



จดหมายเปิดผนึกจาก “สมาพันธ์บุคลากรสาธารณสุขชายแดนใต้ถึงรัฐบาล”  
หลังมติคณะรัฐมนตรี(ครม.) บรรจุข้าราชการกระทรวงสาธารณสุขในยุค COVID-๑๙

**๑.การสาธารณสุขไทย**

จากอดีตถึงปัจจุบัน การสาธารณสุขไทยมีพัฒนาการมาอย่างต่อเนื่อง ภายใต้ความเปลี่ยนแปลงที่กำลังเกิดขึ้น ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ และการเมือง ผสมกับปัญหาสุขภาพใหม่ๆ ที่ประเทศไทยต้องเผชิญ ไม่ว่าจะเป็นปัญหาสังคมสูงวัย ปัญหาภัยพิบัติ ความรุนแรงและการก่อการร้าย ผลกระทบจากยุค ๔.๐ ที่มีต่อสุขภาพ รวมทั้งปัญหาโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ โรคระบาดในปัจจุบัน ล้วนแต่เป็นความท้าทายที่ต้องเผชิญของการสาธารณสุขไทย และส่งผลให้เกิดชีวิตวิถีใหม่(new normal ) ของคนไทยในยุคปัจจุบัน

ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุข มีส่วนราชการในสังกัด ได้แก่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และอีกประมาณ๗ กรม ฯลฯ มีหน่วยงานส่วนภูมิภาค ได้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด(สสจ.) ๗๖ แห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ(สสอ.) ๘๗๘ แห่ง และโรงพยาบาลศูนย์(รพศ.) ๓๓ แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป(รพท.) ๘๓ แห่ง โรงพยาบาลชุมชน(รพช.) ๗๘๐ แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ๙,๗๗๕ แห่ง มีบุคลากรทั้งหมด ๔๒๓,๕๑๖ ราย เป็นลูกจ้างชั่วคราว ๓๖,๗๐๗ ราย, ลูกจ้างประจำ ๑๘,๓๙๗ ราย, พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ๑๒๗,๙๘๘ ราย ,พนักงานราชการ ๑๕,๑๘๗ ราย และข้าราชการ ๒๒๕,๒๓๗ ราย มี ๘ วิชาชีพ และ ๕๔ สายงาน ซึ่งจากภาระงานและบทบาทหน้าที่ในการดูแลสุขภาพประชาชน ส่งผลให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นกระทรวงที่มีบุคลากรสาธารณสุขมากที่สุดกระทรวงหนึ่ง ทำให้พบว่ายังมีปัญหาในเรื่องการดูแลสิทธิ สวัสดิการ ขวัญกำลังใจ ความก้าวหน้า ค่าตอบแทนต่างๆ ยังไม่ครอบคลุมเป็นธรรมกับบุคลากรทุกวิชาชีพ ทุกสายงาน

**๒.บทบาทหมออนามัย หรือคนทำงานในรพ.สตในสถานการณ์โรคระบาดในปัจจุบัน**

รพ.สต. ย่อมาจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เดิมคือสุขศาลา ต่อมาเป็นสถานีอนามัย เปลี่ยนชื่ออีกครั้งเป็นศูนย์สุขภาพชุมชน ถึงปี ๒๕๕๓ ได้ยกระดับสถานีอนามัยหรือศูนย์สุขภาพชุมชนให้เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในปัจจุบัน รพ.สต.มีความสำคัญต่อระบบสุขภาพไทย เพราะเป็นหน่วยงานที่ใกล้ชิดกับชุมชนที่ชาวบ้านรู้จัก เป็นหน่วยงานหลักของการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยของชุมชน มีบุคลากรหลักๆที่เรียกว่าหมออนามัย ประกอบไปด้วย นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ ทันตภิบาล และแพทย์แผนไทย

จากภาระงานเดิม คือมีภาระงานทั้งเชิงรับ และเชิงรุก ได้แก่ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น หรือระดับปฐมภูมิ (primary care) กับฟื้นฟูสมรรถภาพ จึงเป็นสถานพยาบาลที่ดูแลประชาชนตั้งแต่วัยเจริญพันธุ์

จนมีการตั้งครุฑ เป็นทารก วัยเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยชรา จนถึงเสียชีวิต ทำหน้าที่ ตรวจ  
รักษาพยาบาลขั้นต้น การฝากครรภ์ การให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การดูแลโภชนาการ งาน  
อนามัยโรงเรียน งานคุ้มครองผู้บริโภค การคัดกรองต่างๆ การบำบัดรักษาโรคเบาหวาน ความดันโลหิต มะเร็ง  
เต้านม มะเร็งปากมดลูก การดูแลผู้พิการ ผู้สูงอายุ การฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงงานด้านทันตภิบาล งานด้าน  
แพทย์แผนไทย และบริการอื่นๆให้กับชุมชน ฯลฯ

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่แพร่ระบาดไปทั่วโลก รวมถึงใน  
ประเทศไทยด้วย ทำให้มีผู้ติดเชื้อ ผู้เสียชีวิต จนต้องมีมาตรการต่างๆ เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรค  
ส่งผลให้เกิดวิกฤติการณ์ต่างๆในสังคมไทย และยังส่งผลกระทบต่อการทำงานของบุคลากรทุกระดับของ  
กระทรวงสาธารณสุขที่ต้องทำงานท่ามกลางปัญหาการขาดแคลนอุปกรณ์ ขาดแคลนงบประมาณ และขาด  
ขวัญกำลังใจในการทำงาน

หมออนามัย หรือคนทำงานในรพ.สต เป็นบุคลากรที่ทำงานด่านหน้า ร่วมกับ อสม.และภาคี  
เครือข่าย มีบทบาทสำคัญในการดำเนินงานเชิงรุกต่างๆ จนส่งผลให้สถานการณ์โรคระบาดในประเทศ  
ไทยดีขึ้นตามลำดับ ทำหน้าที่ควบคุมป้องกันโรค การบูรณาการค้นหาผู้ติดเชื้อ(Active case finding) การ  
ติดตาม การคัดกรอง,การเฝ้าระวัง,การป้องกันและควบคุมโรค,การสอบสวนโรค การตรวจเยี่ยมติดตามกลุ่ม  
เสี่ยง การกักกัน(Quarantine) การให้สุขศึกษา การทำความสะอาดและการฆ่าเชื้อในแหล่งสัมผัสโรคหรือ  
สัมผัสกลุ่มเสี่ยง การรณรงค์สร้างจิตสำนึกต่างๆ การส่งต่อผู้ป่วย การเยียวยาและการฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งการ  
สื่อสารข้อมูลสถานการณ์โรคที่ถูกต้องแก่ประชาชน ฯลฯ

**๓.การบรรจุเป็นข้าราชการเป็นหนึ่งในมาตรการสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรการแพทย์และ  
สาธารณสุข**

ทั้งนี้สมাপันธ์บุคลากรสาธารณสุขชายแดนใต้ขอขอบพระคุณท่านนายกรัฐมนตรี พล.อ.ประยุทธ์  
จันทร์โอชา และรองนายกรัฐมนตรีและ ร.มว.กระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล และผู้เกี่ยวข้อง  
ทุกฝ่าย ที่เสริมสร้างขวัญกำลังใจให้บุคลากรการแพทย์และสาธารณสุขที่ทำงานหนัก ท่ามกลางวิกฤต  
และภัยพิบัติโรคระบาดครั้งใหญ่นี้

รายละเอียดตามมติคณะรัฐมนตรี(ครม.)นัดพิเศษ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓ และมติคณะรัฐมนตรี  
(ครม.) วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓และวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติตามมติคณะกรรมการ  
กำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ (คปร.) ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ เมษายน  
๒๕๖๓ ตามที่คณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ ดังนี้

๑) การจัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่เพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (พนักงาน  
ราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือลูกจ้างชั่วคราว) ที่ปฏิบัติงานด่านหน้าในสถานการณ์ระบาดของ  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒๔ สายงาน รวมทั้งสิ้น ๓๘,๑๐๕  
อัตรา.....ข้อ ๑.๑) เห็นชอบให้จัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่ รวม ๓๘,๑๐๕ อัตรา เพื่อบรรจุบุคคลดังกล่าว  
เข้ารับราชการให้ตรงตามตำแหน่งงานที่จ้างอยู่เดิม อย่างไรก็ตาม หากภายหลังบริบทของงานเปลี่ยนแปลงไป  
ให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข ปรับเปลี่ยนสายงานของอัตราข้าราชการตั้ง

ใหม่ที่จะจัดสรรเป็นสายงานบริการทางการแพทย์อื่น ๆ ได้ตามความจำเป็น .....ข้อ ๑.๓) เห็นชอบให้  
อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข แบ่งการกำหนดตำแหน่งอัตราข้าราชการ ตั้งใหม่เป็น ๓ ระยะ ดังนี้

ระยะที่ ๑ ให้กำหนดตำแหน่งเพื่อรองรับการบรรจุกลุ่มบุคลากรที่ให้บริการในสถานการณ  
ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยตรง รวม ๒๕,๐๕๑ อัตรา ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓  
.....ระยะที่ ๒ ให้กำหนดตำแหน่งเพื่อรองรับการบรรจุกลุ่มบุคลากรที่สนับสนุนการให้บริการในสถานการณ  
ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ รวม ๕,๖๑๖ อัตรา ตั้งแต่เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป .....  
ระยะที่ ๓ ให้กำหนดตำแหน่งเพื่อรองรับการบรรจุกลุ่มบุคลากรที่ให้บริการหรือสนับสนุนการให้บริการใน  
สถานการณระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ  
ตำบลหรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ รวม ๗,๔๓๘ อัตรา ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป  
ทั้งนี้ ให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการ

ข้อ๒) การจัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่เพื่อบรรจุนักศึกษาผู้สำเร็จการศึกษาในปี พ.ศ. ๒๕๖๓  
จำนวน ๕ สายงาน รวมทั้งสิ้น ๗,๕๗๙ อัตรา เห็นชอบให้จัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่ตำแหน่งนายแพทย์  
และทันตแพทย์ที่จบในปี ๒๕๖๓ จำนวน ๒,๑๕๗ อัตรา และตำแหน่ง ทันตแพทย์ จำนวน ๖๓๕ อัตรา บรรจุ  
เป็นข้าราชการ แต่เกสักรจบใหม่บรรจุเป็นพนักงานราชการแทน ในขณะที่การบรรจุพยาบาลวิชาชีพและ  
นักวิชาการสาธารณสุขจบใหม่ ให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาทบทวนกับแผนกำลังคนอีกครั้ง

ข้อ ๓) การคัดเลือกบรรจุบุคคลซึ่งมีได้สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุเข้ารับ  
ราชการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๑๗ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒ เห็นชอบให้สำนักงาน  
ก.พ. พิจารณาดำเนินการตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ เพื่อ  
คัดเลือกบรรจุบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในสถานการณระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโค  
โรนา ๒๐๑๙ ซึ่งเป็นกรณีที่มีเหตุพิเศษเข้ารับราชการและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งโดยไม่ต้องดำเนินการ  
สอบแข่งขัน ทั้งนี้ ให้หารือร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขเพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการ  
ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการให้สอดคล้องกับข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

#### ๔.พบการเลือกปฏิบัติในหลักเกณฑ์การบรรจุข้าราชการ

ในการประชุมคณะรัฐมนตรีวาระพิเศษในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓ นี้ นายอนุทิน ชาญวีรกูล  
รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้เสนอวาระขอบรรจุข้าราชการเพิ่มเติมที่ดูแล  
ผู้ป่วย COVID-๑๙ จำนวน ๔๕,๒๔๒ ตำแหน่ง (ทั้งนี้ ปัจจุบันมีการจ้างงานอื่นที่ไม่ใช่ข้าราชการปฏิบัติงานดูแล  
ผู้ป่วย COVID-๑๙ จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ คน) เช่น พยาบาลที่ยังไม่ได้บรรจุเป็นข้าราชการ และนักวิชาการ  
สาธารณสุข หรือหมออนามัย ที่ทำงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งเป็นกำลังสำคัญของระบบ  
สาธารณสุขไทยในการควบคุมโรคต่างจังหวัดและพื้นที่ชนบท และเป็นกำลังสำคัญในการทำระบบกักตัวโดยรัฐ  
หรือ State Quarantine ซึ่งเป็นเหตุผลสำคัญในการขออัตราตั้งใหม่ในเพื่อบรรจุบุคลากรการแพทย์และ  
สาธารณสุข

ผลจากการพิจารณาของอ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข ที่ได้ส่งเกณฑ์การจัดสรรให้ คปร. จนมีมติกรม.  
ในคราวประชุมวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ พบว่ามีบางประเด็น ที่มีความไม่เสมอภาค ไม่เป็นธรรม และเลือก  
ปฏิบัติ ดังนี้

๔.๑ หมออนามัย หรือคนทำงานในรพ.สต. ไม่สามารถบรรจุในรอบที่ ๑ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓ และรอบที่ ๒ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ได้เลย แม้จะเป็นกลุ่มบุคลากรที่ให้บริการในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยตรงก็ตาม

ซึ่งในอดีตก็ไม่เคยปรากฏหลักเกณฑ์การบรรจุข้าราชการ ที่มีการแบ่งแยกรพ.สต.เป็นอีกชนชั้นหนึ่ง การที่จำเพาะเจาะจงเฉพาะคนทำงานในรพ.สต. ให้ได้รับการบรรจุรอบที่ ๓ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ซึ่งเป็นอีกปีงบประมาณ ถือว่าไม่ธรรม เช่น สายงานเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขถูกบรรจุรอบที่ ๓ ถึง ๓,๑๕๔ ราย (๘๑.๗๑%) สายงานเจ้าพนักงานสาธารณสุขถูกบรรจุรอบที่ ๓ ถึง ๑,๒๗๒ ราย(๕๓.๖๒%) และสายงาน นักวิชาการสาธารณสุขถูกบรรจุรอบที่ ๓ถึง ๔,๔๑๘ ราย(๔๑.๔๕%)

ในขณะที่วิชาชีพอื่นๆ ล้วนได้บรรจุในรอบที่ ๑ และ ๒ เกือบทั้งสิ้น

๔.๒ มีการเลือกปฏิบัติในการบรรจุนักศึกษาจบใหม่ ๕ สายงาน โดยมีสายงานแพทย์ ทันตแพทย์ ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการทันที แต่เภสัชกร ให้บรรจุเป็นพนักงานราชการ ส่วนพยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการ ให้ทบทวนแผนกำลังคนอีกครั้ง ซึ่งทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำ การเลือกปฏิบัติระหว่างวิชาชีพ

#### ๕.ข้อเสนอทางเลือกเพื่อให้การบรรจุโดยใช้หลักเกณฑ์ที่เป็นธรรมต่อทุกวิชาชีพทุกสายงาน

ขอให้รัฐบาล คปร. ก.พ. และกระทรวงสาธารณสุข ทบทวนมติกรม. มติคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ (คปร.) และมติ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข ในบางประเด็น ดังนี้

๕.๑.ทบทวนทางเลือกหลักเกณฑ์การบรรจุข้าราชการทุกวิชาชีพอย่างเป็นธรรม

ทางเลือก	วิธีการ
ทางเลือกที่ ๑ การบรรจุในคราวเดียวกัน	ให้มีการบรรจุราชการทั้ง ๒๔ สายงานในระยยะเดียว คือในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓
ทางเลือกที่ ๒ การแบ่งระยะการบรรจุ (กรณีมีปัญหาเรื่องงบประมาณปี ๒๕๖๓ ตามที่คปร.ให้ความเห็น)	ให้มีการบรรจุราชการแค่ ๒ ระยะ ดังนี้ ระยะที่ ๑ ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ บรรจุทั้ง ๒๔ สายงาน ในสัดส่วน ๕๐% โดยไม่แบ่งแยกหน่วยงาน ระยะที่ ๒ ในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ บรรจุทั้ง ๒๔ สายงาน ในสัดส่วน ๕๐% หลังโดยไม่แบ่งแยกหน่วยงาน

๕.๒ ทบทวนหลักเกณฑ์การบรรจุนักศึกษาจบใหม่อย่างเป็นธรรม

ควรใช้หลักเกณฑ์การบรรจุที่เป็นรูปแบบเดียวกันในทุกวิชาชีพ ไม่ควรมีการแบ่งแยกวิธีการและหลักเกณฑ์การบรรจุที่แตกต่างกันให้เกิดความเหลื่อมล้ำระหว่างวิชาชีพ

๕.๓ ทบทวนข้อความในมติกรม. วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ เพื่อให้เกิดความเป็นธรรม

“.....หากภายหลังบริบทของงานเปลี่ยนแปลงไป ให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข ปรับเปลี่ยนสายงานของอัตราข้าราชการตั้งใหม่ที่จะจัดสรรเป็นสายงานบริการทางการแพทย์อื่นๆ ได้ตามความจำเป็น”

เป็นข้อความที่แสดงว่าอาจมีการปรับเปลี่ยนหลักเกณฑ์ในภายหลัง ซึ่งอาจเกิดความไม่เป็นธรรมต่อสายงานที่ได้รับการบรรจุในรอบหลังๆ และเป็นการบิดเบือนเจตนารมณ์ที่ต้องการบรรจุกลุ่มบุคลากรที่ให้บริการหรือสนับสนุนบริการในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

## ๖. โปรดดูแลหมอนามัย

หมอนามัย หรือคนทำงานในรพ.สต.ชายแดนใต้ ที่เดิมที่ต้องปฏิบัติงานปกติภายใต้สถานการณ์ความไม่สงบอยู่แล้ว เมื่อผนวกกับสถานการณ์โรคระบาดในปัจจุบัน ทำให้การทำงานมีความยากมากขึ้นหลายเท่า แต่ก็ยังปฏิบัติงานได้อย่างไม่ย่อท้อ

แต่เมื่อสมาพันธ์บุคลากรสาธารณสุขชายแดนใต้ ได้รับข้อมูลจากสมาชิกซึ่งเป็นหมอนามัย หรือคนทำงานในรพ.สต.ชายแดนใต้ แจ้งว่าหมอนามัยได้รับผลกระทบจากการเลือกปฏิบัติในการบรรจุดังกล่าว ถูกมองข้ามเหมือนไม่มีตัวตน จนเสียขวัญกำลังใจที่ถูกเลือกปฏิบัติ ถูกผลักให้ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการรอบหลังสุด

นอกจากนี้ยังพบว่า ที่ผ่านมาผู้บริหารระดับนโยบายส่วนใหญ่ จะสื่อสารให้กำลังใจถึง แพทย์ พยาบาล และอสม.เท่านั้น ไม่เคยมีการสื่อสารถึงหมอนามัย ไม่มีการดูแล เยียวยา ให้ขวัญกำลังใจการปฏิบัติงานของหมอนามัยแม้แต่ครั้งเดียว ทั้งๆที่มีบุคลากรในรพ.สต.เกือบหมื่นแห่ง ที่ต่างก็ปฏิบัติงานในงานประจำอย่างเข้มแข็งและปฏิบัติงานด่านหน้าในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ อย่างเต็มที่ก็ตาม

สมาพันธ์บุคลากรสาธารณสุขชายแดนใต้ จึงขอเรียกร้องสิทธิให้หมอนามัย หรือคนทำงานในรพ.สต.ชายแดนใต้และทั่วประเทศ ได้รับการบรรจุอย่างเป็นธรรม เสมอภาค ชัดเจน โปร่งใส และเกิดผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับสถานการณ์โรคระบาดในปัจจุบัน ไม่มีการเลือกปฏิบัติต่อหมอนามัย/คนทำงานรพ.สต. จะได้สมกับค่านิยมกระทรวงสาธารณสุขที่ว่า “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” และเกิดผลดีต่อรัฐบาล ในการสร้างขวัญกำลังใจบุคลากรการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับ และส่งผลดีต่อการบริหารสถานการณ์โรคในปัจจุบันอีกด้วย

สมาพันธ์บุคลากรสาธารณสุขชายแดนใต้

๒๔ เมษายน ๒๕๖๓