

รายงานสรุปประชุมคณะกรรมการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ครั้งที่ ๓ / ๒๕๕๗

วันพฤหัสบดีที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมทิพาพรรณ ไบสมุท ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

.....

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมจิตต	จันทร์อัมพร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	ประธาน
๒. นายอธิคม	กึ่งจันทร์	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระทุ่มแบน	
๓. นางสาวอังคณา	มักมีสุข	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)	
๔. นายสุธิพร	น่วมไม้พล	(แทน)นายกเทศมนตรีตำบลดอนไก่ดี	
๕. นายสมควร	พรรณจริต	(แทน)นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์	
๖.นางมัลลิกา	เนตรล้อมวงษ์	(แทน)นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกขาม	
๗.นายนิกร	เฮงสกุลวัฒนา	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาชัย	
๘.นางสาววิมล	กิเลน	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาชัย๒	
๙.นางสาวศิริวรรณ	ชวนอุบล	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิชัยเวชฯสมุทรสาคร	
๑๐.นายรัชพล	ปุ๋ยรักษา	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิชัยเวชฯอ้อมน้อย	
๑๑.นางสาวบุญศิริกา	สุวรรณกาล	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชัย	
๑๒.นางสาวพรรณษรนา	คกงล้ำวณิชษฐ์	(แทน)ผู้อำนวยการสถานพยาบาลเกษราเวชการ	
๑๓.นายจิรายุ	ทอมุด	(แทน)ประธานมูลนิธิการกุศลสมุทรสาคร	
๑๔.นายศิวะนารถ	ตุ้มนิลกาล	(แทน)ประธานมูลนิธิธารน้ำใจสมุทรสาคร	
๑๕.นายถาวร	สุทธิประภา	(แทน)ประธานมูลนิธิปอเต็กตึ๊ง	
๑๖.นางสาวจริญญาพร	มารุ่ง	(แทน)หัวหน้าอาสาสมัครมูลนิธิร่วมกตัญญู	
๑๗.นางสาวสุมลมาลย์	เมืองแก้ว	หัวหน้าศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดสมุทรสาคร	
๑๘.นางสาวอำพัน	สังข์ประเสริฐ	(แทน)หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฯ	
๑๙.นางจิตติมา	จิระชีวี	ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร	

ผู้ไม่มาประชุม

๑. สาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรสาคร
๒. สาธารณสุขอำเภอกระทุ่มแบน
๓. สาธารณสุขอำเภอบ้านแพ้ว

ผู้มาประชุม

- | | | |
|---------------------|----------|-----------------------------------|
| ๑. นายณัฐ | ปานรักษ์ | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร |
| ๒. นางสาวจิตรา | บุญโพก | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร |
| ๓. นางสาวรัฐญา | น้อยอ้อม | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร |
| ๔. นายอภิชาติ | ศรีพาลา | มูลนิธิปอเต็กตึ๊งสมุทรสาคร |
| ๕. นางสาวจันทร์ศิริ | ศรีวิสัย | โรงพยาบาลมหาชัย |

๖. นายสุพจน์	เพิ่มพูนผล	โรงพยาบาลเอกชัย
๗. นายประวิทย์	ต่ายยนต์	มูลนิธิร่วมกตัญญูสมุทรสาคร
๘. นายอรุณ	สายแจ้จ้ง	สถานพยาบาลเกษงาเวชการ
๙. นายไชยรัตน์	ทองคำแดง	โรงพยาบาลวิชัยเวชอ้อมน้อย
๑๐. นายณรัช	เดชาปัญญา	องค์การบริหารส่วนตำบลโคกขาม
๑๑. นายจักรินทร์	จันทร์อ้อม	องค์การบริหารส่วนตำบลโคกขาม
๑๒. นายธณพล	ปิ่นโมรา	องค์การบริหารส่วนตำบลโคกขาม
๑๓. นายธนวัฒน์	คำสน	องค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์
๑๔. นายสุพจน์	สาริตรี	องค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์
๑๕. นางสาวเสาวนีย์	พงษ์เผ่าพันธุ์	มูลนิธิธารน้ำใจสมุทรสาคร

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

..... เกสัชกรสมจิตต จันทรอัมพร ประธานการประชุม ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับกาพัฒนา
งานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร เพื่อให้กระบวนการทำงานมีประสิทธิภาพ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๗ (วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗)

ประธานในที่ประชุมได้ติดตามความก้าวหน้าของกิจกรรมที่ได้เสนอแนะไว้ในที่ประชุมครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๗ ดังนี้

๑. กิจกรรมการประชาสัมพันธ์ / เคาะประตูบ้าน เพื่อให้ข้อมูลการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในกลุ่มผู้ป่วยโรค
เรื้อรัง ได้ดำเนินการโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาครได้ประสานงานกับผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อรัง และได้
นำเสนอในที่ประชุมบริการ ๑๐ สาขา

มติที่ประชุม :-รับทราบ:-

๒. การผลักดันงานการแพทย์ฉุกเฉินเข้าสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้มีการจัดประชุมขับเคลื่อนการ
ดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๗ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมมากกว่าร้อย
ละ ๙๐ แต่หลังจากการประชุมนั้นยังไม่มีหน่วยงานเพิ่มขึ้นมา

มติที่ประชุม :-ประธานในที่ประชุมจึงเสนอให้จัดลำดับความเร่งด่วนของพื้นที่ที่จำเป็นต้องมีหน่วยปฏิบัติการเกิดขึ้นก่อน
และนำเสนอในที่ประชุมของระดับจังหวัดที่มีผู้ว่าราชการจังหวัดเข้าร่วมการประชุม ซึ่งจากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า
พื้นที่ที่เป็นจุดอ่อนของการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน มี ๕ โชน ดังนี้

โชนที่ ๑ บ้านบ่อ กาหลง บางโทรัด นาโคก

โชนที่ ๒ บางหญ้าแพรก

โชนที่ ๓ บางยาง หนองนกไข่

โชนที่ ๔ สวนส้ม อำแพง คลองตัน

โชนที่ ๕ หลักสี่ โรงเข้

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร

- สัดส่วนของผู้ป่วยฉุกเฉินประเภท Trauma และ non-trauma พบว่า
 - โรงพยาบาลภาครัฐ ได้แก่ โรงพยาบาลสมุทรสาคร โรงพยาบาลกระทุ่มแบน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน) มีสัดส่วนผู้ป่วย non-trauma สูงกว่า Trauma
 - โรงพยาบาลภาคเอกชน จะมีสัดส่วนผู้ป่วย Trauma สูงกว่า non-trauma
 - หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะมีสัดส่วนผู้ป่วย Trauma และ non-trauma ใกล้เคียงกัน
- Response Time ภายใน ๑๐ นาที พบว่า หน่วยงานภาคเอกชนรวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยฉุกเฉินได้ภายในเวลา ๑๐ นาที ได้มากกว่าร้อยละ ๗๐ ในขณะที่โรงพยาบาลภาครัฐ สามารถให้บริการฯในเวลา ๑๐ นาที ได้เพียงร้อยละ ๔๐
- อัตราการแจ้งเหตุ ผ่าน ๑๖๖๙ พบว่า จังหวัดสมุทรสาคร มีอัตราการแจ้งเหตุผ่านหมายเลขสายด่วน ๑๖๖๙ ต่ำกว่า ร้อยละ ๘๐ ทั้งนี้เมื่อรวมการแจ้งเหตุผ่าน Second call ด้วยแล้วพบว่าจังหวัดสมุทรสาคร มีการแจ้งเหตุเพื่อขอความช่วยเหลือผ่านหมายเลขโทรศัพท์สายด่วน ร้อยละ ๙๒.๗๖ เนื่องจาก จ.สมุทรสาครมีโรงพยาบาลเอกชนเป็นจำนวนมาก แต่ละแห่งก็มีหมายเลขสายด่วนของตัวเอง
- การดำเนินงานที่ผ่านมา (ตุลาคม ๒๕๕๖ – มกราคม ๒๕๕๗)
 ๑. จัดประชุมทำความเข้าใจกรณีการขอขึ้นทะเบียนเป็นชุดปฏิบัติการฉุกเฉินมูลนิธิบ้านแพ้วอาสา วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๗
 ๒. ประชุมคณะทำงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗
 ๓. ตรวจรับรองมาตรฐานและขึ้นทะเบียนรถปฏิบัติการฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ (จำนวน ๑๒ คัน)
 ๔. ร่วมการแข่งขัน EMS Rally ระดับเขต ๕ ในวันที่ ๒๐ – ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗
 ๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาเครือข่ายดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดสมุทรสาคร ในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๗
 ๖. จัดการอบรมหลักสูตร “นักวิทยุสื่อสารทางการแพทย์และสาธารณสุข” จังหวัดสมุทรสาคร ระหว่างวันที่ ๒๗ – ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๗
 ๗. ดำเนินการรณรงค์ป้องกันและเฝ้าระวังอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี๒๕๕๗วันที่๑๑ – ๑๗ เม.ย. ๘. อบรมหลักสูตรอาสาฉุกเฉินชุมชนในกลุ่มอสม. รุ่นที่ ๑ พื้นที่ตำบลบางกระเจ้า(๒๘เมษายน ๒๕๕๗)

มติที่ประชุม : รับทราบ และ ประธานในที่ประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะไว้ดังนี้

๑. ขอให้โรงพยาบาลได้วิเคราะห์ถึงสาเหตุของปัญหาว่า ปัจจัยที่ส่งผลให้ Response Time เกิน ๑๐ นาที ทั้งนี้โรงพยาบาลสมุทรสาครได้ให้เหตุผลไว้ คือ ระยะทางไกล สภาพการจราจรติดขัด นอกจากนั้นบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการรับผู้ป่วยนั้นอยู่คนละกลุ่มงาน ทำให้ระยะเวลาในการออกเหตุมีความล่าช้า วิธีแก้ไขปัญหาคือ สร้างให้เกิดการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินในกลุ่มขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. อยากให้ทำทำเนียบวิทยากรไว้เพื่อเป็นประโยชน์ในการจัดอบรมฯ

๓.๒ แผนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ไตรมาสที่ ๔

ที่	กิจกรรม	วันที่	สถานที่
๑	การตรวจรับรองมาตรฐานและขึ้นทะเบียนรถปฏิบัติภารกิจฉุกเฉิน ครั้งที่ ๓ / ๒๕๕๗	➤ ๒๓ – ๒๗ มิ.ย. ๕๗ ➤ ๓๐ มิ.ย.๕๗	➤ ขนส่งจังหวัด ➤ สาธารณสุขจังหวัด
๒	อบรมหลักสูตรอาสาฉุกเฉินชุมชน กลุ่ม อสม. - อ.เมือง จำนวน ๕๐๐ คน - อ.กระทุ่มแบน จำนวน ๒๕๐ คน - อ.บ้านแพ้ว จำนวน ๒๕๐คน	เดือนกรกฎาคม ๒๕๕๗	-
๓	ดำเนินการตรวจประเมินคุณภาพและตรวจสอบชุดเวชภัณฑ์บริการ	เดือนสิงหาคม ๒๕๕๗	-
๔	ประชุมคณะกรรมการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาครครั้งที่ ๔	เดือนกันยายน ๒๕๕๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

มติที่ประชุม : รับทราบ...และในที่ประชุมขอเปลี่ยนแปลงกำหนดการตรวจรถ...เนื่องจากรถปฏิบัติการฉุกเฉินอยู่ระหว่าง
การรับมอบรถปฏิบัติการฉุกเฉินคันใหม่...ดังนั้น ขอเปลี่ยนแปลงกำหนดการตรวจรถปฏิบัติการฉุกเฉิน ครั้งที่ ๓./๒๕๕๗
ดังนี้

..ตรวจมาตรฐานยานพาหนะ...ที่สำนักงานขนส่งจังหวัด...ระหว่างวันที่ ๒๓ มิถุนายน...-๔ กรกฎาคม ๒๕๕๗

..ตรวจมาตรฐานรถปฏิบัติการฉุกเฉิน...ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...วันที่ ๔...กรกฎาคม ๒๕๕๗

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การดำเนินการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน(ในกรณีการขอขยายเครือข่ายการให้บริการ)

เจตนารมณ์ของ พรบ.การแพทย์ฉุกเฉิน ๒๕๕๑ ในการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถ
ดำเนินการได้ ๒ แบบ คือ

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินการเองทั้งหมด ทั้งบุคลากร เครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ ยานพาหนะและ
งบประมาณเป็นของท้องถิ่นทั้งหมด
๒. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนด / ยินยอมให้หน่วยงานหรือองค์กรใด ดำเนินงานแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แต่ต้องอยู่ภายใต้การกำกับ ดูแลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องเป็นผู้บริหาร
จัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินของท้องถิ่น

มติที่ประชุม -รับทราบ- และประธานที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะว่า ให้จัดประชุมกลุ่มย่อย โดยต้องประกอบไปด้วยผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้อง ดังนี้

- ๑.มูลนิธิธารน้ำใจสมุทรสาคร.....๒)มูลนิธิการกุศลสมุทรสาคร.....๓)องค์การบริหารส่วนตำบลคลองตัน
- ๔)สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร ๕)ศูนย์รับแจ้งเหตุฯจังหวัด.....๖)โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)
- ๗)สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสมุทรสาคร

.....นอกจากนั้น โรงพยาบาลวิชัยเวชสมุทรสาคร...ได้ให้ข้อเสนอว่า...อยากให้ประเมินความสามารถในการประเมิน
ผู้ป่วยด้วยเพราะบางครั้ง ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่นำผู้ป่วยมาส่ง...ไม่มีการประเมินอาการผู้ป่วย...ซึ่งเสี่ยงต่อความปลอดภัย
ของผู้ป่วย...โดยอาจมีการตรวจสอบจากแบบบันทึกปฏิบัติการ...เพื่อประเมินความรู้...ความสามารถของเจ้าหน้าที่ที่มีความ

พร้อมในการปฏิบัติการฉุกเฉิน.. และหากพบว่าผู้ปฏิบัติการไม่มีความพร้อมอาจจัดให้มีการอบรมพัฒนาทักษะความสามารถในการให้บริการต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ ปัญหา – อุปสรรค การดำเนินงานให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร

- ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด ประชาสัมพันธ์เรื่อง การอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ FR เกี่ยวกับ ATLS, ACLS และการป้องกันการติดเชื้อ ในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๗
- ขอให้ FR ประเมินอาการผู้ป่วยก่อนนำส่งโรงพยาบาล โดยหากเป็นผู้ป่วยที่อาการหนักมาก ต้องรีบให้การรักษา ควรส่งที่โรงพยาบาลใกล้ที่สุด แต่หากผู้ป่วยมีอาการไม่แรงด่วน ให้พิจารณาส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในการ
- เมื่อชุดปฏิบัติการฉุกเฉินนำผู้ป่วยมาส่ง โรงพยาบาลไม่ควรปฏิเสธการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน

มติที่ประชุม – *รับทราบ.- และประธานในที่ประชุม* อยากให้มีการจัดสิทธิประโยชน์ให้กับผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน เนื่องจากเป็นบุคคลที่มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยจากการปฏิบัติหน้าที่ เช่น การจัดหาวัคซีนโรคไข้หวัดใหญ่มาฉีดให้กับผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน เป็นต้น

๕.๒ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาครครั้งที่ ๔ / ๒๕๕๗ จะดำเนินการประชุมในช่วงเดือน กันยายน ๒๕๕๗

มติที่ประชุม – *รับทราบ.*

จิตติมา จิระชีวี

ผู้สรุปรายงานการประชุม