

สรุปมติที่ประชุมคณะกรรมการฝึกร่วมการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ครั้งที่ ๑/๒๕๕๗

วันศุกร์ที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ รองประธานคณะกรรมการ

ลำดับ	เรื่อง/มติที่ประชุม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ
๑.	<p>การสนับสนุนการฝึกร่วมการจัดวางระบบและกลไกการประสานสนับสนุนระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกับโรงพยาบาลทหารในพื้นที่ เพื่อรองรับการเตรียมความพร้อมป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และโรค MERS-CoV</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ที่ประชุมได้รับทราบกลไกการประสานสนับสนุนของกองทัพไทย (กองทัพบก กองทัพเรือ และกองทัพอากาศ) ในการให้ความช่วยเหลือด้านการจัดโรงพยาบาลทหารเป็นสถานที่รับสังเกตอาการ (quarantine) ผู้เข้าข่ายต้องกักกัน และการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับการระบาดผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสอีโบล่า</li></ul>	คณะกรรมการฝึกร่วมการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม
๒.	<p>การจัดการฝึกร่วมการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามรับผู้ป่วยติดเชื้ออีโบล่า</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- พันเอก นายแพทย์ปราโมทย์ อิมวัฒนา ผู้แทนกรมแพทย์ทหารบก และคณะ นำเสนอการจัดเตรียมโรงพยาบาลสนามตามมาตรฐานของ UN และการควบคุมป้องกันโรค โดยมีการจัดเตรียมทั้งใน ๒ รูปแบบ คือ การจัดตั้งในพื้นที่ที่ไม่เคยเป็นโรงพยาบาลมาก่อน เช่น พื้นที่ว่าง หรืออาคารในที่ตั้ง และการจัดตั้งในโรงพยาบาลทหาร โดยในการกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติ (stage) การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามในแต่ละระดับจะขึ้นอยู่กับปัญหาการ และสั่งการของกระทรวงสาธารณสุข</li><li>- รูปแบบการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม จะใช้โครงสร้างพื้นฐาน (infrastructure) ของโรงพยาบาลทหารในการประกอบกันขึ้นเป็นโรงพยาบาลสนาม ให้มีความสามารถเป็นโรงพยาบาลสนามระดับ ๒ มีจำนวนเตียงตั้งแต่ ๔๐ - ๖๐ และ ๘๐ เตียง โดยเป็นการตั้งเต็นท์ (เต็นท์โครงแข็ง หรือเต็นท์แพลม) มีหน่วย (unit) ต่าง ๆ ให้สามารถปฏิบัติงานเช่นเดียวกับโรงพยาบาล คือ OR,ICU เคลื่อนที่ ๒ ชุด OPD ห้อง X-Ray ห้อง Lab Ward ห้องทำงาน /อำนวยการ ห้องยาและคลังเวชภัณฑ์ ห้องพักเจ้าหน้าที่ ห้องสื่อสาร ห้องครัว ห้องสวมชุดป้องกัน (PPE) ห้องให้คำแนะนำปรึกษา และระบบสนับสนุนต่าง ๆ ได้แก่ ไฟฟ้า น้ำประปา ห้องสุขา การดูแลกำจัดขยะติดเชื้อ เป็นต้น</li></ul> <p>-กำหนดให้มีการฝึกร่วมการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๗ ณ โรงพยาบาลอานันทมหิดล จังหวัดลพบุรี</p>	กรมแพทย์ทหารบก

ลำดับ	เรื่อง/มติที่ประชุม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑) การจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม</p> <p>๑.๑) เพื่อจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ขนาด ๑๐๐ เตียง ตามมาตรฐาน UN level ๒+ เพื่อรองรับการบริหารจัดการในภาวะภัยพิบัติ</p> <p>๑.๒) เพื่อเตรียมการรองรับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนาใน ๔ กลุ่ม คือ under investigate /suspected case/probable case/ และ confirmed case รวมถึงการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ในการรับส่งต่อผู้ป่วย การดูแลผู้ป่วย การสวมใส่ชุดอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) ระบบการป้องกันการติดเชื้อ และการฝึกระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS)</p> <p>๒) รูปแบบการฝึกซ้อม</p> <p>๒.๑) ใช้รูปแบบการฝึกซ้อมบนโต๊ะ (Table Top Exercise- TTX) สำหรับการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามขนาด ๑๐๐ เตียง และการฝึกซ้อมการบัญชาการ (Command Post Exercise-CPX) โดยมีการกำหนดฉากทัศน์ (scenario) ให้มีผู้ป่วยจำลอง ๓ คน และผู้ต้องสงสัยที่จะต้อง quarantine ๕ คน โดยให้มีการกำหนดผู้เล่น (player) ในแต่ละขั้นตอนการปฏิบัติการต่าง ๆ ให้เห็นถึงความเชื่อมโยง เป็นระบบ และครบถ้วน</p> <p>๒.๒) จัดให้มีการสาธิต (demonstration) การจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม โดยบุคลากรจากโรงพยาบาลอานันทมหิดล จำนวน ๗๐ นาย และการสาธิตการใช้เครื่องมืออุปกรณ์สำคัญ</p> <p>๒.๓) รถปฏิบัติการเคลื่อนที่ทางห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ / ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์การแพทย์แบบแสงเครื่อง</p> <p>๒.๔) การปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อ และการสวมใส่ชุดอุปกรณ์ป้องกัน (PPE)</p> <p>๒.๕) การปฏิบัติการด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์ และการสื่อสารความเสี่ยง</p> <p>๒.๖) การกำจัดสิ่งปฏิกูล ขยะติดเชื้อ และระบบน้ำประปา</p> <p>๓) การสนับสนุนด้านอาหารกลางวัน และอาหารว่าง สำหรับผู้เข้าร่วมการฝึกซ้อม และผู้สังเกตการณ์</p> <p>๔) งานด้านธุรการ และการออกหนังสือเรียนเชิญ คณะทำงานฯ ผู้เข้าร่วมสังเกตการณ์ และการประสานหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>-กองบัญชาการกองทัพอากาศ -กรมแพทยทหารบก</p> <p>Incident Commander (IC) -นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี</p> <p>-กรมแพทยทหารบก -รพ.อานันทมหิดล</p> <p>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ /กรมแพทยทหารบก</p> <p>-กรมควบคุมโรค (สนับสนุน PPE จำนวน ๒๐๐ ชุด)</p> <p>-สำนักสารนิเทศและประชาสัมพันธ์</p> <p>- กรมอนามัย</p> <p>-สสจ.ลพบุรี (สธจ. โอนงบสนับสนุน)</p> <p>-สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน</p>

นายสุทัศน์ กองขุนทด ผู้รายงานสรุปมติที่ประชุม

นายแพทย์อนุรักษ์ อมรเพชรสถาพร ผู้ตรวจรายงานสรุปมติที่ประชุม