

สรุปรายงานการประชุม ติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ  
วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมสิริธรรมนคร

ผู้มาประชุม

๑. นายวินัย ตันติชนพร	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑
๒. นางมยุรี บุญวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาววีรวรรณ บุญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางนันทนาถ ช่วยสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นายณัฐพงศ์ พันธุ์เสวี	นักวิชาการช่างศิลป์
๖. นางเบญจวัน มากนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘. นางสาวกัลยาณี ฉิมแก้ว	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๙. นางจินดา สวัสดิภาพ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๐. นายจาตุรนต์ น่ำสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๑. นางพรรณวิไล เลิศไกร	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

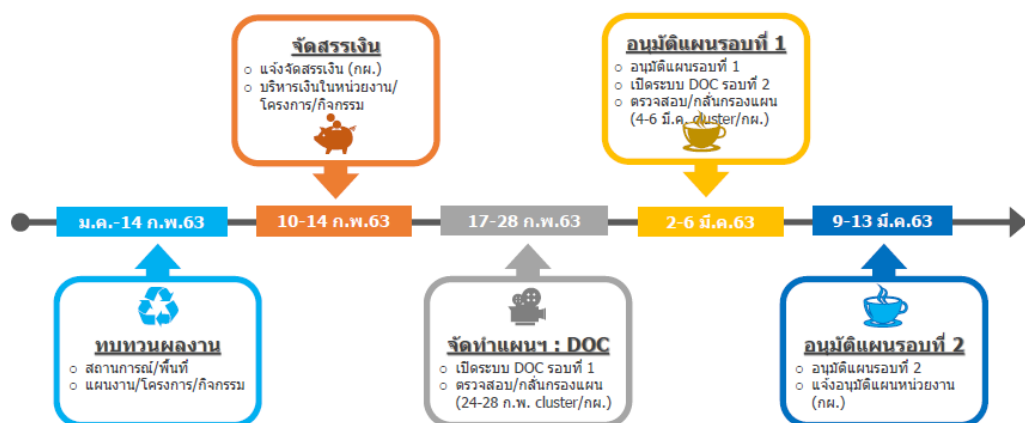
๑. นางจิตติมา นาคะนนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
------------------------	----------------------------

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยนายแพทย์วินัย ตันติชนพร ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ เป็นประธานการประชุม โดยมีวาระในการประชุมดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งจากประธาน

๑.๑ การเตรียมการจัดทำแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง (เดือนเมษายน – กันยายน ๒๕๖๓) ให้กลุ่มงานทบทวนเพื่อวางแผนในการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง โดยแยกจากงบประมาณที่ได้จัดสรรไปแล้ว ซึ่งงบประมาณที่ศูนย์ฯ จะได้รับประมาณร้อยละ ๕๐ ของงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในปี ๒๕๖๒ (๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท) ดังรูปที่ ๑ แสดง Timeline การเตรียมการจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี ๖๓ กรมอนามัย

1. **Timeline การเตรียมการจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี 63 กรมอนามัย (ระดับหน่วยงาน) รอบ 6 เดือนหลัง (เม.ย.-ก.ย. 63)**



๑.๒ การนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ คณะนิเทศประกอบด้วย

๑) รองอธิบดีกรมอนามัย : ประธาน

๒) ผู้ทรงคุณวุฒิ : รองประธาน

๓) ผู้แทนคลัสเตอร์ ๑-๙ : ผู้นิเทศ

๔) กองแผนงาน : เลขานุการ และคลัสเตอร์สนับสนุนเป็นผู้แทนในนามหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กองการเจ้าหน้าที่ กองคลัง และกองแผนงาน โดยมีกรอบในการนิเทศงานกรมอนามัย ปี ๒๕๖๓ ดังนี้

๑) Agenda and Area Management ๒ ประเด็น คือ นโยบาย/โครงการสำคัญ และปัญหาสำคัญในเขตสุขภาพ

๒) PP Premium Service ๒ ประเด็น คือ แผนการจัดบริการ และแผนการลงทุน

๓) Financial Management ๕ ประเด็น คือ งบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ ค่าใช้จ่ายพื้นฐาน งบดำเนินงาน งบลงทุน และงบจ้างบุคลากร

๔) Data, Information and Knowledge management ๓ ประเด็น คือ ระบบการบริหารข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และระบบติดตามกำกับ ประเมิน

วันที่ ๑ : คลัสเตอร์ส่วนกลางวิเคราะห์ข้อมูล	วันที่ ๒ : รองอธิบดีรับฟังการนำเสนอผลการนิเทศงาน
<p>ผู้ทรง คลัสเตอร์ส่วนกลางแบ่งกลุ่มวิเคราะห์ข้อมูลของ ศูนย์อนามัย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานการณ์/ผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ</li> <li>- ปัญหาอุปสรรค</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายและมาตรการ กลไกการขับเคลื่อนงาน</li> <li>- ความต้องการของภาคีที่จะให้กรมอนามัยสนับสนุน</li> <li>- นวัตกรรม / Best practice</li> </ul>	<p>รองอธิบดีรับฟังการนำเสนอและให้ข้อเสนอแนะ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลของศูนย์อนามัย</li> <li>- ข้อเสนอแนะจากผู้แทนคลัสเตอร์ส่วนกลาง ๑-๙</li> </ul>

ประธานมอบหมาย : ยุทธศาสตร์จัดทำ Template ในการนำเสนอ และดูแลคณะนิเทศวันที่ ๑๖ กพ. ๒๕๖๓ กลุ่มอำนวยการดูแลคณะนิเทศวันที่ ๑๗ กพ. ๒๕๖๓

## วาระที่ ๒ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

๒.๑ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ปัจจุบันพบว่าแม่ตายเพิ่มขึ้น ๑ รายของจังหวัดชุมพร ภาพรวมทั้งเขต ๓ ราย ในจังหวัดภูเก็ต สุราษฎร์ธานี และชุมพร ซึ่งจะมีการจัดประชุมหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐ กพ. ๒๕๖๓

๒.๒ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย

ขณะที่กำลังดำเนินการสุ่มประเมินการใช้ DSPM ร่วมกับกรมสุขภาพจิต จากการสุ่มประเมินพบว่าเด็กมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าประมาณ ร้อยละ ๔๐ และเมื่อเปรียบเทียบผลการประเมินกับศูนย์อนามัยที่ ๑๑ พบว่าผลการสุ่มประเมินใกล้เคียงกัน สรุปคือข้อมูลการสุ่มประเมินมากกว่าข้อมูลในระบบ HDC

ประธานมอบหมาย : รายงานค่าเฉลี่ยผลการสุ่มตรวจ และเตรียมการทำแผนเพื่อแก้ไขปัญหาในปีงบประมาณ ๒๕๖๔

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

สถานการณ์อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ยังเกินเกณฑ์ในทุกจังหวัด แต่มีแนวโน้มที่ลดลง การขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่าน พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งในวัยรุ่นปี ๒๕๕๙ โดยการประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัดอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ซึ่งได้จัดประชุมไปแล้ว ๕ จังหวัด คือ ชุมพร ระนอง พังงา กระบี่ และนครศรีธรรมราช รอการตอบรับ ๒ จังหวัด คือ ภูเก็ต และสุราษฎร์ธานี ผลจากการประชุมดังกล่าว พบว่าจังหวัดมีการขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการ แต่กระทรวงฯ เข้าใจบทบาทหน้าที่ ยุทธศาสตร์ และมีการบูรณาการแผนงานที่เป็นรูปธรรม ปัจจัยที่ส่งเสริมความสำเร็จ คือ การทีมเลขานุการซึ่งประกอบด้วย จนท.จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นำเสนอข้อมูลที่รอบด้าน โดยเฉพาะทางเลือกในการยุติการตั้งครรภ์ไม่พร้อมสู่เครือข่าย RSA ที่ศูนย์อนามัยร่วมกับเครือข่ายแพทย์อาสา และทีมสหวิชาชีพภาคใต้ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น ผ่านสายด่วน ๑๖๖๓ เพื่อจัดระบบการส่งต่อ Case ตั้งครรภ์ไม่พร้อมผ่านกระบวนการต่างๆ ตามมาตรฐานของแพทย์สภา การส่งต่อเฉลี่ย ๑๐ รายต่อสัปดาห์ สู่แหล่งยุติการตั้งครรภ์ปลายทางตามเงื่อนไขอายุครรภ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ๔ แห่ง คือ รพ.ค่ายวชิราวุธ รพ.สมเด็จพระยุพราชฉวาง รพ.ชะอวด และคลินิกนายแพทย์ธานีรินทร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑ แห่ง คือ รพ.เกาะสมุย

๒.๔ ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

ผลการดำเนินงานร้อยละ ๖๔.๕๘ (ข้อมูล โปรแกรม LTC ปี ๒๕๖๓) พบว่าจำนวน Care Plan ที่อยู่ปรากฏอยู่ระบบโปรแกรม ๓C ต่ำกว่าจำนวนผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงจริง ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการพัฒนาปรับปรุงข้อมูลที่มีความคลาดเคลื่อน และจากการประชุมผู้สูงอายุ ณ จังหวัดเชียงใหม่ที่ผ่านมา การหารือเรื่องจัดอบรม CM ขณะนี้ยังไม่มีการอบรมเพิ่ม แต่จะให้ความรู้ผ่าน VDO Call และ Line group ซึ่งยังพบปัญหาการเข้าใช้ระบบเนื่องจากยังไม่มี Username และ Password

ประธานเสนอ : การปรับข้อมูลในโปรแกรม ยึดผลงานตอนปลายปีที่ได้รับอนุมัติงบประมาณ

ประเด็นเพิ่มเติม ตัวชี้วัดผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ร้อยละ ๖๐ ข้อคำถามในการคัดกรองเหมือนกับกลุ่มวัยทำงาน และได้รับการแจ้งอย่างไม่เป็นทางการจากผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุส่วนกลางให้ใช้โปรแกรม H๔Y ในการคัดกรอง แต่ยังไม่ได้ทำหนังสือชี้แจงพื้นที่เนื่องจากยังรอความชัดเจนในการดำเนินการของส่วนกลาง

ประธานเสนอ : ขอแนวข้อคำถามการคัดกรอง เพื่อใช้ในเวทีการตรวจราชการ

เอกสาร : <https://drive.google.com/file/d/1XJcSy0wzSvDQnLhtXHcghH41oYSEpNq/view?usp=sharing>

## ๒.๕ ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN

การดำเนินงาน รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไปเป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ผลงานร้อยละ ๙๕.๒๓ ระดับดีมากขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ ๘๑ ผลงานร้อยละ ๖๕ และผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus เป้าหมายร้อยละ ๓๐ ผลงานร้อยละ ๒๓.๘๑ พบว่า ๒ จังหวัดที่ยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย คือ จังหวัดชุมพร ยังไม่ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป ๘ แห่ง และระดับดีมาก plus ๒ แห่ง จังหวัดนครศรีธรรมราช ยังไม่ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ๒๐ แห่ง ระดับดีมากขึ้นไป ๑๒ แห่ง และระดับดีมาก plus ๓ แห่ง ซึ่งได้กำหนดแผนการติดตามประเมินคุณภาพโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ยังไม่สามารถยกระดับเป็นระดับดีขึ้นไปของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลทุ่งสง โรงพยาบาลเชียรใหญ่ โรงพยาบาลพระพรหม และโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์ ในวันที่ ๑๗ และ ๒๐ กพ. ๒๕๖๓

เอกสารอ้างอิง : [https://docs.google.com/document/d/1uCWTLHIZ42z5MRG7A6ibtq7AV7D87EpcyAa9IIXps\\_8/edit](https://docs.google.com/document/d/1uCWTLHIZ42z5MRG7A6ibtq7AV7D87EpcyAa9IIXps_8/edit)

## ๒.๖ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน

การบันทึกข้อมูลในระบบ DOC ในประเด็นรายการข้อมูล ความรู้ และรายงานการวิเคราะห์การควบคุมภายในของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

แผนในการดำเนินการในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ รายละเอียดดังนี้

- ๑) แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน โดยคณะกรรมการประกอบด้วยตัวแทนจากทุกกลุ่มงาน
- ๒) ออกคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ประจำปี ๒๖๕๓ จำนวน ๕ คน
- ๓) ส่งตัวแทนคณะกรรมการร่วมเข้าประชุมเชิงปฏิบัติการ “แนวทางการดำเนินงานระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังและนโยบายของกรมอนามัย ๔ คน ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – มกราคม ๒๕๖๓
- ๔) กำหนดการประชุมคณะกรรมการควบคุมภายใน จำนวน ๔ ครั้ง/ปี ในเดือนมกราคม มีนาคม พฤษภาคม และเดือนกรกฎาคม
- ๕) ส่งรายงานการควบคุมภายใน คือ ปค.๔ ปค.๕ ของส่วนงานย่อย และติดตาม ปค.๕ รอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของศูนย์
- ๖) การจัดทำรายการ และรายงานตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานประจำไตรมาส ๔ ไตรมาส
- ๗) การจัดทำผังขั้นตอนตามระบบการควบคุมภายใน ๔ ขั้นตอนของกลุ่มงานย่อย

## ๒.๗ ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข ประกอบด้วย ๓ มิติ คือ

มิติที่ ๑ บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพดี เป้าหมายระดับ ๕ คือ ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย(BMI) ของบุคลากรลดลงร้อยละ ๕ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานได้พัฒนาโปรแกรม Happy Body HPC๑๑ จัดเก็บข้อมูลสุขภาพ ติดตาม และประเมินผล เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ได้ข้อมูลบุคลากรทุกคนในหน่วยงาน จำนวน ๑๕๓ คน พบว่าค่าดัชนีมวลกายเฉลี่ยเท่ากับ ๒๔.๓๗ อยู่ระดับน้ำหนักเกิน บุคลากรส่วนใหญ่น้ำหนักเกิน อ้วนระดับ ๑ และอ้วนระดับ ๒ ร้อยละ ๕๖.๘๖ น้ำหนักปกติ ร้อยละ ๓๗.๙๑ และผอม ร้อยละ ๕.๒๓ ตามลำดับ เมื่อพิจารณารายกลุ่มงานพบว่ากลุ่มงานค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย ดังนี้

- ๑) ปกติ จำนวน ๒ กลุ่มงาน คือ กลุ่มงานพัฒนาส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก และส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น
- ๒) น้ำหนักเกิน จำนวน ๗ กลุ่มงาน คือ กลุ่มพัฒนาส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ผู้สูงอายุ พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม บริหารยุทธศาสตร์ละพัฒนากำลังคน เทคนิคบริการและวิชาการ ผู้ป่วยใน และทันตสาธารณสุข
- ๓) น้ำหนักเกินระดับ ๑ จำนวน ๒ กลุ่มงาน คือ กลุ่มอำนวยการ และส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น

จากผลการสำรวจข้อมูลดังกล่าวจึงได้เสนอเกณฑ์คะแนนในการพิจารณากลุ่มงานต่อคณะกรรมการสมรรถนะ โดยใช้ค่าดัชนีมวลกายเฉลี่ย ๖ เดือน ดังนี้

- ๑) ระดับปกติ คะแนน ร้อยละ ๑๐๐
- ๒) ระดับผอม คะแนน ร้อยละ ๘๐
- ๓) ระดับน้ำหนักเกิน คะแนน ร้อยละ ๗๐
- ๔) ระดับอ้วนระดับ ๑ คะแนน ร้อยละ ๖๐
- ๕) ระดับอ้วนระดับ ๒ คะแนน ร้อยละ ๕๐

เอกสารเพิ่มเติม : <https://drive.google.com/open?id=๑QCKnSmXoRHlkHelZNQXfYab๒h๑p๒NfjCO>

มติที่ ๒ การจัดการข้อมูลและความรู้ เป้าหมายระดับ ๕ คือ ร้อยละ ๕๐ ของบุคลากรในหน่วยงานนำข้อมูล&ความรู้ ขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน ซึ่งคณะกรรมการสื่อสารสาธารณะฯ นำเอกสารแนบเข้าระบบ DOC ในทุกประเด็นเรียบร้อยแล้ว เหลือการตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง

มติที่ ๓ ความผูกพันต่อองค์กร การดำเนินงานในเดือนมกราคม นำผลการตอบแบบสำรวจความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๓ มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด ๑๕๖ คน พบว่าภาพรวมความผูกพันองค์กร ร้อยละ ๘๐.๘๒ อยู่ในระดับมาก แจกแจงเป็นรายปัจจัย ดังนี้ เกี่ยวกับการงานที่ทำ ร้อยละ ๘๔.๕๙ สถานการณ์ของตนเองและสภาพแวดล้อม ร้อยละ ๘๓.๙๔ และผู้คนในองค์กร ร้อยละ ๘๒.๙๓ ปัจจัยเกี่ยวกับองค์กร ร้อยละ ๗๙.๔๑ ผู้บริหารระดับสูง ร้อยละ ๗๘.๙๓ และผู้บังคับบัญชาโดยตรง ๗๘.๗๒ ตามลำดับ จากผลการสำรวจคณะกรรมการพัฒนาสมรรถนะศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้จัดประชุมเมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ และมีมติให้มีการจัดแผนปฏิบัติการเสริมสร้างความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร จำนวน ๓ โครงการ คือ

- ๑) โครงการสานสัมพันธ์ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ มีกิจกรรมย่อย ๓ กิจกรรม คือ ๑.๑) การแข่งขันกีฬา ๑.๒) กิจกรรม Big Cleaning Day ๑.๓) กิจกรรมทำบุญครบรอบวันเกิดศูนย์
- ๒) โครงการคัดเลือกบุคคลต้นแบบในด้านต่างๆ
- ๓) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรศูนย์อนามัยที่ ๑๑

๒.๘ ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ผลการเบิกจ่ายร้อยละ ๘๒.๔๘ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

๒.๙ ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยก้าวสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA๒๕๕๘/PMQA ๔.๐ ขณะนี้ได้ประเมินตนเอง ตามแบบประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ ๔.๐ ในระบบ Online และแนบไฟล์เข้าสู่ระบบ DOC เรียบร้อยแล้ว

แผนที่จะดำเนินการถัดไป

๑) แผนการพัฒนาบุคลากรด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ นำไปสู่แผนปฏิบัติการ ได้มีการกำหนดโครงการ กำหนดกลุ่มเป้าหมาย ระยะเวลา ในการพัฒนา กำหนดในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓

๒) การปฏิบัติงานประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๓ กำหนดให้ทุกกลุ่มงานทบทวนแผนปฏิบัติการ และดำเนินการตามแผน ให้สอดคล้องกับระยะเวลา งบประมาณ

๓) ทุกกลุ่มงานทบทวนปัญหาอุปสรรค

๓.๐ ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการหน่วยงานเป้าหมายระดับ ๔ คือ ร้อยละของกิจกรรมที่มีการปรับแผนปฏิบัติการประจำปีตามรอบการประเมิน และระดับ ๕ คือ ร้อยละของความสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการประจำปีตามรอบการประเมิน ขณะนี้สถานะการณ้เบิกจ่ายงบประมาณตรงกับระบบ GF ได้แนบไฟล์เข้าสู่ระบบ DOC และอยู่ระหว่างการตรวจสอบความถูกต้อง

ที่ประชุม : รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา 11.00 น.

พรณวิไล เลิศไกร บันทึกการประชุม