

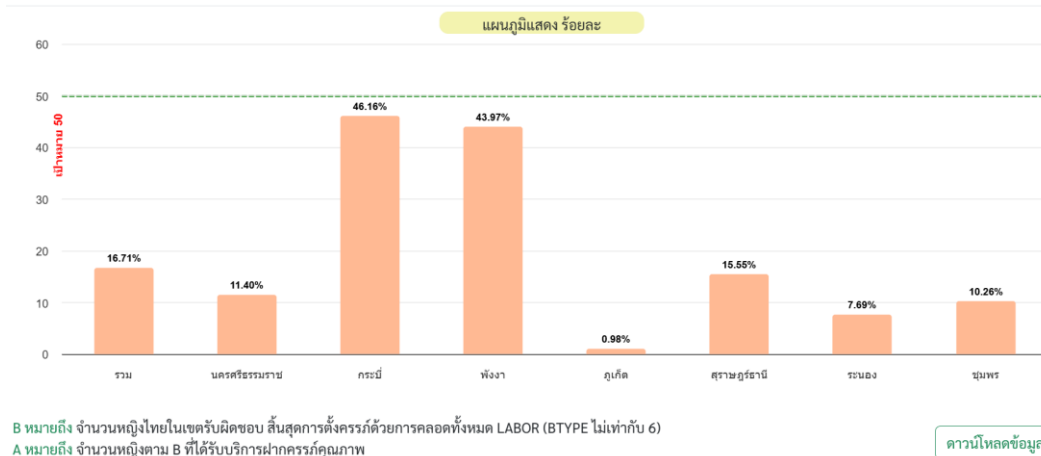
รายงาน Monthly กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 11 ประจำเดือนพฤษภาคม 2568

1.สถานการณ์/ผลการดำเนินงานมารดาและทารก

วีรวรรณ บุญวงศ์ พยาบาลวิชาชีพ

Out put

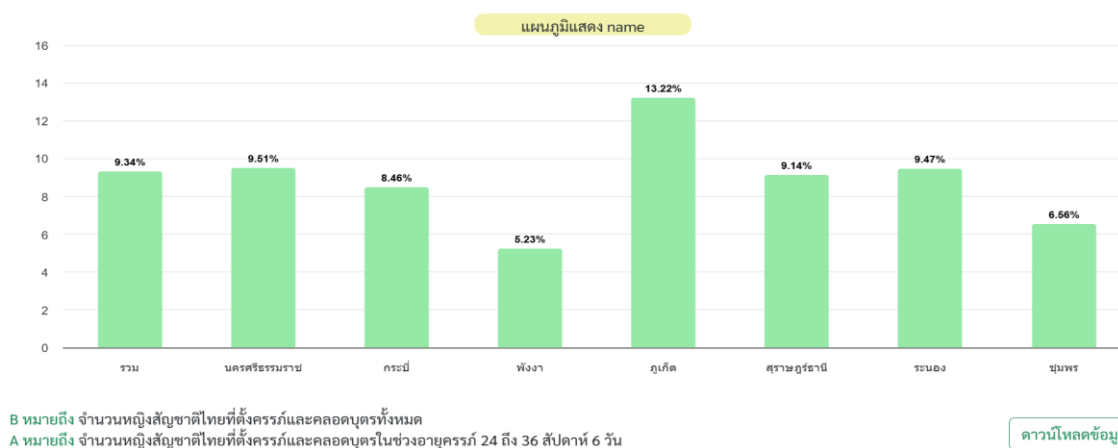
ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2568



ข้อมูลจาก HDC 30 พค..68

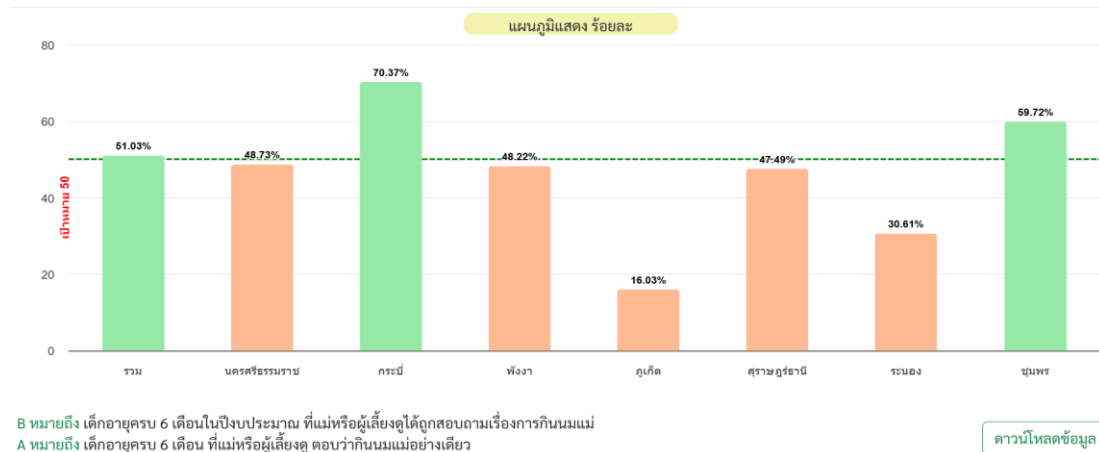
การฝากครรภ์คุณภาพ เป้าหมายในปีงบประมาณ 2568 ร้อยละ 50 จังหวัดที่ดำเนินการได้ดีที่สุด จังหวัดกระบี่ ร้อยละ 46.16 รองลงมา พังงา ร้อยละ 43.97 น้อยที่สุด คือ จังหวัดภูเก็ต ร้อยละ 0.98 ภาพรวมของเขต 11 ร้อยละ 16.71

ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2568



การคลอดก่อนกำหนดของหญิงไทยในเดือนพฤษภาคม 2568 พบว่าจังหวัดที่มีการคลอดก่อนกำหนดมากที่สุด คือ ภูเก็ต เกกว่าร้อยละ 8 คือ พังงา ชุมพร อยู่ที่ ร้อยละ 5.23 และ 6.56 ตามลำดับ ซึ่งเป็น Early Preterm(24-33⁺⁶ wks) ร้อยละ 20.24 ลดลงกว่าเดือนเมษายน ซึ่งอยู่ที่ ร้อยละ 25.76 ของการคลอดก่อนกำหนดทั้งหมด

ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2568



การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน ในทารกแรกเกิด ถึง 6 เดือน จังหวัดที่ผ่าน... วัตถุประสงค์ กระบี่และชุมพร อยู่ที่ร้อยละ 70.37 และ 59.72 ตามลำดับ

Outcome

อัตราการตายมารดาไทย เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2568 (เดือนตุลาคม 2567 – พฤษภาคม 2568) มีรายงานแม่ตาย 4 ราย จังหวัดภูเก็ต จังหวัดชุมพร จังหวัดนครศรีธรรมราช 2 ราย คิดเป็น 19.46 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

2.สรุปผลการขับเคลื่อนงานเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 11 ประจำเดือนเมษายน 2568

ถาวร พุ่มเอี่ยม พยาบาลวิชาชีพ

Output

ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ(ภายใต้เงื่อนไขความครอบคลุมการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50 ขึ้นไป)

- ร้อยละ 75 เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ(Caries free) ผลงาน 71.70
- ร้อยละ 50 เด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ผลงาน 37.30

Outcome

1.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

ข้อมูลเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ปี 2568												
ข้อมูลเดือน ต.ค. 67 - มี.ค. 68 ณ วันที่ 26 พ.ค. 68 เวลา 10.51 น.												
	คัดกรอง			สงสัยล่าช้า			ติดตามได้			สมวัยรวม		
เขต	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1	67,347	41,384	61.4	41,384	7,114	17.2	6,970	4,770	68.4	67,347	38,878	57.7
2	44,122	35,939	81.5	35,939	8,148	22.7	8,020	6,391	79.7	44,122	34,080	77.2
3	31,523	25,016	79.4	25,016	4,500	18.0	4,423	3,553	80.3	31,523	23,990	76.1
4	48,698	34,183	70.2	34,183	6,188	18.1	6,062	4,766	78.6	48,698	32,674	67.1
5	56,559	38,127	67.4	38,127	6,867	18.0	6,752	5,327	78.9	56,559	36,515	64.6
6	62,917	47,438	75.4	47,438	9,538	20.1	9,462	7,616	80.5	62,917	45,458	72.3
7	62,931	45,559	72.4	45,559	11,042	24.2	10,991	9,145	83.2	62,931	43,630	69.3
8	78,412	68,409	87.2	68,409	16,065	23.5	15,934	13,771	86.4	78,412	66,032	84.2
9	88,279	70,877	80.3	70,877	15,904	22.4	15,780	13,275	84.1	88,279	68,138	77.2
10	71,718	54,564	76.1	54,564	10,694	19.6	10,568	8,346	79.0	71,718	52,123	72.7
11	63,864	54,101	84.7	54,101	11,750	21.7	11,621	9,880	85.0	63,864	52,052	81.5
12	95,225	76,202	80.0	76,202	15,074	19.8	14,861	12,026	80.9	95,225	72,951	76.6
รวมเขต	771,595	591,799	76.7	591,799	122,884	20.8	121,444	98,866	81.4	771,595	566,521	73.4

เขตสุขภาพที่ 11 เดือนตุลาคม 2567- มีนาคม 2568 เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย(เด็กพัฒนาการสมวัยครั้งแรก รวมกับ เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าหลังการประเมินซ้ำภายใน 30 วัน) ร้อยละ 81.50 ภายใต้การคัดกรอง ร้อยละ 84.70 พบสงสัย

ล่าช้า ร้อยละ 21.70 เด็กที่สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่ง ต่อร้อยละ 85.00 ประมวลผลระบบคลังข้อมูลสุขภาพ HDC ณ 26 พฤษภาคม 2568

2.เด็กอายุ 0- 5 ปี มีภาวะโภชนาการและการเจริญเติบโตดี(สูงดีสมส่วน) ร้อยละ 68.09 ภายใต้การคัดกรอง ร้อยละ 34.12

1. เด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเตี้ย(ไม่เกินร้อยละ 9.0) ผลงาน ร้อยละ 7.71
2. เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะผอม(ไม่เกินร้อยละ 5.0) ผลงาน ร้อยละ 4.04
3. เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน(ไม่เกินร้อยละ 8.0) ผลงาน ร้อยละ 7.85

ข้อมูล HDC ไตรมาส 3 ปี 2568 ณ 30 พฤษภาคม 2568

การขับเคลื่อนงานเด็กปฐมวัย เดือนพฤษภาคม 2568

-เข้าร่วมประชุมเยี่ยมเสริมพลังสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ต้องปรับปรุงตัวชี้วัดตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แห่งชาติ ด้านสุขภาพ(4D) ในรูปแบบออนไลน์ ครั้งที่ 2 ในวันที่ 7 พฤษภาคม 2568

-เข้าร่วมประชุมชี้แจงการนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 11 รอบ 2 ปีงบประมาณ 2568 ในวันที่ 15 พฤษภาคม 2568 ณ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

-เข้าร่วมประชุมสรุปผลการตรวจราชการรอบ 1 และ เตรียมตรวจราชการรอบ 2 ปีงบประมาณ 2568 ผ่านระบบออนไลน์ ในวันที่ 20 พฤษภาคม 2568

-วิทยาการการประชุมโครงการพัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายงานอนามัยและเด็ก อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2568 (พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก ในวันที่ 30 พฤษภาคม 2568

-วิเคราะห์ข้อมูลโครงการศึกษาสถานการณ์และรูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ภายใต้การถ่ายโอนภารกิจสู่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด ของเขตสุขภาพที่ 11 (ระยะที่ 1 เชิงปริมาณ)

- จัดทำ model development แก้ปัญหาเรื่องซีดในเด็ก "zero anemia"

- จัดประชุมหารือและวางแผนการขับเคลื่อนงาน IRON KIDES เด็กฉลาดด้วยธาตุเหล็ก เขตสุขภาพที่ 11" ปีงบประมาณ 2568 ผ่านระบบออนไลน์ ในวันที่ 21 พฤษภาคม 2568

การดำเนินงานคลินิกเด็กสุขภาพดี ปีงบประมาณ 2568 ประจำเดือน พฤษภาคม 2568

ณัฐยา สุขศิริ พยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เป้าหมายและตัวชี้วัด	เป้าหมาย	จำนวน ทั้งหมด (คน)	ผลงาน ทั้งหมด (คน)	ร้อยละ
1	ร้อยละของเด็ก อายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	100	22	22	100
2	ร้อยละของเด็กไทย อายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า(ตรวจครั้งแรก)	ไม่น้อยกว่า 20	22	14	63.6
3	ร้อยละของเด็กไทย อายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ตรวจ พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ภายใน 30 วัน	ไม่น้อยกว่า 90	22	4	28.6
4	ร้อยละ ของเด็ก อายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	70	82	70	85.4

5	ร้อยละ ของเด็ก อายุ 0-5 มีภาวะเตี้ย	9	82	1	1.2
6	ร้อยละ ของเด็ก อายุ 0-5 มีภาวะผอม	5	82	3	3.7
7	ร้อยละ ของเด็ก อายุ 0-5 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	8	82	8	9.8
8	เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ	75	18	13	72.2
9	ร้อยละเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า6เดือนแรก มีค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเดียว	50	31	17	54.8
10	อัตราเด็ก0-5 ปีมารับบริการตามนัด	80	50	43	86
11	พัฒนาการผิดปกติได้รับการแก้ปัญหาและส่งต่อ	100	0	0	-
12	ผู้รับบริการครั้งแรกได้รับการภายใน 85 นาที	80	25	6	24
13	ผู้รับบริการครั้งหลังได้รับการภายใน 80 นาที	80	65	51	78.5

ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์ สำหรับตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ 5 ตัวชี้วัด ร้อยละของเด็กไทย อายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ตรวจ พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการภายใน 30 วัน, ร้อยละ ของเด็ก อายุ 0-5 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน, ร้อยละ เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ, ร้อยละผู้รับบริการครั้งแรกได้รับการภายใน 85 นาที และผู้รับบริการครั้งหลังได้รับการภายใน 80 นาที

แนวทางแก้ไข เรื่อง ร้อยละของเด็กไทย อายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ตรวจพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ภายใน 30 วัน ได้ร้อยละ 28.6 (เป้าหมายไม่น้อยกว่า90) โดย

กรณีเด็กในเครือข่าย

1.ท ำ ค ว า ม ต ก ล ง กั บ ผู้ ร ับ ผิ ด ข อ บ ใน เ ค รื อ ข ่าย เรื่อง แนวทาง การใช้ กลไก
อสม.ในการกระตุ้นติดตามผู้ปกครองในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กที่บ้าน และการประเมินซ้ำ

2.ส่งข้อมูลเด็กสงสัยล่าช้าให้เครือข่าย โดยการ @ Line ถึงผู้รับผิดชอบของรพ.สต. และโทรศัพท์

3.กรณีไม่มีข้อมูลการติดตามก่อนครบกำหนดนัด 1 สัปดาห์ โทรกระตุ้นผู้รับผิดชอบของรพ.สต.

4.คืนข้อมูลให้เครือข่ายรับทราบผลการดำเนินงานทุกเดือน

กรณีเด็กนอกเครือข่าย

1.ก่อนครบกำหนดนัด 1 สัปดาห์ โทรกระตุ้นผู้ปกครองเด็ก

2.เพิ่มช่องทางการติดต่อ โดยให้ผู้ปกครอง @Line WBC คอ.11 เพื่อสะดวกต่อการติดตามได้ง่ายขึ้น

แนวทางแก้ไข ร้อยละ ของเด็กอายุ 0-5 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ได้ร้อยละ 9.8 (เป้าหมาย ร้อยละ 8)

1. พบแพทย์เพื่อตรวจร่างกายว่ามีโรคประจำตัวที่มีผลต่อการเจริญเติบโตหรือไม่ ถ้ามีให้อยู่ในความดูแลของแพทย์

2. ให้คำแนะนำการบริโภคอาหาร ให้กินอาหารครบทุกกลุ่ม ได้แก่ เนื้อสัตว์/ไข่/นม ข้าว-แป้ง ผัก ผลไม้ และน้ำมัน
ใน ปริมาณ ที่ เหมาะ สม และ ควรรัก ให้ หลาก หลาย โดย ดู ปริมาณ อาหาร ที่ แนะนำ ใน 1
วันได้ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กและให้ scan QR code ความรู้ด้านโภชนาการสำหรับเด็กอายุ 0 – 5 ปี

3.ออกกำลังกาย และเคลื่อนไหวร่างกายเป็นประจำ เช่น เล่นกีฬา วิ่งเล่น เดินขึ้น-ลงบันได เล่นกิจกรรมเข้าจังหวะ

4.ประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารของเด็กทุกสัปดาห์ และเด็กที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงทุก 2 สัปดาห์
ในช่วงเดือนแรก หากเด็กมีพฤติกรรมกินดีขึ้นแล้ว เปลี่ยนความถี่ในการประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารในเดือนที่ 2
เป็นทุก 2 สัปดาห์ และทุกเดือนในเด็กกลุ่มเสี่ยง หลังจากนั้นประเมินทุกเดือน และทุก 2 เดือนในกลุ่มเสี่ยง

5. ติดตามการการเจริญเติบโตของเด็กและกลุ่มเสี่ยง โดยชั่งน้ำหนักทุกเดือนและวัดส่วนสูงทุก 3 เดือน เพื่อไม่ให้เด็กมีภาวะโภชนาการผิดปกติเพิ่มมากขึ้น

แนวทางแก้ไข เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ ได้ร้อยละ 72.2 (เป้าหมายร้อยละ 75)

1. ประเมินพฤติกรรมเสี่ยงในการเกิดฟันผุ
2. ประเมินการดูแลทำความสะอาดช่องปากและฟันของผู้ปกครอง
3. แนะนำขั้นตอนการดูแลทำความสะอาดช่องปากและฟัน
4. แนะนำพบทันตแพทย์ ทุก 6 เดือน

แนวทางแก้ไข ผู้รับบริการครั้งแรกได้รับบริการภายใน 85 นาที ได้ร้อยละ 24 (เป้าหมายร้อยละ 85) และผู้รับบริการครั้งหลังได้รับบริการภายใน 80 นาที ได้ร้อยละ 78.5 (เป้าหมายร้อยละ 80)

1. ประเมินสถานการณ์ล่วงหน้า ถึงอัตรากำลังในการให้บริการ
2. ถ้ามีเจ้าหน้าที่ต้องไปราชการไม่สามารถจัดให้มีเจ้าหน้าที่ ให้เหมาะสมกับผู้บริการได้ ก็ต้องเลื่อนนัดผู้รับบริการ
3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำคลินิกอย่างน้อย 3 คนต่อวัน

แผนงานเดือนถัดไป เน้นย้ำและติดตามเรื่องพัฒนาการเป็นระยะๆก่อนถึงวันนัด, ทบทวนแนวทางส่งเสริมภาวะโภชนาการในเด็กปฐมวัย

สรุปผลการดำเนินงานติดตามเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า เดือนพฤษภาคม 2568

และการประเมินซ้ำเมื่อครบ 30 วัน (ส่งต่อเดือนเมษายน 2568) ในเครือข่ายศูนย์อนามัยที่ 11

ชนากานต์ จินากุล พยาบาลวิชาชีพ

คลินิกเด็กสุขภาพดี มีผู้มารับบริการประจำเดือนพฤษภาคม 2568 จำนวน 82 ราย ตรวจพัฒนาการพบสมวัย จำนวน 52 ราย คิดเป็นร้อยละ 63.4 และ สงสัยล่าช้า จำนวน 30 ราย คิดเป็นร้อยละ 36

ตารางที่ 1 แสดงผลข้อมูลการส่งต่อเดือนเมษายน จำแนกราย รพ.สต.

รพ.สต. รายการ	บางจาก	บางบูชา	บางมูล นาก	บาง ใหญ่	เปี้ยะเนิน	วัดลาว	แสง วิมาน	นอกเขต	รวม
ส่งต่อเด็กสงสัยพัฒนาการ ล่าช้า	7 (24.1)	7 (24.1)	-	3 (10.3)	6 (20.7)	1 (3.4)	5 (17.2)	3 (10.3)	29 (100)
จนท.รับทราบ	4 (15.4)	-	-	3 (10.3)	1 (3.4)	-	-		8 (30.8)
อสม.รับทราบ	-	-	-	-	3 (10.3)	1 (3.4)	-		4 (15.4)
อสม.ประเมินซ้ำ	-	-	-	-	3 (10.3)	-	-		3 (11.5)
ผู้รับบริการส่งคลิป ผ่านไลน์	2 (6.9)	1 (3.4)	-	1 (3.4)	1 (3.4)	-	-	1 (3.4)	6 (20.7)
ผู้รับบริการมาเอง	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ประเมินซ้ำพบสมวัย	1 (3.4)	1 (3.4)	-	1 (3.4)	4 (15.4)	-	-	1 (3.4)	8 (30.8)
ประเมินซ้ำพบ ไม่สมวัย	1 (3.4)	-	-	-	-	-	-	-	1 (3.4)

จากตารางที่ 1 ข้อมูลส่งต่อเดือนเมษายน 2568 ที่ต้องประเมินซ้ำเมื่อครบ 30 วัน จำนวน 29 ราย ได้รับการติดตามและประเมินซ้ำ 29 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 พบว่า สมวัยจำนวน 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 30.8

เมื่อแยกตามพื้นที่บริการพบรพ.สต.บางจาก และรพ.สต.บางบูชา ตรวจคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้ามากที่สุด คือ 7 ราย คิดเป็นร้อยละ 24.1 รองลงมา คือ รพ.สต.เปี้ยะเนิน จำนวน 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.7 ในส่วนของการรับทราบข้อมูลของเจ้าหน้าที่ คิดเป็นร้อยละ 30.8 โดยรพ.สต.บางจาก คิดเป็นร้อยละ 15.4 รองลงมา รพ.สต.บางใหญ่ คิดเป็นร้อยละ 10.3 ในส่วนของอสม.รับทราบข้อมูลคิดเป็นร้อยละ 15.4 โดย รพ.สต.เปี้ยะเนิน คิดเป็นร้อยละ 10.3 และ รพ.สต.วัดลาว คิดเป็นร้อยละ 3.4 อสม.ประเมินติดตามพัฒนาการช้า คิดเป็นร้อยละ 11.5 พบเพียง รพ.สต.เปี้ยะเนิน คิดเป็นร้อยละ 10.3 ผู้รับบริการส่งคลิปมาให้ผ่านทางไลน์ คิดเป็นร้อยละ 20.7 และประเมินซ้ำพบพัฒนาสมวัย คิดเป็นร้อยละ 30.8

ปัญหาและอุปสรรค การส่งต่อข้อมูลให้เครือข่ายรับทราบและติดตามผล ยังไม่ได้รับความร่วมมือเท่าที่ควร และยังคงพบปัญหาผู้ปกครองไม่เห็นความสำคัญในการพาบุตรหลานมารับการประเมินพัฒนาการช้าตามนัด

ข้อเสนอแนะ กระตุ้น จนท./อสม. ช่วยติดตามผู้ปกครองส่งเสริมพัฒนาการลูกตามคู่มือเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยและแจ้งผลการประเมินช้าให้ทราบทางไลน์กรุป รพ.สต. เน้นย้ำให้ผู้ปกครองนำบุตรหลานมารับการประเมินพัฒนาการช้าตามนัดหมาย

แผนงานเดือนถัดไป เน้นย้ำการติดตามพัฒนาการช้าให้มากขึ้น

รายงาน BMI ประจำเดือน มิถุนายน 2568

ณัฐยา สุขศิริ พยาบาลวิชาชีพ

กลุ่มงาน	พอม	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	เกิน	อ้วน1	อ้วน2	ร้อยละ
พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	-	-	5	45.45	2	4	-	54.55

กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก สมาชิกลงบันทึกข้อมูลใน Happy Body จำนวน 11 คน พบว่า BMIปกติ จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 45.45 BMI เกิน จำนวน 2 คน และอ้วนระดับ 1 จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 54.55 ติดตามผล BMI ประจำทุกเดือนอย่างต่อเนื่อง

แผนงานเดือนมิถุนายน 2568

- นิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 11 รอบ 2 ปีงบประมาณ 2568 จังหวัดภูเก็ต ในวันที่ 19-20 มิถุนายน 2568 และจังหวัดพังงา วันที่ 26-27 มิถุนายน 2568

- ประชุมเชิงปฏิบัติการ สรุบทบทเรียนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ผ่านระบบออนไลน์ ในวันที่ 17 มิถุนายน 2568

- ประชุม อบรมการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง “IRON KIDES เด็กฉลาดด้วยธาตุเหล็ก เขตสุขภาพที่ 11” ปีงบประมาณ 2568 ผ่านระบบออนไลน์ Cisco Webex และ Facebook Live ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ในวันที่ 23 มิถุนายน 2568

- สรุปรายงานดำเนินงานควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง ในคลินิกเด็กสุขภาพดี เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาการดำเนินงานและขับเคลื่อนงานในการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง ในเขตสุขภาพที่ 11 ผ่าน google form ในเดือนมิถุนายน

- 10 กรกฎาคม 2568

ผู้รวบรวมและสรุปรายงาน นางสาวถาวร พุ่มเอี่ยม

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

9 มิถุนายน 2568