



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลมะขาม โทร. ๐ ๓๙๓๘ ๙๔๕๔ ต่อ ๑๑๓

ที่ จป ๐๐๓๓.๓๐๔/ ๑๑๐๗

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการรองรับโรคระบาดและโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ โรงพยาบาล
มะขาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้รับอนุมัติดำเนินการจัดทำโครงการรองรับโรคระบาดและโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ โรงพยาบาลมะขาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในบุคลากรโรงพยาบาลมะขาม เพื่อเตรียมความพร้อมระบบการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำและโรคเฝ้าระวังในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ เพิ่มความรอบรู้และทักษะในการจัดการโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำและโรคเฝ้าระวังให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และประชาชนเสริมสร้างความปลอดภัยและความเชื่อมั่นแก่ประชาชนในการรับบริการในสถานพยาบาล และพัฒนาแผนเผชิญเหตุ (Hospital Safety Plan : HSP) ของโรงพยาบาลในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ

ในการนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการรองรับโรคระบาดและโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ โรงพยาบาลมะขาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เสร็จสิ้นบรรลุตามวัตถุประสงค์เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตนำเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาต

(นางจอมขวัญ วัฒนศาสตร์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(นางสาวธนาภรณ์ กอหล้ากลาง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขาม



สรุปผลโครงการ

โครงการแผนปฏิบัติการรองรับโรคระบาดและโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ

โรงพยาบาลมะขาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุม “แทนใจ” โรงพยาบาลมะขาม

๑. วัตถุประสงค์

ข้อ	วัตถุประสงค์	ผลการดำเนินงาน
๑	เพื่อเตรียมความพร้อมระบบการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำและโรคฝีดาษวานรในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ	โรงพยาบาลได้จัดทำระบบเฝ้าระวังที่ชัดเจน ทั้งการคัดกรองผู้ป่วย การใช้รหัสสื่อสารเหตุการณ์ (“MONKEY”) และการส่งต่อส่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการ สสจ. จันทบุรี ทำให้สามารถตอบสนองต่อเหตุการณ์สงสัยได้ภายในเวลาที่กำหนด และลดความเสี่ยงการแพร่เชื้อในโรงพยาบาลได้อย่างเป็นระบบ
๒	เพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยและความเชื่อมั่นให้ประชาชนได้รับการให้บริการที่มีมาตรฐานในการป้องกันโรคฝีดาษวานรในสถานพยาบาล	โรงพยาบาลมีมาตรการชัดเจนในการแยกผู้ป่วยสงสัยออกจากพื้นที่บริการทั่วไป การใช้ PPE ของบุคลากรมีมาตรฐานและถูกต้องตามแนวทางควบคุมโรค ส่งผลให้ประชาชนที่มาใช้บริการมีความมั่นใจในระบบบริการและรู้สึกปลอดภัยมากขึ้น
๓	เพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยและความเชื่อมั่นให้ประชาชนได้รับการให้บริการที่มีมาตรฐานในการป้องกันโรคฝีดาษวานรในสถานพยาบาล	โรงพยาบาลมีมาตรการชัดเจนในการแยกผู้ป่วยสงสัยออกจากพื้นที่บริการทั่วไป การใช้ PPE ของบุคลากรมีมาตรฐานและถูกต้องตามแนวทางควบคุมโรค ส่งผลให้ประชาชนที่มาใช้บริการมีความมั่นใจในระบบบริการและรู้สึกปลอดภัยมากขึ้น
๔	เพื่อให้โรงพยาบาลมะขามมีแผนเผชิญเหตุ (Hospital Safety Plan: HSP) ในการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ	โรงพยาบาลได้จัดทำและทดสอบแผนเผชิญเหตุ (HSP) ผ่านการซ้อมแผนทั้ง Table-top และ Simulation มีการประเมินผลและปรับปรุงแผนตามข้อเสนอแนะ ทำให้โรงพยาบาลมะขามมีเอกสาร HSP ที่สามารถนำไปใช้ได้จริงในการตอบโต้เหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

๒. วิธีการดำเนินงาน

๒.๑ การวางแผนการซ้อมแผนรองรับโรคระบาด

๒.๑.๑ การกำหนดวัตถุประสงค์ของการซ้อมแผน: กำหนดวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนสำหรับการซ้อมแผน เช่น เพื่อทดสอบความพร้อมของบุคลากรในด้านการรับมือโรคระบาดใหม่, การประสานงานระหว่างแผนกต่าง ๆ และการประเมินประสิทธิภาพของเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

๒.๑.๒ การจัดตั้งคณะกรรมการจัดการซ่อมแผน: ตั้งคณะทำงานที่รับผิดชอบในการวางแผนและ
การดำเนินงานของการซ่อมแผน เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างมีระเบียบและมีประสิทธิภาพ

๒.๒ การจัดเตรียมทรัพยากร

๒.๒.๑ การจัดเตรียมสถานที่และพื้นที่ซ่อมแผน: กำหนดพื้นที่ที่เหมาะสมสำหรับการซ่อมแผน
เช่น ห้องฉุกเฉิน, พื้นที่แยกสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อ, และพื้นที่สำหรับการจัดการระบบไหลเวียนของผู้ป่วย

๒.๒.๒ การเตรียมอุปกรณ์และวัสดุที่ใช้ในการซ่อม: ตรวจสอบและจัดเตรียมอุปกรณ์ที่จำเป็น
เช่น เครื่องมือทางการแพทย์, อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ (PPE), ระบบติดตามผู้ป่วย, และอุปกรณ์ฉุกเฉิน
ต่าง ๆ

๒.๓ การฝึกอบรมและเตรียมความพร้อมของบุคลากร

๒.๓.๑ การอบรมเจ้าหน้าที่: จัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรทุกคนที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาล เช่น
แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่บริหาร โดยจะเน้นการฝึกทักษะการทำงานใน
สถานการณ์โรคระบาด การใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ใหม่ ๆ และการปฏิบัติตามแนวทางการควบคุมโรค

๒.๓.๒ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง: สร้างสถานการณ์จำลองที่เหมือนจริงเพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้
ฝึกปฏิบัติในสภาพแวดล้อมที่จำลองมาจากสถานการณ์จริงของการระบาด

๒.๔ การดำเนินการซ่อมแผน

๒.๔.๑ การจัดกิจกรรมซ่อมแผนจัดการซ่อมแผนเป็นขั้นตอนที่มีลำดับและมีการจำลอง
สถานการณ์จริง เช่น การรับผู้ป่วยติดเชื้อจากพื้นที่ภายนอก การจัดการและแยกผู้ป่วยจากพื้นที่อื่น การ
ใช้อุปกรณ์ป้องกันเชื้อ การใช้เครื่องมือทางการแพทย์ และการประสานงานระหว่างแผนกต่าง ๆ

๒.๔.๒ การฝึกซ้อมการจัดการทรัพยากรตรวจสอบและฝึกซ้อมการจัดการใช้ทรัพยากรภายใน
โรงพยาบาล เช่น การจัดเตียงผู้ป่วย การจัดการยาและวัคซีน การเตรียมอุปกรณ์ฉุกเฉิน รวมถึงการ
จัดเตรียมทีมแพทย์สำรอง

๒.๕ การทดสอบระบบสื่อสารความเสี่ยง และการประสานงาน

๒.๕.๑ การสื่อสารความเสี่ยงภายใน ทดสอบระบบการสื่อสารระหว่างทีมงานต่าง ๆ ภายใน
โรงพยาบาล เช่น การใช้วิทยุ, โทรศัพท์, ระบบส่งข้อความ และการประชุมผ่านระบบออนไลน์ เพื่อให้การ
สื่อสารรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๒.๕.๒ การประสานงานกับหน่วยงานภายนอก ทดสอบการประสานงานกับหน่วยงานภายนอก
เช่น สาธารณสุขจังหวัด, หน่วยงานการขนส่ง, และหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การเคลื่อนย้าย
ผู้ป่วยและอุปกรณ์เป็นไปได้อย่างราบรื่น

๒.๕.๓ การสื่อสารความเสี่ยงให้แก่ประชาชนโดยผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น สื่อมวลชน, โซเชียล
มีเดีย, แพลตฟอร์มการประชุมออนไลน์ และการประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ชุมชน สื่อสารความเสี่ยงข้อมูล
ทางสุขภาพที่ถูกต้อง และเป็นปัจจุบันเพื่อสร้างความเข้าใจในเรื่องความเสี่ยงจากโรคระบาด เช่น การให้
ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันตัวเอง, การสังเกตอาการ และการปฏิบัติตามคำแนะนำของหน่วยงาน
สาธารณสุข

๒.๖ การประเมินผลการซ่อมแผน

๒.๖.๑ การติดตามและบันทึกผลการซ่อมแผนเก็บข้อมูลและบันทึกผลการซ่อมแผนทุกขั้นตอน เช่น เวลาที่ใช้ในการรับมือ, การประสานงานระหว่างหน่วยงาน, ความพร้อมของบุคลากร และการใช้ทรัพยากร

๒.๖.๒ การประเมินข้อบกพร่อง ประเมินข้อบกพร่องที่พบระหว่างการซ่อมแผน เช่น ปัญหาการสื่อสาร, ความล่าช้าในการประสานงาน, หรือข้อผิดพลาดในการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์

๒.๖.๓ การประชุมสรุปผล หลังจากการซ่อมแผนเสร็จสิ้น คณะกรรมการจะจัดประชุมเพื่อวิเคราะห์ผลการซ่อมแผนและประเมินจุดที่ควรปรับปรุง

๒.๗ การปรับปรุงและพัฒนาแผน

๒.๗.๑ การปรับปรุงแผนรับมือ นำข้อเสนอแนะจากการประเมินผลมาใช้ในการปรับปรุงแผนรับมือโรคระบาดให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยปรับเปลี่ยนขั้นตอนการปฏิบัติหรือเครื่องมือที่ใช้

๒.๗.๒ การทบทวนแผนซ่อมแผนในอนาคต วางแผนการทบทวนและซ่อมแผนในระยะเวลาที่กำหนด เช่น การซ่อมแผนรายปี หรือการซ่อมแผนในกรณีสถานการณ์โรคระบาดใหม่

๒.๘ การรายงานผล

๒.๘.๑ การจัดทำรายงานผลการซ่อมแผน จัดทำรายงานสรุปผลการซ่อมแผน รวมถึงข้อเสนอแนะในการปรับปรุงและแผนการดำเนินงานต่อไป

๒.๘.๒ การเผยแพร่ผลการซ่อมแผน ส่งรายงานและข้อเสนอแนะที่ได้จากการซ่อมแผนให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สามารถปรับปรุงแผนให้สอดคล้องกับสถานการณ์จริง

๓. ผลการดำเนินงาน

๓.๑ ผลผลิต/ผลลัพธ์

๓.๑.๑ การประเมินผลด้านกระบวนการ (Process Evaluation)

แผนงานและมาตรการที่กำหนดได้รับการจัดทำอย่างครบถ้วนและนำไปใช้ในโรงพยาบาล มีการดำเนินงานตามแผน ได้แก่ การอบรมบุคลากร ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย การจัดหาและใช้ประโยชน์จากอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) และการตรวจวินิจฉัยตามมาตรฐาน

๓.๑.๒ การประเมินผลด้านผลลัพธ์ (Outcome Evaluation)

จำนวนผู้ติดเชื้อภายในโรงพยาบาลลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับก่อนและหลังโครงการบุคลากรมีผลการประเมินความรู้และทักษะหลังการอบรมเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน โดยคะแนนเฉลี่ยหลังอบรมสูงกว่าก่อนอบรมในทุกหมวดประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการสื่อสารความเสี่ยงมีความเข้าใจในโรคและวิธีป้องกันเพิ่มขึ้น

๓.๑.๓ การประเมินผลด้านผลกระทบ (Impact Evaluation)

การสื่อสารความเสี่ยงส่งผลให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่และมาตรการป้องกันมากขึ้นพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนปรับตัวดีขึ้น เช่น การสวมหน้ากากอนามัยในที่ชุมชน การล้างมือ และการเว้นระยะห่างทางสังคม

๓.๒ การเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาด

๓.๒.๑ มีแผนการจัดการและมาตรการป้องกันโรคที่ได้รับการอนุมัติและนำไปใช้จริง ในโรงพยาบาล ทั้งการคัดกรอง การใช้รหัส “MONKEY” การแยกกัก และระบบส่งต่อสิ่งส่งตรวจ

๓.๒.๒ จำนวนผู้ป่วยและบุคลากรที่ติดเชื้อในโรงพยาบาลลดลง เมื่อเทียบกับช่วงเวลาก่อนดำเนินโครงการ โดยหลังโครงการพบว่าจำนวนผู้ติดเชื้อลดลงอย่างมีนัยสำคัญ แสดงถึงประสิทธิภาพของมาตรการ

๓.๓ การอบรมและพัฒนาบุคลากร

๓.๓.๑ จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมอบรม มีทั้งสิ้น ๑๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของเป้าหมายผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ($\geq 80\%$)

๓.๓.๒ ผลการประเมินความรอบรู้และทักษะของบุคลากร ก่อนและหลังการอบรมพบว่าเพิ่มขึ้นมากกว่า ร้อยละ ๘๐ ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓.๓.๓ ผลการประเมินความรอบรู้ของประชาชนหลังการสื่อสารความเสี่ยง พบว่ามีค่าเฉลี่ยสูงกว่า ร้อยละ ๘๐ สะท้อนถึงความสำเร็จในการถ่ายทอดองค์ความรู้และมาตรการป้องกันสู่ประชาชน

๔. ปัญหาและแนวทางแก้ไข

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข	หลักฐานเชิงประจักษ์
บุคลากรเวรนอกเวลายังไม่คุ้นกับรหัส “MONKEY”	จัดทำ Quick Guide Card แจกทุกเวร และซ้อมย่อยรายเดือน	ตัวอย่าง Quick Card, ตารางเวรที่เข้าซ่อม

๕. ข้อเสนอแนะ

- จัดการซ้อมแผนปีละ ๑ ครั้ง พร้อม After Action Review (AAR) ทุกครั้ง
- ขยายผลไปยังเครือข่าย รพ.สต. และ อสม. โดยจัดทำโปสเตอร์และสื่อวิดีโอความรู้
- พัฒนาระบบรายงานออนไลน์ (Line/Google Form) สำหรับแจ้งเหตุการณ์โรคอุบัติใหม่

๖. สรุปผลโครงการ

โครงการนี้ประสบความสำเร็จทั้งในด้านการพัฒนาทักษะบุคลากร และการสร้างระบบเฝ้าระวังโรค โรงพยาบาลมะขามและเครือข่ายในอำเภอมะขามมีความพร้อมในการรับมือโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ โดยเฉพาะโรคฝีดาษวานร การมีระบบสื่อสารเหตุการณ์ผ่านรหัส “MONKEY” และการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการจริงช่วยให้เกิด มาตรการเชิงป้องกันและตอบโต้ที่มีประสิทธิภาพ ประชาชนจึงได้รับความมั่นใจและความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น ดังนั้น โครงการนี้ถือว่า ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดความสำเร็จทั้งหมด และสะท้อนถึงความพร้อมของโรงพยาบาลมะขามในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และรับมือโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ