



สรุปผลการดำเนินงาน

4 เดือนกับการรับมือไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1 เอ็น1

ของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร



สารบัญ

	หน้า
ตอนที่ 1	3 – 7
สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1 เอ็น 1	
ตอนที่ 2	8 – 10
ความรู้ทั่วไปของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1 เอ็น 1	
ตอนที่ 3	11
มาตรการรับมือกับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ฯ ของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร	
ตอนที่ 4	12 - 21
ผลการดำเนินงานรับมือกับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ฯ ของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร	
ตอนที่ 5	22 – 26
ภาพประกอบกิจกรรมการดำเนินงานเพื่อรับมือกับ การระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ฯ ของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร	

ตอนที่ 1

สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1เอ็น1

นับตั้งแต่เริ่มมีการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1เอ็น1 ซึ่งเป็นโรคที่แพร่ติดต่อระหว่างคนสู่คน เมื่อกลางเดือนมีนาคม 2552 ในทวีปอเมริกาเหนือและประเทศเม็กซิโก ต่อมาได้กระจายเกิดการแพร่ระบาดขยายไปทั่วโลก(Pandemic) องค์การอนามัยโลกเปิดเผยว่า กว่า 160 ประเทศทั่วโลก ได้มีการรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ สำหรับประเทศไทยพบผู้ป่วยรายแรก เมื่อวันที่ 5 พฤษภาคม 2552 และต่อมาพบการระบาดภายในประเทศ โดยเริ่มประมาณต้นเดือนมิถุนายน 2552 เป็นกลุ่มนักเรียนใน โรงเรียนหลายแห่งในเขตกรุงเทพมหานคร และปริมณฑล สมุทรปราการ ปทุมธานี และในค่ายทหารแห่งหนึ่งในจังหวัดชลบุรี ในผับเขตพัทยา และในชุมชนต่างๆของจังหวัดชลบุรี รวมทั้งการระบาดย่อยอีกในเขตปริมณฑลและในจังหวัดใกล้เคียงภาคกลางหลายแห่ง ทำให้ประเทศไทยได้ผ่านระยะแรกของการคุมสกัดการป้องกันเข้าสู่ระยะการระบาดภายในประเทศ

ข้อมูลสถานการณ์จากต่างประเทศ ณ วันที่ 4 กันยายน 2552 ซึ่งองค์การอนามัยโลกรายงานจำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) รวมจำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ มากกว่า 254,206 ราย และเสียชีวิต จำนวนอย่างน้อย 2,837 ราย (ที่มา : <http://www.who.int - Update 64>) (ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลกแจ้งการยกเลิกรายงานเฉพาะรายและจำนวนสะสม(Confirm Case) เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวไม่สะท้อนความจริง ซึ่งการระบาดได้ขยายไปสู่ประเทศต่างๆทั่วโลก)

ข้อมูลสถานการณ์ในประเทศไทย รายงานจำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดA (H1N1) แบบจำนวนสะสม(Confirm Case)ครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่ 24 สิงหาคม 2552 โดยมีจำนวนผู้ป่วยยืนยันโรค จำนวน 14,976 ราย เสียชีวิต 119 ราย(ที่มา : <http://www.epid.moph.go.th>) หลังจากนั้นในสัปดาห์ถัดไปจึงยกเลิกรายงานเฉพาะรายและจำนวนสะสม(Confirm Case) เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวไม่สะท้อนความจริง ซึ่งการระบาดได้ขยายไปสู่ชุมชนต่างๆเป็นวงกว้าง และใช้วิธีการทางระบาดวิทยาติดตามแทน (Epidemic Monitoring) โดยมีการรายงานในลักษณะอัตราป่วยต่อแสนประชากรในกลุ่มอายุต่างๆ พร้อมมีการรายงานความหนาแน่น การกระจาย และแนวโน้มการระบาดโดยมีหน่วยร้อยละในพื้นที่ต่างๆแทน ต่อมาวันที่ 16 กันยายน 2552 มีรายงานจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม จำนวน 153 ราย

ข้อมูลสถานการณ์ของกรุงเทพมหานคร ณ วันที่ 16 กันยายน 2552 สำนักอนามัยรายงานจำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสมโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดA (H1N1)ในกรุงเทพมหานคร รวมจำนวน 4,656 ราย และ เสียชีวิต จำนวน 22 ราย(ที่มา : <http://www.bmadcd.go.th>)

ข้อมูลสถานการณ์ของสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ณ วันที่ 16 กันยายน 2552
กองวิชาการ รายงานจำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสมโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) ของโรงพยาบาลใน
สังกัดสำนักการแพทย์ ทั้ง 9 แห่ง รวมจำนวน 236 รายและเสียชีวิต จำนวน 4 ราย ซึ่งข้อมูลนี้รวมอยู่ในข้อมูล
สถานการณ์โรคฯของสำนักอนามัย (ที่มา : <http://www.msd.bangkok.go.th>)

**จำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1)
ข้อมูล ณ วันที่ 16 กันยายน 2552**

โรงพยาบาล	จำนวนผู้ป่วยยืนยัน สะสม (ราย)	จำนวนผู้ป่วยที่ เสียชีวิต (ราย)
1. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและ วชิรพยาบาล	101	1
2. โรงพยาบาลกลาง	12	-
3. โรงพยาบาลตากสิน	33	2
4. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	40	-
5. โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินุญโร อุทิศ	1	-
6. โรงพยาบาลหนองจอก	1	-
7. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร	6	-
8. โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	11	-
9. โรงพยาบาลสิรินธร	31	1
รวม	236	4

ลำดับเหตุการณ์สำคัญของสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1เอ็น1

Influenza A (H1N1)

2 มีนาคม 2552	พบผู้ป่วยรายแรกในเม็กซิโก
18 มีนาคม 2552	เกิดการระบาดในเม็กซิโก
24 เมษายน 2552	องค์การอนามัยโลก(WHO) ประกาศเตือนภัยระดับ 3
27 เมษายน 2552	องค์การอนามัยโลก(WHO) ประกาศเตือนภัยระดับ 4
29 เมษายน 2552	องค์การอนามัยโลก(WHO) ประกาศเตือนภัยระดับ 5
5 พฤษภาคม 2552	พบผู้ป่วยรายแรกในประเทศไทย ทำให้สถานการณ์เข้าสู่ระดับ A

- 10 มิถุนายน 2552 พบผู้ป่วยรายแรกในโรงเรียนเอกชนแห่งหนึ่ง
โดยไม่มีประวัติเดินทางไปต่างประเทศ
- 12 มิถุนายน 2552 มีการระบาดภายในโรงเรียนหลายแห่งในเขตกรุงเทพมหานคร
สถานการณื เข้าสู่ระดับ B และ C
- 12 มิถุนายน 2552 องค์การอนามัยโลก(WHO) ประกาศเตือนภัยระดับ 6

ลำดับเหตุการณ์สำคัญของสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1เอ็น1 ของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

27 เมษายน 2552 สำนักงานแพทย์เชิญประชุมด่วน เพื่อหารือกำหนดมาตรการเตรียมความพร้อม
รองรับสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009

21 พฤษภาคม 2552 กระทรวงสาธารณสุขเชิญสำนักงานแพทย์เข้าร่วมประชุมกับศูนย์ปฏิบัติการตอบ
โต้ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (War Room) เวลา 09.00 น. ของทุกวัน

22 พฤษภาคม 2552 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสินเป็นผู้แทนเข้าร่วมประชุมเพื่อติดตามผลการ
ดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรคและแนวทางการจัดระบบการแพทย์ในการตรวจคัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
ชนิดA (H1N1)ที่สนามบินสุวรรณภูมิ

7 มิถุนายน 2552 โรงพยาบาลสิรินธรรายงานผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A
(H1N1) รายที่ 11 ของประเทศไทย

10 มิถุนายน 2552 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(นายวิทยา แก้วภราดัย) เดินทางไป
ตรวจเยี่ยมพื้นที่ของโรงพยาบาลสิรินธร เพื่อสำรวจความพร้อมในการรองรับการส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้สงสัย
ติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ฯจากสนามบินสุวรรณภูมิ

6 กรกฎาคม 2552 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาลรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
รายแรกจากโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (ผู้ป่วยเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 21 ปี ตั้งครรภ์ 5 เดือน มีโรคไทรอยด์
เป็นพิษเป็นโรคประจำตัว)

8 กรกฎาคม 2552 ผู้บริหารกรุงเทพมหานครมอบนโยบายให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ ทั้ง
9 แห่ง จัดบริการคลินิกพิเศษไข้หวัดใหญ่ (บริการแบบ จุดเดียวเบ็ดเสร็จ)ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2552 เป็นต้นไป

13 กรกฎาคม 2552 โรงพยาบาลสิรินธรรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 เสียชีวิต
นับเป็นรายที่สองของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ (ผู้ป่วยเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 74 ปี
มีโรคประจำตัวเป็นโรคหัวใจ)

13 กรกฎาคม 2552 รองปลัดกรุงเทพมหานคร(นายไกรจักร แก้วนิล)มีนโยบายให้โรงพยาบาลของกรุงเทพมหานครจ่ายยาต้านไวรัส Oseltamivir ให้แก่ผู้ป่วยหรือผู้ต้องสงสัยติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ภายใน 48 ชั่วโมงทันที โดยไม่รอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน

16 กรกฎาคม 2552 โรงพยาบาลตากสินรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 เสียชีวิต นับเป็นรายที่สามของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ (ผู้ป่วยเพศชาย สัญชาติไทยอายุ 27 ปี มีประวัติติดสุราเรื้อรัง)

21 สิงหาคม 2552 โรงพยาบาลตากสินรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 เสียชีวิต นับเป็นรายที่สี่ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ (ผู้ป่วยเพศหญิง สัญชาติพม่า อายุ 33 ปี ไม่มีโรคประจำตัว)

**การดำเนินการเฝ้าระวังและรักษาผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1)
ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร**



สถานการณ์ปัจจุบัน (ข้อมูล ณ วันที่ 16 กันยายน 2552)

ระดับ	จำนวน ผู้ป่วยยืนยันสะสม (ราย)	จำนวนผู้ป่วยที่ เสียชีวิต (ราย)	จำนวนผู้ป่วย เฝ้าระวังพิเศษ (ราย)	หมายเหตุ
องค์การอนามัยโลก (WHO.)	มากกว่า 254,206 (ณ วันที่ 4 ก.ย. 52)	ไม่น้อยกว่า 2,837		
ประเทศไทย	ในช่วง 14 วัน (30ส.ค. – 12 ก.ย.52) มีผู้ป่วยเพิ่ม 596 ราย (50 จังหวัด) (ณ วันที่ 16 ก.ย. 52)	153		ในรอบสัปดาห์ มีผู้ป่วยเสียชีวิตเพิ่ม 11 ราย
กรุงเทพมหานคร	4,656 (ณ วันที่ 16 ก.ย.52) ในจำนวนนี้รวม สนพ.	22		ในรอบ 1 วัน มีผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่ม 5 ราย
- สำนักงานการแพทย์ (ร.พ. ทั้ง 9 แห่ง)	236 (ณ วันที่ 16 ก.ย.52)	4 (วพบ. 1) (รพต. 2) (รพส. 1)	- (Admit)	สังเกตอาการที่โรงพยาบาล จำนวน 14 ราย

หมายเหตุ

วพบ. : วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

รพต. : โรงพยาบาลตากสิน

รพส. : โรงพยาบาลศิริราช

ตอนที่ 2

ความรู้ทั่วไปของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1เอ็น1 Influenza A (H1N1)

เชื้อสาเหตุ

เกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1เอ็น1 (A/H1N1) ซึ่งเป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ตัวใหม่ ที่ไม่เคยพบมาก่อน เกิดจากการผสมสารพันธุกรรมของเชื้อไข้หวัดใหญ่ของคน สุนัข และนก

การแพร่ติดต่อ

เชื้อไวรัสที่อยู่ในเสมหะ น้ำมูก น้ำลายของผู้ป่วย แพร่ติดต่อไปยังคนอื่น ๆ โดยการไอจามรดกันโดยตรง หรือหายใจเอาฝอยละอองเข้าไป หากอยู่ใกล้ผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร บางรายได้รับเชื้อทางอ้อมผ่านทางมือหรือสิ่งของเครื่องใช้ที่ปนเปื้อนเชื้อ เช่น แก้วน้ำ ลูกบิดประตู โทรศัพท์ ผ้าเช็ดมือ เป็นต้น เชื้อจะเข้าสู่ร่างกายทางจมูก ตา ปาก

ผู้ป่วยอาจเริ่มแพร่เชื้อได้ตั้งแต่ 1 วันก่อนป่วย ช่วง 3 วันแรกจะแพร่เชื้อได้มากที่สุด และระยะแพร่เชื้อมักไม่เกิน 7 วัน

อาการป่วย

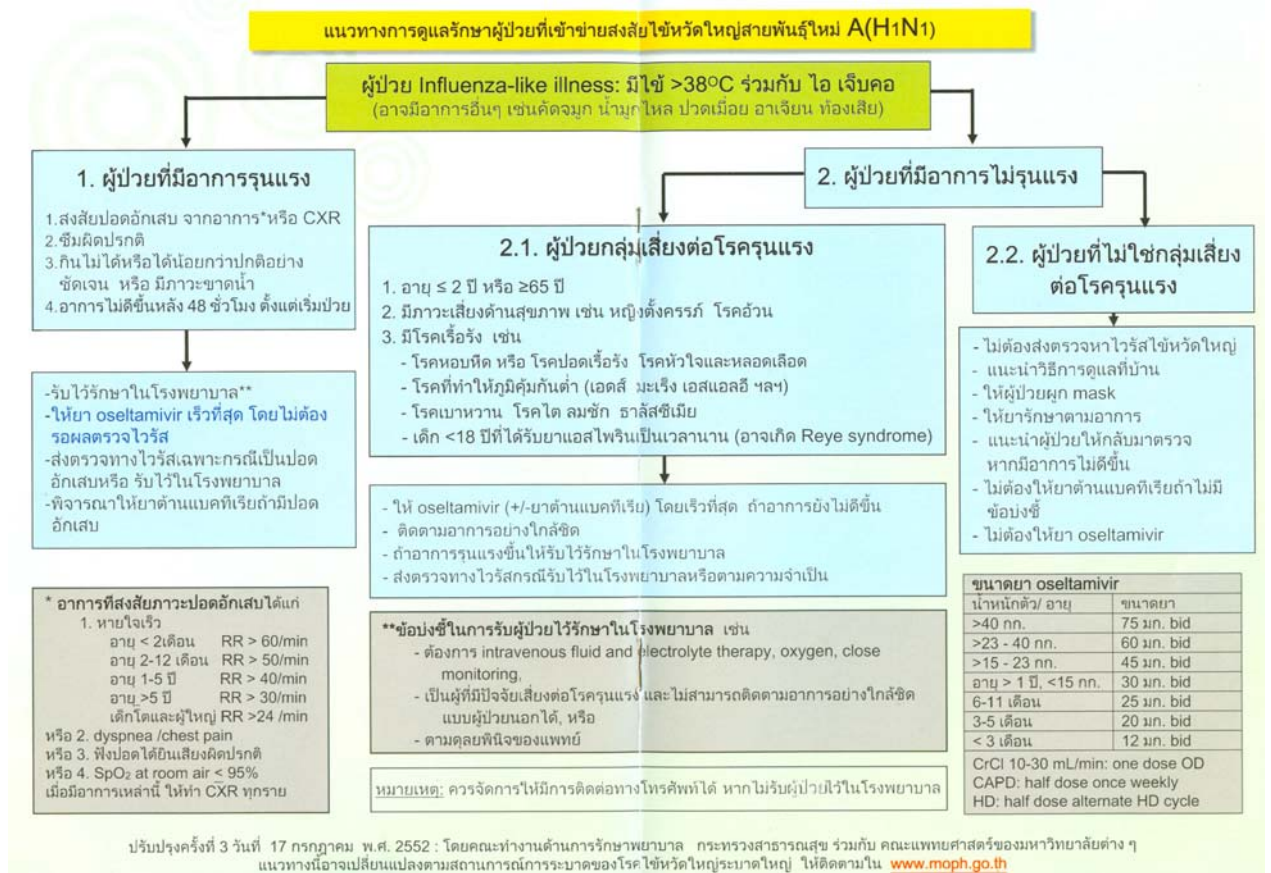
ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะเริ่มมีอาการหลังจากได้รับเชื้อไวรัส 1 – 3 วัน น้อยรายที่นานถึง 7 วัน อาการป่วยใกล้เคียงกันกับโรคไข้หวัดใหญ่ที่เกิดขึ้นทั่วไป เช่น มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อ่อนเพลีย ไอ เจ็บคอ อาจมีอาการเบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน หรือท้องเสียด้วย

ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง หายป่วยได้โดยไม่ต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล อาการจะทุเลาและหายป่วยภายใน 5 – 7 วัน แต่บางรายที่มีอาการปอดอักเสบ รุนแรง จะพบอาการหายใจเร็ว เหนื่อยหอบ หายใจลำบาก ซึ่งอาจทำให้เสียชีวิตได้

การรักษา

ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงต้องรีบไปโรงพยาบาลทันที ซึ่งแพทย์จะพิจารณาให้ยาต้านไวรัส คือ ยาโอลเซลทามิเวียร์ (oseltamivir) เป็นยาชนิดกิน หากผู้ป่วยได้รับยาภายใน 2 วันหลังเริ่มป่วย จะให้ผลการรักษาดี

แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1 เอ็น1



ที่มา : คู่มือแนวทางการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อหรืออาจติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1

(Clinical Practice guideline) กระทรวงสาธารณสุข

ผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อย เช่น มีไข้ต่ำ ๆ และยังสามารถรับประทานอาหารได้ อาจไปพบแพทย์ที่คลินิก หรือขอรับยาและคำแนะนำจากเภสัชกรใกล้บ้าน และดูแลรักษาตนเองที่บ้าน โดย

- รับประทานยารักษาตามอาการ เช่น ยาลดไข้พาราเซตามอล ยาละลายเสมหะ เป็นต้น และเช็ดตัวลดไข้เป็นระยะด้วยน้ำสะอาดไม่เย็น
- ดื่มน้ำสะอาดและน้ำผลไม้มาก ๆ งดดื่มน้ำเย็น
- พยายามรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ให้ได้มากพอเพียง เช่น โจ๊ก ข้าวต้ม ไข่ ผัก ผลไม้ เป็นต้น หากรับประทานอาหารได้น้อย อาจต้องได้รับวิตามินเสริม
- นอนหลับพักผ่อนมาก ๆ ในห้องที่อากาศถ่ายเทดี
- ไม่จำเป็นต้องรับประทานยาปฏิชีวนะ ยกเว้นติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อน ซึ่งต้องรับประทานยาจนหมดตามแพทย์สั่ง เพื่อป้องกันไม่ให้เชื้อดื้อยา

การป้องกันไม่ให้ติดเชื้อ

- หลีกเลี่ยงการคลุกคลีกับผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่
- หากต้องดูแลผู้ป่วย ควรสวมหน้ากากอนามัย เมื่อดูแลเสร็จ ควรล้างมือด้วยน้ำและสบู่ให้สะอาดทันที
- ไม่ใช้แก้วน้ำ หลอดดูดน้ำ ช้อนอาหาร ผ้าเช็ดมือ ผ้าเช็ดหน้าร่วมกับผู้อื่น โดยเฉพาะผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่
- ใช้ช้อนกลางทุกครั้ง เมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น
- หมั่นล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหลังไอ จาม
- รักษาสุขภาพให้แข็งแรง โดยรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ รวมทั้งไข่ นม ผัก และผลไม้ ดื่มน้ำสะอาดและนอนหลับพักผ่อนให้พอเพียง ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ หลีกเลี่ยงบุหรี่และสุรา

การป้องกันไม่ให้แพร่เชื้อ

- หากป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่ ควรลาหยุดงาน หยุดเรียน เป็นเวลา 3 - 7 วัน ซึ่งจะช่วยลดการแพร่ระบาดได้มาก
- พยายามหลีกเลี่ยงการใกล้ชิดคลุกคลีกับคนอื่น ๆ
- สวมหน้ากากอนามัย เมื่ออยู่กับผู้อื่น หรือใช้ทิชชูปิดจมูกปากทุกครั้ง ไอ จาม ทิ้งทิชชูลงในถังขยะที่มีฝาปิด แล้วล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่

ตอนที่ 3

มาตรการรับมือกับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

1. มาตรการด้านการดูแลรักษาพยาบาล

- 1.) โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ ทั้ง 9 แห่ง จัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะผู้ป่วยไข้หวัด โดยแยกจุดคัดกรองโรคไม่ให้ปะปนกับผู้ป่วยอื่น (เป็นการบริการแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ) และถือปฏิบัติตาม Clinical Practice guideline.
- 2.) ผู้ป่วยหรือผู้ที่เข้าข่ายสงสัยติดเชื้อจะได้รับยาต้านไวรัส Oseltamivir โดยเร็วที่สุด กล่าวคือภายใน 48 ชั่วโมงที่เริ่มมีอาการ โดยไม่ต้องรอผลตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ
- 3.) จัดเตรียมความพร้อมของห้องแยกผู้ป่วย (Isolate Room) ที่เป็นมาตรฐานให้ครบทุกโรงพยาบาล
- 4.) จัดเตรียมหอผู้ป่วยในเฉพาะโรคไข้หวัดใหญ่ที่แยกจากผู้ป่วยอื่น
- 5.) จัดระบบการรายงานผู้ป่วย เพื่อประเมินสถานการณ์โรคและวางแผนการรักษาและการบริหารจัดการ

2. มาตรการด้านการบริหารจัดการ

- 1.) ประชุมหารือร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข) เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันและควบคุมแก้ไขสถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่
- 2.) จัดเตรียมความพร้อมของที่มบุคคลากรผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษ ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน พร้อมทั้งพิจารณาค่าตอบแทนในการปฏิบัติหน้าที่ โดยคำนึงถึงความพร้อมและขวัญกำลังใจของบุคคลากร

3. มาตรการเตรียมความพร้อมด้านวัสดุ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ยา

ดำเนินการสำรวจและเร่งสำรองวัสดุ อุปกรณ์ อาทิ หน้ากาก(Mask) หน้ากาก N95 เจลทำความสะอาดมือ ชุดทดสอบทางห้องปฏิบัติการ และเวชภัณฑ์ยาต้านไวรัส Oseltamivir และยา Zanamivir กรณีดีเยี่ยมให้มีความพร้อมทั้งกับจำนวนบุคลากรและผู้รับบริการ

4. มาตรการให้สุขศึกษา การประชาสัมพันธ์และการรณรงค์

- 1.) สำนักงานแพทย์ผลิตสื่อแผ่นพับเรื่องการป้องกันและการรักษาโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 จำนวน 50,000 แผ่น เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้กับประชาชนผู้มารับบริการ
- 2.) จัดบริการสายด่วน (Call center) ให้คำปรึกษาเรื่องความรู้เกี่ยวกับโรค การดูแลสุขภาพอนามัย เพื่อป้องกันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ 2009 ร่วมกับบริการสายด่วน 1555 โดยที่มบุคคลากรทางการแพทย์
- 3.) บูรณาการการทำงานเชิงรุกร่วมกับสำนักอนามัย สำนักงานเขต โดยการแบ่งโซน(Zonning)จัดที่มบุคคลากรบริการเชิงรุกให้ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่เขตต่างๆ โรงเรียน สถานประกอบการ วัด ชุมชน เป็นต้น
- 4.) การประชาสัมพันธ์รณรงค์ป้องกันโรคในพื้นที่สาธารณะ โดยเฉพาะสถานีรถไฟฟ้า BTS โดย ผู้บริหาร กรุงเทพมหานคร ผู้บริหารสำนักงานแพทย์ร่วมกับผู้บริหารบริษัทระบบขนส่งมวลชนกรุงเทพจำกัด(มหาชน) หรือรถไฟฟ้า BTS

ตอนที่ 4

ผลการดำเนินงานรับมือกับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

นับตั้งแต่มีการเผยแพร่ข่าวการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในประเทศ เม็กซิโกเมื่อวันที่ 25 เมษายน 2552 สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานครจึงเร่งดำเนินการเชิญประชุม คณะผู้บริหาร แพทย์และพยาบาลผู้เกี่ยวข้องจากโรงพยาบาลในสังกัดฯ ทั้ง 9 แห่ง เพื่อหารือแนวทางการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว ต่อมาเมื่อสถานการณ์การแพร่ระบาดได้เริ่มมีมากขึ้นในประเทศไทยและขยายวงกว้างในเขตกรุงเทพมหานคร รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (พ.ญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ) จึงได้มอบนโยบายให้โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร และ ศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่งจัดให้บริการคลินิกพิเศษไข้หวัดใหญ่ เพื่อแยกคัดกรองโรคและให้การรักษาผู้ป่วยหรือผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 แบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2552 เป็นต้นไป ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่มีประสิทธิภาพและป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรคไปยังผู้รับบริการอื่นๆ

ตลอดระยะเวลาเกือบ 3 เดือน นับตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2552 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2552 พบว่า มีจำนวนผู้มารับบริการที่คลินิกพิเศษไข้หวัดใหญ่ทั้งสิ้น จำนวน 45,259 ราย พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ จำนวน 236 ราย เสียชีวิต 4 ราย โดยในจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต ส่วนใหญ่มีโรคแทรกซ้อนประจำตัว

ในการรับมือกับสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 นั้น สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานครยังได้ดำเนินการทั้งในเชิงรุกและเชิงตั้งรับ โดยการดำเนินการในเชิงรุกนั้น คณะผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ผู้บริหารสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการลงพื้นที่สาธารณสุข เพื่อรณรงค์ป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค ณ จุดต่างๆ ได้แก่ สถานีระบบขนส่งมวลชนกรุงเทพ จำกัด(มหาชน) หรือสถานีรถไฟฟ้า BTS โดยจัดรณรงค์ตามโครงการสวมหน้ากาก มือสะอาด ปลอดภัยจากไข้หวัดใหญ่ 2009 การรณรงค์ป้องกันเชิงรุกไปสู่ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลเวสต์ โรงเรียน สถานประกอบการ วัด และชุมชนต่างๆ เป็นต้น ไม่เพียงแต่เท่านั้นสำนักงานแพทย์ร่วมกับสำนักอนามัยยังได้จัดงานมหกรรมสุขภาพ Bangkok Health Fair 2009 ระหว่างวันที่ 16 – 19 กรกฎาคม 2552 ณ ห้องบางกอกคอนเวนชัน ชั้น 4 โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ ลาดพร้าว โดยภายในงานได้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ซึ่งประชาชนได้ให้ความสนใจมารับบริการฉีดวัคซีนกว่า 3,000 ราย

การดำเนินการตามสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1เอ็น1 ของสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

27 เมษายน 2552 สำนักงานการแพทย์เชิญประชุมผู้บริหารโรงพยาบาล แพทย์ พยาบาลและ
ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อหารือกำหนดมาตรการเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009
พร้อมรายงานผู้บริหารกรุงเทพมหานครทราบ

21 พฤษภาคม 2552 กระทรวงสาธารณสุขมีหนังสือเชิญสำนักงานการแพทย์เข้าร่วมประชุมกับ
ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (War Room) เวลา 09.00 น. ของทุกวัน
ตั้งแต่วันที่ 21 พฤษภาคม 2552 เป็นต้นไป โดยมีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข(นายไพจิตร วราชาติ)เป็นประธาน
ทั้งนี้ เพื่อหารือแนวทางการเฝ้าระวัง การควบคุมโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

22 พฤษภาคม 2552 ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์มอบผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสินเป็นผู้แทน
เข้าร่วมประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรคและแนวทางการจัดระบบการแพทย์ในการตรวจคัด
กรองโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดA (H1N1) ที่สนามบินสุวรรณภูมิ

7 มิถุนายน 2552 กระทรวงสาธารณสุขรายงานผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
ชนิดA (H1N1) รายที่ 11 ของประเทศไทย ซึ่งเข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาลศิรินคร และนับเป็นผู้ป่วยรายแรก
ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ซึ่งเป็นผู้ป่วยหญิง สัญชาติไทย อายุ 20 ปี เดินทางกลับมาจากมลรัฐ
นิวเจอร์ซีย์ สหรัฐอเมริกา โดยเครื่องบินแวะพักที่สาธารณรัฐเกาหลีใต้

10 มิถุนายน 2552 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(นายวิทยา แก้วภราดัย) พร้อมด้วย
คณะผู้บริหารกรุงเทพมหานคร และคณะผู้บริหารสำนักงานการแพทย์ เดินทางไปตรวจเยี่ยมพื้นที่ของโรงพยาบาล
ศิรินคร เพื่อสำรวจความพร้อมของโรงพยาบาลในการรองรับการส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้สงสัยติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ฯ
จากสนามบินสุวรรณภูมิ

12 มิถุนายน 2552 รองปลัดกรุงเทพมหานคร(นายไกรจักร แก้วนิล)เชิญผู้แทนจากสำนักงานการแพทย์
และสำนักอนามัยเข้าประชุมหารือกำหนดมาตรการรับมือสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
2009ในเขตกรุงเทพมหานคร และสรุปรายงานการประชุมเวียนแจ้งโรงพยาบาล ทั้ง 9 แห่ง ดำเนินการในส่วนที่
เกี่ยวข้อง

15 มิถุนายน 2552 ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์อนุมัติให้ดำเนินการจัดจ้างเหมาจัดพิมพ์แผ่นพับเรื่อง
การป้องกันและรักษาโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1 เอ็น 1 จำนวน 50,000 แผ่น เพื่อประชาสัมพันธ์
การป้องกันและรักษาให้ประชาชนผู้มารับบริการยังโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์

29 มิถุนายน 2552 รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร(พ.ญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ) และ รองปลัดกรุงเทพมหานคร(นายไกรจักร แก้วนิล) เชิญประชุม War Room ระหว่างสำนักงานการแพทย์และสำนักอนามัย เพื่อบริหารจัดการในการควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1)ของกรุงเทพมหานคร ณ ห้องประชุมสุทัศน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร1 สรุปมาตรการสำคัญ ดังนี้

1.) สายด่วน 1555 ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข สำนักอนามัยจะปฏิบัติหน้าที่ให้ข้อมูลด้านสถานการณ์ของโรคและให้คำปรึกษาเพื่อการควบคุมและป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 ตั้งแต่วันที่ 30 มิถุนายน 2552 เป็นต้นไป

2.) ทุกสำนักงานเขตร่วมกับวิทยากรจากสำนักงานการแพทย์และสำนักอนามัยจัดประชุมกลุ่มให้ความรู้ ความเข้าใจในการควบคุมและป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่2009 โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้บริหาร/ครูพยาบาลและเครือข่ายผู้ปกครองของโรงเรียนในเขตกรุงเทพมหานครและสถานประกอบการและสื่อมวลชน

30 มิถุนายน 2552 ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ได้มอบให้รองผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ (นายสรวิชัย สอนิแก้ว)เชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าหารือเพื่อแบ่งโซนพื้นที่รับผิดชอบร่วมกับสำนักอนามัยและสำนักงานเขตในพื้นที่ในการเข้าสนับสนุนที่มหาวิทยาลัยเพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจเชิงรุกในการป้องกันและควบคุมโรคดังกล่าวให้กับผู้บริหาร/ครูพยาบาล เครือข่ายผู้ปกครองของโรงเรียน ตลอดจนสถานประกอบการและสื่อมวลชนในเขตกรุงเทพมหานคร โดยจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในสัปดาห์นี้

2 กรกฎาคม 2552 ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์มอบรองผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ (นายสรวิชัย สอนิแก้ว) เข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการ ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขสถานการณ์การระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ ครั้งที่ 1/2552 ณ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข สรุปผลการประชุมให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของเสนอแผนงานและโครงการพร้อมทั้งงบประมาณ เพื่อรวบรวมเสนอของบประมาณดำเนินการเป็นกรณีพิเศษผ่านคณะรัฐมนตรี

6 กรกฎาคม 2552 มีรายงานผู้ป่วยรายแรกของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ที่เสียชีวิตจากโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ซึ่งเป็นผู้ป่วยเพศหญิง สัญชาติไทย ตั้งครรภ์ 5 เดือน มีโรคไทรอยด์เป็นพิษเป็นโรคประจำตัว เข้ารับการรักษาที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล รวมระยะเวลา 2 วัน เสียชีวิตด้วยกลุ่มอาการ ARDS

8 กรกฎาคม 2552 รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร(พ.ญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ) พร้อมด้วยรองปลัดกรุงเทพมหานคร(นายไกรจักร แก้วนิล)เชิญประชุมเฉพาะกิจด่วน โดยมีผู้บริหารสำนักงานการแพทย์ สำนักอนามัย และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทั้ง 9 แห่ง เพื่อวางแผนรับมือไม่ให้เกิดการตื่นตระหนกต่อสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในเขตกรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ ได้ประกาศนโยบายให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ทั้ง 9 แห่ง และศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่งจัดบริการคลินิกพิเศษไข้หวัดใหญ่ (บริการแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ)

9 กรกฎาคม 2552 โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ทั้ง 9 แห่ง เปิดให้บริการคลินิกพิเศษ ใช้หวัดใหญ่เป็นวันแรก โดยแยกจุดคัดกรองโรค ตรวจรักษา ไม่ให้ปะปนกับผู้มารับบริการทั่วไป พร้อมทั้งรายงานสถานการณ์โรคมายังกองวิชาการ สำนักงานการแพทย์ เพื่อสรุปรวบรวมนำเรียนผู้บริหารกรุงเทพมหานคร และผู้บริหารสำนักงานการแพทย์ทราบ

10 กรกฎาคม 2552 รองปลัดกรุงเทพมหานคร(นายไกรจักร แก้วนิล)ได้เข้าตรวจเยี่ยมการปฏิบัติงานเพื่อให้บริการคลินิกพิเศษสำหรับผู้ป่วยไข้หวัดของโรงพยาบาลกลาง และโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

13 กรกฎาคม 2552 โรงพยาบาลสิรินธรรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 เสียชีวิต นับเป็นรายที่สองของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ผู้ป่วยที่เสียชีวิตเป็นเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 74 ปี มีโรคประจำตัวเป็นโรคหัวใจ

13 กรกฎาคม 2552 รองปลัดกรุงเทพมหานคร(นายไกรจักร แก้วนิล)ได้ประชุมเพื่อระดมสมองจากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางจากโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ 4 แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน และโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ได้ข้อสรุปร่วมกันว่า หากผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของกรุงเทพมหานครและสงสัยติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 จะต้องให้ได้รับยาต้านไวรัสOseltamivir ภายใน 48 ชั่วโมงทันที โดยไม่รอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน

16 – 19 กรกฎาคม 2552 สำนักงานการแพทย์ร่วมกับสำนักอนามัยจัดงาน Bangkok Health Fair 2009 ครั้งที่ 2 โดยส่วนหนึ่งของงานได้มีการรณรงค์การฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน 3,500 Dose

16 กรกฎาคม 2552 โรงพยาบาลตากสินรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 เสียชีวิต นับเป็นรายที่สามของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ผู้ป่วยที่เสียชีวิตเป็นเพศผู้ชาย สัญชาติไทย อายุ 27 ปี มีประวัติติดสุราเรื้อรัง

16 กรกฎาคม 2552 ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ลงนามในคำสั่งสำนักงานการแพทย์ ที่ 953/2552 แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากำหนดมาตรฐานห้องแยกผู้ป่วย(Isolate Room) ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร โดยมอบรองผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์(นายสมพงษ์ วงศ์ปัญญาถาวร) เป็นผู้รับมอบหมาย

18 พฤษภาคม 2552 ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ : โทร 1646) จัดอบรมการเคลื่อนย้ายรับส่งต่อผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 2009

21 กรกฎาคม 2552 รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร(พ.ญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ) ร่วมกับคณะผู้บริหารสำนักงานแพทย์ คณะผู้บริหารห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลนครงศ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลเวิลด์

22 กรกฎาคม 2552 รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์ (นายสมพงษ์ วงศ์ปัญญาถาวร) เชิญคณะกรรมการพิจารณากำหนดมาตรฐานห้องแยกผู้ป่วย(Isolate Room)ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานครเข้าประชุมหารือ เพื่อกำหนดแผนการจัดทำห้องแยกผู้ป่วยที่เป็นมาตรฐานให้ครบทุกโรงพยาบาล

23 กรกฎาคม 2552 กองวิชาการประสานขอคู่มือแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อหรืออาจติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 (*Clinical Practice guideline*) จากกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 4,500 เล่มให้กับบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ ทั้ง 9 แห่ง

24 กรกฎาคม 2552 รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร(พ.ญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ)เชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัด ทั้ง 9 แห่งเข้าประชุม เรื่องมาตรการรับมือไข้หวัดใหญ่ 2009 ณ ชั้น 20 โรงพยาบาลกลาง พร้อมมอบนโยบายให้สำนักงานแพทย์จัดบริการสายด่วน 10 คู่สาย เพื่อทำหน้าที่เป็นCall Centerให้คำปรึกษาเรื่องไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ร่วมกับบริการสายด่วน 1555 ของกรุงเทพมหานคร

30 กรกฎาคม 2552 รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์ (นายสมพงษ์ วงศ์ปัญญาถาวร) นำคณะกรรมการพิจารณากำหนดมาตรฐานห้องแยกผู้ป่วย(Isolate Room)ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานครเข้าศึกษาดูงานห้องแยกผู้ป่วยชนิดความดันลบ(Negative Pressure Room) ณ สถาบันบำราศนราดูร

5 สิงหาคม 2552 ผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานครเชิญสำนักงานแพทย์เข้าร่วมประชุมเพื่อตรวจติดตามผลการป้องกันการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ 2009

6 สิงหาคม 2552 ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์มอบรองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์(นายสรวิชัย สอนิแก้ว)เข้าประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ป้องกันและควบคุมแก้ไขสถานการณ์การระบาดของใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ ครั้งที่ 2/2552 ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ซึ่ง กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาโครงการที่ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์เสนอ โดย กระทรวงสาธารณสุขอนุมัติโครงการในกรอบวงเงิน 4,986,000 บาท (ยังไม่รวมค่าเวชภัณฑ์ที่จะจัดสรรให้ในภาพรวมต่อไป)

6 สิงหาคม 2552 ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์และคณะ พร้อมด้วยทีมงานจากโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์จัดรถนำตามโครงการสวมหน้ากาก มือสะอาด ปลอดภัยจากไข้หวัดใหญ่ 2009 ร่วมกับสถานีระบบขนส่งมวลชนกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) หรือสถานีรถไฟฟ้า BTS

20 สิงหาคม 2552 ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์มอบผู้แทนเข้าประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ป้องกันและควบคุมแก้ไขสถานการณ์การระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ ครั้งที่ 3/2552 ณ ห้องประชุมชั้นนารถนเรนทร ตึกสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

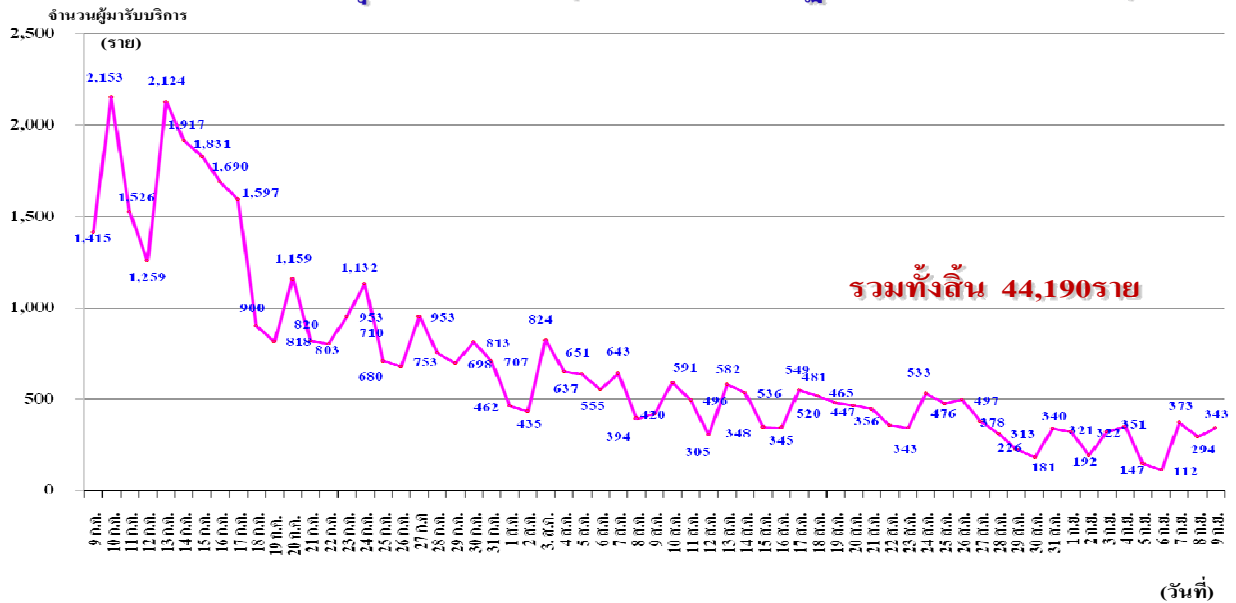
21 สิงหาคม 2552 โรงพยาบาลตากสินรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 เสียชีวิตนับเป็นรายที่สี่ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ผู้ป่วยที่เสียชีวิตเป็นผู้หญิง สัญชาติพม่า อายุ 33ปี ไม่มีโรคประจำตัว

จำนวนผู้มารับบริการคลินิกพิเศษโรคไข้หวัดใหญ่ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม – 15 กันยายน 2552

โรงพยาบาล	จำนวนผู้มารับบริการ (ราย)	จำนวนผู้ป่วย ยืนยันติดเชื้อ (ราย)	จำนวนผู้ป่วยที่ เสียชีวิต (ราย)
1.วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและ วชิรพยาบาล (เปิดคลินิก 28 ต.ค.52)	8,244	101	1
2.โรงพยาบาลกลาง	4,056	12	-
3.โรงพยาบาลตากสิน (เปิดคลินิก 28 ต.ค.52)	5,946	33	2
4.โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	11,761	40	-
5.โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีศักดิ์ หุติบุตรโร อูทิศ	2,136	1	-
6.โรงพยาบาลหนองจอก	2,160	1	-
7.โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร	3,635	6	-
8.โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	2,025	11	-
9.โรงพยาบาลสิรินธร	5,296	31	1
รวมทั้งสิ้น	45,259	236	4 (คงเดิม)

จากนโยบายผู้บริหารกรุงเทพมหานครที่ให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ทั้ง 9 แห่ง จัดบริการคลินิกพิเศษไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2552 เป็นต้นไป พบว่า ในระหว่างวันที่ 9 – 17 กรกฎาคม 2552 มีจำนวนผู้มารับบริการตรวจรักษาด้วยกลุ่มอาการไข้หวัดใหญ่มากที่สุด โดยมีจำนวนมากถึง กว่า 2,000 รายต่อวัน จากนั้นในสัปดาห์ต่อไปหลังจากเปิดคลินิก เริ่มมีจำนวนผู้มารับบริการลดลงตามลำดับ ดังแผนภาพที่ 1

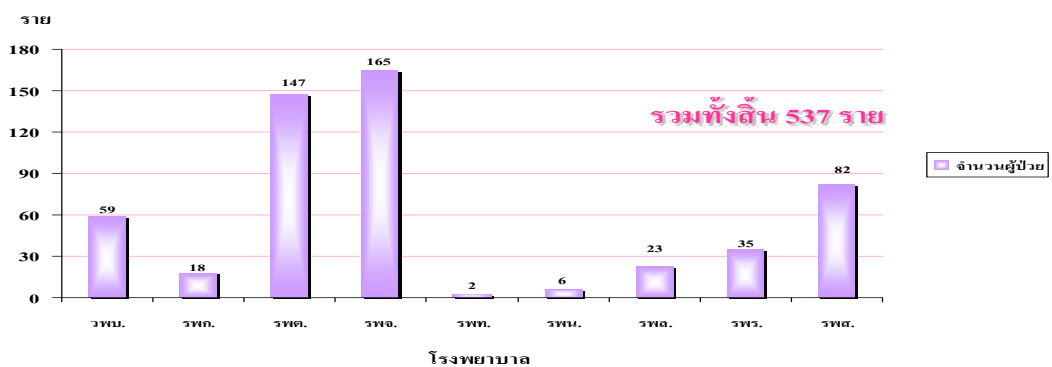
จำนวนผู้มารับบริการคลินิกพิเศษไข้หวัดใหญ่ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร (ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม – 9 กันยายน 2552)



แผนภาพที่ 1 แสดงจำนวนผู้มารับบริการที่คลินิกพิเศษไข้หวัดใหญ่ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์

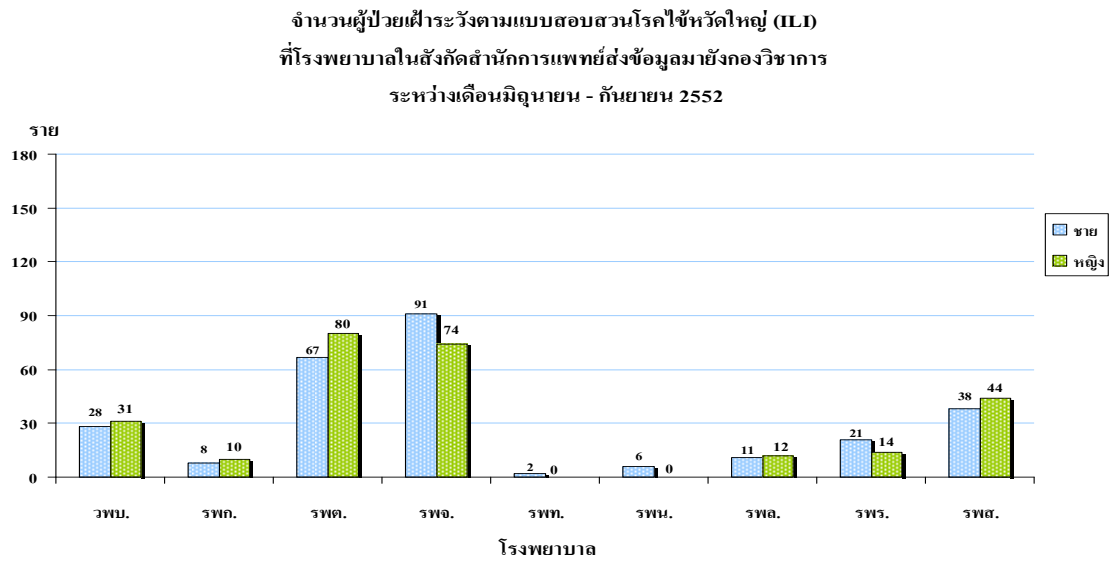
ในจำนวนผู้มารับบริการที่คลินิกพิเศษไข้หวัดใหญ่ พบว่า โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ทั้ง 9 แห่ง ได้ส่งแบบรายงานแจ้งผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) มายังกองวิชาการ สำนักงานการแพทย์ จำนวน 537 ราย ดังแผนภาพที่ 2

จำนวนผู้ป่วยเฝ้าระวังตามแบบรายงานการสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่ (ILI) ที่โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ส่งข้อมูลมายังกองวิชาการ ระหว่างเดือนมิถุนายน - กันยายน 2552

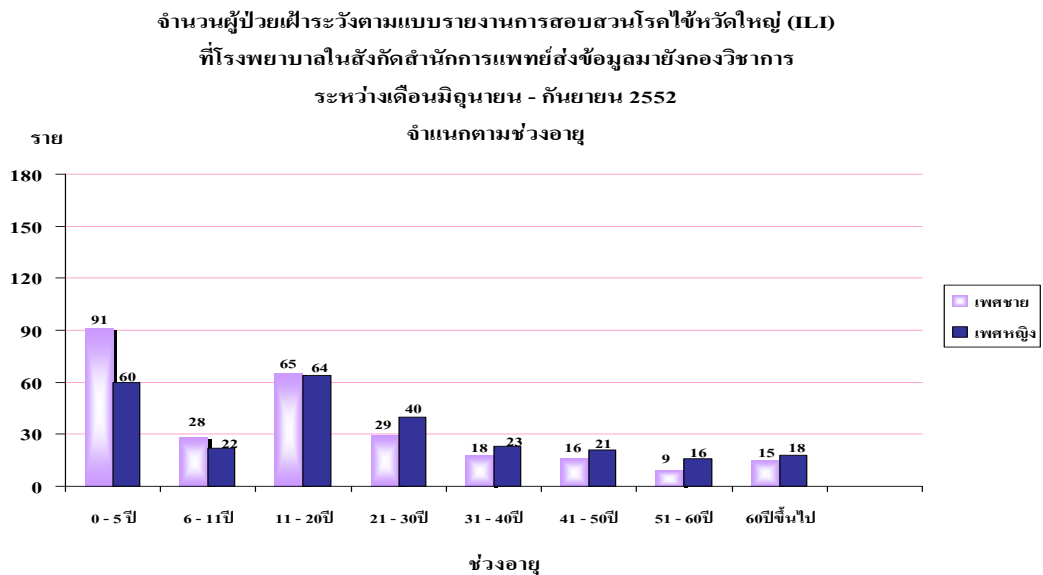


แผนภาพที่ 2 แสดงจำนวนผู้ป่วยเฝ้าระวังของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์

ทั้งนี้ พบว่า หากจำแนกเพศของผู้มารับบริการของโรงพยาบาล ทั้ง 9 แห่งแล้ว พบว่าผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ทั้งเพศชายและเพศหญิงของโรงพยาบาลแต่ละแห่งมีจำนวนที่ใกล้เคียงกันมาก ดังแผนภาพที่ 3



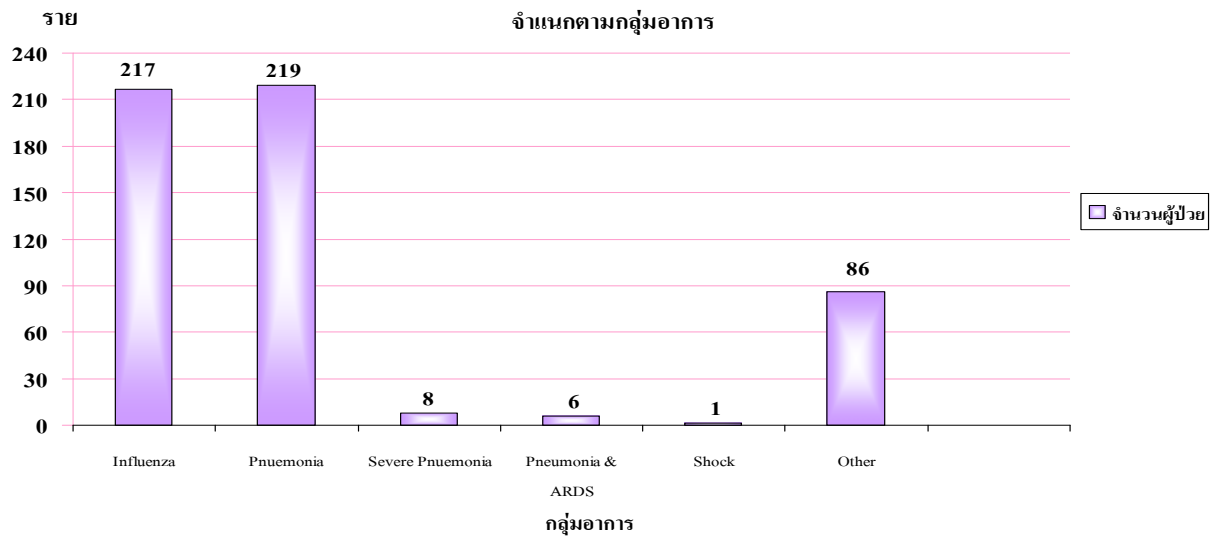
แผนภาพที่ 3 แสดงจำนวนผู้มารับบริการโดยจำแนกเพศของผู้มารับบริการของโรงพยาบาลทั้ง 9 แห่ง หากจำแนกตามช่วงอายุของผู้มารับบริการที่คลินิกพิเศษไข้หวัดใหญ่ พบว่าผู้มารับบริการที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ที่มีช่วงอายุระหว่าง 0 – 5 ปี มีจำนวนมากที่สุด รองลงมาเป็นช่วงอายุ 11 – 20 ปี และ ช่วงอายุ 21 – 30 ปี ตามลำดับ ดังแผนภาพที่ 4



แผนภาพที่ 4 แสดงจำนวนผู้มารับบริการโดยจำแนกตามเพศและช่วงอายุ

หากจำแนกตามกลุ่มอาการของผู้มารับบริการที่คลินิกพิเศษไข้หวัดใหญ่ ส่วนใหญ่ พบว่าผู้มารับบริการมาโรงพยาบาลด้วยอาการปอดบวม(Pneoumonia)มากที่สุด รองลงมาเป็นกลุ่มอาการไข้หวัดใหญ่และอาการอื่นๆทั่วไป เช่น มีไข้อย่างเดียว(Fever) ไข้หวัดธรรมดา(Common Cool) คออักเสบ(Pharyngitis) เป็นต้น ดังแผนภาพที่ 5

จำนวนผู้ป่วยเฝ้าระวังตามแบบรายงานการสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่ (ILI)
ที่โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดใหญ่ (IL1)
ระหว่างเดือนมิถุนายน - กันยายน 2552



แผนภาพที่ 5 แสดงจำนวนผู้มารับบริการคลินิกพิเศษไข้หวัดใหญ่โดยจำแนกตามกลุ่มอาการ

ข้อมูลผู้ป่วยที่เสียชีวิตโดยมีผลตรวจยืนยันโรคใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009

ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ จำนวน 4 ราย



โรงพยาบาล	ข้อมูลผู้ป่วย	ระยะเวลาที่ เข้ารับรักษาในรพ. (ระบุวันที่)	การวินิจฉัย (Diagnosis)	สาเหตุ การเสียชีวิต	โรคประจำตัว/ โรคแทรกซ้อน
รายชื่อ 1 วพบ.	หญิงไทย อายุ 21 ปี อายุครรภ์ 5 เดือน (ครรภ์ที่ 3) เขตคูสิต กทม.	04/07/52 (รับยา/กลับบ้าน) Admit 05/07/52 Dead 06/07/52 (2 วัน)	- Ac. Pharyngitis - Viral Pneumonia (Throat swab ผล Possitive)	ARDS	Toxic Goiter
รายชื่อ 2 รพส.	หญิงไทย อายุ 74 ปี เขตลาดกระบัง กทม.	Admit 08/07/52 Dead 13/07/52 (6 วัน)	- Cardiogenic shock (Throat swab ผล Possitive)	- Septic shock	- Atrial Fibrillation (AF) - CHF
รายชื่อ 3 รพต.	ชายไทย อายุ 27 ปี ภูมิลำเนา จ.ศรีสะเกษ (ทำงานเขตจอมทอง)	Admit 15/07/52 Dead 16/07/52 (2 วัน)	- Severe ARDS & - Severe Pneumonia - R/O PCP , Influenza (Throat swab ผล Possitive)	- Acute Renal failure - Severe metabolic acidosis - Severe Liver damage	มีประวัติติดสุรา เรื้อรัง
รายชื่อ 4 รพต.	หญิง สัญชาติพม่า อายุ 33 ปี อาชีพ รับจ้าง	Admit 20/08/52 (เวลา 21.35 น.) Dead 21/08/52 (เวลา 12.00 น.) (15 ชม.)	- Pneumonia , ARDS (Throat swab ผล Possitive)	- Pneumonia , ARDS	-

หมายเหตุ

วพบ. : วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

รพต. : โรงพยาบาลตากสิน

รพส. : โรงพยาบาลศิรินคร

ภาพประกอบกิจกรรม

การดำเนินงานเพื่อรับมือสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009



โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์

- 1 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล
โทร. 0-2244-3000
- 2 โรงพยาบาลกลาง
โทร. 0-2221-6141, 0-2222-2424
- 3 โรงพยาบาลตากสิน
โทร. 0-2437-0123
- 4 โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
โทร. 0-2289-7000, 0-2291-0160
- 5 โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีศักดิ์ ชุติณฐโร อุทิศ
โทร. 0-2429-3914
- 6 โรงพยาบาลเวชการุณรัศมี
โทร. 0-2548-2073
- 7 โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร
โทร. 0-2326-9995
- 8 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
โทร. 0-2421-2222
- 9 โรงพยาบาลสิรินธร
โทร. 0-2328-6900-19



27 เมษายน 2552 สำนักงานแพทย์เชิฐประชุมเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ณ ห้องประชุมชั้น 5 สำนักงานแพทย์



15 มิถุนายน 2552 กรุงเทพมหานครจัดประชุมเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009



ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเยี่ยมและให้กำลังใจผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ณ ห้องแยกผู้ป่วย โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์



21 กรกฎาคม 2552 รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร(พ.ญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ)
 ร่วมกับคณะผู้บริหารสำนักการแพทย์ คณะผู้บริหารห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัล
 ผนรงค์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลเวิลด์



30 กรกฎาคม 2552 รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ (นายสมพงษ์ วงศ์ปัญญาถาวร) นำ
 คณะกรรมการพิจารณากำหนดมาตรฐานห้องแยกผู้ป่วย(Isolate Room)เข้าศึกษาดูงานห้องแยกผู้ป่วย
 ชนิดความดันลบ(Negative Pressure Room) ณ สถาบันบำราศนราดูร



รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร(พ.ญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ)รณรงค์การป้องกันโรคและเข้าเยี่ยมผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ฯ ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล



6 สิงหาคม 2552 จัดรณรงค์ตามโครงการสวมหน้ากาก มือสะอาด ปลอดภัยจากไข้หวัดใหญ่ 2009 โดยกรุงเทพมหานครร่วมกับสถานีระบบขนส่งมวลชนกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) หรือสถานีรถไฟฟ้า BTS



โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี (โรงพยาบาลหนองจอก) จัดทีมบุคลากรให้ความรู้และสุขศึกษาแก่ครู นักเรียนในโรงเรียนชุมชนต่างๆ และสถานประกอบการในพื้นที่เขตหนองจอก

สถานการณ์
โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ชนิด เอ (เอช1 เอ็น1)

โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ในคน แพร่ติดต่อระหว่างคนสู่คน เกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด เอ เอช1 เอ็น1 A (H1N1) ซึ่งเป็นเชื้อชนิดใหม่ที่ไม่เคยพบทั้งในสุกร และในคน กระทรวงสาธารณสุขเรียกชื่อโรคนี้ว่า **"โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด เอ (เอช1 เอ็น1)"**

เชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ มีความรุนแรงของโรคน้อยกว่าไข้หวัดธรรมดาประมาณ 10 เท่า แต่มีอำนาจการแพร่กระจายเชื้อมากกว่าและรวดเร็วกว่า ซึ่งในขณะนี้เชื่อได้แพร่กระจายไปทุกภูมิภาค องค์การอนามัยโลกประกาศ การแพร่ระบาดของโรคเข้าสู่ระดับที่ 6

โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์

1. วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีกรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล โทร: 0-2244-3000
2. โรงพยาบาลกลาง โทร: 0-2221-6141, 0-2222-2424
3. โรงพยาบาลตากสิน โทร: 0-2437-0123
4. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โทร: 0-2289-7000, 0-2291-0160
5. โรงพยาบาลทองหล่อวิฑูรย์ ดุสิต โทร: 0-2429-3914
6. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี โทร: 0-2548-2073
7. โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร โทร: 0-2326-9995
8. โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โทร: 0-2421-2222
9. โรงพยาบาลสิรินธร โทร: 0-2328-6900-19

+ ศูนย์บริการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร ศูนย์เอราวัณ โทร: 1646

+ ศูนย์ปฏิบัติการ และศูนย์ข้อมูลโรคไข้หวัดใหญ่กรุงเทพมหานคร โทร: 0-2354-1836, 0-2245-8106

+ Call center กระทรวงสาธารณสุข โทร: 1669

+ Call center กรมควบคุมโรค โทร: 0-2590-3333

การป้องกันและรักษา

โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ชนิด เอ (เอช1 เอ็น1)





กินของร้อน ใช้ช้อนกลาง หมั่นล้างมือ

ด้วยความปรารถนาดีจาก
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
<http://www.msd.bangkok.go.th>

สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
<http://www.msd.bangkok.go.th>

สำนักการแพทย์ จัดทำเอกสารแผ่นพับการป้องกันและรักษาโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 จำนวน 50,000 แผ่น เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้แก่ประชาชน

การประชุมสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009

โดย

รพ.ราชพิพัฒน์ร่วมกับสำนักงานเขตตลิ่งชัน

วันที่ 3 กรกฎาคม 2552

ณ ห้องประชุม สำนักงานเขตตลิ่งชัน



การประชุมสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009

โดย รพ.ราชพิพัฒน์ร่วมกับสำนักงานเขตตลิ่งชัน

วันที่ 3 กรกฎาคม 2552

ณ ห้องประชุม สำนักงานเขตตลิ่งชัน



การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009
โดย กลุ่มงานอนามัยชุมชน รพ.ราชพิพัฒน์
วันที่ 5 สิงหาคม 2552

ณ ห้องประชุม ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดพรหมสุวรรณสามัคคี กรุงเทพฯ



การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009
โดย กลุ่มงานอนามัยชุมชน รพ.ราชพิพัฒน์
วันที่ 5 สิงหาคม 2552
ณ ห้องประชุม ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดพรหมสุวรรณสามัคคี กรุงเทพฯ



การประชุมสมาชิกศูนย์ผู้สูงอายุ
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
โดย
กลุ่มงานอนามัยชุมชน รพ.ราชพิพัฒน์
วันที่ 3 สิงหาคม 2552
ณ ห้องประชุม ท.ลดาวัลย์ รพ.ราชพิพัฒน์

