



มทกรมคุณภาพ

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ครั้งที่ 19 ประจำปี 2565

ระหว่างวันที่ 1-2 ธันวาคม 2565

แนวทางป้องกันการเจ็บป่วยจากความร้อนในการฝึกทหารใหม่แบบองค์รวม

คณะกรรมการมาตรฐานโรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลค่ายอิงคยุทธบริหาร มณฑลทหารบกที่ 46

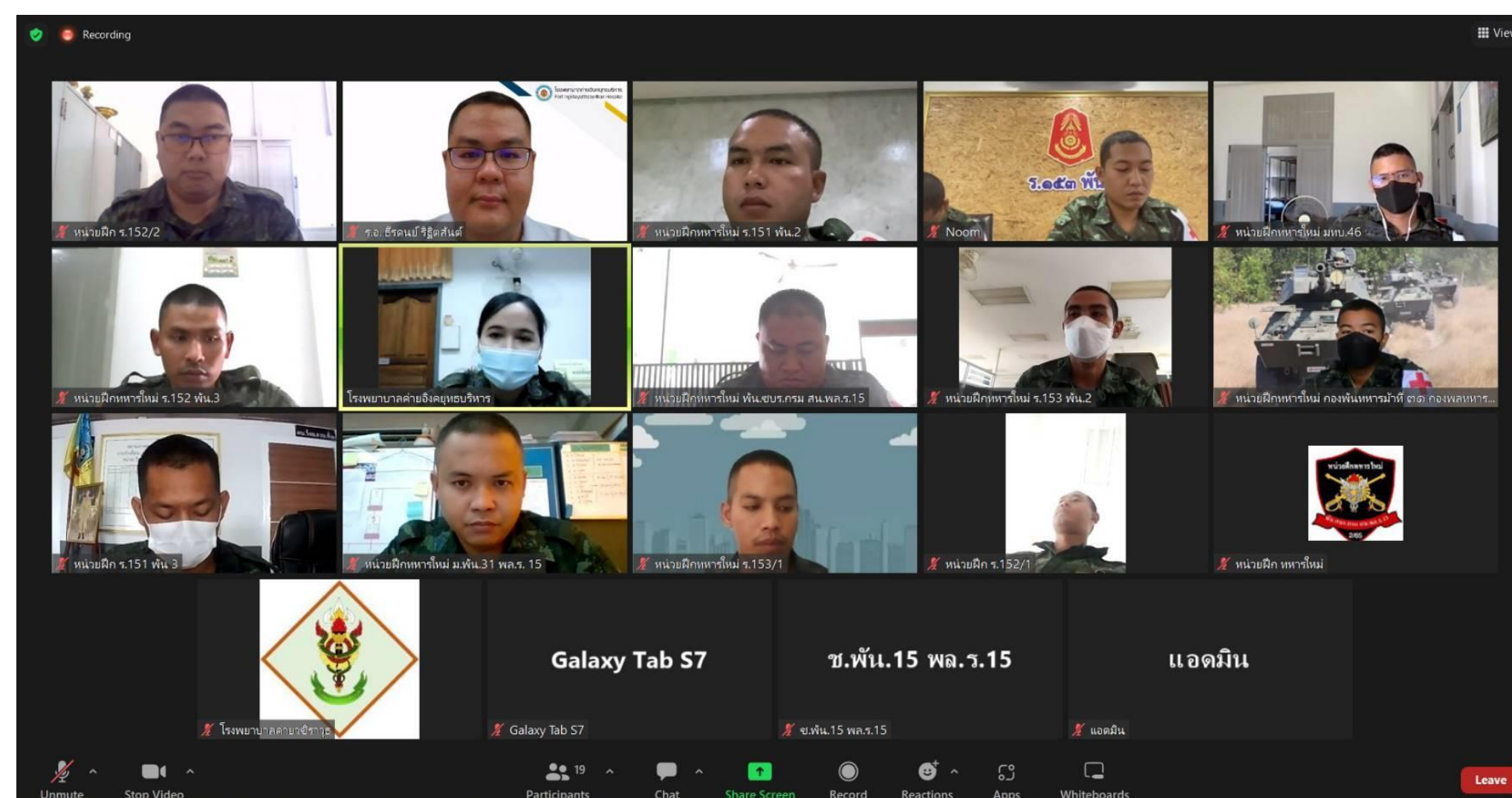
หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลค่ายอิงคยุทธบริหาร รับผิดชอบดูแลหน่วยฝึกทหารใหม่ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ซึ่งมีที่ตั้งอยู่ห่างไกลจากโรงพยาบาลค่ายอิงคยุทธบริหารมาก ด้วยความมุ่งหวังให้เกิดโรคลมร้อนเป็นศูนย์ (Zero Heat Stroke) ประกอบกับลดอัตราเสียชีวิตและลดอัตราทุพพลภาพจากการเจ็บป่วยจากความร้อน จึงได้ประยุกต์นำหลักการบริการสุขภาพทั้ง 5 มิติ ได้แก่ การสร้างเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค มาพัฒนาระบบการป้องกันและดูแลรักษาโรคลมร้อนให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นไปอีก

กิจกรรมการพัฒนา

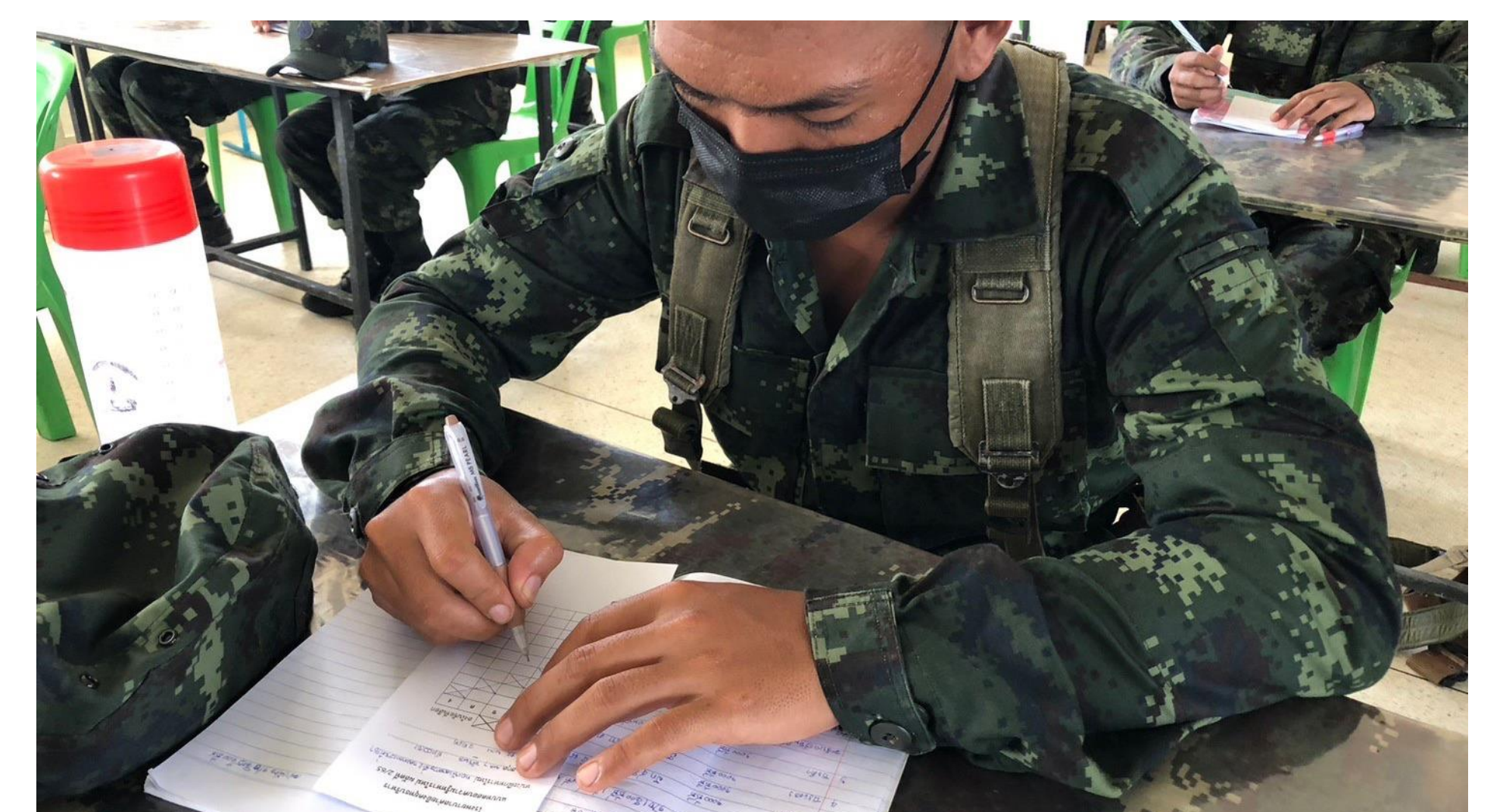
ห้วงก่อนการฝึก

1. อบรมให้ความรู้บุคคลพลเรือนก่อนเข้ามาฝึกทหารใหม่ “การเตรียมพร้อมร่างกายก่อนเข้ารับราชการทหารกองประจำการ” ผ่านทาง Facebook Live
2. อบรมทบทวนความรู้การเฝ้าระวังและป้องกันการเจ็บป่วยจากความร้อนให้ทั้ง 14 หน่วยฝึกทหารใหม่ก่อนการฝึก
3. ให้หน่วยฝึกทหารใหม่จัดทำแผนการส่งต่อผู้ป่วย และมีการซักซ้อมแผนการปฏิบัติ
4. ตรวจเยี่ยมเพื่อนิเทศตรวจสอบความพร้อมก่อนการฝึก
5. ทบทวนแนวทางในการดูแลรักษาผู้ป่วย และฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุเมื่อเกิดการเจ็บป่วยจากความร้อน
6. จัดประชุมเครือข่ายโรงพยาบาลในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคลมร้อนในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ รวม 12 โรงพยาบาล
7. สร้างสรรค์นวัตกรรมป้องกันและเฝ้าระวังการเจ็บป่วยจากความร้อนในการฝึกทหารใหม่



ห้วงระหว่างการฝึก

1. อบรมให้ความรู้ในการเฝ้าระวังและป้องกันการเจ็บป่วยจากความร้อนแก่ทหารใหม่ ผ่านระบบ online
2. เน้นย้ำการบันทึกผลการคัดกรองความเสี่ยงในการเกิดการเจ็บป่วยจากความร้อนในระบบ HeatStroke AMED แบบ real time
3. ตรวจสอบคัดกรองสุขภาพของทหารใหม่ เพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงการเจ็บป่วยจากความร้อน
4. ตรวจเยี่ยมเพื่อนิเทศ ทบทวน และทดสอบความรู้ของทหารใหม่ รวมถึงประเมินผลการปฏิบัติ ในการป้องกันและการปฐมพยาบาลโรคลมร้อน ณ จุดเกิดเหตุ
5. หากเกิดเหตุเจ็บป่วยจากความร้อน ให้ดำเนินการตามแนวทางในการดูแลรักษาผู้ป่วย และแผนการส่งต่อในโรงพยาบาลเครือข่าย



ห้วงหลังการฝึก

ทบทวนบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติในการฝึกทหารใหม่ผลัดต่อไป

บทเรียนที่ได้รับ

การพัฒนาระบบซึ่งจำเป็นต้องอาศัยเครือข่าย หรือมีผู้เกี่ยวข้องจำนวนมาก ย่อมเกิดความซับซ้อนในการสื่อสาร และประสานงานให้เข้าใจตรงกัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อไม่เคยมีอุบัติการณ์เกิดขึ้น ยิ่งทำให้ทุกส่วนละเลยในการปฏิบัติ รวมถึงเพิกเฉยต่อการพัฒนาระบบได้ง่าย ความแตกต่างจากสิ่งที่เคยปฏิบัติอยู่เดิมคือการมองให้ครบทั้ง 5 มิติของบริการสุขภาพ มีการให้ความรู้เพื่อสร้างเสริมสุขภาพก่อนเข้ารับการฝึก มีการสร้างเครือข่ายโรงพยาบาลที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการรับส่งต่อผู้ป่วย ตั้งแต่ในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาช่วยในการสื่อสารและจัดการระบบดูแลรักษา รวมถึงฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยด้วย