



บันทึกข้อความ

16 พ.ย. 2565

13.434

เวลา

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี โทร.๐-๓๕๕๙-๙๕๐๓๖

ที่ สพ ๐๙๓๓/๕๑๘

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ส่งโครงการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอด่านช้าง เพื่อพิจารณาอนุมัติ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

งานพัฒนาคุณภาพบริการ
เลขรับที่ 156
วันที่ 16 พ.ย. 65

เรื่องเดิม

ตามหนังสือที่ สพ ๐๐๓๓.๐๐๒/๕/๕๕๑๐ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณการพัฒนางานปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ ปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ โดยจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ นั้น

ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอด่านช้าง ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ในวงเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) จาก ๑) แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (รหัสโครงการ ๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB) (รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๑๐๐๐๐๐)

ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอด่านช้าง ขอเสนอโครงการงบ Non UC เพื่อพิจารณาดังนี้
๑.โครงการพัฒนาพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวงเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อโปรดลงนามอนุมัติการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติโครงการ ดังรายละเอียดที่เรียนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียน นพ.ส.ส.ร.

- เพื่อโปรดพิจารณา

- คสอ.ด่านช้าง ส่งโครงการ พขอ. ปี ๖๖

งบประมาณ 10,000 บาท

- ในพื้นที่ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ

ตรวจสอบกิจกรรมโครงการเรียบร้อยแล้ว

เห็นควรแจ้งกลุ่มงานพัฒนาสุขภาพอำเภอ,

ทราบต่อไป.

ทพจ/ควิ
16 พ.ย. 65
[Signature]
20 พ.ย. 65

(นายชูชาติ กลิ่นสาคร)
สาธารณสุขอำเภอด่านช้าง

อนุมัติ
ลงนามแล้ว

(นายรัฐพล เวทสรณสุ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
๓๐ พ.ย. ๒๕๖๕

๑. ชื่อโครงการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอด่านช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๒. หน่วยงานรับผิดชอบ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอด่านช้าง
๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ นายพิทักษ์ กาพภักดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร ๐๘๙๔๕๔๕๖๙๙
๔. หลักการและเหตุผล

อำเภอด่านช้าง ได้นำนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มาใช้ในการบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพโดยประสานความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ในการจัดการปัญหาสุขภาพในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนและชุมชนสามารถพึ่งพาตนเอง มีความสามารถในการจัดการปัญหาโรคประจำถิ่นและภัยสุขภาพให้ลดลงได้โดย มีหลักการ “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” หน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชนทุกภาคส่วน ในพื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่อย่างเต็มรูปแบบ โดยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน โดยใช้หลัก “ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมประเมินผล” เพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหาในพื้นที่อย่างมีส่วนร่วม และเกิดการดำเนินงานที่ยั่งยืน เป็นการบูรณาการความคิด สร้างความเชื่อมั่นและการมีส่วนร่วม ขับเคลื่อนของภาคีเครือข่าย เน้นการปฏิบัติการเชิงรุกสู่การวางรากฐานที่มั่นคงเชิงโครงสร้างและระบบ เชื่อมประสานกับภาคี โดยมุ่งสร้างความเข้มแข็งเชิงโครงสร้างและระบบในการป้องกันและแก้ไขปัญหาอย่างยั่งยืน มุ่งสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ให้ครอบคลุมทุกมิติ

อำเภอด่านช้าง ได้เริ่มดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในปี ๒๕๖๑ โดยได้ดำเนินการใน ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑.การแก้ไขปัญหาเด็กจมน้ำ ๒.การจัดการขยะ ซึ่งผลการดำเนินงานพบว่าสามารถแก้ไขปัญหาเด็กจมน้ำได้ สำหรับปัญหาการจัดการขยะ พบว่าประชาชนทุกภาคส่วนได้ร่วมมือกันแก้ไขปัญหา แต่ยังคงพบปัญหาที่ทิ้งขยะ ซึ่งแต่ละท้องถิ่นได้นำเข้าสู่สภา เพื่อแก้ไขปัญหาเป็นรายท้องถิ่นต่อไป ในปี ๒๕๖๒ ดำเนินการ เรื่อง ๑.การลดมลภาวะจากการเผาอ้อย ๒.การป้องกันและควบคุมวัณโรค ซึ่งสามารถดำเนินการได้ครอบคลุมพื้นที่อำเภอด่านช้าง ประชาชนตระหนักและรับรู้ปัญหาจากการเผาอ้อยมากขึ้น ชุมชนให้ความสำคัญ มีระบบการจัดการปัญหาจากการเผาอ้อยโดยทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม ต่อมาในปี ๒๕๖๓ ได้ดำเนินการ ๒ เรื่อง ๑.การป้องกันอุบัติเหตุ ๒.การส่งเสริมการออกกำลังกาย ซึ่งขณะดำเนินงาน ได้เกิดการระบาดของโรค COVID -19 ในเดือน มีนาคม ๒๕๖๓ ทำให้ การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง แต่ได้นำระบบการพัฒนาคุณภาพชีวิต มาใช้ในการดำเนินงานควบคุมโรค โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ซึ่งทำให้อำเภอด่านช้างสามารถควบคุมการระบาดของโรค COVID - 19 ได้ ปี ๒๕๖๔ ได้ดำเนินการจำนวน ๔ เรื่อง ได้แก่ ๑.อาหารปลอดภัย ๒.การส่งเสริมการออกกำลังกาย ๓.การป้องกันอุบัติเหตุ ๔.การควบคุมและป้องกันโรค COVID - 19 ซึ่งในปี ๒๕๖๔ พบว่า เนื่องจากการระบาดของโรค COVID -19 จึงไม่สามารถดำเนินการตามแผนได้ มีการดำเนินงานในด้านการควบคุมและป้องกันโรค COVID - 19 เป็นหลัก ในปี ๒๕๖๕ ได้มีการประชุมคัดเลือกเรื่องดำเนินงาน พชอ. ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑.การควบคุมและป้องกันโรค COVID - 19 ๒.การป้องกันอุบัติเหตุ ๓.อาหารปลอดภัย เนื่องจากกลางปี ๒๕๖๕ ยังมีการระบาดของโรค COVID - 19 จึงได้

ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอดำเนินการเพิ่ม ๒ เรื่องจากปี ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการปี ๒๕๖๖ ได้แก่ เรื่องที่ ๔.การจัดการขยะ ๕.การดูแลผู้ป่วยเฝ้าระวัง

เพื่อให้การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีประสิทธิภาพ และได้ประโยชน์สูงสุด จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอด่านช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ให้สามารถบริหารจัดการคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่บรรลุตามวัตถุประสงค์

๕.วัตถุประสงค์ของโครงการ

๕.๑ เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๕.๒ เพื่อให้ภาคีเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ มีส่วนร่วมบริหารจัดการ และมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชน

๖. กลุ่มเป้าหมาย และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (เช่น ผู้เข้าร่วมโครงการ)

๖.๑ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอด่านช้าง จำนวน ๒๑ คน

๖.๒ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลและภาคีเครือข่ายในอำเภอ

๗.เป้าหมายของโครงการ (ระบุผลผลิตที่จะได้รับทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพหลังโครงการเสร็จ)

เชิงปริมาณ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอด่านช้าง/ระดับตำบล ๓๐ คน / อนุกรรมการ ๒๐ คน

เชิงคุณภาพ ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถถ่ายทอดนโยบายและนำไปสู่การปฏิบัติของพื้นที่ตนเองได้

๘. สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ระดับประเทศ ระดับกระทรวงสาธารณสุข และระดับจังหวัด :
กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง โดยเลือกหัวข้อที่สอดคล้องกับโครงการมากกว่าที่สุด

๘.๑ นโยบายและยุทธศาสตร์ระดับประเทศ

๘.๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ข้อที่ ๔. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

๘.๑.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓

มิติภาคการผลิตและบริการ

หมุดหมายที่ ๔.ไทยเป็นศูนย์กลางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

๘.๑.๓ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ ๑๓.การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

แผนงานย่อย ข้อที่ ๔.การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

๘.๒ นโยบายและยุทธศาสตร์ระดับกระทรวงสาธารณสุข

๘.๒.๑ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑ ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น

ข้อที่ ๑.๒ สร้างโอกาสเข้าถึงบริการสุขภาพภาครัฐ อย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว

๘.๒.๒ นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๒. ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

ข้อที่ ๒.๑ สร้างเสริมความเข้มแข็งระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ โดยพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นจุดเชื่อมต่อสำคัญของการดูแลสุขภาพชุมชนสู่โรงพยาบาลใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง เชื่อมโยง ให้ประชาชนได้รับการดูแลแบบ “ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” ได้อย่างเป็นรูปธรรม

๘.๒.๓ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ ด้านที่ ๑. Promotion Prevention & Protection Excellence

แผนงานที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการที่ ๓.โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

๘.๓ แผนพัฒนาจังหวัดสุพรรณบุรี (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

๘.๔ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ ๓ : การพัฒนาระบบสุขภาพหลังการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไป อบจ.

(งาน งบ ระบบ คน)

๙. ตัวชี้วัดที่ตอบสนอง

๑.กระทรวงสาธารณสุข ชื่อตัวชี้วัด ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๘๕

๒.เขต ชื่อตัวชี้วัด ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

๓.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชื่อตัวชี้วัด ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๑๐๐

๑๐. ขั้นตอน/กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม

กิจกรรมหลักที่ ๑ พัฒนากลไกการขับเคลื่อนเชื่อมโยง สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ประชุมชี้แจงคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและอนุกรรมการ

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ถ่ายทอดนโยบาย พขอ.สู่พื้นที่ ผ่านเวทีกำนันผู้ใหญ่บ้าน ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ หนังสือราชการ

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ ประชุมคณะอนุกรรมการ เพื่อติดตามการดำเนินงาน

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ สรุปผลการดำเนินงาน

๑๑. ระยะเวลาดำเนินโครงการ จุดเริ่มต้น ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ จุดสิ้นสุด ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๑๒. สถานที่ดำเนินการ: อำเภอต่างข้าง

๑๓. เงินงบประมาณโครงการ: ๑๐,๐๐๑ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จากแหล่งงบประมาณ :

๑๓.๑ งวดที่ ๑ งบดำเนินงาน จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

(รหัสโครงการ ๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐)

กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ

อำเภอ(DHB) (รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๐๑๐๐๐๐)

๑๔.แผนกิจกรรมการดำเนินงาน (Action plan)

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	ปีงบประมาณ ๒๕๖๖											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
	๖๕	๖๕	๖๕	๖๖	๖๖	๖๖	๖๖	๖๖	๖๖	๖๖	๖๖	๖๖
กิจกรรมหลักที่ ๑ พัฒนา กลไกการขับเคลื่อนเชื่อมโยง สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ												
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ประชุม ชี้แจงคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และอนุกรรมการ		←→										
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ถ่ายทอด นโยบาย พขอ.สู่พื้นที่ ผ่าน เวทีกำนันผู้ใหญ่บ้าน ประชุม หัวหน้าส่วนราชการ หนังสือ ราชการ				←→								
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ ประชุม คณะอนุกรรมการ เพื่อ ติดตามการดำเนินงาน				←→								
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ สรุปผล การดำเนินงาน										←→		

๑๕. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (Resource plan)

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	หน่วยนับงบประมาณ ตัวคูณ	รวมทั้งสิ้น (บาท)	งบประมาณ(บาท)			แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)				แหล่งงบประมาณ/ รหัสผลผลิต /รหัสกิจกรรม	
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔		
กิจกรรมหลักที่ ๑ พัฒนากลไกการขับเคลื่อนเชื่อมโยง สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ											งบประมาณจากแหล่งงบประมาณ/รหัสผลผลิต/รหัสกิจกรรม
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ประชุมชี้แจงคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและอนุกรรมการ											แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	มีโต๊ะ ๒๕ บาท X ๑มี้อ X ๔๐ คน	๑,๐๐๐		๑,๐๐๐		๑,๐๐๐					ปฎิบัติและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ(รหัสโครงการ ๒๑๐๒๓๒๐๑๑๖๐๐
-ค่าอาหารกลางวัน	มีโต๊ะ ๑๐๐ บาท X ๑มี้อ X ๔๐ คน	๔,๐๐๐		๔,๐๐๐		๔,๐๐๐					๒๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิใหม่ คุณภาพมาตรฐานและพัฒนาศูนย์สุขภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB) (รหัสกิจกรรม ๒๑๐๒๖๖๐๐๐๑๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ ประชุมคณะอนุกรรมการ เพื่อติดตามการดำเนินงาน											๐๐๐๐
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	มีโต๊ะ ๒๕ บาท X ๑มี้อ X ๔๐ คน	๑,๐๐๐		๑,๐๐๐		๑,๐๐๐			๑,๐๐๐		
-ค่าอาหารกลางวัน	มีโต๊ะ ๑๐๐ บาท X ๑มี้อ X ๔๐ คน	๔,๐๐๐		๔,๐๐๐		๔,๐๐๐			๔,๐๐๐		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๐,๐๐๐		๑๐,๐๐๐		๑๐,๐๐๐			๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายสามารถใช้จ่ายได้ทุกรายการแต่ไม่เกินวงเงินงบประมาณโครงการ



๑๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๖.๑ เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอมีคุณภาพ

๑๗. การติดตาม (Monitoring)

๑๗.๑ ติดตามในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการทุก ๓ เดือน

๑๘. ประเมินผล (Evaluation)

๑๘.๑ มีการดำเนินงานแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างน้อย ๓ เรื่อง

ผู้เสนอโครงการ



(นายพิทักษ์ กภาพักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายชูชาติ กลิ่นสาคร)

สาธารณสุขอำเภอด่านช้าง

ผู้อนุมัติโครงการ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี)



(นายรัฐพล เวทสรณสุธี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

ผ่านการตรวจสอบ

- สอดคล้องกับการแก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่
ลงชื่อ..... พงษ์ / กวิ / Ok.....
ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการระดับจังหวัด
- ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์
ลงชื่อ..... รติจา.....
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
- ความถูกต้องตามระเบียบการเงิน
ลงชื่อ..... กวิ.....
งานการเงินกลุ่มงานบริหารทั่วไป