



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๔๒๕)

ที่ กท ๐๖๑๒/ ๑๒๓ ๕๖

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานผลการเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ตามหนังสือสำนักการแพทย์ ที่ กท ๐๖๐๒/๖๑๐๓ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ ปลัดกรุงเทพมหานคร อนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมประชุมวิชาการ ประจำปี ๒๕๕๘ เรื่อง “ความท้าทายของการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช : การเข้าถึงอย่างครอบคลุมและไร้รอยต่อ (The Challenge of Mental Health and Psychiatric Services Delivery : Accessibility, Coverage, and Seamlessness)” ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมรามารการ์เด้น กรุงเทพมหานคร จำนวน ๒ คน ดังนี้

๑. นางวาสนา บินกาเซ็ม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางอุบล สุพรรณรัตน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

โดยไม่ถือเป็นวันลาและอนุมัติค่าลงทะเบียนเป็นเงินคนละ ๓,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) โดยขอเบิกจากเงินงบประมาณประจำปี ๒๕๕๘ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร งานพัฒนาบุคลากรและองค์การ หมวดรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ประชุมและดูงานในประเทศและต่างประเทศ ซึ่งได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี ๒๕๕๘ นั้น

บัดนี้ ข้าราชการทั้ง ๒ รายดังกล่าว ได้เดินทางเข้าร่วมประชุม และรายงานผลการเข้าร่วมประชุม ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวสุรรัตน์ ปาลกะวงศ์ ณ อยุธยา)
รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ฝ่ายบริหาร
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

รายงานการฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน ประชุม /สัมมนาฯ ในประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ / นามสกุล นางสาวสนา บินกาเข็ม, นางอุบล สุพรรณรัตน์

๑.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ, พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ).....

๑. คัดกรองและประเมินผู้ป่วยทุกกลุ่มโรคและทุกช่วงวัย

๒. ให้คำปรึกษาผู้ป่วยและญาติทุกกลุ่มโรคและทุกช่วงวัย

๓. ฟื้นฟูติดตามอาการทุกกลุ่มโรคและทุกช่วงวัย

๑.๓ ชื่อเรื่อง (การอบรม ประชุม สัมมนา)

ความท้าทายของการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช: การเข้าถึงอย่างครอบคลุมและไร้รอยต่อ

The Challenge of Mental Health and Psychiatric Services Delivery:
Accessibility, Coverage and Seamlessness

วัน เดือน ปี สถานที่.....๒๖-๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ โรงแรมรามารการ์เด้น กรุงเทพฯ.....

งบประมาณ (จากเงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร / เงินบำรุงโรงพยาบาล)

จำนวน.....๗,๐๐๐.....บาท

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการอบรม ดูงาน ประชุม สัมมนาฯ (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์.....เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ ตระหนักถึงความสำคัญของการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างครอบคลุมและไร้รอยต่อแลกเปลี่ยนแนวคิดตลอดจนมุมมอง ข้อมูลเชิงประจักษ์และงานวิจัย นำไปสู่การพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างครอบคลุมและไร้รอยต่อเป็นเวทีวิชาการสำหรับแสดงความคิดเห็นในการพัฒนาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชส่งเสริมและสร้างสรรค์ความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกพยาบาลจิตเวช.....

๒.๒ เนื้อหาโดยย่อ

สถานการณ์ นโยบาย และยุทธศาสตร์การเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในประเทศไทย

จากผลการสำรวจระดับชาติ ปี พ.ศ.๒๕๕๖ พบคนไทยร้อยละ ๑๔ หรือ ๙ ล้านกว่าคนที่มีปัญหาสุขภาพจิต แต่เข้าถึงบริการตรวจรักษาเพียงร้อยละ ๑๑ หรือประมาณ ๑ ล้านคน อีกกว่า ๘ ล้านคนไม่ได้รับการรักษา ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตที่ไม่ได้รับการป้องกันหรือดูแลช่วยเหลือในระยะเริ่มต้น ทั้งนี้อาจเป็นไปได้ว่าปัญหาสุขภาพจิตสังเกตได้ยาก ไม่ค่อยเป็นที่รู้จัก และเมื่อมีอาการเล็กน้อย ผู้ป่วยและครอบครัวมักไม่ยอมรับการเจ็บป่วยทางจิตและรู้สึกอับอายที่จะมารับการรักษา และส่วนใหญ่จะมารับการรักษาเมื่อมีอาการรุนแรงจนไม่สามารถที่จะควบคุมตนเองได้ หรือครอบครัวไม่สามารถที่จะรับมือต่อไปได้ จึงส่งผลให้เกิดอาการที่รุนแรงและเรื้อรังตามมา มีโรคหรือความผิดปกติอื่นร่วมด้วย และบางรายเกิดการฆ่าตัวตาย นำไปสู่ผลกระทบต่อระดับบุคคล และในระดับสังคม คือ ต้องสูญเสียงบประมาณในการดูแลรักษาเป็นระยะเวลานาน และเป็นจำนวนมาก การรักษาต้องใช้เทคโนโลยีที่มีความซับซ้อนมากขึ้น อีกทั้งขาดกำลังทรัพยากรที่จะเพิ่มผลผลิต

ให้แก่ประเทศ นอกจากนี้ปัจจัยด้านตัวผู้ป่วยและครอบครัวแล้ว ด้านระบบบริการสุขภาพ พบว่ายังมีการขาดแคลนทรัพยากรบุคคลที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชจำนวนมาก ขาดแคลนเวชภัณฑ์ยา และระบบการบริการไม่เอื้อความสะดวกต่อการมารับบริการในครั้งแรก และครั้งต่อไป

หลักการและแนวทางการเข้าถึงบริการ

การเข้าถึงบริการการดูแลสุขภาพ หมายถึง การได้รับบริการสุขภาพในเวลาที่เหมาะสม เพื่อบรรลุผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีที่สุด โดยการเข้าถึงการดูแลสุขภาพ ประกอบด้วย ๓ ขั้นตอนสำคัญ กล่าวคือ การเข้าสู่ระบบการดูแลสุขภาพ การเข้าถึงสถานบริการสุขภาพที่ผู้ป่วยสามารถได้รับบริการที่จำเป็น และการได้พบกับผู้ให้บริการที่ตรงกับความต้องการจำเป็นของผู้ป่วยเป็นรายบุคคลและผู้ป่วยสามารถมีส่วนร่วมบนพื้นฐานของความไว้วางใจและการสื่อสารแบบเข้าใจซึ่งกันและกัน การเข้าถึงบริการที่ดีจะช่วยให้ผู้ใช้บริการมีสุขภาพทางกาย จิต และสังคม ได้รับการป้องกันโรคและการไร้ความสามารถ สภาวะทางสุขภาพที่เป็นปัญหาจะได้รับการตรวจพบและรักษาแต่เนิ่นๆ มีคุณภาพชีวิตที่ดี ป้องกันการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร และมีอายุยืนยาวสามารถใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข.....

สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยจิตเวช:รักษาได้ทุกที่ บริการดีทุกสิทธิ์ มีจริงไหม

การพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตและจิตเวชมีการเปลี่ยนแปลงอย่างชัดเจนใน ๒ ปี ที่ผ่านมาสืบเนื่องจากนโยบายการพัฒนากระบวนการในเขตสุขภาพที่เน้นคุณภาพบริการไร้รอยต่อ และการใช้ทรัพยากรร่วมกัน โดยกรมสุขภาพจิตเป็นผู้สนับสนุนวิชาการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในสถานบริการทุกระดับ รวมทั้งบทบาทสำหรับดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ย่างยากซับซ้อนเกินความสามารถของโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไปในเขตสุขภาพ แต่พบว่าผู้ป่วยจิตเวชสามารถเข้าถึงบริการในโรคจิตเวชที่สำคัญ เช่นโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการทั่วประเทศเพียงร้อยละ ๔๐.๓๖ ทั้งนี้ ปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าถึงบริการจิตเวชที่มีมาตรฐาน ได้แก่ การขาดจิตแพทย์ในหลายจังหวัด ระบบยาจิตเวชในสถานบริการทุกระดับ ผู้ป่วยและ/หรือญาติมีอคติ ความอายไม่กล้าเข้ารับการรักษา ผู้ให้บริการมีความกลัว/อคติ รวมทั้งขาดความรู้ ทักษะ เรื่องการวินิจฉัยโรค แลการรักษาทางจิตเวช เป็นต้น ส่งผลให้ผู้ป่วยจิตเวชไม่สามารถเข้าถึงบริการในขั้นพื้นฐานที่มีตั้งแต่ การคัดกรอง การวินิจฉัย การรักษา และการดูแลต่อเนื่อง.....

การพัฒนาเครือข่าย เสริมความแข็งแกร่งบุคลากร คัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคจิต

นโยบายด้านการพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตและจิตเวช เน้นพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งจิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในหน่วยบริการทุกระดับในเขตสุขภาพ เพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวช ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในกลุ่มประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย ให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐานและทันทั่วถึง พัฒนาขีดความสามารถและมาตรฐานการบริการสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยบริการจิตเวชให้มุ่งสู่การเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงด้านจิตเวชศาสตร์(Super Specialist Service) จัดบริการผู้ป่วยจิตเวชที่มีความรุนแรงยุ่งยากซับซ้อน และเรื้อรัง โดยกำหนดพื้นที่นำร่อง ซึ่งพิจารณาจาก การมีศักยภาพในการดำเนินงานสุขภาพจิตที่เชื่อมโยงกับหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับและชุมชน มีความเข้มแข็งของเครือข่าย และอยู่ใกล้โรงพยาบาลจิตเวช เพื่ออำนวยความสะดวกติดตาม หลังจากกำหนดพื้นที่นำร่องเรียบร้อยแล้ว พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุข ได้แก่ แพทย์ พยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข ในทุกหน่วยบริการสาธารณสุข.....

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

ต่อตนเอง...เพิ่มความรู้และพัฒนาศักยภาพในการคัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพจิต และจิตเวชในผู้ป่วยและประชาชนที่มีความเสี่ยง.....

ต่อหน่วยงาน นำความรู้ที่ได้มาพัฒนาศักยภาพบุคลากร การจัดทำมาตรฐานระบบงาน เพื่อให้ผู้ป่วยนอก ได้เข้าถึงบริการโรคซึมเศร้าอย่างครอบคลุมและไร้รอยต่อด้วยการจัด ประชุม และจัดตั้งคณะทำงาน ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อค้นหาและคัดกรองผู้มีภาวะ ซึมเศร้าที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลสิรินธร โดยนำร่องที่ OPD UC ด้วยคำถาม ๒Q ในผู้ป่วย ทุกราย เมื่อพบภาวะเสี่ยงต่อโรคซึมเศร้า ให้ส่งต่อหน่วยปรึกษาสุขภาพเพื่อประเมินซ้ำ ด้วย คำถาม ๔Q โดยนักจิตวิทยาและ/หรือ พยาบาลจิตเวช เมื่อผลผิดปกติจะทำการส่งต่อ จิตแพทย์ เพื่อรับการวินิจฉัย และรับเข้าสู่การรักษาโรคซึมเศร้า เมื่อเข้าสู่ขบวนการรักษาจน ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นแล้ว จิตแพทย์จะส่งฟื้นฟูต่อไป จัดทำกิจกรรมกลุ่มจิตบำบัดในผู้ป่วยโรค ซึมเศราร่วมกับกลุ่มงานจิตเวช โดยนำร่องที่หน่วยปรึกษาสุขภาพ ชั้น ๒ (ตามเอกสารแนบ)

ส่วนที่ ๓ ปัญหา / อุปสรรค

ขาดบุคลากรผู้เชี่ยวชาญงานด้านจิตเวช เช่น พยาบาลเฉพาะทางจิตเวช รวมทั้งไม่ได้จัดตั้ง คลินิกจิตเวชในพื้นที่ที่เหมาะสม.....

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

..... ประชุม และจัดตั้งคณะทำงาน ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการค้นหาและคัดกรองผู้มีภาวะ ซึมเศร้าที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลสิรินธร เพื่อให้มีการเข้าถึงบริการที่มากขึ้น.....

..... จัดทำโครงการการให้บริการกลุ่มจิตบำบัด(Psychotherapy Group) ในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ร่วมกับกลุ่มงานจิตเวช.....

(ลงชื่อ) 

(.....นางวานา บินกาเข็ม.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

(ลงชื่อ) 

(.....นางอุบล สุพรรณรัตน์.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ.....

ใบนี้ ดิฉันพกมา
ใส่ใบบอก


นางอิฐารัตน์ พุ่มอินทร์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ความพึงพอใจที่จะสามารถช่วยสนับสนุนโครงการดังกล่าว
ตามที่กลุ่มอำนวยการสำนักงานเขตได้รับทราบแล้ว (แต่เริ่มต้น)

(ลงชื่อ) นางสาวอ้อ

(นางสาวลักษณ อัครเดชา)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

ส่วนที่ ๖ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

เริ่มประโยชน์มากที่ได้รับจากกลุ่มสำนักงานเขต
คำสั่งรับทราบแล้ว

(ลงชื่อ) พัฒนา

(นายพัฒนา เกรียงวัฒนศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร



สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
 รับกลับที่ ๑๒๑๐๗
 วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๕๘
 เวลา **บันทึกข้อความ**

รองปลัดกรุงเทพมหานคร
 รับที่ ๗๔๓๔
 วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๕๘
 เวลา ๑๐-๓๐

ไปรษณีย์

ส่วนราชการ สำนักงานแพทย์ (กองวิชาการ โทร. ๐ ๒๒๒๔ ๔๗๑๐ โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๒๙๖๙)

ที่ กท ๐๖๐๒/๖๑๐๗

วันที่ ๓ ส.ค. ๒๕๕๘

กองวิชาการ สำนักงานแพทย์
 รับที่ ๗๔๓๔
 วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๕๘
 เวลา ๑.๑๑

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้ารับการอบรม

เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

ต้นเรื่อง สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา กรมสุภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดประชุมวิชาการ ประจำปี ๒๕๕๘ เรื่อง “ความท้าทายของการบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช : การเข้าถึงอย่างครอบคลุมและไร้รอยต่อ (The Challenge of Mental Health and Psychiatric Services Delivery : Accessibility, Coverage, and Seamlessness)” ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมรามารการ์เด้น กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ ตระหนักถึง ความสำคัญของการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างครอบคลุมและไร้รอยต่อ แลกเปลี่ยนแนวคิดและ มุมมองข้อมูลเชิงประจักษ์และงานวิจัย เพื่อพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช อย่างครอบคลุมและไร้รอยต่อ เป็นเวทีวิชาการสำหรับแสดงความคิดเห็นในการพัฒนาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช ส่งเสริมและสร้างสรรค์ความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกพยาบาลจิตเวช

ข้อกฎหมาย ค่าลงทะเบียนเบิกจ่ายตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการ ฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๒๒ ซึ่งกำหนดให้เบิกจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่าง ประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๒๓

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ ขออนุมัติให้ข้าราชการ ในสังกัด จำนวน ๒ ราย ดังนี้

- นางวาสนา บินกาเซ็ม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- นางอุบล สุพรรณรัตน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

เข้ารับการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) โดยขอเบิกจากเงินงบประมาณ ประจำปี ๒๕๕๘ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร งานพัฒนาบุคลากรและองค์การ หมวดรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายใน การส่งเสริมการศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ประชุมและดูงานในประเทศและต่างประเทศ

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ สำนักงานแพทย์พิจารณาแล้วเห็นว่า กรณีการส่งข้าราชการไป อบรมดังกล่าวเป็นไปตามโครงการของหน่วยงานที่ได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี.ศ.๒๕๕๘ ของสำนักงานแพทย์ ซึ่งเกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ จึงเห็นควรอนุมัติให้ข้าราชการ ข้างต้นเข้ารับการอบรมตามวัน เวลา สถานที่และเงินงบประมาณตามที่ขออนุมัติ โดยให้ถือเป็นการปฏิบัติ ราชการและให้จัดทำรายงานผลการอบรม เสนอต่อปลัดกรุงเทพมหานคร ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่กลับจาก การอบรม ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมพ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๓๗ โดยผ่านรองปลัด กรุงเทพมหานคร ตามหนังสือที่ กท ๐๔๐๑/๒๘๗ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อำนาจการอนุมัติเป็นของปลัดกรุงเทพมหานครตามระเบียบ กรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๗ (๑) โดยมอบอำนาจการอนุมัติให้เป็นของ รองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๑๕๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เรื่อง มอบอำนาจให้รองปลัดกรุงเทพมหานคร ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

อนุมัติ

(นายธีระพงษ์ สายเชื้อ)

รองปลัดกรุงเทพมหานคร ๕ ส.ค. ๒๕๕๘ ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

คุณหญิง
 ๖ ส.ค. ๕๘