



เขตสุขภาพที่ 6



กรมอนามัย



กรมควบคุมโรค



กรมสุขภาพจิต



กองบริหารสาธารณสุข



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สรุปผลการตรวจราชการ กรณีปกติ

จังหวัดสมุทรปราการ รอบที่ 1/2565 วันที่ 17 – 18 มีนาคม 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



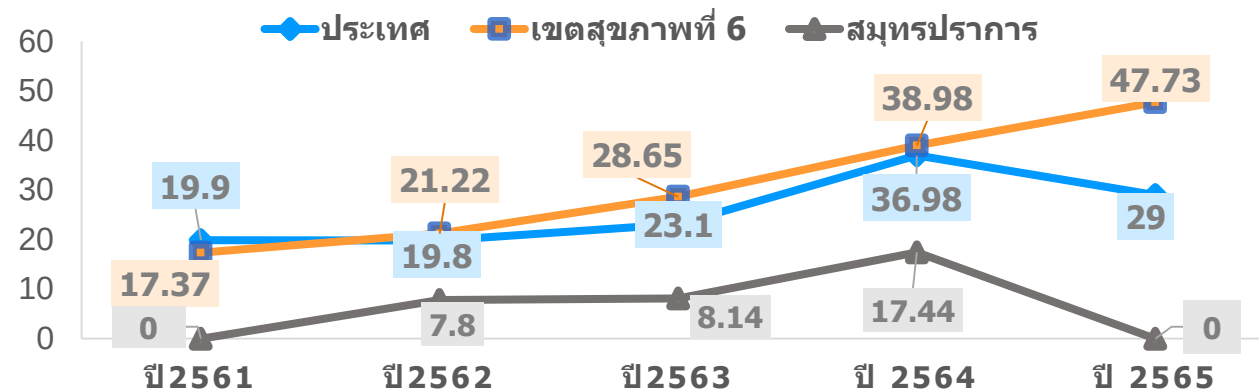
Functional Based

1. สุขภาพเด็ก
2. ผู้สูงอายุคุณภาพ
3. สุขภาพดีวิถีใหม่

สถานการณ์การตายมารดาไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพด้านแม่

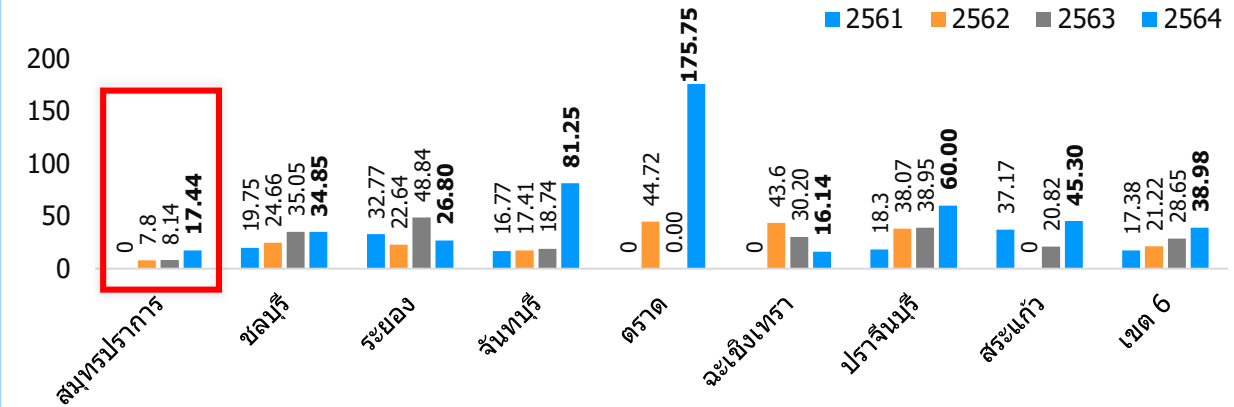
อัตราการตายไทยตาย(ต่อแสนการเกิดมีชีพ) จ.สมุทรปราการ เขต 6 ประเทศ ปี 2561 - 2565



ข้อมูลการตายมารดา จ.สมุทรปราการ ปี 2561 - 2565

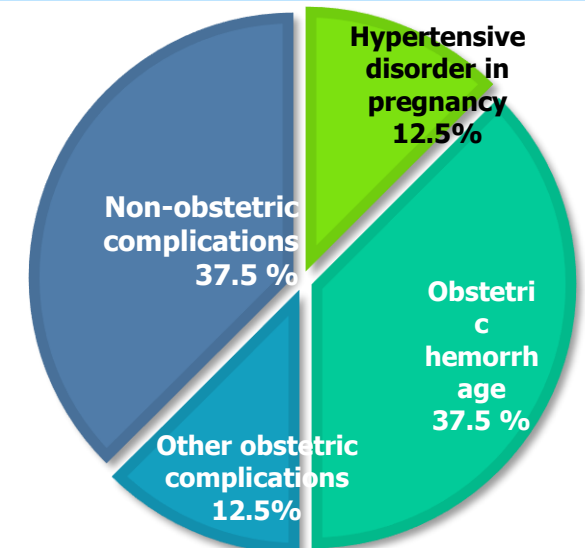
ปีงบประมาณ	สาเหตุการเสียชีวิต
2561 (1 ราย)	Severe pulmonary hypertension
2562 (2 ราย)	PPH 2 ราย (ต่างชาติ 1)
2563 (2 ราย)	Amniotic embolism PPH (ต่างชาติ)
2564 (3 ราย)	COVID 19 2 ราย Heart Failure (ต่างชาติ)
2565	ไม่พบมารดาตาย

แนวโน้มอัตราการตายมารดา รายจังหวัด ปี 2561 - 2564



ที่มา : ข้อมูล Dash Board กรมอนามัย ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565

สาเหตุการตายมารดา จ.สมุทรปราการ ตาม ICD - MM ปี 2561 - 2564



ที่มา : รายงาน CE สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, Dash board กรมอนามัย

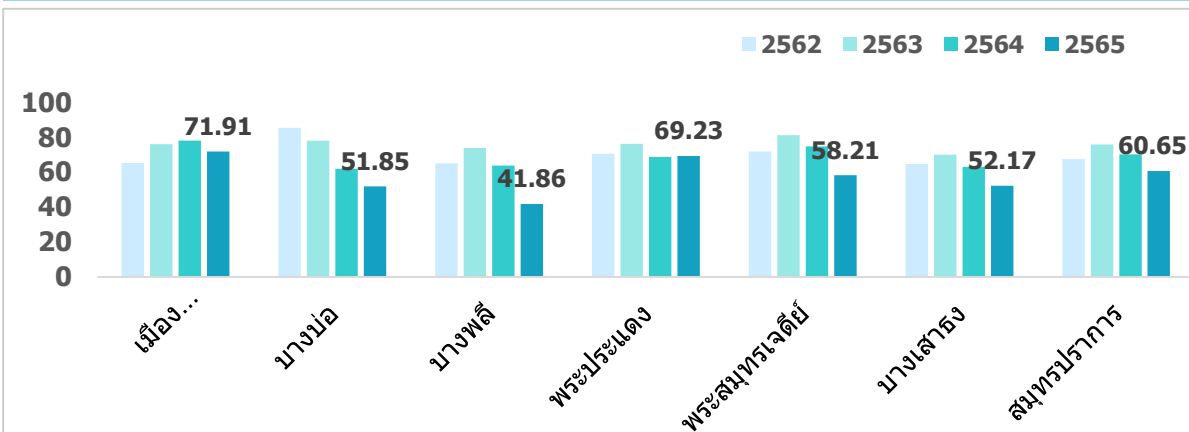


กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

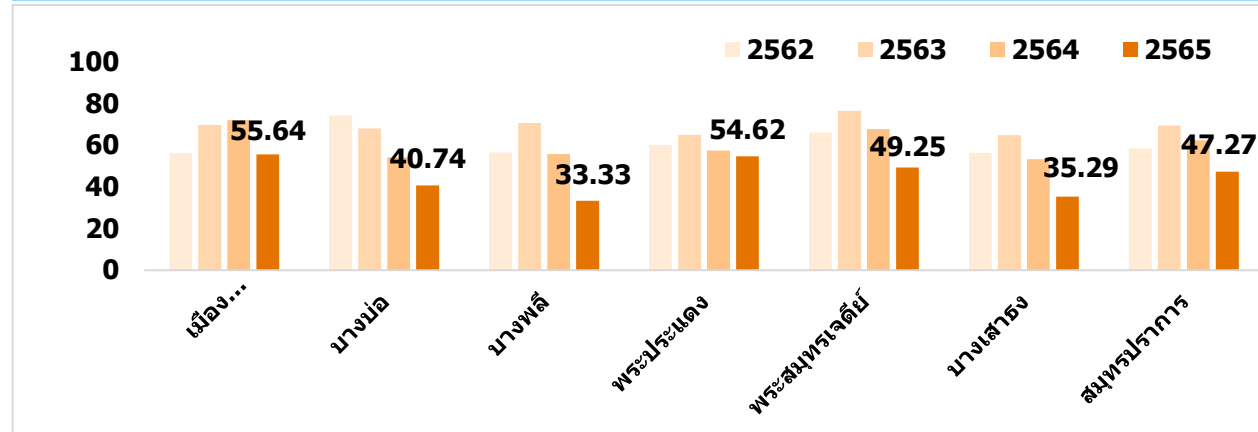
สถานการณ์การตายมารดาไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพด้านแม่

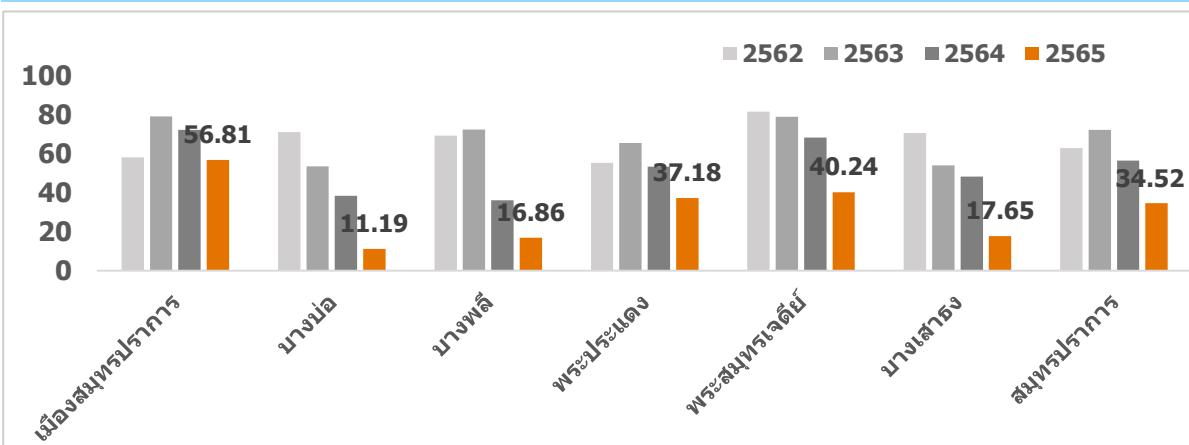
ร้อยละ ANC ≤ 12 สัปดาห์ จ.สมุทรปราการ ปี 62-65 (ร้อยละ 75)



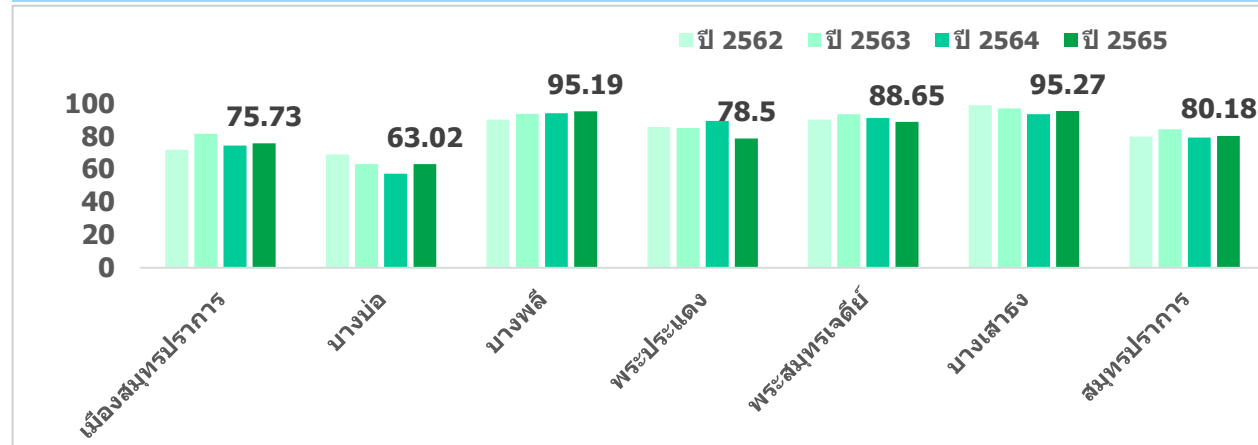
ร้อยละ ANC ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ จ.สมุทรปราการ ปี 62-65 (ร้อยละ 75)



ร้อยละติดตามหลังคลอด 3 ครั้ง จ.สมุทรปราการ ปี 62-65 (ร้อยละ 75)



ร้อยละได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน จ.สมุทรปราการ ปี 62 – 65 (ร้อยละ 100)



ผลการดำเนินงานสุขภาพมารดา

ข้อค้นพบ

1. มารดาที่เสียชีวิตด้วยโควิด-19 ไม่ได้
รับวัคซีนป้องกันโควิด-19
2. สถานการณ์สุขภาพด้านแม่ไม่ผ่านค่า
เป้าหมาย
3. การดำเนินตามนโยบายเขตสุขภาพ
ด้านการเฝ้าระวังการตายมารดาจาก
PPH, PIH โดยคณะอนุกรรมการ
ควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการ
บริการสาธารณสุข (อคม.)**
 - การทบทวนการดำเนินงาน
ตาม CPG และ standing order
กรณี PPH PIH จะมีการดำเนินงานใน
เดือนเมษายน 65



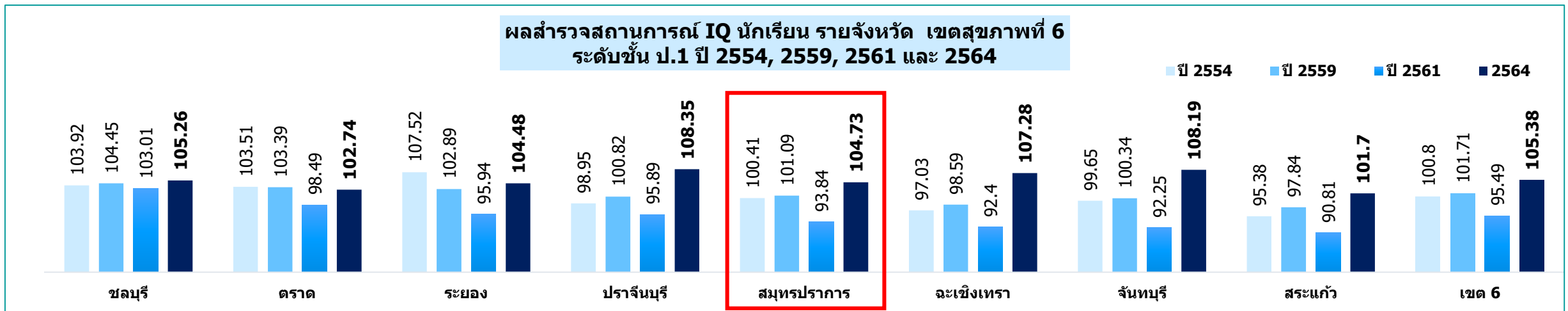
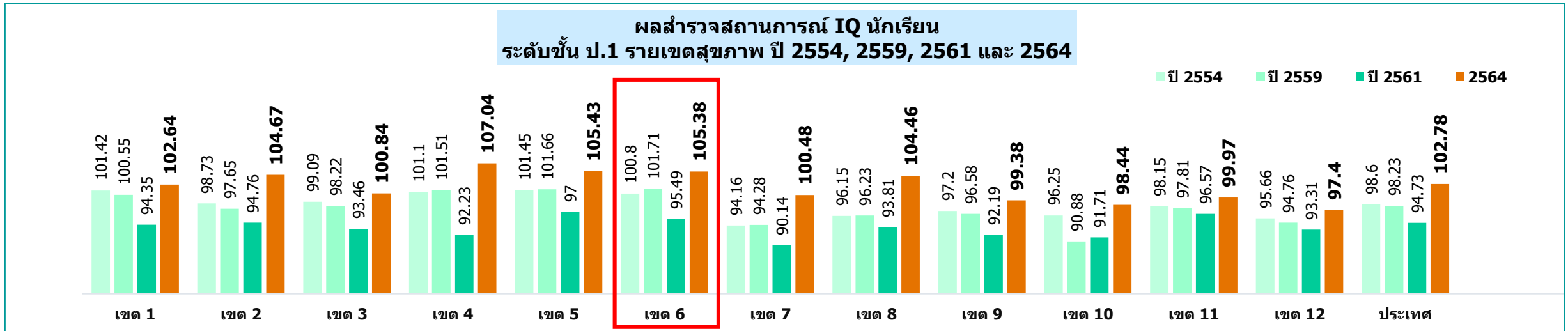
โอกาสในการพัฒนา

1. จัดให้บริการให้วัคซีนโควิด-19 แก่
หญิงตั้งครรภ์ทั้งในคลินิกบริการปกติ
ในโรงพยาบาลและเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง
2. กำกับ ติดตามการดำเนินงาน การฝาก
ครรภ์ ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ
(PPA) **
3. กำกับ ติดตามการใช้ CPG และ
Standing order โดยเฉพาะใน PPH และ
PIH **

Functional based : สุขภาพเด็ก

ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

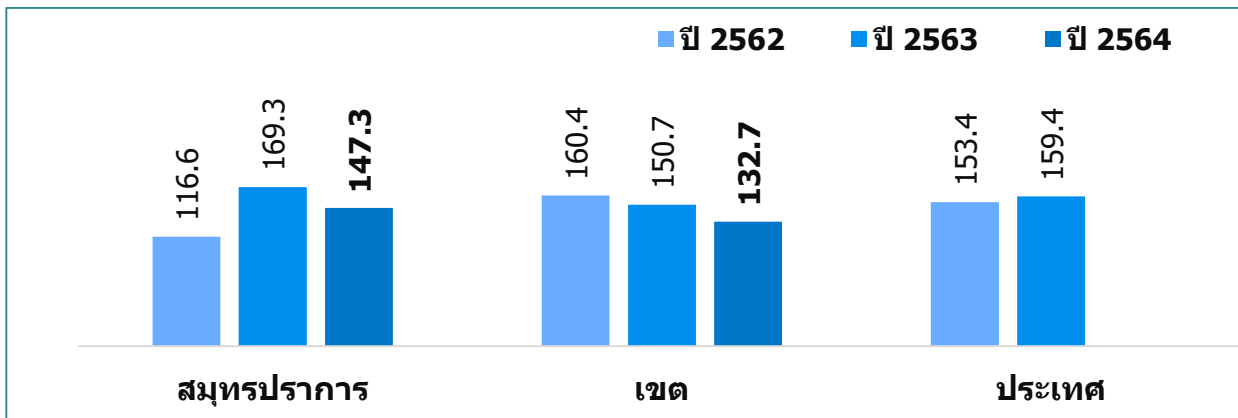


Functional based : สุขภาพเด็ก

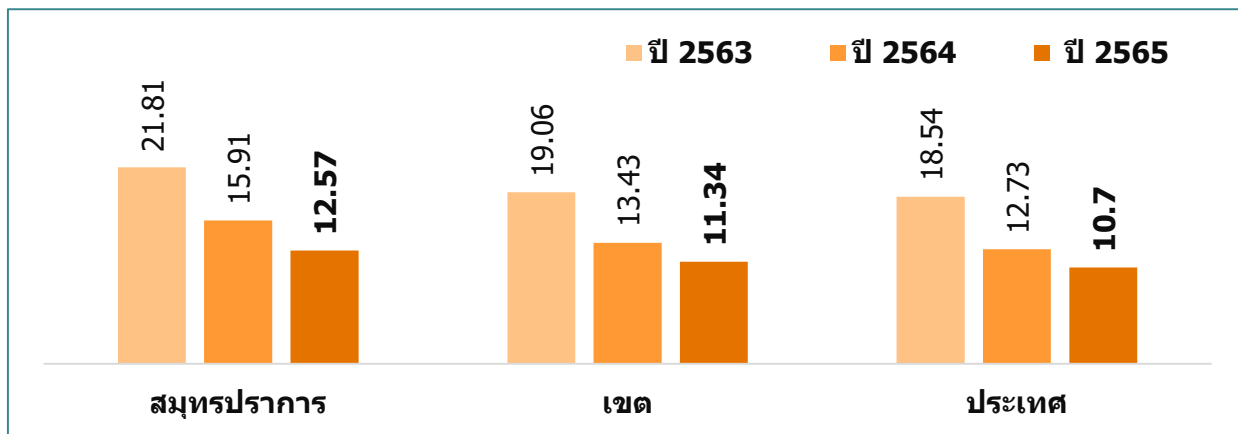
ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

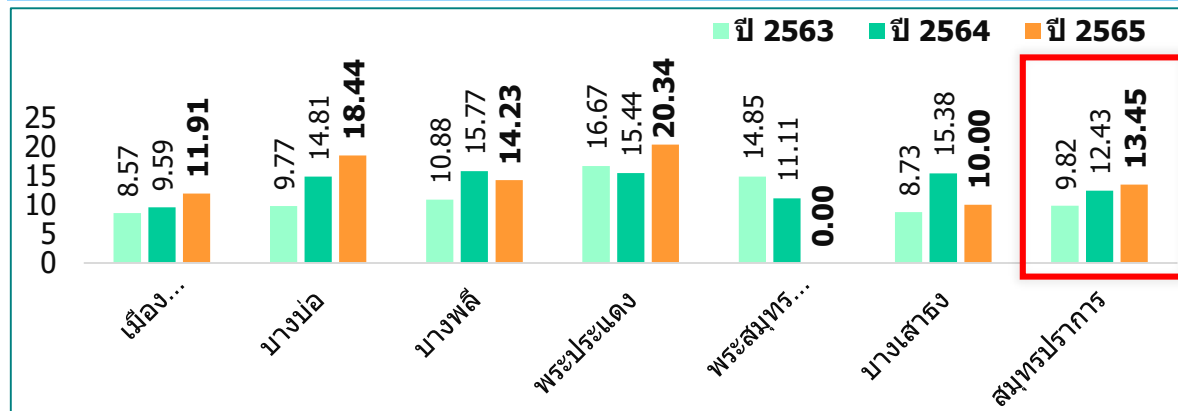
ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ ปี 62-64 (>150 µg/L)



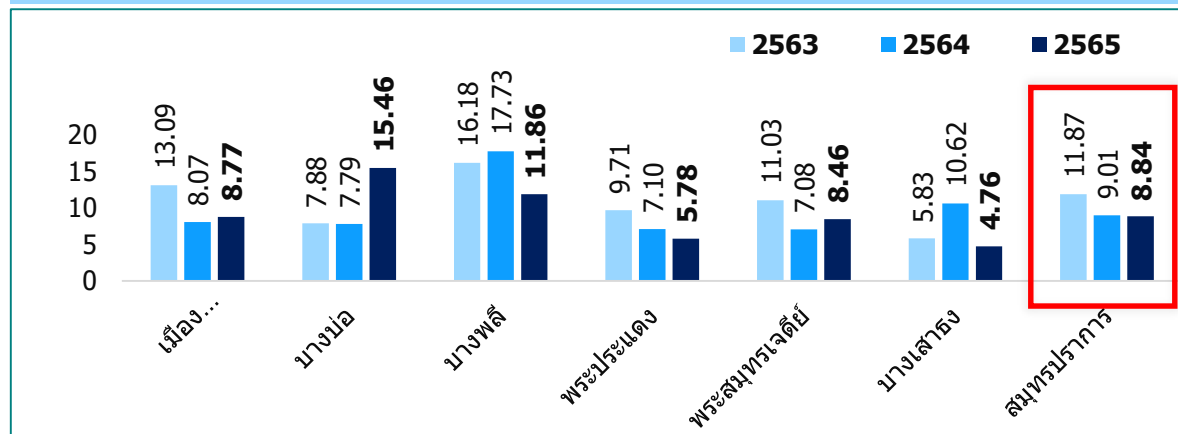
ร้อยละภาวะสงสัยขาดสารไอโอดีนในทารกแรกเกิด ปี 63-65 (ร้อยละ 3)



ร้อยละภาวะโลหิตจาง (ครั้งแรก) ในหญิงตั้งครรภ์ จ. สมุทรปราการ ปี 63 – 65 (ร้อยละ 14)



ร้อยละภาวะโลหิตจางในเด็กอายุ 6-12 เดือน จ.สมุทรปราการ ปี 63 – 65 (ร้อยละ 20)

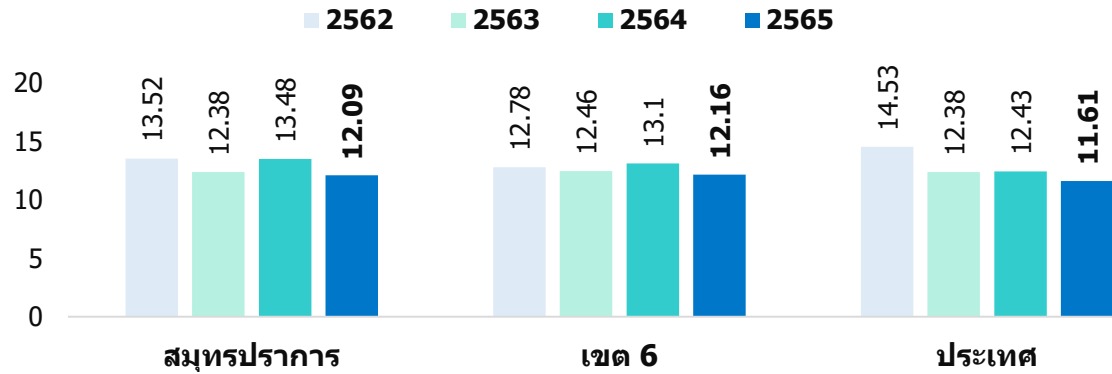


Functional based : สุขภาพเด็ก

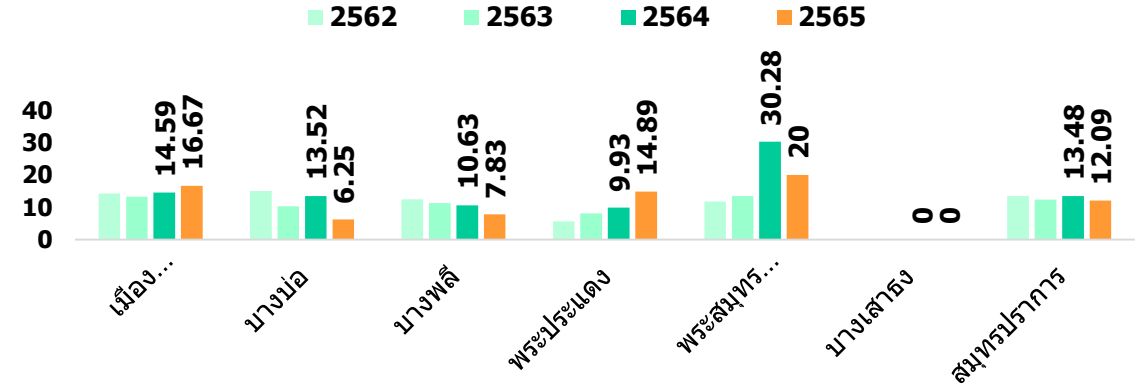
ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

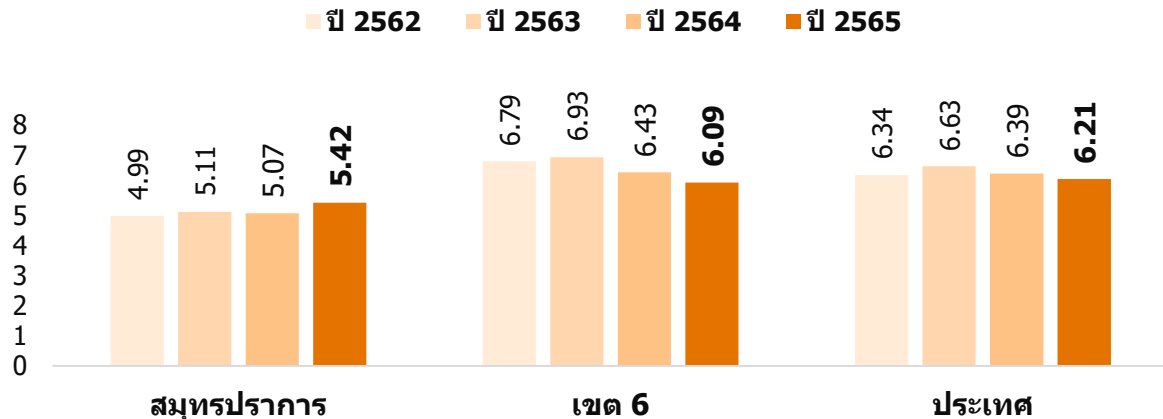
ร้อยละมารดาคลอดก่อนกำหนด ปี 62 -65 (ร้อยละ 9)



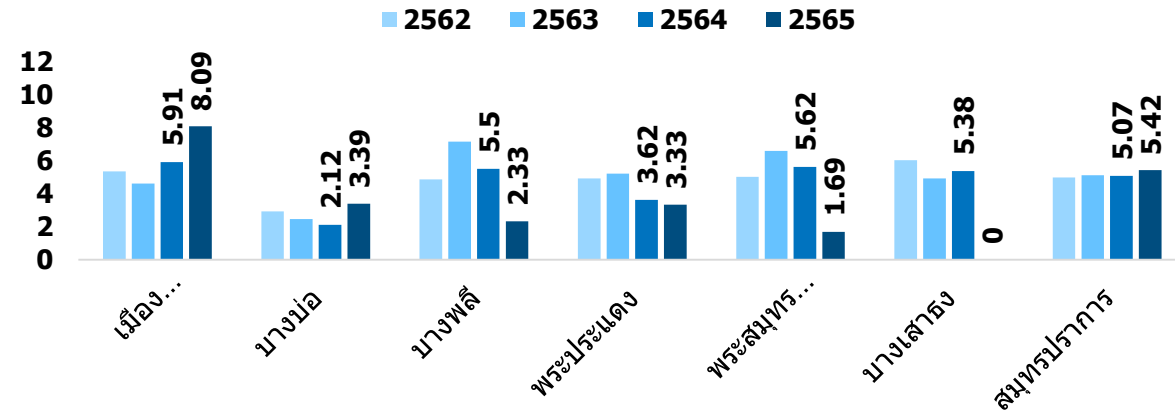
ร้อยละมารดาคลอดก่อนกำหนด จ.สมุทรปราการ ปี 62 -65



ร้อยละทารกน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 2,500 กรัม ปี 62 -65 (ร้อยละ 7)



ร้อยละทารกน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 2,500 กรัม จ.สมุทรปราการ ปี 62 -65

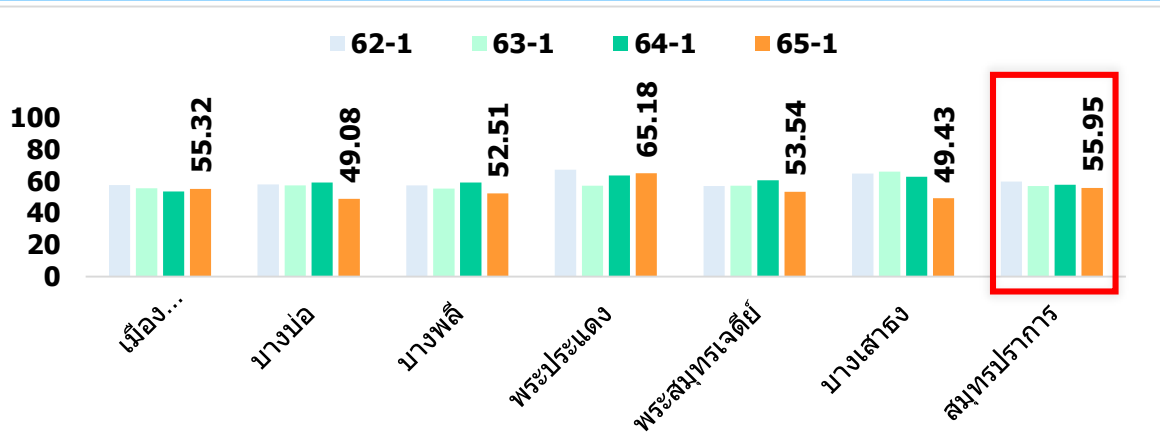


Functional based : สุขภาพเด็ก

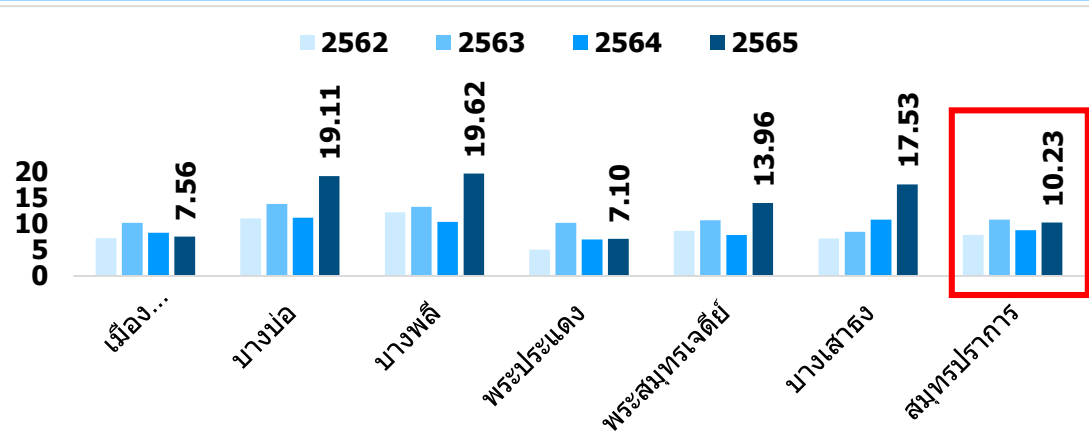
ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

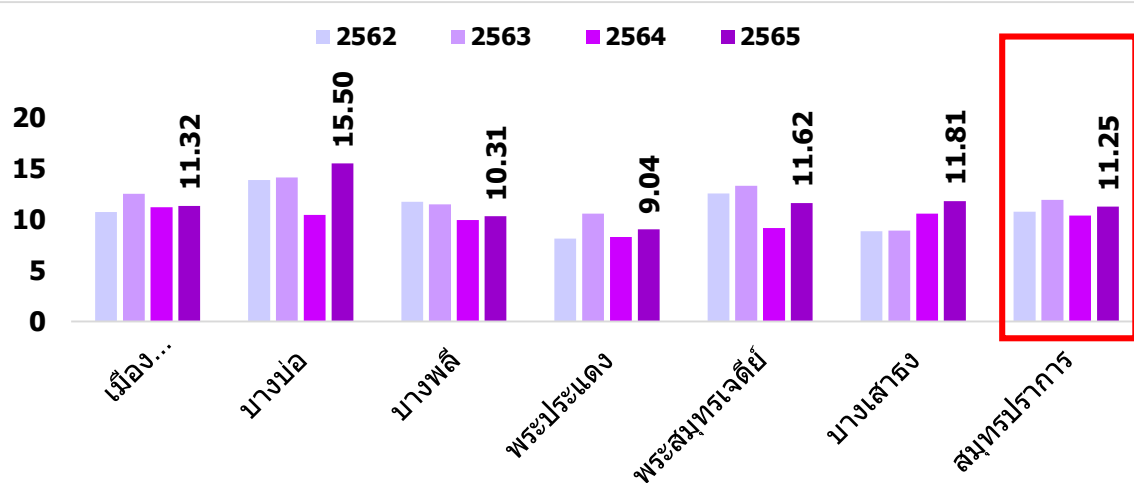
ร้อยละเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ปี 62-65 ไตรมาส 1 (ร้อยละ 64)



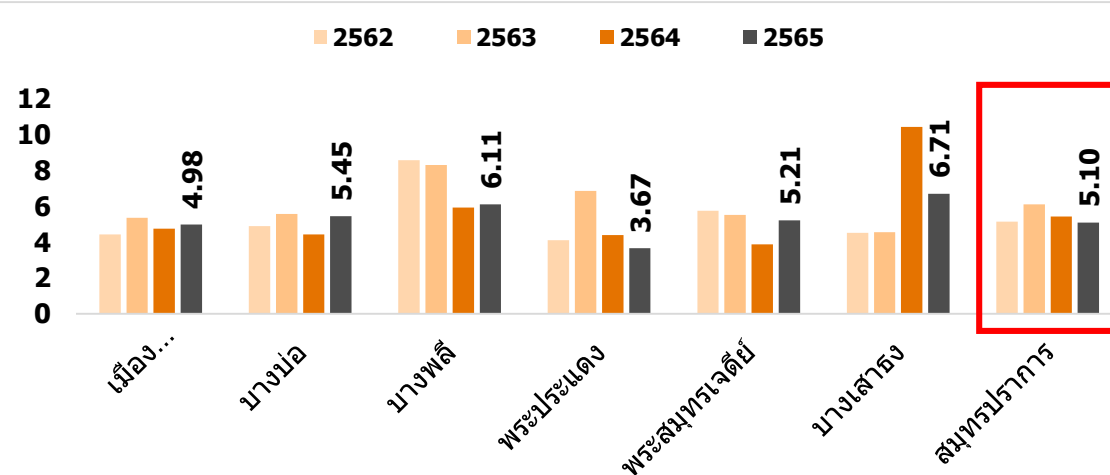
ร้อยละเด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ย ปี 62-65 ไตรมาส 1 (ร้อยละ 10)



ร้อยละเด็กปฐมวัยมีภาวะอ้วน ปี 62-65 ไตรมาส 1 (ร้อยละ 9)



ร้อยละเด็กปฐมวัยมีภาวะผอม ปี 62-65 ไตรมาส 1 (ร้อยละ 5)

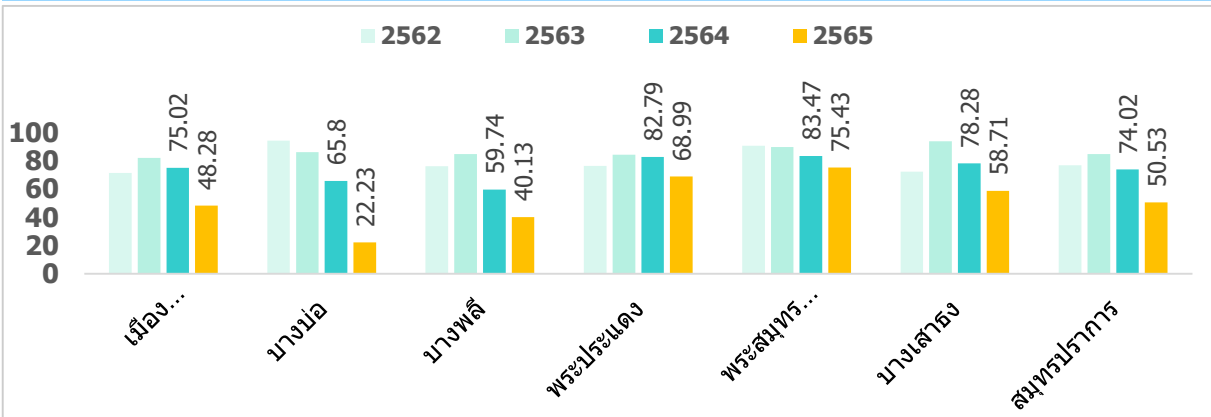


Functional based : สุขภาพเด็ก

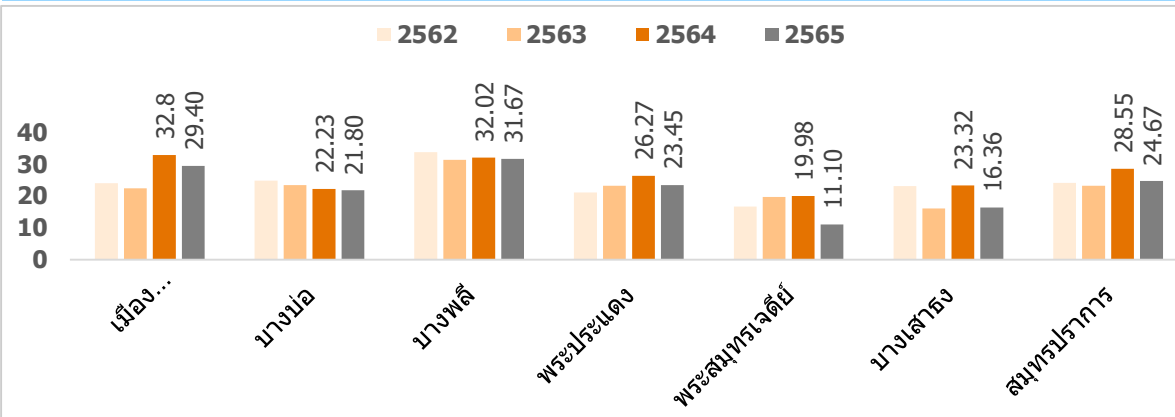
ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

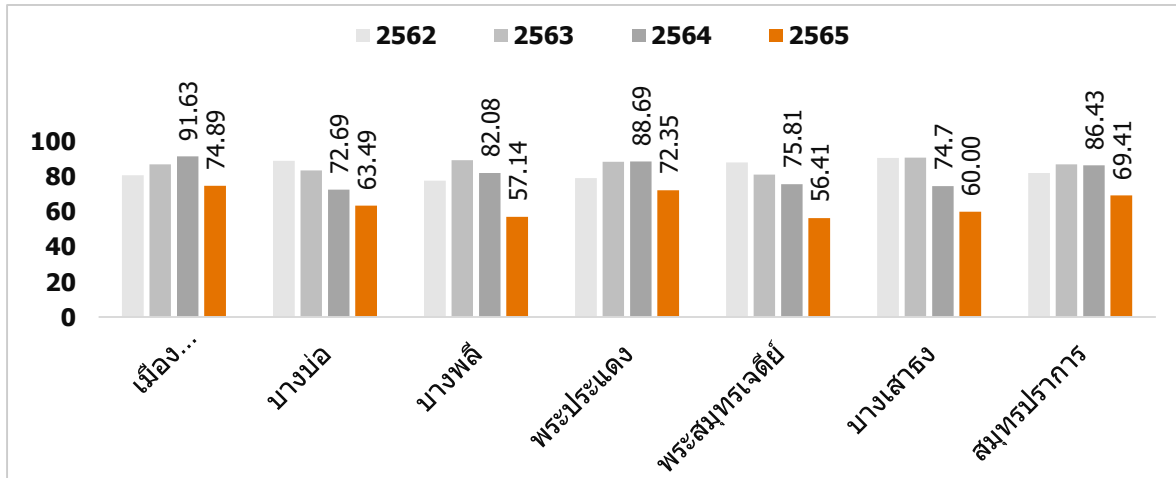
ร้อยละการคัดกรองพัฒนาการ จ. สมุทรปราการ ปี 62-65 (ร้อยละ 90)



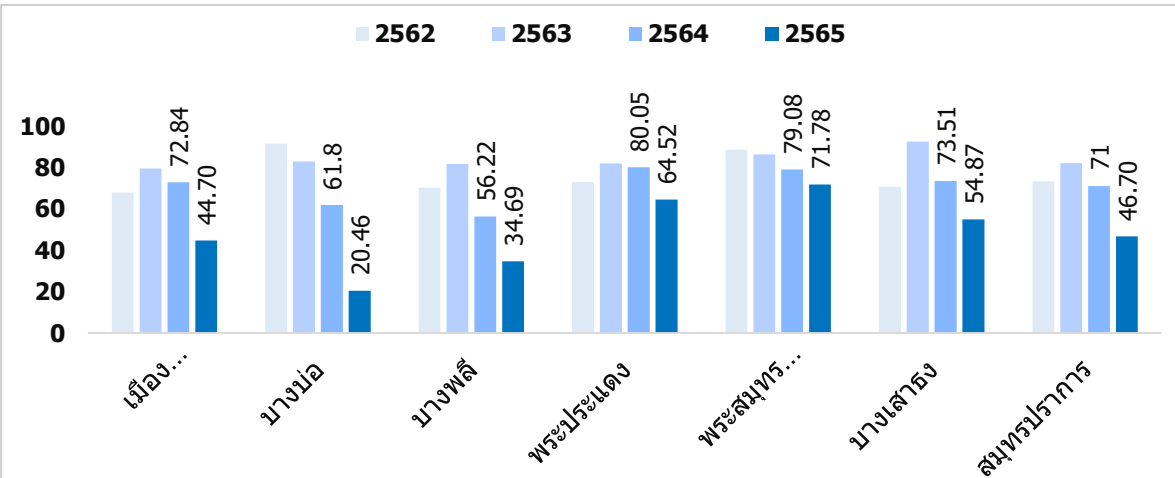
ร้อยละการคัดกรองพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ปี 62- 65 (ร้อยละ 20)



ร้อยละพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ปี 62-65 (ร้อยละ 90)



ร้อยละพัฒนาการสมวัย ปี 62-65 (ร้อยละ 85)

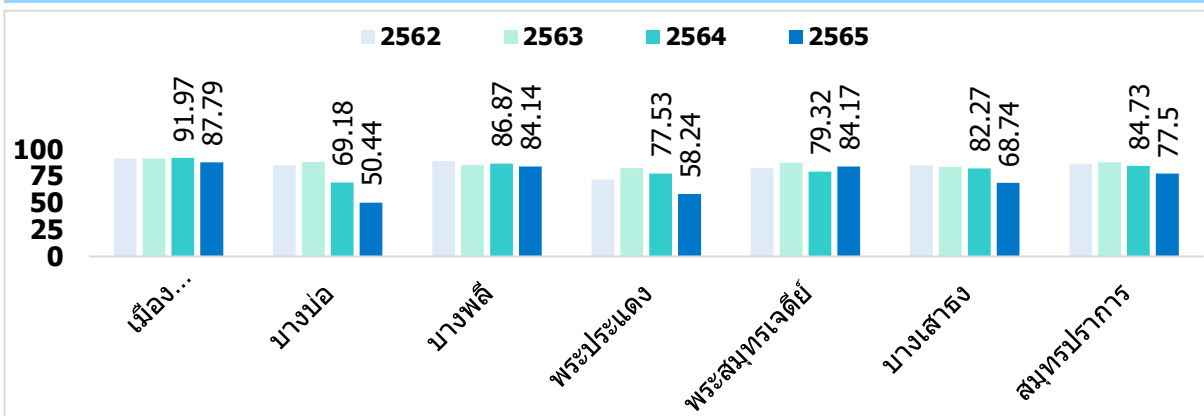


Functional based : สุขภาพเด็ก

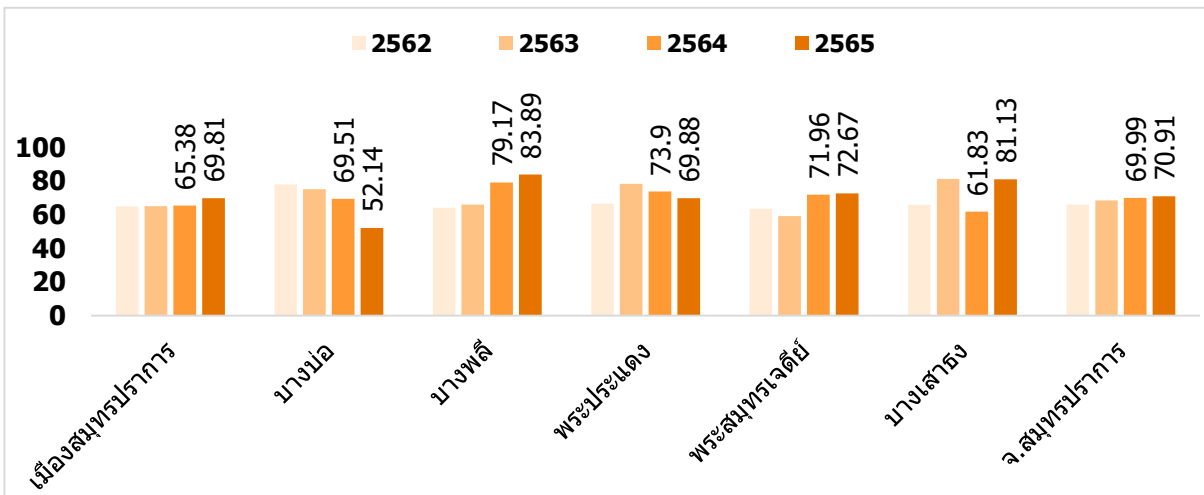
ระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ของเด็กไทย

สถานการณ์สุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : สุขภาพเด็ก

ร้อยละเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับน้ำนมเสริมธาตุเหล็ก ปี 62-65 (ร้อยละ 80)



ร้อยละเด็กอายุแรกเกิดถึง 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ปี 62-65 (ร้อยละ 50)



ผลการดำเนินงานภาพรวม ด้านเด็ก 0-5 ปี จ.สมุทรปราการ



$\bar{X} = 13.5$ $SD = 1.3$



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 = {ผลรวมคะแนนจัดอันดับ}

Functional based : สุขภาพเด็ก

สถานพัฒนาเด็กและสถานศึกษาที่ประเมิน Thai Stop Covid plus และเปิดเรียน on site

จังหวัด สมุทรปราการ	ประเมิน TSC+	ประเมินผ่าน TSC+		จำนวนโรงเรียนที่ เปิดเรียน*		เปิด on site		เปิดแบบ Hybrid		จำนวนผู้ติดเชื้อ (พ.ย. 2564-10 มี.ค. 2565)	
	จำนวน	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	ครู	นักเรียน
สถานศึกษา	308	291	94.5	315	96.62	284	90.2	31	9.8	NA	372
สถานพัฒนาเด็ก	121	92	76.03	9	2.19	9	100	0	0	NA	2,756
รวม	429	383	89.28	324	44.03	293	90.43	31	9.8	NA	3,128

ยอดจำนวนสถานศึกษา 326 แห่ง และสถานพัฒนาเด็ก 410 แห่ง รวม 736 แห่ง**

สาเหตุที่ยังไม่เปิดเรียน

- ชุมชนมีการติดเชื้อสูงและนักเรียนติดเชื้อ
- ผู้ปกครองส่วนใหญ่กังวลสถานการณ์การแพร่ระบาด

จำนวนผู้ลงทะเบียนสนามสอบพิเศษ GAT/PAT เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2565

จำนวนผู้เข้าสอบที่ลงทะเบียนสนามสอบพิเศษทั้งหมด 2,214 คน เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 198 คน

จังหวัด	ผู้ติดเชื้อทั้งหมด	มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ รังสิต	สนามสอบอื่น	จำนวน
ชลบุรี	38	36	- มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี 1 ราย - รร.อนุบาลนานาชาติตากสินหวายกรอง อ. บ้านค่าย ระยอง 1 ราย	2
ระยอง	24	5	รร.อนุบาลนานาชาติตากสินหวายกรอง อ. บ้านค่าย ระยอง	19
จันทบุรี	13	0	มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี	13
สมุทรปราการ	61	7	รร.สตรีสมุทรปราการ อ. เมือง จ. สมุทรปราการ	54
ฉะเชิงเทรา	25	2	รร. เบญจมาชราชรังสฤษฎ์ 1 จ. ฉะเชิงเทรา	23
ปราจีนบุรี	31	1	- รร. ปราชญ์ราชอำรุง อ. เมือง จ. ปราจีนบุรี 29 ราย - มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี 1 ราย	30
สระแก้ว	6	6	-	-
รวม	198	57		141

หมายเหตุ *รับเฉพาะผู้สมัครสอบที่ได้สนามสอบในพื้นที่จังหวัดเท่านั้น

ที่มา : ข้อมูล TCAS (จัดความซ้ำซ้อนชื่อ-สกุล) ณ วันที่ 14 มีนาคม 2565

ผลการดำเนินงานสุขภาพเด็ก

ข้อค้นพบ

1. สถานการณ์ระดับสติปัญญาเฉลี่ย (IQ) ในเด็ก ปี 2564 อยู่ในเกณฑ์เป้าหมาย
2. ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย
3. ปัจจัยด้านสุขภาพเด็ก พบทารกแรกเกิดคลอดก่อนกำหนดมีแนวโน้มสูงขึ้น
4. สพด. ส่วนใหญ่ยังไม่เปิดรับดูแลเด็ก
5. การดำเนินงาน คัดกรองพัฒนาการ การติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้า การจ่ายยาเสริมธาตุเหล็กต่ำกว่าเป้าหมาย



โอกาสในการพัฒนา

1. กำกับ ติดตามการให้ไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ และเฝ้าระวังการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนในครัวเรือนและชุมชน
2. กำกับติดตามให้มีการจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีนและยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก
3. สนับสนุนการใช้ยา progesterone เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด
4. กำกับติดตามการประเมินและการเปิดสถานพัฒนาเด็กและโรงเรียนตามมาตรการการป้องกันโควิด-19
5. สนับสนุนให้จังหวัดนำข้อมูลจาก Home Program มาบันทึกในระบบ

Functional based : สุขภาพผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุ 183,957 คน 18.81% เขต 18.64% ประเทศ 21.54%

ผู้สูงอายุ	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง
จ.สมุทรปราการ	98.37	1.13	0.5
เขต 6	97.05	2.32	0.63
ประเทศ	96.44	2.84	0.71

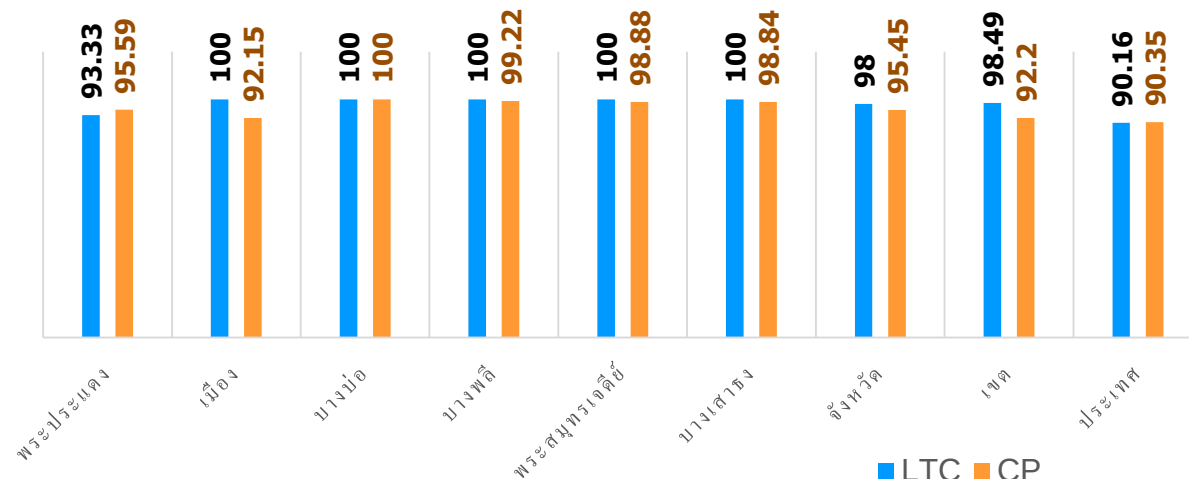
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ
เป้าหมายการสำรวจ 13,626 คน สำรวจได้ 493 คน ร้อยละ 3.61
ร้อยละ 93.31 ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
(ข้อมูลจาก Bluebook app. ณ วันที่ 8 มีนาคม 2565)

การคัดกรองภาวะซึมเศร้าผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียง

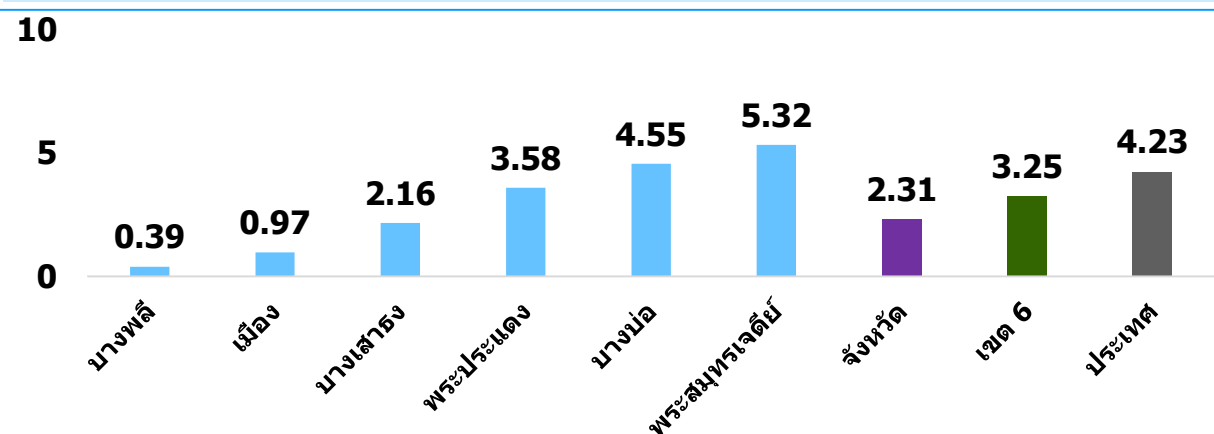
การคัดกรองซึมเศร้าผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง (2Q)		
จำนวน	คัดกรอง (ร้อยละ)	เสี่ยง (ร้อยละ)
1,403 คน	1,139 คน (81.18)	41 คน (3.60)
การประเมินซึมเศร้าผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง (9Q)		
41 คน	22 คน (53.66)	0 คน

ที่มา : ข้อมูล HDC ณ วันที่ 8 มีนาคม 2565

ร้อยละตำบล LTC (ร้อยละ 95) และ CP (ร้อยละ 90)



ความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม

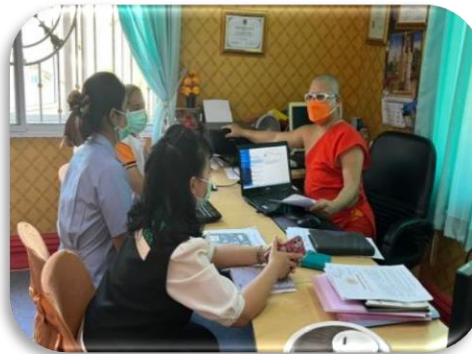


ที่มา : ข้อมูล HDC ณ วันที่ 1 มีนาคม 2565

ผลการดำเนินงานสุขภาพผู้สูงอายุ

ข้อค้นพบ

1. การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ดำเนินการได้น้อย
2. มี Caregiver ผู้ดูแลผู้สูงอายุดีเด่น ระดับเขต : รพ.สต.สำโรงใต้ อ.พระประแดง
3. การดำเนินงาน LTC และ CP ผ่านค่าเป้าหมาย
4. การประเมิน Thai Stop Covid 2 plus
 - ศาสนสถานผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
 - สถานดูแลผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 93.1



โอกาสในการพัฒนา

1. เร่งรัดการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ในผู้สูงอายุและจัดทำ Wellness Plan
2. ผลักดันให้ อปท. (เทศบาลพระประแดง) ตำบล ตลาดเข้าร่วมกองทุน LTC เพื่อรองรับงบประมาณ และดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้ครอบคลุม
3. ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขระดับ รพ.สต. ประเมิน ปัญหาอารรมณ์ พฤติกรรมของผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย

Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

จำนวนและร้อยละสถานประกอบการประเมิน Thai Stop COVID Plus (เป้าหมายโรงงานขนาดใหญ่ประเมินตนเองทุกแห่ง)

อำเภอ	โรงงานขนาดใหญ่				โรงงานขนาดกลาง			โรงงานขนาดเล็ก		
	เป้าหมาย	ประเมิน	ผ่าน	ร้อยละ	ประเมิน	ผ่าน	ร้อยละ	ประเมิน	ผ่าน	ร้อยละ
เมือง	165	106	62	58.49	77	41	53.25	66	36	54.55
บางบ่อ	10	9	5	55.55	7	6	85.71	15	10	66.67
บางพลี	110	64	37	57.81	34	23	67.64	25	17	68.00
บางเสาธง	66	58	42	72.41	54	34	62.96	39	21	53.85
พระประแดง	79	34	15	44.12	14	9	64.29	12	9	75.00
พระสมุทรเจดีย์	29	18	16	88.88	17	11	64.71	8	5	62.50
รวม	459	289	177	61.25	203	124	61.08	165	98	59.39

Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

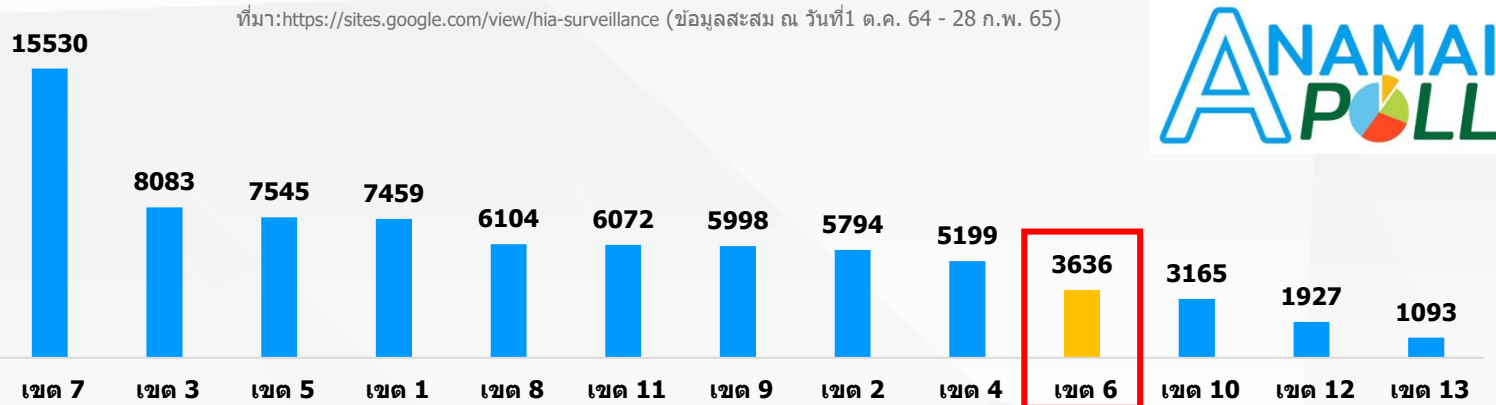
คนรอบรู้สุขภาพ จังหวัดสมุทรปราการ (เป้าหมาย 204,192 คน)

จำนวน	THNVR	E-screening	BSE	H4U	Food 4 Health	Mental Health	รวม
	17,118	8	844	7,407	21	22,140	47,538

อำเภอ	จำนวนสมาชิกทั้งหมด	จำนวนสมาชิกแยกตามเพศ		จำนวนสมาชิกแยกตามประเภท				
		ชาย	หญิง	ประชาชนทั่วไป	นักเรียน	อสม.	บุคลากรภาคเอกชน	บุคลากรภาครัฐ
เมือง	11,784	3,726	8,058	7,323	1,219	1,453	726	1,063
บางบ่อ	972	137	835	623	61	119	31	138
บางพลี	1,587	350	1,237	1,014	35	92	182	264
พระประแดง	955	229	726	299	38	398	41	179
พระสมุทรเจดีย์	1,014	260	754	280	61	313	71	289
บางเสาธง	804	177	627	291	36	333	53	91
ไม่พบข้อมูล	2	1	1	1	0	0	0	1
สมุทรปราการ	17,118	4,880	12,238	9,831	1,450	2,708	1,104	2,025

Functional based : สุขภาพดีวิถีใหม่

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-19 รายเขตสุขภาพ



ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์ "ครั้งที่ 19"

D : Distancing

M : Mask wearing

H : Hand washing



79.05%



98.25%



94.26%

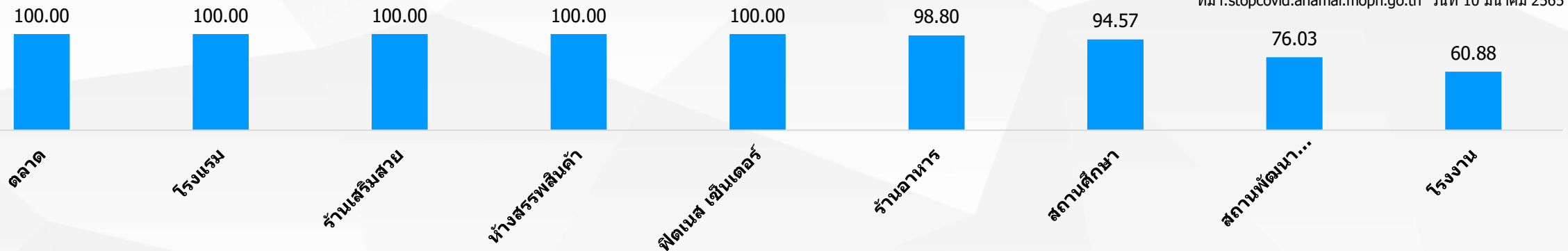
DMH = 76.31% (N = 401)

ที่มา: <https://sites.google.com/view/hia-surveillance> (ข้อมูลสะสม ณ วันที่ 1 - 28 ก.พ. 65)



กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ประจำวันประมาณ 2565 จังหวัดสมุทรปราการ

ที่มา: stopcovid.anamai.moph.go.th วันที่ 10 มีนาคม 2565



ผลการดำเนินงาน : สุขภาพดีวิถีใหม่

ข้อค้นพบ

1. การดำเนินงานก้าวเท้าใจ ผ่าน Digital Health Platform จำนวน 17,118 คน ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย 102,096 คน)
2. กิจกรรมก้าวเท้าใจ มีการบูรณาการร่วมกับเครือข่าย ได้แก่ อสม., บุคลากรภาครัฐ, เอกชน, สถานศึกษาและสถานประกอบการ
3. มาตรการสถานประกอบการทุกขนาดประเมินตนเองใน Thai Stop COVID Plus ที่ **ไม่ผ่าน** เกณฑ์มากที่สุด คือ มีแผนการสุ่มตรวจหาผู้ติดเชื้อ หรือสุ่มตรวจเชิงรุกในสถานประกอบการ/โรงงาน



โอกาสในการพัฒนา

1. ติดตาม/เร่งรัดการดำเนินงานก้าวเท้าใจ และขยายกลุ่มเป้าหมายการดำเนินงาน กิจกรรมก้าวเท้าใจในสถานประกอบการ
2. ประชาสัมพันธ์และขับเคลื่อนการประเมิน Covid Free Setting ในสถานประกอบการ
3. ประชาสัมพันธ์การตอบแบบสำรวจ Anamai poll ผ่านเครือข่ายในระดับพื้นที่



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

Area Based Obesity War

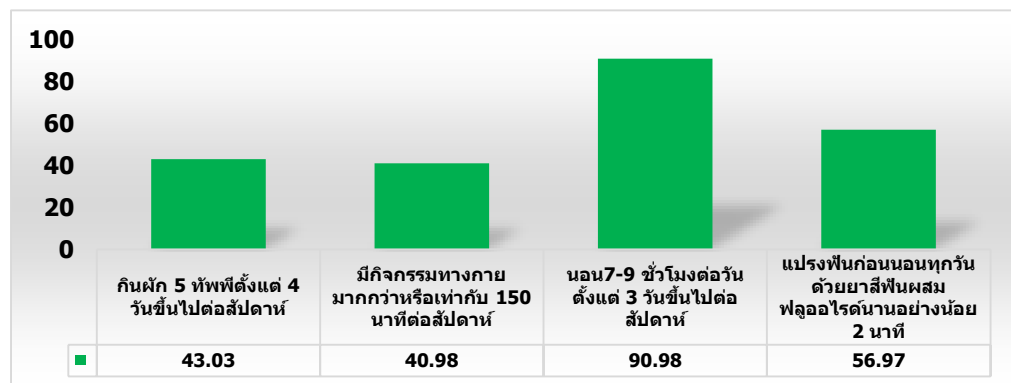


Area based : Obesity war

วัยทำงาน 902,148 คน 66.75 %
เขต 66.17 % ประเทศ 65.30 %

ช่วงอายุ (ปี)	จำนวน	ร้อยละ
ตอนต้น (15-29)	264,301	29.29
ตอนกลาง (30-45)	323,983	35.91
ตอนปลาย (45-59)	313,864	34.80

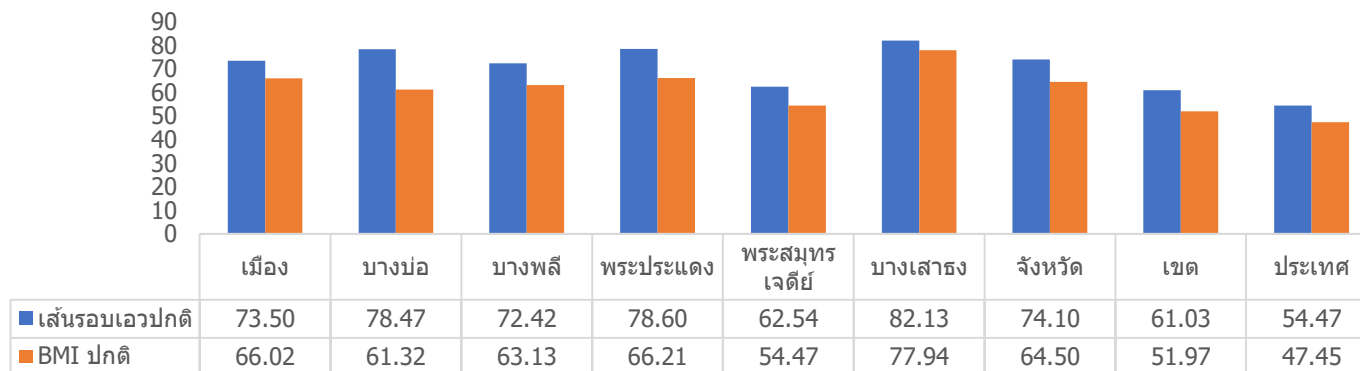
ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายด้าน



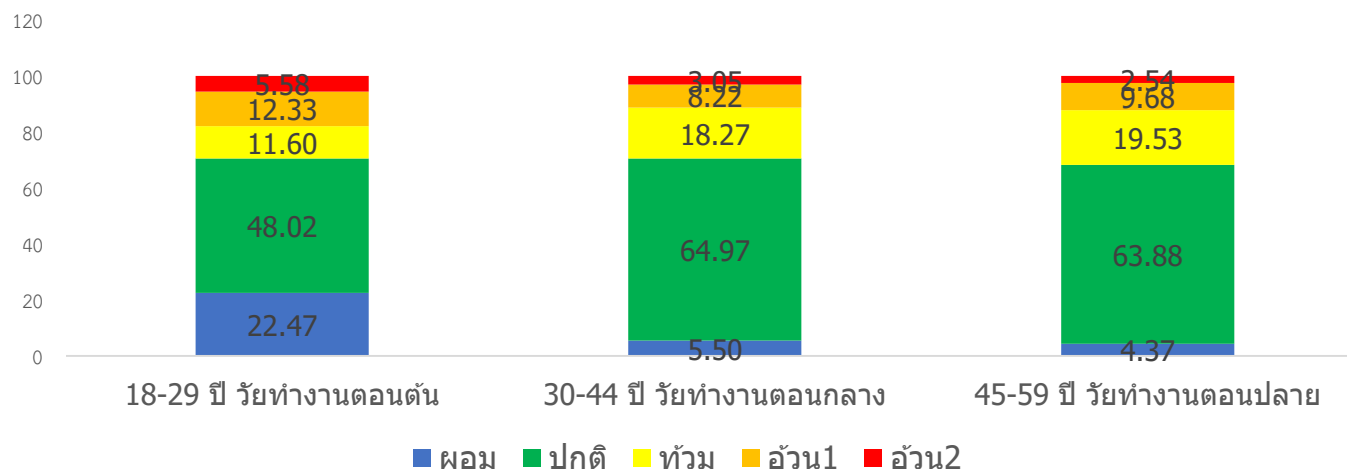
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน (เป้าหมาย ร้อยละ 50)
เป้าหมายการสำรวจ 6,613 คน สรรวจได้ (ไตรมาสแรก) 266 คน (4.02%)
ประชากรวัยทำงานที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์อายุ 25-59 ปี ร้อยละ 14.34 (ข้อมูลจาก H4U ณ 8 มี.ค.65)

ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีรอบเอวปกติ และ BMI ปกติ

เป้าหมาย ร้อยละ 51



ร้อยละประชากรวัยทำงานที่มีดัชนีมวลกายปกติตามช่วงอายุ



ผลการดำเนินงาน : Obesity war

เขตสุขภาพ	เป้าหมาย ปี 2565	ผลงาน	ร้อยละ	ลำดับ ประเทศ
เขต 1	443,922	229,522	51.70	8
เขต 2	267,298	159,348	59.61	5
เขต 3	221,727	260,106	117.31	3
เขต 4	408,055	128,287	31.44	12
เขต 5	402,781	252,525	62.70	4
เขต 6	468,319	223,181	47.66	10
เขต 7	379,533	584,747	154.07	2
เขต 8	416,987	175,204	42.02	11
เขต 9	507,469	264,424	52.11	7
เขต 10	346,510	603,459	174.15	1
เขต 11	338,626	167,305	49.41	9
เขต 12	376,617	199,243	52.90	6
เขต 13	422,156	22,407	5.31	13
ผลรวมทั้งหมด	5,000,000	3,269,758	65.40	

จังหวัด	เป้าหมาย	เปรียบเทียบ ผู้สมัครก้าวเท้าใจ SS3 วันที่ 1 ตุลาคม 2564 ถึงวันที่ 1 มีนาคม 2565				ร้อยละที่ เพิ่ม
		1 ตุลาคม 64	ร้อยละ	1 มีนาคม 65	ร้อยละ	
ตราด	17,264	22,553	130.64	22,852	132.37	1.73
ฉะเชิงเทรา	54,446	67,263	123.54	68,974	126.68	3.14
สระแก้ว	42,374	30,657	72.35	32,419	76.51	4.16
ปราจีนบุรี	37,294	12,936	34.69	13,060	35.02	0.33
จันทบุรี	40,458	13,951	34.48	14,668	36.25	1.77
ชลบุรี	118,369	37,699	31.85	39,727	33.56	1.71
ระยอง	56,018	13,719	24.49	14,377	25.66	1.17
สมุทรปราการ	102,096	16,949	16.60	17,118	16.77	0.17
เขตสุขภาพที่ 6	468,319	215,727	46.06	223,181	47.66	1.60

โอกาสในการพัฒนา

- ขับเคลื่อนการดำเนินงานกิจกรรมก้าวเท้าใจ และชุดความรู้ 10 Package อย่างต่อเนื่อง

จุดเด่น

- หน่วยงานบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งระดับจังหวัด อำเภอ และพื้นที่มีการส่งเสริมสุขภาพ โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ. 2ส. ดำเนินกิจกรรมก้าวเท้าใจ และทุกหน่วยงานจัดทำโครงการ / แผนงานตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปีทุกคน เพื่อให้เป็นต้นแบบด้านสุขภาพ



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ขลบุรี

Thank you

