

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม) ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงานโครงการ เฝ้าระวังภาวะซึมเศร้า

กิจกรรมที่ ๑ .ให้ความรู้ ลด เลิก โฟม บรรจอาหารเพื่อสุขภาพดีของคนกรุงเทพฯ

๑. ผลการดำเนินงาน

ในการดำเนินการจัดโครงการลด เลิก โฟม บรรจอาหารเพื่อสุขภาพดีของคนกรุงเทพฯ

ในกลุ่มเป้าหมาย ผู้ประกอบการร้านค้า และแผงลอย จำหน่ายอาหารและตัวแทนผู้บริโภค เพื่อให้ตระหนักอันตรายจากการใช้ภาชนะบรรจุอาหาร และการเลือกใช้ภาชนะทดแทนที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ โดยได้รับการสนับสนุนวิทยากรทั้งจาก สำนักงานสาธารณสุขชำนาญการ และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานที่การจัดประชุม สามารถดำเนินการไปได้ด้วยดี พบว่า ผู้เข้ารับการอบรมตระหนักในการเลือกใช้ภาชนะในการบรรจุอาหาร ร้อย ละ ๑๐๐

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดดังนี้

- ผู้ประกอบการร้านค้า และแผงลอย จำหน่ายอาหารและตัวแทนผู้บริโภคตระหนักถึงอันตรายในการใช้โฟมบรรจุอาหาร
- ผู้ประกอบการร้านค้า และแผงลอย จำหน่ายอาหารและตัวแทนผู้บริโภค ลดละเลิกการใช้โฟมบรรจุอาหาร
- ผู้ประกอบการร้านค้า และแผงลอย จำหน่ายอาหารและตัวแทนผู้บริโภค เลือกใช้ภาชนะบรรจุอาหารที่มีความปลอดภัยต่อสุขภาพทดแทน โฟม

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมงานใน แผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้ ผู้ประกอบการร้านค้า และแผงลอย จำหน่ายอาหารและตัวแทนผู้บริโภค จำนวน ๗๐ คน
- รณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการ ลด ละ เลิก การใช้โฟม บรรจุอาหาร ตามพื้นที่สำคัญในหมู่บ้าน เช่นใน มัสยิด และในหมู่บ้าน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๐,๓๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๓๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....

สำเนาถูกต้อง

.....

.....

แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	๒๑-L๐๐๐-X-๙๙ ๖๖ - L52๕4 - 01 - 10 ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการลด เลิก โฟมบรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนกรุงเทพฯ
ชื่อกองทุน	
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร....รพสต. บ้านกุ่มพะไล..... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน..กรกฎาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓..... ถึง วันที่...๓๐...เดือน...กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๓.....
งบประมาณ	จำนวน.....๑๐,๓๐๐.....บาท

สำเนาถูกต้อง

๒๕๖๓

(นาย ๒๕๖๓) *หญิงกมล*

กิจกรรมที่ ๑

๑.๑ จัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ประกอบการค้าอาหาร และแผงลอย จำหน่ายอาหาร และตัวแทนผู้บริโภค) เพื่อให้ตระหนักถึงอันตรายจากการใช้ภาชนะบรรจุอาหาร และการ เลือกใช้ภาชนะทดแทนโพลีที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ จำนวน ๗๐ คน

กิจกรรมที่ ๒

๑.๒ อบรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการ ลด ละ เลิก ใช้โพลีบรรจุอาหาร ภายใต้สโลแกน “คน กู้ภัยปลอดภัย สุขภาพ”

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. ผู้เข้าอบรมมีความรู้ด้านสุขภาพที่ดีเพิ่มขึ้น
- ๒. ผู้เข้าอบรมมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางเลือกเพื่อสุขภาพกับการ ลด ละ เลิก ใช้โพลีบรรจุอาหาร
- ๓. สามารถลดปริมาณขยะจากโพลีได้ในระดับหนึ่ง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อรณรงค์ให้ผู้ประกอบการค้าอาหารและผู้บริโภคตระหนักถึงอันตรายจากการใช้โพลีบรรจุอาหาร	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ผู้ประกอบการค้าอาหารและผู้บริโภค ตระหนักถึงอันตรายจากการใช้โพลีบรรจุอาหาร ร้อยละ ๙๐
ข้อที่ ๒. เพื่อให้ผู้ประกอบการค้าอาหารและผู้บริโภคลด ละ เลิกการใช้โพลีบรรจุอาหาร	ผู้ประกอบการค้าอาหารและผู้บริโภคลด ละ เลิกการใช้โพลีบรรจุอาหารร้อยละ ๙๐
ข้อที่ ๓. เพื่อให้ผู้ประกอบการค้าอาหารเลือกใช้ภาชนะบรรจุอาหารที่มีความปลอดภัยต่อสุขภาพทดแทน โพลี	ประชาชน เลือกใช้ภาชนะบรรจุอาหารที่มีความปลอดภัยต่อสุขภาพทดแทน โพลี ร้อยละ ๘๐

ถ้าเนาถูกต้อง

๒๒๒๗
(นางสาว ๒๒๒๗ ผู้จัดการศูนย์ฯ)

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ ช่วงเวลา
๑ อบรมให้ความรู้	๑๐,๓๐๐ บาท	
จัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ประกอบการค้าอาหาร และแผงลอย จำหน่ายอาหาร และตัวแทนผู้บริโภค) เพื่อให้ตระหนักถึงอันตรายจากการใช้ภาชนะบรรจุอาหาร และการเลือกใช้ภาชนะทดแทนโฟมที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าอบรม (จำนวน ๗๐คน x ๒ มื้อๆ ละ ๒๕บาท)เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าอบรม (จำนวน ๗๐ คน x ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท) เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	ก.ค - ก.ย ๖๓
๑.๒ กิจกรรมย่อย รณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการ ลด ละ เลิก ใช้ โฟมบรรจุอาหาร ภายใต้สโลแกน“คนกัญปะโหลดรักสุขภาพ”	ค่าสื่อประชาสัมพันธ์ (ไวเนล) ๑ เมตร X ๓ เมตร จำนวน ๔ ผืน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท	
๑.๓ กิจกรรมย่อย		
๒. ประเมินโครงการสรุปกิจกรรมการดำเนินงาน เสนอต่อ คณะกรรมการกองทุนหลักประกัน สุขภาพ อบตควนสตอ		
๒.๑ กิจกรรมย่อย		
๒.๒ กิจกรรมย่อย		
๒.๓ กิจกรรมย่อย		
	สำเนาถูกต้อง	
	รวม.....๑๐,๓๐๐.....บาท <i>๒๙๖๓</i>	

(๑๖๕) ๒๐๖๓ ๓๓๕๕๓๑๑๓๖๕๗

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน..... *7c คน*
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

สำเนาถูกต้อง

๒๕๕๗
(นาย ๒๕๕๗ ๒๕๕๗ ๒๕๕๗ ๒๕๕๗)

- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- ๗.๔.๕.๑.๖.๑ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๖.๒ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง

๒๐๒๓
(นาย ๒๐๒๓ ศศ.ชัยมาตย์)

- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
 - ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
 - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... ๒๑๖๖ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นาย ๒๑๖๖ ดต.จังหวัดนนทบุรี)
 ตำแหน่ง พนักงานบริหารระดับสูง สำนักงาน
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง

๒๑๖๖
 (นาย ๒๑๖๖ ดต.จังหวัดนนทบุรี)

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายล
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอครั้งที่
๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๑๐,๓๐๐.....บาท

เพราะ โครงการลด เลิก โฟมบรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนกบึงปะไหลด เป็นโครงการเพื่อ
สนับสนุนจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่

ลงชื่อ

(นายตาเร นานาเลน)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

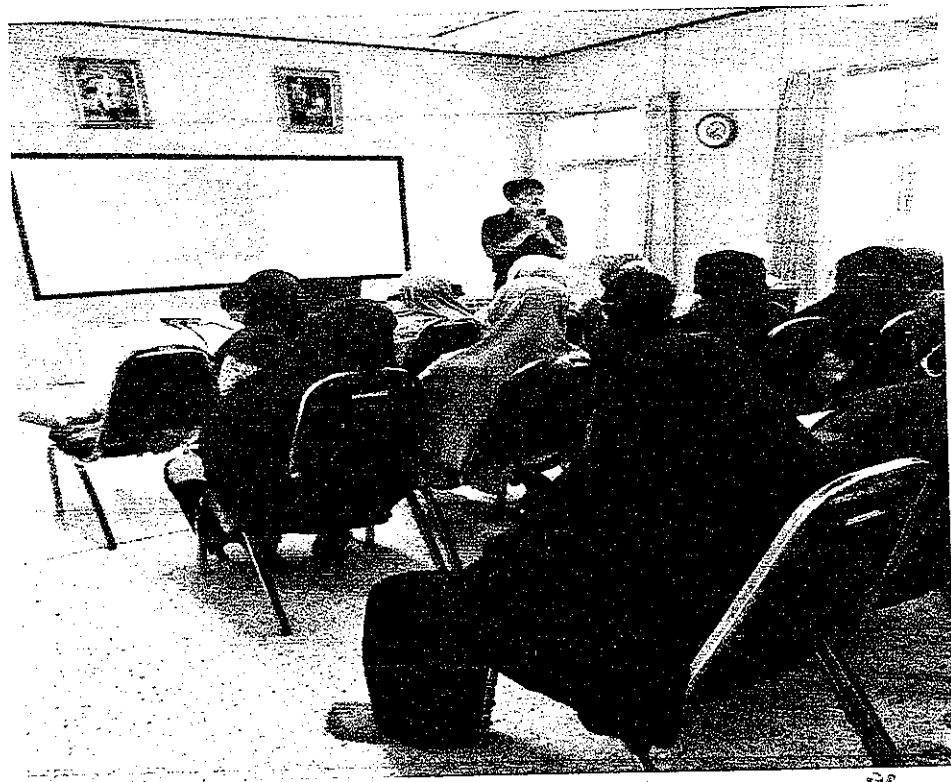
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๓ ก.พ. ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

๒๕๖๓

(นางสาว ๒๕๖๓ สดใจงามหน้า)

โครงการลด เลิก โฟม บรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนกรุงเทพฯ ปลอดภัย



สำเนาถูกต้อง

๒๖๖๗
(๒๖๖๗ ๒๖๖๗ ๒๖๖๗๒๖๖๗๒๖๖๗)

โครงการลด เลิก โฟม บรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนกุ่มบังปะโหลด



สำเนาถูกต้อง

๒๒๒๓
(๒๒๒๓ ๒๒๒๓ ๒๒๒๓๒๒๒๓๒๒๒๓)

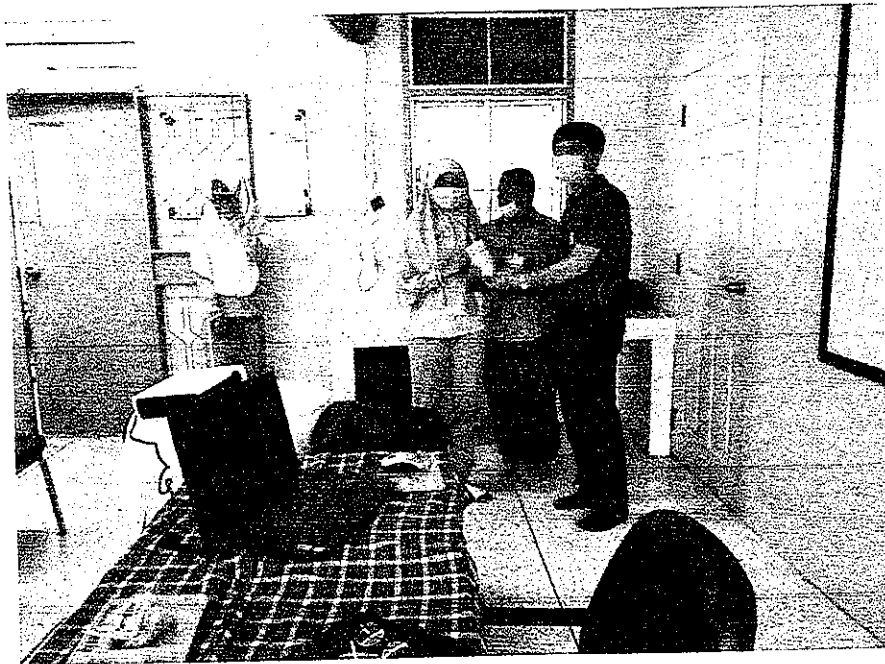
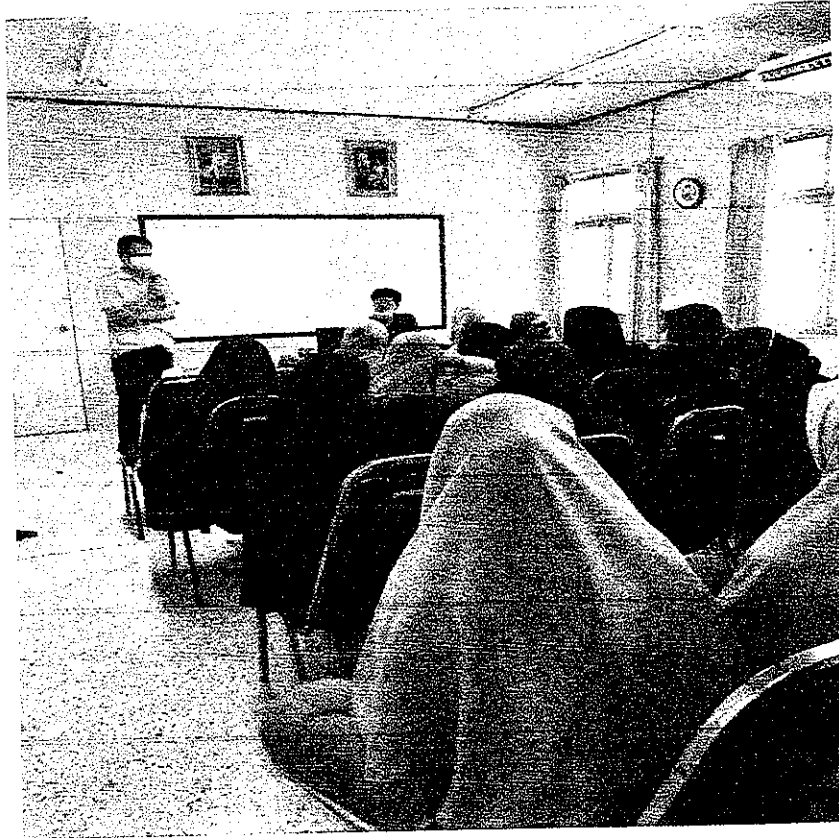
โครงการลด เลิก โฟม บรรจุน้ำอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนกรุงเทพฯ ปลอดภัย



สำเนาถูกต้อง

นางสาว
(นางสาว นางสาว ศาสตราจารย์)

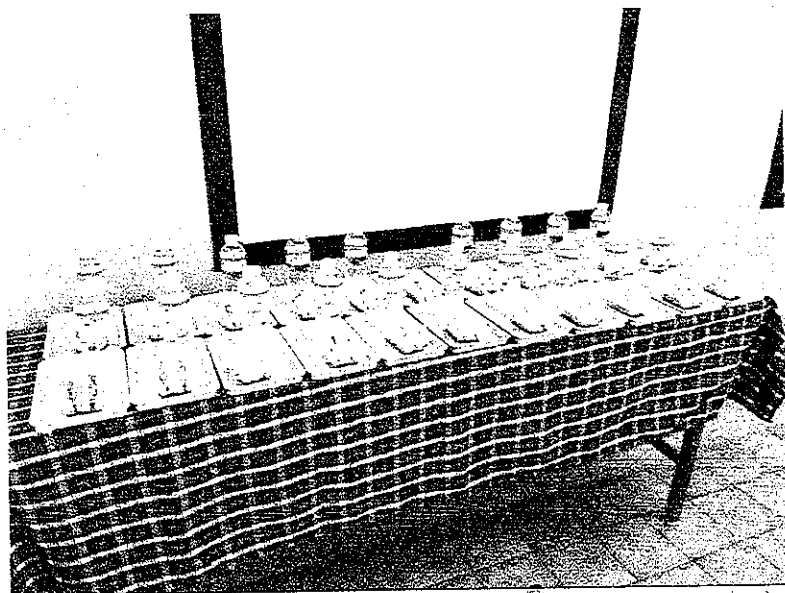
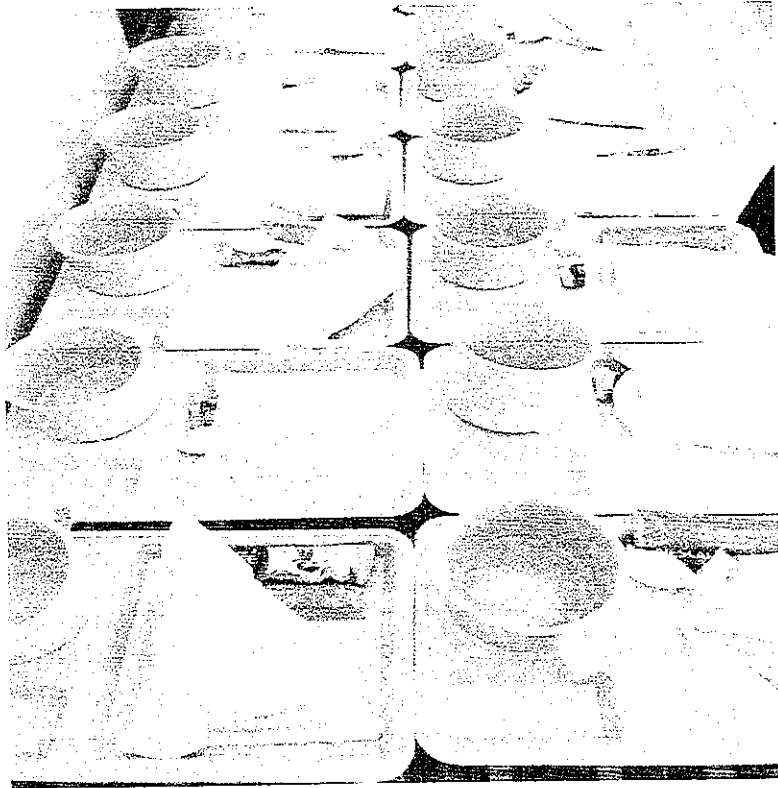
โครงการลด เลิก โฟม บรรจอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนกรุงเทพฯ



สำเนาถูกต้อง

๒๕๖๓
นาย ๒๕๖๓ (๒๕๖๓๒๕๖๓)

โครงการลด เลิก โฟม บรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนกรุงเทพฯ



ถ้าเนาถูกต้อง

๒๖๖๗
(๒๖๖๗ ๒๖๖๗ ๒๖๖๗ ๒๖๖๗ ๒๖๖๗)

โครงการลด เลิก โฟม บรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนกรุงเทพฯ



สำเนาถูกต้อง

๒๕๖๗
(นาย วิชาญ ทรัพย์งาม)

โครงการ ลด เลิก โฟม บรรจุอาหารเพื่อสุขภาพดีของคนกรุงเทพฯ



สำเนาถูกต้อง

๒๕๖๓

นาย ๒๕๖๓ หลังจก. (๒๕๖๓)

โครงการ ลด เลิก โฟม บรรจุอาหารเพื่อสุขภาพดีของคนกรุงเทพฯ



สำเนาถูกต้อง

บปส
(สงวน บปส ทพ.ศิริราชพยาบาล)