

สรุปประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๓ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ชั้น ๔ อาคาร ๗ กรมอนามัย

นายแพทย์กิตติ ลากสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เป็นประธานในการประชุม

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	<p>๑. สอศ.ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลังเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒. ตามมติ ครม. ให้มีการงดจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ มอบหมายทุกกลุ่มติดตามสถานการณ์ซึ่งอาจจะมีการปรับแผนการดำเนินงานต่อไป</p> <p>๓. วันที่ ๒๖-๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ กรมอนามัยจะมีการปรับแผนการดำเนินงาน ขอให้ทุกกลุ่มงานเตรียมการปรับแผนฯไว้</p> <p>๔. การปรับตัว / ติดตามมาตรการของรัฐบาล และการจัดการจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก</p> <p>๕. การเตรียมแผนการดำเนินงานที่สามารถดำเนินการได้ และเร่งรัดการดำเนินงานเพื่อบรรลุตามเป้าหมาย</p> <p>๖. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ แต่งตั้งทีมปฏิบัติการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Operation ๑๓) โดย มีผู้อำนวยการสำนัก เป็นที่ปรึกษา รองผู้อำนวยการสำนัก เป็นประธาน ผู้แทนกลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย เป็นเลขานุการ และมีผู้แทนจากทุกกลุ่มงานเป็นคณะทำงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ เตรียมพร้อมในการลงพื้นที่ร่วมกับทีมหลักของกรมอนามัย และสื่อสารการปฏิบัติตามคำแนะนำได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมตามแนวทางของกรมอนามัย</p>	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ</p>
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม	<p>การประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓</p> <p>ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมฯ หากมีปรับแก้ไขสาระสำคัญ แจ้งกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ภายในระยะเวลา ๑ - ๒ วัน</p>	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับรองรายงานการประชุม</p>
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา	<p>๓.๑ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๓</p> <p>กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สรุปภาพรวมผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓ อ้างอิงข้อมูลตามระบบ GFMS วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ดังนี้</p>	<p>ข้อเสนอแนะที่ประชุม</p> <p>๑. เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และเนื่องจากแผนปฏิบัติการรอบ ๖ เดือนหลังยังไม่ได้การอนุมัติ อาจจะส่งผลกระทบทำให้ไม่</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์กรประชุม
	<p>สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ได้รับงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ทั้งปีรวมจำนวน ๑๖,๓๒๘,๕๘๐.๐๐ บาท มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน ๕,๔๖๒,๕๔๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๔๕ และมีการก่องหนผู้ผูกพัน จำนวน ๑ รายการ จำนวน ๒,๘๒๔.๒๕ บาท จำแนกผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายกลุ่มงาน ดังนี้</p> <p>(๑) กลุ่มอำนวยการ (๐๑) มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณจำนวน ๗๖๘,๖๓๘.๒๖ บาท</p> <p>(๒) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ (๐๒) มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณจำนวน ๒๙๗,๖๑๑.๒๔ บาท</p> <p>(๓) กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย (๐๓) มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณจำนวน ๙๔๗,๑๔๓ บาท</p> <p>(๔) กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ (๐๔) มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณจำนวน ๓,๓๕๓,๖๔๙ บาท</p> <p>(๕) งบบุคลากร มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณจำนวน ๙๕,๕๐๐ บาท</p> <p>และมีรายการรอการเบิกจ่ายงบประมาณจำนวน ๗๗๗,๖๒๙.๒๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔.๗๖ ของงบประมาณทั้งหมด</p> <p>จากข้อมูลข้างต้น สรุปได้ว่า เป้าหมายการเบิกจ่ายกรมอนามัย เดือนมีนาคม ๒๕๖๓ ร้อยละ ๕๕ (จำนวน ๘,๙๘๐,๗๑๙ บาท) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน ๕,๔๖๒,๕๔๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๔๕ และมีรายการงบประมาณรอเบิกจ่าย จำนวน ๗๗๗,๖๒๙.๒๕ บาท หากสามารถเบิกจ่ายได้นั้น สำนักอนามัยผู้สูงอายุ จะมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณจำนวน ๖,๒๔๐,๑๗๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๒๒ ซึ่งยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายจะต้องดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณเพิ่มอีก จำนวน ๒,๗๔๐,๕๔๙ บาท</p> <p>แจ้งสรุปการจัดสรรงบประมาณสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ดังนี้ งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรรอบ ๖ เดือนแรก (งบดำเนินงาน) จำนวน ๖,๙๒๕,๒๐๐ บาท และได้รับการจัดสรรรอบ ๖ เดือนหลัง จำนวน ๙,๔๐๓,๓๘๐ บาท (งบดำเนินงาน จำนวน ๘,๑๑๕,๓๘๐ บาท งบลงทุน ๑,๒๘๘,๐๐๐ บาท (รถตู้)) ดังนั้น สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ทั้งปี) จำนวน ๑๖,๓๒๘,๕๘๐.๐๐ บาท</p>	<p>สามารถดำเนินกิจกรรมตามระยะเวลาหรือมีความล่าช้ากว่ากำหนดที่ตั้งเป้าหมายไว้ ทุกกลุ่มงาน ควรพิจารณาความเป็นไปได้ของการดำเนินงานกิจกรรมในโครงการ และจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรม</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ และมอบหมายทุกกลุ่มงาน พิจารณาลำดับความสำคัญ และความเป็นไปได้ของการดำเนินงาน เพื่อเร่งรัดการเบิกจ่ายและบรรลุตามเป้าหมาย ทั้งนี้ขอให้ส่งข้อมูลภายใน วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เพื่อประกอบการปรับแผนต่อไป</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	<p>๓.๒ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ประจำเดือนมีนาคม (รอบ ๖ เดือนแรก)</p> <p>ทุกกลุ่มงานรายงานผลการดำเนินงานข้อมูลตัวชี้วัดที่กลุ่มงานรับผิดชอบในระบบ DOC รวมถึงปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินงาน ซึ่งมีการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>(๑) กลุ่มอำนวยการ รับผิดชอบตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ร้อยละความสำเร็จของการควบคุมกำกับกับการบริหาร ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข และตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ (เนื่องจากผู้รับผิดชอบติดภารกิจ จะประสานเพื่อติดตามการรายงาน และสอบถามปัญหาอุปสรรคการรายงาน)</p> <p>(๒) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รับผิดชอบตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยก้าวสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA ๒๕๕๘ / PMQA ๔.๐ และตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน บรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ซึ่งในรอบการรายงาน (๑๐ เม.ย. ๒๕๖๓) จะมีการรายงานเอกสาร/หลักฐาน ดังนี้ ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ จะมี ๑) การรายงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านการประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานสอส. ๒) การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนเสีย โดยจะนำข้อมูลความพึงพอใจของผู้เข้ามาใช้งานเว็บไซต์ของสำนัก และ ๓) การสนับสนุน/การเข้าร่วมพัฒนาทักษะของบุคลากรหน่วยงาน ซึ่งจะมีการประสานขอข้อมูลสรุปการประชุมของทุกกลุ่มงานที่ได้เข้าร่วมเพื่อพัฒนาศักยภาพของตนเอง ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ มีสรุปผลการประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงาน หรือ สรุปการประชุมสำนักอนามัยผู้สูงอายุประจำเดือน ซึ่งเป็นการติดตามการดำเนินงานของหน่วยงาน</p> <p>(๓) กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย รับผิดชอบตัวชี้วัดร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ คีย์รายการข้อมูลผลการประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์เรียบร้อยแล้ว และตัวชี้วัดร้อยละของวัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ มีการเพิ่มสรุปผลการประชุม เมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓เรียบร้อยแล้ว</p> <p>แจ้งเพิ่มเติมในการรายงานตัวชี้วัดประเด็น RRHL จะประสานผู้รับผิดชอบหลักว่า จะต้องมีการนำเอกสาร/หลักฐานรายงาน ณ ที่ใด (หน้าเว็บไซต์/DOC) ซึ่งในส่วนของ RRHL คิดเป็นร้อยละ ๓๐ และตัวชี้วัดของสำนักจำนวน ๑๐ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๐</p>	<p>ข้อเสนอแนะที่ประชุม</p> <p>๑. เพิ่มเอกสารตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ในการสรุปความพึงพอใจผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยนำสรุปความพึงพอใจของการประชุมต่างๆของสอส. ซึ่งจะทำให้มีความหลากหลายของกลุ่มเป้าหมาย และเพิ่มคะแนนได้ รวมถึงการแสดงถึงการดำเนินงานขององค์กรที่มีสมรรถนะมากขึ้นด้วย</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ และมอบหมายดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	<p>(๔) กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ รับผิดชอบตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ตัวชี้วัดที่ ๑.๗ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ และตัวชี้วัดที่ C๑-๒ ร้อยละของการใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูลโครงการ LTC (๓C) ยังไม่มีปัญหาอุปสรรค</p>	
	<p>๓.๓ การดำเนินงานเพื่อรองรับสถานการณ์การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ของสำนักงานผู้สูงอายุ</p> <p>กลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือระหว่างประเทศ นำเสนอ ร่าง แนวทางการดำเนินงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID – ๑๙ ของสำนักงานผู้สูงอายุ ดังนี้</p> <p>สถานการณ์การแพร่กระจายของ COVID – ๑๙ ระยะเวลา ๒ เดือนครึ่ง กระทรวงสาธารณสุข โดย นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข แสดงความมุ่งมั่นตั้งใจและพร้อมรับมือ COVID – ๑๙ ด้วยการหาผู้ที่ติดเชื้อครบเกือบทุกราย และมีการปรับตัวตามสถานการณ์แม้จำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นแต่ละวัน และกรมอนามัยได้ประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ มาตรการการป้องกันความเสี่ยงจากโรคฯ</p> <p>จากสถานการณ์ข้างต้น อธิบดีกรมอนามัยจึงมอบหมายให้ทุกหน่วยงานวางมาตรการ/แนวทางเพื่อรองรับสถานการณ์ ดังกล่าว จึงได้จัดทำร่างแนวทางในการรองรับการปฏิบัติงานขึ้น เพื่อให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณา ดังนี้</p> <p>(๑) การลงลายมือชื่อการมา-กลับเวลาปฏิบัติงาน ด้วยลายเซ็นด้วยมือ (Signature by hand) ที่ใช้ปากก้าอันเดียวกัน จึงเสนอวิธีการลดความเสี่ยง โดย สแกนใบหน้า (Face Scan) เพื่อลดการสัมผัส</p> <p>(๒) การแบ่งทีมปฏิบัติงาน เป็น ๓ ทีมหลัก คือ ๑) ทีมปฏิบัติการ COVID - ๑๙ (กลุ่ม ๐๓ รับผิดชอบหลัก กลุ่ม ๐๑/๐๒/๐๓ ร่วมดำเนินการ) ๒) ทีมปฏิบัติการวิชาการที่บ้าน (ทีม ๑ และทีม๒) ๓) ทีมสนับสนุนการดำเนินงานของสำนัก (ทีม ๑ และทีม๒) โดยมีการสลับกันกันมาปฏิบัติงาน</p> <p>(๓) นำเสนอตัวอย่าง ๘ วิธีทำงานที่บ้านให้ได้งาน ๑) วางแผนลำดับความสำคัญของงาน ๒) หาแรงบันดาลใจ ๓) ใช้เวลาทำงานเหมือนตอนไปออฟฟิศ ๔) หยุดพักบ้าง ๕) แต่งตัวเหมือนไปทำงาน ๖) จัดพื้นที่ทำงานเฉพาะ ๗) แยกเวลางานกับเวลาส่วนตัวออกจากกัน และ ๘) ตัดสิ่งรบกวน เช่น โทรศัพท์ โทรศัพท เป็นต้น (ข้อมูลอ้างอิงจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม)</p>	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ และมอบหมายดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. มอบหมายหัวหน้าทุกกลุ่มงาน แบ่งทีมการปฏิบัติงานที่สำนักงาน และทีมปฏิบัติงานที่บ้าน พร้อมข้อมูลบทบาทหน้าที่การปฏิบัติงาน กำหนดส่ง ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น.</p> <p>๒. มอบหมายกลุ่มงานเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการเตรียมแนวทางในการรองรับการปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้อำนวยการสำนัก และ รองผู้อำนวยการสำนัก บัญชาการ/ปฏิบัติการภาพรวม - ทีมปฏิบัติการ COVID-๑๙ (กลุ่ม ๐๓)

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของประธานและองค์ประชุม
	ขอความร่วมมือทุกกลุ่มงานจัดทำข้อมูล ดังนี้ ๑) แบ่งทีมในกลุ่มงานเพื่อสลับการปฏิบัติงานที่สำนักงานและที่บ้าน ๒) บทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานที่บ้านและที่สำนักงาน โดยคำนึงถึง บทบาทหน้าที่/ระบบช่องทางการนำเสนองาน และ รายงานผลงาน/ระยะเวลา/ผลลัพธ์ภารกิจ ฯลฯ เป็นต้น	<ul style="list-style-type: none"> - ทีมปฏิบัติการวิชาการ (กลุ่ม ๐๔) - ทีมสนับสนุนการดำเนินงาน (กลุ่ม ๐๒/๐๑ โดย ๐๒ ประธานดำเนินการ) - มอบหมายกลุ่ม ๐๔ ประธาน รวบรวมข้อมูล และจัดทำเป็นภาพรวมของสำนัก เพื่อเสนอผู้อำนวยการสำนักพิจารณาต่อไป ๓. การลงลายมือชื่อการมา-กลับเวลาปฏิบัติงานให้ใช้ปากกาส่วนตัว หรือใช้แอลกอฮอล์เจลหลังจากลงลายมือชื่อแล้วเสร็จ
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ	๔.๑ เสนอกิจกรรม Big Cleaning day ของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ วันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายทุกกลุ่มงานดำเนินการ

ผู้สรุปการประชุมฯ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	๒. นางรัชณี บุญเรืองศรี	หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองสุขภาพผู้สูงอายุฯ
๓. นางสาวจุฑาทิศา เจนจิตร	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	๔. นางสาวศศพร เททยานรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕. ร้อยเอกหญิงวัลภินันท์ สืบศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๖. นางสาวพรพิมล บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุข
๗. นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข	๘. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา	นักวิชาการสาธารณสุข
๙. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ่ม	นักวิชาการสาธารณสุข	๑๐. นางสาวระพีพรรณ บุญเกตุ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๑. นางสาวอรพินธุ์ แยมกลีบ	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป		

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. นางวิมล บ้านพวน	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	๒. นางนิภา แยมพันธ์	หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ
๓. นางมะลิวัลย์ ใจตรง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	๔. นางฐาปะณี คงรุ่งเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๖. นายธนกฤต อนรรฆมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๗. นางสาวฐานันฉัตร เขียวเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๘. นายจิรพันธ์ ธิลา	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๙. นางสาวปัทมา พุทธสุภา	เจ้าพนักงานพัสดุ	๑๐. นายวิภูษิต แจ่มนาค	พนักงานธุรการ ส๓
๑๑. นางสาวกัญญ์ฐญาณ์ พันธุ์ขุนไ้ม้งาม	พนักงานพัสดุ ส๓	๑๒. นายสถิตธรรม สระทองรัต	เจ้าหน้าที่พัสดุ
๑๓. นางสาวสุชาดา สุดแดง	นักวิชาการสาธารณสุข	๑๔. นางสาวพันทิวี แข่งขัน	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๕. นายสุรเชษฐ์ หาญรบ	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	๑๖. นางสาวภาวิณี เขยเดช	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ