

วันจันทร์ 2565

หัวข้อที่ตรวจสอบ

เหมาะสม

มีประเด็นปรับปรุง

๑. ชื่อโครงการชัดเจน		
๒. หลักการและเหตุผล	✓	
๒.๑ มีข้อมูลยืนยันชัดเจน	✓	
๒.๒ ความสอดคล้องระหว่างปัญหาหลักการและเหตุผล	✓	
๒.๓ มีความเป็นเหตุเป็นผลน่าเชื่อถือ	✓	
๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ		
๓.๑ ระบุสิ่งที่ต้องการให้เกิดขึ้นให้ชัดเจนเฉพาะเจาะจง	✓	
๓.๒ มีความเป็นไปได้ในการดำเนินงาน	✓	
๓.๓ วัดและประเมินได้	✓	
๓.๔ สอดคล้องกับชื่อโครงการที่ต้องการดำเนินการ	✓	
๔. เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมายชัดเจน		
๔.๑ เป้าหมาย(ตัวชี้วัด)ระบุปริมาณ/คุณภาพที่ต้องการให้เกิดขึ้นตามวัตถุประสงค์ทุกข้อ	✓	
๔.๒ กลุ่มเป้าหมายระบุจำนวน เฉพาะเจาะจง ชัดเจน	✓	
๕. วิธีดำเนินการ		
๕.๑ สอดคล้องกับสิ่งที่จะทำให้เกิดขึ้นตามวัตถุประสงค์	✓	
๕.๒ วิธีการดำเนินงานเป็นไปตามลำดับก่อน-หลังตามขั้นตอนชัดเจน	✓	
๕.๔ ขั้นตอนและกิจกรรมดำเนินงาน สนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการทุกข้อ	✓	
๖. ระยะเวลาดำเนินโครงการ		
๖.๑ ฝังกับงาน	✓	
๖.๒ ระยะเวลาปฏิบัติงานแต่ละกิจกรรมเหมาะสม	✓	
๗. กำหนดประเด็นการประเมินผล		
๗.๑ ระบุเครื่องมือ/วิธีการนิเทศควบคุมกำกับ ติดตามการบรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ทุกข้อ	✓	

ผู้ตรวจสอบ.....

วัน/เดือน/ปี.....

หัวข้อที่ตรวจสอบ	เหมาะสม	มีประเด็นปรับปรุง
๘.งบประมาณ		
๘.๑ งบประมาณเขียนแจกแจงเป็นหมวดหมู่ตามกิจกรรมชัดเจน		- งบฯ ๑๒๖๕๐๐ บาท
๘.๒ งบประมาณมีความเหมาะสมกับกิจกรรมในโครงการ		60000
๘.๓ แผนการใช้จ่ายงบประมาณ ถูกต้องตามระเบียบ		๖๖๕๕

ผู้ตรวจสอบ...(นางสาวช่อทิพย์ บุญญาณจน์)

วัน/เดือน/ปี 15 ก.พ. 2565

หัวข้อที่ตรวจสอบ(เลขานุการ)	เหมาะสม	มีประเด็นปรับปรุง

ผู้ตรวจสอบ.....

วัน/เดือน/ปี.....

สรุปความเห็น

เสนออนุมัติ

ส่งคืนปรับปรุงแก้ไข → ได้ปรับปรุงแก้ไขแล้ว

1๐๘๓๕

โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา

หลักการและเหตุผล

รัฐบาลให้ความสำคัญกับการที่ประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และมีนโยบายด้านการดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ ทุกกลุ่มมาอย่างต่อเนื่อง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ ประเทศไทยได้ก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุเต็มรูปแบบ โดยมีการประมาณการว่ามีสัดส่วนผู้สูงอายุในช่วง ๖๐ ปีขึ้นไปถึง ๒๐% ของจำนวนประชากรทั้งหมด หรือไม่น้อยกว่า ๑๓ ล้านคน และคาดการณ์ว่าอีก ๒๐ ปีข้างหน้า หรือปี ๒๕๘๓ ประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุ ๒๐ ล้านคน หรือ ๑ ใน ๓ ของคนไทยจะเป็นผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุ ๘๐ ปีขึ้นไปจะมีมากถึง ๓.๕ ล้านคน ซึ่งมีผลกระทบต่ออัตราส่วนภาวะพึ่งพิงหรือภาวะโดยรวมที่ประชากรวัยทำงานจะต้องเลี้ยงประชากรวัยผู้สูงอายุที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น อาจนำไปสู่ปัญหาเศรษฐกิจ สังคม รวมถึงปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุด้วย เนื่องจากผู้สูงอายุมีภาวะด้านสุขภาพที่มีการเปลี่ยนแปลง มีความเสื่อมของร่างกาย อวัยวะต่างๆ ทั่วไปเริ่มอ่อนแอ และเกิดโรคง่าย ภูมิคุ้มกันโรคน้อยลง รวมถึงมีการเปลี่ยนแปลงด้านจิตใจและสังคม ด้วยความตระหนักถึงคุณค่าและสุขภาพผู้สูงอายุ รวมถึงเข้าใจสภาพปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุทุกด้าน โดยเฉพาะบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ตามชุดสิทธิประโยชน์ ซึ่งเป็นบริการที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุ ที่ผ่านมาระบบบริการสาธารณสุขและบริการด้านสังคมอยู่ใน ลักษณะตั้งรับสามารถให้บริการหลักแก่กลุ่มที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง สำหรับกลุ่มผู้มีภาวะพึ่งพิง บริการมีจำกัด และมักเป็นในรูปการสงเคราะห์เป็นครั้งคราว ไม่ต่อเนื่อง ขณะเดียวกัน ศักยภาพของครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุ ถดถอยลง จากขนาดครอบครัวที่เล็กลง การเคลื่อนย้ายแรงงานจากชนบทสู่เมือง การทำงานนอกบ้านของสตรี โดยคาดการณ์ค่าใช้จ่ายสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้น จาก ๖๐,๐๐๐ ล้านบาทในปี ๒๕๕๓ เป็น ๒๒๐,๐๐๐ ล้านบาท ในปี ๒๕๖๕ หรือคิดเป็นร้อยละ ๒.๘ ของ GDP ในปี ๒๕๖๕ นอกจากนี้ “ภาวะสมองเสื่อม” เป็นอาการที่จะเกิดขึ้นในผู้สูงอายุส่วนใหญ่ โดยพบว่าประชากรสูงอายุในประเทศไทยมีจำนวนของภาวะสมองเสื่อมโดยเฉลี่ยร้อยละ ๒ ถึง ๑๐ ซึ่งเมื่ออายุเพิ่มขึ้น โอกาสที่จะเกิดภาวะสมองเสื่อมก็มากขึ้น ในปี ๒๕๕๘ พบผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ ซึ่งเป็นโรคสมองเสื่อมชนิดหนึ่งประมาณ ๖ แสนคน โดยมีผู้ป่วยรายใหม่ประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ รายต่อปี ประมาณการว่าในปี ๒๕๗๓ จะมีผู้สูงอายุป่วยเป็น อัลไซเมอร์เพิ่มสูงขึ้นเป็น ๑,๑๗๗,๐๐๐ คน โดยผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไปมีสัดส่วนในการเป็นโรคนี้นับประมาณร้อยละ ๕ -๘ และเมื่อมีอายุ ๘๐ ปีสัดส่วนของการเป็นโรคอัลไซเมอร์สูงถึงร้อยละ ๕๐ นโยบายสำคัญคือการหาอย่างไรไม่ให้ผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงเจ็บป่วยจนต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิง และหาอย่างไรให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมไม่เป็นภาระแก่ครอบครัวมากเกินไป

เครือข่ายสุขภาพอำเภอสะเตาได้ดำเนินโครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุมาตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ซึ่งได้ทำการสำรวจและคัดกรองผู้สูงอายุในพื้นที่อำเภอสะเตา ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่าผู้สูงอายุ ๑๖,๕๙๙ คน เป็นผู้สูงอายุติดบ้าน ๕๒๒ คน ผู้สูงอายุติดเตียง ๑๖๗ คน จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่าทุกสถานบริการสาธารณสุขในเครือข่ายอำเภอสะเตาได้มีการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุทุกกลุ่มอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการสุขภาพในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ มีสุขภาพที่ดีและลดการเกิดภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา ขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้สูงอายุให้ได้รับความรู้การดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมในชมรมผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ
๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ

กลุ่มเป้าหมายการดำเนินงาน

๑. คณะกรรมการ และคณะทำงาน	จำนวน	๕๐ คน
๒. บุคลากรสาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ	จำนวน	๒๒ คน
๓. บุคลากร และ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	จำนวน	๗๐ คน
๔. แกนนำผู้สูงอายุ	จำนวน	๗๐ คน
๕. ผู้สูงอายุ	จำนวน	๑๐,๐๐๐ คน
๖. คณะกรรมการติดตามชมรมผู้สูงอายุ	จำนวน	๕ คน
๗. บุคลากรสาธารณสุข และคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุ	จำนวน	๒๐ คน

เป้าหมาย

๑. ร้อยละ ๖๐ ของประชากรผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
๒. ร้อยละ ๙๕ ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
๓. ร้อยละ ๘๕ ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
๔. ร้อยละ ๑๐๐ ของหน่วยบริการสาธารณสุขมีการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุ

กลวิธีดำเนินการ

๑. ประชุมคณะทำงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเตาเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลที่มาของปัญหา
๒. จัดทำแผนงานโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ
๓. ดำเนินการตามแผนงานโครงการ
 - ๓.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการพัฒนาารูปแบบและระบบการดูแลผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อมแบบครบวงจร
 - ๓.๒ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ
 - ๓.๓ อบรมการพัฒนาาระบบการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร และการใช้เครื่องมือ
 - ๓.๔ คัดกรองและประเมินผู้สูงอายุสมองเสื่อม
 - ๓.๕ อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้สูงอายุ
 - ๓.๖ เยี่ยมติดตามชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ
 - ๓.๗ ประชุมเตรียมความพร้อมชมรมผู้สูงอายุ เพื่อส่งประกวดชมรมผู้สูงอายุระดับจังหวัด
๔. สรุปและประเมินผลโครงการ

ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ - เดือน กันยายน ๒๕๖๕

สถานที่ดำเนินการ

ชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการสาธารณสุข ทุกแห่ง

งบประมาณ

จากเงินบำรุงโรงพยาบาลปาดังเบซาร์ จำนวน ๕๙,๕๔๐ บาท (ห้าหมื่นเก้าพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. กิจกรรมประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการพัฒนาารูปแบบและระบบการดูแลผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อมแบบครบวงจร

๑.๑ ค่าอาหารกลางวัน (ผู้เข้าประชุมและผู้จัดการประชุม) ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ผู้เข้าประชุมและผู้จัดการประชุม) ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ

เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

๑.๓ ค่าเอกสารประกอบการประชุม

เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท

๒. กิจกรรมประชุมชี้แจงการดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ

๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน (ผู้เข้าประชุมและผู้จัดการประชุม) ๒๒ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๑,๕๔๐ บาท

๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ผู้เข้าประชุมและผู้จัดการประชุม) ๒๒ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ

เป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒,๖๔๐ บาท

๓. กิจกรรมอบรมการพัฒนาาระบบการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร และการใช้เครื่องมือในการคัดกรองการคัดแยก ผู้สูงอายุสมองเสื่อมสำหรับบุคลากรสุขภาพ และ อสม.

๓.๑ ค่าอาหารกลางวัน (ผู้เข้าอบรมและผู้จัดการอบรม) ๗๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๔,๙๐๐ บาท

๓.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ผู้เข้าอบรมและผู้จัดการอบรม) ๗๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ

เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๓.๓ ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชม. X ๖๐๐ บาท

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๓.๔ ค่าเอกสารประกอบการอบรม

เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท

๔. กิจกรรมคัดกรองและประเมินผู้สูงอายุสมองเสื่อม เพื่อการคัดแยก คัดกลุ่ม และส่งเพื่อวินิจฉัย

๔.๑ ค่าเอกสารแบบคัดกรอง

เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

๕. กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้สูงอายุ เพื่อเป็นแกนนำในการให้ความรู้ และส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุในพื้นที่

๕.๑ ค่าอาหารกลางวัน (ผู้เข้าอบรมและผู้จัดการอบรม) ๗๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๔,๙๐๐ บาท

๕.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ผู้เข้าอบรมและผู้จัดการอบรม) ๗๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ

เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๕.๓ ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชม. X ๖๐๐ บาท

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๕.๔ ค่าวัสดุ+/เอกสารประกอบการอบรม

เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๕,๓๐๐ บาท

๖. กิจกรรมเยี่ยมติดตามชมรมผู้สูงอายุคุณภาพในเครือข่าย

๖.๑ ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะทำงาน ๕ คนๆ ละ ๑๒๐ บาท x ๑๑ วัน

เป็นเงิน ๖,๖๐๐ บาท

๖.๒ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๙,๙๐๐ บาท

๗. กิจกรรมประชุมเตรียมความพร้อมชมรมผู้สูงอายุ เพื่อส่งประกวดชมรมผู้สูงอายุระดับจังหวัด

๗.๑ ค่าอาหารกลางวัน (ผู้เข้าประชุม) ๒๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ วัน

เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

๗.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ผู้เข้าประชุม) ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๖ มื้อ

เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๙,๕๔๐ บาท (ห้าหมื่นเก้าพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

***หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามที่จ่ายจริง

การประเมินผลโครงการ

๑. จากการมีส่วนร่วม ร้อยละ ๘๐

๒. ประเมินผลตามเกณฑ์มาตรฐานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. แกนนำผู้สูงอายุได้รับความรู้การดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์

๒. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ

๓. ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ระดับจังหวัด อย่างน้อย ๒ ชมรม

ผู้รับผิดชอบโครงการ

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดา

ผู้เสนอโครงการ

จริยวรรณ

(นางสาวจริยาภรณ์ จุระกิจจักษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

น.อ.

(นางสาววรพรรณ คล้ายนาค)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พ.ร.

(นางประเสริฐศรี แต้นิวัฒน์สกุล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายสุภเชิด ก่อวิวัฒน์สกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาดังเบซาร์



(นางสาวยุทามาส วันดาว)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเตา



(นางบังอร บุญศรีจันทร์)
สาธารณสุขอำเภอสะเตา
ประธาน คปสอ.ม.สะเตา

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายสงกรานต์ ไหมชุม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ชื่อโครงการ.....
.....
จำนวนเงิน.....

ชื่อโครงการ.....

.....

จำนวนเงิน.....

Jan

โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖๕
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการพัฒนา รูปแบบและระบบการดูแลผู้สูงอายุ ภาวะสมองเสื่อมแบบครบวงจร	มกราคม ๒๕๖๕	จริยาภรณ์,วรวรรณ,ประเสริฐศรี
๒	ประชุมชี้แจงการดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานด้านผู้สูงอายุ	มกราคม ๒๕๖๕	จริยาภรณ์,วรวรรณ,ประเสริฐศรี
๓	อบรมการพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร และการใช้เครื่องมือในการ คัดกรอง การคัดแยกผู้สูงอายุสมองเสื่อม สำหรับบุคลากรสุขภาพ และอสม.	มกราคม ๒๕๖๖	จริยาภรณ์,วรวรรณ,ประเสริฐศรี
๔	คัดกรองและประเมินผู้สูงอายุสมองเสื่อม เพื่อการคัดแยก คัดกลุ่ม และเพื่อวินิจฉัย	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ - มีนาคม ๒๕๖๕	จริยาภรณ์,วรวรรณ,ประเสริฐศรี
๕	อบรมการพัฒนา ศักยภาพแกนนำผู้สูงอายุ เพื่อเป็นแกนนำในการให้ความรู้และ ส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุในพื้นที่	มกราคม ๒๕๖๕	จริยาภรณ์,วรวรรณ,ประเสริฐศรี
๖	เยี่ยมติดตามชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ - มีนาคม ๒๕๖๕	จริยาภรณ์,วรวรรณ,ประเสริฐศรี
๗	ประชุมเตรียมความพร้อมชมรมผู้สูงอายุ เพื่อส่งประกวดชมรมผู้สูงอายุระดับ จังหวัด	มีนาคม ๒๕๖๕ - เมษายน ๒๕๖๕	จริยาภรณ์,วรวรรณ,ประเสริฐศรี
๘	สรุปโครงการ	มกราคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๕	จริยาภรณ์,วรวรรณ,ประเสริฐศรี