



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๗๙๖๖

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานวิชาการสาธารณสุข) นายศุภวิทย์ อมรยุทธ์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๐๘ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่

โทร.๐ ๒๕๕๐ ๔๐๘๗

โทรสาร.๐ ๒๕๕๑ ๘๒๐๕

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
(สายงานวิชาการสาธารณสุข)

ด้วยกรมอนามัย ได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ สายงานวิชาการสาธารณสุข ราย นายศุภวิทย์ อมรยุทธ์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๐๘ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย
ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๔๘ พร้อมด้วยชื่อผลงาน ค่าโครงการ
และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียด แนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูล
ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓ / ว ๕
ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๔๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต
ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

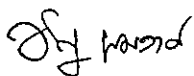
(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง



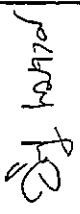
(นางวิภาวี เสมวงศ์)

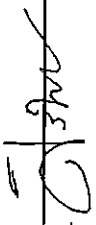
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

รายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานวิชาการสาธารณสุข)
 แบบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของ ผลงาน	ข้อเสนาฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นายศุภกิจย์ อมรยุทธ์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๐๘ กลุ่มพัฒนามาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๐๘ กลุ่มพัฒนามาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย	สถานการณ์คุณภาพน้ำประปาในพื้นที่ เขตเศรษฐกิจพิเศษจังหวัดเชียงราย ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๒ ผู้ร่วมจัดทำผลงาน นางสาวปวีณา คำแปง	๘๐%	พัฒนารูปแบบการกำจัดสิ่งปฏิกูล ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕	
	หมายเหตุ	กรมอนามัยอนุมัติการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่ ๓๐๘ (โครงสร้างเดิม ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๘๙) เป็นระดับชำนาญการ เมื่อวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๕ ตามหนังสือกองการเจ้าหน้าที่ ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๓/๕๖๒๓ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘		๒๐%		



ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง สถานการณ์คุณภาพน้ำประปาในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษจังหวัดเชียงราย
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๒
๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๘๐ %
๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๔.๑ นางสาวปวีณา คำแปง สัดส่วนของผลงาน ๒๐ %

๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

ตามที่รัฐบาลได้กำหนดแนวนโยบายพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ เพื่อกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค ๑๐ จังหวัดทั่วประเทศ รวมถึงเขตเศรษฐกิจพิเศษจังหวัดเชียงราย ครอบคลุมพื้นที่ ๓ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเชียงของ อำเภอเชียงแสน และอำเภอแม่สาย เพื่อประโยชน์ในการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับความเปลี่ยนแปลงตามนโยบายดังกล่าว ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ๓ อำเภอ ร่วมกันเฝ้าระวังและจัดทำฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ประกอบกับข้อมูลที่ตั้งของหน่วยผลิตน้ำประปาด้วยโปรแกรมออนไลน์

วิธีการดำเนินงาน

๑) ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงรายและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจที่ตั้ง จำนวนระบบผลิตประปาจากระบบผลิตน้ำประปาในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและอยู่ในการดูแลของกรมการหมู่บ้าน

๒) จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการตรวจวิเคราะห์กับห้องปฏิบัติการฯ ทะเบียนคุมตัวอย่างน้ำ กำหนดการการเก็บตัวอย่างน้ำ

๓) พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และซักซ้อมความเข้าใจแผนการเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจ

๔) เก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

๕) วิเคราะห์ข้อมูลผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำประกอบกับข้อมูลที่ตั้งของหน่วยผลิตน้ำประปา

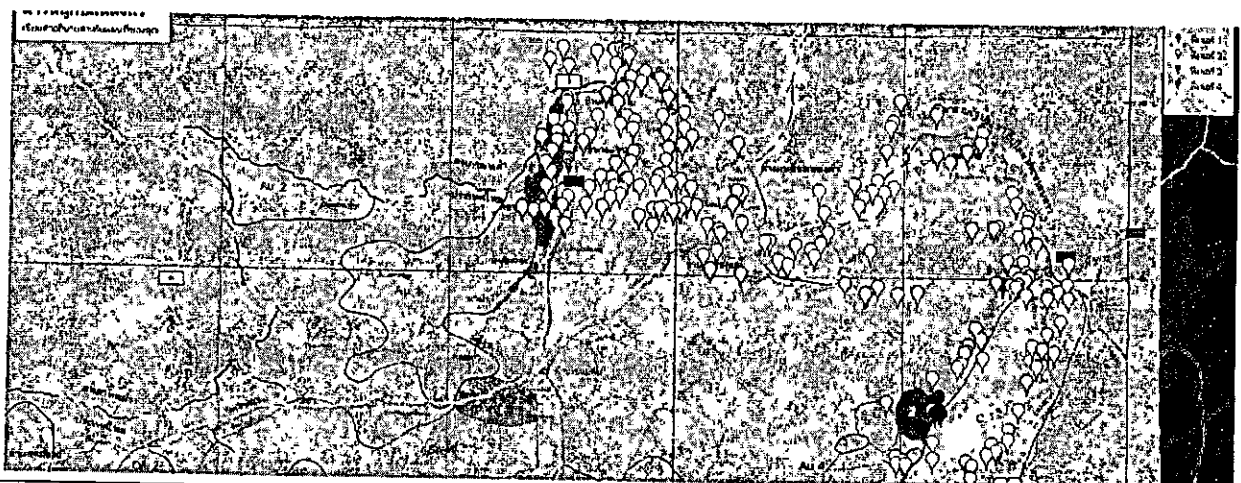
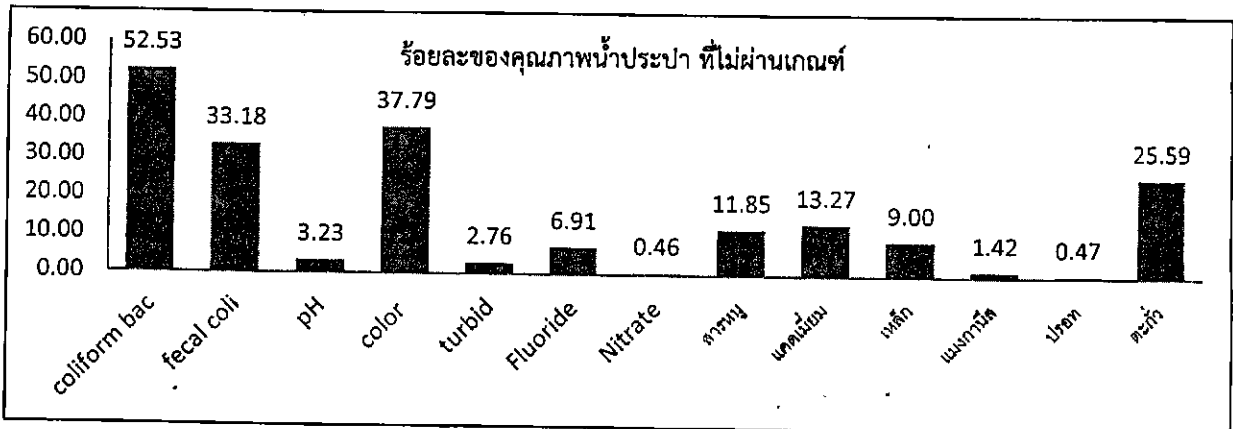
๖) สรุปผลการศึกษา

ผลการศึกษา

ผลการศึกษาพบว่าตัวอย่างน้ำจากระบบผลิตน้ำประปาในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและอยู่ในการดูแลของกรมการหมู่บ้าน จำนวน ๒๑๗ ตัวอย่างได้มาตรฐานตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้เพียง ๓๒ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๗๕ อำเภอเชียงของ พบการปนเปื้อนสารหนู เกินมาตรฐาน ๑๘ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๒๒ ที่อำเภอเชียงแสน พบการปนเปื้อนตะกั่วเกินมาตรฐาน ๑๖ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๕๓ ที่อำเภอแม่สาย พบการปนเปื้อนแคดเมียม ๑๖ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๘๑

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

ที่อำเภอแม่สาย พบการปนเปื้อนตะกั่ว ๒๖ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๙๔ ที่บ้านด้าย ตำบลห้วยซ้อ อำเภอเชียงของ พบการปนเปื้อนตะกั่วในตัวอย่างน้ำ ๐.๖๗ มิลลิกรัมต่อลิตร คิดเป็น ๖๗ เท่าของค่ามาตรฐาน และพบการปนเปื้อนแคดเมียมในตัวอย่างน้ำ ๐.๐๕๕ มิลลิกรัมต่อลิตร คิดเป็น ๑๘ เท่าของค่ามาตรฐาน ที่บ้านด้าย ตำบลบ้านด้าย อำเภอแม่สาย พบการปนเปื้อนตะกั่วในตัวอย่างน้ำ ๐.๕๖๒ มิลลิกรัมต่อลิตร คิดเป็น ๕๖ เท่าของค่ามาตรฐาน และพบการปนเปื้อนแคดเมียมในตัวอย่างน้ำ ๐.๐๖๓ มิลลิกรัมต่อลิตร คิดเป็น ๒๑ เท่าของค่ามาตรฐาน พบการระจุกตัวของตัวอย่างน้ำที่มีการปนเปื้อนสารหนูเกินค่ามาตรฐาน ๑๐ ระบบผลิตใกล้เคียงกันในพื้นที่ตำบลห้วยซ้อ อำเภอเชียงของ ซึ่งสอดคล้องกับพื้นที่ที่มีการสำรวจพบแร่ทองคำในดิน พบการระจุกตัวของตัวอย่างน้ำที่มีการปนเปื้อนตะกั่วและแคดเมียมเกินค่ามาตรฐาน ที่มีความสัมพันธ์กันหลายพื้นที่ เช่น ตำบลบ้านด้าย อำเภอแม่สาย ตำบลเวียงอำเภอเชียงของ และพบว่าประปาจากแหล่งน้ำดิบผิวดินมีการปนเปื้อนโลหะหนักทุกชนิดต่ำกว่าประปาจากแหล่งน้ำดิบใต้ดิน โดยเฉพาะตะกั่วที่พบการปนเปื้อนสูงกว่าค่ามาตรฐานที่ร้อยละ ๑.๗๕ และ ๑๕.๙๗ ตามลำดับ



ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

๕.๒.๑ ผู้ดูแลระบบผลิตน้ำประปา หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ชุมชน รับทราบสถานการณ์ความเสี่ยงต่อสุขภาพ และสามารถร่วมกันบริหารจัดการได้สอดคล้องกับสภาพปัญหา

๕.๒.๒ จังหวัดเชียงรายสามารถวางแผนแก้ไขปัญหาคอนคุณภาพน้ำอุปโภค - บริโภค ประสานติดตามผลการปรับปรุงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕.๒.๓ เป็นฐานข้อมูลเพื่อเปรียบเทียบความเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นจากการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจในอนาคต

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

ด้วยจำนวนตัวอย่างน้ำที่มีมากถึง ๒๑๗ ตัวอย่างทำให้เกิดความยุ่งยากในการควบคุมทะเบียนตัวอย่าง ควบคุมระยะเวลาและขั้นตอนวิธีการเก็บตัวอย่างน้ำให้ถูกต้องและสอดคล้องกับขีดความสามารถในการตรวจสอบทางห้องปฏิบัติการ

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

ผลการศึกษาดังกล่าวจำเป็นต้องมีการตรวจสอบซ้ำเพื่อยืนยันความถูกต้องโดยหน่วยงานตรวจสอบอื่นร่วมด้วย

๕.๕ การเผยแพร่

๕.๕.๑ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นในการประเมินความเสี่ยงโรคจากการประกอบอาชีพ พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษจังหวัดเชียงราย ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑

๕.๕.๒ ประชุมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาบุคลากรในการแก้ปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

๕.๕.๓ แบบรายงานสรุปสถานการณ์ตามตัวชี้วัด/โครงการ งานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รอบ ๑๒ เดือน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ศุภวิทย์ อมรยุทธ์ ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นายศุภวิทย์ อมรยุทธ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ 13 / ก.ย. 2562

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง พัฒนารูปแบบการกำจัดสิ่งปฏิกูล
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕
๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

พื้นที่ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย เป็นพื้นที่ที่มีอัตราโรคติดต่อโรคพยาธิใบไม้ในตับสูง รวมถึงโรคมะเร็งตับ และมะเร็งท่อน้ำดี ทั้งนี้สาเหตุสำคัญ คือ พยาธิใบไม้ในตับที่เข้าสู่ร่างกายผ่านการทานอาหารที่ปรุงไม่สุก เช่น ลาบปลา ปลาสัมดิบ สถานการณ์ปัจจุบันการกำจัดสิ่งปฏิกูลนั้นยังไม่มี การควบคุมที่ดี ส่วนใหญ่ถูกถ่ายเททิ้งตามไร่ นา และสวน ซึ่งส่งผลให้พยาธิใบไม้ในตับซึ่งปนเปื้อนอยู่ในสิ่งปฏิกูลเหล่านั้นมีโอกาสเข้าสู่หอยน้ำจืดตระกูลบิโตนี และฟักเป็นตัวมีสูงขึ้น และเพิ่มโอกาสที่พยาธิใบไม้ในตับจะเข้าสู่ร่างกายมนุษย์ต่อไป

สาเหตุที่เกิดโรคพยาธิใบไม้ในตับในพื้นที่ภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือค่อนข้างสูงกว่าพื้นที่อื่น ๆ เนื่องจากไข่พยาธิชนิดนี้จะไม่ฟักออกจากไข่จนกว่าจะถูกหอยน้ำจืดตระกูลบิโตนี (Bithynia) กินเข้าไปก่อนจะเจริญเติบโตและเข้าสู่ปลาน้ำจืดชนิดที่มีเกล็ดสีขาวยเงิน และปลาเหล่านั้นถูกนำมาประกอบอาหารต่อไป ซึ่งจากการสำรวจ พบว่าหอยชนิดนี้พบได้เฉพาะบริเวณพื้นที่ภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย กระบวนการกำจัดสิ่งปฏิกูลอย่างถูกหลักวิชาการจึงเป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญในการควบคุมโรคพยาธิใบไม้ในตับ โรคมะเร็งตับ และโรคมะเร็งท่อน้ำดี ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยการตัดวงจรไม่ให้พยาธิซึ่งปนเปื้อนอยู่ในอุจจาระมีโอกาสเข้าสู่หอยน้ำจืดตระกูลบิโตนี โดยการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลให้ถูกต้อง ให้แน่ใจว่าไม่มีพยาธิปนเปื้อนอยู่สิ่งปฏิกูล และสิ่งปฏิกูลเหล่านั้น ทั้งก่อนผ่านกระบวนการบำบัด และหลังผ่านกระบวนการบำบัด จะไม่ปนเปื้อนลงสู่แหล่งน้ำ

การเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยในเขตราชการส่วนท้องถิ่น เป็นอำนาจของราชการส่วนท้องถิ่นนั้นๆ ตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ สถานการณ์ปัจจุบัน พบว่าหลายๆพื้นที่ของประเทศไทย ยังไม่สามารถดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักวิชาการได้ ทั้งนี้เนื่องจากงบประมาณในการก่อสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลตามแบบแปลนที่มีอยู่ในปัจจุบัน นั้นค่อนข้างสูง ราชการส่วนท้องถิ่นขนาดเล็ก และขนาดกลางมีงบประมาณไม่เพียงพอ จึงไม่มีเครื่องมือสำหรับกำจัดสิ่งปฏิกูลที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ อีกทั้ง ราชการส่วนท้องถิ่นยังขาดอำนาจต่อรอง ไม่สามารถบังคับใช้กฎหมายกับผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทน ตามมาตรา ๑๘ วรรค ๓ และผู้ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้อย่างเต็มที่ เนื่องจากหากผู้ได้รับอนุญาตไม่สามารถดำเนินการได้ ครั้วเรือนที่ประสบปัญหาสะสมเต็มและไม่มีผู้ดำเนินการนำไปบำบัด ทำให้ไม่สามารถใช้ส้วมของตนเองได้ต่อไป

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

เพื่อให้ราชการส่วนท้องถิ่น รวมถึงผู้ได้รับมอบ ตามมาตรา ๑๘ ว.๒ และผู้ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ สามารถดำเนินการกำจัดสิ่งปฏิกูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดผลขึ้นจริง จำเป็นต้องพัฒนารูปแบบการกำจัดสิ่งปฏิกูลให้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ และมีค่าใช้จ่ายในการก่อสร้างไม่สูงมากจนเกินไป รวมถึงส่งเสริมสนับสนุนให้มีการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๓.๓.๑ เกิดระบบการจัดการสิ่งปฏิกูล ที่ราคาไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งสามารถดำเนินการได้จริง

๓.๓.๒ สามารถควบคุมโรคพยาธิใบไม้ในตับ รวมถึงโรคมะเร็งตับ และมะเร็งท่อน้ำดี ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๓.๓ ราชการส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการ ควบคุมกำกับ การเก็บ ขน กำจัดสิ่งปฏิกูลได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

๓.๓.๔ เพิ่มอำนาจต่อรองให้แก่ราชการส่วนท้องถิ่น

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

มีรูปแบบการจัดการสิ่งปฏิกูล ที่ราคาไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท ที่เหมาะสมกับบริบทของเขตสุขภาพที่ ๑

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นายศุภวิทย์ อมรยุทธ์ ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นายศุภวิทย์ อมรยุทธ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ 13 ก.ย. 2562