แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563
ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย
หัวข้อ สุขภาพแม่และเด็ก
เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดปราจีนบุรี รอบที่ 2/2563

.....

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม /กอง /ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม : ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ชลบุรี

2. สถานการณ์ในพื้นที่

เป้าหมาย : "ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย", "เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัยพร้อมเรียนรู้" และ "เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน"

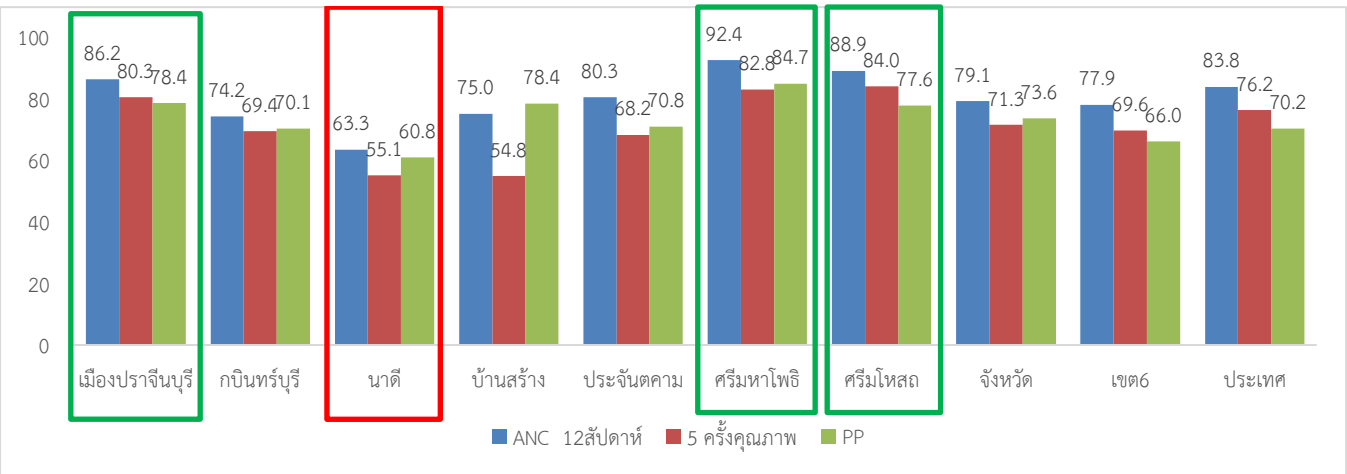
ประเด็นที่ 1 "ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย"

ปีงบประมาณ 2561 – 2563 จังหวัดปราจีนบุรี มีการตายมารดา รวมจำนวน 6 ราย สาเหตุจาก direct 1 ราย indirect 4 ราย และอุบัติเหตุ 1 ราย

ปีงบประมาณ	วันที่	สาเหตุการเสียชีวิต
2561	13 ต.ค.2560	respiratory failure c HIV
	6 มี.ค. 2561	respiratory failure
2562	26 ต.ค.2561	Septic shock c' Multiorgan failure
	5 ก.พ.2562	หัวใจล้มเหลว
	23 ส.ค.2562	เลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองจากอุบัติเหตุทางถนน
2563	8 พ.ค 63	Pneumonia with Septic shock

ปี 2563 ผลการดำเนินงาน การดูแลสุขภาพมารดา ขณะตั้งครรภ์ และหลังคลอดในภาพรวมจังหวัด พบว่า หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ร้อยละ 79.1 (เป้าหมาย ร้อยละ 75) หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 71.3 (เป้าหมาย ร้อยละ 75) และหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 73.6 (เป้าหมาย ร้อยละ 65) จากรายงานข้อมูลคุณภาพด้านแม่ ผลการดำเนินงานรายอำเภอที่สูงกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ อำเภอศรีมหาโพธิ ศรีมโหสถ และเมืองปราจีนบุรี ส่วนอำเภอนาดีต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (ดังแผนภูมิที่ 1)

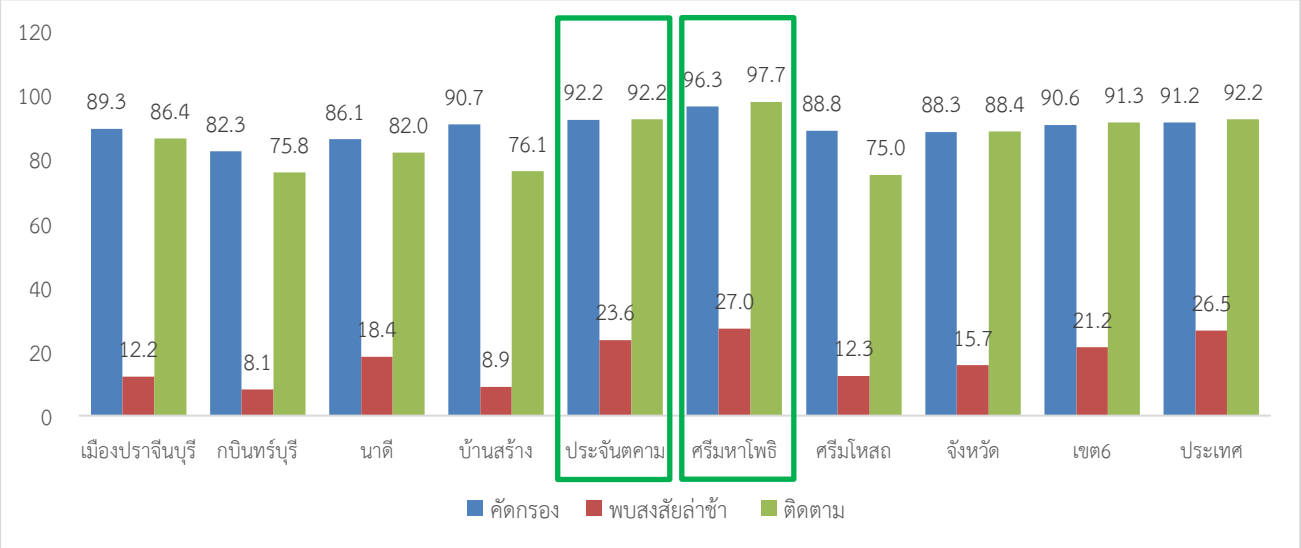
แผนภูมิที่ 1 ผลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพมารดาขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2563



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 2563

ประเด็นที่ 2 “เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัยพร้อมเรียนรู้” จากผลการดำเนินการการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp ไตรมาสที่ 1-2 (ต.ค.62-มี.ค.63) ปี 2563 พบว่า เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 96.64 เด็ก 0-5 ปี ภาพรวมจังหวัดได้รับการคัดกรองตรวจพัฒนาการ ร้อยละ 88.3 (เป้าหมาย ร้อยละ 90) การคัดกรองพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 15.7 (เป้าหมาย ร้อยละ 20) และเมื่อพบสงสัยล่าช้า มีการช่วยเหลือ ส่งต่อและติดตาม ร้อยละ 88.4 (เป้าหมาย ร้อยละ 90) คุณภาพการดูแลสุขภาพด้านพัฒนาการเด็ก ผลการดำเนินงานรายอำเภอส่วนใหญ่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ยกเว้นอำเภอประจันตคาม และศรีมหาโพธิที่สูงกว่าค่าเป้าหมาย (ดังแผนภูมิที่ 2)

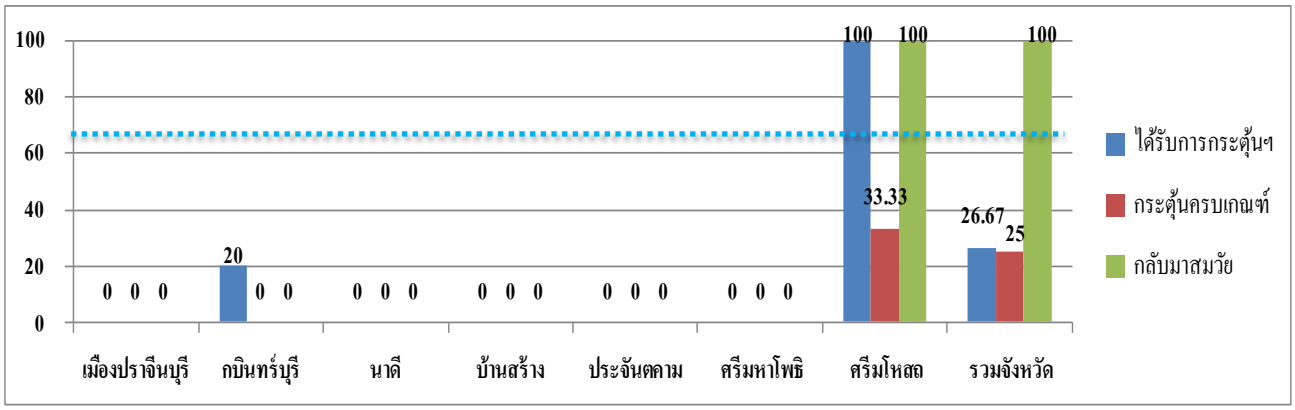
แผนภูมิที่ 2 ผลการดำเนินงานการดูแลสุขภาพด้านพัฒนาการเด็ก จังหวัดปราจีนบุรี ไตรมาสที่1-2 (ต.ค.62-มี.ค.63) ปี 2563



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 2563

จากผลการดำเนินการการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ special pp ปี 2563 (เดือนตุลาคม–พฤษภาคม 2563) พบว่า เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการล่าช้าต้องได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จำนวน 30 คน ได้รับกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จำนวน 7 คน พิจารณาผลงานแยกตามกลุ่มอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน พบพัฒนาการล่าช้า จำนวน 15 คน ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจำนวน 4 คน ร้อยละ 26.67 (เป้าหมาย ร้อยละ 65) สูงกว่าค่าเป้าหมายที่อำเภอศรีมโหสถ

แผนภูมิที่ 3 ผลการดำเนินงานการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2563

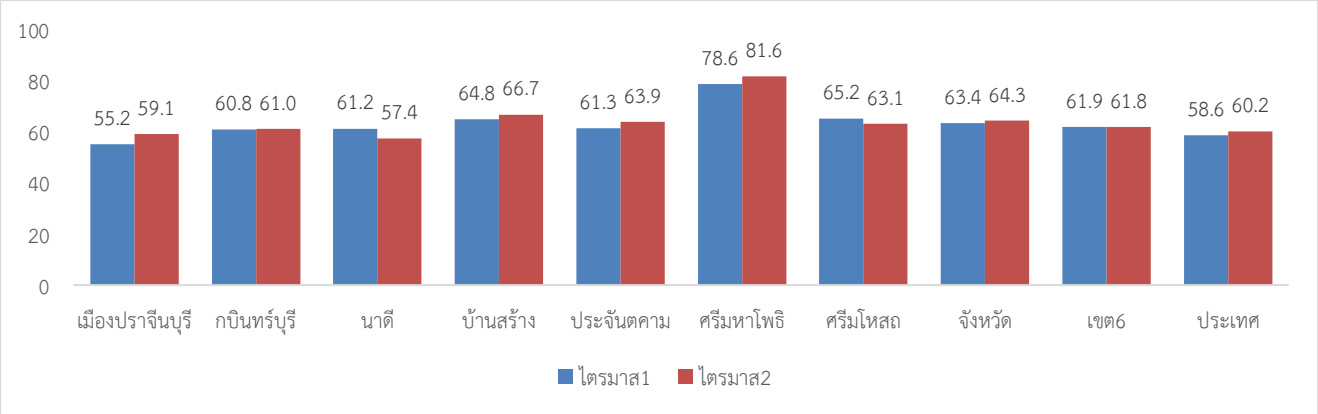


ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 26 พฤษภาคม 2563

ประเด็นที่ 3 “เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน”

ปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการเด็ก จังหวัดปราจีนบุรี พบว่า ข้อมูลด้านโภชนาการ เด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี ได้รับการเฝ้าระวังประเมินภาวะโภชนาการส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน (เป้าหมาย ร้อยละ 60) ซึ่งในปี 2563 ไตรมาสที่ 1 และ 2 พบว่าทุกอำเภอส่วนใหญ่สูงกว่าค่าเป้าหมาย ยกเว้นอำเภอเมืองปราจีนบุรี และนาดี ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (ดังแผนภูมิที่ 4)

แผนภูมิที่ 4 ร้อยละของเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี ได้รับการเฝ้าระวังประเมินภาวะโภชนาการส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน จังหวัดปราจีนบุรี ปี 2563 (ไตรมาสที่ 1 และ 2)



ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 2563

ประเด็นอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	รายการข้อมูล	เมือง ปราจีนบุรี	กบินทร์ บุรี	นาดี	บ้าน สร้าง	ประจันต คาม	ศรีมหา โพธิ	ศรีมโหสถ	จังหวัด	เขต6	ประเทศ
1	ทารกแรกเกิดน้ำหนัก <2,500 กรัม (ไม่เกินร้อยละ 7)	7.4	6.1	4.7	6.0	8.1	8.3	2.4	6.6	7.0	6.5
2	หญิงไทยคลอดก่อน กำหนด	11.7	17.6	14.5	13.6	8.8	14.9	5.6	13.9	12.3	13.4
3	เด็กอายุ 6 เดือน–5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุ เหล็ก (ร้อยละ 70)	81.2	84.2	91.6	75.6	79.0	88.4	87.4	84.5	82.7	60.7
4	เด็กไทยอายุ 6-12 เดือน ที่ตรวจคัดกรอง และพบโลหิตจาง	11.7	19.5	9.3	14.9	0.0	0.0	40.0	14.2	19.7	26.6
5	เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่าง เดียว (ร้อยละ 50)	23.1	60.5	44.2	33.1	78.3	75.1	61.7	55.5	61.7	61.9

ที่มา : ข้อมูล Health Data Center : HDC ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 2563

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับเขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
1. การบันทึกข้อมูลในระบบ 43 แฟ้ม เชื่อมกับ HDC ยังไม่ครอบคลุม และการบันทึกข้อมูลไม่ทันตามเวลาที่กำหนด 2. สาเหตุมารดาตายจากปัจจัยทางอ้อมเพิ่มขึ้น 3. การจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อมารดาและพัฒนาการเด็กยังไม่ครอบคลุมทุกประเด็น 4.การจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม งานแม่และเด็ก เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	พัฒนากระบวนการ	1. พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงาน ระบบเฝ้าระวังงานอนามัยแม่และเด็ก และคืนข้อมูลให้พื้นที่เพื่อจัดทำแผนพัฒนาและกำกับติดตาม วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีด้านอนามัยแม่และเด็กเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ 2. สนับสนุนนโยบาย ยุทธศาสตร์และมาตรการต่างๆ ในการขับเคลื่อนกฎหมาย เช่น พ.ร.บ. อนามัยเจริญพันธุ์แห่งชาติ, พ.ร.บ. Milk code ผ่านโครงการด้านอนามัยแม่และเด็กต่างๆ เช่น มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต 3. ผลักดันระบบบริหารจัดการและมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องจากสถานบริการสู่ชุมชน เช่น ระบบ Provincial Network certification (กลไก MCH B)	จัดทำแนวทางการดูแลสุขภาพแม่และเด็กในสถานการณ์แพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) **กระทรวงสาธารณสุข** 4.1 แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุข เพื่อการจัดการภาวะการระบาดของโรคโควิด-19 ในข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 1) หน้า 54-56 ส่วนที่ 4 มาตรการตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับด้าน	**ศูนย์อนามัยที่ 6** -สื่อสาร สนับสนุนการใช้แนวทางการดูแลสุขภาพแม่และเด็กผ่านช่องทางไลน์ เฟสบุ๊ค -จัดประชุมขับเคลื่อนงานเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 6 ผ่านระบบ VDO Conference ดังนี้ 1.วันที่ 28 เมษายน 2563 ประชุมคณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย MCH Board เขตสุขภาพที่ 6 2.วันที่ 26 พฤษภาคม 2563 ประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา เขตสุขภาพที่ 6 **ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ชลบุรี** - ประชุมติดตามและบันทึกข้อมูลการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I และเครื่องมือมาตรฐานอื่น	-จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เพื่อให้แม่และเด็กได้รับการดูแลตามระบบอย่างมีคุณภาพ โดยมีกิจกรรมสำคัญ 1.ประชุมขับเคลื่อนนโยบายและการจัดการปัญหาผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) 2.ทบทวน พัฒนาระบบบริการ 3.เยี่ยมเสริมพลัง ไตรมาสที่ 2 4.สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชน -ร่วมประชุม MCH Board และทบทวนการตายมารดา เขตสุขภาพที่ 6 -สนับสนุนจัดบริการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดย -โรงพยาบาลทุกแห่งมีการให้บริการกระตุ้นพัฒนาการโดยมีโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรเป็นพี่เลี้ยง

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับเขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
			สาธารณสุข หัวข้อที่ 4.2 การปฏิบัติตนของบุคคล มีคำแนะนำสำหรับกลุ่มเด็กเล็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี รวมถึงหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดที่มีหน้าที่ดูแลเด็กเล็ก **กรมอนามัย** 1.1การดูแลหญิงตั้งครรภ์ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 1.2การจัดระบบบริการ ANC ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 1.3การจัดระบบบริการ WCC 1.4การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 1.5การทำความสะอาดอุปกรณ์ DSPM DAIM 1.6แนวทางการบริจาคนมผง และนมสำหรับเด็ก	เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2563 วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี - ประชุมทางไกล VDO Conference การดำเนินงานคณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย MCH Board เขตสุขภาพที่ 6 (กรณีเฉพาะกิจ สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19) วันที่ 28 เมษายน 2563 ณ ห้องประชุมวิริยกิจจา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี - พัฒนาระบบการติดตามและกระตุ้นพัฒนาการโดยใช้ Home Program (การกระตุ้นพัฒนาการ /การให้คำแนะนำผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก) ผ่านทางโซเชียลและแอพพลิเคชั่นต่างๆ	

ปัญหา /สาเหตุ	มาตรการระดับเขตสุขภาพ	แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน		
			กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ	จังหวัด
			1.7การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ http://covid19.anamai.moph.go.th/th/general-public/ **กรมสุขภาพจิต** - พัฒนาระบบการติดตามและกระตุ้นพัฒนาการโดยใช้ Home Program (การกระตุ้นพัฒนาการ /การให้คำแนะนำผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก) ผ่านทางโซเชียลและแอพพลิเคชั่นต่างๆ ในช่วงการระบาดของโรคโควิด-19	ในช่วงการระบาดของโรคโควิด-19	
	บูรณาการความร่วมมือ	ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กและโครงการต่างๆ โดยเน้น Prenatal Management และมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต		ร่วมประชุมขับเคลื่อนงานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยระดับเขต เช่น คณะทำงาน PPA QOF	
	พัฒนาระบบสุขภาพแม่และเด็ก	1. สนับสนุนระบบการสื่อสารสาธารณะ และความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านอนามัยแม่และเด็ก		-สร้างสื่อสนับสนุนการใช้งานโปรแกรม ANC Hpc (โรงเรียนพ่อแม่ใน ANC)	-จำนวนครั้งที่หญิงตั้งครรภ์ที่เข้าใช้โปรแกรม ANCHPC ออนไลน์ เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดปราจีนบุรี

<table>
<tr><th rowspan="2">ปัญหา /สาเหตุ</th><th rowspan="2">มาตรการระดับเขตสุขภาพ</th><th rowspan="2">แผน /กิจกรรมการแก้ไขปัญหา</th><th colspan="3">ความก้าวหน้า /ผลการดำเนินงาน</th></tr>
<tr><th>กรมอนามัย /กรมสุขภาพจิต</th><th>ศูนย์อนามัยที่ 6 /ศูนย์สุขภาพจิต /เขตสุขภาพ</th><th>จังหวัด</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>แก่ประชาชน ผ่านช่องทางต่างๆ (สนับสนุนการสื่อสาร)
2. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ผ่าน Best Practice (การจัดการความรู้และพัฒนาระบบ IT)
3.วิจัยและพัฒนา ได้แก่ ขยายผลโปรแกรม ANC Hpc (โรงเรียนพ่อแม่ใน ANC)
4.สนับสนุนสื่อ เกี่ยวกับการให้คำแนะนำ /คำปรึกษาแก่พ่อแม่ผู้ปกครอง /ผู้ดูแล ตามกระบวนการกระตุ้นพัฒนาการโดย Home Program ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง</td><td></td><td>- สนับสนุนสื่อ เกี่ยวกับการให้คำแนะนำ /คำปรึกษาแก่พ่อแม่ผู้ปกครอง /ผู้ดูแลเด็กตามกระบวนการกระตุ้นพัฒนาการ โดยใช้ Home Program ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง</td><td>จำแนกตามโรงพยาบาล ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2563
<table>
<tr><th>5.ปราจีนบุรี</th><th>จำนวนครั้ง</th></tr>
<tr><td>โรงพยาบาลกบินทร์บุรี</td><td>261</td></tr>
<tr><td>โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร</td><td>216</td></tr>
<tr><td>โรงพยาบาลศรีมหาโพธิ</td><td>108</td></tr>
<tr><td>โรงพยาบาลประจันตคาม</td><td>38</td></tr>
<tr><td>โรงพยาบาลบ้านสร้าง</td><td>8</td></tr>
<tr><td>โรงพยาบาลนาดี</td><td>5</td></tr>
<tr><td>รวม</td><td>636</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

3. นวัตกรรม /ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

3.1 โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เป็นโรงพยาบาลพี่เลี้ยงให้แก่โรงพยาบาลอื่นๆ ในจังหวัด เรื่องการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือ TEDA4I รวมถึงเป็นหน่วยรับการส่งต่อเด็กพัฒนาการล่าช้าจากโรงพยาบาลในพื้นที่เพื่อกระตุ้นพัฒนาการและเป็นที่ปรึกษาให้แก่โรงพยาบาลในพื้นที่เพื่อให้เกิดการติดตามและดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง และมีการให้บริการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้า ในช่วงการระบาดโรคโควิด–19 โดยใช้ Home Program การให้คำแนะนำ /คำปรึกษา แก่พ่อแม่ผู้ปกครอง /ผู้ดูแลเด็ก ผ่านทางโซเชียลและแอพพลิเคชั่นต่างๆ

3.2 โรงพยาบาลศรีมโหสถ เป็นโรงพยาบาลชุมชนแห่งเดียวที่มีการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I โดยพยาบาลเฉพาะทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (PG) และพยาบาลพัฒนาการเด็ก ทำให้ลดจำนวนการส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าไปยังโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร นอกจากนี้ยังทำให้เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นและกลับมามีพัฒนาการตามวัย

4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

4.1 สำหรับพื้นที่

- มีบริบทที่เป็นทั้งเมืองสมุนไพร การคงไว้ซึ่งวัฒนธรรม รวมถึงมีบางอำเภอที่เป็นแหล่งอุตสาหกรรม ซึ่งส่งผลให้มีบริบท และสถานการณ์ของพื้นที่ที่มีความหลากหลาย ควรวิเคราะห์ สังเคราะห์บริบทในระดับพื้นที่ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานได้ตรงประเด็น
- สนับสนุนให้จังหวัดทบทวนและพัฒนาระบบการจัดการและส่งต่อข้อมูลรวมทั้งระบบการติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้าให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ
- ติดตามกระบวนการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกชีวิต สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา รวมถึงการค้นหานวัตกรรมและตัวอย่างที่ดีด้านการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก เพื่อดึงจุดเด่นและขยายผล

4.2 สำหรับส่วนกลาง

-ไม่มี-

ผู้รายงาน : นางสาวกฤษณา วงษ์วรรณ
ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
วัน/เดือน/ปี : 1 มิถุนายน 2563
E-mail : vksana98@gmail.com

ผู้รายงาน : นางเดือนเพ็ญ ชาญณรงค์
ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
วัน/เดือน/ปี : 1 มิถุนายน 2563
E-mail : mhcsix@gmail.com

ผู้ตรวจรายงาน : นางยุพา ชัยเพ็ชร
ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)
วัน/เดือน/ปี : 1 มิถุนายน 2563
โทร : 094 4794115
E-mail : yupha_dang@hotmail.com