

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต

หัวข้อ บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

จังหวัด ฉะเชิงเทรา เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 2/2565

วันที่ 21-22 มิถุนายน 2565

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก: กรมการแพทย์

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม: กรมอนามัย, กรมสุขภาพจิต, กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จังหวัดฉะเชิงเทรามีผู้สูงอายุ ร้อยละ 18.26 (ผู้สูงอายุ 132,239 คน จากประชากรทั้งหมด 724,178 คน) ส่วนมากเป็นผู้สูงอายุตอนต้น ร้อยละ 53.49 สัดส่วนประชากรผู้สูงอายุมากกว่าระดับเขตฯ ร้อยละ 16.39 แต่น้อยกว่าระดับประเทศ ร้อยละ 18.50 อำเภอที่มีผู้สูงอายุมากที่สุดคือ อำเภอลองเขื่อน ร้อยละ 24.57 รองลงมาคือ อำเภอบางคล้า ร้อยละ 22.34 และอำเภอบ้านโพธิ์ ร้อยละ 20.67 การคัดกรองประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ปีงบประมาณ 2565 คัดกรองได้ ร้อยละ 60.02 (ผู้สูงอายุที่คัดกรอง ADL 70,026 คน จากทั้งหมด 116,676 คน) พบผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (กลุ่มติดสังคม) ร้อยละ 97.82 ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) ร้อยละ 1.64 และช่วยเหลือตนเองได้น้อยหรือไม่ได้เลย (กลุ่มติดเตียง) ร้อยละ 0.54 มีชมรมผู้สูงอายุทั้งหมด 102 ชมรม เป็นชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ 102 แห่ง (ร้อยละ 100)

การคัดกรองกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatrics Syndrome) ได้แก่ โรคสมองเสื่อม คัดกรองได้ร้อยละ 52.02 พบความผิดปกติ ร้อยละ 0.98 ภาวะซึมเศร้า คัดกรองได้ร้อยละ 57.86 พบผิดปกติร้อยละ 3.49 ข้อเข่าเสื่อม คัดกรองได้ร้อยละ 52.95 พบผิดปกติ ร้อยละ 3.16 ภาวะหกล้ม คัดกรองได้ร้อยละ 52.82 พบผิดปกติ ร้อยละ 2.74 อำเภอที่พบผู้สูงอายุเสี่ยงต่อภาวะหกล้มมากที่สุดคือ อำเภอท่าตะเกียบ ร้อยละ 8.94 รองลงมาคืออำเภอราชสาส์น ร้อยละ 6.32 และอำเภอบางคล้า ร้อยละ 4.18 การคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 51.26 พบผิดปกติ ร้อยละ 4.63

คัดกรองซึมเศร้า (2Q) ในผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง จำนวน 1,150 คน (เป้าหมาย 1,527 คน) คิดเป็นร้อยละ 75.31 โดยอำเภอที่มีผลคัดกรองซึมเศร้า 2Q สูงสุด คือ อำเภอลองเขื่อน อำเภอบางน้ำเปรี้ยว และอำเภอท่าตะเกียบ (ร้อยละ 100, 99.12 และ 86.89 ตามลำดับ) พบผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง เสี่ยงซึมเศร้า จำนวน 135 คน คิดเป็นร้อยละ 11.74 ได้รับการประเมินต่อยด้วยแบบประเมินซึมเศร้า 9Q จำนวน 72 คน คิดเป็น ร้อยละ 53.33 ผลการประเมินพบผู้มีความเสี่ยงซึมเศร้า จำนวน 6 คน (ข้อมูลจาก HDC หมวดส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต วันที่ 13 มิถุนายน 2565)

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุปี 2565 จำนวน 8 ด้าน ผ่าน Blue Book Application เป้าหมายการสำรวจฯ เป้าหมาย 9,258 คน มีการประเมินเข้ามา 13,367 คน ผลจากการสำรวจพฤติกรรมที่พึงประสงค์พบว่า ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ครบ 8 ด้าน จำนวน 10,875 คน (ร้อยละ 81.36) สำหรับพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายด้าน พบน้อยที่สุดคือ มีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลางสะสม 150 นาที/สัปดาห์ ร้อยละ 88.28 รองลงมาคือ กินผักและผลไม้ได้วันละ 5 กำมือ เป็นประจำ ร้อยละ 90.48 และการนอนหลับอย่างเพียงพออย่างน้อยวันละ 7-8 ชั่วโมง ร้อยละ 91.8

การดำเนินงานตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ ในปี 2565 ร้อยละ 100 (มีตำบลทั้งหมด 93 ตำบล จำแนกเป็น ตำบลที่ผ่านการประเมินปี 65 จำนวน 2 แห่ง, ผ่านเกณฑ์ในปี 62-64 จำนวน 56 แห่ง และตำบลที่ผ่านเกณฑ์ปี 59-61 และได้รับรองซ้ำในปี 65 (Re-Accreditation) จำนวน 35 แห่ง) จังหวัดมี Care Manager จำนวน 184 คน และมีผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) จำนวน 864 คน ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงปี

2565 จำนวน 417 คน ได้รับการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ในระบบโปรแกรม 3C ปี 2565 จำนวน 401 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 96.16 และยอดสะสมการจัดทำ Care Plan ปี 2561 – 2565 จำนวน 2,603 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 88.93 และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในโครงการ Long Term Care ได้รับการดูแลตาม Care Plan ครบ 9 เดือนขึ้นไปที่มีการบันทึก ในระบบ สปสช. 259 คน มีการเปลี่ยนแปลงคะแนน ADL ดีขึ้น 16 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.18

| ปัญหา/สาเหตุ | แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา | ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน |
|--|--|--|
| <p>1. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ</p> | <p>กรมอนามัย</p> <p>- ศูนย์อนามัยที่ 6 ชี้แจงการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว, การใช้งานแอปพลิเคชัน BLUEBOOK และ การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ผ่านการประชุมชี้แจงแผนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2565 (ระบบออนไลน์) 12 มกราคม 2565 ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศอ.6</p> <p>จังหวัด</p> <p>1. จังหวัดฯ กำหนดเป้าหมายประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์โดยให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ประเมินฯ ผู้สูงอายุ ร้อยละ 11 ของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมในพื้นที่ จำนวน 10,700 คน ประเมินได้ จำนวน 12,403 คน ดำเนินการได้มากกว่าเป้าหมายที่กำหนด</p> <p>2. การพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) จังหวัดฯ กำหนดให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ดำเนินการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้านผ่าน Blue Book Application ของกรมอนามัย เป้าหมายร้อยละ 5 ของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมในพื้นที่ รวม 2,670 คน</p> | <p>กรมอนามัย</p> <p>- ชี้แจงการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว, การใช้งานแอปพลิเคชัน BLUEBOOK และ การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ผ่านการประชุมชี้แจงแผนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2565 (ระบบออนไลน์)</p> <p>- ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงาน Blue Book Application ผ่านชมรม/รร.ผู้สูงอายุ (ระบบออนไลน์)</p> <p>- ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ประชุมชี้แจงการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue book application) และติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age Friendly City) ณ อบต.บางกระเจ็ด และ อบต.เสม็ดใต้ อ.บางคล้า จ.ฉะเชิงเทรา มี Caregiver อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าร่วมประชุม 105 คน</p> <p>จังหวัด</p> <p>1. สนับสนุนการดำเนินงานโดยคืนข้อมูลผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุ เทียบกับเป้าหมายที่จังหวัดกำหนดและผลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ทุกเดือน ผ่านกลุ่มไลน์ ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ, กลุ่มไลน์ผู้บริหารระดับอำเภอ/จังหวัด รวมทั้งให้คำปรึกษาและประสานงานเรื่องการใช้ Blue Book Application</p> <p>2. ดำเนินการคัดกรองฯ ได้ จำนวน 8,253 คน และร่วมกับสำนักงานผู้สูงอายุ เก็บข้อมูลการใช้งาน Blue Book Application ในการประชุมชี้แจงการใช้งานแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้สูงอายุ Caregiver และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใน อบต.เสม็ดใต้ และ อบต.บางกระเจ็ด จำนวน 105 คน ทั้งนี้มีผู้สูงอายุใช้งาน</p> |

| ปัญหา/สาเหตุ | แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา | ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน |
|--------------------------------------|--|---|
| | <p>3. กำหนดให้หน่วยบริการสาธารณสุข สนับสนุนการจัดทำแผนสุขภาพดี (Wellness plan) ให้แก่ผู้สูงอายุที่คัดกรอง 3 เรื่องสำคัญ (1.ภาวะโภชนาการ 2.การเคลื่อนไหว 3.สุขภาพช่องปาก) ตามนโยบายมอบของขวัญผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p> | <p>Blue Book Application จำนวน 31,602 คน (Blue book app ณ 10 มิ.ย.65)</p> <p>3. พบความเสี่ยงจากการประเมินตามโปรแกรมชะลอความเสื่อมของร่างกาย ของผู้สูงอายุ อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยมีการติดตามให้หน่วยบริการสาธารณสุขส่งผลการดำเนินงานทุกเดือน ซึ่งมีผลการจัดทำ Wellness plan แล้ว 3 อำเภอ คืออำเภอเมืองฯ อำเภอราชสาส์น และสนามชัยเขต มีความเสี่ยง ทั้ง 3 เรื่อง รวม 293 คน จัดโปรแกรมชะลอความเสื่อมโดยใช้ Wellness plan เป็นเครื่องมือแล้ว 107 คน สำเร็จแล้ว 100 คน รอผลจำนวน 7 คน และยังไม่จัดโปรแกรมฯ 185 คน</p> |
| <p>2. สมองเสื่อม พลัดตกหกล้ม</p> | <p>กรมอนามัย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รูปแบบ/คู่มือชะลอชรา ชีวียืนยาว 2. ส่งเสริมสนับสนุนความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุส่งเสริมการเคลื่อนไหวและออกกำลังกายเพื่อลดโอกาสเสี่ยงในการหกล้มของผู้สูงอายุ <p>จังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ โดยใช้ - โปรแกรม Aging Health Data ของสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ 3 อำเภอ คือ เมืองฉะเชิงเทรา พนมสารคาม และสนามชัยเขต - อำเภออื่นใช้ Blue Book Application ของกรมอนามัย 2. ขออนุญาตใช้ฐานข้อมูลผู้สูงอายุ เพื่อให้งาน IT ของ สสจ. ส่งข้อมูลผู้สูงอายุไปยังสถาบันเวชศาสตร์ฯ เพื่อนำเข้าข้อมูลในโปรแกรม Aging Health Data ซึ่งอยู่ระหว่างรอสถาบันเวชศาสตร์ฯ นำข้อมูลเข้าโปรแกรมฯ และรอความสมบูรณ์ของ | <p>กรมอนามัย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ศูนย์อนามัยที่ 6 ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 วันที่ 18 เมษายน 2565 2. ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดทำ “คู่มือป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6” เพื่อเป็นแนวทางป้องกันการพลัดตกหกล้ม เนื้อหาประกอบด้วย ความรู้การเปลี่ยนแปลงตนเองในผู้สูงอายุ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) การประเมินความเสี่ยงการพลัดตกหกล้ม การออกกำลังกายเสริมสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และการจัดสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ <p>จังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปีงบประมาณ 2565 ดำเนินการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ ได้ประมาณร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุ ผลการคัดกรอง พบมีความเสี่ยงสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - CVD Risk คัดกรอง 36,185 คน มีความเสี่ยง 30,723 คน ร้อยละ 84.91 - ดัชนีมวลกาย คัดกรอง 97,653 คน มีความเสี่ยง 41,179 คน ร้อยละ 42.17 - ความดันโลหิตสูง คัดกรอง 57,002 คน มีความเสี่ยง 4,477 คน ร้อยละ 7.85 (HDC 8 มิ.ย.65) 2. การคัดกรองภาวะสมองเสื่อม คัดกรองได้ 10,152 คน พบความเสี่ยง 472 คน (ร้อยละ 4.65) กลุ่มเสี่ยง |

| ปัญหา/สาเหตุ | แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา | ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน |
|---|--|--|
| | <p>โปรแกรม และได้กำหนดให้ประเมิน 50% ของเป้าหมาย ภายในเดือน มีนาคม 2565 และประเมินครบ 100% ของเป้าหมายภายในเดือน มิถุนายน 2565 เพื่อส่งต่อผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง และพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้ม เข้ารับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุตามเป้าหมาย</p> | <p>สมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ 322 คน (ร้อยละ 62.22) การคัดกรองภาวะหกล้มคัดกรองได้ 12,348 คน พบความเสี่ยง 1,191 คน (ร้อยละ 9.65) กลุ่มเสี่ยงหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ 915 คน (ร้อยละ 76.83)</p> |
| <p>3. ตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)</p> | <p>กรมอนามัย</p> <ol style="list-style-type: none"> ขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เขตสุขภาพที่ 6 ขับเคลื่อน Digital Health Platform (Blue Book, โปรแกรม 3 C กรมอนามัย) <p>ระดับจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ประชุมชี้แจงตัวชี้วัด เป้าหมาย และ แนวทางในการ ดำเนินงาน Long Term Care ใน ปีงบประมาณ 2565 | <p>กรมอนามัย</p> <ol style="list-style-type: none"> ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนานวัตกรรม ระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว เขตสุขภาพที่ 6 วันที่ 21-22 มิถุนายน 2565 ณ ห้องประชุมสัตบรรณ (ระบบออนไลน์) ประชุมติดตามการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปี 2565 โดยใช้ Digital Health Platform (Blue Book โปรแกรม LTC กรมอนามัย) ผ่านระบบออนไลน์ วันที่ 11 พฤษภาคม 2565 ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดทำคลิป VDO ออกกำลังกายเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม เนื้อหาประกอบด้วย การประเมินความเสี่ยงการพลัดตกหกล้ม และ การออกกำลังกายเสริมสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ความยาว 15 นาที <p>ระดับจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 การดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ดีเด่น ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2565 จำนวน 3 สาขา ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ดีเด่น ได้แก่ ต.สิงโตทอง อ.บางน้ำเปรี้ยว ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ดีเด่น ได้แก่ น.ส.กัญญา เกสรพิกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บางเกลือ อ.บางปะกง ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ดีเด่น ได้แก่ นางฉวีวรรณ พุ่มพวง รพ.สต.เสม็ดใต้ อ.บางคล้า |

3. นวัตกรรมตัวอย่างที่ดี

ประกาศเกียรติคุณระดับเขต ได้รับการคัดเลือกผลงานวิชาการและผลงานนวัตกรรม เป็นตัวแทนระดับเขตของเขตสุขภาพที่ 6 ในการประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ปี 2565 จำนวน 2 ประเภท ดังนี้

1. Best Practice เรื่อง ความสำเร็จการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้วยแกนนำข้าราชการเกษียณของอำเภอบางน้ำเปรี้ยว โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว

2. ผลงานนวัตกรรม เรื่อง มหัทศจรยัลดชา ไมลิ้ม ด้วยตาราง 9 ช่อง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงน้ำรักษ์ อำเภอบางน้ำเปรี้ยว

ซึ่งได้รับงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ที่ได้รับการคัดเลือก เป็นเงิน 100,000 บาท สำหรับใบประกาศเกียรติคุณ ครอบจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ 6

3. นวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ดีเด่นระดับจังหวัด ได้แก่ **นวัตกรรม กะลาถิมโรค** จัดทำโดยนางสาววิภารัตน์ หมูสกุล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.สต.สิงโตทอง อำเภอบางน้ำเปรี้ยว

4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

4.1 สำหรับพื้นที่

- ติดตามผลการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Individual wellness plan) อย่างต่อเนื่อง
- ถอดบทเรียนความสำเร็จการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้วยแกนนำข้าราชการเกษียณของอำเภอ และขยายผลการดำเนินงานสู่ระดับพื้นที่
- ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขคัดกรองและประเมินโรคซึมเศร้าให้ครอบคลุมในกลุ่มเป้าหมาย โดยพิจารณาประเมินปัญหาอารมณ์ พฤติกรรม ในผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง และช่วยเหลือดูแลกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการประเมินโรคซึมเศร้า 9Q ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น
- ส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขนำองค์ความรู้ที่ได้รับการถ่ายทอดจากกรมสุขภาพจิตไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและติดตามเยี่ยมบ้านเพื่อดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุเสี่ยงซึมเศร้าให้ครอบคลุมในทุกอำเภอ

4.2 สำหรับส่วนกลาง

- สนับสนุนสื่อหรือองค์ความรู้ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการพัฒนาและขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

ผู้รายงาน : นางสาวลลิตา สุกแสงปัญญา

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

โทรศัพท์ : 062 335 5505

ผู้รายงาน : นางสาวจริยา สอนภักดี

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

โทรศัพท์ : 093 398 9832

ผู้ตรวจรายงาน : นางยุพา ชัยเพชร

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)

โทรศัพท์ : 094 479 4115

วัน/เดือน/ปี : 20 มิถุนายน 2565