



บันทึกข้อความ

12803

- 4 พย 2562

ส่วนราชการ : โรงพยาบาลเกาะคา กลุ่มงานประกันยุทธศาสตร์ฯ โทร ๐๕๔-๒๘๑๓๙๓ ต่อ ๒๕๖๐

ที่ ลป ๐๐๓๒.๗/ ๓๔๖๕

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ตามที่ คปสอ.เกาะคา จังหวัดลำปาง ได้จัดทำแผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

ในการนี้ คปสอ.เกาะคา โดยโรงพยาบาลเกาะคา ได้ดำเนินการจัดทำโครงการตามแผนปฏิบัติการฯ ดังกล่าวแล้ว จึงขอส่งโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการ การพัฒนาระบบสุขภาพโรคโควิดโรค อำเภอเกาะคา รหัสโครงการ ๐๓๐๒๐๗

อนึ่ง อำนาจในการพิจารณาอนุมัติโครงการ เป็นอำนาจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด รายละเอียดตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

๒๐๗/ ๐๒๗๗๕



บันทึกข้อความ

กรมการแพทย์
เลขที่ 12888
วันที่ 5 พย. 2562

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาเหคา กลุ่มงานประกันยุทธศาสตร์ฯ โทร ๐๕๔-๒๘๑๓๕๓ ต่อ ๒๕๒๐

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓/ ๓๔๖๖ วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการและการจัดประชุม/อบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ตามที่ คปสอ.เกาเหคา โดยโรงพยาบาลเกาเหคา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้จัดทำแผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ แล้วนั้น

ในการนี้ คปสอ.เกาเหคา โดยโรงพยาบาลเกาเหคา ได้ดำเนินการจัดทำโครงการตามแผนปฏิบัติการดังกล่าวแล้ว จึงขอส่งโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการ ชื่อโครงการพัฒนาระบบสุขภาพโรควัณโรค อำเภอเกาเหคา ปี ๒๕๖๓ รหัสโครงการ ๐๓๐๒๐๗ และขออนุมัติจัดประชุม/อบรม การดำเนินกิจกรรมตามโครงการฯ ดังกล่าว มีกิจกรรม ดังนี้

- ๑) กิจกรรมที่ ๑ ความครอบคลุมของการคัดกรองวัณโรค (งบ UC)
 - ค่าตรวจ CXR โดยใช้รถ Mobile x-ray จำนวน ๒,๐๐๐ ราย X ๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
- ๒) กิจกรรมที่ ๒ แก้ไขปัญหา ผู้ป่วย BMI < ๑๘.๕ (เบิกจาก หมวดใช้สอยเงินบำรุง รพ.เกาเหคา)
 - อบรมการปฐม แจกอาหารเสริม (ไข่ไก่) ให้ผู้ป่วยวัณโรคที่อยู่ระหว่างการรักษา ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๖๐ คน เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท ผู้ป่วยวัณโรค ๑ ราย / ๑ แผง (๑ แผง = ๓๐ ฟอง) / ๑ เดือน x ๖ เดือน ราคาไข่ แผงละ ๑๐๐ บาท
- ๓) กิจกรรมที่ ๓ ความครอบคลุมและครบถ้วน การลงบันทึกข้อมูลการคัดกรองวัณโรค ใน HosXP และ TBCM online (เบิกจาก หมวดใช้สอยเงินบำรุง รพ.เกาเหคา)
 - ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการคัดกรองวัณโรค
 - ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ที่ออกคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (วันที่ ๘ - ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒) คนละ ๑๒๐ บาท X ๒๐ คน X ๔ วัน รวมเป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
 - ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการการบันทึกข้อมูลการคัดกรองผ่านโปรแกรม HosXP จำนวน ๗ คน คนละ ๔๒๐ บาท X ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๘๘๐ บาท
 - ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการการบันทึกข้อมูลการคัดกรองวัณโรคผ่านโปรแกรม TBCM Online (สป.สช.) จำนวน ๗ คน คนละ ๔๒๐ บาท X ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๘๘๐ บาท
 - ค่าจัดสถานที่สำหรับจุดให้บริการ Mobile X - ray ๑๐ จุด ๆ บริการ ละ ๑,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

อนึ่ง อำนาจในการพิจารณาอนุมัติจัดประชุม อบรม เป็นอำนาจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด รายละเอียดตามสำเนาโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายสิทธิกร สองคำชุม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาเหคา

(นายประเสริฐ กิจสุวรรณศิริ)
ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

1. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรควัณโรค อำเภอเกาะคา
2. ประเภทโครงการ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellent)
แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
3. ตัวชี้วัดหลัก และค่าเป้าหมายโครงการ

ตัวชี้วัดหลักและตัวชี้วัดรอง	หน่วยนับ
ตัวชี้วัดหลัก	
1. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่	มากกว่า ร้อยละ 85
2. ความครอบคลุมการคัดกรองวัณโรคด้วย CXR ในประชากรกลุ่มเสี่ยง	มากกว่า ร้อยละ 90
ตัวชี้วัดรอง	
1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท	น้อยกว่า ร้อยละ 5
2. อัตราการขาดการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท	น้อยกว่า ร้อยละ 3
3. ความครอบคลุมการ admit ผู้ป่วยวัณโรคกลุ่มเสี่ยงต่อการเสียชีวิต	ร้อยละ 100
4. ผู้ป่วยวัณโรคที่อยู่ในระหว่างการรักษา ปี 2563 มีน้ำหนักเพิ่มขึ้น 0.5 กก./ เดือน	ร้อยละ 50
5. ความครอบคลุมของการทำDead Case Conference ผู้ป่วยวัณโรค	ร้อยละ 100
6. ความครอบคลุมการสอบสวนวัณโรคดื้อยา (MDR-TB , XDR-TB)	ร้อยละ 100
7. ความครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่มีผล CXR ผิดปกติ ได้ส่งเสมหะตรวจวินิจฉัย	ร้อยละ 100

4. หลักการและเหตุผล

วัณโรค(Tuberculosis :TB) เป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสาธารณสุข เป็นสาเหตุของการป่วยและการเสียชีวิตในหลายประเทศทั่วโลก ประเทศไทยเป็น 1 ใน 14 ประเทศ ที่มีปัญหาวัณโรคสูง โดยปีพ.ศ. 2559 องค์การอนามัยโลกได้กำหนดยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค (The End TB Strategy) มีเป้าหมาย ลดอุบัติการณ์วัณโรค ให้ต่ำกว่าร้อยละ 10 ต่อแสนประชากร ภายในปีพ.ศ. 2578 ประเทศไทยได้จัดทำแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. 2560-2564 เป็นแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานวัณโรค โดยมีมาตรการหลักในการบรรลุเป้าหมายการลดอุบัติการณ์ของประเทศ จำเป็นต้อง (1) เร่งรัดการค้นหาและวินิจฉัยในประชากรกลุ่มเปราะบางและกลุ่มเสี่ยงวัณโรคและรายงานให้มีความครอบคลุมการรักษา (Treatment Coverage) ร้อยละ 90 ของจำนวนผู้ป่วยที่คาดประมาณจากอุบัติการณ์ (2) ดูแลรักษาผู้ป่วย วัณโรคที่ตรวจพบทุกราย โดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางของการดูแล (Patient centered care) ให้มีอัตราความสำเร็จการรักษาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90

การดำเนินงานควบคุมป้องกันวัณโรคของอำเภอเกาะคา ในปี 2561 พบว่ามีอัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคร้อยละ 80.88 มีอัตราการเสียชีวิตจากวัณโรคสูงถึงร้อยละ 13.24 ขาดการรักษา ร้อยละ 2.94

ในปี 2562 มีผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนจำนวน 50 ราย อัตราป่วย 114.03 ต่อแสนประชากร อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคร้อยละ 25 มีอัตราการเสียชีวิตสูงถึงร้อยละ 6.25 ในกลุ่มผู้ป่วยวัณโรคที่เสียชีวิตนั้นส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุที่มีโรคร่วม และ BMI<18.5 และเสียชีวิต ภายใน 4 สัปดาห์ รวมทั้งพบภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาและการคุกคามของโรคที่ป่วยมาก่อนหน้านั้น การคัดกรองวัณโรคโดยการเอ็กซเรย์ทรวงอกเป็นการค้นหาผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาได้เร็วที่สุด เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคในชุมชน ประกอบกับประชากรบางกลุ่มยังเข้ามารับการบริการคัดกรองวัณโรคในสถานบริการที่ค่อนข้างน้อย

ความครอบคลุมของการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเป้าหมาย ด้วย CXR ร้อยละ 87.62 ยังไม่ถึงเป้าหมายที่กำหนด กลุ่มเป้าหมายบางส่วนปฏิเสธการมาตรวจคัดกรองด้วย CXR เนื่องจาก ไม่สะดวกในการเดินทางมาตรวจในสถานพยาบาล

จากสถานการณ์ดังกล่าว ทีมคลินิกวัณโรค (TB Case Management team) ได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองวัณโรคด้วยเครื่องเอ็กซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X-Rays) อำเภอเกาะคา ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 ขึ้น เพื่อดำเนินการคัดกรองวัณโรคเชิงรุกในชุมชน ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการมากขึ้นและสามารถค้นหาผู้ป่วยในประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อให้ได้รับการรักษาต่อไป

5. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 5.1 เพื่อคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง
- 5.2 เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในชุมชน
- 5.3 เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรครักษาหาย
- 5.4 เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยวัณโรค
- 5.5 เพื่อลดอัตราการขาดการรักษาในผู้ป่วยวัณโรค

6. กลุ่มเป้าหมาย

- 6.1 ประชากรกลุ่มเสี่ยงอำเภอเกาะคา จำนวน 2,000 คน
- 6.2 ผู้ป่วยวัณโรคที่อยู่ระหว่างการรักษา ปี 2563 จำนวน 60 คน

7. กลยุทธ์ / วิธีดำเนินการ

- 7.1 ทบทวนคณะกรรมการบริหารจัดการผู้ป่วยวัณโรครายบุคคล TB Management Team อำเภอ
- 7.2 ทบทวนผู้รับผิดชอบงาน TB ของแต่ละ รพ.สต. เป็น Case Manager ผู้ป่วยในเขตรับผิดชอบ
- 7.3 คัดกรองกลุ่มเสี่ยง Active ในไตรมาสที่ 1 Passive ในไตรมาสที่ 2
- 7.4 การคัดกรองกลุ่มเป้าหมายด้วย Mobile X-ray
- 7.5 กำหนดผู้รับผิดชอบด้านต่างๆ ดังนี้
 - 1.1 การ admit ผู้ป่วยวัณโรค 2 สัปดาห์ (พ.ญ.พัฒน์นิศา คำแก้ว)
 - 1.2 การอ่านฟิล์ม CXR (แพทย์ FM ที่คลินิก NCD / พ.ญ.พัฒน์นิศา คำแก้ว)
 - 1.3 การดูแลคุณภาพ AFB (น.ส ปองหทัย ลาดจันทร์ดี)
 - 1.4 การเคาะปอดเพื่อเก็บเสมหะ (นายโอฬาร ธรรมธิกุล นักกายภาพบำบัด)
- 7.6 ควบคุมกำกับติดตาม เชื่อมโยงข้อมูลในเวชระเบียน คีย์ข้อมูล ICD-10: Z111 Z016 ICD-9 : 8744 พร้อมทั้งตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งขึ้น HDC จังหวัด
- 7.7 HTC และ DTC ติดตามรวบรวม และรายงานผลการคัดกรองให้ สสจ. ทราบทุก 1 เดือน ทั้งผลการคัดกรองในคลินิก และผลการคัดกรองของ มอค.
- 7.8 HTC ติดตามขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคทุกเดือน พร้อมทั้งจัดส่งข้อมูลในจังหวัด

- 7.9 พัฒนาทีมเยี่ยมติดตาม DOT ของ รพ.สต. ร่วมกับการประชุมระดับอำเภอ
- 7.10 ติดตามกำกับผลการดำเนินงานใน ที่ประชุม คป.สอ. ทุกเดือน
- 7.11 ประชุมคณะทำงานบริหารจัดการผู้ป่วยวัณโรครายบุคคล TB Management Team อำเภอ (บูรณาการในการประชุม คป.สอ.) ทุกเดือน พร้อมจัดส่งรายงานการประชุม ส่งจังหวัด

8 . ระยะเวลาดำเนินการ

- 8.1 การคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง ด้วย Mobile X-Ray วันที่ 8- 11 พฤศจิกายน 2562
- 8.2 การคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงในสถานพยาบาล วันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 31 ธันวาคม 2562
- 8.3 การให้บริการผู้ป่วยวัณโรคในคลินิกวัณโรค วันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 30 กันยายน 2563

9. หน่วยงานรับผิดชอบ

- 9.1 กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเกาะคา
- 9.2 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะคา

10. การกำกับ ติดตาม และ ประเมินผล

- 10.1 ข้อมูลการคัดกรองวัณโรค รายสัปดาห์ ใน HDC
- 10.2 การประชุมติดตามเดือน ในที่ประชุม ทีมนำโรงพยาบาลเกาะคา . พุทธประสาน และ คป.สอ.
- 10.3 รายงานการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรค
- 10.4 การติดตามน้ำหนักผู้ป่วยวัณโรคที่อยู่ระหว่างการรักษา ทุกเดือน

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 11.1 กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วย CXR มากกว่าร้อยละ 90
- 11.2 ผู้ป่วยวัณโรคที่อยู่ระหว่างการรักษามี BMI เพิ่มขึ้น ร้อยละ 50
- 11.3 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค น้อยกว่า ร้อยละ 5
- 11.4 อัตราการขาดการรักษาผู้ป่วยวัณโรค น้อยกว่าร้อยละ 3
- 11.5 ขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ เพิ่มมาก

12. งบประมาณ

กิจกรรมที่ 1 ความครอบคลุมของการคัดกรองวัณโรค (งบ UC)

1. ค่าตรวจ CXR โดยใช้รถ Mobile x-ray จำนวน 2,000 ราย X 50 บาท รวมเป็นเงิน 100,000 บาท

กิจกรรมที่ 2 แก้ไขปัญหา ผู้ป่วยวัณโรค BMI < 18.5 (เบิกจาก หมวดใช้สอย)

- 2.1 แจกอาหารเสริม (ไข่ไก่) ให้ผู้ป่วยวัณโรคที่อยู่ระหว่างการรักษา ปี 2563 จำนวน 60 คน เป็นเงิน 36,000 บาท
- 2.2 ผู้ป่วยวัณโรค 1 ราย / 1 แผง (1 แผง = 30 ฟอง) / 1 เดือน x 6 เดือน
- 2.3 ราคาไข่ แผงละ 100 บาท

กิจกรรมที่ 3 เพิ่มความครอบคลุมและครบถ้วน การลงบันทึกข้อมูลการคัดกรองวัณโรค ใน HosXP และ TBCM online (เบิกจาก หมวดใช้สอย)

3..ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการคัดกรองวัณโรค

- 3.1 ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ที่ออกคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (วันที่ 8 - 11 พฤศจิกายน 2562) จำนวน 20 คน ทุละ 120 บาท X 4 วัน รวมเป็นเงิน 9,600 บาท



คู่มือ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา กลุ่มงานประกันยุทธศาสตร์ฯ โทร ๐๕๔-๒๘๑๓๙๓ ต่อ ๒๕๒๐

ที่ ลป ๐๐๓๒๒.๓/ ๓๔๖๕

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ตามที่ คปสอ.เกาะคา จังหวัดลำปาง ได้จัดทำแผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

ในการนี้ คปสอ.เกาะคา โดยโรงพยาบาลเกาะคา ได้ดำเนินการจัดทำโครงการตามแผนปฏิบัติการฯ ดังกล่าวแล้ว จึงขอส่งโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการ การพัฒนาระบบสุขภาพโรควัณโรค อำเภอเกาะคา รหัสโครงการ ๐๓๐๒๐๗

อนึ่ง อำนาจในการพิจารณาอนุมัติโครงการ เป็นอำนาจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด รายละเอียดตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสิทธิกร สองคำชม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

3.2 ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการการบันทึกข้อมูลการคัดกรองผ่านโปรแกรม Hos XP จำนวน 7 คน
คนละ 420 บาท X 2 วัน เป็นเงิน 5,880 บาท

3.3 ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการการบันทึกข้อมูลการคัดกรองไวรัสโรคผ่านโปรแกรม TBCM Online (สป.สช.)
จำนวน 7 คน คนละ 420 บาท X 2 วัน เป็นเงิน 5,880 บาท

3.4 ค่าจัดสถานที่สำหรับจุดให้บริการ Mobile X - ray 10 จุด ๆ บริการ ละ 1,000 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท

สรุปงบประมาณ

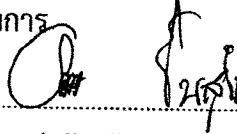
1. งบ UC รวม 100,000 บาท


2. หมวดค่าใช้จ่าย รวม 67,200 บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น 167,200 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

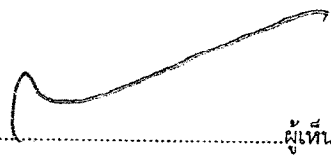
หมายเหตุ ทุกหมวดค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ ตามระเบียบกำหนด แต่ไม่เกินวงเงินในโครงการ

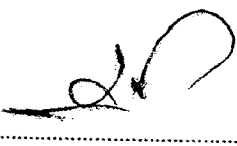
13. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ
(นางอำพัน ปันสุรินทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

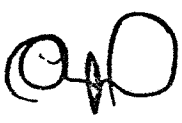
ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ
(นายเชาวลิต สันวงศ์ตา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

14. ผู้เห็นชอบโครงการ

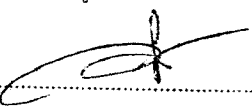
ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสิทธิกร ส่องคำชม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา


ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสมบัติ กาวิลเครือ)
สาธารณสุขอำเภอเกาะคา

15. ผู้อนุมัติโครงการ

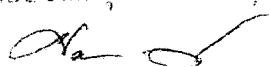
ลงชื่อ  ผู้อนุมัติโครงการ
(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

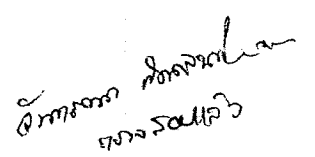
ผ่านการตรวจสอบจากผู้รับผิดชอบบริหารแผนอำเภอแล้ว

ลงชื่อ  (นายกิตติพงษ์ บำเพ็ญ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ  (นายเชาวลิต สันวงศ์ตา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผ่านการตรวจสอบจากกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี ฯ




นางสาวสุภาวดี

