน การเผชิญปัญหาและการปรับตัวต่อการเจ็บป่วยของทั้งผู้ป่วย ผู้ดูแล และครอบครัว</li> </ul>	๘๐๐	๗๒๐,๐๐๐
<p>ระยะที่ ๒: กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยง Long Covid</p> <p>กลุ่มเขียว : ๕๐๐ บาทต่อคน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพโดยใช้สื่อวีดิทัศน์การสร้างเสริมสุขภาพร่างกายหลังจากโควิด๑๙ สำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>- พัฒนาระบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง Long Covid โดยชุมชนเป็นฐาน</li> </ul>	๒๐๐	๑๐๐,๐๐๐

รายการ/กิจกรรมบริการ	จำนวนเป้าหมาย(คน)	งบประมาณ (บาท)
<b>กลุ่มเหลือง ครั้งที่ ๑,๕๐๐ บาทต่อคน</b> - ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเฉพาะปัญหา อย่างน้อย ๓ ครั้ง ไม่เกิน ๔ ครั้งต่อคน - พัฒนาระบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง Long Covid โดยชุมชนเป็นฐาน	๖๐๐	๙๐๐,๐๐๐

307 ผลลัพธ์

308 เกิดระบบการดูแลภาวะ Long Covid โดยชุมชน

309 ประเด็นการพิจารณา

310 เสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการพัฒนาระบบการดูแลภาวะ Long Covid ในกลุ่มผู้สูงอายุ  
 311 โดยชุมชนเป็นฐาน ในเขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร และสนับสนุนงบประมาณในวงเงิน ๑,๗๒๐,๐๐๐ บาท

312 • กรอบในการสนับสนุนงบประมาณโครงการ : เป็นโครงการต้นแบบการบริการหรือโครงการที่เป็น  
 313 นวัตกรรมใหม่ ที่ได้ผลลัพธ์เป็นรูปธรรม ที่สามารถขยายผลการดำเนินการได้

314 • ขอบเขตบริการของโครงการ : รายการบริการอยู่ในประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข

315 • เป็นโครงการที่ขอสนับสนุนงบประมาณเป็นครั้งแรก

316 มติที่ประชุม

317 ๑. เห็นชอบและอนุมัติให้จัดทำโครงการนวัตกรรมดิจิทัลเพื่อบริการสุขภาพชุมชนด้วยการส่งเสริมและป้องกัน  
 318 โรคด้วย Health literacy ของประชาชน และ สนับสนุนงบประมาณในวงเงิน ๔,๘๖๘,๐๐๐ บาท ตามที่เสนอ

319 ๒. เห็นชอบและอนุมัติให้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลภาวะ Long Covid ในกลุ่มผู้สูงอายุ โดยชุมชน  
 320 เป็นฐาน ในเขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร และสนับสนุนงบประมาณในวงเงิน ๑,๗๒๐,๐๐๐ บาท ตามที่เสนอ

321

322

323 ๕.๓ ข้อเสนอการบริหารจัดการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในบริการที่มีปัญหา  
 324 การเข้าถึงบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

325 • ประกาศ คู่มือแนวทาง มติที่ประชุมที่เกี่ยวข้อง

326 - ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหาร  
 327 จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และ  
 328 หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕

329 - กรอบบริหารบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

330 - เป้าหมายและแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการปฐมภูมิ และงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเขต  
 331 พื้นที่กรุงเทพมหานคร ในระยะ ๒ ปี (๒๕๖๖-๒๕๖๗)

332

333 สถานการณ์ปัจจุบัน

334 ๑. การเข้าถึงบริการและความพอใจของหน่วยบริการ

335 จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบว่ามีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่มีปัญหาการ  
 336 เข้าถึงบริการและความพอใจของหน่วยบริการ มีดังนี้

337 ๑.๑ การบริการจ่ายแว่นตาเด็ก ในเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี

จำนวนโรงเรียน	จำนวนนักเรียนที่เสี่ยงสายตา	จำนวนหน่วยบริการ	จำนวนผู้รับบริการ
412	29,433	8	1

338 ๑.๒ บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน ในเด็กปฐมวัย และนักเรียนชั้นประถมศึกษา

339 หน่วยบริการที่ให้บริการ

หน่วยบริการ	ที่ให้บริการเชิงรุกในรร.(แห่ง)
หน่วยบริการด้านทันตกรรม	72
- ศูนย์บริการสาธารณสุข	69
- โรงพยาบาล	1
- คลินิกชุมชนอบอุ่น	1
- หน่วยร่วมบริการเฉพาะด้านทันตกรรม	1

340 ๑.๓ ผลงานบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เป้าหมาย		ผลงานบริการ		หมายเหตุ
จำนวนโรงเรียน	จำนวนนักเรียน	จำนวนโรงเรียน	จำนวนนักเรียน	
1,138	267,134	194	27,275	ส่วนใหญ่สังกัดกทม.

341

บริการทันตกรรมเชิงรุกในโรงเรียน	จำนวนหน่วยบริการ	จำนวนโรงเรียน	จำนวนนักเรียน
ศูนย์บริการสาธารณสุข	69	180	25,415
หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านทันตกรรมที่มีรถทันตกรรมเคลื่อนที่	1	14	1,860
<b>รวม</b>		<b>194</b>	<b>27,275</b>

342 ๒. ผลการจัดทำแผน และ Mapping โรงเรียนกับหน่วยบริการ ตามพื้นที่ตั้งกลุ่มโซน พบว่าหน่วยบริการบาง

343 กลุ่มโซนไม่มีหน่วยบริการดูแล และศักยภาพหน่วยบริการในพื้นที่กทม. ไม่เพียงพอในการจัดบริการให้ครอบคลุมได้

โซนพื้นที่	จำนวนโรงเรียน	หน่วยบริการที่ให้บริการแว่นตาเด็ก	หน่วยบริการเฉพาะด้านทันตกรรม
โซน1 กรุงเทพมหานคร	183	0	13
โซน2 กรุงเทพฯใต้	257	2	18
โซน3 กรุงเทพฯเหนือ	159	1	11
โซน4 กรุงเทพฯตะวันออก	303	4	11
โซน5 กรุงเทพมหานครเหนือ	210	0	10
โซน6 กรุงเทพมหานครใต้	183	0	10

344 หมายเหตุ : หน่วยบริการจัดรถทันตกรรมเคลื่อนที่ จำนวน ๑ แห่ง ในโซนกรุงเทพฯใต้

345 ประเด็นการพิจารณา

346 ๑. การบริหารจัดการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในบริการที่มีปัญหาการ

347 เข้าถึงบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

348 ๑.๑ เกณฑ์ในการพิจารณาจัดหาหน่วยบริการนอกพื้นที่เข้ามาร่วมให้บริการ มีดังนี้

349 - เป็นบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็น และเข้าถึงบริการไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

350 - หน่วยบริการในพื้นที่ไม่เพียงพอรองรับการจัดบริการให้กับกลุ่มเป้าหมาย

351 - พิจารณาศักยภาพของหน่วยบริการ ที่เข้าร่วมจัดบริการตามคุณสมบัติตามที่สำนักงานฯ กำหนด

- 352 ๑.๒ จัดทำแผนบริการเชิงรุกร่วมกับหน่วยบริการในพื้นที่ เสนอคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง  
353 ๑.๓ การกำกับติดตามการดำเนินงาน ประเมินผล และรายงานผลต่อคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง  
354 ๒. ขออนุมัติหน่วยบริการนอกพื้นที่ เข้าร่วมดำเนินการ ให้บริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๒ รายการ ดังนี้  
355 ๒.๑ บริการจ่ายแว่นตาเด็ก  
356 ๒.๒ บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน เชิงรุกในโรงเรียน

357 **มติที่ประชุม**

358 เห็นชอบตามที่เสนอ ดังนี้

- 359 ๑. การบริหารจัดการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในบริการที่มีปัญหาการ  
360 เข้าถึงบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยจัดหาหน่วยบริการนอกพื้นที่เข้ามาร่วมให้บริการ  
361 ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามเกณฑ์ในการพิจารณาจัดหาหน่วยบริการนอกพื้นที่เข้ามาร่วมให้บริการ ดังนี้  
362 ๑.๑ เป็นบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็น และเข้าถึงบริการไม่เป็นไปตามเป้าหมาย  
363 ๑.๒ หน่วยบริการในพื้นที่ไม่เพียงพอรองรับการจัดบริการให้กับกลุ่มเป้าหมาย  
364 ๑.๓ พิจารณาศักยภาพของหน่วยบริการ ที่เข้าร่วมจัดบริการตามคุณสมบัติตามที่สำนักงานฯ กำหนด  
365 ๒. ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เห็นชอบให้จัดหาหน่วยบริการนอกพื้นที่ เข้าร่วมดำเนินการให้บริการจ่ายแว่นตา  
366 เด็กและบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันเชิงรุก ในโรงเรียน

367 **ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ**

369

370



371 ๖.๑ กำหนดการประชุมอปสข. กทม. ในปี พ.ศ. ๒๕๖๖

372

ครั้งที่ประชุม	ว.ด.ป ที่ประชุม	เวลาการประชุม	สถานที่
๑/๒๕๖๖	วันอังคารที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	คลินิกเวชกรรมใกล้บ้าน ใกล้ใจ ๑๐ มีนบุรี
๒/๒๕๖๖	วันอังคารที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	ศาลาว่าการ กรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า
๓/๒๕๖๖	วันอังคารที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	
๔/๒๕๖๖	วันพุธที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	
๕/๒๕๖๖	วันศุกร์ที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	
๖/๒๕๖๖	วันอังคารที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	
๗/๒๕๖๖	วันอังคารที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	
๘/๒๕๖๖	วันอังคารที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	
๙/๒๕๖๖	วันอังคารที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	
๑๐/๒๕๖๖	วันอังคารที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	
๑๑/๒๕๖๖	วันอังคารที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	
๑๒/๒๕๖๖	วันอังคารที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖	๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.	

373 **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**

374 ประธานฯขอให้ทุกฝ่ายรวบรวมงานที่ทำแล้วตรงกับแผนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร และ ต้องการให้ผู้ว่า  
375 ราชการกรุงเทพมหานครดำเนินการอย่างไรเพื่อประชาชนได้ประโยชน์ เพื่อเตรียมนำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

376 **มติที่ประชุม**377 **รับทราบ**

378

379 **ปิดการประชุม** เวลา ๑๑.๓๐ น.380 **นัดประชุมครั้งต่อไป** วันอังคารที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

381

382 **นางปิยรัตน์ วงศ์ศรีเสลา** ผู้จ้ดรายงานการประชุม383 **ผู้จัดการกลุ่มขับเคลื่อนและกำกับติดตาม**

384

385 **นางสาวภัทรภร กาญจน์ภา** ผู้ทานรายงานการประชุม386 **ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อนและกำกับติดตาม**

387

388 **ดร.ทพญ.น้ำเพชร ตั้งยิ่งยง** ผู้ตรวจรายงานการประชุม389 **ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กทม.**