

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘

วันจันทร์ที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ชั้น ๒ อาคาร ๑ กรมสุขภาพจิต

ผู้มาประชุม

๑. นายบุญชัย นวมงคลวัฒนา	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	ประธาน
๒. นายชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒	
๓. นางสาวพนาวลัย จ้างประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔	
๔. นางสาวจุฑามาศ วรรณศิลป์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗	
๕. นางสิริพร พุทธิพรโอภาส	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘	
๖. นายนิธย์ ทองเพชรศรี	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙	
๗. นางสาวสุริ อูมนนต์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๒	
๘. นายชัยณรงค์ บุรินทร์กุล	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล	
๙. นางสาวชนินทรทิพย์ อินทะสีบ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ช่วยราชการโรงพยาบาลสวนปรุง	
๑๐. นายปองพล ชูชนะโชติ	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
๑๑. นางภัทรานิษฐ์ ทองตันไตรย์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖	เลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุมออนไลน์

๑. ว่าที่ร้อยโทโมฆิต กล้วยา	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑	
๒. นางเดือนเพ็ญ ชาญณรงค์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓	
๓. นางสาวรัชวัลย์ บุญโหม	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕	
๔. นางสุภาภรณ์ ศรีธัญรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐	
๕. นางกรรณิการ์ หนูสอน	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖. นางสาวสุภัทธานี ชูวงศ์ณพิบูล	นักจัดการงานทั่วไป สำนักงานเลขานุการกรม	

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

เมื่อกรรมการมาครบองค์ประชุมแล้ว ประธานฯ ได้กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุม ตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ศิริศักดิ์ ธิติพิตรรัตน์ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต ติดตามภารกิจจึงมอบหมายให้นายแพทย์บุญชัย นวมงคลวัฒนา ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต เป็นประธาน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘

เลขานุการคณะกรรมการฯ แจ้งที่ประชุมว่าได้ส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิตครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ชั้น ๒ อาคาร ๑ กรมสุขภาพจิต ให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณาทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์แล้ว ทั้งนี้ ไม่มีการแก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ชั้น ๒ อาคาร ๑ กรมสุขภาพจิต โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ/สืบเนื่อง

๓.๑ ความก้าวหน้าระบบบริการให้การปรึกษาของศูนย์สุขภาพจิต

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานศูนย์ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต ดังนี้

- การให้การปรึกษารูปแบบออนไลน์และการปรึกษาแบบโทรศัพท์ จำนวน ๑๓ แห่ง
- การให้การคำปรึกษาแบบพบหน้า จำนวน ๘ แห่ง
- การให้บริการศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑-๑๓ รวมทั้งหมด ๒,๒๑๕ ราย
- ข้อเสนอแนะและข้อค้นพบการดำเนินงานศูนย์ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต ดังนี้

- เพิ่มการติดตามและบันทึกรายละเอียดเชิงคุณภาพของ Case นำมาวิเคราะห์ทาง Bio Psycho Social เพื่อออกแบบ Intervention ในการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิตที่ตรงประเด็น

- เพิ่มการประชาสัมพันธ์ศูนย์ให้การศึกษาทั้ง Air war และ Ground war

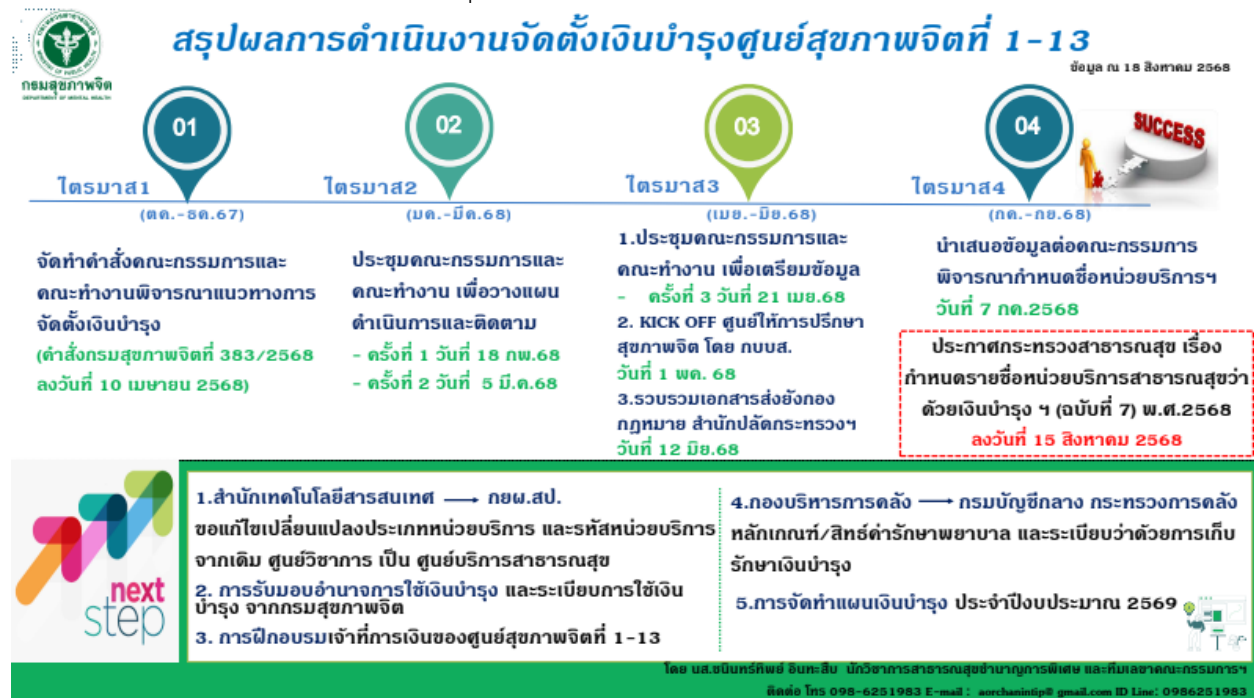
มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ความก้าวหน้าการจัดตั้งเงินบำรุงของศูนย์สุขภาพจิต

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง และผู้ช่วยอธิบดีกรมสุขภาพจิต มอบหมายให้นางสาวชนินทร์ทิพย์ อินทะสืบ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอความก้าวหน้าการจัดตั้งเงินบำรุงของศูนย์สุขภาพจิต โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- กระทรวงสาธารณสุข รับรองให้ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑-๑๓ ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หนังสือ สธ ๐๒๐๒.๓.๕/ว๙๓๐ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดรายชื่อหน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ.๒๕๖๑ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๘

- ระยะถัดไปในการดำเนินงานหลังจากได้รับการประกาศ ทำหนังสือหนังสือไปถึง สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสุขภาพจิต ในเรื่องการขอเปลี่ยนแปลงรหัสสถานบริการ
- หนังสือมอบอำนาจ ในการใช้เงินบำรุง ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑-๑๓ ปกึษาบกกองบริหารทรัพยากรและกองบริหารการคลัง กรมสุขภาพจิต
- อบรมทำความเข้าใจให้กับเจ้าหน้าที่การเงิน ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑-๑๓ เพื่อการเตรียมความพร้อมในการรองรับการเปิดให้บริการต่อไป
- กองบริหารการคลัง ประสานไปยังกรมบัญชีกลาง เรื่อง เงินบำรุง การเรียกเก็บประเภทต่าง ๆ
- การจัดทำแผนการใช้จ่ายงบบำรุง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙



ประธาน เสนอให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญในแต่ละด้าน เพื่อความถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินบำรุง และขั้นตอนต่าง ๆ กำหนดระยะเวลาขั้นตอนที่ชัดเจน และขอสอบถามว่าศูนย์สุขภาพจิตจะสามารถเบิกจ่ายได้ในกิจกรรมด้านใดบ้าง

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ ได้ชี้แจงกิจกรรมของศูนย์สุขภาพจิต ประกอบด้วย ๒ ส่วน ดังนี้ ส่วนที่ ๑ การให้บริการสายด่วนสุขภาพจิต ๑๓๒๓ และศูนย์บริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต ที่ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑-๑๓ ที่สามารถเรียกเก็บจาก สปสช.ได้ และส่วนที่ ๒ ที่ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑-๑๓ ได้ของงบประมาณนอก อาทิเช่น สปสช. งบ วช. และ สสส. ในการนำมาดำเนินการ ที่สามารถนำเงินบำรุงศูนย์ต่อไป

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ เสนอให้แต่ละศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑-๑๓ ทบทวนรหัสสถานบริการ และเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่การเงินของแต่ละหน่วย เพื่อเตรียมความพร้อมต่อการให้บริการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ การดำเนินงานโครงการ Holistic Health Advisor

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖ รายงานความคืบหน้าของโครงการพัฒนาและยกระดับสมรรถนะเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) ได้รับการอนุมัติหลักสูตรแล้ว ในชื่อว่า เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor : HHA) รหัส ๐๙๒๐๒๐๗๒๓๐๓๐๑ โดยกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ระยะเวลาการฝึกจำนวน ๑๒ ชั่วโมง

ประโยชน์การเป็นเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม

๑. ถ้ามีใบรับรองวุฒิปัตร สามารถทำเป็นอาชีพเสริมได้ (สถานประกอบกิจการเดิม) ส่วนรายได้ขึ้นอยู่กับสถานประกอบกิจการนั้น

๒. เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวมสามารถนำความรู้ที่ได้มาใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมของพนักงานในสถานประกอบกิจการได้

๓. สามารถเป็นต้นแบบด้านสุขภาพในองค์กรและนำไปขยายผลในองค์กรอื่นๆ ได้

๔. บริษัทสามารถนำใบวุฒิปัตรจากกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ใช้ในการลดหย่อนภาษี ได้ ๒๐๐% เมื่อมีการพัฒนาศักยภาพพนักงานในสถานประกอบกิจการ

ท่านประธาน มีความกังวลที่มหาวิทยาลัยในพื้นที่ ความพร้อมของวิทยากร และคุณภาพของผู้ที่เข้าร่วมอบรม เป็นเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม นอกจากนี้ได้ชื่นชมการจัดโครงการที่มีการสร้างความร่วมมือจากหลายหน่วยงานและเล็งเห็นว่าสถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมให้ความสำคัญกับการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor : HHA)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ เทคนิคการส่งผลงานรางวัลเลิศรัฐ

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ นำเสนอเทคนิคในการส่งผลงานรางวัลเลิศรัฐ มีดังนี้

๑. หาทีมเขียนผลงาน

๒. นำเสนออาจารย์ผู้วิพากษ์เพื่อให้ข้อเสนอแนะ

๓. ทำตามโจทย์ของ กพร. เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์การให้รางวัลในทุกๆ ปี

๔. เขียนให้เต็มที่ ไม่ต้องกังวลจำนวนคำ

๕. เรื่องที่นำมาเขียน เกิดจากผลการดำเนินงาน ๒ ปีขึ้นไป

๖. ชื่อเรื่อง สั้น/กระชับ/ได้ใจความ

ท่านประธาน ขยายความการส่งผลงานรางวัลเลิศรัฐ ตามประเด็นดังต่อไปนี้

๑. ผลงานที่นำมาเขียนเป็นงานที่เกิดจากการดำเนินงานที่มีอยู่เดิมแล้ว

๒. เน้นผลลัพธ์ มีการประเมินสถานการณ์ปัญหา ก่อนในพื้นที่ใดพื้นที่หนึ่ง

๓. ค้นหาปัจจัย และใส่กระบวนการการทำงาน

๔. โครงการต่าง ๆ ดำเนินงานร่วมกับเครือข่าย โดยมีการดำเนินงาน ๑-๒ ปี และเห็นผลลัพธ์อย่างชัดเจน

๕. มุ่งประโยชน์ไปที่ประชาชนหรือกลุ่มเป้าหมาย

๖. เขียนตามเกณฑ์ที่กำหนด

๗. ขอบเขตงานไม่ต้องใหญ่มาก ระดับตำบล ก็สามารถส่งได้

ปัญหาที่มักพบจากการส่งผลงานรางวัลเลิศรัฐ คือ เขียนแล้วไม่มีผลลัพธ์แสดง (ก่อน-หลัง/ผลกระทบ) ผู้เขียนไม่เข้าใจกระบวนการของการส่งผลงานทำให้ข้อมูลขาดหายไป และในหลายหน่วยงานมีการดำเนินงานที่เห็นผลลัพธ์ที่ดีแต่ไม่มีการส่งผลงาน ประธานแนะนำให้ทางศูนย์สุขภาพจิตเป็นพี่เลี้ยงให้กับทางพื้นที่ที่ดำเนินงานได้ดี ในการเขียนส่งผลงานด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ การเสนอขอเช่ารถยนต์ราชการแทนรถยนต์กระบะ/ตู้ ที่ใช้ในกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ ทหารหรือการใช้งานรถของศูนย์สุขภาพจิตเปลี่ยนเป็นรถตู้เช่าทั้งหมด ซึ่งปัจจุบันศูนย์สุขภาพจิตบางแห่ง มีรถกระบะ จำนวน ๑ คัน ที่โรงพยาบาลซื้อให้แล้วศูนย์ยืมขาด เมื่อครบกำหนด ๑ ปี ดำเนินการโอนให้กับทางศูนย์สุขภาพจิต พบว่าอายุการใช้งานมากกว่า ๑๐ ปี ทำให้รถมีสภาพที่ทรุดโทรม จึงเห็นว่าศูนย์สุขภาพจิตควรเช่ารถตู้เพิ่มอีกจำนวน ๑ คัน (ศูนย์สุขภาพจิตที่มีรถกระบะที่มีอายุการใช้งานนาน) รวมเป็น ๒ คันต่อศูนย์สุขภาพจิต เพื่อความสะดวกในการดูแล ใช้งานและการจ่ายประกันที่ไม่ยุ่งยาก

ประธาน เสนอโอนรถตู้ให้กับทางโรงพยาบาล เมื่อจะใช้งานให้ทำการยืมจากโรงพยาบาล และให้ทางโรงพยาบาลเป็นผู้จ่ายค่าประกันรถยนต์ หากเปลี่ยนเป็นรถตู้เช่าต้องมีการวางแผนระยะยาว เพื่อของบประมาณในการจ่ายค่าประกันรถยนต์ล่วงหน้า

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ เสนอหากมติในที่ประชุมเปลี่ยนเป็นรถตู้เช่าต้องรับหารือกับ กยผ. และการทำประกันรถไม่ควรทำพร้อมกันทั้งสองคัน ควรเหลื่อมระยะเวลาเพื่อความสะดวกในการดำเนินการและใช้งาน

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑ เสนอการปลดระวาง ถ้าบริจาดแล้วต้องได้ใหม่แน่นอน ถ้าไม่ได้ คือ ความเสี่ยง รถเก่าต้องออกก่อนถึงจะได้ของใหม่

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ มอบหมายผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔ และผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ รับผิดชอบรวบรวมและเสนอ กยผ. เพื่อผลักดันเรื่องเข้าไปในระบบการของบประมาณ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ความก้าวหน้าการกำหนดตำแหน่งอำนาจการสูงของศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑ - ๑๒

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ ขี้แจงงานของอำนาจการสูงจะเข้าพิจารณา ในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘ แต่ต้องผ่านการพิจารณาเบื้องต้นจากสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน หากความสมบูรณ์ยังไม่เพียงพออาจจะถูกถอนวาระ เพื่อให้ดำเนินการกระบวนการใหม่อีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ การจัดทำมาตรฐานกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล นำเสนอประเด็นข้อเสนอแนะ ดังต่อไปนี้

๑. เกณฑ์มาตรฐานเชิงรุกเพื่อจัดลำดับศูนย์สุขภาพจิต อาจจะไม่ใช้เกณฑ์มาตรฐานของศูนย์สุขภาพจิต
๒. ผลลัพธ์/ผลผลิตที่เกิดจากการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิต โดยใช้ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง (KPI ของศูนย์) แต่เมื่อย้อนกลับไปไม่มีตัวชี้วัดใดที่มีการดำเนินการต่อเนื่องที่เห็นการพัฒนาหรือเป้าหมายที่ดีขึ้น จึงเป็นจุดอ่อนของกลุ่มศูนย์

๓. ศูนย์สุขภาพจิตต้องมีการทบทวนเกณฑ์มาตรฐานของกลุ่มศูนย์ วางเป็นแนวทางการพัฒนาระบบการให้บริการและศักยภาพของการส่งเสริมป้องกัน หรือเรื่องใดๆ ตามอำนาจหน้าที่ และต้องมีตัวชี้วัดเพื่อบ่งบอกการดำเนินงานเป็นไปตามมาตรฐานหรือไม่ นอกจากนี้ต้องผ่านการยอมรับจากคณะกรรมการของกรมสุขภาพจิต เพื่อสามารถนำมาใช้ในการยกระดับของหน่วยงานได้

๔. หากมีเกณฑ์เดิมอยู่ ให้เพิ่มเติมในการกำหนดในแต่ละองค์ประกอบ/ด้าน จะช่วยในการพัฒนายกระดับศักยภาพของศูนย์สุขภาพจิต ส่งผลต่อการจัดสรรอัตรากำลังของหน่วยงาน

๕. จากการร่วมประชุมกับทางโรงพยาบาล ทางโรงพยาบาลจะมีการจัดตั้งกรรมการในการกำหนดขนาดและศักยภาพการให้บริการ โดยใช้แนวทางของ Standard Advance Premium (SAP) เข้า อพท.กรม เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ ถ้าหากกลุ่มศูนย์สุขภาพจิตดำเนินการแล้วเสร็จจะเสนอไปพร้อมกัน ซึ่งสอดคล้องกับแผนพัฒนาขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๙ ถึง ๒๕๗๐ ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓.๑ แผนดำเนินการรับสมัครอำนาจการ

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล ประชาสัมพันธ์เปิดรับสมัครตำแหน่งอำนาจการระดับต้น และอำนาจการระดับสูง ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘

แผนดำเนินการพิจารณาการสมัครฯ ตำแหน่งประเภทอำนาจการระดับต้น และระดับสูง ของกรมสุขภาพจิต

ลำดับที่	กิจกรรมการดำเนินงาน	การดำเนินการ
1	ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองฯ ครั้งที่ 1 เพื่อพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์	วันที่ 5 สิงหาคม 2568
2	ประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาสมัครฯ	วันที่ 5 สิงหาคม 2568
3	ประกาศรับสมัครล่วงหน้า (ไม่น้อยกว่า 7 วันทำการ)	วันที่ 6 สิงหาคม 2568
4	การรับสมัคร (ไม่น้อยกว่า 7 วันทำการ)	วันที่ 21 – 29 สิงหาคม 2568
5	ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครเข้ารับการกลั่นกรอง	วันที่ 3 – 5 กันยายน 2568
6	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการกลั่นกรองฯ	ภายในวันที่ 11 กันยายน 2568
7	ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองฯ ครั้งที่ 2 เพื่อพิจารณาผู้ที่สมควรขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการกลั่นกรอง	ภายในวันที่ 19 กันยายน 2568
8	ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการกลั่นกรอง (ขึ้นบัญชี)	ภายในเดือนกันยายน 2568

หมายเหตุ : กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล แจ้งให้ทราบว่าตำแหน่งชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งที่ ๒ รองจากหัวหน้ากลุ่มงานวิชาการ ทาง อพท.กระทรวงสาธารณสุข อนุมัติเรียบร้อยแล้ว จะดำเนินการเวียนแจ้งให้ทราบ และดำเนินการในการสรรหาคัดเลือกบุคคลต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ยกเลิกการทำตัวชี้วัดกลุ่มศูนย์แบบตรวจไขว้ เนื่องจากเกิดความซ้ำซ้อน

มติที่ประชุม รับทราบ

เมื่อไม่มีคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิตท่านใดเสนอเรื่องอื่นใดให้ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ประธานฯ ได้กล่าวขอบคุณและปิดการประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

.....
(นางภัทรานิษฐ์ ทองตันไตรย์)

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖

เลขานุการ ๑

ผู้จัดรายงานการประชุม

.....
(นางกรรณิการ์ หนูสอน)

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑

เลขานุการ ๒

ผู้จัดรายงานการประชุม