



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักงานมัยผู้สูงอายุ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๙๘

ที่ สธ ๐๙๔๑.๐๒/ ๒๗๖

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการติดตามรายงานการประเมินการควบคุมภายใน สำนักงานมัยผู้สูงอายุ รอบ ๖ เดือน

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานมัยผู้สูงอายุ

ตามที่คณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยง สำนักงานมัยผู้สูงอายุ ได้มีการประชุมเพื่อติดตามการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ สำหรับรอบระยะเวลา ๖ เดือนแรกนั้น

ในการนี้ คณะกรรมการฯ ได้ร่วมกันพิจารณาผลการดำเนินงานในแต่ละด้านที่มีความเสี่ยง ซึ่งได้รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อย) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ มาดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ความเสี่ยงลดลงหรือหมดไป ตามรายงานการติดตามรายงานการประเมินการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค.๕ ส่วนงานย่อย) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ สำหรับรอบระยะเวลา ๖ เดือนแรก รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และลงนามในแบบรายงานฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ และอนุมัติให้นำขึ้นเว็บไซต์สำนักงานมัยผู้สูงอายุต่อไปด้วย เป็นพระคุณ

ณัฐพงษ์

(นายรัชฌ์ พันตรา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาการตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

นายแพทย์ , ลงนามไว้ website

31/3/65

(นายนิธิรัตน์ บุญตานนท์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานมัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

(๑) ชื่อหน่วยงานย่อยสำนักอนามัยผู้สูงอายุ.....

รายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน

(๒) สำหรับรอบระยะเวลาดำเนินงานสิ้นสุด ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตาม แผนการดำเนินงานหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของ รัฐ/วัตถุประสงค์	(๔) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๕) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๗) หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	(๘) สถานะ ดำเนินการ	(๙) วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
กรมอนามัย มีภารกิจในการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี โดยมีการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี รวมทั้งการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อมุ่งเน้นให้ประชาชน มีความรู้และทักษะในการในการดูแลตนเอง ครอบครัวและชุมชน รวมตลอดจนถึงการสนับสนุนให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชน มีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดีโดยทั่วหน้า สำนักอนามัยผู้สูงอายุ เป็นหน่วยงานที่มีพันธกิจในการกำหนด พัฒนา และขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์ กฎหมาย มาตรฐาน มาตรการ แนวทาง การปฏิบัติด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุในทุกระดับบนฐานของข้อมูลและความรู้ สร้างและบริหารจัดการความรู้ นวัตกรรม นำไปสู่การกำหนดนโยบาย ออกแบบระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ ที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพของประเทศและระบบสุขภาพโลก รวมทั้งการกำกับติดตาม และประเมินผล ประสานความร่วมมือ และบูรณาการระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุกับภาคีเครือข่าย						
๑) กระบวนการบริหารงบประมาณ วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้การบริหารงบประมาณมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ตามแผนการปฏิบัติงานและบรรล	๑.จัดทำแผนปฏิบัติการและดำเนินการเบิกจ่ายตามแผนฯ (การควบคุมงบประมาณ)	๑. การจัดซื้อ/จัดจ้างบางรายการไม่สามารถเบิกจ่ายได้ทันตามแผน	๑.ปรับแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับ แผนการใช้จ่ายงบประมาณตามมติกรมอนามัย	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์/งานการเงิน/กลุ่มงานที่รับผิดชอบโครงการ	★	๑. ปรับแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับแผนการ ใช้ จ่าย

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตาม แผนการดำเนินงานหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของ รัฐ/วัตถุประสงค์	(๔) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๕) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๗) หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	(๘) สถานะ ดำเนินการ	(๙) วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
เป้าหมายการเบิกจ่ายในภาพรวม ของกรมอนามัยและตามมติ ครม. ๒. เพื่อให้มีแผนการปฏิบัติงานที่ ชัดเจน และสามารถดำเนินการได้ ตามระยะเวลางบประมาณและ รายละเอียดต่างๆครบถ้วน ๓. เพื่อให้ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ เป็นไปตามแผน/ผลผลิต/กิจกรรมที่ ได้วางแผนและได้รับการจัดสรร ถูกต้องตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง	๒. เร่งรัดติดตามการใช้ จ่ายงบประมาณและ รายงานผลการเบิกจ่าย เพื่อให้ผลการเบิกจ่าย งบประมาณเป็นไปตาม มติครม.ที่กำหนด ๓. ปรับแผนการใช้จ่าย งบประมาณ ให้ สอดคล้องกับแผนการใช้ จ่ายงบประมาณให้เป็นไป ตามมติกรมอนามัย	๒. ก า ร เ บิ ก จ ่า ย งบประมาณกิจกรรม ประชุมบางกิจกรรมยัง ไม่เป็นไปตามแผนการ ดำเนินงาน ๓. เนื่องจากสถานการณ์ การระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้มี การปรับรูปแบบการ ประชุมโดยใช้รูปแบบ การประชุมออนไลน์ร่วม ด้วย ทำให้การเบิกจ่าย งบประมาณยังไม่เป็นไป ตามแผน ๔. งบประมาณที่ได้รับ จัดสรรในแต่ละไตรมาส	๒. รายงานผลการเบิกจ่าย และการใช้จ่ายงบประมาณ เป็นประจำทุกเดือน โดย นำเข้าไปในที่ที่ ประชุม คณะกรรมการบริหารสำนัก อนามัยผู้สูงอายุและที่ ประชุมสำนักอนามัย ผู้สูงอายุประจำเดือน ให้ที่ ประชุมทราบ เพื่อติดตาม ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ๓. ติดตามผลการใช้จ่าย งบประมาณของแต่ละ โครงการ โดยการ ประสานงานกับผู้รับผิดชอบ โครงการเพื่อวางแผนการใช้ จ่ายงบประมาณ ให้เป็นไป ตามเป้าหมายที่กำหนด			งบประมาณตามมติ กรมอนามัย ๒. การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความ เสี่ยงได้

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตาม แผนการดำเนินงานหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของ รัฐ/วัตถุประสงค์	(๔) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๕) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๗) หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	(๘) สถานะ ดำเนินการ	(๙) วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
		น้อยกว่าแผนการใช้จ่าย งบประมาณของหน่วยงาน	๔. ขอสนับสนุนการจัดสร งงบประมาณกรมอนามัย เพิ่มเติม			
๒. กระบวนการจัดประชุม วิชาการ/อบรมเชิงปฏิบัติการ ๒.๑) การจัดทำโครงการและ กิจกรรม	๑. ปรับกิจกรรมให้ ส อ ต ค ล ี อ ง กั บ แผนปฏิบัติ ระยะเวลา ดำเนินการและรูปแบบ การดำเนินงาน ๒. ผู้เข้าร่วมกลุ่มงาน/ สำนักประชุมพิจารณา เพื่อปรับปรุงรูปแบบ โครงการ/กิจกรรมตาม นโยบาย	๑. สถานการณ์การ ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้ไม่ สามารถจัดกิจกรรมที่มี การรวมกลุ่มจำนวน มากได้ ๒. บางกิจกรรมไม่ สามารถดำเนินงานได้ ตามแผนที่วางไว้	๑. ปรับรูปแบบการประชุม โดยใช้ระบบการประชุม ทางไกล VDO Conference เข้าร่วมด้วย ๒. ปรับ กิจกรร มให้ สอดคล้องกับแผนปฏิบัติ ระยะเวลาดำเนินการและ รูปแบบการดำเนินงาน	ทุกกลุ่มงานของสำนัก อนามัยผู้สูงอายุ	★	๑. จัดทำตารางบริหาร ความเสี่ยง

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตาม แผนการดำเนินงานหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของ รัฐ/วัตถุประสงค์	(๔) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๕) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๗) หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	(๘) สถานะ ดำเนินการ	(๙) วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
๒.๒.) การจัดทำหนังสือ/อนุมัติจัด ประชุม/อนุมัติไปราชการ/หนังสือ เชิญประชุม	๑. การตรวจทาน หนังสือราชการ	๑. การแก้ไขหนังสือ ราชการก่อนเสนอลง นาม	๑. ชี้แจงทำความเข้าใจ การจัดทำหนังสือราชการ ตามหลักสารบัญ	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ โครงการ	★	๑. ตรวจสอบและ ติดตามหนังสือทุก กระบวนการ
๒.๓) การดำเนินงานจัดประชุม วิชาการ/ประชุมเชิงปฏิบัติการ	๑. ประชุมวางแผนการ ดำเนินงาน ๒. ประชุมชี้แจง วัตถุประสงค์และ รูปแบบการประชุมฯ กับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๓. ติดต่อประสานงาน กับกลุ่มเป้าหมายทั้ง แบบทางการและไม่ เป็นทางการ	๑. การปรับเปลี่ยน รูปแบบการประชุมฯ ๒. ผู้เข้าร่วมประชุม/ กลุ่มเป้าหมาย ติด ภารกิจไม่สามารถมา เข้าร่วมประชุมได้ ๓. สถานการณ์การ ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้ไม่ สามารถจัดกิจกรรมที่มี การรวมกลุ่มจำนวน มากได้	๑. ประชุมกำหนดรูปแบบ รายละเอียดการประชุม วิชาการ/ประชุมเชิง ปฏิบัติการให้ชัดเจน ๒. ประชุมติดตาม ความก้าวหน้าการดำเนินงาน เป็นระยะ ๓. ปรับรูปแบบการประชุม โดยใช้ระบบการประชุม ทางไกล VDO Conference เข้ามาร่วมด้วย	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ โครงการ	★	๑. จัดทำตารางบริหาร ความเสี่ยง

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตาม แผนการดำเนินงานหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของ รัฐ/วัตถุประสงค์	(๔) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๕) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๗) หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	(๘) สถานะ ดำเนินการ	(๙) วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
๒.๔) การดำเนินการหลังการ วิชาการ/ประชุมเชิงปฏิบัติการ	๑. ระบุเอกสาร รายละเอียดการเบิกจ่าย ไปพร้อมกับหนังสือเชิญ การประชุมฯ	๑. ผู้เข้าร่วมประชุมส่ง เอกสารหลักฐาน ประกอบการเบิกจ่ายไม่ ครบ และการจัดส่ง เอกสารมีความล่าช้า	๑. การส่งเอกสารหลักฐาน ประกอบการเบิกจ่ายมาทาง ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ โครงการ	★	๑. จัดทำตารางบริหาร ความเสี่ยง
๒) ประชุมวิชาการ/อบรมเชิง ปฏิบัติการ ๒.๑ สัมมนาวิชาการแลกเปลี่ยน เรียนรู้การขับเคลื่อนงานธรรมนุญ สุขภาพพระสงฆ์แบบบูรณาการ เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน พระแข็งแรง วัดมั่นคง ชุมชนเป็นสุข	๑. ผู้เข้าร่วมกลุ่มงาน/ สำนักประชุมพิจารณา เพื่อปรับปรุงรูปแบบ โครงการ/กิจกรรมตาม นโยบาย	๑. สถานการณ์การ ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้ไม่ สามารถจัดกิจกรรมที่มี การรวมกลุ่มจำนวน มากได้	๑. ปรับกิจกรรมให้ สอดคล้องกับแผนปฏิบัติ การ ระยะเวลาดำเนินการ และรูปแบบการดำเนินงาน	กลุ่มพัฒนาระบบ ส่งเสริมสุขภาวะผู้สูงอายุ และเครือข่าย	★	๑.ปรับกิจกรรมให้ สอดคล้องกับ แผนปฏิบัติการ ระยะเวลาดำเนินการ และรูปแบบการ ดำเนินงาน ๒.การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความ เสี่ยงได้

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตาม แผนการดำเนินงานหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของ รัฐ/วัตถุประสงค์	(๔) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๕) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๗) หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	(๘) สถานะ ดำเนินการ	(๙) วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
๒.๒ ประชุมวิชาการระดับชาติด้าน การส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการ ดูแลผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑	๑. วางแผนปรับปรุงแบบ การดำเนินงาน เพื่อ รองรับสถานการณ์การ แพร่ระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ๒. ประชุมคณะทำงาน ย่อยเพื่อเตรียมความ พร้อมการดำเนินงาน ๓. มีการใช้ช่องทางการ ประชุมทางไกลผ่าน ระบบ VDO Conference	๑. สถานการณ์การ ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้ไม่ สามารถจัดกิจกรรมที่มี การรวมกลุ่มจำนวน มากได้ ๒. ผู้เข้าร่วมประชุม/ กลุ่มเป้าหมาย ติด ภารกิจไม่สามารถมา เข้าร่วมประชุมได้	๑. ประชุมคณะทำงานย่อย เพื่อจัดเตรียมความพร้อม การดำเนินงาน ๒. ประสานงานล่วงหน้ากับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งที่ เป็นทางการและไม่เป็น ทางการ ๓. ปรับรูปแบบการประชุม โดยใช้ระบบการประชุม ทางไกล VDO Conference เข้าร่วมร่วมด้วย	กลุ่มคุ้มครองสุขภาพ ผู้สูงอายุ และความ ร่วมมือระหว่างประเทศ	★	๑. นำแผนการบริหาร ความเสี่ยง ของ โครงการสำคัญมา ประเมินเพื่อวางแผน ควบคุมความเสี่ยง ๒. การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลด ความ เสี่ยงได้
๒.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา องค์กรในการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕	๑. วางแผนปรับปรุงแบบ การดำเนินงาน เพื่อ รองรับสถานการณ์การ แพร่ระบาดของโรคติด	๑. สถานการณ์การ ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทำให้ไม่ สามารถจัดกิจกรรมที่มี	๑. ประชุมคณะทำงานย่อย เพื่อจัดเตรียมความพร้อม การดำเนินงาน ๒. ประชาสัมพันธ์ ประสานงานล่วงหน้ากับ	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	★	๑. นำแผนการบริหาร ความเสี่ยง ของ โครงการสำคัญมา ประเมินเพื่อวางแผน ควบคุมความเสี่ยง

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตาม แผนการดำเนินงานหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของ รัฐ/วัตถุประสงค์	(๔) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๕) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๗) หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	(๘) สถานะ ดำเนินการ	(๙) วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
	เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	การรวมกลุ่มจำนวน มากได้ ๒. ผู้เข้าร่วมประชุม/ กลุ่มเป้าหมาย ติด ภารกิจไม่สามารถมา เข้าร่วมประชุมได้	ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งที่เป็น ทางการและไม่เป็นทางการ			๒.การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความ เสี่ยงได้
๓. การยืมเงินราชการ	๑. ประมาณการ ค่าใช้จ่ายในการจัด ประชุมฯ และส่งเอกสาร ยืมเงินราชการตาม ระเบียบการเงินการคลัง	๑. ประมาณการ ค่าใช้จ่ายในการจัด ประชุมมากกว่า งบประมาณในการใช้ จ่ายจริง ๒. ผู้เข้าร่วมประชุมส่ง เอกสารหลักฐาน ประกอบการเบิกจ่ายไม่ ครบและการจัดส่ง เอกสารมีความล่าช้า	๑. ประมาณการค่าใช้จ่าย ให้ใกล้เคียงกับค่าใช้จ่าย ตามจริง ๒. นำแผนการบริหารความ เสี่ยงของโครงการสำคัญมา ประเมินเพื่อวางแผนควบคุม ความเสี่ยง ๓. การส่งเอกสารหลักฐาน ประกอบการเบิกจ่ายมาทาง ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ โครงการ	★	๑. การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความ เสี่ยงได้ ๒. จัดทำข้อมูล ผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อ ติดตามเอกสาร หลักฐานประกอบการ เบิกจ่ายงบประมาณ ทางไปรษณีย์ อิเล็กทรอนิกส์

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตาม แผนการดำเนินงานหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของ รัฐ/วัตถุประสงค์	(๔) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๕) ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๗) หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	(๘) สถานะ ดำเนินการ	(๙) วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			๔. ประชุมกำหนดรูปแบบ รายละเอียดการประชุม วิชาการ/ประชุมเชิง ปฏิบัติการให้ชัดเจน			

สถานการณ์ดำเนินการ

- ★ = ดำเนินการแล้ว เสร็จตามกำหนด
- ✓ = ดำเนินการแล้ว เสร็จล่าช้ากว่ากำหนด
- ✕ = ยังไม่ได้ดำเนินการ
- = อยู่ระหว่างดำเนินการ



(นายนิริรัตน์ บุญตานนท์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

วันที่ ๓๖ เดือน สิงหาคม ปี ๒๕๖๕