

รายงานสรุปผลการประชุม

คณะกรรมการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ครั้งที่ ๓ / ๒๕๕๙

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมแพทย์หญิงทิพพาพรรณ ไบสมุทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

.....

ผู้มาประชุม

๑.นายแพทย์สมพนธ์ นวรัตน์	นายแพทย์๙ ด้านเวชกรรมป้องกัน	ประธาน
๒.นายแพทย์บุญรักษ์ พิ่งเฉษฐา	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรสาคร	
๓.นายอติคม กิ่งจันทร์	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระทุ่มแบน	
๔.นางจิราภา แสงคำ	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)	
๕.นายฐิติวัชร วาริรัตน์ภากร	สาธารณสุขอำเภอบ้านแพ้ว	
๖.นายสมควร พรรณจรีต	(แทน)นายกองค์การบริการส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์	
๗.นาวาตรีหญิงปัทมเกสร กล้าหาญ	(แทน)นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกขาม	
๘.นายถวิล ทองสิน	(แทน)นายกเทศมนตรีตำบลบางหญ้าแพรก	
๙.นายธีรพัฒน์ เตชะรุจิรา	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาชัย	
๑๐.นางพอดา ทองเสงี่ยม	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาชัย๒	
๑๑.นายศิรินทร์ สุขพัฒน์ดำรง	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิชัยเวชฯอ้อมน้อย	
๑๒.นางสาวไฉพร ธีรคันต์	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชัย	
๑๓.นายอรุณ สายแจ้ง	(แทน)ผู้อำนวยการสถานพยาบาลเกษรเวชการ	
๑๔.นายอดิสร สำราญ	(แทน)ประธานมูลนิธิธารน้ำใจสมุทรสาคร	
๑๕.นายธวัชชัย ชุ่มอุระ	หัวหน้าอาสาสมัครนิรโทษคดีจังหวัดสมุทรสาคร	
๑๖.นางสาวจริญญาพร มากรุง	(แทน)หัวหน้าอาสาสมัครนิรโทษคดีร่วมกตัญญู	
๑๗.นางอำพัน สังข์ประเสริฐ	(แทน)หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยสมุทรสาคร	
๑๘.นางสาววารุณี เสี่ยงบุญ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ฯ	
๑๙.นางจิตติมา จิระซีวี	ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร	
๒๐.นายธรรมรัตน์ รถทอง	(แทน)หัวหน้าศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดสมุทรสาคร	
๒๑.นางสาววรัญญา น้อยอิม	ผู้ประสานงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร	
๒๒.นางสาวเกษมศรี สุภาพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุข	

ผู้ไม่มาประชุม

๑. สาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรสาคร
๒. สาธารณสุขอำเภอกระทุ่มแบน
๓. นายกเทศมนตรีตำบลดอนไก่ดี
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนลสมุทรสาคร
๕. ประธานมูลนิธิการกุศลสมุทรสาคร

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายปรีวัฒน์	สิงดิบุตร	โรงพยาบาลวิภารามสมุทรสาคร
๒. นายศรีบุญ	ปานทอง	โรงพยาบาลวิชัยเวชฯอ้อมน้อย
๓. นายเอกลักษณ์	หีบทอง	โรงพยาบาลวิชัยเวชฯอ้อมน้อย
๔. นายวิชณุ	พันธ์ประดิษฐ์	โรงพยาบาลวิชัยเวชฯอ้อมน้อย
๕. นายศุภณัฐ	เทศมาสา	โรงพยาบาลวิชัยเวชฯอ้อมน้อย
๖. นางสาวจรียา	เมตตา	มูลนิธิร่วมกตัญญู
๗. นายนิรันดร์	พลายแก้ว	โรงพยาบาลเอกชัย
๘. นายนทยา	ป้อมเช้า	โรงพยาบาลมหาชัย๒
๙. นายทัศนะ	นะบุญ	องค์การบริหารส่วนตำบลอำแพง
๑๐. นางสาวกรกช	นาคะประวิง	เทศบาลตำบลบางหญ้าแพรก
๑๑. นางสาวพรพิศ	เต็มทรัพย์	เทศบาลตำบลบางหญ้าแพรก
๑๒. นายสุรศักดิ์	ทองมาก	มูลนิธิธารน้ำใจสมุทรสาคร
๑๓. นายมิตรภาพ	อนุศาสนนันท์	องค์การบริหารส่วนตำบลหลักสาม
๑๔. นายปิยชาติ	เงงงามขำ	องค์การบริหารส่วนตำบลโคกขาม
๑๕. นายภาณุเมศน์	บุญทัน	องค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์
๑๖. นางสาวสาพันธ์พิมล	ไทยรัตน์	บริษัทเอสเซน GPS
๑๗. นางสาวบุพพวรรณ	คาปกัลยา	บริษัทเอสเซน GPS

เริ่มการประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

-

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๙ (วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๙)

มติที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร (เอกสารแนบที่ ๑)

- จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ – สิงหาคม ๒๕๕๙ มีจำนวนทั้งสิ้น ๑๕,๐๒๑ ราย เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาในช่วงเวลาเดียวกัน
- อัตราการแจ้งเหตุผ่านหมายเลข ๑๖๖๙ ร้อยละ ๖๔.๐๒ เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา
- Response time ภายใน ๑๐ นาที ร้อยละ ๖๓.๙๖ ลดลงจากปีที่ผ่านมา (รายละเอียดเพิ่มเติม ตามตารางด้านล่างนี้)

ลำดับ	หน่วยปฏิบัติการ	จำนวนชุดปฏิบัติการ	จำนวนผู้ป่วย	ความพร้อมในการออกเหตุ (นาที)	Response time ภายใน 10 นาที
1	โรงพยาบาลสมุทรสาคร	ALS 3 คัน	2064	4	34
2	โรงพยาบาลกระทุ่มแบน	ALS 4 คัน	624	3	41
3	โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	ALS 1 คัน	1229	1	36
4	โรงพยาบาลวิชัยเวชฯ	ALS 1 คัน BLS 1 คัน	886	2	64
5	โรงพยาบาลวิชัยเวชฯอ้อมน้อย	ALS 4 คัน BLS 5 คัน	1015	1	85
6	โรงพยาบาลเอกชัย	ALS 3 คัน	1054	1	57
7	โรงพยาบาลมหาชัย	ALS 3 คัน BLS 1 คัน	1141	1	46
8	โรงพยาบาลมหาชัย 2	ALS 3 คัน FR 1 คัน	184	2	61
9	โรงพยาบาลขนาดเล็กเกษรเวชการ	BLS 1 คัน	18	1	88
10	อบต.โคกขาม	BLS 2 คัน	771	1	83
11	อบต.พันท้ายฯ	BLS 2 คัน	863	1	83
12	อบต.หลักสาม	FR 1 คัน	60	1	65
13	อบต.อำแพง	FR 1 คัน	ฟังเข้าระบบ		
14	ทต.บางหญ้าแพรก	BLS 2 คัน	445	1	77
15	ทต.ดอนไก่ดี	ยกเลิกชั่วคราวเนื่องจากรถปฏิบัติการฉุกเฉินเสีย และไม่ได้มาต่อใบอนุญาต			
16	มูลนิธิการกุศลฯ	BLS 7 คัน FR 43 คัน	3913	1	77
17	มูลนิธิธารน้ำใจฯ	FR 6 คัน	144	1	91
18	มูลนิธิร่วมกตัญญู	BLS 2 คัน FR 21 คัน	512	1	88
19	มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง	FR 13 คัน	181	1	96

๓.๒ แนวทางการตรวจรับรองมาตรฐานรถปฏิบัติการฉุกเฉิน จังหวัดสมุทรสาคร

➤ ผลการดำเนินงานตรวจรับรองมาตรฐานรถปฏิบัติการฉุกเฉิน ปี ๒๕๕๙

ประเภทของรถ	ขึ้นทะเบียน	ผลการขออนุญาตใช้สัญญาณไฟและเสียงสัญญาณไซเรน
ALS	๒๕ คัน	รอบที่ ๑ : ๗ คัน , รอบที่ ๒ : ๖ คัน
BLS	๓๐ คัน	รอบที่ ๑ : ๕ คัน , รอบที่ ๒ : ๓ คัน
FR	๑๐๙ คัน	รอบที่ ๑ : ๒ คัน , รอบที่ ๒ : ๐ คัน
รวม	๑๖๔ คัน	รอบที่ ๑ : ๑๔ คัน , รอบที่ ๒ : ๙ คัน

➤ ปัญหาการขอใบอนุญาตใช้สัญญาณไฟวับวาบและเสียงสัญญาณไซเรน

๑. หน่วยงาน รพ. / อปท. ขาดเอกสารการต่อภาษีประจำปี
๒. กรณีรถของอาสาสมัครฯ - ขาดเอกสารการชำระภาษีรายปี
 - เอกสารรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัดว่าเป็นอาสาสมัครในสังกัด
 - เอกสารยินยอมจากผู้ครอบครองรถ

➤ เอกสารประกอบการขอขึ้นทะเบียนเป็นรถปฏิบัติการฉุกเฉิน

๑. คำร้องขออนุญาตของหัวหน้าหน่วยงาน
๒. สำเนาภาพถ่ายใบคู่มือการจดทะเบียนรถ (รวมหน้าที่แสดงถึงการเสียภาษีประจำปี)
๓. สำเนาภาพถ่ายใบอนุญาตตั้งสถานพยาบาลแผนปัจจุบัน (กรณีเป็น รพ.เอกชน)
๔. สำเนาภาพถ่ายใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลแผนปัจจุบัน (กรณีเป็น รพ.เอกชน)
๕. สำเนาภาพถ่ายการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีเป็น รพ.เอกชน)
๖. ภาพถ่ายรถ ๕ ด้าน (ขนาด ๕ x ๖ นิ้ว)
๗. บัญชีอุปกรณ์ประจำรถ (แบบตรวจสอบสภาพรถ)

****กรณีเป็นรถของอาสาสมัครของมูลนิธิฯ จะต้องแนบเอกสารรับรองการเป็นอาสาสมัครในสังกัด จากหัวหน้าหน่วยงาน**

มติที่ประชุม.....รับทราบและร่วมหาแนวทางการแก้ไข.....ดังนี้

-๑. กรณีที่เอกสารการชำระภาษีประจำปี...สามารถยื่นขอชำระภาษีล่วงหน้าได้...ไม่เกิน...๖๐วัน
-๒. กรณีหนังสือยินยอมจากผู้ครอบครองรถ...เพื่อความสะดวกของเจ้าของรถผู้ซีพีฯ...ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร...ร่างแบบฟอร์มเพื่อให้ผู้ครอบครองรถลงนาม
-๓. การตรวจรับรองมาตรฐานรถปฏิบัติการฉุกเฉินครั้งต่อไป...ดำเนินการตรวจเอกสารให้ครบถ้วน หากไม่ครบจะไม่ดำเนินการตรวจรับรองให้
-๔. ให้หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินจัดเตรียมเอกสารเพื่อใช้ในการขอใบอนุญาตใช้สัญญาณไฟวับวาบและเสียงสัญญาณไซเรนให้ครบสมบูรณ์...และส่งมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร...เพื่อที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร...จะดำเนินการขอใบอนุญาตใช้ไฟสัญญาณต่อไป

๓.๓ การดำเนินงานด้านความปลอดภัยทางถนน (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การดำเนินงานตามมาตรการ
องค์กรเพื่อความปลอดภัยทางถนน)

๑. กำหนดให้ทุกหน่วยงาน ต้องมีมาตรการองค์กรเพื่อความปลอดภัยทางถนน ดังนี้

- ผู้ขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ต้องสวมหมวกนิรภัยทุกครั้ง
- ผู้ขับขี่รถยนต์และผู้โดยสารต้องคาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง
- ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อนและขณะขับ / ขับขี่ยานพาหนะทุกชนิด
- ไม่ขับรถเร็วเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด (ในเมือง ไม่เกิน ๘๐ กม./ชม.

นอกเมือง ไม่เกิน ๙๐ กม./ชม. , ทางด่วน ไม่เกิน ๑๒๐ กม./ชม),

๒. กำหนดให้พื้นที่ทั้งหมดของหน่วยงานเป็นเขตสวมหมวกนิรภัยและคาดเข็มขัดนิรภัย ๑๐๐%

๓. รถพยาบาลที่ใช้สำหรับรับส่งผู้ป่วย ให้ดำเนินการดังนี้

- ต้องมีการตรวจประเมินมาตรฐานรถและอุปกรณ์ความปลอดภัยตามหลักเกณฑ์
- พนักงานขับรถต้องผ่านการอบรมการขับรถพยาบาลปลอดภัย
- ขณะปฏิบัติงาน กรณีเดินทางไปรับผู้ป่วย ควรจำกัดความเร็วให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ไม่เกิน ๘๐ กม./ชม.
- พิจารณาทำประกันภัยรถยนต์ ภาคสมัครใจ ชั้น ๑ ให้ครอบคลุมเจ้าหน้าที่และผู้ป่วย

๔. รถยนต์ราชการ ให้ดำเนินการดังนี้

- พนักงานขับรถควรจำกัดความเร็วไม่เกิน ๙๐ กม./ชม
- ให้ติดตั้งเข็มขัดนิรภัยในรถยนต์ราชการทุกที่นั่ง ทุกคัน โดยผู้ขับขี่และผู้โดยสารทุกคนต้องคาดเข็มขัดนิรภัย
- ให้พิจารณาทำประกันภัยตามความเหมาะสม

๕. กรณีที่เดินทางไกล เกินกว่า ๔๐๐ กิโลเมตร ควรมีพนักงานขับรถสับเปลี่ยนกับขับ ทุก ๒ ชั่วโมง หรือ ระยะทางทุกๆ ๑๕๐ กิโลเมตร

๖. ควรจัดให้มีห้องพักสำหรับเจ้าหน้าที่ ที่ต้องอยู่เวรบ่อย / ดึก

๗. พิจารณานำเทคโนโลยีมาใช้ เช่น การติดตั้ง GPS มาติดตั้งในรถพยาบาล (บริษัทเอสเซ็นต์ ได้มานำเสนอเรื่องการติดตั้ง GPS ใช้ในรถพยาบาล)

มติที่ประชุม...รับทราบและจะมีการดำเนินการต่อไปในโรงพยาบาลภาครัฐ ๓ แห่ง...ซึ่งในงบประมาณจากสถาน
การแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ...และสำหรับโรงพยาบาลเอกชน บางส่วนได้มีการดำเนินการติดตั้งแล้ว...คือโรงพยาบาล
วิชัยเวชอ้อมน้อย...สำหรับโรงพยาบาลมหาชัย ๑...อยู่ระหว่างการเสนอเรื่องให้ผู้บริหารพิจารณา

๓.๔ การดำเนินการพัฒนาประสิทธิภาพของจัดสรรเงินอุดหนุนการปฏิบัติการด้วยระบบการจ่ายตรง

การจัดทำบันทึกความร่วมมือในการจัดสรรเงินปฏิบัติการด้วยระบบการจ่ายตรงให้กับหน่วยปฏิบัติการ เป็นดังนี้ => ลงนามแล้ว จำนวน ๘ แห่ง

=> อยู่ระหว่างฯ จำนวน ๒ แห่ง (รพ.บ้านแพ้วฯ ,รพ.มหาชัย๒)

=> ไม่ลงนาม จำนวน ๑ แห่ง (รพ.กระทุ่มแบน)

=>ยังไม่ได้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๗ แห่ง (รพ.มหาชัย, อบต.อำแพง, อบต.หลักสาม, มูลนิธิการกุศลสมุทรสาคร,มูลนิธิร่วมกตัญญู , มูลนิธิธารน้ำใจสมุทรสาคร , มูลนิธิป่อเต็กตึ๊งสมุทรสาคร)

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

ประเด็นที่ ๑ ศูนย์ฯสั่งให้ทีม ALS ออกเหตุ แต่เป็นผู้ป่วยระดับเหลือง หรือเขียว ให้ใช้แบบบันทึกในระดับ ALS

ประเด็นที่ ๒ ศูนย์ฯสั่งให้ทีม BLS ออกเหตุ แต่ทีมที่ออกเป็น ALS จะแบ่งเป็น ๒ กรณีดังนี้

- หากพบว่า เป็นผู้ป่วยสีแดง ให้ทีมที่ออกเหตุ ประสานแจ้งมาทางศูนย์ฯ ในการเปลี่ยนใบสั่งการ เป็นระดับ ALS
- หากพบว่า เป็นผู้ป่วยเหลือง หรือเขียว ให้ยึดตามใบสั่งการ

ประเด็นที่ ๓. การให้รหัสความรุนแรง ER Triage

- ในกรณีที่ เป็นชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับ ALS ให้ประเมินโดยใช้ระดับความรุนแรงของอาการ ณ จุดเกิดเหตุ ประเด็นที่ ๔ ประสานขอความร่วมมือจากผู้ประเมิน ER Triage ณ ห้องฉุกเฉิน ในการประเมินอาการต่ำสุดคือ ผู้ป่วย ระดับสีเขียว เนื่องจากผู้ป่วย อาการระดับสีขาว ไม่ถือเป็นผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือพิจารณาเป็นรายผู้ป่วย

มติที่ประชุม.....รับทราบ

๓.๕ การปรับปรุงฐานข้อมูลผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินในระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร จะดำเนินการปรับปรุงข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ฉุกเฉินให้เป็นฐานข้อมูลปัจจุบัน ดังนั้นจึงขอความร่วมมือทุกหน่วยงานตรวจสอบรายชื่อบุคลากรการแพทย์ฉุกเฉินตามเอกสารที่ได้ส่งให้ในวันนี้ และขอให้ส่งกลับมาให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

มติที่ประชุม.....รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ แผนการพัฒนางานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เดือน	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม	ระยะเวลา
ตุลาคม ๒๕๕๙	ประชุมคณะอนุกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร	๑ วัน
พฤศจิกายน ๒๕๕๙	จัดโครงการ The third Samutsakhon EMS rally 2017	๑ วัน
	อบรมพนักงานขับรถพยาบาลพลอดภัย ภาคกลาง รุ่นที่ ๑	๔ วัน
	ตรวจรับรองมาตรฐานและขึ้นทะเบียนเป็นรถปฏิบัติการฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๐	๒ วัน (อา - จ.)
ธันวาคม ๒๕๕๙	ประชุมคณะทำงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๐	๑ วัน
	การรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่	๗ วัน
มกราคม ๒๕๖๐	จัดการแข่งขัน EMS Rally เขต ๕	๒ วัน
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	อบรมพนักงานขับรถพยาบาลพลอดภัย ภาคกลาง รุ่นที่ ๒	๔ วัน
มีนาคม ๒๕๖๐	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ณ จุดเกิดเหตุ (ประชุม - ศึกษาดูงาน)	๓ วัน
	ประชุมคณะทำงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๐	๑ วัน
เมษายน ๒๕๖๐	การรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๐	๗ วัน
พ.ค.- มิ.ย. ๒๕๖๐	อบรมอาสาฉุกเฉินชุมชน ในโรงเรียน จำนวน ๒๐ รุ่น รุ่นละ ๑๐๐ คน	รุ่นละ ๑ วัน
มิถุนายน ๒๕๕๖	ตรวจรับรองมาตรฐานและขึ้นทะเบียนเป็นรถปฏิบัติการฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ๒ / ๒๕๖๐	๒ วัน (อา - จ.)
	ประชุมคณะทำงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๐	๑ วัน
กรกฎาคม ๒๕๖๐	อบรมพนักงานขับรถพยาบาลจังหวัดสมุทรสาคร รุ่นที่ ๑ และ รุ่นที่ ๒ (รุ่นละ ๕๐ คน)	รุ่นละ ๓ วัน
สิงหาคม ๒๕๖๐	อบรมพนักงานขับรถพยาบาลจังหวัดสมุทรสาคร รุ่นที่ ๓ (รุ่นละ ๕๐ คน)	รุ่นละ ๓ วัน
กันยายน ๒๕๖๐	ประชุมคณะทำงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๐	๑ วัน

มติที่ประชุม...รับทราบ

๔.๒ การจัดกิจกรรม The Third EMS Rally 2016

วัตถุประสงค์ : ๑. พัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน

๒. เพื่อคัดเลือกทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อเป็นตัวแทนจังหวัด แข่งขันระดับเขต

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินที่ขึ้นทะเบียน ในจังหวัดสมุทรสาคร จำนวน ๒๐๐ คน

รูปแบบการดำเนินงาน : ฐาน Walk rally จำนวน ๑๕ ฐาน (วิทยากรประจำฐาน ๒ คน)

สถานที่จัด : ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา ตำบลโคกขาม อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร

วันที่จัดกิจกรรม : ๑ วัน

มติที่ประชุม...รับทราบ และเสนอให้จัดวันศุกร์ที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

๔.๓ แนวทางการจัดอบรมหลักสูตรพนักงานขับรถพยาบาลปลอดภัยของกระทรวงสาธารณสุข

คุณลักษณะของพนักงานขับรถพยาบาล

๑. ต้องตรวจแอลกอฮอล์และระดับแอลกอฮอล์จากลมหายใจต้องเป็น 0 ก่อนขับรถ
๒. ต้องตรวจสารเสพติด ๒ ครั้ง / ปี
๓. ทดสอบสุขภาพจิตปีละครั้ง
๔. มีช่วงเวลาขับรถไม่เกินกำหนด ๔ ชั่วโมงและมีเวลาพัก
๕. ต้องผ่านการอบรมเพิ่มทักษะและประสบการณ์สำหรับพนักงานขับรถพยาบาล
เรื่อง การดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้น
๖. ต้องผ่านการอบรมเพิ่มทักษะและประสบการณ์สำหรับพนักงานขับรถพยาบาล
เรื่อง การขับรถพยาบาล ในสถานการณ์ต่างๆ

แนวทางที่ ๑. จัดอบรมที่โรงเรียนสอนขับรถ ยูตีไทร์ฟเวอร์ จังหวัดนครราชสีมา

ลักษณะหลักสูตร (๔ วัน) ๑.การอบรมการขับรถปลอดภัย

๒.การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

ข้อดี : ๑. ความพร้อมของทีมวิทยากรและการบริหารจัดการของโรงเรียนสอนขับรถ

๒. สถานที่มีความพร้อมในการฝึกภาคสนาม

ข้อด้อย : ๑. สถานที่จัดอบรมอยู่มีระยะทางไกล

๒. ผู้อบรมจะต้องนำรถตุ๊กพยาบาลมาใช้ในอย่างฝึก (ใช้อย่างน้อย ๙ คัน)

โปรแกรมที่ ๒. จัดอบรมโดยทีมวิทยากร SCG (จัดอบรมในพื้นที่)

ลักษณะหลักสูตร (๓ วัน) ๑.การอบรมการขับรถพยาบาลปลอดภัย

ข้อดี : ๑. ความพร้อมของทีมวิทยากร

๒. สามารถเชิญวิทยากรมาจัดในพื้นที่ได้

ข้อด้อย : ๑. สถานที่อบรมและสถานที่ที่ใช้ในการฝึกภาคสนามหายากมาก

๒. ผู้อบรมจะต้องนำรถตุ๊กพยาบาลมาใช้ในอย่างฝึก (ใช้อย่างน้อย ๙ คัน)

มติที่ประชุม...รับทราบ และเห็นด้วยว่าสมควรมีการจัดอบรม...สำหรับสถานที่ มีการเสนอสถานของหมู่บ้านมหาชัย

เมืองทอง...หมู่บ้านสวน...แต่เนื่องจากการฝึกอบรมจะต้องมีการใช้เสียงดัง...ซึ่งอาจรบกวนประชาชนในหมู่บ้าน

อาจจะเป็นปัญหา...ดังนั้น...ทางที่ประชุมจึงแจ้งให้กับผู้เข้าประชุมว่า...หากมีสถานที่ใดที่เหมาะสมในการจัดกิจกรรม

การฝึกภาคสนาม...สามารถแจ้งมาได้...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร...ได้

๔.๔ การขึ้นทะเบียน โรงพยาบาลวิภาวดี ในระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร

เนื่องจากขณะนี้จังหวัดสมุทรสาครได้มีโรงพยาบาลวิภาวดี สมุทรสาคร มาเปิดให้บริการตั้งอยู่ริมถนน พระราม๒ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาด ๑๐๐ เตียง แต่มีการเปิดให้บริการผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินตลอด ๒๔ ชั่วโมง โดยมีรถพยาบาล ๒ คัน คือ ใช้สำหรับการ Refer (สัญญาณไฟวับวาบแสงน้ำเงิน) ๑ คัน และสำหรับให้บริการ การแพทย์ฉุกเฉิน (สัญญาณไฟวับวาบแสงแดงน้ำเงิน) ๑ คัน ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการยื่นขอตรวจรับรองมาตรฐาน รถพยาบาลอยู่

มติที่ประชุม...รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ ปัญหา-อุปสรรค การดำเนินงานให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร

๑. โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้เสนอให้จังหวัดจัดโครงการประชุมชี้แจง / แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อผลักดันให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทและมีส่วนร่วมในการดำเนินการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน มติที่ประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร รับดำเนินการจัดประชุมชี้แจงดังกล่าวในพื้นที่

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลพันท้ายนรสิงห์ เสนอให้มีการสอนหลักสูตร ตะโกน โยน ยื่น เนื่องจาก ปัจจุบันพบปัญหาการเสียชีวิตจากการจมน้ำเป็นจำนวนมาก

มติที่ประชุม รับทราบ และได้มีการเสนอให้ใส่เนื้อหาเกี่ยวกับการตะโกนโยนยื่นในหลักสูตรอบรมอาสาฉุกเฉินชุมชน

๓. กรณีผู้ป่วยฉุกเฉินบริเวณเขตรอยต่อระหว่างจังหวัด เนื่องจากขณะนี้ผู้ป่วยฉุกเฉินสิทธิการรักษาของ โรงพยาบาลบ้านแพ้วฯ แต่อยู่ที่แยกพระประโทนเจดีย์ นครปฐม ทางโรงพยาบาลนครปฐมจึงแจ้งให้ทาง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว วิ่งมารับผู้ป่วยฉุกเฉินซึ่งอยู่ไกลจากโรงพยาบาลมาก ดังนั้นจึงอยากให้ทางจังหวัดประสานไป จังหวัดนครปฐม เพื่อหาแนวทางในการให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินในระหว่างเขตรอยต่อ ต่อไป

มติที่ประชุม...รับทราบ และจะนำข้อมูลเข้าไปที่ประชุมเขต ๕...ต่อไป

๔. กรณีการจัดอบรมหลักสูตรการปฏิบัติการขั้นพื้นฐานและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง(EMT-B) อยาก ให้จังหวัดประสานไปยังแหล่งฝึกว่าหากจังหวัดสมุทรสาคร สามารถรวบรวมผู้ที่ต้องการฝึกอบรมได้ตามจำนวนที่ สามารถฝึกได้ จะมีแหล่งฝึกไหนสามารถดำเนินการเปิดการอบรมให้เฉพาะจังหวัดสมุทรสาคร หรือไม่

มติที่ประชุม...รับทราบ และจะนำข้อมูลไปปรึกษาหาความเป็นไปได้กับ สพฉ. และแหล่งฝึกต่อไป...รวมถึงการ ฝึกอบรม EMT-I ด้วย

นางจิตติมา จิระชีวี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้สรุปรายงานการประชุม

ประมวลภาพถ่ายในการประชุม

คณะกรรมการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสมุทรสาคร ครั้งที่ ๓ / ๒๕๕๙

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมแพทย์หญิงทิพพาพรรณ ไบสมุท สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

