

ถอดบทเรียน

เรื่อง “แนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี วังสมบุรณ์ จังหวัดสระแก้ว”



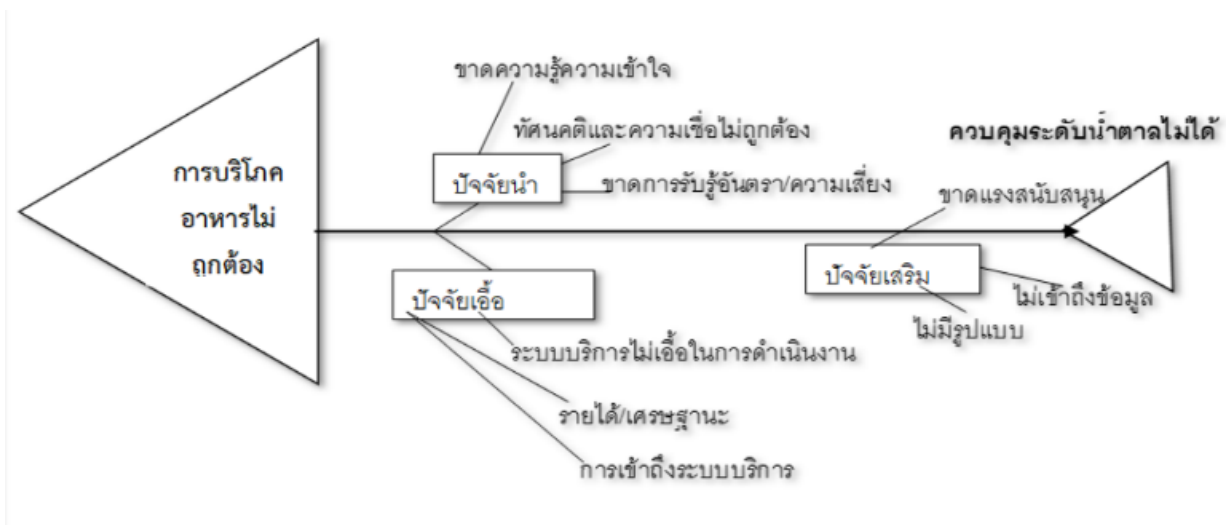
จากสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพของพื้นที่อำเภอวังสมบุรณ์ จังหวัดสระแก้ว พบว่า โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ โดยเฉพาะโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ซึ่งเป็นปัญหาสุขภาพอันดับที่ 1 ในพื้นที่ต่อเนื่องมา 5 ปี (ปี 2559 – 2563) และมีแนวโน้มของอุบัติการณ์ของโรคเบาหวานชนิดที่ 2 เพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้ยังพบว่าผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 มีอัตราการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดสะสมได้ไม่ดีเพิ่มมากขึ้น ซึ่งจะนำไปสู่การเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ตามมา

จากสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ดังกล่าว นายจำเนียร สุวรรณชาติ ผู้อำนวยการสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี วังสมบุรณ์ และเจ้าหน้าที่สถานีนามัยฯ ได้เล็งเห็นความสำคัญในการแก้ไขปัญหาโรคเบาหวานชนิดที่ 2 จึงได้ร่วมกับมูลนิธิพัฒนาสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี นำแนวทางการพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) 13 ขั้นตอน มาประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหา โดยสถานีนามัยฯ ได้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ โครงสร้างหน่วยงาน กำหนดอัตรากำลังบุคลากรของสถานีนามัยฯ อสม. ผู้ดูแลผู้ป่วย และชักชวนภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน เช่น ผู้นำชุมชน อสม. ช่วยเหลือผู้สูงอายุ ให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีการแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาองค์กรแห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพของสถานีนามัยฯ โดยมีผู้อำนวยการสถานีนามัยฯ เป็นประธานคณะทำงาน และมีภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเป็นคณะกรรมการ ซึ่งประกอบด้วย นายกเทศมนตรี ผู้นำชุมชน ผู้บริหารสถานศึกษา ตัวแทนภาคประชาชน มีการบูรณาการความรอบรู้ด้านสุขภาพเข้าไปในแผนการดำเนินงาน, กำหนดรูปแบบการวัดและประเมินผลความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ของบุคลากร และกลุ่มเป้าหมาย รวมถึงมีการออกแบบระบบงาน เครื่องมือ และการจัดการ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกโรคเรื้อรังให้มีคุณภาพ ซึ่งนำไปสู่การพัฒนาบริการ (Re-service design) พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้ามามีส่วนร่วมออกแบบระบบการดูแลกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง (The Care Model) ซึ่งระบบที่พัฒนาตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มเป้าหมายในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สร้างการพัฒนาความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของชุมชน รวมไปถึงการพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วย และครอบครัว ซึ่งรายละเอียดการดำเนินงานตามแนวทางการพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพประกอบด้วย 13 ขั้นตอน ดังนี้

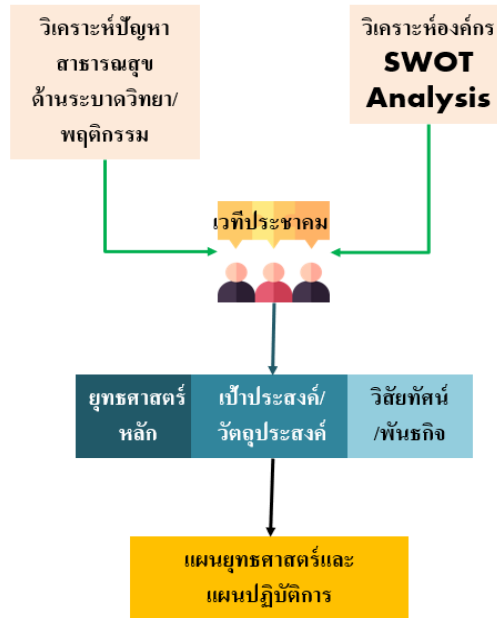
ขั้นตอนที่ 1: เรียนรู้บริบท วิเคราะห์สถานการณ์พื้นที่ และทบทวนองค์ความรู้

มีการรวบรวมข้อมูลสุขภาพในพื้นที่ จัดประชาคม เพื่อวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุขในทุกหมู่บ้าน พบว่า ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นปัญหาสาธารณสุขของทุกหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ และประชาชนพร้อมให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยผลจากการทบทวนวรรณกรรม ได้เลือกแนวทางการปรับพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ซึ่งเป็นแนวทางที่กำหนดไว้ในเวชปฏิบัติโรคเบาหวานปี 2562 ว่าสามารถลดระดับน้ำตาลเกาะเม็ดเลือดแดง HbA1C ได้ 0.5 – 2% จากนั้นจึงได้วิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหาร โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกต เพื่อให้ทราบถึงปัจจัยที่แท้จริงที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม ดังภาพ



ผลการวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมและศักยภาพของสถานีนอนามัยฯ (SWOT Analysis) ในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาดังกล่าว ได้กำหนดกลยุทธ์การดำเนินงาน ดังนี้

การดำเนินงาน
เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในพื้นที่



กลยุทธ์เชิงรุก: ขยายระบบบริการ NCDs คลินิกเชิงคุณภาพในระดับหมู่บ้าน เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยการใช้ อสม. เชี่ยวชาญเป็นผู้ดูแล และหมอประจำครอบครัวเป็นที่ปรึกษา

กลยุทธ์เชิงแก้ไข: เน้นการให้ หมอครอบครัว อสม. หรือผู้ดูแล เป็นพี่เลี้ยงในการสร้างความรอบรู้

กลยุทธ์เชิงป้องกัน: พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

กลยุทธ์เชิงรับ: เน้นการเฝ้าระวังการโฆษณา การใช้ยาไม่ถูกต้อง การจัดการชุดความรู้ที่ถูกต้อง

ขั้นตอนที่ 2: รวบรวมเครือข่าย สร้างความเข้าใจ สร้างนโยบายร่วม “Health care network system” และมีกิจกรรมการดำเนินงานดังนี้

มีการประชุม NCDs Board กำหนดแนวทางการสนับสนุนการดำเนินงาน จัดอบรมถ่ายทอดความรู้และกระบวนการการดำเนินงานแก่บุคลากร และจัดอบรมสร้างความรอบรู้แก่ อสม. ผู้นำชุมชน และผู้นำท้องถิ่น พร้อมทั้งสร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยให้กลุ่มผู้ป่วยและญาติ ร่วมกับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยฯ จัดโปรแกรมการเรียนรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

ขั้นตอนที่ 3: ระบุต้นทุนมนุษย์ ต้นทุนสังคม

จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาองค์กรแห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพของสถานีอนามัยฯ และบูรณาการงานในคณะกรรมการหมู่บ้านจัดการสุขภาพ/ ตำบลจัดการสุขภาพ เน้นการพัฒนาศักยภาพ และสร้างความเข้มแข็ง เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานการสร้างความรู้รอบรู้สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน สนับสนุนงบประมาณ บุคลากร เครื่องมือ และวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ 4: ค้นหาครอบครัว คนต้นแบบด้านการดูแลตนเองในเรื่องโรคเบาหวาน

จากการดำเนินกิจกรรมตามโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ได้มีการค้นหาบุคคลต้นแบบ เพื่อเป็นต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลตนเองให้กับผู้ป่วยเบาหวานรายอื่น ๆ และมีการจัดกิจกรรมถ่ายทอดประสบการณ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลตนเองกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่อำเภอวังสมบูรณ์

นายรัชชัย กลิ่นเกษร อายุ 52 ปี คือ 1 ในบุคคลต้นแบบรุ่นที่ 1 ซึ่งเป็นผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C) 8.8% หลังจากเริ่มรับประทานยาได้ 1 เดือน มีอาการอ่อนเพลีย ผู้ป่วยจึงมาขอคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่สถานีอนามัยฯ และแพทย์ได้พิจารณาปรับยา แต่ผู้ป่วยขอปรับพฤติกรรมการบริโภคอาหารด้วยตนเอง โดยปฏิเสธการรับประทานยาต่อ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขแนะนำให้เข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน โดยมีทีมเจ้าหน้าที่คอยติดตามดูแลการตรวจระดับน้ำตาลปลายนิ้วทุกสัปดาห์ หลังจากเข้าร่วมกิจกรรม ผู้ป่วยได้ปรับพฤติกรรมรับประทานอาหารเช้า โดยเน้นอาหารประเภทโปรตีน และลดปริมาณอาหารประเภทแป้งและน้ำตาล และออกกำลังกายเป็นประจำทุกวัน ส่งผลให้ผู้ป่วยมีระดับน้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C) ลดลงเหลือ 5.6% ภายในระยะเวลา 2 เดือน และได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและเป็นคนต้นแบบให้กับกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานรายอื่น ๆ

ขั้นตอนที่ 5: กระตุ้นการมีส่วนร่วม

จากการดำเนินกิจกรรม และมีการค้นหาบุคคลต้นแบบ จึงนำไปสู่การจัดตั้งโรงเรียนเบาหวานเทิดพระเกียรติสมเด็จพระบรมราชชนนี พันปีหลวง ซึ่งมีการประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ป่วยเบาหวานมาเข้าร่วมกิจกรรมการปรับพฤติกรรมบริโภคอาหาร และประยุกต์แนวความคิดการกำกับตนเอง ร่วมกับการเพิ่มการยึดติดต่อการบริโภคอาหาร ในการออกแบบโปรแกรมการปรับพฤติกรรมบริโภคอาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านการบริโภคอาหารสำหรับผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ จำนวน 30 คน โดยระดมความคิดเห็นจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับบุคคลต้นแบบในปรับปรุงรูปแบบกิจกรรมและบริการ และมีบุคคลต้นแบบเป็นผู้ถ่ายทอดประสบการณ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคอาหาร

ขั้นตอนที่ 6 การสร้างข้อความสื่อสาร สร้าง Key Messages

จากการประชุมคณะทำงานฯ และผลการดำเนินงานได้กำหนดข้อความที่เป็น Key Messages ในการสื่อสาร เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความเข้าใจ ตระหนัก และสามารถนำไปปฏิบัติได้ ดังนี้

“โรคเบาหวานหายได้ ไม่ต้องกินยา”

“กินปลาเป็นหลัก กินผักแต่ใบ ไม่ใช่เครื่องปรุง”

“งดขนม ของหวาน งดผลไม้ งดข้าว ถึงจะงดยา”

“รักษาเบาหวานถูกทาง เราต้องแข็งแรง”

“กินข้าว ของหวาน ก็เหมือนกินไฮยาโนด์ ตายผ่อนส่ง”

ขั้นตอนที่ 7 ร่วมกันในการใช้กระบวนการดำเนินงาน

โรงเรียนเบาหวานเทิดพระเกียรติฯ ได้มีการนำกระบวนการ V Shape ของกรมอนามัยมาปรับใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพจนผู้ป่วยเบาหวานสามารถนำไปปฏิบัติ ประเมินสุขภาพตนเอง และนำไปสู่การบอกต่อได้ โดยกิจกรรมการดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง อสม. เชี่ยวชาญด้านโรคไม่ติดต่อ หมู่บ้านละ 3 คน รวม 30 คน พัฒนาเมนูอาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน เพิ่มขึ้นอีก 15 เมนูสุขภาพ มีการขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลวังสมบูรณ์ ในการจัดซื้อชุดตรวจน้ำตาลในเลือดปลายนิ้ว เครื่องวัดความดันโลหิต และค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่และ อสม. จากการปรับระบบบริการการดูแลผู้ป่วยเชิงรุกมากขึ้นตามกิจกรรม และมี การปรับรูปแบบการสื่อสารผ่านบอร์ดประชาสัมพันธ์อัจฉริยะที่สามารถใช้ภาพและเสียงได้ การปรับระบบการสืบค้นข้อมูลผ่าน QR Code การสื่อสารผ่าน Facebook, Line และมีการประชาสัมพันธ์เสียงตามสายในพื้นที่

ขั้นตอนที่ 8 สนับสนุนติดตาม แก้ไขปัญหา

มีการกำกับติดตามผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการโรงเรียนเบาหวานเทิดพระเกียรติฯ โดยเจ้าหน้าที่สถานีนอนามัยฯ และ อสม. ติดตามและให้คำแนะนำแนวทางการปรับพฤติกรรมบริการบริโภคอาหารที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย มีการใช้เทคนิค Talk Back Method ให้ผู้ป่วยทบทวนและบอกเล่าวิธีการรับประทานยาของตนเอง ให้เจ้าหน้าที่สถานีนอนามัยฯ และ อสม. รับฟัง และมีการติดตามตรวจระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานก่อนอาหาร เข้าวันจันทร์ และก่อนอาหารเย็นวันพฤหัสบดี เป็นประจำทุกสัปดาห์

ขั้นตอนที่ 9 แลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่าย เพื่อถ่ายทอดความรู้และพัฒนาต่อเนื่อง

มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการของโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เช่น เมนูสุขภาพ แนวทางการปรับพฤติกรรมบริการบริโภคอาหาร เป็นต้น ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านซ่งสิงโต โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ขั้นตอนที่ 10 - 12 ดำเนินการร่วมกันเพื่อแก้ไขปรับปรุงประเมินการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ

1) การผลักดันให้โปรแกรมการปรับพฤติกรรมบริการบริโภคอาหารเป็นแนวทางหลักร่วมกับการรักษาในผู้ป่วยเบาหวานให้ครอบคลุมทั้งอำเภอวังสมบูรณ์

2) การสนับสนุนให้ประชาชนในพื้นที่อำเภอวังสมบูรณ์ เน้นการบริโภคอาหารเมนูสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม และสำหรับผู้ที่มิภาวะอ้วน หรือ BMI มากกว่า 26 กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เน้นการบริโภคอาหารกลุ่มคาร์โบไฮเดรตต่ำ การทำ IF หรือการรับประทานอาหารแบบ Keto

3) การประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวมจากผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการ 30 คน พบว่า ระดับความรู้ด้านสุขภาพ หลังเข้าร่วมกิจกรรมสูงถึงร้อยละ 86.67 และสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C) สูงถึงร้อยละ 43.33 ดังตาราง

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	ก่อน ดำเนินการ	หลัง ดำเนินการ
1.	ร้อยละระดับความรู้ด้านสุขภาพดี	13.33	86.67
2.	ร้อยละกลุ่มเป้าหมายควบคุมน้ำตาลได้ดี	0.00	43.33
3.	ร้อยละกลุ่มเป้าหมายมีระดับไตดีขึ้น	48.74	52.47
4.	ร้อยละสถานีนอนามัยผ่านมาตรฐาน HLO	ผ่าน	ผ่าน

ขั้นตอนที่ 13 การถอดบทเรียน

บทเรียนที่ 1 โรคเบาหวานหายได้ ไม่ต้องใช้ยา

จากผลการดำเนินงาน การปรับพฤติกรรมการบริโภคอาหาร พบว่า มีผู้ป่วยจำนวน 14 คน แพทย์พิจารณา ลดการใช้ยา และ มีจำนวน 3 ราย ไม่ต้องรับประทานยา ซึ่งให้เห็นได้ว่าผู้ป่วยที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C) ลดลง

ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ

- 1) การสร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วยในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยการสร้างความเข้าใจพยาธิสภาพของโรค การรับรู้ ความเสี่ยงจากภาวะแทรกซ้อนของโรค การตั้งเป้าหมาย การให้กำลังใจและการใช้บุคคลต้นแบบ
- 2) ความมีวินัยในการปฏิบัติ โดยผู้ป่วยปฏิบัติอย่างจริงจัง ในการควบคุมอาหาร การบันทึกอาหารที่รับประทาน และบริโภคอาหารได้ตามแผนที่กำหนด
- 3) ระบบการติดตามสนับสนุนที่ดี มีการติดตามเจาะน้ำตาลปลายนิ้วอย่างต่อเนื่อง ทำให้ผู้ป่วยไม่ต้องกังวลเรื่องระดับน้ำตาลต่ำ และได้แรงสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่และครอบครัว
- 4) การได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับกลุ่มบุคคลที่ประสบความสำเร็จ ได้เห็นแบบอย่างจากตัวแบบ ได้เรียนรู้ความรู้ใหม่ กระบวนการเรียนรู้ที่มุ่งเน้นความเข้าใจ นำไปปฏิบัติได้ ทำให้เป็นปัจจัยเอื้อให้ปฏิบัติได้อย่างต่อเนื่อง

บทเรียนที่ 2 อสม. เชี่ยวชาญด้านการบริโภคอาหาร

อสม.เชี่ยวชาญด้านการบริโภคอาหาร ในกลุ่มแรกที่ได้รับการอบรมด้านโภชนาบำบัดสำหรับโรคเบาหวาน จำนวน 33 คน ได้เรียนรู้เรื่องโรคเบาหวาน โภชนาศึกษา อาหารและดัชนีน้ำตาล การแลกเปลี่ยนอาหาร ซึ่งทำให้มีองค์ความรู้สำหรับให้คำแนะนำแก่กลุ่มเป้าหมาย และร่วมกับกลุ่มเป้าหมายจัดทำเมนูอาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน และติดตามบันทึกการบริโภคอาหารสำหรับผู้ป่วยที่ไม่มีญาติ หรืออ่านเขียนไม่ได้ ติดตามเจาะเลือดปลายนิ้ว ซึ่งทำให้ผู้ป่วยสามารถมีพฤติกรรมถูกต้องและต่อเนื่อง

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

การพัฒนาศักยภาพให้มีความเชี่ยวชาญ และสามารถให้คำแนะนำและถ่ายทอดความรู้ได้ดี โดยเน้นการฝึกทักษะด้านการถ่ายทอดความรู้ การสื่อสาร เช่น Teach Back Method การสนับสนุนการดำเนินงานทั้งด้านความรู้และวัสดุอุปกรณ์ เช่น การสอนงาน การสนับสนุนชุดเจาะเลือด เครื่องวัดความดัน และการเพิ่มช่องทางการ

สื่อสาร และการเข้าถึงสื่อการเรียนรู้ที่ง่ายที่ อสม.สามารถนำไปใช้ได้ง่ายและสอดคล้องกับบริบทของเป้าหมาย การสื่อสารผ่านระบบ Line, Face book สื่อสารข้อมูลผ่าน QR code และวิดีโอ

นอกจากนี้สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี วังสมบุญ ยังได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพในการประชุม HLO ระดับประเทศ ระหว่างวันที่ 26 – 28 เมษายน 2566 ณ โรงแรมปรีนซ์ พาเลซ กรุงเทพมหานคร และในปี 2566 ยังได้มีการบรรจุวาระการแก้ไขปัญหาโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 และกำหนดเป็น OKRs ในแผนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดยมี สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี วังสมบุญ เป็นแกนนำในการขับเคลื่อนงานดังกล่าว



“เรื่องสุขภาพเป็นเรื่องที่รอไม่ได้ ผมอยากเห็นประชาชนอำเภอวังสมบุญมีสุขภาพดี แข็งแรง และมีรอยยิ้ม ดังนั้นบทบาทที่ได้เข้ามามีส่วนร่วมคือ การอนุมัติงบประมาณ และการดำเนินงานเน้นทำตาม OKRs นี้คือ วิธีการขับเคลื่อนการดูแลและกำกับติดตามผู้ป่วยโรคเบาหวาน”

นายบุญยืน ทิศพรม
สาธารณสุขอำเภอวังสมบุญ