

แผนรับอุบัติเหตุหมู่
โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

แผนรับมืออุบัติภัยหมู่ โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

วัตถุประสงค์

1. ให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ทุกระดับ มีความรู้และทักษะในด้านบรรเทาอุบัติภัยหมู่ และสามารถให้การรักษาผู้ประสบเหตุเป็นจำนวนมากได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดอัตราการตายและความพิการของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ
2. ให้มีการจัดระบบการช่วยเหลือ เมื่อเกิดอุบัติภัยหมู่ ทั้งการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ และการตั้งรับภายในโรงพยาบาล โดยทีมบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมด้วยอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ในการช่วยเหลือชีวิต
3. เพื่อให้ทุกหน่วยมีความพร้อมในการเตรียมบุคลากร เครื่องมือใช้ในการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บจำนวนมากได้รวดเร็ว
4. มีระบบการประสานงาน การรักษา การช่วยเหลือกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัติฉบับนี้ใช้เมื่อมีการประกาศเรียกใช้แผนรับมืออุบัติภัยหมู่

ผู้รับผิดชอบ

แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ทุกคนที่ได้รับมอบหมายหน้าที่ ตามแผนเตรียมรับมืออุบัติภัยหมู่

คำจำกัดความ

อุบัติเหตุ หมายถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยไม่ได้คาดหมายมาก่อน อันก่อให้เกิดการบาดเจ็บ การสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน ตลอดจนจนทรัพย์สินของชาติ สาเหตุของอุบัติเหตุมาจากการจราจร, การทำงาน, อุบัติเหตุภายในบ้าน, ในโรงงานและในที่สาธารณะและอุบัติเหตุที่พบว่ามีอัตราการเกิดสูงสุดคือ อุบัติเหตุจากการจราจรทางบก

อุบัติภัยหมู่หรืออุบัติเหตุกลุ่มชน (Mass Casualty) หมายถึงการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุคราวเดียวกัน เป็นจำนวนมากเกินขีดความสามารถของโรงพยาบาลที่จะให้การรักษตามปกติได้ ซึ่งมีสาเหตุมาจากภัยธรรมชาติ, น้ำท่วม, พายุ, ไฟไหม้ จากการกระทำของมนุษย์ เช่น ตึกถล่ม, รถชนกัน, ระเบิด ฯลฯ

การคัดแยกผู้ป่วย (Triage) หมายถึง กระบวนการคัดแยกผู้ป่วยตามความรุนแรงของการเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บในสถานการณ์ที่เกิดเหตุ หรือในแผนกฉุกเฉินให้เร็วและถูกต้องที่สุด เพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาในสถานที่ที่เหมาะสม (right place) ให้ทันเวลา (right time) และได้รับการรักษาที่ถูกต้อง (right level of care)

ผู้ป่วยวิกฤต หมายถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามถึงแก่ชีวิต หรือมีภาวะเสี่ยงต่อการคุกคามถึงแก่ชีวิต ต้องได้รับการประเมินและรักษาอย่างรวดเร็ว ทันที ภายใน 4 นาที

ผู้ป่วยภาวะเร่งด่วน (ผู้ป่วยหนัก) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเสียชีวิต หรือมีอาการเลวลงและอาจทำให้พิการได้ ต้องได้รับการดูแลรักษาภายใน 30 นาที

จะถูกนำส่งใน **พื้นที่สีแดง** มีอาการดังต่อไปนี้

- Cardiac arrest
- Respiratory arrest
- คล้ำชีพจรไม่ได้ แต่ยังหายใจอยู่
- Unresponsive or responsive to pain only (GCS < 9)
- ภาวะช็อกรุนแรง มีอาการสับสน หรือไม่รู้สึกร่วมด้วย
- Systolic BP < 50 mmHg (Adult) or severe shock child
- Respiratory rate < 10 ครั้ง/นาที
- Severe trauma to any body region / multiple injury region
- Extreme respiratory distress
- ชักตลอดเวลาหรือผู้ป่วยชักไม่รู้สึกร่วมด้วย
- Severe Respiratory distress
- Acute severe chest pain
- ภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ ตกเลือดร่วมกับภาวะช็อก หรือข้อบ่งชี้จากครรภ์เป็นพิษ
- Severe head injury
- Ectopic pregnancy with shock
- HR < 50 หรือ 150 ครั้ง/นาที (Adult) มีภาวะช็อก
- Severe blood loss และมีภาวะช็อก
- อาเจียนเป็นเลือดจำนวนมาก และมีภาวะช็อก
- Cervical spine injury และมีภาวะช็อก
- ชีตมากและมีสัญญาณชีพผิดปกติ
- อวัยวะขาดหายไป เช่น แขน ขา มือ เท้า อวัยวะเพศ
- ตาหลุดจากเบ้า วัสดุปักคาตา -
- Drowsy (GCS < 9)
- Shock อาการไม่คงที่
- Severe pain
- วิตกกังวล หรือมีปัญหาทางจิตอย่างรุนแรง
- บาดแผล Active bleed ลึกถึงกล้ามเนื้อ

- ตาบอด หูหนวกทันที ปวดตามาก
- - Hypoglycemia น้ำตาลในเลือด < 50 mg%
- Acute dyspnea

ผู้ป่วยภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันไม่รุนแรงคววน (ผู้ป่วยอาการปานกลาง) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะ
คุกคามต่อชีวิตหรือพิการ ต้องได้รับการดูแลรักษาภายใน 1 ชั่วโมง
จะถูกนำส่งในพื้นที่สีเหลือง มีอาการดังต่อไปนี้

- Severe hypertension
- ผู้ป่วย hyperventilation
- ผู้ป่วยกระตุกหัดโดยไม่มีอาการ ดังนี้ ชีพจรเบา ซา อัมพาต
- ผู้ป่วยได้รับสารพิษหรือสารเคมีภายใน 24 ชม.
- O2 sat 90 – 95 % หายใจหอบเหนื่อย
- เวียนศีรษะ อาเจียน บ้านหมุน ลืมตาไม่ได้
- มีภาวะชัก (แต่ยังไม่รู้สึกตัว)
- อ่อนเพลีย ซึมลง ถามตอบรู้เรื่อง
- เมาสุรา ขาดสติ

ผู้ป่วยบาดเจ็บเล็กน้อย ผู้ป่วยที่สามารถตรวจได้เมื่อว่างจากผู้ป่วยลำดับ 1 , 2 และ 3 จะ
ถูกนำส่งในพื้นที่สีเขียว มีอาการดังต่อไปนี้

- มีปัญหาวิตกกังวลเล็กน้อย minor injury
- Non- acute abdominal pain, back pain
- ปวดศีรษะ อาเจียนปานกลาง
- ปวดท้องเล็กน้อย รู้สึกตัวดี
- มีบาดแผลตลอก เล็กน้อย

พื้นที่สีดำ หมายถึง พื้นที่สำหรับผู้ป่วยที่หนักมาก หมดหวัง และเสียชีวิต

การแบ่งโซน

โซน	สถานที่
โซนแยกผู้ป่วย	ลานจอดรถ หน้างานประชาสัมพันธ์
โซนแดง	ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
โซนเหลือง	หน้าห้อง X-ray
โซนเขียว	หน้าห้องทำแผล นีดยา
โซนดำ	หน้าห้องสำนักงานยุติธรรม

โรงพยาบาลโรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา กำหนดสถานการณ์ฉุกเฉินหรืออุบัติภัย
หมู่และกำหนดการใช้แผนดังนี้

เกณฑ์การตัดสินใจในการประกาศใช้แผน

ข้อพิจารณา	แผน 1		แผน 2	
	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	4-5 คน	ไม่มี	5 คนขึ้นไป
จำนวนผู้ป่วยหนัก (สีแดง)	1 คน	2 คน	2 คนขึ้นไป	ไม่มี
เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	<ul style="list-style-type: none"> - งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน - งานผู้ป่วยนอก (OPD) - งานสุติกรรม (LR) - หากมีผู้เสียชีวิต ให้งานเวชปฏิบัติ เข้าร่วม - ในเวรนอกเวลาราชการ ให้งาน ผู้ป่วยในเข้าร่วม - เจ้าหน้าที่เวชระเบียน ทำหน้าที่ รวบรวมและสรุปข้อมูลผู้ป่วย 		ทุกคน	
พื้นที่	หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน		ตามโซน	

การประกาศใช้แผน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือ แพทย์เวรหรือหัวหน้างาน ER ประกาศใช้แผน แจ้งประชาสัมพันธ์เสียงตามสายเพื่อให้ประกาศออกเสียงตามสายดังนี้

1. แผนที่ 1 กดปุ่มขอความช่วยเหลือฉุกเฉิน หน่วยงาน OPD , LR , IPD (เวชปฏิบัติฉุกเฉิน กรณีมีผู้เสียชีวิต) รวมพลที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน
2. แผนที่ 2
 - 2.1 กดปุ่มสัญญาณแจ้งเหตุอุบัติเหตุหมู่ ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผน
 - 2.2 ประกาศเสียงตามสาย 3 ครั้ง “ แจ้งเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ได้เกิดอุบัติเหตุหมู่ ขอให้ทุกคนประจำหน้าที่ตามแผนรับมืออุบัติเหตุ ” ใช้เฉพาะแผนที่ 2
 - 2.3 ให้พนักงานขับรถเปิดไซเรนรอบโรงพยาบาล 3 รอบ
3. นอกเวลาราชการให้พนักงานห้องบัตรโทรศัพท์ตามเจ้าหน้าที่ที่อยู่นอกโรงพยาบาล (พื้นที่ใกล้ รพ.)

หมายเหตุ เมื่อประกาศใช้แผนแล้วรายงานให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบ

ข้อปฏิบัติในการปฏิบัติตามแผน

1. ใช้หมายเลขประจำตัวผู้ป่วยแทนการใช้ชื่อผู้ป่วยเพื่อความสะดวกรวดเร็ว ซึ่งจะเป็นหมายเลขตรงกับหมายเลขที่ผูกข้อมือของผู้ป่วย
2. การบันทึกการตรวจพบ ให้บันทึกในแบบบันทึกอุบัติเหตุ
3. การสั่งการรักษาให้เขียนคำสั่งในช่องแบบบันทึกอุบัติเหตุ และทำเครื่องหมาย / เมื่อปฏิบัติแล้ว
4. การใช้โทรศัพท์ ควรใช้เท่าที่จำเป็น

การรับแจ้งข่าวอุบัติเหตุ

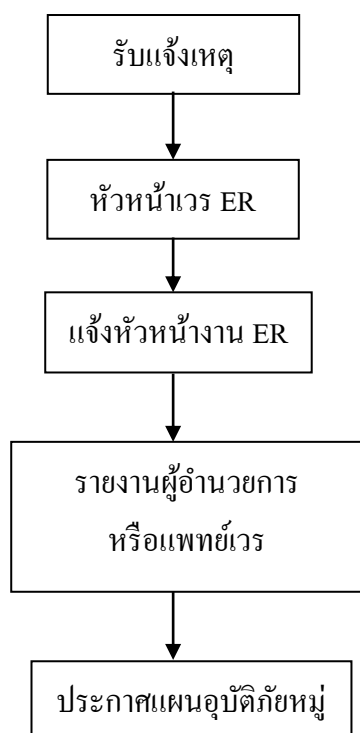
- ในกรณีที่มีผู้แจ้งข่าวจากนอกโรงพยาบาล ผู้รับแจ้งข่าวเป็นงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินหรืองานบริหาร
ควรสอบถามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. สถานที่เกิดเหตุ
2. สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ
3. จำนวนผู้รับบาดเจ็บ และผู้บาดเจ็บหนัก
4. คาดว่าจะมาถึงโรงพยาบาลเมื่อไร
5. ชื่อผู้แจ้งข่าว

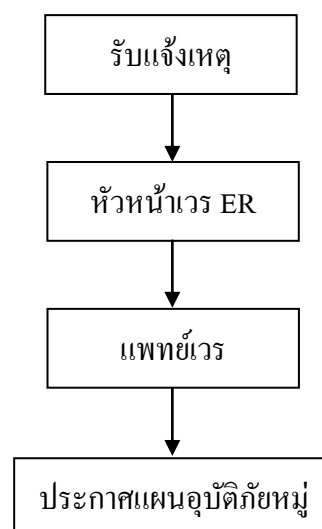
- ผู้รับแจ้งข่าวต้องรายงานต่อหัวหน้าเวร ER / หัวหน้างาน ER เพื่อแจ้งผู้อำนวยการ โรงพยาบาล
แพทย์ เพื่อประกาศใช้แผน

- ถ้ามีผู้นำส่ง หัวหน้าเวรงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินหรือหัวหน้างาน ER ต้องรับรายงานต่อผู้อำนวยการ
โรงพยาบาล แพทย์เวร เพื่อประกาศใช้แผน

ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุในเวลาราชการ



ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุนอกเวลาราชการ



การจัดอัตรากำลังและขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากร แผนปฏิบัติการ อนุรักษ์หมู่

ประเภท ผู้ป่วย / งาน	สถานที่	การจัดอัตรากำลังในเวลาราชการ		การจัดอัตรากำลังนอกเวลาราชการ		ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบ	อุปกรณ์
		หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่	หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่		
1. กอง อำนวยการ	บริเวณทำ บัตร อุบัติเหตุ ฉุกเฉิน	- ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หรือ หัวหน้ากลุ่มการ พยาบาลหรือ หัวหน้าฝ่ายแผน ยุทธศาสตร์ - หัวหน้าบริหาร - หัวหน้างาน ผู้ป่วยนอก	เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหาร	หัวหน้างานผู้ป่วย นอก หรือหัวหน้า งานสารสนเทศ	เจ้าหน้าที่งาน สารสนเทศ	1.เป็นผู้อำนวยความสะดวก 2.ติดต่อประสานงานสั่งการ ทั้งภายใน-ภายนอก รพ. ควบคุมการ ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามแผน จนกว่า สถานการณ์ จะยุติ สำรองเตียง ไว้รับ ผู้ป่วย 3.รวบรวม ให้ข่าวสารข้อมูลผู้บาดเจ็บ ผู้เสียชีวิต	- บอร์ดผู้บาดเจ็บ ตีตาราง - สมุดการ รายงานตัวของ เจ้าหน้าที่
2. คัดกรอง	บริเวณที่ จอตรง รับ- ส่ง ผู้ป่วย หน้าประชา- สัมพันธ์	หัวหน้างาน อุบัติเหตุและ ฉุกเฉินหรือ หัวหน้าเวร	1.พยาบาลคัดกรอง 2.พนักงานขับรถ 3.เจ้าหน้าที่ห้องบัตร 4.เวรเปล และ คนงานภาคสนาม	พยาบาลคัดกรองงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	1.พนักงานขับรถ 2.เจ้าหน้าที่ห้องบัตร 3.เวรเปล	1. รับผู้ป่วยและคัดกรองผู้ป่วยเป็น 4 กลุ่ม -สีแดง - สีเหลือง- สีเขียว- ดำ 2. ผูกป้ายข้อมือสีตามประเภทผู้ป่วย 3. ส่งผู้ป่วยไปตามจุดคัดแยก 4. ทำบัตรโดยเจ้าหน้าที่ห้องบัตร โซนเหลืองและเขียวให้ลงชื่อ โซน แดงและดำให้ลงเลขตามป้ายข้อมือ	- กล่องอุปกรณ์ โซนคัดกรอง 1. ป้ายข้อมูล ผู้ป่วย2. รถนั่ง,รถ นอน 3. หูฟัง 1 อัน

ประเภท ผู้ป่วย / งาน	สถานที่	การจัดอัตรากำลังในเวลาราชการ		การจัดอัตรากำลังนอกเวลาราชการ		ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบ	อุปกรณ์
		หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่	หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่		
<u>3.โซนแดง</u>	ห้อง อุบัติเหตุ- ฉุกเฉิน	- แพทย์เวรงาน อุบัติเหตุและ ฉุกเฉินหรือ หัวหน้าเวร งาน อุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน	1. พยาบาลงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน 2.พยาบาลงานสูติ กรรม 3.แพทย์งานอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน	- หัวหน้างาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน หรือหัวหน้าเวร งาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	1. พยาบาลงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน 2. แพทย์เวร	1. ตรวจสอบประเมินสภาพผู้ป่วย, บันทึกประวัติ,อาการ, สั่งการ รักษา 2. อาการ, สั่งการรักษา 3. เตรียมช่วยชีวิตฉุกเฉิน 4. ทำหัตถการช่วยชีวิตฉุกเฉินต่างๆ 5. ให้การรักษาพยาบาล ตาม แผนการรักษา 6. ประเมินสภาพผู้ป่วยโดยวัด V/S, N/S เป็นระยะ พร้อมลงบันทึก 7. ประสานงานกับหน่วยรักษาอื่น ๆ เช่นหอบุผู้ป่วยใน ห้องLab ส่งต่อ รพอื่น 8. บันทึกบาดแผล 9. บันทึก IS 10. เก็บรักษาทรัพย์สินของผู้ป่วย 11. ให้ข้อมูล 12. เก็บทรัพย์สิน	- วัสดุ ครุภัณฑ์ ที่มีในห้อง อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ประเภท ผู้ป่วย / งาน	สถานที่	การจัดอัตรากำลังในเวลาราชการ		การจัดอัตรากำลังนอกเวลาราชการ		ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบ	อุปกรณ์
		หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่	หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่		
4.โซนเหลือง	หน้าห้อง X-ray	หัวหน้างานผู้ป่วย ในหรือหัวหน้า เวรผู้ป่วยในทีม 1	1.พยาบาลงานผู้ป่วย ใน 2.พยาบาลตึก ทศวรรษ 3.แพทย์ OPD	หัวหน้างานผู้ป่วยใน หรือหัวหน้าเวร ผู้ป่วยในทีม 1	1.พยาบาลผู้ป่วยใน 2.พยาบาลตึก ทศวรรษ 3.แพทย์	<ol style="list-style-type: none"> ประเมินสภาพผู้ป่วยบันทึกประวัติ, อาการ สั่งการรักษา ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา, ทำแผล ห้ามเลือด, ให้ IV, ตาม กระดูกที่หัก บันทึก V/S, N/S ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ ดูแลความสะอาดของ ร่างกาย และอำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วย บันทึกบาดแผล บันทึกใบ IS 	<ul style="list-style-type: none"> -รถให้น้ำเกลือ -จากงานสูติกรรม -ในกล่อง -เครื่องมือผู้ป่วย -อุบัติเหตุหมู่โซน -สีเหลือง -ประกอบด้วย 1. น้ำยาต่างๆ 2. ชุดทำแผล 5ชุด 3. ชุดเย็บแผล3ชุด 4. สำลีและ แอมโมเนีย 5. ไม้คาน 6. น้ำเกลือและ อุปกรณ์ให้ IV 7. ใบ IS

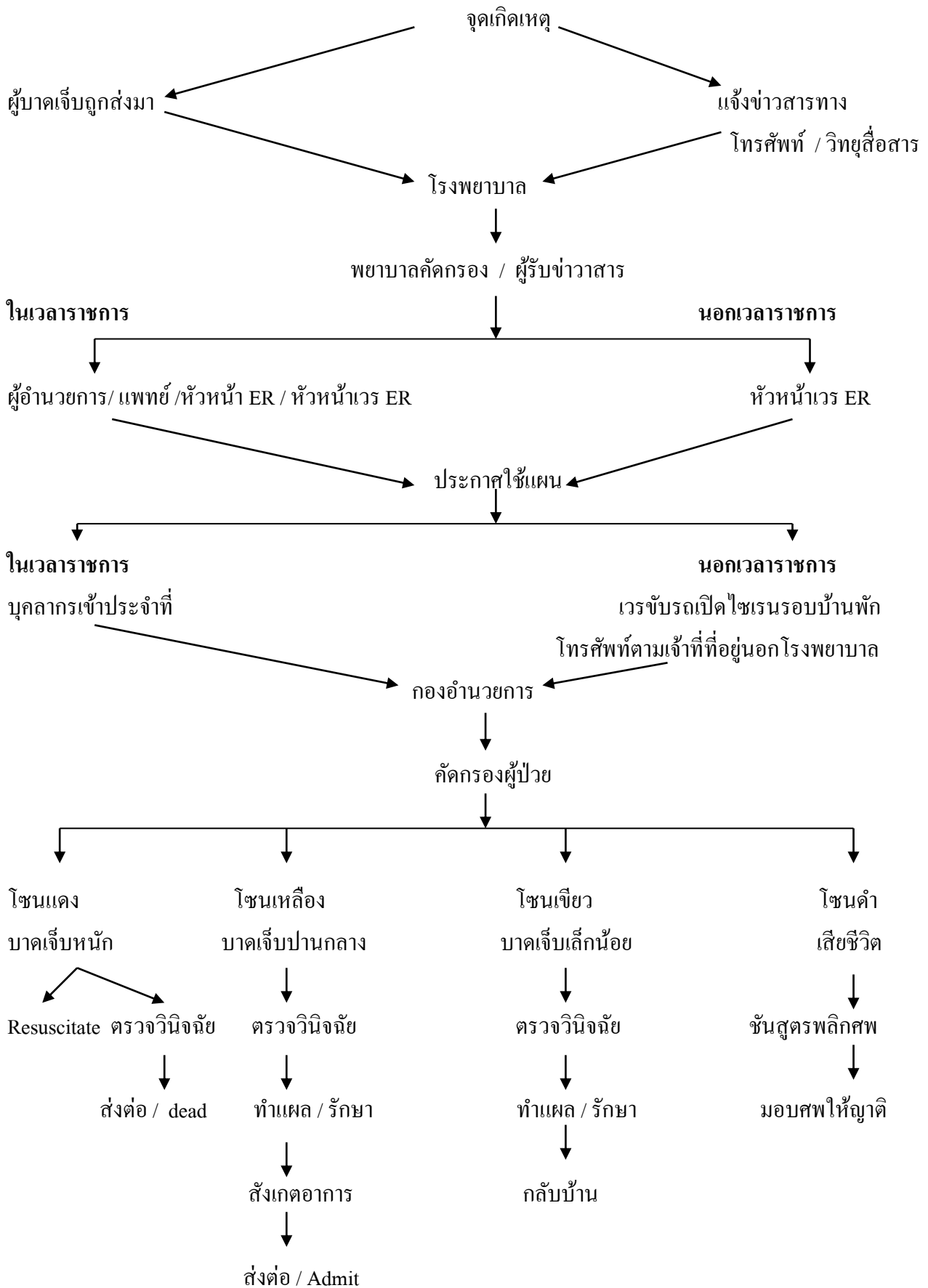
ประเภท ผู้ป่วย / งาน	สถานที่	การจัดอัตรากำลังในเวลาราชการ		การจัดอัตรากำลังนอกเวลาราชการ		ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบ	อุปกรณ์
		หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่	หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่		
<u>5. โซนเขียว</u>	หน้าห้องทำ แผล ฉีดยา	หัวหน้างานสูติ กรรมหรือ หัวหน้าเวรสูติ กรรม	1.พยาบาลห้องฉีดยา ทำแผล 2.พยาบาลงานผู้ป่วย นอก 3.พยาบาลงาน ANC 4. เจ้าหน้าที่ห้อง Lab 5. แพทย์เวรผู้ป่วยใน	หัวหน้างานสูติกรรม หรือหัวหน้าเวรสูติ กรรม	1.พยาบาล OPD นอกเวลา 2.พยาบาลงานสูติ กรรม 3.เจ้าหน้าที่ห้อง Lab 4. แพทย์	1. ตรวจสอบประเมินสภาพผู้ป่วย บันทึก ประวัติอาการ สั่งการรักษา 2. ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา 3. ให้คำแนะนำผู้ป่วยก่อนจำหน่าย 4. บันทึกบาดแผล 5. บันทึกใบ IS VIS	-วัสดุ ครุภัณฑ์ ที่มีในห้องทำ แผล ฉีดยา
<u>6. โซนดำ</u>	หน้าห้อง สำนักงาน สูติกรรม	-หัวหน้างานเวช ปฏิบัติชุมชน	1.เจ้าหน้าที่งานเวช ปฏิบัติชุมชน 2.งานจิตเวชชุมชน 3.แพทย์/พยาบาล (หลังจากเสร็จภารกิจใน จุดอื่น) 4.เจ้าหน้าที่ สารสนเทศ เพื่อ ถ่ายรูปเก็บหลักฐาน	- พยาบาลงานสูติ กรรม	1.แพทย์ / พยาบาล 2.แพทย์/พยาบาล (หลังจากเสร็จภารกิจใน จุดอื่น)	1. บันทึกบาดแผล 2. เก็บรักษาทรัพย์สินของผู้ป่วย (ผู้ตาย) 3. ดูแลความเรียบร้อย ให้ศพ 4. ให้ข้อมูล 5. บันทึกใบ IS VIS	-ในกล่อง เครื่องมือ ผู้ป่วย อุบัติเหตุหมู่โซน ดำ

หน่วยงาน	สถานที่	เจ้าหน้าที่ประจำจุด	หน้าที่ความรับผิดชอบ
<u>งานผู้ป่วยใน</u>	หอผู้ป่วยใน ตึกทศวรรษ	1. หัวหน้าหอผู้ป่วย 2. พยาบาลประจำหอผู้ป่วย 3. แพทย์ประจำหอผู้ป่วย	1. เตรียมบุคลากรเพื่อปฏิบัติงานตามแผน 2. เตรียมเตียงสำหรับรับผู้ป่วย 3. เตรียมอุปกรณ์เพิ่มเมื่อการประกาศแผนฉุกเฉิน 4. รายงานแพทย์ทราบเพื่อมีการประกาศแผนฉุกเฉิน 5. รับผู้ป่วยและตรวจสอบบันทึกเพิ่มเติม 6. สรุปรายชื่อผู้ป่วย รายงาน และประสานงานกับกอง อำนวยการ
<u>งานเภสัชกรรม</u>	ห้องเภสัชกรรม	1. หัวหน้างานเภสัชกรรม 2. เภสัชกรและผู้ช่วยเภสัชกร 3. เจ้าหน้าที่ห้องยา	1. เตรียมและจ่ายยาพร้อมทั้งเวชภัณฑ์สำหรับผู้ป่วยเจ็บฉุกเฉิน 2. ช่วยสนับสนุนการจ่ายยาและเวชภัณฑ์เมื่อเกิดสถานการณ์ ฉุกเฉิน 3. ให้นำหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำรายการวัสดุ ครุภัณฑ์ที่จำเป็น และเบิกของเหล่านี้มาเก็บสำรอง 4. เก็บรวบรวมทรัพย์สินของผู้ป่วย (นอกเวลาราชการ)
<u>งานเวชระเบียนและสถิติ</u>	แผนกเวชระเบียน	1. หัวหน้างานเวชระเบียน และสถิติ 2. เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	1. ชักข้อมูลชื่อ อายุ ที่อยู่ในบัตร Screen ที่ข้อมูลผู้ป่วยแต่ ละกลุ่มสี 2. ทำบัตร OPD. Card ให้กับผู้ป่วยในโซนสีแดง ซึ่งจะต้อง Refer ก่อน 3. จัดเจ้าหน้าที่ออกเก็บทะเบียนผู้ป่วยเจ็บในโซนต่างๆ

หน่วยงาน	สถานที่	เจ้าหน้าที่ประจำจุด	หน้าที่ความรับผิดชอบ
<u>งานชั้นสูตรโรค</u>	ห้องชั้นสูตร	เจ้าหน้าที่งานชั้นสูตร	- เตรียมสนับสนุนการปฏิบัติการวินิจฉัยโรค (ตรวจเลือด ปัสสาวะ อ่านผลอย่างรวดเร็ว
<u>งานหน่วยจ่ายกลาง</u>	จ่ายกลาง	เจ้าหน้าที่หน่วยจ่ายกลาง	1. จัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องใช้ต่าง ๆ ประจำตามโซนสีต่างๆ 2. ช่วยในการสนับสนุนอุปกรณ์ในการรักษาพยาบาลให้มีอย่าง เพียงพอแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
<u>งานซักฟอก</u>	ซักฟอก	เจ้าหน้าที่หน่วยงานซักฟอก	- จัดเตรียมสำรองเสื้อผ้า, ผ้าปูที่นอนและที่จำเป็นสำหรับ เหตุการณ์ฉุกเฉิน
<u>งานยานพาหนะ</u>	ยานพาหนะ	พนักงานขับรถ	1. เตรียมสถานที่สำหรับจอดรถพยาบาลของโรงพยาบาล ใกล้เคียงที่มาร่วม ปฏิบัติงาน 2. เตรียมรถ อุปกรณ์ ในรถพยาบาลให้พร้อมที่จะใช้ได้ 3. จัดเจ้าหน้าที่ประจำรถพยาบาลและเตรียมพร้อมที่รับ – ส่ง 4. รับผิดชอบในการส่งรถพยาบาลออกปฏิบัติงาน ทั้งรถของ โรงพยาบาล และของโรงพยาบาลใกล้เคียงที่มาร่วม ปฏิบัติงาน
<u>หน่วยรักษาความ ปลอดภัย</u>	ป้อมยาม	เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (กั้น โซน)	1. ช่วยจัดการจราจรบริเวณ โรงพยาบาลและทางเดินระหว่างตึก ผู้ป่วย 2. ช่วยรักษาความสงบบริเวณที่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน 3. ช่วยกันญาติ ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากบริเวณปฏิบัติงาน

หน่วยงาน	สถานที่	เจ้าหน้าที่ประจำจุด	หน้าที่ความรับผิดชอบ
<u>งานประชาสัมพันธ์</u>	หน้าห้องบัตร	1. เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ 2. เจ้าหน้าที่บริหาร	1. รับแจ้งข่าวอุบัติเหตุจากภายนอก 2. รายงานหัวหน้ากลุ่มงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน, ผู้อำนวยการ 3. รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย เช่น จำนวน, เพศ, รับไว้รักษา, กลับบ้าน ส่งต่อไปโรงพยาบาลอื่นหรือเสียชีวิต 4. ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยให้ทราบโดยทั่วถึง 5. เป็นศูนย์สำหรับสอบถามเหตุการณ์ต่าง ๆ 6. ประสานงานกับหน่วยงานอื่น ๆ เพื่อทราบเหตุการณ์ที่ถูกต้อง
<u>งานทันตกรรม</u>	บริเวณห้อง โชนเขียว โชนดำ	เจ้าหน้าที่ งานทันตกรรม	1. ช่วยซักประวัติสำหรับทำบัตรให้ผู้ป่วยโชนเขียว 2. เก็บทรัพย์สินในเวลาราชการ
<u>งานจิตเวชชุมชน</u>	หอผู้ป่วยหรือหน่วยงานต่างๆ	นักจิตวิทยาและทีมงาน	- ดำเนินการสร้างขวัญและกำลังใจกับผู้ป่วย , ญาติและ ผู้ปฏิบัติงาน

แผนภูมิแสดงขั้นตอนการปฏิบัติตามแผน



การปฏิบัติก่อนการสิ้นสุดแผน

การปฏิบัติต่อผู้เจ็บป่วย

- บาดเจ็บเล็กน้อย กลับบ้าน ได้หรือนัด Follow up
- ผู้บาดเจ็บปานกลาง รับ ไว้รักษาใน โรงพยาบาลหรือ Refer
- ผู้บาดเจ็บรุนแรง Refer หรือ เสียชีวิต
- ผู้หมดหวังหรือเสียชีวิต ผู้รับผิดชอบให้การดูแลในจุดนี้ และติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่ / แพทย์

เวชชั้นสูตร / ญาติ หรือเจ้าหน้าที่ตำรวจ

- การเก็บทรัพย์สินผู้ป่วย เก็บไว้เฉพาะผู้ป่วยหนักหรือหมดสติหรือเสียชีวิต โดยกรอกแบบฟอร์ม บัตรรายการสิ่งของที่ติดตัวผู้ป่วย โดยต้องมีพยาน 2 คน ลงชื่อใบบัตรรายการนั้น และทรัพย์สินที่เก็บไว้ให้ ส่งมอบกับงานเภสัชกรรมรับผิดชอบในเวลาราชการ งานเภสัชกรรมในนอกเวลาราชการ

การเก็บข้อมูล

พยาบาลวิชาชีพงานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินร่วมกับเจ้าหน้าที่เวชระเบียนและฝ่ายบริหารรวบรวมข้อมูล ลงในทะเบียนอุบัติเหตุหมู่เกี่ยวกับ

- รายชื่อผู้ได้รับบาดเจ็บทั้งหมด
- จำนวนผู้บาดเจ็บเล็กน้อย ที่รับยากลั้บบ้าน
- จำนวนผู้บาดเจ็บที่รับ ไว้รักษาใน โรงพยาบาล
- จำนวนผู้บาดเจ็บที่ส่งต่อไปรักษาที่อื่น
- จำนวนผู้เสียชีวิต

โดยติดรายชื่อผู้บาดเจ็บทั้งหมดไว้ที่หน้างานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินและบอร์ดประชาสัมพันธ์

แผนรับอุบัติเหตุหมู่ กรณีผู้ป่วยสงสัย

การจัดอัตรากำลังและขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากร แผนปฏิบัติการ อุบัติเหตุหมู่

ประเภท ผู้ป่วย / งาน	สถานที่	การจัดอัตรากำลังในเวลาราชการ		การจัดอัตรากำลังนอกเวลาราชการ		ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบ	อุปกรณ์
		หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่	หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่		
1. กอง อำนวยการ	บริเวณทำ บัตร อุบัติเหตุ ฉุกเฉิน	- ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หรือ หัวหน้ากลุ่มการ พยาบาลหรือ หัวหน้าฝ่ายแผน ยุทธศาสตร์ - หัวหน้าบริหาร - หัวหน้างาน ผู้ป่วยนอก	เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหาร	หัวหน้างานผู้ป่วย นอก หรือหัวหน้า งานสารสนเทศ	เจ้าหน้าที่งาน สารสนเทศ	1.เป็นผู้อำนวยการแผน 2.ติดต่อประสานงานสั่งการ ทั้งภายใน-ภายนอก รพ. ควบคุมการ ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามแผน จนกว่า สถานการณ์ จะยุติ สำรองเตียง ไว้รับ ผู้ป่วย 3.รวบรวม ให้ข่าวสารข้อมูลผู้บาดเจ็บ ผู้เสียชีวิต	- บอร์ดผู้บาดเจ็บ ตีตาราง - สมุดการ รายงานตัวของ เจ้าหน้าที่
2. คัดกรอง	บริเวณที่ จอดรถ รับ- ส่ง ผู้ป่วย หน้าประชา- สัมพันธ์	หัวหน้างาน อุบัติเหตุและ ฉุกเฉินหรือ หัวหน้าเวร	1.พยาบาลคัดกรอง 2.พนักงานขับรถ 3.เจ้าหน้าที่ห้องบัตร 4.เวรเปล และ คนงานภาคสนาม	พยาบาลคัดกรองงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	1.พนักงานขับรถ 2.เจ้าหน้าที่ห้องบัตร 3.เวรเปล	1. รับผู้ป่วยและคัดกรองผู้ป่วยเป็น 4 กลุ่ม - สีแดง - สีเหลือง- สีเขียว- ดำ 2. ผูกป้ายข้อมือสีตามประเภทผู้ป่วย 3. ส่งผู้ป่วยไปตามจุดคัดแยก 4. ทำบัตร โดยเจ้าหน้าที่ห้องบัตร	- กล่องอุปกรณ์ โซนคัดกรอง 1. ป้ายข้อมูล ผู้ป่วย2. รถนั่ง,รถ นอน 3. หูฟัง 1 อัน

ประเภท ผู้ป่วย / งาน	สถานที่	การจัดอัตรากำลังในเวลาราชการ		การจัดอัตรากำลังนอกเวลาราชการ		ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบ	อุปกรณ์
		หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่	หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่		
<u>3.โซนแดง</u>	ห้อง อุบัติเหตุ- ฉุกเฉิน	- แพทย์เวรงาน อุบัติเหตุและ ฉุกเฉินหรือ หัวหน้าเวร งาน อุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน	1. พยาบาลงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน 2.พยาบาลงานสูติ กรรม 3.แพทย์งานอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน	- หัวหน้างาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน หรือหัวหน้าเวร งาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	1. พยาบาลงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน 2. แพทย์เวร	13.ตรวจประเมินสภาพผู้ป่วย, บันทึกประวัติ,อาการ, สั่งการ รักษา 14.อาการ, สั่งการรักษา 15. เตรียมช่วยชีวิตฉุกเฉิน 16. ทำหัตถการช่วยชีวิตฉุกเฉินต่างๆ 17. ให้การรักษาพยาบาล ตาม แผนการรักษา 18. ประเมินสภาพผู้ป่วยโดยวัด V/S, N/S เป็นระยะ พร้อมลงบันทึก 19.ประสานงานกับหน่วยรักษาอื่น ๆ เช่นหอผู้ป่วยใน ห้องLab ส่งต่อ รพอื่น 20. บันทึกบาดแผล 21.บันทึก IS 22. เก็บรักษาทรัพย์สินของผู้ป่วย 23. ให้ข้อมูล	- วัสดุ ครุภัณฑ์ ที่มีในห้อง อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ประเภท ผู้ป่วย / งาน	สถานที่	การจัดอัตรากำลังในเวลาราชการ		การจัดอัตรากำลังนอกเวลาราชการ		ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบ	อุปกรณ์
		หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่	หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่		
4.โซนเหลือง	หน้าห้อง X-ray	หัวหน้างานผู้ป่วย ในหรือหัวหน้า เวรผู้ป่วยในทีม 1	1.พยาบาลงานผู้ป่วย ใน 2.พยาบาลตึก ทศวรรษ 3.แพทย์ OPD	หัวหน้างานผู้ป่วยใน หรือหัวหน้าเวร ผู้ป่วยในทีม 1	1.พยาบาลผู้ป่วยใน 2.พยาบาลตึก ทศวรรษ 3.แพทย์	24. เก็บทรัพย์สิน 1. ประเมินสภาพผู้ป่วยบันทึกประวัติ, อาการ สั่งการรักษา 2. ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา, ทำแผล ห้ามเลือด, ให้ IV, ตาม กระดุกที่หัก 3. บันทึก V/S, N/S 4. ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ 5. ดูแลความสะอาดของ ร่างกาย และอำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วย 6. บันทึกบาดแผล 7. บันทึกใบ IS	-รดให้น้ำเกลือ จากงานสูติกรรม -ในกล่อง เครื่องมือผู้ป่วย อุบัติเหตุหมู่โซน สีเหลือง ประกอบด้วย 1. น้ำยาต่างๆ 2. ชุดทำแผล 5ชุด 3. ชุดเย็บแผล3ชุด 4. สำลีและ แอมโมเนีย 5. ไม้ดาม 6. น้ำเกลือและ

ประเภท ผู้ป่วย / งาน	สถานที่	การจัดอัตรากำลังในเวลาราชการ		การจัดอัตรากำลังนอกเวลาราชการ		ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบ	อุปกรณ์ให้ IV 7. ไบ IS
		หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่	หัวหน้าโซน	เจ้าหน้าที่		อุปกรณ์
5. โชนเขียว	หน้าห้องทำ แผล ฉีดยา	หัวหน้างานสูติ กรรมหรือ หัวหน้าเวรสูติ กรรม	1.พยาบาลห้องฉีดยา ทำแผล 2.พยาบาลงานผู้ป่วย นอก 3.พยาบาลงาน ANC 4. เจ้าหน้าที่ห้อง Lab 5. แพทย์เวรผู้ป่วยใน	หัวหน้างานสูติกรรม หรือหัวหน้าเวรสูติ กรรม	1.พยาบาล OPD นอกเวลา 2.พยาบาลงานสูติ กรรม 3.เจ้าหน้าที่ห้อง Lab 4. แพทย์	1. ตรวจสอบประเมินสภาพผู้ป่วย บันทึก ประวัติอาการ สั่งการรักษา 2. ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา 3. ให้คำแนะนำผู้ป่วยก่อนจำหน่าย 4. บันทึกบาดแผล 5. บันทึกไบ IS VIS	-วัสดุ 器具ภัณฑ์ ที่มีในห้องทำ แผล ฉีดยา
6. โชนดำ	หน้าห้อง สำนักงาน สูติกรรม	-หัวหน้างานเวช ปฏิบัติชุมชน	1.เจ้าหน้าที่งานเวช ปฏิบัติชุมชน 2.งานจิตเวชชุมชน 3.แพทย์/พยาบาล (หลังจากเสร็จภารกิจใน จุดอื่น) 4.เจ้าหน้าที่ สารสนเทศ เพื่อ	- พยาบาลงานสูติ กรรม	1.แพทย์ / พยาบาล 2.แพทย์/พยาบาล (หลังจากเสร็จภารกิจใน จุดอื่น)	6. บันทึกบาดแผล 7. เก็บรักษาทรัพย์สินของผู้ป่วย (ผู้ตาย) 8. ดูแลความเรียบร้อย ให้ศพ 9. ให้ข้อมูล 10. บันทึกไบ IS VIS	-ในกล่อง เครื่องมือ ผู้ป่วย อุบัติเหตุหมู่ โชน ดำ

			ถ่ายรูปเก็บหลักฐาน				
--	--	--	--------------------	--	--	--	--

ภาคผนวก

