

รายงานการประชุมงานการคัดกรองวัณโรคผู้สัมผัสร่วมบ้าน ครั้งที่ ๒/๖๒
วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ห้องโกลเดิลี่ โรงพยาบาลวังโป่ง

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์ศุภสิทธิ์	สุชี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง
๒. นายชินกฤต	อิสราภรณ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ
๓. นางสาวบุผา	แสนคาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นายจรูญ	เข้าชารี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕. นางศรีแพร	สุภาพ	รพ.สต.วังหิน
๖. นายอานนท์	ไต้กิกิ	รพ.สต.วังศาล
๗. นายสมเกียรติ	ทองเงิน	รพ.สต.ดงหลง
๘. นายสิทธิพงษ์	คงปัญญา	รพ.สต.ด่านช้าง
๙. นางสาวกาญจนาภัทร	ทองมหา	รพ.สต.น้ำอ้อม
๑๐. นางสาวปริญานุช	บุญแท้	รพ.สต.วังกระดาศเงิน
๑๑. นางสาวนิตยา	เหลืองสารี	รพ.สต.คลองน้ำคัน
๑๒. นายสันติ	เกิดยิ้ม	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
๑๓. นางสาวเพ็ญแข	อยู่เสด็จ	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๑๔. นางอักษิพร	บุญแจ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕. นางสาวธิดาพร	ปานคล้าย	เจ้าหน้าที่ สสอ.วังโป่ง
๑๖. นางวัชรภรณ์	เมฆา	เภสัชกรปฏิบัติการ

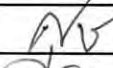
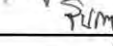
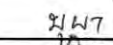

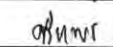
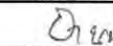
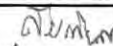
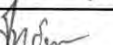
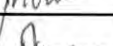
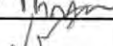
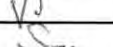
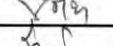
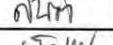
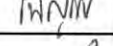
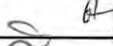
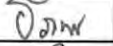
ผู้ไม่มาประชุม (ถ้ามี)

๑. นายสมเกียรติ	แสงศรีตา	สาธารณสุขอำเภอวังโป่ง
๒. นายนิพนธ์	บุญยงศิริกุล	รพ.สต.ซับเปิบ
๓. นางสาวมณฑา	ศรีทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางชุลีพร	ยศปัญญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม (ถ้ามี)

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมงานการคัดกรองวัณโรคผู้สัมผัสร่วมบ้าน ครั้งที่ ๒/๖๒
ณ ห้องโกล่เกลี่ย โรงพยาบาลวังโป่ง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ
1	นายแพทย์ศุภสิทธิ์ สุชี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง	รพ. วังโป่ง	
2	นายชินกฤต อิศราภรณ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	๗	
3	นางสาวบุผา แสนคาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๖๖๕	
4	นายจรูญ เป้าขารี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๗	
5	นางศรีแพร สุภาพ	รพ.สต.วังหิน	รพ.สต. วังหิน	
6	นายอานนท์ ใต้กี	รพ.สต.วังศาล	รพ.สต. วังศาล	
7	นายสมเกียรติ ทองเงิน	รพ.สต.ดงหลง	รพ.สต. ดงหลง	
8	นายสิทธิพงษ์ คงปัญญา	รพ.สต.ด่านช้าง	รพ.สต. ด่านช้าง	
9	นางสาวกาญจนภัทร ทองมหา	รพ.สต.น้ำอ้อม	รพ. สต. น้ำอ้อม	
10	นางสาวปริยานุช บุญแท้	รพ.สต.วังกระดากเงิน	รพ. สต. วังกระดากเงิน	
11	นางสาวนิตยา เหลืองสารี	รพ.สต.คลองน้ำคั้น	รพ.สต. คลองน้ำคั้น	
12	นายสันติ เกิดยิ้ม	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	รพ. วังท่า	
13	นางสาวเพ็ญแข อยู่เสด็จ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	๗	
14	นางอักษิพร บุญแจ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๗	
15	นางสาวธิดาพร ปานคล้าย	เจ้าหน้าที่ สสอ.วังโป่ง	สสอ. วังโป่ง	
16	นางวัชรภรณ์ เมฆา	เภสัชกรปฏิบัติการ	เภสัชกร๗	

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แนวทางการคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรค

นายแพทย์ชินกฤต อิศราภรณ์ ได้แจ้งแนวทางในการคัดกรอง เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ โดยให้ความสำคัญไปที่เป้าหมายในการคัดกรองที่เสี่ยงต่อวัณโรค ได้แก่

๑. ผู้ติดเชื้อ HIVทุกราย
๒. ผู้ที่สัมผัสวัณโรค(โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กอายุน้อยกว่า ๕ ปี)หรือสัมผัสวัณโรคดื้อยา
๓. ผู้ป่วย DM รายใหม่ หรือมีระดับ HbA๑c มากกว่า ๗.๐ หรือ FBS มากกว่า ๑๕๐ mg%
๔. ผู้ต้องขัง และบุคลากรในเรือนจำ
๕. แรงงานต่างด้าว
๖. ผู้สูงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไปที่มีโรคร่วมได้แก่ COPD, Lung Disease
๗. บุคลากรทางการแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุข และ
๘. อื่นๆ เช่นผู้ป่วยที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน เช่น malignancy organ transplant และ SLE เป็นต้น, ผู้ป่วย COPD และสูบบุหรี่, ผู้ป่วย Silicosis, ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง, ผู้ป่วยผ่าตัดกระเพาะ ตัดต่อลำไส้, ผู้มีภาวะทางโภชนาการ, ผู้ติดยาเสพติดและมีความผิดปกติจากการติดสุรา, ผู้ที่เคยเป็นวัณโรค, ผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรัง (ติดบ้าน ติดเตียง), ผู้อาศัยในที่คับแคบแออัด เช่น ชุมชนแออัด ค่ายทหาร ค่ายอพยพ, ผู้อาศัยในสถานพินิจ สถานสงเคราะห์ และคนเร่ร่อนไร้ที่อยู่

๑. การเอกซเรย์ทรวงอก (chest X-ray) สามารถใช้ในการคัดกรองเบื้องต้นร่วมกับการคัดกรองด้วยอาการ

๒. การคัดกรองอาการสงสัยวัณโรคปอด เน้นอาการสำคัญ คือ มีอาการไอติดต่อกันนาน ๒ สัปดาห์ขึ้นไป และอาการอื่นๆที่อาจพบได้เช่น น้ำหนักลด เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย มีไข้(มักจะเป็นตอนบ่าย เย็น หรือกลางคืน) ไอมีเลือดปน เจ็บหน้าอก หายใจขัด เหงื่อออกมากตอนกลางคืน ในกรณีผู้ใหญ่ที่ติดเชื้อ เอชไอวีหากมีอาการไอ ที่อธิบายสาเหตุไม่ได้ไม่จำเป็นต้องนานถึง ๒ สัปดาห์ ๑หรือมีไข้ภายใน ๑ เดือนที่ผ่านมา น้ำหนักตัวลดลงอย่างน้อยร้อยละ ๕ ของน้ำหนักเดิมใน ๑ เดือน หรือมีเหงื่อออกผิดปกติตอนกลางคืนติดต่อกัน ๓ สัปดาห์ใน ๑ เดือน

ในกรณีสงสัยวัณโรคในเด็ก อาการที่พบได้บ่อยคือ มีไข้ ไอเรื้อรัง (ติดต่อกันนานเกิน ๗ วัน) เบื่ออาหาร ไม่เล่น น้ำหนักลด ซีด ไอเรื้อรัง(แม้จะได้รับการรักษาตามอาการอย่างเหมาะสมแล้ว) ส่วนในเด็กที่ติดเชื้อ เอชไอวีที่สงสัยเป็นวัณโรคปอดจะมีอาการที่พบได้บ่อยคือ ไอผิดปกติ นานกว่า ๒ สัปดาห์ มีไข้ นานกว่า ๑ สัปดาห์ที่ไม่มีสาเหตุอื่น น้ำหนักตัวลดลงหรือน้ำหนักไม่ขึ้นตามเกณฑ์ และมีประวัติสัมผัสวัณโรค

กรณีวัณโรคนอกปอดจะมีอาการตามอวัยวะนั้นๆ เช่น วัณโรคที่เยื่อหุ้มปอดอาจร่วมกับวัณโรคปอดซึ่งมีอาการเหมือนกัน วัณโรคต่อมน้ำเหลืองจะพบต่อมน้ำเหลืองโต วัณโรคระบบประสาทส่วนกลางจะมีอาการปวดศีรษะ ความรู้สึกตัวผิดปกติ วัณโรคทางเดินอาหารจะมีอาการเบื่ออาหาร แน่นท้อง และท้องเสียเรื้อรัง เป็นต้น

ดังนั้นหากมีอาการดังกล่าวตั้งแต่ ๑ ข้อขึ้นไป หรือพบความผิดปกติจากการเอกซเรย์แม้จะไม่มีอาการก็ตาม ควรได้รับการตรวจเสมหะเพื่อตรวจวินิจฉัยโรค

แนวทางการคัดกรองเพื่อค้นหาวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง

- คัดกรองครั้งแรกด้วยการเอกซเรย์ทรวงอก หากพบความผิดปกติหรือมีอาการสงสัย แนะนำให้ส่งตรวจเสมหะ ถ้าไม่พบวัณโรคจะนัดตรวจติดตามครั้งต่อไป
- นัดติดตามครั้งต่อไป ทุก ๓ - ๖ เดือน ซึ่งเป็นการคัดกรองรายเก่า ควรคัดกรองด้วยอาการก่อน ถ้ามีอาการสงสัยจึงส่งตรวจเอกซเรย์ ถ้าพบความผิดปกติให้ส่งตรวจเสมหะต่อไป
- การตรวจเสมหะแบบ molecular testing เพื่อวินิจฉัยโรคให้เร็ว (ถ้าไม่สามารถส่งตรวจด้วย molecular testing ควรตรวจด้วย AFB smear)

- เมื่อตรวจพบเชื้อวัณโรค ควรส่งตรวจทดสอบความไวต่อยาเพื่อค้นหาเชื้อดื้อยาด้วย
- ผู้ที่มีโรคหรือมีภาวะเสี่ยงและประชากรกลุ่มเสี่ยงบางกลุ่มเช่น บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข หรือผู้ต้องขังในเรือนจำ ซึ่งมีโอกาสรับเชื้อสูงตลอดทั้งปี ควรได้รับการคัดกรองวัณโรคปอดด้วยการเอกซเรย์ทรวงอกอย่างน้อยปีละครั้ง
- ผู้ติดเชื้อเอชไอวี หากภาพเอกซเรย์ทรวงอกผิดปกติหรือมีอาการสงสัย ให้ส่งเสมหะตรวจทั้ง molecular testing และ AFB smear)

- ผู้ที่สัมผัสร่วมบ้านคัดกรองทุก ๖ เดือน ใน ๒ ปีแรก

- แร้งงานต่างตัวก่อนขึ้นทะเบียนทำงาน ควรได้รับการคัดกรองด้วยการเอกซเรย์ทรวงอก

รับทราบและถือปฏิบัติตามแนวทางโดยให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกท่านเข้ารับการเอกซเรย์ปอดที่

โรงพยาบาลวังโป่ง ตามวันและเวลาที่กำหนดให้ หากไม่มารับบริการตามกำหนดให้ติดต่อที่ห้องปฏิบัติการ

โรงพยาบาลวังโป่ง ส่วนประชาชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยงให้เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ทำการคัดกรอง หากพบผู้ที่มีอาการผิดปกติแล้ว

ส่งมาเอกซเรย์ปอดที่ โรงพยาบาลวังโป่ง เพื่อพิจารณาและรับการรักษาต่อไป

๒ ทบทวนความรู้เกี่ยวกับการเก็บเสมหะเพื่อส่งวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

การเก็บเสมหะภาชนะที่ใช้เก็บ เป็นถ้วยพลาสติกมีฝาปิด ก่อนส่งให้ผู้ป่วยเก็บเสมหะ ต้องเขียนหรือปิดฉลากชื่อและหมายเลขที่ข้างภาชนะด้วย ลักษณะเสมหะ ต้องมีลักษณะเป็นเมือก เหนียว เป็นยวง ชุ่นข้น มีสีเหลืองคล้ายหนอง ที่ต้องได้มาจากการไอมาจากส่วนลึกของปอด ไม่ใช่มาจากทางเดินหายใจตอนบน หรือจากจากลำคอ

คำแนะนำในการเก็บ

ครั้งที่ ๑ เมื่อผู้ป่วยมาตรวจที่สถานบริการสุขภาพทันที (Spot sputum)

ครั้งที่ ๒ ในเช้าวันที่จะไป รพ. ตามนัด ให้ผู้ป่วยเก็บเสมหะเมื่อตื่นนอนตอนเช้า (Collected or morning sputum)

ก่อนแปรงฟัน

การส่งเสมหะ

ให้ส่งที่ห้องปฏิบัติการ รพ.น้ำหนาว ทันที หากไม่สามารถส่งได้ทันที ควรเก็บไว้ในตู้เย็น (ไม่ใช่ในช่องแช่แข็ง) ไม่ควรเก็บนานเกิน ๑ สัปดาห์ และส่งที่ห้องปฏิบัติการ รพ.น้ำหนาว ภายใน ๓ วัน รับทราบและถือปฏิบัติตามแนวทาง

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามการประชุมครั้งที่แล้ว ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา

๑ สถานการณ์ผู้ป่วยวัณโรคในเขตพื้นที่อำเภอวังโป่ง

- การคัดกรองประชากร ๗ กลุ่มเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับที่ กลุ่มเสี่ยง เป้าหมาย ผลงาน(ร้อยละ)

๑ ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ๒๕ ๑๘ (๗๒)

๒ HIV ๕๓ ๒๒ (๔๑.๕๑)

๓ DM ๔๖๖ ๒๗๐ (๕๗.๙๔)

๔ COPD, CKD, CA๓๔๒ ๑๕๓ (๔๔.๗๔)

๕ ต่างตัว ๑๔ ๐ (๐)

๖ ผู้ต้องขัง ๐ ๐ (๐)

๗ บุคลากรฯ ๑๑๒ ๓๐ (๒๖.๗๙)

รวม ๑,๐๑๒ ๔๙๓ (๔๘.๗๒)

- TB Success rate เป้าหมายร้อยละ ๘๕ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๒๒.๒๒

- เป้าหมายในการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ๓๒ ราย ผลการดำเนินงานยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

๒. การร่วมแสดงความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อจัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงานและจัดทำ Flow chart งาน
วินโรคจากการประชุมและร่วมกันจัดตั้งคณะกรรมการฯ จึงมีรายชื่อคณะกรรมการดำเนินงานดังต่อไปนี้
ที่ปรึกษา

๑.	นายศุภสิทธิ์ สุชี	ผู้อำนวยการ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๒.	นายสมเกียรติ แสงสีดา	สาธารณสุขอำเภอ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๓.	นางชุลีพร ยศปัญญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะกรรมการ
๔.	นางอักษิพร บุญแจ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะกรรมการ
๕.	นางสาวมณฑา ศรีทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะกรรมการ
๖.	นางสาวเพ็ญแข อยู่เสด็จ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	คณะกรรมการ
๗.	นายชินกฤต อิศราภรณ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๘.	นางวัชรา เมธา	เภสัชกรปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๙.	นายสันติ เกิดยิ้ม	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑๐.	นางสาวธิดาพร ปานคล้าย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	คณะกรรมการ
๑๑.	นายจรูญ เป้าขารี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑๒.	นางสาวสุณิสา กลั่นทอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑๓.	นางสาวอรรทัย แร่นาค	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑๔.	จนท.ผู้รับผิดชอบงานวินโรคโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง		คณะกรรมการ
๑๕.	นางสาวบุผา แสนคานพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		คณะกรรมการและเลขานุการ
๑๖.	นางสาวมินตรา อันภักดี	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ส่วนบทบาทหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวินโรคของ โรงพยาบาลวังโป่งจะดำเนินการจัดทำในรูปแบบ คำสั่งแต่งตั้ง
คณะกรรมการฯ Flow chart งานวินโรคตามที่ร่วมกันพิจารณาและจัดทำตามแนวการคัดกรองจะนำไปใส่ในคู่มือการ
คัดกรองวินโรค รับทราบและเห็นชอบให้ดำเนินการตามมติที่ประชุม นางสาวบุผา แสนคาน ผู้รับผิดชอบหลัก

๓. ชี้แจงแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการฯ

การดำเนินการตามแผนงานโครงการพัฒนาระบบงาน วินโรค ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวินโรคปอดรายใหม่
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยวินโรคปอดรายใหม่รักษาสำเร็จ

กลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะกรรมการงานวินโรค จำนวน ๑๐ ท่าน
๒. ประชากรกลุ่มเสี่ยงวินโรคในอำเภอน้ำหนาวจำนวน ๑,๐๕๙ คน

สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลวังโป่ง และ รพ.สต.ทุกแห่ง (๘ แห่ง) ใน อำเภอวังโป่ง จ.เพชรบูรณ์

กิจกรรม

๑. จัดประชุมจัดตั้งคณะกรรมการงานวินโรค และจัดทำ Flow chart งานวินโรค
๒. ประชุมชี้แจงและติดตามผลการดำเนินงาน ๔ ครั้ง/ปี (เป็นการประชุมคณะกรรมการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)
๓. คัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยงด้วยวาจา และเอกซเรย์ปอด ดังนี้
 - ผู้ป่วย DM หรือมีระดับ HbA๑c มากกว่า ๗.๐ หรือ FBS มากกว่า ๑๕๐ mg%
 - ผู้ป่วย COPD อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป
 - ผู้ป่วย CKD ระยะที่ ๑ - ๕ อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป

- ผู้ป่วย HIV ทุกราย
 - บุคลากรทางการแพทย์
 - ผู้สัมผัสร่วมบ้าน
๔. ให้มีบริการคลินิกวัณโรคทุกวันศุกร์ และให้ความรู้เกี่ยวกับวัณโรค
 ๕. แจกโปสเตอร์รณรงค์วัณโรค แก่ อสม. เพื่อให้ความรู้แก่สมาชิกในบ้าน
 ๖. ต้องติดตามเยี่ยมผู้ป่วยวัณโรคใน ๒ สัปดาห์แรกของการรักษา เมื่อสิ้นสุดระยะการรักษาเข้มข้น และเมื่อรักษาครบ
 ๗. Admit ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ๒ สัปดาห์ทุกราย
 ๘. ให้คำปรึกษาตรวจ HIV ในผู้ป่วยวัณโรคทุกราย
 ๙. จะมีการประสาน รพ.สต. เพื่อ Assign การควบคุมการกินยา (DOT) โดยเจ้าหน้าที่ อสม. และใช้สมุด DOT ในการควบคุมการกินยา พร้อมทั้งถ่ายรูปถ่ายทุกวันในระยะเข้มข้นของการรักษา
 ๑๐. มีการสรุปรายงานการดำเนินงาน และเสนอผู้บังคับบัญชาทุกเดือน รับทราบและเห็นชอบให้ดำเนินโครงการร่วมกันจนสามารถบรรลุเป้าหมายของการดำเนินงาน นางสาวบุผา แสนคาน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๑. แจ้งเรื่องการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคในชุมชน จังหวัดเพชรบูรณ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์และทีมเจ้าหน้าที่ รณรงค์คัดกรองผู้ป่วยวัณโรคด้วยการ X-Ray ปอด โดยรถโมบายเคลื่อนที่ ในวันที่ ๑๙-๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ เข้า อบต.ซับเปิบ ตำบลซับเปิบ บ่าย ณ วัดวังหิน ตำบลวังหิน


วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ เข้า อบต.วังหิน ออมน้ำอ้อม บ่าย วัดอรุณภูวาส ตำบลวังโป่ง

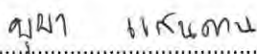
วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เข้า วัดตำบลท้ายตง บ่าย อบต.วังศาล ตำบลวังศาล

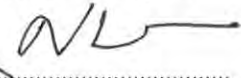
ดังนั้นให้บุคลากรที่รับผิดชอบงานวัณโรคและผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและอำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่จากทีมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ด้วย เห็นชอบให้ดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(ลงชื่อ) ผู้จัดรายงานการประชุม
(นางสาวมินตรา อ้นภักดี)
นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวบุผา แสนคาน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... 
(นายศุภสิทธิ์ สุขี)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง

