



ข้อสั่งการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘
วันจันทร์ที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุม ๕๐ ปี โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จังหวัดอุบลราชธานี

ประธาน นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ที่	ประเด็น	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑.	ตราสัญลักษณ์เฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา	- ดำเนินการจัดตั้งตราสัญลักษณ์ในห้องประชุมฯ เพื่อร่วมแสดงความจงรักภักดี และสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ โดยตรวจสอบความถูกต้องและเป็นไปตามรูปแบบของราชการ	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
๒.	ดำเนินการตามนโยบาย EMS	- ดำเนินการทบทวนในส่วนราชการที่เกี่ยวข้องตามนโยบาย EMS จัดทำภาพเปรียบเทียบก่อนและหลังการปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม พร้อมทั้งดำเนินการบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง โดยกำชับเรื่อง Building Environment ความสว่าง และความปลอดภัย - ดำเนินการให้ครบถ้วน และจัดลำดับความสำคัญอย่างเหมาะสม พร้อมรายงานผลให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบต่อไป	- โรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิต - โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
๓.	การประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงาน	- กำหนดดำเนินการติดตามทุก ๓ เดือน ขอให้ผู้อำนวยการทุกท่านตรวจสอบผลการดำเนินงานด้วยตนเอง เพื่อให้สามารถติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการแต่งตั้งหรือโยกย้ายบุคลากรต้องดำเนินการอย่างรัดกุมและเป็นรูปธรรม ให้ดำเนินการติดตาม และรายงานอธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบต่อไป	- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) และกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๔.	การติดตามประเด็น Excellent center	- ดำเนินการรายงานให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบความคืบหน้าต่อไป	- ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
๕.	Mental Health check in ของผู้บริหารกรมสุขภาพจิต	- ดำเนินการจัดทำสรุปภายใน ๓ วัน รายงานอธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบต่อไป	- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรหมสีดา)
๖.	การกำหนดแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบ ตาม Kick off ๖ มาตรการสำคัญ	- ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิตดำเนินการสื่อสารภายในส่วนราชการของเรา เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันใน ๖ มาตรการที่กำหนด พร้อมทั้งออกแบบและวางแผนการขยายผลการดำเนินงานต่อไป - จัดทำมาตรการโดยออกแบบสรุป What Now, What Next รูปแบบรายงานตามแบบฟอร์มเดียวกัน	- คณะทำงานผู้เกี่ยวข้องและรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรหมสีดา) - รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต ทั้ง ๓ ท่าน
๗.	สุขภาพจิต.com	- ดำเนินการตามข้อเสนอแนะและข้อสังเกตจากที่ประชุมในการดำเนินการขยายผลและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และหน้าเว็บเพจ ซึ่งอาจพิจารณาให้มีการแสดงข้อมูลที่ครอบคลุมเกี่ยวกับสุขภาพจิต เพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายอื่น ๆ ที่ต้องการตรวจสอบสุขภาพจิตของตนเองและได้รับความรู้ในการนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป นอกจากนี้ เสนอแนะให้จัดระเบียบการแสดงผลบนหน้าเว็บเพจเพื่อให้ไม่ให้รกหน้าเว็บเพจจนเกินไป	- สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

ที่	ประเด็น	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๘.	สืบเนื่องจากแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (Inspection Guideline)	- ประเด็นเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด KPI : ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ (ร้อยละ ๘๕) และมีการเสนอปรับ Template ใหม่ตามที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ - รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบัน และศูนย์สุขภาพจิตรับผิดชอบดำเนินการต่อไป เนื่องจากต้องชี้แจงพื้นที่เพื่อความเข้าใจตรงกัน - ขอให้ให้นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการเขต เพื่อใช้พื้นที่ชี้แจงข้อมูลเพื่อให้เข้าใจตรงกันต่อไป	- ผู้เกี่ยวข้อง

งานราชการผู้บริหาร กลุ่มงานรายงานและประสานราชการ สำนักงานเลขานุการกรม

ผู้บันทึกข้อสั่งการ

เลขานุการกรม สำนักงานเลขานุการกรม

ผู้ตรวจข้อสั่งการ

รายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘

วันจันทร์ที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุม ๕๐ ปี โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จังหวัดอุบลราชธานี
และในรูปแบบการประชุมทางไกลออนไลน์ ผ่านโปรแกรม Cisco Webex

ผู้มาประชุม

ผู้มาประชุม	ตำแหน่ง	ชื่อ	หน่วยงาน
๑. นายกิตติศักดิ์	อักษรวงศ์	อธิบดีกรมสุขภาพจิต	ประธาน
๒. นายจุมภฏ	พรหมเสิดา	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	
๓. นายศิริศักดิ์	ธิตติกรรัตน์	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	
๔. นางณิชาภา	สวัสดิทานนท์	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	
๕. หม่อมหลวงสมชาย	จักรพันธุ์	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๖. นายเกียรติภูมิ	วงศ์จิต	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๗. นายวชิระ	เพ็งจันทร์	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๘. นายวิวัฒน์	ยถาภูธานนท์	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๙. นายสุวัฒน์	มัตตินรินทร์กุล	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๑๐. นายบุญชัย	นวมงคลวัฒนา	ที่ปรึกษากองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
๑๑. นางพรรณพิมล	วิบุลากร	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๑๒. นายพงศ์เกษม	ไข่มุกด์	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๑๓. นายกฤษฎา	สวนสมภาค	ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย และการบริการการเงิน การคลัง	
๑๔. นายเทอดศักดิ์	เดชคง	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
๑๕. นายบุรินทร์	สุรอรุณสัมฤทธิ์	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต	
๑๖. นางสาวเบญจมาศ	พฤกษ์กานนท์	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	
๑๗. นายทวีศักดิ์	สิริรัตน์เรขา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	
๑๘. นางสาวสุภาวดี	เพ็ชรสว่าง	เลขานุการกรม	
๑๙. นายชัยณรงค์	บุรินทร์กุล	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล	
๒๐. นางพัชฌณ	ล้อมสุชา	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง	
๒๑. นางสาวดุขฎิ	จิงศิริกุลวิทย์	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	
๒๒. นายวราตม์	โชติพิทยสุนนท์	ผู้อำนวยการสำนักความร่วมมือสุขภาพจิต	
๒๓. นางสาวอลิสา	อุดมวีระเกษม	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	
๒๔. นางพรทิพย์	ดำรงปัทมา	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๒๕. นางสาวสมจิตต์	ชันธครุฑ	รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน	
๒๖. นางสาวนิศกร	ตั้งสกุล	แทน ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	
๒๗. นายสรายุทธ์	บุญชัยพานิชวัฒนา	ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติบรมราชชนนี	
๒๘. นางมธุรัตดา	สุวรรณโพธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา	
๒๙. นางนพวรรณ	ศรีวงศ์พานิช	ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล	
๓๐. นายศรุตพันธุ์	จักรพันธุ์ ณ อยุธยา	ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	
๓๑. นายณัฐกร	จำปาทอง	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	
๓๒. นายพรธรรณ	ตันท์ศุภศิริ	ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	

๓๓. นายชาญชัย	ธงพานิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น
๓๔. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
๓๕. นายวรภัตธรรม์	ก้องเปสลาพันธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์แม่ฮ่องสอน
๓๖. นายอภิศักดิ์	วิทยานุกุลลักษณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่
๓๗. นายกิตติศักดิ์	โพธิ์โน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
๓๘. นายธิตินันท์	ธานีรัตน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
๓๙. นายกนก	อุตวิชัย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา
๔๐. นางนริศรา	งามขจรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี
๔๑. นายอาทิตย์	เล่าสู่งกูร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
๔๒. นางสาวจิตติมา	แก้วทนต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๔๓. นายณพพร	ตันติรังสี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
๔๔. นายเครพ	วัฒนยา	รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี
๔๕. นางสาวจุฬาพันธ์	เหมกุล	รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์
๔๖. นายโกศล	วรวิศุภดิ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
๔๗. นางสาวเกษสุตา	ภิญโญพันธ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์
๔๘. นายภาวัต	อรุณเพชร	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
๔๙. นายภาณุ	คุณฉายกร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก
๕๐. นางสาวหทัยชนนี	บุญเจริญ	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
๕๑. นายชาญณรงค์	ชัยอุดมสม	ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
๕๒. นางสาวภัทรพร	ปานดี	แทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
๕๓. ว่าที่ร้อยโทโฆษิต	กัลยา	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑
๕๔. นายชูพงษ์	สังข์ผลิพันธ์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
๕๕. นางเดือนเพ็ญ	ชาญณรงค์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๕๖. นางสาวพนาวลัย	จำประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔
๕๗. นางสาวรัชวัลย์	บุญโณม	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕
๕๘. นางภัทรานิษฐ์	ทองตันไตรย์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖
๕๙. นางสาวจุฑามาศ	วรรณศิลป์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗
๖๐. นางสิริพร	พุทธิพรโอภาส	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘
๖๑. นายนิธย์	ทองเพชรศรี	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙
๖๒. นางสุภาภรณ์	ศรีธัญรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐
๖๓. นางกรรณิการ์	หนูสอน	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑
๖๔. นางสาวสุริ	อุปมนต์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๒
๖๕. นายพงศกร	เล็งดี	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๓

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายวีรพล	อุณหรัมย์	ผู้อำนวยการศูนย์แพทย์เฉพาะทาง
-------------	-----------	-------------------------------

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายนเรศฤทธิ์	ชัตระสีมา	ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒. นางวิมลรัตน์	วันเพ็ญ	ที่ปรึกษากองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

๓. ดร.นรกรมล	ทองเปลี่ยน	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ	สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต
๔. นายธีรพันธ์	ภูมิชัย	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	สำนักงานเลขานุการกรม
๕. นางสาวระวีวรรณ	เพชรชูช่วย	นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ	สำนักงานเลขานุการกรม
๖. นางสาวสุทธินิณี	ชวงค์ณพิบูล	นักจัดการงานทั่วไป	สำนักงานเลขานุการกรม

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

เมื่อครบองค์ประชุมแล้ว ประธานได้กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เรื่องที่ ๑ การทราบถึงต้นกำเนิดของหน่วยงาน

ประสงค์ให้ผู้บริหารทุกท่านทราบถึงต้นกำเนิดของหน่วยงาน ขอให้ดำเนินการสืบค้นและศึกษาประวัติความเป็นมาที่น่าสนใจของหน่วยงาน ขอให้ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต ดำเนินการจัดทำประวัติความเป็นมาของโรงพยาบาล/สถาบัน/หน่วยงาน โดยมีจุดที่สามารถ Scan ข้อมูลเพื่อค้นคว้าศึกษาได้

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๒ ตราสัญลักษณ์เฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญ

พระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา

ตราสัญลักษณ์เฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา มอบ ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการจัดตั้งตราสัญลักษณ์ในห้องประชุมฯ เพื่อร่วมแสดงความจงรักภักดี และสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ โดยตรวจสอบความถูกต้องและเป็นไปตามรูปแบบของราชการ

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

เรื่องที่ ๓ ดำเนินการตามนโยบาย EMS

สืบเนื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์นำเสนอวิทัศน์การพัฒนาของโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernize และ Smart Service) มอบ โรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการทบทวนในส่วนราชการที่เกี่ยวข้องตามนโยบาย EMS จัดทำภาพเปรียบเทียบก่อนและหลังการปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม พร้อมทั้งดำเนินการบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง โดยกำชับเรื่อง Building Environment ความสว่าง และความปลอดภัย

ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะ มีความประสงค์ให้โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์มีความก้าวหน้าและโดดเด่นในเรื่อง Depression (ซึมเศร้า) ขอให้รักษามาตรฐานการเป็นศูนย์แห่งความเป็นเลิศ (Excellent Center) โดยต้องมีข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับศูนย์การศึกษาและการฝึกอบรม (Academic and Training Center) รวมถึงการดำเนินงานด้านการวิจัยและนวัตกรรม และบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญ พร้อมทั้งมีคำตอบที่ชัดเจนและผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรมจากการดำเนินงาน

ประธาน มอบ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ดำเนินการให้ครบถ้วน และจัดลำดับความสำคัญอย่างเหมาะสม พร้อมรายงานผลให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ โรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิต และโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

เรื่องที่ ๔ การแต่งกายให้สุภาพและเหมาะสม

ผู้อำนวยการทุกท่านในฐานะหัวหน้าหน่วยงานขององค์กร ขอให้แต่งกายอย่างสุภาพและเหมาะสม เพื่อการนำเสนอภาพลักษณ์ขององค์กร

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๕ เดือนแห่งสุขภาพใจ Mind Month

ขอบคุณทุกคนที่ผลักดันให้เดือนพฤษภาคมของทุกปี เป็นเดือนแห่งสุขภาพใจ (Mind Month) จากมติ ครม. ขอขอบคุณผู้อำนวยการสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต ทีมงาน และผู้เกี่ยวข้อง

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๖ เข้าร่วม World Health Assembly (WHA ๗๘) และ UNGA (United Nations General Assembly)

อธิบดีกรมสุขภาพจิต เข้าร่วม World Health Assembly (WHA ๗๘) United Nations Geneva, Switzerland โดยเป็น Invited Speaker ในประเด็นกฎหมายที่ห้ามการใช้ความรุนแรงต่อเด็ก ทั้งในด้านร่างกายและจิตใจ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อพัฒนาการของเด็ก และการกระทำที่เป็นการละเมิดสิทธิเกินขอบเขตที่สมควร ซึ่งต้องดำเนินการเตรียมคำตอบเนื่องจากเป็นผู้แทนเพื่อนำเสนอภาพลักษณ์ของประเทศ อีกทั้งได้รับคำเชิญให้เข้าร่วมการประชุมสมัชชาใหญ่แห่งสหประชาชาติ UNGA (United Nations General Assembly) โดยมีการส่งอีเมลเชิญอย่างเป็นทางการแล้ว และอยู่ระหว่างเตรียมดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๗ โครงการ “ต่อ-เติม-ใจ”

โครงการต่อ-เติม-ใจ ขอชื่นชมกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ผู้ที่เกี่ยวข้อง และหน่วยงานที่รับผิดชอบ

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๘ การประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงาน

การประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานกำหนดดำเนินการติดตามทุก ๓ เดือน ขอให้ผู้อำนวยการทุกท่านตรวจสอบผลการดำเนินงานด้วยตนเอง เพื่อให้สามารถติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการแต่งตั้งหรือโยกย้ายบุคลากรต้องดำเนินการอย่างรัดกุมและเป็นรูปธรรม มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางนิชาภา สวัสดิ์กานนท์) และกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ดำเนินการติดตาม และรายงานอธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางนิชาภา สวัสดิ์กานนท์) และกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

เรื่องที่ ๙ การติดตามประเด็น Excellent center

ติดตามประเด็น Excellent center มอบ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ดำเนินการรายงานให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบความคืบหน้าต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

เรื่องที่ ๑๐ แสดงความยินดีกับที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตที่ได้รับรางวัลในงาน "เพชรนก" และ "กนกนาคราช" ครั้งที่ ๕ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗

ขอแสดงความยินดีกับที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต (นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต) ที่ได้รับรางวัลในงาน "เพชรนก" และ "กนกนาคราช" ครั้งที่ ๕ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗ สาขาเกียรติภูมิของแผ่นดิน เป็นรางวัลเชิดชูเกียรติ ที่บำเพ็ญประโยชน์สำคัญให้ประเทศชาติ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ที่ผ่านมา
ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๑๑ Mental Health check in ของผู้บริหารกรมสุขภาพจิต

มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) ดำเนินการจัดทำสรุปภายใน ๓ วัน รายงานอธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา)

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘

นายธีรพันธ์ ภูมิชัย แทนเลขานุการกรม รายงานที่ประชุมว่าได้ส่งรายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘ ให้ผู้เข้าประชุมพิจารณาตามหนังสือ ที่ สธ ๐๘๐๑.๕/ว๙๕๐ ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์และทาง E-mail Address ขององค์ประชุมกรมสุขภาพจิตเรียบร้อยแล้ว โดยผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล ขอแก้ไขข้อความให้ถูกต้องตามรายงาน หน้า ๗ ข้อ ๒.๑ บรรทัดที่ ๕ เดิม ประสงค์ให้มี Basic My Support และประเด็น Two Box แก้ไขเป็น ประสงค์ให้มี Basic Mind Support และประเด็น Tool Box

มติ ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘ ตามที่ดำเนินการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ/เรื่องสืบเนื่อง

เรื่องที่ ๑ การติดตามการดำเนินงานตามนโยบายอธิบดีกรมสุขภาพจิต

๑. รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา)

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) นำเสนอดังนี้

๑.๑ กำหนดแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบตาม Kick off ๖ มาตรการสำคัญที่ประกาศเริ่มต้นในเดือน Mind Month เพื่อให้เกิดความชัดเจน แบ่งหน้าที่รับผิดชอบเพื่อกำกับติดตามดังนี้

- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) รับผิดชอบในประเด็นสุขภาพจิต.com
- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติฉัตรนันทน์) รับผิดชอบในประเด็นศูนย์ให้คำปรึกษาสุขภาพจิต และ Holistic Health Advisor
- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) รับผิดชอบในประเด็น งานส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์, School Health HERO, ต่อ-เติม-ใจ และคณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (Sat เด็ก)

ประธาน **มอบ** คณะทำงานผู้เกี่ยวข้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) ดำเนินการสื่อสารภายในส่วนราชการของเรา เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันใน ๖ มาตรการที่กำหนด พร้อมทั้งออกแบบและวางแผนการขยายผลการดำเนินงานต่อไป

และมอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต ทั้ง ๓ ท่าน จัดทำมาตรการโดยออกแบบสรุป What Now, What Next รูปแบบรายงานตามแบบฟอร์มเดียวกัน

มติ ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. มอบ คณะทำงานผู้เกี่ยวข้อง และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรหมสีดา)

๓. มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต ทั้ง ๓ ท่าน

๑.๒ สุขภาพจิต.com

พัฒนาขึ้นภายใต้ Concept

๑. รู้ : ได้รับความรู้ด้านสุขภาพจิตใช้ภาษาที่เป็นมิตร

๒. ที่ : หาแหล่งพักใจใกล้บ้าน/สถานบริการสุขภาพจิต

๓. เช็ก : แบบประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น ผ่านแบบประเมินต่าง ๆ ของกรมสุขภาพจิต เช่น ความสุข ความเครียด ซึมเศร้า ภาวะหมดไฟ คู่มือเบื้องต้น

๔. เพื่อน : ชมรมผู้ป่วย เพื่อช่วยเพื่อน

โดยเป้าหมายของสุขภาพจิต.com มีผู้ใช้งานเข้าถึงเว็บไซต์ ๘,๒๐๐,๐๐๐ ครั้ง ภายในปี ๒๕๖๘ (สัดส่วน ๑ ใน ๘ ของประชากรไทย) โดยก้าวต่อไปคือการรวมรายชื่อจิตแพทย์เด็กและทั่วไปและข้อมูลสถานพยาบาลที่มีจิตแพทย์ทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิตเพื่อขยายผล “ที่พักใจ” เพิ่มเติมเนื้อหาเจาะลึกด้านโรคทางจิตเวช และเพิ่มเติมการบันทึกเรื่องของ Mind Month ในรูปแบบหน้าเพจย่อยเพื่อบันทึกและแจ้งประเด็นสำคัญ ต่อเนื่องทุก ๆ ปี

ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะและข้อสังเกต ให้ดำเนินการขยายผลและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยมีข้อสังเกตเกี่ยวกับหน้าเว็บเพจ ซึ่งอาจพิจารณาให้มีการแสดงข้อมูลที่ครอบคลุมเกี่ยวกับสุขภาพจิต เพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายอื่น ๆ ที่ต้องการตรวจสอบสุขภาพจิตของตนเองและได้รับความรู้ในการนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป นอกจากนี้ เสนอแนะให้จัดระเบียบการแสดงผลบนหน้าเว็บเพจเพื่อให้ไม่ให้รกหน้าเว็บเพจจนเกินไป

ประธาน มอบ สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต ดำเนินการตามข้อเสนอแนะและข้อสังเกตดังกล่าว

มติ ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. มอบ สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

๑.๓ สืบเนื่องจากแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (Inspection Guideline)

ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต แจ้งที่ประชุมประเด็นเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด KPI : ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ (ร้อยละ ๘๕) และมีการเสนอปรับ Template ใหม่ตามที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรหมสีดา) ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบัน และศูนย์สุขภาพจิต รับผิดชอบดำเนินการต่อไป เนื่องจากต้องชี้แจงพื้นที่เพื่อความเข้าใจตรงกัน

ประธาน มอบ ผู้เกี่ยวข้องนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการเขต เพื่อใช้พื้นที่ชี้แจงข้อมูลเพื่อให้เข้าใจตรงกันต่อไป

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ แจ้งที่ประชุมประเด็นตัวชี้วัดการฆ่าตัวตาย ดังนี้

๑. ประสงค์ให้ดำเนินการค้นหาข้อมูลที่สำคัญ รายละเอียดตามพื้นที่ และกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตายสูง ดำเนินการค้นหาข้อมูลเป็นรายเขตสุขภาพและรายจังหวัด เพิ่มเติมให้กับผู้ตรวจราชการเพื่อนำไปกำกับติดตามต่อไป

๒. ประสงค์ให้กรมสุขภาพจิตได้กำหนด What & How เพื่อให้เกิด Intervention ที่ชัดเจนมากยิ่งขึ้น เพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายได้สำเร็จ

มติ ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. มอบ ผู้เกี่ยวข้อง

๒. รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติพิตร)

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติพิตร) มอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องนำเสนอ ดังนี้

๑.๑ ความก้าวหน้าการจัดตั้งศูนย์การให้คำปรึกษาสุขภาพจิต

ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต แจ้งที่ประชุมการประเมินตามมาตรฐานศูนย์การให้คำปรึกษาสุขภาพจิต โดยหน่วยงานกรมสุขภาพจิตผ่านการประเมินทั้งหมด ๓๘ หน่วย กำหนดไว้ ๓๔๐ แห่ง จึงต้องมีการผลักดันสิทธิประโยชน์ของศูนย์ให้คำปรึกษา ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการประสานงานกับทาง สปสช. และเร่งรัดดำเนินการ หาก สปสช. ประกาศเรียบร้อยแล้ว ต้องสื่อสารเพื่อประชาสัมพันธ์ต่อไป

มีผู้เข้ารับการศึกษา ๕๕๗ ราย (ข้อมูล วันที่ ๖-๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘) บริการเชิงรุก ๘๙.๒๒% โดยข้อค้นพบ/ข้อคิดเห็นจากผู้รับบริการ ได้แก่ รู้สึกไม่ Stigma เนื่องจากไม่ต้องเข้ารับบริการให้การปรึกษาที่โรงพยาบาลจิตเวช สามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย ไม่รอนาน ไม่ปนกับคิวของผู้ป่วย ได้รับการบริการรวดเร็ว และมีกำลังใจ สู้ชีวิตต่อไปได้ และอยากบอกต่อ

ประธาน ขอให้รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) ทำความเข้าใจประเด็นดังกล่าวร่วมด้วย

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๒ Holistic Health Advisor การพัฒนากลไกการขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพจิตดี ผ่านการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตวัยทำงานและการยกสมรรถนะในการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖ แจ้งที่ประชุมเรื่องเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม โดยสิ่งที่ดำเนินการในปี ๒๕๖๘ มีการทดลองหลักสูตรและพัฒนาศักยภาพโค้ช และวิทยากร ซึ่งมีการทดลองใช้คู่มือหลักสูตร ฯ ในกลุ่มเป้าหมายจากเขตสุขภาพที่ ๔, ๖ และ ๑๓ จำนวน ๕๑ คน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าคณะแบบความรู้หลักสูตรเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และพัฒนาศักยภาพวิทยากรหลัก และทีมพี่เลี้ยง ๗๗ จังหวัด จำนวน ๘๒ คน (ระดับจังหวัด ๖๑ คน และศูนย์สุขภาพจิต ๒๑ คน)

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๓ ประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ ๒๔ ประจำปี ๒๕๖๘

ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิตแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินงานประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ ๒๔ ประจำปี ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๑-๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์การค้า ICONSIAM

กรุงเทพมหานคร เช่น สื่อประชาสัมพันธ์ Speaker กำหนดการ รายละเอียดห้องย่อย แยกผู้มีเกียรติ และการคัดเลือกผลงานทางวิชาการ เป็นต้น

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๔ โครงการออกแบบนวัตกรรมสุขภาพจิตจากไอเดียสู่การเปลี่ยนแปลง

ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิตนำเสนอโครงการออกแบบนวัตกรรมสุขภาพจิตจากไอเดียสู่การเปลี่ยนแปลง โดยรายชื่อทีมและหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการ ฯ ปี ๒๕๖๘ รวม ๙ ทีม ๑๐ หน่วยงาน และข้อพิจารณาเพื่อการสนับสนุน ได้แก่

- ผู้บริหารสนับสนุนทรัพยากร ให้บุคลากรกรมได้สร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมสุขภาพจิตให้บรรลุผลสำเร็จ
- เข้าร่วมเป็นผู้เชี่ยวชาญให้คำแนะนำ ตามประเด็นการสร้างนวัตกรรม

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๕ Mental Health Check-in บุคลากรสาธารณสุข

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ นำเสนอที่ประชุมในการประเมินฯ ของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต โดยแนวทางการติดตามกลุ่มเสี่ยง

- ผู้รับบริการ หากพบความเสี่ยงระบบให้เลือกยินยอม หรือไม่ยินยอมในการติดตามดูแลสุขภาพจิต (บังคับให้ยินยอมรับการติดตามดูแลกรณี 8Q+ 9Q+)

- ผู้ทำหน้าที่ติดตามเคสเสี่ยง

๑. หน่วยงาน - ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตประจำหน่วยงานสามารถเห็นข้อมูลผลภาพรวมข้อมูล ยกเว้นรายชื่อบุคคล หากต้องการดูข้อมูลรายชื่อให้จัดทำหนังสือขออนุญาตกับระดับจังหวัด

๒. จังหวัด - ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สสจ./รพศ. และรพท. สามารถเห็นข้อมูลรายบุคคลและออกแบบการติดตามเคสเสี่ยงในหน่วยงานที่รับผิดชอบ ขึ้นกับการตัดสินใจระดับจังหวัด/Service Plan

๓. เขตสุขภาพ - ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต ศูนย์ฯ/รพจ./สถาบัน สามารถดูรายชื่อผู้ประเมินได้และเป็นผู้บริหารจัดการข้อมูล ผลการประเมินในพื้นที่รับผิดชอบได้ และมีบทบาทในการติดตาม Case กลุ่มเสี่ยงสูงกรณี 8Q+ 9Q+

- Dashboard แสดงผลการประเมินภาพรวมของหน่วยงานหัวข้อแต่ละการประเมิน อยู่ระหว่างการพัฒนาและประมวลผล แสดงภาพรวมระดับประเทศ ระดับเขต และระดับจังหวัด

ขอให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานติดตามการประเมินหากไม่ครบ ๑๐๐% ขอให้กำกับเพื่อเร่งรัดดำเนินการภายในสิ้นเดือนนี้

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๖ CYBERSECURITY สถานการณ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศแจ้งที่ประชุมทราบความก้าวหน้าระดับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ เสี่ยงต่ำ ๑๖ หน่วย (เพิ่มขึ้นจากเดือนเมษายน ๗ หน่วย) เสี่ยงปานกลาง ๔ หน่วย และเสี่ยงสูงไม่มี

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๓. รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์)

๓.๑ การดำเนินงานโปรแกรมส่งเสริมทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย Thai Preschool Parenting Program; Thai Triple-P

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ นำเสนอการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กปฐมวัยด้วยกิจกรรมกลุ่มสำหรับพ่อแม่ Thai Triple-P เป้าหมายการดำเนินงาน ๕๐,๐๐๐ ครอบครัว ต้องการสนับสนุน ๓๕,๒๑๙ ครอบครัว แผนดำเนินการเสนอของบประมาณ ๒๗,๗๙๒,๒๐๐ บาท จำนวนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียนที่มีชั้นอนุบาลภาพรวม จำนวน ๔๐,๕๔๒ แห่ง จำนวนเด็ก ๑,๖๑๘,๕๐๗ คน เป้าหมายดำเนินงาน Thai Triple-P ปี ๒๕๖๘-๒๕๗๒ จำนวน ๑,๕๐๐,๐๐๐ ครอบครัวภายในปี ๒๕๗๒

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๓.๒ Mind Month

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) แจ้งที่ประชุมกรมสุขภาพจิตควรมีคู่มือการดำเนินการ Mind Month เพื่อสื่อสารให้ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงที่เกี่ยวข้องทราบ และต้องดำเนินการอย่างไรต่อไป

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๓.๓ School Health HERO

ที่ปรึกษาองค์ส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต (นางวิมลรัตน์ วันเพ็ญ) นำเสนอการดูแลสุขภาพจิตวัยเรียนและวัยรุ่น School Health HERO โดยจำนวนโรงเรียนและนักเรียนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการเฝ้าระวังในระบบ School Health HERO ปีการศึกษา ๒๕๖๓-๒๕๖๗ พบว่าการดูแลสุขภาพจิตนักเรียนถูกดูแล ๒๓% จำนวนโรงเรียนที่ใช้ระบบ ๓๑%

แผนการพัฒนา

๑. การพัฒนาบุคลากรการศึกษาในการดูแลสุขภาพจิต
๒. การบูรณาการฐานข้อมูลระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนด้านสุขภาพจิต
 - สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) นโยบายบูรณาการฐานข้อมูลการดูแลช่วยเหลือนักเรียนทุกระบบ

- บูรณาการระบบ School Health HERO ร่วมกับ OBEC Care

๓. การพัฒนา Hero Consultant

๔. การพัฒนาศูนย์แนะแนวและให้การปรึกษาระดับจังหวัดในโรงเรียน

- พัฒนาครูแนะแนวและให้การปรึกษา
- MOU กับ สพฐ. เปิดศูนย์ให้การปรึกษาประจำจังหวัด
- ผลักดันให้ศูนย์ให้การปรึกษาประจำจังหวัดสามารถเรียกเก็บค่าบริการจาก สปสช. ได้

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๓.๔ การบริหารงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงาน ป.ป.ส.

นำเสนอในรูปแบบเอกสารให้ที่ประชุมกรมสุขภาพจิตทราบต่อไป

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๓.๕ ติดตามการดำเนินงานงบลงทุน สิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง แจ้งที่ประชุมทราบงบลงทุนมีเสียงพับ ๒ รายการ ปี ๖๘ และ ๑ รายการที่ต้องเปลี่ยนวิธีคัดเลือก รายละเอียดนำเสนอในรูปแบบเอกสารให้ที่ประชุมกรมสุขภาพจิตทราบต่อไป

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

เรื่องพิจารณาของคณะกรรมการบริหารและพัฒนาหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา นำเสนอที่ประชุมประเด็นแผนการขยายคู่มือ ๑๓๒๓ เพิ่มให้เป็น ๖๐ สาย

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

กำหนดการจัดประชุมคณะผู้บริหารกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘

การจัดประชุมคณะผู้บริหารกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ หากทราบกำหนดการที่แน่ชัดจะดำเนินการแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

มติ ที่ประชุมรับทราบ

เมื่อไม่มีองค์ประชุมท่านใด เสนอเรื่องอื่นใดให้ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ประธานฯ ได้กล่าวขอบคุณและปิดการประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๒๓ น.



(นางสาวระวีวรรณ เพชรชูช่วย)
นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายธีรพันธ์ ภูมิชัย)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ผู้จัดรายงานการประชุม