



เขตสุขภาพที่ 6



กรมอนามัย



กรมควบคุมโรค



กรมสุขภาพจิต



กองบริหารสาธารณสุข



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สรุปผลการตรวจราชการ กรณีปกติ

จ.ชลบุรี รอบที่ 1/2565

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย และสุขภาพจิต



ตัวชี้วัดกรมอนามัย

Agenda Based

โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

Functional Based

1. สุขภาพเด็ก
2. ผู้สูงอายุคุณภาพ
3. สุขภาพดีวิถีใหม่

Area Based

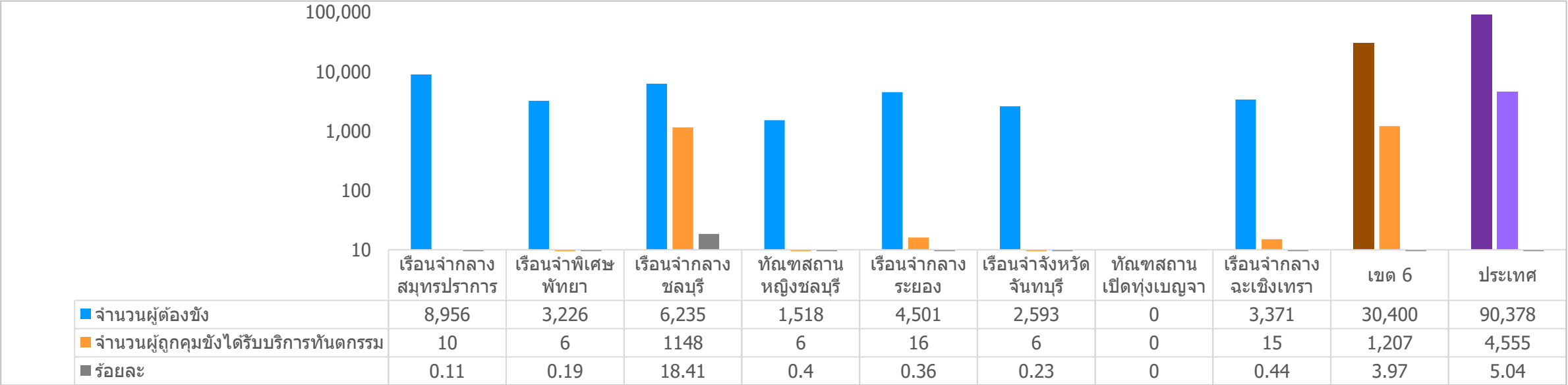
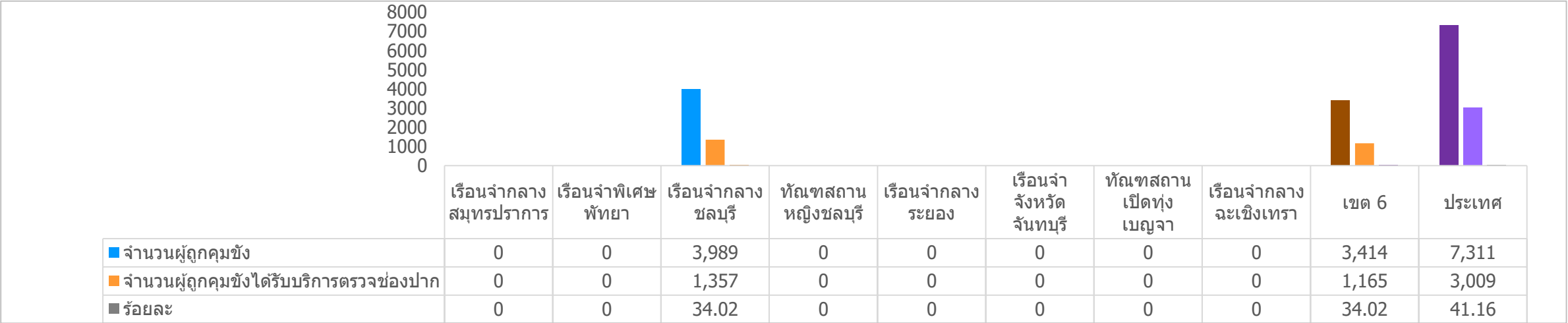
Obesity War

Agenda Based

โครงการราชทัณฑ์ ปั่นสุข ทำความ ดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



โครงการราชทัณฑ์ ปั่นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ข้อค้นพบ

1. จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากอย่างน้อยร้อยละ 60 (เป้าหมาย 8,851 คน)
 - ตรวจช่องปาก 2,214 ราย ร้อยละ 25.01 อยู่ในช่วงการดำเนินการ
2. จำนวนผู้ต้องขังได้รับบริการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของผู้มีปัญหาสุขภาพช่องปาก
 - บริการหัตถการ รวม 1,127 ราย ร้อยละ 12.73

โอกาสในการพัฒนา

1. ให้บริการทันตกรรมส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู โดยปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการระบาดของโรคโควิด-19 ของหน่วยเรือนจำกลางจะเขียงเทราโดยเคร่งครัด
2. ติดตามการดำเนินงานตามแผนส่งเสริมสุขภาพช่องปากปี 2565



Functional Based

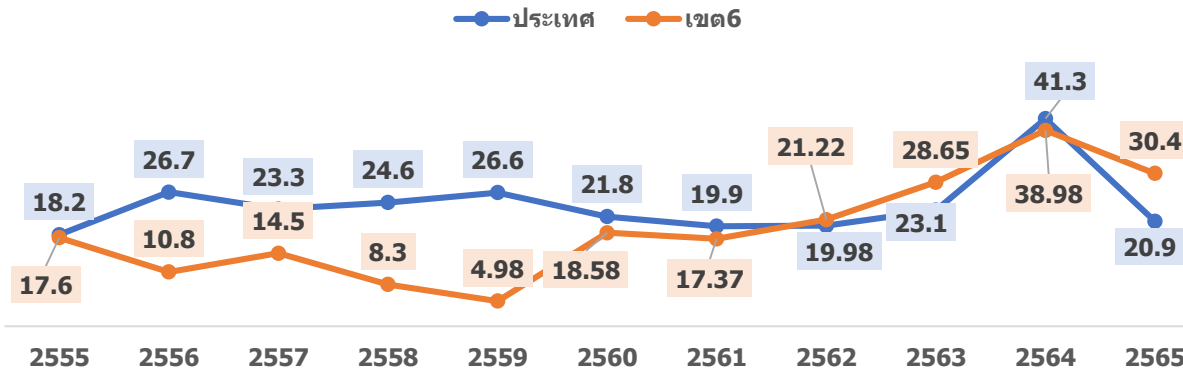
1. สุขภาพเด็ก
2. ผู้สูงอายุคุณภาพ
3. สุขภาพดีวิถีใหม่

Functional based : สุขภาพเด็ก

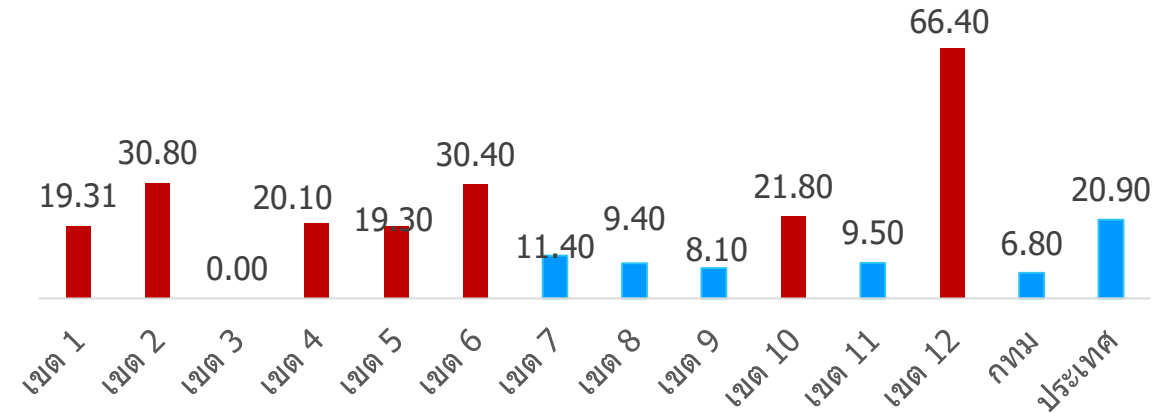
ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพด้านแม่

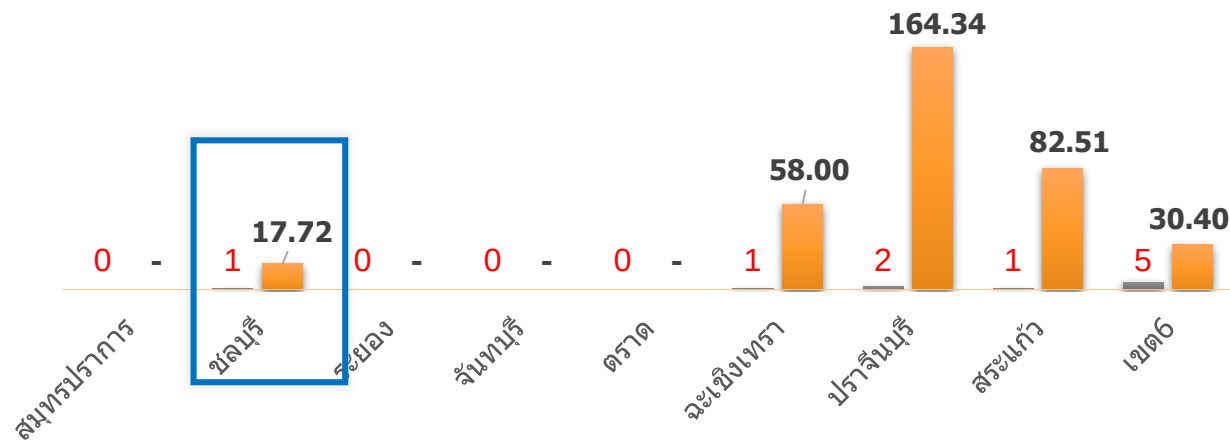
แนวโน้มอัตราการตายมารดาไทย



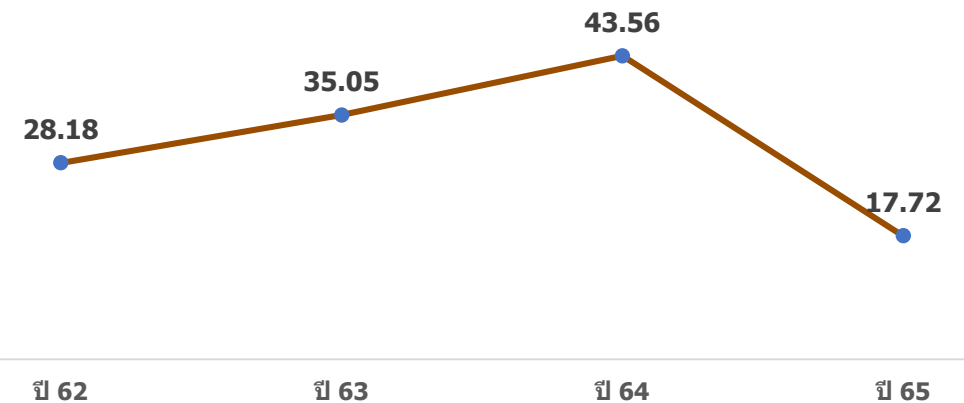
อัตราการตายรายเขตสุขภาพ ปี 2565



จำนวนและอัตราการตายแยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6



แนวโน้มอัตราการตาย จ.ชลบุรี ปี 62-65



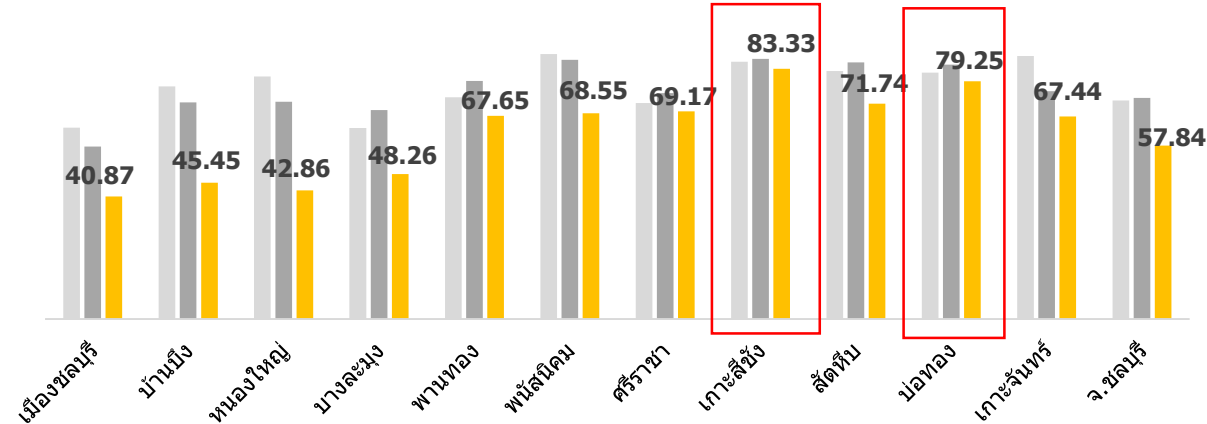
Functional based : สุขภาพเด็ก

ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพด้านแม่

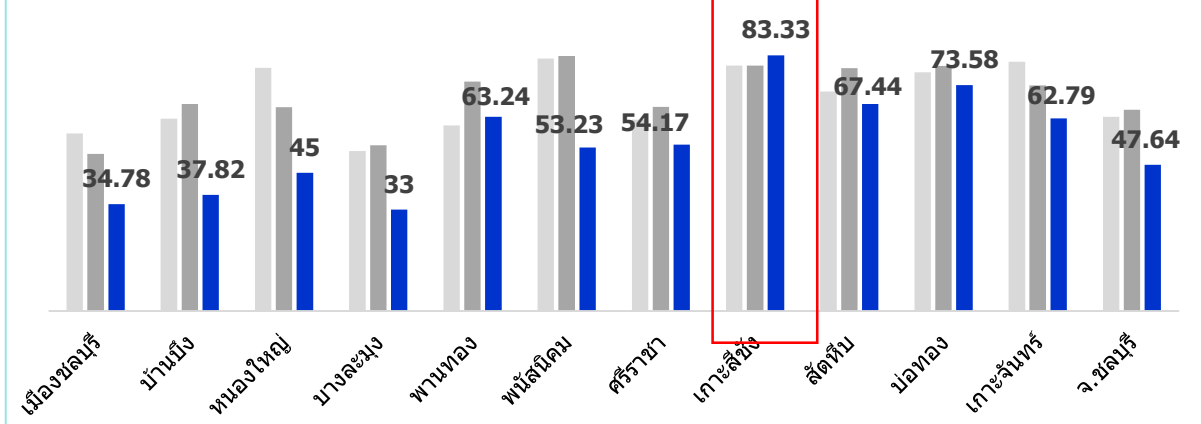
ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์

■ 2563 ■ 2564 ■ 2565



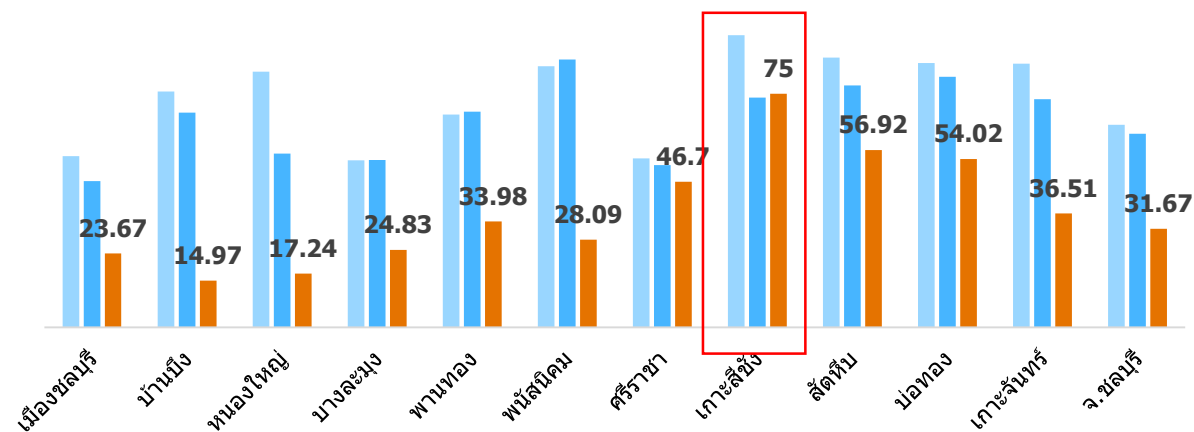
ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์

■ 2563 ■ 2564 ■ 2565



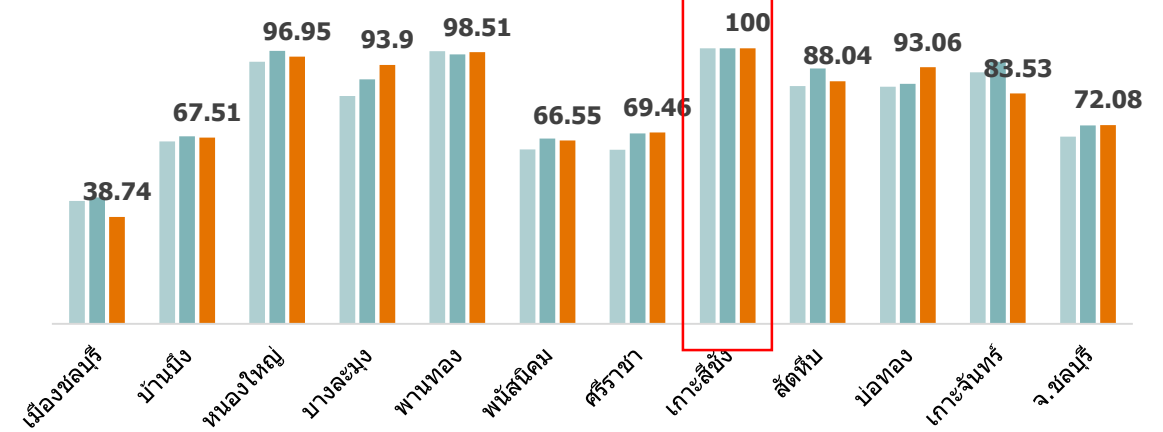
ติดตามหลังคลอดครบ 3 ครั้ง

■ 2563 ■ 2564 ■ 2565



ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน

■ ปี 2563 ■ ปี 2564 ■ ปี 2565



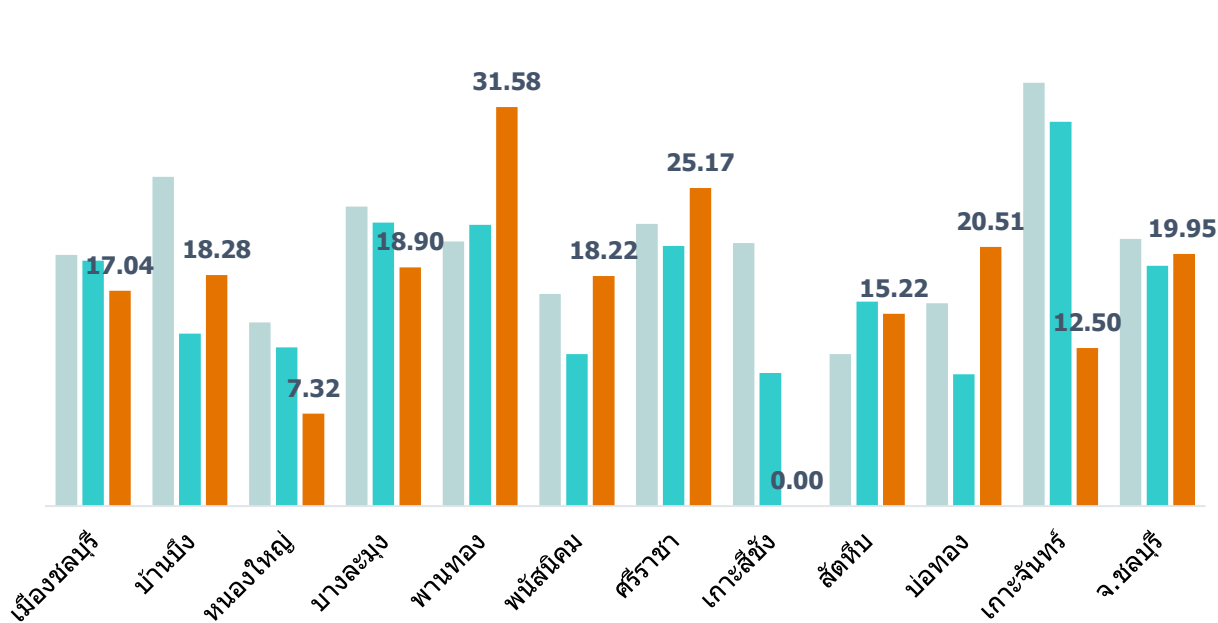
Functional based : สุขภาพเด็ก

ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพด้านแม่

โลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์

ปี 2563 ปี 2564 ปี 2565



ผลการดำเนินงานภาพรวม ด้านแม่ จังหวัด ชลบุรี

$\bar{x} = 9.18$

$SD = 2.25$



ระดับ 5-4 คะแนน
มากกว่า $\bar{x} + 1.5SD$



ระดับ 3-2 คะแนน
อยู่ระหว่าง $\bar{x} \pm 1.5SD$
และ $\bar{x} - 2SD$



ระดับ 1 คะแนน
น้อยกว่า $\bar{x} - 2SD$

$$\bar{X} = \frac{\sum k_i}{N}, SD = \sqrt{\frac{\sum (k_i - \bar{X})^2}{N}}$$

N = จำนวนอำเภอทั้งหมด
 k_i = {k | รวมคะแนนจัดอันดับ}



ผลการดำเนินงานสุขภาพแม่

ข้อค้นพบ

1. การทบทวนการดำเนินงานตาม CPG และ standing order ของ PPH, PIH โดยคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการบริการสาธารณสุข (อคม.)
2. ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด และ Conference case
3. การประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายภายในไม่เกิน 7 วัน และมีการวางมาตรการการป้องกันการตายของมารดาจาก PPH และกำกับติดตามผลการพัฒนา เช่น มีการใช้ถุงตวงเลือดหลังคลอด, มีการดำเนินงานตาม CPG และ standing order, ระบบการส่งต่อแบบ fast tract, การจัดโซนนิ่ง (Zoning) ในการส่งต่อ
4. การจัดสรรงบประมาณ PPA สำหรับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพของเขตสุขภาพ
5. การฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อโควิด-19 ในหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าค่าเป้าหมาย
6. พบภาวะโลหิตจางและไอโอดีนในปัสสาวะต่ำในหญิงตั้งครรภ์



โอกาสในการพัฒนา

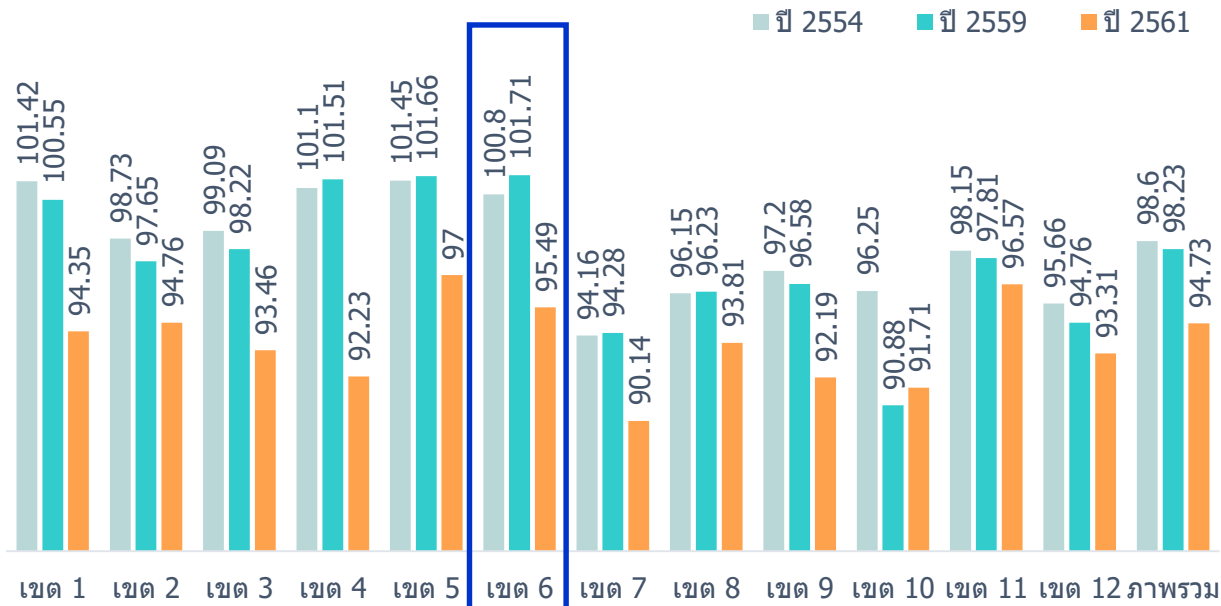
1. กำกับ ติดตามการดำเนินงาน การฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ (PPA)
2. กำกับ ติดตามการใช้ CPG และ Standing order โดยเฉพาะใน PPH และ PIH
3. อบรมการดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในภาวะวิกฤติ
4. การสื่อสารประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ที่สำคัญในกลุ่มมารดาที่มีความเสี่ยง อาการผิดปกติที่หญิงตั้งครรภ์ต้องรีบพบแพทย์
5. สถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน จ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีน ชาติเหล็ก และโฟลิกให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคน

Functional based : สุขภาพเด็ก

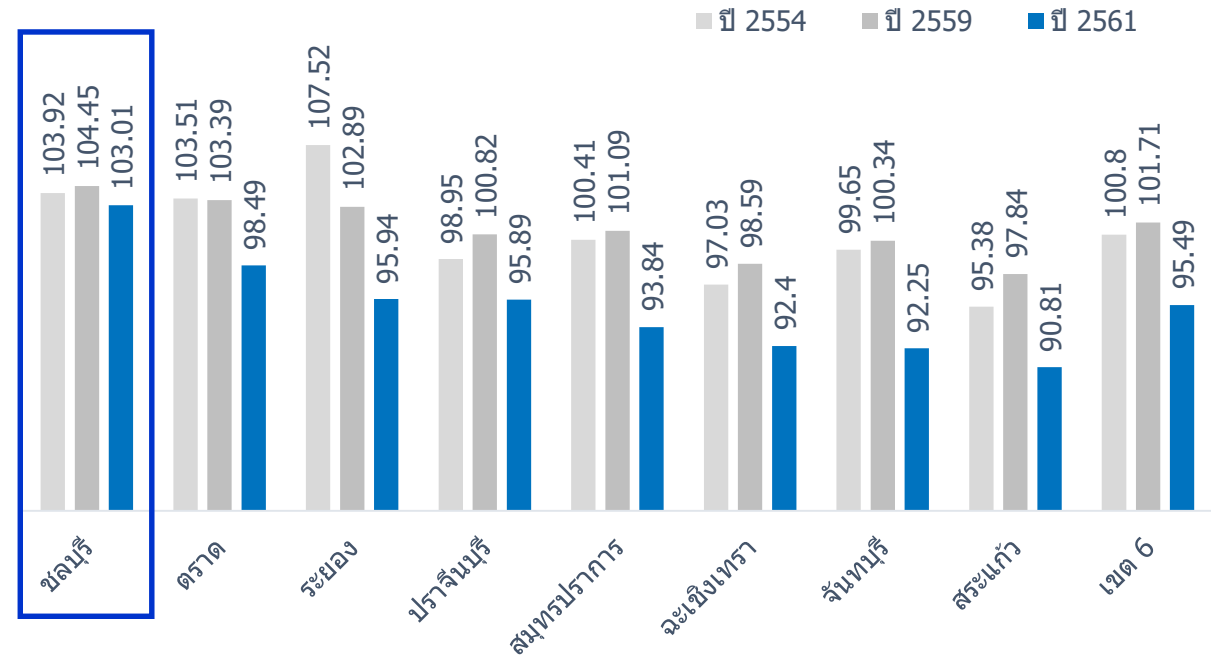
ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

ผลสำรวจสถานการณ์ IQ นักเรียน
ระดับชั้น ป.1 รายเขตสุขภาพ ปี 2554, 2559 และ 2561



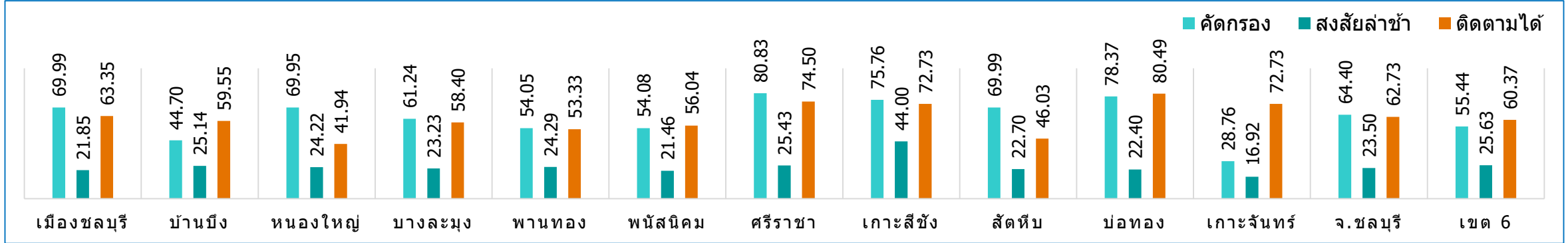
ผลสำรวจสถานการณ์ IQ นักเรียน **รายจังหวัด** เขตสุขภาพที่ 6
ระดับชั้น ป.1 ปี 2554, 2559 และ 2561



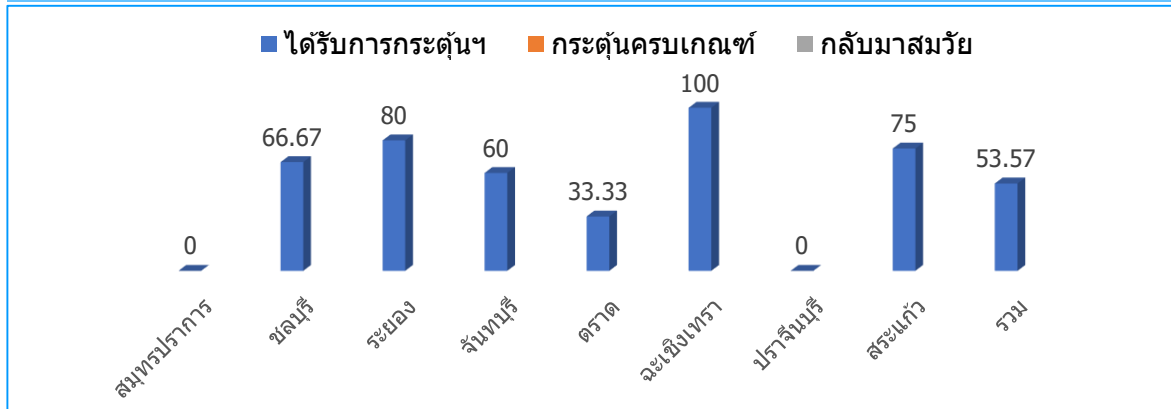
Functional based : สุขภาพเด็ก

ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

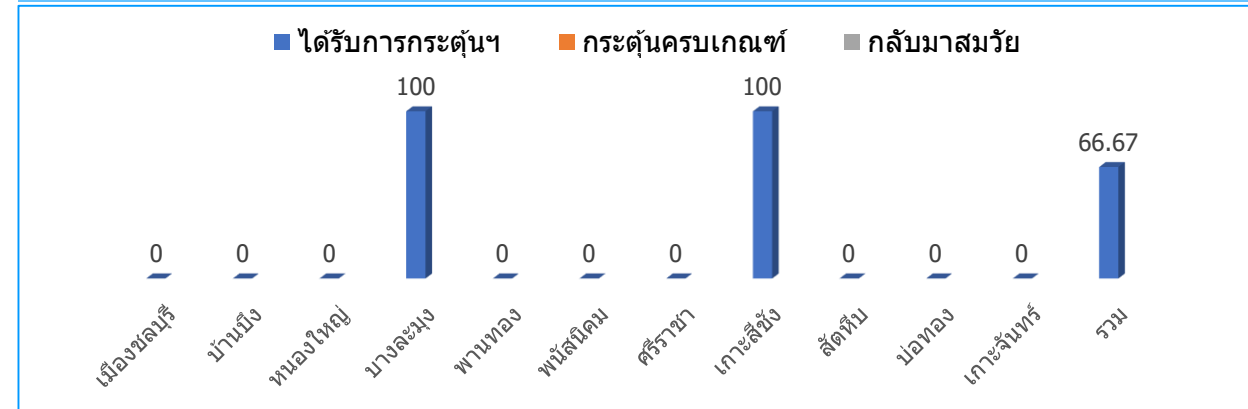
สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก



ผลการดำเนินการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6



ผลการดำเนินการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัย จังหวัดชลบุรี รายอำเภอ

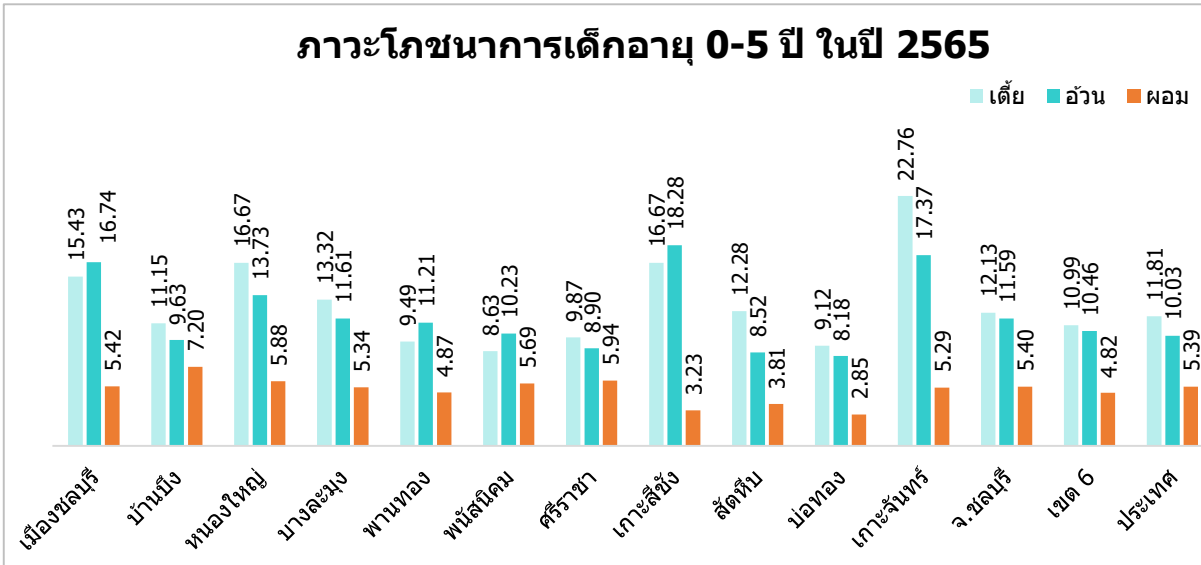
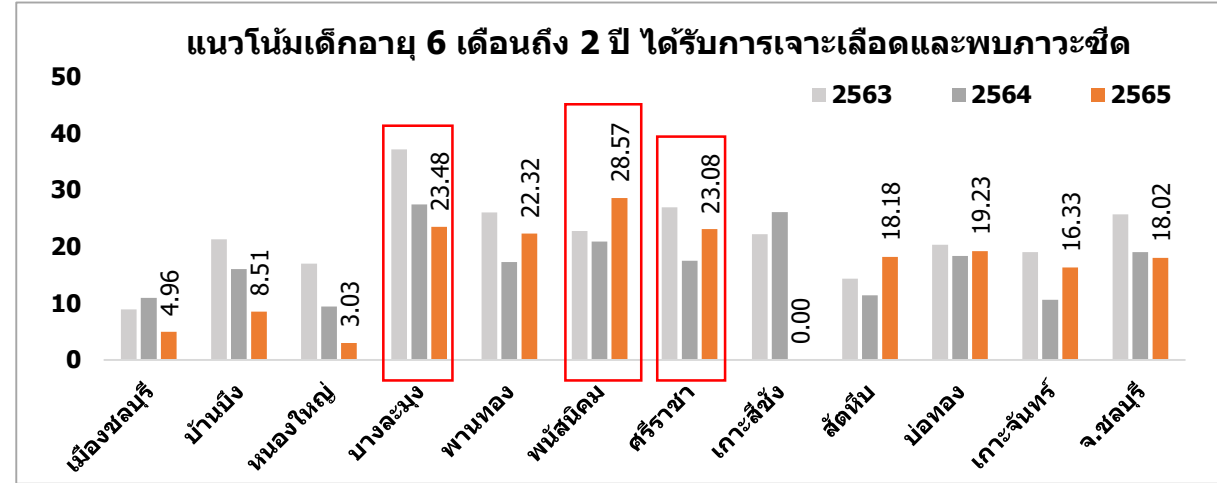
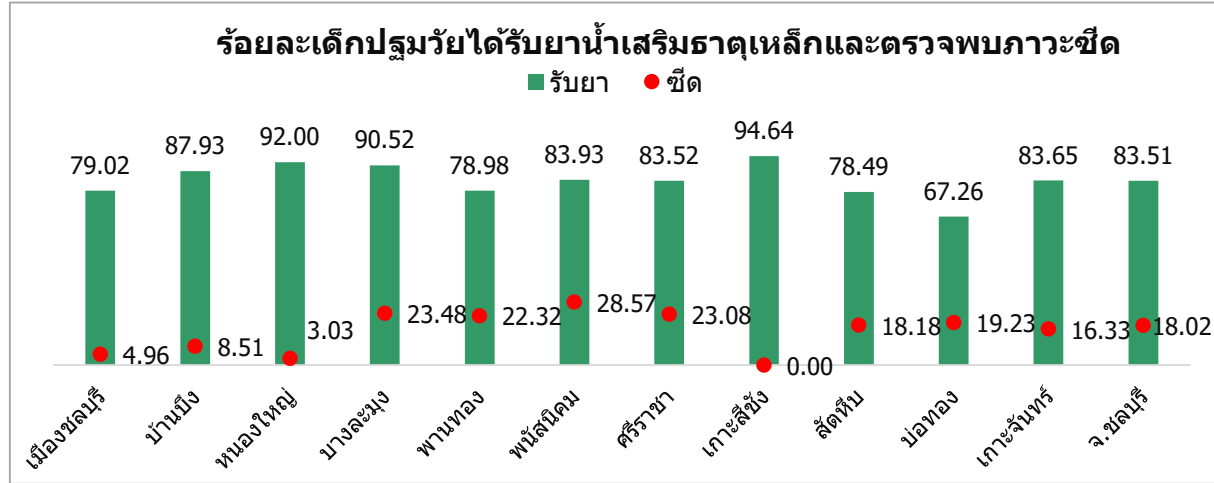


เด็กปฐมวัยอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการล่าช้าที่ต้องได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จำนวน 12 คน ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 33.33 อยู่ระหว่างการติดตาม จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 25 และติดตามไม่ได้ จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 41.67 เมื่อพิจารณาผลงานแยกตามกลุ่มอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน พบเด็กมีพัฒนาการล่าช้าที่ต้องได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จำนวน 3 คน ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 66.67 และอยู่ระหว่างการประมวลผลข้อมูลในระบบ HDC จำนวน 1 ราย โดยอำเภอที่พบว่ามีกาดำเนินการกระตุ้นพัฒนาการเด็กแล้ว ได้แก่ อำเภอบางละมุงและอำเภอเกาะสีชัง ซึ่งผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ 100 (HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 12 ม.ค. 2565)

Functional based : สุขภาพเด็ก

ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก



ผลการดำเนินงานภาพรวม ด้านเด็ก 0-5 ปี จังหวัด ชลบุรี

$\bar{x} = 15.27$ $SD = 1.71$



ระดับ 5-4 คะแนน
มากกว่า $\bar{x} + 1.5SD$



ระดับ 3-2 คะแนน
อยู่ระหว่าง $\bar{x} \pm 1.5SD$
และ $\bar{x} - 2SD$



ระดับ 1 คะแนน
น้อยกว่า $\bar{x} - 2SD$

$$\bar{X} = \frac{\sum k_i}{N}, SD = \sqrt{\frac{\sum (k_i - \bar{X})^2}{N}}$$

N = จำนวนอำเภอทั้งหมด
 k_i = {คะแนนคะแนนจัดอันดับ}



ผลการดำเนินงานสุขภาพเด็ก

ข้อค้นพบ

1. สถานการณ์พัฒนาการสมวัยมีแนวโน้มลดลง
2. การติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้าเข้าสู่ระบบบริการภายใต้สถานการณ์ COVID-19
3. การจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ในเด็กปฐมวัย
4. มีการกำกับ ติดตามเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า โดยใช้ข้อมูลจาก DATA_EXCHANGE
5. พบภาวะเตี้ย ผอม อ้วนในเด็กปฐมวัย



โอกาสในการพัฒนา

1. ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 สนับสนุนให้จังหวัดนำข้อมูลจาก Home Program มาบันทึกในระบบ
2. ติดตามผลลัพธ์การดำเนินงานขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต
3. บูรณาการความร่วมมือของเครือข่ายในชุมชนในการดูแลพัฒนาการเด็ก ได้แก่ การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ พัฒนาการใน สพด.ของท้องถิ่น
4. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐาน 4D ของ สพด.ทุกสังกัดในจังหวัด และขับเคลื่อนการเล่นเปลี่ยนโลก

Functional based : สุขภาพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุ 117,898 คน 20.77%, เขต 18.74%, ประเทศ 21.54%

ผู้สูงอายุ	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง
จ.ชลบุรี	95.87	3.47	0.66
เขต 6	96.83	2.50	0.67
ประเทศ	96.44	2.84	0.71

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ

เป้าหมายการสำรวจ 13,149 คน สำรองได้ 312 คน (2.37%)
ร้อยละ 40.06 ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
(ข้อมูลจาก Bluebook app. ณ 10 ม.ค.65)

การคัดกรองภาวะซึมเศร้าผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียง

การคัดกรองซึมเศร้าผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง (2Q)

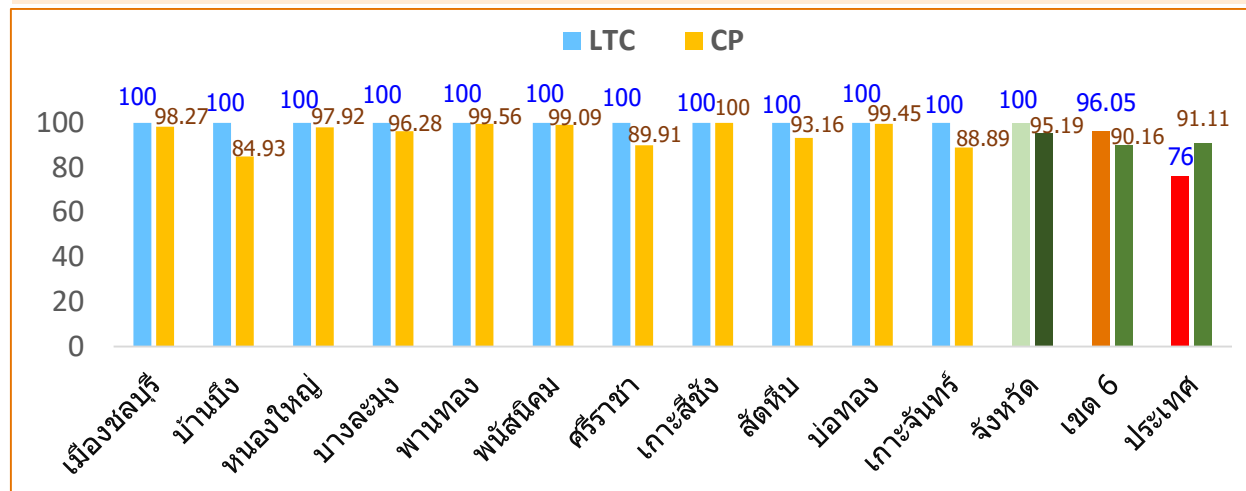
จำนวน	คัดกรอง (ร้อยละ)	เสี่ยง (ร้อยละ)
1633 คน	1,102 คน (62.81)	3 คน (0.32)

การประเมินซึมเศร้าผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง (9Q)

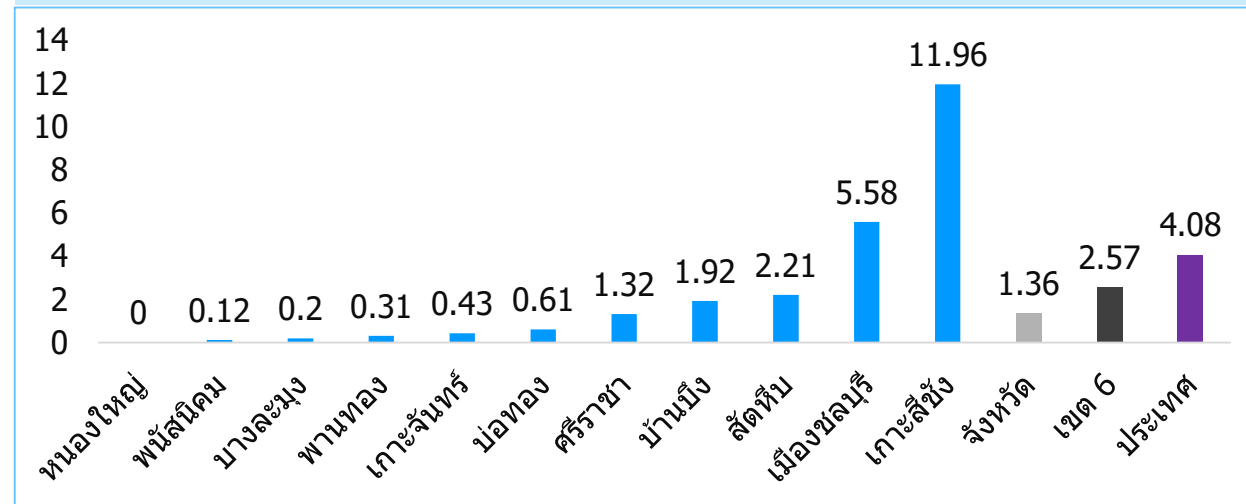
3 คน	-	-
------	---	---

ที่มา : ข้อมูล HDC ณ วันที่ 10 มกราคม 2565

ร้อยละตำบล LTC และ CP



ความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม



ที่มา : ข้อมูล HDC ณ วันที่ 10 มกราคม 2565

ผลการดำเนินงานสุขภาพผู้สูงอายุ

ข้อค้นพบ

1. ตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
2. กำหนดให้มีการประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพและ Thai Stop COVID ทุกวัดในจังหวัดชลบุรี ร้อยละ 100 โดยแจ้งแนวทางการประเมินให้ทุกอำเภอทราบ พร้อมทั้งแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อให้วัดประเมินตนเอง และส่งผลการประเมินมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

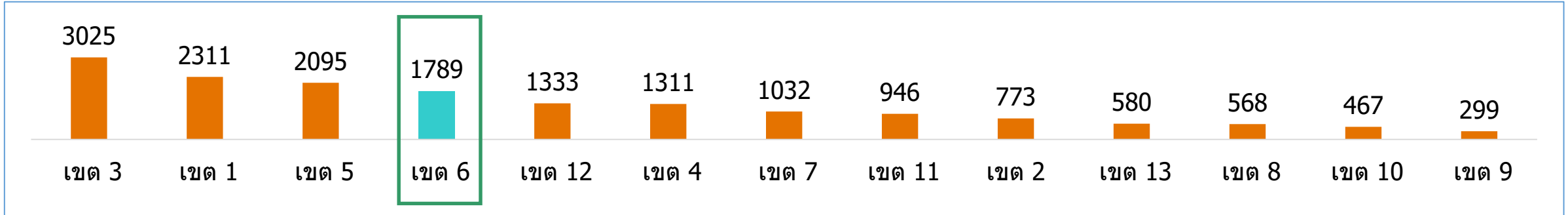


โอกาสในการพัฒนา

1. ติดตามพื้นที่ในการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) และสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
2. ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มสุขภาพดี ให้ครอบคลุมทุกอำเภอ และขอความร่วมมือประเมินชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพ
3. ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขระดับ รพ.สต. ประเมินปัญหาอารรมณ์ พฤติกรรม ในผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงควบคู่กับการคัดกรองซึมเศร้า เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่

Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-19 รายเขตสุขภาพ



ที่มา : stopcovid.anamai.moph.go.th (ข้อมูลสะสม ณ วันที่ 1 ต.ค. – 31 ธ.ค. 64)



ประชาชนมีพฤติกรรม
ป้องกันโรคฟุ้งกระจาย
"ครั้งที่ 17 จังหวัดชลบุรี"

D : Distancing

M : Mask wearing

H : Hand washing

DMH=83.02%
(N=53)



83.02%

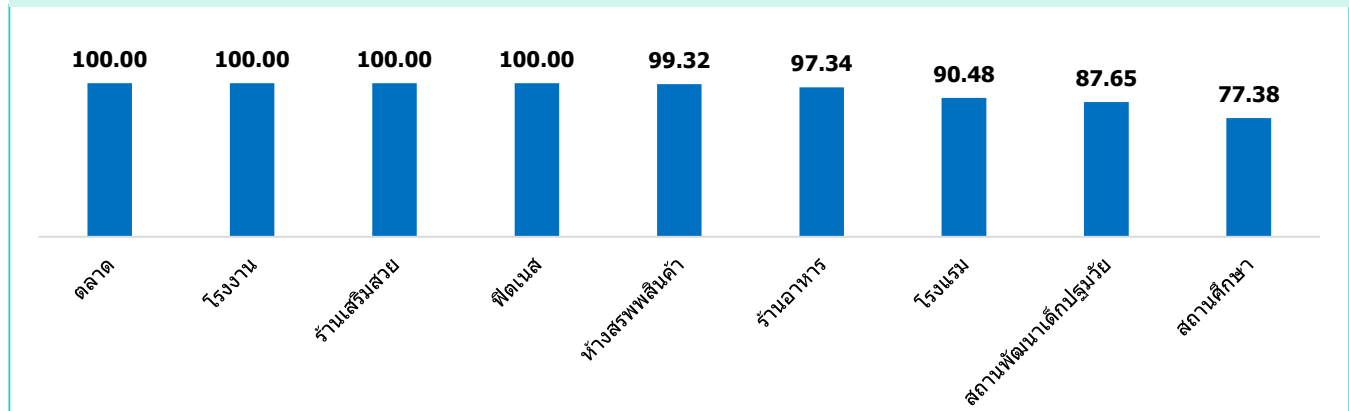


98.11%



96.23%

กิจการ / กิจกรรม / สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ประจำวันประมาณ 2565 จังหวัดชลบุรี

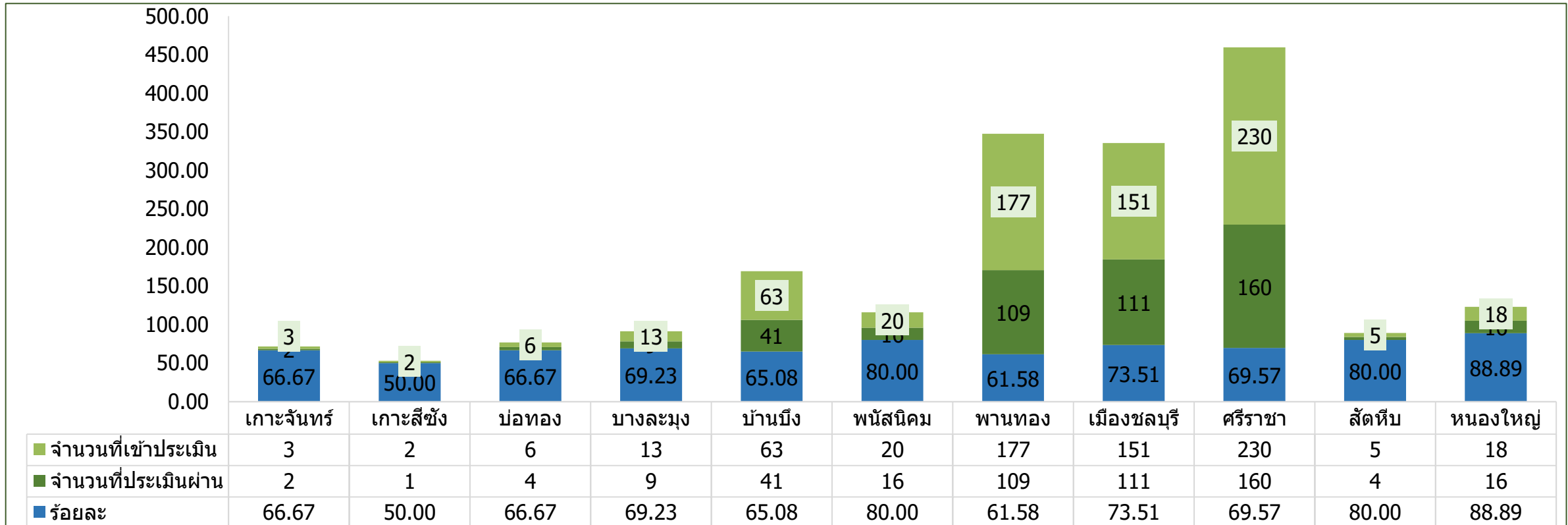


ที่มา : stopcovid.anamai.moph.go.th (ข้อมูล ณ วันที่ 1 – 31 ธ.ค. 64)

ที่มา : stopcovid.anamai.moph.go.th วันที่ 17 มกราคม 65

Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

ร้อยละสถานประกอบการประเมิน Thai Stop COVID Plus



สถานประกอบการประเมินตนเองใน Platform Thai Stop COVID Plus จำนวน 688 แห่ง ผลการประเมินตนเองผ่านมาตรฐาน 473 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 68.75 แบ่งเป็นสถานประกอบการขนาดใหญ่ 257 แห่ง ขนาดกลาง 218 แห่ง และขนาดเล็ก 213 แห่ง

Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

คนรอบรู้สุขภาพจังหวัดชลบุรี (เป้าหมาย 236,737 คน)

จำนวน	THNVR	E-screening	BSE	H4U	Food4 Health	สาวไทย แก้มแดง	ไอโอดีน (ร้านค้า)	ไอโอดีน (หมู่บ้าน)	Mental Health	รวม
	39,546	4	614	10,608	13	136	59	9	23,390	74,379
อำเภอ	จำนวนสมาชิกทั้งหมด	จำนวนสมาชิกแยกตามเพศ		จำนวนสมาชิกแยกตามประเภท						
		ชาย	หญิง	ประชาชนทั่วไป	นักเรียน	อสม.	บุคลากร ภาคเอกชน	บุคลากรภาครัฐ		
เมืองชลบุรี	7,691	1,904	5,787	1,931	980	1,762	163	2,855		
บ้านบึง	2,608	860	1,748	371	1,342	261	48	586		
หนองใหญ่	633	179	454	157	153	131	7	185		
บางละมุง	5,492	1,447	4,045	3,268	221	834	80	1,089		
พานทอง	5,812	2,053	3,759	2,887	1,162	552	759	452		
พนัสนิคม	6,155	1,832	4,323	2,839	879	1,355	215	867		
ศรีราชา	4,993	1,721	3,272	1,680	1,290	1,160	236	627		
เกาะสีชัง	182	39	143	55	1	48	1	77		
สัตหีบ	1,769	449	1,320	480	198	471	32	588		
บ่อทอง	1,754	605	1,149	486	385	551	7	325		
เกาะจันทร์	2,414	848	1,566	1,092	791	282	8	241		
ไม่ระบุ	45	3	42	45	0	0	0	0		
รวมทั้งสิ้น	39,548	11,940	27,608	15,291	7,402	7,407	1,556	7,892		

ผลการดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่

ข้อค้นพบ

1. การดำเนินงานก้าวทำใจ ผ่าน Digital Health Platform ทั้งหมด 39,548 คน (เป้าหมาย 118,369 คน) ผลการดำเนินงานภาพรวมเป็นอันดับ 6 ของเขตสุขภาพที่ 6
2. การดำเนินงานกิจกรรมก้าวทำใจ มีการบูรณาการร่วมกับเครือข่าย ได้แก่ สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชนออกกำลังกาย
3. สถานประกอบการประเมินตนเอง (Good Factory Practice) ผ่าน Platform Thai Stop COVID Plus ประเด็นที่ดำเนินการไม่ผ่านมากที่สุด คือ มีมาตรการติดตามข้อมูลของผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อมีการเก็บข้อมูลการเดินทาง (ไทยโมบายล์) กรณีที่มีความเสี่ยง การใช้แอปพลิเคชันตามที่ทางราชการกำหนด (เช่น โปรแกรมไทยชนะ) หรือใช้แบบบันทึกการเข้าออกตามสถานประกอบการกิจการ / โรงงานกำหนด



โอกาสในการพัฒนา

1. ขับเคลื่อนการประเมิน Good Factory Practice ผ่าน Platform Thai Stop COVID Plus ในสถานประกอบการ โดยให้สถานประกอบการที่ประเมินผ่านให้ประเมิน COVID FREE SETTING ต่อสำหรับสถานประกอบการที่ประเมินไม่ผ่านให้ ประเมินซ้ำ
2. สื่อสาร / ประชาสัมพันธ์การตอบแบบสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ในการป้องกันโควิด-19 ผ่านกลไก / เครือข่ายในระดับพื้นที่



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

Area Based Obesity War

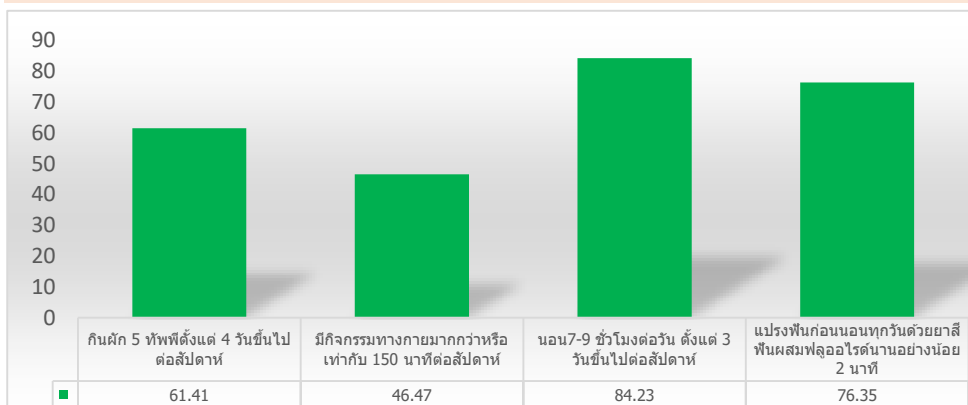


Area based : Obesity war

วัยทำงาน 1,045,527 คน **65.06 %** เขต
66.73% ประเทศ **65.30 %**

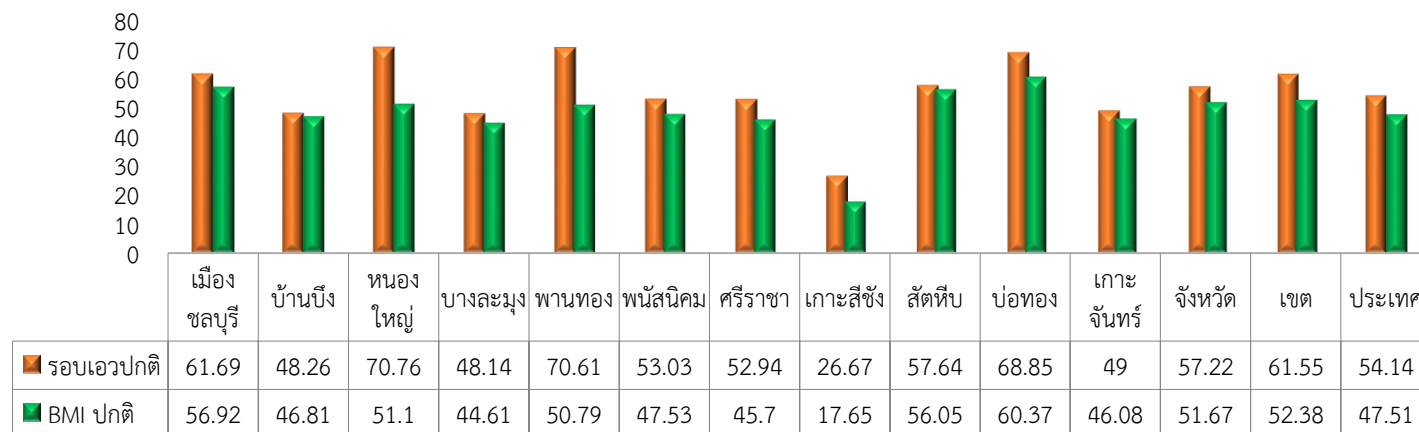
ช่วงอายุ (ปี)	จำนวน	ร้อยละ
ตอนต้น (15-29)	320,085	30.61
ตอนกลาง (30-44)	387,824	37.09
ตอนปลาย (45-59)	337,618	32.04

ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายด้าน

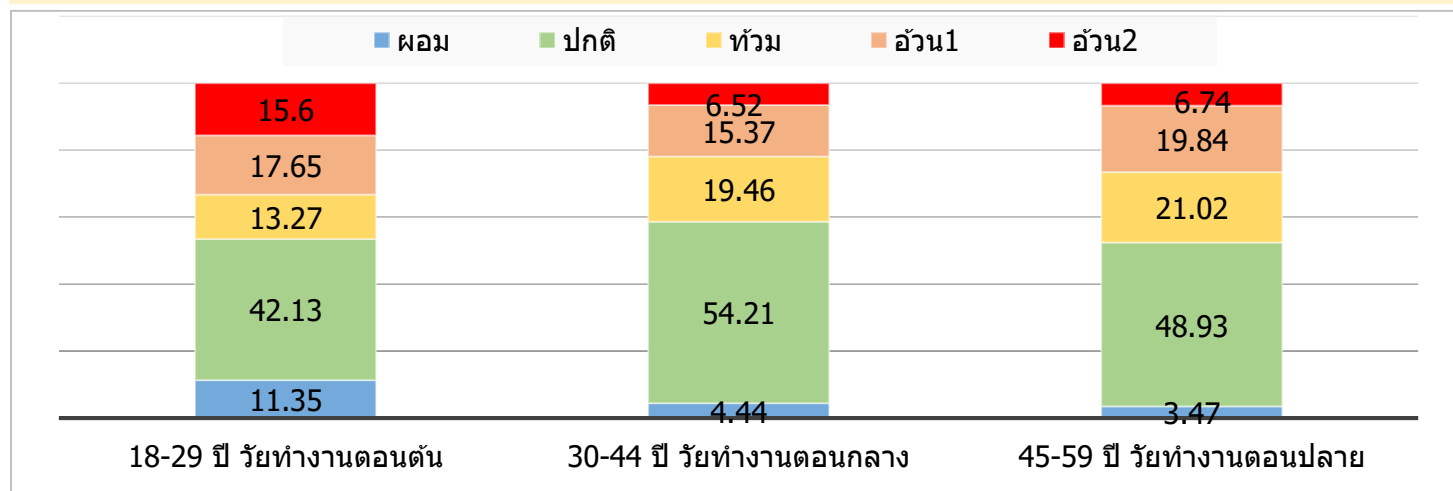


พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน (เป้าหมายร้อยละ 50)
เป้าหมายการสำรวจ 8,349 คน สำรองได้ (ไตรมาสแรก) 260 คน (3.11%)
ประชากรวัยทำงานที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์อายุ 25-59 ปี ร้อยละ 27.39 (ข้อมูลจาก H4U ณ 12 ม.ค.65)

ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีรอบเอวปกติและ BMI ปกติ



ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ ที่มีดัชนีมวลกายปกติตามช่วงอายุ



ผลการดำเนินงาน Obesity war

เขตสุขภาพ	เป้าหมายปี 2565	ผลงาน	ร้อยละ	ลำดับประเทศ
เขต 1	443,922	226,021	50.91	9
เขต 2	267,298	153,111	57.28	6
เขต 3	221,727	251,408	113.39	3
เขต 4	408,055	126,761	31.06	12
เขต 5	402,781	249,657	61.98	5
เขต 6	468,319	218,794	46.72	10
เขต 7	379,533	574,156	151.28	2
เขต 8	416,987	272,441	65.34	4
เขต 9	507,469	260,719	51.38	8
เขต 10	346,510	594,623	171.60	1
เขต 11	338,626	156,235	46.14	11
เขต 12	376,617	197,521	52.45	7
เขต 13	422,156	21,438	5.08	13
ผลรวมทั้งหมด	5,000,000	3,302,885	66.06	

จังหวัด	เป้าหมาย	เปรียบเทียบ ผู้สมัครก้าวเท้าใจ SS3 วันที่ 1 ตุลาคม 2564 ถึงวันที่ 10 มกราคม 2565				ร้อยละที่เพิ่ม
		1 ตุลาคม 64	ร้อยละ	6 มกราคม 65	ร้อยละ	
ตราด	17,264	22,553	130.64	22,841	132.30	1.66
ฉะเชิงเทรา	54,446	67,263	123.54	67,472	123.92	0.38
สระแก้ว	42,374	30,657	72.35	30,933	73.00	0.65
ปราจีนบุรี	37,294	12,936	34.69	12,996	34.85	0.16
จันทบุรี	40,458	13,951	34.48	14,000	34.60	0.12
ชลบุรี	118,369	37,699	31.85	39,548	33.41	1.56
ระยอง	56,018	13,719	24.49	14,012	25.01	0.52
สมุทรปราการ	102,096	16,949	16.60	16,992	16.64	0.04
เขตสุขภาพที่ 6	468,319	215,727	46.06	218,794	46.72	0.66

โอกาสในการพัฒนา

1. ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพตามแผนที่กำหนด และขับเคลื่อนการดำเนินงานกิจกรรมก้าวเท้าใจ และชุดความรู้ 10 Package อย่างต่อเนื่อง

จุดเด่น

การดำเนินงานส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในกิจกรรมก้าวเท้าใจ มี **การบูรณาการร่วมกับเครือข่าย** ได้แก่ สถานศึกษา, สถานประกอบการ และชมรมออกกำลังกายในทุกอำเภอ



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ขลบุรี

Thank you

