แผนการเตรียมรับอุบัติเหตุหมู่

งานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน

โรงพยาบาลบึงนาราง จังหวัดพิจิตร

คำนำ

อุบัติเหตุหมู่ เป็นเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บจำนวนมาก จนต้องระดมกำลังความช่วยเหลือจากทุกแผนกในโรงพยาบาล ซึ่งมีข้อจำกัดในเรื่องทรัพยากรบุคคล เครื่องมืออุปกรณ์ สถานที่ และกระบวนการในการจัดการ เพื่อความพร้อมในการให้การดูแล และจัดการกับสถานการณ์ดังกล่าว งานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน โรงพยาบาลบึงนาราง จึงได้จัดทำระเบียบปฏิบัติเรื่องการเตรียมรับอุบัติเหตุหมู่ ขึ้น วัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติ แก่เจ้าหน้าที่ และเพื่อให้การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วและปลอดภัย

งานอุบัติเหตุ ฉุกเฉินโรงพยาบาลบึงนาราง

10 มีนาคม 2561

(พญ. จิระภา แซมสนต์)

(นายพนม ปทุมสูติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

แผนปฏิบัติงานรับอุบัติเหตุ - อุบัติภัยหมู่ชน

อุบัติเหตุหมู่ชน (Mass Casualty) หมายถึง สถานการณ์ที่มีผู้ได้รับบาดเจ็บเข้ามารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลคราวเดียวกัน หรือติดต่อกันเป็นจำนวนมากเกินกำลังของเจ้าหน้าที่เวรหรืออัตรากำลังปกติที่จะให้การรักษาพยาบาลได้ทันท่วงที

งานอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลบึงนาราง เป็นแผนกให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง โดยให้การตรวจรักษาโรคทั่วไป ฉีดยา ทำแผล ชันสูตร ให้บริการทำหัตถการเบื้องต้น บริการคลอดฉุกเฉิน รักษาผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ และออกรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ บริบทของอำเภอบึงนารางการคมนาคมสะดวก มีถนนสายหลัก คือ ถนนทางหลวงหมายเลข 117 การจราจรพลุกพล่าน มีรถขนาดต่างๆสัญจรไปมา มีโอกาสเกิดอุบัติเหตุหมู่ชน และเมื่อเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวขึ้น จะนำมาซึ่งความสูญเสีย การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุเป็นหนึ่งแนวทางที่ดี ที่จะป้องกันไม่ให้เกิดความสูญเสียเหล่านั้น แต่เมื่อเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวขึ้น ต้องมีการเตรียมความพร้อมในการให้การช่วยเหลือ เพื่อรับสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้นและการลดความสูญเสีย

อุบัติเหตุ อุบัติภัย เป็นเรื่องที่เกิดขึ้นโดยมิได้คาดหวังไว้ก่อน แต่เป็นเรื่องที่เกิดขึ้นได้เสมอและบ่อยครั้ง และการเกิดเหตุการณ์แต่ละครั้งได้สร้างความสูญเสียจำนวนมาก ทั้งทางด้านทรัพยากรบุคคลและเศรษฐกิจของประเทศ และเพื่อให้เป็นการสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเน้นให้มีการรณรงค์ป้องกัน ควบคุม แก้ไขปัญหาอุบัติเหตุ - อุบัติภัยอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ได้ผลอย่างเป็นรูปธรรมชัดเจน สามารถลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุ อุบัติภัยการบาด เจ็บ เสียชีวิต ตลอดจนภาระค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ประสบภัย ทางโรงพยาบาลจึงได้มีการเตรียมความพร้อม เพื่อรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นในพื้นที่รับผิดชอบ โดยการจัดทำแผนปฏิบัติการอุบัติเหตุหมู่ชนขึ้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายทุกระดับที่เกี่ยวข้องได้ยึดถือปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

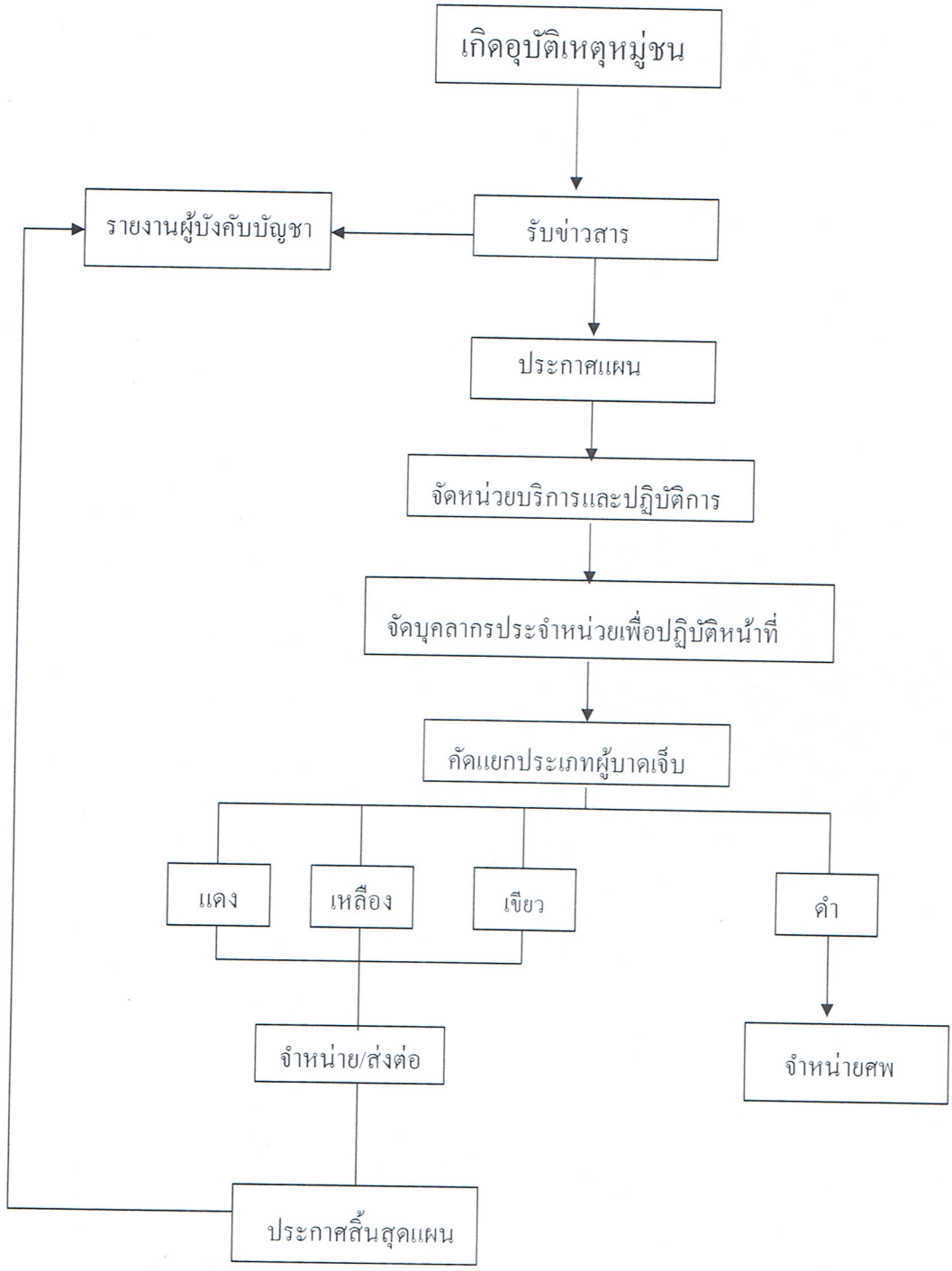
2.1 เพื่อช่วยรักษาชีวิต ลดอัตราการตาย ความพิการ ลดการสูญเสียทรัพยากรบุคคลและเศรษฐกิจ

2.2 เพื่อวางแผนการเตรียมพร้อม ในด้านวัสดุ อุปกรณ์และอัตรากำลังคน

2.3 เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับที่เกี่ยวข้องทราบและสามารถปฏิบัติบทบาทหน้าที่ของตนได้ถูกต้องเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินและมีแนวทางในการปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

2.4 เพื่อจัดระบบการให้บริการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

แผนภูมิแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานตามแผนอุบัติเหตุหมู่ชน



ข้อกำหนดของโรงพยาบาลบึงนาราง

แผนรับอุบัติเหตุหมู่ชน **ในเวลาราชการ**			
ข้อพิจารณา	แผน 1	แผน 2	**แผน3**
1. ลักษณะเหตุการณ์ 2. จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 3. จำนวนผู้ป่วยหนัก 4. ลักษณะการปฏิบัติงาน 5. เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	1. ไม่รุนแรง หรือ 2. ไม่เกิน 5 คน หรือ 3. สีแดง 1 คน หรือ สีเหลือง 1- 2 คน หรือ สีแดง 1คน+สีเหลือง 1 คน (แพทย์ 1 ท่าน) 4. จัดการได้เรียบร้อยที่ห้องฉุกเฉิน 5. เจ้าหน้าที่เวรกลุ่มการ+บริการปฐมภูมิ (กรณีมีCPRร้องขอจากกลุ่มงานอื่น)	1. รุนแรง หรือ 2. ตั้งแต่ 6 – 15 คน หรือ 3. สีแดง 2 คน หรือ เหลือง 2 –3 คน หรือ สีแดง 1คน+ เหลือง 2 คน (แพทย์ 2 ท่าน) 4. จัดการตามระบบปกติได้ 5. เจ้าหน้าที่ ทุกคนที่ปฏิบัติงานในเวลาราชการ	1. รุนแรง หรือ 2. มากกว่า 15 3. สีแดง 2 คน หรือ เหลือง มากกว่า 2 คน หรือ สีแดง 1คน+เหลือง 2 คน (แพทย์ 1 ท่าน) 4.ไม่สามารถ จัดการตามระบบปกติได้ 5. เจ้าหน้าที่ เวรปกติและติดต่อขอความช่วยเหลือ เจ้าหน้าที่ทั้งหมดในโรงพยาบาล+เจ้าหน้าที่บ้านพักรพ.สต.ใกล้เคียง +โรงพยาบาลโพทะเล/โรงพยาบาลวชิรบารมี/โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง

แผนรับอุบัติเหตุหมู่ชน **นอกเวลาราชการ**		
ข้อพิจารณา	แผน 1	แผน 2
1. ลักษณะเหตุการณ์ 2. จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 3. จำนวนผู้ป่วยหนัก 4. ลักษณะการปฏิบัติงาน 5. เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	1. ไม่รุนแรง หรือ 2. ไม่เกิน 5 คน หรือ 3. สีแดงไม่เกิน 1 คน หรือ สีเหลืองไม่เกิน 2 คน หรือ สีแดง 1คน+สีเหลือง 1 คน (แพทย์ 1 ท่าน) 4. จัดการได้เรียบร้อยที่ห้องฉุกเฉิน 5. เจ้าหน้าที่เวร และติดต่อขอความช่วยเหลือเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่อาศัยใกล้เคียง	1. รุนแรง หรือ 2. ตั้งแต่ 6 – 15 คน 3. สีแดง 2 คน หรือ เหลือง 2 –3 คน หรือ สีแดง 1 คน+ เหลือง 2 คน (แพทย์ 1) 4.ไม่สามารถ จัดการตามระบบปกติได้ 5. เจ้าหน้าที่ เวรปกติและติดต่อขอความช่วยเหลือ เจ้าหน้าที่ทั้งหมดในโรงพยาบาล+เจ้าหน้าที่บ้านพัก รพ.สต.ใกล้เคียง +โรงพยาบาลโพทะเล/โรงพยาบาลวชิรบารมี/โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง

หมายเหตุ * กรณีที่ติดต่อใครไม่ได้ หรือ เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ ให้ใช้โรงพยาบาลเป็นจุด field commander คัดแยกส่งต่อรพ.อื่นๆ ทันที**

วิธีการประกาศใช้แผน

ประกาศโดยใช้เครื่องเสียงOPD ประกาศว่า " เจ้าหน้าที่ทุกท่านโปรดทราบ แผนอุบัติเหตุแผน... ... ปฏิบัติการด่วน " (นอกเวลาใช้ระบบการโทรตาม)

แผนในอนาคต

จัดทำกริ่งสัญญาณให้เจ้าหน้าที่ได้ยินทั่วถึง และก่อนประกาศใช้แผน กดกิ่งสัญญาณ นาน 5 วินาที จำนวน 3 ครั้ง แล้วประกาศว่า "เจ้าหน้าที่ทุกท่านโปรดทราบ แผนอุบัติเหตุแผน.....ปฏิบัติด่วน"

ประกาศ 3 ครั้ง เว้น 1 นาที ประกาศซ้ำ 3 ครั้ง

วิธีประกาศเลิกแผน

ประกาศ "เจ้าหน้าที่ทุกท่านโปรดทราบ แผนอุบัติเหตุแผน.....เลิกปฏิบัติ"

ประกาศ 3 ครั้ง เว้น 1 นาที ประกาศซ้ำ 3 ครั้ง

การคัดแยกประเภทผู้บาดเจ็บ

หน่วยคัดแยกประเภทผู้บาดเจ็บ จะจำแนกผู้ป่วยเป็น 4 ประเภท และส่งเข้าบริเวณพื้นที่ต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ ดังนี้

1. ผู้บาดเจ็บกลุ่มสีแดง เป็นผู้บาดเจ็บขั้นวิกฤติที่ต้องการการรักษาพยาบาลรีบด่วน หรือต้องทำการฟื้นคืนชีพ ได้แก่ ผู้ป่วยไม่รู้สึกตัว , Airway Obstruction, Flail Chest, Pneumothorax Hemorrhage, Opened fracture, crash wound, shock เป็นต้น
2. ผู้บาดเจ็บกลุ่มสีเหลือง เป็นผู้บาดเจ็บปานกลางที่มีความจำเป็นต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยแต่ไม่รีบด่วน เช่น Closed fracture of principle based , Blunt chest + Abdominal trauma
3. ผู้บาดเจ็บกลุ่มสีเขียว เป็นผู้บาดเจ็บเล็กน้อย ไม่มีความผิดปกติของการหายใจและการไหลเวียน สามารถกลับบ้านได้ ตัวอย่างเช่น Abrasion, Laceration wound, Closed fracture of small bone, Moderate anxiety state
4. ผู้บาดเจ็บกลุ่มสีดำ เป็นผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตก่อนมาถึงโรงพยาบาลหรือบาดเจ็บสาหัสมากเกินกว่าจะรักษา เช่น Brain dead

ลำดับและวิธีการปฏิบัติ

1. การรับข่าวสาร

- รับแจ้งข้อมูลทางวิทยุ จากศูนย์สั่งการ 1669 เบอร์ โทรศัพท์ตรงงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โทรศัพท์เบอร์ 097-924-4940 หรือเบอร์โรงพยาบาล 081-964-3220 หรือ เบอร์เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบึงนาราง
- ญาติ / ผู้พบเห็นเหตุการณ์มาแจ้งด้วยตนเอง

1.1 รับข่าว รายงานหัวหน้าเวร งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน / แพทย์เวรทราบทันที

1.2 รายงานผู้อำนวยการ / หัวหน้างานอุบัติเหตุ / หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลและผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ ทราบพร้อมปฏิบัติ

2. การประกาศแผน

2.1 ประกาศแผนหลังรายงานหัวหน้าเวรงานอุบัติเหตุฉุกเฉินทราบ และขอคำอนุมัติใช้แผนจากแพทย์เวร ER หลังจากประเมินข่าว และประเมินแผนที่จะประกาศใช้

2.2 ประกาศใช้แผนทางระบบสื่อสารของโรงพยาบาล ตามข้อกำหนด คือเครื่องเสียงของOPD และให้พยาบาล OPD เป็นผู้ประกาศ โดยประกาศว่า "เจ้าหน้าที่ทุกท่านโปรดทราบแผนอุบัติเหตุแผน..... ปฏิบัติด่วน "

(ในอนาคตให้กดกริ่งสัญญาณนาน 5 วินาที จำนวน 3 ครั้ง และประกาศว่า "เจ้าหน้าที่ทุกท่านโปรดทราบแผนอุบัติเหตุ..... ปฏิบัติด่วน ")

2.3 แจ้งหัวหน้ากลุ่มงานและหัวหน้าฝ่ายทุกท่านทราบ

2.4 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล/หัวหน้างานบริหาร/ทันตกรรม ประจำจุดอำนวยการ

3. การจัดหน่วยบริการและปฏิบัติการ

3.1 หน่วยปฐมพยาบาลช่วยชีวิตเคลื่อนที่เร็วของโรงพยาบาล ออกไปปฏิบัติงาน ณ จุดเกิดเหตุ

- ในเวลาที่โรงพยาบาลเปิดทำการรับแจ้งจากศูนย์กู้ชีพเพื่อออกเหตุ EMSให้ใช้รถ Ambulance คันที่ 1 โดยมีเจ้าหน้าที่ดังนี้

ระดับ ALS 1. แพทย์ / พยาบาล

2.พขร. 1 คน

3.พนักงาน เปล / ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน

ระดับ BLS 1.พยาบาลวิชาชีพ /พนักงานเปล 1 คน

2.พขร. 1 คน

หมายเหตุ : พนักงานเปล /ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ที่ออกที่เกิดเหตุ ผ่านการอบรมผู้ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินเบื้องต้น

3.2 หน่วยปฏิบัติการรักษาพยาบาลภายในโรงพยาบาล

3.2.1	ศูนย์อำนวยการ	บริเวณ หน้าห้องเวชระเบียน
3.2.2	หน่วยประชาสัมพันธ์	บริเวณ หน้าห้องเวชระเบียน
3.2.3	หน่วยลงทะเบียน	บริเวณ หน้าห้องเวชระเบียน
3.2.4	หน่วยคัดกรอง	บริเวณ ทางขึ้นตึกหน้าโรงพยาบาล
3.2.5	หน่วยสีแดง	บริเวณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน
3.2.6	หน่วยสีเหลือง	บริเวณ ตรงข้ามหน้าห้องเอกซเรย์
3.2.7	หน่วยสีเขียว	บริเวณ หน้าห้องแผนก OPD ผู้ป่วยนอก
3.2.8	หน่วยสีดำ	บริเวณ ใต้บันไดขึ้นชั้นบน
3.2.9	หน่วยเภสัชกรรม	บริเวณ ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก
3.2.10	หน่วยชันสูตร	บริเวณ หน้าห้องชันสูตรเบอร์5
3.2.11	หน่วยเอกซเรย์	บริเวณ ห้องเอกซเรย์

4. การจัดบุคลากรประจำหน่วย และปฏิบัติหน้าที่ตามแผนรับอุบัติเหตุหมู่ชน

ศูนย์อำนวยการ บริเวณ หน้าห้องเวชระเบียน

<u>บุคลากร</u> 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล/หัวหน้างานบริหาร

2. หัวหน้ากลุ่มงานต่าง ๆ

3. บุคลากรอื่นๆที่มิได้รับหมอบหมายตามจุดต่างๆ

จัดสรรหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

- กลุ่มบริหารงานทั่วไป (ธุรการ พัสดุ) รับผิดชอบ ทรัพย์สินของผู้ป่วยตามจุดต่าง ๆ
- งานอุบัติเหตุ รับผิดชอบ จุดสีแดง
- งานผู้ป่วยนอก รับผิดชอบ จุดสีเหลือง
- กลุ่มบริการปฐมภูมิ รับผิดชอบ จุดสีเขียว

- กลุ่มเทคนิคการแพทย์ รับผิดชอบ จุดสีดำ
- กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ รับผิดชอบ งานเภสัชกรรมฯ
- งานเวชระเบียน รับผิดชอบ จัดทำรายงานข้อมูลผู้ป่วย
- หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล งานทันตกรรม หัวหน้ากลุ่มเทคนิคการแพทย์ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัช หัวหน้าบริการปฐมภูมิ และหัวหน้างานบริหาร รับผิดชอบ ศูนย์อำนวยการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. รับทราบและรวบรวมข้อมูลข่าวสาร
2. วิเคราะห์และประเมินสถานการณ์
3. ควบคุมกระบวนการและอำนวยการ
4. จัดสรรอัตรากำลังสนับสนุนตามปริมาณงาน
5. สั่งการให้ดำเนินการตามแผน หรือสถานการณ์อย่างเหมาะสม
6. ประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล (โทรศัพท์แจ้งๆ ผอ. รพ.บึงนาราง/ปกครอง (ปลัดฝ่ายป้องกัน (ป.พีรพงศ์) / ผู้รับผิดชอบงานอุบัติเหตุ สสจ.พิจิตร (คุณประพันธ์)
7. รวบรวมทะเบียนทรัพย์สิน และทรัพย์สินของจุดต่าง ๆ เพื่อมอบให้งานบริหารเก็บดูแลรักษา

หน่วยเคลื่อนที่เร็ว หน่วยที่ 1 (รถ Ambulance คันที่ 1)

บุคลากร
1. แพทย์ /พยาบาลวิชาชีพ 1
2. พนักงานเปล 1
3. พนักงานขับรถ 1

หมายเหตุ : ระดับ ALS

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ประเมินสภาพสถานการณ์ ณ จุดเกิดเหตุ แจ้งข่าวสารย้อนกลับโรงพยาบาล
2. คัดกรองผู้บาดเจ็บและให้การปฐมพยาบาลขั้นต้น ณ จุดเกิดเหตุ
3. จัดเตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือ ผู้บาดเจ็บหมู่ชน ประจำรถ Ambulance
4. อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย และตามสถานการณ์ฉุกเฉิน

หน่วยลงทะเบียน ห้องเวชระเบียน

บุคลากร
1. เจ้าหน้าที่ห้องบัตรคนที่ 1 รับผิดชอบ จุดสีแดง
2. เจ้าหน้าที่ห้องบัตรคนที่ 2 รับผิดชอบ จุดสีเหลือง
3. เจ้าหน้าที่ห้องบัตรคนที่ 3 รับผิดชอบ จุดสีเขียว/ ดำ

หน้าที่รับผิดชอบ

1. จัดทำทะเบียนผู้บาดเจ็บ
2. ทำเวชระเบียนผู้บาดเจ็บ
3. รวบรวมรายชื่อ การจำหน่ายผู้บาดเจ็บส่งศูนย์อำนวยการ จัดทำรายงานข้อมูลผู้ป่วย
4. อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

บริเวณจุดคัดกรอง บริเวณทางขึ้นหน้าโรงพยาบาล

บุคลากร

1. RN OPD 1 (หัวหน้างานหรือพยาบาลประจำงาน) คัดกรองเสร็จสิ้นเข้าจุดสีเหลือง
2. NA ทันตกรรม 1 คัดกรองเสร็จสิ้นเข้าจุดสีเขียว
3. NA บริการปฐมภูมิ 1 คัดกรองเสร็จสิ้นไปจุดสีเขียว
4. RN ER 1 คัดกรองเสร็จสิ้นเข้าจุดสีแดง

หน้าที่ความรับผิดชอบ

- เตรียมสถานที่ และวัสดุอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยอุบัติเหตุหมู่ (อุปกรณ์การคัดแยกป้ายสีผู้ป่วย)
- คัดกรองผู้ป่วยส่งตามจุดบริการต่าง ๆ
- กลับไปปฏิบัติงานตามจุดรับผิดชอบต่าง ๆ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการ
- รับ – ส่ง ผู้บาดเจ็บเข้าตามจุดบริการต่าง ๆ

การให้บริการผู้ป่วยอุบัติเหตุหมู่ภัยจำแนกตามการแบ่งโซนสี

จุดสีแดง บริเวณห้องอุบัติเหตุ – ฉุกเฉิน

บุคลากร

1. แพทย์เวร
2. พยาบาล ER
3. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ER
4. พนักงานเปล
5. อัตรากำลังเสริมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลบึงนารางและกำลังสนับสนุน

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ออกหน่วยปฐมพยาบาลเคลื่อนที่เร็วให้การบริการตรวจรักษาผู้บาดเจ็บวิกฤต และให้การพยาบาลนอกสถานที่
2. เตรียมสถานที่ , อุปกรณ์ฟื้นคืนชีพ , บุคลากร
3. เตรียมอุปกรณ์เครื่องมือ การรักษาพยาบาลผู้ป่วยหนัก
4. ให้การบริการตรวจรักษาผู้บาดเจ็บวิกฤตร่วมกับแพทย์ และให้การพยาบาลผู้บาดเจ็บ
5. ส่งผู้บาดเจ็บรักษาต่อ

6. ลงทะเบียน ,เก็บรวบรวมข้อมูล ,ประวัติการเจ็บป่วย – บาดเจ็บ อาการ – วินิจฉัย การรักษาพยาบาล และการส่งผู้ป่วยรักษาต่อ
7. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
8. รวบรวมข้อมูลทั้งหมดรายงานศูนย์อำนวยการ
9. ประสานกลุ่มงานบริหารจัดเก็บทรัพย์สิน ส่งศูนย์อำนวยการ (บริหาร) พร้อมถ่ายรูป
10. อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย และตามสถานการณ์ฉุกเฉิน

จุดสีเหลือง บริเวณหน้าห้องเอกซเรย์

บุคลากร
1. แพทย์ OPD 1
2. พยาบาล OPD
3. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ OPD
4. พนักงานทั่วไป
5. กำลังสนับสนุน จาก รพ.สต และ สสอ.

หน้าที่ความรับผิดชอบ
1. จัดเตรียมสถานที่
2. เตรียมอุปกรณ์ในการตรวจรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บ
3. ให้การรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บ สังเกตอาการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้การช่วยเหลือได้ทันท่วงที
4. ส่งผู้บาดเจ็บรักษาต่อ
5. บันทึกข้อมูลการบาดเจ็บ การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล รวบรวมข้อมูลส่งศูนย์อำนวยการ
6. ประสานกลุ่มงานบริหารจัดเก็บทรัพย์สิน ส่งศูนย์อำนวยการ (บริหาร) พร้อมถ่ายรูป

จุดสีเขียว **บริเวณหน้าห้องผู้ป่วยนอก (OPD)**

บุคลากร
1. เจ้าหน้าที่กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ
2. เจ้าหน้าที่ห้องบัตร
3. กำลังสนับสนุนจาก รพ.สต. และ สสอ.

หน้าที่ความรับผิดชอบ
1. จัดเตรียมสถานที่
2. จัดเตรียมอุปกรณ์ในการตรวจรักษาพยาบาล เช่น ทำแผล ใส่เฝือก
3. ให้การปฐมพยาบาล ทำแผล ฉีดยา ฯลฯ
4. บันทึกข้อมูลการบาดเจ็บการตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล พร้อมรวบรวมข้อมูลส่งศูนย์อำนวยการ
5. จำหน่ายผู้บาดเจ็บกลับบ้านในรายที่แพทย์อนุญาต
6. อื่น ๆ ตามสถานการณ์หน่วยงาน

สีดำ **บริเวณใต้บันไดทางขึ้นชั้นสอง**

บุคลากร 1. เจ้าหน้าที่งานชันสูตร

2. เจ้าหน้าที่บริหาร (การเงิน)

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. จัดเตรียมสถานที่ในการเก็บศพ (คลุมผ้า)
2. เก็บบันทึกข้อมูล ผู้เสียชีวิต บาดแผล สภาพศพ ทรัพย์สิน
3. ประสานกลุ่มงานบริหารจัดเก็บทรัพย์สิน ส่งศูนย์อำนวยการ (บริหาร) พร้อมถ่ายรูป
4. ร่วมกับแพทย์ในการชันสูตรพลิกศพ (ย้ายไปสีแดง)

หน่วยเภสัชกรรม บริการห้องรับ – จ่ายยา

บุคลากร 1. เภสัชกร/ จพ.เภสัชกร

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. เตรียมเวชภัณฑ์ ยา และสารน้ำให้เพียงพอ
2. จ่ายเวชภัณฑ์ และสารน้ำให้กับผู้บาดเจ็บตามแบบฟอร์มที่คณะกรรมการกำหนด (เวชระเบียน , ใบสั่งยา)
3. เบิก – จ่าย เวชภัณฑ์ สารน้ำ ยา ให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ที่ขอสนับสนุน
4. อื่น ๆ ตามสถานการณ์

งานรักษาความปลอดภัย

บุคลากร 1. หัวหน้างานบริหาร

2. พนักงานรักษาความปลอดภัย

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ตามเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล
2. ควบคุมเกี่ยวกับสถานที่, การติดต่อสื่อสารภายนอกหน่วยงาน
3. ควบคุมการจราจร
4. รักษาความปลอดภัย
5. อื่น ๆ ตามความเหมาะสมกับสถานการณ์

ยานพาหนะ ต้องมารายงานตัวกับศูนย์อำนวยการเมื่อเกิดอุบัติภัยหมู่ โดยแจ้งกับศูนย์อำนวยการหรือหัวหน้างานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน

บุคลากร 1. หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

2. พนักงานขับรถ

หน้าที่รับผิดชอบ

1. จัดเตรียมรถ และอุปกรณ์ในรถให้พร้อมใช้ได้ทันท่วงที
2. ออกหน่วยเคลื่อนที่เร็ว 1 หน่วย
3. รับ – ส่ง ขนย้ายผู้บาดเจ็บที่เกิดเหตุส่งโรงพยาบาล และ รับ – ส่ง ต่อผู้ป่วยไปรักษาต่อ
4. ช่วยเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ
5. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

การจำหน่ายผู้บาดเจ็บ

แพทย์ประจำบริเวณต่าง ๆ จะพิจารณาจำหน่ายผู้บาดเจ็บออกจากพื้นที่ โดยเขียนคำสั่งลงในบัตรบันทึกผู้บาดเจ็บ และ เวชระเบียนผู้ป่วย

จำหน่ายกลับบ้าน

พยาบาลประจำจุด	- ตรวจสอบข้อมูลจากบัตรบันทึกผู้บาดเจ็บ
	- รวบรวมเอกสาร (ถ้ามี) เช่น ใบบัตรตรวจโรค
	- ให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพ
	- ให้ผู้บาดเจ็บไปรับยาจากห้องจ่ายยา
ห้องจ่ายยา	- รับบัตรบันทึกจากผู้บาดเจ็บ
	- จ่ายยาตามรายการคำสั่งแพทย์
ห้องบัตร	- ซักประวัติ ทำบัตรประวัติให้ผู้บาดเจ็บเฉพาะในรายที่แพทย์นัดตรวจ
	- รวบรวมบัตรบันทึกผู้บาดเจ็บเพื่อส่งเวชสถิติจัดทำรายงาน

ระบบการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่น

พยาบาลประจำจุด	- ตรวจสอบข้อมูลจากบันทึกผู้บาดเจ็บ
	- เตรียมความพร้อมผู้บาดเจ็บ
	- เตรียมเอกสารการส่งต่อ (ใบ Refer) และผลการตรวจติดไปกับผู้บาดเจ็บ
	- รายงานและส่งต่ออาการ การรักษาให้กับโรงพยาบาลที่รับ Refer ทราบ
	- แจ้งศูนย์อำนวยการเพื่อประสานงานพนักงานเปล ,คนขับรถ Refer เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บและขอสนับสนุนอัตรากำลังถ้าพยาบาลในพื้นที่ที่ไป Refer

การจำหน่ายศพ

พยาบาลประจำจุดสีแดง

- จัดเตรียมความพร้อมให้ผู้เสียชีวิตตามหลักเกณฑ์ของโรงพยาบาล เช่น การทำความสะอาดศพ ,ตกแต่งศพ
- แจ้งแพทย์เพื่อทำการชันสูตรศพและลงบันทึกการบาดเจ็บลักษณะทั่วไป ลงในบัตรบันทึกผู้บาดเจ็บ
- แจ้งศูนย์อำนวยการเพื่อประสานเมื่อมีศพที่ยังไม่สามารถติดต่อญาติมารับได้เพื่อประสาน ขอฝากศพกับโรงพยาบาลโพทะเล หรือโรงพยาบาลบรรพตพิสัย
- กรณีมีญาติมาขอรับศพให้ญาติลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน พร้อมทั้งลงเลขบัตรประจำตัวประชาชนไว้เป็นหลักฐาน

ระบบการสอบสวนโรค

ศูนย์อำนวยการ

-แจ้งทีม SRRT เพื่อดำเนินการสอบสวนโรค พื้นที่รับผิดชอบ หมู่ที่ 10 ตำบลแหลมรัง แจ้งกลุ่มงานบริการปฐมภูมิ และนักวิชาการสาธารณสุขรพ.บึงนาราง ร่วมสอบสวนโรค

-กรณีนอกเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลบึงนาราง ในเขตอำเภอบึงนาราง แจ้งคุณธนกฤต พันมหา

-รายงานสอบสวนโรคฉบับย่อรายงานภายใน 24 ชั่วโมง

-รายงานสอบสวนโรคฉบับเต็มภายใน 7 วัน

MCATT : Mental Health Crisis Assessment and Treatment Team

การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินภาวะวิกฤติสุขภาพจิต

ศูนย์อำนวยการ

-แจ้งทีม สุขภาพจิต เพื่อดำเนินการสอบสวนโรค พื้นที่รับผิดชอบ หมู่ที่ 10 ตำบลแหลมรัง แจ้งคุณนิยม เล็กชูผล

-กรณีนอกเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลบึงนาราง ในเขตอำเภอบึงนาราง แจ้งคุณภรทิพย์ นาคกนก สสอ.บึงนาราง

-ลงพื้นที่ค้นหากลุ่มเสี่ยง ภายใน2 สัปดาห์ ตามแนวปฏิบัติ (คู่มือฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2561

-ติดตามกลุ่มเสี่ยงที่ค้นพบหลัง 2สัปดาห์ ถึง 3 เดือน และ 3เดือนขึ้นไป

-รายงานตามระบบ

การประกาศสิ้นสุดแผน

ผู้บัญชาการแผน พิจารณาสถานการณ์ หากเห็นว่าเข้าสู่ภาวะปกติให้ประกาศสิ้นสุดแผนทางระบบสื่อสารของโรงพยาบาล

- เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ ประกาศสิ้นสุดแผน โดยประกาศว่า " เจ้าหน้าที่ทุกท่านโปรดทราบแผนอุบัติเหตุ..... เลิกปฏิบัติด่วน" ประกาศ 3 ครั้ง เว้น 1 นาที ประกาศ ซ้ำ 3 ครั้ง
- เจ้าหน้าที่ต่าง ๆ รับทราบการประกาศสิ้นสุดแผน และกลับเข้าปฏิบัติงานตามหน้าที่ปกติ

การรายงานผู้บังคับบัญชา

1. ผู้บัญชาการแผน / หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาล และแจ้งปลัดปกครอง
2. หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน/พยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน รายงานศูนย์สั่งการจังหวัดพิจิตร (1669)
3. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล รายงานนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

รายงานข้อมูลเบื้องต้น

1.รายงานทันที เมื่อรับแจ้งเหตุ โดยการโทรศัพท์ให้คุณประพันธ์ ขาวแก้ว ผู้รับผิดชอบงานอุบัติเหตุ สสจ.พิจิตร รายงานเวลาที่เกิดเหตุ ลักษณะของเหตุ สถานที่เกิดเหตุ ประมาณการคนเจ็บ

2.ดำเนินการเรียบร้อย (ปิดแผนแล้ว) ส่งรายงานที่สรุปแล้วจากศูนย์อำนวยการ ถ่ายรูปส่งทาง line ให้คุณประพันธ์ ขาวแก้ว ผู้รับผิดชอบงานอุบัติเหตุ สสจ.พิจิตร

ฟอร์มรายงานสถานการณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

เหตุการณ์.....

ประกาศใช้แผน.....

จำนวนผู้บาดเจ็บ.....ราย จำนวนผู้เสียชีวิต.....ราย D/C.....ส่งต่อ.....ราย

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	การวินิจฉัย	หมายเหตุ

ชื่อ.....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง.....

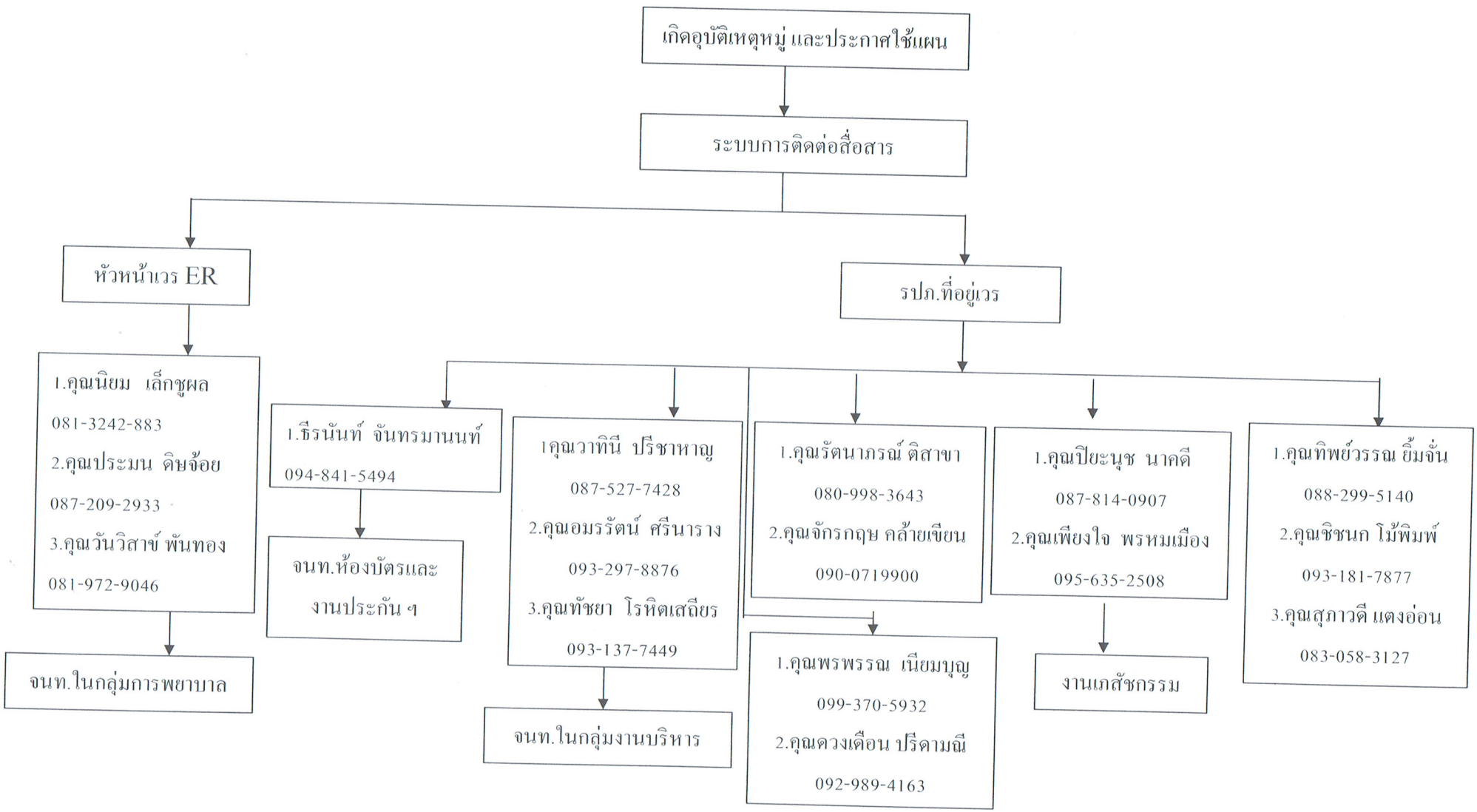
ฟอร์มรายงานทรัพย์สินผู้ป่วย โรงพยาบาลบึงนาราง

อุบัติเหตุวันที่.....

ชื่อผู้ป่วย.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

HN.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ

ใบแทรก แผนการเตรียมรับอุบัติเหตุหมู่ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลบึงนาราง

การติดต่อสื่อสารนอกเวลาราชการ