

สรุปสิ่งที่เยี่ยมเสริมพลังและประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

DIPT : Wellness Community

ปีงบประมาณ 2569



DIPT : Wellness Community

การสร้างนวัตกรรมบริการ การจัดการสนับสนุนการดูแลตนเอง ปีงบประมาณ 2569



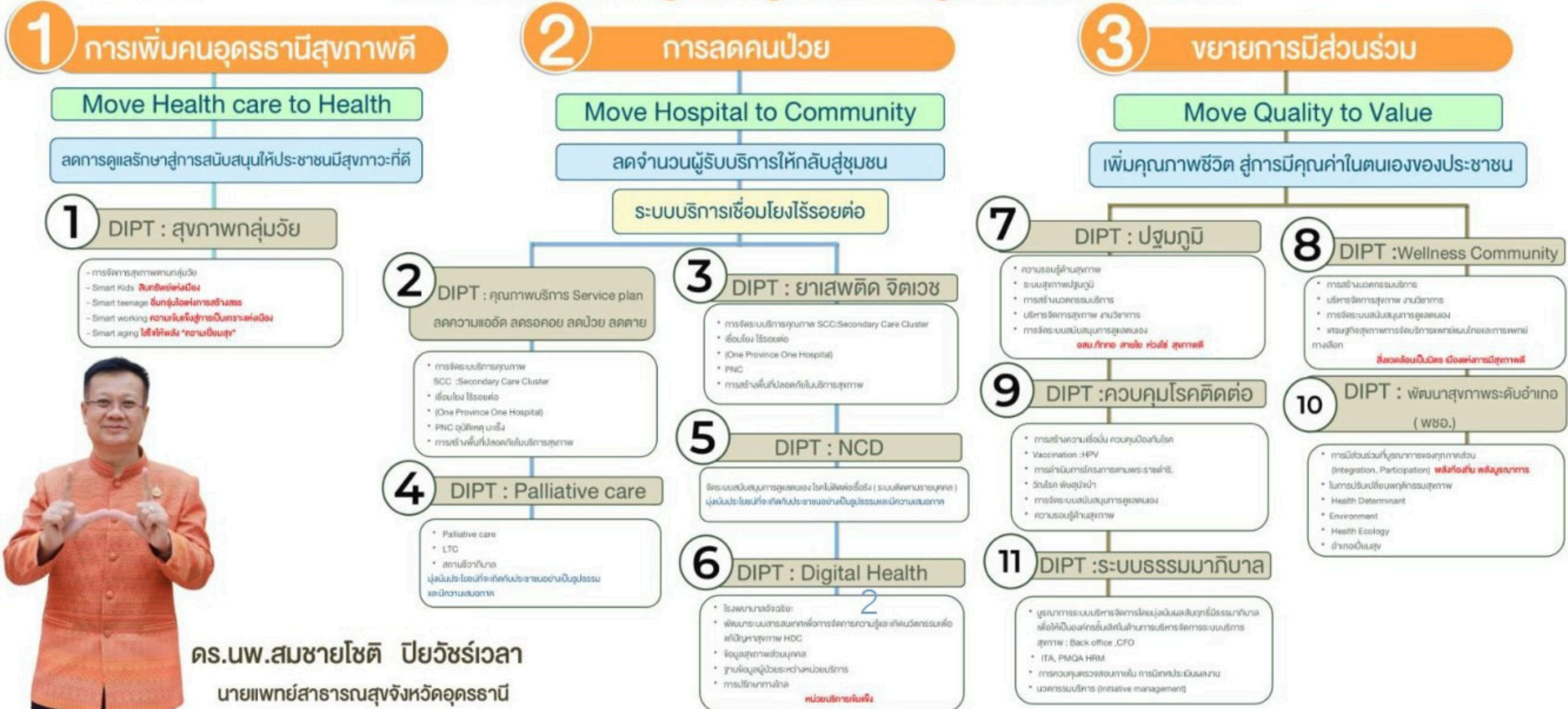


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
UDOMSAI PROVINCIAL HEALTH OFFICE

นโยบายการดำเนินงานสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุข ปิงบประมาณ 2569

UD WAY Responsibility Beyond Our capability Move Forward Together

DIPT : Directing Integrate Program Teamwork



ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ที่ ๔๗๖ / ๒๕๖๘

เรื่อง คณะกรรมการพัฒนา ติดตาม บูรณาการ ควบคุมกำกับ งานสาธารณสุขตามนโยบายสำคัญ
Directing Integrate Program Teamwork (DIPT)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายในการดำเนินการบริหารงานแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน สำนักงานสาธารณสุขขอแต่งตั้ง คณะกรรมการพัฒนา ติดตาม บูรณาการ ควบคุมกำกับ งานสาธารณสุขตามนโยบายสำคัญ Directing Integrate Program Teamwork (DIPT) โดยมีบทบาทหน้าที่ในการพิจารณา กำหนดขอบเขต เป้าหมาย แนวทาง แผนการจัดการ ให้ความเห็นชอบ และดำเนินการจัดการ บูรณาการ พร้อมรายงานผล การดำเนินงานตามนโยบาย เสนอผู้บริหาร รวมทั้งแต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา ติดตาม บูรณาการ ควบคุมกำกับ งานสาธารณสุขตามนโยบายสำคัญ Directing Integrate Program Teamwork (DIPT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังรายชื่อต่อไปนี้

คณะกรรมการที่ปรึกษา

๑. นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	ประธานกรรมการที่ปรึกษา
๒. นายประพนธ์ เครือเจริญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	รองประธานกรรมการที่ปรึกษา
๓. นางสาวศิริ บัณฑิตภิมย์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการที่ปรึกษา
๔. นายสุวัฒน์ กองศรีมา	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการที่ปรึกษา
๕. นายสันติ ศรีนิล	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการที่ปรึกษา
๖. นายมะโนตร์ นาคะวิจนะ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการที่ปรึกษา
๗. นายสันติย์ เหง้าพรหมมินทร์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการที่ปรึกษา
๘. นางสาวสถิตาภรณ์ สุระถิตย์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๙. นางสาวอานันตยา พลสักขวา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๐. นางจุฬารณีย์ ชัยรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๑. นางสาวเพชรลดา เข้มพล	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารความเสี่ยงฯ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๘. คณะทำงาน ความรอบรู้ด้านสุขภาพ wellness community การสร้างนวัตกรรมบริการ การจัดระบบสนับสนุนการดูแลตนเอง

๘.๑ นายชัยรัตน์ เจริญสุข	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านผือ	ประธานคณะทำงาน
๘.๒ นายชวิน ตันรัตน์วงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาูง	รองประธานคณะทำงาน
๘.๓ นายคะเชนทร์ จันทรทิพย์	สาธารณสุขอำเภอภูแก้ว	คณะทำงาน
๘.๔ นายบดินทร์ ศรีลุนช่าง	สาธารณสุขอำเภอทุ่งฝน	คณะทำงาน
๘.๕ นายสิทธิพันธ์ ทิพราช	ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	คณะทำงาน
๘.๖ นายสมชาย ชินวานิชย์เจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	คณะทำงานและเลขานุการ
๘.๗ นายสรารุณี ริตเชียว	หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๘.๘ นางสาวศุทธิณี เหลือวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

๔/๘.คณะทำงาน...

บทบาทหน้าที่

๑. ประสานติดตาม กำกับ การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ตามประเด็นที่ได้รับมอบหมาย
๒. ถ่ายทอดนโยบายที่สำคัญสู่หน่วยงานในระดับ อำเภอ ตำบลและหมู่บ้าน
๓. พัฒนา ติดตาม งานสาธารณสุขตามนโยบายสำคัญ
๔. สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานระดับตำบล อำเภอ รวมทั้งช่วยเหลือแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน
๕. รายงานผลการดำเนินงาน ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ทราบ
๖. แต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล
๗. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

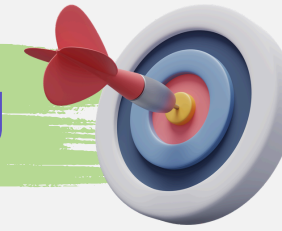
(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

วัตถุประสงค์

1. แลกเปลี่ยนเรียนรู้เยี่ยมชมเสริมพลังการดำเนินงาน โดยใช้รูปแบบความสำเร็จของโรงพยาบาลบ้านผือในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ให้เข้าสู่ระยะสงบ (DM Remission) อย่างบูรณาการ เพื่อขยายผลการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกอำเภอ ๆ ละอย่างน้อย 2 แห่ง ๆ 25 คน รวมทั้งสิ้น 50 คน/อำเภอ
2. พัฒนา ติดตาม การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ตามประเด็นที่ได้รับมอบหมายผ่านกลไกคณะทำงาน DIPT : Wellness Community สสจ.อุดรธานี

Wellness Community การสร้างนวัตกรรมบริการ การจัดบริการสนับสนุนการดูแลตนเอง ประจำปีงบประมาณ 2569

เป้าหมาย



- ขยายผล DM Remission ด้วย (Lifestyle Medicine) ทุกอำเภอ ๆ ละ 2 แห่ง
- เชื่อมเสริมพลัง Wellness Community 7 อำเภอ 8 แห่ง

ต.ค.-ธ.ค.68 **แผนการดำเนินงาน** ก.พ.-พ.ค.69

รับนโยบาย

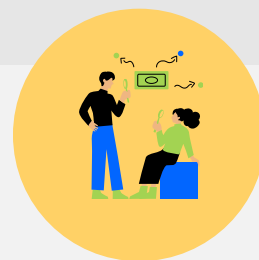
- รับนโยบาย ข้อเสนอ นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
- ประชุม คทง.DIPT : Wellness Community เมื่อวันที่ 18 ธ.ค.68 (ผ่านระบบออนไลน์)



ม.ค.69

ประชุมชี้แจง/ แผนการดำเนินงาน

- ประชุมชี้แจงเพื่อเตรียมความพร้อม วันที่ 22 ม.ค.69 ร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง อาทิ แพทย์/พยาบาล/เภสัช/นวก./ แพทย์แผนไทย/อสม. เป็นต้น
- หนังสือแจ้งเวียนแนวทางการขับเคลื่อนงาน



ลงพื้นที่เชื่อมเสริมพลัง ศูนย์ Wellness Community

- วันที่ 10 ก.พ.69
 - วันที่ 20 ก.พ.69
 - วันที่ 5 มี.ค.69
 - วันที่ 20 มี.ค.69
 - วันที่ 2 เม.ย.69
 - วันที่ 23 เม.ย.69
 - วันที่ 27 พ.ค.69
- ***ซึ่งกำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

มี.ย.-ก.ย.69

- เชื่อมเสริมพลัง กำกับ ติดตาม ต่อเนื่อง
- สรุปผลการดำเนินงาน





27 พ.ค.69

● **กุมภวาปี**

23 เม.ย.69

ออนไลน์

○ **นายูง**

2 เม.ย.69

ออนไลน์

○ **โนนสะอาด**

ทุ่งฝน

○

ออนไลน์

20 มี.ค.69

5 มี.ค.69

ลงพื้นที่

○ **บ้านดุง**

หนองหาน

○

ลงพื้นที่

27 ก.พ.69

20 ก.พ.69

ลงพื้นที่

○

ภูแก้ว

เพ็ญ

○

ลงพื้นที่

10 ก.พ.69

แผนประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง

กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



6 Building Blocks: พลิกโฉมการดูแลสุขภาพชุมชนด้วย “บ้านฝื่อโมเดล”

สร้าง “Wellness Community” ที่ยั่งยืนด้วย 6 องค์ประกอบสำคัญ

1. Service Delivery

บริการ

รูปแบบการบริการ “บ้านฝื่อโมเดล”

- มีแนวทาง “บ้านฝื่อโมเดล” เน้นบูรณาการร่วมกันกับทีมสหวิชาชีพ
- อบรม เข้าฐานฝึกปฏิบัติเพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจ ทำได้จริง
- ใช้หลัก LM ในการ Action Plan
- มีแผนกำกับ ติดตามผู้ป่วยเบาหวานรายบุคคล

2. Governance

การอภิบาลและกลไกขับเคลื่อน

การกำกับดูแลและสร้างขวัญกำลังใจ

- มีคณะทำงาน Wellness Community ระดับจังหวัด
- คปสอ.มอบหมายผู้เกี่ยวข้อง หรือแต่งตั้ง คทง.ระดับอำเภอ
- มอบสิทธิพิเศษสำหรับบุคคลต้นแบบ เช่น สิทธิเข้าพักห้องพิเศษ รพ.ฟรี เป็นต้น

3. Finance

การเงินและการคลัง

การบริหารงบประมาณและยา

- ลดค่าใช้จ่ายยาที่ไม่จำเป็น
- ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรทดแทน เพื่อลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศ



2. Equipment

อุปกรณ์และเครื่องมือ

นวัตกรรมและอุปกรณ์ติดตามผล

- สมุดบันทึกรายบุคคล
- Smart Watch เขียนแผนขอสนับสนุน อปท.
- ไลน์กลุ่มทุก รพ.สต. , Telemedicine ในผู้ป่วยที่ควบคุมน้ำตาลไม่ดี
- บุคคลต้นแบบ

3. Health Workforce

กำลังคนด้านสุขภาพ

การบูรณาการทีมทำงาน

- ทีมสหวิชาชีพ เช่น แพทย์ เภสัช พยาบาล แพทย์แผนไทย นักโภชนาการ นักกายภาพ ครอบฟัน อสม.
- แพทย์หมุนเวียน ทุก รพ.สต.
- ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบุคลากรทางการแพทย์ได้ง่ายทุกช่องทาง เช่น ไลน์กลุ่ม, Tele

4. Information

ข้อมูลสุขภาพ

ข้อมูลที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต

- วิเคราะห์แนวโน้มผู้ป่วยเบาหวานรายบุคคล โดยสามารถให้คำปรึกษาสอดคล้องกับวิถีชีวิต

กรอบทัศน์ใหม่ของการดูแล: จากการตั้งรับในโรงพยาบาล สู่การสร้างเสริมในชุมชน

มิติการเปรียบเทียบ	ระบบเดิม (Passive Care)	ระบบ DIPT (Wellness Community)
ศูนย์กลางการดูแล	โรงพยาบาล/คลินิก	ศูนย์กลางชุมชน/ที่บ้าน
บทบาทผู้ป่วย	ผู้รับการรักษาเชิงรับ	ผู้ร่วมสร้างสุขภาพเชิงรุก
วิธีการหลัก	พึ่งพายเป็นหลัก	ปรับพฤติกรรมผ่านกลวิธี 3อ 2ส 1น
ผลกระทบทางเศรษฐศาสตร์	ภาระงบประมาณเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง	การลงทุนเชิงป้องกันที่คุ้มค่า

แบบสอบถามการประเมิน ตามรูปแบบ CIPP MODEL

คำชี้แจง

แบบสอบถามฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการดำเนินงานโครงการตามรูปแบบ CIPP Model
กรุณาตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง โดยข้อมูลจะนำไปใช้เพื่อการวิจัยเท่านั้น

ระดับความคิดเห็น

- 5 = มากที่สุด
- 4 = มาก
- 3 = ปานกลาง
- 2 = น้อย
- 1 = น้อยที่สุด

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ
 ชาย หญิง อื่น ๆ
2. อายุ ปี
3. บทบาทในโครงการ
 บุคลากรสาธารณสุข
 สมาชิก Directing Integrated Program Team
 ผู้นำชุมชน/อสม.
4. ระยะเวลาที่มีส่วนร่วมในโครงการ
 ต่ำกว่า 6 เดือน 6-12 เดือน มากกว่า 1 ปี

แบบสอบถามการประเมิน ตามรูปแบบ CIPP MODEL

ตอนที่ 2 การประเมิน Context (บริบท)

ชื่อ	รายการประเมิน	5	4	3	2	1
C1	ปัญหาโรคเบาหวานในพื้นที่ที่มีความรุนแรงและจำเป็นต้องแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2	โครงการสอดคล้องกับนโยบายด้านสุขภาพระดับชาติ/จังหวัด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3	บริบทชุมชนเอื้อต่อการดำเนินงานกลวิธี 3อ 2ส 1น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4	ชุมชนเห็นความสำคัญของการดูแลกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5	การจัดตั้งทีมบูรณาการมีความเหมาะสมกับบริบทพื้นที่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 3 การประเมิน Input (ปัจจัยนำเข้า)

ชื่อ	รายการประเมิน	5	4	3	2	1
I1	โครงสร้างคณะทำงานมีความชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I2	บุคลากรมีความรู้ความสามารถเพียงพอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I3	งบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินงานกิจกรรม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I4	เครื่องมือและแนวทาง 3อ 2ส 1น มีความเหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I5	มีระบบข้อมูลและตัวชี้วัดที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

แบบสอบถามการประเมิน ตามรูปแบบ CIPP MODEL

ตอนที่ 4 การประเมิน Process (กระบวนการดำเนินงาน)

ข้อ	รายการประเมิน	5	4	3	2	1
P1	ทีมงานทำงานแบบบูรณาการอย่างต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P2	ชุมชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมโครงการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P3	การดำเนินกิจกรรม 3อ 2ส 1น เป็นไปตามแผน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P4	มีการติดตาม ประเมิน และสะท้อนผลอย่างสม่ำเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P5	การสื่อสารภายในทีมและภาคีมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 5 การประเมิน Product (ผลผลิต/ผลลัพธ์)

ข้อ	รายการประเมิน	5	4	3	2	1
Pr1	กลุ่มเสี่ยงเบาหวานมีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pr23	ชุมชนมีความเข้มแข็งด้านการดูแลสุขภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pr3	คณะทำงานในพื้นที่มีศักยภาพเพิ่มขึ้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pr4	โครงการสามารถต่อยอดหรือขยายผลได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลแบบสอบถาม

ค่าเฉลี่ยและ SD รายด้าน

วิเคราะห์รายข้อ

หัวข้อประเมิน

ด้าน	Mean	SD	ระดับ
Context	4.32	0.65	มาก
Input	4.02	0.72	มาก
Process	4.11	0.68	มาก
Product	4.18	0.66	มาก

ตัวแปร	Mean	SD	ระดับ
c1	4.57	0.51	มากที่สุด
c2	4.21	0.70	มาก
i3	3.64	0.95	ปานกลาง
p2	4.29	0.61	มาก
pr1	4.00	0.63	มาก

- C1 ปัญหาโรคเบาหวานในพื้นที่มีความรุนแรงและจำเป็นต้องแก้ไข
- C2 โครงการสอดคล้องกับนโยบายด้านสุขภาพระดับชาติ/จังหวัด
- I3 งบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินกิจกรรม
- P2 ชุมชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมโครงการ
- Pr1 กลุ่มเสี่ยงเบาหวานมีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น

สรุปผล ทุกมิติอยู่ระดับ “มาก”

ข้อค้นพบจากการเยี่ยมชมเสริมพลัง และประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ปัญหาอุปสรรค

- ความเข้าใจในการสื่อสารแนวทางการดำเนินงานในบางพื้นที่และการมอบหมายงานมีความคลาดเคลื่อน
- **ขาดแพทย์ Dm remission** ประจำคลินิก
- การให้คำปรึกษาระหว่างแพทย์กับคนไข้มีเวลาค่อนข้างจำกัด
- ผู้ป่วยไม่กล้าถามเวลาที่มีข้อสงสัยในการปฏิบัติตัวหรือการรับประทานยา

ข้อเสนอแนะ และโอกาสพัฒนา

- ขยายผลหลักสูตรการอบรมในพื้นที่หรืออำเภอใกล้เคียง
- **พื้นที่ที่มีการถอดบทเรียนและคืนข้อมูลแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Best Practice**
- **มีการติดตามผลอย่างต่อเนื่องเพื่อดูแลแนวโน้มในระยะยาว 1 ปี 2 ปี**
- **สร้างขวัญกำลังใจ**สำหรับผู้ป่วยที่สามารถควบคุมน้ำตาลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ดีและหยุดยาได้ เช่น **Admit ห้องพิเศษ ฟรี ไม่มีค่าใช้จ่าย** เป็นต้น

สิ่งที่พื้นที่ต้องดำเนินการ

1. มอบหมายผู้เกี่ยวข้องดำเนินการหรือแต่งตั้งคณะทำงานระดับอำเภอ
2. มีแผนและดำเนินการตามแผนให้สอดคล้องกับนโยบายตามแนวทางที่กำหนดร่วมกัน
3. แจ้งรายชื่อ คทง.Wellness Community ระดับอำเภอ ภายในวันที่ 5 เดือนพฤษภาคม 2569
4. รายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้ (ภายใน มิ.ย.69) ***แจ้งเวียนหนังสือต่อไป
 - 4.1 รายงานระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน
 - 4.2 รายงานผล Dm Remission 50 ราย/อำเภอ
5. ร่วมประชุมสรุปแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนร่วมกัน

**อำเภอที่แจ้งรายชื่อ คทง.Wellness community
ระดับอำเภอ 2569**

ลำดับ	อำเภอ
1	บ้านฝ้อ
2	กู่แก้ว
3	โนนสะอาด
4	เมืองอุดรธานี (ส่งไฟล์ Word)
5	ทุ่งฝน



แบบแจ้งรายชื่อ

**คทง.แยกรายอำเภอ
(ภายในวันที่ 5 พ.ค.69)**

ตามหนังสือ สสจ.อุดรธานี
ที่ อด 0033.012/941

ลงวันที่ 5 ก.พ.69

คณะทำงาน

- แพทย์
- พยาบาล NCD
- เกษัชกร
- นักโภชนาการ
- แพทย์แผนไทย
- นักกายภาพ
- อื่น ๆ ตามเหมาะสม

“เจ็บป่วยคราใด คิดถึงยาไทย
ก่อนไปหาหมอ”



THANK YOU



กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สสจ.อุดรธานี