

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลแม่อน

ครั้งที่ 3 / 2566

วันที่ 8 มีนาคม 2566

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลแม่อน

ผู้มาประชุม	1. นายสมมิตร	สิงห์ใจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน	ประธาน
	2. น.ส.เพ็ญภา	ชั้นธรรม	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
	3. น.ส.นงเยาว์	ประภามณฑล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
	4. น.ส.นิตยา	จักรแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
	5. นางปาริชาติ	กริชนิกรกุล	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
	6. น.ส.อัญชลี	พูลทาจักร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
	7. นางลลินดา	อินพรหม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
	8. นางทิพย์อุษา	ชำนาญยุทธ์	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน	กรรมการ
	9. นางอัญชลี	สร้อยตา	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
	10. น.ส.จันทร์แรม	พรหมนวล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนชำนาญาน	กรรมการ
	11. นายสัมพันธ์	นิตยกานนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการและ เลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม นางรัชดาภรณ์ กาวิวงศ์ ดิตราชการ

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 กรณีการส่งเบิกเงินไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ เช่น เงินค่าตอบแทนโควิด-19 ขอให้มีการตรวจสอบ เร่งรัด การส่งเบิกเงินให้ทันเวลา เพื่อไม่ให้ตกหล่น อย่าให้เจ้าหน้าที่เสียผลประโยชน์ที่ควรได้

มติที่ประชุม : รับทราบ แจ้งงานการเงิน

เรื่องจากที่ประชุม กวป. ครั้งที่ 2 วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2566

1.2 ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะจากตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

- ประเด็น Health For Wealth ให้ดำเนินการในเรื่องของความครอบคลุมคลินิกกัญชาทางการแพทย์ พร้อมทั้งให้มีจำนวนสถานที่ท่องเที่ยว/สถานประกอบการเชิงสุขภาพ และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (Product Hub)

- ประเด็นระบบ สุขภาพปฐมภูมิ เสนอแนะให้นำประเด็นปัญหาจากการขับเคลื่อนงาน พขอ. เข้าประชุม กรรมการจังหวัดหรือ พขจ. อย่างต่อเนื่อง

- ประเด็น สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ เรื่องการดูแลรักษามารดาและทารกในโรงพยาบาล แม่ข่าย เสนอให้มีแพทย์ผู้มีความรู้และหลากหลายสาขา เช่น อายุรแพทย์ สูติแพทย์ วิสัญญี ศัลยแพทย์ ร่วมดูแล ครรภ์ที่มีความเสี่ยงอย่างเหมาะสม สำหรับประเด็นเด็ก 0-5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการไม่ครอบคลุม เสนอให้ค้นหา กลุ่มเป้าหมายให้เข้ารับบริการแบบเชิงรุก โดยร่วมกับ อสม. และท้องถิ่น

- ประเด็น Digital Health เร่งรัดให้หน่วยบริการขึ้นทะเบียนตามเกณฑ์ สปสช. ให้ครอบคลุม

- ประเด็นลดป่วย ลดตาย สนับสนุนให้มี การจัดหา Cardiac interventionist เพิ่ม 1 ตำแหน่ง และมีการ จัดบริการเพื่อให้ rtPA และ Stroke unit ในโรงพยาบาล สันทราย, สันป่าตอง และจอมทอง

1.3 สรุปการประชุมคณะทำงานบริหารการเงินการคลัง (CFO) จังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ 1 ดังนี้

- การบริหารจัดการหนี้ตามจ่ายค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย UC ภายในจังหวัด กรณี OP refer, A/E, CT & MRI ให้โรงพยาบาลทุกแห่งชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาลให้แก่ รพ.นครพิงค์ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2565 - ธันวาคม 2566 ส่วนหนี้เดิมที่ค้าง จนถึงเดือนกันยายน 2565 โดยเมื่อชำระแล้วให้ส่งหลักฐาน การชำระเงิน พร้อมหนังสือขอใช้เงิน บำรุงต่างสถานบริการคืนจากโรงพยาบาลนครพิงค์เท่ากับจำนวนที่ชำระ

- การจัดสรรเงินบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ ปีงบประมาณ 2565 คงเหลือ ให้จัดสรรเงินอ้างอิงตามระเบียบ/แนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยจัดสรรคืนตามหัวประชากร

1.4 โรงพยาบาลในจังหวัดเชียงใหม่ ที่มีคลินิกกัญชาแบบบูรณาการแผนปัจจุบันและแผนไทย จำนวน 17 แห่ง และมีโรงพยาบาลที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แผนไทย จำนวน 4 แห่ง และที่มีการสั่งใช้ยากัญชาทางการแพทย์แผนไทย จำนวน 5 แห่ง

1.5 Mae ON Wellness City เป็นเป้าหมายนำร่อง ในพื้นที่ อ.แม่ออน ส่วนแต่ละอำเภอขอให้กำหนดเป้าหมาย 1 แห่ง/อำเภอ ตอนนี้มีของ อ.แม่ออน กับ อ.สันกำแพง ติดต่อสมัครได้ที่กลุ่มงานแพทย์แผนไทย สสจ. เชียงใหม่

1.6 การจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน มีการจัดตั้งแล้ว จำนวน 10 แห่ง ผ่านการประเมินจากคณะกรรมการระดับเขตแล้ว จำนวน 1 แห่ง ขอให้โรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่านการประเมินฯ เตรียมพร้อมรับการประเมินจาก คณะกรรมการ

1.7 นโยบายพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ 2566 โดยขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง จัดทำแผนสนับสนุนยูนิตทำฟัน และผู้ช่วยทันตแพทย์ ให้เป็นไปตามนโยบาย 1 ทันตแพทย์ 1 ยูนิตทำฟัน 1 ผู้ช่วยทันตแพทย์ และให้ปรับปรุงระบบการจัดบริการให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

4.1 กรณีพระสงฆ์เข้ารับการรักษาที่ห้องพิเศษ จะให้ฟรีเป็นค่าห้อง แต่จะมีค่าแอร์ วันละ 200 จะมีการเรียกเก็บเงินหรือไม่

มติที่ประชุม : ไม่ให้มีการเรียกเก็บเงิน

4.2 กรณีการให้ผู้ป่วยยืมรถเข็นนั่ง ที่ผ่านมาโรงพยาบาลไม่เคยมีหลักเกณฑ์ให้ยืม

มติที่ประชุม : พิจารณาให้ยืมได้กรณีมีรถเข็นนั่งเพียงพอในการให้บริการ และเรียกเก็บเงินมัดจำ 300 บาท และให้จัดทำระบบติดตาม คือ กรณียืมครบ 3 เดือน หากต้องการยืมต่อให้เซ็นใบยืมอีกครั้ง

4.3 การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ตามการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 (ITA) ตัวชี้วัดที่ 7 การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต ได้กำหนดให้มีการประเมินความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันหรือแก้ไขความเสี่ยงการทุจริต สามารถตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ไม่ให้ใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่ในการทุจริตและประพฤติมิชอบ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน นำเสนอเพื่อพิจารณา ดังนี้ ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง การวัดความสามารถที่จะดำเนินการให้วัตถุประสงค์ของงานประสบ ความสำเร็จ ภายใต้การตัดสินใจ งบประมาณ กำหนดเวลา และข้อจำกัดด้านเทคนิคที่เผชิญอยู่ ความเสี่ยงจึงอาจ เกิดขึ้นได้ ตลอดเวลา อันเนื่องมาจากความไม่แน่นอน และความจำกัดของทรัพยากร การจัดการความเสี่ยงหรือการ บริหารความเสี่ยง (Risk Management) คือการจัดการความเสี่ยง ทั้งในกระบวนการระบุวิเคราะห์ (Risk Analysis) ประเมิน (Risk Assessment) ดูแล ตรวจสอบ และควบคุมความเสี่ยง (Risk Control) ที่สัมพันธ์กับกิจกรรม หน้าที่ และกระบวนการ ทำงาน เพื่อให้้องการลดความเสียหายจากความเสี่ยงอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ หรือภัยที่องค์กรต้อง เผชิญในช่วงเวลาใด เวลาหนึ่ง

การประเมินความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลแม่ฮ่องสอน ได้ดำเนินการประเมิน ตามมาตรฐานคู่มือการ ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โดยมีขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต 9 ขั้นตอน ดังนี้

1. การระบุความเสี่ยง
2. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง
3. เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
4. การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
5. แผนบริหารความเสี่ยง
6. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
7. จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
8. การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง
9. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

และโรงพยาบาลแม่ฮ่องสอน ได้มีการประชุมเพื่อกำหนดการประเมินความเสี่ยงการทุจริตจากภาระงานด้าน การกิจสนับสนุนการปฏิบัติงาน ของหน่วยงานตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงาน โดยคณะทำงานได้กำหนดภาระงาน เพื่อประเมินความเสี่ยงการทุจริตใน 4 ประเด็นหลัก คือ

- (1) การจัดหาพัสดุ
- (2) การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา
- (3) การเบิกค่าตอบแทน
- (4) การใช้รถราชการ

การเตรียมการประเมินความเสี่ยงการทุจริตจาก 4 ประเด็นหลัก คือ การจัดหาพัสดุ การจัดทำโครงการ ฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา การเบิกค่าตอบแทน และ การใช้รถราชการ โดยดำเนินการประเมินตาม 9 ขั้นตอน ข้างต้น เนื่องจาก 4 ประเด็นดังกล่าว ก่อให้เกิดความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนมากที่สุด และจะได้ นำไปจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลแม่ฮ่องสอน ต่อไป

มติที่ประชุม : อนุมัติดำเนินการตามที่เสนอ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งจากฝ่ายต่าง ๆ

งานรับรองคุณภาพสถานพยาบาล HA

5.1 การเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง (Surveillance Survey) จาก สรพ. ในช่วงเดือน พฤษภาคม-มิถุนายน 2566 ในการเตรียมการด้านการจัดทำเอกสาร Hospital Profile ดำเนินการแล้ว 70% , เอกสารประเมินตนเอง ดำเนินการแล้ว 10% และเอกสารความก้าวหน้าตามคำแนะนำ ดำเนินการแล้ว 40%

5.2 การสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัยแบบ Online ระหว่างวันที่ 15-30 มีนาคม 2566 สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ทำงานเกิน 6 เดือน ขอให้หัวหน้างานช่วยกระตุ้นเจ้าหน้าที่ในฝ่ายให้มีการตอบแบบสำรวจดังกล่าว

5.3 กรณีให้มีการรายงานความเสี่ยงอย่างน้อยคนละ 1 เรื่อง/เดือน โดยในเดือน กุมภาพันธ์ 2566 มีจำนวน 0.80 เรื่อง/เดือน พบว่ามีแนวโน้มลดลง ขอให้หัวหน้าฝ่ายช่วยกระตุ้นการส่งรายงาน

5.4 ผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการแบบ Online พบมีข้อเสนอแนะคือ จะไม่มารับบริการอีก และ รอแพทย์ตรวจนานมาก

5.5 ในเดือนกุมภาพันธ์ 2566 ไม่พบข้อร้องเรียนของผู้รับบริการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานการพยาบาล

5.6 คุณกาญจนา อรินแก้ว ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ ระหว่างวันที่ 17 เมษายน 2566 ถึงวันที่ 6 สิงหาคม 2566 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

มติที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

5.7 การประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน ในด้านที่ 6 เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ ขอให้ทุกฝ่ายแจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบในด้านที่ 6 เพื่อจัดทำคำสั่ง และขอให้ตอบแบบสำรวจเครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูงปานกลาง และต่ำ ของอุปกรณ์ทางการแพทย์ในฝ่าย ภายในวันที่ 24 มีนาคม 2566 เพื่อจัดทำตารางการซ่อมแซมบำรุงรักษา และจะได้กำหนดการประชุมคณะกรรมการในด้านที่ 6 อีกครั้ง

5.8 การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์จากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ในปี 2566 ได้มีการสำรวจครุภัณฑ์ที่ต้องสอบเทียบและแจ้งราคาค่าสอบเทียบ (รวม รพ.สต.) พบว่าในส่วนของโรงพยาบาล มีจำนวน 30 ชนิด 97 ชิ้น ราคา 50,800 บาท และของ รพ.สต. มีจำนวน 12 ชนิด 58 ชิ้น ราคา 21,900 บาท รวมเป็นเงิน 80,550 บาท โดยมีส่วนลดให้ 50% จะได้พิจารณายกเลิกรายการที่ไม่จำเป็นออก และแจ้งให้ทราบ และจัดทำหนังสือแจ้ง สบส. เพื่อกำหนดวันสอบเทียบ

5.9 การดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน Home Ward รพ.แม่อนัน ได้สมัครขึ้นทะเบียนหน่วยบริการแล้ว ขอให้พยาบาล เกสซ์ กายภาพ และแผนไทย สมัครขึ้นทะเบียนด้วย

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

5.10 แจ้งผลการดำเนินงานตามแผน Planfin ปีงบประมาณ 2566 เดือน กุมภาพันธ์ 2566

รายการ	Planfin 66	ผลงานจริง	ผลต่าง
รายได้ UC	11,677,750.00	20,110,922.51	8,433,172.51
รายได้จาก EMS	29,708.33	14,200.00	-15,508.33

รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	26,041.67	8,298.09	-17,743.58
รายได้ค่ารักษา อปท.	397,625.00	444,941.73	47,316.73
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	1,414,708.33	1,286,378.06	-128,330.27
รายได้ประกันสังคม	794,458.33	769,498.33	-24,960.00
รายได้แรงงานต่างด้าว	838,000.00	351,535.37	-486,464.63
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	3,223,708.33	2,063,929.31	-1,159,779.02
รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	14,007,875.00	14,829,334.75	821,459.75
รายได้อื่น	5,079,583.33	6,407,635.69	1,328,052.36
รายได้งบลงทุน	1,359,654.17		
รวมรายได้	38,849,112.50	46,286,673.84	7,437,561.34
ต้นทุนยา	3,375,000.00	3,070,696.35	-304,303.65
ต้นทุนเวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์	575,208.33	661,037.12	85,828.79
ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	93,875.00	179,151.40	85,276.40
ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	622,500.00	787,351.62	164,851.62
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	14,007,833.33	14,842,400.23	834,566.90
ค่าจ้างชั่วคราว/พกส./ค่าจ้างเหมาบุคลากร	4,142,666.67	4,014,616.06	-128,050.61
ค่าตอบแทน	5,917,916.67	5,630,837.83	-287,078.84
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	859,916.67	2,031,023.23	1,171,106.56
ค่าใช้จ่าย	1,325,458.33	1,667,131.74	341,673.41
ค่าสาธารณูปโภค	606,125.00	707,807.47	101,682.47
วัสดุทั่วไป	956,916.67	760,629.35	-196,287.32
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	1,919,783.33	2,007,552.53	87,769.20
หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	19,916.67	28,953.18	9,036.51
ค่าใช้จ่ายอื่น	4,314,208.33	6,589,996.48	2,275,788.15
รวมรายจ่าย	38,737,325.00	42,979,184.59	4,241,859.59

ด้านรายได้ IPD ผลการได้รับขดเซช IP ได้ 39% ในปี 2566 มีจำนวนการ Admit เพิ่มขึ้น โดยต่อเดือน Sum Adj.Rw รวม ต้องได้ไม่ต่ำกว่า 120 จึงจะเพียงพอต่อการได้รับเงินจัดสรรขดเซช

5.11 การนิเทศงาน ปี 2566 รอบที่ 1 จาก สสจ.เชียงใหม่ รูปแบบการนิเทศจะเป็นแบบ Online และ Onsite

5.12 งบค่าเสื่อมระดับหน่วยบริการ ในปี 2567 จะขอเป็นรายการซ่อมแซมระบบประปา (ท่อ) และซ่อมแซมระบบไฟฟ้า ด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์ น่าจะเพียงพอแล้ว และขอให้แต่ละฝ่ายส่งรายการความต้องการจัดซื้อทดแทน เพื่อพิจารณาในปีต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

5.13 งานแพทย์แผนไทย ได้ดำเนินการออกตรวจ OPD คู่ขนานกับ รพ.สต. เนื่องจากบางหัตถการ รพ.สต. ให้บริการไม่ได้ หรือไม่สามารถจ่ายยาที่มีส่วนผสมของ گیยาทางการแพทย์ มีผลทำให้ตัวชี้วัดระดับอำเภอไม่ผ่าน ในบางตัวชี้วัด โดยออกใน 3 ตำบล คือ ห้วยแก้ว แม่ทา และทาเหนือ

มติที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

5.14 คณะทำงานบริหารการเงินการคลัง (CFO) จังหวัดเชียงใหม่ ได้แจ้งให้ทุกโรงพยาบาลชำระหนี้ตามจ่าย ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย UC ภายในจังหวัด กรณี OP refer, A/E, CT & MRI ให้แก่ รพ.นครพิงค์ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2565 – มกราคม 2566 ก่อนการประชุม กวป.ครั้งที่ 3 ส่วนหนี้เดิมที่ค้าง จนถึงเดือนกันยายน 2565 โดยเมื่อชำระ แล้วให้ส่งหลักฐาน การชำระเงิน พร้อมหนังสือขอใช้เงินบำรุงต่างสถานบริการคืนจากโรงพยาบาลนครพิงค์เท่ากับ จำนวนที่ชำระ ภายในเดือน มีนาคม 2566

มติที่ประชุม : ให้จ่ายชำระหนี้ของเดือนตุลาคม 2565 – มกราคม 2566 ก่อน ส่วนหนี้ค้างถึงเดือน กันยายน 2565 ให้พิจารณาระยะเวลาในการได้รับเงินคืนจาก รพ.นครพิงค์ ก่อนการชำระหนี้

5.15 รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง (ระดับ 7) ณ วันที่ 31 กุมภาพันธ์ 2566

หน่วย บริการ	ขนาด เตียง	กลุ่ม	CR 1.50	QR 1.00	Cash 0.80	NWC	NI+Depreciation	Risk Scoring
แม่ฮ่อง ,รพช.	30	รพช.F2 <=30,000	1.45	1.35	0.80	8,231,423.93	6,338,135.69	1

มติที่ประชุม : ให้บริหารการจ่ายหนี้ และพิจารณาจัดซื้อตามสถานการณ์การเงิน

ระเบียบวาระที่ 6 - เรื่องอื่นๆ - ไม่มี

เลิกประชุมเวลา 16.30 น.

นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นายสมมิตร สิงห์ใจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ฮ่อง ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม