



เขตสุขภาพที่ 6



กรมอนามัย



กรมควบคุมโรค



กรมสุขภาพจิต



กองบริหารสาธารณสุข



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สรุปผลการตรวจราชการ กรณีปกติ

จังหวัด ปราจีนบุรี 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



Functional Based

1. สุขภาพเด็ก
2. ผู้สูงอายุคุณภาพ
3. สุขภาพดีวิถีใหม่

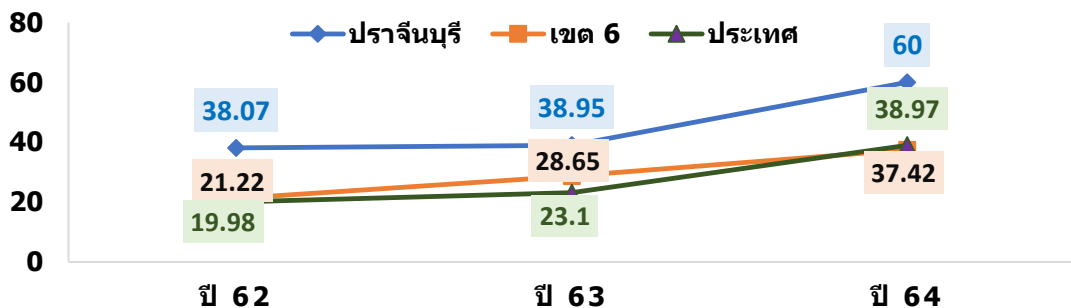


กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

สถานการณ์การตายมารดาไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพแม่

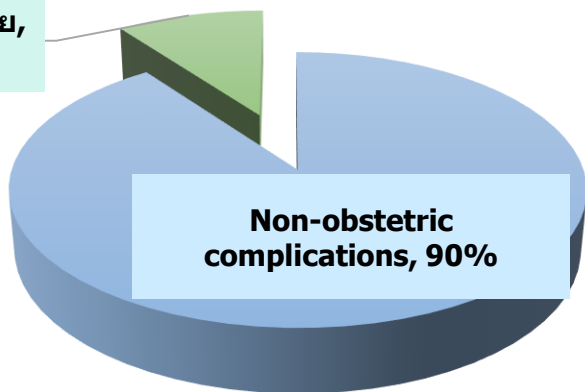
แนวโน้มการตายมารดาไทยรายเขตสุขภาพ ปี 62-64



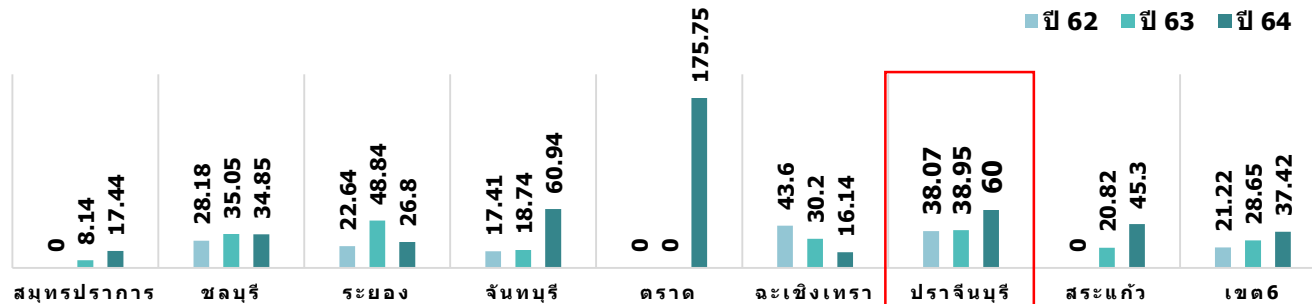
ปี 2565 อัตราการตาย 164.34 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
มารดาตาย 2 ราย จากสาเหตุทางตรง ร้อยละ 100

วิเคราะห์สาเหตุการตาย ICD –MM ปี 61-64
จังหวัดปราจีนบุรี

อุบัติเหตุ, ฆ่าตัวตาย,
10%



แนวโน้มการตายมารดาไทยรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 ปี 62 -64



ข้อมูลการตายมารดา จ.ปราจีนบุรี ปี 61 - 65

ปีงบประมาณ	สาเหตุการเสียชีวิต
2561	HIV with respiratory failure
2 ราย	Atrial Septal Defect (ASD) with severe pulmonary hypertension
2562	Septic shock with multiorgan failure
3 ราย	หัวใจล้มเหลว
	เลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองจากอุบัติเหตุทางถนน
2563	Pneumonia with septic shock
2 ราย	HIV with Pneumocystis carinii Pneumonia (PCP)
2564	Post arrest / Bilateral Pneumothorax
3 ราย	Acquire factor VIII inhibitor with sepsis
	Rheumatic heart disease with prosthetic valve dysfunction
2565	Pre-eclampsia
2 ราย	PPH

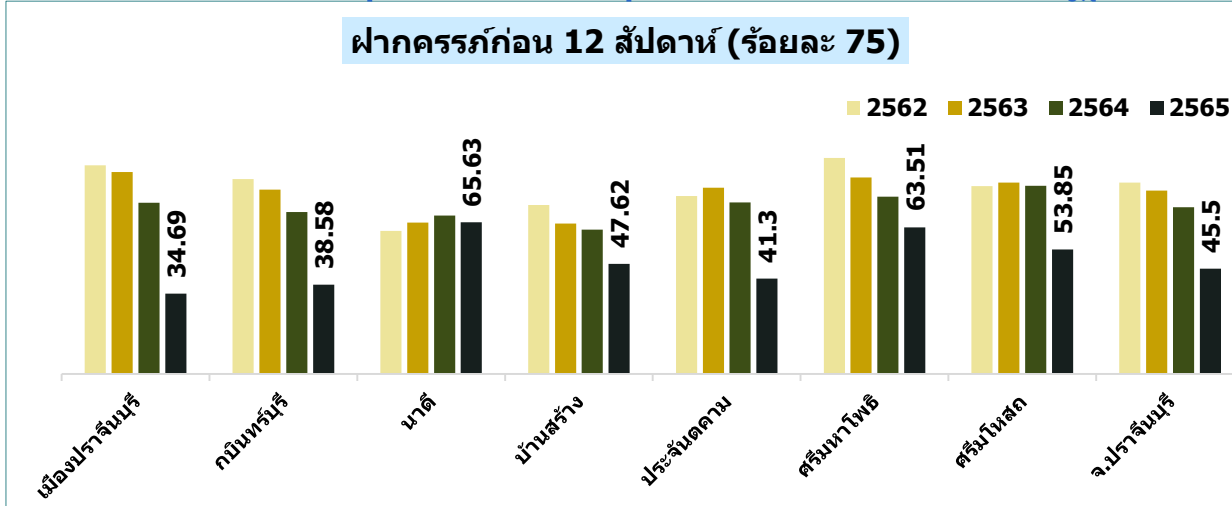


กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนบุรี

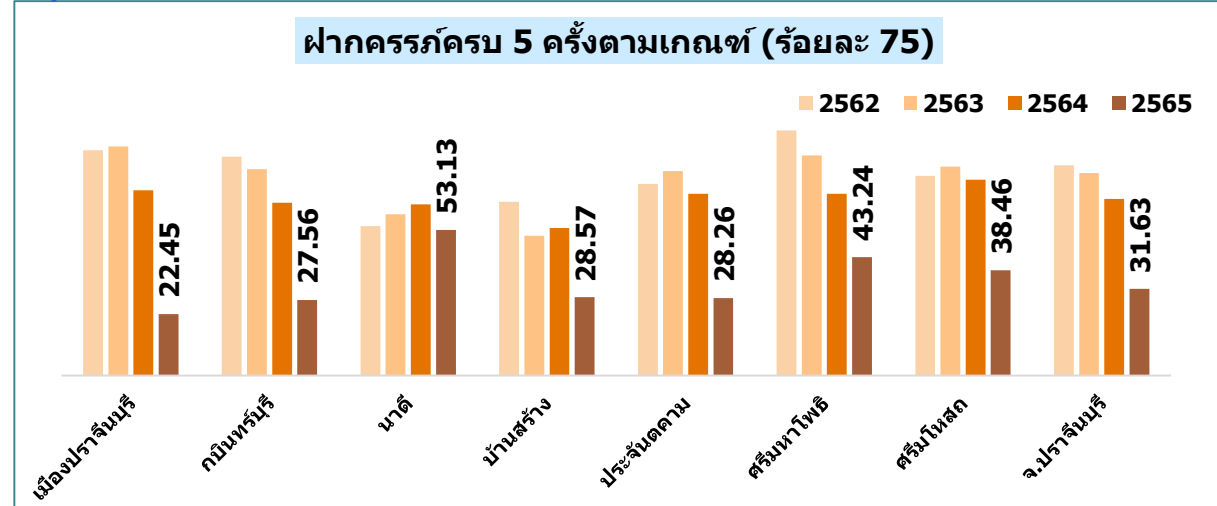
สถานการณ์การตายมารดาไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพแม่

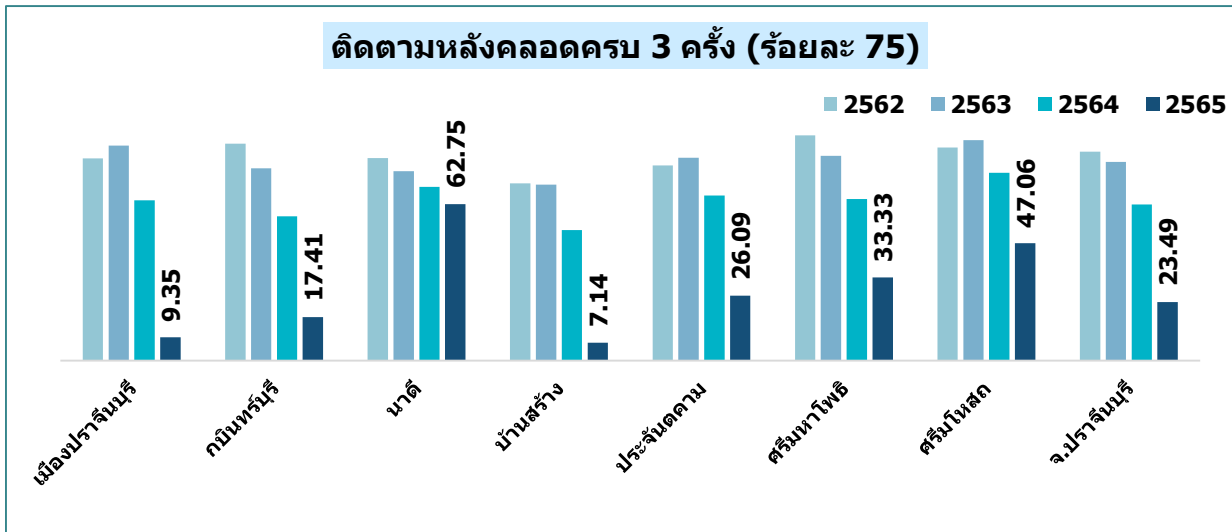
ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ (ร้อยละ 75)



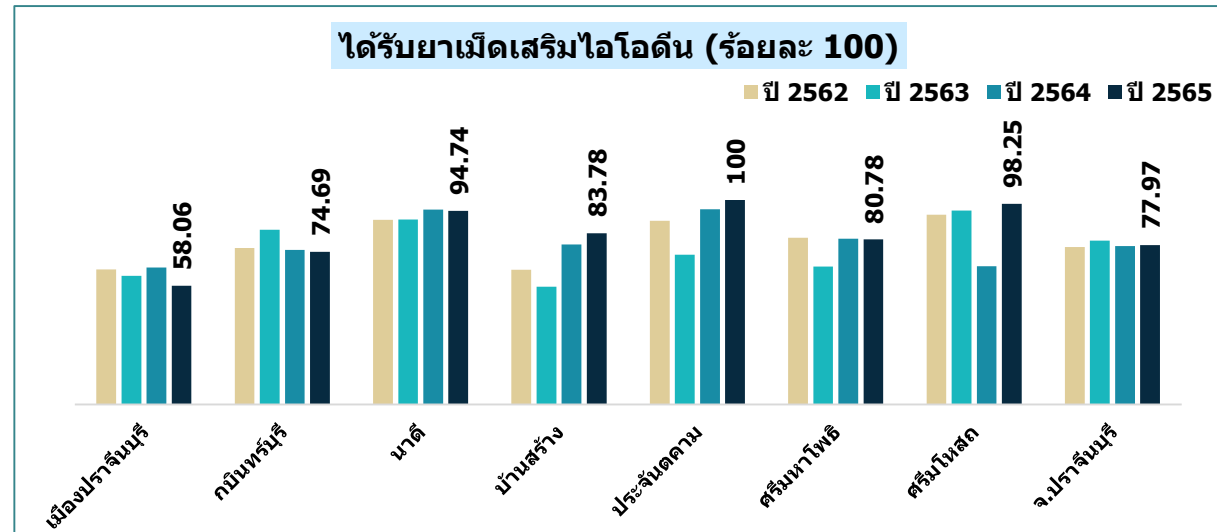
ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ (ร้อยละ 75)



ติดตามหลังคลอดครบ 3 ครั้ง (ร้อยละ 75)



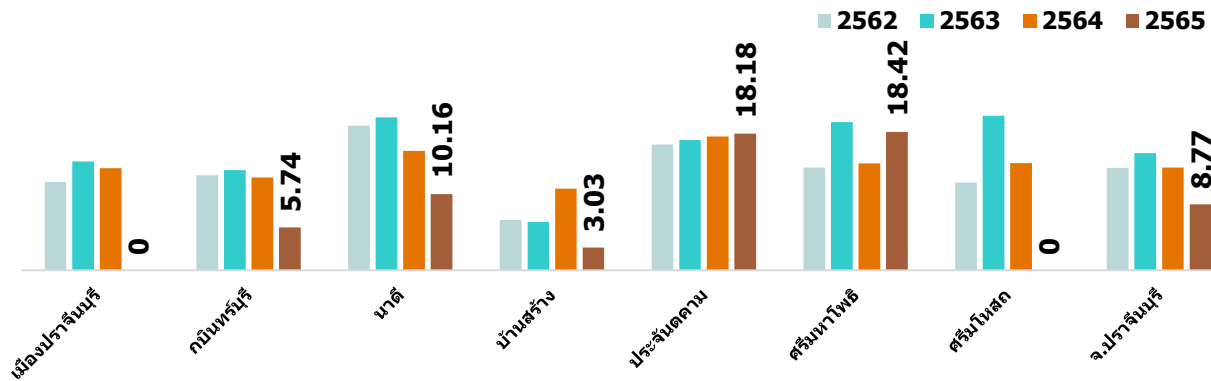
ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (ร้อยละ 100)



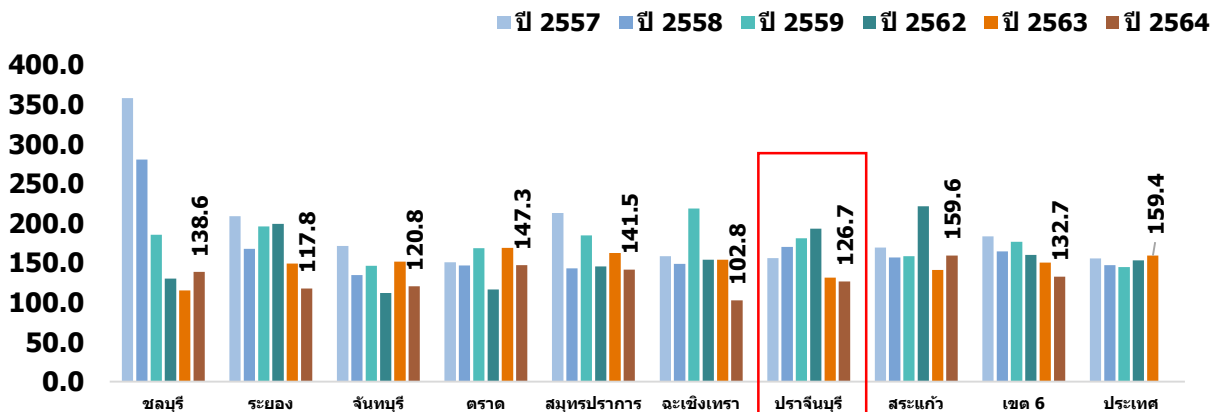
สถานการณ์การตายมารดาไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพแม่

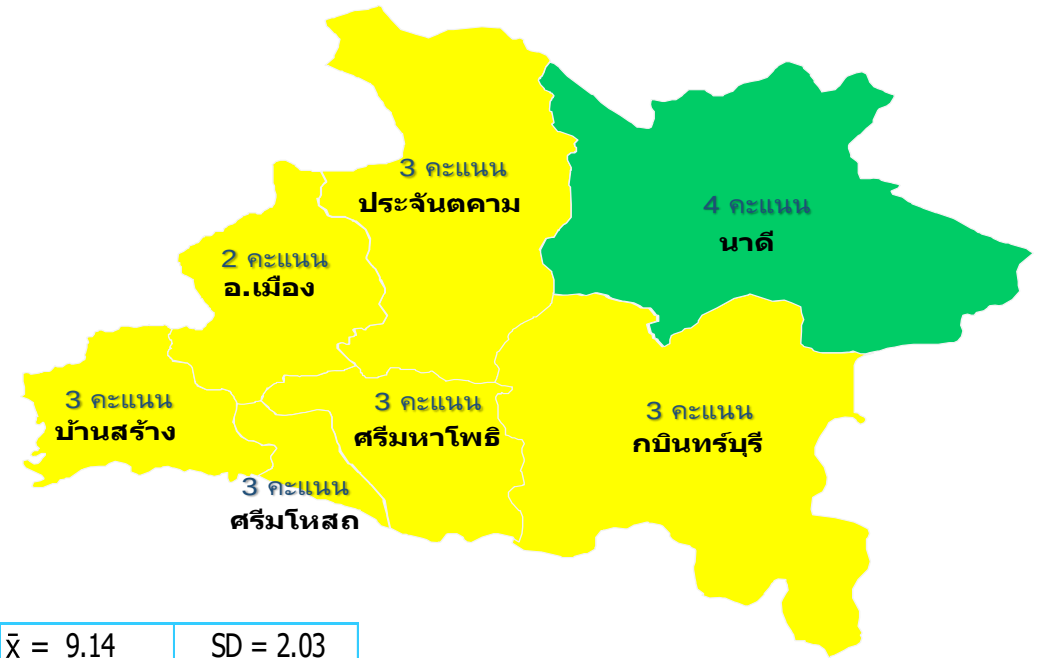
โลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์



ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปีสภาวะหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 6



ผลการดำเนินงานภาพรวมด้านแม่



$\bar{x} = 9.14$

$SD = 2.03$



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
 $k_i = \{k | \text{ผลรวมคะแนนจัดอันดับ}\}$

ผลการดำเนินงานสุขภาพมารดา

ข้อค้นพบ

1. การทบทวนการดำเนินงานตาม CPG และ standing order ของ PPH, PIH โดย คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน การบริการสาธารณสุข (อคม.) **
2. ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด และ ประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตาย และวางมาตรการการป้องกันการตายของมารดา จาก PPH, PIH และมารดาที่มีภาวะเสี่ยง และ กำกับติดตาม
3. การดำเนินการฝากครรภ์ และติดตามต่ำกว่า ค่าเป้าหมาย
4. ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ ต่ำกว่าเกณฑ์
5. อัตราการคลอดก่อนกำหนดสูง
6. การฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อโควิด-19 ในหญิงตั้งครรภ์ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย



โอกาสในการพัฒนา

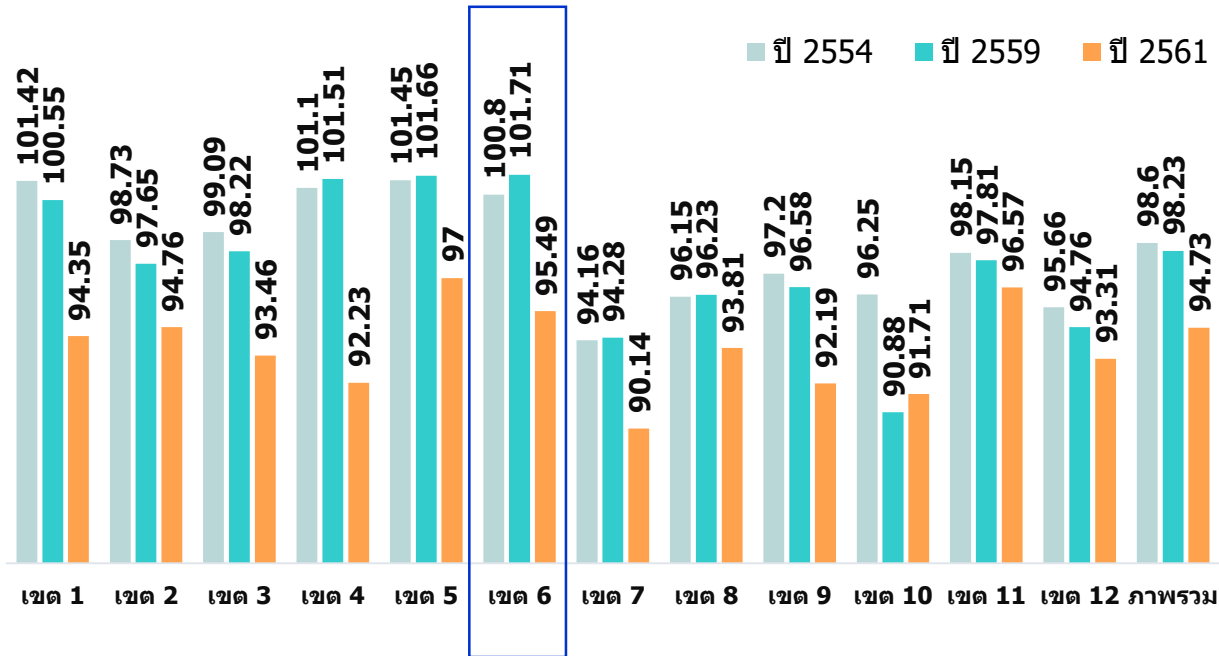
1. กำกับ ติดตามการดำเนินงาน การฝากครรภ์ ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ (PPA) **
2. กำกับ ติดตามการใช้ CPG และ Standing order โดยเฉพาะใน PPH และ PIH **
3. การจัดระบบและพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการ ดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง และการเตรียม ความพร้อมก่อนตั้งครรภ์
4. สนับสนุนการให้ยา progesterone ในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด
5. ส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐ และเอกชนจ่ายยาเม็ดที่มีไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิกให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคน
6. จัดให้บริการให้วัคซีนโควิด-19 แก่หญิง ตั้งครรภ์และเด็กในคลินิกบริการปกติใน โรงพยาบาล

Functional based : สุขภาพเด็ก

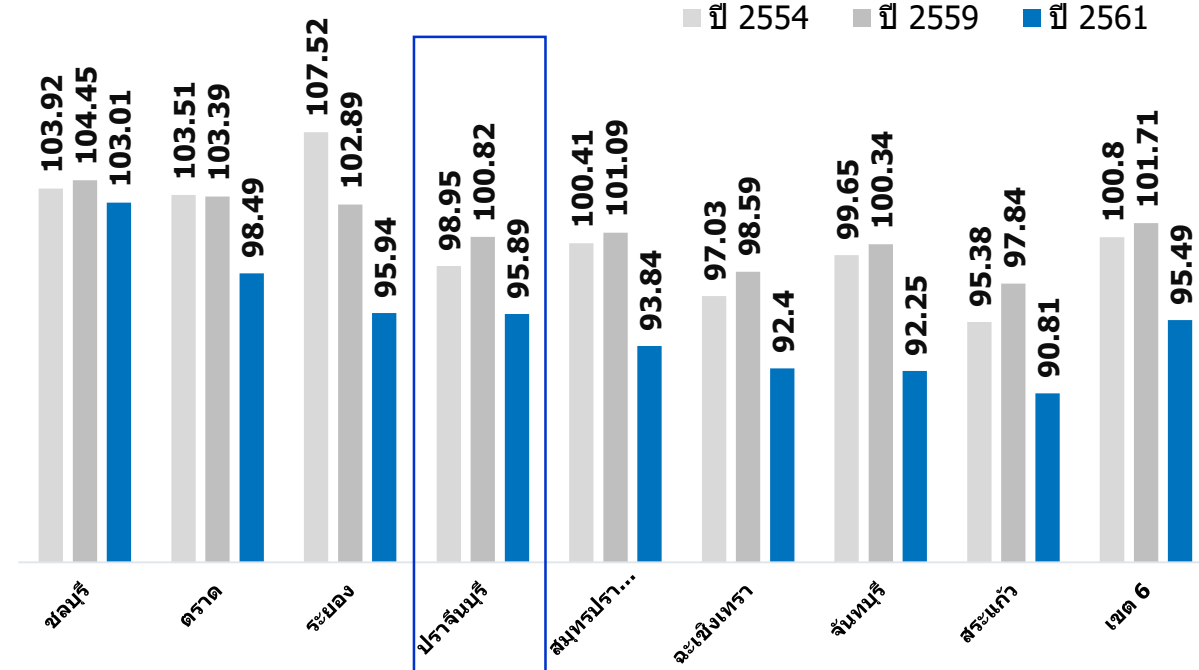
ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

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



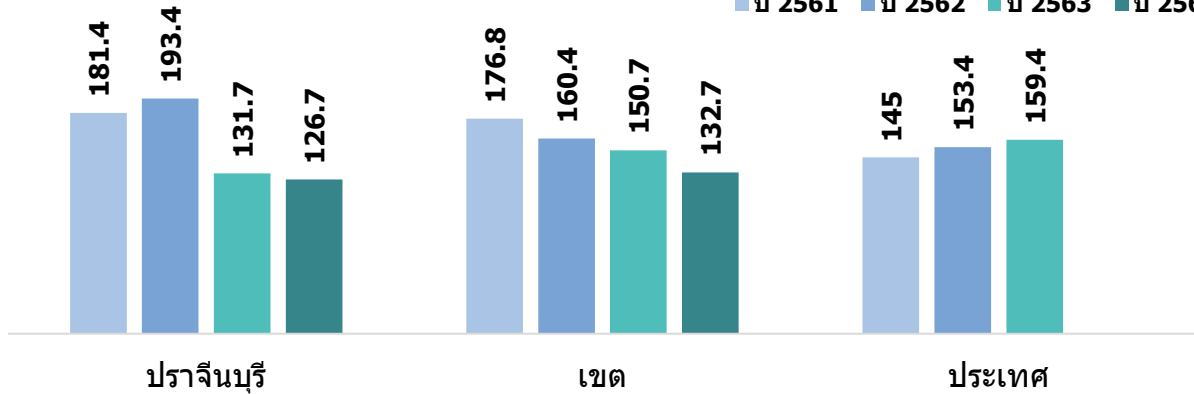
Functional based : สุขภาพเด็ก

ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

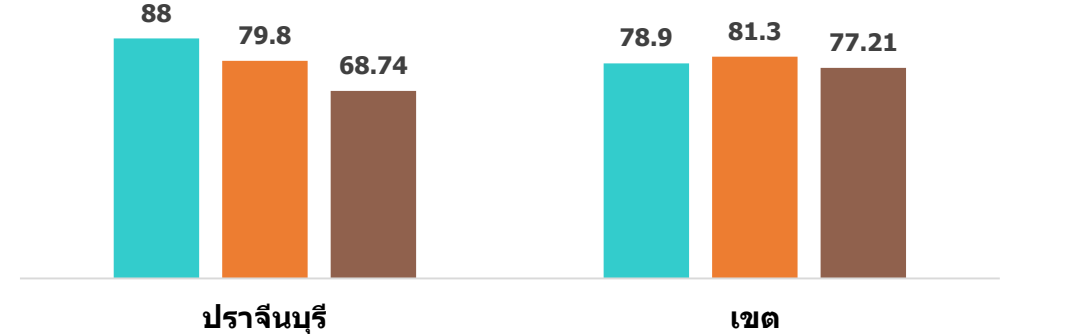
ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 6

ปี 2561 ปี 2562 ปี 2563 ปี 2564



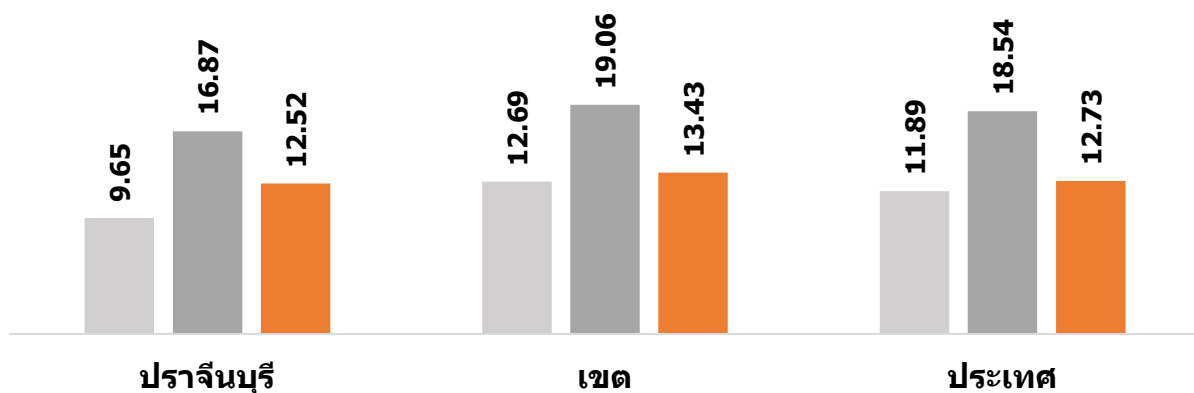
ร้อยละของครัวเรือนที่มีการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ

ปี 2562 ปี 2563 ปี 2564



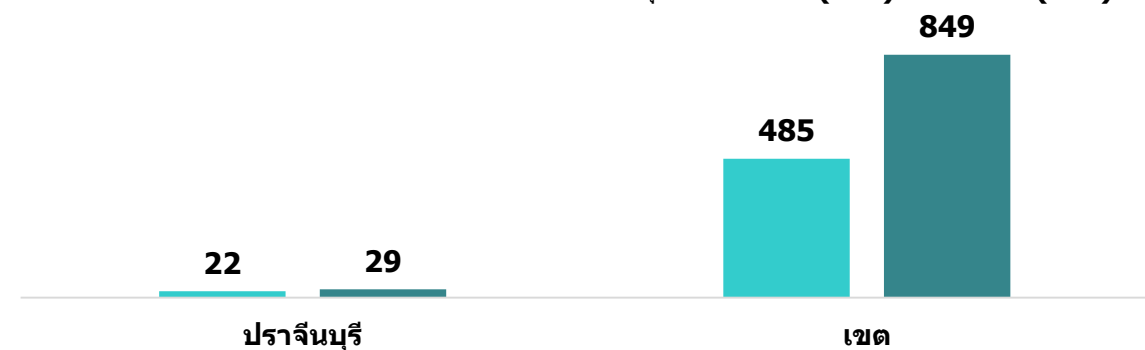
ทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีน (Newborn TSH screening)

ปี 2562 ปี 2563 ปี 2564



จำนวนชุมชนและร้านค้าที่มีการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ

ชุมชนไอโอดีน(แห่ง) ร้านค้า(แห่ง)

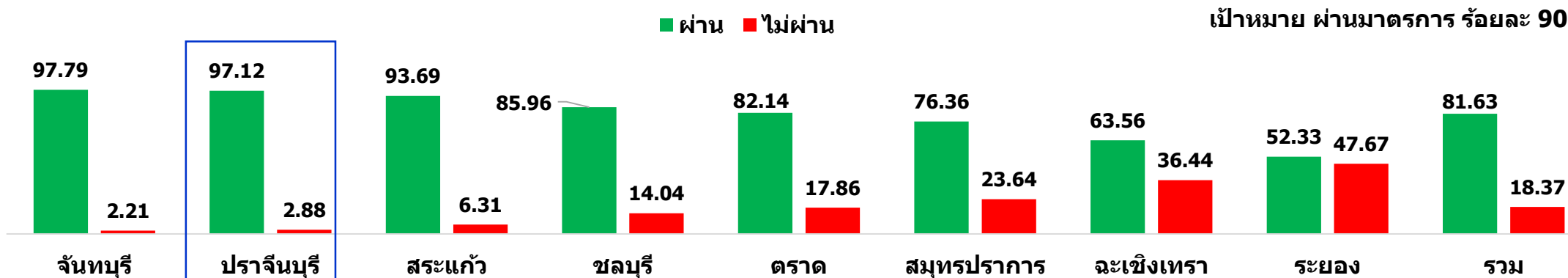
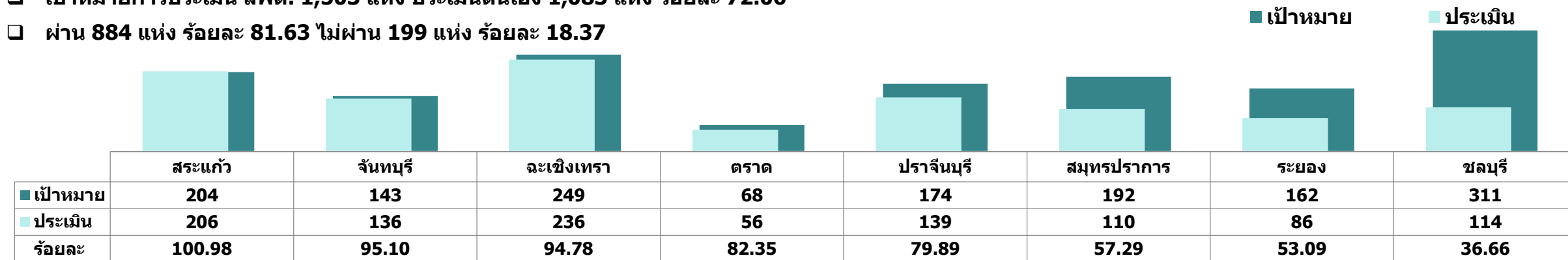


Functional based : สุขภาพเด็ก

ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

- เป้าหมายการประเมิน สพด. 1,503 แห่ง ประเมินตนเอง 1,083 แห่ง ร้อยละ 72.06
- ผ่าน 884 แห่ง ร้อยละ 81.63 ไม่ผ่าน 199 แห่ง ร้อยละ 18.37



จำนวนสพด. ที่ประเมิน (แห่ง)	136	139	206	114	56	110	236	86	1,083
ผ่าน	133	135	193	98	46	84	150	45	884
ไม่ผ่าน	3	4	13	16	10	26	86	41	199

ผลการดำเนินงานสุขภาพเด็ก

ข้อค้นพบ

1. สถานการณ์ระดับสติปัญญาเฉลี่ย (IQ) ในเด็กต่ำกว่าเกณฑ์และมีแนวโน้มลดลง
2. พัฒนาการสมวัยมีแนวโน้มลดลง และ พัฒนาการสงสัยล่าช้ามีแนวโน้มสูงขึ้น
3. สถานการณ์การขาดไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิดมีแนวโน้มสูงขึ้น
4. ภาวะการคลอดก่อนกำหนดสูงขึ้น
5. ภาวะสูงตีสมส่วนต่ำกว่าค่าเป้าหมาย
6. มีการกำกับ ติดตามเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า โดยใช้ข้อมูลจาก DATA_EXCHANGE แต่ยังดำเนินการได้น้อย



โอกาสในการพัฒนา

1. กำกับ ติดตามการให้ไอโอดีนในหญิงหลังคลอดและเฝ้าระวังการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนในครัวเรือนและชุมชน
2. สนับสนุนการใช้ยา progesterone เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด
3. กำกับติดตามการประเมินและการเปิดสถานพัฒนาเด็กและโรงเรียนตามมาตรการการป้องกันโควิด-19 และส่งเสริมให้เด็กได้รับวัคซีนโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง
4. ส่งเสริมให้ครูสถานพัฒนาเด็กและผู้ปกครองสามารถประเมินและกระตุ้นพัฒนาการเด็กได้
5. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐาน 4D ของสพด. ทุกสังกัดในจังหวัด และขับเคลื่อนการเล่นเปลี่ยนโลก
6. สนับสนุนให้จังหวัดนำข้อมูลจาก Home Program มาบันทึกในระบบ

Functional based : สุขภาพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุ 82,896 คน 19.17 % เขต 18.74% ประเทศ 21.54%

ผู้สูงอายุ	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง
จ.ปราจีนบุรี	96.55	2.63	0.82
เขต 6	96.83	2.50	0.67
ประเทศ	96.44	2.84	0.71

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ

เป้าหมายการสำรวจ 6,708 คน สํารวจได้ 280 คน (4.17%)
ร้อยละ 38.57 ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
(ข้อมูลจาก Bluebook app. ณ 18 ม.ค.65)

การคัดกรองภาวะซึมเศร้าผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียง

การคัดกรองซึมเศร้าผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง (2Q)

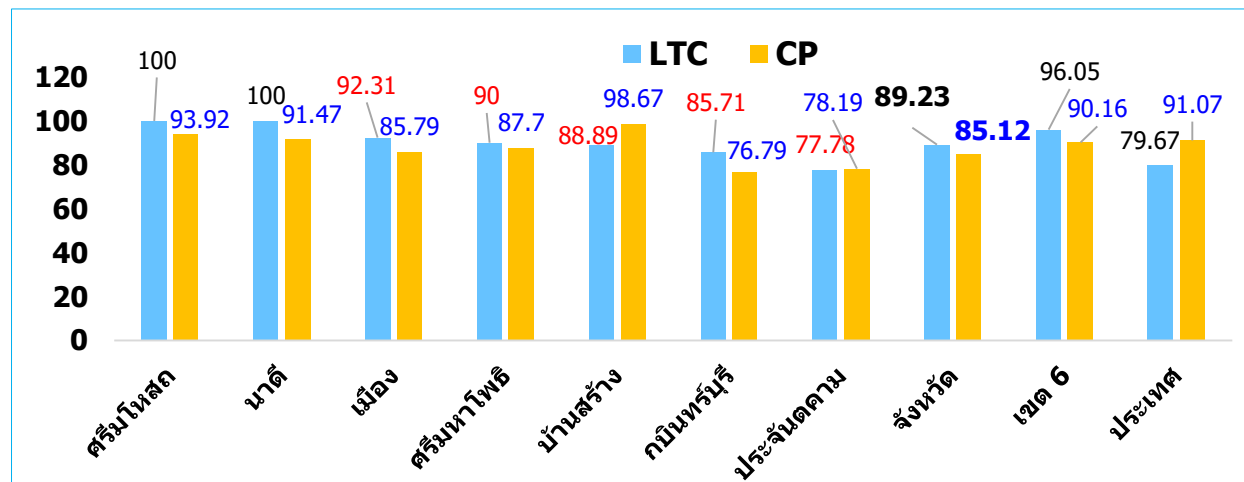
จำนวน	คัดกรอง (ร้อยละ)	เสี่ยง (ร้อยละ)
697 คน	607 คน (87.09)	25 คน (4.12)

การประเมินซึมเศร้าผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง (9Q)

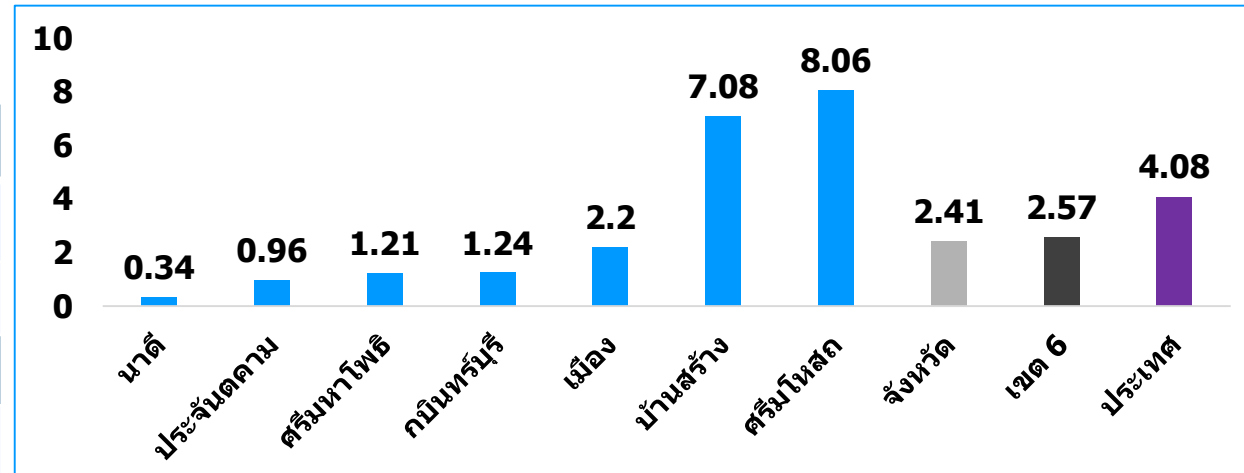
25 คน	24 คน (96.0)	0
-------	--------------	---

ที่มา : ข้อมูล HDC ณ วันที่ 18 มกราคม 2565

ร้อยละตำบล LTC และ CP



ความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม



ที่มา : ข้อมูล HDC ณ วันที่ 18 มกราคม 2565

ผลการดำเนินงานสุขภาพผู้สูงอายุ

ข้อค้นพบ

1. ได้รับโล่เกียรติคุณจาก ดร.สาธิต ปิตุเตชะ
ในงานประชุมวิชาการระดับชาติด้าน
การส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแล
ผู้สูงอายุ ครั้งที่ 1 วันที่ 27-28 ธันวาคม
2564 ณ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ชมรมผู้สูงอายุดีเด่น ระดับเขต
ตำบลดงกระทยาม อำเภอศรีมหาโพธิ์



2. จังหวัดมีระบบกำกับติดตามการดำเนินงาน
เพื่อดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุที่เข้มแข็ง
มีทีมที่คอยช่วยเหลือแก้ปัญหาต่างๆ
ให้กับหน่วยงานในพื้นที่

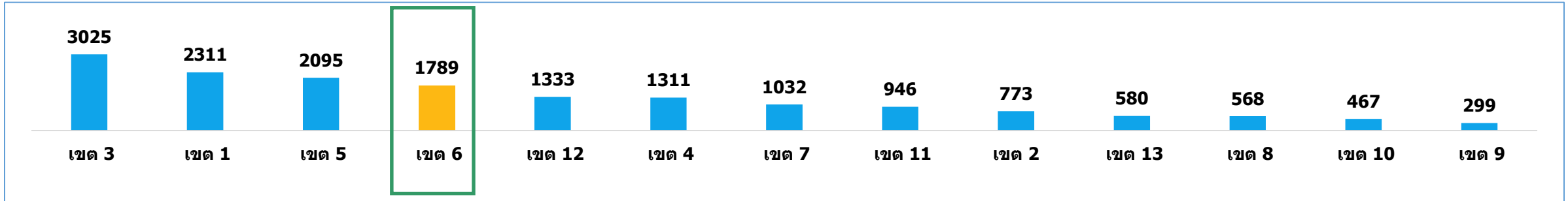


โอกาสในการพัฒนา

1. ติดตามพื้นที่ให้ประเมินตำบล LTC ที่ยังไม่
ผ่านเกณฑ์ และทำการประเมินซ้ำ
(Reaccredited)
2. ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
กลุ่มสุขภาพดี ให้ครอบคลุมทุกอำเภอ และ
ขอความร่วมมือสำรวจพฤติกรรมสุขภาพ
ที่พึงประสงค์ ผ่าน Blue Book Application
ตามเป้าหมาย
3. ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขระดับ
รพ.สต. ประเมินปัญหาอารมณ์ พฤติกรรมใน
ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเพิ่ม
ประสิทธิภาพการติดตามดูแลผู้สูงอายุกลุ่ม
เสี่ยงในพื้นที่

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 จังหวัดปราจีนบุรี"

D : Distancing

M : Mask wearing

H : Hand washing

DMH=75.9%
(N=29)



79.3%

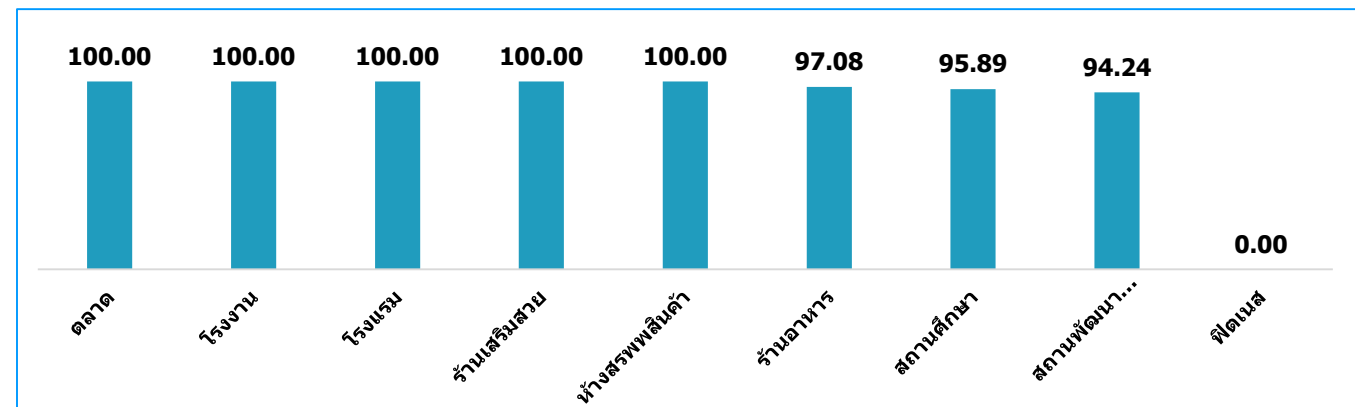


93.1%



93.1%

กิจการ / กิจกรรม / สถานที่ประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ประจำวันประมาณ 2565 จังหวัดปราจีนบุรี

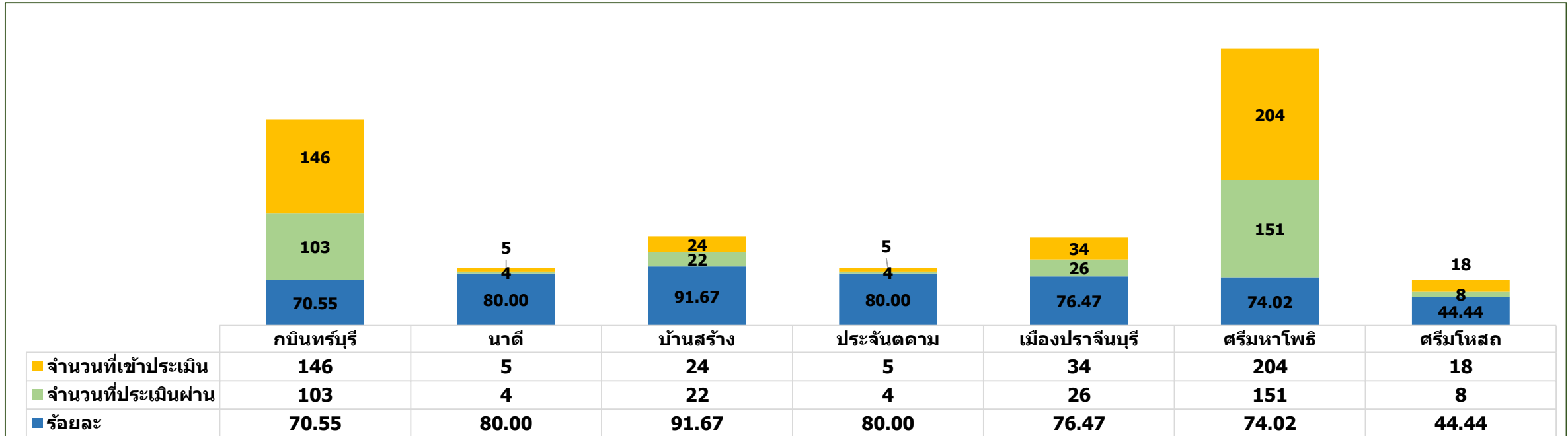


ที่มา : stopcovid.anamai.moph.go.th (ข้อมูล ณ วันที่ 1 – 31 ธ.ค. 64)

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 437 แห่ง ผ่านมาตรฐาน 318 แห่ง ร้อยละ 72.77
- สถานประกอบการ ขนาดใหญ่ 155 แห่ง ขนาดกลาง 142 แห่ง และขนาดเล็ก 140 แห่ง
- การประเมิน Covid Free Setting ประเมินตนเอง 1 แห่ง ร้อยละ 0.64 ขนาดกลาง 3 แห่ง ร้อยละ 3.22 ขนาดเล็ก 2 แห่ง ผลการประเมินผ่านเกณฑ์ทั้งหมด (เป้าหมาย สถานประกอบการขนาดใหญ่ ร้อยละ 100 ขนาดกลาง ร้อยละ 50)

Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

คนรอบรู้สุขภาพ จังหวัดปราจีนบุรี (เป้าหมาย 74,587 คน)

จำนวน	THNVR	E-screening	BSE	H4U	สาวไทยแถมแดง	Food 4 Health	Mental Health	รวม
	13,001	2	75	8,733	3	4	7,536	29,354

อำเภอ	เป้าหมาย	จำนวนสมาชิกทั้งหมด
เมือง	8,752	2,948
กบินทร์บุรี	11,839	3,886
นาดี	4,140	1,075
บ้านสร้าง	2,480	734
ประจันตคาม	4,359	1,445
ศรีมหาโพธิ์	6,392	2,496
ศรีมโหสถ	1,533	417
รวมทั้งสิ้น	39,495	13,001

ผลการดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่

ข้อค้นพบ

1. การดำเนินงานก้าวทำใจ ผ่าน Digital Health Platform ทั้งหมด 13,001 คน (เป้าหมาย 39,495 คน) ยังต่ำกว่าเป้าหมาย
2. สถานประกอบการที่ประเมินตนเองใน Thai Stop COVID Plus ประเด็นที่ไม่ผ่านเกณฑ์มากที่สุด คือ การมีมาตรการติดตามข้อมูลของผู้ปฏิบัติงาน เช่น การใช้แอปพลิเคชันในการควบคุมการเข้าออก สถานที่ด้วยการบันทึกข้อมูล



โอกาสในการพัฒนา

1. ขั้บเคลื่อนการประเมิน Good Factory Practice (GFP) ผ่าน Platform Thai Stop COVID Plus (TSC2+) ในสถานประกอบการที่ยังไม่เคยประเมิน
2. ขั้บเคลื่อน Platform COVID FREE SETTING (CFS) ในสถานประกอบการที่เคยประเมิน Good Factory Practice และผลักดันการประเมินมาตรการซ้ำในประเด็นที่ยังไม่ผ่านมาตรการ
3. สื่อสาร/ ประชาสัมพันธ์การตอบแบบสำรวจ Anamai poll ผ่านกลไก/ เครือข่ายในระดับพื้นที่ และเน้นย้ำการปฏิบัติตามมาตรการ การป้องกันโรคโควิด-19
4. ขั้บเคลื่อนการลงทะเบียน CFS ของกิจการ กิจกรรม สถานประกอบการผ่านระบบแพลตฟอร์ม TSC2+



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

Area Based Obesity War

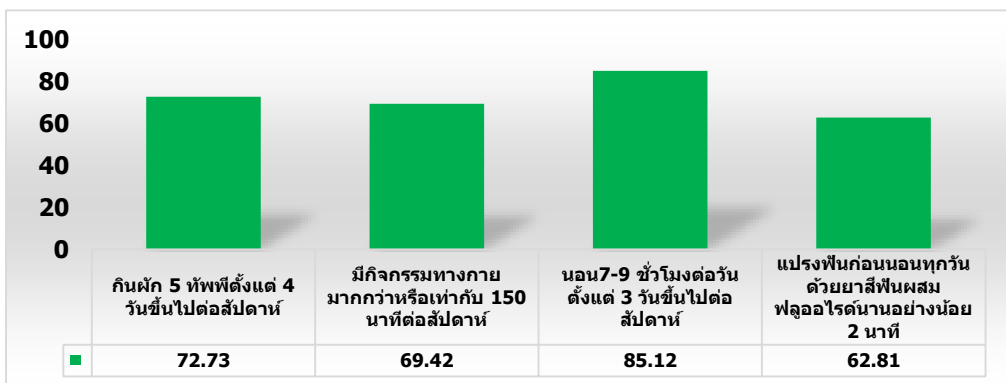


Area based : Obesity war

วัยทำงาน 324,281 คน 65.69 %
เขต 66.17 % ประเทศ 65.30 %

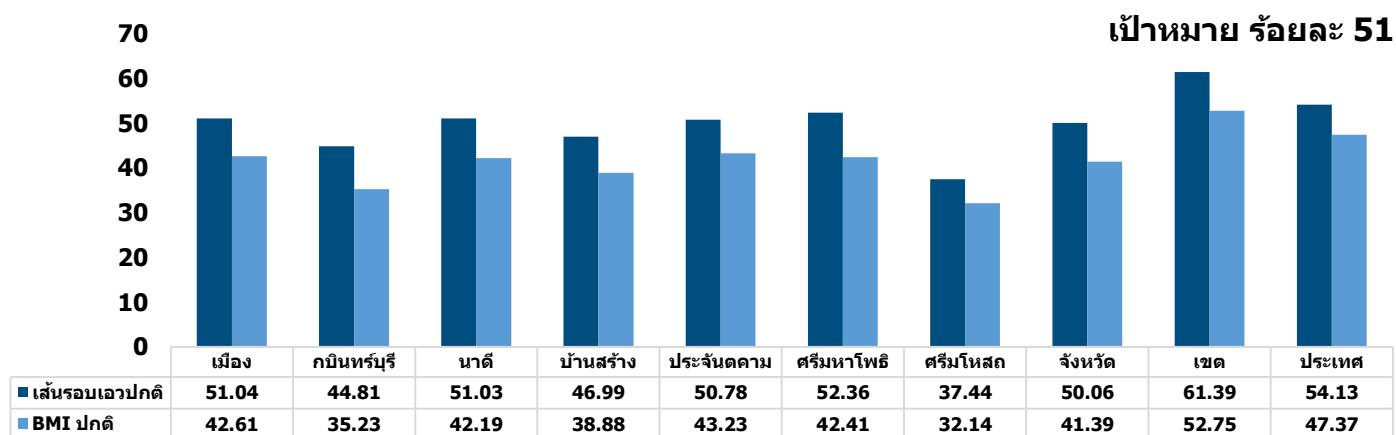
ช่วงอายุ	จำนวน	ร้อยละ
ตอนต้น (15-29)	103,581	31.94
ตอนกลาง (30-44)	111,983	34.53
ตอนปลาย (45-59)	108,717	33.53

ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายด้าน

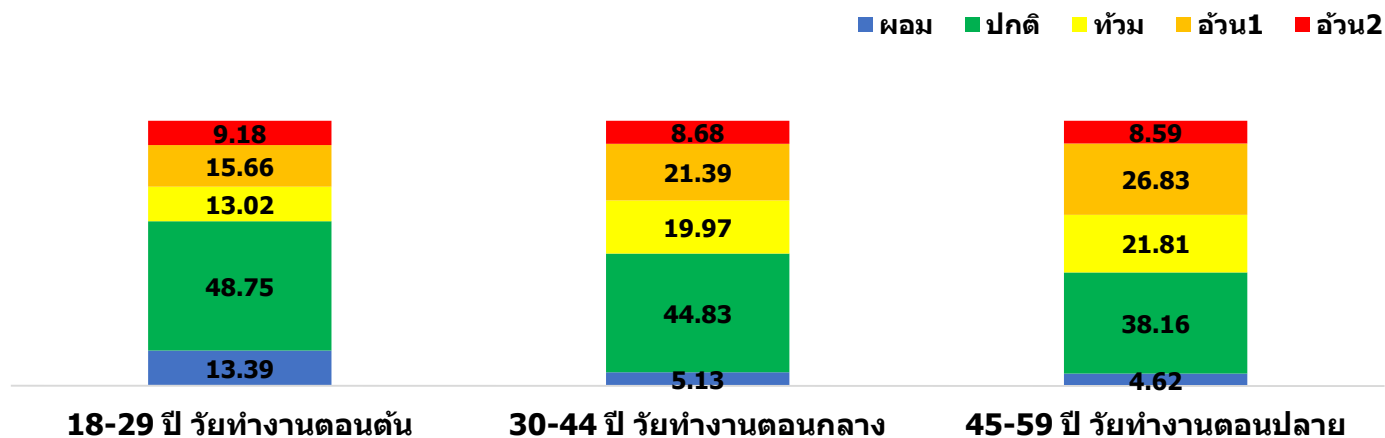


พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน (เป้าหมายร้อยละ 50)
เป้าหมายการสำรวจ 2,746 คน สำรองได้ (ไตรมาสแรก) 129 คน (4.70%)
ประชากรวัยทำงานที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์อายุ 25-59 ปี ร้อยละ 31.40 (ข้อมูลจาก H4U ณ 18 ม.ค.65)

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

นำข้อมูลดัชนีมวลกายและเส้นรอบเอวที่เกินเกณฑ์ มาประกอบการเขียนแผนงาน/ โครงการ เพื่อวางแผนการแก้ไขปัญหาเฉพาะพื้นที่ และขับเคลื่อนการดำเนินงานกิจกรรมก้าวเท้าใจ และชุดความรู้ 10 Package อย่างต่อเนื่อง

จุดเด่น

มีการขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวเท้าใจผ่านเครือข่ายต่างๆ เช่น ชุมชน โรงเรียน อปท. สถานประกอบการ

Agenda Based

โครงการราชทัณฑ์ ปั่นสุข ทำความดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



โครงการราชทัณฑ์ ปั่นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

1. จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากอย่างน้อยร้อยละ 60
 2. จำนวนผู้ต้องขังได้รับบริการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ ปี
- ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของผู้มีปัญหาสุขภาพช่องปาก

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ข้อค้นพบ

1. แผนจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก การฝึกแปรงฟัน และการตรวจช่องปากด้วยตนเอง โดยจะดำเนินการร่วมกับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก
2. แผนการให้บริการทันตกรรมปลายเดือนกุมภาพันธ์

โอกาสในการพัฒนา

1. ติดตามแผนการดำเนินงานทันตกรรม เมื่อสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 คลี่คลาย
2. จัดทำระบบรายงานข้อมูลการให้บริการทันตกรรมของเรือนจำ/ ทัณฑสถานในฐานข้อมูล HDC



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

Thank you

