



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
สุราษฎร์ธานี

แผนประกอบกิจการ (BUSINESS CONTINGENCY PLAN)

สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

298 ถนน ธานีบดี ตำบลท่าข้าม
อำเภอพนมพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

Phone: 077-916500

Email: saranrom@dmh.mail.go.th

สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(Business Continuity Plan : BCP) หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
หน่วยงาน โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

ในช่วงสภาวะวิกฤติ โดยเฉพาะการระบาดของโรคอุบัติใหม่ “ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)” ที่มีการระบาดใหญ่ (Pandemic) ไปทั่วโลก (WHO, 2563) รวมถึงประเทศไทย ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยสะสมภายในประเทศมากขึ้นเรื่อยๆ รวมทั้งการประกาศพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 1) ในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ 26 มี.ค. 2563 ถึงปัจจุบันที่ มีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด 19 สายพันธุ์โอไมครอนอย่างต่อเนื่อง (ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค, 2565) และอาจครอบคลุมทุกจังหวัดของประเทศ โดยพบว่ามีจำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อ COVID-19 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องอันอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของหน่วยงานการให้บริการภาครัฐในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์เป็นหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตผู้สูงอายุ (Geriatric Mental Health) โดยเน้นการศึกษา วิเคราะห์ และวิจัยเพื่อพัฒนาเกี่ยวกับมาตรฐานของงานองค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งรูปแบบการให้บริการเฉพาะทางที่มีความเชี่ยวชาญระดับประเทศและดำเนินการส่งเสริม พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเฉพาะทางที่เชี่ยวชาญระดับประเทศแก่หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน พร้อมกับการให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน เพื่อพัฒนาวิชาการเฉพาะด้านที่เชี่ยวชาญ รวมถึงให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานเฉพาะทางด้านที่เชี่ยวชาญแก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข แผนประกอบกิจการ จึงเป็นสิ่งสำคัญที่โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จำเป็นต้องจัดทำเพื่อกำหนดแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อคงสภาพการให้บริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐานในภาวะการณ์ที่รุนแรง โดยเฉพาะในกรณีสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตั้งแต่ปี 2563 ถึง ปัจจุบัน ที่กำลังอยู่ในระยะที่ 4

วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดการหรือบรรเทาความรุนแรง จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2. เพื่อลดผลกระทบทางการเงิน กฎหมาย ชื่อเสียง และผลกระทบอื่นที่อาจเกิดขึ้นต่อโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
3. เพื่อให้ผู้บริหาร และบุคลากรโรงพยาบาลสวนสราญรมย์เกิดความตระหนัก มีความเข้าใจสามารถเข้ามามีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย มาตรฐาน และกระบวนการทำงานของทั้งกรมสุขภาพจิตใหญ่กลับคืนสู่ภาวะปกติได้อย่างรวดเร็ว
4. เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสวนสราญรมย์สามารถปฏิบัติงานต่อไปได้ ทั้งด้านการฝึกอบรม การวิจัย การบริการ และการสนับสนุนงานอื่นๆ ภายใต้ทรัพยากรที่มีอย่างจำกัดจากบุคลากร อุปกรณ์ที่จำเป็น และอุปกรณ์การสื่อสาร
5. โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ สามารถปรับแนวทางปฏิบัติตามแผนนี้ ให้เหมาะสมกับบทบาทหน้าที่ ของแต่ละกลุ่มภารกิจ

Activation Criteria : Scenario หน่วยงานโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

อย่างไรก็ตาม ในปัจจุบันยังไม่อาจบอกได้ว่า การแพร่ระบาดจะขยายตัวไปเพียงใด แต่จำเป็นต้องดำเนินการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในสถานการณ์ปัจจุบันอย่างเต็มที่ และเตรียมตัวอย่างดีที่สุด เพื่อรองรับกับสถานการณ์ที่อาจเปลี่ยนแปลง เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด ดังนั้นโรงพยาบาลสวนสราญรมย์จึงกำหนดเกณฑ์การตัดสินใจประกาศแผนประกอบกิจการในกรณีดังต่อไปนี้

1. เมื่อมีการประกาศการแพร่ระบาดระลอกใหม่ โดยกระทรวงสาธารณสุข และมีการประกาศให้บุคลากรปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) หรือเมื่อมีการประกาศการแพร่ระบาดระลอกใหม่ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และ สาธารณสุขด้านสุขภาพจิต (Emergency Operation Center: EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และมีการประกาศให้บุคลากรปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home)
2. พบจำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่ติดเชื้อ Covid-19 มีมากกว่า 15 ราย ในโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
3. เมื่อบุคลากร มากกว่า ร้อยละ 30 ติดเชื้อ Covid-19 ของโรงพยาบาล

ส่วนที่ 1 บทบาทภารกิจสำคัญของหน่วยงาน

บทบาทภารกิจตามอำนาจหน้าที่

บทบาทภารกิจตามอำนาจหน้าที่ของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ตามวิสัยทัศน์ “องค์กรสุขภาพจิตระดับเชี่ยวชาญ บริการดิจิทัล เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตดีด้วยพลังเครือข่าย” โรงพยาบาลจะต้องพิจารณากิจกรรม/บริการที่เป็นภารกิจสำคัญของโรงพยาบาล และเรียงลำดับความสำคัญของกิจกรรม / บริการนั้นๆ ตามพันธกิจ ภารกิจ และสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ดังนี้

พันธกิจดังนี้

1. จัดบริการสุขภาพด้านจิตเวชที่เป็นเลิศระดับเชี่ยวชาญเพื่อดูแลประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 และผู้ใช้บริการอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน และทันสมัยด้วยการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์และเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อระบบสุขภาพจิตดิจิทัลมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพต่อการให้บริการทางการแพทย์และการบริการที่สะดวกแก่ผู้รับบริการ
2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมขององค์กรภาคีทุกภาคส่วนในการพัฒนาประชาชน ชุมชนให้มีศักยภาพในการจัดการตนเองให้รู้เท่าทันสุขภาพและมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างเข้าใจและขับเคลื่อนสุขภาพจิตดี และเข้มแข็งเท่าทันปัญหาสุขภาพจิต
3. พัฒนาศักยภาพทางการแพทย์ วิชาการ แก่เครือข่ายสุขภาพจิตให้ขีดความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช และเชื่อมโยงการจัดบริการกับโรงพยาบาลอย่างเป็นระบบเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลรักษา พื้นฟูภาวะความเจ็บป่วยอย่างต่อเนื่อง อย่างทั่วถึง ไม่เหลื่อมล้ำ จนมีสุขภาพจิตดี
4. พัฒนาสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลให้เอื้อต่อการมีสุขภาพจิตที่ดี เป็นนิเวศน์สุขภาพที่มีความสมบูรณ์ในการฟื้นฟู และอภิบาลสุขภาพจิตของผู้รับบริการและการส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ประชาชนในพื้นที่
5. พัฒนาศักยภาพให้มีความเชี่ยวชาญทางด้านจิตเวช และเพิ่มขีดความสามารถทางการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง คล่องตัว ทันสมัย และมีศักยภาพในการพึ่งตนเองได้สูงทุกด้าน

บทบาทภารกิจหลักที่จำเป็นต้องดำเนินการเมื่อเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

พิจารณาความแตกต่างระหว่างกิจกรรม/บริการ ว่ามีความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการหรือไม่ ในภาวะการเกิดการระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เช่น

- การบริการที่จำเป็น ได้แก่ การสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วย จิตเวชที่อยู่ในโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
- การบริการที่ไม่จำเป็น ได้แก่ การประชุม/พบปะหรือชุมนุมกันในระยะสั้น

อัตรากำลังบุคลากร 1 เมษายน 2565

สายงาน	จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน(คน)				
	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวง	รวม
1.สายวิชาชีพ(FrontLine)					
- ผู้อำนวยการ					1
- นายแพทย์					6
- พยาบาลวิชาชีพ					228
- นักจิตวิทยาคลินิก					5
- นักสังคมสงเคราะห์					8
- เภสัชกร					10
- ทันตแพทย์					1
- นักกิจกรรมบำบัด					2
- นักเทคนิคการแพทย์					1
- พยาบาลเทคนิค					3
- นักกายภาพบำบัด					1
- นักรังสีการแพทย์					1
- เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข					1
- เจ้าพนักงานเภสัชกรรม					6
- เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์					2
- เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด					2
- แพทย์แผนไทย					1
- พนักงานประจำห้องยา					8
- พนักงานช่วยเหลือคนไข้					141
- ผู้ช่วยพยาบาล					12
- พนักงานอาชีวบำบัด					1
- พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค					1
- พนักงานช่วยการพยาบาล					2
2.สายสนับสนุน(BackOffice)					
- นักวิชาการสาธารณสุข					2
- นักจัดการงานทั่วไป					15
- นักทรัพยากรบุคคล					2
- นักวิชาการเงินและบัญชี					4
- นักวิชาการสถิติ					1
- เจ้าพนักงานเวชสถิติ					2

อัตรากำลังบุคลากร 1 เมษายน 2565

สายงาน	จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน(คน)				
	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวง	รวม
2.สายสนับสนุน(BackOffice) (ต่อ)					
- เจ้าพนักงานเวชสถิติ					2
- เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี					9
- เจ้าพนักงานสถิติ					3
- พนักงานการเงินและบัญชี					5
- พนักงานสถิติ					2
- นักวิชาการพัสดุ					4
- เจ้าพนักงานพัสดุ					3
- พนักงานพัสดุ					1
- นักวิเคราะห์นโยบายและแผน					3
- นักเทคโนโลยีสารสนเทศ					1
- นักวิชาการเผยแพร่					2
- นักวิชาการคอมพิวเตอร์					4
- เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา					2
- นักโขนนากร					1
- โขนนากร					3
- พนักงานประกอบอาหาร					20
- นายช่างเทคนิค					2
- นายช่างโยธา					1
- นายช่างไฟฟ้า					2
- ช่างฝีมือทั่วไป					4
- ช่างไม้					1
- ช่างต่อท่อ					1
- ช่างไฟฟ้า					1
- เจ้าพนักงานธุรการ					3
- พนักงานธุรการ					2
- พนักงานพิมพ์					5
- พนักงานบริการเอกสารทั่วไป					9
- พนักงานบริการ					12
- พนักงานขับรถยนต์					4
- พนักงานซักฟอก					4
- พนักงานรับโทรศัพท์					3
- ช่างตัดเย็บผ้า					2
- ช่างตัดผม					1
รวม					593

ทรัพยากรสำคัญในการปฏิบัติงาน (หน่วยบริการจิตเวช)

ทรัพยากร	ช2	ช3	ช5	ช9	ช11	ศธ	RCT	ญ 6	Observe ward	รวม
เตียง	60	60	60	50	60	50	50	50	10	450
ห้องฉุกเฉิน										1
N95										576
PPE										160
ARI Clinic										1
AIIR										
AIIR (Modified)										6
Cohort ward										25

ทรัพยากรสำคัญในการปฏิบัติงาน (หน่วยบริการจิตเวช)

ทรัพยากร	กลุ่มงาน	กลุ่มงาน IPD	ศูนย์คุณภาพ	กลุ่มงานเทคนิคบริการ	รวม
ฐานข้อมูล / โปรแกรม	HIS ,ฐานข้อมูลนัด	HIS,ฐานข้อมูล	PEP , SAT Survey ,	LIS	ฐานข้อมูล
คอมพิวเตอร์ /	294	50	2	5	4
Portable X ray				1	

ส่วนที่ 2 ความเสี่ยงที่หน่วยงานต้องเผชิญเหตุ

ความเสี่ยง	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงาน	ระดับความเสี่ยง			ลำดับความสำคัญ
		ต่ำ	กลาง	สูง	
1) บุคลากร (Staff) - ด้านความปลอดภัย - ด้านความเจ็บป่วย - ด้านการหยุดปฏิบัติงาน - ด้านทักษะการปฏิบัติงาน - ด้านขวัญกำลังใจ - ด้านภาระงานที่เพิ่มขึ้น	1.บุคลากรมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งจากการปฏิบัติงานและการติดเชื้อจากชุมชน เมื่อถูกวินิจฉัยว่าเป็นผู้ที่เข้าเกณฑ์เฝ้าระวังโรคและถูกกักกัน ได้รับการตรวจยืนยันว่าติดเชื้อ ต้องเข้ารับการรักษามustหยุดปฏิบัติงาน ส่งผลให้หน่วยงานสูญเสียบุคลากรในการปฏิบัติงาน 2.บุคลากรถูกหมุนเวียนไปปฏิบัติหน้าที่เพื่อรองรับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น ส่งผลให้หน่วยงานสูญเสียบุคลากรในการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก 3 บุคลากรขาดทักษะในการปฏิบัติงาน เมื่อเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 4 บุคลากรที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เสี่ยงเกิดความวิตกกังวล และขาดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน บุคลากรได้รับภาระงานที่เพิ่มขึ้น ส่งผลให้สูญเสียขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน			✓	1
2) สถานที่ (Premises)	2.1) มีจำนวน Cohort ward ไม่เพียงพอในการให้บริการ 2.2 ได้รับความเสียหายจากพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วย เนื่องจากมีข้อจำกัดต้องห้องแยกซึ่งไม่เหมาะสมกับผู้ป่วยจิตเวชในระยะ Acute		✓		2
3) ภารกิจ (Operation)	1.ภารกิจที่เพิ่มขึ้นเนื่องจากภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ส่งผลกระทบต่อการขับเคลื่อนภารกิจหลักของหน่วยงานที่จำเป็นต่อการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง 2.ภารกิจหลักของหน่วยงานตามพันธกิจของโรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินการในรูปแบบ		✓		3

ความเสี่ยง	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงาน	ระดับความเสี่ยง			ลำดับความสำคัญ
		ต่ำ	กลาง	สูง	
	แบบเดิมได้ในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 3.การจัดส่งอุปกรณ์ป้องกันร่างกายและเวชภัณฑ์ไม่เพียงพอต่อการให้บริการ 4.ระบบสารสนเทศขัดข้อง ไม่สามารถใช้งานได้ ทำให้ไม่สามารถติดตามสถานการณ์ของโรคได้ และส่งข้อมูลสื่อสารความเสี่ยงต่อกลุ่มเป้าหมายได้				
4) ทรัพย์สิน (Assets)	1 ในภาวะฉุกเฉินไม่สามารถเข้าถึงระบบข้อมูลบริหารงานโรงพยาบาล(HIS)หรือข้อมูลสำคัญของแต่ละกลุ่มงาน/งาน เพื่อปฏิบัติการกิจได้ตามปกติ 2 งบประมาณ วัสดุในการปฏิบัติการกิจตามปกติ อาจจำเป็นต้องสนับสนุนการดำเนินงานในภาวะฉุกเฉินที่ไม่เพียงพอ 3 ในภาวะฉุกเฉินขาดแคลนเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน เช่น ชุด PPE มีจำนวน 116 ชุด N95 จำนวน 110 ชิ้น ซึ่งไม่เพียงพอหากมีผู้ป่วย Cohort Ward ≥ 5 คน/วัน 4 ความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน 5 เงินบำรุงของโรงพยาบาลสามารถใช้ในการบริหารจัดการได้จำนวน 6 เดือน (หากไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณต่อเนื่อง		✓		4

ส่วนที่ 3 ลดผลกระทบจากความเสี่ยง การเตรียมการก่อนเกิดการระบาดหรือก่อนเกิดเหตุการณ์ตามฉากทัศน์ (Scenario) ที่คาดการณ์สมมติใน หน่วยงาน

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลา แล้วเสร็จ	เอกสาร/ ทรัพยากร สนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
1) บุคลากร (Staff) - ด้านความปลอดภัย - ด้านความเจ็บป่วย - ด้านการหยุด ปฏิบัติงาน - ด้านทักษะการ ปฏิบัติงาน - ด้านขวัญกำลังใจ - ด้านภาระงานที่ เพิ่มขึ้น	1.1) จัดทำเอกสารมอบหมาย งานและฝึกทักษะในการ ปฏิบัติงาน ให้บุคลากรทำงาน ทดแทนกันได้ 1.2) ทบทวนและซ่อม แผนการฝึกทักษะความ ชำนาญในการป้องกันการติด เชื้อจากการปฏิบัติงาน 1.3) จัดทำเอกสารและ ปรับปรุงระบบการสื่อสารองค์ ความรู้การป้องกันควบคุม โรคติดต่อ Covid-19 1.4) จัดทำแผนปฏิบัติงานให้ บุคลากรที่ไม่จำเป็นต้องมา ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล สามารถปฏิบัติงานที่บ้านได้ 1.5 จัดทำแผนอัตรากำลังใน ภาวะฉุกเฉิน	ปีงบประมาณ 2565 - 2566	แผนงานและ ขั้นตอนการ ปฏิบัติงาน	- ผู้อำนวยการ - กลุ่มภารกิจ อำนวยการ - กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต - กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์และ แผนงาน - กลุ่มภารกิจพัฒนา คุณภาพองค์กรและ ความเป็นเลิศ - กลุ่มภารกิจการ พยาบาล
2) สถานที่ (Premises)	2.1) ปรับปรุง Cohort ward ให้พร้อมให้บริการผู้ป่วยจิต เวชที่มีความเสี่ยงติดเชื้อ Covid19 2. จัดเตรียมความพร้อม หน่วยบริการ Quarantine ward สำหรับผู้ป่วย 3.เพิ่มหอผู้ป่วยสำหรับ บุคลากรที่ติดเชื้อ Covid-19 จำนวน 15 เตียง	ปีงบประมาณ 2565 - 2566	แผนการ ปรับปรุง และ บำรุงรักษา Cohort ward Quarantine ward และ ARI clinic ศูนย์สาธิตฯ	- ผู้อำนวยการ - กลุ่มภารกิจ อำนวยการ - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ และแผนงาน - กลุ่มภารกิจการ พยาบาล

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลา แล้วเสร็จ	เอกสาร/ ทรัพยากร สนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	4.จัดทำแผนการปิดเส้นทาง เข้า-ออก ในบริเวณพื้นที่ Cohort Wardโดยมีการ จัดทำป้ายบอกทางให้ชัดเจน			
3) ภารกิจ (Operation)	1.จัดทำและเผยแพร่แนว ปฏิบัติการป้องกันการแพร่ ระบาดของเชื้อ Covid-19 และมีการฝึกทักษะความ ชำนาญแก่บุคลากรในการ ป้องกันการติดเชื้อจากการ ปฏิบัติงาน ประชาสัมพันธ์ แผนและระบบการป้องกัน การควบคุมการแพร่กระจาย เชื้อภายในโรงพยาบาล 2.จัดทำแนวทางการ ปฏิบัติงานเหลื่อมเวลาของ บุคลากรที่ปฏิบัติงานใน หน่วยงาน และแนวการ ปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน (Work From Home) 3.จัดทำแนวทางการรับยาจิต เวช ใกล้เคียง และการจัดส่ง ยาทางไปรษณีย์เพื่อป้องกัน ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อของ ผู้ป่วยจิตเวช 4.จัดทำแผนปรับลดจำนวน หอผู้ป่วยเพื่อใช้ทรัพยากร ร่วมกันภายใต้สภาวะการ ระบาดของโรค Covid-19	ปีงบประมาณ 2565 - 2566	แผนงานและ ขั้นตอนการ ปฏิบัติงาน แนวทางการ ปฏิบัติงาน เหลื่อมเวลา/ การปฏิบัติงานที่ บ้าน (work from home) คู่มือการรับยา จิตเวช ใกล้เคียง ฐานข้อมูล จำนวนผู้ป่วย/ จำนวน บุคลากร/ โปรแกรมการ	- ผู้อำนวยการ - กลุ่มภารกิจ อำนวยความสะดวก - กลุ่มภารกิจบริการจิต เวชและสุขภาพจิต - กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์และ แผนงาน - กลุ่มภารกิจพัฒนา คุณภาพองค์กรและ ความเป็นเลิศ - กลุ่มภารกิจการ พยาบาล -กลุ่มภารกิจ อำนวยความสะดวก คณะกรรมการด้าน หน้า กลุ่มภารกิจ อำนวยความสะดวก/ ภารกิจโรงพยาบาล

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลา แล้วเสร็จ	เอกสาร/ ทรัพยากร สนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	5.จัดทำแผน Out source บางหน่วยงานภายใต้สภาวะ การระบาดของโรค Covid-19 6.จัดการระบบข้อมูลข่าวสาร - แต่งตั้งระบบบัญชาการ EOC - รวบรวมการเข้าถึงฐานข้อมูล ที่เกี่ยวข้อง เช่น ทรัพยากร หน่วยบริการ แพร่กระจาย โรค โดยใช้เทคโนโลยีที่มี ประสิทธิภาพ - จัดทำแผนสื่อสารทางไกล ผ่านระบบดิจิทัลและ เทคโนโลยี เช่น โทรศัพท์ Video Conference Line กลุ่มเฉพาะ หรือระบบ ออนไลน์อื่น ๆ เพื่อสื่อสาร และหาข้อตกลงร่วมกันในการ แก้ไขปัญหาภาวะฉุกเฉิน 7.จัดทำแผนปรับปรุงระบบ บริการเพื่อจัดการรายได้โดย จัดตั้งศูนย์การทบทวนเวช ระเบียนและการรักษาเพื่อ เพิ่มประสิทธิภาพในการเรียก เก็บภายใต้สภาวะการระบาด ของโรค Covid-19		บำบัด/อาคาร หอผู้ป่วย ฐานข้อมูล บุคลากร/ผล การวิเคราะห์ ความคุ้มค่าใน การดำเนินการ คำสั่งแต่งตั้ง คกก. EOC ฐานข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ข้อมูลการเรียก เก็บ/ฐานข้อมูล สมรรถนะและ ความเชี่ยวชาญ ของบุคลากร	กลุ่มภารกิจ อำนวยการ/กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล คกก.EOC / ทีม IC -กลุ่มงานเทคโนโลยี และสารสนเทศ กลุ่มภารกิจ อำนวยการ/กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญห	ระยะเวลา แล้วเสร็จ	เอกสาร/ ทรัพยากร สนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	8. จัดตั้งศูนย์ญาติเยี่ยมและจำหน่ายเพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อจากบุคคลภายนอก และเพื่อเตรียมผู้ป่วยและครอบครัวก่อนจำหน่ายกลับสู่ชุมชน 9. จัดหา/สนับสนุน เวชภัณฑ์วัสดุอุปกรณ์ป้องกันร่างกายและบริหารสต็อกคงคลัง 10. ดูแลและบำรุงรักษาระบบสารสนเทศและอุปกรณ์ในเครือข่ายให้สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ			กลุ่มภารกิจ อำนวยการ/กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล ทีม IC กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานเทคโนโลยีและ สารสนเทศ
4) ทรัพย์สิน (Assets)	1. ควบคุมค่าใช้จ่าย ค่าสาธารณูปโภคของโรงพยาบาล 2. ทำแผนบริหารจัดการทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด เช่น เครื่องมือและอุปกรณ์ป้องกันและแพร่กระจายเชื้อ เป็นต้น 3. แผนการจัดหาเวชภัณฑ์และวัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับ Cohort Ward เพื่อดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 4. ปรับปรุงแผนการใช้จ่ายงบประมาณของโรงพยาบาล เช่น แผนงานโครงการงบประมาณการ แผนจัดซื้อครุภัณฑ์ เป็นต้น	ปีงบประมาณ 2565 - 2566	แผนการควบคุมค่าใช้จ่ายและค่าสาธารณูปโภคประจำปี 2565 – 2566 แผนบริหารจัดการเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ แผนเงินบำรุงของโรงพยาบาลปี 2565 -แผนเงินบำรุงของโรงพยาบาลปี 2563	- ผู้อำนวยการ - กลุ่มภารกิจอำนวยการ - กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และแผนงาน - กลุ่มภารกิจพัฒนาคุณภาพองค์กรและความเป็นเลิศ - กลุ่มภารกิจการพยาบาล -กลุ่มภารกิจนโยบายและแผน

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลา แล้วเสร็จ	เอกสาร/ ทรัพยากร สนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	5.จัดทำแผนดูแลและตรวจสอบทรัพย์สิน เช่น อาคารสถานที่เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค เป็นต้น 6. จัดทำแผนบำรุงรักษาเชิงป้องกันด้านโครงสร้าง สาธารณูปโภค และ เครื่องมือ ครุภัณฑ์การแพทย์		-ผังระบบไฟฟ้า และระบบประปาของโรงพยาบาล	-กลุ่มภารกิจ อำนวยการ

ส่วนที่ 4 วางมาตรการแก้ไขปัญหาความเสี่ยง

การดำเนินการเมื่ออยู่ในช่วงการระบาด หรือเมื่อเกิดเหตุการณ์ตามฉากทัศน์ (Scenario) ที่คาดการณ์สมมติใน
หน่วยงาน

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไข ปัญหา	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากร สนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
1) บุคลากร (Staff) - ด้านความปลอดภัย - ด้านความเจ็บป่วย - ด้านการหยุด ปฏิบัติงาน - ด้านทักษะการ ปฏิบัติงาน - ด้านขวัญกำลังใจ - ด้านภาระงานที่ เพิ่มขึ้น	1.จัดระบบการช่วยเหลือให้ บุคลากรเข้าถึงระบบบริการ เมื่อเกิดการเจ็บป่วยทั่วไป 2.จัดตารางสลับวันในการ ทำงาน เพื่อปฏิบัติภารกิจ สำคัญ 3.อำนวยความสะดวกเรื่อง การปฏิบัติงานที่บ้าน(Work From Home) 4.กำหนดบุคลากรที่มีความ เชี่ยวชาญเป็นหัวหน้าทีมให้ เจ้าหน้าที่ดำเนินการภารกิจ ต่าง ๆ ภายใต้การ ควบคุมดูแลของบุคลากรที่มี ความเชี่ยวชาญ 5.ให้ความรู้และวิธีปฏิบัติตน ที่ถูกต้อง เมื่อบุคลากรเกิด การติดเชื้อจากการ ปฏิบัติงาน หรือจากชุมชน 6. มีระบบช่วยเหลือในการ เข้ารับการรักษารวดเร็ว ในกรณีที่บุคลากรได้รับการ ยืนยันแล้วว่าเป็นผู้ติดเชื้อ จัดระบบการให้คำปรึกษาใน การปฏิบัติงานในภาวะ ฉุกเฉิน	ปี 2564 – 2565	-แผนงานและ ขั้นตอนการ ปฏิบัติงาน -ประกาศแนวทาง ปฏิบัติของ โรงพยาบาล -คำสั่ง/ตารางการ ปฏิบัติงาน -ประกาศแนวทาง การปฏิบัติงานที่บ้าน -คำสั่ง/ตารางการ ปฏิบัติงาน -ประกาศแนวทาง ปฏิบัติของ โรงพยาบาล -ประกาศแนวทาง ปฏิบัติของ โรงพยาบาล	- ผู้อำนวยการ - กลุ่มภารกิจ - ผู้อำนวยการ - กลุ่มภารกิจ - บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต - กลุ่มภารกิจ - ยุทธศาสตร์และ แผนงาน - กลุ่มภารกิจ - พัฒนาคุณภาพ องค์กรและความ เป็นเลิศ - กลุ่มภารกิจการ พยาบาล - กลุ่มภารกิจ - ผู้อำนวยการ/กลุ่ม ภารกิจการ พยาบาล - ทีม IC - กลุ่มภารกิจ - ผู้อำนวยการ/กลุ่ม ภารกิจการ พยาบาล - ทีม IC

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไข ปัญหา	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากร สนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	7.สร้างความตระหนักในกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการติดเชื้อ Covid 8.จัดระบบการร้องขอเพื่อตรวจ ATK รวมทั้งการสุ่มตรวจ ATK 9.การจัดประชุม/อบรมในห้องที่มีระบบระบายอากาศที่ดี รวมทั้งใช้การประชุม online 10.จัดระบบค่าตอบแทนพิเศษ/ค่าเสี่ยงภัย สำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงานในภาวะเสี่ยง 11.จัดระบบ Empowerment สำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงานในภาวะเสี่ยงเช่น การบรรจุข้าราชการใหม่ เป็นต้น		-ประกาศแนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาล -ระเบียบปฏิบัติของกรมสุขภาพจิต	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ/กลุ่ม ภารกิจการ พยาบาล ทีม IC กลุ่มภารกิจ อำนาจการ/กลุ่ม ภารกิจการ พยาบาล
2) สถานที่ (Premises)	1.กำหนดมาตรการควบคุมป้องกันโรค/ดูแลรักษาความสะอาด/แนวทางการป้องกันการแพร่เชื้อในสถานที่ทำงาน 2. กำหนดมาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการบริหารจัดการระบบสุขาภิบาลทั้งภายในและภายนอกอาคาร เช่น กำหนดจุดให้บริการเจลแอลกอฮอล์ จำกัดจำนวนในการใช้ลิฟต์ จัดเก้าอี้เว้นระยะห่างของ	ปี 2564 - 2565	แผนงานและขั้นตอนการปฏิบัติงาน	- ผู้อำนวยการ - กลุ่มภารกิจอำนาจการ - ทีม IC/กลุ่มงานบริหารทั่วไป - ทีม IC/ ทีม covid ward/ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไข ปัญหา	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากร สนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	การรับบริการของผู้ป่วยจิต เวชและการนั่งรับประทาน อาหารเป็นต้น 3.กำหนดมาตรการการใช้ พื้นที่ในโรงพยาบาลเพื่อ ป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อสู่ผู้ป่วยและ บุคลากร เช่น ไม่ใช้พื้นที่ใน โรงพยาบาลเป็นพื้นที่ สาธารณะ ไม่ให้ส่งของเพื่อ ลดการกระจายเชื้อ การ scan ลายนิ้วมือเพื่อเข้า อาคาร เพื่อจำกัดการเข้า อาคารที่ไม่จำเป็น			ผู้อำนวยการ - กลุ่มภารกิจ ผู้อำนวยการ - ทีม IC/กลุ่มงาน บริหารทั่วไป
3) ภารกิจ (Operation)	3.1) ปรับปรุงระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชแบบ New normal 3.2) จัดเตรียมระบบสื่อสาร ด้วย Internet เช่น Tele medicine	ปี 2564 - 2565	แผนงานและขั้นตอน การปฏิบัติงาน	- ผู้อำนวยการ - กลุ่มภารกิจ ผู้อำนวยการ - กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต - กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์และ แผนงาน - กลุ่มภารกิจ พัฒนาคุณภาพ องค์กรและความ เป็นเลิศ - กลุ่มภารกิจการ พยาบาล
4) ทรัพย์สิน (Assets)	1 จัดหา กระจายทรัพยากรที่ จำเป็นในการกิจปกติให้ เพียงพอต่อความต้องการใช้	ปี 2564 - 2565	แผนการจัดซื้อจัด จ้าง	- ผู้อำนวยการ - กลุ่มภารกิจ ผู้อำนวยการ

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไข ปัญหา	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากร สนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
	2 จัดหา กระจายทรัพยากรที่จำเป็นในภาวะการณ์ระบาดให้เพียงพอต่อความต้องการใช้ 3 ดำเนินการตามข้อสั่งการ/ระเบียบ/ข้อบังคับ ในการจัดสรรทรัพยากรของกระทรวงสาธารณสุข 4 จัดทำแผนบริหารจัดการกรณีการรับบริจาค 5 จัดทำคำของประมาณ งบกลาง กรณีฉุกเฉิน (หากไม่เพียงพอ)		ฐานข้อมูล/แผนการจัดการทรัพยากรของโรงพยาบาล	-คกก.EOC / กลุ่มงานการเงินและบัญชี/กลุ่มงานเภสัชกรรม -คกก.EOC -คกก.บริหารโรงพยาบาล

ส่วนที่ 5 เตรียมการและปฏิบัติตามแผน
ทำเนียบคณะทำงานหลัก

ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์ภายใน	เบอร์โทรศัพท์ส่วนตัว	บทบาทหน้าที่	ผู้รับผิดชอบรอง
1.นายอาทิตย์ เล่าสู่อังกูร	077-916500	081-261-7766	ประธานคณะกรรมการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส Covid-19 ระลอกใหม่	นางสาวสรสพร จวงษ์
บทบาทหน้าที่ คณะกรรมการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส Covid-19 ระลอกใหม่ - พัฒนาระบบ รูปแบบการให้บริการด้านหน้า ER OPD, ARI area , IPD , Cohort ward , ระบบส่งต่อทั้งด้านการบริการและด้านสนับสนุน รวมทั้งปรับสิ่งแวดล้อม ทางกายภาพในโรงพยาบาล ตามแนวทางการรับมือการระบาด Covid-19 ระลอกใหม่ - ติดตามข้อมูลสถานการณ์ของโรค Covid-19 ให้เป็นปัจจุบัน และสนับสนุนองค์ความรู้ด้านวิชาการ ที่เกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย Covid-19 เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรนำไปปฏิบัติ - การจัดซื้อ จัดหาวัสดุ ครุภัณฑ์ ทางกายภาพ เวชภัณฑ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงานในช่วงการระบาดระลอกใหม่ - เตรียมสถานที่ สนับสนุน งานบริการ และอำนวยความสะดวกด้านการขนส่งเคลื่อนย้าย วัสดุ อุปกรณ์ให้แก่ส่วนปฏิบัติการ - สนับสนุนด้านระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งอุปกรณ์ Electronic สำหรับงานบริการและการประชาสัมพันธ์ ในช่วงการระบาด Covid-19 - ประเมินและสรุปสถานการณ์ประจำวัน รายงานต่อคณะกรรมการอำนวยการ อย่างน้อยทุก 2 สัปดาห์ หรือเมื่อสถานการณ์การระบาดเปลี่ยนแปลง				

ทำเนียบหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เป็น

หน่วยงาน	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์ภายใน	เบอร์โทรศัพท์ส่วนตัว
กลุ่มงานการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช ชุมชน	นางวิภาวี จันทมัตตุการ	077-916500	081-892-6221

ทีม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์		ผู้จัดการ:นายแพทย์อาทิตย์ เล่าสูอังกู ผู้จัดการสำรอง :แพทย์หญิงสรสพร จวงษ์	
ขั้นตอน	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/ทรัพยากร
ก่อนการระบาด ระยะเตรียมการ	1.จัดเตรียมโครงสร้างระบบบัญชาการ เหตุการณ์ แต่งตั้งคณะกรรมการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณีการระบาดโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ระลอกใหม่ เพื่อประเมินสถานการณ์ ลักษณะขอบเขตและแนวโน้มของอุบัติการณ์ 2.จัดเตรียมแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาด 2.1 ทบทวนแผนประกอบกิจการต่อเนื่อง (BCP) 2.2 ทบทวนมาตรการเฝ้าระวังการระบาดของโรคโคโรนาไวรัส 2019 และมาตรการควบคุมป้องกันโรคในโรงพยาบาล** 2.3ทบทวนแผนการรับส่ง-ต่อผู้ป่วยจิตเวช ในช่วงการระบาดของโคโรนาไวรัส 2019 ในเขตสุขภาพที่ 11 ร่วมกับภาคีเครือข่าย 7 จังหวัด 2.4 เตรียมพร้อมซ้อมแผนรับมือโควิดระลอกใหม่ โดยใช้รูปแบบการฝึกซ้อมแผนชนิดบนโต๊ะ (Tabletop Exercise) 2.5 ICN ให้ความรู้ความเข้าใจและทักษะในการดำเนินงานบริการช่วงที่มีการระบาด 2.6 เตรียมความพร้อมบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อโคโรนาไวรัสในระดับเชี่ยวชาญ-เหลือง-แดง	1.คณะกรรมการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณีการระบาดโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ระลอกใหม่ 2.ทีมบุคลากรด้านหน้าในแต่ละวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับงานบริการ 3.ทีม ARI 4.ทีม ER และ Observe unit 5.ทีม OPD-Tele และยาไปรษณีย์, 6.ทีมตึก Cohort 7.ทีมผู้ป่วยในทั่วไป 1.ทีม IC 2.กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล	- เครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น ได้แก่ surgical mask, ถุงมือ, gel alcohol, ชุดป้องกัน Cover all, PPE, N95 และอื่น ๆ รวมทั้งอัปเดต stock ให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ - เตรียมอุปกรณ์การหายใจ และอุปกรณ์การใช้ออกซิเจน - เวชภัณฑ์ยา - แนวปฏิบัติการส่งยาทางไปรษณีย์ - ระบบ Tele conference - เครื่องคอมพิวเตอร์

ทีม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์		ผู้จัดการ:นายแพทย์อาทิตย์ เล่าสู้องกูร	
		ผู้จัดการสำรอง :แพทย์หญิงสรสพร จวงษ์	
ขั้นตอน	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/ทรัพยากร
	3.เตรียมสิ่งแวดล้อมและอาคารสถานที่เพื่อลดการเสี่ยงต่อการติดและแพร่กระจายเชื้อ (แนวปฏิบัติต่อเนื่องจากการระบอบแรก 3.1ปรับปรุงทางเข้าออกโรงพยาบาลทางเดียว ตั้งแต่ประตูทางเข้าโรงพยาบาลและทุกจุด อาคารบริการ 3.2 มีระบบการคัดกรองบุคลากรเข้าทำงาน เบื้องต้น ร่วมกับการจัดเตรียมสถานที่ตาม มาตรการ Social distancing อย่างเคร่งครัด (ใช้การคำนวณพื้นที่ สูตร 4 ตารางเมตรต่อ คน) ได้แก่ จุดบริการผู้ป่วย จุดปฏิบัติงาน บุคลากร ลิฟต์ 3.3 จัดทำพลาสติกกันในส่วนที่มีการ ให้บริการผู้ป่วย 3.4 ทำความสะอาดและฆ่าเชื้ออาคารสถานที่ ตามกำหนดเวลา เช่น ตู้ตรวจ ARI, แก้วน้ำ บริการ, ห้องน้ำ, ประตูและมือจับประตู ฯลฯ 3.5 วาง Gel Alcohol และ/หรืออ่างล้างมือ อัตโนมัติ ตามจุดบริการต่าง ๆ ในบริเวณ โรงพยาบาล พร้อมมาตรการล้างมือบ่อย ๆ ทุกครั้งที่หยิบจับ 3.6 ให้บุคลากรใส่ mask ตลอดเวลา ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล	1.ทีมสนับสนุนบริการ 2.ทีม IC	ประกาศ แนวปฏิบัติที่ เกี่ยวข้อง เครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องสแกนใบหน้า วัสดุครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง

ทีม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์		ผู้จัดการ:นายแพทย์อาทิตย์ เล่าสูอังกู ผู้จัดการสำรอง :แพทย์หญิงสรสพร จวงษ์	
ขั้นตอน	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/ทรัพยากร
ระหว่างการระบาด - ระยะการระบาด 1.ดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการระบาดของโรคโคโรนาไวรัส 2019 และสนับสนุนการดำเนินงานด้านหน้า	1.จัดทำสถานการณ์ COVID-19 Update และการเฝ้าระวังการระบาดของโรครายวันอย่างต่อเนื่องเพื่อประเมินระดับความรุนแรงของสถานการณ์ และให้การสนับสนุนตามการเปลี่ยนแปลงทางนโยบายและระบาดวิทยาได้ 2.ประสานข้อมูลความช่วยเหลือระหว่างทีมอำนวยการ ทีมสนับสนุนบริการ และงานบริการด้านหน้า 3.รายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ระลอกใหม่ ทราบเป็นระยะ 4.บันทึกข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับอุบัติการณ์ การดำเนินการและการตัดสินใจที่ดำเนินการไปแล้ว เพื่อนำไปใช้ วิเคราะห์สาเหตุแนวทางการแก้ไขและปรับปรุงในอนาคต 5.จัดหาหน้ากากอนามัย แจกจ่ายแก่บุคลากรในโรงพยาบาลทั้งหมด รวมทั้งกระตุ้นการปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด 6.ปรับลดความแออัดของสถานที่ปฏิบัติงาน โดยการจัดตารางการทำงานแบบเหลื่อมเวลา และปรับรูปแบบงานเป็น Work From Home (WFH) 7.มีการคัดกรองบุคลากรเบื้องต้น โดยให้มีการตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าทำงาน (Routine Screening) ถ้ามีอาการไข้หวัดหรือวัดอุณหภูมิเกิน 37.5 C ให้แจ้งหัวหน้างานและประสาน ICN เข้าดำเนินการสอบสวนโรค	1.คณะกรรมการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ระลอกใหม่	แนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องพยาบาล ICN สำหรับงานคัดกรอง, ประสานงานภายใน-ภายนอก, อัปเดตความรู้ด้านวิชาการและแนวปฏิบัติของกรมควบคุมโรค, งานบันทึกเอกสารข้อมูลด้านระบาดวิทยา และงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย)

ทีม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์		ทีม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	
		ผู้จัดการสำรอง :แพทย์หญิงสรสพร จวงษ์	
ขั้นตอน	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/ทรัพยากร
2.ปรับปรุงแบบ การให้บริการ ผู้ป่วยและ เครือข่ายจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 11 (รูปแบบการ ให้บริการสามารถ ปรับเปลี่ยนได้ ตามการ เปลี่ยนแปลงของ นโยบายจาก ส่วนกลาง และ สถานการณ์การ ระบาดในพื้นที่ เขต 11)	1.ARI ปรับใช้บริเวณนอกอาคารเป็นจุดคัดกรองพื้นที่เสี่ยง, PUI และตรวจผู้ป่วยนอกที่มารับบริการทั้งหมด 2.ER เพิ่มระบบบริการห้องสังเกตอาการ (Observe Unit) บริการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน และผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อจากเครือข่าย ตลอด 24 ชั่วโมง 3. OPD outreach service บริการส่งยาไปรษณีย์ล่วงหน้า ระบบรับยาเดิม และบริการติดตามถามเฝ้าด้วยระบบ Tele-Psychiatry 4. Cohort Ward ให้บริการผู้ป่วยในแรกรับสำหรับเคสแอดมิตใหม่ทุกเคสและผู้ป่วยรอผล swab, PUI และผู้ป่วย COVID-19 positive 5.Quarantine Ward Ward ให้บริการผู้ป่วยในแรกรับสำหรับเคสแอดมิตใหม่ทุกเคสที่ผล COVID-19 negative เป็น ตีกรับใหม่ ชาย-หญิง กักตัวจนครบ 10 วัน 6.IPD ทั่วไป –รับผู้ป่วยเพื่อการฟื้นฟู และ/หรือดูแลทางสังคมจิตใจ หลังประเมินภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อโคโรนาไวรัส-19 จาก ICN หรือพ้นระยะ 10 วันหลังจากแอดมิตแล้ว 7.ปรับลดความแออัดของสถานที่บริการด้วยมาตรการ DMHTT และข้อกำหนดการเยี่ยมผู้ป่วย 8.ใช้แผนการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชในสถานการณ์การระบาดของ COVID-19 ระหว่างจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 11	1.ทีมบริการด้านหน้า 2.กลุ่มภารกิจกรพยาบาล 3.กลุ่มภารกิจอำนวยการ 4.คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย 5.ทีมIC 6.ทีมสนับสนุนบริการ 7.ทีมเทคโนโลยีสารสนเทศ	-แนวปฏิบัติการให้บริการ -แนวปฏิบัติการรับผู้ป่วยในเขตบริการสุขภาพที่ 11 -เอกสารการบันทึกข้อมูล ICN -เจ้าหน้าที่คัดกรองไข้ประจำ ARI และ ER จุดละหนึ่งคน รวมทั้งหมด 2 คน -เจ้าหน้าที่ IT (Stand by 24 ชั่วโมง) เพื่อดูแลข้อจำกัดหรือข้อติดขัดทางระบบอุปกรณ์สื่อสารพยาบาลประจำหน่วยงาน ARI 14 คน, พนักงานช่วยเหลือคนไข้ 9 คน -พยาบาล ER 10 คน พนักงานช่วยเหลือคน ER 10 คน -บุคลากรประจำหอผู้ป่วย - พยาบาลICN -อุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นเช่น Surgical Mask, Face Shield,เสื้อกาวน์กันน้ำ

ทีม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์		ทีม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	
		ผู้จัดการสำรอง : แพทย์หญิงสรสพร จวงษ์	
ขั้นตอน	ขั้นตอน	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/ทรัพยากร
หลังการระบาด - ระยะฟื้นฟู	ระยะฟื้นฟูก่อนผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล 2 สัปดาห์ โดยรับผู้ป่วยจาก Cohort Ward ไปร่วมกิจกรรมฟื้นฟูที่ศูนย์สาธิตจิตสังคมบำบัดทุกวัน มีทีมสหวิชาชีพเข้าร่วมดูแลผู้ป่วย กิจกรรมประกอบด้วย 1.กายบริหาร ทุกวันตอนเช้า 2.การประเมินความรู้เรื่องโรค ทักษะการล้างมือ การสวมหน้ากากอนามัย 3.สอนการดูแลตนเองในยุคโควิด 4 หน่วยการเรียนรู้ 4.ให้ความรู้เรื่องอาการเรื้อรังของโรคโควิด และการดูแลตนเองหลังป่วยโควิด 5.ให้ความรู้เรื่องการบริหารปอด และฝึกการบริหารปอด 6.ให้ความรู้เรื่องการใช้สมุนไพรและการนวดผ่อนคลาย และฝึกปฏิบัติ 7.ให้ความรู้เรื่องทักษะทางสังคม/การปรับตัว และการจัดการความเครียด	คณะกรรมการEOC กลุ่มภารกิจพยาบาล กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานฟื้นฟู	-อุปกรณ์การสื่อสารแบบ สด Human Contac เช่นโทรศัพท์ภายใน และ ระบบอินสาย Operator -โทรศัพท์มือถืออีอีพีเออร์ (ห้องฉุกเฉิน) -Zoom application -ระบบ internet ที่ เสถียรและใช้งานได้ 24 ชั่วโมง แนวทางการฟื้นฟูผู้ป่วย

ทีม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์		ทีม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	
		ผู้จัดการสำรอง :แพทย์หญิงสรสพร จวงษ์	
ขั้นตอน	ขั้นตอน	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/ทรัพยากร
	8.ให้ความรู้เรื่องการจัดการความเครียดด้วยตนเอง 9.ให้ความรู้เรื่องยา 10.ให้ความรู้เรื่องโภชนาการ 11.ให้ความรู้เรื่องการปลูกผักสวนครัว 12.การเตรียมครอบครัว หลังจำหน่าย 1. ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยหลังจำหน่ายให้หน่วยบริการตามพื้นที่ที่ผู้ป่วยพักอาศัย 2. ติดตามอาการ Long Covid -19 ในผู้ป่วยนอกที่มาใช้บริการที่คลินิก ARI และผู้ป่วยหลังจำหน่าย จนครบ 1 ปี โดยติดตามทางโทรศัพท์เดือนที่ 1,2,3,6,9,12 ตามแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย โควิด-19 หลังรักษาหาย (Post COVID syndrome) หรือภาวะ Long COVID สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข 3. ประสานการดูแลและส่งต่อข้อมูลกรณีที่ต้องพบแพทย์เพื่อการรักษา	1.คณะกรรมการ เครือข่ายสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 11 2.งานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน	แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 หลังรักษาหาย (Post COVID syndrome) หรือภาวะ Long COVID สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข

ส่วนที่ 6 ประชาสัมพันธ์แผน

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ขอความประชาสัมพันธ์	ช่องทางสื่อสาร
เพื่อสื่อสารแผนปฏิบัติการ การประคองกิจการใน ภาวะการณ์ของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019	ประชาชนทั่วไป ผู้รับบริการ ผู้มีส่วน ได้ส่วนเสีย เครือข่ายบริการ สาธารณสุขเขต 11	ขั้นตอนการเข้ารับบริการตรวจรักษาผู้มีอาการ ผิดปกติทางจิตเวช ในภาวะการณ์ระบาด Covid - 19 โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	Website / Line@ / หนังสือเวียน
เพื่อสื่อสารการปรับ กระบวนการการทำงาน บริการโรงพยาบาลสวน สราญรมย์ของบุคลากร ทุกฝ่าย/หน่วยงาน/กลุ่ม งาน โรงพยาบาลสวน สราญรมย์ในภาวะการณ์	บุคลากร โรงพยาบาลสวน สราญรมย์ทุกท่าน	กระบวนการปฏิบัติงาน การรักษาพยาบาล และ การให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวช เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ทุกท่าน	Intranet หนังสือเวียน
เพื่อสื่อสารการจัดการ ผู้ปฏิบัติงานในภาวะการณ์ ระบาด Covid - 19	บุคลากร โรงพยาบาลสวน สราญรมย์ทุกท่าน	เกณฑ์การหยุดปฏิบัติงาน / การแยกตัว / การ ตรวจติดตามการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล	Website / หนังสือเวียน
เพื่อสื่อสารการพื้นที่ โรงพยาบาลสวนสราญ รมย์ในภาวะการณ์ระบาด Covid - 19	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้ป่วยและญาติ บริษัทขนส่ง ตัวแทน จำหน่าย ประชาชน ทั่วไป	การเข้ามาในพื้นที่โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	Website / Line@ / หนังสือเวียน

ส่วนที่ 7 ตรวจสอบแผน

7.1 รายการตรวจสอบแผน

ที่	คำถาม	มี	ไม่มี
1	มีเอกสาร ระบุการปฏิบัติหน้าที่และการให้บริการที่จำเป็นของหน่วยงาน หรือไม่?	✓	
2	มีทำเนียบรายชื่อบุคลากร พร้อมทั้งบทบาทหน้าที่ หรือไม่?	✓	
3	มีเอกสาร การเผยแพร่บทบาทหน้าที่ของคณะทำงานหลัก/บุคลากรหลักในการปฏิบัติงาน หรือไม่?	✓	
4	มีเอกสาร กำหนดระยะเวลาในการบริหารจัดการประชุมคณะทำงานหลัก/บุคลากรหลัก หรือไม่?	✓	
5	มีข้อมูลข่าวสารพิเศษ เทคโนโลยี และหรืออุปกรณ์/เครื่องมือ ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน หรือไม่?	✓	
6	มีทำเนียบภาคีเครือข่ายที่จำเป็นเพื่อการปฏิบัติงานที่ต่อเนื่องหรือไม่?	✓	
7	จากข้อ 6 คุณเคยเห็นแผนและมั่นใจว่าภาคีเครือข่ายเหล่านั้นจะให้การสนับสนุนและบริการกับหน่วยงานของคุณ หรือไม่?		✓
8	บุคลากรในหน่วยงานของคุณ มีการรับรู้หน้าที่ของตนเอง เมื่อเกิดเหตุการณ์การตอบสนองการระบาดใหญ่ หรือไม่?	✓	
9	หน่วยงานมีการกำหนดนโยบาย มาตรการป้องกันโรคด้วยการไม่ใช้ยาและเวชภัณฑ์หรือไม่?	✓	
10	ผู้บริหารในหน่วยงานให้ความตระหนักต่อมาตรการป้องกันโรคด้วยการไม่ใช้ยาและเวชภัณฑ์หรือไม่?	✓	
11	บุคลากรในหน่วยงานมีการรับนโยบาย มาตรการป้องกันโรคด้วยการไม่ใช้ยาและเวชภัณฑ์ เช่น ทดสอบเทคโนโลยีให้ปฏิบัติงานที่บ้าน ติดตั้งอุปกรณ์/ติดต่อสื่อสารทางไกล (Teleconference) หรือไม่?	✓	
12	มีรายละเอียดการติดต่อของเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย และเครือข่ายการดำเนินงาน ฯลฯ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน หรือไม่?	✓	
13	มีระบบการจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการแพร่เชื้อ เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือยาง น้ำยาทำความสะอาด แอลกอฮอล์ ฯลฯ หรือไม่?	✓	
14	มีการสำรองเงินสด หรือไม่?	✓	
15	มีเอกสาร กำหนดวิธีการให้บริการและจำนวนผู้รับบริการแบบผู้ป่วยนอก การรับเข้ารักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ในภาวะการระบาดโควิด - 19 หรือไม่?	✓	
16	มีเอกสาร การรับ แผนผังการย้ายผู้ป่วยที่รับไว้เป็นผู้ป่วยใน แบบ Bubble and Seal ✓ เพื่อความปลอดภัยในการรักษา หรือไม่?	✓	
17	มีการกำหนดบทบาทหน้าที่และวิธีการปฏิบัติงานของบุคลากรในภาวะการระบาดโควิด - 19 หรือไม่?	✓	
18	มีการกำหนดพื้นที่ให้บริการสาธารณะ สำหรับผู้รับบริการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ หรือไม่?	✓	
19	มีการกำหนดช่องทางการติดต่อของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาล หรือไม่?	✓	
20	มีการกำหนดตารางเวลาการทำความสะอาดพื้นที่บริการในภาวะการระบาดโควิด - 19 หรือไม่?	✓	

7.2 ฝึกซ้อมแผน ตั้งแต่ปี 2565 โรงพยาบาลสวนสราญรมย์กำหนดการซ้อมแผน BCP บนโต๊ะ ทุก 6 เดือน

7.3 ทบทวนปรับปรุงแผน โรงพยาบาลสวนสราญรมย์จะทบทวนและปรับปรุงแผน BCP และ AIP ทุกครั้ง
หลังจากการซ้อม

สถานะของแผนประกอบกิจการ (Business Continuity Plan : BCP)

สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หน่วยงาน.โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

การมีอยู่ของแผนประกอบกิจการ (BCP)	การซ้อมแผนประกอบกิจการ (BCP)	การใช้แผนประกอบกิจการ (BCP)
☒ มีแผน	☐ มีการซ้อมแผน	☒ มีการใช้แผนจริง
☐ ไม่มีแผน	☒ ไม่มีการซ้อมแผน	☐ ยังไม่มีการใช้แผน