



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา

ประเด็นชี้นำปัญหาสำคัญ ในพื้นที่ระดับภาคใต้

นายแพทย์สมบัติ แทนประเสริฐสุข

พญ.ศิริลักษณ์ ไทยเจริญ

ดร.นพ.สุวิช ธรรมปาโล

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค

ผอ.สคร 11 นครศรีธรรมราช

ผอ.สคร 12 สงขลา





กรมควบคุมโรค



สคธ.11



สคธ.12

โรคไม่ติดต่อ

การบาดเจ็บจาก
จราจรทางถนน

การบังคับใช้กฎหมายยาสูบ
แอลกอฮอล์



Cluster NATI



กรมควบคุมโรค

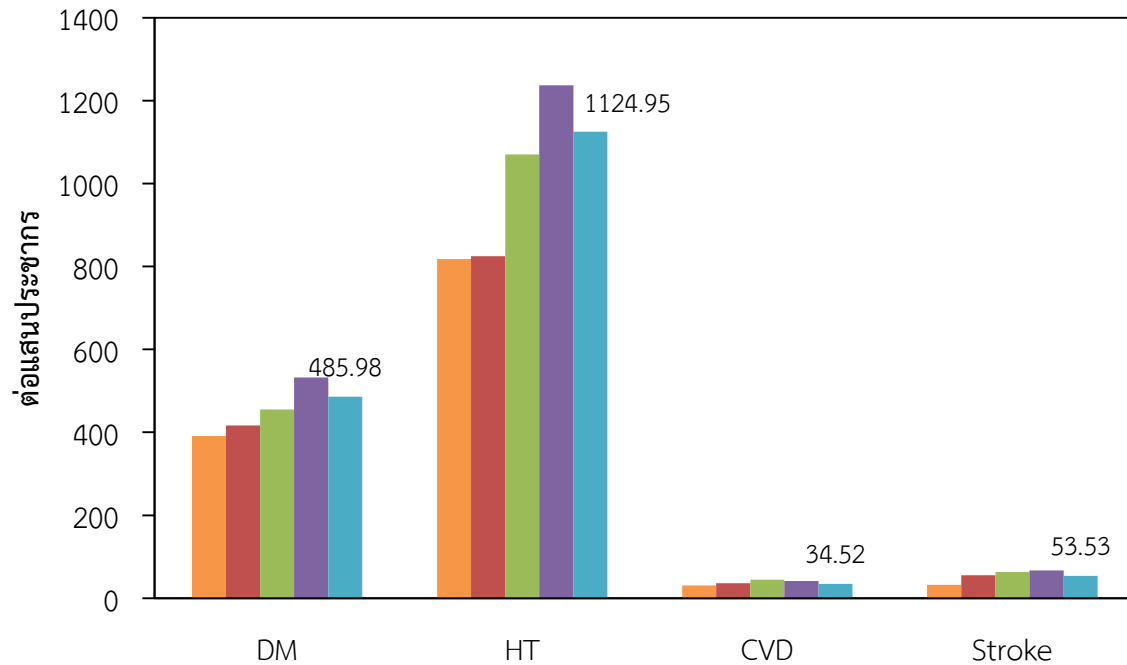


อัตราป่วยโรค NCDs ภาพรวมประเทศและภาคใต้



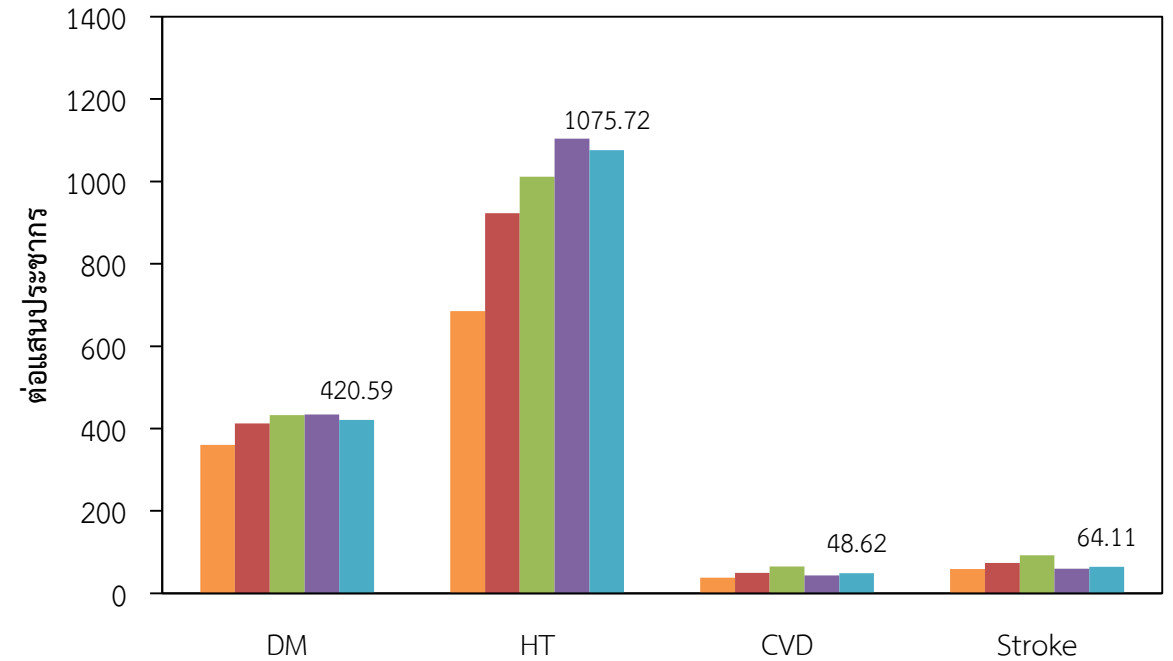
อัตราป่วยโรคไม่ติดต่อสำคัญต่อแสนประชากร
ภาพรวมประเทศ

ปี 2557 ปี 2558 ปี 2559 ปี 2560 ปี 2561



อัตราป่วยโรคไม่ติดต่อสำคัญต่อแสนประชากร
ภาคใต้

ปี 2557 ปี 2558 ปี 2559 ปี 2560 ปี 2561





กรมควบคุมโรค

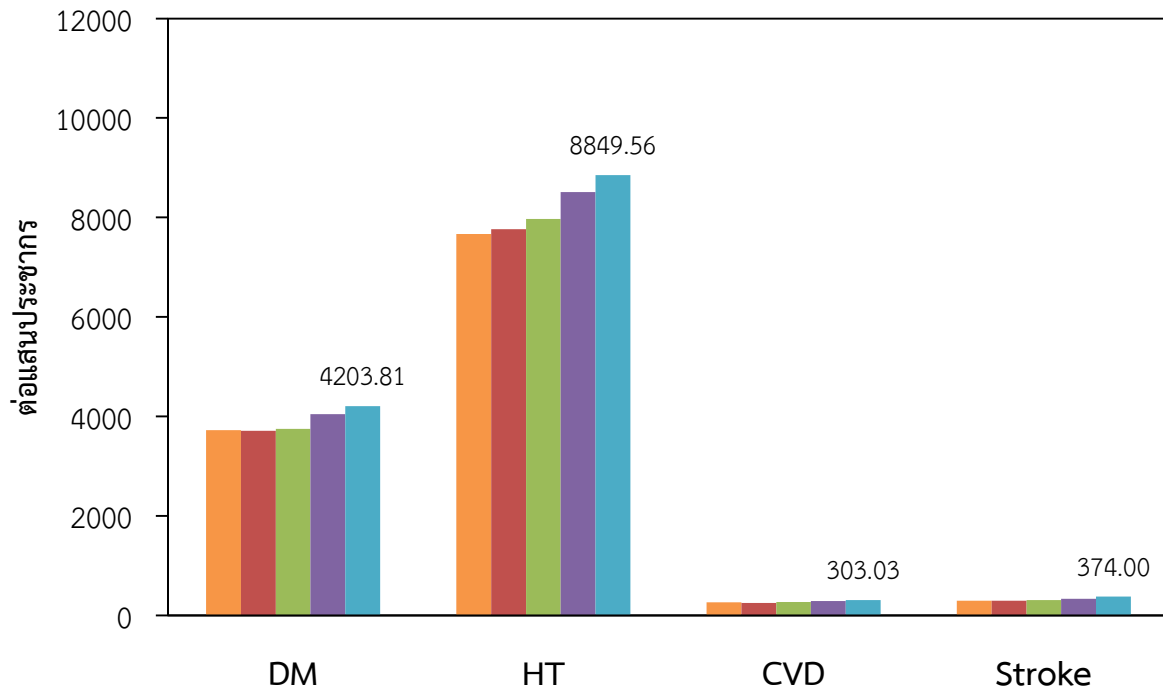


อัตราความชุกโรค NCDs ภาพรวมประเทศและภาคใต้



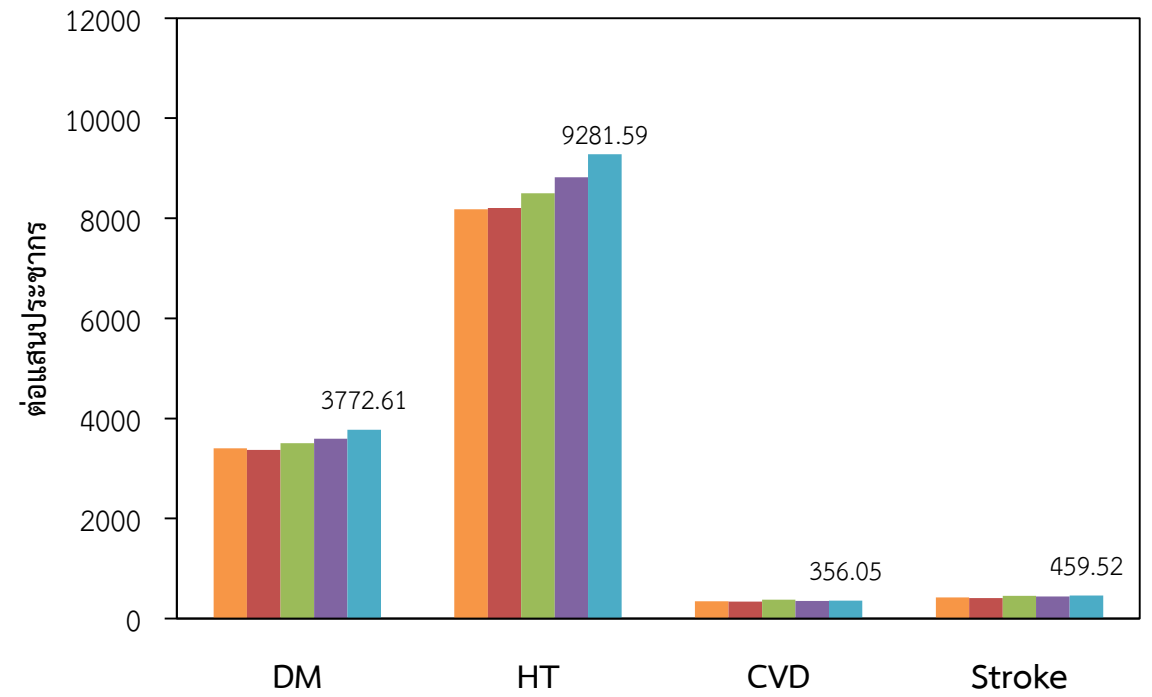
อัตราความชุกโรคไม่ติดต่อสำคัญต่อแสนประชากร ภาพรวมประเทศ

ปี 2557 ปี 2558 ปี 2559 ปี 2560 ปี 2561



อัตราความชุกโรคไม่ติดต่อสำคัญต่อแสนประชากร ภาคใต้

ปี 2557 ปี 2558 ปี 2559 ปี 2560 ปี 2561



ที่มา : Health Data Center ณ วันที่ 9 พฤศจิกายน 2561



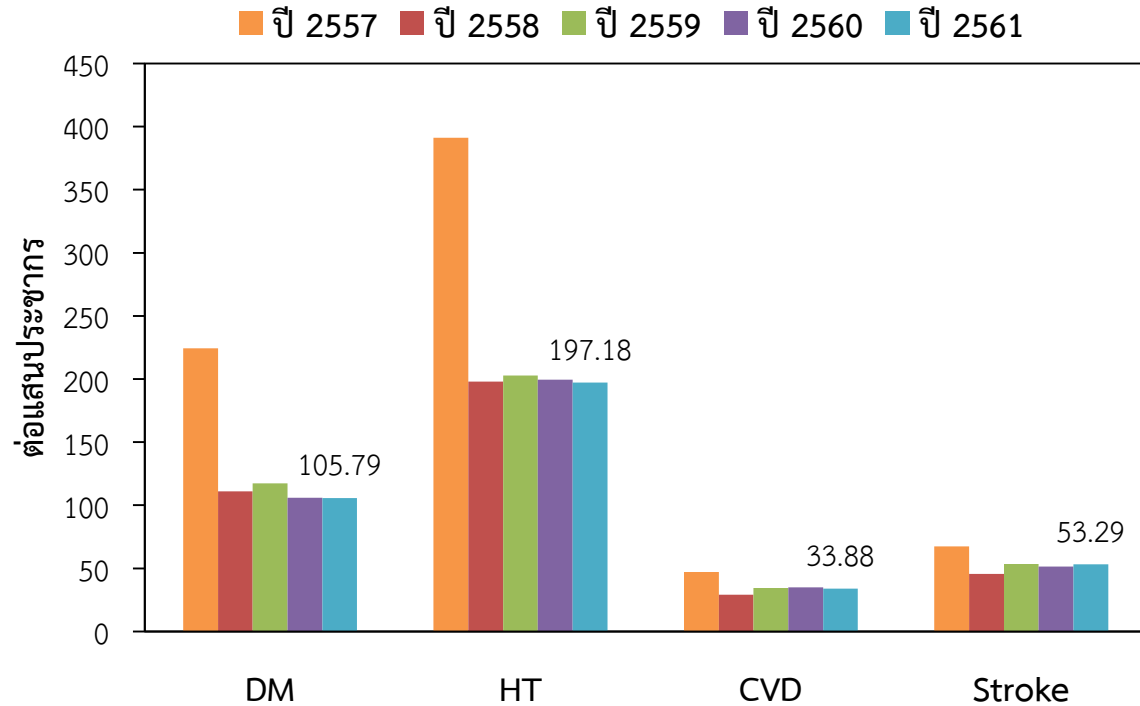
กรมควบคุมโรค



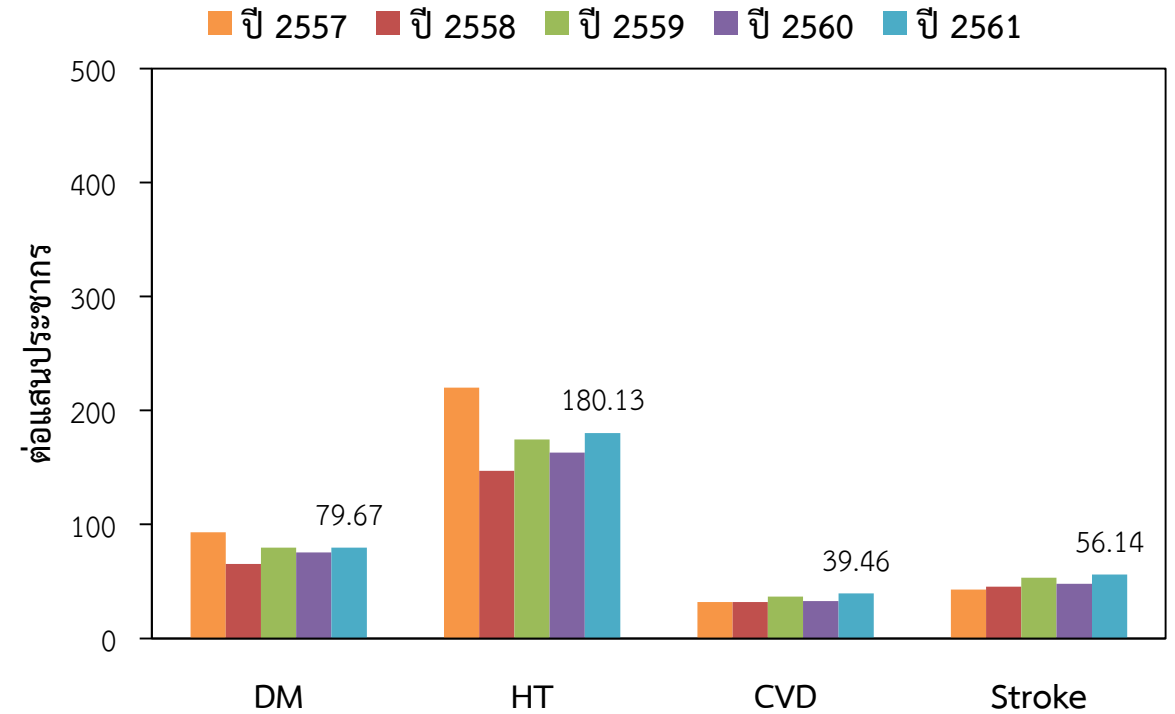
อัตราตายด้วยโรค NCDs ภาพรวมประเทศและภาคใต้



อัตราตายของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อสำคัญต่อแสนประชากร ภาพรวมประเทศ



อัตราตายของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อสำคัญต่อแสนประชากร ภาคใต้



ที่มา : Health Data Center ณ วันที่ 9 พฤศจิกายน 2561



กรมควบคุมโรค



เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562



ระดับประเทศ / เขต

☐ เป้าหมายการพัฒนาระบบ

- โรงพยาบาลที่มีการดำเนินงาน NCD clinic plus ผ่านเกณฑ์ในระดับดีขึ้นไป \geq ร้อยละ 60

☐ เป้าหมายการควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ

1. การคัดกรอง DM/HT ในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป \geq ร้อยละ 90
2. กลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน \geq ร้อยละ 30
3. ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน \leq ร้อยละ 2.05
4. ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี \geq ร้อยละ 40
5. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ 50
6. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมิน CVD Risk \geq ร้อยละ 85



กรมควบคุมโรค



เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562



ระดับจังหวัด

- ☐ อำเภอในจังหวัดที่มีร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงควบคุมได้ต่ำ ดำเนินงานตามรูปแบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อย่างน้อย 2 มาตรการ (Intervention) จาก 4 มาตรการ (Motivational Interviewing, Home Blood Pressure Monitoring, Program Thai DPP และ Diet for NCD) (เป้าหมาย ร้อยละ 50)
(DM : ปัตตานี HT : พังงา ภูเก็ต สงขลา นราธิวาส)

ระดับสถานบริการ

- ☐ การดำเนินงานโรงพยาบาลเคม้น้อย อร่อย (3) ดี (เป้าหมาย ร้อยละ 100 ของ รพศ. รพท.)



กรมควบคุม

มาตรการสำคัญ ปี 2562

มาตรการสำหรับจังหวัด (2P2S)

มาตรการสำหรับอำเภอ (ระดับ รพศ/รพท/รพช/รพสต. และชุมชนท้องถิ่น)



1.มาตรการ
ขับเคลื่อนนโยบาย
และสร้างพันธมิตร
และความร่วมมือ

2.มาตรการส่งเสริม
สุขภาพและลด
ความเสี่ยง

3.มาตรการเสริม
สมรรถนะของระบบ
บริการสุขภาพ

4.มาตรการการเฝ้า
ระวังและติดตาม
ประเมินผล

1.มาตรการลดความเสี่ยงในประชาชน

กิจกรรม : สื่อสารเตือนภัย, สร้าง Health literacy (ลดหวาน มัน เค็ม ลดเนยนิ่ง), รพ.เค็มน้อยอร่อย 3 ดี, CBI NCDs

2.มาตรการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่

กิจกรรม : การคัดกรอง DM/HT, คัดกรอง CVD risk, Home BP

3.มาตรการดูแลรักษาผู้ป่วย ลดภาวะแทรกซ้อน

กิจกรรม : NCD Clinic Plus เชื่อมโยงคลินิกชะลอไตเสื่อม, คลินิก NCD คุณภาพระดับ รพ.สต., ควบคุมระดับน้ำตาลและความดัน



กรมควบคุมโรค



ประเด็นท้าทาย



พัฒนาคุณภาพข้อมูลผลการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในระบบ HDC ให้มีประสิทธิภาพ

คัดกรองเบาหวาน และความดันโลหิตสูงให้ครอบคลุมประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป

สนับสนุนและเสริม self management ให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมสถานะของโรคได้

พัฒนาคุณภาพระบบบริการให้ผ่านเกณฑ์ NCD clinic plus ในระดับดีขึ้น



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา





กรมควบคุมโรค

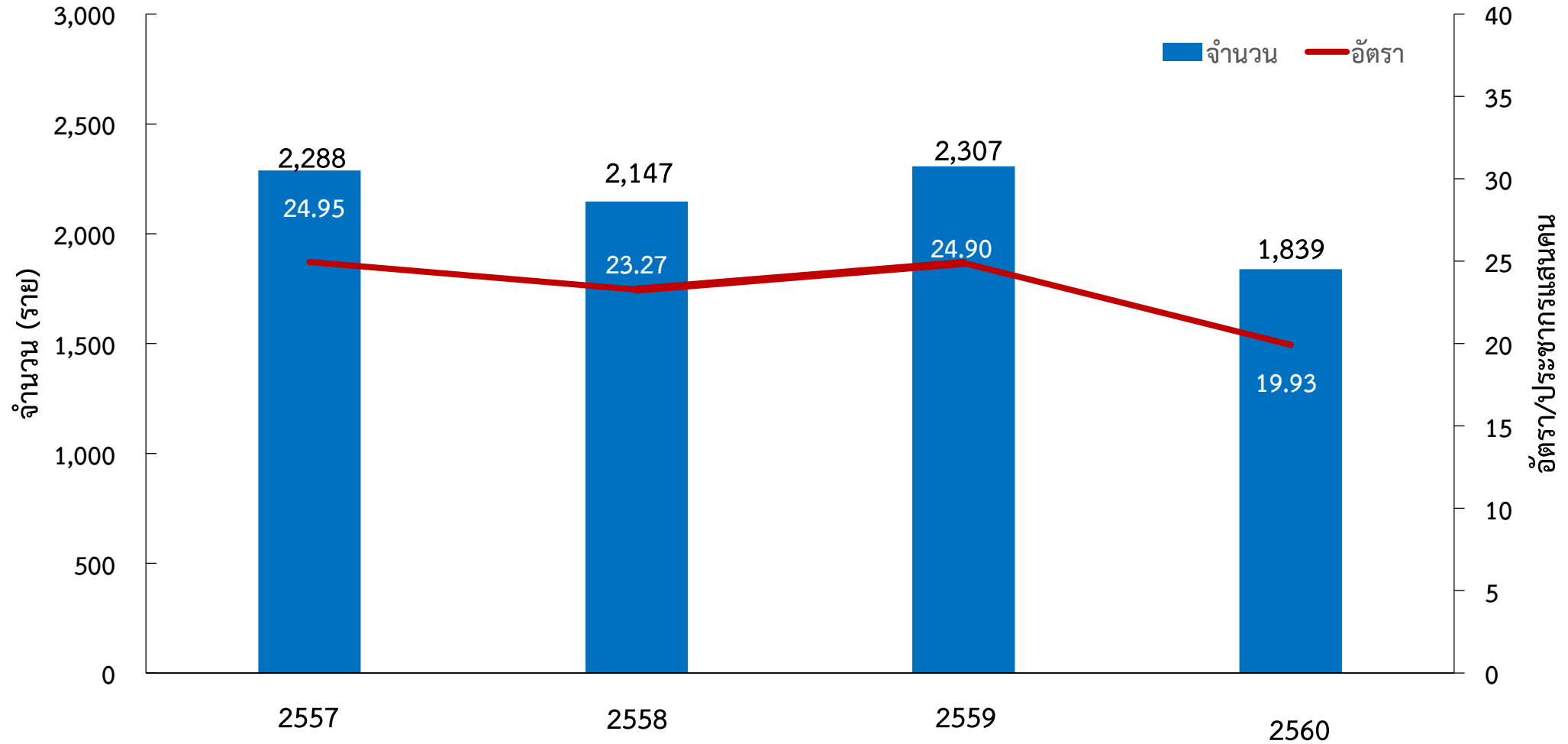


ศคธ.11

จำนวนและอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนนเขต ภาคใต้ พ.ศ.2557-2560 (ข้อมูลมรณบัตร)



ศคธ.12





กรมควบคุมโรค

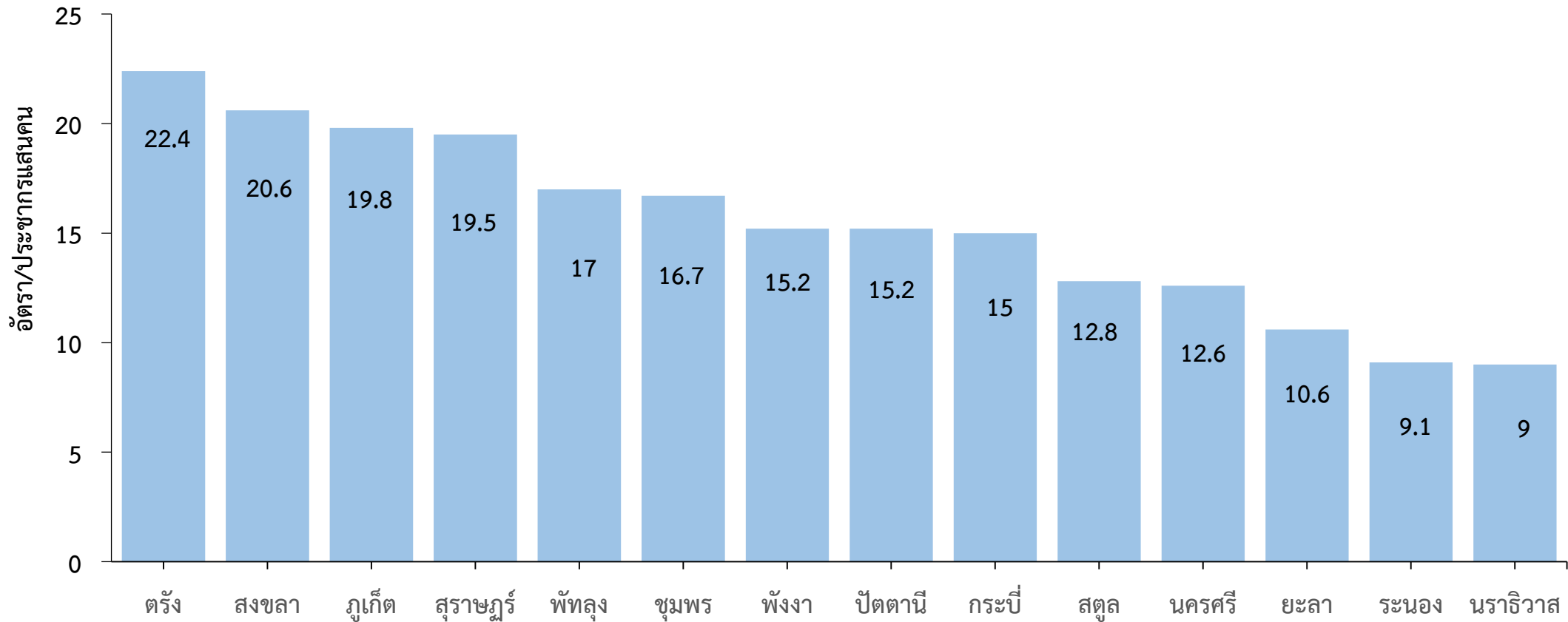


สคร.11

อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนนในเขตภาคใต้ ปีงบประมาณ 2561 (รอบ 9 เดือน) จำแนกรายจังหวัด



สคร.12





กรมควบคุมโรค



เป้าหมาย ปี 2562 อัตราการเสียชีวิตการบาดเจ็บทางถนน ลดลงร้อยละ 28 (ลดลงจากค่า Median 2554-2559)



เป้าหมายอัตราตายจาก RTI

เขต 11 ไม่เกิน 27.77 ต่อประชากรแสนคน (1222 ราย)

เขต 12 ไม่เกิน 23.2 ต่อประชากรแสนคน (943 ราย)

เป้าหมายจังหวัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2562 รายจังหวัด (ราย)
นครศรีธรรมราช	386
สงขลา	351
สุราษฎร์ธานี	310
ชุมพร	176
ตรัง	175
กระบี่	129
ภูเก็ต	125
ภาคใต้	

เป้าหมายจังหวัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2562 รายจังหวัด (ราย)
พัทลุง	125
นราธิวาส	106
ปัตตานี	70
สตูล	50
ยะลา	66
พังงา	62
ระนอง	34
2,165	



กรมควบคุมโรค

พื้นที่อำเภอเสี่ยงภาคใต้





กรมควบคุมโรค

มาตรการดำเนินงาน ปี 2562

มาตรการ ปี 2562	การดำเนินงาน	
	จังหวัด	อำเภอ/โรงพยาบาล/คปสอ.
1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับอำเภอ ผ่านกลไก พชอ. และ ศปถ.อำเภอ โดยใช้แนวทาง D-RTI	อำเภอเสี่ยงสูงมาก (สีแดง) และ อำเภอเสี่ยงสูง (สีส้ม) จำนวน 43 อำเภอ	ขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับอำเภอ ผ่าน กลไก พชอ. ร่วมกับ ศปถ.อำเภอ โดยใช้แนวทาง D-RTI
2. ตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดในผู้ขับขี่ที่ บาดเจ็บหรือเสียชีวิตจาก RTI ตลอดปี	ติดตามและถ่ายทอดการดำเนินงาน	โรงพยาบาลในสังกัด สธ.ทุกแห่ง
3. เร่งรัดการจัดทำข้อมูลในระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดการนำข้อมูลมาวิเคราะห์ปัญหา และประเมินผล	การบูรณาการข้อมูล 3 ฐาน ในระดับจังหวัด (สสจ.ทุกแห่ง)	สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนงานในรูปแบบของ ศูนย์ความปลอดภัยทางถนนระดับอำเภอ



กรมควบคุมโรค



สคร.11



สคร.12

การควบคุมการบริโภคยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบังคับใช้กฎหมาย



กรมควบคุมโรค

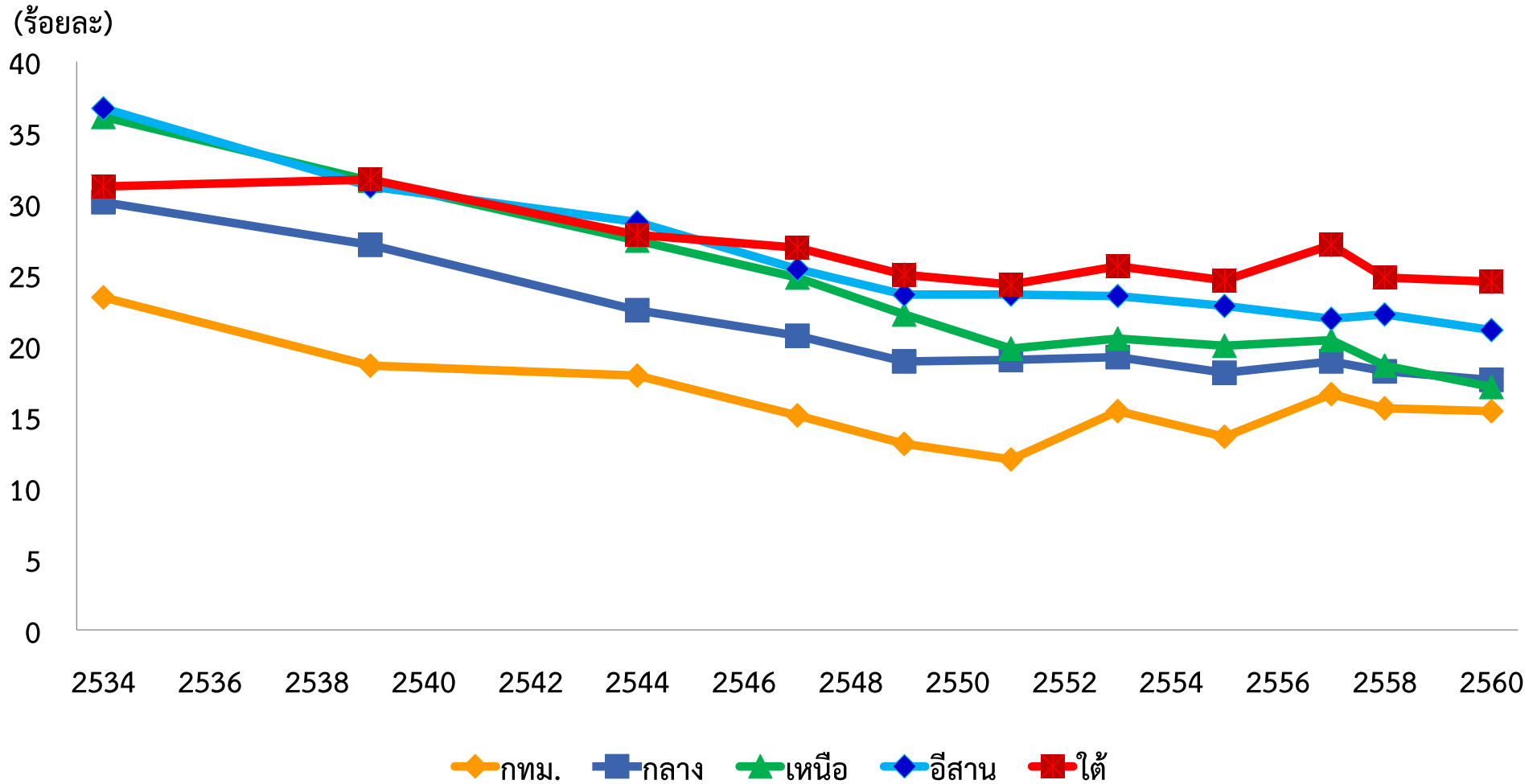


สคร.11

อัตราการสูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป พ.ศ.2534-2560 จำแนกรายภาค



สคร.12





กรมควบคุมโรค



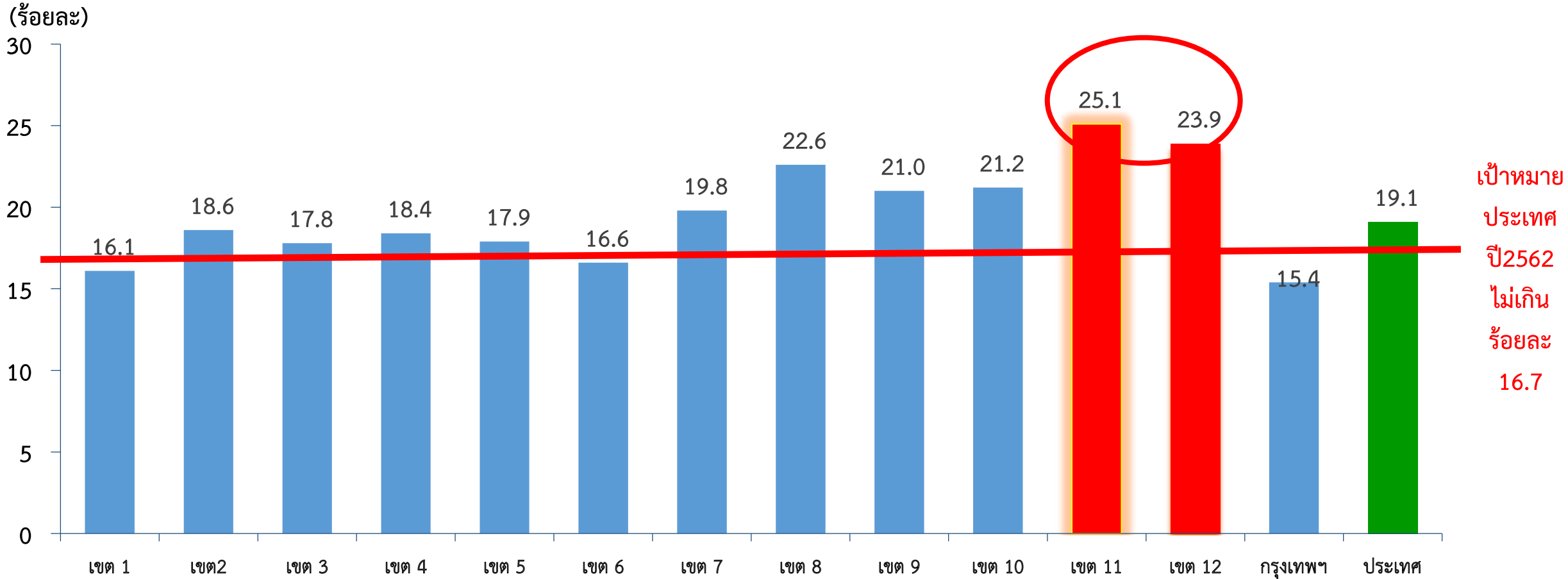
สคร.11

ความชุกการสูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป รายเขต/ประเทศ ปี 2560 (สำนักงานสถิติแห่งชาติ)



สคร.12

เป้าหมาย เขต 11 = 22.2





กรมควบคุมโรค



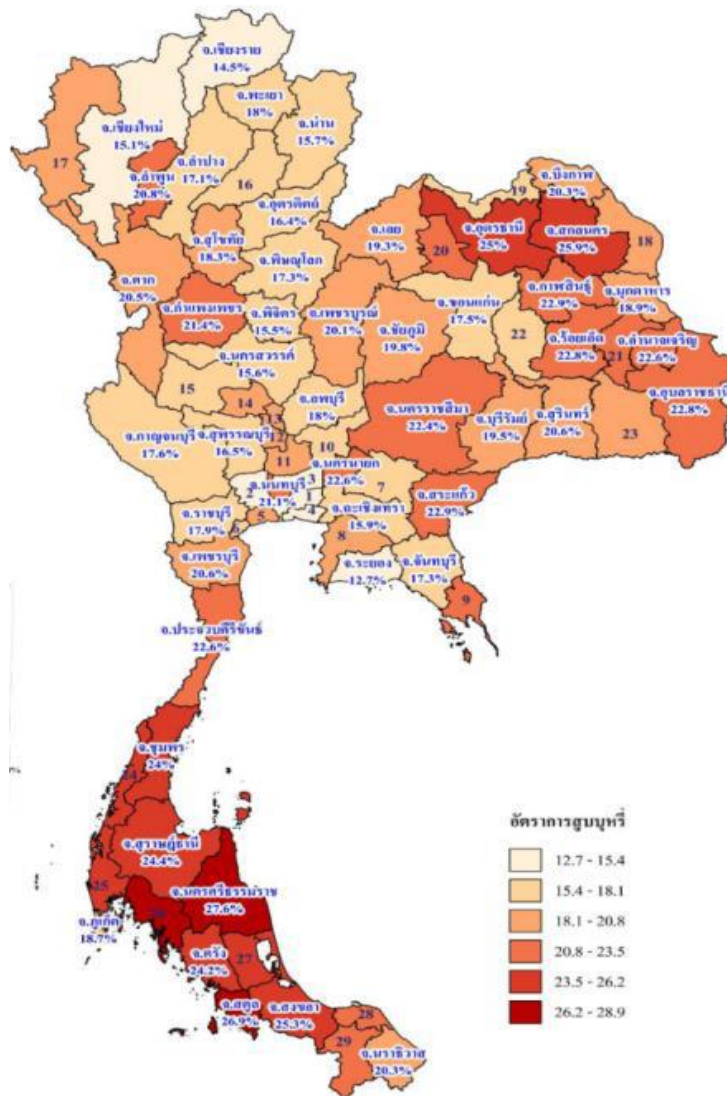
สคร.11

พื้นที่เสี่ยง/กลุ่มเสี่ยง (ยาสูบ)



สคร.12

ความชุกของการสูบบุหรี่
ของประชากรไทยอายุ
15 ปีขึ้นไป



เขตสุขภาพ	พื้นที่เสี่ยงสูง (อัตราการสูบบุหรี่ \geq ร้อยละ 20.8)
1	ลำพูน
2	—
3	กำแพงเพชร
4	นครนายก นนทบุรี
5	ประจวบคีรีขันธ์
6	สระแก้ว ตราด
7	กาฬสินธุ์ ร้อยเอ็ด
8	สกลนคร อุดรธานี หนองบัวลำภู
9	นครราชสีมา
10	อุบลราชธานี อำนาจเจริญ ยโสธร
11	กระบี่ นครศรีธรรมราช ระนอง สุราษฎร์ธานี ชุมพร พังงา
12	สตูล สงขลา พัทลุง ตรัง ปัตตานี ยะลา



กรมควบคุมโรค



ศคธ.11

เป้าหมายการดำเนินงาน : การควบคุมการบริโภคยาสูบ



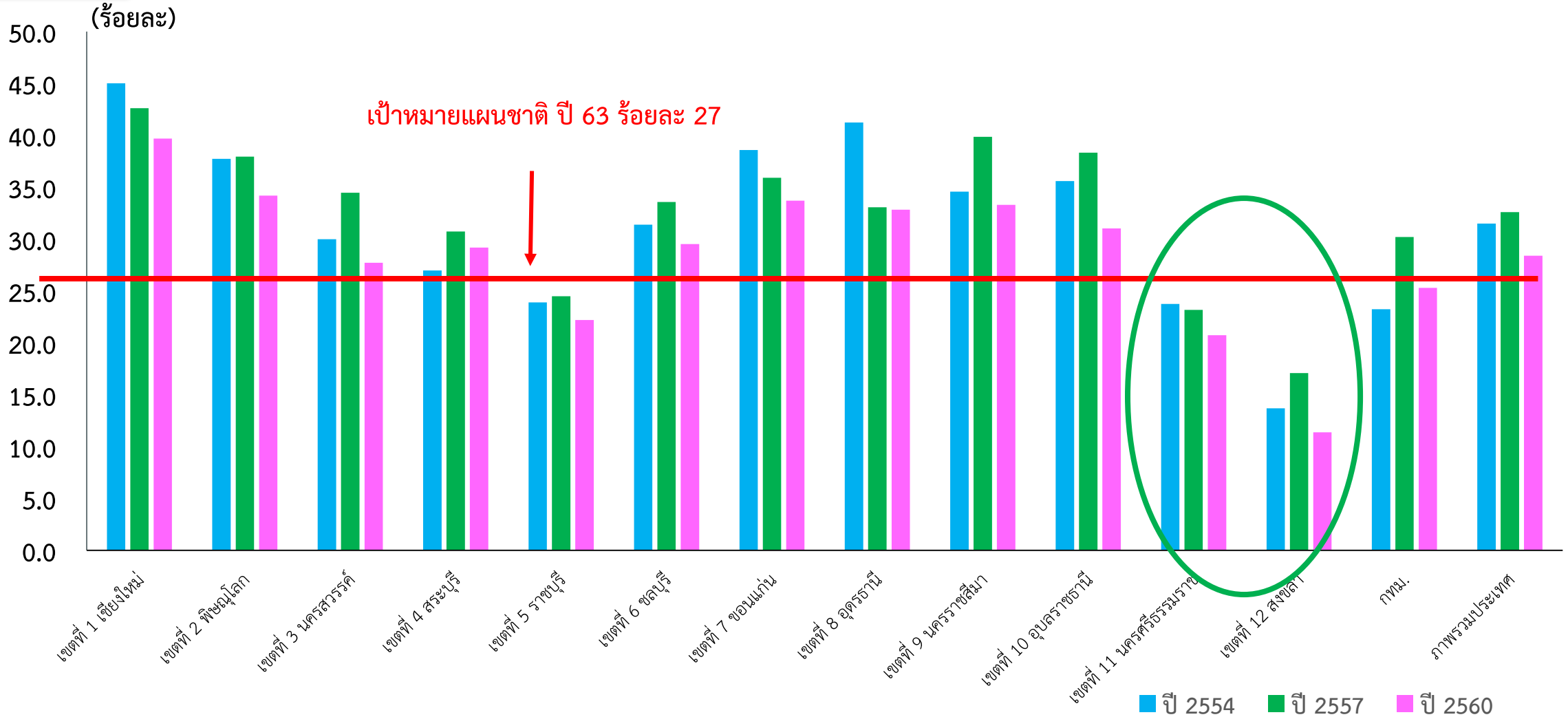
ศคธ.12

เป้าหมาย (ร้อยละ)	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2561	2562	2563	2564	2565
ความชุกการสูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป	17.5	16.7	16.5	16.0	15.7
ความชุกการสูบบุหรี่ในกลุ่มวัยรุ่น อายุ 15-19 ปี	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0
อัตราการพบเห็นการสูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะ	64.0	60.0	56.0	52.0	48.0



กรมควบคุมโรค

ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากร อายุ 15 ปีขึ้นไป แยกรายเขต ประเทศ ปี 2554, 2557, 2560





กรมควบคุมโรค

การบังคับใช้กฎหมาย

- พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2560
- พรบ.การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี พ.ศ. 2551

สสจ. และสคร. ลงพื้นที่ปฏิบัติงาน
ด้านบังคับใช้กฎหมายเฉลี่ยปีละ 6 ครั้ง

ข้อมูลการรับเรื่องร้องเรียนบุหรืและสุรา จำแนกรายพื้นที่		
พื้นที่	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
กรุงเทพมหานคร	190	25.44
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	114	15.26
ภาคใต้	85	11.38
ภาคเหนือ	58	7.76
ปริมณฑล	57	7.63
ภาคตะวันออก	56	7.50
ภาคกลาง	41	5.49
ไม่ทราบ	146	19.54
รวม	743	100

ฐานความผิดในภาคใต้	จำนวน (ราย)
1. ขายในสถานที่ต้องห้าม (ม.27)	43
2. ขายในวันและเวลาห้ามขาย (ม.28) - ขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในวันห้ามขาย - ขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเวลาห้ามขาย	24 68
3. ขายให้กับบุคคลอายุต่ำกว่า 20 ปี (ม.29)	8
4. ขายด้วยวิธีต้องห้าม (ม.30)	53
5. ต้มในสถานที่ห้าม (ม.31)	7
6. โฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ม.32)	113
7. ขายโดยไม่มีใบอนุญาต (พ.ร.บ.สุรา)	18
รวม	291



กรมควบคุมโรค



มาตรการดำเนินงาน



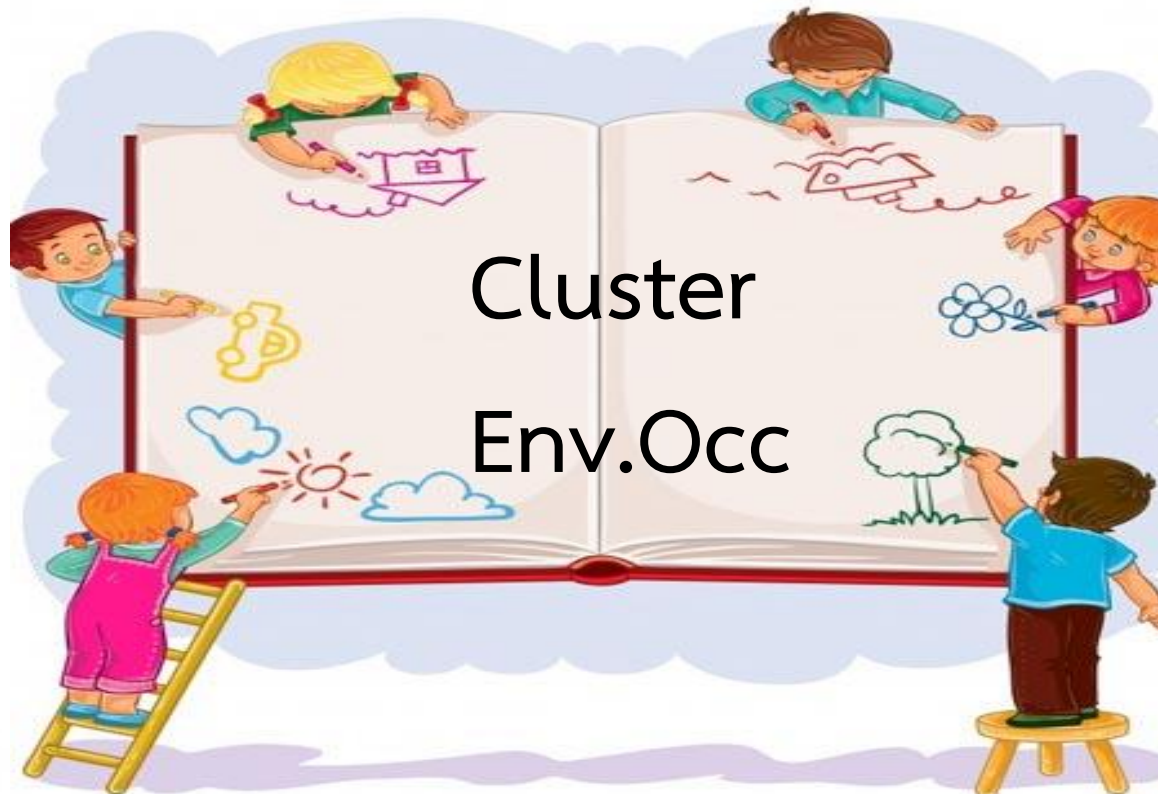
- ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด โดยคณะกรรมการจังหวัด และอนุกรรมการระดับอำเภอ
- สนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- บังคับใช้กฎหมายและการทำให้สิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา
- ช่วยให้ผู้เสพ ผู้ดื่ม เลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่ม
- พัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



กรมควบคุมโรค

สคร.11

สคร.12



หมอกควัน

สารเคมีในเกษตรกร



กรมควบคุมโรค



สคร.11

สถานการณ์ปัญหาหมอกควันภาคใต้



สคร.12

ภัยแล้งและการเผาพื้นที่เกษตรกรรมในบริเวณ
เกาะสุมาตราและเกาะกาลิมันตัน

- ไฟป่าอินโดฯ เดือน ก.ย.-ต.ค.58
- ไฟป่าพรุควนเคร็งรุนแรง เดือน มิ.ย -
ส.ค. 2555 เกิดไฟป่า 129 ครั้ง

ช่วงเวลาวิกฤติ
ที่ผ่านมา

ไฟไหม้ป่า
สาธารณรัฐ
อินโดนีเซีย

ป่าพรุควนเคร็ง

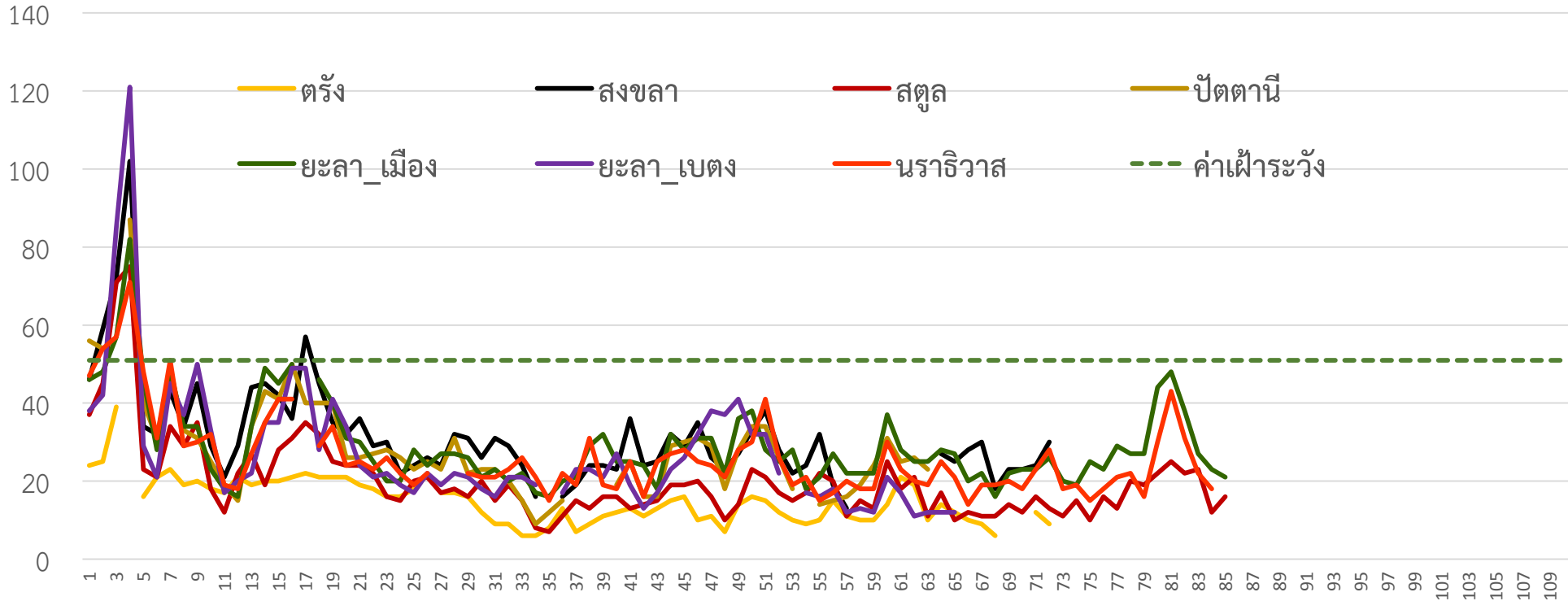
มีพื้นที่ 223,320 ไร่ อาณาบริเวณ
ครอบคลุมเขตรอยต่อ 3 จังหวัด ได้แก่
นครศรีธรรมราช พัทลุง และสงขลา

เป็นแอ่งกระทะ ที่ราบต่ำใกล้ชายฝั่ง
ทะเล

ลักษณะ
ภูมิประเทศ

ปัจจัยด้าน
อุตุนิยมวิทยา

- ทิศทางลม : ลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้
- ปริมาณฝนตกน้อย สภาวะแห้งในพื้นที่



- ระดับฝุ่นละอองขนาดเล็ก ($PM_{2.5}$ และ PM_{10}) ในเขตจังหวัดภาคใต้ตอนล่างโดยส่วนใหญ่อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ตั้งแต่ปลายเดือนสิงหาคม เป็นต้นมา มีฝนตกต่อเนื่องทั้งในฝั่งอินโดนีเซียและภาคใต้ของไทย ทำให้ปีนี้สถานการณ์หมอกควันอาจไม่รุนแรง



กรมควบคุมโรค

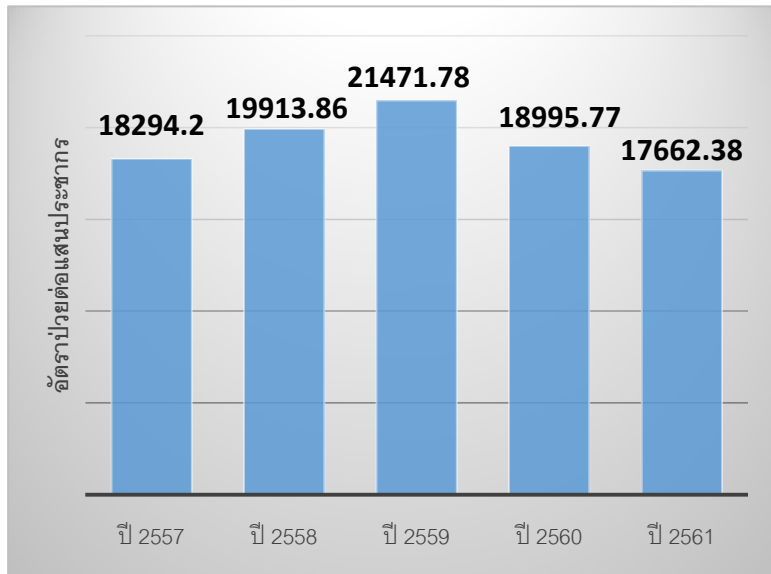
อัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากปัญหาหมอกควัน ภาพรวมภาคใต้ตอนล่างพ.ศ.2557 – พ.ศ. 2561

สคร.11

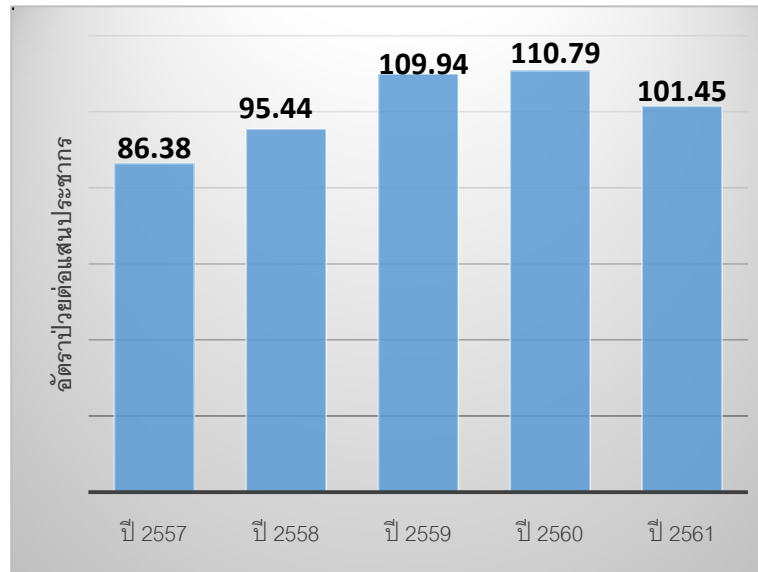
สคร.12



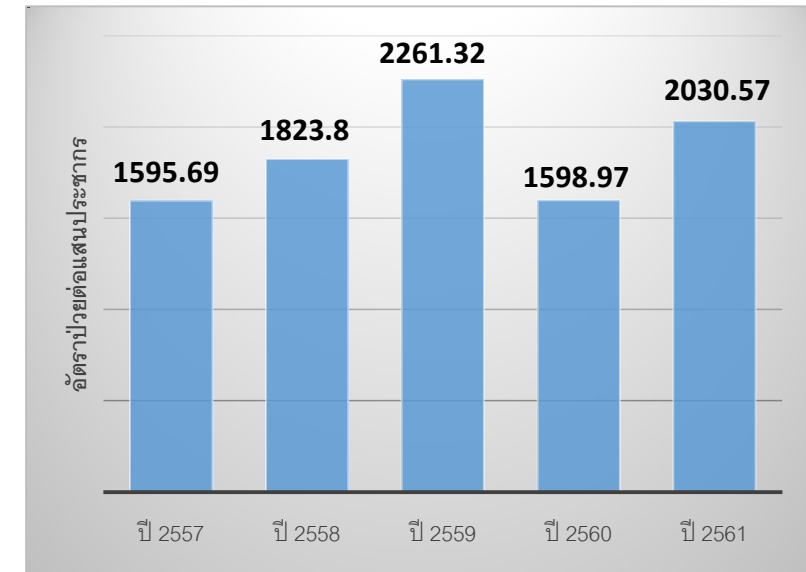
อัตราป่วยด้วยโรคระบบทางหายใจ



อัตราป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด



อัตราป่วยโรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่าง



- อัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากปัญหาหมอกควันที่มีการรายงานข้อมูล พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น

*หมายเหตุ อัตราป่วยที่แสดงเป็นอัตราป่วยรวมทุกสาเหตุ เนื่องจากอัตราป่วยเฉพาะเหตุสิ่งแวดล้อมยังขาดความสมบูรณ์ และเดือนใดข้อมูลไม่สมบูรณ์จะไม่แสดงผลในกราฟ

ข้อมูลจาก ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 17 พ.ย. 61



กรมควบคุมโรค



สคร.11

ประเด็นท้าทาย



สคร.12



พัฒนาระบบรายงานข้อมูลจำนวน/อัตราป่วยในกลุ่มโรคที่ต้องเฝ้าระวัง
(โรกระบบทางเดินหายใจ, โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคตา
และโรคผิวหนังอักเสบ) ทั้งในช่วงเวลาปกติ และช่วงเวลาวิกฤติ



จัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีหมอกควันในระดับจังหวัดและแผน
รับมือกับสถานการณ์สำหรับโรงพยาบาล



กรมควบคุมโรค



สคร.11

มาตรการดำเนินงาน



สคร.12

- สร้างเครือข่ายการติดต่อสื่อสารที่รวดเร็วเพื่อรับมือปัญหาหมอกควันกับหน่วยงานเครือข่ายในแต่ละระดับกลุ่มไลน์ (หมอกควันภาคใต้, หมอกควันสาสุข, วิชาการหมอกควัน)
- ติดตามสถานการณ์ค่า PM_{10} และจำนวนจุด Hot spot รายวัน และรายงานให้เครือข่ายทราบทางกลุ่มไลน์
- สนับสนุนข้อมูลวิชาการด้านการปฏิบัติตนเมื่อเกิดหมอกควันสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขและประชาชน

- **สคร** : ประชุมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เพื่อจัดทำระบบเฝ้าระวังโรคและภัยจากปัญหาหมอกควัน
- **สคร** : ขับเคลื่อนให้เกิดการสร้างระบบรายงานสถานการณ์การเจ็บป่วย 4 กลุ่มโรค (ทางเดินหายใจ, หัวใจและหลอดเลือด, ตาอักเสบ, ผิวหนังอักเสบ)
- **สสจ./รพศ./รพท** จัดทำแผนรับมือสถานการณ์หมอกควัน





กรมควบคุมโรค



สคร.11

สถานการณ์ปัญหาการใช้สารเคมีในเกษตรกร



สคร.12



เกษตรกรเพาะปลูกทุเรียนทวาย ใช้สารเคมี
ในการเกษตร



กลุ่มเสี่ยง เกษตรกรที่ประกอบอาชีพปลูกทุเรียน และ
ประชาชนที่อาศัยอยู่ในบริเวณสวนทุเรียน



อัตราป่วยด้วยโรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช มีแนวโน้มเพิ่ม
สูงขึ้น โดยเฉพาะในจังหวัดชุมพร ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการ
เพาะปลูกทุเรียนมากที่สุดในเขตจังหวัดภาคใต้ตอนบน

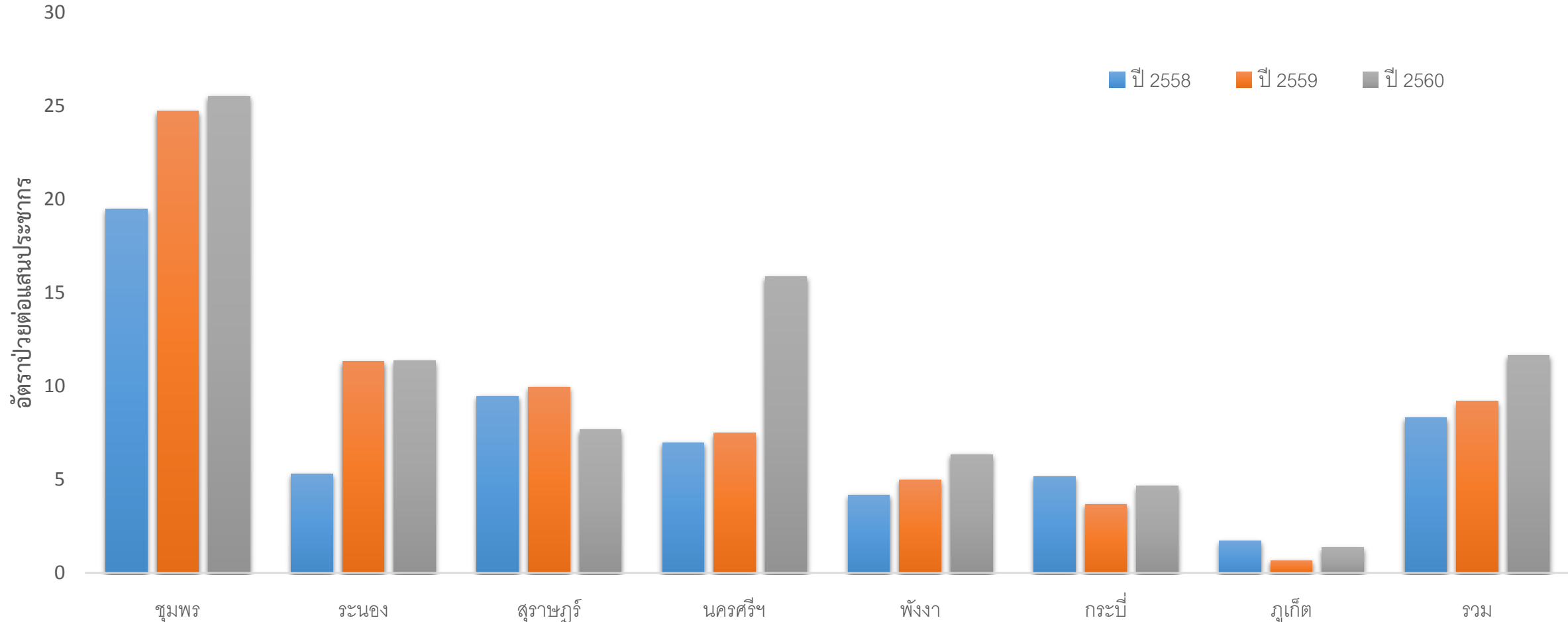


กรมควบคุมโรค

สคร.11

อัตราป่วยด้วยโรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช จังหวัดภาคใต้ตอนบน ปี 2558-2560

สคร.12



มีแนวโน้มสูงขึ้นในจังหวัดชุมพร, นครศรีธรรมราช, พังงา, กระบี่, ภูเก็ต

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ วันที่ 21 พ.ค. 60 , 25 ส.ค.61 และ 24 มี.ค.61



กรมควบคุมโรค



สคร.11

ลักษณะการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช



สคร.12



ฉีดพ่นโดยใช้เครื่องแรงดันสูง

ฉีดพ่นสูงจากพื้นดิน (ตามความสูงของต้นทุเรียน)

สารเคมีฟุ้งกระจาย

เกษตรกรใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายไม่ถูกต้อง (100%)

สารเคมี : คลอไพริฟอส ไซเปอร์เมทริน อะบาแม็กติน



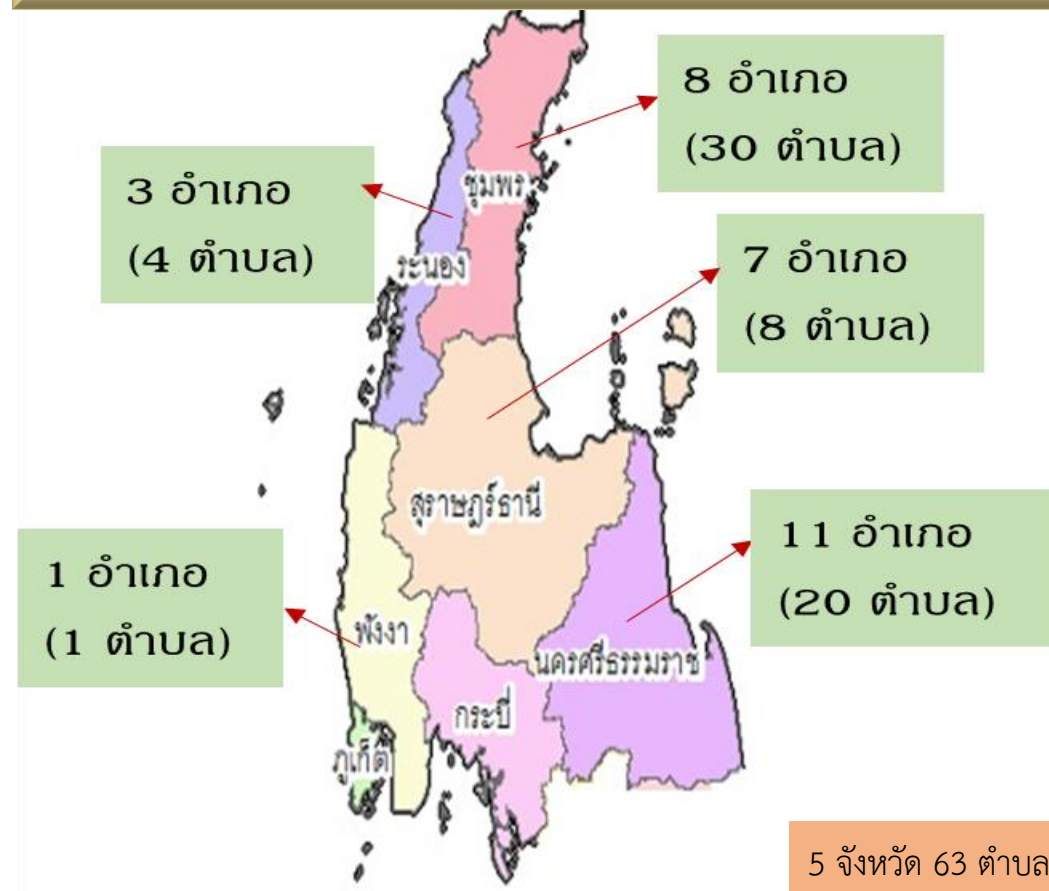
กรมควบคุมโรค



พื้นที่เพาะปลูกทุเรียนและคร้าวเรือนเกษตรกร ในเขตภาคใต้ตอนบน

จังหวัด	พื้นที่เพาะปลูก ทุเรียน(ไร่)	คร้าวเรือน เกษตรกร(ราย)
ระนอง	19,150	3,380
ชุมพร	166,017	13,968
สุราษฎร์ธานี	32,300	5,168
นครศรีธรรมราช	63,639	15,646
กระบี่	2,759	1,502
พังงา	6,918	2,159
ภูเก็ต	2,382	645
รวม	293,165	42,468

พื้นที่เสี่ยงในการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช



เลือกตำบลที่ปลูกทุเรียนมากกว่า 1,000 ไร่



กรมควบคุมโรค



ค่าเป้าหมายการดำเนินงาน

1. อัตราป่วยโรคพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
< 8 ต่อแสนประชากร (ภาพประเทศ)
2. ร้อยละของเกษตรกรและประชาชนในพื้นที่เสี่ยง
มีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัย ลดลง ไม่น้อยกว่า
ร้อยละ 10
3. หน่วยบริการสาธารณสุข (รพ.สต.) มีการจัดบริการ
อาชีวอนามัยให้กับแรงงานในชุมชนผ่านเกณฑ์
มาตรฐาน ระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ 70

มาตรการที่ใช้ในการดำเนินงาน

1. สร้างความตระหนักแก่เกษตรกร (Key message :
อ่าน ใส่ ถอด ทิ้ง ปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช)
2. สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
เพื่อลดการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
3. พัฒนาคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยของหน่วย
บริการสาธารณสุข



กรมควบคุมโรค



**Thank you
for your
attention**