



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานควบคุมโรค โทร.๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๕ ต่อ ๑๓๕
ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๐๒ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปรายงานการซ้อมแผนบนโต๊ะ Table Top Exercise กรณี MERS-CoV

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

จากการที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรจัดซ้อมแผนบนโต๊ะ Table Top Exercise กรณีพบผู้ป่วยสงสัยโรค MERS-CoV วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมบึงสีไฟ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลพิจิตร ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ทั้ง รพ.รัฐบาล และ รพ.เอกชน) ตำรวจ ทหาร ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ รวมทั้งสิ้น ๑๐๖ คน ซึ่งได้รับการอนุเคราะห์วิทยากร แพทย์หญิงนฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมการแพทย์ จากการดำเนินการ พบว่ามีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการจัดประชุมในครั้งต่อไป และการจัดระบบการเฝ้าระวังตอบโต้ภาวะฉุกเฉินดังต่อไปนี้

ก่อนการฝึกซ้อม

๑. การจัดห้องซ้อม : เป็นการซ้อมแผนระดับจังหวัด จึงจัดห้องประชุมรูปแบบตัวยู แยกผู้เกี่ยวข้องเป็น ๒ ฝั่ง คือ โรงพยาบาลพิจิตร และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โดยให้ผู้เข้าร่วมการฝึกซ้อมหันหน้าเข้าหากัน โดยให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เช่น เจ้าหน้าที่จากป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย, ตำรวจ, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์, ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์, เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลเอกชน มานั่งด้านหน้า ส่วนผู้สังเกตการณ์อยู่ด้านหลัง

๒. การจัดเตรียมข้อมูลในการฝึกซ้อม (สถานการณ์สมมติ เอกสาร)

๓. การรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการฝึกซ้อมแผน และมีการซักซ้อมความเข้าใจก่อนเข้าร่วมฝึกซ้อมร่วมกันกับทีมวิทยากร และระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องคือ โรงพยาบาลพิจิตร กับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร เพื่อนำข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการฝึกซ้อมไปแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องในหน่วยงานตนเองรับทราบ

ระหว่างการฝึกซ้อม

๑. อำนวยความสะดวกด้านสถานที่/อุปกรณ์การสื่อสาร และข้อมูลสนับสนุนประกอบการฝึกซ้อม พร้อมทั้งนำผู้ฝึกซ้อมดูสถานที่ปฏิบัติงานจริง

๒. จัดทำสถานการณ์สมมติ ที่มีความสอดคล้องกับสถานการณ์จริงในพื้นที่

๓. การตอบสนองต่อสถานการณ์สมมติในห้องที่ฝึกซ้อม : ตอบสนองต่อสถานการณ์สมมติที่กำหนดไว้ ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง โดยมีการสั่งการและติดต่อสื่อสารจริง ทั้งการตอบคำถามด้วยวาจา ในระหว่างการประชุม

๔. ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมมีความเข้าใจและการแสดงบทบาทหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย

๕. การฝึกซ้อมครั้งนี้สามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้

หลังเข้าร่วมการฝึกซ้อม/...



หลังเข้าร่วมการฝึกซ้อม

๑. เข้าร่วมการสรุปทบทวนการเรียนรู้การฝึกซ้อมแผน โดยผู้จัดการฝึกซ้อมแผน

๒. นำบทเรียนที่ได้ไปพัฒนาหรือปรับปรุงแผนเตรียมความพร้อมของหน่วยงานให้สมบูรณ์

ยิ่งขึ้น

สถานการณ์สมมุติที่ ๑: พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๒ ในวงจำกัด

คำถาม : ท่านได้เตรียมความพร้อมในด้านระบบการบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) เพื่อรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๒ ที่อาจเกิดขึ้นในพื้นที่ที่รับผิดชอบอย่างไร

- ด้านการเฝ้าระวัง สอบสวน และตรวจจัดการระบาดในพื้นที่ (Surveillance Investigation and early detection)

๑.๑ ข้อมูลด้านระบาดวิทยา

- จัดเตรียมทีม SAT ประชุมทุกสัปดาห์ เมื่อพบเหตุการณ์ผิดปกติ แจ้งผู้บริหารลำดับแรก และเตรียมประชุมทีม SRRT โดยแบ่งออกเป็น ๕ ทีมย่อย คือ

- ทีมวางแผน
- ทีมข้อมูล
- Logistic
- ทีมบริหารจัดการ
- ทีมสื่อสารความเสี่ยง

๑.๒ การเฝ้าระวังโรค

- จัดทีม SRRT ติดตามผู้ที่เดินทางไปร่วมพิธีฮัจญ์ทุกคน ภายใน ๓๐ วัน และติดตามผู้ที่ไม่ได้ไปแต่เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดภายใน ๑๔ วัน

๑.๓ ด้านบัญชาการการบูรณาการจัดการ

- มีคำสั่งแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ในแต่ละระดับ

- หาก รพ.จังหวัด มีผู้ป่วยหลายคน ให้ผู้บริหารสั่งการให้ทีมแพทย์และบุคลากร

สาธารณสุขจากหน่วยงานอื่นมาช่วย

คำถาม : หน่วยงานของท่านได้เตรียมความพร้อมในด้านเวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันร่างกายที่จำเป็นอย่างไร

ด้านการสนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ (PPE)

-มีการจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็น สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เพียงพอ โดยให้โรงพยาบาลทุกแห่งสำรวจทุก ๖ เดือน ซึ่งอย่างน้อยต้องมี ๓๐ ชุดต่อผู้ป่วย ๑ คนต่อ ๑ วัน ต้องมี stock ๑.๕ เท่าของที่ใช้ต่อวัน

-สจจ.สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (Personal Protective Equipment : PPE) ไว้ใช้ในสถานการณ์ฉุกเฉิน

/PPE...



- PPE : ได้แก่
 ๑. หน้ากาก N๙๕
 ๒. หมวกคลุมผม
 ๓. Goggle หรือ Face shield
 ๔. ชุดกาวน์แบบคลุมเต็มตัว หรือ ชุดหมี
 ๕. ผ้ากันเปื้อนแบบพลาสติก (หากใช้ชุดคลุมแบบผ้า)
 ๖. ถุงมือยาง (latex)
- มีการเตรียมสถานที่กักกันผู้สัมผัส
- รพ.วชิรบำรุง (กรณีที่มีผู้ป่วย ๒ รายขึ้นไป ปิดโรงพยาบาลโดยให้ผู้นำส่งการ)
- ประสานตำรวจ/ทหาร ดูแลความปลอดภัย/ขนส่งเสบียงอาหาร

สถานการณ์สมมุติที่ ๒: พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๒ ในวงกว้าง

คำถาม : ท่านมีแนวทางเฝ้าระวังสอบสวนโรคและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๒ อย่างไร ?

สัมภาษณ์ผู้ป่วย ญาติและทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วย

- การแจ้งข้อมูลผู้ป่วยใช้แบบฟอร์ม SARI_AI ๑
- การสอบสวนโรคใช้แบบฟอร์ม SARI_AI ๒

คำถาม : ท่านมีแนวทางในการบริหารจัดการในโรงพยาบาล ทั้งด้านการดูแลผู้ป่วย (Case management) และกรณีพบบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อจากผู้ป่วย (Infection control) อย่างไร ?

ด้านการดูแลผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

- ด้านการรักษา :
 - มีการกำหนดแนวทางการรักษาตามเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
 - มีฝั่งการตรวจวินิจฉัยรักษาผู้ป่วย
 - มีการสอบสวนโรคในผู้ป่วยสงสัยและรายงานทันที
- ความพร้อมของสถานพยาบาล
 - มีห้องคัดกรองผู้ป่วยที่ได้มาตรฐาน
 - มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน
 - แพทย์และบุคลากรมีความรู้ในการป้องกันตนเอง
- ด้านขั้นตอนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory testing)
 - มีมาตรฐานการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และระบบรายงานผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
- ด้านระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาอย่างทันที่ และเหมาะสม (Referral system)

ท่านท่านดำเนินการ/...



คำถาม : ท่านดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ให้กับเจ้าหน้าที่และประชาชนในพื้นที่ที่รับผิดชอบอย่างไร ?

- ด้านการสื่อสารความเสี่ยง

- มีระบบเครือข่ายสื่อสารความเสี่ยงทุกสถานการณ์

- มีช่องทางและกิจกรรมการสื่อสารความเสี่ยงถึงกลุ่มเป้าหมายได้ผลดี โดยใช้ Social

Network / รายการวิทยุ / เอกสารแผ่นพับ / โปสเตอร์

สถานการณ์สมมุติที่ ๓: ควบคุมการระบาดของโรคได้แล้ว

- ด้านการฟื้นฟูสภาพจิตใจ

- มีระบบการเยียวยาและฟื้นฟูสภาพจิตใจของผู้ป่วยและครอบครัว เป็นทีม MCATT อยู่ใน

โรงพยาบาลพร้อมลงพื้นที่เมื่อเกิดสถานการณ์

- มีทีม อสม.เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตในพื้นที่

ปัญหา

๑. จากเหตุการณ์สมมติ ระบบเฝ้าระวังโรคฯ ผัง EOC ระบบ ICS การรายงานสถานการณ์กรณีพบผู้ป่วยสงสัยโรคอุบัติใหม่ ในทุกระดับ ยังไม่ชัดเจน

๒. การจัดเก็บตัวอย่างส่งตรวจ ยังไม่เป็นในทิศทางเดียวกัน มีความเข้าใจคลาดเคลื่อนตั้งแต่ระดับจังหวัด

๓. สิ่งสนับสนุน เช่น ชุดตรวจ PPE มีไม่เพียงพอ หรือบางแห่งปล่อยให้หมดอายุโดยไม่ได้นำมาใช้ (กรณีที่ไม่พบรายงานผู้ป่วย วิทยากรแนะนำให้นำชุด PPE มาฝึกซ้อมใส่-ถอด)

๔. การนำผู้เข้ารับการฝึก และผู้ร่วมสังเกตการณ์ไปดูสถานที่จริงภายใน รพ.พิจิตร ไม่สามารถเรียนรู้ได้ทุกคน เนื่องจากสถานที่คับแคบ และผู้ฝึกอบรมฯ มีจำนวนมาก

๕. บุคลากรบางส่วน ยังไม่เข้าใจบทบาทหากเกิดสถานการณ์จริงในพื้นที่

๖. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมสั้นเกินไป

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. ควรมีการทบทวนบทบาท ภารกิจของแต่ละหน่วยงานทุกในทุกระดับ ให้มีความชัดเจน เพื่อให้เกิดประโยชน์ในการฝึกซ้อมมากขึ้น

๒. ควรให้ คบสอ.ทุกแห่ง จัดดำเนินการซ้อมแผนเพื่อเตรียมความพร้อมทุกด้าน อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และมีการประเมินผลการฝึกซ้อม เพื่อนำมาจัดการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

Handwritten signature

(นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติคุณ)

Handwritten signature

(นายจรรย์ฤทธิ์ คงนุ่น)

- สอบ
- ทักษะ
- ขอบพบ
- ลงนัด
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน *๑๖/๕๐*

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ภาควิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ (นายวิวัฒน์ คำเทัญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ของบพ.สสจ..... 27 กค. 2559

ตน.กลุ่ม/ฝ่าย/งาน..... *Handwritten signature* ๒๖/๑๐๑.



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

วันที่..... ๒๖ / ก.ค. ๕๙

พิมพ์/ทาน.....

ภาพกิจกรรม

ภายในห้องประชุม



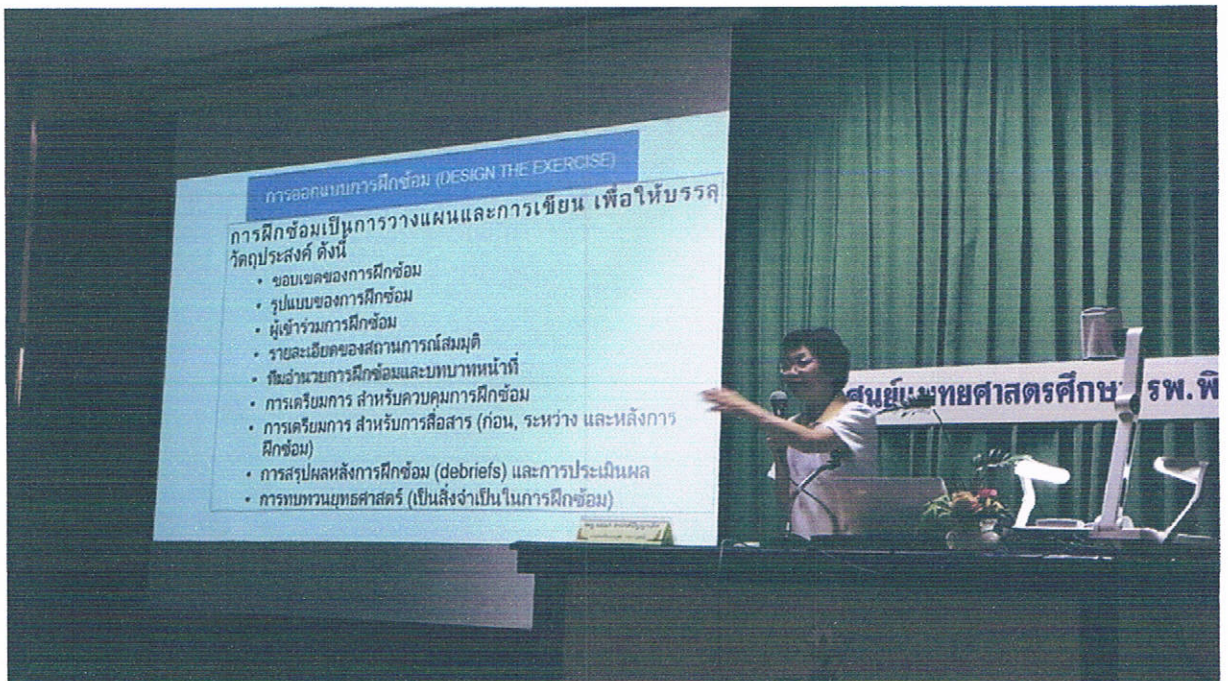
สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



ศาลาธรรม สืบค้ำรักษา ธรรม ชาติไทย



สหการนศุขยคใหม่ สร้งสั้งคมสุภพต วิถัธรรม วิถัไทย

ภาพกิจกรรม

สังเกตการณ์สถานที่จริง รพ.พิจิตร



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย





สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย