

## สรุป ประชุม EOC

๒๓ เมษายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| ๑. นพ.ธงชัย กิรติหัตถยากร       | ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๐ |
| ๒. นพ.สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร    | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี          |
| ๓. นพ.พิทักษ์พงษ์ จันทร์แดง     | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี       |
| ๔. นายประทีป บุญธรรม            | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี       |
| ๕. ทพญ.น้ำเพชร ตั้งยั้งยง       | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี       |
| ๖. ภญ.กาญจนา มหาพล              | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี       |
| ๗. นางศิวาภรณ์ เงินราง          | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี       |
| ๘. พญ.ชาลีญา ธานี               | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ                        |
| ๙. นพ.ณัฐนนท์ พิระภาณุรักษ์     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่             |
| ๑๐. นางลำตวน สีขาว              | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ          |
| ๑๑. ดร.วิโรจน์ เขมรัมย์         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ             |
| ๑๒. นางสุภาภรณ์ อุตมั่ง         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ             |
| ๑๓. นางสาวอลิษา สุพรรณ          | นักวิเคราะห์ชำนาญการพิเศษ                    |
| ๑๔. นางทิพวรรณ โรจนศตพงศ์       | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ             |
| ๑๕. นางรำไพ สุวนาม              | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ             |
| ๑๖. นางหรรษา ชื่นชูผล           | นักวิเคราะห์ชำนาญการพิเศษ                    |
| ๑๗. นางสาวนันทิกร จำปาสา        | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ                         |
| ๑๘. นางสาวศิริวรรณ ชุมนุช       | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ             |
| ๑๙. นางภัลลภา โสติสวัสดี        | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                  |
| ๒๐. นายปรีชา ทองมูล             | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                  |
| ๒๑. นายบดินทร์ บุญจันทร์        | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                  |
| ๒๒. นายชัยสิทธิ์ เรืองโรจน์     | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                  |
| ๒๓. นางเพชรศรี วงศ์วิศิษฐ์รังสี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                  |
| ๒๔. นายกิตติพิศ คำบรรพ์         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                  |
| ๒๕. นางสาวอุทัย สมบูรณ์         | นิติการชำนาญการ                              |
| ๒๖. นายประพนธ์ บุญไชย           | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                  |
| ๒๗. นายมรกต ลอยนวล              | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                  |
| ๒๘. นางรัชณี อุทัยสิงห์         | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ                        |
| ๒๙. นางดารณี เฝ้าผา             | จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญการ                     |
| ๓๐. นางณัฐิยา ชมพูปุตร          | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ                        |
| ๓๑. นางสาวพนมวรรณ สว่างแก้ว     | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ                        |
| ๓๒. นางสาวอุบลรัตน์ บุญทา       | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                  |
| ๓๓. นายอดิศักดิ์ ชามาตย์        | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน                 |
| ๓๔. นายประสิทธิ์ คุณแสนใส       | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                |

๓๕. นายจักรพันธ์ บุญจรัส	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๓๖. นางสาวจุฑารัตน์ เหล่าสิงห์	แพทย์แผนไทย
๓๗. นายรัชนนท์ ศรีไชย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐
๓๘. นางสาวรวงคณา สายธนู	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๙. นางศิริวรรณ อินทวิเชียรชลา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๐. นางสาวกชวรรณ พวงพันธ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๔๑. นางผกาพรรณ กองพร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๒. นางสาวสิณญา พลพวง	นักวิชาการสาธารณสุข
๔๓. นายเอกชัย จรุงเนตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๔. นายชัยนิตย์ อินทร์งาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐
๔๕. นางบานเย็น พิศคำ	นักทรัพยากรบุคคล
๔๖. พ.อ. พรรณีภา สมบูรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๗. นายสีฟ้า เชื้องดี	พนักงานโสตทัศนูปกรณ์
๔๘. นายสุนทร ศรีแสงเมือง	พนักงานโสตทัศนูปกรณ์
๔๙. นางสาวอรจิต วรรณทวี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๑๐ น.

ทีม SAT รายงาน สถานการณ์

**สถานการณ์ทั่วโลก** พบผู้ป่วยจำนวน 2,580,707 ราย เสียชีวิต 179,069 ราย ณ วันที่ 22 เมษายน 2563 ประเทศที่มีการระบาดมากที่สุดคือประเทศสหรัฐอเมริกา 817,952 ราย เสียชีวิต 45,279 ราย ต่อมาคือ สเปน อิตาลี ฝรั่งเศส เยอรมนี ตามลำดับ

**สถานการณ์ประเทศไทย** (ข้อมูลวันที่ 22 เมษายน 2563) พบผู้ป่วยยืนยันจำนวน 2,826 เสียชีวิต 49 ราย รักษาหายแล้ว 2,352 ราย กำลังรักษา 425 ราย ผู้ป่วยรายใหม่ 15 ราย ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคสะสม PUI 44,176 ราย บุคลากรทางการแพทย์ ติดเชื้อ 106 ราย อัตราป่วยในประเทศไทยมีแนวโน้มลดลง จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ กทม.ภูเก็ต, นนทบุรี, สมุทรปราการ, ยะลา และปัตตานี

**สถานการณ์จังหวัดอุบลราชธานี** (ข้อมูล ณ วันที่ 22 เมษายน 2563 เวลา 22.00 น.) พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 15 ราย (ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ 17 วัน) อาการดีขึ้นจำหน่ายจากโรงพยาบาล 15 ราย

- ส่ง Local Isolation ที่ อ.เขื่องใน จำนวน 3 ราย
- หายส่งกลับบ้าน 12 ราย (ครบ 30 วัน 9 ราย)

พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค PUI จำนวน 360 ราย (รายใหม่ 9 ราย) ผลตรวจ ไม่พบเชื้อ 340 ราย พบเชื้อ 15 ราย รอผล 5 ราย หายกลับบ้าน จำนวน 354 ราย ยังรักษาจำนวน 6 ราย

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 169 ราย Home quarantine ครบ 14 วัน 100% เก็บตัวอย่างส่งตรวจ 145 คน พบเชื้อ 3 คน รักษาหายแล้ว ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ 809 คน ได้รับการแนะนำเฝ้าระวังตนเอง

อัตราป่วยจังหวัดอุบลราชธานี 0.8 ต่อแสนประชากร

การกักสังเกตอาการ 14 วัน (Home quarantine) จังหวัดอุบลราชธานี

1. ผู้เดินทางจากต่างประเทศ และต่างจังหวัด 35,719 คน
  - กทม./ปริมณฑล 23,245 คน
  - จากต่างประเทศ 1,057 คน
  - จังหวัดอื่นๆ 11,245 คน
2. Home Quarantine 14 วัน 35,719 คน
  - รายใหม่ 406 คน
  - ครบกำหนด 14 วัน 27,969 คน ไปทำงานปกติ
  - อยู่ระหว่างการสังเกตอาการ 7,750 คน
3. ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง/ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ ที่ศูนย์บ้านยางน้อย 4 คน
4. ตรวจคัดกรอง 278,948 คน พบผู้ป่วย PUI 11 ราย (ไม่พบเชื้อ)
5. ผู้เดินทางโดยเครื่องบิน จาก กทม.-อุบลฯ 37 คน

#### การจำแนกกลุ่มผู้ป่วย

จังหวัดอุบลราชธานี พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑๕ ราย จำแนกกลุ่มผู้ป่วยแบ่งเป็น ๗ กลุ่มดังนี้

๑. เชียนมวญลุมพินี/ราชดำเนิน) จำนวน ๗ คน
๒. พนักงาน จ.สระแก้ว จำนวน ๑ คน
๓. คนขับแท็กซี่ในอุบลฯ จำนวน ๑ คน
๔. เด็กเสิร์ฟผับ กทม. จำนวน ๑ คน
๕. ผู้เดินทางจากอังกฤษ จำนวน ๒ คน
๖. นวดแผนไทย จากป่าตอง จ.ภูเก็ต ๒ ราย
๗. พนักงานร้านกาแฟ กทม. ๑ ราย

อำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยสูง

๑. อ.บุญทริก ๔ ราย
๒. อ.เมือง ๓ ราย

อำเภอมีผู้ป่วย ๒ ราย อ. พิบูลฯ ๒ ราย

อำเภอมีผู้ป่วย ๑ ราย อ. โขงเจียม อ.ตระการพืชผล อ.เดชอุดม อ.นาจะหลวย อ.วารินชำราบ อ.เขมราฐ  
ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยจำนวน ๑๖ อำเภอ

โรงพยาบาลที่ผู้ป่วยกระจายเข้ารับการรักษา

รพ.พิบูล	จำนวน ๑ ราย
รพ.สรรพสิทธิประสงค์	จำนวน ๔ ราย
รพ.เดชอุดม	จำนวน ๒ ราย
รพ.๕๐พรรษาฯ	จำนวน ๑ ราย
รพ.บุญทริก	จำนวน ๒ ราย
รพ.รพ.โขงเจียม	จำนวน ๑ ราย
รพ.นาจะหลวย	จำนวน ๑ ราย

รพ.ตระการฯ                      จำนวน ๒ ราย  
รพ.วารินชำราบ                จำนวน ๑ ราย  
รวมทั้งสิ้น ๑๕ ราย

## วาระเพื่อทราบ

๑. นายแพทย์ธงชัย กิริติหัตถยากร ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๐ เข้าร่วมประชุม EOC จังหวัดอุบลราชธานี นำส่งขวัญกำลังใจจากท่านนายกรัฐมนตรี ท่านรองนายกรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และท่านปลัดกระทรวง ถึงเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกคน และพี่น้องประชาชนชาว จังหวัดอุบลราชธานีส่วนกลางมีความพยายามในการช่วยเหลือ เช่น การดูแลเรื่องสวัสดิการ การบรรจุ เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานหนักในช่วงที่มีการระบาดของไวรัสโคโรนา ซึ่งจะมีการบรรจุเป็นรุ่นๆ เสร็จสิ้นภายใน ๑ ปี
๒. สถานการณ์การระบาดมีแนวโน้มลดลงเนื่องจากประเทศไทยมีมาตรการที่เข้มข้น แต่จะเริ่มมีการผ่อนปรนอีกประมาณ ๑ เดือนข้างหน้า ซึ่งอาจก่อให้เกิดการระบาดรอบใหม่ เน้นย้ำไม่ให้ประมาท การสวม Mask ล้างมือ และการใช้ช้อนกลางยังมีความจำเป็น ให้สาธารณสุขเป็นเลขา ร่วมกับจังหวัดในการพิจารณาว่า ถ้ามีมาตรการผ่อน และเปิดเมืองควรมีมาตรการเฝ้าระวังเพิ่มเติมอย่างไร สำหรับการการผลิตวัคซีนไวรัสโคโรนา น่าจะใช้เวลานานเกินกว่า ๑ ปี
๓. ผู้ป่วย Case Elective ที่รอการผ่าตัด สามารถส่งตรวจ COVID-๑๙ ก่อนผ่าตัดได้ ไม่จำเป็นต้องใช้ Code สปสข.จะตามจ่าย สามารถติดตามผู้ป่วยมาผ่าตัด แต่เมื่อเปิดการผ่าตัดอาจทำให้เกิดการขาดแคลนเลือด  
ข้อสั่งการ: ให้มีการประชาสัมพันธ์ เชิญชวนคนมาบริจาคเลือด
๔. ผู้ป่วยกลุ่ม Chronic disease เกิด Complication จากการที่ไม่ได้มาพบแพทย์ พบว่ามีภาวะ DKA สูงขึ้น  
ข้อสั่งการ: หาแนวทางแก้ไข ทำอย่างไรที่จะสามารถลดภาวะการเกิด DKA เช่นการพบแพทย์ทางไลน์
๕. การเปิดด่านถาวร/ชั่วคราว ต้องมีมาตรการรองรับอย่างเข้มข้นหลังจากเปิดด่านแล้ว กรณีที่มีผู้ลักลอบเข้าประเทศ ต้องมีมาตรการ พื้นที่ที่มีความเข้มแข็ง อสม.กำนัน ใหญ่บ้าน ช่วยกันดูแล เพราะผู้ที่ลักลอบเข้ามา อาจเป็นผู้แพร่เชื้อ
๖. เมื่อเกิดสถานการณ์ COVID ๑๙ ขอให้พื้นที่อย่าละเลยโรคอื่นๆในพื้นที่ เช่น โรคไข้เลือดออก และ วัณโรค เมื่อสิ้นสุดสถานการณ์ COVID ให้คงไว้ในบางกิจกรรม เช่น การรับยาที่ รพ.สต. ลดความแออัด การไป รพ.ต้องมีการสวม Mask
๗. วัสดุอุปกรณ์ มีความขาดแคลนในช่วงแรก PPE ไม่สามารถผลิตในประเทศได้ มีการนำเข้าจากประเทศเวียดนาม ส่วน N๙๕ ในประเทศไทย สามารถผลิตได้เพียง ๑ บริษัท และเป็นการขออนุญาตผลิตเพื่อส่งออกเท่านั้น ตอนนี้ขายให้ภายในประเทศ ๒๐๐,๐๐๐ ชิ้น/เดือน PPE Reuse มีการผลิตที่ อ.เชิงชัน ในราคา ๑,๒๐๐ - ๑,๕๐๐ บาท ให้ตรวจสอบเลขรับรองที่ระบุการกันเชื้อ กันสารเคมี
๘. Case study COVID ที่ ชุมพร มีผู้ป่วยมารักษาที่ รพ.ด้วยอาการปวดท้อง ไปตรวจที่ OPD ไม่ได้มีการซักประวัติไต่ มีน้ำมูก หลัง D/C ตรวจพบ Antibody ทำให้มีผู้ติดเชื้อจากผู้ป่วยรายนี้ ๑๑ คน  
ข้อสั่งการ: ให้มีการซักประวัติไข้ ไอ มีน้ำมูกทุกครั้ง แม้ผู้ป่วยจะมา รพ.ด้วยอาการใดก็ตาม
๙. งบกลางที่มีการจัดสรร จังหวัดอุบลราชธานี ได้รับจัดสรร ที่โรงพยาบาล ๕๐ พรรษาฯ สร้างห้อง Negative pressure, โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้เครื่องช่วยหายใจรุ่น COO ,โรงพยาบาลวารินชำราบ และโรงพยาบาลเดชอุดม ได้รับเครื่องช่วยหายใจ

๑๐. การติดตาม App AOT มีcase เดินทางจากต่างประเทศจำนวน ๒ ราย ภายในประเทศ ๓ ราย พื้นที่อำเภอเมือง อากาศตาม ต.๘ พบอยู่เกิน ๑๐๐ เมตร จำนวน ๔๐ ราย

**ข้อสั่งการ :** อำเภอเมืองออกติดตามผู้เดินทางออกนอกบริเวณด้วย

๑๑. งบประมาณ การเบิกจ่ายงบประมาณค่าตอบแทนเสียงภัย ในแต่ละอำเภอมีปัญหาอุปสรรคหรือไม่อย่างไร มีปัญหา ๒ ส่วน ซึ่งได้ทำความเข้าใจกับหน่วยบริการแล้ว ดังนี้

๕.๑ ใช้อัตราค่าการเบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวง

๕.๒ รายงานการปฏิบัติงานไม่สอดคล้องกับหลักฐานการเบิกจ่าย

- นำเสนอแนวทางการจัดงบประมาณค่าตอบแทนเสียงภัย จังหวัดอุบลราชธานี งวดที่ ๑+งวดที่ ๒

โดยใช้ข้อมูลผู้ป่วย Positive+PUI ณ วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นฐานการจัดสรรในแต่ละวิชาชีพ

๑๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก อุบลราชธานีมีผู้ป่วย ๓๐๐ ราย กระจายอยู่ทุกอำเภอ ผู้ป่วยเดือนเมษายน อ.ดอนมดแดง ๖ ราย GEN ๓, เดชอุดม ๓ ราย Gen ๒, น้ำยืน ๔ ราย Gen ๒, สว่างวีระวงศ์ ๓ ราย Gen ๒, ศรีเมืองใหม่ ๒ ราย Gen ๑

- เดชอุดม Gen ๒ มีผู้ป่วย ๓ ราย ตอนนี้มีกำลังพื้นที่วันศุกร์ ตอนนี้องค์การบริหารส่วนตำบลที่ต.ตบพูน HI/CI ค่อนข้างสูง ผู้ใหญ่บ้าน นายก อบต. นายอำเภอทราบเรื่อง

กิจกรรมการป้องกันควบคุมโรค

- ชุมชน/หมู่บ้าน มีการจัดกิจกรรมการ Big cleaning day ทุกวันที่ ๑๕ ของเดือน พร้อมกันทุก

หมู่บ้าน อสม.สำรวจลูกน้ำยุงลายทุก ๗ วัน (ทุกวันศุกร์) ทุกหลังคาเรือน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขลงประเมินค่า HI, CI

- ท้องถิ่นจังหวัด/ อปท. จัดเตรียมเครื่องพ่นเคมี วัสดุ เคมีภัณฑ์ควบคุมโรค

- ศึกษาธิการจังหวัด/สพป/สพม. จัดให้มีกิจกรรมกำจัดขยะและกำจัดแหล่งลูกน้ำยุงลาย ครอบคลุมประจำชั้น ฝ้าระวังโรคในโรงเรียน

- ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ สื่อสารมวลชน ประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง ขอความร่วมมือกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ พบผู้ป่วยไข้สูง ซึ่มให้รีบพบแพทย์

- วัด /ศาสนสถาน จัดให้มีกิจกรรมกำจัดขยะและกำจัดแหล่งลูกน้ำยุงลาย

**ข้อสั่งการ:**

๑. เน้น Health literacy

๒. ต้องให้มีการประชาสัมพันธ์อาศัยความร่วมมือในพื้นที่ ห้ามไม่ให้เกิด Gen ๓ บทบาทหน้าที่ในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงโดยคนในชุมชน ปฏิบัติตามหลัก ๓ ป.๒ข. ทุกวันศุกร์ เน้นลดค่า HI, CI ให้ต่ำที่สุด

๓. จังหวัดมีการจัดทีมลงเยี่ยม COVID และไข้เลือดออก

๔. จัดทำกับดักปล่อยยุงตัวแก่มาวางไข่ ๑๐ หลังคาเรือนต่อ ๑ แห่ง

๑๓. มีเครื่อง UVC บริจาคมา ๓๐ เครื่อง จะมีการพิจารณาแจกจ่ายให้ รพ.ต่างๆ PPE จัดให้โรงพยาบาลสนาม และให้ รพ.สนามจัดสรรให้โรงพยาบาลต่างๆต่อไป

๑๔. ทีม MCATT มีการลงพื้นที่เพื่อเตรียมพร้อมรับผู้ป่วยที่รักษาหายแล้วกลับสู่ชุมชน และรพ.พระศรีมหาโพธิ์ ได้มีการประเมินสุขภาพจิตผู้ปฏิบัติงาน และผู้ที่ถูกกักตัว โดยการใช้เครื่อง Biofit พบว่า เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ๑๗ รายมีความเครียดปานกลาง ๒ ราย เครียดเล็กน้อย ผู้ป่วยและผู้ถูกกักตัว ๗ ราย เครียดเล็กน้อย เครียดปานกลาง ๒ ราย มีการให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพจิต เบอร์โทรปรึกษาทางสุขภาพจิต

๐๘๑-๖๖๐๙๖๒๔, ๐๘๑-๗๒๕๘๘๘๖

ข้อสั่งการ วางแผนการดูแลสุขภาพจิตโดยรวมเป็นห่วงๆ โดยมีการวางแผนระยะยาว ในการประเมิน  
ความเครียด เพราะมีนอกจาก COVID แล้วยังมีปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ ความเป็นอยู่

### วาระเพื่อพิจารณา

**ประเด็นที่ ๑** อ่างเอตาตลุม เนื่องจากมีผู้รับบริการลดลง ทำให้ยอดการ Admit ลดลง รายได้ลดลง จะมี  
มาตรการในการช่วยเหลือหรือ แนวทางปฏิบัติหรือไม่

**มติที่ประชุม** กำลังมีการวิเคราะห์ข้อมูลว่าจะติดลบเท่าไร และจะ Flow cash เท่าไร มีการปรึกษากับ  
สปสช. และรองเลขาว่าสามารถดึงงบกลับเข้ามาได้หรือไม่ เนื่องจากมีการดึงงบจาก สปสช.  
๒,๔๐๐ล้านบาท ในการแก้ไขสถานการณ์ COVID

เสนอท่านผู้ตรวจพิจารณา เรื่องงบประมาณที่รัฐบาลจัดสรรให้ สธ. ๔ หมื่นล้าน พิจารณา ๑ หมื่นล้าน  
ให้กับโรงพยาบาลทุกแห่งในประเทศจากการที่ Admit ลดลง รายได้ลดลง

ปิดประชุมเวลา ๐๙.๕๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม  
(นางสาวพนมวรรณ สว่างแก้ว)  
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางพรรษา ชื่นชุมพล)  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรองรายงานการประชุม  
(นายสุวิทย์ โจรนศักดิ์โสธร)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ประธานการประชุม