

**บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)**  
**ประเด็นที่ ..... : เรื่อง.....ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน อายุ 6-14 ปี.....**  
**ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 2**

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ระดับประเทศ
- ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ .....
- ระดับจังหวัด ชื่อจังหวัด.....จันทบุรี.....

ประเด็นตรวจราชการ: .....

หัวข้อ/ ตัวชี้วัด: .....ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน อายุ 6-14 ปี.....

**1) เป้าหมาย และผลงาน**

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงานจังหวัดจันทบุรี
เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ 59	ร้อยละ 54.98
ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชาย อายุ 12 ปี	149 เซนติเมตร	148.74 เซนติเมตร
ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กหญิง อายุ 12 ปี	150 เซนติเมตร	149.06 เซนติเมตร
เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	ร้อยละ 11.5	ร้อยละ 13.13
เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย	ร้อยละ 9.5	ร้อยละ 11.23
เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม	ร้อยละ 5	ร้อยละ 4.85
เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	ร้อยละ 51	ร้อยละ 19.19
เด็กอายุ 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 50	ร้อยละ 22.51
เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ	ร้อยละ 72	ร้อยละ 61.71
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล		
- โรงเรียนที่ลงทะเบียน	-	48 โรงเรียน
- โรงเรียนที่เข้าร่วมกระบวนการ	-	15 โรงเรียน
Health Station at School	2 โรงเรียน	2 โรงเรียน

## 2) สรุปสถานการณ์

สถานการณ์ภาวะสุขภาพเด็กวัยเรียน ประกอบด้วย ข้อมูลภาวะโภชนาการ การได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและสุขภาพช่องปาก โดยภาวะโภชนาการ พบว่า ข้อมูลเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ข้อมูลระดับเขต ทอม 2 ปีการศึกษา 2563 ร้อยละ 66.27 หลังจากการปรับกราฟการเจริญเติบโตในปี 2564 เด็กอายุ 6-14 ปี ลดลงเป็นร้อยละ 59.58 และในปี 2567 ข้อมูลเพิ่มขึ้นเล็กน้อย เป็นร้อยละ 58.85 ซึ่งข้อมูลในทอม 1 และทอม 2 เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เมื่อพิจารณาเป็นรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 พบว่า เกือบทุกจังหวัดมีแนวโน้มสูงดีสมส่วนเพิ่มขึ้น โดยปัจจัยที่ส่งผลต่อภาวะสูงดีสมส่วนของเด็กวัยเรียน ได้แก่ ภาวะเริ่มอ้วน อ้วน ผอม และเตี้ย ข้อมูลการได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก พบว่าข้อมูลระดับเขตมีแนวโน้มลดลง จากร้อยละ 60.81 ในปี 64 เป็น ร้อยละ 34.2 ในปี 65 และปี 66 มีเริ่มมีผลการดำเนินการที่ดีขึ้น ผ่านค่าเป้าหมาย และปี 67 ผลงานลดลง ร้อยละ 44.95 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ส่วนข้อมูลสุขภาพช่องปาก พบว่า การได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง จากร้อยละ 42.83 ในปี 63 เป็น ร้อยละ 7.75 ในปี 65 จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ทำให้ไม่สามารถดำเนินการในโรงเรียนได้เต็มที่ และในปี 67 ร้อยละ 22.36 ผลงานยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย และเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ มีแนวโน้มคงที่ และผ่านค่าเป้าหมายทุกปี

**ภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียนจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567** รายละเอียดดังนี้ **เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน** ร้อยละ 54.98 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ผลงานต่ำกว่าค่าของเขตและประเทศ โดยผ่านค่าเป้าหมายเพียงหนึ่งอำเภอ คืออำเภอเมือง ร้อยละ 60.08 ต่ำสุดที่อำเภอท่าใหม่ ร้อยละ 45.29 **ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชายอายุ 12 ปี** ผ่านค่าเป้าหมาย 148.74 ซม. สูงสุดที่อำเภอเมือง ร้อยละ 150.76 ซม. **ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กหญิง อายุ 12 ปี** ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย 149.06 ซม. สูงสุดที่อำเภอโป่งน้ำร้อน 151.53 ซม. **เด็กอายุ 6-14 ปี ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน** ร้อยละ 13.13 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน มากกว่าค่าของเขตและประเทศ และมีแนวโน้มเด็กมีภาวะเริ่มอ้วนลดลงเล็กน้อย มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนมากที่สุด ที่อำเภอท่าใหม่ ร้อยละ 18.62 ต่ำสุดที่อำเภอเขาคิชฌกูฏ ร้อยละ 9.91 ซึ่งยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย **เด็กอายุ 6-14 ปี ภาวะเตี้ย** ร้อยละ 11.23 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย มีภาวะเตี้ยมากกว่าค่าของเขตและประเทศ แต่เริ่มมีแนวโน้มมีภาวะเตี้ยลดลง สูงสุดที่อำเภอเขาคิชฌกูฏ ร้อยละ 16.93 ผ่านค่าเป้าหมาย 2 อำเภอ ได้แก่ อำเภอแหลมสิงห์ และอำเภอเมือง ร้อยละ 7.66 และ 7.79 ตามลำดับ **เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม** ร้อยละ 4.85 ผ่านค่าเป้าหมาย มีภาวะผอมน้อยกว่าระดับเขตและประเทศ พบภาวะผอมสูงสุดที่อำเภอแก่งหางแมว และ อำเภอเขาคิชฌกูฏ ร้อยละ 5.6 ต่ำที่สุดที่อำเภอแหลมสิงห์ ร้อยละ 3.44

**การได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เด็กอายุ 6-12 ปี** ร้อยละ 19.19 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ต่ำกว่าระดับเขตและประเทศ มีแนวโน้มเด็กได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กลดลง สูงสุดที่อำเภอแหลมสิงห์ ร้อยละ 60.52 และผ่านค่าเป้าหมายเพียงอำเภอเดียว ต่ำสุดอยู่ที่อำเภอเมือง ร้อยละ 0.33

**ภาวะสุขภาพช่องปาก** ได้แก่ **เด็กอายุ 12 ปี** ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 22.51 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ผลงานใกล้เคียงค่าของเขต แต่ต่ำกว่าประเทศ และมีแนวโน้มเด็กได้รับการตรวจน้อยลง สูงสุดอยู่

ที่อำเภอเขาคิชฌกูฏ ร้อยละ 31.44 ต่ำสุดอยู่ที่อำเภอมะขาม ร้อยละ 10.58 **เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ** ร้อยละ 61.71 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ผลงานน้อยกว่าค่าของเขตและประเทศ และมีแนวโน้มเด็กปราศจากฟันผุเพิ่มขึ้น ปราศจากฟันผุสูงสุดที่อำเภอขลุง ร้อยละ 84.37 ต่ำสุดที่อำเภอโป่งน้ำร้อน ร้อยละ 30.84

#### การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล GSHPs

- จังหวัดจันทบุรี ประสานภาคีเครือข่ายและโรงเรียนในพื้นที่ เข้าร่วมประชุมชี้แจงเกณฑ์การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล โดยศูนย์อนามัยที่ 6 ผ่านระบบออนไลน์ ในวันที่ 15 ธันวาคม 2566 เพื่อรับทราบรายละเอียดเกณฑ์การประเมิน และวิธีการประเมินตนเองในระบบได้อย่างถูกต้อง
- จังหวัดจันทบุรีจัดอบรมพัฒนาศักยภาพการพัฒนาและประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการประเมินรับรองโรงเรียนให้มีความรู้ เข้าใจ และสามารถประเมินรับรองได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในวันที่ 25 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมพลอยจันทร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
- จังหวัดจันทบุรี มีโรงเรียนสนใจเข้าร่วมการประเมิน ลงทะเบียน จำนวน 48 โรงเรียน และเข้าร่วมกระบวนการแล้ว 15 โรงเรียน ขณะนี้อยู่ระหว่างติดตามการประเมินตนเองของโรงเรียน และให้คำปรึกษา คำนะนำในการดำเนินงาน

ประเภทการเข้าร่วมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล	เขตสุขภาพที่ 6 (โรงเรียน)	จังหวัดจันทบุรี (โรงเรียน)
โรงเรียนที่ลงทะเบียน	349	48
โรงเรียนที่เข้าร่วมกระบวนการ	166	15

#### การดำเนินงาน Health Station at School

จังหวัดจันทบุรี ประสานสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษา จันทบุรี ทรายาด ในการคัดเลือกโรงเรียนเข้าร่วมกิจกรรม Health Station at School จำนวน 2 โรงเรียน ได้แก่ โรงเรียนเบญจมราชูทิศ จังหวัดจันทบุรี และ โรงเรียนท่าใหม่ “พลสวัสดิ์ราชภรณ์กุล” เพื่อให้นักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษามีองค์ความรู้ และทักษะในการคัดกรองและตรวจสุขภาพตนเองเบื้องต้น

#### การดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาสี

- จังหวัดจันทบุรี ประสาน พญ.สุภาพรรณ ฉัตรทินกร ประธานคณะทำงานโครงการเด็กไทยสายตาสี และเข้าร่วมประชุมหารือแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาสีในเขตสุขภาพที่ 6 ร่วมกับคณะกรรมการ service plan สาขาตา ผ่านระบบออนไลน์ ในวันที่ 17 เมษายน 2567 เพื่อหารือและวางแผนการดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาสีร่วมกับ service plan ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6

- จังหวัดจันทบุรี ประสานภาคีเครือข่ายสำนักงานเขตพื้นที่ประถมศึกษา จันทบุรี เขต 1, เขต 2 ศึกษาธิการจังหวัดจันทบุรี องค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี ท้องถิ่นจังหวัดจันทบุรี และคณะครูในพื้นที่ เข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาสี เขตสุขภาพที่ 6 ผ่านระบบออนไลน์ ในวันที่ 21 พฤษภาคม 2567 เพื่อชี้แจงแผนการดำเนินงานให้ภาคีเครือข่ายรับทราบและมีแนวทางในการดำเนินงานขับเคลื่อนโครงการเด็กไทยสายตาสี
- จังหวัดจันทบุรี ดำเนินการการคัดกรองและตัดแว่นในโครงการพาหมอไปหาประชาชน โดยมีเด็กนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม ณ โรงพยาบาลสองพี่น้อง จำนวน 1 คน
- จังหวัดจันทบุรี มีแผนร่วมจัดพัฒนาศักยภาพการคัดกรองสายตาเด็กนักเรียน ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 6 ให้กับครูอนามัยโรงเรียน ในวันที่ 11 มิถุนายน 2567 ณ โรงแรมมณีจันทร์ จังหวัดจันทบุรี และประสานโรงเรียนเข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพแบบออนไลน์ ในวันที่ 18 มิถุนายน 2567

ข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดจำแนกรายอำเภอ ปีงบประมาณ 2567 (ข้อมูล HDC ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2567)

	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	เมือง	ขลุง	ท่าใหม่	โป่งน้ำร้อน	มะขาม	แหลมสิงห์	สอยดาว	แก่งหางแมว	นายายอาม	เขาคิชฌกูฏ	ภาพรวมจังหวัด
1	เด็ก 6-14 ปี สูงที่สุดส่วน	ร้อยละ 59	เป้าหมาย	9,948	4,077	2,588	4,012	2,364	1,919	7,671	5,248	3,324	2,109	43,260
			ผลงาน	5,977	2,255	1,172	2,153	1,225	1,086	4,347	2,775	1,656	1,139	23,785
			ร้อยละ	60.08	55.31	45.29	53.66	51.82	56.59	56.67	52.88	49.82	54.01	54.98
2	ส่วนสูงเฉลี่ย อายุ 12 ปี (ชาย)	149 ซม.	วัดส่วนสูง	487	262	193	251	165	138	452	345	206	109	2,608
			ผลรวมสูง	73,418	37,706	28,258	37,433	24,662	20,674	67,594	51,293	30,847	16,041	387,926
			สูงเฉลี่ย	150.76	143.92	146.41	149.14	149.47	149.81	149.54	148.68	149.74	147.17	148.74
3	ส่วนสูงเฉลี่ย อายุ 12 ปี (หญิง) *	150 ซม.	วัดส่วนสูง	537	274	156	232	147	127	561	361	215	140	2,750
			ผลรวมสูง	81,169	39,646	22,959	35,155	21,877	19,133	83,874	54,093	31,752	20,261	409,919
			สูงเฉลี่ย	151.15	144.69	147.17	151.53	148.82	150.65	149.51	149.84	147.68	144.72	149.06
4	เด็ก 6-14 ปี มีภาวะผอม	<ร้อยละ 5	เป้าหมาย	9,948	4,077	2,588	4,012	2,364	1,919	7,671	5,248	3,324	2,109	43,260
			ผอม	439	195	117	173	127	66	395	294	176	118	2,100
			ร้อยละ	4.41	4.78	4.52	4.31	5.37	3.44	5.15	5.6	5.29	5.6	4.85
5	เด็ก 6-14 ปี มีภาวะเริ่ม อ้วนและอ้วน	<ร้อยละ 11.5	เป้าหมาย	9,948	4,077	2,588	4,012	2,364	1,919	7,671	5,248	3,324	2,109	43,260
			อ้วน	1,192	431	482	567	367	321	915	718	480	209	5,682
			ร้อยละ	11.98	10.57	18.62	14.13	15.52	16.73	11.93	13.68	14.44	9.91	13.13
6	เด็ก 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย	<ร้อยละ 9.5	เป้าหมาย	9,948	4,077	2,588	4,012	2,364	1,919	7,671	5,248	3,324	2,109	43,260
			ภาวะเตี้ย	775	633	394	487	266	147	873	596	328	357	4,856
			ร้อยละ	7.79	15.53	15.22	12.14	11.25	7.66	11.38	11.36	9.87	16.93	11.23
7	เด็กอายุ 6- 12 ปี ได้รับ ยาเม็ดเสริม ธาตุเหล็ก	ร้อยละ 51	เป้าหมาย	8,908	3,510	2,643	3,648	2,053	1,745	6,555	4,500	2,815	1,668	38,045
			ได้รับยา	29	1,234	135	886	310	1,056	1,318	1,706	438	188	7,300
			ร้อยละ	0.33	35.16	5.11	24.29	15.1	60.52	20.11	37.91	15.56	11.27	19.19

	ตัวชี้วัด	เกณฑ์ เป้าหมาย	รายการ ข้อมูล	เมือง	ชลบุรี	ท่าใหม่	โป่งน้ำ ร้อน	มะขาม	แหลม สิงห์	สอยดาว	แก่งหาง แมว	นายาย อาม	เขาคิชฌ กูฏ	ภาพรวม จังหวัด
8	เด็กอายุ 12 ปี ได้รับการ ตรวจสอบสุขภาพ ช่องปาก	ร้อยละ 50	เป้าหมาย	1,068	410	572	559	274	211	861	469	265	299	4,988
			ได้ตรวจ	251	96	128	107	29	52	247	58	61	94	1,123
			ร้อยละ	23.5	23.41	22.38	19.14	10.58	24.64	28.69	12.37	23.02	31.44	22.51
9	เด็กอายุ 12 ปี ปราศจาก ฟันผุ	ร้อยละ 72	เป้าหมาย	142	83	59	100	17	17	191	50	47	88	794
			ปราศจาก	87	69	22	32	8	8	121	35	31	69	482
			ร้อยละ	61.35	84.37	50	30.84	48.28	46.15	69.64	67.24	63.93	77.66	61.71

### 3) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

1. ภาวะโภชนาการ สูงดีสมส่วน เริ่มอ้วนและอ้วน และเตี้ย ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย
2. การได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กยังไม่ครอบคลุม
3. การได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากยังไม่ครอบคลุม
4. การคัดกรองสายตาเด็กและการได้รับแว่นยังไม่ครอบคลุม

### 4) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

1. เพิ่มให้มีคัดกรอง Obesity sign ในเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง และส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข
2. เยี่ยมเสริมพลัง และติดตามการดำเนินงาน โดยเน้นโรงเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมการอบรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กกลุ่มเสี่ยงของจังหวัดจันทบุรี ในปี 2566 ติดตามในประเด็น การจัดการอาหารกลางวัน การจัดการกิจกรรมทางกาย และการจัดการกิจกรรมเพื่อดูแลส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มปกติ และแก้ไขปัญหาเด็กกลุ่มเสี่ยง
3. การคัดกรองสายต่านักเรียน ควรเพิ่มเป็นกิจกรรมการคัดกรองแบบเชิงรุก เพื่อเพิ่มกลุ่มเป้าหมาย ให้เด็กได้รับการคัดกรองและได้รับแว่น กรณีสายตาผิดปกติ ได้อย่างครอบคลุม
4. สื่อสารความรู้ด้านสุขภาพให้ครู บุคลากร ผู้ปกครอง และนักเรียน เรื่องการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน ในประเด็น
  - การดื่มนมจืด วันละ 2 ถ้วย (ดื่มนมจืด ยืดความสูง)
  - สัดส่วนอาหารที่ควรได้รับตามธงโภชนาการ
  - ส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพิ่มสูง เช่น กระโดดเชือก กระโดดตบ ฯลฯ
  - การนอน อย่างน้อยวันละ 9-11 ชั่วโมง
  - ความสำคัญของการได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก
5. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนดำเนินการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล เพื่อให้โรงเรียนได้มีการจัดการกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มปกติ และแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กกลุ่มเสี่ยงได้อย่างครบถ้วน
6. การสร้างความรอบรู้ในกลุ่มที่เกี่ยวข้องกับนักเรียน เช่น ครู และบุคลากร ผ่านกิจกรรม Health Station at School เพื่อเพิ่มทักษะการคัดกรองและดูแลสุขภาพตนเองในสถานศึกษา ซึ่งจะดำเนินการในโรงเรียนต้นแบบ 2 โรงเรียน ต่อจังหวัด

### 5) ปัจจัยความสำเร็จ

จังหวัดจันทบุรีมีกิจกรรมการดำเนินงานคัดกรอง ส่งเสริม และแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียน โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล จัดอบรมให้คณะกรรมการวัยเรียนระดับจังหวัด และขับเคลื่อนงานประสานความร่วมมือผ่านองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยมีกิจกรรมการชี้แจงนโยบายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน และงานอนามัยโรงเรียน ให้ทีมในจังหวัดรับทราบ และมีการวางแผนการดำเนินงานร่วมกันตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

## 6) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

1. กำกับ ติดตามโรงเรียน ดำเนินการประเมินตนเองในโปรแกรมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล แบบออนไลน์ให้เสร็จสิ้น และดำเนินการประเมินรับรองโรงเรียนร่วมกับคณะกรรมการประเมินระดับเขต และระดับจังหวัด

2. กระตุ้นการดำเนินงาน การคัดกรองสายต่านักเรียน ในโรงเรียนทุกสังกัด โดยเน้น นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทุกคน และร่วมวางแผนการออกคัดกรองสายตาเชิงรุก ร่วมกับ Service Plan เขต และศูนย์อนามัยที่ 6

3. ประเด็นงานอนามัยโรงเรียน ขอให้มีการติดตามให้พื้นที่ดำเนินงาน และบันทึกข้อมูลในระบบ เพื่อให้ข้อมูลตรงกับความเป็นจริง และสามารถเชื่อมโยงข้อมูลได้อย่างเต็มที่

**ผู้รายงาน:** นางวิริสา คุณากรธำรง

ตำแหน่ง: นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี: 29 พฤษภาคม 2567

E mail: wuunja@gmail.com

**ผู้ตรวจรายงาน:** นางศิริพร จริยาจิรวัดนา

ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี: 29 พฤษภาคม 2567

E-mail: ptana07@gmail.com