

สรุปผลการดำเนินงาน
โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและภาวะซีด
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

โดย

นางสาววรรณภา ส่องสว่าง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลควนโดน

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและภาวะซีด
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

โดย

นางสาววรรณภา ส่องสว่าง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนโดน

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและภาวะซีด

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ผลการดำเนินงาน

ภาวะโภชนาการ เป็นดัชนีบ่งชี้ภาวะสุขภาพโดยรวมของเด็ก และเป็นต้นทุนสำคัญสำหรับการพัฒนาเด็กให้เติบโตเต็มศักยภาพ มีสุขภาพดีและมีเขาวนปัญญาที่พร้อมจะเรียนรู้ฝึกฝนทักษะ สะสมประสบการณ์เพื่อเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพ (ลัดดา เหมาะสุวรรณ, ๒๕๕๕) เด็กจำเป็นต้องได้รับสารอาหารในปริมาณที่พอเพียง ความต้องการสารอาหารของเด็กแต่ละคนในช่วงนี้จะไม่เท่ากันขึ้นอยู่กับอัตราการเจริญเติบโตของเด็กแต่ละคน หากเด็กได้รับโภชนาการหรือสารอาหารต่าง ๆ ไม่เพียงพอจะส่งผลให้การเจริญเติบโตช้ากล้ามเนื้อไม่แข็งแรง ภูมิคุ้มกันต่ำเกิดภาวะโลหิตจาง ในทางตรงข้ามถ้าได้รับมากเกินไป ก็ทำให้มีน้ำหนักเกินเกิดโรคอ้วน ซึ่งส่งผลเสียต่อสุขภาพด้านร่างกายและจิตใจ (สมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย, ๒๕๖๐)

ปัญหาในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย พบว่าจากข้อมูลล่าสุด ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ในเขตอำเภอควนโดน จังหวัดสตูล(๒๕๖๐,๒๕๖๑,๒๕๖๒งวดที่๔)พบว่าเด็กสูงดีสมส่วนมีเพียงร้อยละ ๔๒.๘๙, ๔๗.๓๖, ๕๓.๗๖ ตามลำดับ สาเหตุสำคัญส่วนหนึ่งเกิดจากการขาดสารอาหารเรื้อรัง ซึ่งข้อมูลวิชาการในหลายประเทศระบุว่าเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี ที่เตี้ยมีภูมิคุ้มกันต่ำ ส่งผลให้ติดเชื้อได้ง่าย เจ็บป่วยบ่อย ป่วยนาน และรุนแรง มีโอกาสเสียชีวิตได้ และยังพบว่ามีผลต่อการพัฒนาสมอง โดยระดับสติปัญญาต่ำกว่าเด็กที่มีส่วนสูงตามเกณฑ์ พัฒนาการล่าช้า และความสามารถในการเรียนรู้บกพร่อง นอกจากนี้เด็กที่มีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม หรือเด็กที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์หรืออ้วน มีความเสี่ยงสูงที่จะป่วยเป็นโรคเรื้อรังเมื่อโตเป็นผู้ใหญ่ เช่น โรคโลหิตจาง โรคกระดูกพรุน โรคอ้วน โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดอีกด้วย

โลหิตจางหรือภาวะซีด (anemia) เป็นปัญหาทางโลหิตวิทยาที่พบบ่อยในเด็กทั่วโลกทั้งในประเทศที่พัฒนาและกำลังพัฒนา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มเด็กเล็ก ประเทศไทยพบอุบัติการณ์ของโลหิตจาง ๒๓๑.๖๓ ต่อแสนประชากร (โดยจากการสำรวจภาวะโภชนาการของเด็กไทยอายุ ๖ เดือน ๑๒ ปี ระหว่างปีพ.ศ. ๒๕๕๓ -๒๕๕๕ ภายใต้โครงการ South East Asia Nutrition Survey (SENUITS) เด็กไทยกลุ่มเด็กปฐมวัยมีความชุกของโลหิตจางสูงในเขตชนบทถึงร้อยละ ๔๑.๗ ในขณะที่เด็ก ในเขตเมืองพบ ความชุกของโลหิตจางร้อยละ ๒๖ นอกจากนี้ โลหิตจางยังเป็นหนึ่งในสาเหตุ ๕ อันดับแรกที่ส่งผลต่อสุข ภาวะ ของเด็กไทยอายุ ๐-๑๔ ปี ทั้งเพศชายและเพศหญิง โดยก่อให้เกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจของประเทศ จากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโลหิตจางเป็นมูลค่ากว่า ๔๔ ล้านบาทต่อปี โลหิตจางในเด็กมีสาเหตุหลักมาจาก ๑) สาเหตุจากการ รับประทานอาหารที่มีธาตุเหล็กไม่เพียงพอ ในขณะที่ร่างกายเด็กกำลังเจริญเติบโตจึงต้องการธาตุเหล็กมากขึ้น ๒) สาเหตุจาก การเสียเลือดอาจเกิดเฉียบพลัน เช่น เลือดออกจากแผลอุบัติเหตุต่าง ๆ หรือจากเลือดออกเรื้อรัง เช่น พยาธิปากขอ มีแผลใน กระเพาะอาหาร เป็นต้น ทั้งนี้การขาดหรือ

พร่องธาตุเหล็กเป็นสาเหตุที่พบได้บ่อยที่สุดที่ก่อให้เกิดโลหิตจางในเด็ก และเป็นภาวะที่พบบ่อยที่สุดในบรรดาภาวะขาดสารอาหาร ธาตุเหล็กเป็นส่วนประกอบสำคัญของฮีโมโกลบินในเม็ดเลือดแดง ธาตุเหล็กมีมากในสมอง เป็นส่วนประกอบของ myelin sheath, neurotransmitters และมีส่วนสำคัญในการป้องกันเชื้อโรค

เด็กทุกคนมีโอกาสเกิด “ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก” กันได้ทั้งนั้น อาการที่พบเห็นได้ทั่วไป คือ เด็กจะมีอาการอ่อนเพลียง่าย เหนื่อยง่าย เวียนศีรษะ พัฒนาการล่าช้า จิตใจและพฤติกรรมเชิงซึม ไม่อยากอาหาร ไม่สนใจสิ่งแวดล้อม อารมณ์แปรปรวน หงุดหงิดง่าย มีปัญหาด้านการเจริญเติบโต มีปัญหาการเรียน ขาดความสนใจและสมาธิในการเรียน สติปัญญาด้อยลง ไอคิวต่ำกว่าเกณฑ์ ผลการเรียนแย่ง เด็กๆควร ได้รับการเจาะเลือดเพื่อดูความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดหรือความเข้มข้นของเลือด ดังนั้นควรมีการตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ให้การป้องกันในกลุ่มที่เสี่ยง ต่อการเกิดภาวะโลหิตจาง และให้การรักษาดังแต่ระยะเริ่มแรก เพราะหากปล่อยไว้อาจมีความรุนแรงจนทำให้เสียชีวิตได้ในที่สุด เด็ก ๖ เดือน - ๑ปี จึงควรได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง และได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก

จากรายงานการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็ก ๐-๕ ปีพบว่าเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลควนโดน ในช่วงไตรมาสที่ผ่านมา(ก.ค.-ก.ย.ปีงบประมาณ ๒๕๖๔)จำนวนเด็กที่เฝ้าระวังทั้งหมด ๕๓๐ คน พบว่าเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะทุพโภชนาการ ๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๒๖ เด็กที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ๒.๘๓ เด็กที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์ ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๒๖ ซึ่งต้องได้รับการแก้ไขปัญหาต่อไป เพื่อให้เด็กมีภาวะโภชนาการที่สมวัย ไม่ส่งผลให้ภูมิร่างกายต่ำและไม่เกิดภาวะโลหิตจาง และจากสถานการณ์การเฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง รพ.สต.ควนโดน ช่วงอายุ ๖ เดือน - ๑ ปี ปีงบประมาณ๒๕๖๔ พบเด็กมีภาวะซีดจำนวน ๖ ราย ได้รับยาเสริมธาตุเหล็กและติดตามผลเลือดซ้ำ พบว่ามีเด็กที่เป็นโรคโลหิตจาง และได้รับการส่งต่อโรงพยาบาลควนโดน จำนวน ๒ ราย ซึ่งต้องได้รับการดำเนินการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง และได้รับการส่งต่อทันที การดำเนินงานแก้ไขปัญหาโดยเจ้าหน้าที่เพียงฝ่ายเดียวไม่สามารถแก้ปัญหาให้ลดน้อยหรือหมดไปได้ สิ่งสำคัญจะต้องมีการให้ความรู้แก่พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก และส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและภาวะโลหิตจางด้วย

จากสภาพปัญหาดังกล่าว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการและภาวะโลหิตจางขึ้น เพื่อสร้างความตระหนักให้ครอบครัวและชุมชนได้มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาทางด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

สถานการณ์ปัญหา

จำนวนเด็ก ๐-๕ ปี ที่เฝ้าระวังทั้งหมด ๕๓๐ คน

๑. เพื่อเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในเด็ก ๐-๕ ปี
๒. เพื่อเฝ้าระวังภาวะซีดหรือภาวะโลหิตจางในเด็ก ๖ เดือน - ๑ ปี
๓. เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ ความเข้าใจ ถึงภาวะโภชนาการและภาวะซีดหรือภาวะโลหิตจาง

วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการ
๒. เก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะโภชนาการเด็ก ๐-๕ ปี ในช่วงไตรมาสที่ผ่านมา
๓. ติดตามซ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ของเด็ก ๐-๕ ปี ในเขตที่รับผิดชอบ
๔. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ปกครองเด็กเกี่ยวกับภาวะโภชนาการ และภาวะซีดหรือภาวะโลหิตจางที่เกิดขึ้นในเด็ก
 - โภชนาการที่ดี ด้านภัยโรคซีด และอาหารที่มีธาตุเหล็ก
 - จับคู่รู้เรื่องธงโภชนาการ
 - กิจกรรมสูงดีสมส่วน ด้วยกราฟโภชนาการเด็ก
๕. ติดตามเจาะเลือดปลายนิ้วในเด็กอายุ ๖ เดือนถึง ๑ ปี เพื่อประเมินภาวะซีด
๖. จัดทำทะเบียนติดตามเด็กที่พบภาวะซีด เดือนละ ๑ ครั้ง โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๗. ส่งต่อพบแพทย์ในรายที่พบปัญหา

ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

เก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะโภชนาการและภาวะโลหิตจาง ในช่วงไตรมาสที่ผ่านมา ในเขตรับผิดชอบ องค์การบริหารส่วนตำบลควนโดนและนำมาประมวลผล

๑. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ปกครองเด็กเกี่ยวกับภาวะโภชนาการและภาวะซีดหรือภาวะโลหิตจางที่เกิดขึ้นในเด็ก

จากผลดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๑๔ คน ซึ่งเป็นผู้ปกครองเด็กที่เฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการและภาวะโลหิตจาง ในเขตรับผิดชอบ องค์การบริหารส่วนตำบลควนโดน จัดกิจกรรมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้ปกครองเด็ก เรื่องโภชนาการที่ดี ด้านภัยโรคซีด จับคู่รู้เรื่องธงโภชนาการและกิจกรรมสูงดีสมส่วน ด้วยกราฟโภชนาการเด็ก

จากการจัดกิจกรรม กลุ่มเป้าหมายให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี เข้าร่วมกิจกรรมตามวันเวลาที่ได้นัดหมาย มีซักถามข้อสงสัยวิทยากร บันทึกเนื้อหาสาระที่มีประโยชน์เพื่อนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวัน วิทยากรสามารถให้คำแนะนำต่อผู้ปกครอง ผู้ปกครองให้ความร่วมมือในการตอบคำถามและสามารถตอบคำถามได้ถูกต้อง กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมภาวะโภชนาการเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวน ร้อยละ ๖๐ เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง

กลุ่มเป้าหมาย(คน)	จำนวนเด็ก ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (คน)	จำนวนเด็ก ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (ร้อยละ)
เด็ก ๐-๕ ปี จำนวนทั้งหมด ๔๘๕ คน (ไตรมาสที่ ๔ ก.ค.-ก.ย.๖๕)	๔๔๘	๙๒.๓๗

จากการประเมินผล เด็ก ๐-๕ ปี ในเขตตำบลควนโดน จำนวนทั้งหมด ๔๘๕ คน พบว่า เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง จำนวน ๔๔๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๓๗ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป (ข้อมูลจากHCISRพ.สต.ควนโดน กย.๒๕๖๕) และพบว่าเด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ตามระยะเวลาที่กำหนด มีที่อยู่ในเขตตำบลควนโดน แต่อาศัยอยู่นอกเขตตำบลควนโดน

ตารางที่ ๒ แสดงจำนวนเด็ก ๖ เดือน - ๑ ปี ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง และส่งต่อในรายที่พบปัญหา

เด็ก ๖ เดือน - ๑ ปี เจาะเลือดครั้งที่ ๑			พบภาวะซีดหรือภาวะ โลหิตจางครั้งที่๑		ติดตามเจาะเลือด ครั้งที่ ๒ (ติดตาม ๑ เดือน)			
จำนวนเด็ก ทั้งหมด	เจาะ Hct ทั้งหมด	ร้อยละ	(Hct < ๓๓%)		ผล Hct ปกติ		ส่งต่อ	
(คน)	(คน)	ร้อยละ	(คน)	ร้อยละ	(คน)	ร้อยละ	(คน)	ร้อยละ
๙๑	๙๑	๑๐๐	๗	๗.๖๙	๓	๓.๒๙	๔	๔.๓๙

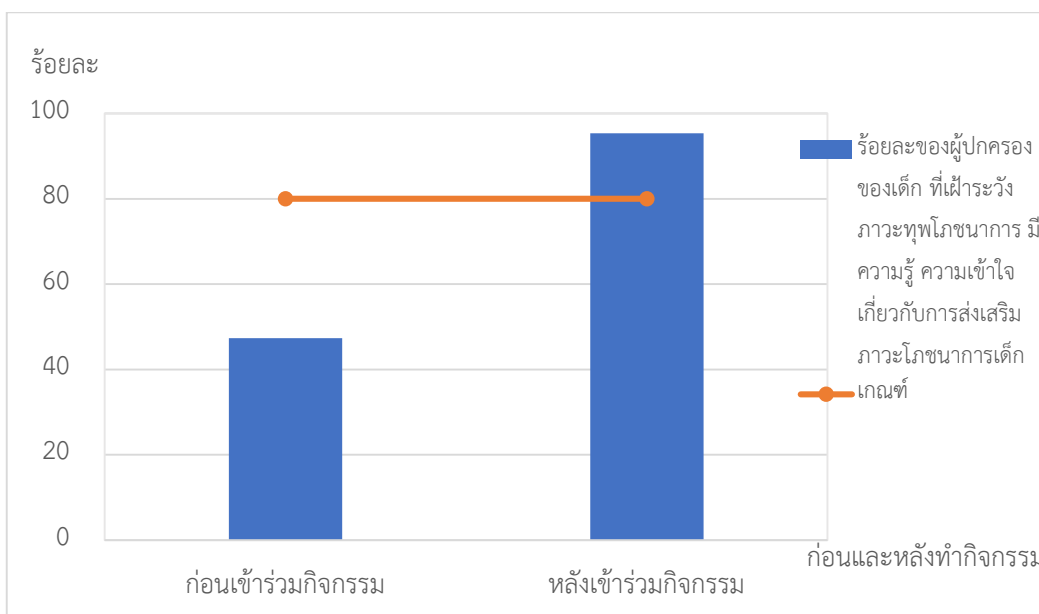
จากการประเมินผลเด็ก ๖ เดือน - ๑ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง จำนวน ๙๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป

เด็กที่เสี่ยงต่อภาวะซีดหรือภาวะโลหิตจางทั้งหมด ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗.๖๙ เด็กได้รับยาเสริมธาตุเหล็กและติดตามผล Hct ซ้ำ ๑ เดือน พบผลเลือดปกติ ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓.๒๙ ส่งต่อโรงพยาบาลควนโดน ในรายที่พบปัญหา ๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔.๓๙ (ข้อมูลจากHCISRพ.สต.ควนโดน กันยายน๒๕๖๕)

ตารางที่ ๓ แสดงจำนวนร้อยละ ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ ความเข้าใจ ถึงภาวะโภชนาการและภาวะซีดหรือภาวะโลหิตจาง

กลุ่มเป้าหมาย	ผลการประเมินก่อนเข้าร่วมกิจกรรม (ร้อยละ)	ผลการประเมินหลังเข้าร่วมกิจกรรม (ร้อยละ)
ผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี จำนวน ๑๑๔ คน	๔๗.๓๖	๙๔.๗๓

แผนภูมิที่ ๑ แสดงร้อยละผู้ปกครองของเด็ก มีความรู้ ความเข้าใจ ถึงภาวะโภชนาการและภาวะซีดหรือภาวะโลหิตจาง เขตตำบลควนโดน



จากการประเมินผลพบว่า ผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี จำนวน ๑๑๔ คน มีความรู้ ความเข้าใจ ถึงภาวะโภชนาการและภาวะซีดหรือภาวะโลหิตจาง ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๓๖ และหลังเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๗๓ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป โดยใช้แบบทดสอบด้านการเจริญเติบโตและการประเมินการเจริญเติบโตของเด็ก (การประเมินความรู้และทักษะการดูแลเด็กปฐมวัย โดยรองศาสตราจารย์.ดร.จุฬามาศ โขติบางและคณะ ร่วมกับสสส.)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕,๐๐๐.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๕,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. เนื่องจากงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนไม่สามารถดำเนินกิจกรรมให้ทันเวลาได้ ร่วมกับจากสถานการณ์โควิด ๑๙ จึงส่งผลให้การดำเนินงานล่าช้า ไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้ ต้องปรับเปลี่ยนให้ทันเวลาในการลงสำรวจ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ เพื่อให้ครอบคลุมตามเป้าหมายที่วางไว้

๒. จากการสำรวจพบว่า เด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดมีที่อยู่ อยู่ในเขตตำบลควนโดน แต่อาศัยอยู่นอกเขตตำบลควนโดน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ขออนุมัติขยายโครงการฯ เพื่อปรับเปลี่ยนให้ทันเวลาที่กำหนด

๒. จากสถานการณ์ปัจจุบัน แก้ปัญหาโดยกำหนดระยะเวลาที่เหมาะสมในระยะเวลาที่จำกัด เพื่อจะดำเนินการให้ทันเวลา และไม่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด ๑๙ มีการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าร่วมกิจกรรม สวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา และรักษาระยะห่างขณะเข้าร่วมกิจกรรม จัดสถานที่ให้มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก ไม่แออัด

๓. เด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ตามระยะเวลาที่กำหนด ให้ได้รับการติดตามชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ผ่านอาสาสมัครสาธารณสุข ในเขตที่รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....นางสาววรรณภา ส่องสว่าง.....)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.๐๘/๑๒/๒๕๖๕.....

ประมวลภาพกิจกรรม

โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและภาวะซีด

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประมวลภาพกิจกรรม

ติดตามเจาะเลือดปลายนิ้วในเด็กอายุ ๖ เดือนถึง ๑ ปี เพื่อประเมินภาวะซีดหรือภาวะโลหิตจาง



ประมวลภาพกิจกรรม

ประมวลภาพกิจกรรม

กิจกรรม ติดตามสำรวจซั้งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ของเด็ก ๐-๕ ปี ในเขตองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ตำบลควนโดน



ประมวลภาพกิจกรรม

๑.จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ปกครองเด็กเกี่ยวกับภาวะโภชนาการและภาวะซีดหรือภาวะโลหิตจางที่เกิดขึ้นในเด็ก จำนวน ๒ รุ่น

รุ่นที่๑ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕



ประมวลภาพกิจกรรม

๑.จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ปกครองเด็กเกี่ยวกับภาวะโภชนาการและภาวะซีดหรือภาวะโลหิตจางที่เกิดขึ้นในเด็ก จำนวน ๒ รุ่น

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

