

แผนงานโครงการ คปสอ. ปากพะยูน ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ CUP ปีงบประมาณ 2567		จำนวนเงิน (บาท)		ผู้รับผิดชอบโครงการ	
				CUP	เงินบำรุง		
1. คุณภาพบริการ	1. การพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	1 พัฒนาเครือข่ายเพื่อการดูแลโรคหลอดเลือดสมอง		0		พ.อรรถพล/ ทีม	
		2 พัฒนาดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) เครือข่ายอำเภอปากพะยูน		20,000		ศันดา	
		3 โครงการเครือข่ายสังคมออนไลน์เพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง		0		มานิตา/จันจิรา	
		4 โครงการพัฒนาองค์ความรู้โรคหลอดเลือดสมองแก่กลุ่มเป้าหมาย (กลุ่มเสี่ยง เด็กมี Ayah caregiver)			พ.อรรถพล/ ทีม	
		5 โครงการพัฒนาบุคลากรในการให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง			พ.อรรถพล/ ทีม	
	2. พัฒนาระบบการดูแลกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	6 โครงการเครือข่ายปากพะยูนร่วมใจห่างไกลโรคเรื้อรัง		49,975		พิมพ์ประไพ	
		7 โครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงแบบเครือข่าย		49,500		พิมพ์ประไพ	
	3. พัฒนาการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	8 คัดกรองผู้สูงอายุเชิงรุกในชุมชน		0		นฤมล	
		9 โครงการคัดกรองและผ่าตัดต่อกระดูกในผู้สูงอายุ		0		พิมพ์ประไพ	
		10 ส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพจิตผู้สูงอายุ		100,000		จันทรา/ปราณี	
	4. พัฒนาคูณภาพระบบบริการสู่ รพ.คุณภาพ	11 โครงการพัฒนาระบบความปลอดภัยในโรงพยาบาลสุ่ 3 P Safety		30,000		ศุภวิทย์	
		12 โครงการพัฒนาคูณภาพสู่การรับรองข้ามมาตรฐาน HA (HA Re-accreditation)			250,000		
		13 14.โครงการพัฒนาคูณภาพระบบปฏิบัติการสู่การรับรองมาตรฐาน LA			30,210		ศุภวิทย์/นลฤดี
		14 โครงการพัฒนาระบบงานมาตรฐาน HALaL			3,100		โกชนาการ
		15 โครงการพัฒนาคูณภาพระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิสู่มาตรฐาน		33,800			ศุภวิทย์
	5. ส่งเสริมสุขภาพ	16 โครงการส่งเสริมป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น		15,000			ช่อมภา
		17 โครงการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคใช้หัวใจใหญ่		110,000			ช่อมภา
		18 โครงการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงมะเร็งลำไส้ใหญ่		150,750			ฉลวย
2. บริหารจัดการ	6. แผนงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร	19 โครงการทบทวนและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านจัดเก็บรายได้		0		พ้อบ้าน/ภชภณ	
		20 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนยุทธศาสตร์และการจัดทำแผนปฏิบัติการเครือข่ายอำเภอปากพะยูน ปีงบประมาณ 2568			250,000		สุจิน
		21 โครงการพัฒนาสมรรถนะของงานพัสดุและการเงิน		0			สุภารัตน์
		22 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขเรื่องการใช้เครื่องมือคัดกรองทางจิตเวชและยาเสพติด		6,500			เสาวนีย์/ อารณีย์
		23 โครงการฟื้นฟูความรู้ด้านป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล		23,900			ละออง
	7. แผนงานพัฒนาระบบบริหารพัสดุ เพื่อรองรับ Service plan IMC ผู้สูงอายุ การเงิน พัก	24 โครงการบริหารจัดการพัสดุของหน่วยบริการ					สุภารัตน์
		25 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงินและพัสดุ		80,000			ภชภณ
	8. ส่งเสริมสวัสดิการและสุขภาพของบุคลากร	26 โครงการสร้างเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพบุคลากร		200,000			สุภารัตน์/ปราณี
		27 โครงการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย ด้วยกลุ่มโรคเมตาบอลิก		35,000			ปราณี
	9.การจัดการสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้	28 โครงการจัดทำนวัตกรรมสุขภาพเพื่อประชาชน คปสอ.ปากพะยูน		82,400			ศุภวิทย์
		29 โครงการเสริมสร้างองค์กรคุณธรรม		0			สุภารัตน์
		30 โครงการพัฒนาการประเมินมาตรฐาน Green and Clean ในเครือข่าย คปสอ.		7,600			อำมรินทร์

ไม่มีแผนปฏิบัติการ

ไม่มีแผนปฏิบัติการ

ไม่มีแผนปฏิบัติการ

ไม่มีแผนปฏิบัติการ

แผนงานโครงการ คปสอ. ปากพะยูน ปีงบประมาณ 2567

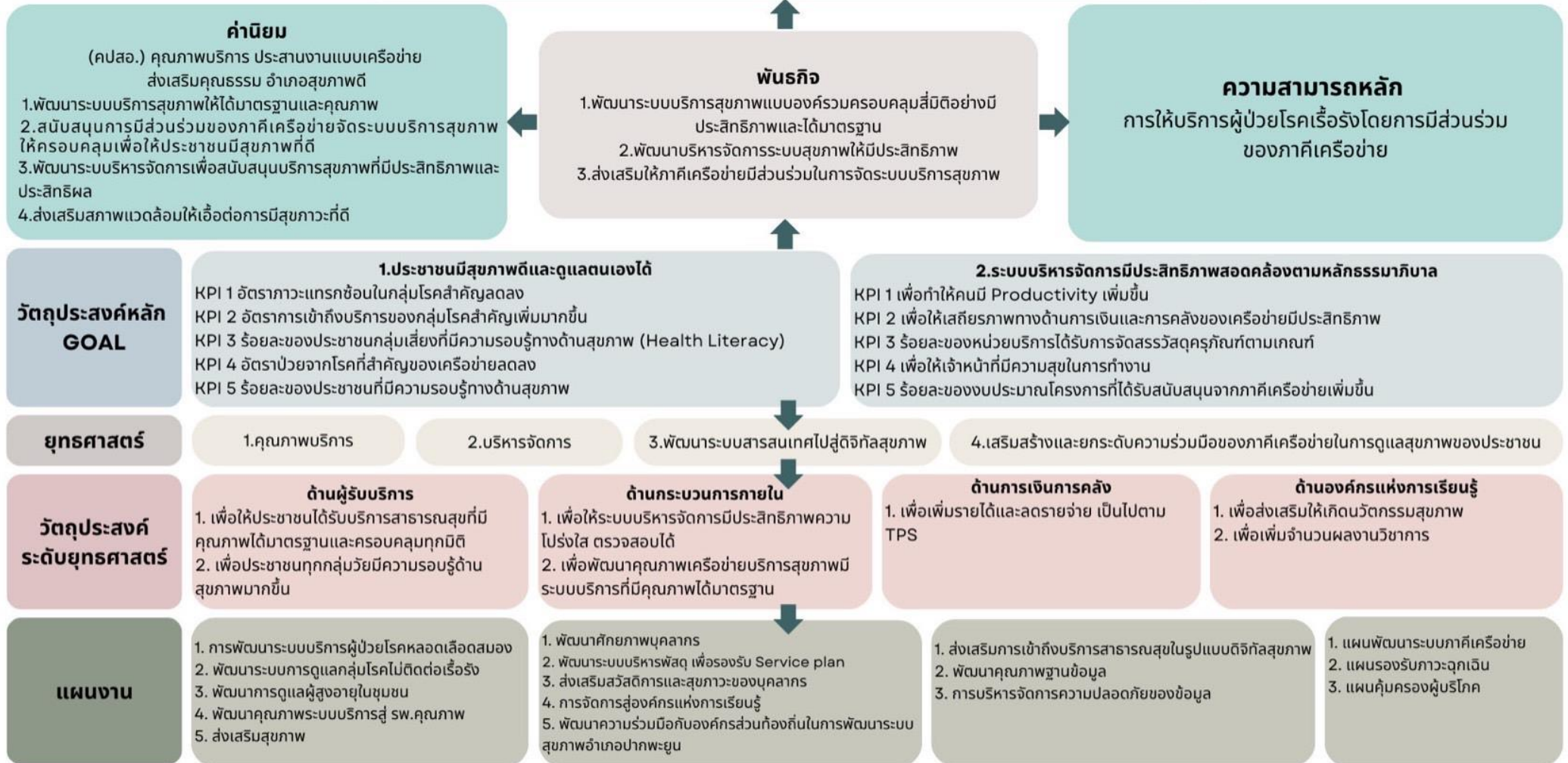
ประเด็นยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ CUP ปี งบ 2567	จำนวนเงิน		ผู้รับผิดชอบโครงการ				
			(บาท)						
			CUP	เงินบำรุง					
	10. แผนงานพัฒนาความร่วมมือกับองค์กรส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอปากพะยูน	31	โครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับ Service plan IMC NCD ผู้สูงอายุ	0		หมอรรถ/ทีม			
3. พัฒนาระบบสารสนเทศไปสู่ ดิจิตอลสุขภาพ	11. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการสาธารณสุขในรูปแบบดิจิทัลสุขภาพ	32	สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์สำหรับการทำ Telemedicine				วิเชียร		
	12. แผนพัฒนาส่งเสริมการเข้าถึงบริการสาธารณสุขในรูปแบบดิจิทัล	33	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการปักหมุดเยี่ยมบ้านติดตามจิตเวชเรื้อรัง	41,240			อาภรณ์		
	13. พัฒนาคุณภาพฐานข้อมูล	34	โครงการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลเวชระเบียน OPD/IPD		25,000		สุจิน		
	14. ข้อมูลสาธารณสุขมีความปลอดภัย	35	การสร้างความตระหนักรู้ด้านความมั่นคงทางไซเบอร์				วิเชียร		
		36	โครงการอบรมการใช้งาน Application การแพทย์ทางไกล				วิเชียร		
4. เสริมสร้างและยกระดับความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการ	15. แผนพัฒนาระบบภาคีเครือข่าย	37	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.	240,000			ภษภณ	ไม่มีแผนปฏิบัติการ	
		38	โครงการอบรมผู้ดูแลผู้ป่วยระยะกลางเครือข่ายอำเภอปากพะยูน 67	12,500			คัคณางค์	ไม่มีแผนปฏิบัติการ	
		40	โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในชุมชน	18,400			รัตนา	ไม่มีแผนปฏิบัติการ	
		41	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน ระดับตำบล/อำเภอ (พชอ.)	0			สสอ		
		42	หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	0			นิชภา		
		43	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนากลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อนเพื่อสนับสนุนศูนย์รวมผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์	13,000			เสาวนีย์		
		44	โครงการชุมชนเฝ้าระวังผู้ป่วยซึมเศร้า	40,000			เสาวนีย์/ อาภรณ์		
		45	โครงการสร้างและพัฒนาเครือข่ายวิมโรคอำเภอปากพะยูน	10,000			เสาวนีย์		
		46	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างครุ ก เรื่องจัดการกับอารมณ์ในวัยรุ่นวัยเรียนยาเสพติด	63,500			เสาวนีย์/ อาภรณ์		
		47	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการน่องวัยใสใส่ใจสุขภาพ	45,000			เสาวนีย์/ อาภรณ์/ชอภกา		
		48	โครงการชุมชนเฝ้าระวัง/ดูแลผู้ป่วย SMIV ในชุมชน	21,000			เสาวนีย์/ อาภรณ์		
		49	การพัฒนาระบบงานด้านระบาดวิทยาอำเภอปากพะยูน	30,740			อารีย์	ไม่มีแผนปฏิบัติการ	
		16. แผนรองรับภาวะฉุกเฉิน	50	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการกระตุ้นความรู้สึกลดอันตรายจากยาเสพติด (harm reduction)	10,000			อาภรณ์	
			51	โครงการซ้อมแผนอุบัติภัยหมู่ คปสอ.ปากพะยูน	48,800			พิราภรณ์	
52	โครงการซ้อมแผนอัคคีภัย		50,000			ละออง	ไม่มีแผนปฏิบัติการ		
17. แผนคุ้มครองผู้บริโภค	53	โครงการอบรมครูอนามัยโรงเรียน อนุบาล และเครือข่าย บวร.ร	21,700			เกสัช			
	54	โครงการตรวจมาตรฐานของสถานที่จำหน่ายน้ำบริโภคประจําชาติ	1,500			เกสัช			
	55	โครงการตรวจมาตรฐานของสถานที่ผลิตน้ำบริโภคและน้ำแข็ง	750			เกสัช			
	56	โครงการเฝ้าระวังการบริโภคอาหารสะอาดปลอดภัยจากสารปนเปื้อน	17,690			เกสัช			
	57	โครงการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารสะอาดปลอดภัยจากรอย (CFGT) ในเครือข่าย คปสอ.	33,635			อามิณี	ใส่ของกลุ่มงานเวชแทน		
	58	โครงการเครื่องสำอางปลอดภัย	15,000			เกสัช			
	59	โครงการเฝ้าระวังการบริโภคอาหารปลอดภัย	4,250			เกสัช			
	60	โครงการยาปลอดภัยในชุมชน	3,750			เกสัช			

แผนงานโครงการ คปสอ. ปากพะยูน ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ CUP ปี งบ 2567	จำนวนเงิน		ผู้รับผิดชอบโครงการ	
			(บาท)			
			CUP	เงินบำรุง		
		61	โครงการตรวจประเมินมาตรฐานร้านขายยา	0		เกิ้ลซ์
		62	โครงการตรวจประเมินมาตรฐานสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน	0		เกิ้ลซ์
		63	โครงการตรวจสอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านขายของชำ	2,250		เกิ้ลซ์
			รวมทั้งสิ้น	1,739,130	558,310	

แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.ปากพะยูน ปีงบประมาณ 2567

วิสัยทัศน์ : เป็นเครือข่ายบริการที่มีคุณภาพ ประชาชนสุขภาวะดี เจ้าหน้าที่มีความสุข



เข็มมุ่งของ CUP

1. ควบคุมอาการของผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้
2. การนำ Information เพื่อใช้ในการพัฒนาคุณภาพ

วิสัยทัศน์ (Vision)

“เป็นเครือข่ายบริการที่มีคุณภาพ ประชาชนสุขภาวะดี เจ้าหน้าที่มีสุข”

คำนิยาม

เป็นเครือข่ายบริการที่มีคุณภาพ หมายถึง ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐานและครอบคลุมทุกมิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู) ค้ำครองผู้บริโภคร)

ประชาชนสุขภาวะดี หมายถึง ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และปัจจัยคุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วย และฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน จนเกิดสุขภาวะทั้งทางกาย จิต ปัญญา และสังคม

เจ้าหน้าที่มีสุข หมายถึง บุคลากรมีสุขภาวะที่ดี ประกอบด้วย สุขภาพกาย สุขภาพจิต (Work life balance) สุขภาพสังคม (บรรยากาศในการอยู่ร่วมกันในองค์กร) ปัญญาสุขภาวะ (Health literacy ที่เหมาะสม)

พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานและคุณภาพ
2. สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย จัดระบบบริการสุขภาพให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
4. พัฒนาและส่งเสริมการปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีของบุคลากร

เป้าหมาย

1. ประชาชนมีสุขภาพดีและดูแลตนเองได้

ตัวชี้วัด

1. อัตราภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มโรคสำคัญลดลง
2. อัตราการเข้าถึงบริการของกลุ่มโรคสำคัญเพิ่มมากขึ้น
3. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ (health literacy)
4. อัตราป่วยจากโรคที่สำคัญของเครือข่ายลดลง
5. ร้อยละของประชาชนที่มีความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ

2. ระบบบริการจัดการมีประสิทธิภาพสอดคล้องตามหลักธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของเจ้าหน้าที่มี Productivity เพิ่มขึ้น
2. เสถียรภาพทางการเงินและการคลังของเครือข่ายมีประสิทธิภาพ
3. ร้อยละของหน่วยบริการได้รับการจัดสรรวัสดุครุภัณฑ์ตามเกณฑ์
4. ร้อยละของเจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน
5. ร้อยละของงบประมาณโครงการที่ได้รับสนับสนุนจากภาคีเครือข่ายเพิ่มขึ้น

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic issue)

1. พัฒนาคุณภาพบริการ
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการ
3. ดิจิทัลสุขภาพ
4. เสริมสร้างและยกระดับความร่วมมือของภาคเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชน

วัตถุประสงค์ระดับยุทธศาสตร์ (Objective of strategic)

1. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐานและครอบคลุมทุกมิติ
2. เพื่อประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพมากขึ้น
3. เพื่อให้ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพความโปร่งใส ตรวจสอบได้
4. เพื่อพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการสุขภาพมีระบบบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
5. เพื่อเพิ่มรายได้และลดรายจ่ายเป็นไปตาม TPS
6. เพื่อส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมสุขภาพ
7. เพื่อเพิ่มจำนวนผลงานวิชาการ

ตารางแสดงความท้าทายเชิงกลยุทธ์ข้อได้เปรียบตามมุมมอง 5 ด้าน

ด้าน	ปัญหา/ความท้าทาย (จุดอ่อน + ภาวะคุกคาม)	โอกาส/ข้อได้เปรียบ (จุดแข็ง + โอกาส)
ด้านผู้รับบริการ (Customer focus)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและเกิดภาวะแทรกซ้อนมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากการเพิ่มจำนวนของผู้สูงอายุในอำเภอปากพะยูน คิดเป็น 20% ของประชากร และครอบคลุมถึงกลุ่มวัยทำงานที่มีปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคเรื้อรัง 2. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อสำคัญเกินเกณฑ์ DHF มือเท้าปาก อูจจาระร่วง ปอดบวม เลปโต รวมทั้งโรคอุบัติใหม่ อูบัติซ้ำ 3. การคัดกรองผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด 4. แนวโน้มผู้รับบริการห้องกายภาพเพิ่มมากขึ้น โครงสร้างทางกายภาพของห้องกายภาพยังไม่เพียงพอต่อการรองรับบริการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เจ้าหน้าที่ที่มีประสบการณ์ <ul style="list-style-type: none"> - มีแพทย์เฉพาะทางด้าน เวชศาสตร์ครอบครัว - พยาบาลเฉพาะทางด้านการจัดการรายกรณี (CM) - ทันตแพทย์เฉพาะทางด้านทันตกรรมบูรณะและปริทันต์ - พยาบาล ENP (หลักสูตรเฉพาะทางพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน) 2. มีระบบให้ปรึกษาที่รวดเร็ว/สะดวก โดยใช้ IT 3. ท้องถิ่นสนับสนุนงบประมาณกองทุน สุขภาพ / LTC 4. มีเครือข่าย อสม ที่เข้มแข็ง 5. ภาคิเครือข่ายมีความเข้มแข็งและให้ความร่วมมือ

ด้าน	ปัญหา/ความท้าทาย (จุดอ่อน + ภาวะคุกคาม)	โอกาส/ข้อได้เปรียบ (จุดแข็ง + โอกาส)
<p>ด้านผู้รับบริการ (Customer focus) (ต่อ)</p>	<p>5. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังต้องการได้รับการตรวจโดยแพทย์มาตรฐานที่รพ. สต. อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p> <p>6. วัตถุประสงค์ตามเกณฑ์อาหารปลอดภัยหาได้ยากที่จะนำมาใช้ในประกอบอาหารให้ผู้ป่วยในโรงพยาบาล</p> <p>7. ระบบการบริหารจัดการคลังยาและเวชภัณฑ์ไม่ใช่ยาของหน่วยงานในเครือข่ายไม่เป็นปัจจุบัน</p> <p>8. การดูแลผู้ป่วยในชุมชนแบบองค์รวมโดยทีมสหวิชาชีพไม่ต่อเนื่อง เนื่องจากผู้ป่วยที่เป็นกลุ่ม IMC และ Palliative care มีจำนวนมาก และบุคลากรมีจำกัด ผู้ป่วยกลุ่ม IMC และ Palliative care ไม่ได้รับการดูแลตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>9. ประชาชนยังมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพ</p> <p>10. ผู้ป่วยจิตเวชที่เกิดจากการใช้ยาเสพติดมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น</p> <p>11. การเข้าถึงบริการกลุ่มเสี่ยงโรคซึมเศร้าของประชาชนปากพะยูนยังต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ทำให้เกิดการฆ่าตัวตายเพิ่มขึ้น</p> <p>12. มีเครือข่าย รพ.สต. บางส่วนถ่ายโอนไป อบจ. 10 รพ.สต. ทำให้การประสานงานระหว่างหน่วยงานมีความยุ่งยากซับซ้อนมากขึ้น</p> <p>13. หน่วย FR มีไม่ครอบคลุมทุกตำบล</p> <p>14. โรงพยาบาล รพ.สต. ไม่ได้จับเฉพาะทางด้านเวชปฏิบัติ ทำให้มีข้อจำกัดในการปฏิบัติหน้าที่</p>	<p>6. เครือข่ายในการดูแลผู้ป่วย NCD ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ NCD clinic plus ระดับเขต</p> <p>7. ทันตกรรมมีการบริการนอกเวลา เพิ่มการเข้าถึงการบริการได้รวดเร็วขึ้น</p>

ด้าน	ปัญหา/ความท้าทาย (จุดอ่อน + ภาวะคุกคาม)	โอกาส/ข้อได้เปรียบ (จุดแข็ง + โอกาส)
ด้านกระบวนการภายใน (Internal process)	<ol style="list-style-type: none"> บุคลากรด้านสารสนเทศขาดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ขาดการนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ โปรแกรมจัดเก็บข้อมูลมีความซ้ำซ้อน วัสดุอุปกรณ์ไม่ทันสมัย อายุการใช้งานนาน การประสานข้อมูลทางระบาควิทยาในพื้นที่รอยต่อล่าช้า (ระหว่างอำเภอ) มีระบบงานชัดเจนแต่ผู้ปฏิบัติงานซ้ำซ้อน เนื่องจากบุคลากรไม่เพียงพอ ระบบงานในภาครวมของ CUP ยัง ขาดการบูรณาการร่วมกัน เช่น การติดตามประเมินผล มาตรการด้านความปลอดภัยด้านข้อมูลในเครือข่ายยังไม่ผ่านเกณฑ์ ของ กระทรวง และมาตรฐาน HAIT 	<ol style="list-style-type: none"> เทคโนโลยีมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทันสมัยเอื้อต่อการนำมาใช้ในการพัฒนาระบบบริการ และทำให้มีแหล่งเรียนรู้ใหม่ๆทางด้านเทคโนโลยี เช่น Smart city, ฟรี wifi, Youtube , Google มี Application ด้านสุขภาพที่หลากหลายสนับสนุนการทำงาน ได้รับการนิเทศติดตามจากผู้บริหารระดับ จังหวัด เขตและระดับกระทรวง (ได้รับการสนับสนุนจัดสรรวัสดุ ครุภัณฑ์) มีผู้นาองค์กรที่มีการบริหารต่อเนื่อง ระยะยาว มีคณะกรรมการ คปสอ. แบ่งส่วนบริหารอย่างชัดเจน มีการนำองค์กรการบริหารไปในทิศทางเดียวกัน วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องไม้เครื่องมือเพียงพอ
ด้านองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning and growth)	<ol style="list-style-type: none"> บุคลากรสายวิชาชีพขาดแคลนไม่เพียงพอต่อภาระงาน (เมื่อเทียบสัดส่วนจาก FTE) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ มีภาระทางด้านครอบครัว ไม่สามารถเดินทางไปอบรมภายนอกระยะยาวได้ บุคลากรขาดแรงจูงใจในการสร้างผลงานเด่น หรือนวัตกรรมใหม่ๆ การติดตามผลงานตาม MOU ไม่มีประสิทธิภาพ 	<ol style="list-style-type: none"> บรรยากาศการทำงานแบบพี่น้องในการทำงานเพื่อร่วมดูแลประชาชนในพื้นที่ มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิชาการตั้งแต่ระดับอำเภอจนถึงระดับประเทศ บุคลากรส่วนใหญ่มีสมรรถนะและความเชี่ยวชาญในการทำงาน ทีมเวิร์คระบบการดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพ
ด้านองค์กรแห่งการเรียนรู้	<ol style="list-style-type: none"> ขาดระบบพี่เลี้ยง/Coaching ในการสร้างผลงานเด่น/นวัตกรรม 	<ol style="list-style-type: none"> CUP มีการส่งเสริมให้มีผลงานวิชาการ เพื่อสนับสนุนความก้าวหน้า

ด้าน	ปัญหา/ความท้าทาย (จุดอ่อน + ภาวะคุกคาม)	โอกาส/ข้อได้เปรียบ (จุดแข็ง + โอกาส)
<p>(Learning and growth) (ต่อ)</p> <p>ด้านองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning and growth)</p>	<p>ใน CUP</p> <p>6. ขาดแรงจูงใจในการทำงานส่งผลให้เจ้าหน้าที่มีภาวะ Burn out</p> <p>7. ขาดระบบบริหารสวัสดิการ ไม่เป็นตามนโยบาย เช่น บ้านพัก</p> <p>8. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข Turnover rate</p> <p>9. ขาดเงินทุนสนับสนุนผลงานเด่น/นวัตกรรมใหม่ๆ</p> <p>10. ขาดระบบการจัดการคลังความรู้ เช่น ขาดเว็บไซต์การเผยแพร่ผลงานวิชาการ CUP</p> <p>11. สุขภาพบุคลากรมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ เนื่องจาก Health Literacy ไม่เพียงพอ ส่งผลให้เกิดความเจ็บป่วย</p> <p>12. มีระบบประเมินพฤติกรรมเสี่ยงบุคลากรทุกปี แต่ไม่ได้นำข้อมูลมาใช้ประโยชน์</p> <p>13. พ.ร.บ. กระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น ส่งผลให้บุคลากรโอนย้ายออกนอกระบบมากขึ้น</p> <p>14. นโยบายปฐมภูมิกำหนดให้ประชาชนต้องได้รับบริการโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว</p> <p>15. นโยบายที่ถ่ายทอดลงมา ส่งผลต่อภาระที่เพิ่มมากขึ้นต่อบุคลากร ซึ่งมีอยู่จำกัด บุคลากรส่วนใหญ่อยู่ในช่วง Gen X สุขภาพไม่เอื้อต่อการทำงานในยุค IT disruption</p> <p>16. อำเภอบางพื้นที่ห่างไกล บุคลากรไม่ยอมมาบรรจุ</p> <p>17. ขาดระบบพี่เลี้ยงในการชี้แนะการทำผลงานวิชาการ และการ</p>	<p>ในตำแหน่ง</p> <p>6. องค์กรสนับสนุนด้านวิชาการ ทางด้านเงิน และเวทีในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประจำปี</p> <p>7. ยุคโลกาภิวัตน์การนำ AI มาใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อลดภาระงาน เช่น ดิจิทัลสุขภาพ</p> <p>8. มีเวทีนำเสนอผลงานในระดับจังหวัด และระดับเขต เพื่อรองรับความก้าวหน้าตำแหน่งที่สูงขึ้นในสายวิชาชีพ</p> <p>9. นโยบายกระทรวงสาธารณสุขส่งเสริมให้ทุกวิชาชีพได้มีตำแหน่งบรรจุเป็นข้าราชการเพิ่มมากขึ้น และมีความก้าวหน้าในการเลื่อนเป็นตำแหน่งชำนาญการพิเศษทั่วประเทศ</p>

ด้าน	ปัญหา/ความท้าทาย (จุดอ่อน + ภาวะคุกคาม)	โอกาส/ข้อได้เปรียบ (จุดแข็ง + โอกาส)
(ต่อ)	ตรวจจริยธรรมในมนุษย์มีความล่าช้า	
ด้านการเงิน (Financial)	1. ขาดการบูรณาการระบบ e-claim ของแต่ละกองทุน	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีกองทุนบสอย จาก สปสช. เพิ่มมากขึ้น 2. บุคลากรมีสมรรถนะและความสามารถจัดเก็บรายได้ 3. การจัดซื้อจัดจ้างเน้นการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดเพื่อต่อรองราคา 4. การทำข้อตกลงให้บริการตรวจสอบคุณภาพ กลุ่มสิทธิข้าราชการและผู้ป่วยสิทธิประกันสังคม 5. จัดบริการร่วมกับภาคเอกชน เช่น ผ่าตัดต่อกระดูก การตรวจมะเร็งลำไส้ และการตรวจมะเร็งเต้านม 6. จัดคลินิกนอกเวลาด้านทันตกรรม และรักษาโรคทั่วไป 7. การถ่ายโอนมีทิศทางการจัดสรรงบประมาณที่ชัดเจน

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	แผนกลยุทธ์	แผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
1. คุณภาพบริการ	1. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน รวดเร็วปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ 2. เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ	1. ร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่มาทันเวลาภายใน 3 ชม. 2. ร้อยละของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองรายใหม่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง 3. ร้อยละความรอบรู้ของผู้ดูแลและญาติผู้ป่วย stroke		1. การพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	1.1 พัฒนาเครือข่ายเพื่อการดูแลโรคหลอดเลือดสมอง 1.2 พัฒนาคูแลต่อเนื่องผู้ป่วยระยะกลาง (IMC)	
		4. ร้อยละของประชากรที่มีอายุมากกว่า 35 ปีที่มีภาวะ pre DM ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น DM รายใหม่ลดลง 5. ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่สามารถคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้เพิ่มขึ้น		2. พัฒนาระบบการดูแลกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	2.1 ติดตามคูแลต่อเนื่องในกลุ่มเสี่ยง DM HT 2.2 พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย DM HT ตามแนวทางการรักษา	

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	แผนกลยุทธ์	แผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		6. อัตราการเกิดโรคความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยรายใหม่ลดลง 7. ร้อยละความรอบรู้ของผู้ที่มีภาวะ Pre DM และ ผู้ป่วย HT				
		8. ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงหกล้มได้รับการดูแลที่คลินิกผู้สูงอายุ		3. การดูแลผู้ป่วยสูงอายุ	3.1 คัดกรองผู้สูงอายุเชิงรุกในชุมชน	
2. บริหารจัดการ	1. เพื่อให้ระบบบริหารจัดการมี	1. ผ่านการประเมินวิกฤติทางการเงิน		1. แผนงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร	1. โครงการทบทวนและพัฒนาบุคลากรด้านจัดเก็บ	

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	แผนกลยุทธ์	แผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ประสิทธิภาพความโปร่งใส ตรวจสอบได้</p> <p>2. เพื่อพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการสุขภาพมีระบบบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน</p> <p>3. เพื่อเพิ่มรายได้และลดรายจ่าย เป็นไปตาม TPS</p>	<p>(TPS)</p> <p>1.1 ต้นทุนในการให้บริการผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยในลดลง</p> <p>1.2 ค่า SUM Adjust > 1700</p> <p>1.3 ระยะเวลาการเรียกเก็บลูกหนี้ สิทธิข้าราชการ</p> <p>1.4 ระยะเวลาการเรียกเก็บลูกหนี้ สิทธิ UC</p> <p>1.5 มูลค่าคงคลังไม่เกิน 60 วัน</p> <p>1.6 ระยะเวลาการชำระหนี้ไม่เกิน 90 วัน</p> <p>1.7 ความสามารถในการทำกำไร</p> <p>2. สภาพคล่อง</p>		<p>2. แผนงานพัฒนาระบบบริหารพัสดุเพื่อรองรับ Service plan</p> <ul style="list-style-type: none"> -IMC -NCD -ผู้สูงอายุ -การเงิน -พัสดุ <p>3. แผนงานพัฒนาความร่วมมือกับองค์กรส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอปากพะยูน</p>	<p>รายได้</p> <p>2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนยุทธศาสตร์และการจัดทำแผนปฏิบัติการเครือข่ายอำเภอปากพะยูน</p> <p>3. โครงการพัฒนาสมรรถนะของงานพัสดุและการเงิน</p> <p>4. โครงการบริหารจัดการพัสดุของหน่วยบริการ</p> <p>5. โครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับ Service plan</p> <ul style="list-style-type: none"> - IMC - NCD - ผู้สูงอายุ <p>6. โครงการองค์กรคุณธรรม</p> <p>7. โครงการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรสาธารณสุขอำเภอปากพะยูน</p> <p>8. โครงการพัฒนาความ</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	แผนกลยุทธ์	แผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		การเงิน 2.1 CR มากกว่า 1.5 2.2 QR มากกว่า 1 2.3 Cash ratio มากกว่าหรือเท่ากับ 0.8 2.4 Risk Score 3. ร้อยละของหน่วยบริการมีวัสดุครุภัณฑ์ครบตามเกณฑ์และมีประสิทธิภาพ 4. ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด 5. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีความสุข 6. ร้อยละของงบประมาณที่ได้รับจาก อปท. เพิ่มขึ้น			ร่วมมือกับองค์กรส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอปากพะยูน	

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	แผนกลยุทธ์	แผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
3. ดิจิตอลสุขภาพ	1. ประชาชนสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพของตนเองด้วยดิจิทัล	1. มีระบบการส่งต่อผู้ป่วย (ในกลุ่มโรคสำคัญ) ในรูปแบบดิจิทัล 2. ร้อยละของหน่วยบริการมีการใช้ Telemedicine ไม่น้อยกว่า 2% ของ OPD Visit		1. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการสาธารณสุขในรูปแบบดิจิทัล	1. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์สำหรับการทำ Telemedicine 2. โครงการอบรมการใช้งาน Application การแพทย์ทางไกล	ผู้รับผิดชอบ วิเชียร ,ภชภณ จำนวน 10 ชุด รพ.สต. 6, PCU 2, รพ. 2 จำนวนกลุ่มเป้าหมาย แกนนำ อสม. และ จนท. สธ. 100 คน (18 หน่วยบริการ)
	2. หน่วยบริการมีความปลอดภัยทาง Cyber security	1. ร้อยละของหน่วยบริการผ่านการประเมินความปลอดภัยทาง Cyber security >50		2. ข้อมูลสาธารณสุขมีความปลอดภัย	1. การสร้างความตระหนักรู้ด้านความมั่นคงทางไซเบอร์	ผู้รับผิดชอบ วิเชียร กลุ่มเป้าหมาย 9 หน่วยบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	แผนกลยุทธ์	แผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
	3. ผ่านการรับรองคุณภาพ	2. รพ. ผ่านการรับรองมาตรฐาน HAIT ระดับ 1		3. พัฒนาคุณภาพฐานข้อมูล	1. ตรวจสอบคุณภาพข้อมูลเวชระเบียน OPD/IPD	ผู้รับผิดชอบ ปรัชญา ,สุจิน กลุ่มเป้าหมาย 20 คน รพ.สต. 6 , PCU 2
4. เสริมสร้างและยกระดับความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชน	1. เพื่อส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมสุขภาพ 2. เพื่อเพิ่มจำนวนผลงานวิชาการ					

ยุทธศาสตร์ที่ 1: พัฒนาคุณภาพบริการ

- วัตถุประสงค์
1. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน รวดเร็ว ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ
 2. เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ

เป้าหมายและตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน พ.ศ. 2566	ค่าเป้าหมาย				
		พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570	พ.ศ. 2571
1. ร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่มาทันเวลา ภายใน 3 ชม.	43.08	80	80	80	80	80
2. ร้อยละของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองรายใหม่ที่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	N/A	80	80	85	85	85
3. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่ม Pre DM (ภาวะก่อนเบาหวาน) ปีที่ผ่านมา	2.09	1.75	1.75	1.75	1.75	1.75
4. ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	32.4	40	40	40	40	40
5. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	-8.93	2.5	4	6	8	10
6. ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงหกล้ม ได้รับการดูแลที่คลินิกผู้สูงอายุ	N/A	30	35	40	45	45
7. ร้อยละความรู้ของผู้ดูแลและญาติผู้ป่วย Stroke	N/A	80	85	90	95	95
8. ร้อยละความรู้สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่ม Pre DM และ ผู้ป่วย HT	N/A	80	85	90	95	95
9. ร้อยละค่าเฉลี่ยความรู้สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ	70	80	85	90	95	100

ยุทธศาสตร์ที่ 2: พัฒนาระบบบริหารจัดการ

วัตถุประสงค์ กระบวนการภายใน

1. เพื่อให้ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพความโปร่งใส ตรวจสอบได้
2. เพื่อพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการสุขภาพมีระบบบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
3. เพื่อเพิ่มรายได้และลดรายจ่าย เป็นไปตาม TPS

เป้าหมายและตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน พ.ศ. 2566	ค่าเป้าหมาย				
		พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570	พ.ศ. 2571
1.ผ่านการประเมินวิกฤติทางการเงิน (TPS)						
ต้นทุนในการให้บริการผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยในลดลง						
- ค่า SUM Adjust > 1700	1352	1700	1700	1700	1700	1700
- ระยะเวลาการเรียกเก็บลูกหนี้ สิทธิข้าราชการ	51 วัน	50	50	50	50	50
- ระยะเวลาการเรียกเก็บลูกหนี้ สิทธิ UC	48 วัน	45	45	45	45	45
- มูลค่าคงคลังไม่เกิน 60 วัน	57 วัน	50	50	50	50	50
- ระยะเวลาการชำระหนี้ไม่เกิน 90 วัน	103 วัน	90	90	90	90	90
- ความสามารถในการทำกำไร	ติดลบ	บวก	บวก	บวก	บวก	บวก

ยุทธศาสตร์ที่ 2: พัฒนาระบบบริหารจัดการ (ต่อ)

วัตถุประสงค์ กระบวนการภายใน

1. เพื่อให้ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพความโปร่งใส ตรวจสอบได้
2. เพื่อพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการสุขภาพมีระบบบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
3. เพื่อเพิ่มรายได้และลดรายจ่าย เป็นไปตาม TPS

เป้าหมายและตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน พ.ศ. 2566	ค่าเป้าหมาย				
		พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570	พ.ศ. 2571
2. สภาพคล่องการเงิน						
- CR มากกว่า 1.5	6.96	5	5	5	5	5
- QR มากกว่า 1	6.7	4	4	4	4	4
- Cash ratio มากกว่าหรือเท่ากับ 0.8	6.03	4	4	4	4	4
- Risk Score	ระดับ 1	1	1	2	2	2
3. ร้อยละของหน่วยบริการมีวัสดุครุภัณฑ์ครบตามเกณฑ์มาตรฐานปฐมภูมิ	N/A	100	100	100	100	100
4. ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด	N/A	75	80	85	90	90
5. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีความสุข	82	85	87	89	90	90
6. ร้อยละของงบประมาณที่ได้รับจาก อปท. เพิ่มขึ้น	1,589,340	เพิ่มขึ้น 2%	เพิ่มขึ้น 3%	เพิ่มขึ้น 4%	เพิ่มขึ้น 5%	เพิ่มขึ้น 6%

ยุทธศาสตร์ที่ 3: ดิจิทัลสุขภาพ (Digital Health)

- วัตถุประสงค์
1. ประชาชนสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพของตนเองด้วยดิจิทัล
 2. หน่วยบริการมีความปลอดภัยทาง Cyber security
 3. ผ่านการรับรองคุณภาพ

เป้าหมายและตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ข้อมูล พื้นฐาน พ.ศ. 2566	ค่าเป้าหมาย				
		พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570	พ.ศ. 2571
1. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อจาก รพ.สต. - รพช. ด้วยระบบดิจิทัล (วัดจาก Thai refer)	0	100	100	100	100	100
2. ร้อยละของหน่วยบริการมีการใช้ Telemedicine ไม่น้อยกว่า 2% ของ OPD Visit (ในกลุ่มโรคที่สำคัญ)	0	2%	4%	6%	8%	10%
3. อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียน >85 %						
4. ร้อยละของหน่วยบริการผ่านการประเมินความปลอดภัยทาง Cyber security >50	0	50	85	100	100	100
5. รพ. ผ่านการรับรองมาตรฐาน HAIT ระดับ 1	0	1	1	2	2	3

ยุทธศาสตร์ที่ 4: เสริมสร้างและยกระดับความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชน

- วัตถุประสงค์
1. เพื่อส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมสุขภาพ
 2. เพื่อเพิ่มจำนวนผลงานวิชาการ

เป้าหมายและตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน พ.ศ. 2566	ค่าเป้าหมาย				
		พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570	พ.ศ. 2571
1. จำนวนผลงานวิชาการเพิ่มขึ้นในเครือข่ายอย่างน้อย 10 เรื่อง และเผยแพร่ระดับจังหวัดอย่างน้อย 2 เรื่อง	1	10	11	12	13	14
2. ร้อยละของกลุ่มงานที่มีผลงานวิชาการมากกว่า 80		80%	80%	85%	85%	85%

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลปากพะยูน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลปากพะยูน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลปากพะยูน

วัน/เดือน/ปี : ๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก : <http://pakphayunhospital.net/index.php/complaintscenter>

หมายเหตุ :

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสุภารัตน์ เชาวลิต)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

วันที่ ๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

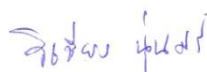


(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตน์เสรี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

วันที่ ๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายวิเชียร นุ่นศรี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖