



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนปรุง

แผนประคองกิจการ

สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาด
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ฉบับปรับปรุง เดือน มิถุนายน 2564



Business Continuity Plan (BCP)

Through The Novel Coronavirus (COVID-19) Pandemic

SUANPRUNG PSYCHIATRIC HOSPITAL

131 ถ.ช่างหล่อ ต.พายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100 โทร 053 908500

แบบฟอร์ม
การจัดทำแผนประคองกิจการ
สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
(Business Continuity Plan : BCP) หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
หน่วยงาน โรงพยาบาลสวนปรุง

บทนำ

แผนประคองกิจการจัดทำขึ้นเพื่อเตรียมความพร้อมองค์กรให้สามารถรับมือสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการป้องกัน ตรวจสอบ คัดกรอง และตอบสนองต่อสถานการณ์วิกฤติ เพื่อลดปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กร โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ปลอดภัยในการทำงาน

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อปรับตัวต่อสถานการณ์และคงประสิทธิภาพการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักขององค์กรในภาวะการระบาดของของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้อย่างต่อเนื่อง
- 2) เพื่อรับรองความปลอดภัยของบุคลากร สถานที่ และทรัพย์สินในภาวะฉุกเฉิน

Activation Criteria : Scenario หน่วยงาน โรงพยาบาลสวนปรุง

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดอื่นในเขตสุขภาพที่ 1 รวมถึงพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ส่งผลทำให้ยอดสะสมผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อโคโรนาไวรัส COVID-19 เพิ่มมากขึ้นเป็นทวีคูณจนอาจส่งผลกระทบต่อ การให้บริการของโรงพยาบาลสวนปรุง ในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง ประกอบกับกรมสุขภาพจิตประกาศการแพร่ระบาดระยะ 3 แล้วและ โรงพยาบาลสวนปรุงได้รับมอบหมายให้เปิดให้บริการในรูปแบบ Cohort Ward เพื่อเปิดให้บริการแก่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI พร้อมทั้งมีการประกาศให้บุคลากรปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้านสุขภาพจิต (Emergency Operation Center: EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้มีความพร้อมในการรับสถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น โรงพยาบาลสวนปรุงจึงได้จัดทำแผนประคองกิจการขึ้นเพื่อเตรียมความพร้อมองค์กรให้สามารถรับมือสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการป้องกัน ตรวจสอบ และตอบสนองต่อสถานการณ์วิกฤติ เพื่อลดปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กร ดังนั้นจึงได้จัดทำ 2 Scenario ดังนี้

- 1.ผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลสวนปรุงติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19)
- 2.บุคลากรในโรงพยาบาลสวนปรุงติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19)

ส่วนที่ 1 บทบาทภารกิจสำคัญของหน่วยงาน

บทบาทภารกิจตามอำนาจหน้าที่

1. ศึกษาวิเคราะห์ และวิจัยเพื่อพัฒนาเกี่ยวกับมาตรฐานของงานองค์ความรู้และเทคโนโลยีรวมทั้งรูปแบบการให้บริการเฉพาะทางด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช

2. ส่งเสริม พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเฉพาะทางด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช แก่หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน

3. ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน เพื่อพัฒนาวิชาการเฉพาะทาง ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช

4. ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานเฉพาะทาง ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขรวมทั้งบุคลากรอื่นของภาครัฐและเอกชน

5. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

โรงพยาบาลสวนปรุง มีวิสัยทัศน์ของหน่วยงาน คือ เชี่ยวชาญงานจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน เป็นเลิศด้านการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง และมีพันธกิจที่สำคัญ ดังนี้

1. ให้การบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนระดับตติยภูมิระดับสูงแบบองค์รวม

2. ให้บริการและวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการแก้ไขปัญหาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์

3. ส่งเสริม สนับสนุน และถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต แก่เครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1

บทบาทภารกิจหลักที่จำเป็นต้องดำเนินการ

เมื่อเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โรงพยาบาลสวนปรุง มีบทบาทภารกิจหลักที่จำเป็นต้องดำเนินการ คือ การดำเนินการเปิดให้บริการแก่ผู้รับบริการและประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช โดยให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช

อัตรากำลังโรงพยาบาลสวนปรุง จำแนกตามโครงสร้างกลุ่มภารกิจ (ข้อมูล ณ เดือนมิถุนายน 2564)

สายงาน	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ	กลุ่มภารกิจ พยาบาล	กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ	หน่วยงานที่ขึ้นตรง ต่อผู้อำนวยการ	รวม
สายวิชาชีพ							
แพทย์		13				1	14
ทันตแพทย์		3					3
พยาบาลวิชาชีพ			4	171	4		179
เภสัชกร		13					13
นักจิตวิทยาคลินิก		9			1		10
นักสังคมสงเคราะห์		7			2		9
นักวิชาการสาธารณสุข		1	3	1	3		8
นักกิจกรรมบำบัด		6					6
แพทย์แผนไทย		1					1
สายงานรอง							
นักเทคนิคการแพทย์		3					3
นักรังสีการแพทย์		1					1
พยาบาลเทคนิค				3			3
นักวิทยาศาสตร์		1					1
นักอาชีวบำบัด		1					1



แผนประคองกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Business Continuity Plan : BCP)

สายงาน	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ	กลุ่มภารกิจ พยาบาล	กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ	หน่วยงานที่ขึ้นตรง ต่อผู้อำนวยการ	รวม
นักโภชนาการ		2					2
โภชนาการ		4					4
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข		1					1
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม		3					3
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์		1					1
เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด		2					2
ผู้ช่วยทันตแพทย์		2					2
ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด		8					8
พนักงานช่วยเหลือคนไข้	6	3		129			138
พนักงานเภสัชกรรม		4					4
พนักงานประจำห้องยา		19					19
พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค		1					1
พนักงานประจำห้องทดลอง		3					3
พนักงานประกอบอาหาร		2					2
สายงานสนับสนุน							
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน			3				3
นักวิชาการคอมพิวเตอร์			4				4



แผนประคองกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Business Continuity Plan : BCP)

สายงาน	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ	กลุ่มภารกิจ พยาบาล	กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ	หน่วยงานที่ขึ้นตรง ต่อผู้อำนวยการ	รวม
นักวิชาการเงินและบัญชี	2						2
นักวิชาการพัสดุ	2						2
นักทรัพยากรบุคคล	2						2
นักจัดการงานทั่วไป	3		2				5
นักประชาสัมพันธ์	3						3
นักวิเทศสัมพันธ์			1				1
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	8						8
เจ้าพนักงานธุรการ	3						3
เจ้าพนักงานพัสดุ	4	1					5
เจ้าพนักงานเวชสถิติ		3					3
เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	2						2
เจ้าพนักงานห้องสมุด			1				1
เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์			1				1
พนักงานบริการเอกสารทั่วไป	2	1					3
พนักงานบริการ	14	6		9			29
พนักงานธุรการ	3	1		1			5
พนักงานพัสดุ	2						2

แผนประคองกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Business Continuity Plan : BCP)

สายงาน	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ ความเป็นเลิศ	กลุ่มภารกิจ พยาบาล	กลุ่มภารกิจสนับสนุน และพัฒนาเครือข่าย บริการ	หน่วยงานที่ขึ้นตรง ต่อผู้อำนวยการ	รวม
พนักงานการเงินและบัญชี	6						6
พนักงานบัตรรายโรค		3					3
พนักงานโสตทัศนศึกษา	2						2
พนักงานสถิติ		3					3
พนักงานพิมพ์	3	1	1	1			6
พนักงานเก็บเงิน	1						1
นายช่างเทคนิค	2						2
นายช่างไฟฟ้า	1						1
ช่างฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์	3		1				4
ช่างไม้	1						1
ช่างเชื่อม	3						3
ช่างฝีมือทั่วไป	4						4
ผู้ช่วยช่างทั่วไป	1						1
พนักงานขับรถยนต์	5						5
พนักงานห้องสมุด			1				1
รวม	88	133	22	315	10	1	569

1. อัตรากำลังกลุ่มภารกิจอำนาจการ

กลุ่มงาน	พนักงานชั่วคราว	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	นักวิชาการเงินและบัญชี	นักวิชาการพัสดุ	นักทรัพยากรบุคคล	นักจัดการทั่วไป	นักประชาสัมพันธ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	เจ้าพนักงานธุรการ	เจ้าพนักงานพัสดุ	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	พนักงานบริการเอกสารทั่วไป	พนักงานบริการ	พนักงานธุรการ	พนักงานพัสดุ	พนักงานการเงินและบัญชี	พนักงานโสตทัศนศึกษา	พนักงานพิมพ์	พนักงานเก็บเงิน	นายช่างเทคนิค	นายช่างไฟฟ้า	ช่างฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์	ช่างไม้	ช่างเชื่อม	ช่างฝีมือทั่วไป	ผู้ช่วยช่างทั่วไป	รวม
กลุ่มอำนาจการ		1				1		1										1									4
กลุ่มงานบริหารทั่วไป	5	5				1		1					10	2				1									25
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล					2	1		1				1						1									6
กลุ่มงานการเงินและบัญชี			2					8								6			1								17
กลุ่มงานพัสดุ				2						4		1	3	1	2												13
กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐาน และวิศวกรรมทางการแพทย์													1							2	1	2	1	3	5	1	16
กลุ่มงานสารนิเทศและ ประชาสัมพันธ์							3				2						2										7
รวม	5	6	2	2	2	3	3	8	3	4	2	2	14	3	2	6	2	3	1	2	1	2	1	3	5	1	88

2. อัตรากำลังกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

กลุ่มงาน	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	นักจิตวิทยาคลินิก	นักสังคมสงเคราะห์	นักกิจกรรมบำบัด	แพทย์แผนไทย	นักเทคนิคการแพทย์	นักรังสีวิทยา	นักวิทยาศาสตร์	นักอาชีวบำบัด	นักโภชนาการ	โภชนากร	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ การแพทย์	เจ้าพนักงานอชีวบำบัด	ผู้ช่วยทันตแพทย์	ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	พนักงานเภสัชกรรม	พนักงานประจำห้องยา	พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค	พนักงานประจำห้องทดลอง	พนักงานประกอบอาหาร	นักวิชาการสาธารณสุข	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	พนักงานบริการเอกสารทั่วไป	พนักงานบริการ	พนักงานธุรการ	พนักงานบัตรรายนโรค	พนักงานสถิติ	เจ้าพนักงานพัสดุ	พนักงานพิมพ์	รวม
กลุ่มงานการแพทย์	13																								1								1	16	
กลุ่มงานทันตกรรม		3												1				2																	6
กลุ่มงานเภสัชกรรม			13				1			1					3					1	4	19									1				43
กลุ่มงานจิตวิทยา				9																															9
กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์					7																						1								8
กลุ่มงานเทคนิคบริการและรังสีการแพทย์								3	1							1							1	3											9
กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู						6					1						2		8									4							21
กลุ่มงานโภชนาการ												2	4											2				2							12
กลุ่มงานเวชระเบียน																										3				3	3				9
รวม	13	3	13	9	7	6	1	3	1	1	1	2	4	1	3	1	2	2	8	3	4	19	1	3	2	1	3	1	6	1	3	3	1	1	133

3. อัตรากำลังกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

กลุ่มงาน	พยาบาลวิชาชีพ	นักวิชาการสาธารณสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	นักจัดการงานทั่วไป	นักวิทยาศาสตร์	พนักงานห้องสมุด	เจ้าพนักงานห้องสมุด	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	พนักงานพิมพ์	ช่างไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์	รวม
กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม	3	1			2	1	1	1				9
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ			3	4					1		1	9
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน	1	2								1		4
รวม	4	3	3	4	2	1	1	1	1	1	1	22

4. อัตรากำลังกลุ่มภารกิจการพยาบาล

กลุ่มงาน	พยาบาลวิชาชีพ	นักระบาดวิทยาสาธารณสุข	พยาบาลเทคนิค	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	พนักงานบริการ	พนักงานธุรการ	พนักงานพิมพ์	รวม
สำนักบริหารการพยาบาล	7	-	-	2	-	1	1	11
หอผู้ป่วยอารี1	10	-	-	9	-	-	-	19
หอผู้ป่วยอารี2	10	-	-	8	1	-	-	19
หอผู้ป่วยเมตตา1	11	-	-	9	1	-	-	21
หอผู้ป่วยเมตตา2	10	-	-	8	-	-	-	18
หอผู้ป่วยวิสุทธา1	11	-	-	8	-	-	-	19
หอผู้ป่วยฝ้ายคำ1	13	-	-	9	-	-	-	22
หอผู้ป่วยฝ้ายคำ2	9	-	1	8	-	-	-	18
หอผู้ป่วยจิระ1	10	-	-	8	1	-	-	19
หอผู้ป่วยจิระ2	9	-	-	7	2	-	-	18

แผนประคองกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Business Continuity Plan : BCP)

กลุ่มงาน	พยาบาลวิชาชีพ	นักวิชาการสาธารณสุข	พยาบาลเทคนิค	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	พนักงานบริการ	พนักงานธุรการ	พนักงานพิมพ์	รวม
หอผู้ป่วยกรรณา1	10	-	1	10	-	-	-	21
หอผู้ป่วยกรรณา2	8	-	-	6	1	-	-	15
หอผู้ป่วยสหทัย1	10	-	-	9	-	-	-	19
หอผู้ป่วยพิเศษปัญญา	9	-	-	7	1	-	-	17
หอผู้ป่วยพิเศษขนาน	9	-	-	6	1	-	-	16
งานบริการผู้ป่วยนอก (OPD)	17	1	-	11	1	-	-	30
หน่วยจ่ายกลาง	-	-	1	3	-	-	-	4
ศูนย์จิตสังคมบำบัด	3	-	-	-	-	-	-	3
ศูนย์รักษาผู้ป่วยด้วยไฟฟ้า ECT	4	-	-	1	-	-	-	5
ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพห้วยดินดำ	1	-	-	-	-	-	-	1
รวม	171	1	3	129	9	1	1	315

5. อัตรากำลังกลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

กลุ่มงาน	พยาบาลวิชาชีพ	นักสังคมสงเคราะห์	นักวิชาการสาธารณสุข	นักจิตวิทยาคลินิก	รวม
กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและจิตเวชชุมชน	4		2		6
กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต (MCATT)		2	1	1	4
รวม	4	2	3	1	10

6. อัตรากำลังหน่วยงานที่ขึ้นตรงต่อผู้อำนวยการ

กลุ่มงาน	แพทย์	รวม
ที่ปรึกษาผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง	1	1
รวม		1

ขีดความสามารถในการรองรับผู้ป่วย (CAPAC ITY) ในภาพรวม (สำหรับหน่วยบริการจิตเวช)

ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โรงพยาบาลสวนปรุงกำหนดจัดเตียงผู้ป่วยแบบเว้นระยะห่าง 2 เมตร และกำหนดให้ตึก ปญญาเป็น Cohort ward โดยเปิดให้บริการ Isolation room จำนวน 16 ห้อง และ Modified AIIR (room) จำนวน 2 ห้อง

ทรัพยากร	OPD	กรรมา 1 (ECT)	กรรมา 2	กรรมา 3	เมตตา 1	เมตตา 2	วิสุทธา 1	วิสุทธา 2	ฝ่ายคำ 1	ฝ่ายคำ 2	ปัญญา	สหทัย	ขนาน	จิระ1	จิระ2	อารี1	อารี2	มุขิตา1	รวม
ชุดกาวน์กันน้ำแขนยาว	7	15	5	5	9	5	5	4	5	4	5	5	2	5	5	5	5	5	101
ชุด Coverall	4		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
กระจงหน้า (Face Shield)	7	15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	86
แว่นตาป้องกัน	7	15	6	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	91
หมวกคลุมผมสีขาว	7	15	5	4	6	2	4	4	5	4	5	5	11	5	5	5	5	5	102
Mask N95	7	0	5	4	0	6	2	3	0	0	0	0	6	0	0	7	6	0	46
Leg and cover	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
รองเท้าบูทขาว	2	2	2	4	4	2	2	0	2	1	0	0	0	2	0	2	2	0	27
Cover gowns 20 g	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
เตียง	0	4	16	16	14	14	18	16	14	14	15	14	10	18	18	16	18	14	140
ห้องฉุกเฉิน	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ARI clinic	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Isolation room	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	6
Cohort ward	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ICU	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2

ทรัพยากรสำคัญในการปฏิบัติงาน (หน่วยบริการจิตเวช) 15 มิถุนายน 2564

ทรัพยากร	ทรัพยากรที่มีในปัจจุบัน	การใช้ทรัพยากรในปัจจุบัน
เวชภัณฑ์มิใช่ยา		
Mask N95	คงเหลือ 4,411 ชิ้น	ใช้ 540 ชิ้น/เดือน (เพียงพอ 8 เดือน)
Mask disposable	คงเหลือ 132,205 ชิ้น	ใช้ 15,000 ชิ้น/เดือน (เพียงพอ 88 เดือน)
Glove disposable	คงเหลือ 72,400 ชิ้น	ใช้ 22,200 ชิ้น/เดือน (เพียงพอ 3 เดือน)
เอี่ยมพลาสติกกันเปื้อน	คงเหลือ 2,500 ชิ้น	ใช้ 450 ชิ้น/เดือน (เพียงพอ 5 เดือน)
ชุดกาวน์กันน้ำแขนยาว	คงเหลือ 7,646 ชิ้น	ใช้ 750 ชิ้น/เดือน (เพียงพอ 10 เดือน)
Face Shield	คงเหลือ 144 ชิ้น	ใช้ซ้ำได้
แว่นตา	คงเหลือ 25 ชิ้น	ใช้ซ้ำได้
ชุดกาวน์ผ้าแบบคลุมเต็มตัว (ชุดหมี)	คงเหลือ 726 ชิ้น	ใช้ 360 ชิ้น/เดือน เฉพาะกรณีมีเคส COVID19 (เพียงพอ 2 เดือน)
Leg and foot cover	คงเหลือ 720 ชิ้น	ใช้ 360 ชิ้น/เดือน เฉพาะกรณีมีเคส COVID19 (เพียงพอ 2 เดือน)
น้ำยาฆ่าเชื้อ		
virulex 5g	คงเหลือ 7,360 ซอง	ใช้ 432 ซองต่อเดือน (เพียงพอ 17 เดือน)
น้ำยา Dettol 240 ml	คงเหลือ 526 ขวด	ใช้ 40 ต่อเดือน (เพียงพอ 13 เดือน)

ทรัพยากร	ทรัพยากรที่มีในปัจจุบัน	การใช้ทรัพยากรในปัจจุบัน
80%Alcohol solution 500 ml	คงเหลือ 6,365 ขวด (คิดจาก 95% Ethyl alcohol คงเหลือ จำนวน 2680 lit)	ใช้ 100 ต่อเดือน (เพียงพอ 63 เดือน)

ส่วนที่ 2 ความเสี่ยงที่หน่วยงานต้องเผชิญเหตุ

ความเสี่ยงที่โรงพยาบาลสวนปรุงต้องเตรียมความพร้อมรับมือเพื่อให้การปฏิบัติการหลักของ องค์กรดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง โดยต้องจัดสรรบุคลากรและทรัพยากรส่วนหนึ่งไว้รองรับภารกิจต่างๆ ในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมทั้งจำเป็นต้องทำให้ การดำเนินงานสำคัญของหน่วยงานซึ่งไม่สามารถหยุดดำเนินการได้ สามารถขับเคลื่อนได้อย่างต่อเนื่อง ความเสี่ยงที่โรงพยาบาลสวนปรุงเตรียมการรองรับ ใน 4 ประเด็นสำคัญ ได้แก่

ความเสี่ยง	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงาน	ระดับความเสี่ยง			ลำดับความสำคัญ	
		ต่ำ	กลาง	สูง		
1) บุคลากร (Staff) - ด้านความปลอดภัย - ด้านความเจ็บป่วย - ด้านการหยุดปฏิบัติงาน - ด้านทักษะการปฏิบัติงาน - ด้านขวัญกำลังใจ - ด้านภาระงานที่เพิ่มขึ้น	1.1.บุคลากรมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งจากการปฏิบัติงานและการติดเชื้อจากชุมชน (ด้านความปลอดภัย)			✓	1	
	1.2.บุคลากรติดเชื้อ Covid 19 ได้แก่ ผู้บริหารระดับสูง บุคลากรทางการแพทย์ สายงานสนับสนุน รวมถึง outsource (พนักงานทำความสะอาด/รปภ/พนักงานทำอาหาร) ทั้งจากการปฏิบัติงานและการติดเชื้อจากชุมชน ส่งผลให้ต้องกักตัวและรักษา ทำให้ขาดกำลังคนในการปฏิบัติงาน (ด้านความเจ็บป่วย)			✓		2
	1.3 บุคลากรถูกหมุนเวียนไปปฏิบัติหน้าที่เพื่อรองรับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น ส่งผลให้หน่วยงานสูญเสียบุคลากรในการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก (ด้านการหยุดปฏิบัติงาน)		✓			5
	1.4 บุคลากรขาดทักษะในการปฏิบัติงาน เมื่อเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้เกิดความไม่พร้อมรับมือ (ด้านทักษะการปฏิบัติงาน)		✓			6
	1.5 ด้วยสถานการณ์การติดเชื้อที่เพิ่มขึ้นส่งผลให้บุคลากรเกิดความตระหนก (ด้านขวัญกำลังใจ)			✓		3
	1.6 บุคลากรได้รับภาระงานที่เพิ่มขึ้น อาจทำให้เหนื่อยล้า เครียด หรือทำได้ไม่เต็มศักยภาพ (ด้านภาระงานที่เพิ่มขึ้น)			✓		4

ความเสี่ยง	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงาน	ระดับความเสี่ยง			ลำดับความสำคัญ
		ต่ำ	กลาง	สูง	
2)สถานที่	2.1 สถานที่ทำงานมีการรวมกลุ่มของคนจำนวนมากมีความเสี่ยงที่จะเกิดการแพร่ระบาด จนต้องปิดองค์กรไม่สามารถดำเนินการปกติได้		✓		2
	2.2 การเพิ่มปริมาณของขยะติดเชื้อ ส่งผลต่ออนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงาน		✓		3
	2.3 โรงพยาบาลสวนปรุงอยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)			✓	1
3)ภารกิจ	3.1 การให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วยในแบบ staging ไม่สามารถดำเนินการได้		✓		2
	3.2 ภารกิจหลักของหน่วยงานไม่สามารถดำเนินการในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)			✓	1
4) ด้านทรัพยากร	4.1 เวชภัณฑ์ที่จำเป็นขาดแคลน เช่น PPE, Mask น้ำยาฆ่าเชื้อ และ alcohol ไม่เพียงพอต่อบุคลากรในการให้บริการผู้ป่วยและในการปฏิบัติงานปกติ			✓	1
	4.2 สถานะเงินบำรุงลดลง ทำให้เงินสำหรับการจัดซื้อจัดจ้างลดลง		✓		2
	4.3 อาหารผู้ป่วยขาดแคลน ทำให้โภชนาการของผู้ป่วยไม่เหมาะสม และโรงพยาบาลอาจถูกรื้อเรียน / ฟ้องร้อง		✓		3

ส่วนที่ 3 ผลกระทบจากความเสี่ยง

การเตรียมการก่อนเกิดการระบาดหรือก่อนเกิดเหตุการณ์ตามฉากทัศน์ (Scenario) ที่คาดการณ์สมมติในหน่วยงาน โดยมี 2 Scenario ได้แก่ 1.ผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลสวนปรุงติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19) 2.บุคลากรในโรงพยาบาลสวนปรุงติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19)

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
1)ด้านบุคลากร				
1.1 ด้านความปลอดภัย				
- บุคลากรมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งจากการปฏิบัติงานและการติดเชื้อจากชุมชน	Non Covid-19 1.จัดเตรียมแผนในการเตรียมบุคลากรทดแทนกรณีเกิดการแพร่ระบาดในวงกว้าง 2. ลดการจัดประชุมแบบเผชิญหน้าและใช้ Application Zoom could meeting แทน โดยติดตั้งโน้ตบุ๊กของบุคลากร และในคอมพิวเตอร์ 3. กำหนดมาตรการปฏิบัติราชการเหลื่อมเวลาราชการ และการ Work from home	13 มีนาคม 63 มี.ค.63-จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น	1.แผนเตรียมบุคลากรทดแทน 2.Application Zoom could meeting /Webex 3.มาตรการเหลื่อมเวลาของหน่วยงาน	1.ทุกหน่วยงาน 2.ทุกหน่วยงาน 3.คณะกรรมการ HR
	Covid-19 1.กำหนดแนวทางปฏิบัติของบุคลากรในช่วงที่มีการระบาดของไวรัส Covid-19ให้บุคลากรทราบและถือปฏิบัติ 2.กำหนดแนวทางปฏิบัติของการให้บริการผู้ป่วยภายใต้สถานการณ์การระบาดของไวรัส Covid-19 3.ทบทวนแนวทางปฏิบัติ	24 ก.พ 63 13 มี.ค 63 มี.ย.64	1.ประกาศ แนวทางปฏิบัติของบุคลากรในช่วงที่มีการระบาดของไวรัส Covid-19 2.ประกาศ โรงพยาบาลสวนปรุง แนวทางปฏิบัติภายใต้สถานการณ์การระบาดของไวรัส covid19 ทั้ง OPD/IPD 3.แนวทางปฏิบัติฉบับทบทวน	1.กลุ่มงานบริหารทั่วไป 2.คณะกรรมการวิชาการ (STAG) 3.คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง
1.2 ด้านความเจ็บป่วย				
- บุคลากรติดเชื้อ Covid 19 ได้แก่ ผู้บริหารระดับสูง บุคลากรทางการแพทย์	Non Covid-19 1.ช่วยเหลือให้บุคลากรเข้าถึงระบบบริการ เมื่อเกิดการเจ็บป่วยทั่วไป	มี.ค.63-จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น		คณะกรรมการ HR/คณะกรรมการปฏิบัติการ

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
<p>สายงานสนับสนุน รวมถึง outsource (พนักงานทำความสะอาด/รปภ/พนักงานทำอาหาร) ทั้งจากการปฏิบัติงานและการติดเชื้อจากชุมชน ส่งผลให้ต้องกักตัวและรักษา ทำให้ขาดกำลังคนในการปฏิบัติงาน</p>	<p>Covid-19</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.จ่ายค่าเบี้ยประกันไวรัสโคโรนา ให้กับบุคลากรทุกคนในโรงพยาบาล ในอัตราร้อยละ 50 ของราคาทั้งหมด 2.จัดทำแบบคัดกรองความเสี่ยงสำหรับบุคลากร/และกำหนดผู้รับผิดชอบในการรายงานผลภาพรวมรายวัน 3.จัดตารางเวรของบุคลากรให้หมุนเวียนมาคัดกรองตรวจวัดอุณหภูมิบุคคลก่อนเข้าตึกทุกวัน 4.กำหนด Flow ระบบการส่งต่อบุคลากรที่ติดเชื้อเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลและติดตามผลอย่างต่อเนื่อง 5.กำหนดสถานที่รองรับสำหรับบุคลากรที่ต้องกักตัว (PUI) (ณ ตึกปฐมมา) 6.แนวทางการปฏิบัติของบุคลากรกรณีเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงต้องได้รับการกักตัว (ฉบับทบทวน) 7.วางแผนการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เพื่อขอรับการฉีดวัคซีนสำหรับบุคลากร 	<p>มี.ค.63-/ เม.ย.64</p> <p>เม.ย.63 เป็นต้นไป</p> <p>เม.ย.63 เป็นต้นไป</p> <p>เม.ย.63 เป็นต้นไป</p> <p>เม.ย.63 เป็นต้นไป</p> <p>เม.ย.64</p> <p>เม.ย.64</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.กรมธรรม์คุ้มครองไวรัสโคโรนา 2.แบบรายงานตนเองในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค Covid-19 3.ตารางเวรผู้ปฏิบัติงานเป็นผู้คัดกรอง 4.แนวทางปฏิบัติในกรณีบุคลากรติดเชื้อ 5.แนวทางการปฏิบัติของบุคลากรกรณีเป็นกลุ่มเสี่ยงสูง 6.แผนการฉีดวัคซีนบุคลากร 	<ol style="list-style-type: none"> 1. คณะกรรมการ Operation/HR 2. คณะกรรมการ HR / คณะกรรมการ ปฏิบัติการ 3. กลุ่มงาน บริหารทั่วไป 4. คณะกรรมการ IC 5. คณะกรรมการ บริหารวัคซีนฯ
1.3 ด้านขวัญกำลังใจ				
<p>- ด้วยสถานการณ์การติดเชื้อที่เพิ่มขึ้นส่งผลให้บุคลากรเกิดความตระหนก</p>	<p>Non covid-19</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.สื่อสารเชิงบวกและชี้แจงให้บุคลากรทราบถึงข้อเท็จจริง เมื่อเกิดสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปเพื่อให้เกิดความเข้าใจในสิ่งที่ถูกต้องและลดความตระหนก 2.สื่อสารพื้นที่เสี่ยงเพื่อเฝ้าระวังบุคลากรจากการติดเชื้อ <p>Covid-19</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.แจก PPE/Mask ให้กับบุคลากรในการปฏิบัติงาน 2.กำหนดเพิ่มค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานในภาวะเสี่ยง 	<p>มี.ค 63</p> <p>จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น</p> <p>เม.ย.63 -</p> <p>จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น</p>	<p>-สารจากอธิบดีกรมสุขภาพจิต</p> <p>-สารจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง</p> <p>1. PPE/Mask</p> <p>2. อัตราการเพิ่มค่าตอบแทนของกระทรวง สธ.</p>	<p>- คณะกรรมการ อำนวยการ (EOC)</p> <p>- คณะกรรมการ ทีมนำ</p> <p>- ทีม SAT</p> <p>1. ทีม Logistic</p> <p>2. กลุ่มงาน การเงินฯ/ทีม Operation</p> <p>3. ทีม Public health/HR</p>
	<ol style="list-style-type: none"> 3.ประเมินสุขภาพจิตของบุคลากรผ่าน Mental health check in อย่างต่อเนื่อง 		<ol style="list-style-type: none"> 3.ระบบ Mental health check in 	

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
1.4 ด้านทักษะการปฏิบัติงาน				
- บุคลากรขาดทักษะในการรับมือผู้ป่วย โควิด 19	<p>Non covid-19</p> <p>1. จัดทำแผนพัฒนาทักษะบุคลากรในการรับมือกับการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>Covid-19</p> <p>1.ดำเนินการอบรม/ให้ความรู้หรือส่งบุคลากรเข้าอบรมทักษะเฉพาะด้านที่สำคัญในการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาด นำวิทยากรจากโรงพยาบาลส่งตรงมาให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์และการดูแลผู้ป่วย PUI</p>	<p>มี.ค.63</p> <p>27 มี.ค.63</p>	<p>1.แผนพัฒนาทักษะบุคลากรในการรับมือกับการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p>	<p>กลุ่มภารกิจการพยาบาล/องค์กรแพทย์/กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม</p>
1.5 ด้านการหยุดปฏิบัติงาน				
-บุคลากรถูกหมุนเวียนไปปฏิบัติหน้าที่เพื่อรองรับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น ส่งผลให้หน่วยงานสูญเสียบุคลากรในการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก	<p>Non covid-19</p> <p>1.จัดตารางสลับวันในการทำงาน เพื่อปฏิบัติการที่สำคัญ</p> <p>2.กำหนดผู้รับผิดชอบรองในการปฏิบัติการหลัก</p> <p>Covid-19</p> <p>1.วางแผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลในแต่ละหน่วย</p>	<p>เม.ย.63-จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น</p> <p>เม.ย.63-จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น</p>	<p>1.แผนการกำหนดผู้รับผิดชอบหลัก/รอง</p> <p>1.แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลในแต่ละหน่วย</p>	<p>1.ทุกหน่วยงาน</p> <p>1.ทุกหน่วยงาน/ทีม HR รวบรวม</p>
1.6 ด้านภาระงานที่เพิ่มขึ้น				
- บุคลากรได้รับภาระงานที่เพิ่มขึ้น อาจทำให้เหนื่อยล้า เครียด หรือทำได้ไม่เต็มศักยภาพ	<p>Non covid-19</p> <p>1.จัดตารางการขึ้นเวรของบุคลากรทางการแพทย์ที่เหมาะสม</p> <p>Covid-19</p> <p>1.กำหนดเพิ่มค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานในภารกิจที่เพิ่มขึ้นช่วงสถานการณ์ COVID-19</p> <p>2.ประเมินสุขภาพจิตของบุคลากรผ่าน Mental health check in อย่างต่อเนื่อง</p>	<p>มี.ค.63-จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น</p> <p>มี.ค.63 เป็นต้นไป</p>	<p>ตารางการขึ้นเวรของแพทย์/พยาบาล</p> <p>1.อัตราค่าตอบแทนของกระทรวง สธ.</p> <p>2.ระบบ Mental health check in</p>	<p>1.กลุ่มภารกิจการพยาบาล/องค์กรแพทย์</p> <p>1.ทีม Logistic/ทีมoperation</p> <p>2.ทีม Public health /HR</p>

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
2) สถานที่				
2.1 โรงพยาบาลสวนปรุงอยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	Non covid-19 1. ควบคุม ดูแล การเข้า-ออกพื้นที่บริเวณโรงพยาบาล โดยคนนอกต้องลงทะเบียนและตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าในโรงพยาบาล กรณีการรับส่งของทางไปรษณีย์และบริการสั่งซื้ออาหารให้รับนอกอาคาร ห้ามเข้าภายในตึก	ทุกวัน	ทะเบียนการเข้าภายในตึกโรงพยาบาลสวนปรุง	ทีม ENV
	Covid-19 1. รายงานสถานการณ์พื้นที่เสี่ยงในจังหวัดเชียงใหม่และเผยแพร่ให้บุคลากรทราบโดยหลีกเลี่ยงการไปสถานที่ดังกล่าว	ทุกวัน	-รายงานข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ -รายงานข้อมูลจากศบค.	-ทีม SAT
2.2 สถานที่ทำงานมีการรวมกลุ่มของคนจำนวนมากมีความเสี่ยงที่จะเกิดการแพร่ระบาดจนต้องปิดองค์กรไม่สามารถดำเนินการปกติได้	Non covid-19 1.ปรับสถานที่ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วย เมื่อเกิดการระบาด ได้แก่ ปรับลดเตียงที่ในการให้บริการและจำหน่ายผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรง 2. จัดสถานที่ปฏิบัติงานตามมาตรการ Social Distancing ได้แก่ การกำหนดจุดระยะทางในการรอซื้ออาหาร ,การโดยสารลิฟ ,ที่นั่งในการรอรับบริการผู้ป่วยนอกทั้งในและนอกอาคาร 3.แบ่งพื้นที่/ห้องทำงานสำหรับงานเอกสาร/ติดต่อประสานงาน 4.กรณีต้องประชุมนั่งเว้นระยะห่าง 2 เมตร	มี.ค.63-จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น	1.ผังการจัดวางจำนวนเตียงผู้ป่วยในแต่ละตึก 2.มาตรการ Social Distancing กระทรวงสาธารณสุข	1.ทีม Operation 2.-3ทีม ENV 4.ทุกกลุ่มงาน
	Covid-19 1.กำหนดแนวทางจัดระบบบริหารจัดการและเตรียมสถานที่รองรับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI /COVID 2.กำหนดเกณฑ์การรับผู้ป่วยติดเชื้อ COVID และเส้นทางการเดินทาง	มี.ค.63 มี.ค.63/ เม.ย.64	แผนการจัดสถานที่ PUI /COVID ward	-ทีม STAG -ทีม Operation -ทีม ENV
2.3 การเพิ่มปริมาณของขยะติดเชื้อ ส่งผลกระทบต่ออนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงาน	Non covid-19 - กำหนดมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและบริหารจัดการระบบสุขาภิบาลทั้งภายในและภายนอกอาคาร เช่น การตั้งจุดคัดกรอง จุดบริการเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ	มี.ค.63	มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและบริหารจัดการระบบสุขาภิบาลทั้งภายในและภายนอกอาคาร	ทีม ENV

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	<u>Covid-19</u> -กำหนดแนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อ	เม.ย.63	แนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อ	- คณะกรรมการวิชาการ (STAG)/IC
3)ภารกิจ				
3.1 ภารกิจหลักของหน่วยงานไม่สามารถดำเนินการในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	<u>Non covid-19</u> 1.จัดทำแนวการปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน (Work From Home) 2.ทบทวนแนวทางการรับยาจิตเวชไกลบ้านเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อการติดเชื้อของผู้ป่วยจิตเวช 3.วางแผนการตรวจรักษาผู้ป่วยทางไกล (telemedicine) 4.ทบทวนเกณฑ์ปรับตารางการนัดหมายผู้ป่วยเพื่อลดความแออัด 5.ทบทวนแผนและจัดทำคู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเวชภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค Covid-19	มี.ค.63 เม.ย.64 เม.ย.64 เม.ย.64 เม.ย.64	1.แนวการปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน (WorkFrom Home) ของกรมสุขภาพจิต 2.แนวทางการรับยาจิตเวชไกลบ้านเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อการติดเชื้อของผู้ป่วยจิตเวช 3.แผนการตรวจรักษาผู้ป่วยทางไกล (telemedicine) 4.ตารางการนัดหมายผู้ป่วย	1.ทีม HR 2.ทีม 3.-5 คณะกรรมการ NNPS
	<u>Covid-19</u> 1. แต่งตั้งคณะกรรมการ EOC เพื่อบัญชาการในสถานการณ์การระบาดของโรค Covid-19 และคณะทำงานย่อยเพื่อปฏิบัติหน้าที่รวบรวม วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ วางแผนปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่อย่างชัดเจน 2. จัดทำแผนสื่อสารทางไกล ผ่านระบบดิจิทัลและเทคโนโลยี ได้แก่ Video Conference /Line กลุ่มเฉพาะ/Zoom could meeting application) เพื่อสื่อสารและหาข้อตกลงร่วมกันในการแก้ไขปัญหาภาวะฉุกเฉิน 3.ซ้อมแผนการรับผู้ป่วย PUI/COVID	มี.ค.63 พ.ค.64 ปีละ 1 ครั้ง จนกว่าสถานการณ์จะ	1.หนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการ EOC 2.แผนสื่อสารทางไกล ผ่านระบบดิจิทัลและเทคโนโลยี ได้แก่ Video Conference /Line กลุ่มเฉพาะ/ Zoom could meeting application)	1.กลุ่มงานคุณภาพฯ 2.คณะกรรมการ NNPS /คณะกรรมการ EMS 3.คณะกรรมการ EOC และผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	4. ทบทวนคณะกรรมการ EOC เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์ที่เป็นปัจจุบัน	ดีขึ้น พ.ค.-มิ.ย.64	3.แผนการรับผู้ป่วย PUI/COVID 4.คณะกรรมการ EOC (มิ.ย.64)	
3.2 การให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วยในแบบปกติ (staging)ไม่สามารถดำเนินการได้	<u>Non covid-19</u> 1.วางแผนปรับระบบบริการผู้ป่วยในเป็นแบบ One stop service 2. กำหนดเกณฑ์การรับผู้ป่วยไว้รักษา โดยจะรับเฉพาะ case ที่ก้าวร้าวรุนแรง/suicide/SMI-V 3.งดเยี่ยมผู้ป่วย โดยให้ญาติผู้ป่วยเยี่ยมทางโทรศัพท์ แทนการเดินทางมาที่โรงพยาบาล	มี.ค.63-จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น	1.แนวทางการให้บริการแบบ One stop service 2.เกณฑ์การรับผู้ป่วยไว้รักษา	ทีม operation
	<u>Covid-19</u> 1.ทบทวนแนวทางการรับผู้ป่วย COVID/PUI 2.ทบทวนแผนให้บริการผู้ป่วย ใน Cohort ward 3.วางแผนอัตรากำลังบุคลากรที่จะเข้าไปปฏิบัติหน้าที่ใน Cohort ward และทีมสำรองกรณีเจ้าหน้าที่ติดเชื้อ	มี.ค.64	แนวทาง/แผนการให้บริการ Cohort ward	ทีม STAG ทีม Operation
4)ด้านทรัพยากร				
4.1 เวชภัณฑ์ที่จำเป็นขาดแคลน (PPE/Alcohol/Mask)	<u>Non Covid-19</u> 1. จัดลำดับความสำคัญในการใช้ 2. วิเคราะห์และรายงานสถานการณ์ใช้ในปัจจุบัน 3. กำหนดอัตรการใช้ขั้นต่ำเพื่อจัดหาสำรอง 4. ประสานบริษัทหรือหน่วยงานที่แสดงความจำนงในการบริจาค PPE 5.ประสานหน่วยงานที่สามารถให้ความช่วยเหลือด้านหรือแหล่งจำหน่ายเวชภัณฑ์/อุปกรณ์/วัสดุ ที่จำเป็น	ทุกเดือน	1.รายงานสถานการณ์ใช้ในปัจจุบัน 2.รายงานเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำรองที่มีอยู่	คณะกรรมการสำรองเวชภัณฑ์สนับสนุนกำลังบำรุงและบริหารจัดการ (Logistic and Stockpiling)
	<u>Covid-19</u> 1. วางแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์เพื่อให้เพียงพอ 2. วางแผนประยุกต์ใช้อุปกรณ์/ทรัพยากรที่สามารถใช้แทนกันได้และมอบหมายผู้รับผิดชอบ <u>กรณีน้ำยาฆ่าเชื้อ</u> ใช้ 95% Ethyl alcohol ทดแทน 80% Alcohol solution <u>กรณี Mask</u> Face Shield สั่งซื้อวัสดุมาทำเอง / เย็บหน้ากากชนิดผ้า	ทุกไตรมาส กรณีคาดว่าจะขาดแคลน	1.แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่จำเป็น 2.แนวทางการประยุกต์ใช้อุปกรณ์ที่จำเป็น	คณะกรรมการสำรองเวชภัณฑ์สนับสนุนกำลังบำรุงและบริหารจัดการ (Logistic and Stockpiling)

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
4.2 สถานะเงินบำรุง ลดลง	<p>Non Covid-19</p> <p>1.วิเคราะห์สถานะทางการเงินและกำหนดเงินบำรุงคงเหลือขั้นต่ำ (Day cash on hand) ต้องไม่น้อยกว่า 3 เดือน</p> <p>2. กำกับติดตามประเมินสถานะเงินบำรุง</p>	<p>ทุกไตรมาส</p> <p>ทุกเดือน</p>	<p>1.ผลการวิเคราะห์สถานะเงินบำรุง</p> <p>2.ผลการใช้จ่ายตามแผนเงินบำรุง</p>	<p>1.คณะกรรมการ CFO</p> <p>2.กลุ่มงานพัสดุ/การเงิน/ยุทธศาสตร์ฯ</p>
	<p>Covid-19</p> <p>1.ประมาณการรายได้และรายจ่ายที่จำเป็นในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19</p> <p>2.ปรับแผนเงินบำรุงเพื่อกำหนดค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคไวรัส Covid-19</p>	<p>ทุกไตรมาส</p>	<p>1.แผนเงินบำรุง</p>	<p>-คณะกรรมการบริหาร รพ.</p> <p>-คณะกรรมการ CFO</p> <p>-กลุ่มงานพัสดุ</p> <p>-กลุ่มงานการเงิน</p> <p>-กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ</p>
4.3. อาหารผู้ป่วยขาดแคลน	<p>Non Covid-19</p> <p>1.วางแผนขั้นตอนการรับส่ง-อาหารผู้ป่วย</p> <p>2.แยกภาชนะในกลุ่มคนไข้ใหม่ทั้งหมดเป็นแบบ Singer use</p> <p>3.ประเมินและเตรียมจัดหาทรัพยากร/วัตถุดิบ/อุปกรณ์ที่จำเป็นให้เพียงพอต่อความต้องการใช้</p>	<p>เม.ย.63- จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น</p>	<p>แผนการจัดการอาหารผู้ป่วยจิตเวช</p>	<p>กลุ่มงานโภชนาการ</p>
	<p>Covid-19</p> <p>1. จัดทำแผนเตรียมความพร้อมสนับสนุนโภชนาการในการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัส Covid-19</p> <p>2. วางแผนการจัดหาวัตถุดิบและงบประมาณในการใช้จ่ายในการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัส Covid-19</p>	<p>เม.ย.63- จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น</p>	<p>แผนการแผนเตรียมความพร้อมสนับสนุนโภชนาการใน Cohort ward</p>	<p>กลุ่มงานโภชนาการ</p>

ส่วนที่ 4 วางมาตรการแก้ไขปัญหาคือความเสี่ยง

การดำเนินการเมื่ออยู่ในช่วงการระบาด หรือเมื่อเกิดเหตุการณ์ตามฉากทัศน์ (Scenario) ที่คาดการณ์สมมติในหน่วยงาน โดยมี 2 Scenario ได้แก่ 1.ผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลสวนปรุงติดเชื้อไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19) 2.บุคลากรในโรงพยาบาลสวนปรุงติดเชื้อไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19)

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหาคือ	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
1)ด้านบุคลากร				
1.1ด้านความปลอดภัย				
- บุคลากรมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งจากการปฏิบัติงานและการติดเชื้อจากชุมชน	<u>Non Covid-19</u> 1.ปฏิบัติงานตามมาตรการปฏิบัติราชการเหลื่อมเวลา และ Work from home 2.นำเทคโนโลยีมาใช้ในการประชุมแทนการประชุมแบบเผชิญหน้า (zoom could meeting Application/Webex) 3. จัดตารางสลับวันในการทำงาน เพื่อปฏิบัติภารกิจ 4.วางแผนการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 เพื่อขอรับการฉีดวัคซีนสำหรับบุคลากร	มี.ค.63/เม.ย.64 มี.ค.63-เป็นต้นไป	<u>เอกสาร</u> 1.1 รายชื่อบุคลากรในการปฏิบัติราชการเหลื่อมเวลา และ Work from home 1.2.แนวทางการปฏิบัติงาน Work from home 2. คิวอาร์โค้ดในการติดตั้ง App zoom could meeting 3.ตารางสลับวันในการทำงานของบุคลากร 4.แผนการฉีดวัคซีน <u>ทรัพยากร</u> - zoom could meeting Application/ Webex - หนังสือการขอรับการฉีดวัคซีน	1.กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล 2.ทีม IT /ทุกหน่วยงาน 3.ทีม Operation 4.คณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีน
	<u>Covid-19</u> 1.บุคลากรหมื่นเวียนมาคัดกรองตรวจวัดอุณหภูมิบุคคลก่อนเข้าตึกทุกวันและรายงานผลต่อเลขาคณะกรรมการอำนวยการ 2.บุคลากรทุกคนทำแบบรายงานตนเองในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค Covid-19 (Self-Report)	ทุกวัน ทุกวัน	1.เครื่องวัดอุณหภูมิ 2.แบบรายงานตนเองในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค	1.บุคลากรที่ได้รับมอบหมาย/เลขากรรมการอำนวยการ

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	3.สื่อสารให้ความรู้การปฏิบัติตนให้ปลอดภัยในช่วงการระบาดของไวรัส Covid-19 กับบุคลากรของโรงพยาบาลและพนักงานจ้างเหมา	ตั้งแต่ มี.ค.63 เป็นต้นไป	Covid-19 3.องค์ความรู้การปฏิบัติตนให้ปลอดภัย	2.บุคลากรทุกคน 3.ก. ประชาสัมพันธ์
1.2ด้านความเจ็บป่วย				
- บุคลากรติดเชื้อ Covid 19 ได้แก่ผู้บริหารระดับสูง บุคลากรทางการแพทย์ สายงานสนับสนุน รวมถึง outsource (พนักงานทำความสะอาด/รปภ./พนักงานทำอาหาร) ทั้งจากการปฏิบัติงานและการติดเชื้อจากชุมชน ส่งผลให้ต้องกักตัวและรักษา ทำให้ขาดกำลังคนในการปฏิบัติงาน	<p>Non Covid-19</p> <p>1.บุคลากรกักตัวเพื่อเฝ้าดูอาการ 14 วัน ณ ที่พักอาศัยหรือหอพักปฐมมาที่ทางโรงพยาบาลจัดเตรียมไว้ให้</p> <p>2.หัวหน้าแจ้งพยาบาล IC เพื่อวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงและหัวหน้าพิจารณาตามเห็นสมควรให้ถือเป็นวันลาหรือไม่ กรณีไม่ให้ปฏิบัติตามแนวทางการ Work from home ของกรมสุขภาพจิต</p> <p>3.หัวหน้างานแจ้งต่อทีม HR</p> <p>4.บุคลากรที่เข้ามีความเสี่ยงตามเกณฑ์ เข้ารับการตรวจหาเชื้อตามมาตรการของจังหวัด</p>	มี.ค.63 เป็นต้นไป ฉบับปรับปรุง เม.ย.64	1.มาตรการกระทรวงสาธารณสุข 2.แบบรายงานผลการกักตัว/การรักษา 3.เกณฑ์ความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัส Covid-19 4.แบบรายงานการ work from home กรมสุขภาพจิต 5.แนวทางการปฏิบัติของบุคลากรกรณีเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงต้องได้รับการกักตัว (ฉบับทบทวน)	1.กลุ่มงานทรัพยากร 2.หัวหน้ากลุ่มงาน/IC 3.ทีม HR
	<p>Covid-19</p> <p>1.กรณีบุคลากรติดเชื้อเข้ารับการรักษาตามมาตรการจังหวัด กรณีแพทย์ประเมินอาการแล้วอยู่ในกลุ่มสีเขียวสามารถเข้าพักที่ Cohort ward ของ รพ.สวนปรุงได้</p> <p>2.ให้ความรู้และวิธีปฏิบัติตนที่ถูกต้อง เมื่อบุคลากรเกิดการติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน หรือจากชุมชน</p> <p>3.มีระบบช่วยเหลือในการเข้ารับการรักษาอย่างรวดเร็วในกรณีที่บุคลากรได้รับการยืนยันแล้วว่าเป็นผู้ติดเชื้อ</p>	เม.ย.63 เป็นต้นไป	1. Cohort ward 2.แพทย์/พยาบาล ให้ความรู้	1. ทีม Operation/ คณะกรรมการ IC 2.ทีม Operation 3.ทีม HR

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
1.3 ด้านขวัญกำลังใจ				
- ด้วยสถานการณ์การติดเชื้อที่เพิ่มขึ้นส่งผลให้บุคลากรเกิดความตระหนก	Non Covid-19 1.สื่อสารเชิงบวกให้กับบุคลากรอย่างต่อเนื่อง 2.ประเมินคัดกรองความเครียด/วิตกกังวลของบุคลากร	เม.ย.63 เป็นต้นไป	1.ช่องทางการสื่อสาร สื่อสังคม สาย/ Line/website/ facebook/การประชุม 2.ระบบMental health check in	1.คณะกรรมการอำนวยการ (IC) 2.ทีม MCATT/ ทีม HR
	Covid-19 1. จัดระบบค่าตอบแทนพิเศษ/ประกันชีวิต/ค่าเสี่ยงภัยสำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงานในภาวะเสี่ยง 2.ให้คำปรึกษาให้ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจกรณีบุคลากรเกิดความเครียด วิตกกังวลสูง	มี.ค.63/เม.ย. 64	1.ระบบค่าตอบแทนพิเศษ/ประกันชีวิต/ค่าเสี่ยงภัย สำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงานในภาวะเสี่ยง 2.ผลการประเมิน Mental health check in	1.กลุ่มงานการเงินฯ/กลุ่มการกิจการพยาบาล/องค์กรการแพทย์ 2.ทีม MCATT
1.4 ด้านทักษะการปฏิบัติงาน				
- บุคลากรขาดทักษะในการรับมือผู้ป่วย โควิด 19	Non Covid-19 1.กำหนดผู้เชี่ยวชาญให้ความรู้และฝึกทักษะแก่บุคลากร	มี.ค.63	1.รายชื่อผู้เชี่ยวชาญ	1.กลุ่มภารกิจ การพยาบาล/ องค์กรแพทย์
	Covid-19 1.ดำเนินการตามแผนพัฒนาทักษะบุคลากรด้านการรับมือกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค Covid-19 2.ให้ความรู้เกี่ยวกับการรับมือกับโรค Covid 19 อย่างรอบด้านและต่อเนื่องผ่านหลายช่องทางในการสื่อสาร	มี.ค.-63 เป็นต้นไป มี.ค.-63 เป็นต้นไป	1.แผนพัฒนาทักษะบุคลากร 2.องค์ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในสถานการณ์การ Covid-19	1.คณะกรรมการ HR/กลุ่มงานฝึกรวม 2. ทีม Operation

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
1.5 ด้านการหยุดปฏิบัติงาน				
-บุคลากรถูกหมั่นเวียนไปปฏิบัติหน้าที่เพื่อรองรับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น ส่งผลให้หน่วยงานสูญเสียบุคลากรในการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก	Non Covid-19 1.รายงานสถานการณ์บุคลากร/เจ้าหน้าที่ ที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้แบบรายวัน 2.วางแผน/จัดลำดับความสำคัญของภารกิจหลัก	ทุกวัน ทุกสัปดาห์	แบบรายงานด้านการหยุดปฏิบัติงานของบุคลากร	-ทีม HR -ทุกหน่วยงาน
	Covid-19 1.จัดกำลังคนตามแผนบุคลากรทดแทนเพื่อปฏิบัติงาน	เม.ย.63 เป็นต้นไป	แผนบุคลากรทดแทน	กลุ่มภารกิจการพยาบาล/องค์กรแพทย์/กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
1.6 ด้านภาระงานที่เพิ่มขึ้น				
- บุคลากรได้รับภาระงานที่เพิ่มขึ้น อาจทำให้เหนื่อยล้า เครียด หรือทำได้ไม่เต็มศักยภาพ	Non Covid-19 1.วิเคราะห์ workload ของบุคลากร/เจ้าหน้าที่และบริหารจัดการให้สมดุล 2.จัดตารางการเข้าเวรที่เหมาะสม 3.จัดตารางสลับการปฏิบัติภารกิจที่เพิ่มขึ้นในสถานการณ์ COVID ระหว่างบุคลากรในหน่วยงาน	เม.ย.63/เม.ย.64 เม.ย.64	ตารางการเข้าเวร ตารางการปฏิบัติงาน	ทุกหน่วยงาน
	Covid-19 1.สร้างขวัญและกำลังใจสำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงานในภาวะเสี่ยง 2.พิจารณาประเมินผลการปฏิบัติงานระดับดีเด่น	เม.ย.63 แต่ละรอบของการประเมิน	-ข้อความสารให้กำลังใจ -ผลการพิจารณาการปฏิบัติราชการ	คณะกรรมการ ทีมนำ/ อำนวยการ -หัวหน้างาน/ กลุ่มงาน
2)สถานที่				
2.1 โรงพยาบาลสวนปรุงอยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	Non Covid-19 1.กรณี OPD จัดพื้นที่รอรับบริการด้านนอกอาคาร 2. มาตรการ social distancing กำหนดจุดยืนในการรับบริการ ,การติดป้ายเว้นระยะห่างในที่นั่งรอ 3.ตรวจคัดกรองคนเข้า-ออกพื้นที่โรงพยาบาล เพิ่มจุดเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ 4.กำหนดมาตรการในการควบคุมป้องกันโรค/ดูแลรักษาความสะอาด/แนวทางการป้องกันการแพร่เชื้อในสถานที่ทำงาน 5.ตรวจวัดอุณหภูมิทุกคนที่เข้ามาใน รพ.	มี.ค.63 เป็นต้นไป	QR code สวนปรุงขณะ -เครื่องวัดอุณหภูมิเทอร์โมสแกน	1และ2 กลุ่มงาน โครงสร้างพื้นฐาน/ กลุ่มงานบริหารทั่วไป 3.กลุ่มงานบริหารทั่วไป 4.คณะกรรมการ ENV

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	<p>Covid-19</p> <ol style="list-style-type: none"> จัดตั้งสถานที่ ARI clinic ติดป้ายประชาสัมพันธ์ ARI clinic ผังการเข้ารับบริการและบุคลากรที่เข้าเกณฑ์ที่ต้องรับบริการ จัดตั้ง Cohort ward เพื่อรับผู้ป่วยจิตเวชติดเชื้อและประชาชนกลุ่มสีเขียว (step down) ตั้งจุดคัดกรองนอก OPD เพื่อประเมินความเสี่ยงของผู้เข้ารับบริการ 	มี.ค.63 เป็นต้นไป	QR code สวนปรุง ชนะ	1 ทีม Operation
2.2 สถานที่ทำงานมีการรวมกลุ่มของคนจำนวนมากมีความเสี่ยงที่จะเกิดการแพร่ระบาดจนต้องปิดองค์กรไม่สามารถดำเนินการปกติได้	<p>Non Covid-19</p> <ol style="list-style-type: none"> ปฏิบัติตามมาตรการจำกัดคนเข้า-ออกโรงพยาบาล ทั้งเข้ารับบริการและบุคคลภายนอกที่เข้ามาประสาน/ติดต่องาน รวมทั้งการการส่งพัสดุ/อาหาร 	มี.ค.63 เป็นต้นไป	-มาตรการจำกัดเข้ารับบริการ -มาตรการควบคุมคนเข้า-ออกโรงพยาบาล	กลุ่มภารกิจ อำนวยการ/กลุ่ม การพยาบาล
	<p>Covid-19</p> <ol style="list-style-type: none"> ดำเนินการตามระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 	เม.ย.63 เป็นต้นไป	ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID	ทีม Operation
2.3 การเพิ่มปริมาณของขยะติดเชื้อ ส่งผลต่ออนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงาน	<p>Non Covid-19</p> <ol style="list-style-type: none"> กำหนดจุดทิ้งขยะติดเชื้อ/ แยกขยะ ควบคุม/ให้แนวทางการนำขยะติดเชื้อไปทิ้งให้กับพนักงานทำความสะอาด เผยแพร่รายการขยะติดเชื้อและให้บุคลากรทุกแยกขยะ 	เม.ย.63 เป็นต้นไป	1.ฝังจุดทิ้งขยะติดเชื้อทั้งหมดในโรงพยาบาล 2.แนวทางปฏิบัติของพนักงานทำความสะอาดภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19	กลุ่มงานบริหารทั่วไป/ คณะกรรมการ ENV
	<p>Covid-19</p> <ol style="list-style-type: none"> ดำเนินการตามแนวทางกำจัดขยะติดเชื้อ 	เม.ย.63 เป็น ต้นไป	1.แนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อ	1.ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
3)ภารกิจ				
3.1 ภารกิจหลักของหน่วยงานไม่สามารถดำเนินการในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	<p>Non Covid-19</p> <ol style="list-style-type: none"> จัดระบบคัดกรองที่เข้มงวด ทันท่วงทีสอดคล้องกับข้อกำหนด สธ. และจังหวัดลดความแออัดโดยเพิ่ม ประชาสัมพันธ์การให้บริการรับยาใกล้บ้าน /ทางไปรษณีย์/ทาง รพ.เครือข่าย ผ่านทางเว็บไซต์ โรงพยาบาล Line และโทรศัพท์ ประสานเครือข่ายสุขภาพจิตในชุมชนในการติดตามผู้ป่วยจิตเวช จัดประชุมโดยใช้ Zoom meeting application ,Tele conference ตรวจรักษาผู้ป่วยทางไกล (Tele medicine) เลื่อนนัดผู้ป่วยอย่างน้อย 3 เดือนขึ้นไป มีการประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด19 และการดูแลตนเอง(ในรู)แบบต่างๆตามจุดนั่งรอพัก เช่น ป้ายไว้นิล โปสเตอร์ หน้าจอทีวีตามจุดต่างๆ งดการให้บริการในคลินิกนอกเวลา 	มี.ค.63 เป็นต้นไป	<p><u>เอกสาร</u></p> <ol style="list-style-type: none"> เกณฑ์ในการคัดแยกกลุ่มเสี่ยง เข้ารับการตรวจที่ ARI clinic แนวทางการรับยาใกล้บ้าน ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในพื้นที่ ห้องประชุม tele conference/ Zoom meeting application <p><u>เวชภัณฑ์/อุปกรณ์</u></p> <ol style="list-style-type: none"> น้ำยาฆ่าเชื้อ/ชุด PPE/อุปกรณ์ในการทำ ความสะอาด /Mask/ Face Shield/เครื่องวัดอุณหภูมิ 	<ol style="list-style-type: none"> คณะกรรมการปฏิบัติการ (Operation)/ NNPS ก. ประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ ทีม IT แพทย์/กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย องค์กรแพทย์ คณะกรรมการ NNPS
	<p>Covid-19</p> <ol style="list-style-type: none"> คณะทำงานย่อยในแต่ละทีมภายใต้คณะกรรมการ EOC ปฏิบัติหน้าที่และรายงานสถานการณ์ให้คณะกรรมการอำนวยการอย่างต่อเนื่องตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด ให้บริการ ARI clinic ปฏิบัติตามแนวทางการให้บริการผู้ป่วยภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 เปิดบริการ Cohort ward 	มี.ค.63 เป็นต้นไป	<ol style="list-style-type: none"> สรุปรายงานผลการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์ฉุกเฉิน flow การให้บริการ ARI clinic/Cohort ward แนวทางการให้บริการผู้ป่วยภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 	ทุกทีมใน EOC

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
3.2 การให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วยในแบบปกติ (staging) ไม่สามารถดำเนินการได้	<p>Non Covid-19</p> <p>1. ให้บริการแบบ one stop service และปฏิบัติตามแนวทางในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรค Covid-19 ดังนี้</p> <p>1.1 กรณีการดูแลผู้ป่วยแบบปกติ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ผู้ป่วยสวม mask ล้างมือบ่อยๆ - ทำความสะอาดรถเคลื่อนย้าย และทำความสะอาดเตียงด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ - วัคซีนภูมิผู้ป่วยทุกรายตามเวลา <p>1.2 กรณีมีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส ในเตียง ให้ปิดตึก งดจำหน่าย งดย้ายเข้าออก และสังเกตอาการจนครบ 14 วัน หากพ้นระยะ และอาการทางจิตสงบให้จำหน่ายตามระบบปกติ พร้อมให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย/ญาติเรื่องการเฝ้าระวังต่อที่บ้าน</p>	มี.ค.63 เป็นต้นไป	<p>เอกสาร</p> <p>1. คู่มือการปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค Covid-19</p> <p>เวชภัณฑ์/อุปกรณ์</p> <p>1. Mask สำหรับผู้ป่วยในตึก</p> <p>2. เครื่องวัดอุณหภูมิแบบอินฟราเรด</p> <p>3. เจลแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือ</p> <p>4. น้ำยาฆ่าเชื้อ</p>	คณะกรรมการปฏิบัติการ (Operation)
	<p>Covid-19</p> <p>1. การรับผู้ป่วย PUI / ผู้ติดเชื้อ (step down) ไว้ในโรงพยาบาล ใน Cohort ward</p> <p>2. ส่งทีมแพทย์/พยาบาลตรวจรักษา/ดูแลผู้ป่วยภายใน Cohort ward ตามแผน</p> <p>3. คณะกรรมการ SAT รายงานสถานการณ์รายวัน</p>	เม.ย.63 / เม.ย.-พ.ค.64 ทุกวัน	<p>เอกสาร</p> <p>1. แนวทางการปฏิบัติงานในตึก Cohort ward</p> <p>2. ทำเนียบหน่วยงานที่ต้องส่งต่อผู้ป่วย</p> <p>เวชภัณฑ์/อุปกรณ์</p> <p>1. Mask สำหรับผู้ป่วยในตึก</p> <p>2. เครื่องวัดอุณหภูมิแบบอินฟราเรด</p> <p>3. เจลแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือ</p> <p>4. น้ำยาฆ่าเชื้อ</p> <p>5. PPE</p> <p>6. Face Shield</p>	- คณะกรรมการปฏิบัติการ (Operation) - คณะกรรมการ SAT - กลุ่มภารกิจกรรพยาบาล - องค์กรแพทย์
4) ด้านทรัพยากร				
1. เวชภัณฑ์ที่จำเป็นขาดแคลน	<p>Non Covid-19</p> <p>1. บริหารจัดการเวชภัณฑ์ที่มีอยู่อย่างจำกัด</p> <p>2. จัดหา กระจายเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในภารกิจปกติให้เพียงพอต่อความต้องการใช้</p>	ทุกเดือน	<p>1. แผนบริหารจัดการเวชภัณฑ์</p> <p>2. รายการเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในภารกิจปกติ</p>	คณะกรรมการสำรองเวชภัณฑ์สนับสนุนกำลังบำรุงและบริหารจัดการ

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	<p>Covid-19</p> <p>1. จัดหากระจายเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในภาวะการระบาดให้เพียงพอต่อความต้องการใช้</p> <p>2. จัดหาเวชภัณฑ์ และวัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับ Cohort ward เพื่อดูแลผู้ป่วย</p> <p>3. ประยุกต์ใช้อุปกรณ์ใช้ทดแทนบางรายการที่สามารถใช้แทนกันได้</p>	<p>ทุกเดือน</p> <p>กรณีคาดว่าจะขาดแคลน</p>	<p>1. แผนกระจายเวชภัณฑ์</p> <p>2. แผนการจัดหาเวชภัณฑ์ และวัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับ Cohort Ward</p> <p>3. วัสดุสำหรับจัดทำ Face Shield และ mask</p>	ทีม Logistic
2. สถานะเงินบำรุงลดลง	<p>Non Covid-19</p> <p>1. กำกับติดตามผลการใช้จ่ายเงินบำรุงอย่างเคร่งครัดทุกเดือน กรณีเร่งด่วนรายงานให้ผู้บริหารทราบทันที</p>	ทุกเดือน	- ผลการใช้จ่ายเงินบำรุง	- กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ/การเงิน/พัสดุ
	<p>Covid-19</p> <p>1. ประเมินสถานการณ์ทุกเดือนกรณีเงินบำรุงคงเหลือต่ำกว่า 3 เดือน ให้ คณะกรรมการ CFO รายงานผู้อำนวยการและนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทันที</p> <p>2. ปรับแผนเงินบำรุงลดรายจ่ายที่ไม่จำเป็น</p>	รายไตรมาส	- แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง	- คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล - คณะกรรมการ CFO - กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ/การเงิน/พัสดุ
3. อาหารผู้ป่วยขาดแคลน	<p>Non Covid-19</p> <p>1. จัดทำงบประมาณการเตรียมอาหารแห้งและอาหารจำเป็น สำหรับผู้รับบริการที่เป็นผู้ป่วยในและสำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงานและหอผู้ป่วย cohort ward</p> <p>2. จัดบุคลากรอำนวยความสะดวกในการจัดส่งอาหารตามเส้นทางที่กำหนดตามมาตรการการป้องกันการติดเชื้อ</p>	<p>เม.ย.63/เม.ย.-พ.ค.64</p> <p>เม.ย.63/เม.ย.-พ.ค.64</p>	<p>1. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ</p> <p>2. แนวทางการจัดส่งอาหารพร้อมรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน</p>	<p>กลุ่มงานโภชนาการ</p>
	<p>Covid-19</p> <p>1. ประสานโรงพยาบาลใกล้เคียงเพื่อจัดเตรียมอาหารให้ผู้ป่วยในกลุ่มเฉพาะโรค (โรงพยาบาลประสาทและโรงพยาบาลแม่และเด็ก) ผู้ป่วยกลุ่มสามัญ ประสานร้านอาหารที่มีหลักผู้ซื้อผู้ขายกับหน่วยงานให้ดำเนินการแทน</p>	<p>เม.ย.63/เม.ย.-พ.ค.64</p>	<p>1. รายชื่อหน่วยงานที่ประสานงานพร้อมข้อมูลติดต่อ</p>	<p>กลุ่มงานโภชนาการ</p>

ส่วนที่ 5 เตรียมการและปฏิบัติตามแผน

ทำเนียบคณะทำงานหลัก

ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์ ภายใน	เบอร์โทรศัพท์ ส่วนตัว	บทบาทหน้าที่	ผู้รับผิดชอบรอง
1. คณะกรรมการอำนวยการ (Incident Commander: IC)				
1. นายกิตติศักดิ์ โพธิ์โน	60234	0810524049	1. กำหนดวัตถุประสงค์ และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์ 2. ติดตามสถานการณ์เหตุการณ์ต่าง ๆ ของโรคระบาด ภัยสุขภาพและจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรม 3. อำนวยการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ และติดตามประเมินผลแก้ไขปัญหาในการติดต่อสถานการณ์ บริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ สำหรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 4. แจ้งให้ผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทราบถึงสถานการณ์และการดำเนินงานเป็นระยะ ๆ 5. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่กลุ่มภารกิจต่าง ๆ	
2. นพ.กิตติพงศ์ สานิขวรรณกุล	60444	0869200455		
3. นพ.ภูมินทร์ ชลาชีวะ	60444	0850366500		
4. นพ.วจนะ เขมะวิชานูรัตน์	60444	0894313282		
5. นพ.กิตติศักดิ์ วิบูลย์มา	60444	0895552700		
6. นางสาวธิดารัตน์ ศรีสุโข	60338	0898387795		
7. น.ส.นิ่มนวล รอดเรือน	60455	0892656193		
8. ทพญ.ภาณี ชาวาลวุฒิ	60213	0818818076		
9. นางภรภัทร สิมะวงศ์	60599	0816026235		
10. นางกรองจิตต์ วงศ์สุวรรณ	60113	0882684865		
11. น.ส.กาญจนา หัตถสิน	60343	0819516241		
12. นางทิพศมัย ทายะรังสี	60165	0813825363		
13. นางดวงเดือน นรสิงห์	60301	0896343377		
14. น.ส.ตลฐุสรณ์ พิธีวิเศษวงษ์	60449	0946201022		
15. น.ส.วีรินทร์ อุดมยศพันธ์ุ์	60454	0815688990		
16. นางจำรูญศรี หน่อคำ	60187	0869219815		
17. น.ส.ศิวนาถ ไชยกันทา	60486	0827655720		
18. นายก้องเกียรติ อุเต็น	60177	0892648430		
2. คณะกรรมการปฏิบัติการ (Operation)				
1. นพ.กิตติพงศ์ สานิขวรรณกุล	60444	0869200455	1. ประเมินความต้องการของทีมปฏิบัติการทางการแพทย์ ในการช่วยเหลือต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้น 2. ให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานของทีมงาน 3. ประเมินขนาด/ความรุนแรง/การกระจาย (ทำแผนที่การเกิดโรค)ของปัญหา 4. สื่อสารและรายงานสถานการณ์ เป็นระยะ ๆ 5. ประเมินและรายงานผลการปฏิบัติงานให้ประธานคณะอำนวยการทราบ	
2. นพ.ภูมินทร์ ชลาชีวะ	60444	0850366500		
3. ทพญ.ภาณี ชาวาลวุฒิ	60213	0818818076		
4. นพ.กิตติศักดิ์ วิบูลย์มา	60444	0895552700		
5. นางภรภัทร สิมะวงศ์	60599	0816026235		
6. นางสาวธิดารัตน์ ศรีสุโข	60388	0898387795		
7. นางกรองจิตต์ วงศ์สุวรรณ	60113	0882684865		
8. น.ส.ราณี พรมานะจิริงกุล	60283	0894320089		
9. นางทิพศมัย ทายะรังสี	60165	0813825363		
10. นางเกตุสุดา ชินวัตร	60316	0899985118		
11. นางบุษกร สมบูรณ์	60535	0823901919		

ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์ ภายใน	เบอร์โทรศัพท์ ส่วนตัว	บทบาทหน้าที่	ผู้รับผิดชอบ
12. นางนงลักษณ์ คำบัวทอง 13. นายปรีวัตร ไชยน้อย 14. นางดวงเดือน ไชยน้อย 15. น.ส.ไสยา ตะกุดมูล 16. นางอังคณา สารคำ 17. นางสาวณัฐวิณญา กันทะ 18. นางจำรูญศรี หน่อคำ 19. นางดวงเดือน นรสิงห์ 20. นางสาวนวยนาฏ สมเพชร 21. นางสาวอภิญา วงศ์คม	60393 60385 60295 60303 60412 60187 60301 60301 60517	0866729449 0866723808 0899977790 0869219815 0896343377 0897562112	6. ทำหน้าที่ด้าน Safety Officer : ดูแลความปลอดภัยเจ้าหน้าที่ ทั้งทางด้านร่างกาย และจิตใจ 7. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	
3. คณะกรรมการประเมินสถานการณ์ ตระหนักรู้สถานการณ์ด้านสาธารณสุข (Situation Awareness Team : SAT) 1. ทพญ.ภรณ์ ขวาลวุฒิ 2. นางทิพศมัย ทายะรังสี 3. นางพิกุล วิริยา 4. น.ส.มธุรีน คำวงศ์ปิน 5. นางพิมพ์ภรณ์ แก้วมา	60213 60165 60111 60142 60508	0818818076 0813825363 0613490497 0817063259 0892648462	ในภาวะปกติ 1. ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญ ๆ ด้านสาธารณสุข 2. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์ 3. รายงานเหตุการณ์เร่งด่วนตาม DCIR (Director Critical Information Requirement) 4. จัดทำข้อเสนอเพื่อเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้ผู้บริหารพิจารณา ตัดสินใจ ในภาวะฉุกเฉิน 1. จัดทำฐานข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉินทั้งหมด เช่น ฐานข้อมูลผู้เดินทาง ฐานข้อมูลผู้ป่วย ฐานข้อมูลผู้สัมผัส 2. ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข มีข้อมูลที่รวดเร็วและทันเหตุการณ์เพื่อใช้ในการตัดสินใจปฏิบัติการ 3. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะ ๆ ตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์มอบหมาย 4. เสนอความเห็นทางยุทธศาสตร์เพื่อการควบคุมปัญหาร่วมกับทีมยุทธศาสตร์ 5. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	

ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์ ภายใน	เบอร์โทรศัพท์ ส่วนตัว	บทบาทหน้าที่	ผู้รับผิดชอบรอง
4.คณะกรรมการบริหารจัดการการให้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)				
1. นายกิตต์กวี โพธิ์โน	60234	0810524049	1. กำหนดแนวทางการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)	
2. นางภรณ์ ขวาลวุฒิ	60213	0818818076	2. เตรียมความพร้อมด้านการบริหารจัดการด้านสถานที่ที่ได้มาตรฐานและการคลังวัคซีนให้สามารถรองรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19)	
3. นายพิเศษ เมธาภัทร	60444	0818287590	3. เตรียมความพร้อมและฝึกบุคลากรที่ต้องให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019	
4. นางภรณ์ สิมะวงศ์	60599	0816026235	4. (COVID-19)	
5. นางสาวราณี พรมานะจรัสกุล	60283	0894320089	5. สนับสนุนหน่วยบริการให้สามารถให้บริการกลุ่มเป้าหมาย และประชาชนตามมาตรฐานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคได้อย่างครอบคลุม	
6. นางสาวนันทวรรณ รอดเรือน	60455	0892656193	6. บริหารจัดการมอบหมายความรับผิดชอบแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	
7. นางทิพศมัย ทายะรังษี	60165	0813825363	7. กำกับ ติดตาม ประเมินและรายงานผลการดำเนินงานแก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล อย่างเป็นระบบและสม่ำเสมอ	
8. นายก้องเกียรติ อุเต็น	60177	0869128444	8. ปฏิบัติงานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย	
9. นายมังกร ธิสา	60177			
10. นางเอื้อมเดือน ธีรวิมลกุลรักษ์	60498	0892008684		
11. นางปฤทัย เกษร	60147	0819923312		
12. นางสาววสันต์ อนันต์ตะ	60517	0869128444		
13. นางสาวอภิชญา วงศ์คม	60517			
14. นางดาราลักษณ์ สุชาติ	60234	0897003918		
15. นางเกตุสุดา ชินวัตร	60316	0899985118		
16. นางสาวดาริกา ศิริ	60516	0992842482		
17. นางสาวธัญญา ตีกลิ่น	60498	0616868477		
5.คณะกรรมการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข (Public Health)				
1. นายอภิชาติ ดำรงไชย	60444		1. จัดทำแผนบูรณาการการส่งเสริม ป้องกัน คัดกรอง และให้การช่วยเหลือทางสุขภาพจิตแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในภาวะการระบาดของโรคโควิด-19	
2. นางสาวธิดารัตน์ ศรีสุข	60338	0898387795	2. ดำเนินกิจกรรม กำกับติดตาม การดำเนินการต่าง ๆ ของทีมภารกิจ	
3. นายประดิษฐ์ ชัยชนะ	60516	0896323002	3. จัดระบบและทำการเชื่อมโยงข้อมูล	
4. นายบดินทร์เดช แก้วสุวรรณ	60516	0814685244	4. วิเคราะห์สถานการณ์จากข้อมูลข่าวสารวางแผนดำเนินการตอบโต้เหตุการณ์	
5. นางจารุณี รัศมีสุวิวัฒน์	60560	0836694945	5. วิเคราะห์สถานการณ์ฆ่าตัวตายในเขตสุขภาพที่ ๑ พร้อมจัดทำข้อเสนอแนะ	
6. นางสาวเจริญพร กิจชนะพานิชย์	60208	0830952514	6. จัดทำเอกสารแนวทางการให้ข้อมูลข่าวสาร แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	
7. นายประสงค์ศักดิ์ เจนกิจจาไพบูลย์	60334	0817169395	7. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้ครอบคลุมพื้นที่	
8. นางสาววิชชุดา ยะสินธ์	60338	0918539994		
9. นางดาราลักษณ์ สุชาติ	60234	0897003918		
10. นางสาวทศวรรณ ปัญญารักษา	60123	0896368745		
11. นางวารินทร์ ตาสา	60370	0857067780		
12. นางสาวภัทราพันธุ์ ดอกจันทร์	60516	0620068689		

ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์ ภายใน	เบอร์โทรศัพท์ ส่วนตัว	บทบาทหน้าที่	ผู้รับผิดชอบรอง
13. นางสาวทิพวรรณ อามาศย์ 14. นางสาวปาริชาติ ยอดคำแปง 15. นางสาวอาทิตยา สุดใจ	60206 60516 60206	0956915598	เป้าหมาย ในเขตสุขภาพที่ 1 8. กำกับ ติดตาม ประเมินและรายงานผล การดำเนินงานแก่ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล อย่างเป็นระบบและ สม่ำเสมอ 9. ปฏิบัติงานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย	
6. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชในรูปแบบชีวิต วิถีใหม่ (New Normal Psychiatric Service) 1. นายวจนะ เขมะวิชานูรัตน์ 2. นางดวงเดือน นรสิงห์ 3. นางปพิชญา แสงเอื้ออังกูร 4. พท.นำสุข คงคาลัย 5. นางสาวนายนาง สมเพชร 6. นายสุภาพ ปกป้อง 7. นายวีรยุทธ สุวรรณศรี 8. ว่าที่ รต.ธนกฤต ทิพย์พิมล 9. นางสาวน้ำฝน ปิยะตระกูล 10. นางสาวพุทธชาติ ศรีสุวรรณ 11. นางกาญจนา ปิงจันทร์ 12. นางพุลทรัพย์ วงศ์วรรณ	60444 60301 60189 60124 60301 60136 60166 60324	0894313282 0896343377	1. ประเมินตนเองตามมาตรฐาน EMS ที่ กรมสุขภาพจิตกำหนด โดยมีเป้าหมาย(1) เพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่เพิ่มขึ้น (2) จัดบริการรูปแบบใหม่ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน คำนึงถึงความปลอดภัยของ ผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการ (3) สนับสนุนให้ เกิดบริการที่สอดคล้องวิถีชีวิตรูปแบบใหม่ ให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ไม่ ขาดยา และได้รับการติดตาม 2. วิเคราะห์ความต้องการ ความจำเป็น ความสำคัญของกิจกรรม และงบประมาณ 3. วางแผนการดำเนินงานตามมาตรฐาน EMS ในภาพรวม 4. นำเสนอแผนการดำเนินงานต่อ คณะกรรมการที่ปรึกษาของโรงพยาบาล 5. กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตามระยะเวลาในแผนที่กำหนด 6. รวบรวมและรายงานผลการดำเนินงานต่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุก 2 สัปดาห์ 7. ประสานงานและรายงานผลต่อ ผู้รับผิดชอบหลักของกรมสุขภาพจิต	
7. คณะกรรมการสำรองเวชภัณฑ์ สนับสนุนกำลังบำรุงและบริหาร จัดการ (Logistice and Stockpiling) สำรองเวชภัณฑ์ 1. น.ส.กาญจนา หัตถสิน 2. นางปฤทัย เกษร 3. น.ส.จิตติรีย์ พงษ์ด้วง 4. นายอำพรชัย โฉมงาม	60343 60147 60551 60552	0819516241 0819923312 0835784892 0831138339	1. จัดทำแผน สรรหา สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ความสะอาด บุคลากร สำรองเวชภัณฑ์ทาง การแพทย์ตามแผนที่กำหนด 2. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และ จัดส่งเวชภัณฑ์ ตามแผนที่กำหนด 3. วางแผนงบประมาณของ เพื่อเตรียมความ พร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข สถานการณ์ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) ในภาวะฉุกเฉิน	

ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์ ภายใน	เบอร์โทรศัพท์ ส่วนตัว	บทบาทหน้าที่	ผู้รับผิดชอบรอง
สนับสนุนกำลังบำรุงและบริหารจัดการ			4.จัดทำธุรการ การเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจของคณะอำนวยการฯ	
1. น.ส.นิมมวล รอดเรือน	60455	0892656193		
2. นายนิกร เปลี่ยววิญญา	60459	0910789358	5.ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ รายการขอ ทีมภารกิจต่าง ๆ และสนับสนุนงบประมาณให้	
3.น.ส.ดลรัฐสรณ์ พีรวิเศษวงษ์	60449	0946201022	ทีมปฏิบัติการ	
4.นางศิริพร พรหมแก้ว	60468	0819526604	6.จัดหาสนับสนุนยานพาหนะแก่ผู้	
5.นางดาราลักษณ์ สุชาติ	60234	0897003918	บัญชาการเหตุการณ์และทีมปฏิบัติการ	
6. นายสุภาพ ปกป้อง	60136	0837607964	7.การจัดหาอาหารและน้ำดื่มสำหรับ	
7.นางบุณทริกา ชินชัย	60457	0861896183	เจ้าหน้าที่ ในการประชุมคณะกรรมการ	
8. น.ส.สุพรรณิกา ไชยวรรณ	60135	0882613272	อำนวยการและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในพื้นที่	
9. นางสมปรารถนา สุวรรณรัตน์	60431	0897012227	8.ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	
8. คณะกรรมการทรัพยากรบุคคล			1. วางแผนและบริหารอัตรากำลังคนให้ เหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพ ในการปฏิบัติงาน	
1. นางทิพศมัย ทายะรังษี	60165	0813825363		
2. นางสาวดลรัฐสรณ์ พีรวิเศษวงษ์	60449	0946201022	2. จัดสรรอัตรากำลังคนให้เพียงพอและ เหมาะสมในการปฏิบัติงาน	
3. นางเกตุสุดา ชินวัตร	60316	0899985118	3. จัดระบบข้อมูลทรัพยากรบุคคล เพื่อ ติดตามประวัติการเดินทางในช่วงที่เกิด สถานการณ์	
4. นางอังคณา สารคำ	60308		4. จำแนกกลุ่มบุคลากร ตามประวัติการ เดินทางในพื้นที่เสี่ยง	
5. นางอุบลวรรณ พิศไทย	60448		5. สรุปรายงานการวิเคราะห์ข้อมูลให้กับ คณะอำนวยการ	
6. นางจีราพร อับดุลเลาะ	60447		6. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	
7. นางสาวปวีณา พรหมเมตจิต	60447			
8. นางสาวชลดา ชูจิตร	60448			

ทำเนียบหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่จำเป็น

1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการเร่งด่วนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

	หน่วยงาน	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์ภายใน	เบอร์โทรศัพท์ส่วนตัว
1.	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center: EOC)		025 901 771	
2.	กรมควบคุมโรค		025 903 000	
3.	กรมสุขภาพจิต		045 312 447	
4.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ทีม SAT	053-211 048-50 ต่อ 111	084-8052121 084-3053131
5.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่		053 140 774	
6.	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่		053 936 150	
7.	โรงพยาบาลนครพิงค์		053 999 200	
8.	โรงพยาบาลสันทราย		053 921 199	
9.	โรงพยาบาลสันกำแพง		053 446 635	
10.	โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่		053 920 200	

2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเขตสุขภาพที่ 1 ปี 2564

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จังหวัด	เบอร์โทร
1.	นางโปรดปราน ขำสุวรรณ	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	เชียงใหม่	091-8582381
2.	น.ส.สุพิชญา ปรียาภัสร์สกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เชียงราย	097-9687405
3.	น.ส.ศิริพร อุปแปง	นวก.สาธารณสุข	ลำพูน	087-1910259
4.	นางกาญจนา แก่นราช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ลำปาง	086-7280013
5.	น.ส.วิไลรัตน์ ธิติรัตน์วรโชค	นวก.สาธารณสุข	แม่ฮ่องสอน	084-8070683
6.	นางแสงทวน แก้วจิโน	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	พะเยา	095-1345183
7.	นายประยูร บุญนิธิพันธุ์	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	แพร่	086-1968861
8.	นายปิยะพงษ์ มาแก้ว	นวก.สาธารณสุข	น่าน	080-9286795

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน		ผู้จัดการ : นายแพทย์กิตต์กวี โพธิ์โน	
		ผู้จัดการสำรอง :-	
		<ol style="list-style-type: none"> 1. นพ.กิตติพงศ์ สานิขวรรณกุล 2. นพ.ภูมินทร์ ชลาชีวะ 3. นพ.วจนะ เขมะวิชานูรัตน์ 4. นพ.อภิชาติ ดำรงไชย 5. น.ส.ราณี พรมานะจรรย์กุล 6. น.ส.นันทวัล รอดเรือน 7. นางสาวธิดารัตน์ ศรีสุโข 	
	ก่อนการระบาด - ระยะเตรียมการ	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/ทรัพยากร
1.วางแผน/กำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้เกี่ยวข้อง	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล 2. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งชุดปฏิบัติการ EOC ของหน่วยงาน (ทบทวน) 3.กำหนด Time line ในการรายงานผลการปฏิบัติงานของ คณะกรรมการความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขสถานการณ์ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (EOC COVID -19) 4. กำหนดจุดในการจัดเตรียมสถานที่ และจัดระบบบริการ จัดทำแผนเผชิญเหตุการณ์ในสถานการณ์การระบาด 5. กำหนดงบประมาณ และกำหนดกรอบอัตรากำลังตามความจำเป็นเร่งด่วน 6. การสำรองอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล PPE และเวชภัณฑ์ยา และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ 7. การทำงานประมาณครุภัณฑ์ / วัสดุอุปกรณ์ 8. จัดทำงบประมาณการเตรียมอาหารแห้งและอาหารจำเป็น 9. การป้องกันและลดปัญหาการเกิด ติดเชื้อในการทำงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล 2. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ 3. คณะกรรมการ EOC 4. คณะกรรมการ Operation/ENV 5. คณะกรรมการ Logistic/HR 6. คณะกรรมการสำรองเวชภัณฑ์ สนับสนุนกำลังบำรุงและบริหารจัดการ (Logistic and Stockpiling) 7. คณะกรรมการ Logistic 8. กลุ่มงานโภชนาการ 9. คณะกรรมการ Operation (IC) 10. คณะกรรมการ ENV 	<ol style="list-style-type: none"> 1.คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขสถานการณ์ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (EOC COVID -19 2. แผนงบประมาณค่าใช้จ่ายในการเตรียมพร้อมรับสถานการณ์ Covid 19 3.แผนอัตรากำลังบุคลากรรับสถานการณ์/รับมือ 4.ผัง call tree

แผนประคองกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Business Continuity Plan : BCP)

	<p>10. การกำจัดของเสียประเภทยาและวัตถุพิษเสื่อมสภาพกลุ่มเพนิซิลลิน วัสดุดูดซับ/ ตัวกรองบรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน</p> <p>11. จัดการระบบบำบัดน้ำเสียและควบคุมคุณภาพน้ำทิ้งที่ปล่อยออกไป ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>12. การทำความสะอาดพื้นที่เสี่ยง และการล้างทำความสะอาดพื้นที่ภายนอกรอบๆ บริเวณโรงพยาบาลสวนปรุง</p> <p>13. ควบคุม ดูแล การเข้า-ออกพื้นที่บริเวณโรงพยาบาล</p> <p>14. จัดทำผัง call tree</p> <p>15. ทบทวนการรับ Admitted และปรับระบบบริการ</p>	<p>11. คณะกรรมการ ENV</p> <p>12. ทุกกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>13. คณะกรรมการ ENV</p> <p>14. คณะกรรมการ อำนวยการ</p> <p>15. คณะกรรมการ Operation/NNPS</p>	
	<p>ระหว่างการระบาด - ระยะการระบาด</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p>	<p>เวลาที่ใช้ (ชั่วโมง/วัน)</p>
<p>1. กำหนดแนวทาง/ มาตรการป้องกันการติดเชื้อ Covid19และให้ทุกคนในองค์กรถือปฏิบัติ</p>	<p>1. การป้องกันและลดความเสี่ยงการติดเชื้อในการทำงาน</p> <p>2. การกำจัดของเสียประเภทยาและวัตถุพิษเสื่อมสภาพกลุ่มเพนิซิลลิน วัสดุดูดซับ/ ตัวกรองบรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน</p> <p>3. จัดการระบบบำบัดน้ำเสีย และควบคุมคุณภาพน้ำทิ้งที่ปล่อยออกไปให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>4. การทำความสะอาดพื้นที่เสี่ยง และการล้างทำความสะอาดพื้นที่ภายนอกรอบๆ บริเวณโรงพยาบาล</p> <p>5. ควบคุม ดูแล การเข้า-ออกพื้นที่บริเวณโรงพยาบาล</p> <p>6. กำหนดจุดให้บริการเจลแอลกอฮอล์ จัดทำสัญลักษณ์เพื่อกำหนดระยะห่างระหว่างบุคคลในการโดยสารลิฟต์ และซื้ออาหาร และจัดเก้าอี้เว้นระยะห่างของการนั่งรับประทานอาหาร</p> <p>7. ตรวจวัดอุณหภูมิบุคลากรในโรงพยาบาลโดยกำหนดเวรเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่</p> <p>8. จัดตั้ง ARI clinic เพื่อตรวจประเมินอาการผู้มีภาวะเสี่ยง</p>	<p>1. คณะกรรมการ IC</p> <p>2. กลุ่มงานเภสัชกรรม/ENV</p> <p>3. คณะกรรมการ ENV</p> <p>4. ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>5 – 6 ENV</p> <p>7. บุคลากรที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่</p> <p>8. คณะกรรมการ Operation</p> <p>9. คณะกรรมการ NNPS</p> <p>10. คณะกรรมการ Logistic</p> <p>11. คณะกรรมการ NNPS (Modren/service)</p> <p>12. คณะกรรมการสำรองเวชภัณฑ์ สนับสนุนกำลังบำรุงและบริหารจัดการ (Logistic and Stockpiling)/กลุ่มงานโภชนาการ</p>	

	ระหว่างภาวะระบาด - ระยะการระบาด	ผู้รับผิดชอบ	เวลาที่ใช้ (ชั่วโมง/วัน)
	9.ปรับระบบบริการผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อทั้งใน OPD และ IPD 10.จัดทำวัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ใช้ป้องกันการติดเชื้อ Covid19 ที่สามารถใช้ทดแทนได้ ในกรณีที่ขาดแคลน 11.ประชุมโดยใช้ระบบ teleconference และ Application Zoom cloud หลีกเลี่ยงกับประชุมแบบ Face to Face 12. จัดทำเตรียมอาหารแห้งและอาหารจำเป็นสำหรับผู้รับบริการที่เป็นผู้ป่วยในและสำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงาน Cohort ward		
2.แนวทางการรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD)	1.จัดตั้ง ARI clinic เพื่อตรวจประเมินอาการผู้มีภาวะเสี่ยงติดเชื้อ Covid 19 2.ตั้งจุดให้บริการนอก OPD เพื่อคัดกรองความเสี่ยงและกำหนดจุดเว้นระยะห่างของผู้มารับบริการและญาติ 3. จำกัดคนเข้ารับบริการและจัดตั้งจุดรอนอก OPD 4.ประชาสัมพันธ์ชี้แจงผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อชะลอการเข้ารับบริการ เช่น ติดป้าย ขึ้นจอโทรทัศน์ เครือข่ายsocial media 5. แนวการปฏิบัติ <u>5.1 กรณีผู้ป่วยมาตามนัด</u> - เทคโนโลยีฯ นำไฟล์ข้อมูลผู้ป่วยที่นัดในช่วง 2สัปดาห์ส่งให้กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ - แยกผู้ป่วยตามกลุ่มจังหวัด/อำเภอ เพื่อประสานเครือข่าย รพ.ในพื้นที่ และประสานผู้ป่วยโดยตรง - กลุ่มงานเครือข่ายประสานพื้นที่(รพ./อสม.) เพื่อประสานเรื่องเวลานัดหมาย/เลื่อน/ยกเลิกผู้ป่วย - กรณีผู้ป่วยอาการสงบ รับยาที่ร้านขายยาฯ / ส่งยาทางไปรษณีย์ - กรณีผู้ป่วยมีอาการ ให้รับการรักษาผ่าน Telemedicine	1..องค์กรแพทย์/OPD 2.OPD 3.OPD 4.กลุ่มงานประชาสัมพันธ์ 5. -กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ - กลุ่มงานพัฒนาเครือข่าย - กลุ่มงานเภสัชกรรม - องค์กรแพทย์ - กลุ่มภารกิจการพยาบาล - สหวิชาชีพ	

	ระหว่างการระบาด - ระยะการระบาด	ผู้รับผิดชอบ	เวลาที่ใช้ (ชั่วโมง/วัน)
	<p>- องค์กรแพทย์นัดหมายผู้ป่วย อย่างน้อย 3 เดือนขึ้นไป</p> <p>- กรณีผู้ป่วยโทรมาเพื่อขอรับยาทางไปรษณีย์ เกสเซอร์ตรวจสอบสิทธิ์ ให้ข้อมูลผู้ป่วยทาง Line และขอข้อมูลที่อยู่เพื่อจัดส่งยา</p> <p><u>5.2 กรณีผู้ป่วย walk in</u></p> <p>- คัดแยกผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงโควิด ผู้ป่วยปกติ ผู้ป่วยฉุกเฉิน</p> <p>- กรณีผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงโควิด มีไข้>37.5องศา มีประวัติมาจากพื้นที่เสี่ยง ให้เข้าไปที่ ARI clinic แบบ one stop service (จำกัดไม่เกินครั้งละ9คน)</p> <p>- กรณี PUI ต้องไปที่ห้องแยก Isolation room</p> <p>- กรณี Non-PUI ให้แพทย์ตรวจรักษา/ให้คำปรึกษา/ประเมินอาการและรับยากลับบ้าน</p> <p><u>5.3 กรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน</u> บริการแบบ one stop service</p> <p><u>5.4 กรณีรับ admit</u> จะรับเฉพาะcaseที่ก้าวร้าว/suicide/SMIV</p> <p><u>5.5 กรณี Refer</u> ตรวจคัดกรองความเสี่ยงที่ ARI หากพบเป็น PUI Case เข้า Cohort ward</p> <p>5.6 ในส่วนของการแต่งกาย ที่เด่นที่ กับ Triage ใส่ Face shield และเสื้อกาวน์กันน้ำ ใน ส่วนของ ARI ใส่ N95</p>		
<p>3.แนวทางการรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD)</p>	<p>1.เกณฑ์การรับ Admitted ในช่วงการระบาดของไวรัส รับไว้ 3 กรณี ได้แก่ 1)ผู้ป่วยก้าวร้าว 2)ผู้ป่วยฆ่าตัวตาย 3)ผู้ป่วย ยุงยากซับซ้อน (SMI-V,ศาลมีคำสั่ง,พรบ.สุขภาพจิต)</p> <p>2.แนวทางการรับใหม่ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน</p> <p>2.1ปรับโครงสร้างหอผู้ป่วยในเป็น One stop service รวมทุกโรค รับยอด 30 รายต่อหอผู้ป่วย</p> <p>2.2 เร่งจำหน่ายผู้ป่วย โดยให้จิตเวชชุมชนร่วมกับตึกประสานญาติ กรณีมารับไม่ได้ ให้ Group ผู้ป่วยที่อยู่เส้นทางเดียวกันและจิตเวชชุมชนไปส่ง</p> <p>2.3 ลดการ Admit ผู้ป่วย ให้จิตเวชชุมชนประสานโรงพยาบาลเครือข่ายกรณีที่ไม่อาการไม่รุนแรงให้ชะลอการส่งต่อ</p>	<p>คณะกรรมการ operation</p> <p>คณะกรรมการ NNPS (IPD)</p>	

แผนประคองกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Business Continuity Plan : BCP)

ระหว่างการระบาด - ระยะการระบาด	ผู้รับผิดชอบ	เวลาที่ใช้ (ชั่วโมง/วัน)
3. Cohort ward 3.1 เตียงรองรับผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการรักษาแล้วและอาการไม่หนัก(Step down) จำนวน 10 ห้อง สำหรับผู้ป่วยจิตเวชหรือบุคลากร รพ.จำนวน 6 ห้อง และ Modified AIIR (room) จำนวน 2 ห้อง ณ ตึกปัญญา		

หลังการระบาด - ระยะฟื้นตัว	ผู้รับผิดชอบ	เวลาที่ใช้ (ชั่วโมง/วัน)	เอกสาร/ทรัพยากร
1. ตรวจสอบสภาพแวดล้อมเพื่อความปลอดภัยจากสารเคมีต่างๆ 2. การกำจัดของเสียประเภทยาและวัตถุติดเชื้อมสภาพกลุ่มเพนิซิลลิน วัสดุดูดซับ/ ตัวกรองบรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน 3. จัดการระบบบำบัดน้ำเสีย และควบคุมคุณภาพน้ำทิ้งที่ปล่อยออกไป ให้เป็นไปตาม กฎหมายที่เกี่ยวข้อง 4. การทำความสะอาดพื้นที่เสี่ยง และการล้างทำความสะอาดพื้นที่ภายนอกทุกๆ บริเวณโรงพยาบาล 5. ปรับระบบการให้บริการผู้ป่วยที่สอดคล้องกับสถานการณ์	1.คณะกรรมการ ENV/IC 2. ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3..คณะกรรมการ ENV 4. คณะกรรมการ Logistic แจ้าง outsource		

ส่วนที่ 6 ประชาสัมพันธ์แผน

วัตถุประสงค์ : เผยแพร่/ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากร/ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย และเครือข่ายการดำเนินงาน ได้รับทราบนโยบายของหน่วยงานในการดำเนินงานตามแผนประคองกิจการภายในหน่วยงาน

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ข้อความประชาสัมพันธ์	ช่องทางสื่อสาร
แจ้งรายละเอียดเพื่อทราบเตรียมความพร้อมและดำเนินการตามแผน	บุคลากรในโรงพยาบาลสวนปรุง	1.แนวทางการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน 2.แนวทางการฟื้นฟูองค์กรหลังจากภาวะฉุกเฉิน 3.แนวทางการให้คำแนะนำในการกักกันตนเองที่บ้าน กรมสุขภาพจิต	-หนังสือราชการ -Line / website / E:mail
แจ้งรายละเอียดเพื่อทราบแนวทางการปฏิบัติที่เปลี่ยนแปลงไปจากภาวะปกติ	-หน่วยงานเครือข่าย -ประชาชน	1.แนวทางการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน 2.แนวทางการเข้ารับบริการของหน่วยงานส่วนกลาง กรมสุขภาพจิต 3.แนวทางการให้คำแนะนำในการกักกันตนเองที่บ้าน กรมสุขภาพจิต 4.การประเมินสุขภาพจิตผ่าน Mental health check in สำหรับประชาชน	Line / website / E:mail

ส่วนที่ 7 ตรวจสอบแผน

7.1 รายการตรวจสอบแผน

ที่	คำถาม	มี	ไม่มี
1	มีเอกสาร ระบุการปฏิบัติหน้าที่และการให้บริการที่จำเป็นของหน่วยงาน หรือไม่?	✓	
2	มีเอกสาร ระบุผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีต่อหน่วยงานและการให้บริการ หรือไม่?	✓	
3	มีทำเนียบรายชื่อบุคลากร พร้อมทั้งบทบาทหน้าที่ หรือไม่?	✓	
4	มีเอกสาร กำหนดทักษะที่ต้องใช้เพื่อให้การปฏิบัติงานและการบริการที่สำคัญดำเนินการต่อไปได้หรือไม่?	✓	
5	มีเอกสาร การเผยแพร่บทบาทหน้าที่ของคณะทำงานหลัก/บุคลากรหลักในการปฏิบัติงาน หรือไม่?	✓	
6	มีเอกสาร กำหนดระยะเวลาในการบริหารจัดการประชุมคณะทำงานหลัก/บุคลากรหลักหรือไม่?	✓	
7	มีข้อมูลข่าวสารพิเศษ เทคโนโลยี และหรืออุปกรณ์/เครื่องมือ ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน หรือไม่?	✓	
8	มีทำเนียบภาคีเครือข่ายที่จำเป็นเพื่อการปฏิบัติงานที่ต่อเนื่องหรือไม่?	✓	
9	จากข้อ 8 คุณเคยเห็นแผนและมั่นใจว่าภาคีเครือข่ายเหล่านั้นจะให้การสนับสนุนและบริการกับหน่วยงานของคุณ หรือไม่?	✓	
10	บุคลากรในหน่วยงานของคุณ มีการรับรู้หน้าที่ของตนเอง เมื่อเกิดเหตุการณ์การตอบสนองการระบาดใหญ่ หรือไม่?	✓	

ที่	คำถาม	มี	ไม่มี
11	หน่วยงานมีการกำหนดนโยบาย มาตรการป้องกันโรคด้วยการไม่ใช้ยาและเวชภัณฑ์หรือไม่?	✓	
12	ผู้บริหารในหน่วยงานให้ความตระหนักต่อมาตรการป้องกันโรคด้วยการไม่ใช้ยาและเวชภัณฑ์หรือไม่?	✓	
13	บุคลากรในหน่วยงานมีการรับนโยบาย มาตรการป้องกันโรคด้วยการไม่ใช้ยาและเวชภัณฑ์ เช่น ทดสอบเทคโนโลยีให้ปฏิบัติงานที่บ้าน ติดตั้งอุปกรณ์/ติดต่อสื่อสารทางไกล (Teleconference) หรือไม่?	✓	
14	มีรายละเอียดการติดต่อของเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย และเครือข่ายการดำเนินงาน ฯลฯ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน หรือไม่?	✓	
15	ทำเนียบรายชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย และเครือข่ายการดำเนินงาน ฯลฯ ในข้อ 14 มีการเก็บรักษาเอกสารไว้มากกว่า 1 แห่งหรือมีผู้เข้าถึงได้มากกว่า 1 คน หรือไม่?	✓	
16	หน่วยงานหรือหน่วยงานใกล้เคียงในพื้นที่เดียวกันมีการระบาดหรือไม่ เช่น มีการจัดบริเวณแผนกต้อนรับที่คนหมู่มากสามารถเข้า-ออก ได้สะดวก หรือไม่?	✓	
17	มีระบบการจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการแพร่เชื้อ เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือยาง น้ำยาทำความสะอาด แอลกอฮอล์ ฯลฯ หรือไม่?	✓	
18	มีการสำรองเงินสด หรือไม่?	✓	

7.2 ฝึกซ้อมแผน

หน่วยงานในโรงพยาบาลสวนปรุงแต่ละหน่วยงาน ดำเนินการเลือกวิธีการฝึกซ้อมแผนอย่างน้อย 1 รูปแบบ จากรูปแบบที่กำหนด 5 รูปแบบ ดังนี้

1) การฝึกซ้อม ชนิดอภิปรายเบื้องต้น (Orientation) เป็นการอภิปราย โดยการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นอย่างไม่เป็นทางการ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการฝึกคุ้นเคยกับแผนที่ได้จัดทำไว้ เข้าใจบทบาทหน้าที่และขั้นตอนการดำเนินงาน ทั้งนี้มีการตั้งคำถามเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่และขั้นตอนการปฏิบัติงาน มีการมอบหมายให้ผู้จัดทำร่างแผนเป็นผู้นำการอภิปราย และมีการบันทึกผลการอภิปราย ระบุจุดอ่อนหรือข้อแนะนำเพื่อนำไปปรับปรุง การฝึกซ้อมชนิดนี้เป็นวิธีที่ง่ายและประหยัดที่สุด โดยเป็นการฝึกซ้อมขั้นต้น เพื่อตรวจสอบแผนหรือการพัฒนาแผนที่ยังไม่เสร็จสมบูรณ์

2) การฝึกซ้อม ชนิดบนโต๊ะ (Tabletop Exercise : TTX) เป็นการอภิปรายบนโต๊ะ ใช้ระยะเวลาประมาณ 2-3 ชั่วโมงขึ้นไป การฝึกซ้อมชนิดนี้ใช้งบประมาณน้อยและเกี่ยวข้องกับบุคคลหลายกลุ่ม โดยมีการพัฒนาระบบการสั่งการภายใต้ การกำหนดสถานการณ์สมมุติ โดยมีผู้ดำเนินการ 1-2 คน และวิทยากรการฝึกซ้อมสามารถปรับเปลี่ยนสถานการณ์ได้ตามความเหมาะสมบรรยากาศการฝึกซ้อมในห้องประชุมจะอยู่ในภาวะเครียด ผู้เข้าร่วมการฝึกไม่รู้สึกว่าการกำลังถูกตรวจสอบ และเป็นการรวมผู้เข้าร่วมการฝึกจากหลายกลุ่มร่วมกันแก้ไขปัญหาตามแผนที่จัดทำไว้

3) การฝึกซ้อม ชนิดฝึกปฏิบัติการเฉพาะด้าน (Drill) เป็นการฝึกซ้อม เพื่อพัฒนาทักษะความชำนาญเฉพาะด้านใดด้านหนึ่ง ในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น การแจ้งเตือนภัยล่วงหน้า การประชาสัมพันธ์ข้อมูลภาวะวิกฤต การจัดหาทรัพยากรฉุกเฉิน เป็นต้น การพัฒนาทักษะเฉพาะด้านที่ใช้ในภาวะฉุกเฉิน เช่น การขนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน การตั้งจุดคัดกรอง เป็นต้น การฝึกซ้อมชนิดนี้มีข้อจำกัดในด้านความครอบคลุมของแผน เนื่องจากเป็นการฝึกปฏิบัติการเพียงส่วนเดียว

ของแผนฉุกเฉินซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของแผนเตรียมความพร้อม ในหน่วยงานขนาดใหญ่ดังนั้น การฝึกซ้อมชนิดนี้ควรมุ่งเน้น การฝึกฝนทักษะและความชำนาญการดำเนินงานเฉพาะด้านเพื่อเป็นส่วนหนึ่งที่เข้มแข็งของการดำเนินงานทั้งหมดของหน่วยงาน

4) การฝึกซ้อม ชนิดฝึกปฏิบัติการตามบทบาทหน้าที่ (Functional Exercise) เป็นการซ้อมแผน ที่มีการกำหนดสถานการณ์สมมุติและกระตุ้นให้มีการตอบสนองจริง เช่น จัดตั้งศูนย์บัญชาการ การบันทึกผลการตัดสินใจ การกรอกแบบฟอร์มการสื่อสาร การฝึกซ้อมชนิดนี้ จะครอบคลุมในหลายบทบาทหน้าที่ โดยใช้ในการทดสอบนโยบาย หน้าที่ ความรับผิดชอบ ศักยภาพ และการปฏิบัติของหลายหน่วยงานที่ต้องจัดการเหตุการณ์ในภาวะวิกฤต ดังนั้นการฝึกซ้อมชนิดนี้ จะต้องใช้ทรัพยากรและค่าใช้จ่ายสูงในการฝึกซ้อม จึงควรคำนึงถึงความคุ้มค่าให้ได้สูงสุด

5) การฝึกซ้อม ชนิดฝึกปฏิบัติการเต็มรูปแบบ (Full - Scale Exercise) มุ่งเน้นศักยภาพด้านการปฏิบัติการ ตามการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินและระบบการจัดการ โดยทั่วไปแล้วการฝึกซ้อมชนิดนี้จะรวมถึงการปฏิบัติจริงของการใช้ ทรัพยากรและศักยภาพในการประสานงานต่อสถานการณ์จริง โดยไม่มีอันตรายต่อประชาชนและเจ้าหน้าที่การซ้อมชนิดนี้ ต้องใช้จำนวนบุคลากร ทรัพยากรเป็นจำนวนมากและมีค่าใช้จ่ายสูง โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานและการประเมินผล ซับซ้อนกว่าการฝึกซ้อมชนิดฝึกปฏิบัติการตามบทบาทหน้าที่