สรุปการประชุม คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ
ครั้งที่ 5/2563
วันที่ 16 มีนาคม 2563
ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6
.....

ผู้มาประชุม

นายพนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	ประธานกรรมการ
นางยุพา	ชัยเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	กรรมการ
นางสาวศิริพร	พูลสมบัติ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
นายชาญศักดิ์	เทพมาลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
นายสิทธิ์ทัศน์	ผาณิบุศย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
นางศรัชฌา	กาญจนสิงห์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
นางสาวภูริภัคพ์	พรหมมินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
นางทิพย์วรรณ	จูมแพง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
นางปาณิสรา	สิทธินาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
นางวริสา	คุณากรธำรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
นางสุภาพร	อานมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
นายวิษณุ	คุณากรธำรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
นางสาวธัญพร	อศัลยเศรษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
นางวรรณภาพร	งามศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
นางอนรรฆวี	ศรีเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
นางสาวนุชจรินทร์	พูลสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
นางสาวเกสรี	สัจจกุล	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
นางสาววริยา	บุญทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวมณีนุช	เสียงพาณิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวขนิษฐา	สมตั้ง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวจินตนา	สารศาสตร์	นักวิชาการเงินและบัญชี	กรรมการ
นายคุณากร	เหลืองรุ่งอุดม	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
นางสาววนิดา	ราชมี	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
นางสาวสุพัฒตรา	สังข์กร	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
นางสาวลลิตา	สุกแสงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
นายจักรพันธ์	งามเนตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
นางสาวพรพิมล	รัตนตรัยดำรง	บรรณารักษ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

นางสาวเพ็ญศรี กองสัมฤทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รองประธานกรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

นางสาวสุฑามาศ ตานะเศรษฐ เภสักรปฏิบัติงาน

นายณัฐวุฒิ การุณเกียรติกุล นักวิชาการคอมพิวเตอร์

นายอนุชา เผยฉวี นักวิชาการพัสดุ

เริ่มประชุม เวลา 10.30 น.

วาระที่ 1 ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

การประชุม กพว. สามารถแบ่งความสำคัญออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

1) การติดตามผลงานวิชาการ

2) การดำเนินงานสางผลงานวิชาการเข้านำเสนอในการประชุมวิชาการกรมอนามัย ซึ่งครั้งนี้กำหนดให้อยู่ในรูปแบบ One page

3) เรื่องรางวัลต่างๆ เช่น รางวัลเลิศรัฐ (มี 2 เรื่อง คือ ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กและ ANC HPC6)

นอกจากนี้ ยังมี KM นวัตกรรม ส่งเข้าประกวด 3 เรื่อง ได้แก่ 1) นวัตกรรม โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com) 2) วงล้อเสริมธาตุเหล็ก (IRON SUPPLEMENT WHEEL) 3) คุมกำเนิดกึ่งถาวร ลดการตั้งครรภ์ซ้ำ เขตสุขภาพที่ 6 และในเวทีวันนี้ จะเป็นการซ้อมการนำเสนอเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมการประกวดในเวที LIKE TALK

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 4/2563

นางสาวลลิตา สุกแสงปัญญา แจ้งที่ประชุมว่า ได้ส่งสรุปรายงานการประชุมฯ และนำขึ้นเว็บไซต์เรียบร้อยแล้ว ไม่มีกลุ่มใดแก้ไข จึงขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ครั้งที่ 4/2563 วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2563

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 การนำเสนอผลงานวิชาการ

3.1.1 นวัตกรรม เรื่อง : โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์ (ANChpc.com)

นำเสนอโดย : นางปาณิสรา สิทธินาม

จากการศึกษา “สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย” ปี 2557 พบว่า พ่อแม่ที่ไม่ได้เข้าโรงเรียนพ่อแม่ ในคลินิกฝากครรภ์จะพบว่าเด็กมีพัฒนาการล่าช้าสูงถึงร้อยละ 57.4 และกลุ่มที่ไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่จะมีโอกาสเสี่ยงต่อการไม่ได้รับยาบำรุงครรภ์ที่มีไอโอดีน โฟลิกและธาตุเหล็ก 1.6 เท่า มีโอกาสเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด 1.4 เท่า มีโอกาสเสี่ยงต่อการคลอดบุตรที่น้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัม 1.3 เท่า มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดพัฒนาการล่าช้าในเด็กถึง 1.2 – 1.4 เท่า เมื่อเทียบกับกลุ่มที่เข้าร่วมกิจกรรม

โรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรภ์ และพบแนวโน้มการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกฝากครรภ์ ปี 2557 และ 2560 มีแนวโน้มลดลงจากร้อยละ 42.6 เหลือเพียงร้อยละ 22.1 จากงานวิจัย การศึกษารูปแบบส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทยแบบองค์รวม ปี 2561 ซึ่งเป็นการวิจัย โดยใช้การประเมินแบบ CIPP Model ในประเด็นโรงเรียนพ่อแม่ พบ ปัญหาด้านเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ อุปกรณ์และสื่อการสอน ไม่เพียงพอ สถานที่คับแคบ สามีไม่เข้าร่วมกิจกรรม การสื่อสารที่แตกต่างกันในกลุ่มต่างชาติ ผู้รับบริการหญิงตั้งครรภ์มีความเชื่อและทัศนคติในการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ไม่ถูกต้อง เวลาให้บริการมีจำกัด และในรพ.สต. ไม่ได้จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ซึ่งปัญหาเหล่านี้ทำให้ผู้รับบริการบางส่วนไม่ได้รับความรู้และขาดความตระหนักในการดูแลตนเอง ดังนั้นศูนย์อนามัยที่6ร่วมกับศูนย์อนามัยอีก11 แห่ง จึงได้ศึกษาและจัดทำนวัตกรรม “โรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com)” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยให้หญิงตั้งครรภ์ สามีหรือครอบครัว และผู้ที่สนใจได้เข้าถึงข้อมูลความรู้ที่เป็นประโยชน์ มีความรู้ในการดูแลตนเองในขณะตั้งครรภ์ได้อย่างถูกต้อง และสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทุกที่ ทุกเวลา วิธีการศึกษาโดย ผลิตโปรแกรมและนำไปใช้ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ สามีหรือครอบครัวและผู้ที่สนใจในโรงพยาบาลทั้งหมด 34 แห่ง วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจและข้อเสนอแนะการใช้โปรแกรมโรงเรียนพ่อแม่ออนไลน์(ANChpc.com) สำหรับผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ สรุปข้อมูลที่ได้เป็นข้อมูลเชิงคุณภาพ

ผลการศึกษา จากการทดลองใช้โปรแกรมฯ ของหน่วยบริการทั้ง 34 แห่ง พบว่า ผู้ให้บริการโรงเรียนพ่อแม่ จำนวน 68 ราย มีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจต่อการใช้โปรแกรมฯ (คะแนนเต็ม 5) ในด้านสื่อที่ใช้เหมาะสมและเป็นโปรแกรมฯที่มีประโยชน์ 3.96 คะแนน รองลงมาคือสื่อเข้าใจง่าย 3.92 คะแนน และน้อยที่สุดในด้านการช่วยลดภาระของเจ้าหน้าที่ 3.58 คะแนน ผู้รับบริการจำนวน 529 ราย พบว่า ความพึงพอใจต่อการใช้โปรแกรม (คะแนนเต็ม 5) คะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.68 ในเรื่อง ควรใช้โปรแกรมต่อไป รองลงมา เรื่อง การนำความรู้ไปปรับใช้ 4.65 คะแนน คะแนนน้อยที่สุดในด้านการใช้งานง่าย ขั้นตอนไม่ยุ่งยากและสื่อมีความเหมาะสมที่ 4.45 คะแนน ข้อมูลการเสนอแนะต่อการใช้โปรแกรมจากผู้รับบริการ พบว่า ควรปรับวีดีโอให้น่าสนใจ ลดตัวหนังสือ เพิ่มการ์ตูน เพิ่มระยะเวลาในเรื่องเจาะน้ำคร่ำและการนวด เพิ่มข้อมูลในช่วงหลังคลอด มีสื่อสำหรับอธิบายขั้นตอนที่เข้าใจง่าย ควรใช้ควบคู่กับโรงเรียนพ่อแม่ปัจจุบัน ต้องการให้มีข้อมูลหลังคลอด และควรมีการเผยแพร่ เช่นใส่ QR Code โปรแกรมนี้ในสมุดสีชมพู และข้อเสนอแนะจากผู้ให้บริการ พบว่า ควรพัฒนาให้เข้าถึงได้ง่ายขึ้น เช่น สแกน QR Codeหรือใส่รหัสบัตรประชาชน แล้วใช้โปรแกรมได้เลย สร้างความน่าสนใจด้วยรูปแบบ การ์ตูน หรือ animation เพิ่มเนื้อหาในเรื่องต่างๆ เช่น โภชนาการ จิตเวชหลังคลอด การผ่าคลอด ควรมีการบูรณาการร่วมกับ App. ก้าวย่างเพื่อสร้างลูก

ข้อเสนอแนะ ระดับนโยบาย: สนับสนุนให้มีการพัฒนาต่อยอดหรือบูรณาการนวัตกรรม เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงข้อมูลความรู้ที่ถูกต้อง ในระดับพื้นที่ : รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ สร้างกระแส ให้พ่อแม่ มีความรู้และเกิดความตระหนักในการดูแลตนเอง

3.1.2 นวัตกรรม เรื่อง : วงล้อเสริมธาตุเหล็ก (IRON SUPPLEMENT WHEEL)

นำเสนอโดย : นางสาวสุฑามาศ ตานะเศรษฐ

หลักการและเหตุผล : ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication error: ME) เป็นตัวชี้วัดที่สำคัญในระบบยามีความเหมาะสมสาหรับใช้ในการประเมินด้านโครงสร้าง (structure indicators) ของการจัดบริการของระบบ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์สูงสุดคือ ความปลอดภัยของผู้ป่วย ซึ่งข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยา สามารถ

สะท้อนถึงความเชื่อมโยงของการทำงานเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพในโรงพยาบาล จากการรวบรวมข้อมูลผู้มารับบริการที่ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในคลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. – ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒ จำนวน ๒๕๐ ราย พบรายงาน (Medication error: ME) จากการสั่งใช้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก จำนวน ๖๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๖๐ โดย (Medication error: ME) ที่พบนั้น เป็นเหตุการณ์ที่สามารถถูกตรวจสอบและป้องกันได้ งานเภสัชกรรม ศูนย์อนามัยที่ ๖ ได้เล็งเห็นความสำคัญในการสนับสนุนข้อมูลเกี่ยวกับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ข้อมูลวัคซีนจะเป็นขั้นพื้นฐานในเด็กตามคำแนะนำ การให้วัคซีนโดยสมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๒ ตลอดจนถึงการป้องกันปัญหา ความคลาดเคลื่อนทางยาที่อาจจะเกิดขึ้น ทั้งนี้เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้มารับบริการในคลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี ฉะนั้นจึงได้คิดค้นนวัตกรรม “วงล้อเสริมธาตุเหล็ก” ขึ้นมาเพื่อใช้ในคลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๖

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อสร้างเครื่องมือป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา

๒. เพื่อสร้างเครื่องมือช่วยลดระยะเวลาการคำนวณปริมาณการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กอายุ ๖ เดือนถึง ๕ ปี ที่มารับบริการฉีดวัคซีนขั้นพื้นฐานในคลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศอ.๖

๓. ประเมินความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ในการใช้วงล้อเสริมธาตุเหล็ก รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศอ.๖

วิธีการศึกษา :

ขั้นตอนที่ ๑ สร้างนวัตกรรมวงล้อเสริมธาตุเหล็ก

ขั้นตอนที่ ๒ ตรวจสอบคุณภาพนวัตกรรมวงล้อเสริมธาตุเหล็ก โดยผู้เชี่ยวชาญ ๓ ท่าน

ขั้นตอนที่ ๓ ทดลองใช้นวัตกรรมวงล้อเสริมธาตุเหล็กในคลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี ศอ. ๖

ผลการศึกษา : จากการเก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๖๒ – ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๓ พบว่า :

๑. ก่อนและหลังการใช้นวัตกรรมวงล้อเสริมธาตุเหล็กพบรายงาน ME เท่ากับ ๒๗.๖๐ % และ ๑.๑๔ % ตามลำดับ กล่าวคือหลังการใช้วงล้อเสริมธาตุเหล็กสามารถลด ME ได้ถึง ๙๕.๘๗ %

๒. เวลาเฉลี่ยก่อนและหลังการใช้วงล้อเสริมธาตุเหล็กในเด็ก ๑ ราย เท่ากับ ๑๒.๖๘ วินาที และ ๕.๒๗ วินาที ตามลำดับ กล่าวคือหลังการใช้วงล้อเสริมธาตุเหล็กสามารถลดระยะเวลาในการคำนวณ การจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กและสั่งใช้วัคซีนสำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน – ๕ ปี ได้ถึง ๗.๔๑ วินาทีต่อการใช้วงล้อเสริมธาตุเหล็กต่อเด็ก ๑ ราย

๓. บุคลากรในคลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุดร้อยละ ๘๐

ข้อเสนอแนะ :

๑. การคำนวณการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กจะต้องคำนึงถึงวันหมดอายุของยา

๒. นำแนวคิดการประดิษฐ์นวัตกรรม “วงล้อเสริมธาตุเหล็ก FERROKIT” ไปประยุกต์ใช้ในการประดิษฐ์วงล้อเสริมธาตุเหล็ก ยี่ห้ออื่นๆ เนื่องจากคุณสมบัติของยาน้ำเสริมธาตุเหล็กแต่ละยี่ห้อจะมีความแตกต่างกัน เช่น ขนาดยา อายุของยาหลังเปิดใช้ เป็นต้น

3.1.2 KM เรื่อง : คุมกำเนิดกึ่งถาวร ลดการตั้งครรภ์ซ้ำ เขตสุขภาพที่ 6

นำเสนอโดย : นางสาวภูริภัคพ์ พรหมมินทร์

เนื่องจากในปัจจุบันปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยองค์การสหประชาชาติกำหนดการลดอัตราการคลอดในผู้หญิง อายุ 15-19 ปี เป็นหนึ่งในตัวชี้วัดของเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืนที่ทุกประเทศต้องบรรลุให้ได้ภายใน ปี พ.ศ. 2573 เขตสุขภาพที่ 6 พบว่าปัญหาด้านพฤติกรรมและสุขภาพของวัยรุ่นเป็นปัญหาที่สำคัญ พบอัตราการเกิดมีชีพเฉลี่ยทั่วโลกในมารดาอายุ 15-19 ปี ในปี 2549-2553 เท่ากับ 48.9 ต่อประชากรหญิงในกลุ่มเดียวกัน 1,000 คน กรมอนามัย พบว่าปี พ.ศ. 2558 อัตราการคลอดช่วงอายุ 15-19 ปี เท่ากับ 44.8 ต่อพันคน ลดลงจากปี พ.ศ. 2557 เท่ากับ 47.9 ต่อพันคน โดยอ การตั้งครรภ์ในแม่วัยรุ่น ในปีงบประมาณ 2561 สถานการณ์การคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 – 19 ปี เท่ากับ 45.11 ต่อหญิงอายุ 15 – 19 ปีพันคน (ระดับประเทศ 35.29) และพบว่า การตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่น คิดเป็นร้อยละ 16.69 ของแม่วัยรุ่นทั้งหมด (ระดับประเทศ 15.98) แม่วัยรุ่นหลังคลอดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ เพียงร้อยละ 35.38 (ระดับประเทศ 30.31) โดยพบว่าเป็นการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ร้อยละ 77.00 (ระดับประเทศ 66.43) ซึ่งการได้รับบริการคุมกำเนิดที่ไม่ครอบคลุม เป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้การตั้งครรภ์ซ้ำเกินกว่าเกณฑ์ที่กำหนด วัตถุประสงค์ เพื่อลดการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่นและส่งเสริมวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมในเขตสุขภาพที่ 6 วิธีการศึกษา ศูนย์อนามัยที่ 6 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ฝังยาคุมกำเนิดสำหรับพยาบาลวิชาชีพ ปีงบประมาณ 2561 จำนวน 2 รุ่น รุ่นที่ 1 จำนวน 48 คน จัดอบรมที่จังหวัดปราจีนบุรี รุ่นที่ 2 จำนวน 57 คน จัดอบรมที่จังหวัดสมุทรปราการ ได้รับการสนับสนุนทีมวิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ โรงพยาบาลสมุทรปราการ และองค์กรเอกชน โดยผู้ผ่านการอบรมภาคทฤษฎีทั้ง 2 รุ่นจะกลับไปฝึกปฏิบัติเก็บ Case ฝังยาคุมกำเนิดอย่างน้อยคนละ 5 Case ในระยะเวลา 3 เดือน ภายใต้การควบคุมของแพทย์ สูติแพทย์ หรือพยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการฝังยาคุมที่สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์เป็นผู้ดำเนินการจัดอบรม

ผลการศึกษา ผู้ผ่านการอบรมนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ปฏิบัติงานในพื้นที่จำนวน 85 ราย และสามารถฝึกปฏิบัติเก็บ Case ฝังยาคุมกำเนิดครบจำนวน 64 ราย และดำเนินการฝังยาคุมกำเนิดในระดับโรงพยาบาลสุขภาพตำบล 2 แห่ง ได้แก่จังหวัดระยองและจังหวัดตราด

ข้อเสนอแนะ ขยายการฝังยาคุมกำเนิดในระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีความพร้อมและส่งเสริมการฝึกทักษะการให้คำปรึกษา เครือข่ายการให้คำปรึกษา

นางสาวพรพิมล รัตนตรัยดำรง ผู้สรุปรายงานการประชุม
บรรณารักษ์

นางสาวลลิตา สุกแสงปัญญา ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา
หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน