

Lessons Learned

ชื่อผู้รายงาน พ.ท.หญิง อูราภรณ์ คำอุ่น หน่วยงาน แผนกเวชกรรมป้องกัน รพ.ค่ายสุรสีห์ โทรศัพท ๐๘๗ - ๑๖๕๗๘๕๘ วันที่ ๕ ส.ค. ๕๔ นามหน่วย รพ.ค่ายสุรสีห์ การจัดหน่วย เวชกรรมป้องกัน การฝึก การเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรค กำลังพล นขต.กองพลทหารราบที่ ๙ ทิมเดินป่าค้นหา กรณี เอลิโคปเตอร์ตก ที่อุทยานแห่งชาติแก่งกระจาน อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี ระยะเวลา ๒๗ ก.ค. ๕๔ - ๕ ส.ค. ๕๔ รายละเอียดของปัญหา

วันที่ ๑๖ - ๒๖ ก.ค. ๕๔ กองพลทหารราบที่ ๙ ได้ส่งกำลังพลนขต.พล.ร.๙ จำนวน ๓๒๙ นาย ปฏิบัติภารกิจ ค้นหาและกู้ภัยเหตุเฮลิคอปเตอร์ตก ณ พื้นที่ป่าแก่งกระจาน อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี ภายหลังจากภารกิจมีกำลังพลที่เป็นทิมเดินป่าฝึกแรมในป่า ถูกทากกัด ไรกัด ตามร่างกาย ต้องเข้าไปในเขตพื้นที่ของ โรคมะเลเรีย ต้องดื่มน้ำจากลำธาร ต้องอยู่ในที่ป่าชื้น ผ่นตกตลอดเวลา

ผลกระทบ - ภายหลังจากปฏิบัติการกำลังพลมีความเสี่ยงในการเกิดโรคมะเลเรีย ฉีหนู ไข้รากสาดใหญ่ พยาธิ ฯลฯ การปฏิบัติ รพ.ค่ายสุรสีห์ (เวชกรรมป้องกัน)

- ออกหนังสือแจ้งเตือน ประสานหน่วย ระดับกรมให้ส่งกำลังพลเข้ารับการตรวจร่างกาย
- ประสานเสนารักษประจำหน่วย ในการส่งรายชื่อกำลังพลเพื่อการติดตามผู้ป่วย
- ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก จัดผู้ป่วยตรวจร่างกายตามระบบ บันทึกข้อมูลส่ง เวชกรรมป้องกัน รายงาน
- น.วป. สรุปรายละเอียดกำลังพลเพื่อรายงาน
- น.วป. ติดตามกำลังพลเข้ารับการตรวจให้ครบ ๑๐๐% กำลังพลเข้ารับการตรวจ ๓๐%

การวิเคราะห์ปัญหา

- ก่อนส่งกำลังพลเข้ารับการฝึก
 - หน่วยไม่ได้คิดถึงผลกระทบต่อกำลังพลในการปฏิบัติการฝึก ควรมีการประสานกับทาง รพ. เพื่อการวางแผนทางป้องกัน
- หลังปฏิบัติการฝึก
 - หน่วยส่งกำลังพลเข้ารับการตรวจไม่ครบ
 - หน่วยส่งตรวจหน่วยงานอื่นๆที่มี รพ.ค่ายสุรสีห์ การเก็บข้อมูลล่าช้า ไม่ครบถ้วน
 - กำลังพลไม่เห็นความสำคัญของการตรวจร่างกาย

ข้อเสนอแนะ , แนวทางแก้ไข , มาตรการการป้องกันปัญหา

- ประสาน รพ. ก่อนส่งกำลังพลเข้าปฏิบัติการฝึกในงานต่างๆ เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค
- หน่วยเห็นความสำคัญของการเฝ้าระวังสุขภาพของกำลังพล
- รพ. มีการเตรียมแนวทางปฏิบัติชัดเจนในการรับสถานการณ์
- หน่วยออกคำสั่งปฏิบัติในการเข้ารับการตรวจร่างกาย ภายหลังจากปฏิบัติ ภารกิจพิเศษ

ตรวจถูกต้อง

พ.ท.หญิง

(อูราภรณ์ คำอุ่น)

น.วป.รพ.ค่ายสุรสีห์

๗ ส.ค. ๕๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กวก.พบ.

โทร. ๙๔๔๙๐ e-mail : Profess@amed.go.th

ที่ กท ๐๔๔๖.๑๓ / ๘๕๕

วันที่ ๓๐ ก.ย. ๕๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการพิจารณาบทเรียนภายหลังจากการปฏิบัติงานทางการแพทย์
เรียน จก.พบ.

อ้างถึง หนังสือ กวก.พบ.ที่ กท. ๐๔๔๖/๖๓๐ ลง ๒๓ มิ.ย.๕๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือ กวก.พบ.ที่ กท. ๐๔๔๖.๑๓/๘๕๕ ลง ๒๒ ก.ย.๕๔

๑. ตามอ้างถึง จก.พบ.อนุมัติให้หน่วยสายแพทย์ ทบ.จัดทำรายงานบทเรียนภายหลังจากการ
ปฏิบัติงานทางการแพทย์ รายงาน พบ. โดยกวก.รับผิดชอบเก็บรวบรวมข้อมูลและนำข้อมูลเข้าที่ประชุมเพื่อหา
ข้อสรุป ข้อเสนอแนะ และแนวทางการพัฒนาการปฏิบัติงานทางการแพทย์ และนำเรียน จก.พบ. เพื่อกรุณา
ทราบต่อไปนั้นมี รพ.ทบ. จำนวน ๒ แห่ง คือ รพ.ค่ายกาวิละ และ รพ.ค่ายสุรสีห์ ได้รายงานบทเรียนให้ พบ.
ทราบแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๒. คณะกรรมการพิจารณาบทเรียนฯ ได้ประชุมเมื่อวันพุธที่ ๒๘ ก.ย. ๕๔ เวลา ๑๓๐๐ ห้องประชุม
พบ. ชั้น ๓ โดยมี ผอ.กวก.พบ.เป็นประธาน ได้ข้อสรุปและเสนอแนะดังนี้

๒.๑ รพ.ค่ายสุรสีห์ เมื่อวันที่ ๑๖-๒๖ ก.ค. ๕๔ พล.ร. ๙ ได้ส่งกำลังพล นขต.พล. ร.๙ จำนวน
๓๒๙ นาย ปฏิบัติภารกิจ ค้นหาและกู้ภัยเฮลิคอปเตอร์ตก ณ พื้นที่ป่าแก่งกระจาน อ.แก่งกระจาน
จว.เพชรบุรี หลังปฏิบัติการกึ่งกำลังพลมีความเสี่ยงในการเกิดโรคมะเร็งเฉื่อย ฉี่หนู ไข้รากสาดใหญ่ พยาธิฯ ฯลฯ
และพบว่ากำลังพลตรวจร่างกายหลังปฏิบัติการกิจเพียง ๓๐%

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ

๒.๑.๑ รพ.ควรวิเคราะห์ความเสี่ยงที่พบบ่อยในพื้นที่ เตรียมแนวทางการปฏิบัติชัดเจนในการ
รับสถานการณ์ ทั้งด้านบุคลากรและอุปกรณ์ และมีการฝึกซ้อมแผนเป็นประจำโดยฝึกซ้อมใน รพ.และฝึก
ร่วมกับหน่วยรับบริการ

๒.๑.๒ รพ. ควรแจ้งหน่วยในพื้นที่ทราบแนวทางการปฏิบัติชัดเจนในการรับสถานการณ์
ความเสี่ยงแต่ละกรณี เพื่อให้หน่วยรับบริการสามารถวางแผนทางการแพทย์ร่วมกับทางยุทธศาสตร์ได้ถูกต้อง
และเป็นระบบ

๒.๑.๓ รพ. ควรประสานไปยังหน่วยรับบริการ เพื่อให้ข้อมูลทางการแพทย์และแนวทางการ
ป้องกันควบคุมโรคแก่ผู้บังคับหน่วยก่อนส่งกำลังพลเข้าปฏิบัติการกิจพิเศษ

๒.๑.๔ กรณี กำลังพลตรวจร่างกายหลังปฏิบัติการกิจไม่ครบ รพ.ควรตั้งจุดคัดกรองโรค
ที่ฐานปฏิบัติการ เพื่อให้สามารถตรวจกำลังพลหลังเสร็จภารกิจได้ทันที รพ.ควรมีการประสานไปยังหน่วยฯ
เพื่อให้ออกคำสั่งแก่กำลังพลในการเข้ารับการตรวจร่างกายหลังปฏิบัติการกิจพิเศษทุกนาย

๒.๒ รพ.ค่ายกาวิละเมื่อวันที่ ๒๒ มิ.ย. ๕๔ เวลา ๐๘๕๐ ผู้ป่วยพลทหาร ได้รับบาดเจ็บจาก
สะเก็ดระเบิดในโรงเก็บของของกองพันทหาร จากการตรวจร่างกายพบว่ามีเลือดออกในช่องท้อง พยาบาลห้อง
ฉุกเฉินประสานห้องผ่าตัดเพื่อดำเนินการเตรียมห้องผ่าตัด Remove Foreign Body at Right Abdomen

ความเสี่ยงที่พบคือ ผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้เลือดทดแทนเลือดที่สูญเสียไป แต่ รพ.ไม่มีธนาคาร เลือดการประสานงานระหว่างหน่วยมีความล่าช้า การสื่อสารไม่ชัดเจน เนื่องจาก หน่วย ร.๗ ประสานมาที่ อธิการ รพ.ค่ายกาวิละ ทำให้ห้องฉุกเฉินได้รับข้อมูลช้าและไม่สามารถประเมินสถานการณ์ได้ชัดเจน

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ

๒.๒.๑. แนวทางของรพ.ในการประสานกับกาชาดและหน่วยทหารเพื่อขอรับบริจาคโลหิต เหมาะสม และ รพ.ควรทบทวนความคุ้มค่าในการมีธนาคารเลือด ว่าจำเป็นหรือไม่

๒.๒.๒ ควรวางแผนการติดต่อสื่อสารให้ชัดเจนและแจ้งให้หน่วยรับบริการรับทราบแนวทางด้วย


๒.๒.๓. เพิ่มช่องทางการสื่อสารให้มากขึ้น เช่น ใช้โทรศัพท์มือถือ วิทยุสื่อสาร โทรศัพท์บ้านเมือง และที่ห้องฉุกเฉินควรมีโทรศัพท์สายตรง เพื่อให้ประสานได้รวดเร็วขึ้น



๓. กวภ.พบ.พิจารณาแล้ว เห็นควรดำเนินการดังนี้

๓.๑ แจ้งให้ รพ.ค่ายกาวิละ และ รพ.ค่ายสุรสีห์ ทราบทาง E-office และดำเนินการในส่วนที่ เกี่ยวข้อง

๓.๒ นำเรียน รอง จก.พบ. เพื่อกรุณาทราบ

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา หากเห็นสมควรกรุณาอนุมัติในข้อ ๓

พ.อ. 
(ทักษิณ เจียมทอง)
ผอ.กวภ.พบ.


พล.ท. 
(สหชาติ พิพิธกุล)
จก.พบ.
NO กอ.๕๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กวก. พบ.

โทร ๙๔๔๙๐ e-mail : profess@amed.go.th

ที่ กท ๐๔๔๖.๑๓ / ๕๑๕

วันที่ ๒๒ ก.ย. ๕๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาบทเรียนหลังจากการปฏิบัติงานทางการแพทย์

เรียน คณะกรรมการพิจารณาบทเรียนหลังจากการปฏิบัติงานทางการแพทย์

อ้างถึง หนังสือ กวก.พบ. ที่ กท. ๐๔๔๖/๑๓๐ ลง ๒๓ มี.ย. ๕๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานบทเรียนจาก รพ.ค่ายกาวิละ

๒. รายงานบทเรียนจาก รพ.ค่ายสุรสีห์

๓. ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการพิจารณาบทเรียนหลังจากการ ปฏิบัติงานทาง
การแพทย์ครั้งที่ ๑/๒๕๕๔

๑. ตามอ้างถึง จก.พบ.อนุมัติให้หน่วยสายแพทย์ ทบ.จัดทำรายงานบทเรียนหลังจากการ
ปฏิบัติงานทางการแพทย์ รายงาน พบ. โดย กวก.พบ. รับผิดชอบเก็บรวบรวมข้อมูลและนำข้อมูลเข้าที่ประชุม
เพื่อหาข้อสรุป ข้อเสนอแนะ และแนวทางการพัฒนาการปฏิบัติงานทางการแพทย์ และนำเรียน จก.พบ. เพื่อ
กรุณาทราบต่อไปนั้น มี รพ.ทบ. จำนวน ๒ แห่ง คือ รพ.ค่ายกาวิละและ รพ.ค่ายสุรสีห์ ได้รายงานบทเรียน ให้
พบ.ทราบแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑,๒

๒. เพื่อให้การดำเนินการตาม ข้อ๑ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย กวก.พบ. จึงขอเชิญท่านหรือผู้แทน
เข้าร่วมประชุม ในวันที่ ๒๘ ก.ย.๕๔ เวลา ๑๓๐๐ ณ ห้องประชุมสารสนเทศ กวก. พบ.ชั้น ๓ โดยมี ผอ.
กวก.พบ. เป็นประธานการประชุม วาระการประชุม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาทราบ

พ.อ.

(ทักษิณ เจียมทอง)

ผอ.กวก.พบ.

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการพิจารณาบทเรียนหลังจากการปฏิบัติงานทางการแพทย์
ครั้งที่ ๑/๒๕๕๔

- วาระที่ ๑ ผอ.กวก.พบ. กล่าวเปิดประชุม
วาระที่ ๒ เลขานุการคณะกรรมการชี้แจง
วาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา
เรื่องที่ ๑ รพ.ค่ายกาวิละ

เมื่อวันพุธที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๘.๕๐ น. ห้องฉุกเฉินได้รับผู้ป่วยพลทหาร ได้รับบาดเจ็บมีรอยแผลทั้งตัว ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี จากการสอบถามพบว่าได้รับบาดเจ็บจากสะเก็ดระเบิดในโรงเก็บของของกองพันทหาร พยาบาลประสานแพทย์ศัลยกรรม เพื่อให้การรักษาเบื้องต้นที่ห้องฉุกเฉิน จากการตรวจร่างกายพบว่ามีเลือดออกในช่องท้อง แพทย์ให้การรักษาโดยการผ่าตัด พยาบาลห้องฉุกเฉินประสานห้องผ่าตัด เพื่อดำเนินการเตรียมห้องผ่าตัด Remove Foreign Body at Right Abdomen

เรื่องที่ ๒ รพ.ค่ายสุรสีห์

วันที่ ๑๖-๒๖ ก.ค. ๕๔ กองพลทหารราบที่ ๙ ได้ส่งกำลังพล นขต.พล. ร.๙ จำนวน ๓๒๙ นาย ปฏิบัติภารกิจ ค้นหาและกู้ภัยเฮลิคอปเตอร์ตก ณ พื้นที่ป่าแก่งกระจาน อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี ภายหลังภารกิจมีกำลังพลที่เป็นทีมเดินป่าฝึกแรมในป่าหอส ถูกทากกัด ไรกัด ตามร่างกาย ต้องเข้าไปในพื้นที่ของโรคมมาเลเรีย ต้องดื่มน้ำจากลำธาร ต้องอยู่ในป่าขึ้น ผ่นตกตลอดเวลา

- วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ
วาระที่ ๕ ผอ.กวก.พบ. กล่าวปิดการประชุม

Lessons Learned

1. ชื่อหน่วยงาน รพ.ค่ายกาวีละ วันที่ 6 กรกฎาคม 2554
2. ขอบเขตของการให้บริการ

โรงพยาบาลค่ายกาวีละ เป็นโรงพยาบาลทหาร ที่ให้บริการทางการแพทย์ โดยการส่งเสริมสุขภาพ, การป้องกันโรค, การรักษาพยาบาล, และ การฟื้นฟูสุขภาพ โดยยึดผู้รับผลงานเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้มีสุขภาพที่ดี ตลอดจนให้ความร่วมมือ ในการเป็นแหล่งให้การศึกษา และ ฝึกทักษะ สำหรับนายสิบพยาบาล, ทหารกองประจำการเหล่าแพทย์ และ ดอบสนองภารกิจด้านอื่นๆ ของกองทัพบก

ประชากรในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

- ทหาร และครอบครัวในพื้นที่ มทบ.33(14 หน่วย)	18,673 คน
- UC ทั้งหมด	6,982 คน
พลทหารกองประจำการ	2,359 นาย

ประชาชนในพื้นที่ ค. ท่าศาลา 5 หมู่บ้าน+รอบค่าย 4,623 คน

รวมทั้งสิ้น 25,655 คน

จำนวนบุคลากรจำแนกตามสาขาวิชาชีพที่สำคัญ

- อาวุธแพทย์	1
- ศัลยแพทย์	1
- กุมารแพทย์	1
- จักษุแพทย์	1
- โสต ศอ นาสิก	1(ชรก.)
- จิตแพทย์	1
- ทันดแพทย์	1(ชรก. 1)
- เกสัชกรรม	1(ชรก. 1)
- พยาบาล	19(ชรก. 1)
- เทคนิคการแพทย์	1
- ผู้ช่วยพยาบาล	27

3. เมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2554 เวลา 08.50 น. ห้องฉุกเฉินได้รับผู้ป่วย พลทหาร ได้รับบาดเจ็บมีรอยแผลทั่วทั้งตัว ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี จากการสอบถามพบว่าได้รับบาดเจ็บจากสะเก็ดระเบิดในโรงเก็บของของกองพันทหาร พยาบาลประสานแพทย์ศัลยกรรม เพื่อให้การรักษาเบื้องต้นที่ห้องฉุกเฉิน สัญญาณชีพแรกเริ่ม T= 36 องศา , P= 100 ครั้งต่อนาที , R= 28 ครั้งต่อนาที , BP= 80/50 mmHg จากการตรวจร่างกาย และผลเอ็กซเรย์พบว่ามีเลือดออกในช่องท้อง แพทย์ให้รักษาโดยการผ่าตัด พยาบาลห้องฉุกเฉินประสานห้องผ่าตัดเพื่อดำเนินการเตรียมห้องผ่าตัด Remove Foreign Body at Riht Abdomen

รพ. ดอยแก้ว

การวิเคราะห์ปัญหา

ปัญหา	ผลกระทบ	แนวทางแก้ไข	ข้อเสนอแนะ
1. แปลผลเอ็กซเรย์ไม่ได้เนื่องจาก film ไม่ชัดเพราะเครื่องล้าง film ชำรุด(สป. ชื่อเมื่อปี 2529) ทำให้ผู้ป่วยต้องเอ็กซเรย์หลายครั้ง ก่อให้เกิดความล่าช้าในการผ่าตัด	1. ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ล่าช้า อาจส่งผลเสียต่อชีวิตของผู้ป่วย 2. เจ้าหน้าที่เอ็กซเรย์อาจได้รับอันตรายจากรังสี เพราะต้องเอ็กซเรย์ซ้ำ หลายครั้งในผู้ป่วยคนเดียว 3. ทำให้เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นในการเอ็กซเรย์ เช่น ไฟฟ้า แผ่น film น้ำยาล้างฟิล์ม เพราะเอ็กซเรย์หลายครั้ง	1. เอ็กซเรย์ให้ใหม่จนกว่าจะได้ผลที่ชัดเจน	1. นำปัญหาที่พบมาทบทวนในทีมสุขภาพ เพื่อหาแนวทางแก้ไข 2. แผนกรังสีกรรมเสนอความต้องการซ่อมบำรุงเสนอหน่วยเหนือ(ทางแผนกได้เสนอซ่อมมาหลายครั้ง ซึ่งหลังจากซ่อมจะใช้ได้ช่วงหนึ่งเท่านั้นเนื่องจากเครื่องล้างฟิล์มมีอายุการใช้งานมานาน) 3. ทาง รพ. เสนอความต้องการจัดซื้อเครื่องล้างฟิล์มใหม่ต่อหน่วยเหนือ
2. ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดมีความจำเป็นต้องใช้เลือดในการรักษาเพื่อทดแทนเลือดที่สูญเสียไป แต่ รพ. ไม่มีธนาคารเลือด	1. ผู้ป่วยอาจได้รับอันตรายถึงชีวิต ในกรณีที่มีการผ่าตัดเกิดการสูญเสียเลือดจำนวนมาก แต่ไม่สามารถให้เลือดทดแทนได้	1. รพ. ประสานสภากาชาดในการขอเลือดมาให้ผู้ป่วย 2. ประสานหน่วยทหารที่ผู้ป่วยสังกัดเพื่อเตรียมทหารที่มีเลือดกรุ๊ปเดียวกับผู้ป่วย เพื่อไปบริจาคเลือดกรณีที่สภากาชาดมีเลือดไม่เพียงพอต่อความต้องการ	1. แผนกพยาธิควรมีธนาคารเลือดใน รพ. เพื่อความพร้อมในการให้บริการ ↓ รพ. ดอยแก้ว โทร 1510 ความดันโลหิต ในคนไข้ ปกติ 100/60 มม.ปรอท

ปัญหา	ผลกระทบ	แนวทางแก้ไข	ข้อเสนอแนะ
<p>3.การประสานงานระหว่างหน่วยงานมีความล่าช้า การสื่อสารไม่ชัดเจน เนื่องจากหน่วย ร.7 ประสานมาที่ธุรการ รพ.ค่ายกาวิละ ทำให้การสื่อสารมาที่ห้องฉุกเฉินเกิดความล่าช้า ข้อมูลที่ได้รับไม่มีความชัดเจน ห้องฉุกเฉินไม่สามารถประเมินสถานการณ์ได้</p>	<p>1.ห้องฉุกเฉินไม่สามารถประเมินสถานการณ์ได้ เพราะไม่ทราบรายละเอียดของเหตุการณ์ทำให้เกิดความไม่พร้อมในการบริการกรณีที่มีผู้บาดเจ็บมากกว่า 2 คน</p>	<p>1.ห้องฉุกเฉินสอบถามจากผู้ป่วยถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น แล้วนำมาวางแผนการบริการ</p>	<p>1.นำปัญหาที่เกิดขึ้นมาทบทวนในที่ผู้บริหาร เพื่อหาแนวทางในการแก้ไข 2.ประสานหน่วยทหารในพื้นที่รับผิดชอบ เรื่อง การประสานงานกรณีมีการบาดเจ็บรุนแรงในหน่วยทหาร ให้ประสานกับห้องฉุกเฉินโดยตรง</p> <p style="text-align: center;">↓ ตรวจทานแผน การส่งต่อ รพ.สงขล</p> <p>① 15/4 ๒๖, ๑๖/๔/๒๖, ๑๗/๔/๒๖</p> <p>② ๑๖/๔/๒๖, ๑๗/๔/๒๖, ๑๘/๔/๒๖</p>

Lessons Learned

ชื่อผู้รายงาน พ.ท.หญิง อูราภรณ์ คำอุ่น หน่วยงาน แผนกเวชกรรมป้องกัน รพ.ค่ายสุรสีห์ โทรศัพท ๐๘๗ - ๑๖๕๗๘๕๘ วันที่ ๕ ส.ค. ๕๔ นามหน่วย รพ.ค่ายสุรสีห์ การจัดหน่วย เวชกรรมป้องกัน การฝึก การเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรค กำล้งพล นชต.กองพลทหารราบที่ ๙ ทีมเดินป่าค้นหา กรณี เฮลิคอปเตอร์ตก ที่อุทยานแห่งชาติแก่งกระจาน อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี ระยะเวลา ๒๗ ก.ค. ๕๔ - ๔ ส.ค. ๕๔ รายละเอียดของปัญหา

วันที่ ๑๖ - ๒๖ ก.ค. ๕๔ กองพลทหารราบที่ ๙ ได้ส่งกำล้งพลนชต.พล.ร.๙ จำนวน ๓๒๙ นาย ปฏิบัติภารกิจ ค้นหาและกู้ภัยเหตุเฮลิคอปเตอร์ตก ณ พื้นที่ป่าแก่งกระจาน อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี ภายหลังจากภารกิจมีกำล้งพลที่เป็นทีมเดินป่าฝึกแรมในป่า ถูกทากกัด ไรกัด ตามร่างกาย ต้องเข้าไปในเขตพื้นที่ของ โรคมะเลเรีย ต้องดื่มน้ำจากลำธาร ต้องอยู่ในที่ป่าชื้น ฝนตกตลอดเวลา

ผลกระทบ - ภายหลังปฏิบัติการกำล้งพลมีความเสี่ยงในการเกิดโรคมะเลเรีย ฉีหนู ใช้รากสาดใหญ่ พยาธิ ฯลฯ การปฏิบัติ รพ.ค่ายสุรสีห์ (เวชกรรมป้องกัน)

- ออกหนังสือแจ้งเตือน ประสานหน่วย ระดับกรมให้ส่งกำล้งพลเข้ารับการตรวจร่างกาย
- ประสานเสนารักษ์ประจำหน่วย ในการส่งรายชื่อกำล้งพลเพื่อการติดตามผู้ป่วย
- ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก จัดผู้ป่วยตรวจร่างกายตามระบบ บันทึกข้อมูลส่ง เวชกรรมป้องกัน รายงาน
- น.วป. สรุปรายละเอียดกำล้งพลเพื่อรายงาน
- น.วป. ติดตามกำล้งพลเข้ารับการตรวจให้ครบ ๑๐๐% กำล้งพลเข้ารับการตรวจ ๓๐%

การวิเคราะห์ปัญหา

- ก่อนส่งกำล้งพลเข้ารับการฝึก
 - หน่วยไม่ได้คิดถึงผลกระทบต่อกำล้งพลในการปฏิบัติการ ควรมีการประสานกับทาง รพ. เพื่อการวางแผนทางป้องกัน
- หลังปฏิบัติการ
 - หน่วยส่งกำล้งพลเข้ารับการตรวจไม่ครบ
 - หน่วยส่งตรวจหน่วยงานอื่นๆที่มีใช้ รพ.ค่ายสุรสีห์ การเก็บข้อมูลล่าช้า ไม่ครบถ้วน
 - กำล้งพลไม่เห็นความสำคัญของการตรวจร่างกาย

ข้อเสนอแนะ , แนวทางแก้ไข , มาตรการการป้องกันปัญหา

- ประสาน รพ. ก่อนส่งกำล้งพลเข้าปฏิบัติการในงานต่างๆ เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค ✓
- หน่วยเห็นความสำคัญของการเฝ้าระวังสุขภาพของกำล้งพล
- รพ. มีการเตรียมแนวทางปฏิบัติชัดเจนในการรับสถานการณ์
- หน่วยออกคำสั่งปฏิบัติในการเข้ารับการตรวจร่างกาย ภายหลังปฏิบัติ ภารกิจพิเศษ

ตรวจถูกต้อง

พ.ท.หญิง

(อูราภรณ์ คำอุ่น)

น.วป.รพ.ค่ายสุรสีห์

๗ ส.ค. ๕๔

✓
1/1
๗/๒๖
๗/๒๖
๗/๒๖