

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนางานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

ครั้งที่ 1 วันที่ 1 ตุลาคม 2553

ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 7 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าประชุม

1. นายแพทย์ธีรศักดิ์	ลักษณะนันท์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์สุรยงค์	วรกุลสวัสดิ์	โรงพยาบาลสมุทรปราการ	รองประธานคณะกรรมการ
3. แพทย์หญิงรพีพรรณ	เดชพิชัย	โรงพยาบาลมหาสารคามนครศรีธรรมราช	คณะกรรมการ
4. แพทย์หญิงดวงดาว	ศรียากุล	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์	คณะกรรมการ
5. นายแพทย์นพดล	แข็งแรง	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	คณะกรรมการ
6. นายแพทย์ก้องภพ	สีละพัฒน์	โรงพยาบาลพระพุทธเลิศหล้า สมุทรสงคราม	คณะกรรมการ
7. นางศรีสุวรรณ	คล้ายดี	โรงพยาบาลอินทร์บุรี สิงห์บุรี	คณะกรรมการ
8. นางฐิตาภรณ์	เรืองสวัสดิ์	โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ
9. นางเกษร	กาญจนกระจ่าง	โรงพยาบาลตราด	คณะกรรมการ
10. น.ส.ทรรศตวรรณ	เดชมาลา	โรงพยาบาลมหาสารคาม	คณะกรรมการ
11. นายสมบุญ	सारกุล	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	คณะกรรมการ
12. นางพนนิภา	นวลอนันต์	โรงพยาบาลสระบุรี	คณะกรรมการ
13. นางธัญญา	บุญยงค์	โรงพยาบาลพิจิตร	คณะกรรมการ
14. น.ส.คลังพลอย	เอื้อวิทยาสุภร	โรงพยาบาลมหาสารคามราชสีมา	คณะกรรมการ
15. นางสุรีย์	ดีสวัณศรีเพชร	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	คณะกรรมการ
16. นางสาวนีย์	อุยตระกูล	โรงพยาบาลระยอง	คณะกรรมการ
17. น.ส.สกนธ์วรรณ	เต็มทานาม	แทนนางมาลี เลาหวิโรจน์	คณะกรรมการ
18. นางจตุพร	สลักคำ	แทนนางบุปผา จารุชนเศรษฐี	คณะกรรมการ
19. นางนงนุช	จันทร์ศรี	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	คณะกรรมการและเลขานุการ
20. นางพิจณา	เพ็ญกิตติ	สำนักบริหารการสาธารณสุข สป.	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
21. นางชวนพิศ	อัศวปัญญาวิทย์	สำนักบริหารการสาธารณสุข สป	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
22. นางอรชร	พฤกษ์สุวัฒน์	สำนักบริหารการสาธารณสุข สป	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

23. นางสุภาภรณ์	นากลาง	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์
24. นางวรรณ	แก้วกิตติโชค	โรงพยาบาลฉะเชิงเทรา

เปิดการประชุมเวลา 09.19 น.

### ระเบียบวาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานแจ้งรายรับ – รายงานการประชุมวิชาการเวชกรรมสังคม ประจำปี 2553 ณ โรงแรมล่องปี่ช อำเภอลำปาง  
ยอดเงินคงเหลือยกมา ณ กรกฎาคม 2553 95,925.30 บาท

#### รายรับ

1. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	100,000	บาท
2. ชมรม รพศ/รพทสนับสุนน	50,000	บาท
3. องค์การเภสัชกรรมสนับสุนน	10,000	บาท
4. หจก.เอส เค สนับสุนน	10,000	บาท
5. ฐิตคุณพุกา 19 ฐิตกุลละ 4,500 บาท	85,500	บาท
6. กรมสนับสุนนคืนชมรม	25,013	บาท
7. สมัครสมาชิกใหม่(รายปีและตลอดชีพ)	27,200	บาท
8. ค่าลงทะเบียนนพ.นภาค	1,650	บาท
9. คุณทศตวรรษคืนชมรม	500	บาท
รวมรายรับทั้งสิ้น	309,863	บาท

#### รายจ่าย

1. ค่าเสื้อ Arrow 4 ตัว ๆ ละ 1,190 บาท	4,760	บาท
2. ค่าของฝากร้านตั้งเปงเฮง	840	บาท
3. ค่าช่อดอกไม้ 12 ช่อ สำหรับผู้เกษียณ	4,200	บาท
4. ค่านาฬิกาหินอ่อนสำหรับผู้เกษียณและวิทยากร	6,300	บาท
5. ค่าการแสดง รพ.ชะอำ	3,000	บาท
6. ค่าเสื้อของชมรมเวชกรรมสังคม 59 ตัวๆละ 105 บาท	6,195	บาท
7. ค่าอุปกรณ์กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์	2,456	บาท
8. ค่าอุปกรณ์เพิ่ม+กระดาษ	235	บาท
9. ค่าอาหารเย็นอดีตปลัดกระทรวง	703	บาท
10. ค่าการแสดง รพ.มหาสารคาม	2,000	บาท
11. ค่ารางวัล Oral +Poster Presentation	4,500	บาท
12. ค่าใบ CNEU และคีย์ข้อมูล 350 คนๆละ 10 บาท	3,500	บาท
13. คืนค่าลงทะเบียนนพ.นภาค	1,650	บาท
รวมรายจ่ายทั้งสิ้น	40,339	บาท

ยอดเงินคงเหลือในบัญชีและเงินสดในมือทั้งสิ้น ณ 30 กันยายน 2553

ของชมรมเวชกรรมสังคมแห่งประเทศไทย 365,449.30 บาท

### มติที่ประชุม 1. รับรอง

2. กรณีรายรับใดจะต้องเสียภาษีรายได้บุคคลประจำปีให้บุคคลนั้นสามารถนำค่าใช้จ่ายจากการเสียภาษี มาเบิกกับชมรมได้ หรือจะคิดเฉลี่ย 10 % ของรายได้จากยอดเงินนั้นๆ เช่นรับบริจาคจาก สปสช 100,000 บาท ในนามประธานชมรม ถ้าคำนวณภาษีปลายปีเงินบริจาคนี้จะต้องเสียภาษี สามารถนำหลักฐานมาเบิกคืนได้หรือจะคิดเหมาเฉลี่ย 10 % ของยอดเงินนั้นก็ได

### ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม เมื่อวันที่ 6 พฤษภาคม 2553

#### รับรองรายงานการประชุม

### ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

#### 1. ความก้าวหน้าของบุคลากรกลุ่มงานเวชกรรมสังคม

1.1 โครงสร้างเวชกรรมสังคมได้ผ่าน อภพ. กระทรวงแล้วเพื่อส่งพิจารณาที่ ก พ ต่อไป

1.2 กรรมการยังต้องดำเนินการต่อไปในประเด็น

- JOB Spec ในแต่ละตำแหน่ง/งาน
- ระดับตำแหน่ง
- จำนวนบุคลากรในแต่ละงาน

1.3 ในประเด็นทั้งหมดในข้อ 1.2 กรรมการได้ดำเนินการเสร็จเกือบ 100 % และได้ลงใน Web เวชกรรมสังคมในสาขาพยาบาลและนักวิชาการ ตั้งแต่เดือน กรกฎาคม 2553 เพื่อให้สมาชิกประชาพิจารณ์ในเดือนหน้าคณะกรรมการจะนำส่วนของสมาชิกเสนอแนะมาพิจารณาปรับแก้อีกครั้งโดยจะดำเนินการในส่วนของนักวิชาการและพยาบาล ส่วนสาขาอื่นๆ จะทยอยลง Web ประชาพิจารณ์ต่อไป

#### 2. การสร้างเครือข่ายและความคล้อยคลึงของเวชกรรมสังคมสู่ความยั่งยืน กรรมการมีมติดำเนินการดังนี้

2.1 ขอสนับสนุนงบประมาณพัฒนางานเวชกรรมสังคมโดยประชุม 4 ภาค และประชุมวิชาการประจำปี

2.2 เขียนโครงการร่วมขอสนับสนุนงบประมาณจาก สปสช / สสส หรืออื่นๆ โดยดำเนินการทั่วประเทศ

ซึ่งมีผู้เสนอและอนุมัติ 2 โครงการคือ

- โครงการศึกษาค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่ทำให้ล้มละลายของครัวเรือนในเขตเทศบาล รับผิดชอบโดยโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
- โครงการประเมินคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิโดยใช้แบบสอบถาม PCUQ รับผิดชอบโดยโรงพยาบาลสมุทรสาคร
- โครงการประเมินศักยภาพเวชกรรมสังคม รับผิดชอบโดยโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

3. ประธานมอบหมายให้เลขานุการและทีมงานดำเนินการจดทะเบียนสมาคมเวชกรรมสังคมแห่งประเทศไทย ที่ว่าการอำเภอหนองบุรี ได้ดำเนินการเกือบเรียบร้อย รอแก้ไขเอกสารเล็กน้อยโดยใช้ชื่อว่า "สมาคมเวชกรรมสังคม"
4. แพทย์ที่ไม่ผ่านประเมิน ซี 9 / พยาบาล / นักวิชาการ ไม่ผ่านประเมิน ซี 8 ประธานได้ประสาน กับกองการเจ้าหน้าที่กระทรวงและฝ่ายบริหารงานบุคคลกระทรวงพบว่าปัญหาที่ไม่ผ่านโดยมีแนวทางแก้ไขดังนี้
  - 4.1 ผลงานวิชาการไม่ผ่านให้เขียนผลงานวิชาการใหม่
  - 4.2 พยาบาล/นักวิชาการ ซี 8 ต้องมีเจ้าหน้าที่ในสังกัด 4 คน และยุบตำแหน่งอื่น 2 ตำแหน่ง ขณะนี้กระทรวงกำลังพิจารณาตกลงกับ กพ. ยกเว้นกฎกรณีนี้
  - 4.3 แพทย์ไม่ได้ ซี 9 บางท่านไม่มีวุฒิ ว.ว / อ.ว เวชศาสตร์ป้องกัน มีแนวทางแก้ไขโดยให้ไปสอบ มีให้เลือกทั้งหมด 6 สาขา

#### ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

1. การขออนุมัติเงินชมรมให้กรรมการตัดสูทคนละ  $\leq 500$  บาท (ส่วนเกินให้กรรมการจ่ายเอง)  
**มติที่ประชุม** อนุมัติในหลักการ
2. กรณิพระราชทานของนพ นาคฉล แข็งแรง ให้สมาคมบริจาคสมทบตามความเหมาะสม  
**มติที่ประชุม** กรรมการบริจาคตามความเหมาะสม
3. การปรับปรุงคณะกรรมการพัฒนางานเวชกรรมสังคมของสำนักงานปลัดกระทรวง ประจำปี 2553 – 2555 ใหม่นี้
  - 3.1 เพิ่มกรรมการ
    - ผู้แทนเวชกรรมสังคมใน รพศ/รพท ในกรุงเทพมหานคร
    - ผู้แทนในรพช ภาคละ 1 คน
    - ผู้แทนในส่วนสาขาอื่นที่สังกัดเวชกรรมสังคมเช่นผู้แทนทันตภิบาล,ผู้แทนเจ้าพนักงานเภสัช
  - 3.2 กรรมการชุดเดิมที่ควรปรับออกดังนี้
    - ไม่เคยเข้าร่วมประชุมตลอดปี
    - มาประชุม  $\leq 3$  ครั้งจาก 13 ครั้ง
    - กรณีมาประชุมบ้างและส่งผู้แทนมาบ้างให้สอบถามว่าจะให้ใครประชุมอย่างเป็นทางการ
    - กรณีกรรมการเกษียณ,ย้าย,ลาออกจากเวชกรรมสังคมให้เปลี่ยนชื่อออก
  - 3.3 ให้เพิ่มกฎในสมาคมในประเด็นการฟื้นฟูสภาพกรรมการคือมาร่วมประชุมน้อยกว่า 50 % และ/หรือไม่รับผิดชอบงานที่คณะกรรมการมอบหมายให้
  - 3.4 กรรมการในส่วนที่เพิ่มเติมข้อ 3.1 และ ทดแทนในข้อ 3.2 มอบหมายให้ประธานไปพิจารณาโดยประธานจะใช้วิธีการกระจายไปตามเขต จังหวัด อายุ เพศ ตำแหน่ง ฯลฯ ต่อไป
  - 3.5 เชิญผู้ใหญ่ที่อดีเคยเป็นเจ้าหน้าที่เวชกรรมสังคมมาเป็นที่ปรึกษา

3.6 มีผู้แทนขอเป็นคณะกรรมการแทนคนเดิม

- นางจตุพร สลักคำ แทนนางบุปผา จารุชนเศรษฐ์
- นางสกวรรณ เต็มทานาม แทนนางมาลี เลหาวิโรจน์

**มติที่ประชุม** อนุมัติในหลักการ

4.สรุปผลการประชุมเวทีกรรมสังคมประจำปี โดยทีมประเมินผลดังนี้

ตารางที่ 1 ความคิดเห็นต่อหัวข้อบรรยาย หัวเรื่อง ก้าวใหม่กลุ่มงานเวทีกรรมสังคมผู้ความเป็นหนึ่งในการประชุมกลุ่มงานเวทีกรรมสังคมระดับประเทศ ปี 2553 (N=133คน)

ระดับ ความคิดเห็น	หัวเรื่อง		วิทยากร		ประโยชน์		ประยุกต์ใช้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
น้อยที่สุด	0	0	1	0.8	1	0.8	1	0.8
น้อย	0	0	2	1.5	2	1.5	2	1.5
ปานกลาง	10	7.5	21	15.8	28	21.1	30	22.6
มาก	74	55.6	70	52.6	72	54.1	73	54.9
มากที่สุด	43	32.3	34	25.6	24	18	20	15
ไม่แสดงความคิดเห็น	6	4.5	5	3.8	6	4.5	7	5.3
รวม	133	100	133	100	133	100	133	100

ตารางที่ 2 แพทย์ทางเดินยุงศาตร์ในการประชุมกลุ่มงานเวทีกรรมสังคมระดับประเทศ ปี 2553 (N=133คน)

ระดับ ความคิดเห็น	หัวเรื่อง		วิทยากร		ประโยชน์	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
น้อยที่สุด	0	0	1	0.8	1	0.8
น้อย	1	0.8	3	2.3	7	5.3
ปานกลาง	14	10.5	33	24.9	33	24.8
มาก	41	30.8	27	20.3	23	17.3
มากที่สุด	69	51.9	61	45.9	61	45.9
ไม่แสดงความคิดเห็น	8	6	8	6	8	6
รวม	133	100	133	100	133	100

ตารางที่ 3 ถอดรหัสบทเรียนในการประชุมกลุ่มงานเวชกรรมสังคมระดับประเทศ ปี 2553 (N=133คน)

ระดับ ความคิดเห็น	หัวข้อ		วิทยากร		ประโยชน์	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
น้อย	1	0.8	4	3	6	4.5
ปานกลาง	4	3	16	12	16	12
มาก	67	50.4	73	54.9	75	56.4
มากที่สุด	52	39.1	30	22.6	26	19.5
ไม่แสดงความคิดเห็น	9	6.8	10	7.5	10	7.5
รวม	133	100	133	100	133	100

ตารางที่ 4 พยาบาลในการประชุมกลุ่มงานเวชกรรมสังคมระดับประเทศ ปี 2553 (N=133คน)

ระดับ ความคิดเห็น	หัวข้อ		วิทยากร		ประโยชน์	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
น้อยที่สุด	17	12.8	19	14.3	19	14.3
น้อย	0	0	1	0.8	2	1.5
ปานกลาง	2	1.5	13	9.8	15	11.3
มาก	49	36.8	34	25.6	31	23.3
มากที่สุด	65	48.9	66	49.6	66	49.6
รวม	133	100	133	100	133	100

## ตารางที่ 5 ความคิดเห็นต่อการจัดนำเสนอผลงาน

ระดับ ความคิดเห็น	การจัดแบ่งห้อง		ประโยชน์		ประยุกต์ใช้		สนใจส่งผลงาน	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
น้อยที่สุด	1	.8	-	-	-	-	1	.8
น้อย	2	1.5	3	2.3	2	1.5	3	2.3
ปานกลาง	26	19.5	21	15.8	31	23.3	37	27.80
มาก	21	15.8	10	7.5	11	8.3	16	12.0
มากที่สุด	77	57.9	93	69.9	83	62.4	67	50.4
ไม่แสดงความคิดเห็น	6	4.5	6	4.5	6	4.5	9	6.8
รวม	133	100	133	100	133	100	133	100

### 4.1 สิ่งที่ได้เรียนรู้ได้ประโยชน์ จากการเข้าร่วมประชุม

- การทำงานของพยาบาลชุมชน
- การนำเสนอผลงานวิชาการ ควรให้ชัดเจนว่า กลุ่มงานวิจัย กลุ่มนวัตกรรม หรือ กลุ่มโครงการ
- มีคุณภาพ เข้าถึงชุมชน มุ่งสู่การบริการปฐมภูมิ
- รู้ทิศทางของงานเวชกรรมสังคม
- รู้คุณค่าของพยาบาลชุมชนมากขึ้น
- การรวมกัน เข้มแข็งและมีผลงานด้านวิชาการอย่างชัดเจนเป็นที่ยอมรับ
- แนวคิดการทำงาน
- ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการทำงาน ไปประยุกต์ใช้กับงาน
- นโยบาย, การถ่ายทอดนโยบาย
- การปฏิบัติงาน โครงสร้างงาน ความก้าวหน้า
- วิธีการทำงานของแต่ละจังหวัด
- กรรมการทุกชุดควรรู้ทุกเรื่อง
- สถานที่จัด ห้องประชุมไม่เหมาะสม (ข้างหลังมองไม่ค่อยเห็น)
- โครงสร้างกลุ่มงาน
- วิธีการจัดทำกรอบอัตรากำลัง
- แนวทางการประสานงาน
- รู้จักคนเวชกรรมสังคมทั้งประเทศ
- รู้จักคนเก่งเวชกรรมสังคมเพิ่มขึ้น

- นำแนวคิดและแนวทางการปฏิบัติที่ดีที่ได้เรียนรู้ไปปรับใช้กับงาน
- นำประโยชน์ที่ได้ไปพัฒนาบุคลากรในหน่วยงาน
- พัฒนาเครือข่าย
- ควรมีการจัดให้ รพ. ที่มีหัวหน้ากลุ่มงานมา ให้ได้มีโอกาสพบปะพูดคุยกันเพื่อเชื่อมระหว่าง รพ. ได้มากขึ้น เพราะหลาย รพ. มีการเปลี่ยนหัวหน้ากลุ่มงานใหม่

#### 4.2 สิ่งที่คาดหวังจะพัฒนาและทำต่อไป

- พัฒนางานพยาบาลชุมชน
- การเชื่อมโยงเครือข่ายสุขภาพในระดับชุมชน
- กล่าวถึงคนทำงานในระดับ รพช. น้อยมาก เหมือนเป็นคนถูกลืมไปในเวทีประชุม
- นำเสนอผลงาน R2R
- ความเหนียวแน่นของคณะทำงาน
- ความมุ่งมั่นในการพัฒนา
- ความยอมรับเท่าเทียมกันกับหน่วยงานด้านการรักษาพยาบาล
- อยากเห็นกลุ่มงานเวชกรรมสังคมมีความสามัคคีกัน
- พัฒนาโครงสร้างกรอบอัตรากำลัง
- ขอ้อัตรากำลังเพิ่มตามความเหมาะสม
- จัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ให้เต็มรูปแบบและชัดเจนต่อไป
- พัฒนาระบบการทำงานของเวชกรรมสังคม ให้สอดคล้องกับ รพ. และนโยบายส่วนกลาง
- พัฒนาวិชาการของเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานให้มีมาตรฐานมากขึ้น
- ดูแลเรื่องภาระงาน ส่วนขาดและขวัญกำลังใจให้เจ้าหน้าที่

#### 4.3 ข้อเสนอแนะในการจัดประชุมครั้งต่อไป

- จัดวิชาการปีละ ๒ ครั้ง
- ภาระงาน / แนวทางที่วิทยากรได้บรรยาย พยาบาลชุมชน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ได้ทำบทบาทหน้าที่มาตลอด
- ควรมีกิจกรรมสร้างความสามัคคีก่อนการบรรยายของประธานเพื่อให้ทุกคนมีส่วนร่วม จะทำให้วิทยากรในเกมส์มีกำลังใจและคุ้มค่ากับการเตรียมตัวหรือรอคอย
- กรอบการทำงานในระดับต่างๆ
- ความเพียงพอของผู้รับผิดชอบงานต่อภาระงาน
- สถานที่เปลี่ยนไปตามความเหมาะสมของแต่ละภาค
- เปิดโอกาสให้โรงพยาบาลชุมชนมีส่วนร่วม
- ควร Update เอกสารปัจจุบันมากที่สุด ควรย้ายการประชุมช่วงเย็นมาเป็นช่วงกลางวันแทนโดยเพิ่มระยะเวลาการประชุม
- ช่วงประเมินความพึงพอใจหัวเรื่องการบรรยายไม่ควรทำตามหัวข้อจริง



- แจกใบเขียนคำถามวิทยากร / มีกล่องรับความคิดเห็น
- ให้จัดที่หาคนใหญ่ / สงขลา
- งานมุขิตาผู้เกษียณให้ทำประวัติย่อๆ และงานที่ภาคภูมิใจของแต่ละที่ด้วยเพราะบางคนเพื่อจะให้ เป็นแบบอย่าง
- เอกสารประกอบการประชุมควรปรับปรุง รวบรวมผลงานวิชาการที่ทำเสนอจัดเป็นรูปเล่มที่น่าอ่าน
- การต้อนรับ การอำนวยความสะดวกควรมีความชัดเจน ควรกระตือรือร้นมากกว่านี้ ดูเหมือน เจ้าหน้าที่จะเหนื่อยๆ ไม่รู้อะไรเลย
- ใบ Popular Vote ของแต่ละห้องและ Vote poster ควรทำต่างสีกันเพื่อไม่ให้สับสน
- เอกสารประชุมน่าจะจัดทำเป็นรูปเล่มและมีรายชื่อคณะกรรมการและสมาชิกของแต่ละที่
- จำนวนวัน - เวลาในการอบรมดี
- อาหารน่าจะหลากหลาย
- สถานที่เหมาะสม
- ควรจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็น
  - (1.) โครงสร้างงานเวชกรรมสังคม ในแต่ละพื้นที่หรือทั้งหมดเพื่อความชัดเจน/คล้ายคลึง
  - (2.) ควรจัดศึกษาดูงานสถานที่ใกล้เคียงที่สำคัญที่นอกเหนือจากการฟังบรรยายในห้องประชุม อย่างเดียว

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

นัดประชุมครั้งต่อไปวันที่ 10-11 พฤศจิกายน 2553 ณ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ปิดประชุม เวลา 15.30 น.

(นางนงนุช จันทร์ศรี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายแพทย์ธีรศักดิ์ ลักษณะนันท์)

ประธานชมรมเวชกรรมสังคมแห่งประเทศไทย

ผู้ตรวจรายงานการประชุม