

สรุปรายงานการประชุม ติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ  
วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมศูนย์อนามัยที่ ๑๑

ผู้มาประชุม

๑. นายวินัย ตันติธนพร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)
๒. นางมยุรี บุญวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นส.กัลยาณี ฉิมแก้ว	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๕. นส.วีรวรรณ บุญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นางเบญจวิมล มากนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางนันทนาถ ช่วยสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางจิตติมา นาคะนนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๙. นายจาตุรรัตน์ นำสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นายณัฐพงศ์ พันธุ์เสวี	นักวิชาการช่างศิลป์
๑๑. นางจินดา สวัสดิภาพ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๒. นางพรรณวิไล เลิศไกร	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เปิดประชุมเวลา ๑๓.๓๐ โดย นายแพทย์วินัย ตันติธนพร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) เป็นประธานในการประชุม โดยมีวาระ ในการประชุมดังนี้

วาระที่ ๑ รับรองรายงานการประชุมติดตามการดำเนินงาน เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ที่ประชุม : รับรองการประชุม

วาระที่ ๓ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

๓.๑ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ อัตราการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ

สถานการณ์ อัตราการตายมารดาเขตสุขภาพที่ ๑๑ ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๒-มิถุนายน ๒๕๖๓  
จำนวน ๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๖๕ ต่อแสนการเกิดมีชีพ

สาเหตุการตายมารดา ย้อนหลัง ๕ ปี พบ เกิดจาก PPH สูงที่สุด รองลงมาคือ PIH

๓.๒ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย

การขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๑.๒ เดือนกรกฎาคม 2563 เขตสุขภาพที่ 11 พบว่า เด็กอายุ  
0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 88.27 ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายร้อยละ 85 )

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/1QI9zf-sEQRkqNR5idKI-JTw1xDNxEXf6/view>

ผู้รายงาน นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์

๓.๓ ตัวชี้วัด ๑.๓ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน

๓.๓.๑) สถานการณ์

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๔ ต่อพันประชากร ผลการดำเนินงาน ภาพรวมร้อยละ ๓๑.๖๑ ผ่านค่าเป้าหมาย พบว่าจังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพไม่เกินเกณฑ์ ๓๔ ต่อพันประชากรมีจำนวน ๕ จังหวัด จังหวัดชุมพร เท่ากับ ๓๓.๔๖ จังหวัดพังงา เท่ากับ ๒๔.๘๐ จังหวัดระนองเท่ากับ ๒๒.๙๐ จังหวัดภูเก็ต เท่ากับ ๒๓.๙๖ และจังหวัดนครศรีธรรมราช ๒๐.๑๕ จังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพเกินเกณฑ์ ๓๔ ต่อพันประชากร จังหวัดสุราษฎร์ธานีเท่ากับ ๕๖.๑๒ จังหวัดกระบี่เท่ากับ ๔๒.๖๘ HDCกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

สถานการณ์การเฝ้าระวังการคลอดมีชีพของหญิงอายุ 10-14 ปีในพื้นที่บริการเขตสุขภาพที่ 11ที่มีอยู่ในแฟ้ม Labor ภาพรวมของเขตสุขภาพที่ 11 อยู่ที่ 0.81 ประเทศมีอัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ 10-14 ปี เท่ากับ 0.74 พบว่า จังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ 10-14 ปีไม่เกินค่าเป้าหมาย 1.2 ต่อพันประชากร มีจำนวน 6 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดระนอง จังหวัดภูเก็ต จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดพังงา จังหวัดชุมพร และจังหวัดกระบี่

จังหวัดมีอัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ 10-14 ปีเกินค่าเป้าหมาย 1.2 ต่อพันประชากร คือ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1.53 (HDCกระทรวงสาธารณสุข วันที่ 5 สิงหาคม 2563

สถานการณ์ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 11 เกิดค่าเป้าหมายอยู่ที่ 16.66 ภาพรวมประเทศ 14.32 มี 2 จังหวัด ที่การตั้งครรภ์ซ้ำของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี น้อยกว่าค่าเป้าหมาย คือ นครศรีธรรมราช และกระบี่

๓.๓.๒) กระบวนการขับเคลื่อน

๑) กระบวนการประชุมร่วมกับส่วนกลางของกรมอนามัย

๑.๑) การพัฒนาศักยภาพผู้ใช้ระบบฐานข้อมูลการประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรวัยรุ่นและเยาวชน

๑.๒) การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย

๒) ขับเคลื่อนงานระดับจังหวัด

๒.๑) การประสานการจัดการประชุมคณะอนุกรรมการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นภายใต้คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน

๒.๒) ร่วมประชุมคณะทำงานในจังหวัดนครศรีธรรมราช กระบี่ สุราษฎร์ธานี เพื่อวางแผนในการจัดประชุมคณะอนุกรรมการระดับจังหวัด

๓) การนิเทศรับรองมาตรฐาน YFHS&RHD ในจังหวัดชุมพร และนครศรีธรรมราช

๔) การประสานเครือข่ายการยุติการตั้งครรภ์และการจัดระบบบริการแบบครบวงจร ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ มีการขยายเครือข่าย RSA เพิ่มขึ้น โดยร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พบว่ามีโรงพยาบาลที่มีความสนใจและสมัครเข้าร่วมเป็นเครือข่าย RSA เขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๕ จังหวัด ประกอบด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดชุมพร จังหวัดภูเก็ต จังหวัดสุราษฎร์ธานี และจังหวัดพังงา ยกเว้น จังหวัดกระบี่ จังหวัดระนอง

๕) การทำงานร่วมระหว่างภาครัฐและภาคเอกชน การประชุมแบบออนไลน์ภาคีเครือข่ายภาคเอกชน (PATH๒Health) ในการดูแลมิติสุขภาวะวัยรุ่นและเยาวชน เพื่อการจัดเวทีระดับภาคใต้ เดือนไม่มีกำหนดใหม่เนื่องจากสถานการณ์โควิด ๒๐๑๙

๖) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพสุขภาวะวัยรุ่นและเยาวชน เพื่อการพัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ช่วงสถานการณ์โควิด ๒๐๑๙ โดยการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ประเภทต่างๆ เพื่อให้กลุ่มวัยสามารถเข้าถึงสื่อการจัดการความเครียด การใช้ชีวิตในช่วงหยุดเชื้ออยู่บ้านเพื่อชาติ

ผู้รายงาน นางมยุรี บุญวรรณ

เอกสารเพิ่มเติม: [https://drive.google.com/file/d/1xPWI\\_brCed6Inylu-2mNlj7Ex7VyUqqQ/view](https://drive.google.com/file/d/1xPWI_brCed6Inylu-2mNlj7Ex7VyUqqQ/view)

๓.๔ ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๙๐.๑๖ (ข้อมูล ณ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓) ผ่านค่าเป้าหมาย สูงกว่าผลการดำเนินงานระดับประเทศ ร้อยละ ๘๘.๙๑ และทุกจังหวัดสามารถดำเนินการจัดทำ Care Plan ในโปรแกรม LTC ผ่านค่าเป้าหมายร้อยละ ๘๐ ทุกจังหวัด ส่วนจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานสูงสุดได้แก่ จังหวัดกระบี่ ร้อยละ ๙๖.๑๙ จังหวัดที่มีผลงานต่ำสุดคือ ระนอง ร้อยละ ๘๐.๙๗

ปัญหา อุปสรรค : ๑. ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ย้ายงาน ลาออก เกษียณอายุราชการ ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง ๒. โปรแกรม LTC กรมอนามัย อยู่ในช่วงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง บางครั้งข้อมูล Error ๓. ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ

แนวทางแก้ไข ข้อเสนอแนะ : 1. ใช้ระบบพี่สอนน้อง, ประสาน CM พื้นที่ใกล้เคียงเพิ่มพื้นที่ในการดูแล และช่วยในการจัดทำ Care Plan 2. จัดอบรมฟื้นฟูผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (CM) ในปีงบประมาณ 2564

3. ใช้กลุ่ม Line “CM ศูนย์อนามัยที่ 11” ในการติดต่อสื่อสารกับ Admin กรมอนามัย และ Admin ศูนย์อนามัยที่ 11

ผู้รายงาน นางเบญจฉวี มากนวล

เอกสารเพิ่มเติม: [https://drive.google.com/file/d/17pxdvwUGxlb9sZuxc2Klpxcgbvi\\_Xm6l/view](https://drive.google.com/file/d/17pxdvwUGxlb9sZuxc2Klpxcgbvi_Xm6l/view)

๓.๕ ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ร้อยละ ๗๕ ของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN

เป้าหมายการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2563 ของการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital คือ

1) ร้อยละ 75 ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก และ 2) ร้อยละ 30 ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus

สถานการณ์

๑) รพ. ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก จำนวน ๖๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๕๗ ผ่านค่าเป้าหมาย

๒) รพ. ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus จำนวน ๒๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๘๑ มีจังหวัดที่ไม่

ผ่านเกณฑ์ ๓ จังหวัด คือ ชุมพร สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช

ผู้รายงาน นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์

เอกสารเพิ่มเติม: [https://drive.google.com/file/d/1\\_6NT3Sz5fqAg-1YmH6sXabvrVwE-vCRJ/view](https://drive.google.com/file/d/1_6NT3Sz5fqAg-1YmH6sXabvrVwE-vCRJ/view)

๓.๖ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน  
การดำเนินงาน รายงานผลผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานไตรมาส ๓ คณะกรรมการกำลังอยู่  
ในช่วงดำเนินการและจะจัดส่งรายงานให้กรมอนามัยเรียบร้อยแล้ว

-รายงานการประชุมคณะกรรมการควบคุมภายในรอบ ๒ เรียบร้อยแล้ว

-รายงานการประชุมผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานไตรมาส ๓ กำลังดำเนินการ

-ส่งรายงานประชุมติดตามแผนการดำเนินงานหน่วยงานเดือนมิถุนายนภายในวันที่ ๑๐

ผู้รายงาน นางสาวกัญญาณี ฉิมแก้ว

เอกสารเพิ่มเติม: [https://drive.google.com/file/d/1loLTnexCvT28QMvOks5kS7SFH\\_VZ9p4f/view](https://drive.google.com/file/d/1loLTnexCvT28QMvOks5kS7SFH_VZ9p4f/view)

๓.๗ ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข ประกอบด้วย ๓ มิติ คือ

มิติที่ ๑ บุคลากรในองค์กรมีความสุข (Happy Body)

ตัวชี้วัด ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงานลดลง

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓ กลุ่มงาน  
พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ได้รับมอบหมาย ให้รับผิดชอบ คำรับรองปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ปีงบประมาณ  
๒๕๖๓ ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข มิติที่ ๑ บุคลากรในองค์กรมีความสุข (Happy  
Body) ตัวชี้วัด ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงานลดลง

#กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้พัฒนาโปรแกรม Happy Body HPC๑๑ เพื่อ  
จัดเก็บข้อมูลสุขภาพ, วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ, ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน สามารถใช้งานได้ที่  
<http://hpc11.go.th/happy-body-hpc11>

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ค่าดัชนีมวลกาย(BMI) ค่าดัชนีมวลกาย(BMI) แยกตามระดับ เดือน กรกฎาคม  
2563 บุคลากร กลุ่มน้ำหนักเกิน+ อ้วนระดับ1+อ้วนระดับ2 คิดเป็นร้อยละ 55.70, กลุ่มปกติ คิดเป็นร้อยละ 39.60,  
กลุ่มผอม คิดเป็นร้อยละ 4.70

ผลการวิเคราะห์ ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เฉลี่ย เดือน กรกฎาคม 2563

ศูนย์อนามัยที่ 11 ค่าดัชนีมวลกาย(BMI) เฉลี่ย เท่ากับ 24.3402010 อยู่ในระดับ น้ำหนักเกิน

กลุ่มงานอำนวยการ, พัฒนาส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น อยู่ในระดับ อ้วนระดับ 1

กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน, กลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน, พัฒนาการ  
เสริมสุขภาพผู้สูงอายุ, พัฒนาการอนามัยสิ่งแวดล้อม, เทคนิคบริการและวิชาการ, ผู้ป่วยใน, ทันตสาธารณสุข อยู่ในระดับ  
น้ำหนักเกิน กลุ่มงานพัฒนาอนามัยแม่และเด็กและบริหารยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน อยู่ในระดับปกติ

มอบรางวัลสำหรับบุคลากรที่มีการออกกำลังกายสม่ำเสมอประจำเดือน กรกฎาคม 2563 จำนวน 3 รางวัล  
โดยใช้ข้อมูลการออกกำลังกายจากระบบทะเบียนกิจกรรมการออกกำลังกายและการบริโภคและใช้ระบบสู่มรางวัลจาก  
โปรแกรม Happy Body HPC11 แล้วแจ้งเตือนในกลุ่ม Line HPC11

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล CV Risk (ความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดในอนาคต) แบบไม่ใช้ผลเลือด เดือนกรกฎาคม 2563 บุคลากรทั้งหมด มีโอกาสเสี่ยงที่จะเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย (myocardial infarction) และโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต (stroke: fatal, non-fatal) ใน 10 ปีข้างหน้า อยู่ในระดับ (ต่ำ) ค่าน้อยกว่าร้อยละ 10

ผู้รายงาน นางนันทนาถ ช่วยสกุล

อ้างอิง : <https://drive.google.com/file/d/1Hyv4JX3mGGqXOh5GsyEEj-FfOTMyPYFt/view>

### มติที่ ๒ การจัดการข้อมูลและความรู้

ดำเนินการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการสื่อสารและเทคโนโลยี กำหนดให้ทุกกลุ่มงานได้มีการจัดการความรู้ เช่น งานวิจัย/R&R/CQI/สรุปบทเรียน/ เรื่องเล่า(KM)/ความรู้ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม/ข้อมูล ของบุคลากรในหน่วยงานให้ครอบคลุม อย่างน้อย ร้อยละ ๘๐-๙๐ ของจำนวนบุคลากร และนำข้อมูลเผยแพร่บน เว็บไซต์ของหน่วยงาน โดยกลุ่มงานส่งผลงานการจัดการความรู้แล้ว จำนวน ๕ กลุ่มงาน ดังนี้ ๑) กลุ่มอำนวยการ จำนวน ๒ คน ๒) Cluster วิทยากร จำนวน ๑ คน ๓) Cluster วิทยากร จำนวน ๑ คน ๔) กลุ่มงานผู้ป่วย จำนวน ๗ คน ๕) Cluster วิทยากรสูงอายุ จำนวน ๒ คน

ผู้รายงาน นายณัฐพงศ์ พันธุ์เสวี

### มติที่ ๓ ความผูกพันต่อองค์กร

คณะกรรมการพัฒนาสมรรถนะมีการประชุมเพื่อพิจารณา และทบทวนการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการเสริมสร้างความผูกพันของบุคลากรในหน่วยงาน ในการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ส่องค์กรแห่งการเรียนรู้ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (รอบ ๖ เดือนหลัง) ตามรายละเอียดรายงานการประชุม

แผนเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ คณะกรรมการสมรรถนะกำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ องค์กรแห่งการเรียนรู้ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (รอบ ๖ เดือนหลัง) จำนวน ๒ รุ่น

ผู้รายงาน นางจินดา สวัสดิภาพ

เอกสารเพิ่มเติม: [https://drive.google.com/file/d/1ioLTnexCvT28QMvOks5ks7SFH\\_VZ9p4f/view](https://drive.google.com/file/d/1ioLTnexCvT28QMvOks5ks7SFH_VZ9p4f/view)

### ๓.๘ ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

เป้าหมายการเบิกจ่ายเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ ร้อยละ ๘๔ ผลการเบิกจ่ายทุกงบประมาณ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ๑๔,๓๕๙,๐๐๐.๙๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๘๒ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ซึ่งได้มีการเร่งรัด และติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ทุกเดือน

ผู้รายงาน นางจิตติมา นาคะนนท์

เอกสารเพิ่มเติม: <https://drive.google.com/file/d/14IXcXbqxJV6E58TMIZeHYKPZuNrrLDnn/view>

๓.๙ ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยก้าวสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA๒๕๕๘/PMQA ๔.๐

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ทบทวนการดำเนินงานและจัดแผนปฏิบัติการ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๔-๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ มีบุคลากรเข้าร่วมประชุม ๕๗ คน

ผู้รายงาน นายจาตุรนต์ น่ำสม

๓.๑๐ ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน  
ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลการรายงาน ในระบบ DOC ข้อ ๑-๗ ตามข้อกำหนดของตัวชี้วัด และการ  
วิเคราะห์แผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๖ เดือนหลัง เสร็จสิ้นแล้วในวันที่ ๑๐ มิย. ๒๕๖๓  
ผู้รายงาน นางพรรณวิไล เลิศไกร

ที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางพรรณวิไล เลิศไกร      บันทึกการประชุม