



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม...โรงพยาบาลพิชัย...อำเภอพิชัย...จังหวัดอุตรดิตถ์...
ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๗.....วันที่...๒๑.....เดือน...มกราคม...พ.ศ.๒๕๖๔.....
เรื่อง รายงานการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ตามที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพิชัย ได้ขออนุมัติจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การฝึกซ้อมแผนแผนบูรณาการควบคุมและป้องกันโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ตามหนังสือภายในที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๑ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ เพื่อซ้อมบทบาทด้านการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค เคลื่อนย้ายผู้ป่วย และควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล ในวันพุธที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้จัดประชุมเสร็จเรียบร้อยแล้ว มีคณะกรรมการฯ เข้าร่วมประชุมจำนวนทั้งสิ้น ๑๐๐ คน ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยมี นายปรีชา สมชัย นายอำเภอพิชัย/หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอพิชัย (ศปก.พิชัย) เป็นประธานในการประชุม ตามรายละเอียดรายงานการประชุมที่แนบมาพร้อมนี้


จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย
-เพื่อโปรดทราบ

ททท๖๑๘
(นายธนาพงศ์ โสเชิตเวชสกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


(นางรัชณี ภูริสสัย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ


(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

22 ส.ค. 2564

รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

ในวันที่ 13 มกราคม 2564 เวลา 08.30 น. – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมพระยาพิชัยดาบหัก โรงพยาบาลพิชัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

จำนวน 100 คน (รายชื่อตามเอกสารแนบ)

เริ่มประชุม เวลา 08.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- สาธารณภัย คือ อัคคีภัย วาตภัย อุทกภัย ภัยแล้ง โรคระบาดในมนุษย์ โรคระบาดในสัตว์ โรคระบาดในสัตว์น้ำ การระบาดของศัตรูพืชตลอดจนภัยอื่น ๆ อันมีผลกระทบต่อสาธารณสุข
- ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข คือ สาธารณภัยที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต สร้างความเสียหายแก่ทรัพย์สินของประชาชน และเกิดผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม /เหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพ
- โรคและภัยสุขภาพ 5 ประเภท ได้แก่ โรคติดต่อ, ภัยสุขภาพที่เกิดจากสารเคมี, เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บและอับัติภัย, ภัยสุขภาพที่เกิดจากกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์, และโรคและภัยสุขภาพที่มากับภัยธรรมชาติ
- การจัดการภาวะฉุกเฉินมี 4 ระยะ
 1. ระยะเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน : การซ้อมแผน, การจัดทำคู่มือ IAP, การสำรวจทรัพยากร ซึ่งควรจัดเตรียมไว้ก่อนเผชิญเหตุการณ์จริง
 2. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
 3. การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน
 4. การดำเนินการป้องกันและลดผลกระทบ
- ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) คือ ระบบการบริหารจัดการที่ใช้เพื่อการบังคับบัญชา สั่งการควบคุม และประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสถานการณ์เฉพาะ ระบบดังกล่าวเป็นระบบปฏิบัติการเพื่อการระดมทรัพยากรไปยังที่เกิดเหตุ เพื่อบริหารจัดการเหตุฉุกเฉินให้สามารถปกป้องชีวิตทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อมได้อย่างบรรลุเป้าหมายและมีประสิทธิภาพ
- มีวัตถุประสงค์เพื่อหยุดยั้งหรือลดผลกระทบจากภาวะฉุกเฉินหรือสถานการณ์รุนแรงจากโรคและสุขภาพ/เพื่อให้เหตุการณ์กลับสู่สภาวะปกติในระยะเวลาที่สั้นที่สุด/มีความปลอดภัยทั้งผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้องต่อภัยสุขภาพ/ระดมทรัพยากรและบริหารจัดการอย่างคุ้มค่าและมีประสิทธิภาพ
- ประโยชน์ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ สามารถจัดการเหตุการณ์ฉุกเฉินได้ทุกโรคและภัยสุขภาพดีกว่าการใช้ระบบการทำงานแบบปกติตอบโต้เหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน/สามารถร่วมทำงานได้อย่างเป็นระบบและรวดเร็ว ภายใต้การบัญชาการเหตุการณ์อย่างเป็นเอกภาพ (Unity of Command) แต่ละคนจะรับคำสั่งจากหัวหน้าโดยตรงเพียงคนเดียว
- การดำเนินงานตามกล่องรูปแบบของ FEMA
- หน้าที่หลักของ EOC : ประสานงาน/การสื่อสาร/การส่งออกและติดตามทรัพยากร/การรวบรวมวิเคราะห์/ประเมิน และกระจายข้อมูล/การกำกับและควบคุม/การจัดลำดับความสำคัญของเหตุการณ์/การสนับสนุนทรัพยากร

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (ต่อ)

- บทบาทหน้าที่ของผู้บัญชาการเหตุการณ์ ทำหน้าที่กำหนดวัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกับการทำงานตามหลัก SMART Objective /ตัดสินใจยกระดับ-ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน/ สิ่งที่ต้องคำนึงถึงการจัดการสาธารณสุข 4C : การสื่อสาร (Communication)/การควบคุมสถานการณ์ (Control)/การบัญชาการ (Command)/การประสานงาน (Coordination)
- บทบาทหน้าที่ของ SAT ทำหน้าที่ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์อย่างใกล้ชิด/ตรวจสอบเหตุการณ์/ตรวจสอบข่าวลือ/ประสานกลองยุทธศาสตร์เพื่อเสนอให้เปิด-ปิดภาวะฉุกเฉิน

1.2 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

- เสนอให้สถานที่จัดตั้งโรงพยาบาลสนามเป็นบ้านเกิดท่านพ่อพระยาพิชัยดาบหักเนื่องจากมีสาธารณูปโภคครบ มีทางเข้า-ออกทางเดียว หลังจากสิ้นสุดการประชุมอาจต้องมีการจัดประชุมผู้นำชุมชน/ประชาชนเพื่อชี้แจงเพื่อสร้างความเข้าใจต่อไป
- เสนอแนะให้เพิ่มตำรวจและสมาคมครูในกลองเลขานุการ คณะกรรมการและกฎหมายเพื่อประสานงาน รับทราบนโยบาย และข้อสั่งการต่างๆจากผู้บัญชาการเหตุการณ์

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องพิจารณารับรองรายงานการประชุม

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

กิจกรรมการซ้อมแผนบนโต๊ะ : วันที่ 9 มกราคม 2564 เวลา 24.00 น. สอบสวนแล้วพบเจ้าหน้าที่ที่สัมผัสกับผู้ป่วยทั้งหมด จำนวน 8 คน ทั้งนี้เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 2 คน และเสี่ยงต่ำ 6 คน วันที่ 10 มกราคม 2564 เวลา 13.00 น. สอบสวนโรคพบผู้สัมผัสในงานแต่งงาน 140 คน เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน 65 คน เสี่ยงต่ำ 75 คน วันที่ 11 มกราคม 2564 เวลา 22.00 น. ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี RT-PCR พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ยืนยัน จำนวน 25 ราย จากที่รับการตรวจทั้งหมด 65 ราย

- 4.1 ทีม SAT นำเสนอหน้าที่ของ SAT ผ่านระบบบัญชาการเหตุการณ์: นำเสนอข้อมูลให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อเสนอเปิด-ปิดศูนย์บัญชาการเหตุการณ์, รายงานข้อมูลให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์, รับรายงานข้อมูลจากผู้ปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

4.2 หน้าที่ของ Operation ทีม ทีมที่ 1

- หัวหน้าทีม อนุพงศ์ กลิ่นอุดม นายแพทย์ปฏิบัติการ ทำหน้าที่รับประสานงานจากกลองบัญชาการเหตุการณ์อื่นๆ ภายนอก รับฟัง/แก้ไขปัญหาให้แก่กลองภารกิจเมื่อประสบปัญหา รับข่าวสารจากทีม SAT และข้อเสนอแนะจากหัวหน้าทีม Operation ทีมที่ 2 รับข้อมูลการประเมินความเสี่ยงจากแพทย์ควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ

- ทีมสุขภาพจิต

ให้การปฐมพยาบาลทางใจเพื่อพูดคุยเยียวยาในกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง (High Risk Contact)

พูดคุยเยียวยาทางใจให้กับกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ (Low Risk Contact)

ดูแลสุขภาพจิตใจผู้ติดเชื้อพร้อมทั้งให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในการดำเนินของโรค

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา (ต่อ)

- ทีมการรักษา

เตรียมทีมจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ประสานทีมกฎหมาย ทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม ทีมสุขภาพจิต เพื่อเตรียมจัดตั้งโรงพยาบาลสนามตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค

ประเมินอาการของผู้ป่วยอาการป่วยรุนแรงประสานงานโรงพยาบาลอุดรดิตถ์เพื่อเตรียมการส่งต่อผู้ป่วยรับการรักษาต่อไป

ให้การรักษาและให้การพยาบาลผู้ป่วยอย่างเหมาะสมและถูกต้องตามแนวทางการรักษา งานควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลประสานงานกับ SRRT เพื่อร่วมสอบสวนโรคเจ้าหน้าที่ที่สัมผัสผู้ป่วย PUI รายแรก

จาก Scenario พบเจ้าหน้าที่ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 2 ราย งานควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแจ้งหัวหน้าห้องฉุกเฉินให้บุคลากรตั้งกล่าวกักตัว 14 วัน

สามารถรับรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาได้เพียง 4 รายเท่านั้นหากเกินกว่าความสามารถที่ประมาณไว้จำเป็นต้องเปิดโรงพยาบาลสนาม โดยเกณฑ์การรับการรักษาที่โรงพยาบาลสนามคือรับรักษาคนติดเชื้อยืนยันทั้งหมดที่มีอาการไม่รุนแรง

ประสานหัวหน้าทีม Logistic เพื่อเตรียมสถานที่/จัดหาทรัพยากรให้เพียงพอต่อการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม

มติที่ประชุม รับทราบ

- ทีมเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

หน้าที่ : ประสานงานอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประเมินความเสี่ยงของสถานที่ประสานงานกับกล่องภารกิจควบคุมโรคเพื่อจัดระบบการให้บริการตรวจ swab ในกลุ่มเสี่ยงสูง

เสนอให้มีการนำเจ้าหน้าที่รพ.สต./พยาบาลกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิมาร่วมในทีมเพื่อสนับสนุนทีมการเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เนื่องจากเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลไม่เพียงพอ

มติที่ประชุม รับทราบ เพื่อรายงานผู้บริหารในวาระถัดไป

4.3 หน้าที่ของ Operation ทีม ทีมที่ 2

- ทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม

ระยะค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม : ประสานกับทีมเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อเตรียมพื้นที่สำหรับการ swab, ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล, สอบสวนและวางแผนความปลอดภัยของบุคลากร, จัดการขยะติดเชื้อ, จัดการพื้นที่ก่อน-หลัง

ร่วมกับทีมกักกันประเมินความเสี่ยงในชุมชนด้านสิ่งแวดล้อม: ประเมินความพร้อม, ประสานชุมชน, สอนการจัดการขยะติดเชื้อให้ตัวแทนในชุมชนและประชาชนที่ต้องกักตัว

ดำเนินการตามมาตรการเพื่อป้องกันการระบาดในพื้นที่: ประสานพื้นที่เสี่ยง แนะนำวิธีทำความสะอาดเรื่องอื่นๆด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในบ้าน, โรงเรียน, ตลาด, วัด, บ้านและอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย ประสานนโยบายเพื่อป้องกันการระบาด

กรณีเปิดโรงพยาบาลสนาม: ลงเตรียมพื้นที่ออกแบบโรงพยาบาลสนามร่วมกับทีม ประเมินความพร้อม, จัดการระบบขยะ, คน, สถานที่ จัดทำทะเบียนรายชื่อบุคลากรที่ผ่านการอบรม, จัดอบรม เรื่องการจัดเก็บขยะติดเชื้อ

มติประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา (ต่อ)

- ทีมสอบสวนและควบคุมโรค: กระบวนการติดตามผู้สัมผัสได้แก่ ตรวจสอบทะเบียนลงชื่อเข้างานตามมาตรการป้องกันโควิด19, ประกาศเสียงตามสายทุกหมู่บ้านในอำเภอพิชัย, ทำสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อแจ้งให้คนที่มาร่วมงานในวันนั้นอาศัยอยู่นอกอำเภอพิชัย มารายงานตัวกับเจ้าหน้าที่

สอบสวนโรคและประเมินความเสี่ยงสูง-ต่ำพร้อมทั้งส่งรายชื่อให้ทีมส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและทีมกักกันเพื่อดำเนินการต่อไป

ประสานกับทีมอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อจัดระบบการดำเนินงานและทำความสะอาดพื้นที่ทำลายเชื้อหลังการใช้งาน

ติดตามอาการกลุ่มเสี่ยงที่ต้องกักตัวที่บ้าน/ที่สถานที่ที่จัดเตรียมให้นาน 14 วัน

จัดระบบการให้บริการเพื่อนำกลุ่มเสี่ยงสูงมารับการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ทีมควบคุมแยกกักกัน: ประสานงานกับทีมอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสำรวจประเมินสถานที่กักตัวให้ปลอดภัยต่อผู้ถูกกักและไม่แพร่กระจายเชื้อในชุมชน

ประสานงานกับกองการกิจเลขานุการคณะกรรมการกฎหมายเพื่อแก้ปัญหาในกรณีผู้ถูกกักไม่ให้ความร่วมมือ

ประสานงานกับกองการกิจสุขภาพจิตเพื่อใกล้ชิดในกรณีมีผู้หลบหนีออกจากสถานที่กักกัน/โรงพยาบาลสนาม/พยายามฆ่าตัวตาย

มติที่ประชุม รับทราบ

4.4 หน้าที่ของส่วนแผนงาน คณะกรรมการกฎหมาย เลขานุการ

- ทำหน้าที่รับประสานงานจากกองการกิจต่างๆเพื่อเป็นที่ปรึกษาด้านกฎหมาย

- ทำหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลร่วมกับเปรียบเทียบข้อมูลที่ได้รับจาก SAT วิเคราะห์เป็น

ประเด็นยุทธศาสตร์เพื่อร่วมให้ข้อเสนอแนะเรื่องการเปิด-ปิดศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน EOC

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการประสานงานกับตำรวจและสมาคมครูเพื่อนำเข้ามาอยู่ในกองการกิจดังกล่าวเพื่ออำนวยความสะดวกในการดำเนินงานให้กับทีม

4.5 กองการกิจสนับสนุนบำรุงกำลัง:

- ฝ่ายข้อมูลทรัพยากรบุคคล: จัดทำฐานข้อมูลกำลังคนและระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบันรวมทั้งจัดทำกำลังคนเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามการร้องขอของทีมต่างๆในกองการกิจ

- ฝ่ายการเงิน: รวบรวมเอกสารหลักฐานที่ใช้ในการเบิกจ่ายตามงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน, กำเนินการเบิกจ่ายตามงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร

- หน่วยสนับสนุนทรัพยากรทั่วไปและยานพาหนะ: อัตรากำลังคนขับรถทั้งหมด 7 คน อัตรากำลังสำรอง 2 คนนอกจากนี้ยังสามารถเรียกคนขับรถสำรองที่แต่งตั้งไว้แล้วเพื่อเสริมในกรณีจำเป็นอีกทั้งหมด 10 คน ทำหน้าที่รับ-ส่งทีมสอบสวนโรค, ทีมห้องปฏิบัติการ, ทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม, รับ-ส่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ และภารกิจอื่นๆตามที่ทีมปฏิบัติการร้องขอ, ประสานหน่วยงานท้องถิ่นเพื่อยืมอุปกรณ์ที่จำเป็น เช่น โต๊ะ เก้าอี้ หรืออุปกรณ์อื่นๆตามที่ทีมร้องขอ

- หน่วยสนับสนุนเวชภัณฑ์การแพทย์และวัสดุอื่นๆ : ทำคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่พัสดุเพื่อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในสถานการณ์ฉุกเฉิน,สำรวจเวชภัณฑ์ทางการแพทย์และวัสดุอื่นๆให้พร้อมใช้ประมาณ 8 เดือน, ในภาวะขาดแคลนให้จัดทำเรื่องยืม/จัดซื้อเพิ่มเติม

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา (ต่อ)

- หน่วยงานประกัน: มีการทบทวนระเบียบเงื่อนไขการเบิกจ่าย/การจัดเก็บรายได้ในช่วงภาวะฉุกเฉินเพื่อดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- หน่วยบริการเสีบียง: จัดหาอาหารให้ผู้ป่วยในกรณีภาวะปกติ-สถานการณ์ฉุกเฉิน, จัดหาอาหารให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานบริเวณโรงพยาบาลสนาม/สถานที่สอบสวนโรคในทุกเวรทั้งเข้า-ป่วย-ดึก โดยให้ทีมส่งรายชื่อและจำนวนผู้ปฏิบัติงานรวมทั้งผู้รับบริการเพื่อให้ทางงานโภชนาการโรงพยาบาลพิชัยได้เตรียมอาหารก่อนการแจกจ่ายเพื่อเพียงพอให้รับประทานทุกคน โดยมีแผนการเบิกจ่ายมีการซื้อทั้งอาหารสด-แห้งรวมทั้งภาชนะที่ใส่โดยเป็นการเบิกจ่ายเร่งด่วนภายใต้สถานการณ์ภาวะฉุกเฉินได้


มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

สิ้นสุดการประชุมเวลา 16.45 น.

ลงชื่อ (นางพร เนียมกลิ่น) ผู้จัดรายงานการประชุม
(นางสาวกมลพร เนียมกลิ่น)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ  ผู้รับรองการประชุม
(นางรัชณี ภูริสสัย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม