

โครงการลดภาวะตาบอดจากโรคที่สำคัญ

๑. หลักการและเหตุผล

ภาวะตาบอดเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุข อันสะท้อนถึงสุขภาพขั้นพื้นฐานของประชาชนยังไม่ได้จัดการบริการทางด้านสาธารณสุขมูลฐานยังไม่ครอบคลุมในส่วนของ การดูแลสุขภาพตาเบื้องต้น และส่งผลถึงคุณภาพชีวิต เกิดความเสียหายต่อทรัพยากรบุคคลของประเทศไทย ภาวะตาบอดจากบางโรคสามารถป้องกันและรักษาได้ให้กลับมามองเห็นดีขึ้น ไม่เป็นภาระของสมาชิกในครอบครัว สร้างเสริมสมรรถนะตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคมได้

จากการสำรวจภาวะตาบอดของ WHO ของประเทศไทย พบว่าประชากรไทยมีความชุกของตาบอดร้อยละ ๐.๕๙ สาเหตุตาบอดจากโรคที่สำคัญได้แก่ โรคต้อกระจก, โรคจุดศูนย์กลางจอตาเสื่อมและเบาหวานเข้าจอตา และโรคกระจกตาขุ่น ข้อมูล รพ.ศูนย์เชียงใหม่ รพ.ต้อกระจกเป็นโรคที่พบมากที่สุด มีจำนวนผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคต้อกระจก สปสข.กำหนดเป้าให้จังหวัดเชียงใหม่ผ่าตัดต้อกระจก และดำเนินการไปแล้วประมาณ ๒,๑๗๐ คน ถึงแม้จะผ่าตัดได้มาก แต่ยังมีต้อกระจกตกค้างในพื้นที่ห่างไกล และไม่ทราบจำนวน Blinding cataract ในภาพรวมทั้งจังหวัด เบาหวานเข้าจอตา ของผู้ป่วยเบาหวาน จังหวัดเชียงใหม่มีจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน ควรได้รับการตรวจคัดกรองภาวะเบาหวานเข้าจอตาอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อป้องกันภาวะตาบอดจากเบาหวานเข้าจอตา ซึ่งพบร้อยละ ๒ ของผู้ป่วยเบาหวาน หากได้รับการรักษาตั้งแต่เริ่มเข้าสู่ภาวะเบาหวานเข้าจอตาในระยะลุกลาม (PDR) ก็จะไม่ลุกลามจนตาบอด ที่ผ่านมามีผู้ป่วยโรคจอตาทั้งหมดที่มารตรวจ ที่ รพ.ศูนย์เชียงใหม่ ซึ่งส่งต่อ มาจากเครือข่าย รพช. ในจังหวัดเชียงใหม่ , รพ.พะเยา และรพ.เชียงคำ จำนวน ๓,๗๑๑ คน มีบางส่วนที่เกินศักยภาพต้องส่งไปรักษาต่อรพ.มหาราชนครเชียงใหม่ ๒๘๒ คน รพ.ศูนย์เชียงใหม่ ได้พัฒนาศักยภาพการให้บริการด้านโรคจอตา และเบาหวานเข้าจอตา โดยมีจักษุแพทย์เฉพาะทางสาขาจอตามาปฏิบัติงานเพิ่ม ๒ คน เพื่อให้รักษาได้ครบวงจร การฉายเลเซอร์ ฉีดยาเข้าน้ำวุ้นลูกตา และผ่าตัดภาวะตาบอดที่เกิดจากโรคของกระจกตา สามารถแก้ไขได้โดยการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา ซึ่งมีผู้ป่วยที่รอคิวเปลี่ยนกระจกตาเป็นจำนวนมาก โรงพยาบาลที่สามารถทำการผ่าตัดได้ยังไม่เพียงพอ มีผู้รอคิวผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา ๘,๐๓๐ คน แต่ละปีสามารถผ่าตัดได้ ๘๐๐ คน ในเขตบริการสุขภาพเขต ๑ มี รพ.ศูนย์เชียงใหม่เพียงแห่งเดียวที่ทำการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา

การแก้ไขภาวะตาบอดจากโรคที่เป็นสาเหตุสำคัญ ควรให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางจักษุ ทั้งการคัดกรอง รักษา ส่งเสริม ป้องกัน รวมถึงฟื้นฟูในสถานบริการสุขภาพทุกระดับตามเกณฑ์มาตรฐาน โดย รพ.ศูนย์เชียงใหม่ ทำงานเชิงรุกร่วมกับเครือข่าย อสม. , รพ.สต. , รพช. และดูแลเขตบริการสุขภาพล้านนา ๓ รวม รพ.พะเยา และ รพ.เชียงคำ ลดการส่งต่อโรคทางจักษุออกนอกเครือข่ายบริการสุขภาพ ภาวะตาบอด ส่งผลถึงคุณภาพชีวิต และเกิดความเสียหายต่อทรัพยากรบุคคลของประเทศไทย เป็นภาระให้ผู้อื่นต้องดูแล หรือถูกทอดทิ้ง โดยไร้คุณภาพชีวิต การคัดกรองโรคตาที่สำคัญ และให้การรักษาตั้งแต่เนิ่นๆ สามารถช่วยป้องกันภาวะตาบอดได้ ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกลับมามองเห็นได้ดีขึ้น ดูแล ช่วยเหลือตัวเองได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี ส่งผลต่อทรัพยากรบุคคลที่เป็นกำลังสำคัญ ในการพัฒนาประเทศต่อไป

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อลดอัตราผู้ป่วยต้อกระจก ตกค้างและลดอัตราตาบอดในพื้นที่ห่างไกล (Service Plan)
๒. เพื่อลดภาวะตาบอดจากโรคจอตา (เพิ่ม CMI)
๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา และโรคตาที่ซับซ้อน
๔. เพื่อลดภาวะตาบอดจากโรคจอตาผิดปกติในทารกคลอดก่อนกำหนด (เพิ่ม CMI) และ บูรณาการร่วมกับ Roadmap ๘ กุมภาพันธ์ เพื่อยกระดับเป็น Excellent Newborn Center ระดับ ๑
๕. เพื่อลดภาวะตาบอดจากเบาหวานเข้าจอตา

๓. เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยภายในเครือข่ายจังหวัดเชียงราย-พะเยา
๒. บุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุข
๓. ผู้สูงอายุ >๖๐ ปี ในจังหวัดเชียงราย
๔. ผู้ป่วยต่อกระจกที่เข้าเกณฑ์ผ่าตัด
๕. Blinding Cataract
๖. ผู้ป่วยที่ได้รับคิวผ่าตัด
๗. ผู้ป่วยโรคจอตาในเครือข่ายล้านนา ๓

๔. กลยุทธ์ / กลวิธี

ประชุม / ประชุมเชิงปฏิบัติการ / ปฏิบัติการ

๕. กิจกรรมดำเนินงาน

๕.๑ การคัดกรองและผ่าตัด Blinding cataract ในจังหวัดเชียงราย

๕.๒ พัฒนาศักยภาพการบริการปลูกถ่ายกระจกตา

๑. พัฒนาศักยภาพการบริการปลูกถ่ายกระจกตา (PKP)

๕.๓ พัฒนาศักยภาพเป็นศูนย์รักษาโรคเบาหวานเข้าจอตาครบวงจร (ฉีดยาเข้าน้ำวุ้นตา, ฉายเลเซอร์, ผ่าตัดน้ำวุ้นตา)

๑. คัดกรองเบาหวานเข้าจอตาในจังหวัดเชียงราย โดยใช้กล้องถ่ายภาพจอตา

๒. เพิ่มความครอบคลุมการบริการ ฉีดยาเข้าน้ำวุ้นตาผู้ป่วยเบาหวานเข้าจอตา เขตล้านนา 3

๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากร รองรับบริการขยายงานศูนย์รักษาโรคเบาหวานเข้าจอตา

๖. ระยะเวลาดำเนินงาน

ตั้งแต่ เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓

๗. งบประมาณ งบดำเนินการเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

๑. งบดำเนินการ

บาท

ค่าใช้จ่ายแต่ละกิจกรรม สามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘. การกำกับติดตามประเมินผล

๘.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ระดับความสำเร็จการพัฒนาคุณภาพงานบริการผู้ป่วยจักษุ

๒. อัตราการมองเห็นในผู้ป่วยต่อกระจกหลังผ่าตัดดีขึ้น ร้อยละ 90

๓. อัตราการคงความใสของกระจกตาในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาภายใน 1 ปี ร้อยละ 50

๔. อัตราตาบอดจากเบาหวานเข้าจอตา < 2.5%

๘.๒ วิธีประเมินผล

๑. จำนวนครั้งในการประชุม ติดตามในแต่ละกิจกรรม

๒. ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน / โครงการ / ตัวชี้วัด

๘.๓ ช่วงเวลาที่ใช้ประเมิน

รายไตรมาส, สิ้นสุดโครงการ

๘. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ประโยชน์ที่จะได้รับในระยะใกล้

- ๑.๑ ลดระยะเวลาการคอยผ่าตัดต่อกระดูก ลดต่อกระดูกตกค้าง
- ๑.๒ ผู้ป่วยที่ด้อยโอกาสและยากไร้ในพื้นที่ห่างไกลได้เข้าถึงบริการทางการแพทย์จากจักษุแพทย์
- ๑.๓ ความครอบคลุมการคัดกรองเบาหวานเข้าจอตา
- ๑.๔ รพ.ศูนย์เชียงรายฯ สามารถผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาได้
- ๑.๕ เพิ่มศักยภาพเครือข่าย รพช. ในการดูแลผู้ป่วยโรคตาที่พบบ่อย ลดการส่งต่อมายังรพ.ศูนย์เชียงรายฯ

๒. ประโยชน์ที่จะได้รับในระยะยาว

- ๒.๑ พัฒนาความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพตาประชาชนในจังหวัดเชียงราย
- ๒.๒ ผู้ป่วยโรคตาในจังหวัดเชียงรายมีคุณภาพชีวิตด้านการมองเห็นที่ดีขึ้น
- ๒.๓ ลดความแออัดในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
- ๒.๔ รพ.ศูนย์เชียงรายฯ เป็นศูนย์ผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาในเขตสุขภาพที่ ๑
- ๒.๕ ลดการส่งต่อไปยังรพ.มหาราชนครเชียงใหม่ และดูแลเขตสุขภาพล้านนา ๓

๓. ประโยชน์ที่จะได้รับที่เหนือความคาดหมาย

- ๓.๑ เพิ่มความคุ้นเคยและสัมพันธ์ภาพระหว่างเครือข่าย อสม. , รพสต.,รพช. และแพทย์ รพช. กับจักษุแพทย์โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ เพื่อให้การส่งต่อและดูแลผู้ป่วยโรคตา ร่วมกันมีความราบรื่น มีความเข้าใจและมีความรู้สึกที่ดีร่วมกัน

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการบริหารโครงการลดภาวะตาบอดจากโรคที่สำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ
(นายทรงกลด นพเก้านำโชคชัย)
ประธานโครงการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวศิรินิภา อินทรพาณิชย์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสำเริง สีแก้ว)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสมศักดิ์ อุทัยพิบูลย์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายไชยเวช ธนไพศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทศเทพ บุญทอง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ศูนย์การแพทย์เฉพาะทางรังสีและการตรวจวินิจฉัยด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า

กลยุทธ์ SO1

ชื่อโครงการ:

RP โครงการพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์

งบดำเนินการ 0.00 บาท

งบอื่น ๆ 0.00 บาท

KPI	ตัวชี้วัด (หรือตัวชี้วัด)	งานและกิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมายของกิจกรรม		สถานที่ดำเนินการ				ระยะเวลาดำเนินการ				รวมงบประมาณ		
				กลุ่ม	จำนวน	ภายใน	ภายนอก	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	จำนวน	งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน		
1.	การศึกษาระบบที่คิด Billing casaract ในจังหวัดเชียงราย														0.00	
1.1	ศึกษาระบบสารสนเทศขององค์กรที่ทุกหน่วยงานในจังหวัดเชียงราย		ผู้ใช้งาน >60 ปี ในจังหวัดเชียงราย 247,791 คน ผู้สูงอายุ >60 ปี (จากฐานข้อมูล ประชากรปี 62 148,675 คน ณ 9 ก.ค.62)	ร้อยละ 60 ของ ผู้สูงอายุ	ตม./ท รศ./วท.	ม.ค. ถึง มี.ค.63	เม.ย. ถึง มิ.ย.63	ก.ค. ถึง ก.ย.63	ต.ค. ถึง ธ.ค.63	ไม่ใช้งบประมาณ						PCT EYE
1.2	นำ Billing Casaract มาทดสอบการใช้งานในระบบของโรงพยาบาล		Billing Casaract	80 ราย/เดือน	OR จังหวัด	ค.ค. ถึง ธ.ค.62	ม.ค. ถึง มี.ค.63	เม.ย. ถึง มิ.ย.63	ก.ค. ถึง ก.ย.63	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของบุคลากร แพทย์/พยาบาล/พนักงานช่วยเหลือ/พนักงานไป						PCT EYE
1.3	นำผลการดำเนินงานมาประเมินผลและปรับปรุง		ผู้รับผิดชอบโครงการที่รับผิดชอบงาน ระบบสารสนเทศ	40 ราย/เดือน	รพ. ตม.ตจ พระยา จังหวัด	ค.ค. ถึง ธ.ค.62	ม.ค. ถึง มี.ค.63	เม.ย. ถึง มิ.ย.63	ก.ค. ถึง ก.ย.63	เครื่องใช้สำนักงานที่สิ้นเปลือง ชุด Photo และ Ink cartridge 8 ชุด จำนวน 1 เครื่อง ราคา 3,460,000 บาท						PCT EYE
1.4	จัดทำรายงานผลการดำเนินงานผู้รับผิดชอบที่ได้ทำ นำส่งหน่วยงาน (ตาม Length of stay)		ผู้อำนวยการศูนย์ ผู้รับผิดชอบโครงการ	อย่างน้อย ร้อยละ 20 ของผู้ป่วย นำส่ง หน่วยงาน ตาม รายการ	OPD จังหวัด	ค.ค. ถึง ธ.ค.62	ม.ค. ถึง มี.ค.63	เม.ย. ถึง มิ.ย.63	ก.ค. ถึง ก.ย.63	ไม่ใช้งบประมาณ						PCT EYE
2.	พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยมะเร็งเต้านม															
2.1	พัฒนาระบบการให้บริการผู้ป่วยมะเร็งเต้านม (PMP)		ผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการ 12 ราย/ปี	OPD จังหวัด / OR จังหวัด Award EENT		ค.ค. ถึง ธ.ค.62	ม.ค. ถึง มี.ค.63	เม.ย. ถึง มิ.ย.63	ก.ค. ถึง ก.ย.63	ไม่ใช้งบประมาณ						PCT EYE

เพื่อเพิ่มคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังและกระดูกเชิงกรานและกระดูกสันหลัง (เต็ม CMII)

KPI คุณสมบัติ (ถ้ามีตัวชี้วัด)	งานและโครงการ	วัตถุประสงค์ ของงาน	เป้าหมายของโครงการ		สถานที่ดำเนินการ		ระยะเวลาดำเนินการ				งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
			กลุ่ม	จำนวน	ภายใน	ภายนอก	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	รายละเอียด	จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
เพื่อผลการดำเนินงานจากโครงการความร่วมมือและดำเนินการต่อไปยังโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (เห็น CMU)														
R9 P3 UI-UP	พัฒนาคุณภาพเป็นผู้นำด้านวิชาการและงานบริการ ของคณะ (โดยมีตัวชี้วัดด้านงานบริการและงานวิชาการ)		ผู้ช่วยบริหารงาน ด้านวิชาการ (56,664 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	ร้อยละ 60 ของเป้าหมาย ประจำปี (33,998 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	OPD คลินิก พิเศษ เฉพาะ โรค /PCU รพ.ร.	รพ. เครือข่าย ทั้ง 18 แห่ง มีห้อง 10 โคน	ค.ค. ถึง ธ.ค.62	ม.ค. ถึง มิ.ค.63	เม.ย. ถึง มิ.ย.63	ก.ค. ถึง ก.ย.63	เครื่องใช้ทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ (Ophthalmic pattern laser) จำนวน 1 เครื่อง ราคา 3,500,000 บาท		งบลงทุน	PCT EYE
3.1	พัฒนาระบบงานบริการและงานวิชาการ ของคณะ (โดยมีตัวชี้วัดด้านงานบริการและงานวิชาการ)		ผู้ช่วยบริหารงาน ด้านวิชาการ (56,664 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	ร้อยละ 100 ของเป้าหมาย ประจำปี (33,998 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	OPD คลินิก พิเศษ เฉพาะ โรค /OR คลินิก	รพ. เครือข่าย ทั้ง 18 แห่ง มีห้อง 10 โคน	ค.ค. ถึง ธ.ค.62	ม.ค. ถึง มิ.ค.63	เม.ย. ถึง มิ.ย.63	ก.ค. ถึง ก.ย.63	ไม่ใช้งบประมาณ			PCT EYE
3.2	พัฒนาระบบงานบริการและงานวิชาการ ของคณะ (โดยมีตัวชี้วัดด้านงานบริการและงานวิชาการ)		ผู้ช่วยบริหารงาน ด้านวิชาการ (56,664 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	ร้อยละ 100 ของเป้าหมาย ประจำปี (33,998 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	OPD คลินิก พิเศษ เฉพาะ โรค /OR คลินิก	รพ. เครือข่าย ทั้ง 18 แห่ง มีห้อง 10 โคน	ค.ค. ถึง ธ.ค.62	ม.ค. ถึง มิ.ค.63	เม.ย. ถึง มิ.ย.63	ก.ค. ถึง ก.ย.63	ไม่ใช้งบประมาณ			PCT EYE
3.3	พัฒนาระบบงานบริการและงานวิชาการ ของคณะ (โดยมีตัวชี้วัดด้านงานบริการและงานวิชาการ)		ผู้ช่วยบริหารงาน ด้านวิชาการ (56,664 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	ร้อยละ 100 ของเป้าหมาย ประจำปี (33,998 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	OPD คลินิก พิเศษ เฉพาะ โรค /OR คลินิก	รพ. เครือข่าย ทั้ง 18 แห่ง มีห้อง 10 โคน	ค.ค. ถึง ธ.ค.62	ม.ค. ถึง มิ.ค.63	เม.ย. ถึง มิ.ย.63	ก.ค. ถึง ก.ย.63	ไม่ใช้งบประมาณ			PCT EYE
3.3.1	พัฒนาระบบงานบริการและงานวิชาการ ของคณะ (โดยมีตัวชี้วัดด้านงานบริการและงานวิชาการ)		ผู้ช่วยบริหารงาน ด้านวิชาการ (56,664 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	ร้อยละ 100 ของเป้าหมาย ประจำปี (33,998 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	OPD คลินิก พิเศษ เฉพาะ โรค /OR คลินิก	รพ. เครือข่าย ทั้ง 18 แห่ง มีห้อง 10 โคน	ค.ค. ถึง ธ.ค.62	ม.ค. ถึง มิ.ค.63	เม.ย. ถึง มิ.ย.63	ก.ค. ถึง ก.ย.63	ไม่ใช้งบประมาณ			PCT EYE
3.3.2	พัฒนาระบบงานบริการและงานวิชาการ ของคณะ (โดยมีตัวชี้วัดด้านงานบริการและงานวิชาการ)		ผู้ช่วยบริหารงาน ด้านวิชาการ (56,664 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	ร้อยละ 100 ของเป้าหมาย ประจำปี (33,998 คน) ปีงบประมาณ 2562 ณ 9 กค.62	OPD คลินิก พิเศษ เฉพาะ โรค /OR คลินิก	รพ. เครือข่าย ทั้ง 18 แห่ง มีห้อง 10 โคน	ค.ค. ถึง ธ.ค.62	ม.ค. ถึง มิ.ค.63	เม.ย. ถึง มิ.ย.63	ก.ค. ถึง ก.ย.63	ไม่ใช้งบประมาณ			PCT EYE

ลงชื่อ (.....)
นายแพทย์ พงษ์เทพ
ผู้อำนวยการ
ศูนย์วิจัยโรคเรื้อรัง

ลงชื่อ (.....)
นายแพทย์ พงษ์เทพ
ผู้อำนวยการ
ศูนย์วิจัยโรคเรื้อรัง

ลงชื่อ (.....)
นายแพทย์ พงษ์เทพ
ผู้อำนวยการ
ศูนย์วิจัยโรคเรื้อรัง

ลงชื่อ (.....)
นายแพทย์ พงษ์เทพ
ผู้อำนวยการ
ศูนย์วิจัยโรคเรื้อรัง

ลงชื่อ (.....)
นายแพทย์ พงษ์เทพ
ผู้อำนวยการ
ศูนย์วิจัยโรคเรื้อรัง

ลงชื่อ (.....)
นายแพทย์ พงษ์เทพ
ผู้อำนวยการ
ศูนย์วิจัยโรคเรื้อรัง

ลงชื่อ (.....)
นายแพทย์ พงษ์เทพ
ผู้อำนวยการ
ศูนย์วิจัยโรคเรื้อรัง