

สรุปการประชุม
คปสอ. อำเภอเมืองยะลา
ครั้งที่ 3/2563

วันที่ 4 มิถุนายน 2563 เวลา 13.30 – 16.30 น.
ณ ห้องประชุม ร่มประดู่ชั้น 7 โรงพยาบาลยะลา

กรรมการผู้เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายบรรยง เหล่าเจริญสุข	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	
๒	นางสาวซินดา พุทธิยาสถาพร	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	
๓	นายบุญลือ นวลจันทร์	สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา	
๔	พญ.วริยา กาลัญกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรม	
๕	นางสาวบังอร พรหมมินทร์	ผอ.สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	นางณิชา ยี่ตระกูล
๖	นายวิจารณ์ ศรีประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	นายยุทธนา อิสลามิกุล
๗	ทพ.ญ.ปิยนาด บุญทริก	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	
๘	นางจรินทร์ อินทร์จันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคม	น.ส.มารติยานา สามะบาชา
๙	นางราตรี เหล่าสิงห์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	นายมาหะมะ กาสอ
๑๐	นายชัยณรงค์ ทองอ่อน	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	นายชัยณรงค์ ทองอ่อน
๑๑	นางอวาทีพย์ แว	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา	นายธีรศักดิ์ ศรีพิทักษ์
๑๒	พญ.จรรยา แซ่เจิน	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย	นางชากินะ โดยหะ
๑๓	น.ส.นารีรัตน์ ฟุ้งเฟื่อง	รท.หัวหน้าฝ่ายการบัญชี	
๑๔	นางนงนาฏ ศรีบุญเอียด	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๕	นางสาวนฤมล ฉายแสงเจริญ	หัวหน้างานควบคุมโรค	
๑๖	นางสมสกันธ์ ศิริमानนท์	หน.งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน	
๑๗	นางไอลดา แตงมณีกุล	หัวหน้าศสม.เทศบาล	
๑๘	นายอำนาจ ชูยดา	ผอ.รพ.สต.ยุโรป	
๑๙	นางยุไวย๊ะ ยูนี	ผอ.รพ.สต.นิบบารู	
๒๐	นางหาสน๊ะ โต๊ะกูบฮา	ผอ.รพ.สต.พร่อน	
๒๑	นายดุซมิ์ ปาลกาลย์	ผอ.รพ.สต.ลำใหม่	
๒๒	นางเจ็ลมา ดอยอ	ผอ.รพ.สต.ยะลา	
๒๓	นางสะปิเนาะ กะโด	ผอ.รพ.สต.สะเตงนอก	
๒๔	นางยุწყัตกะ กะตะแซ	ผอ.รพ.สต.ท่าสาป	
๒๕	นส.อาพีพะห์ เจ๊ะมามะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๖	นายธนิวินท์ ชัยชนากานต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๗	นส.นุรียะ สามะอู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

กรรมการผู้เข้าประชุม (ต่อ)

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๒๘	นส.นาริมาลย์ มะดิง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒๙	นายเอกชัย หมาดเมือง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๓๐	ร.ต.ต.หญิงชญาณี เชื้ออ่ำ	เจ้าหน้าที่พยาบาล กก.ตชด.ที่๔๔	
๒๙	นายคันธวุฒิ พลอยอุบล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓๐	นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๓๑	นางธิดารัตน์ บุณสมภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นาง เสาวคนธ์ อาจอาสา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติดภารกิจ
๒	นายสมบุรณ์ คชภรณ์วงศ์กร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓	นพ.ประภัทร์ ดิทยานนท์	หน.กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
๔	นางรอมิยะ จะแน	หัวหน้าฝ่ายการเงิน	
๕	นายมอหะมะนอ บาโงปะแต	ผช.ศคร.นำโดยแมลงที่ ๑๒.๑	
๖	นายอาลียะ มุซอ	ประธาน อสม. อำเภอเมืองยะลา	

ผู้ประสาน CUP ที่ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายเกียรติก้อง รอดควาง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๒	น.ส.พิกุล จิรรัตน์โสภากา	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	
๓	นางจิตติมา ด่านเสถียรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	

ผอ.รพ.สต./คสม.ที่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นางอาอิชะห์ โต๊ะกูบาฮา	ผอ.รพ.สต.บ้านบุดี	
๒	นางสาวสุภาวณี ยูโซ๊ะ	ผอ.รพ.สต.บ้านนังสาแรง	
๓	นายพิเชฐ แซ่พู่	ผอ.รพ.สต.ลำพะยา	
๔	นายสุไลมาน มะแซ	ผอ.รพ.สต.ตาเซะ	
๕	นางไพลิน โคตรมิตร	ผอ.รพ.สต.วังกระ	
๖	นายสมาน ดอเลาะ	ผอ.รพ.สต.ทุ่งยามู	
๗	นางสายใจ สันห์รัตน์	ผอ.รพ.สต.บ้านเนียง	
๘	นางวรัญญา รัชกุล	ผอ.รพ.สต.บาโงยะบาแด	
๙	นางสปีนะ มะเร๊ะ	ผอ.รพ.สต.ลิตล	
๑๐	นายสกุลเอก ชูเมือง	ผอ.รพ.สต.หน้าถ้ำ	

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑๑	นางอามิณา เตะแต	หัวหน้าศสม.บ้านสะเตง	
๑๒	นางนฤมล คงฤทธิ์	หัวหน้าศสม.ธนวิถี	
๑๓	นางนุริยะห์ บุญทวี	หัวหน้าศสม.ตลาดเก่า	
๑๔	นางผการัตน์ สุวณิชพันธ์ุ์	หัวหน้าศสม.เวชกรรม	

ผอ.รพ.สต./ศสม.ที่ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นส.สมคิด สุวรรณสังข์	ผอ.รพ.สต.บุรี	
๒	นางกนกพร ไตรมิตร	หัวหน้าศสม.ฝั่งเมือง ๔	

ผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นางสุนีย์ สังข์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒	นางวาสนา เพ็ญศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓	นางกัญจนพร เดชประภัสสร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๔	นางรัชดาวรรณ รัตนแคล้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๕	พ.ต.ท.สมพร ไชยศรี	ผบ.ร้อย ตชด.๔๔๑	
๖	นางกมลวรรณ อินทร์จันทน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๗	นส.เกศสุรีย์ สุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๘	นายอิมรอน ปาละมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๙	นายวรายุ เจริญสิน	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	
๑๐	น.ส.นาซีเราะะ มะนา	แพทย์แผนไทย	
๑๑	น.ส.นารณฤดี แซ่อ่าน	พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	(ผู้ช่วยจัดประชุม)

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น โดยนายแพทย์บรรยง เหล่าเจริญสุข ประธานคณะกรรมการ คปสอ.เมือง

ยะลา ทำหน้าที่เป็นประธานในการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

จากการประชุม คปสจ. มีดังนี้

๑ สถานการณ์โควิด - ๑๙ มีการผ่อนปรนระยะที่ ๓ พรก. ฉุกเฉิน ห้ามออกนอกเคสสถานตั้งแต่ ๒๓.๐๐ -๐๓.๐๐ น. แต่ต้องระวัง second base ให้ฟัง ศดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา อธิการคณะแพทยศาสตร์ศิริราช ซึ่งบางคนอาจมีภูมิคุ้มกันไปแล้ว จากการติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ โดยให้นั้น การสวมหน้ากากอนามัย การเว้นระยะห่างทางสังคม การล้างมือ และการดูแลสุขภาพให้แข็งแรง

สถานการณ์โควิด - ๑๙ ในประเทศไทย ล่าสุด มีผู้ติดเชื้อ ๓,๐๘๔ ราย เสียชีวิต ๕๘ ราย ไม่มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ของประเทศ ที่ติดเชื้อในขณะนี้ ส่วนใหญ่ ติดเชื้อจาก State Quarantine ที่เดินทางกลับจากประเทศ สำหรับสถานการณ์การระบาดของโควิด ๑๙ ในจังหวัดยะลา พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวน ๑๓๓ ราย

ขณะนี้ จังหวัดยะลาไม่มีรายใหม่มา ๒๔ วัน และพบการติดเชื้อในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ จำนวน ๕ คน เป็นแพทย์ ๑ ราย พยาบาล รพ.สต. ๑ ราย บุคลากรอื่น ๓ ราย

๒. ศูนย์รับบริจาค รพ. ยะลา ได้รับบริจาคอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น ฉากกัน อะคลิลิก และตู้ Swab แบบ negative transport chamber จากคุณธนธร จึงรุ่งเรืองกิจ และหุ่นยนต์ AI บางส่วนได้รับบริจาคจากพระบรมวงศานุวงศ์ และหน่วยงานภาคเอกชน ได้บริจาคเครื่องอุปโภค/บริโภค ทางโรงพยาบาลได้ใช้สิ่งของที่บริจาค เพื่อดูแลประชาชนให้ได้ประโยชน์มากที่สุด โดยได้จัดตั้งผู้ดูแลเรื่องนี้ ผูกเจ้าหน้าที่ทุกคน ร่วมกันคัดกรองและเน้น New normal สำหรับใน รพ. สุ่มตรวจน้ำลายในกลุ่ม จนท. ซึ่งตรวจโดย ศูนย์วิทย์ สงขลา

๓. การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย Covid ๑๙ จากงบกลาง ซึ่งได้รับโอนจาก สสจ.ยะลา ให้เร่งเบิกจ่าย ซึ่งขณะนี้ได้ดำเนินการเบิกจ่ายไปแล้ว ๒๗.๘ % ถ้าไม่ส่ง อาจโดนดึงเงินกลับ ให้เร่งรีบส่งหลักฐานอำเภอที่มีผู้ป่วย Covid มากที่สุด ได้แก่ อำเภอบันนังสตา รองลงมาคืออำเภอเมือง ถือเป็นขวัญกำลังใจแก่ จนท ให้เร่งทำหลักฐานการเบิกจ่ายให้เร็วที่สุด และในส่วนของงบกองทุนกสิกรไทย ที่ให้ จนท.ผู้สัมผัสผู้ป่วย โควิด รับเงิน ๔,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๓ เดือน

๔. วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก คำขวัญ คือ ติดบุหรี่ ติดโควิด ความเสียหายสูง

๕. Local Quarantine ทำสาป รับคนไทยซึ่งกลับจากทำงานที่ประเทศมาเลเซีย ขณะนี้หยุดทำการไปเนื่องจากมีผู้เดินทางกลับจำนวนน้อย และจะเปิดใหม่ ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ แจ้งเพื่อทราบอีกครั้ง

๖. PNC ระดับจังหวัดยะลา ผ่านการรับรองจาก สรพ. มีอายุ ๓ ปี เมื่อครบ ๓ ปี ต้องประเมินใหม่ ขอขอบคุณทีมงานทุกคนตั้งแต่ระดับ Primary ถึง Tertiary ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีแม่ตายจำนวน ๔ ราย ไม่ทราบว่าสาเหตุการตายคืออะไร คุณกมลวรรณ รายงานพร้อมกันในวาระที่ ๔.๓

๗. วัคซีนใช้ขวดใหญ่ ๕ สายพันธุ์ สำหรับบุคลากร ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกคนฉีดวัคซีนใช้ขวดใหญ่ และเร่งรัดการบันทึกข้อมูล สำหรับกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยงสูง ผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง ฉีดวัคซีนใช้ขวดใหญ่ ๓ สายพันธุ์ ขอให้เจ้าหน้าที่เร่งรัดการฉีดวัคซีนใช้ขวดใหญ่แก่กลุ่มเสี่ยงสูง

๘. ความครอบคลุมของวัคซีน ในกลุ่ม เด็ก ๐ - ๑ ปี และ ๒ - ๕ ปี มีความครอบคลุมต่ำ รพ.สต.ที่ความครอบคลุมต่ำ ให้รีบเร่งรัดดำเนินการ และบันทึกข้อมูล

๙. PCC ได้เปิดทำการมาตั้งแต่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ผู้ตรวจราชการเขต ๑๒ มานีเทรอบที่ ๒ ในระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ นี้ น่าจะเรียนเชิญผู้ตรวจราชการเขต ๑๒ เป็นประธานเปิด PCC PCC อย่างเป็นทางการ และเยี่ยมชมสถานที่ด้วย ไม่ทราบว่าพร้อมหรือเปล่า

คุณสมสกันธ์ พร้อมค่ะ

๑๐. New Normal ชีวิตวิถีใหม่ สำหรับประชาชน เน้นให้สวมหน้ากากอนามัย ไม่ใช้สวมใส่ Face Shield อย่างเดียว สำหรับโรงพยาบาล การคัดกรองโควิดที่ OPD /to be safety ลดการจับเงินโดยการชำระเงินผ่าน QR Code /social distancing การใช้ อุปกรณ์ป้องกันตัว การ consult ให้คำปรึกษา ผ่านทาง Application

๑๑ การส่งยาผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางไปรษณีย์ ในช่วงการระบาดของโควิด ๑๙ โรงพยาบาลยะลาได้ดำเนินการ จ่ายยาผ่านทาง รพ.สต. โดย สสอ. มารับจากกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ รพ.สต..มารับไปแจกจ่าย ผู้ป่วยที่บ้าน

๑๒. กำหนดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่๑๒ รอบที่ ๒ วันที่ ๑๗ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ สำหรับรอบนี้จะเป็นการตรวจราชการผ่านระบบ Vedio conference โดยมีกำหนดการดังนี้

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๓ เดินทางถึง จ.ยะลา

๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ รพ.สต. บาเจาะ สสอ.บันนังสตา และตรวจเยี่ยม คป.สอ.สสอ.

บันนังสตา เวลา ๑๘.๓๐ รับประทานอาหารเย็น รพ. ยะลา สถานที่จะแจ้งอีกครั้งหลังปรึกษา พรส.

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ สรุปลผล ห้องประชุมราชพลฤกษ์ ห้องประชุมชั้น ๓ สสจ.ยะลา บ่าย เดินทางกลับ ผูกผู้รับผิดชอบงาน สรุปกิจกรรมที่ทำให้ผลดำเนินงานดีขึ้น ปัญหา/อุปสรรค แนวทางการพัฒนา มีนวัตกรรมอะไรที่ทำให้ดีขึ้นบ้าง หรือไม่มี ดีขึ้นเพราะอะไร ในภาพเขต ผลการดำเนินงาน TB ยังไม่ดีขึ้น พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ งานรพ.สต.ติดตาม อำเภอเมืองทำได้ ร้อยละ ๑๐๐ Smart Hospital ผูกผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการด้วย ตั้งแต่โครงการราชทัณฑ์ปันสุข แพทย์แผนไทย กัญชาทางการแพทย์ โดวิด ๑๙ ใช้เลือดออก งานอนามัยแม่และเด็ก มารดาตาย กรมการแพทย์ ติดตามเรื่อง Service Plan กรมสุขภาพจิต กรมพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ หลังการตรวจราชการของผู้ตรวจราชการ จะมีการนิเทศ คป.สอ.

๑๓. กำหนดการนิเทศ คป.สอ. รอบ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา จะนิเทศผ่านระบบ Vedio conference ในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ให้คป.สอ.นำเสนอในรูปแบบ Power point ตามตัวชี้วัดรอบ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และเพิ่มเติมการนำเสนอ ของแต่ละคป.สอ. ซึ่งจะลงเยี่ยมทั้ง รพ.สต..สสอ.และโรงพยาบาล ทีมงานลงเยี่ยมประกอบด้วยผู้บริหาร/หัวหน้ากลุ่มงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายการประชุม ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๓

คุณวิภารัตน์ : แจ้งสรุปรายงานการประชุมประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ ใน website : www.yrhyala.com และในไลน์ คป.สอ. แล้ว หากท่านใดมีข้อแก้ไขให้แจ้งไปยังฝ่ายเลขานุการ ภายในสัปดาห์นี้

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

คุณวิภารัตน์ : มีวาระติดตาม ๓ เรื่องดังนี้

๓.๑ งบค่าเสื่อม โดยคุณเยาวรินทร์ พรหมมณี

- งบค่าเสื่อมระดับหน่วยบริการ รพ.ยะลา ทั้งหมด ๕๒ รายการ งบ ๒๒ ล้าน จัดกลุ่มแล้วได้ ๓๗ รายการ ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ลงนามแล้ว ดำเนินการผ่านไปแล้ว ๔๙ รายการ มีที่ซื้อไม่ได้ อยู่ ๓ รายการ (เอกสารแนบหมายเลข ๑)

ประธาน : ที่ซื้อไม่ได้มีอะไรบ้าง เป็นงบบอะไร

คุณเยาวรินทร์ : มีรายการที่จัดซื้อไม่ได้ ๓ รายการ คือ เครื่องหมุนเหรียญเม็ดเลือดแดงอัดแน่น จำนวน ๑ เครื่องๆละ ๗๐,๐๐๐ บาท ๒.) เครื่องเขย่าผสมสาร ๑ เครื่องๆละ ๑๓,๐๐๐ บาท และ๓.) เครื่องเผา Loop ไฟฟ้า เครื่องละ ๓๔,๐๐๐ บาท เนื่องจากไม่มีผู้ยื่น ขอเปลี่ยนเป็นวิธีเฉพาะเจาะจง

ประธาน : ถ้าเปลี่ยนวิธีจะซื้อได้หรือไม่

คุณชัยณรงค์ : เนื่องจากอยู่ในเหตุการณ์ เนื่องจากใช้วิธีคัดเลือก ทำให้ผู้แทนต้องมายื่นของเอง จึงไม่มีคนมา ยื่นของเพราะต้องเดินทางมาจังหวัดยะลา แต่ถ้าเปลี่ยนเป็นวิธีเฉพาะเจาะจง น่าจะซื้อได้ เนื่องจากบริษัทไม่ต้องมาด้วยตัวเอง เราจะจัดซื้อได้ในราคาเดิม

ประธาน : ให้คุณเยาวรินทร์ ไปตรวจสอบให้ดี กับ สสจ. เพื่อไม่ให้ตกหล่น ไปสรุปและรายงาน ในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลก่อน เดือนหน้าค่อยมารายงานใน คปสอ.อีกครั้ง เป้าหมายของนพ สสจ. ต้องการให้ทำสัญญา ครบ ๑๐๐% และเบิกจ่ายให้ได้ ประมาณ ๕๐ %

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ ต้นแบบการแนะนำยาผู้ป่วยนอก โดยคุณพีรดา หะยีสายิ กลุ่มงานเภสัชกรรม ตามที่ได้ไปดูงานที่รพ.รามัน เรื่องระบบการบริหารยาในแผนกผู้ป่วยใน (Raman Model) เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถบริการยาที่แพทย์สั่งได้ด้วยตนเอง เมื่อจำหน่ายกลับบ้าน ๒. เพื่อลดปัญหาการใช้ยาไม่ถูกต้องของผู้ป่วย (เอกสารแนบเสนอ ๒)

พ. ชินตา : จะทำที่ไหนก่อน OPD หรือ IPD

คุณพีรดา : จะเริ่ม IPD ก่อน

พ.ชินตา : ตามที่ได้ร่วมประชุมกับสสจ. นพ.สสจ.ให้เริ่มที่ PCC ก่อน เพื่อให้ประเมินคนไข้ได้หรือไม่ เพราะสามารถประเมินคนไข้ได้ คนไข้รอรับยาเอง

ประธาน : เคยดูการนำเสนอของโรงพยาบาลรามัน พบว่า คนไข้ไม่ค่อยกินยาหลังกลับบ้าน จะเริ่มเมื่อไหร่ ที่ไหน

คุณพีรดา : จะนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการระบบยา แพทย์, พยาบาล เพื่อพิจารณาในสัปดาห์หน้า

ประธาน : ต้องลองติดตามดูว่าทำไมคนไข้ทำไมไม่กินยา ดูแล้วน่าจะทำได้ไม่ยาก จะเริ่มได้เมื่อไหร่ ผกาวเคราะห์ปัญหาการไม่กินยาด้วย หาสาเหตุมาให้ได้ เพราะบริบทเราไม่เหมือนที่อื่น จะเริ่มที่ไหน

คุณพีรดา : ดูไว้เป็นตึกก็เกี่ยว และจรรยาวั

มติที่ประชุม : รับทราบ -----

๓.๓ การขยายงานแพทย์แผนไทยใน PCC โดย นางสาวนาสีเราะ มะนา แพทย์แผนไทย เนื่องจากใน PCC ยังไม่ได้เปิดบริการแพทย์แผนไทย เนื่องจากติดการระบาดของโรคโควิด และกรมการแพทย์แผนไทยได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานและบริหารจัดการ เพื่อเตรียมเปิดให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย (เอกสารแนบหมายเลข ๓)

สำหรับการจัดบริการแพทย์แผนไทย ใน PCC มีดังต่อไปนี้

- มีการใช้ยาสมุนไพร อย่างน้อย ๑๐ รายการ , มียาปรุงเฉพาะราย อย่างน้อย ๑ รายการ , มีนวัตกรรมสมุนไพรและประคบ , มีการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด ส่วนงานเชิงรุก มีการดูแลผู้ป่วยติดเตียง และมีสวนสมุนไพรอย่างน้อย ๑๐ รายการ

การเปิดดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย ต้องรอการสั่งการจาก สสจ.ยะลา ก่อน

ประธาน : ตามที่ได้ไปดูห้อง ที่ PCC แล้ว ให้เปิดดำเนินการตามมาตรฐาน New Normal มีการคัดกรอง วัดไข้ก่อนนัด เราต้องป้องกันตัวเอง ฝากดูตามเกณฑ์มาตรฐาน เนื่องจากที่ PCC สถานที่แคบ ให้ลดเตียงเหลือ ชาย ๒ เตียง หญิง ๒ เตียง

พ.วริยา : ค่อยๆทยอยละเอียดเรื่องการบริการกันอีกที เพื่อปรับการบริการให้สอดคล้องกับการบริการเดิม

คุณสมสกนธ์ : คงต้องปรับเป็นผู้ชาย และผู้หญิง คนละวัน

ประธาน : ฝากดูแลให้ได้ตามมาตรฐานด้วย ปลายปีมีการย้ายตึกห้องตาไปตึกใหม่ จะขยายแพทย์แผนไทยให้กว้างขึ้น ปรับปรุงให้ดีขึ้น นำให้บริการมากขึ้น และดำเนินการตาม New Normal รอแผนกต้ายไปก่อน plan ไว้ก่อน เรื่อง นวดหลังคลอด, เรื่องปัญหาทางการแพทย์ เช่น การใช้ยาสุขไสยาสน์กับทำลายพระสุเมรุ

คุณนาสีเราะ : มีผู้สนใจ แต่สนใจสารสกัดกัญชา แต่ไม่ได้ใช้เนื่องจากติดช่วงโควิด คนใช้น้อยลง

พ.วริยา : กัญชาเรายังไม่ได้ยา เราอยู่ เฟส ๓ ตอนนี้ โรงพยาบาลที่อยู่เฟส ๒ ยังไม่ได้ มีคนไข้ ๒ รายแต่ไม่เข้าเกณฑ์การใช้ สำหรับแผนแผนไทย ที่จะไปออกตรวจและบริการใน PCC ค่อยๆกันอีกครั้งหลังจากนี้

มติที่ประชุม : รับทราบ

ประธาน : การตรวจราชการอยู่ที่ พรส.เป็นคนรวบรวมข้อมูล การนิเทศ คปสอ ใครดำเนินการในส่วนไหน

พ.จินดา : ครั้งที่แล้ว นำเสนอกับรูปเล่ม พรส.รับผิดชอบ, กลุ่มงานเวชกรรมนำเสนอ

ประธาน : ดำเนินการตามเดิม เน้น New Normal

ประธาน : ผังเมือง ๔ จะเปิดดำเนินการเมื่อไหร่

คุณสมสกนธ์ : PCU ผังเมือง ๔ ใช้ตลาดผังเมือง ๔ คาดว่าจะเปิดดำเนินการใน กรกฎาคมนี้ โดยทีมเทศบาล

ประธาน : ระบบส่งต่อ Network เป็นอย่างไร ลดจำนวนผู้ป่วยได้เท่าไร

พ.วริยา : Refer ผ่านระบบ Fast Truck ในระบบ Hos - XP consult ได้ โดยระบบจะ Pop Up ขึ้นหน้าจอ โดยส่งได้หมดทุกคลินิกยกเว้นคลินิกพิเศษ ต้องส่งให้ตรงวัน ถ้าเป็นรายที่ถูกเงิน จะส่งตรงได้

ประธาน : วันเปิด ให้นำเสนอการลดจำนวนผู้ป่วย ตามตัวชี้วัด ๓ ตัวของ PCC รายสถานบริการ

คุณสมสกนธ์ : PCC ได้เปิดดำเนินการเมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เปิดบริการตรวจรักษาทุกวัน

ตรวจโดยแพทย์เฉพาะช่วงเช้า มีคลินิก ANC, WCC ส่วนการเยี่ยมบ้าน ในช่วงโควิดได้ดำเนินการเหมือนเดิม

พ.วริยา : ตัวชี้วัดของการคงอยู่ของผู้ป่วย บ่งบอกว่าผู้ป่วยมารับการรักษาซ้ำและควบคุมโรคได้ดี สัดส่วน OP Visit ดีขึ้นไม่มาก แต่ DM /HT ดีขึ้น

ประธาน : ใช้เวลาเท่าไรในการตรวจ เฉลี่ยเวลาต่อผู้ป่วย ประมาณ กี่นาที วันละกี่คน

พ.วริยา : ตรวจได้วันละ ๔๐ คน ประมาณ ๑ - ๓๐ นาทีแล้วแต่กรณี รับยาเดิมจะเร็ว มีปัญหาภาวะแทรกซ้อนจะนานขึ้น เดือนสิงหาคมจะจัดห้องตรวจได้ ๒ ห้อง รองรับผู้รับบริการได้มากขึ้น

คุณสมสกนธ์ : จะไปแพทย์อายุรกรรม ไปตรวจผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ PCC เนื่องจากแพทย์พารินดา ได้ประสานมา รอประชุมกันอีกครั้งในวันอังคารหน้า

ประธาน : หมออายุรกรรม ออกน่าจะให้ตรวจในรายมีภาวะแทรกซ้อน

พ.วริยา : อยากให้ทำห้องประชุมเป็น Teleconference tele - Med

คุณเอกชัย (เรือนจำ) : ระบบ Teleconference ตามที่เรือนจำ ได้มีการใช้มาแล้ว แต่จ่ายค่ารายเดือนสูงทั้งค่าติดตั้ง และค่าใช้จ่ายรายเดือน ไม่ค่อยคุ้มกับค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่ายรายเดือน ตอนนี้เรือนจำใช้ของฟรี ได้ประมาณ ๔๐ นาที/ครั้ง ค่าใช้จ่ายรายเดือนในการบำรุงรักษาระบบสูง ระบบ tele-Med มีประโยชน์ในช่วงที่ พรก.ฉุกเฉิน เดินทางไม่ได้ สั่งยาโดยไม่ต้องเข้าไปเรือนจำ

ประธาน : ขอไปดูรายละเอียดก่อน ลองสอบถามจากที่อื่นก่อน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๔ การจัดซื้อแถบตรวจน้ำตาล คุณชัยณรงค์ ทองอ่อน หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.ยะลา ได้ดำเนินการจัดหาแถบตรวจน้ำตาลปลายนิ้วของแผนการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว โดยได้ทำการเปิดซองไปเมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ และได้ลงนามในสัญญาไปเมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาของ กกก.เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ มีการเปลี่ยนยี่ห้อแถบตรวจจากยี่ห้อ Viva check ผลิตภัณฑ์ประเทศจีน เป็นยี่ห้อ Gluconavi ผลิตภัณฑ์ประเทศเกาหลีใต้แทน ผลจากการเปลี่ยนยี่ห้อผลิตภัณฑ์เบื้องต้นได้ขอเครื่องตรวจจากบริษัทไว้ ๒๕๐ เครื่อง เพื่อใช้ในรพ.และรพ.สต. โดยจะทำการทยอยส่งและส่งมอบเมื่อรพ.สต.มาเบิก ขอความร่วมมือ รพ.สต.ที่จะมาเบิกแถบตรวจยี่ห้อใหม่ให้ใช้แถบตรวจยี่ห้อเก่าให้หมดก่อน แล้วมาเบิกพร้อมกับนำเครื่องเก่ามาคืน ตอนนี้บริษัทยังไม่มอบเครื่องให้รพ.ขณะนี้ รพ.ยะลาได้ยืมบริษัทมาใช้ก่อน โดยให้ทุกสถานบริการสำรวจความต้องการมาที่ห้อง LAB ใน รพ. เบิกที่ห้องเวชกรรม รพ.สต. เบิกที่ห้อง Lab ในรอกแรกบริษัทจะให้เครื่องมาใช้ ๕ เครื่อง / รพ.สต. ถ้าหน่วยงานไหนต้องการเพิ่มให้แจ้งมา บริษัทจะมาสอนการใช้ การสอบเทียบ การดูแลเครื่อง และจะแถมการสอบเทียบจากหน่วยงานภายนอกด้วย

ประธาน : การสอบเทียบ ควบคุมคุณภาพ เราได้มาด้วยหรือไม่

คุณชัยณรงค์ : บริษัทนี้จะรับผิดชอบใน ๒ ส่วนคือ

- สนับสนุนน้ำยาในการสอบเทียบคุณภาพประจำวัน เป็นการทดสอบความแม่นยำ
- การสอบเทียบเครื่องมือให้เรา โดยแปรผลผ่านโปรแกรมออนไลน์
- การควบคุมคุณภาพหน่วยงานภายนอก ๓ ครั้ง/ปี เป็นการตรวจสอบความถูกต้อง

ประธาน : สิ่งทีกลัวคือ ๑. เครื่องไม่พอ ๒. ค่าเชื่อถือไม่ได้

คุณชัยณรงค์ : เรามีการสอบเทียบทั้งใช้น้ำยาด้วยตัวเอง และการสอบเทียบจากหน่วยงานภายนอก ให้ผู้ใช้เก็บอุบัติเหตุไว้เพื่อแจ้งกับบริษัท และให้แจ้งผ่านไลน์กลุ่มของเรา ที่ปัญหามาก คือคนใช้ที่มีค่า Hct.สูง

คุณบุญลือ : เนื่องจาก ๒ ปีที่ผ่านมา บริษัทบอกว่าจะสนับสนุนเครื่องให้เพียงพอต่อการใช้งานปกติของรพ.สต. แต่ปรากฏว่า รพ.สต. ต้องซื้อเครื่องเอง เบื้องต้น ๕ เครื่อง ไม่พอเพราะเราต้องเร่งรัดผลงานในไตรมาสแรก เครื่องต้องรองรับในช่วงนั้นให้เพียงพอ

ประธาน : บุญลือคิดว่า รพ.สต. จะใช้กี่เครื่อง

พ.ชินตา : ใน โรงพยาบาลใช้กี่เครื่อง

คุณชัยณรงค์ : ในโรงพยาบาลใช้ประมาณ ๕๐ เครื่อง เบื้องต้นเราได้มา ๒๐๐ เครื่อง ส่วนที่จะใช้ตอนนี้จะให้ไปก่อน ก่อนการรณรงค์จะแจ้งให้บริษัทส่งเครื่องมาเพิ่ม ปกติจะรณรงค์ ตุลาคม - ธันวาคม

คุณบุญลือ : แต่ ๒ ปีที่ผ่านมาเราได้รับเครื่องมาน้อย ช่วง ๓ เดือนแรกมีความต้องการใช้เครื่อง เยอะสุดในช่วงการรณรงค์ตามนโยบายการเร่งรัด กัดดันคนทำงาน ทำให้ต้องซื้อเครื่องเองซึ่งทำให้เปลืองเงิน ทั้งๆที่ไม่อยากเสียเงินซื้อ

ประธาน : ให้แจ้งประสานกับคุณชัยณรงค์ ว่ามีปริมาณการใช้จำนวนเท่าไร รณรงค์ช่วงไหน

คุณบุญลือ : รพ.สต. ทำสถิติมาแล้ว ต้องการ ๑๔๓ เครื่อง

คุณสมสกันธ์ : ศสม. มีความต้องการประมาณ ๒๐๐ เครื่อง

คุณชัยณรงค์ : รับซื้อร้องเรียนจากผู้ใช้ทุกเรื่อง ทั้งประมาณการใช้จำนวนเครื่อง และการ Error ของ เครื่อง เรามีสัญญาปีต่อปี สาเหตุที่บริษัทเดิมไม่ได้ เนื่องจากไม่สู้ราคา การที่เราเอาเครื่องมาจำนวนมากเรา จะสร้างข้อได้เปรียบให้กับบริษัทเดิมเพราะเขามีต้นทุนอยู่ บริษัทใหม่จะไม่ได้งาน

คุณบุญลือ : โดยปกติเราไม่อยากซื้อ เหมือนเอาเงินไปทิ้ง แต่ด้วยนโยบายทำให้เกิดความกดดันกับ คนทำงาน จึงต้องซื้อเพิ่ม

ประธาน : คุณชัยณรงค์หาเครื่องมาให้เพียงพอ โดยต่อรองกับบริษัท

คุณชัยณรงค์ : รับทราบ ขอให้แจ้งล่วงหน้า เพื่อบริษัทจะได้หาเครื่องให้

พ.ชินตา : ช่วงรณรงค์ ขอเครื่องมาสำรองไว้ล่วงหน้า ๑ เดือน ปกติเครื่องบริษัทจะให้มาตามจำนวน Strip ที่ใช้

คุณชัยณรงค์ : ใช่ แต่เราเอาเครื่องมาล่วงหน้าหลายๆเดือน เครื่องจะมีปัญหาความชื้น

ประธาน : อย่าให้เครื่องไม่เพียงพอ ให้จัดหาให้เพียงพอ

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ/ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน

๔.๑ Free schedule โดยทันตแพทย์ปิยนาก บุญทริก หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม

Free schedule ในงานทันตกรรมมี ๓ กลุ่ม

๔.๑.๑ การบริการทันตกรรมป้องกันในหญิงตั้งครรภ์ (การตรวจสุขภาพช่องปาก การขัดและ การทำความสะอาดฟัน)

๔.๑.๒ การบริการทันตกรรมในเด็กนักเรียน

- การเคลือบฟลูออไรด์ในเด็ก ๔ - ๑๒ ปี

- การเคลือบหลุมร่องฟันถาวร ในเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี

ตอนนี้ มีเงินโอนเข้ามา งานจัดเก็บกำลังทำข้อมูล ประมาณ ๒ สัปดาห์จะโอนเงินได้ แก่รพ.สต.ที่ เกี่ยวข้อง คือ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งเงินโอนเข้ามาแล้ว รพ.สต.ต้องบันทึกข้อมูล ผ่านโปรแกรม E - clam ส่วนการเคลือบการเคลือบหลุมร่องฟัน ในเด็กนักเรียน จะจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพ

ประธาน : ตอนนี้ทำหัตถการได้แค่ไหน การบริการที่สะพานดำเป็นอย่างไรบ้าง

ทญ ปิยนาก : ตอนนี้หัตถการทำได้บางอย่างที่ไม่มีการฟุ้งกระจายของละอองน้ำลาย ซึ่งต้องทำด้วยความระมัดระวัง ที่สะพานดำ ตั้งแต่การระบาดของโควิด หยุดบริการไป ที่สะพานดำมีปัญหา ระบบ Flow ventilation และต้องไปคูเรื่องโครงสร้างสถานที่ก่อน อาจต้องใช้วิศวกรช่วยดู เราต้องให้บริการเข้า - บ่าย ต้องขอความร่วมมือเทศบาลออกกร่วมออกบริการ เนื่องจากเราต้องให้บริการที่ PCC ด้วย

พ.ชินตา : งบประมาณอะไรมาบ้าง

ทญ.ปิยนาด : งบ พรก.ฉุกเฉิน เราไม่ได้มาเลย

คุณบุญลือ : ขอบคุณผู้อำนวยการและทีมทันตกรรมที่สนับสนุน Unit ทำฟันให้ รพ.สต. พร่อน
ตอนนี้ได้เครื่องมาแล้ว กำลังรอติดตั้ง การทำเคลือบฟัน หัตถการ ขูดหินปูนในหญิงตั้งครรภ์ทำได้หรือไม่
การ Selent ในกลุ่มนักเรียน รพ.สต. ทำได้หรือไม่

ทญ.ปิยนาด : การขูดหินน้ำลายในหญิงตั้งครรภ์ จะทำให้เกิดการฟุ้งกระจาย ส่วนการเคลือบหลุมร่อง
ฟัน ไม่แน่ใจว่า ใช้การแปรงฟันจะช่วยได้หรือไม่ แต่ต้องแปรงให้สะอาดจริงๆ และ จนท. ต้องมี PPE เหมาะสม
ด้วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อโควิด ๑๙

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ สถานการณ์ใช้เสื้อထွေ โดย คุณณฤมล ฉายแสงเจริญ หัวหน้างานควบคุมโรค

.....นำเสนอเอกสารแนบหมายเลข ๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ High risk in pregnancy ANC คุณภาพ โดยคุณกมลวรรณ อินทจันทร์

นำเสนอเอกสารแนบหมายเลข ๕

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ โดยคุณธิดารัตน์ บุรณสมภพ

การขึ้นทะเบียนสถานบริการของ สปสช. ปี ๒๕๖๔ ช่วงนี้ของทุกๆปี จะต้องประเมินตนเองผ่าน
โปรแกรมออนไลน์ทาง WWW.Nsho.go.th ศสม. ที่ต้องทำแบบประเมินตนเอง คือ ศสม. /รพ.สต.ทุกแห่ง
และ PCU เรือนจำ สำหรับปีนี้ให้บันทึกข้อมูลใน โปรแกรม CPP ซึ่งโปรแกรมจะประมวลเป็นคะแนนออกมา
ขอดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เพื่อผู้รับผิดชอบงานระดับเครือข่ายได้ดำเนินการใน
ส่วนที่เหลือต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ รพ.สต. ติดดาว (คุณธิดารัตน์ บุรณสมภพ)

ปี๒๕๖๒ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมือง มีเป้าหมาย ๔ แห่งที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์รพ.สต.ติด
ดาว๕ ดาว และปีนี้ ผ่านการประเมิน รพ.สต.ติดดาว ระดับ ๕ ดาว ระดับจังหวัดครบทั้ง ๔ แห่ง คิดเป็น
ร้อยละ ๑๐๐

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องจากหน่วยงานต่าง ๆ

๕.๑ กลุ่มงานเวชกรรม

คุณสมสกันธ์ : ได้รับแจ้งจาก คุณดวงกมล ประสานมา ผู้ตรวจจะเข้ามาเปิด PCC บ่ายวันที่ ๑๘
มิถุนายน ๒๕๖๓

คุณรัชดาวรรณ : โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทางเรือนจำ ได้ประสานรถเอ็กซเรย์เคลื่อนที่ จาก
สงขลามาบริการในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ให้ จนท.เอ็กซเรย์ของ รพ.ยะลาไปเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่

ประธาน : ตอนนี้ผู้ต้องขังในเรือนจำเท่าไร

คุณเอกชัย : จำนวนนักโทษ ๒,๒๓๙ คน พรก.ฉุกเฉิน มีเข้าใหม่เยอะ ผู้ต้องขังเข้าใหม่ตรวจโควิด
แล้วทั้งหมดการเปิดให้เยี่ยมนักโทษได้ หลัง ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๕.๒ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน/งานไอที

ไม่มี

๕.๓ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง

คุณบุญลือ : ในวันที่ ๗ นี้ ถ้าไม่พบรายใหม่ วันที่ ๘ กรกฎาคม จะปิดด้านควบคุมโรค ต่อไป
สอบถาม ตรวจสอบเฉพาะประชาชนที่เดินทางกลับจากต่างประเทศ เท่านั้น

พ. ชินตา : ตอนที่ศูนย์กักกันฟาฏอนี มีผู้กักกันอยู่เท่าไร

คุณบุญลือ : ยอดผู้กักกันจะไม่นิ่งในแต่ละวัน จะคืนสถานที่ที่ วสส. และฟาฏอนี ให้กับนักศึกษา ซึ่ง
จะเปิดการศึกษาในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ตอนที่ ศวพ.เขต ๙ ปรับปรุงสถานที่ให้เสร็จก่อน

ประธาน : ที่ค่ายกักกัน อส. ทำสาป จะเปิดรอบใหม่เมื่อไหร่ และรับใครบ้าง

คุณสมสกันธ์ : รับเหมือนเดิม เฉพาะผู้หญิง จะเริ่มประมาณ ๑๕ กรกฎาคม และจะประสานมาอีก

ครั้ง

๕.๕ โรงเรียน ตชด.เฉลิมพระเกียรติ

ไม่มี

๕.๖ หน่วยควบคุมโรคที่นำโดยแมลง

ไม่มี

๕.๗ เรื่องจาก ศสม. / รพ.สต. ต่างๆ

ไม่มี

๕.๘ เรื่องของกลุ่มงาน/ฝ่ายต่างๆ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

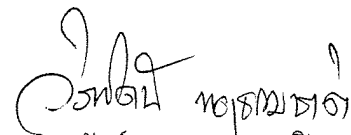
ประธาน : ก่อนปิดประชุม ยังต้องระมัดดูแลตนเองป้องกันโควิดกันเหมือนเดิม ขอให้ทุกคนปลอดภัย
จากโควิด ๑๙ ขอปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.



(นางธิดารัตน์ บุณนสมภพ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บันทึกรายงานการประชุม



(นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม



(นางสาวซินตา พุทธิยาสถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาอายุรกรรม)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ



(นายแพทย์บรรยง เหล่าเจริญสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

ประธาน คปสอ.เมืองยะลา

T