

ទីតាំងក្រុងការ..... និងនៅក្នុង.....

๑.ชื่อ โครงการ : โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตคน老 Beau เกิน ปี ๒๕๖๔
๒.ประเภทโครงการ ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ งานประจำ

งานบริการ

๓. ตัวชี้วัดหลักและค่าเป้าหมายความสำเร็จของโครงการ

ตัวชี้วัดหลักและตัวชี้วัดรอง	หน่วยนับ
ตัวชี้วัดหลัก <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๖๐ 	ร้อยละ

๔. หลักการและเหตุผล :

จากการเปลี่ยนแปลงของสังคมและเศรษฐกิจ ที่เป็นไปอย่างรวดเร็ว ส่งผลต่อการดูแลคนชราของประเทศไทย ประชาชน ทำให้เกิดการซื้อขายสิ่งเหล่าน้ำอหารได้ง่าย ปัจจัยเหล่านี้ล้วนเป็นสาเหตุทำให้พฤติกรรมของคนเปลี่ยนไป ไม่ว่าจะเป็นพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ที่ประชาชนหันมาบริโภคอาหารสำเร็จรูปที่มี รสหวาน มัน เค็ม เป็นต้น รวมถึงการออกกำลังกาย เกิดภาวะเครียด ทำให้มีภาวะเสื่อมต่อการเกิดโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด รวมถึงเด็กมีภาวะอ้วน ซึ่งเป็นปัญหาทางด้านสุขภาพที่ส่งผลให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ ตามความรุนแรง โรคดังกล่าวสามารถป้องกันได้ โดยการมีพฤติกรรมที่ถูกต้อง เช่น พฤติกรรมการออกกำลังกายตามความเหมาะสม การบริโภคอาหารตามหลักโภชนาการ จะต้องมีการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมที่สุด ในการพัฒนาหมู่บ้าน/ชุมชนให้เป็นหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคหรือหมู่บ้านสุขภาพดีวิถีไทย พร้อมกับการพัฒนาหน่วยงานให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน เพื่อรับบริการจะได้รับบริการที่ดีมีคุณภาพ โรงเรียนต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองหรือระดับเพชรและมีแนวทางร่วมระหว่างโรงเรียนผู้ปกครอง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในการจัดการปัญหาเรื่องเด็กอ้วนและเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับต่ำ ต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว มาตรฐานงานสุขศึกษา มาตรฐานงานแพทย์แผนไทย ตลอดจนต้องพัฒนามาระดับสูงอย่างไร ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Long Term Care เนื่องจากอาชีวศึกษา เดินเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

การพัฒนาชีวิตความเป็นอยู่ และสุขภาพของประชาชนในอำเภอ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเป็นผู้ขับเคลื่อน ด้วยการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐบาลกลาง และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม อย่างมีลั่นร่วมของทุกภาคส่วนในแต่ละอำเภอ ให้พื้นที่เป็นฐานและประชาชนเป็นศูนย์กลาง เป็นกลไกการทำงานร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชน ตามแนวคิด “คนไทย ใส่ใจดูแลกัน” เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต และลดความเหลื่อมล้ำของประชาชน นับเป็นมิติใหม่ของการปฏิรูปที่มีความเชื่อมโยง ผสมผสานการดูแลความเป็นอยู่ และการอนุรักษ์สุขภาพของประชาชน ที่สร้างเสริมให้บุคคลครอบครัว และชุมชน มีความเป็นอยู่ที่ทางสังคม มีสุขภาวะทางกาย จิตที่ดี เกิดความยั่งยืนสืบไป เป็นการปฏิรูปการแก้ไขปัญหาประชาชนที่ดี ที่จะส่งผลต่อความสุขภาพ สุขใจของประชาชน

รัฐบาลให้ความสำคัญกับปัญหาสุขภาพเป็นพื้นฐานของการพัฒนาในทุกด้านดังนี้สำนักนายกรัฐมนตรีจึงได้ออกราบบีย์และกำหนดให้มีการนำร่องดำเนินงานโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ :



สแกนด้วย CamScanner

รหัสโครงการ..... ๐๘๐๕๑.....

พชอ. (District Health Board) โดยกระทรวงมหาดไทยได้ทำบันทึกความร่วมมือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ ใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตามแนวทางประชาธิรัฐร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการเสริมสร้างสุขภาพ ใน การสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนและบูรณาการร่วมกันในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board : DHB) พัฒนารูปแบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอที่เหมาะสมกับพื้นที่ และให้มีการจัดการทรัพยากรด้านบุคลากร เทคโนโลยีสารสนเทศ องค์ความรู้และงบประมาณร่วมกัน โดยในระยะแรกมีพื้นที่นำร่องดำเนินการจำนวน ๗๓ อำเภอทั่วประเทศ และกระทรวงมหาดไทยได้มีการขยายพื้นที่ดำเนินงานเป็น ๖๐๐ อำเภอ จังหวัดลำปางได้ให้ คุณค่ากับการพัฒนาต่อยอดจากภาคเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ(District Health System) จึงได้สนับสนุน งบประมาณให้ดำเนินงานครอบคลุมพื้นที่ทุกอำเภอ ดังนี้อำเภอเดิน ซึ่งมีพื้นฐานการพัฒนาดังกล่าวข้างต้นมา ตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อพัฒนาสู่ความยั่งยืนด้านสุขภาพในอนาคตต่อไป

๖. วัตถุประสงค์ :

- (๑) เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนและบูรณาการร่วมกันในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพ ของประชาชน
- (๒) เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอที่เหมาะสมกับพื้นที่
- (๓) เพื่อให้มีการจัดการทรัพยากรด้านบุคลากร เทคโนโลยีสารสนเทศ องค์ความรู้และงบประมาณร่วมกัน

๗. เป้าหมาย:

๑.๑. เป้าหมาย

- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พชอ. อายุน้อยร้อยละ ๔๐ รู้ปัญหา และมีส่วนร่วม ในการวิเคราะห์ปัญหา จัดทำแผนงานโครงการในการแก้ไขปัญหา ดำเนินการแก้ปัญหาตลอดจนร่วมประเมินผล

๑.๒ กลุ่มเป้าหมาย (Target population) ระบุกลุ่มคน หรือ Setting ที่จะนำไปดำเนินการให้ชัดเจน

- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน ๖๑ คน
- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล
- ตำบล ๔ ตำบล
- หมู่บ้าน ๔๕ หมู่บ้าน

๘. กลยุทธ์/กลวิธี :

คปso.เดิน ได้นำกลยุทธ์ ที่จะส่งเสริมให้โครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายดังนี้

- 1) เสริมความเข้มแข็งในการบริหารจัดการระดับอำเภอ โดยการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พชอ.
- 2) เผ่าระวังปัญหาสุขภาพตามกลุ่มวัยในพื้นที่ และจัดการปัญหาอย่างเป็นระบบ
- 3) พัฒนาศักยภาพกลุ่มเป้าหมายให้มีพฤติกรรมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัย
พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ



สแกนด้วย CamScanner

รหัสโครงการ..... ๐๘๐๕๓๓.....

๙. วิธีการ/กิจกรรม : เป็นการให้รายละเอียดในการปฏิบัติ โดยปกติจะแยกเป็นกิจกรรมย่อยๆ หลายกิจกรรม (ระบุรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงานที่จะทำ)

ชื่อกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑. ประชุมคณะกรรมการ พชอ. และทีมเลขานุการเพื่อทบทวน และเตรียมความพร้อมคณะกรรมการ/ ข้อมูล และ ทางแนวทาง การพัฒนางานตามประเด็น					๑๕ กพ.๖๔							
๒. ประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ข้อมูล/คืนข้อมูลการดำเนินงาน พชอ.อย่างต่อเนื่องผ่านเว็บประชุมต่างๆ (ประจำเดือน,, ต่อมา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
๓. การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน(Community participation) เวทีสมมชาติภาพอำเภอเดิน(ครั้งที่一) ปี ๒๕๖๓									๑๙ พค.๖๔			
๑. ชุมชนและเครือข่ายมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมด้าน สุขภาพ												
๒ ชุมชนและเครือข่ายมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมด้าน สุขภาพและอปท. ชุมชนสนับสนุนงบประมาณ												
๓ ชุมชนและเครือข่ายมีส่วนร่วมในการคิดวางแผนจัดระบบ สุขภาพชุมชนร่วมกันและมีผลลัพธ์ เกิดขึ้นเป็นรูปธรรม												
๔ ชุมชนและเครือข่ายมีแผนการบริหารจัดการสุขภาพชุมชน พร้อมมีส่วนร่วมรับผิดชอบร่วมตรวจสอบผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น - ทีมจัดการสุขภาพทุกระดับ และ มอค. ร่วมกันจัดกิจกรรม ด้านสุขภาพทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอ (กสต. งบ พัฒนาหมู่บ้าน และงบ อปท.)												
๕ ชุมชนและเครือข่ายมีการกำหนดนโยบายสาธารณะด้าน การจัดการสุขภาพมีความเข้มแข็งเพื่อสนับสนุนในการจัดการ												

รหัสโครงการ..... ๐๘๐๕๑๓.....

ชื่อภารกิจ	ระยะเวลาดำเนินงาน											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ และมีการปรับปรุงการทำงานอย่างเป็นระบบ - เวทีพบหานประเด็นสมัชชาสุขภาพ เพื่อก้าวสู่รرمมูญ สุขภาพอาเภอดินประจำปี ๒๕๖๔								๑๙ พค.๖๔				
๔.เยี่ยมเสริมพลัง/ติดตาม/พัฒนา การดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล(พชต.) โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ทั้ง ๘ ตำบล เยี่ยม ๘ ครั้ง โดยติดตามงานทั้ง ๔ประเด็น -ประเด็นแม่และเด็ก -ประเด็นผู้สูงอายุ -ประเด็นหมอกควัน -ประเด็นโควิด					๒๔,๓๑ มีค. ๖๔	๒๘ เมย. ๖๔	๒๘ พค. ๖๔	๑๖,๒๓ มิย. ๖๔	๒๑ กค.๖๔	๒๕ สค. ๖๔		
๕.สรุปผลการดำเนินงาน พชอ.ประจำปี ๒๕๖๔ สรุปผลการดำเนินงาน พชอ.ปี ๒๕๖๔ ทุกประเด็นร่วมกัน เพื่อชี้ช่องและหาแนวทางในการพัฒนางานในปีต่อไป												๒๓ ก.ย.๖๔

๑๐.ระยะเวลาดำเนินการ :

ดำเนินการระหว่างเดือน มกราคม ๒๕๖๔ – สิงหาคม ๒๕๖๔

๑๑.ผู้รับผิดชอบ (หน่วยงานรับผิดชอบ) :

นายประยุร จันทร์ศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน โทร ๐๘๒๘๙๖๖๘๙๙

๑๒.การติดตามกำกับและประเมินผล :

๑.การรายงาน

๑.๑ การรายงาน

- รายงานการประชุม พชอ.
- รายงานการประเมินตนเองตามแบบ UCCARE

๑.๒ การประเมินติดตาม

- ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ
- ประชุม คปสอ.เงิน

๑.๓ การประเมินติดตามเยี่ยมเสริมพลังทีมอนุกรรมการรวมทั้งทีม พชต. ทั้ง ๘ ตำบล

๒.การประเมินผล

๒.๑ ตัวชี้วัดในการประเมินผล

ประเมินผลในด้านความพอดีเพียงและทันเวลาและประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ
วิเคราะห์จากระบบเอกสารและรายงานประเภทต่างๆที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีตัวชี้วัดดังนี้

- ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

๒.๒ วิธีวัด/ข้อมูลสนับสนุน

- มีสรุปผลการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พชอ./พชต.
- มีสรุปผลการประชุมในเวทีทบทวนเสริมการทำงานระดับตำบล
- รพ.สต.มีโครงการ OTOP ที่สอดคล้องประเด็นการเคลื่อนงานของอำเภอ

๓.เวลาที่จะประเมิน

๑. ประเมินผลการดำเนินงาน ทุกเดือน

๒. วิวยางการประเมินตนเองตามแบบ UCCARE



รหัสโครงการ..... ๐๘๐๕๓๓.....

๑๓.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

โครงการนี้เป็นโครงการที่มุ่งเพิ่มเสริมสร้างความเข้มแข็งในการบริหารจัดการสุขภาพระดับอำเภอค่าวัฒนธรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พขอ. จะขึ้นมา มีบทบาทในการวางแผนและแก้ไขปัญหาสุขภาพของคนอำเภอเดิน ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี พร้อมกับสนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินภารกิจ รพ.สต.ติดดาวในระดับ ๔ ดาว เกิดเครือข่ายบริการสุขภาพ PCC อย่างเป็นรูปธรรม โดยใช้กระบวนการของภาคีเครือข่าย รวมถึงการมีระบบสื่อสารที่มีคุณภาพสอดคล้องกับบริบทของคนอำเภอเดิน

๑๔.งบประมาณ : งบ UC

กิจกรรม

ข้อ๑.ประชุมคณะกรรมการ พขอ. และทีมเลขานุการเพื่อทบทวน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๕๐ คนๆละ ๖๕ บาท = 50×65 เป็นเงิน ๑,๓๒๕ บาท

ข้อ๒.การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน(Community participation) เวทีสมัชชาสุขภาพอำเภอเดิน

(ครั้งที่๒) ปี ๒๕๖๔

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คนๆละ ๖๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท

-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คนๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

-ค่าวัสดุ เป็นจำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท

-ค่าเช่าสถานที่ฯ เป็นจำนวนเงิน ๔,๐๐๐ บาท

-ค่าจ้างเหมาที่เปิดฯ เป็นจำนวนเงิน ๔,๐๐๐ บาท

- ค่าของรางวัลฯ เป็นจำนวนเงิน ๔,๐๐๐ บาท

- ค่าจ้างเหมาทำเลื่อยฯ เป็นจำนวนเงิน ๔,๐๐๐ บาท

- ค่าใบประกาศและของรางวัลฯ เป็นจำนวนเงิน ๔,๐๐๐ บาท(๕๐๐ บาท X ๘ รางวัล)

- ค่าเตือนภัยสมัชชาสุขภาพฯ เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท (๒๕๐ บาท X ๕๐ ตัว)

รวมเป็นจำนวนเงิน ๕๑,๐๐๐ บาท

ข้อ๔.เยี่ยมเสริมพลัง/ติดตาม/พัฒนา การดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) ทั้ง ๘ ตำบลเยี่ยม ๘ ครั้ง โดยติดตามงานทั้ง ๘ ประเด็น

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คนๆละ ๖๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ ๘ วัน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คนๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ ๘ วัน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท



สแกนด้วย CamScanner

รหัสโครงการ..... ๐๘๐๕๓๗.....

รวมเป็นจำนวนเงิน ๔,๙๐๐ บาท

ข้อ๔: สรุปผลการดำเนินงาน พช.ประจำปี ๒๕๖๔

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คนๆละ ๖๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คนๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

รวมเป็นจำนวนเงิน ๓,๔๐๐ บาท

รวมจำนวนเงินที่ใช้ในการดำเนินโครงการทั้งหมด

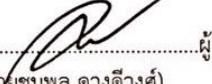
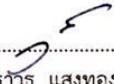
จำนวน ๕๕,๔๕๐ บาท(ห้าหมื่นสี่พันล้านร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทั้งหมดสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๑๕. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอโครงการ
(นายประยูร จันทร์ศักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๖. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....  ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายชุมพล ดวงดีวงศ์) (นายสรวิช แสงทอง)
ตำแหน่ง สารานุรักษ์ฯ เอกอัครราชทูต
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิน

๑๗. ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ..... 
(.....)
(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดล้านนา

ที่นนทบุรี/นิตยาภรณ์

ผ่านการตรวจสอบจากผู้รับผิดชอบบริหารแผนฯแล้ว

ลงชื่อ..... 
(.....)
(.....)

ผ่านการตรวจสอบจากคุณทราบพื้นที่ฯ ที่นนทบุรี

นางสาววิรารณ สุกะคำ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ.๒๕๖๓

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกิน

วัน/เดือน/ปี: ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

หัวข้อ เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนอำเภอเกิน ปี ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนอำเภอเกิน ปี ๒๕๖๔

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :-

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายประยูร จันทร์ศักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเกิน
๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเข้าเผยแพร่

นางสาวกนกวรรณ วงศ์ว่อง

(นางสาวกนกวรรณ วงศ์ว่อง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

