

กิจกรรมเวทีชุมชน รับฟังความคิดเห็น เรียนรู้วิชุมชน

สำนักงานบริการสาธารณสุข

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมใหญ่ โรงพยาบาลยะหริ่ง



นายสุพยาน ลาเต๊ะ รับหน้าที่เป็นผู้ดำเนินรายการ

ตั้งเข็มมุ่ง : เราจะเป็นองค์กรที่เอื้อวิชุมชน ก่อนหน้านี้มีรูปแบบ แต่ต้องการมาเติมเต็มจากกลุ่มที่เป็นเป้าหมาย
สิ่งสำคัญคือการรับฟังเสียงจากผู้รับบริการ

เริ่มพิธีเปิดอย่างเป็นทางการ เวลา ๙.๒๐ น.

นายอาทามัต จาลงค์ กล่าวรายงาน ต่อท่านผู้อำนวยการรพ.ยะหริ่ง

ความเป็นมา เนื่องจาก สพ.สต.ได้คัดเลือกปัตตานีเป็นจังหวัดนำร่องใน ๕ จังหวัดเกี่ยวกับพหุวัฒนธรรม ปี ๒๕๖๐ ได้นำร่องเรื่องของ ศาลาละหมาดและห้องปฏิบัติธรรมของศาสนาพุทธ

การเสวนาในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ :

๑.กำหนดรูปแบบการบริการว่าเป็นทางไหน

๒.สร้างความพึงพอใจและทำคู่มือต่อไป

ท่านผู้อำนวยการ นายสมชัย พงษ์ธัญญะวิริยา

วิถีชุมชน ๙๕% เป็นมุสลิม นโยบายหลักของโรงพยาบาลจะต้องมีการจัดการบริการให้สอดคล้อง ซึ่งมุมมองของผู้ให้บริการจะไม่เพียงพอ ต้องได้รับความคิดเห็นจากผู้รับบริการเพื่อให้ได้รับความสอดคล้องกับบริบท ซึ่งอยากทราบว่าในชุมชนมีความต้องการพิเศษอย่างอื่นหรือไม่ ในบางเรื่องอาจจะสามารถดำเนินการได้

อยากให้โรงพยาบาลชุมชนอยู่ใกล้ชุมชน ชุมชนจะต้องมีส่วนร่วม

ศบ.สต.คือหน่วยงานของสาธารณสุขที่อยู่ในศอ.บต.

ไม่เพียงแต่มุมมองของโรงพยาบาลแต่รวมถึงรพ.สต.ด้วย

ท่านสสอ. อับดุลการิม ยูโซ๊ะให้ข้อมูลทางด้านสาธารณสุขที่สำคัญของอำเภอยะหริ่ง

กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ ตำบลของอ.ยะหริ่ง ; ๔ เสาหลัก กำหนดผู้ใหญ่บ้าน

แบ่งเป็น ๒ กลุ่มหลักๆ มุสลิม และ ไทยพุทธ

ในแต่ละอำเภอ จะมี ๒ ขา คือ รพ.สต. ๑๘ แห่ง ภายใต้การดูแลของสาธารณสุขอำเภอ เน้นการส่งเสริมและป้องกัน และควบคุมโรค ขณะนี้ขับเคลื่อนไปได้บางส่วน และรพ.ชุมชน เน้นการให้บริการรักษา

อำเภอยะหริ่งมีประชากรประมาณ ๘๐,๐๐๐ คน :

- เด็ก ๐-๕ ปี ยังได้รับ**วัคซีน**ไม่ครบถ้วนทุกพื้นที่ไม่ถึง ๗๐% ซึ่งท่าน สสอ.ต้องการให้ช่วยกันสะท้อนมุมมองเกี่ยวกับการได้รับวัคซีน
- *การพัฒนาคุณภาพชีวิต*ควรพิจารณาด้านใด เช่น ความยากจน
- ตัวแทนท้องถิ่น (อบต.)ซึ่งเป็นผู้ดูแลทุกระบบในพื้นที่ *สะท้อนระบบสุขภาพกับ อบต.*
- เชิญชวนการพัฒนาาระบบสุขภาพของอำเภอยะหริ่ง

ขั้นตอนการแบ่งกลุ่มเพื่อรับฟังความคิดเห็นใช้เวลา ๔๐ นาทีและนำเสนอ

คุณอยากเห็น การจัดการของสถานบริการสาธารณสุขอย่างไรบ้าง ? (โรงพยาบาลและรพ.สต.)

๑.เจ้าหน้าที่

๒.การจัดสถานที่

๓.ด้านการจัดระบบบริการ

กลุ่มสี เหลือง : ไทยพุทธ โรงพยาบาล	รพ.สต.
<p>๑.ด้านเจ้าหน้าที่-ต้องการให้มีแผนกต้อนรับที่อภัยคยดีและแนะนำได้อย่างเป็นขั้นตอน เพราะบางครั้งมาแล้วไม่ทราบ เช่นไม่ทราบห้องประชุมอยู่ที่ไหน ไม่รู้จะถามใคร</p> <p>-ตรงต่อเวลา บางครั้ง มีคนตั้งสโลแกนว่า ประชาชนต้องมาก่อน เพราะชาวบ้านมานั่งรอก่อน ซึ่งคือเรื่องจริง</p> <p>-จรรยาบรรณของเจ้าหน้าที่ เคยสัมผัสจากที่อื่นและในโซเชียลเกี่ยวกับการบริการของเจ้าหน้าที่ในบางครั้งอาจจะมีปัญหาเกี่ยวกับทางบ้าน เช่นหน้าไม้อุ้ม พุดไม้เพราะถึงแม้ว่าจะเกิดปัญหาอะไรมา อยากให้แยกแยะให้ถูกต้อง ว่าวันนี้มีหน้าที่ให้บริการ เพราะที่ต้องมีจิตวิทยาและจรรยาบรรณของผู้ให้บริการ เพราะบางครั้งผู้ป่วยมีหลายแบบทั้งมีอำนาจ โมหะ แต่เจ้าหน้าที่จะต้องข่มอารมณ์</p>	<p>๑.ด้านเจ้าหน้าที่</p> <p>อยากให้เจ้าหน้าที่ให้ความรู้เบื้องต้นกับผู้ป่วย เช่นเด็กตัวร้อนเช็ดตัวยังไง ถ้าอาการไม่ดีขึ้น ก็ส่งรพ. ถ้าการที่เป็นเจ้าหน้าที่พูดซ้ำๆก็จะดีกับตัวเองและเป็นประโยชน์กับคนไข้</p> <p>-รักษาเวลา</p> <p>-รักษาจรรยาบรรณด้านบริการ</p>
<p>๒.ด้านสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์</p> <p>-อยากให้มียุทมูลตความตึงเครียด เมื่อไหร่จะถึงคิว (ผู้ป่วย) เจ้าหน้าที่คงเครียดเหมือนกัน (เมื่อไหร่คนไข้จะหมด)</p> <p>-เจ็ดสิบปีไม่มีคิว คือมีคิวที่ต่อกับผู้สูงอายุด้วยกัน ถ้าไม่มีคิวทั้งหมดก็ไม่มีระบบเราต้องสื่อความหมายให้ถูก ถ้าตีความผิด ทำให้คนไข้ไม่พอใจ</p> <p>-จัดที่นั่งให้เพียงพอ ให้ผู้บริการ เพราะค่อนข้างแออัดมีทั้งผู้ป่วยและญาติ</p> <p>-</p> <p>ปรับภูมิทัศน์ความสะอาดและปลอดภัย เนื่องจากต้นไม้ยังน้อย ถ้ามีสิ่งสวยงามจะทำให้มีอะไรดึงดูด ใจเย็นลง</p> <p>-อยากมีที่นั่งรอของพระสงฆ์ ไม่สามารถสัมผัสกับผู้หญิงได้ อยากให้มีที่นั่งรอ</p> <p>-เมื่อได้รับการรักษาของพระสงฆ์ก็อยากให้แบ่งโซน ในหอผู้ป่วยใน</p> <p>-ภาชนะ อยากให้แบ่งสัดส่วน ว่าเป็นอาหารของไทยพุทธและมุสลิม บางครั้งไทยพุทธ</p>	<p>๒.ด้านสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์</p> <p>-อยากให้มีเครื่องมือที่ทันสมัย เทียบเท่ารพ. ในคนไข้ฉุกเฉินเพื่อรักษาในระยะเบื้องต้น อยากให้ยามีคุณภาพเหมือนรพ.</p> <p>-บางที่มีพื้นที่กว้าง อยากให้มีให้ความรู้สมุนไพร ต่อไปอาจนำไปใช้รักษาโรคได้</p>

<p>ซื้ออาหารที่ไม่ฮาลาลมา</p> <p>-จัดมุมสุขภาพสวนสมุนไพร ต่อชีวิต รักษาโรค บางครั้งคนไข้ยังใช้สมุนไพรรักษาและถ้ามีผักปลอดสารพิษจะได้เป็นการรณรงค์เรื่องการใช้ยาปฏิชีวนะ เพราะผักผลไม้เดี๋ยวนี้มีสารพิษเยอะ</p> <p>-</p>	
<p>๓.ด้านระบบบริการ</p> <p>คนไข้ที่ไม่สามารถช่วยตัวเองได้ เช่นอยู่บนรถเข็น ยากให้มีคิวด่วน</p>	<p>๓.ด้านระบบบริการ</p>
<p>๔.ด้านอื่นๆ</p> <p>อยากให้รพ.เปิดรับจิตอาสา เนื่องจากคนเป็นปราชญ์ชาวบ้าน อาจจะมาช่วยนันทนาการ ให้ความรู้ ด้านอาหาร สร้างเสียงหัวเราะ มาออกกำลังกายให้ผู้ป่วย ทำให้คนไข้อยากมารพ.</p>	<p>๔.ด้านอื่นๆ</p>

<p>กลุ่มสี เขียว : ไทยมุสลิม ข้อเสนอแนะคล้ายกับสีชมพูโรงพยาบาล</p>	<p>รพ.สต.</p>
<p>๑.ด้านเจ้าหน้าที่ : ด้านแรกเป็นจุดสำคัญ ยิ้มแย้มโรคที่เป็นก็หายไปแล้วครั้งหนึ่ง เป็น การให้กำลังใจกับประชาชน ถ้ามีจุดนี้ประชาชนอาจลดลงไปสักครั้งหนึ่ง ทางรพ.ต้องหาวิธีการว่าจะจัดรูปแบบอย่างไร เพราะตอนนี้เป็นกระจุกอยู่ ตั้งแต่รับบัตร</p>	<p>๑.ด้านเจ้าหน้าที่</p>
<p>๒.ด้านสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ สถานที่กระจุกตัว ไม่มีการแบ่งโซน ทำให้ในระหว่างการพูดคุย เสียงดังไม่ได้ยินเสียง แออัด แนะนำให้มี one stop หรือกาแฟบริการ จะได้ไม่ต้องไปอ กันอยู่ที่ตรงข้างหน้า อย่างเดียว เพื่อลดความแออัด ถ้าหากดูตัวอย่างในปีมน้ำมัน ถ้ายังมีการบริการ แบบเดิมจะเป็นการล่าหลัง ขณะนี้มีการใช้รถบริการซ่อมรถ หรือหลายอย่าง ถ้าหาก เราเลียนแบบปีมนและทำให้เป็น One stop one service ที่อาคารเก่า ถ้าทำได้ ก็จะเป็นประโยชน์</p>	<p>๒.ด้านสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์</p>
<p>๓.ด้านระบบบริการ -ถ้าหากเราเลียนแบบปีมนและทำให้เป็น One stop one service ที่อาคารเก่า ถ้าทำได้ ก็จะเป็นประโยชน์ -อาคารผู้ป่วยใน อยากให้มีเสียงอาซานเปิดเบาๆก็ได้ จะได้ว่ารู้ว่าเวลาละหมาดเข้าแล้ว เพื่อให้ผู้ดูแลและผู้ป่วยจะได้ละหมาดได้ด้วย และน่าจะมีเปิดวิธีการปฏิบัติศาสนกิจ เช่นการละหมาดในคนป่วย เช่นนอนละหมาดแบบไหน การตะยะมุมเพื่อเป็นการ เตือนสติให้กับผู้ป่วย -ควรเพิ่มช่วงเวลาเนื่องจากชาวบ้านมาแต่เช้าเพื่อมาเอาคิว แต่เจ้าหน้าที่ยังไม่มา หากช่วงนั้นมีผู้ให้บริการ เปิดรักษาผู้ป่วยก่อน เก้าโมง มีการจัดระบบแพทย์และ รวมถึงเจ้าหน้าที่เพื่ออำนวยความสะดวกให้ชาวบ้านที่มาไกลๆ ถ้ารพ.ยะหริ่งทำได้จะเป็นรพ.แรกของไทยที่เปิดบริการก่อน -การแบ่งโซน ให้หมอย่อยประจำที่รพ.สต. ประชาชนจะได้ไม่กระจุกอยู่ที่รพ.มากเกินไป</p>	<p>๓.ด้านระบบบริการ</p>

<p>เพราะคนจะเยอะช่วงเช้า บ่ายคนน้อย ๑) ถ้าระบายคนโดยการขยายเวลาให้บริการ ๒) แบ่งโซนออกเป็น สามโซนใหญ่ๆ และมีหมอบประจำที่ศูนย์ทำให้ประหยัดเวลา ประหยัดค่าเดินทางและประหยัดเวลาทำงาน</p> <p>ถ้าพอจะดำเนินการได้ จะเป็นสิ่งที่ดี คล้ายกับการบริการของรพ.เอกชน เนื่องจาก รพ.เอกชนให้ความสำคัญกับผู้มารับบริการ เปรียบเทียบกับการเรียนในโรงเรียน เอกชน รพ.จะหาวิธีการอย่างไรเพื่อบริการให้ประชาชน เน้นที่ความสะดวกและ รวดเร็ว ประชาชนก็จะอุ่นใจ</p>	
๔.ด้านอื่นๆ	๔.ด้านอื่นๆ

กลุ่มสีชมพู: ไทยมุสลิมโรงพยาบาล	รพ.สต.
<p>๑.ด้านเจ้าหน้าที่ : เสนอว่าบุคลากรน่าจะมีความสัมพันธ์คอยต้อนรับ เพราะบางคน มาด้วยอาการป่วยหนักแต่ไม่รู้จะไปไหน ทำให้ผู้ป่วยดีขึ้น</p> <p>-เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่เป็นมุสลิมควรจะพูดภาษายาวีเพื่อให้เข้าถึง</p> <p>-ฝากให้ผอ.ดูแลทุกส่วน</p> <p>-การรับสมัครอยากให้ประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน</p>	<p>๑.ด้านเจ้าหน้าที่ :ชื่นชม ว่ามีบุคลากรเยอะ มีอสม.คอยดูแล (ยกตัวอย่างแหลมโพธิ์) การบริการดี อยากรับบริการนอนเพิ่มอีกวัน</p> <p>-ปัญหาเรื่องการฉีดวัคซีนแนะนำว่าเจ้าหน้าที่ต้องเชิงรุก : ไม่ใช่บอกคนไข้อย่างเดียว และอีกส่วนไม่เข้าใจว่าวัคซีนนั้นจะฮาลาลหรือไม่ เขาถือว่ามีสิ่งที่ไม่ฮาลาลผสมหรือไม่ จึงไม่กล้าให้ลูกฉีด และต้องให้ผู้รู้ทางศาสนาเช่น จุฬารหรือ คณะกรรมการอิสลามปัตตานีรับรองวัคซีน ฮาลาลแนะนำให้ผู้ที่มิอำนาจประสานงานดูแล และประชาสัมพันธ์โดยแปะไว้ที่มีสยิดเลย ชาวบ้านจะได้มั่นใจ ไม่ขัดกับหลักศาสนา จะได้เป็นพหุวัฒนธรรมอย่างแท้จริง</p>
<p>๒.ด้านสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์</p> <p>-สถานที่โอเค</p> <p>-การรักษาอยากให้ผสมผสาน หมอบ้าน โดยเฉพาะเรื่องของกระดูกมาดูแลก่อนและ ค่อยให้แพทย์ที่มีองค์ความรู้จริงๆมาดูแลต่อจากนั้น ยกตัวอย่างหมองูที่ภาคอีสาน ได้รับการรับรองจากกระทรวงสาธารณสุขว่าเป็นหมอที่สามารถรักษาคนไข้ที่โดนงูกัด ก่อนและค่อยไปรพ.ยกตัวอย่างเคสจากเพื่อนที่ประสบ อยากรให้อายมอองข้ามภูมิ ปัญญาชาวบ้าน</p>	<p>๒.ด้านสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์</p>
<p>๓.ด้านระบบบริการ</p>	<p>๓.ด้านระบบบริการ</p>
<p>๔.ด้านอื่นๆ</p>	<p>๔.ด้านอื่นๆ</p>

<p style="text-align: center;">กลุ่มสีฟ้า : ไทยมุสลิม โรงพยาบาล</p>	<p style="text-align: center;">รพ.สต.</p>
<p>๑.ด้านเจ้าหน้าที่ -อยากให้จนท.อยู่ประจำจุดเนื่องจากเคยเจอ บางครั้งชาวบ้านมาไม่รู้ว่าจะจนท.อยู่ตรงไหน</p> <p>-ข้อร้องเรียน : กล่องใส่ข้อร้องเรียน เคยเขียนแต่ไม่ได้ปรับปรุงอะไรเลย สันนิษฐานว่า พอมีเรื่องไม่ดีก็อ่านและใส่ถุงดำไว้</p> <p>-พนักงานเปล เช่นคนไข้ ต้องเร็วหน่อย</p> <p>-ยาม : ที่อยู่ทางเข้า บันไดก้าวแรกอยากให้พูดคุยกับผู้ใช้บริการ เพราะชาวบ้านมาจากชนบท ไม่รู้ว่ากฎเกณฑ์อะไรอย่างไร เนื่องจากเคยเจอแล้ว</p>	<p>๑.ด้านเจ้าหน้าที่</p> <p>-บางที่ไม่มีผอ. มีแต่รักษาการ ควรมีตัวจริงเพื่อตัดสินใจ</p> <p>-ห้องถื่นมีงบ สปสช.โคกบอบต. บางพื้นที่ใช้งบน้อย อยากให้ใช้ในส่วนสุขภาพด้วย เนื่องจากมีงบเยอะมาก</p>
<p>๒.ด้านสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์</p> <p>-สถานที่ ห้องฉุกเฉิน เก้าอี้ที่ชาวบ้านนั่งรอ ไม่เพียงพอและเก้าอี้โยกเยก</p> <p>-จุดรอรับยา ควรแยกให้ชัดเจน ไม่ควรไปปนกับผู้รอตรวจโรค</p> <p>-ที่จอดรถ ควรใช้งบประมาณ ทำหลังคา</p>	<p>๒.ด้านสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์</p> <p>-ความสะอาด : ต้นหยงตาลอ ให้ปรับปรุงภูมิทัศน์</p>
<p>๓.ด้านระบบบริการ</p> <p>-ระยะเวลาการตรวจโรค ต้องใช้เวลานาน มาตั้งแต่เช้า กลับบ่าย สองได้พารากลับบ้าน ไม่คุ้มค่า</p> <p>-ห้องตรวจมีหลายห้อง หมอมีคนเดียว เคยเจอเกือบทุกวัน ไม่รู้ว่าจะทำห้องตรวจโรคหลายห้องทำไม อันนี้ต้องปรับ</p> <p>-ห้องฉุกเฉินควรบริการทันเวลาและไม่ควรปฏิเสธผู้ป่วยแม้ว่าผิคนัด เคยประสบเอง เช่นมาพบแพทย์และแพทย์นัดอาทิตย์หน้า แต่คนไข้มีอาการก่อนถึงวันนัด มาห้องฉุกเฉินแต่แพทย์ถามว่ามาทำไม ยังไม่ถึงวันนัด</p> <p>-ห้องฉุกเฉิน</p> <p>ควรมีแพทย์ประจำเวลาดึกๆ เนื่องจากคนไข้เลือกเวลาเจ็บไม่ได้</p>	<p>๓.ด้านระบบบริการ</p> <p>-เรื่องวัคซีน รพ.สต.ต้องทำงานเชิงรุก เช่นเชิญเคสตั้งครรภในพื้นที่มาพูดคุย เช่นการตรวจแต่ละรอบบางที่เราไม่ได้พูดคุย เราควรให้ความรู้วัคซีนและในวันนั้นเชิญผู้นำศาสนามาด้วย และต้องบอกผลหลังจากฉีดว่าจะไม่สบาย</p> <p>วัคซีนให้เชิญคณะกรรมการจังหวัดมาด้วย อย่างน้อยจะเป็นการแก้ปัญหาอีกทางหนึ่ง</p> <p>-คนไข้สูงวัยบางครั้งรับแค่ว่าความดัน กับเบาหวาน รพ.สต.ควรจะบริการเรื่องนี้</p> <p>เนื่องจากมีพยาบาลวิชาชีพและเจ้าหน้าที่ที่ต้องมีองค์ความรู้ โดยถ้ามีเคสพิเศษค่อยส่งมาที่รพ. จะได้ไม่ต้องแอด</p> <p>-เมื่อมีการอบรม อสม. ในวันศุกร์จะเป็นวันที่มีเวลาจำกัด อยากให้หาวิธีเพื่อให้เจ้าหน้าที่ ผู้นำศาสนาได้รับข้อมูลเพิ่มเติมที่</p>

<p>-ประชาสัมพันธ์ ขอให้มียี่เสียงตามสายเมื่อถึงเวลาละหมาด</p> <p>-ให้รพ.มีร้านสหกรณ์ เช่นช่วงตึก ญาติต้องไปในตลาดยะหริ่งเพื่อไปซื้อของ</p> <p>-คนไข้สูงอายุ แล้วควรไปใช้บริการที่รพ.สต.ใกล้บ้านดีกว่า ถ้ามีก็จัดเป็นคิว เจ็ดสิบปี ไม่มีคิว</p> <p>-อยากให้เจ้าหน้าที่ยิ้มเหมือนสโลแกน</p>	<p>-อยากให้มียี่พื้นที่ออกกำลังกาย โคกบงบ สปสช.ได้ จะได้ใช้งบประมาณให้เกิดประโยชน์สูงสุด</p>
<p>๔.ด้านอื่นๆ ได้</p>	<p>๔.ด้านอื่นๆ</p>

สรุปประเด็นจากการสำรวจความคิดเห็น

โรงพยาบาล	รพ.สต.
<p>๑.ด้านเจ้าหน้าที่</p> <ul style="list-style-type: none"> -เจ้าหน้าที่ยิ้มแย้ม มีฝ่ายประชาสัมพันธ์ต้อนรับชัดเจน -เจ้าหน้าที่มุสลิมควรพูดภาษายาวีกับผู้รับบริการ -ให้เจ้าหน้าที่อยู่ประจำจุดให้บริการ -เจ้าหน้าที่ตรงต่อเวลา -เจ้าหน้าที่มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการให้บริการ -กริยา มารยาทรวมถึงการพูดจาในการบริการ -เจ้าหน้าที่มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการให้บริการ 	<p>๑.ด้านเจ้าหน้าที่</p> <ul style="list-style-type: none"> --เจ้าหน้าที่ตรงต่อเวลา - เจ้าหน้าที่มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการให้บริการ -บางที่ไม่มีผอ. มีแต่รักษาการ ควรมีตัวจริงเพื่อตัดสินใจ -ห้องถิ่นมิงบ สปสช.โคกบอบต. บางพื้นที่เชิงบ้นน้อย อยากให้ใช้ในส่วนสุขภาพด้วย เนื่องจากมีงบเยอะมาก ๑.ด้านเจ้าหน้าที่ :ชื่นชม ว่ามีบุคลากรเยอะ มือสม.คอยดูแล (ยกตัวอย่างแหลมโพธิ์) การบริการดี อยากได้บริการถอนฟันเพิ่มอีกวัน -ปัญหาเรื่องการฉีดวัคซีนแนะนำว่าเจ้าหน้าที่ต้องเชิงรุก : ไม่ใช่บอกคนใช้อย่างเดียว และอีกส่วนไม่เข้าใจว่าวัคซีนนั้นจะฮาลาลหรือไม่ เขาถือว่ามีสิ่งที่ไม่ฮาลาลผสมหรือไม่ จึงไม่กล้าให้ลูกฉีด และต้องให้ผู้รู้ทางศาสนาเช่น จุฬารหรือ คณะกรรมการอิสลามปัตตานีรับรองวัคซีน ฮาลาล แนะนำให้ผู้ที่มิอำนาจประสานงานดูแล ประชาสัมพันธ์โดยแปะไว้ที่มีสยิดเลย ชาวบ้านจะได้มั่นใจ ไม่ขัดกับหลักศาสนา จะได้เป็นพุทธมณฑลอย่างแท้จริง
<p>๒.ด้านสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์</p> <p>สถานที่ :</p> <ul style="list-style-type: none"> -สถานที่แออัด -อยากให้แยกจุดรอการตรวจรักษาและรับยาให้ชัดเจน -เก้าอี้ไม่เพียงพอและชำรุด 	<p>๒.ด้านสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์</p> <p>สถานที่ :</p> <ul style="list-style-type: none"> -ความคับแคบ : PCU ยามู และมีเครื่องมือไม่เพียงพอ -ความสะอาด : ต้นหยงดालอ ให้ปรับปรุงภูมิทัศน์ สถานที่กว้างขวางให้และนำมาปรับเพิ่มให้มีเครื่องออกกำลังกาย โดยสามารถใช้

<p>-อยากให้มีมุมผ่อนคลายทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ</p> <p>-แนะนำให้มีสหกรณ์ร้านค้าของโรงพยาบาล</p> <p>-แนะนำให้มีสวนสมุนไพร พืชผักสวนครัว</p> <p>-ให้มีเก้าอี้ที่นั่งสำหรับพระสงฆ์ และในหอผู้ป่วยในมีห้องเฉพาะ</p> <p>เครื่องมือ :</p>	<p>งบประมาณจาก สปสช.ได้</p> <p>-บางที่มีพื้นที่กว้าง อยากให้มีความรู้สมุนไพร ต่อไปอาจนำไปใช้รักษาโรคได้</p> <p>เครื่องมือและอุปกรณ์ :</p> <p>-อยากให้มีเครื่องมือที่ทันสมัย เทียบเท่ารพ. ในคนไข้ฉุกเฉินเพื่อรักษาในระยะเบื้องต้น อยากให้ยาที่มีคุณภาพเหมือนรพ.</p> <p>-บางรพ.สต.ไม่มีรถเข็นไว้บริการผู้ป่วย</p>
<p>๓.ด้านระบบบริการ</p> <p>-ทำให้เป็น One stop service</p> <p>-คนไข้ที่ไม่สามารถช่วยตัวเองได้ เช่นอยู่บนรถเข็น อยากให้มีคิวด่วน</p> <p>-เจ็ดสิบปีไม่มีคิว คือมีคิวที่ต่อกับผู้สูงอายุด้วยกัน ถ้าไม่มีคิวทั้งหมดก็จะไม่มีระบบ เราต้องสื่อความหมายให้ถูก ถ้าตีความหมายผิด ทำให้คนไข้ไม่พอใจได้</p> <p>-อาคารผู้ป่วยใน อยากให้มีเสียงอาชานเปิดเบาๆก็ได้ จะได้ว่ารู้ว่าเวลาละหมาดเข้าแล้ว เพื่อให้ผู้ดูแลและผู้ป่วยจะได้ละหมาดได้ด้วย และน่าจะมีเปิดวิธีการปฏิบัติศาสนกิจ เช่นการละหมาดในคนป่วย เช่นนอนละหมาดแบบไหน การตะยะมุมเพื่อเป็นการเตือนสติให้กับผู้ป่วย</p> <p>-ควรเพิ่มช่วงเวลาเนื่องจากชาวบ้านมาแต่เช้าเพื่อมาเอาคิว แต่เจ้าหน้าที่ยังไม่มา หากช่วงนั้นมีผู้ให้บริการ เปิดรักษาผู้ป่วยก่อน เก้าโมง มีการจัดระบบแพทย์และรวมถึงเจ้าหน้าที่เพื่ออำนวยความสะดวกให้ชาวบ้านที่มาไกลๆ ถ้ารพ.ยะหริ่งทำได้จะเป็นรพ.แรกของไทยที่เปิดบริการก่อน</p> <p>-การแบ่งโซน ให้หมออยู่ประจำที่รพ.สต. ประชาชนจะได้ไม่กระจุกอยู่ที่รพ.มากเกินไป</p>	<p>๓.ด้านระบบบริการ</p> <p>--เรื่องวัคซีน รพ.สต.ต้องทำงานเชิงรุก เช่นเชิญเคสตั้งครรถในพื้นที่มาพูดคุย เช่นการตรวจแต่ละรอบบางที่เราไม่ได้พูดคุย เราควรให้ความรู้วัคซีนและในวันนั้นเชิญผู้นำศาสนาไปด้วย และต้องบอกผลหลังจากฉีดว่าจะไม่สบาย</p> <p>วัคซีนให้เชิญคณะกรรมการจังหวัดมาด้วย อย่างน้อยจะเป็นการแก้ปัญหาอีกทางหนึ่ง</p> <p>-คนไข้สูงวัยบางครั้งรับแค่ยาความดัน กับเบาหวาน รพ.สต.ควรจะบริการเรื่องนี้ เนื่องจากมีพยาบาลวิชาชีพและเจ้าหน้าที่ที่ต้องมีองค์ความรู้ โดยถ้ามีเคสพิเศษค่อยส่งมาที่รพ. จะได้ไม่ต้องแอด</p> <p>-เมื่อมีการอบรม อสม. ในวันศุกร์จะเป็นวันที่มีเวลาจำกัด อยากให้หาวิธีเพื่อให้เจ้าหน้าที่ ผู้นำศาสนาได้รับข้อมูลเต็มที่</p> <p>-อยากให้มีพื้นที่ออกกำลังกาย โคกบึงบ สปสช.ได้ จะได้ใช้งบประมาณให้เกิดประโยชน์สูงสุด</p> <p>- ยกตัวอย่างแหลมโพธิ์ การบริการดี อยากได้บริการนอนพื้นเพิ่มอีกวัน</p>

เพราะคนจะเยอะช่วงเช้า ป่วยคนน้อย ๑) ถ้าระบายคนโดยการขยายเวลาให้บริการ ๒) แบ่งโซนออกเป็น สามโซนใหญ่ๆ และมีหมอบประจำที่ศูนย์ทำให้ประหยัดเวลา ประหยัดค่าเดินทางและประหยัดเวลาทำงาน

ถ้าพอจะดำเนินการได้ จะเป็นสิ่งที่ดี คล้ายกับการบริการของรพ.เอกชน เนื่องจาก รพ.เอกชนให้ความสำคัญกับผู้มารับบริการ เปรียบเทียบกับการเรียนในโรงเรียน เอกชน รพ.จะหาวิธีการอย่างไรเพื่อบริการให้ประชาชน เน้นที่ความสะดวกและ รวดเร็ว ประชาชนก็จะอุ่นใจ

-การรักษาอยากให้มีผสมผสาน หมอบบ้าน โดยเฉพาะเรื่องของกระดูกมาดูแลก่อนและ ค่อยให้แพทย์ที่มีองค์ความรู้จริงๆ มาดูแลต่อจากนั้น ยกตัวอย่างหมอมุงที่ภาคอีสาน ได้รับการรับรองจากกระทรวงสาธารณสุขว่าเป็นหมอที่สามารถรักษาคนไข้ที่โดนงูกัด ก่อนและค่อยไปรพ. ยกตัวอย่างเคสจากเพื่อนที่ประสบ อยากให้อย่ามองข้ามภูมิ ปัญญาชาวบ้าน(ปราชญ์ชาวบ้าน)

-ระยะเวลาการตรวจโรค ต้องใช้เวลานาน มาตั้งแต่เช้า กลับบ่าย สองได้พารากลับบ้าน ไม่คุ้มค่า

-ให้รพ.มีร้านสหกรณ์ เช่นช่วงดึก ญาติต้องไปในตลาดยะหริ่งเพื่อไปซื้อของ

-ห้องฉุกเฉินควรบริการทันเวลาและไม่ควรปฏิเสธผู้ป่วยแม้ว่าผิดนัด เคยประสบเอง เช่นมาพบแพทย์และแพทย์นัดอาทิตย์หน้า แต่คนไข้มีอาการก่อนถึงวันนัด มาห้อง ฉุกเฉินแต่แพทย์ถามว่าทำไม ยังไม่ถึงวันนัด

-ห้องฉุกเฉินควรมีแพทย์ประจำเวลาดึกๆ เนื่องจากคนไข้เลือกเวลาเจ็บไม่ได้

<p>๔.ด้านอื่นๆ</p> <p>-ภานะ อยากให้แบ่งสัดส่วน ว่าเป็นอาหารของไทยพุทธและมุสลิม บางครั้งไทยพุทธซื้ออาหารที่ไม่ฮาลาลมา</p> <p>-อยากให้รพ.เป็ตรีบจิตอาสา เนื่องจากคนเป็นปราชญ์ชาวบ้าน อาจจะมาช่วยนันทนาการ ให้ความรู้ ด้านอาหาร สร้างเสียงหัวเราะ มาออกกำลังกายให้ผู้ป่วย ทำให้คนไข้อยากมารพ.</p>	<p>๔.ด้านอื่นๆ</p>
--	--------------------

หัวหน้าฝ่ายการสรุปลิ้งที่รพ.เคยทำมาแล้ว

กระทรวงสาธารณสุข รพ. และรพ.สต. เรียกว่า คปสอ

สิ่งที่อยากเห็นร่วมกัน คือ “ เอื้อวิถีชุมชน ”

ค่านิยม คือทุกคนมีคุณค่าไม่ว่าจะเป็นไทยพุทธหรือมุสลิม

เส้นทางการบริการ : รับบัตรคิว → ทำบัตร → รับบริการตามหน่วยต่างๆ

บางคนได้รับยากกลับบ้าน บางคนคนไข้เรื้อรังก็รับยาต่อที่รพ.สต. และถ้าหากรพ.ยะหริ่งศักยภาพไม่เพียงพอ ก็จะส่งรักษาต่อ

รพ.ยะหริ่ง มีหน่วยบริการมากมาย เช่น ทำบัตร ที่ห้อง UC ,ผู้ป่วยนอก ,ฉุกเฉิน ...

การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อกับศาสนาอิสลาม

-มีการทำศาลาละหมาด มีการปรับเปลี่ยนประตูทางเข้าของผู้หญิง ให้ปกปิดและในศาลาละหมาดมีบอกทิศละหมาด

-มีมุอาซันในห้องคลอด

-รถอาบน้ำละหมาดเคลื่อนที่

-ผู้ป่วยในมีการแยก หญิงเด็ก และชาย มีม่านกั้นในกรณีต้องเปิดแอร์

มีสถานที่ละหมาดภายในตึก

-งานX-ray มีชุดสำหรับผู้หญิงมุสลิม

-อาหารได้รับการรับรองฮาลาล

-มีการเยี่ยมให้กำลังใจ ในกรณีทั้งเจ้าหน้าที่ที่สูญเสีย รวมถึงในชุมชน

-มีการจัดกิจกรรมเดือนรอมฎอน โดยเชิญวิทยากรมาให้ความรู้และเติมพลัง

การเยี่ยมเยี่ยมของเจ้าหน้าที่ : การเยี่ยมคือการขอตาเกาะห์ที่ไม่ต้องลงทุน

-การลงเยี่ยม: เยี่ยมทั้งไทยพุทธและมุสลิม

-ชี้แจงรูปแบบของการทำกิจกรรมชมรมมุสลิม

กิจกรรมของชมรมพุทธ ที่เกี่ยวข้อง :มีสมาชิกประมาณ ๔๐ คน

-พระสงฆ์ แม่ชี สามเณร

-มีการพัฒนาบุคลากร ในการไปที่สวนโมกข์

-ช่องทางการสื่อสาร มีเว็บไซต์ที่อยู่ในช่วงปรับปรุง

-มีการอยู่กันอย่างกลมกลืน เช่นมีการจัดกิจกรรมแบบพหุวัฒนธรรม ซึ่งได้รับการชมเชย ว่ายังไม่มีที่ไหนจัดแบบนี้

-กิจกรรมที่เป็นพิธีกรรมทางศาสนา จะแยกตามศาสนา

-การบริการสำหรับผู้ป่วยไทยพุทธที่ต้องการตัดขาดสามารถติดต่อและประสานกับเจ้าหน้าที่ประจำตึกได้

การตอบข้อสงสัยจากรองประธานชมรม

-การรับสมัครเจ้าหน้าที่ มีการติดประกาศรับสมัคร

-ที่จอดรถมีการลงทุนทำที่จอดรถโดยประสานกับแขวงกาทาง

-ร้านสหกรณ์และร้านอาหารมีโครงการที่จะทำ

-ตึกผู้ป่วยในเก่า มีการเขียนแบบโดยช่างเทศบาลยะหริ่ง จะปรับเป็นตึกคลอด ส่วนตึกคลอดเดิม ก็จะมีการปรับ

-มีคนไข้ที่ต้องฟอกไตเยอะอาจจะปรับเป็นที่ฟอกไต แต่ในขณะนี้ยังไม่มียงบประมาณ

-ตึกใหม่เป็นตึกทันตกรรมยังไม่มีอุปกรณ์ ยังไม่สามารถเปิดตึกได้

การตอบข้อสงสัยเรื่องวัคซีน

-มีการประชุมหลายเวที ซึ่งจุฬาราชมนตรีได้รับทราบและได้ประชุมร่วม มีข้อพิทว่า “ควรให้ฉีดวัคซีนแม้ว่าวัคซีนจะฮาลาลหรือไม่ฮาลาลก็ตาม” มีความจำเป็นต้องฉีดเนื่องจาก**เป็นความจำเป็น**และเป็นการป้องกันโรคที่ร้ายแรง