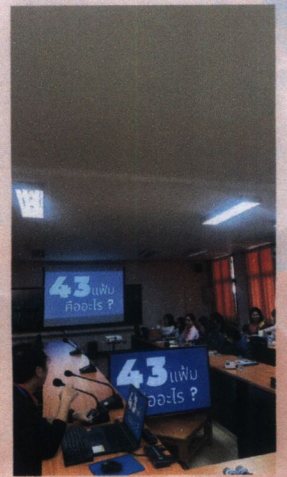
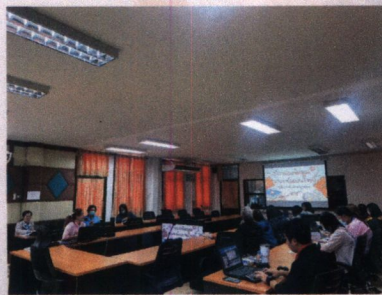




# กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลแม่แตง

## โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลแม่แตง ได้ดำเนินงานโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2567 ในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 08.00-16.00 น. ณ ห้องประชุมสันตนาการ 2 โรงพยาบาลแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ รพ.และ รพ.สต.ให้มีความรู้ ความเข้าใจ มาตรฐานงานบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สามารถสื่อสาร ลงข้อมูล ได้ถูกต้อง ครบถ้วน เพื่อให้โรงพยาบาลแม่แตงและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายผ่านเกณฑ์ประเมินตามมาตรฐาน รพ.สส.พท.ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และเพื่อกำหนดทิศทางการทำงานแพทย์แผนไทยในอำเภอแม่แตงให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน





รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2567

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 08.00-16.00 น.

ณ ห้องประชุมสันตนาการ 2 โรงพยาบาลแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1	นาง สิมมาพร บุญ	เจ้าหน้าที่บันทึกเวช	รพ.สม. ช่อแก้ว		
2	นางพรรณิ เพ็ชรแก้ว	พนักงานนวด	รพ.สม. ช่อแก้ว		
3	นางอุบลรัตน์ ใจอ้วน	นวก.ฉส. ปฏิบัติการ	รพ.สม. บ้านวังแก้ว		
4	น.ส.อนิมา ดอน	นวก.ศส. ปฏิบัติการ	รพ.สม. บ้านป่าหิวน		
5	นส. รศก เจริญ	นวก.ศส. ปฏิบัติการ	รพ.สม. บ้านดอย		
6	น.ส. นงน วิเศษ	นวก.	รพ.สม. บ้านดอย		
7	น.ส. นพมา ใจอ้วน	นวก.ฉส. ปฏิบัติการ	รพ.สม. บ้านวังแก้ว		
8	น.ส. ปิ่นประไพ ใจอ้วน	นวก.	รพ.สม. บ้านวังแก้ว		
9	นางสาววิไลยา ทวีสุข	นวก. ปฏิบัติการ	รพ.สม. บ้านป่าหิวน		
10	น.ส. ปวีณา ใจอ้วน	นวก.ฉส. ปฏิบัติการ	รพ.สม. บ้านดอย		

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการฯ จริง

ลงชื่อ.....

(นางวันเพ็ญ ทองสุข)  
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2567

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 08.00-16.00 น.

ณ ห้องประชุมสันตนาการ 2 โรงพยาบาลแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	
				เข้า	ป่วย
1	นาง อธิภา สวัสดิ์	รพ. แม่แตง	รพ. แม่แตง		
2	น.ส. ลำไพ แสงสีตม	รพ. สส. แม่แตง	รพ. สส. แม่แตง	ลำไพ	ลำไพ
3	<del>นาง อธิภา สวัสดิ์</del>	<del>รพ. แม่แตง</del>	<del>รพ. แม่แตง</del>	<del>อธิภา</del>	<del>อธิภา</del>
4	น.ส. ลำไพ แสงสีตม	รพ. สส. แม่แตง	รพ. สส. แม่แตง	ลำไพ	ลำไพ
5	ฉิ่งดา นวลระลอก	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	แม่แตง	ฉิ่งดา	ฉิ่งดา
6	<del>น.ส. อธิภา สวัสดิ์</del>	<del>แพทย์แผนไทย</del>	<del>แม่แตง</del>	<del>อธิภา</del>	<del>อธิภา</del>
7	ชองจิตร นวลระลอก	รพ. สส. แม่แตง	รพ. สส. แม่แตง	ชองจิตร	ชองจิตร
8	<del>น.ส. อธิภา สวัสดิ์</del>	<del>รพ. สส. แม่แตง</del>	<del>รพ. สส. แม่แตง</del>	<del>อธิภา</del>	<del>อธิภา</del>
9	นาง อธิภา สวัสดิ์	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	แม่แตง	อธิภา	อธิภา
10	นาง อธิภา สวัสดิ์	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	แม่แตง	อธิภา	อธิภา

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการฯ จริง

ลงชื่อ.....

(นางวันเพ็ญ ทองสุข)

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ