

สรุปข้อสั่งการที่ประชุมผู้บริหาร เรื่อง มาตรการเตรียมพร้อมรับมือโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า
ครั้งที่ ๑ /๒๕๕๗ วันอังคารที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๔.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๓ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	มติที่ประชุม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ
๑.	<p>การดำเนินงานตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านการปฏิบัติการในการจัดการผู้สัมผัสโรค ให้คัดกรอง ดูแลรักษาในด้านท่าอากาศยาน ๕ แห่ง และด้านทางน้ำ ๑๗ แห่ง โดยให้สายการบินทุกสายที่มาจาก ๔ ประเทศ ประกาศให้ผู้โดยสารรายงานตัวที่จุดคัดกรอง (health check point) - ให้ทุกจังหวัดกำหนดโรงพยาบาลทหาร หรือโรงพยาบาลชุมชน ๑ แห่ง เป็นสถานที่รับไว้สังเกตอาการ (Quarantine) - ให้ใช้มาตรการเข้มงวดในการคัดกรอง และการติดตามผู้ต้องเฝ้าระวัง และมีการกำหนดแบบฟอร์ม และนิยามศัพท์ (definition) กลุ่มผู้สัมผัสให้ชัดเจน โดยเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง (high risk) - ด้านการสื่อสารความเสี่ยง ให้จัดทำประเด็นคำถาม- คำตอบของสื่อมวลชนโดยผู้เชี่ยวชาญเผยแพร่ทางเว็บไซต์ 	<ul style="list-style-type: none"> - ประสานหน่วยทหารรับผิดชอบด้านสถานที่ให้ รพ. หน่วยทหาร เป็นสถานที่รับไว้สังเกตอาการ โดยกระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบการบริหารจัดการและการรักษาผู้ป่วย - ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ติดตามตรวจเยี่ยมจังหวัดที่มีท่าอากาศยานนานาชาติ - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รับผิดชอบการบริหารจัดการในระดับจังหวัด - กรมควบคุมโรค - กรมควบคุมโรค
๒.	<p>การดำเนินการจัดให้มีห้องแยกโรค</p> <p><u>ในส่วนภูมิภาค</u> รวม ๑๒๔ ห้อง จำแนกเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลศูนย์ ๒๘ แห่งละ ๒ ห้อง จำนวน ๕๖ ห้อง - โรงพยาบาลทั่วไป ๖๘ แห่งละ ๑ ห้อง จำนวน ๖๘ ห้อง <p><u>โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์</u> ๑๒ ห้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลเลิดสิน โรงพยาบาลนพรัตน์ ราชธานี สถาบันโรคทรวงอก สถาบันประสาทวิทยา และสถาบันสุขภาพเด็กมหาราชินี แห่งละ ๒ ห้อง/เตียง <p><u>โรงพยาบาลกรมควบคุมโรค</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันบำราศนราดูร ๕ ห้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป - กรมการแพทย์ - กรมควบคุมโรค - กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ดูแลระบบเครื่องปรับอากาศ และมาตรฐานอื่น ๆ ในห้องแยกโรค)
๓.	<p>ให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง และโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ จัดให้มีห้องแยกสำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (DRA- Designated Receiving Area) โดยโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่งต้องทำทันที โดยใช้งบประมาณของแต่ละโรงพยาบาลเอง</p>	<ul style="list-style-type: none"> -โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป -กรมการแพทย์
๔.	<p>ให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการตามคู่มือปฏิบัติการเตรียมพร้อมรับมือโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และใช้เป็นแผนเตรียมความพร้อมสำหรับการป้องกัน ควบคุมโรคและรักษาโรค MERS-CoV ด้วย</p>	<ul style="list-style-type: none"> -โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน
๕.	<p>ให้เตรียมบุคลากร และรถพยาบาล (Ambulance) ในโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่งรองรับการส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ต้องสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า</p>	<ul style="list-style-type: none"> -โรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง
๖.	<p>ให้คณะกรรมการแพทย์ที่มีศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ. ประเสริฐ ทองเจริญ เป็นประธาน ร่วมกับแพทย์ผู้รักษาในโรงพยาบาลทั้งส่วนกลาง และภูมิภาค ที่รับ admit ผู้ป่วย วางแผนการรักษา แนวทางปฏิบัติและการสื่อสารเป็นแนวเดียวกัน</p>	<ul style="list-style-type: none"> -กรมควบคุมโรค (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ. ประเสริฐ ทองเจริญ เป็นประธานคณะกรรมการแพทย์ฯ)

ลำดับ	มติที่ประชุม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ
๗.	<p>การให้ข่าวข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย มอบหมายให้ผู้ให้ข่าวเกี่ยวกับผู้ป่วย ๓ ท่าน คือ</p> <p>๑. นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๒. นายแพทย์ศุภมิตร ชุณหะวัณ ผู้ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค</p> <p>๓. นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค</p>	<p>- กรมควบคุมโรค</p> <p>- นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์</p> <p>ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>- นายแพทย์ศุภมิตร ชุณหะวัณ</p> <p>ผู้ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค</p> <p>- นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์</p> <p>รองอธิบดีกรมควบคุมโรค</p>
๘.	<p>ให้จัดการฝึกซ้อม และประเมินระบบความพร้อมตอบโต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า แก่บุคลากรระดับจังหวัดที่ตั้งด้านท่าอากาศยาน ๕ แห่ง และด่านทางน้ำ ๑๗ แห่ง (๑๕ จังหวัด) ให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน (กัยายน) และฝึกซ้อมEOC ร่วมกับกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ในสัปดาห์ที่ ๓ และขยายให้ครอบคลุมโรงพยาบาล ๑๕๐ แห่ง เพื่อรองรับการป้องกันและควบคุมโรค MERS-CoV ด้วย (ประเด็นการฝึกซ้อมควรประกอบด้วย ระบบ การเตรียมความพร้อม การบริการจัดการ Safety cabinet ห้องแยก การประสานข้อมูล ระบบการส่งต่อผู้ป่วย EOC) และทุกจังหวัดควรจัดระบบบัญชาการ (ICS) และซักซ้อมเพื่อเตรียมรับโรคอีโบล่า</p>	<p>-ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>-สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน เป็นหน่วยงานประสานการบริหารจัดการ และสั่งการ</p> <p>- จังหวัด เชียงใหม่ ภูเก็ต สงขลา จันทบุรี ชลบุรี ระยอง ประจวบคีรีขันธ์ สุราษฎร์ธานี ระนอง กระบี่ นครศรีธรรมราช ตรัง ปัตตานี สตูล เชียงราย อุดรธานี พิษณุโลก นครสวรรค์ กรุงเทพมหานคร (รวบรวมข้อมูล เป้าหมายเพิ่มให้มียังน้อย เขตละ ๑ จังหวัด โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข)</p>
๙.	<p>ให้จัดทำเอกสาร one page information ระบุหน้าที่และการปฏิบัติการของหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการออกหนังสือแจ้งการดำเนินการ แนวปฏิบัติให้จังหวัด โดยเฉพาะในกลุ่มผู้บริหาร กลุ่มเจ้าหน้าที่เฝ้าระวังสอบสวนโรค และทีมผู้ให้การรักษา</p>	<p>ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข/ สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน</p>
๑๐.	<p>การจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) จัดเตรียมให้การสนับสนุนจังหวัดละ ๔๐๐ ชุด และ สคร. เขตละ ๔๐๐ ชุด</p>	<p>กรมควบคุมโรค</p>
๑๑.	<p>การจัดซื้อจัดจ้างดำเนินการตามมาตรการที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นไปอย่างมีระบบธรรมาภิบาล มีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้</p>	<p>ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>
๑๒.	<p>การดำเนินการเกี่ยวกับค่าตอบแทนผู้เสี่ยงภัย ให้ปฏิบัติตามระเบียบและแนวทางการเบิกจ่ายค่าตอบแทนทางราชการ และติดตามระเบียบค่าตอบแทนพิเศษเฉพาะผู้ปฏิบัติเกี่ยวกับโรคอีโบล่าเพื่อได้ประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ปฏิบัติงาน รวมถึงการศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดทำประกันชีวิตผู้ปฏิบัติงาน</p>	<p>สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน และกรมควบคุมโรค</p>

นายสุทัศน์ กองขุนทด ผู้สรุปข้อสั่งการ
 นพ.อนุรักษ์ อมรเพชรสถาพร ผู้ตรวจข้อสั่งการ



(นายวิชระ เพ็งจันทร์)
 รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทน
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข