

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันจันทร์ที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ชั้น ๒ อาคาร ๑ กรมสุขภาพจิต

ผู้มาประชุม

- | | |
|--|------------------|
| ๑. นายแพทย์ศิริศักดิ์ ธิติติลภรณ์ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต | ประธาน |
| ๒. นายบุญชัย นวมงคลวัฒนา ที่ปรึกษากลุ่มสุขภาพจิต | |
| ๓. ว่าที่ร้อยโทโมฆิต กล้วยา ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑ | |
| ๔. นายชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ | |
| ๕. นางเดือนเพ็ญ ขาญณรงค์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ | |
| ๖. นางสาวพนาวลัย จ้างประเสริฐ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔ | |
| ๗. นางสาวรัชวัลย์ บุญโสม ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕ | |
| ๘. นางสาวจุฑามาศ วรรณศิลป์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ | |
| ๙. นางสาวสิริพร พุทธิพรโอภาส ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ | |
| ๑๐. นายนิธย์ ทองเพชรศรี ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ | |
| ๑๑. นางสุภาภรณ์ ศรีธีธรัตน์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ | |
| ๑๒. นางสาวสุริ อูปมนต์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๒ | |
| ๑๓. นายนายพงศกร เล็งดี ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๓ | |
| ๑๔. นางภัทรานิษฐ์ ทองตันไตรย์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖ | เลขานุการ |
| ๑๕. นางกรรณิการ์ หนูสอน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑๖. นายชัยณรงค์ บุรินทร์กุล ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล | |
| ๑๗. นางสาวชนิทรทิพย์ อินทะสืบ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสวนปรุง | |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

เมื่อกรรมการมาครบองค์ประชุมแล้ว ประธานฯ ได้กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุม ตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

การเตรียมพร้อมการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและยาเสพติด และปรับปรุงแผนการดำเนินงานซึ่งอยู่ภายใต้บังคับบัญชาการ นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต ด้วยความตั้งใจ มุ่งมั่น เพื่อประโยชน์แก่ประชาชนต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗
เมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เลขานุการคณะกรรมการฯ แจ้งที่ประชุมว่าได้ส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลจิตเวชนครพนม ราชนครินทร์ จังหวัดนครพนม ให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณาทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์แล้ว ทั้งนี้ ไม่มีการแก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิตครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ จังหวัดนครพนม โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ/สืบเนื่อง

๓.๑ ความคืบหน้าเรื่องเงินบำรุงศูนย์สุขภาพจิต

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานจัดตั้งเงินบำรุงกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต มีแผนการดำเนินงานไตรมาสที่ ๑ โดยจัดตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน เตรียมศึกษาระเบียบเงินบำรุง ไตรมาสที่ ๒ ประชุมคณะกรรมการคณะทำงานเพื่อเตรียมข้อมูล วิเคราะห์ GAP วางแผนการดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๓ การติดตามและสรุปผลการดำเนินงาน รวบรวมปัญหาอุปสรรค และไตรมาสที่ ๔ สรุปและรายงานผลการดำเนินงานเสนอต่อคณะกรรมการและผู้บริหาร โดยช่วงไตรมาสที่ ๑ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานพิจารณาแนวทางการจัดตั้งเงินบำรุงของศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิต

โดยสรุปข้อค้นพบข้อมูลจากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข Update ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ ศูนย์สุขภาพจิตได้รับรหัสหน่วยบริการสาธารณสุข เลข ๕ หลัก ประเภทศูนย์วิชาการ ยกเว้นศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔ และศูนย์สุขภาพจิตยังไม่มีประกาศรายชื่อเป็นหน่วยบริการ ตามระเบียบกระทรวงและมีข้อเสนอแนะ

๑. ค้นหาหนังสือเดิมว่าตอนเปิดรหัสหน่วยบริการก่อนหน้านี้ ได้มีการทำหนังสือไปยังกระทรวงสาธารณสุขให้ประกาศรายชื่อหน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงหรือไม่

๒. หากยังไม่มีดำเนินการเสนอให้ได้มีการสื่อสารไปยังกระทรวงสาธารณสุขเพื่อทำหนังสือขอจัดตั้งเป็นหน่วยบริการและประกาศเพิ่มให้ศูนย์สุขภาพจิตเป็นหน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๓. เมื่อได้รับหนังสือประกาศเป็นหน่วยบริการเรียบร้อยแล้ว ศูนย์สุขภาพจิตสามารถใช้ระเบียบอำนาจเงินบำรุงส่งจ่ายได้

ทั้งนี้ ต้องมีหนังสือคำสั่งการมอบอำนาจอนุมัติจ่ายเงินบำรุงจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อนจึงจะดำเนินการใช้จ่ายเงินบำรุงสาธารณสุข

ช่องทางการรับเงินบำรุง

๑. การขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลแม่ข่าย หรือลูกข่าย

๒. การเปิดคลินิก เป็นอีกช่องทางที่จะได้มาซึ่งเงินบำรุง ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับศักยภาพของแต่ละศูนย์พิจารณาต่อไป โดยต้องทำหนังสือไปที่กรมบัญชีกลางเพื่อเปิดรหัสการใช้สิทธิ์เบิกได้

๓. การจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมเชิงวิชาการโดยมีค่าลงทะเบียนคล้ายกับวิทยาลัยพยาบาล หรือสถาบันพระบรมราชชนก เป็นต้น

กรณีร่วมกับทาง สปสช. เพื่อเป็นการเรียกเก็บอัตราค่าบริการเป็นรายหัวเหมาะสม โดยประกาศของ สปสช. ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ตามข้อบังคับมี ๓ ประเภท คือ

๑. หน่วยบริการประจำ

๒. หน่วยบริการปฐมภูมิ

๓. หน่วยบริการที่รับส่งต่อ

แผนกิจกรรมการให้บริการสำหรับการเรียกเก็บได้ : ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑-๑๓

กิจกรรมบริการ	รูปแบบ/วิธีดำเนินการ
๑. บริการตรวจประเมินความเครียดด้วยเครื่อง Biofeedback	- ให้บริการในรูปแบบตรวจสุขภาพจิตประจำปี โดยให้บริการในหน่วยงาน และการให้บริการนอกหน่วยเคลื่อนที่ บริการประกอบด้วย - ตรวจวัดความเครียดและสุขภาพหลอดเลือดด้วยเครื่อง Biofeedback - แปลผล ให้คำแนะนำ และให้คำปรึกษารายบุคคล - ส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข (กรณีพบความเสี่ยง) - คืนข้อมูลผลการตรวจประเมินด้วยเครื่อง Biofeedback ไปยังหน่วยงานที่ขอรับบริการ
๒. บริการให้คำปรึกษาสุขภาพจิต	๑. ให้บริการที่หน่วยงาน (กรณีมี ประชาชน walk in มาขอรับบริการ) ๒. บริการผ่านระบบออนไลน์ ในการติดตามเยี่ยมยา ประชาชนกลุ่มเสี่ยง บริการประกอบด้วย - ประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้นด้วย Mental Health Check in หรือ D-Mind - ให้คำปรึกษาแนะนำการดูแลสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย - บริการผ่อนคลายความเครียด เช่น การนวดคลายเครียด การฝึกหายใจคลายเครียด การฝึกเกร็งและผ่อนคลายกล้ามเนื้อ - แนะนำช่องทางการเข้าสู่บริการสาธารณสุขและสายด่วนสุขภาพจิต ๑๓๒๓
๓. ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก	- คัดกรองประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี) ตามเกณฑ์ DSPPM - ให้คำปรึกษา คำแนะนำ แก่ผู้ปกครองในการฝึกกระตุ้นพัฒนาให้สมวัย - ส่งเสริมทักษะการเลี้ยงดูลูกเชิงบวกแก่ผู้ปกครอง
๔. การส่งเสริมพัฒนาการเด็กด้วย Tripple P/ ๗ Day	- การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย Tripple P/๗ Day

๕. ประเมินคัดกรองสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	- ประเมินปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และสังคม ด้วยแบบประเมิน ๙S , SDQ - ประเมินภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น ด้วยแบบประเมิน PHQ-A , RQ , ๒Q plus - ให้คำปรึกษาเด็ก ผู้ปกครอง และครู - ส่งเสริมและป้องกันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น เช่น ส่งเสริมทักษะการเลี้ยงดูลูกเชิงบวกแก่ผู้ปกครอง โปรแกรมการปรับพฤติกรรมเด็กวัยรุ่น SAFE B-MOD
๖. การปฐมพยาบาลทางใจผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ประสบภาวะวิกฤต	- ติดตามผู้มีความเสี่ยงจากการประเมิน D-MIND ผ่าน Application หมอพร้อม โดยใช้หมายเลข ๑๓๒๓ - ติดตามช่วยพื้นที่ในการเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต
๗. การอบรมพัฒนาศักยภาพตามหลักสูตรอบรมต่างๆ (เก็บค่าลงทะเบียนหลักสูตรองค์กร / รายบุคคล)	จัดทั้งรูปแบบ onsite online - การจัด packed หลักสูตรส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย
๘. บริการตรวจวัด IQ	

มติที่ประชุม รับทราบ เสนอปรับเปลี่ยนนายชูพงษ์ สังข์ผลพันธ์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ เป็นประธานคณะทำงานว่าด้วยระเบียบเงินบำรุง และนางสิริพร พุทธิพรโสภา ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ เป็นประธานคณะทำงานพัฒนาระบบบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิต โดยมอบหมายให้ประธานแต่ละคณะจัดส่งรายชื่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาจัดทำคำสั่งแต่งตั้งต่อไป

๓.๒ แผนส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ นำเสนอสถานการณ์ที่ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพ โดยพบว่า มีประเด็นสำคัญเด็กเกิดน้อย ด้อยคุณภาพ, วัยรุ่น ๑๕-๑๙ ปีมีความเปราะบางทางจิตใจมากเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง มีอัตราการฆ่าตัวตายสูงสุดเมื่อเทียบกับทุกกลุ่มวัย, ผู้ติดสารเสพติดมีอาการทางจิตเพิ่มขึ้นและมีแนวโน้มก่อความรุนแรง, มีโปรแกรม triple p : ส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม มีระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียนด้วยโปรแกรม School Health Hero ซึ่งโปรแกรมไม่ได้ช่วยค้นหาเด็กเสี่ยงฆ่าตัวตายโดยตรง และยังไม่มีรูปแบบดูแลเด็กรับความเสี่ยงฆ่าตัวตายในโรงเรียนที่มีประสิทธิภาพ, มีระบบบำบัดและติดตามผู้ติดยาเสพติดในชุมชนด้วยโปรแกรม CBTx การดำเนินงานเชิงคุณภาพการให้การปรึกษารอบคลุมเพื่อเพิ่มการเห็นคุณค่าในตนเองของผู้ติดยาอย่างน้อย ส่งผลให้เมื่อกลับสู่ครอบครัวมักเสพยาซ้ำ นำไปสู่การจัดทำแผนการดำเนินการส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตและสารเสพติด House Model โดยมีวัตถุประสงค์ รายละเอียดดังนี้

- เด็กปฐมวัยมีความฉลาดทางอารมณ์เพิ่มขึ้น
- พัฒนาเครือข่ายพลเมืองนักสื่อสารสร้างสุข เพื่อยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตและสร้างเสริมสุขภาพทางจิตประชาชนในชุมชน (Community Mental Well-Being)
- ลดการฆ่าตัวตายและการทำร้ายตนเองของวัยรุ่น ๑๕-๑๙ ปี
- ลดผู้เสพยาเสพติดหน้าใหม่และการกลับมาเสพยาซ้ำ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ ความคืบหน้าการกำหนดตำแหน่งอำนวยการระดับสูงศูนย์สุขภาพจิต

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล รายงานความคืบหน้าการกำหนดตำแหน่งอำนวยการระดับสูงศูนย์สุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เรื่องการยื่นขอปรับแผนขออนุมัติกระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากผู้บริหารและคณะกรรมการพ้นจากตำแหน่ง หรือเกษียณอายุราชการ จึงทำให้ยังสามารถดำเนินการใด ๆ ได้ซึ่งอยู่ในระหว่างดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการใหม่ และดำเนินการปรับปรุงแก้ไขแผนฯ ตามความเห็นสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (กพ.) และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการแก้ไขผลงานตามหลักเกณฑ์ย้อนหลัง ๓ ปี จากเดิม ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๖ เป็นปี ๒๕๖๕- ๒๕๖๗ และจะนำเข้าวาระการประชุมกองบริหารทรัพยากรบุคคลในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เพื่อขออนุมัติปรับแผนฯ กระทรวงสาธารณสุข ในช่วงเดือนมีนาคม-เมษายน ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ ระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กนักเรียน เขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ นำเสนอผลการดำเนินงานป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จากสถานการณ์อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดนครราชสีมาพบว่า กลุ่มที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จมากที่สุดคือ กลุ่มวัยทำงาน ช่วงอายุ ๒๐-๕๙ ปี ร้อยละ ๘.๗ ต่อแสนประชากร และกลุ่มที่มีอัตราการพยายามฆ่าตัวตายมากที่สุด คือ กลุ่มวัยรุ่น/วัยนักศึกษาช่วงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ร้อยละ ๖๕.๕๘ โดยพบปัจจัยกระตุ้นทางด้านปัญหาชีวิต (ป่วยแพ้ ล้มเหลว อับจนหนทาง) มากถึงร้อยละ ๖๙.๕๗ และพบว่ามีปัจจัยปกป้องด้านการเผชิญปัญหาส่วนบุคคล สัมพันธภาพในครอบครัว ชุมชนเพื่อนฝูง เพื่อน/โรงเรียน ความเชื่อ สิ่งยึดเหนี่ยวจิตใจ อีกทั้งยังมีระบบเฝ้าระวังป้องกันในการคัดกรองความเสี่ยงและช่วยเหลือ ให้คำปรึกษา การเข้าถึงการรักษา และการติดตาม มีการสังเกตสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตายและแนวทางการแจ้งเหตุ โดยบูรณาการดำเนินงานป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น จังหวัดนครราชสีมา โดยมีแนวคิด ๔ Pillars (DATA, RADAR, HANDLE, MANAGMENT)

Pillar ๑ ระบบข้อมูล ชี้นำให้ชัดเจน Person: เพศ อายุ ช่วงวัย อาชีพ/Place: สถานที่ ชุมชน/Time: ช่วงเวลา

Pillar ๒ ระบบดักจับ แนวทางการแก้ไขปัญหาภายใต้ชุดข้อมูล ที่ เพื่อเฝ้าระวัง รู้สัญญาณเตือน ออกแบบกิจกรรมเพื่อจัดการแก้ไขปัญหา เครือข่ายนอกสาธารณสุขที่บูรณาการในพื้นที่

Pillar ๓ ระบบป้องกันและบำบัด การสร้างความตระหนักรู้ ความรู้วิธีการช่วยเหลือเบื้องต้น การส่งต่อ บำบัด

Pillar ๔ ระบบบริหารจัดการ ๓ก คณะกรรมการ กองทุน กิจกรรม

โดยมีแผนการดำเนินงานสุขภาพจิตวัยรุ่นในการอบรมพัฒนาศักยภาพฯ บุคลากรที่เกี่ยวข้องระหว่างเดือนมกราคมถึงมีนาคม ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ การบริหารทรัพยากรบุคคลการอบรมหลักสูตร นบส., ผบก., ผบต. ของผู้อำนวยการและบุคลากร ศูนย์สุขภาพจิต

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖ นำเสนอแผนการพัฒนากการพัฒนาบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑-๑๓ หลักสูตรผู้บริหารระดับต้นและกลาง (ผบต.และ ผบก.) โดยมีรายละเอียดดังนี้

- หลักสูตรผู้บริหารระดับต้น (ผบต.) จำนวน ๑๒ คนๆ ละ ๒๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๖๔,๐๐๐ บาท
- หลักสูตรผู้บริหารระดับกลาง (ผบก.) จำนวน ๗ คนๆ ละ ๓๔,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๓๘,๐๐๐ บาท

และหลักสูตรผู้บริหารระดับสูง (นบส.ส/นบส.สธ) โดยใช้งบประมาณ คนละ ๑๓๕,๐๐๐ และจากการสำรวจข้อมูล ผู้ที่เคยผ่านการอบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับสูง (นบส.ส/นบส.สธ) รายละเอียดดังนี้

- ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต ผ่านการอบรม จำนวน ๔ คน (ศ.๑,ศ.๒,ศ.๘,ศ.๙)
- ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต ยังไม่ได้อบรม จำนวน ๙ คน (ศ.๓,ศ.๔,ศ.๕,ศ.๖,ศ.๗,ศ.๑๐,ศ.๑๑,ศ.๑๒,ศ.๑๓)
- ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต ยังไม่ได้อบรมและเกษียณ ป ๖๘ จำนวน ๓ คน (ศ.๓,ศ.๑๑,ศ.๑๒)
- ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต ยังไม่ได้อบรมและเกษียณ ป ๗๐ จำนวน ๑ คน (ศ.๔)

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ เสนอให้ผู้ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ สมัครเข้าอบรม ตามหลักสูตรฯ และเสนอให้ท่านอธิบดีกรมสุขภาพจิต และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต เป็นผู้คัดเลือกฯ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม -

เมื่อไม่มีคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิตท่านใดเสนอเรื่องอื่นใดให้ที่ประชุมพิจารณาแล้ว นายแพทย์บุญชัย นวมงคลวัฒนา (ผู้แทนประธานฯ) ได้กล่าวขอบคุณและปิดการประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

.....
(นางภัทรานิษฐ์ ทองตันไตรย์)
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖
เลขานุการ ๑
ผู้จัดรายงานการประชุม

.....
(นางกรรณิการ์ หนูสอน)
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑
เลขานุการ ๒
ผู้จัดรายงานการประชุม