

สรุปข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

วันจันทร์ที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	มติที่ประชุม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ
๑.	<p>การดำเนินงานตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ด้านการปฏิบัติการในการจัดการผู้สัมผัสโรค ให้คัดกรอง ดูแลรักษาในด้านท่าอากาศยาน ๕ แห่ง และด่านทางน้ำ ๑๗ แห่ง จำนวน ๑๕ จังหวัด โดยให้สายการบินทุกสายที่มาจาก ๔ ประเทศ ประกาศให้ผู้โดยสารรายงานตัวที่จุดคัดกรอง (health check point)</li> <li>- การประเมินสถานการณ์เพื่อประกาศขยายเขตประเทศ ติดต่ออีโบล่าตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคอีโบล่า</li> <li>- ให้จังหวัดในด้านท่าอากาศยาน ๕ แห่ง และด่านทางน้ำ ๑๗ แห่ง จำนวน ๑๕ จังหวัด กำหนดโรงพยาบาลทหาร หรือโรงพยาบาลชุมชน ๑ แห่ง เป็นสถานที่รับไว้สังเกตอาการ (Quarantine) ภายในระยะเวลา ๒ สัปดาห์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรมควบคุมโรค</li> <li>- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>- กรมควบคุมโรค และทีมวิชาการ</li> <li>- กรมการแพทย์ สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน ประชุมร่วมกับผู้แทนกรมแพทย์ทหารบก ในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๒.๐๐ น.</li> <li>- จังหวัดเป้าหมาย ๑๕ จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ เชียงใหม่ ภูเก็ต สงขลา ชลบุรี ระยอง ประจวบคีรีขันธ์ สุราษฎร์ธานี ระนอง กระบี่ นครศรีธรรมราช สตูล ตรัง และปัตตานี</li> </ul>
๒.	<p>ด้านการบังคับบัญชา และสั่งการตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคอีโบล่า</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมดร่วมประชุมปรึกษาหารือเพื่อพิจารณาในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>(๑) แนวปฏิบัติ ( guideline)</li> <li>(๒) การบังคับบัญชาและสั่งการ</li> <li>(๓) กฎหมายและการควบคุม</li> <li>(๔) การสื่อสารทำความเข้าใจกับประชาชน</li> </ul> </li> </ul> <p>และให้มีการประชุมร่วมอย่างต่อเนื่องจนได้ guideline ทั้งหมด</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต ๑ เขต ๕ เขต ๖ เขต ๑๑ และ เขต ๑๒ สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน ประชุมร่วมกับกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๗</li> <li>- กรมการแพทย์ ดูแลด้านแนวปฏิบัติ</li> </ul>
๓.	<p>การดำเนินการจัดให้มีห้องแยกโรค และห้องตรวจปฏิบัติการแยกเฉพาะโรคอีโบล่าในโรงพยาบาลศูนย์ ๒๘ แห่ง ภายในระยะเวลา ๒ สัปดาห์ โดยให้ใช้งบประมาณของแต่ละโรงพยาบาลในการดำเนินการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์</li> <li>- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทำการประเมินห้องปฏิบัติการ</li> <li>- กรมควบคุมโรค ทำประเมินห้องแยกโรค</li> <li>- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร่วมสำรวจและให้ข้อมูลห้องแยกโรค</li> </ul>
๔.	<p>ให้พิจารณาจัดทำแนวปฏิบัติทางห้องปฏิบัติการ และประสานแจ้งผู้ตรวจราชการทราบ เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาห้องปฏิบัติการฯ ภายในสัปดาห์หน้า</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรมควบคุมโรค กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร</li> </ul>

ลำดับ	มติที่ประชุม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ
๕.	ให้เตรียมบุคลากร และรถพยาบาล (Ambulance) ในโรงพยาบาลศูนย์ ทุกแห่งรองรับการส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ต้องสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า	-ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข -โรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง
๖.	ให้ศูนย์ปฏิบัติการฯ (War Room) รับผิดชอบการประสานสั่งการ ติดตามกำกับ และนำเสนอผลการดำเนินงานในภาพรวมใน ๒ สัปดาห์ ช่างหน้า	-สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน
๗.	ให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ตามงบประมาณงบกลางที่ได้ขอรับสนับสนุน และการดำเนินการตามมาตรการที่เกี่ยวข้อง โดยระบบธรรมาภิบาล มีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้	-กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยรับผิดชอบหลัก ในการประสานทุกหน่วยที่เกี่ยวข้อง
๘.	ให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป เตรียมความพร้อมรับโรค MERS-CoV ภายหลังจากที่ได้ดำเนินการด้านโรคอีโบล่าเสร็จสิ้นแล้ว	-ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข - นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
๙.	การจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) จัดเตรียมให้การ สนับสนุนจังหวัด ในพื้นที่เสี่ยง และมีเป้าหมายสนับสนุนเพิ่มเติม ทุกจังหวัด	กรมควบคุมโรค
๑๐.	เร่งรัดการดำเนินการเกี่ยวกับค่าตอบแทนผู้เสี่ยงภัย โดยให้ปฏิบัติตาม ระเบียบและแนวทางการเบิกจ่ายค่าตอบแทนทางราชการ และติดตาม ระเบียบค่าตอบแทนพิเศษเฉพาะผู้ปฏิบัติเกี่ยวกับโรคอีโบล่าเพื่อได้ ประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ปฏิบัติงาน รวมถึงการศึกษาความเป็นไปได้ในการ จัดทำประกันชีวิตผู้ปฏิบัติงาน	นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค และ สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน
๑๑.	เรื่องอื่น ๆ -การดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาคู่กัดภัยด้านการแพทย์และ สาธารณสุข ให้เปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ (War Room) กรณีฉุกเฉิน และติดตาม สถานการณ์ และการสนับสนุนให้ความช่วยเหลือในระดับพื้นที่อย่าง ต่อเนื่อง โดยให้มีการ (๑) ประเมินความเสี่ยงของสถานพยาบาลจากอู่ทกภัย และ ประสานผู้ตรวจราชการฯ ทราบ เพื่อการเตรียมความพร้อม ป้องกันสถานพยาบาล โดยเฉพาะระบบไฟฟ้า และระบบ บำบัดน้ำเสีย แผนการจัดบริการ การสำรองเวชภัณฑ์ และ แผนการอพยพ/เคลื่อนย้ายผู้ป่วยในกรณีจำเป็น (๒) ประสานแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการตาม มาตรการฯ ป้องกันและแก้ไขปัญหาคู่กัดภัย (๓) ให้ประสานโดยตรงไปยังโรงพยาบาลเสี่ยงอู่ทกภัยในการ ดำเนินการเตรียมความพร้อม และป้องกันปัญหาคู่กัดภัย	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน

นายสุทัศน์ กองขุนทด ผู้สรุปข้อสั่งการ  
นพ.อนรรักษ์ อมรเพชรสถาพร ผู้ตรวจข้อสั่งการ

