

**รายงานการประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๓/๒๕๕๙**  
**ประจำเดือน เมษายน ๒๕๕๙**  
**วันอังคารที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๔.๐๐ น.**  
**ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลกะพ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี**

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม**

๑	นายอัมหมัดอัสมี	สามะอาลี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ
๒	นายอนุวาท	ยามา	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
๓	นางสาวพสุวดี	เพ็ชรประดับ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๔	นางสัลมา	ซู่ออน	หัวหน้าเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ
๕	นางนุญา	ยามา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖	นางสาวจัสมีลีย	สาแม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๗	นางสาวซารีพี๊ะ	สาและ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๘	นางนุรอัยนี	ชิบะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙	นายรุสลัน	ลาเตะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๐	นางสาวซูไรยา	วายะโยะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนปฏิบัติงาน
๑๑	นายชานนท์	หาดสร้อย	เภสัชกรปฏิบัติการ
๑๒	นางสาวรอชียะ	มะลิ	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๓	นางสาวรุสนี	วาจิ	เจ้าพนักงานพัสดุ
๑๔	นางสาวศศิณา	ยูโซ๊ะ	เจ้าพนักงานสถิติ
๑๕	นายอัลวาน	สามะ	พนักงานทั่วไป
๑๖	นางสาวโนรฮาฟิยัน	ยะโกะ	เจ้าพนักงานธุรการ
๑๗	นายอัสมิน	วรพิทักษ์นนท์	นักเทคนิคการแพทย์
๑๘	นางสาวนุรพิตรี	ปาแย	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชุมชน
๑๙	นางสาวฟาตีฮะห์	อามะ	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๐	นางสาวยานี	ดอเลาะ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๒๑	นางสาวบาชีเราะ	แมเลาะ	นักกายภาพบำบัด
๒๒	นางสาวสุไฮนี	กาเดร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒๓	นายสัญญา	บาราสัน	พนักงานขับรถยนต์
๒๔	นางสาวนุรฮานีนี	สมาแอ	พนักงานทำความสะอาด
๒๕	นางสาวนุรหัม	สะโอง	พนักงานทั่วไป
๒๖	นางสาวยะรือ	หะหล่า	เจ้าพนักงานพัสดุ
๒๗	นายยาการียา	ยูโซ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๘	นายอัสซั่ม	ปือแน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๒๙	นางมาซีเตาะ	สามิ	เจ้าพนักงานธุรการ
๓๐	นายมุหัมหมัดซุกรี	หะมะ	พนักงานขับรถยนต์
๓๑	นางสาวนินุรฮายาตี	สะอู	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๒	นายฮานาฟี	เปาะจิ	เจ้าพนักงานเวชสถิติ
๓๓	นายอิมรอน	จาหลง	นักวิชาการสาธารณสุข

**รายชื่อผู้ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม**

๑	นางพาริตา	นระวะกะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒	นายฮาบีบูเลาะ	มะแซ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๓	นางสาวอานูรา	อารียา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๔	นางสาวจิรรัตน์	เลิศกุลติลล	เภสัชกรปฏิบัติการ
๕	นางสาวภาณี	สารธรรม	พนักงานทั่วไป
๖	นางสาวยูรีนา	ตือระ	จพ.สาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน)
๗	นางสาวมานี	เจระ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๘	นางสารีหะ	สาเซะ	พนักงานทั่วไป

**เริ่มประชุมเวลา ๑๔:๐๔ น.**

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ**

**นายแพทย์มุฮัมหมัดอัสมี สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุม ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้**

๑. เริ่มต้นสุขภาพของประชาชน จำนวนผู้มารับบริการ จำนวนครั้งกับจำนวนคน ตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ - เดือนเมษายน ๒๕๕๙ ครึ่งปี จำนวนผู้มารับบริการ ปี ๒๕๕๗ จำนวน ๑๒,๐๑๐ คน ปี ๒๕๕๘ จำนวน ๑๑,๙๘๒ คน แต่ ปี ๒๕๕๙ ครึ่งปี จำนวน ๘,๗๘๑ คน จะเห็นได้ว่า จำนวนผู้มารับบริการมีจำนวนมากขึ้นข้อมูลที่ส่งมาได้ว่าคนไข้ของกะพ้อมากขึ้น เป็นเหตุผลที่ไม่สามารถที่จะให้ หมออยู่คนเดียวได้ เวรเข้าหมอตระจคนได้ได้อย่างน้อย ๕๐ คนต่อวัน เวลาที่เราผ่านหน้า OPD จะเห็นได้ว่าคนไข้ น้อย เพราะคนไข้มาได้รับการตรวจเลย นี่เป็นข้อมูลที่จะบอกได้ว่าคนไข้มากขึ้น นโยบายของหมอ คือ หมอต้องประจำที่ OPD ตลอดเวลาไม่ยอมให้หมออยู่คนเดียวเพราะถ้ามีคนคลอดจะทำให้คนไข้รอที่ห้อง OPD เราจะเห็นว่าคนไข้เยอะเพราะหมออยู่ห้องคลอดกับห้องฉุกเฉิน ครึ่งปีได้ ๙,๐๐๐ คน ถ้า หนึ่งปีคูณสอง ประมาณ ๑๘,๐๐๐ คน ปริมาณเพิ่มขึ้น ข้อมูลชัดเจน

เรื่องโรค ๕ อันดับโรคเพราะเราจะได้รับรู้เพราะบางคนไม่ได้เป็นหมอ พยาบาล เป็นพนักงานขับรถ เพราะฉะนั้นเรามาอยู่โรงพยาบาลกะพ้อเราต้องรู้โรคให้โรงพยาบาลเพื่อจะได้ไปบอกต่อคนที่อยู่ที่บ้านของเดือนมีนาคม ๒๕๕๙ ๑.โรคอุจจาระร่วง ๒.ปอดบวม ๓.ติดเชื้อแบคทีเรีย (ไข้ไม่ทราบสาเหตุ) ๔.มาเลเรีย ๕. ปอดอุดกั้นเรื้อรัง จะเห็นได้ว่าโรคที่มาแรง เวลาหมอที่หมอดู คือ อุจจาระร่วงกับมาเลเรีย ซึ่งทีม SRRT ของคปสอ.กะพ้อ ได้ดำเนินการเฝ้าระวัง

๕ อันดับโรคที่ OPD ของปี ๒๕๕๙ ๑.โรคความดันโลหิตสูง ๒.โรคเบาหวานเป็นโรคเรื้อรัง ๓.กระเพาะอาหาร ๔.หลอดลมอักเสบ ๕.ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ทุก ๆ ปีโรคเหล่านี้ไม่มีการเปลี่ยนแปลงจะสลับไปมา เป็นโรคสามัญประจำอำเภอ

๕ อันดับโรคของ ER ๑.โรคหอบ ๒.ลำไส้อักเสบ ๓.ปวดท้องร่วง ๔.โรคกระเพาะอาหาร ๕.ไข้ไม่ทราบสาเหตุ จะสำรวจเป็นปีก็เป็นโรคเหล่านี้สลับกันไป

จำนวนจำนวนการส่งต่อผู้ป่วย ( Refer ) ไปยังสถานพยาบาลอื่น ของ โรงพยาบาลกะพ้อ ของเดือนเมษายน ๒๕๕๙ จำนวน ๖๖ ครั้ง Refer รวมทั้งหมดในโรงพยาบาล ER,LR และ ผู้ป่วยใน

อัตราการรอคอยจะดูรายละเอียด แบ่งเป็นงานเรามาดูอีกครั้ง แต่เรามาดูเป็นภาพร่วมแห่งสุดท้าย ๗๖ นาที ถ้าดูแล้วเร็วกว่าเดือนที่ผ่านมา ๆ มา คนไข้ ๑ คน มารอแค่ ๖๖ นาทีที่กลับบ้าน ข้อมูลส่วนนี้สอดคล้อง

คลอดกับข้อมูลข้างบน จำนวนคนที่มารับบริการมากขึ้น เพราะคนไข้มาได้ตรวจทันที หมออยู่ประจำที่ OPD เราผ่านแล้วจะดูว่าคนใช้น้อย จำนวน ๑ - ๒ คน เป็นข้อมูลที่ทุกคนทราบ

### มติที่ประชุม รับทราบ

๒.เรื่องสถานที่จอดรถจักรยานยนต์ของเจ้าหน้าที่ จากเดิมได้มีการจอดหลังอาคารแพทย์แผนไทย สามารถจอดได้ เกณฑ์มีดังนี้ หลังจากที่มีการเปิดที่ รพ.โคกโพธิ์ ได้มีมาตรการว่าห้ามรถทุกชนิดจอดใกล้ อาคารราชการโดยเด็ดขาด ถ้าเราเข้าเมืองจะเห็นว่าจอดข้างนอก จากสมัยก่อนจอดข้างใน ทุกที่ต้องปฏิบัติ ทุกแห่ง นี่เป็นสาเหตุของการห้ามรถจอดหน้า OPD จากที่เราประชุมประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ได้คุยกันแล้วว่าห้ามจอดแต่ตอนนี้เรามีรถอยู่ เป็นเรื่องธรรมดา คิดในแง่ดีว่าเขาไม่มีสถานที่จอด มีแนวคิดที่จอดรถมีแล้ว แต่ตอนนี้เรามีหลายเรื่อง ก่อนหน้านี้ได้เชิญผู้ที่ขับรถจักรยานยนต์มาพูดคุยกัน ทำหลังคาให้ส่วนงานเหมือนศาลาละหมาด เราจะสร้างที่ที่จอดรถยนต์ของโรงพยาบาล ทางบริหารได้รับทราบแล้วต้องตามระเบียบวัสดุ แต่ระหว่างนี้ให้จอดรถที่เดิมหรือที่แพลต แต่ทำใหม่ตอนนี้มีรถจอดอยู่ ตอนนี้มีคนจอดไม่นาน(แปบ ๆ) เพราะความคิดเห็นของหมอ คือ ขึ้นมาเอาเอกสาร ไม่ต้องถึงกับให้ยามเป่านกหวีด ที่เจอส่วนใหญ่ เวิร์บาย เวิร์บาย เข้า-เวิร์บาย เสาร์ อาทิตย์ จักรยานได้ เพราะถ้ามีวัสดุต้องสงสัยจะเห็นง่ายกว่า ถ้ามีปัญหาอะไร สามารถพูดคุยได้เพราะวันนี้จะได้ ลงมติ บ้างคนจอดขึ้นมาเซ็นชื่อหรือขึ้นมาเอาของที่ห้องทำงาน

**นางสลิมา ชูอ่อน ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์และครอบครัว ได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้**

ถ้าหากว่าเราทราบว่าใครที่จอดเป็นประจำเราก็คุยโดยตรงกับเขาเพราะเราประกาศนโยบายชัดเจนแล้ว อ ยากให้ทุกคนได้ปฏิบัติกัน

**มติที่ประชุม** หลังจากนี้จะให้โอกาส ถึงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๙ และให้เสียงตามสาย ประชาสัมพันธ์ แล้วเรามาดูกันว่าผลเป็นอย่างไร หากมีอีกเราต้องหามาตรการต่อไป

### ๑.เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ระดับจังหวัด

๑.เรื่องการประชุมประเมินทีม SRRT

ของอำเภอกะพ้อทีม SRRT ได้ผ่านการประเมิน เป็นสิ่งที่เรายินดีอย่างยิ่ง

๒.ประกาศการปรับค่าจ้างขั้นต่ำของกระทรวงสาธารณสุข เป็นหนังสือประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ ได้กล่าวว่า คำสั่งมาว่า ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการกำหนดเงินเพิ่มเพื่อเป็นพนักงานสาธารณสุขทั่วไป ที่ยังไม่ถึงเงินขั้นต่ำ ที่คณะกรรมการบริหารกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดปี พ.ศ. ๒๕๕๙ หมายความว่า เราต้องไปดูว่า ค่าจ้างขั้นต่ำของเขาเท่าไร เช่น ขั้นต่ำของเขา ๑๐,๐๐๐ บาท แต่ปัจจุบันเขาได้รับ ๙,๐๐๐ บาท เขาได้รับต่ำกว่า ให้โรงพยาบาลปรับขึ้นได้ขั้นต่ำ ตั้งแต่เดือนเมษายนถึงปี ๒๕๖๒ เป็นหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารที่จะพิจารณาให้พนักงานกระทรวงสาธารณสุขได้รับเงินเดือนตามขั้นต่ำที่กระทรวงกำหนด ส่วนเรื่อง ๓ และ ๔ เรื่องการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์,ER และเรื่องวัคซีน

### มติที่ประชุม รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมประจำเดือน ของหัวหน้าส่วนราชการอำเภอกะพ้อ**

**นายแพทย์อัมหมัดอัสมี สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุม ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้**

๑.เจ้าหน้าที่ที่ทำงานขององค์กรของรัฐ ทุกแห่งจะถูกร้องเรียนการเล่นไลน์ ประชาชนร้องเรียนการเล่นไลน์ขณะปฏิบัติหน้าที่ ท่านนายอำเภอเป็นห่วงก็เลยฝากมา เวลาเราจะเล่นให้ดูผู้มารับบริการ ถ้าหากว่าผู้มารับบริการเราไม่ควรที่จะเล่นการเล่นไลน์ของเรามี สองประเภท ๑.การเล่นไลน์เรื่องงาน ๒.การเล่นไลน์ส่วนตัว ไลน์เล่นส่วนตัวต้องระมัดระวัง แต่ส่วนใหญ่ของเราจะเล่นไลน์งานมากกว่าเพราะต้องประสานงานกับจังหวัดเป็นส่วนใหญ่

**มติที่ประชุม รับทราบ**

๒.เนื่องในวันสำคัญของศาสนาพุทธ คือ วันชงมงคล ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๙ ท่านนายอำเภอเชิญตัวแทนขององค์กร จำนวน ๒ ท่าน ร่วมงานพิธี เวลา ๐๘:๐๐ น. ใครจะรับอาสาในการเข้าพิธี ของตัวแทนจำนวน ๒ ท่าน ให้คนที่อยู่ใกล้ เพราะ ๑ ปี มีสามงาน ๑.งานวันแม่แห่งชาติ ๒.งานวันพ่อแห่งชาติ และวันชงมงคล ให้สลับกัน หากเป็นงานของมุสลิมต้องให้เจ้าหน้าที่มุสลิมเข้าร่วม ถ้าจะให้ดีให้เป็นตารางเป็นปีเลยว่าใครไป

**นางสาวพสุติ เพชรประดับ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้ชี้แจงเพิ่มเติมให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้**

ขออนุญาตไปดูตารางของนางเองดูก่อนว่าใครบ้างที่สามารถเข้าร่วมได้

**มติที่ประชุม นางสาวพสุติ เพชรประดับ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้ประสานจัดหาตัวแทนเข้าร่วมพิธี**

๓.งานจังหวัดเคลื่อนที่วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙ คือ ออกหน่วย พอสว. เชื่อว่าพวกเราเป็นสมาชิก ในวันที่ดังกล่าวให้พวกเราเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมทุกอย่าง ในส่วนของสถานที่ ทาง สสอ.กะพ้อ จะเป็นผู้ประสานกับทางจังหวัดอีกครั้ง หลังจากที่เราได้สถานที่ที่เราสามารถไปจัดอุปกรณ์ได้เลยช่วงเช้าที่ อบต.ตะโละคือรามัน หลังจากนั้นช่วงบ่ายต่อด้วยกิจกรรมว่า อบต.กะบุรี

**มติที่ประชุม รับทราบ**

๔.ในวันที่ ๒๔-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ทางอำเภอกะพ้อ ได้จัดกิจกรรม คือความสุขให้ชาวกะพ้อ สถานที่ หน้าอำเภอ รูปแบบกิจกรรมเป็นการเดินพาเรดเป็นอัตลักษณ์ เป็นวิถีชุมชนเน้นในเรื่องโบราณ การแต่งงานสมัยก่อน การแข่งขันกีฬาท้องถิ่น อาจจะต้องมีหน่วยพยาบาลเคลื่อนที่ ถ้าเป็นกิจกรรมของอำเภอให้รถ EMS ของโรงพยาบาลไปทุกครั้ง

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๕๙**

ตามที่ โรงพยาบาลกะพ้อ ได้ประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ศุกร์ ที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงาน การประชุมดังกล่าว เพื่อการรับรองรายงานการประชุมต่อไป

**มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๕๙**

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามรายงานการประชุม ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๕๙

ตามที่ โรงพยาบาลกะพ้อ ได้ประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ เมื่อวันศุกร์ ที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผู้เข้าร่วมประชุมได้พิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการติดตามรายงานการประชุมต่อไป

**นายแพทย์มูฮัมหมัดอัสมิ สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุม ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้**

๑. อัตลักษณ์โรงพยาบาลคุณธรรม

จากที่เราประชุมประจำเดือน มีนาคม ๒๕๕๙ ได้มอบหมายให้แต่ละหน่วยงานทำการบ้าน ต้องขอขอบคุณพวกเราทุกคนที่ไปร่วมกันคิด จากที่กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งดำเนินการ โรงพยาบาลคุณธรรม ๑๐๐ เปอร์เซนต์ ประเด็นแรก ๆ คือ การประกาศอัตลักษณ์ของโรงพยาบาลคุณธรรม เช่น จริงใจ สามัคคี เป็นต้น ได้ให้ทีมงานชุมชนมุสลิมไปสรุป ดังนี้

หน่วยงาน/กลุ่มงาน	อัตลักษณ์
เวชศาสตร์ครอบครัว	ตรงต่อเวลา เป็นมิตร สามัคคี ซื่อสัตย์เสมอภาค
ทันตกรรม	เป็นมิตร สามัคคี
ประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ	สามัคคี ยุติธรรม
ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์	เสมอภาค โปร่งใส
การพยาบาล	ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ เสียสละ
บริหารจัดการ	มีส่วนร่วม จริงใจ สัจจะ
เภสัชกรรม	สามัคคี มีน้ำใจ ตรงต่อเวลา

อัตลักษณ์ อย่างน้อย ๓ คำ หลักในการคัดเลือกเราต้องเลือกที่มีเยอะ ๆ ๑.ตรงต่อเวลา ๒. สามัคคี ๓.เป็นมิตร ได้สามอัตลักษณ์ ท่านมีข้อเสนอสามารถเสนอได้ หลังจากที่เรได้อัตลักษณ์แล้วเราจะมีกิจกรรมเรื่อย ๆ และเราจะมียุทธศาสตร์ ๓ อัตลักษณ์ หลังจากที่ हमอมาครบทั้งสามท่าน โครงการอะไรเพื่อให้เป็นรูปธรรม

**นางสีลมา ชูอ่อน ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์และครอบครัว ได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้**

อัตลักษณ์ ที่ได้เสนอมานั้นเป็นอัตลักษณ์เป็นรูปแบบที่เขายกตัวอย่างมา แต่มีส่วนหนึ่งจากที่เราวิเคราะห์ ที่เรายังไม่ชัดเจน คือการเป็นพี่น้อง เพราะฉะนั้นเราต้องมาเป็นอัตลักษณ์ขององค์ได้ อาจจะเป็นเป็นมิตร หรืออาจจะเอา ชื่อของโรงพยาบาล เช่น KPH นำหน้ามีขยายความแล้วแต่เราจะให้เป็นอย่างไร

**นายชานนท์ หาดสร้อย ตำแหน่งกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูและแพทย์แผนไทยได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้**

ผมไม่แน่ใจว่า คำว่า สามัคคีกับคำว่า เป็นพี่น้องเป็นคำเดียวกันหรือเปล่า อาจจะเป็นเรื่องเดียวกันเพราะ การที่เราจะเป็นพี่น้องกันต้องมีความยุติธรรม

**นายแพทย์มุฮัมหมัดอัลมี สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุมได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้**

บ้างท่านเสนอมาบริการด้วยใจ คำว่า ความเป็นพี่น้องมีคำขยาย ยุติธรรม สามัคคี ความรัก อันที่สาม บริการด้วย การให้เกียรติกัน อย่างที่นางสัลมา ชูอ่อน หัวหน้ากลุ่มงานเวชฯ หมออย่างที่เป็น ภาษาไทย เป็นคำง่าย ๆ

**นายยากาเรีย ยูโซะ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้**

ในความคิดส่วนตัวเห็นด้วยกับทุกคนที่เสนอมา ตรงต่อเวลา เป็นพี่น้อง บริการด้วยใจ เพราะคิดว่า เป็นคำที่ดีแล้ว

**มติที่ประชุม** อัตลักษณ์โรงพยาบาลคุณธรรมของโรงพยาบาลกะพ้อ คือ **ตรงต่อเวลา เป็นพี่น้อง บริการด้วยใจ** หลักจากนี้จะมีกิจกรรมเรื่องเพื่อให้บรรลุทั้งสามอัตลักษณ์ เราจะมีแผนงาน

๒.ตอนนี้เรามีชมรมมุสลิม เห็นบทบาทของคุณธรรม จริยธรรม เพราะเรามีชมรมพุทธแต่มีสมาชิกน้อย เพราะฉะนั้นเรามาเปลี่ยนชื่อใหม่ โดยให้เป็น หนึ่งเดียวเปลี่ยนเป็นอันเดียวให้ทำงานเกี่ยวกับธรรมะ เป็นภาษาง่าย ๆ เช่น ชมรมวัฒนธรรม เราอย่างให้ชมรมร่วมกันเป็นกิจกรรมกลาง ๆ ให้คนเป็นคนดี เป็นกิจกรรมที่ชมรมนี้ต้องดำเนินการ ถ้าหากเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยเราคุยด้วยเหตุผล

**มติที่ประชุม** ติดตามในที่ประชุมเดือนต่อไป

**๓.แรงจูงใจของแพทย์ใหม่ที่จะมาโรงพยาบาลกะพ้อ**

**นายแพทย์มุฮัมหมัดอัลมี สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุมได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้**

เรื่องแรงจูงใจ วันก่อนมีแพทย์ที่จบใหม่มาดูสถานที่ คือ โรงพยาบาลกะพ้อ จาก นราธิวาส ตกลงชอบสถานที่ ไปดูแฟลตก็ชอบ ทุกอย่างไม่มีที่ติด เรื่องรายรับ เรื่อง OT ของเราไม่มีปัญหาการเงิน ทางบริหารได้ทำหนังสือย้ายจากจังหวัดนราธิวาส มาที่จังหวัดปัตตานี ความหวังของหมอ ประมาณ ๙๐ เปอร์เซ็นต์ ปรากฏว่า ทาง สสจ.นราธิวาสไม่อนุมัติเหมือนกับโรงพยาบาลทุ่งยางแดง หลักจากนี้ต้องให้ทางจังหวัดเป็นผู้ดำเนินการเพราะ แพทย์ที่จบใหม่มีน้อยกว่าโรงพยาบาล เราทำหน้าที่เต็มความสามารถแล้ว กลางเดือนนี้จะมีการประชุมเขตทางจังหวัดจากนำวาระการขาดแคลนแพทย์ในสามจังหวัดเข้าที่ประชุมด้วย ตอนนี้ต้องหาแพทย์ มาอยู่แคว้นที่โรงพยาบาลกะพ้อ ที่สายบุรี รามัน ปะนาเระ เดือนพฤษภาคม ของสายบุรี มีแพทย์ลาพักผ่อน ปะนาเระไม่ได้เลยเพราะแพทย์ของเขาไปประชุมที่กรุงเทพมหานคร แม่ลานได้แค่ ๔ วัน ข้ามไปที่โรงพยาบาลยะลา ปรากฏว่า ถ้าเป็นเสาร์ อาทิตย์มาได้ ถ้าเป็นเวลาราชการไม่ได้เพราะของเขามีแพทย์ไปประชุมต่างจังหวัดเหมือนกัน ก็ยังดี วันนี้มีหมอสายบุรี ตอนนี้ไม่สามารถส่งตารางให้ฝ่ายบริหารได้เพราะไม่แน่นอน เราต้องทำงานเต็มที่ ตอนนี้ไม่มีเวลา หนังสือเซ็นต์บ้างวันไม่ได้ขึ้นมาเซ็นต์เพราะไม่มีเวลา สำหรับแรงจูงใจใครมีอะไรจะเสนอ นอกจากรถตู้ ตู้เย็น ทีวี

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔. เวลาเลิกงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกะพ้อ

นายแพทย์มูฮัมหมัดอัสมิ สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุม ได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้

เดือนที่แล้วมีการเสนอทำงาน ๘ ชั่วโมง ก่อนหน้านี้จะให้รถกลับ ๑๖:๑๐ นาฬิกา แต่ตอนนี้ไม่สามารถให้ได้เพราะบางวันหมอเซ็นต์หนังสือเสร็จ ๑๖:๓๐ นาฬิกา เพราะหมอกคนหนึ่งเป็นผู้โดยสาร ถ้าจะให้กลับเร็วเพราะเราต้องคุมหมอกอีกสองท่านว่าสามารถขึ้นได้หรือไม่ เพราะฉะนั้นเราต้องยึดที่ ๘ ชั่วโมงก่อนแต่ถ้าวันไหนที่หมอขึ้นด้วยต้องรอให้หมอเสร็จทำงานก่อน ถ้าเกิน ๘ ชั่วโมงคงไม่เป็นไร

มติที่ประชุม ยึดที่เวลาทำงาน ๘ ชั่วโมงก่อนแต่ถ้าวันไหนที่หมอขึ้นด้วย ต้องรอให้หมอทำงานเสร็จก่อนถึงสามารถกลับได้

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

##### ๕.๑ ทีมสายบังคับบัญชา

##### ๕.๑.๑ กลุ่มงานการแพทย์

ไม่มี

##### ๕.๑.๒ กลุ่มงานการพยาบาล

ไม่มี

##### ๕.๑.๓ กลุ่มงานทันตกรรม

ไม่มี

##### ๕.๑.๔ กลุ่มงานเภสัชกรรม+คุ้มครองผู้บริโภค

ไม่มี

##### ๕.๑.๕ กลุ่มงานการจัดการ

นายอนุวาท ยามา หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

การปรับเปลี่ยนงานของยางพาหะนะ ตอนนี้นำปรับเปลี่ยนโครงสร้างของงานพาหะนะและงาน รพภ.ของโรงพยาบาล ผู้ประสานงานหลัก คือ นายอิมรอน จาหลง ให้ชี้แจงว่ามีขั้นตอนอย่างไร

นายอิมรอน จาหลง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

ผมในฐานะเป็นผู้ประสานระหว่างพลซัปกับ รพภ.กับกลุ่มงานบริหาร จากการที่เราได้เปลี่ยนแปลง เริ่มใช้งานการใช้รถ จากที่ประชุมของทีมงานงานพาหะนะ อย่างใหม่เจ้าหน้าที่ทุกท่านมีการขอรอดก่อนเวลา ๑๕:๐๐ น. เพื่อทางทีมงานจะได้นำเอกสารนำเสนอให้กลุ่มงานบริหารแล้วผู้อำนวยการต่อไป วันต่อวัน หากมีการกิจเร่งด่วนจะมีการพิจารณาอีกครั้ง

คืนนี้ทางชุด รพภ.ของโรงพยาบาล จะมีการปรับปรุงทางเข้าโรงพยาบาลเป็นการสร้างลูกกระนาบ เพื่อให้รถเข้ายังช้า จะมีการเปิดประตูอีกใบข้าง ๆ และจะมีการติดเส้นสำหรับจอดรถจักรยานยนต์

มติที่ประชุม รับทราบ

นายรุสสัน ลาตะะ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ได้เสนอที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้  
หากมีหนังสือประชุมมาเร่งด่วน ไม่ทราบว่าต้องมีการประสานกับใคร พลขับหรือกลุ่มงาน  
บริหาร

มติที่ประชุม ให้ประสานโดยตรงกับ นายอิมรอน จาหลง ตำแหน่งนักวิชาการ  
สาธารณสุข เพื่อ จะได้ติดต่อหรือประสานงานจัดการต่อไป หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔-๙๖๖๖๕๗๗ หาก  
ประสานไม่ได้สามารถประสานกับ นายอ้อวาน สามะ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔-๓๑๓๐๓๕๓

#### ๕.๑.๖ กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

นางสัลมา ชูอ่อน ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์และครอบครัว ได้เสนอที่ประชุมทราบ  
ดังนี้

ตอนนี้เรามีคณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลกะพ้อ มาจากคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและ  
อีกส่วนมาจากชุมชน และบทบาทหน้าที่คอยสะท้อนข้อมูลต่าง ๆ ให้กับโรงพยาบาล ช่วยพัฒนาโรงพยาบาล  
เพื่อให้เรารับรู้จะมีการประชุมทุกสามเดือน ถ้าหากเราเห็นแกนนำในพื้นที่เราจะได้รู้จักเพื่อเราเป็นเจ้าของบ้านเรา  
จะมีความรู้สึกดีกับเขาและถ้าหากมีการประชุมจะแจ้ง OPD ทราบอีกครั้ง

นายแพทย์มูฮัมหมัดอัสมี สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุม  
ได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้

เรื่องนี้เป็นอีกก้าวหนึ่ง คณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาล ข้อดี คือ สามารถที่จะสะท้อนความทุกข์  
ความเดือดร้อนของชาวบ้านได้ให้เราฟังได้ จากหนึ่งคนก็อาจจะไม่มีน้ำหนักพอ ผมจะฟังเสียงจากตัวแทนเพื่อ  
กลับมาปรับปรุงเพื่อให้ตรงกับชุมชน เป็นนโยบายของประชารัฐ

#### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๑.๗ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ไม่มี

#### ๕.๑.๘ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูและแพทย์แผนไทย

นายชานนท์ หาดสร้อย ตำแหน่งกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูและแพทย์แผนไทย ได้แจ้งที่  
ประชุมทราบ ดังนี้

ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่จะให้ โรงพยาบาลชุมชนมีคลินิกรักษาแพทย์แผน  
ไทยควบคู่กับแผนปัจจุบัน โรงพยาบาลกะพ้อได้เข้าร่วมโครงการเพื่อพัฒนาระบบการให้บริการ ซึ่งอยู่ในสาขา  
หนึ่งของ Saves Plan หลังจากนั้นโรคที่แพทย์แผนไทยสามารถตรวจได้และรักษาได้ที่ OPD มี ข้อเขาเสื่อม  
ใช้หวัดที่พยาบาลซักประวัติแล้วไม่ได้เกิดการเบตที่เรียวแล้วที่สามารถไปปรับยาได้ที่แพทย์แผนไทยไม่ต้องไปปรับยา  
ที่ห้องยา ตอนอยู่ในช่วงดำเนินการรวบรวมด้วยา

นายแพทย์มูฮัมหมัดอัสมี สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุม  
ได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้

ผมเห็นด้วยกับแนวคิดนี้และพร้อมที่จะสนับสนุนและอนุมัติ ตอนนี้ OPD มีสี่ห้อง ห้องที่สาม  
จะให้เป็นห้องแพทย์แผนไทยที่ได้วางในอนาคต หมอก็สามารถที่จะลงไปในชุมชนและไปอยู่เวชฯได้ ถ้าคนไข้  
หลายคนไม่ต้องกินยาฆ่าเชื้อเพิ่มศักยภาพของแพทย์แผนไทย



**นายชานนท์ หาดสร้อย ตำแหน่งกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูและแพทย์แผนไทยได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้**

มีเจ้าหน้าที่ นางสาวศุภาณี คามิ โคนไฟไหม้บ้านโดนไฟไหม้ปริมาณพอสมควร อยากขอความช่วยเหลือให้บริจาคจะมีการตั้งกล่องหน้า OPD หรือให้ส่วนตัว

**นายแพทย์มูฮัมหมัดอัสมี สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุมได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้**

เรื่องผมได้ทราบแล้วเบื้องต้น ตามแรงศรัทธาก่อนแล้วจะให้मानับจำนวนว่าได้เท่าไร แต่หมออาจจะมีส่วนหนึ่งมาบริจาค ถ้าหากว่าเงินที่เก็บได้จำนวนน้อย

**มติที่ประชุม รับทราบ**

#### **๕.๑.๙ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์**

**นายอนุวาท ยามา หัวหน้ากลุ่มกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้**

มีสองส่วนที่จะให้ที่ประชุมทราบ มีน้องฝึกงานจบการฝึกงานสัปดาห์ที่ผ่านมา วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ วันนี้น้องจะมากล่าวเล็กน้อย ๆ ให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เดียวเราให้ นายอัสซิม ปือแน นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ได้พัฒนาโปรแกรมสำหรับเงินโอนลน์ปกติจะเป็นของข้าราชการ แต่ตอนนี้ได้พัฒนาให้กับลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวและพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

**นายอัสซิม ปือแน ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้**

ขอเวลาชี้แจงเล็กน้อย เป็นโปรแกรมที่ใช้ง่ายไม่ซับซ้อน ให้ผู้ใช้งาน เข้าไปเว็บไซต์ของโรงพยาบาล ด้านซ้ายมือล่างจะมีคำเขียนว่า ประกาศเริ่มใช้งาน โปรแกรม E-Payslip online (เงินเดือนออนไลน์) ให้ผู้ใช้ใส่รหัสผ่านเป็นเลขประจำประชาชน รหัสผ่าน ๕ ตัวหลังของบัตรประชาชน สามารถเปลี่ยนรหัสผ่านได้ หลังจากนั้นโปรแกรมจะแสดงผลว่าเข้าระบบผ่านชื่อของใคร สามารถที่จะดูว่าเงินเดือนเท่าไร ค่าเวรเท่าไร สามารถดูย้อนหลังได้ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เท่านั้น ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๕๘ จะมีวันที่โอน สามารถพิมพ์ได้

ข้าราชการสามารถเข้าไปดูค่าตอบแทนได้ มีค่าเวร ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย สามารถพิมพ์ได้ ในส่วนของติดต่อเราหากมีอะไรที่อย่างผู้รับผิดชอบโปรแกรมพัฒนาสามารถพิมพ์ได้ แล้วกดส่ง เขียนชื่อ อีเมลเรื่องอะไร อยากให้เปลี่ยนรหัสผ่านเพราะถ้าใครทราบเลขบัตรประชาชนของท่านอาจเข้าไปได้ สุดท้ายปุ้มออกจากระบบ ยอดจะเข้าระบบก่อนเงินจะเข้าบัญชีหากลิมิรหัสผ่านสามารถติดต่อได้

**นายแพทย์มูฮัมหมัดอัสมี สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุมได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้**

ขอชื่นชม เป็นการพัฒนาสำหรับทีม IM ตอมนแรกที่หมอวันแรกหมอถาม ทุกคนต้องรู้ว่าเราได้เงินเท่าไร เดือนนี้เงินอะไรเข้าได้บ้างทุกคนต้องรู้

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**นายตุแวอัสวัน อีแบบาชอ นักศึกษาฝึกงาน คณะวิทยาการสื่อสาร เอกเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มอ.ปัตตานี**

เป็นโปรแกรม จัดซื้อ-จัดจ้างให้กับฝ่ายบริหาร ต้องมีการใส่รหัสผ่านกับรหัสผู้ใช้ เหมือนกับโปรแกรมทั่ว ๆ ไป สามารถดูได้ว่าเดือนนี้มีการจัดซื้อ-จัดจ้าง และสามารถแก้ไขการสั่งซื้อ ผู้ดูแลระบบ

สามารถที่จะลบข้อมูลที่ไม่ใช้งานได้ และการกรอกข้อมูลการจัดซื้อ-จัดจ้าง เลือกรูปแบบได้ สามารถสรุปยอดได้ในแต่ละรอบ สามารถปรีนเป็นเอกสาร เพื่อนำเสนอเช่นนี้ได้

ความรู้สึกในใจ ไม่เคยคิดเลยว่ามาทำงานเป็นครอบครัว มาวันแรกไม่รู้ใครสักคน ทุกวันการส่งยิ้มให้ รู้สึกว่าพี่เจดี ให้คำปรึกษาทุกอย่าง ต้องขอขอบคุณพี่ทุก ๆ ท่านและขออภัยหากทำอะไรไม่ดีและต้องขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อด้วย

**นายแพทย์มุฮัมหมัดอัสมิ สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุม ได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้**

เราจะมีการมอบประกาศนียบัตร ให้กับน้องเพื่อเป็นหลักฐานว่าได้ผ่านการฝึกงานจากโรงพยาบาลกะพ้อ พี่ ๆ ได้เล่าให้หมอฟังว่าน้องอยู่แบบพี่น้องกัน หมอได้สัมผัส ตอนที่น้องอยู่แพลตฟอร์มที่กินไก่อย่างอยู่แบบพี่น้องกันจริง ๆ

**มติที่ประชุม รับทราบ**

## ๕.๒ ทีมสายประสาน

### ๕.๒.๑ ทีมบริหารความเสี่ยง (RM)

ไม่มี

### ๕.๒.๒ ทีมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ(OST)

ไม่มี

### ๕.๒.๓ ทีมนำด้านคลินิก (PCT)

ไม่มี

### ๕.๒.๔ ทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

**นายรุสลัน ลาเตะ ตัวแทนทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ได้แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้**  
ก่อนหน้านี้ได้มีการประชาสัมพันธ์แล้วว่า ช่วงนี้เป็นช่วงหน้าแล้ง ตั้งแต่เดือนมีนาคม แต่โชคดีว่าอำเภอกะพ้อ มีน้ำใช้ตลอดทั้งปี ต่างจากที่อื่นที่เคยเจอ อำเภอยะรัง อำเภอยะนิงของกะพ้อจะแล้งปลาย ๆ เดือนเมษายน ตอนนี้เข้าสู่หน้าแล้ง ตอนนี้เราใช้น้ำบาดาล ของโรงพยาบาลเรามีอยู่ ๒ จุด ที่แรกหลังที่จอดรถโรงพยาบาลและที่สองเป็นในโรงประปา สองแห่งเมื่อถึงหน้าแล้งก็จะผลิตน้ำน้อยลง ส่วนน้ำผิวดินบ่อน้ำที่เราขุด และถึงน้ำจากชุมชน ตอนนี้ต้องความร่วมมือ เจ้าหน้าที่ที่ที่พัก และกลับบ้านช่วยกันประหยัดให้ปิดบังการล้างรถตอนนี้ฝุ่นมากให้ล้างรถที่ล้างรถของโรงพยาบาลไม่อยากจะล้างหน้าแพลตฟอร์มเพราะเป็นน้ำประปา ตอนนี้เราได้ประสานงานกับทีมงาน ให้มีการประหยัดน้ำ อบต.ได้ส่งน้ำจำนวน ๕ คันรถ ตอนนี้เข้ามา ๒ คันรถ ถ้าหากไม่สามารถรองรับได้ต้องประสานงานกับประปาสายบุรี ส่วนระบบต่าง ๆ ยังใช้งานปกติแค่ตอนนี้มีน้ำน้อย

มีช่วงที่น้ำน้อยปริมาณใช้น้อยกว่าผลิตจะมาเปิด ๑๖:๓๐ น.และมาดูอีกครั้ง ๒๐:๐๐ น. เพื่อจะรองรับเจ้าหน้าที่อยู่เวรตึกและจะมาดูอีกครั้งในตอนเช้าเวลา ๐๖:๐๐ น.แจ้งให้กับหน้าทราบที่อยู่แพลตฟอร์มแนะนำให้สำรองน้ำในช่วงทำงานพอจะน้ำใช้

นางอาลินี กาจะ ตัวแทนทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ได้แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้  
การล้งรถขอเป็นนอกเวลาราชการ เพราะจะให้ป็นรถของโรงพยาบาลก่อน เวลาเจ้าหน้าที่เดินผ่านหากมีน้ำรั่วสามารถแจ้งได้เพราะอาจจะเสียในปริมาณมาก ตอนนี้เราเก็บน้ำกับหน่วยงานอื่น ๆ ให้กับโรงพยาบาลก่อนเพื่อให้เก็บน้ำมากที่สุด และจะมีการประสานกับคนสวนในการใช้น้ำรดต้นไม้

นายแพทย์อัมหมัดอัสมี สามะอาลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุม ได้เสนอที่ประชุมทราบ ดังนี้

ถ้าหากหน้าเจ้าหน้าที่ท่านใดเจอน้ำรั่วสามารถแจ้งมาที่กลุ่มงานการจัดการได้ ก็อกรน้ำรั่วที่ห้องตัวเองแจ้งได้เพื่อเปลี่ยนใหม่ ผ่านเดือนนี้คงผ่านเราเอาปัญหาของปีที่ผ่านมาแก้ไขต่อไป

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒.๕ ทีมเครื่องมือ (EQU)

ไม่มี

๕.๒.๖ บริหารการพยาบาล (NSO)

ไม่มี

๕.๒.๗ ทีมบริหารทรัพยากรบุคคล (HR)

ไม่มี

๕.๒.๘ ทีมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.(IC)

ไม่มี

๕.๒.๙ ทีมเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

ไม่มี

๕.๒.๑๐ ทีมสารสนเทศ (IM)

ไม่มี

๕.๒.๑๑ ทีมสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

ไม่มี

๕.๒.๑๒ ทีม ๕ ส.

ไม่มี

๕.๒.๑๓ อื่นๆ

ไม่มี

ปิดการประชุมเวลา ๑๕:๔๗ น.



(นายยาการียา ยูโซะ)  
นักวิชาการสาธารณสุข  
ผู้จัดบันทึกการประชุม



(นางสัทมา ชูอ่อน)  
กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว และบริการด้านปฐมภูมิ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม