

โครงการที่ ๒๐ /๒๕๕๔

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบการส่งต่อและการบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยะลา

ปีงบประมาณ ๒๕๕๔

ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ จังหวัดยะลา : ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยุทธศาสตร์การพัฒนา
ระบบการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

๑. หลักการและเหตุผล

หลักสำคัญในการพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทย จำเป็นต้องมีการพัฒนาและปรับปรุงให้ครอบคลุมทุกมิติ ทั้งด้านการป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้เกิดขึ้นน้อยที่สุด การแพทย์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลและการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาล รวมทั้งการส่งต่อจากสถานบริการที่มีศักยภาพต่ำกว่าไปยังสถานบริการที่มีศักยภาพสูงกว่า ทั้งในภาวะปกติและภัยพิบัติ เพื่อให้ “ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม” เพื่อบรรลุเป้าประสงค์หลักที่สำคัญ ๒ ประการ คือ

๑. การป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉินเกิดขึ้นน้อยที่สุด

๒. การจัดการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานจนพ้นภาวะฉุกเฉินหรือได้รับการบำบัดรักษาเฉพาะอย่างทันที่

จังหวัดยะลา ได้จัดระบบส่งต่อและการบริการการแพทย์ฉุกเฉินตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๔๘ ซึ่งจากการให้บริการพบว่ามี การให้บริการเพิ่มขึ้นทุกปี คือ ปีงบประมาณ ๒๕๔๘ - ๒๕๕๓ ให้บริการ ๔๐๔ ราย, ๘๗๐ ราย, ๑๒๘๕ ราย, ๒๘๑๗ ราย, ๔๔๙๖ ราย และ ๖๓๐๓ รายตามลำดับ จากการวิเคราะห์สถานการณ์ของระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินของ จังหวัดยะลาและรายงานสรุปผลการตรวจราชการและการนิเทศงานการส่งต่อและการแพทย์ ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๕๓ พบว่า

๑. คุณภาพของระบบส่งต่อยังไม่ได้มาตรฐาน

๒. ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ยังไม่สามารถเข้าถึงครอบคลุมผู้ป่วยฉุกเฉินได้ทุกพื้นที่

๓. ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่ได้รับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้องและทันเวลา

๔. ความครอบคลุมในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นมีความครอบคลุมทุกตำบลทั่วจังหวัดเพียงร้อยละ ๕๑.๑๘ ของอปท.ทั้งหมดยังมี ผู้เจ็บป่วยที่เข้าไม่ถึงบริการเป็นจำนวนมาก

๕. การประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าถึงระบบการรับแจ้งเหตุฉุกเฉินยังไม่มีพอ

๖. ขาดการประเมินประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของชุดปฏิบัติการการแพทย์ ฉุกเฉิน

ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลาเห็นความจำเป็นที่จะต้องมีการพัฒนาระบบการส่งต่อและการบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยะลา เพื่อแก้ไขปัญหาต่างๆ ในระบบการส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับของจังหวัดยะลาให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพ ทั้งในส่วนที่เป็นการช่วยเหลือ ผู้เจ็บป่วยที่อยู่นอก - ในโรงพยาบาล และการส่งต่อทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินเกิดสาธารณภัย

๒. วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ

๓. วัตถุประสงค์เฉพาะ

๓.๑ เพื่อป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉินให้เกิดขึ้นน้อยที่สุด

๓.๒ เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานจนพ้นภาวะฉุกเฉินหรือได้รับการบำบัดรักษาเฉพาะอย่างทันทั่วถึงทั่วถึงและเท่าเทียม ทั้งในภาวะปกติและภัยพิบัติ

๓.๓ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๓.๔ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงระบบการรับแจ้งเหตุฉุกเฉิน ผ่านทางหมายเลข ๑๖๖๙ อย่างทั่วถึง

๓.๕ เพื่อให้ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการมีความพร้อมและปฏิบัติงานได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๔. กลยุทธ์

การมีส่วนร่วมของชุมชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๕. กลวิธีดำเนินการ

กลวิธีที่ ๑ การพัฒนาระบบการส่งต่อและการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับจังหวัด

๑. ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยะลา

๒. ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานระบบส่งต่อจังหวัดยะลา

๓. พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานโดยการจัดจ้างเจ้าหน้าที่ช่วยในการดำเนินงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยะลา

๔. ประชาสัมพันธ์งานบริการการแพทย์ฉุกเฉินและการรับแจ้งเหตุ “๑๖๖๙” ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

๕. จัดประชุม ติดตามผลงาน และความก้าวหน้า ระดับอำเภอ ทุกสองเดือน

๖. ประเมินผลงานพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับจังหวัด ทุก ๖ เดือนครอบคลุมเรื่องผลการให้บริการ การรับแจ้งเหตุและสั่งการ การบริหารจัดการเชิงระบบ

กลวิธีที่ ๒ สนับสนุนการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

๑. สนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ “๑๖๖๙” ให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๒. สนับสนุนและพัฒนาหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินทั้ง ๓ ระดับของจังหวัดยะลา ได้แก่หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ALS), หน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน (BLS) และหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินพื้นฐานระดับท้องถิ่น (FR) มีกิจกรรมดังนี้

๒.๑. พัฒนาบุคลากร โดยสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพ ในหน่วยบริการทั้ง ๓ ระดับได้รับการประชุมหรืออบรมวิชาการหรือปฏิบัติการในระดับประเทศ เขต หรือจังหวัดที่เห็นชอบโดยสำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดหรือส่วนกลาง

๒.๒. สำรวจและจัดหาอุปกรณ์กู้ชีพใหม่หรือทดแทนอุปกรณ์ที่ชำรุดที่มีความจำเป็นและเหมาะสมสำหรับหน่วยบริการ ๓ ระดับ (ALS, BLS และ FR)

๒.๓. อบรมฟื้นฟูศักยภาพเจ้าหน้าที่และอาสาสมัครกู้ชีพเก่าที่ผ่านการขึ้นทะเบียนแล้ว เพื่อพัฒนาความรู้วิชาการและการปฏิบัติการด้านการกู้ชีพ โดยครู ก.และข. ที่ผ่านการอบรมจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน

๒.๔ สนับสนุนการซ้อมแผนการให้บริการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินของหน่วยบริการระดับหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ALS), หน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน (BLS) ร่วมกับหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินพื้นฐานระดับท้องถิ่น (FR) ในพื้นที่

๒.๕ประชุม Peer Review Dead case Conference , Referral case Conference และ Quality EMS Service เพื่อพัฒนาการให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลวิธีที่ ๓ พัฒนาการมีส่วนร่วมขององค์กรหรือหน่วยงานในท้องถิ่นในการจัดตั้งระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน(First Responder : FR)

๑.สำรวจความพร้อมขององค์กรท้องถิ่น (อบจ. /อปท./อบต.และหน่วยงานอื่นๆ) ด้านพาหนะ, อาสาสมัคร,งบประมาณ ในการจัดตั้งหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน(First Responder: FR) ในพื้นที่

๒.อบรมอาสาสมัครกู้ชีพจากองค์กรท้องถิ่นที่มีความพร้อมในการจัดตั้งหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน (First Responder: FR) ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๓. ประเมินหน่วยบริการใหม่และดำเนินการขึ้นทะเบียนในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยะลา

๔. จัดซื้ออุปกรณ์กู้ชีพขั้นพื้นฐานสนับสนุนหน่วยหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน (First Responder: FR) ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยกู้ชีพใหม่ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
๕. ติดตามและประเมินผลการให้บริการของหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน

๖. เป้าหมาย

หน่วยบริการระบบส่งต่อทุกระดับ
หน่วยกู้ชีพทุกระดับในจังหวัดยะลา
ประชาชนทุกคนในจังหวัดยะลา

๗. ระยะเวลา

ระยะเวลา: เดือนมกราคม ๒๕๕๔ – ธันวาคม ๒๕๕๔

๘. สถานที่

ครอบคลุมพื้นที่ในจังหวัดยะลา

๙. งบประมาณ

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา จำนวน ๑๕๗,๗๕๐ บาทและงบประมาณพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ปี ๒๕๕๔ จำนวน ๔๕๐,๗๗๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๑๐๘,๕๒๐ บาท (เงินหนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

๑. การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ระดับจังหวัด (๓๖๓,๒๗๐ บาท)

๑.๑ ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยะลา ๑๑ ครั้งต่อปี

- ค่าอาหารกลางวันมีโต๊ะ ๘๕ บาท จำนวน ๓๐ คนจำนวน ๑๑ ครั้ง
เป็นเงิน ๑๖,๕๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมีโต๊ะ ๒๕ บาทจำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๓๐ คน
จำนวน ๑๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒๘,๐๕๐ บาท ✓

๑.๒ พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานโดยการจ้างเจ้าหน้าที่ช่วยในการดำเนินงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยะลา
จำนวน ๑คน uly ๗,๐๐๐ บาทจำนวน ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๘๔,๐๐๐ บาท ✓

๑.๓ ประชาสัมพันธ์การบริการการแพทย์ฉุกเฉินและการรับแจ้งเหตุ “๑๖๖๙”
เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๑.๔ ค่าวัสดุหรือครุภัณฑ์สำนักงานและค่าวัสดุคอมพิวเตอร์สำหรับสำนักงาน
ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยะลา เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๑.๕ จัดซื้อคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

[Signature]
รวม

๑.๖ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการการบันทึกข้อมูลการบริการ
การแพทย์ฉุกเฉินจำนวน ๒ คน ๓ วัน ต่อเดือน อัตราวันละ ๔๒๐ บาทเป็นเงิน ๒๗,๗๒๐ บาท

๑.๗ ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการดำเนินงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
แก່หน่วยบริการระดับเบื้องต้นและกิจกรรม EMS RALLY

- ค่าอาหารกลางวันมื้อละ ๘๕ บาท จำนวน ๒๐๐ คน เป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๒๐๐ คน
เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

- ค่ากิจกรรม EMS EMS RALLY เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

๒. สนับสนุนการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน(๒๐๐,๐๐๐ บาท)

๒.๑ พัฒนาบุคลากร โดยสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพ ในหน่วยบริการทั้ง ๓ ระดับ
ได้รับการประชุมหรืออบรมวิชาการ ปฏิบัติการ ในระดับประเทศ เขต หรือจังหวัดที่เห็นชอบโดย
สำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดหรือส่วนกลาง

เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๒ จัดหาอุปกรณ์กู้ชีพใหม่หรือทดแทนอุปกรณ์ที่ชำรุดที่มีความจำเป็นและ
เหมาะสมสำหรับหน่วยบริการทั้ง ๓ ระดับ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ อบรมฟื้นฟูศักยภาพเจ้าหน้าที่ และอาสาสมัครกู้ชีพเก่าที่ผ่านการขึ้นทะเบียน
แล้ว เป้าหมาย ๑๐๐ คน เพื่อพัฒนาความรู้วิชาการและการปฏิบัติการด้านการกู้ชีพ โดยครู ก.
และข. ที่ผ่านการอบรมจากศูนย์เรนทร กระทรวงสาธารณสุข เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๓. พัฒนาการมีส่วนร่วมขององค์กรหรือหน่วยงานในท้องถิ่นในการจัดตั้งระบบ
บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน (๔๘๖,๒๕๐ บาท)

๓.๑ อบรมอาสาสมัครกู้ชีพจากองค์กรท้องถิ่นที่มีความพร้อมการจัดตั้งหน่วย
บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน (First Responder: FR)
หลักสูตร ๒๔ ชั่วโมง เป้าหมาย ๑๕ หน่วยๆละ ๑๐ คน

- ค่าอาหารกลางวันมื้อละ ๘๕ บาท รุ่นละ ๓ มื้อ ๕ รุ่น จำนวนผู้เข้าประชุมและ
วิทยากรรวม ๔๐ คน เป็นเงิน ๕๑,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท รุ่นละ ๖ มื้อ ๕ รุ่น จำนวน
ผู้เข้าประชุมและวิทยากรรวม ๔๐ คน เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย จำนวน ๑ คน จำนวน ๙ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท
จำนวน ๕ รุ่น เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม จำนวน ๓ กลุ่มๆละ ๑ คน จำนวน ๑๕ ชั่วโมงๆละ
๓๐๐ บาท จำนวน ๕ รุ่น เป็นเงิน ๖๗,๕๐๐ บาท

- ๓.๒ จัดซื้ออุปกรณ์เคลื่อนย้ายสำหรับหน่วยกู้ชีพใหม่ จำนวน ๑๐ ชุดๆละ ๒๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท
- ๓.๓ อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่กู้ชีพระดับเบื้องต้นหลักสูตร ๔๐ ชั่วโมง
- ค่าอาหารกลางวันมื้อละ ๘๕ บาท รุ่งละ ๕ มื้อ จำนวนผู้เข้าประชุมและวิทยากรรวม ๕๐ คน เป็นเงิน ๒๑,๒๕๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ มื้อละ ๒๕ บาท จำนวนผู้เข้าประชุมและวิทยากรรวม ๕๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าที่พักจำนวน ๓๐ คนๆละ ๑๐๐ บาทจำนวน ๔ คืนเป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
 - ค่าเช่าห้องประชุมอบรม เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
 - ค่าเอกสารสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๕๐ คนๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
 - ค่ากระเป๋าสื่อสารสำหรับใส่เอกสารจำนวน ๕๐ คนๆละ ๓๐๐บาท เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
- ๓.๔ การซ้อมแผนสาธารณภัยหมู่ระดับจังหวัด จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

๔. การพัฒนาระบบส่งต่อ (๕๙,๐๐๐ บาท)

- ๔.๑ ประชุมคณะกรรมการส่งต่อระดับจังหวัด จำนวน ๔ ครั้ง
- ค่าอาหารกลางวันมื้อละ ๘๕ บาท จำนวน ๕๐ คนจำนวน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ ๒๕ บาทจำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๕๐ คนจำนวน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ๔.๒ ประชุมชี้แจง ทบทวนแนวทางการส่งต่อ จำนวน ๒ ครั้ง
- ค่าอาหารกลางวันมื้อละ ๘๕ บาท จำนวน ๑๐๐ คนจำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ ๒๕ บาทจำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๑๐๐ คนจำนวน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ๔.๓ ค่าจัดทำเอกสารแนวทางการส่งต่อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณทุกรายการสามารถจ่ายได้ตามที่จ่ายจริง

๑๐. การประเมินผล

หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับต่างๆ ภายในจังหวัดยะลาปฏิบัติงานผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตามตัวชี้วัดของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

๑. ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินระดับวิกฤต(สีแดง) ที่มาด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

๒. อัตราการแจ้งเหตุผ่านหมายเลข ๑๖๖๙

๓. ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการดำเนินงานด้านการแพทย์
ฉุกเฉินระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๑.๑ ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน

๑๑.๒ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เพิ่มขึ้น

๑๑.๓ ประชาชนแจ้งเหตุฉุกเฉิน ผ่านทางหมายเลข ๑๖๖๙ เพิ่มขึ้น

๑๑.๔ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการมีความพร้อม ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ลงชื่อ



ผู้เขียนโครงการ

(นายจิรายุวัฒน์ ชัยพานิชกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ

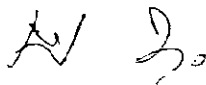


ผู้เสนอโครงการ

(นางทัศนีย์ สมสมาน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ

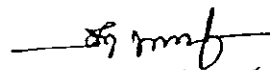


ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายพิเชฐ ชัยพานิชกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายพิเชฐ ชัยพานิชกุล)

รองผู้อำนวยการจังหวัดยะลา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา