

ยุทธศาสตร์ที่ ๔

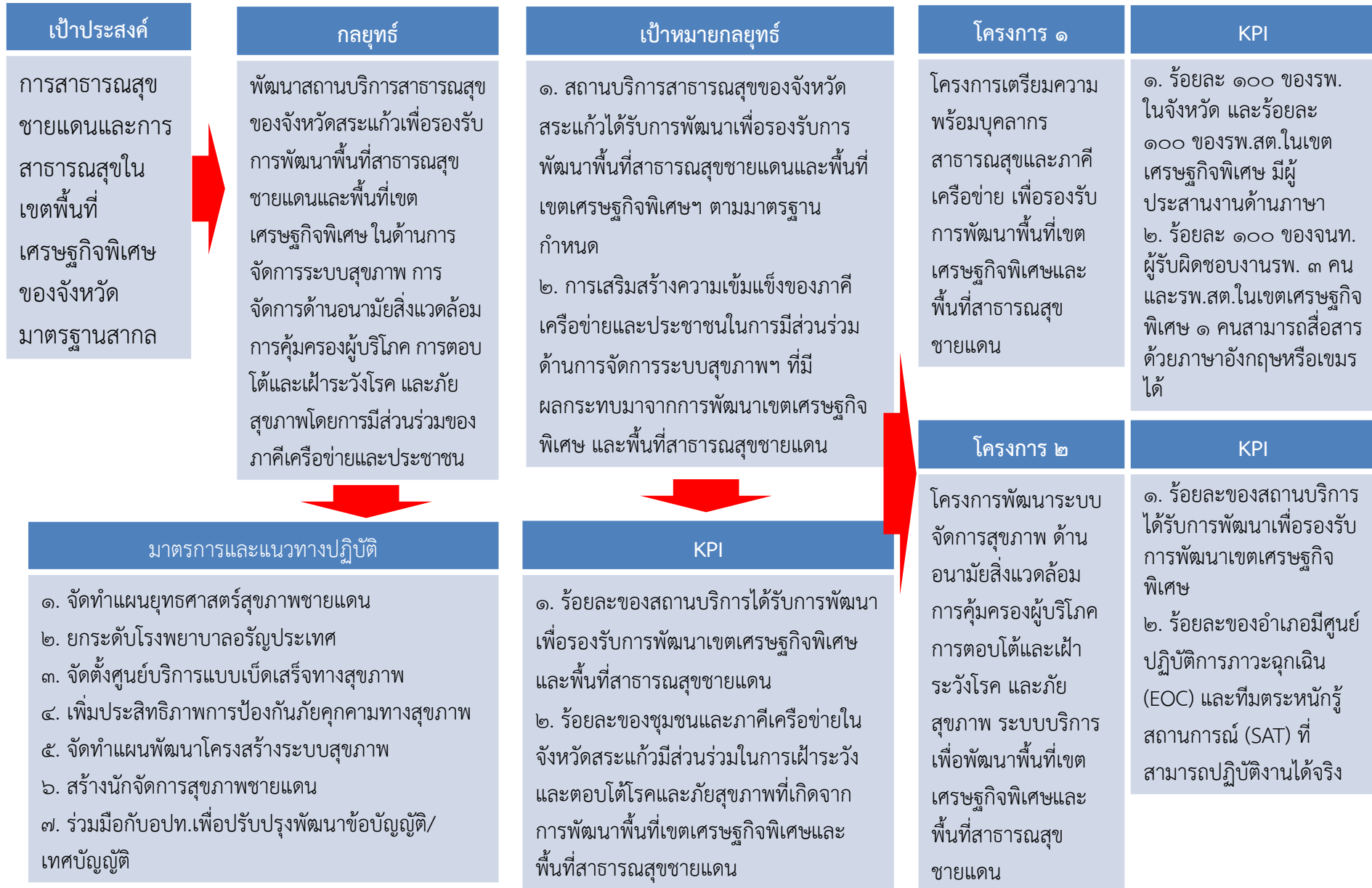
การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดน
และพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ

นางดารารัตน์ โห้วงศ์

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

กรอบการวิเคราะห์การประเมินยุทธศาสตร์ฯ ๖ เดือน

ประเด็นยุทธศาสตร์ : การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ



เป้าประสงค์

การสาธารณสุข
ชายแดนและ
การสาธารณสุข
ในเขตพื้นที่
เศรษฐกิจพิเศษ
ของจังหวัด
มาตรฐานสากล

KPI

- อัตราการลดลงของโรคอุบัติใหม่ อุตติซ้ำในพื้นที่ชายแดน
 - ไข้หวัดนก
 - เอดส์
 - วัณโรคปอด

ผลการดำเนินงาน

- ไม่พบผู้ป่วย
- เอดส์ ผลงาน ๖ เดือน ลงทะเบียน ๓๕ ราย (พื้นที่ชายแดน และ SEZ)
- วัณโรคปอด ผลงาน ๖ เดือน ปี ๕๙ ขึ้นทะเบียนรักษา(TB๐๓) จำนวน ๖๗ ราย ปี ๖๐ จำนวน ๑๖๐ ราย (พื้นที่ชายแดน และ SEZ) พบว่าผู้ป่วยมีจำนวนเพิ่มขึ้น

เป้าประสงค์

KPI

ผลการดำเนินงาน

๒. อัตราการลดลงของ
โรคอุบัติใหม่ อุตุน้ำใน
พื้นที่ เขตเศรษฐกิจ

พิเศษ

- อุตุน้ำเหตุทางถนน(ทั้ง
จังหวัด)

- โรคจากการประกอบ
อาชีพ

- ยาเสพติด(เขต SEZ)

- ข้อมูล ๖ เดือนปี ๕๙ พบผู้ป่วยเสียชีวิต
๑๒๘ คน ปี ๖๐ พบผู้ป่วยเสียชีวิต ๑๐๒
คน พบว่าลดลง ๒๖ คน

- ไม่มีข้อมูล

- ข้อมูลปี ๕๙ พบผู้เสพ/ผู้ติด ๗๔ ราย ปี
๖๐ พบผู้เสพ/ผู้ติด ๔๒ ราย พบว่าลดลง
๓๒ ราย

เป้าประสงค์

KPI

ผลการดำเนินงาน

๒. อัตราการลดลงของ
โรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้ใน
พื้นที่ เขตเศรษฐกิจ

พิเศษ

- อุตุนิเหตุทางถนน(ทั้ง
จังหวัด)

- โรคจากการประกอบ
อาชีพ

- ยาเสพติด(เขต SEZ)

- ข้อมูล ๖ เดือนปี ๕๙ พบผู้ป่วยเสียชีวิต
๑๒๘ คน ปี ๖๐ พบผู้ป่วยเสียชีวิต ๑๐๒
คน พบว่าลดลง ๒๖ คน

- ไม่มีข้อมูล

- ข้อมูลปี ๕๙ พบผู้เสพ/ผู้ติดย ๗๔ ราย ปี
๖๐ พบผู้เสพ/ผู้ติดย ๔๒ ราย พบว่าลดลง
๓๒ ราย

เป้าประสงค์

KPI

ผลการดำเนินงาน

๓. จำนวนนวัตกรรม
การบริการเพื่อการ
รองรับการสาธารณสุข
ชายแดน และการ
สาธารณสุขในเขตพื้นที่
เศรษฐกิจพิเศษ

- ยังไม่มี
- กำลังพัฒนาคลินิก Premium

โครงการ	KPI	ผลงาน
<p>โครงการเตรียมความพร้อมบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย เพื่อรองรับการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษและพื้นที่สาธารณสุขชายแดน</p>	<p>๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของรพ.ในจังหวัด และร้อยละ ๑๐๐ ของรพ.สต.ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ มีผู้ประสานงานด้านภาษา (รพ. ๙ แห่ง รพ.สต. ๖ แห่ง)</p>	<p>- มี รพ. ๓ แห่ง คือ อรัญฯ ตาพระยา และ รพ.คลองหาดที่มีผู้ประสานฯ ๓๓.๓% รพ.สต. ยังไม่มี</p> <p>- ไม่มีโครงการ รองรับชัดเจน ทั้งระดับจังหวัด และอำเภอ</p>
	<p>๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของจนท. ผู้รับผิดชอบงานรพ. ๓ คน และรพ.สต.ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ ๑ คนสามารถสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษหรือเขมรได้ (รพ. ๙ แห่ง รพ.สต. ๖ แห่ง)</p>	<p>- ไม่มีโครงการรองรับชัดเจนทั้งระดับจังหวัด และอำเภอ</p>

โครงการ	KPI	ผลงาน
<p>โครงการพัฒนาระบบจัดการสุขภาพ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค การตอบโต้และเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพ ระบบบริการเพื่อพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษและพื้นที่สาธารณสุขชายแดน</p>	<p>๑. ร้อยละของสถานบริการที่ได้รับการพัฒนาเพื่อรองรับการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีโครงการสร้างความตระหนักรู้ ๑๑ กิจกรรม ส่วนใหญ่เน้นสร้างความสัมพันธ์ระหว่างไทย-กัมพูชา และการช่วยเหลือด้านการแพทย์ระหว่างประเทศ - รายงานการเฝ้าระวัง วัคซิ่น และโรคระบาดตามแนวชายแดน - จัดทำฐานข้อมูลระบบเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมในจังหวัดสระแก้วและพื้นที่ SEZ

โครงการ	KPI	ผลงาน
	<p>๒. ร้อยละของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง</p>	<p>โครงการเตรียมความพร้อมฯ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดทำคำสั่ง/โครงสร้าง ICS ๒. จัดทำคำสั่งทีม SAT ๓. เตรียม EOC ๔. จัดทำแผนสาธารณภัย ๕. เปิดศูนย์ EOC หรือ ซ้อมแผนฯ

วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ๖ เดือนแรก
และแนวทางการดำเนินงาน ๖ เดือนหลัง
ของปีงบประมาณ ๖๐

นายสมเกียรติ ทองเล็ก
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ	ผลการดำเนินงาน ๒ เดือนแรก	แนวทางการดำเนินงาน ๒ เดือนหลัง
<p>๑. จัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพชายแดน ให้ครอบคลุมมิติการจัดการสุขภาพชายแดน อนามัยสิ่งแวดล้อมชายแดน การตอบโต้ ภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วน ตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชน/หมู่บ้าน ทุกพื้นที่ที่เป็นรอบต่อชายแดน</p>	<p>จัดทำแล้วแต่ยังขาด การประชาสัมพันธ์และการใช้</p>	<p>ประชุมทบทวน ยุทธศาสตร์สุขภาพชายแดน</p>
<p>๒. ยกระดับโรงพยาบาลรัฐประเทศ ให้เป็นแม่ข่ายหลักในการรองรับความต้องการทางสุขภาพในพื้นที่ชายแดน ที่มีความสมบูรณ์ในระดับโรงพยาบาลมาตรฐานในระดับโรงพยาบาลทั่วไป มาตรฐานสากล และให้ทุกโรงพยาบาลและทุก รพ.สต. มีระบบการดูแลสุขภาพแก่แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน</p>	<p>อยู่ในช่วงพัฒนา โครงสร้างและบุคลากร</p>	<p>-</p>

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ	ผลการดำเนินงาน ๒ เดือนแรก	แนวทางการดำเนินงาน ๒ เดือนหลัง
<p>๓. จัดตั้งศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จทางสุขภาพ รองรับการพัฒนาเมืองเศรษฐกิจพิเศษ เพื่อเป็นที่ ตรวจสุขภาพแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ศูนย์ รับเรื่องร้องเรียนทางสุขภาพจากแรงงานเพื่อน บ้าน ศูนย์พัฒนาบุคลากรสุขภาพด้านอาชีวเวช ศาสตร์</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีศูนย์ตรวจสุขภาพ และขายบัตรประกัน สุขภาพในรพ.ทุกแห่ง ยกเว้นรพ.โคกสูงและ รพ.วังสมบูรณ์ - จัดทำทะเบียนอาชีว เวชศาสตร์ 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาบุคลากรด้านอา ชีวเวชศาสตร์ - ลูกจ้าง/พนักงานใหม่ ควรมีความสามารถด้าน ภาษาอังกฤษ - เขมร - มีผู้ประสานงานด้าน ภาษาภายใน CUP - สำรองการให้บริการ Friendly Service ใน สถานบริการสาธารณสุข - จัดตั้งศูนย์ Friendly Service ในสถาน บริการสาธารณสุขทุก แห่ง

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ	ผลการดำเนินงาน ๖ เดือนแรก	แนวทางการดำเนินงาน ๖ เดือนหลัง
<p>๔. เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันภัยคุกคามทางสุขภาพในพื้นที่ชายแดน พื้นที่เสี่ยง ตามแนวทางดังนี้</p>		
<p>๔.๑ สร้างภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนร่วมจัดทำแผนป้องกันภัยทางสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่ชายแดน เพื่อให้มีการบูรณาการภารกิจทรัพยากร และการสร้างมาตรการรองรับแบบมีส่วนร่วมในทุกภาคส่วน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมพัฒนา EOC และทำแผนป้องกันฯ - อ.โคกสูง และอ.คลองหาด จัดทำแผนแล้ว 	<ul style="list-style-type: none"> - ๗ อำเภอที่เหลือจัดทำแผนส่งสสจ.สกต่อไป
<p>๔.๒ สร้างระบบสื่อสาร ระบบเตือนภัยเพื่อการป้องกันภัยทางสุขภาพ ที่สามารถสื่อสารแนวทางการดำเนินงาน ความรู้สุขภาพแก่ประชาชน กลุ่มแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านอย่างทั่วถึง ให้เกิดการการสั่งการและดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - MBDS ระหว่างประเทศ - จัดประชุมพัฒนา EOC และทำแผนป้องกันฯ - อ.โคกสูง และอ.คลองหาด จัดทำแผนแล้ว 	<ul style="list-style-type: none"> - ๗ อำเภอที่เหลือจัดทำแผนส่งสสจ.สกต่อไป

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ	ผลการดำเนินงาน ๒ เดือนแรก	แนวทางการดำเนินงาน ๒ เดือนหลัง
<p>๔.๓ การสร้างมาตรการในการคัดกรอง การจัดการสุขภาพของแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ในการร่วมจ่าย หรือการสร้างชุดสิทธิประโยชน์แก่แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน</p>	<p>- มีคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุน ประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวจังหวัดสระแก้ว(สธ.) แต่งตั้งปี ๕๙</p>	<p>- รณรงค์การตรวจคัดกรอง / ขยายบัตรประกันสุขภาพ แก่ลูกจ้างและผู้ประกอบการ</p> <p>- จัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ ครอบคลุมทุกรพ., รพ.สต.</p> <p>- ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวจังหวัดสระแก้ว (สธ.)</p>

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ	ผลการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
	๖ เดือนแรก	๖ เดือนหลัง
๔.๔ พัฒนาการสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดนในจังหวัดสระแก้วให้เป็นต้นแบบการจัดการสุขภาพชายแดนรองรับการเติบโตของจังหวัด	-	- พัฒนาระดับพื้นที่ - จ.สำรวจข้อมูล
๔.๕ สร้างระบบการสาธารณสุขเป็นกลไกในการเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับประเทศเพื่อนบ้านเป็นระบบการสาธารณสุขของจังหวัดสามารถเชื่อมโยงสุขภาพกับประชาคมอาเซียน อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อลดปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่มีผลกระทบต่อประชาชน แรงงานข้ามชาติ เกิดประสบความสำเร็จ	๑. จัดผู้ประสานงาน ๒. ประชุมฯ ข้อตกลงความร่วมมือด้านสาธารณสุขและความต้องการพัฒนาระดับจังหวัดและอำเภอจังหวัดสระแก้วจังหวัดบันเตียเมียนเจยและจังหวัดพระตะบอง	๑. จัดตั้งศูนย์ VDO Conference ระหว่างโรงพยาบาล ๒. อบรมเจ้าหน้าที่กัมพูชาเรื่อง“การใช้อุปกรณ์ในรถส่งต่อผู้ป่วย”
๔.๖ การพัฒนารูปแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชายแดน การตอบโต้ ภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดนมีประสิทธิภาพสูงด้วยกลไกการมีส่วนร่วมทุกภาคีทั้งในและต่างประเทศ และความร่วมมือในการดูแลสุขภาพประชากรแรงงานข้ามชาติร่วมกันกับประเทศเพื่อนบ้าน	๓. ตรวจสอบและสำรวจความต้องการสนับสนุนวัสดุฯ	๓. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ในรถส่งต่อผู้ป่วยให้กัมพูชา

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

ผลการดำเนินงาน

๒ เดือนแรก

แนวทางการดำเนินงาน

๒ เดือนหลัง

๔. ประชุมทบทวนระบบส่งต่อชายแดนไทย-กัมพูชาและยกร่างการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน
๕. ประชุมเพื่อศึกษาหาบริบทสภาพปัญหาการส่งต่อระหว่างชายแดนไทย-กัมพูชาและจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure : SOP)
๖. สำนวจความครอบคลุมวัคซีนในพื้นที่หมู่บ้านตะเข็บชายแดนคู่ขนานสระแก้ว บันเตียเมียนเจยและพระตะบอง

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

ผลการดำเนินงาน

แนวทางการดำเนินงาน

๖ เดือนแรก

๖ เดือนหลัง

- ๗. นิเทศติดตามศูนย์ข้อมูล
ข่าวสารเพื่อติดต่อ
ประสานงานสาธารณสุข
ชายแดนและระบบส่งต่อผู้ป่วย
ระหว่างประเทศ
- ๘. ประชุมเชิงปฏิบัติการ
พัฒนาคุณภาพบุคลากรตาม
แนวทางการดูแลผู้ตั้งครรภ์
แนวใหม่และการดูแลสุขภาพ
เด็ก(ANC&EPI)

๔.๗ การสร้างระบบการคัดกรองกลุ่ม
เสี่ยงทางสุขภาพที่เข้าออกด่านชายแดน
ที่มีความทันสมัย พร้อมพัฒนารูปแบบ
การกักกันชั่วคราว แยกโรคกลุ่มเสี่ยงที่
เป็นภัยสุขภาพ ตามหลักการมาตรฐาน
ของสากล

ด้านควบคุมโรคติดต่อ
ระหว่างประเทศอรัญ
ประเทศดำเนินการ

๑. คัดกรองผู้ข้ามแดน
๒. กักกันผู้สงสัย/ยืนยัน
๓. ส่งต่อ/ส่งกลับ

-

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

ผลการดำเนินงาน

๖ เดือนแรก

แนวทางการ

ดำเนินงาน

๖ เดือนหลัง

๔.๘ การจัดการอนามัย
สิ่งแวดล้อม การจัดการระบบ
คุ้มครองผู้บริโภคและการ
จัดการปัญหาสุขภาพในพื้นที่
ตลาดชายแดนของจังหวัด

๑. การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

- ๑) การจัดประชุมชี้แจงเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ
ให้กับผู้ประกอบการ
ผู้ให้บริการสาธารณสุขในตลาดโรงเกลือ และ
สามารถปรับปรุง พัฒนาสัมให้ความสะดวก
ปลอดภัย
- ๒) การสำรวจการจัดบริการสาธารณสุขในตลาด
โรงเกลือ จำนวน ๖ ตลาด จำนวน ๒๕ แห่ง มีสัม
ชาย ๑๑๔ โถงปีสสาวะชาย ๑๑๐ ที่ สัมหญิง ๑๖๕
ที่ สัมที่มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนชรา
ผู้พิการ หญิงตั้งครรภ์ ๑๒ ที่
- ๓) การตรวจประเมินสาธารณสุขในตลาดโรงเกลือ
จำนวน ๖ ตลาด รวม ๒๕ แห่ง ผ่านมาตรฐาน ๑๓
แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๒

พัฒนาระบบ

๒. อาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๑) การดำเนินงานตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร (ยาฆ่าแมลง ฟอร์มาลิน สารกันรา สารฟอกขาว และ สารบอแรกซ์) โดยการตรวจสอบใ้ระวังด้วยชุดทดสอบเบื้องต้นและร่วมกับหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่ (Mobile Unit) การดำเนินงานของพื้นที่ตรวจอาหาร ทั้งหมด ๙๔ ตัวอย่าง พบสารปนเปื้อน ๓

ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๓.๑๙ พบสารฟอร์มาลินในอาหารทะเล และพบสารกันรา จำนวน ๒ ตัวอย่าง ได้แก่ มะม่วงดอง องุ่นดอง

๒) การดำเนินงานตรวจแนะนำ ตรวจสอบฉลาก ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางในร้านจำหน่าย จำนวน ๓๒ แห่งได้ให้คำแนะนำตักเตือนผู้ประกอบการถึงฉลาก เครื่องสำอางที่ถูกต้อง

๓) เก็บตัวอย่างเครื่องสำอางที่สงสัยพบการปนเปื้อน ส่งตรวจวิเคราะห์ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชลบุรี จำนวน ๓๐ รายการ รอผลวิเคราะห์

๓. สถานประกอบอาหาร

๑) พัฒนาระดับตามข้อกำหนดร้านอาหารและ แผงลอยจำหน่ายอาหาร ดำเนินการตรวจประเมิน โดยเจ้าหน้าที่ระดับ รพ.สต./สสอ./รพ./องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒) ผลการสำรวจข้อมูลและผลการตรวจร้านอาหาร และแผงลอยจำหน่ายอาหาร ตามเกณฑ์มาตรฐาน ของกรมอนามัย ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๑๕ ข้อ แผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์ ๑๒ ข้อ และผ่านการสุ่มตรวจประเมินด้วยน้ำยาโคลิฟอร์มแบคทีเรีย(Si-๒) ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๙๐

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

ผลการดำเนินงาน

แนวทางการดำเนินงาน

๖ เดือนแรก

๖ เดือนหลัง

(อาหาร ๕ ตัวอย่าง ภาชนะอุปกรณ์
๓ ตัวอย่าง มือผู้สัมผัสอาหาร ๒
ตัวอย่าง) ร้านอาหารเป้าหมาย ๗
แห่ง ผลงาน ๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ
๒๘.๕๗ แผงลอยฯเป้าหมาย ๓๔๐
แห่ง ผลงาน ๒๔๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ
๗๐.๕๘

๕. จัดทำแผนพัฒนาโครงสร้าง ระบบ -
สุขภาพเพื่อรองรับการพัฒนาจังหวัด
เป็นเมืองเศรษฐกิจพิเศษในด้านการ
จัดบริการสุขภาพ ด้านคุ้มครอง
ผู้บริโภค การจัดการด้านอนามัย
สิ่งแวดล้อม สำหรับบริการนักลงทุน
นักท่องเที่ยว ผู้มีกำลังซื้อจาก
ประเทศเพื่อนบ้าน

จัดประชุมทำ
แผนพัฒนาฯ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ	ผลการดำเนินงาน ๒ เดือนแรก	แนวทางการดำเนินงาน ๒ เดือนหลัง
<p>๖. สร้างนักจัดการสุขภาพชายแดนในระดับพื้นที่ทุกภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน รongรับการเปลี่ยนแปลงตามทิศทางการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การค้าชายแดน เพื่อลดปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่มีผลกระทบต่อประชาชนและแรงงานข้ามชาติ และพัฒนาทักษะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์ของจังหวัด</p>	<p>- ระดับจังหวัดจัดประชุมเรียบร้อยแล้ว (คสช.)</p> <p>- ระดับพื้นที่ที่จัดประชุมแล้วคือ อ.โคกสูง อ.วังสมบูรณ์</p>	<p>ขอให้อ.ชายแดน ๓ อำเภอ และอ.วัฒนานคร จัดประชุมในพื้นที่ต่อไป</p>
<p>๗. ร่วมมือกับองค์กรภาคีในภาคท้องถิ่นเพื่อปรับปรุงพัฒนาข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ให้เกิดขึ้นในทุก อปท. ของจังหวัด โดยเฉพาะในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ พื้นที่เมือง และพื้นที่ชายแดน</p>	<p>ยังไม่ได้ดำเนินการ</p>	<p>- ดำเนินการตามบริบทของพื้นที่</p> <p>- ควรดำเนินการในปี ๒๕๖๔ หรือระยะหลังจากการขับเคลื่อนงานให้หน่วยงานภายนอก</p>

ขอบคุณครับ

