

บันทึกช่วยจำการประชุมย่อย คณะทำงานในสถานการณ์ COVID-19

วันจันทร์ที่ 24 พฤษภาคม 2564 เวลา 15.30 น.-17.00 น.

ณ ห้องประชุม 202 โรงพยาบาลฯ

รายนามผู้เข้าประชุม :-

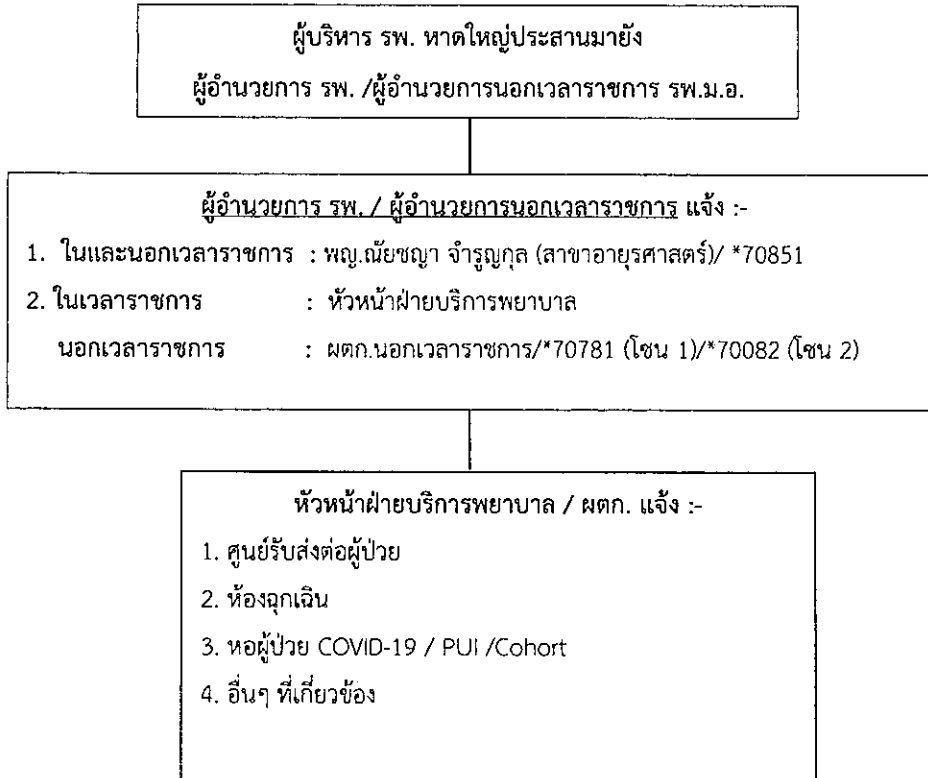
1. นายแพทย์กิตติพงศ์	เรียบร้อย	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลและผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ
2. นายแพทย์รังสรรค์	ภูรยานนทชัย	รองคณบดีฝ่ายบริหาร นโยบายและแผน
3. นายแพทย์อรุณธร	พิเชษฐชัยยุทธ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล
4. แพทย์หญิงธัมพรพร	ปิยสุวรรณกุล	หัวหน้าสาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
5. นายแพทย์ประสิทธิ์	วุฒิสุทธิเมธาวิ	สาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
6. แพทย์หญิงณัชชญา	จำริญกุล	สาขาวิชาอายุรศาสตร์
7. แพทย์หญิงอุษณีย์	บุญศรีรัตน์	สาขาวิชาอายุรศาสตร์
8. คุณยุพา	แก้วมณี	ฝ่ายบริการพยาบาล
9. คุณจารุวรรณ	บุญรัตน์	ฝ่ายบริการพยาบาล
10. คุณพนิดา	เตชะโต	ฝ่ายบริการพยาบาล
11. คุณโสภณัส	นาคนวล	ฝ่ายบริการพยาบาล
12. คุณศรีัญญา	ตุกชูแสง	ฝ่ายบริการพยาบาล
13. คุณวรรณิภา	เสนุกัย	ฝ่ายบริการพยาบาล
14. คุณสิริพร	ดำน้อย	ศูนย์ Refer
15. คุณอัจฉรา	จันทร์ช่วย	สำนักงานโรงพยาบาล
16. คุณกวิณิดา	ขุนรอง	สำนักงานโรงพยาบาล

สรุป:-

1. ห้องความดันลบของโรงพยาบาลหาดใหญ่สามารถกลับมาใช้งานได้ปกติแล้ว เมื่อวันจันทร์ที่ 24 พฤษภาคม 2564 แต่หากกลับมามีปัญหาเรื่องห้อง negative อีกจะขอรบกวนโรงพยาบาลสงขลานครินทร์เป็นครั้งๆไป โดยผู้บริหารโรงพยาบาลทั้ง 2 แห่งจะพิจารณาร่วมกัน และขอให้ดำเนินการตาม Flow ดั้งเดิม

Flow การประสานงาน

กรณีห้อง negative pressure ของ รพ.หาดใหญ่ใช้งานไม่ได้



2. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ได้ประสานงานบริษัท SCG เรื่องการติดตั้งห้อง negative ขนาด 4x 4 เมตร ให้แก่โรงพยาบาลหาดใหญ่
3. กรณีผู้ป่วยเข้ารับบริการที่ห้องฉุกเฉิน และต้อง admit ward PUI แต่เตียงเต็มและไม่น่าจะขยับได้อีกทั้งผล lab ผู้ป่วยยังไม่ออกหากผู้ป่วยรอเกิน 2 ชั่วโมง (นับเวลาดังแต่มีแพทย์เจ้าของไข้) ให้ swab ที่ ER โดยแพทย์เจ้าของไข้
4. การ admit ผู้ป่วยขึ้นไปยังหอผู้ป่วย PUI 3 และ PUI 5 ขอให้มีการ out flow ที่ชัดเจนก่อนขึ้นหอผู้ป่วยว่าหากปลด PUI แล้วจะส่งต่อไปที่ หอผู้ป่วยใด
5. กรณีผู้ป่วย case ไม่ใส่ tube ที่เข้าข่าย activate PUI ให้แพทย์เจ้าของไข้ activate PUI เอง โดยผ่านการ consult ID team ว่าเป็น PUI หรือไม่ และให้ swab ที่ PUI ward
6. กรณีผู้ป่วย case ใส่ ETT-tube ทุกรายที่ ER ให้แพทย์เจ้าของไข้หรือแพทย์สาขาวิชาวิสัญญีใส่ท่อช่วยหายใจ และ swab โดยสวมชุด PAPER

7. การ Refer In PUI ทุกกรณีที่ผ่านมาศูนย์คัดกรอง ไม่มี resuscitation ให้ทีมรักษาพยาบาลที่มากับผู้ป่วยส่งผู้ป่วยพร้อมอุปกรณ์ที่ ward ได้เลย โดยพยาบาลและพนักงานเปลของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์เป็นผู้นำทางไป ward
8. การ Refer out จาก ward PUI ให้หอผู้ป่วยประสานไปยังห้องฉุกเฉินเพื่อขอรถพยาบาลส่งต่อผู้ป่วยและให้อำนาจการอนุมัติใช้รถพยาบาลโดย in charge เวิร์ พิจารณาความเหมาะสมและความเร่งด่วนของผู้ป่วย และส่งเอกสารขอรถพยาบาลย้อนหลัง
9. กรณีผู้ป่วยสิทธิการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ให้ swab ผู้ป่วยโดยแพทย์เจ้าของไข้ที่ห้องฉุกเฉิน และส่งผู้ป่วยกลับไปยังโรงพยาบาลขนาดใหญ่ โดยจะรายงานผล swab ให้ตามระบบภายหลัง
10. Tube specimen ที่มากับผู้ป่วยผ่านห้องฉุกเฉิน ให้ห้องฉุกเฉินดำเนินการส่ง lab ตามระบบปกติ
11. ให้แพทย์เจ้าของไข้เก็บเสมหะผู้ป่วยใส่ Sputum suction ที่ ER
12. อนุมัติให้ห้องฉุกเฉินเบิกเครื่องช่วยหายใจรุ่น C1 จำนวน 4 เครื่อง ที่ศูนย์อุปกรณ์ทางการแพทย์
13. แนวทางการดูแลรักษาเบื้องต้นของผู้ป่วย PUI ที่ห้องฉุกเฉิน สามารถกระทำได้โดยพิจารณาเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นหลัก แต่หากการสืบตื้อที่ไม่เร่งด่วนให้พิจารณาขยับไปที่หอผู้ป่วย PUI ก่อนค่อยดำเนินการ

กวนใจ

กวนใจ

นางสาวกวนใจดา ขุนรอง/นางสาวอัจฉรา จันทร์ช่วย
สรุปรายงานการประชุม

กม

นายแพทย์กิตติพงศ์ เรียบร้อย
ตรวจทานรายงานการประชุม

2) เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

เพื่อโปรดทราบ เห็นสมควรแจ้ง ผตก. , PUI, Cohort, COVID 1,2
ER , ศูนย์ Refer, ทุกหน่วยงาน และ ผตก.นอกเวลาราชการทราบด้วย

ฉัตรมณี 27 พ.ค. 64

สำเนาเรียน คุณฉัตรรัตน์ บรรจุขึ้นเว็บไซต์ฝ่ายฯ

กม
สม
11/05/2020
27/05/2020