




# องค์ประกอบที่ 7

## การประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ


 กระบวนการประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนา  
พฤติกรรมสุขภาพ

 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผล

 แผนการประเมินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

 ผลการประเมินโครงการ

โครงการบูรณาการในระบบ(System Management)&Life Course Approach เพื่อป้องกัน  
โรคเบาหวานจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน อำเภอขานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปี งบประมาณ  
2561

 การนำผลงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ  
มาใช้ประโยชน์

## องค์ประกอบที่ 7

### การประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

การประเมินผลเป็นเครื่องมือบริหารแผนงานและโครงการ สามารถใช้ในการบริหาร ควบคุม กำกับ สร้างผลงานให้ตรงกับวัตถุประสงค์ของแผนงานและโครงการได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระบวนการพัฒนามนุษย์ และสังคมมากขึ้น ความสำคัญของการประเมินผลต่อการพัฒนางานสาธารณสุข มี 6 ประการคือ

1. เพื่อช่วยในการตัดสินใจก่อนจะดำเนินงาน เช่น เพื่อค้นหาความต้องการเกี่ยวกับการดำเนินงาน ใดอย่างหนึ่ง ตรวจสอบเกี่ยวกับแนวความคิดด้านเทคนิค แหล่งทุน และความเป็นไปได้ในการดำเนินงาน ตามแผนงานและโครงการ
2. เพื่อช่วยในการตัดสินใจเกี่ยวกับการปรับปรุงและเปลี่ยนแปลงการดำเนินงาน แง่มุมใดหรือจุด หนึ่งจุดใด ในช่วงระยะเวลาที่กิจกรรมกำลังดำเนินอยู่ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ บุคลากร หรือระบบ การให้บริการหรือตรวจสอบเนื้อหาของกิจกรรมนั้นๆ ว่ามีความสอดคล้องกับความต้องการหรือปัญหาของ ประชาชนหรือไม่อย่างไร
3. เพื่อช่วยตัดสินใจว่า ควรขยาย ดำเนินการต่อ หรือยุติการดำเนินงาน
4. เพื่อเป็นประจักษ์พยาน และเป็นเครื่องมือช่วยในการสนับสนุนข้อมูลเกี่ยวกับแผนงานและ โครงการด้านสาธารณสุข ว่าที่ได้ดำเนินงานไปแล้วคุ้มค่าและเกิดประโยชน์อย่างไร
5. เพื่อเป็นเครื่องมือที่ช่วยสะท้อนให้เห็นสภาพการณ์ในอดีตว่าแผนพัฒนาสาธารณสุขที่ได้ ดำเนินงานมาแล้วประสบผลสำเร็จจริงหรือไม่
6. เพื่อช่วยส่งเสริมให้เกิดความเข้าใจและความรู้พื้นฐานในกระบวนการพัฒนาสาธารณสุขรวมทั้ง ด้านวิทยาการทางสังคมวิทยา จิตวิทยา และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

#### วัตถุประสงค์ของการประเมินผลสุขศึกษา

##### วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อทราบสถานการณ์การดำเนินงานสุขศึกษาพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

##### วัตถุประสงค์เฉพาะ

1. เพื่อให้ทราบว่า ก่อนการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพมีปัจจัยอะไรบ้างที่ทำให้บุคคลหรือประชากรเป้าหมายมีพฤติกรรมไม่เหมาะสมและทำให้เกิดปัญหาสาธารณสุข เช่น ความรู้ ความ เข้าใจ ทศนคติ การรับรู้ ทักษะ ค่านิยม นโยบาย ปัจจัยแวดล้อม ทั้งด้านสังคมและกายภาพ เป็นต้น
2. เพื่อให้ทราบว่าปัจจัยอะไรบ้างที่จะทำให้บุคคลหรือประชากรเป้าหมาย มีการพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพที่ถูกต้อง
3. เพื่อให้ทราบว่าในการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่มีปัจจัยนำเข้า เช่น เงิน คน เทคโนโลยี และการบริหารจัดการ หรือปัจจัยนำเข้าอื่นๆ เพื่อพอเหมาะสมหรือไม่

4. เพื่อทราบว่า กระบวนการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เช่น การวางแผน การถ่ายทอดเทคโนโลยี การสนับสนุนทรัพยากร การประเมินผล เป็นต้น ได้ดำเนินการอย่างไร มีประสิทธิภาพหรือไม่เพียงใด

5. เพื่อให้ทราบว่า การดำเนินงานสุศึกษาพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพมีผลต่อการปลูกฝังหรือเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชากรเป้าหมายหรือไม่ เพียงใด

6. เพื่อให้ทราบว่า กิจกรรมสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ร่วมกับการดำเนินงานสาธารณสุขแต่ละเรื่อง มีผลต่อการลดลงของปัญหาสาธารณสุขหรือไม่ เพียงใด

โรงพยาบาลชานุมาน มีการประเมินผลการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดังนี้

1. แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามนิเทศสนับสนุนงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามคำสั่ง เลขที่ 11/2561 ลงวันที่ 5 มีนาคม 2561
2. มีการวางแผนการประเมินผลการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โดย
  - 2.1 ประเมิน คน เงิน เทคโนโลยี การบริหารจัดการมีความเพียงพอหรือไม่
  - 2.2 ประเมินกิจกรรม การดำเนินการกำหนดไว้ในแผนงาน โครงการได้เนิการตามที่กำหนดและผลเป็นอย่างไร
  - 2.3 ประเมินผลที่เกิดจากการดำเนินโครงการสุศึกษาหลังสิ้นสุดการดำเนินโครงการ
  - 2.4 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
3. มีการดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โดย
  - 3.1 กำหนดวัตถุประสงค์ประสงค์ของการประเมินชัดเจน พิจารณาถึงผลลัพธ์ของการประเมินผล
  - 3.2 สร้างเครื่องมือในการประเมินให้มีความสัมพันธ์กับวัตถุประสงค์ของการประเมิน
4. รายงานผลการประเมินการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
5. นำผลการประเมินไปใช้ปรับปรุงการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

### แบบฟอร์มที่ใช้ในการประเมินโครงการ

1. การประเมินหลังสิ้นสุดโครงการ Summative Evaluation : การประเมินผลหลังสิ้นสุดโครงการ เพื่อวิเคราะห์ผลว่าบรรลุโครงการหรือไม่ และตัดสินใจว่าควรปรับปรุงแก้ไขหรือยุติ
2. วิเคราะห์ต้นทุน อรรถประโยชน์ วิเคราะห์ในแง่มุมด้านอื่นๆ เช่น ความพึงพอใจ
3. ประเมินการมีส่วนร่วมโดยใช้หลัก 5 ร่วม

ตารางที่ 32 โครงการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงและป่วยด้วยโรคเบาหวาน

ลำดับ	โครงการที่จะประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ประเมิน
1	โครงการบูรณาการในระบบ(System Management)&Life Couse Approach เพื่อป้องกันโรคเบาหวานจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน อำเภอชานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปี งบประมาณ 2561	พฤษภาคม-กันยายน 2561	กลุ่มการพยาบาล คลินิก NCD ทีม PCT กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ
2	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่คลินิกเบาหวานโรงพยาบาลชานุมาน	ตุลาคม-กันยายน 2561	โภชนศาสตร์

ตารางที่ 33 ผลการประเมินผลการดำเนินโครงการบูรณาการในระบบ(System Management)&Life Couse Approach เพื่อป้องกันโรคเบาหวานจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน อำเภอชานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปี งบประมาณ 2561 โรงพยาบาลชานุมาน อำเภอชานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ

กิจกรรม	พ.ค.	ก.ค.	ก.ย.	ตัวชี้วัด	ระดับความรู้	ระดับความรู้	แบบประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
ประชุมเชิงปฏิบัติการการสร้างความรู้ความเข้าใจ ให้ข้อมูล เสริมพลังในแนวคิดเส้นทางชีวิตสู่สุขภาพ Life Couse Approach to Health กับการดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการป้องกันการเกิดโรคเบาหวาน -การบริโภคอาหารที่มีรสหวาน -การใช้ยาที่ถูกต้อง -การออกกำลังกายที่ถูกต้อง -การบริหารจัดการความเครียดด้วยตนเอง -ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ -ความพึงพอใจเข้าร่วมโครงการ	↔	↔	↔	มีความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ 20	ร้อยละ 60.45 ร้อยละ 50.5 ร้อยละ 62.2 ร้อยละ 32 ร้อยละ 33	ร้อยละ 95.50 ร้อยละ 85.59 ร้อยละ 85.56 ร้อยละ 89 ร้อยละ 80.25  ร้อยละ 97.17	แบบวัดความรู้ก่อนและหลังเข้าร่วม แบบประเมินความพึงพอใจเข้าร่วม สังเกตการณ์ถามตอบของผู้เข้าร่วม	คลินิกNCD กลุ่มการพยาบาลชานุมาน

กิจกรรม	พ.ค.	ก.ค.	ก.ย.	ตัวชี้วัด	พฤติกรรม		แบบประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
หลังเข้าร่วมโครงการการบริโภคอาหาร ที่มีรสหวานจัดมีส่วนประกอบของ น้ำตาล กินข้าวเหนียว มะม่วงสุก ทูเรียน ขนุน เงาะ ลำไย มะขามหวาน น้ำอัดลม น้ำหวาน น้ำผลไม้ ชานม กาแฟ (N=34)	↔	↔	↔	พฤติกรรมการบริโภคอาหาร กลุ่มคาร์โบไฮเดรตได้ถูกต้อง เพิ่มขึ้นร้อยละ20	ร้อยละ 9  (n=5)	ร้อยละ 91.18  (n=31)	แบบสอบถาม สังเกตพฤติกรรมการ ปรุงอาหาร เวลาเย็น	อสม.  กลุ่มการพยาบาล คลินิก NCD
	↔	↔	↔	พฤติกรรมการบริโภค อาหารที่มีส่วนประกอบ น้ำตาลได้ถูกต้องเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20	ร้อยละ 20.59  (n=7)	ร้อยละ 79.41  (n=27)	สอบถาม  สังเกตโดยอสม  แบบประเมินพฤติกรรมโดยเภสัชกร	
พฤติกรรมการออกกำลังกายเพิ่มขึ้น (N=34)		↔	↔	เพิ่มขึ้นหรือมากกว่าร้อย ละ20	ร้อยละ 50.9  (n=18)	ร้อยละ 100  (n=34)	แบบประเมินการออกกำลังกาย  สอบถาม  สังเกตโดยอสม.	ทีม DPACและอสม.

กิจกรรม	ส.ค.	พ.ย.	ก.ย.	ตัวชี้วัด	พฤติกรรม		แบบประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
พฤติกรรมที่ทำให้เกิดภาวะเครียดได้ (N=34)		↔	↔	ลดลงหรือเท่ากับร้อยละ 20	ร้อยละ 35.29 (n=12)	ร้อยละ 8.82 (n=3)	สังเกตพฤติกรรมและประเมิน  2Q,9Q	พยาบาลจิตเวช
ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ	พ.ค.ก.ค.2561				-	97.17	แบบประเมินความพึงพอใจผู้เข้าร่วมโครงการ	กลุ่มการพยาบาล
ความพึงพอใจของเครือข่ายสุขภาพและเจ้าหน้าที่ดำเนินงาน	พ.ค.ก.ค.2561					89.33	แบบประเมินความพึงพอใจผู้เข้าร่วมโครงการ	กลุ่มการพยาบาล

ตารางที่ 34 ผลการประเมินผลการดำเนินโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่คลินิกเบาหวานโรงพยาบาลชานุมาน

กิจกรรม	ตค	ก.ย.	ตัวชี้วัด	พฤติกรรม		แบบประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
				ก่อน	หลัง		
กิจกรรมกลุ่มให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน ในทุกๆเช้าพฤหัสบดีประกอบด้วย 1.1 ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน 1.2 ให้ความรู้เรื่องอาหารหลัก 5 หมู่ 1.3 ให้ความรู้เรื่องการออกกำลังกาย 1.4 ให้ความรู้เรื่องการจัดการความเครียด 1.5 ให้ความรู้เรื่องโทษของบุหรี่และสุรา 1.6 ให้ความรู้เรื่องการดูแลตา ไต เท้า และฟัน (N=45)	←	→	เพิ่มขึ้นหรือ เท่ากับร้อยละ 20	ร้อยละ 55.56  (n=25)	ร้อยละ 100  (n=45)	แบบประเมินความรู้	คลินิกNCD/นักโภชนาการ

กิจกรรม	ตค-ก.ย.2561	ตัวชี้วัด	ระดับน้ำตาลในเลือด			แบบประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
			ก่อน	หลังครั้งที่ 1 (3เดือน)	หลังครั้งที่ 2 (3เดือน)		
ระดับน้ำตาลในเลือดระดับน้ำตาลในเลือด FBS มากกว่า 183-250 มก/ดล (N=45)	↔	ระดับน้ำตาลในเลือดระดับน้ำตาลในเลือด หลังงดอาหารและน้ำก่อนเจาะ12 ชั่วโมงน้อยกว่า 183	ร้อยละ 100 (n=45)	ร้อยละ 44.44 (n=20)	ร้อยละ 91.11 (n=41)	ระดับน้ำตาลในเลือดระดับน้ำตาลในเลือด หลังงดอาหารและน้ำก่อนเจาะ12 ชั่วโมงน้อยกว่า 183	คลินิกNCD/นักโภชนาการ
ความพึงพอใจผู้เข้าร่วมโครงการ	ก.ค.2561	มีความพึงพอใจ	ร้อยละ 92.93			แบบประเมินความพึงพอใจ	คลินิกNCD/นักโภชนาการ
ความพึงพอใจผู้ดำเนินงาน	ก.ค.2561		ร้อยละ 90.91			แบบประเมินความพึงพอใจ	คลินิกNCD/นักโภชนาการ



## แบบสอบถาม(ก่อน-หลัง)

เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของประชาชนกลุ่มเสี่ยงในเขต  
อำเภอชานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ

**ตอนที่ 1** ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ชื่อ.....สกุล..... อายุ.....ปี

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง .....เซนติเมตร รอบเอว.....เซนติเมตร

BMI.....กก./ม<sup>2</sup> (สำหรับเจ้าหน้าที่)

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน ( ) หรือเขียนคำตอบลงในช่องว่างให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

1. เพศ

( ) 1. ชาย

( ) 2. หญิง

2. อายุ

( ) 1. 35-39 ปี

( ) 4. 55-59 ปี

( ) 2. 40-44 ปี

( ) 5. 55-59 ปี

( ) 3. 45-50 ปี

( ) 6. 60 ปีขึ้นไป

3. ระดับการศึกษา

( ) 1. ไม่ได้รับการศึกษา

( ) 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.

( ) 2. ประถมศึกษา

( ) 5. อนุปริญญา / ปวส. หรือเทียบเท่า

( ) 3. มัธยมศึกษาตอนต้น

( ) 6.ปริญญาตรีหรือสูงกว่า

4. อาชีพ

( ) 1. เกษตรกรรม

( ) 4. ค้าขาย

( ) 2. รับจ้าง

( ) 5. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

( ) 3. ธุรกิจส่วนตัว

( ) 6. อื่นๆ (ระบุ) .....

5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน

( ) 1. ต่ำกว่า 2,000 บาท

( ) 3. 6,001 -10,000 บาท

( ) 2. 2,000 -6,000 บาท

( ) 4. มากกว่า 10,000บาท

6. ปัจจุบันท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่

( ) 1. มี (ระบุ) .....

( ) 2. ไม่มี

7.ท่านมีญาติสายตรงเป็นโรคเบาหวานหรือไม่

( ) 1. มี (ระบุ).....

( ) 2. ไม่มี

## ตอนที่ 2 ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างขวามือ ที่คิดว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
1. โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นโรคติดต่อสามารถติดต่อผู้อื่นได้			
2. โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นโรคที่สามารถถ่ายทอดทางพันธุกรรมได้			
3. เมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า 120 มิลลิกรัม/เดซิลิตร วินิจฉัยได้ว่าเป็นโรคเบาหวาน			
4.โรคเบาหวานจะทำให้เกิดโรคแทรกซ้อน เช่น โรคตา อัมพาต ชาตามปลายมือปลายเท้า			
5. ปัสสาวะบ่อย หิวบ่อย น้ำหนักลดลง กระหายน้ำ เป็นอาการของโรคเบาหวาน			
6. โรคเบาหวานเป็นโรคที่สามารถรักษาให้หายขาดได้			
7. เมื่อตรวจพบว่าความดันโลหิตต่ำควรดื่มเบียร์เพื่อเพิ่มความดันโลหิต			
8. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ มีอาการคอแห้ง กระหายน้ำ คลื่นไส้อาเจียน และชาตามมือและเท้า			
9. เมื่อมาตรวจโรคเบาหวาน ควรดื่มน้ำและอาหาร อย่างน้อย 1 ชั่วโมง			
10. ยาคุมกำเนิด ยาขับปัสสาวะ ยาสเตียรอยด์ เช่น ยาประดง ยาปือก ยาชุด มีผลต่อระดับน้ำตาลในเลือด ทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น			

## ตอนที่ 3 การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยง

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างขวามือ ที่คิดว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย
1. การที่พ่อแม่เป็นเบาหวานความดันโลหิตสูงลูกอาจมีโอกาสเป็นเบาหวานด้วย			
2. ผู้ที่ออกกำลังกายหรือไม่ออกกำลังกายมีโอกาสเป็นโรคเบาหวานเท่ากัน			
3. ผู้ที่รับประทานขนมหวาน/ผลไม้รสหวานจัดมีโอกาสเป็นเบาหวาน			
4. การควบคุมน้ำหนักไม่ให้อ้วนจะช่วยป้องกันโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานได้			
5. ผู้ที่ออกกำลังกายสม่ำเสมอ จะช่วยลดโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง			
6. การดื่มสุราเป็นประจำเพิ่มโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง			
7. การมีภาวะเครียดนานๆไม่ใช่สาเหตุของการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง			
8. การทำงานโดยไม่ค่อยได้ออกแรงมีโอกาสเป็นโรคเบาหวานได้และความดันโลหิตสูง			
9. เด็กๆไม่มีโอกาสป่วยเป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง			
10. การกินยาบางชนิด เช่น ยาคุมกำเนิด ยาขับปัสสาวะ ยาสเตียรอยด์ เช่น ยาประดง ยาปือก ยาชุด เป็นประจำ ทำให้เพิ่มโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง			

**ตอนที่ 4** พฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ด้านการบริโภคอาหาร การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ การออกกำลังกาย ภาวะความเครียด ยาและฮอร์โมนที่ร่างกายได้รับ

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ท่านปฏิบัติจริง

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ปฏิบัติทุกวันเป็นประจำ

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง ปฏิบัติบ้างเป็นบางครั้ง

ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ไม่เคยปฏิบัติเลย

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
<b>การบริโภคอาหาร</b>			
1. ท่านกินข้าวเหนียว			
2. ท่านกินอาหารที่มีไขมันสูงเช่นเนื้อสัตว์ที่ติดมัน เครื่องในสัตว์ ปลาหมึก กุ้ง หอย			
3. ท่านกินอาหารที่ใส่กะทิมันๆ เช่น แกงมัสมั่น แกงกะทิ แกงเขียวหวาน แกงเผ็ด			
4. ท่านชอบกินขนมหวาน ของหวาน			
5. ท่านชอบกินผลไม้รสหวานจัด เช่น มะม่วงสุก ทุเรียน ขนุน เงาะ ลำไย มะขามหวาน			
6. ท่านกินผัก ผลไม้อย่างน้อยครั้งก็โลกรัมหรือ 5 กำมือต่อวัน			
7. ท่านใช้น้ำมันพืชในการประกอบอาหาร เช่น น้ำมันจากถั่วเหลือง น้ำมันปาล์ม			
8. ท่านชอบดื่มเครื่องดื่มที่มีน้ำตาล เช่น น้ำอัดลม น้ำผลไม้ น้ำหวาน ชานม กาแฟหรืออื่นๆ			
9. ท่านกินอาหารผัด ทอด เช่น ลูกชิ้นทอด ไก่ทอด กุ้งทอด ปาท่องโก๋			
10. ท่านเติมน้ำตาลในอาหารที่ต้องปรุงรส เช่น ก๋วยเตี๋ยว กวยจั๊บ ผัดไทย ผัดซีอิ๊ว			
11. ท่านปรุงอาหารด้วยผงปรุงรส เช่น ผงชูรส รสดี ซุปก้อน			
12. ในการกินอาหารแต่ละมื้อท่านเติมน้ำปลา ซอส ซีอิ๊ว พริกน้ำปลา ปลาร้า <b>เพิ่ม</b>			
13. ท่านกินอาหารหมักดอง เช่น ผักดอง(ส้มผัก) ผลไม้ดอง อาหารกระป๋อง ปลาส้ม			
14. ท่านกินอาหารกรุบกรอบเป็นถุง เช่น สาหร่าย ข้าวเกรียบ มันฝรั่งทอด บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป			
<b>ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูบบุหรี่</b>			
15. ท่านดื่มสุรา เบียร์ หรือยาตองเหล้า			
16. ท่านสูบบุหรี่			
17. บุคคลใกล้ชิดหรือบุคคลในบ้านท่านสูบบุหรี่			
<b>การออกกำลังกาย</b>			
18. ท่านทำงานออกแรงจนเหงื่อออกแทนการออกกำลังกาย			
19. ท่านออกกำลังกาย อย่างน้อย สัปดาห์ละ 3 ครั้ง			
20. ท่านออกกำลังกายอย่างน้อย ครั้งละ 20-30 นาที			
21. ท่านชอบนอนมากกว่าออกกำลังกาย			
<b>ภาวะความเครียด</b>			

22. ท่านคิดมาก กังวลใจจนนอนไม่หลับ			
23. ท่านรับประทานอาหารมากหรือน้อยกว่าปกติเนื่องจากความเครียด หรือวิตกกังวล			
24. เมื่อท่านเครียดท่านจะพูดคุยระบายเล่าสิ่งต่างๆให้คนที่ไว้ใจฟัง			
25. ท่านจะวิตกกังวลในเรื่องการงาน การเงิน รายได้ที่ไม่เพียงพอกับรายจ่าย			
26. ท่านจะหงุดหงิด ราคาณบุคคลรอบข้างอยู่บ่อย ๆ			
27. ท่านรู้สึกเบื่อหน่ายชีวิต			
<b>ยาและฮอร์โมนที่ร่างกายได้รับ</b>			
28. ท่านใช้ยาขับปัสสาวะ			
29. ท่านใช้ยาคุมกำเนิด			
30. ท่านใช้ยาสเตียรอยด์ เช่น ยาประดง ยาปือก ยาชุด เป็นต้น			

## แบบสอบถาม(ก่อน-หลัง)

เรื่อง ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานและพฤติกรรมเสี่ยงของผู้ป่วยโรคเบาหวานในเขตอำเภอชานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ชื่อ.....สกุล..... อายุ.....ปี

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง .....เซนติเมตร รอบเอว.....เซนติเมตร

BMI.....กก./ม<sup>2</sup> (สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) หรือเขียนคำตอบลงในช่องว่างให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

## 1. เพศ

( ) 1. ชาย

( ) 2. หญิง

## 2. อายุ

( ) 1. 35-39 ปี

( ) 4. 55-54 ปี

( ) 2. 40-44 ปี

( ) 5. 55-59 ปี

( ) 3. 45-50 ปี

( ) 6. 60 ปีขึ้นไป

## 3. ระดับการศึกษา

( ) 1. ไม่ได้รับการศึกษา

( ) 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.

( ) 2. ประถมศึกษา

( ) 5. อนุปริญญา / ปวส. หรือเทียบเท่า

( ) 3. มัธยมศึกษาตอนต้น

( ) 6. ปริญญาตรีหรือสูงกว่า

## 4. อาชีพ

( ) 1. เกษตรกรรม

( ) 4. ค้าขาย

( ) 2. รับจ้าง

( ) 5. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

( ) 3. ธุรกิจส่วนตัว

( ) 6. อื่นๆ (ระบุ) .....

## 5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน

( ) 1. ต่ำกว่า 2,000 บาท

( ) 3. 6,001 -10,000 บาท

( ) 2. 2,000 -6,000 บาท

( ) 4. มากกว่า 10,000บาท

**ตอนที่ 2** ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

**คำชี้แจง** โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างขวามือ ที่คิดว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
1. โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นโรคติดต่อสามารถติดต่อผู้อื่นได้			
2. โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นโรคที่สามารถถ่ายทอดทางพันธุกรรมได้			
3. เมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า 120 มิลลิกรัม/เดซิลิตร วินิจฉัยได้ว่าเป็นโรคเบาหวาน			
4.โรคเบาหวานจะทำให้เกิดโรคแทรกซ้อน เช่น โรคตา อัมพาต ขาตามปลายมือปลายเท้า			
5. ปัสสาวะบ่อย หิวบ่อย น้ำหนักลดลง กระจายน้ำ เป็นอาการของโรคเบาหวาน			
6. โรคเบาหวานเป็นโรคที่สามารถรักษาให้หายขาดได้			
7. เมื่อตรวจพบว่าความดันโลหิตต่ำควรดื่มเบียร์เพื่อเพิ่มความดันโลหิต			
8. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ มีอาการคอแห้ง กระจายน้ำ คลื่นไส้ อาเจียน และขาตามมือและเท้า			
9. เมื่อมาตรวจโรคเบาหวาน ควรดื่มน้ำและอาหาร อย่างน้อย 1 ชั่วโมง			
10. ยาคุมกำเนิด ยาขับปัสสาวะ ยาสเตียรอยด์ เช่น ยาประดง ยาปือก ยาชุด มีผลต่อระดับน้ำตาลในเลือด ทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น			

**ตอนที่ 3** พฤติกรรมเสี่ยงของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ด้านการบริโภคอาหาร การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ การออกกำลังกาย ภาวะความเครียด ยาและฮอร์โมนที่ร่างกายได้รับ

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ท่านปฏิบัติจริง

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ปฏิบัติทุกวันเป็นประจำ

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง ปฏิบัติบ้างเป็นบางครั้ง

ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ไม่เคยปฏิบัติเลย

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
<b>การบริโภคอาหาร</b>			
1. ท่านกินข้าวเหนียว			
2. ท่านกินอาหารที่มีไขมันสูงเช่นเนื้อสัตว์ที่ติดมัน เครื่องในสัตว์ ปลาหมึก กุ้ง หอย			
4. ท่านกินอาหารที่ใส่กะทิมันๆ เช่น แกงมัสมั่น แกงกะทิ แกงเขียวหวาน แกงเผ็ด			
4. ท่านชอบกินขนมหวาน ของหวาน			
5. ท่านชอบกินผลไม้รสหวานจัด เช่น มะม่วงสุก ทุเรียน ขนุน เงาะ ลำไย มะขามหวาน			
6. ท่านกินผัก ผลไม้อย่างน้อยครั้งก็โลกรัมหรือ 5 กำมือต่อวัน			

7. ท่านใช้น้ำมันพืชในการประกอบอาหาร เช่น น้ำมันจากถั่วเหลือง น้ำมันปาล์ม			
8. ท่านชอบดื่มเครื่องดื่มที่มีน้ำตาล เช่น น้ำอัดลม น้ำผลไม้ น้ำหวาน ชานม กาแฟหรืออื่นๆ			
9. ท่านกินอาหารผัด ทอด เช่น ลูกชิ้นทอด ไก่ทอด กุ้งทอด ปาท่องโก๋			
10. ท่านเติมน้ำตาลในอาหารที่ต้องปรุงรส เช่น ก๋วยเตี๋ยว กวยจั๊บ ผัดไทย ผัดซีอิ๊ว			
11. ท่านปรุงอาหารด้วยผงปรุงรส เช่น ผงชูรส รสดี ซุปก้อน			
12. ในการกินอาหารแต่ละมื้อท่านเติมน้ำปลา ซอส ซีอิ๊ว พริกน้ำปลา ปลาจืด <b>เพิ่ม</b>			
13. ท่านกินอาหารหมักดอง เช่น ผักดอง(ส้มผัก) ผลไม้ดอง อาหารกระป๋อง ปลาต้ม			
14. ท่านกินอาหารกรุบกรอบเป็นถุง เช่น สาหร่าย ข้าวเกรียบ มันฝรั่งทอด บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป			
<b>ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สุบบุรี</b>			
15. ท่านดื่มสุรา เบียร์ หรือยาตองเหล้า			
16. ท่านสูบบุหรี่			
17. บุคคลใกล้ชิดหรือบุคคลในบ้านท่านสูบบุหรี่			
<b>การออกกำลังกาย</b>			
18. ท่านทำงานออกแรงจนเหงื่อออกแทนการออกกำลังกาย			
19. ท่านออกกำลังกาย อย่างน้อย สัปดาห์ละ 3 ครั้ง			
20. ท่านออกกำลังกายอย่างน้อย ครั้งละ 20-30 นาที			
21. ท่านชอบนอนมากกว่าออกกำลังกาย			
<b>ภาวะความเครียด</b>			
22. ท่านคิดมาก กังวลใจจนนอนไม่หลับ			
23. ท่านรับประทานอาหารมากหรือน้อยกว่าปกติเนื่องจากความเครียด หรือวิตกกังวล			
24. เมื่อท่านเครียดท่านจะพูดคุยระบายเล่าสิ่งต่างๆให้คนที่ไว้ใจฟัง			
25. ท่านจะวิตกกังวลในเรื่องการงาน การเงิน รายได้ที่ไม่เพียงพอกับรายจ่าย			
26. ท่านจะหงุดหงิด ราคามนุษย์บุคคลรอบข้างอยู่บ่อย ๆ			
27. ท่านรู้สึกเบื่อหน่ายชีวิต			
<b>ยาและฮอร์โมนที่ร่างกายได้รับ</b>			
28. ท่านใช้ยาขับปัสสาวะ			
29. ท่านใช้ยาคุมกำเนิด			
30. ท่านใช้ยาสเตียรอยด์ เช่น ยาประดง ยาปือก ยาซูด เป็นต้น			

แบบประเมินความพึงพอใจการเข้าร่วมโครงการโครงการบูรณาการในระบบ(System Management)&Life Course Approach เพื่อป้องกันโรคเบาหวานจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน  
อำเภอขานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปี งบประมาณ 2561  
โรงพยาบาลขานุมาน อำเภอขานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- 1.1 ประเภทผู้เข้าร่วมงาน  เจ้าหน้าที่สาธารณสุข  อสม.  ผู้เข้าร่วมโครงการ
- 1.2 เพศ  ชาย  หญิง
- 1.3 อายุ .....ปี
- 1.4 ระดับการศึกษา  ต่ำกว่าประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  
 มัธยมศึกษาตอนปลาย /ปวช.  อนุปริญญา /ปวส.  ปริญญาตรีขึ้นไป
- 1.5 อาชีพ  เกษตรกรรม  ข้าราชการราชการ/รัฐวิสาหกิจ  รับจ้าง  
 ค้าขาย  อื่น ๆ โปรดระบุ.....
- 1.6

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจต่อการจัดโครงการ/กิจกรรมนี้

**คำชี้แจง** ขอความกรุณาแสดงความคิดเห็นตามแบบประเมินความพึงพอใจและความคาดหวัง ในการจัดกิจกรรม โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ช่องระดับความพึงพอใจและ ความคาดหวัง ระดับ 1=น้อยมาก 2=น้อย 3=ปานกลาง 4=มาก และ 5=มากที่สุด

เนื้อหา	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
1. การประชาสัมพันธ์กิจกรรมชัดเจน ทัวถึง และ เหมาะสมกับระยะเวลา					
2. การเปิดโอกาส เข้าร่วมกิจกรรมทัวถึง และเป็นธรรม					
3. วิธีการเข้าร่วมกิจกรรมไม่ยุ่งยาก ไม่ซับซ้อน					
4. สถานที่เหมาะสมกับจำนวน					
5. บรรยากาศ และสภาพแวดล้อม เหมาะสม สะอาด และปลอดภัย					
6. วัสดุ/อุปกรณ์/ อาหาร เหมาะสม และมีความพร้อม					



**คำชี้แจง** ขอความกรุณาแสดงความคิดเห็นตามแบบประเมินความพึงพอใจและความคาดหวัง ในการจัดกิจกรรม โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ช่องระดับความพึงพอใจและ ความคาดหวัง ระดับ 1=น้อยมาก 2=น้อย 3=ปานกลาง 4=มาก และ 5=มากที่สุด

เนื้อหา	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
7. กิจกรรมน่าสนใจ มีประโยชน์ ได้ความรู้					
8. กิจกรรมเหมาะสมผู้เข้าร่วมโครงการ					
9. กิจกรรมเหมาะสมกับระยะเวลา					
10. เจ้าหน้าที่ มีมนุษยสัมพันธ์ ต้อนรับ/ลงทะเบียน เป็นอย่างดี					
11. เจ้าหน้าที่ อำนวยความสะดวกอย่างดี และไม่เลือกปฏิบัติ					
12. เจ้าหน้าที่ตอบข้อซักถามและให้ข้อเสนอแนะ ได้อย่างเหมาะสม					
13.วิทยากรมีความเหมาะสม					
13.1 นายแพทย์รัฐดิษฐ์ ฤกษ์สุนทรี นายแพทย์ปฏิบัติการ					
13.2 นางนภัสสร ขุนจิตงาม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ					
13.3 นางวิไลวรรณ พิพัฒน์เทวกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ					
13.4 นางสาวนิตยา บุญท้าว นักโภชนาการ					
13.5 นางสาวศิรินารี พรหมหล้า แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ					
13.6 นางสาวจุฑามาศ สีสสิน เกษษกรปฏิบัติการ					
13.7 นางสาววัชรภรณ์ ใจแก้ว ทันตแพทย์ปฏิบัติการ					
13.8 นายภูวนันท์ สุวรรณไตรย์ นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ					
13.9 นางทองทิพย์ มาระแสง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ					

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่เสียสละเวลาในการกรอกรายละเอียด  
คลินิก NCD รพ.ชานุมาน

**ตอนที่ 3** ระดับความไม่พึงพอใจและการยอมรับได้ต่อการจัดโครงการ/กิจกรรมนี้

**คำชี้แจง** ขอความกรุณาแสดงความคิดเห็นตามแบบประเมินความไม่พึงพอใจ ในการจัดกิจกรรมครั้งนี้ โดยกรอก  
 ประเด็นความไม่พึงพอใจและข้อเสนอแนะ/ข้อควรปรับปรุงแก้ไข 1=น้อยมาก 2=น้อย 3=ปานกลาง 4=มาก และ 5=มาก  
 ที่สุด

ประเด็นความไม่พึงพอใจ	ข้อเสนอแนะ/ข้อควรปรับปรุงแก้ไข	ระดับความไม่พึงพอใจ				
		1	2	3	4	5

**ตอนที่ 4** ความคิดเห็นเพิ่มเติม

4.1 กิจกรรมลักษณะใดที่ท่านประทับใจมากที่สุด เพราะอะไร

.....  
 .....

4.2 ท่านคิดว่าควรมีการจัดงานและกิจกรรมอะไรบ้างในครั้งต่อไป

.....  
 .....

4.3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....  
 .....

## โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่คลินิกเบาหวานโรงพยาบาลชานุมาน

### ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- 1.1 ประเภทผู้เข้าร่วมงาน  เจ้าหน้าที่สาธารณสุข  ผู้เข้าร่วมโครงการ
- 1.2 เพศ  ชาย  หญิง
- 1.3 อายุ .....ปี
- 1.4 ระดับการศึกษา  ต่ำกว่าประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  
 มัธยมศึกษาตอนปลาย /ปวช.  อนุปริญญา /ปวส.  ปริญญาตรีขึ้นไป
- 1.5 อาชีพ  ธุรกิจส่วนตัว  ราชการ/รัฐวิสาหกิจ  พนักงานเอกชน  
 นักเรียน/นักศึกษา  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

### ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจต่อการจัดโครงการ/กิจกรรมนี้

**คำชี้แจง** ขอความกรุณาแสดงความคิดเห็นตามแบบประเมินความพึงพอใจและความคาดหวัง ในการจัดกิจกรรม โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ช่องระดับความพึงพอใจและ ความคาดหวัง ระดับ 1=น้อยมาก 2=น้อย 3=ปานกลาง 4=มาก และ 5=มากที่สุด

เนื้อหา	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
1. การประชาสัมพันธ์กิจกรรมชัดเจน ทัวถึง และ เหมาะสมกับระยะเวลา					
2. การเปิดโอกาส เข้าร่วมกิจกรรมทัวถึง และเป็นธรรม					
3. วิธีการเข้าร่วมกิจกรรมไม่ยุ่งยาก ไม่ซับซ้อน					
4. สถานที่เหมาะสมกับจำนวน					
5. บรรยากาศ และสภาพแวดล้อม เหมาะสม สะอาด และปลอดภัย					
6. วัสดุ/อุปกรณ์/ อาหาร เหมาะสม และมีความพร้อม					

**คำชี้แจง** ขอความกรุณาแสดงความคิดเห็นตามแบบประเมินความพึงพอใจและความคาดหวัง ในการจัดกิจกรรม โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ช่องระดับความพึงพอใจและ ความคาดหวัง ระดับ 1=น้อยมาก 2=น้อย 3=ปานกลาง 4=มาก และ 5=มากที่สุด

เนื้อหา	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
7. กิจกรรมน่าสนใจ มีประโยชน์ ได้ความรู้					
8. กิจกรรมเหมาะสมผู้เข้าร่วมโครงการ					
9. กิจกรรมเหมาะสมกับระยะเวลา					
10. เจ้าหน้าที่ มีมนุษยสัมพันธ์ ต้อนรับ/ลงทะเบียน เป็นอย่างดี					
11. เจ้าหน้าที่ อำนวยความสะดวกอย่างดี และไม่เลือกปฏิบัติ					
12. เจ้าหน้าที่ตอบข้อซักถามและให้ข้อเสนอแนะ ได้อย่างเหมาะสม					
13.วิทยากรมีความเหมาะสม					
13.1 นายแพทย์ฐิติณัฐ ฤกษ์สุนทรี นายแพทย์ปฏิบัติการ					
13.2 นางนภัสสร ขุนจิตงาม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ					
13.3 นางวิไลวรรณ พิพัฒน์เทวกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ					
13.4 นางสาวนิตยา บุญท้าว นักโภชนาการ					
13.5 นางสาวศิริณารีย์ พรหมหล้า แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ					
13.6 นางสาวจุฑามาศ สีสสิน เกษษกรปฏิบัติการ					
13.7 นางสาววัชรารัตน์ ใจแก้ว ทันตแพทย์ปฏิบัติการ					
13.8 นายภูวนันท์ สุวรรณไตรย์ นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ					
13.9 นางทองทิพย์ มาระแสง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ					
13.10 นางชนิษฐา กลิ่นอัม					

**ตอนที่ 3** ระดับความไม่พึงพอใจและการยอมรับต่อการจัดโครงการ/กิจกรรมนี้

**คำชี้แจง** ขอความกรุณาแสดงความคิดเห็นตามแบบประเมินความไม่พึงพอใจ ในการจัดกิจกรรมครั้งนี้ โดยกรอก  
 ประเด็นความไม่พึงพอใจและข้อเสนอแนะ/ข้อควรปรับปรุงแก้ไข 1=น้อยมาก 2=น้อย 3=ปานกลาง 4=มาก และ 5=มาก  
 ที่สุด

ประเด็นความไม่พึงพอใจ	ข้อเสนอแนะ/ข้อควรปรับปรุงแก้ไข	ระดับความไม่พึงพอใจ				
		1	2	3	4	5

**ตอนที่ 4** ความคิดเห็นเพิ่มเติม

4.1 กิจกรรมลักษณะใดที่ท่านประทับใจมากที่สุด เพราะอะไร

.....  
 .....

4.2 ท่านคิดว่าควรมีการจัดงานและกิจกรรมอะไรบ้างในครั้งต่อไป

.....  
 .....

4.3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....  
 .....

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่เสียสละเวลาในการกรอกรายละเอียด

คลินิก NCD รพ.ชานุมาน