

โรงพยาบาลมวกเหล็ก จ. สระบุรี

ระเบียบปฏิบัติงาน รหัสเอกสาร : P-PCT-001	เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน (นอกเวลาราชการ)			
	เริ่มใช้ : 10 มีนาคม 2557	พิมพ์ครั้งที่ : 2	แก้ไขครั้งที่ : 5	หน้า :

ระเบียบปฏิบัติเรื่อง  
แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน (นอกเวลาราชการ)

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	นางสาวพัชรินทร์ เจริญผล		11 เมษายน 2557
ทบทวนโดย	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วย		11 เมษายน 2557
อนุมัติโดย	แพทย์หญิงศิรดา ภูริวัฒน์วงศ์		11 เมษายน 2557

บันทึกการแก้ไข

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	สถานะเอกสาร
1	10 มีนาคม 2549	
2	19 เมษายน 2554	
3	11 เมษายน 2555	
4	1 กันยายน 2556	
5	11 เมษายน 2557	

สำเนาฉบับที่ :  
เอกสารฉบับ

ควบคุม

ไม่ควบคุม

โรงพยาบาลมวกเหล็ก	หน้า : 1/11
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-001	ฉบับที่ : 5
เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน (นอกเวลาราชการ)	วันที่ : 11 เมษายน 2557
แผนก : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน
ผู้จัดทำ : นางสาวพัชรินทร์ เจริญผล	ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงศิริดา ภูริวัฒนพงศ์

### 1. วัตถุประสงค์

- เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาล เมื่อมีผู้บาดเจ็บหรือผู้ป่วยมาโรงพยาบาลในคราวเดียวกันหรือติดต่อกันเป็นจำนวนมาก ซึ่งเกินกำลังของเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่ขึ้นปฏิบัติงานตามปกติจะให้การรักษาได้
- เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุหรือผู้ป่วยจากสถานการณ์ฉุกเฉิน
- เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้
- เพื่อให้กลุ่มงานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน สามารถบริหารจัดการสถานการณ์ได้ทั้งในและนอกเวลา
- เพื่อจัดให้มีเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน ในเขตรับผิดชอบให้สามารถประสาน และสนับสนุนช่วยเหลือกันได้อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ
- เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบหน้าที่ของตนและปฏิบัติได้ถูกต้องอย่างมีประสิทธิภาพ

### 2. ขอบข่าย

ระเบียบปฏิบัติเรื่อง แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน ฉบับนี้ กำหนดขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติให้กับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อเกิดอุบัติเหตุกลุ่มชน และยึดเป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกัน

### 3. คำนิยามศัพท์

อุบัติเหตุกลุ่มชน (Mass Casualty : MC ) หมายถึง สถานการณ์ที่มีผู้ป่วยหรือผู้ได้รับบาดเจ็บมาโรงพยาบาลในคราวเดียวกัน หรือติดต่อกันเป็นจำนวนมาก เกินกำลังของเจ้าหน้าที่เวรหรืออัตรากำลังปกติที่จะให้การรักษาพยาบาลได้

แผนMC แบ่งเป็น 3 แผน

แผน MC 1

แผนปฏิบัติ ณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และบริเวณใกล้เคียง เมื่อมีผู้บาดเจ็บมารักษาในเวลาเดียวกัน

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-001	หน้า : 2/11
เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน	

ประเภทผู้บาดเจ็บ	จำนวน
------------------	-------

ผู้บาดเจ็บเล็กน้อย ถึง ปานกลาง หรือ ผู้บาดเจ็บหนัก หรือ ปานกลางถึงเล็กน้อย	- ไม่เกิน 10 ราย - 1 ราย + 5 ราย
---	-------------------------------------

#### แผน MC 2

แผนปฏิบัติ ณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และบริเวณใกล้เคียง เมื่อมีผู้บาดเจ็บมารักษาในเวลาเดียวกัน โดยยึดหลักเกณฑ์ดังนี้

ประเภทผู้บาดเจ็บ	จำนวน
ผู้บาดเจ็บเล็กน้อย ถึง ปานกลาง หรือ ผู้บาดเจ็บหนัก หรือ ปานกลางถึงเล็กน้อย หรือ ผู้บาดเจ็บหนัก หรือผู้บาดเจ็บอื่นๆ หรือ ผู้บาดเจ็บหนัก	- มากกว่า 10 ราย - 1 ราย และมากกว่า 5 ราย - มากกว่า 1 รายและไม่จำกัดจำนวน - เท่ากับ 2 ราย

แผน MC 3 แผนปฏิบัติ ณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และบริเวณใกล้เคียง เมื่อมีผู้บาดเจ็บมารักษาในเวลาเดียวกัน มากกว่า 30 ราย

#### 4. นโยบาย

โรงพยาบาลมวกเหล็กมีนโยบายจัดทำระเบียบปฏิบัติ เรื่อง แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน เพื่อใช้เป็นแนวทางการจัดการ หรือรับมือกับอุบัติเหตุกลุ่มชน และสามารถบริหารจัดการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยทรัพยากรที่มีอยู่ เพื่อให้เกิดความร่วมมือกันของบุคลากรทุกระดับ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่ถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย

#### 5. วิธีปฏิบัติ / การดำเนินงาน/ความรับผิดชอบ

- ร่วมเขียนแผนและแนวทางปฏิบัติ
- จัดทำการซ้อมแผนเพื่อทดสอบความพร้อมในการตั้งรับสถานการณ์จริง
- หลังทำการซ้อมแผน ร่วมประเมินและสรุปผลการซ้อม ปัญหาและอุปสรรคของแผน ทั้งด้านบุคลากร สถานที่ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ปรับปรุงแก้ไขแผนปฏิบัติการ

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-001	หน้า : 3/11
เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน	

##### 1. การรับข่าวสาร

- 1.1 เมื่อได้รับแจ้งข่าวสารจากศูนย์กู้ชีพและสั่งการทางวิทยุ โทรศัพท์ หรือพลเมืองดีแจ้งข่าวสาร
  - พนักงานเวชกิจฉุกเฉินหรือพยาบาลรับแจ้งเหตุ ข้อมูลที่ต้องสอบถามตามหลัก METHANE ดังนี้
    - M: Major incident เป็นเหตุการณ์สาธารณสุขภัยหรือไม่
    - E: Exact location สถานที่เกิดเหตุที่ชัดเจน

- T: Type of incident ประเภทของสาธารณภัย
  - H: Hazards มีอันตราย/เกิดอันตรายอะไรบ้าง
  - A: Access ข้อมูลการเดินทางเข้าออกจากที่เกิดเหตุ
  - N: Number of casualties จำนวนและความรุนแรงของผู้บาดเจ็บ
  - E: Emergency services หน่วยฉุกเฉินไปถึงหรือยังและต้องการความช่วยเหลืออะไรอีกบ้าง
- “ ภัยหมู่ รู้จุด รู้เหตุ ภัยภัย ไปพบ ผู้ประสบ พบช่วย ”

- พนักงานเวชกิจฉุกเฉิน หรือ พยาบาลรับข่าว แล้วแจ้งหัวหน้าเวรห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน

1.2 หัวหน้าเวรห้องอุบัติเหตุ ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น แจ้งแพทย์เวร เพื่อรับคำสั่งประกาศใช้แผน MC 1 หรือ MC 2 หรือ MC 3

1.3 หัวหน้าเวรห้องอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน โทรแจ้งเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ ให้ประกาศใช้แผน MC 1 MC 2 หรือ MC 3 โดยประกาศเสียงตามสาย ด้วยข้อความดังนี้

“ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ประกาศใช้แผน แผน MC 1 ณ บัดนี้ ” หรือ

“ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ประกาศใช้แผน แผน MC 2 ณ บัดนี้ ” หรือ

“ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ประกาศใช้แผน แผน MC 3 ณ บัดนี้ ” หรือ

ประกาศติดต่อกัน 3 ครั้ง ถ้าไฟฟ้าดับ ให้ใช้โทรโข่ง เดินประกาศตามหน่วยงานต่างๆ

1.4 เมื่อมีผู้บาดเจ็บมากเกินอัตรากำลัง ต้องประสานไปที่ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด เพื่อขอความช่วยเหลือ

## 2 การจัดตั้ง Administration และ Triage Area

เมื่อได้ยินประกาศใช้แผน MC1 หรือ MC 2 หรือ MC3 ให้เจ้าหน้าที่มาที่โซนของตนเองและเตรียมอุปกรณ์ (จัดเตรียมรถทำแผลและอุปกรณ์ไว้ที่ทางเข้าห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน) แขนวป้ายคล้องคอ หัวหน้าโซนแต่ละโซน (ติดอาร์มที่แขนข้างขวา เพื่อใช้เป็นสัญลักษณ์ของหัวหน้าโซน) รายงานตัว อัตรากำลังที่มีอยู่ ให้ผู้อำนวยการศูนย์ทราบและเข้าประจำโซนที่กำหนดไว้

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-001	หน้า : 4/11
เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน	

## 7. วิธีปฏิบัติ

### ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติ

#### 1. การรับข่าวสาร

1.1 เมื่อได้รับแจ้งข่าวจากวิทยุ หรือโทรศัพท์ หรือจากผู้มาแจ้งเหตุจากภายนอกหน่วยงาน

เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน/พยาบาล รับแจ้งให้สอบถามตามหลักการ METHANE ดังนี้

- M: Major incident เป็นเหตุการณ์สาธารณภัยหรือไม่
- E: Exact location สถานที่เกิดเหตุที่ชัดเจนตำแหน่งไหน
- T: Type of incident ประเภทของสาธารณภัย
- H: Hazards มีอันตราย/เกิดอันตรายอะไรบ้าง
- A: Access ข้อมูลการเดินทางเข้าออกจากที่เกิดเหตุ
- N: Number of casualties จำนวนและความรุนแรงของผู้บาดเจ็บ

- E: Emergency services หน่วยฉุกเฉินไปถึงหรือยังและต้องการความช่วยเหลืออะไรอีกบ้าง  
“ ภัยหมู่ รู้จุด รู้เหตุ ภัยภัย ไปพบ ผู้ประสบ พบช่วย ”

### 1.2 หัวหน้าเวรห้องอุบัติเหตุ

ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น แจ้งแพทย์เวร เพื่อรับคำสั่ง และขอประกาศใช้แผน MC1 MC2 หรือ MC3

### 1.3 หัวหน้าเวรห้องอุบัติเหตุ โทรสั่งการ

- ให้พชร.ขับรถไปประกาศที่บ้านพัก 5 จุด (แผนเดียวกับการจัดการสารเคมี)
- โทรแจ้งเจ้าหน้าที่ประสานงานที่บ้านพัก (คุณกนกกาญจน์) เมื่อคุณกนกกาญจน์มาถึงให้ โทรแจ้ง จนท. หน่วยงานภายในทางโทรศัพท์, โทรแจ้ง รปภ. เพื่อจัดการการจราจร
- โทรแจ้งผู้อำนวยการ รับทราบเหตุ โทรสอบถามข้อมูลเจ้าหน้าที่ตำรวจท้องที่ ที่เกิดเหตุ จำนวนผู้บาดเจ็บเพื่อประเมินสถานการณ์ รายงานแพทย์เวร และวางแผนขอกำลัง สนับสนุนจากศูนย์กู้ชีพและสั่งการจังหวัดสระบุรี ( 1669 หรือ โทรด่วน 036-230131 หรือ โทร 082-199-6226 )

### 1.4 เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานอุบัติเหตุกลุ่มชนนอกเวลาทำการ

ผู้รับผิดชอบ มี 1 คุณกนกกาญจน์ , มี 2 คุณวาสนา โปงุเหลืออม , มี 3 คุณวิลาวัลย์ ผลจันทร์

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-001	หน้า : 5/11
เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน	

#### หน้าที่

กรณีเมื่อมีผู้บาดเจ็บมากเกินอัตรากำลัง ต้องประสานศูนย์กู้ชีพและสั่งการจังหวัดเพื่อขอรับการสนับสนุนจากเครือข่าย

- \*\*\* MC 2 และ MC 3 แจ้งศูนย์กู้ชีพและสั่งการจังหวัด เพื่อขออัตรากำลังสนับสนุนเรื่องการส่งต่อ
- \* MC 1 แจ้งศูนย์กู้ชีพและสั่งการจังหวัด กรณีต้องการรถส่งต่อผู้ป่วย กรณีโรงพยาบาลมวกเหล็ก ไม่มีรถและเจ้าหน้าที่ไปส่งต่อผู้ป่วย เนื่องจากไป Refer หรือ EMS ก่อนมีเหตุ MC

- โทรตามพนักงานขับรถ Refer เตรียมพร้อมในการส่งต่อ
- แจ้งสาธารณสุขอำเภอ เพื่อเตรียมข้อมูลสำหรับผู้บริหาร
- ประสานเรื่องการ Refer ภายในและภายนอกหน่วยงาน
- รับประสานหน่วยงานภายใน/ภายนอกโรงพยาบาลและผู้มาติดต่อ
- แจ้งวิทยุชุมชน ( เมื่อรับคำสั่ง แพทย์เวร หรือ ผู้อำนวยการ )
- โทรแจ้งหัวหน้างานเวรระเบียบ ให้สั่งการ ในงานเวรระเบียบ
- แจ้งหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานเมื่อต้องการการประสานในแต่ละกลุ่มงาน
- ถ้าไฟฟ้าดับหรือโทรศัพท์ภายในใช้ไม่ได้ ให้ใช้โทรโข่ง เดินประกาศตามหน่วยงานต่างๆบน โรงพยาบาล และแจ้ง รปภ เพื่อไปตามเจ้าหน้าที่ ที่อยู่บ้านพักโรงพยาบาล ( เจ้าหน้าที่เวรระเบียบที่อยู่เวร)

- โทรประสานเจ้าหน้าที่โรงครัว เพื่อเตรียม อาหาร / น้ำดื่ม สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ผู้บาดเจ็บ และญาติ

## 2. การจัดตั้ง Administration และ Screening area

เจ้าหน้าที่เมื่อได้ยินประกาศใช้แผน MC1 หรือ MC 2 หรือ MC3 ให้มาที่จุดเตรียมอุปกรณ์ เตรียม อุปกรณ์ไปยังโซน แขนงป้ายคล้องคอ หัวหน้าโซนรายงานอัตรากำลังที่มีอยู่กับผู้อำนวยการศูนย์ และเข้า ประจำโซนที่กำหนด

หมายเหตุ นอกเวลาทำการ ผู้อำนวยการศูนย์ คือ แพทย์เวร หน้าที่ รับทราบข้อมูล ,สั่งการตามแผน MC

### กำหนดสถานที่ประจำโซน

บาดเจ็บสาหัส โซนสีแดง ใช้สถานที่ ห้องCPR

บาดเจ็บปานกลาง โซนสีเหลือง ใช้สถานที่โซนเหตุการณ์ในห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน

บาดเจ็บเล็กน้อย โซนสีเขียว ใช้สถานที่ลานหน้าห้องชันสูตร

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-001	หน้า : 6/11
เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน	

ผู้เสียชีวิต โซนสีน้ำเงิน ใช้สถานที่ ห้องเก็บศพ

### กำหนดประเภทของผู้ป่วย (Triage System)

ประเภทที่ 1 กลุ่มสีแดง ผู้บาดเจ็บมีอาการหนัก มีโอกาสรอดสูง ต้องได้รับการรักษาโดยด่วน

ประเภทที่ 2 กลุ่มสีเหลือง ผู้บาดเจ็บที่มีอาการบาดเจ็บปานกลาง มีอาการเร่งด่วนน้อย

ประเภทที่ 3 กลุ่มสีเขียว ผู้บาดเจ็บที่มีอาการบาดเจ็บเล็กน้อย อาจกลับบ้านได้

ประเภทที่ 4 กลุ่มสีน้ำเงิน ผู้เสียชีวิต

#### 2.1 จุดคัดกรอง คือ บริเวณทางลาดด้านหน้าตึกอุบัติเหตุ

ผู้รับผิดชอบ พยาบาล ER ( member 1 )

หน้าที่ - เตรียม OPD CARD MC ไปประจำที่จุดคัดกรอง

- ทำหน้าที่คัดกรองผู้บาดเจ็บ คล้อง OPD CARD MC ตามประเภทของผู้บาดเจ็บและลงเวลาที่ผู้บาดเจ็บมาถึง ก่อนพยาบาล IPD จะมาถึงจุดคัดกรอง เมื่อพยาบาล IPD ( incharge ) มาทำหน้าที่ที่จุดคัดกรองต่อแล้ว พยาบาล ER ( member1) กลับไปที่โซนสีแดง

#### 2.2 งานเวชระเบียน หัวหน้างานเวชระเบียน สั่งการ

ผู้รับผิดชอบ - เจ้าหน้าที่เวชระเบียนที่อยู่เวร

- เจ้าหน้าที่งานบริหารที่ตามได้ที่บ้านพัก ( คุณกนกกาญจน์ )

- เจ้าหน้าที่ศูนย์ข้อมูล 1 คน ประสานเรื่อง พรบ

หน้าที่ - เจ้าหน้าที่เวชระเบียนที่อยู่เวรเตรียมทำบัตรผู้ป่วยที่บาดเจ็บสาหัสโซนแดง ห้องเบอร์ 2

- เจ้าหน้าที่งานบริหารที่ตามได้ ทำบัตรผู้ป่วยโซนเหลือง/ทำบัตรผู้ป่วยโซนเขียว

- รวบรวมรายชื่อผู้บาดเจ็บกับหัวหน้าโซนเขียว/เหลือง/แดง/น้ำเงิน และเขียนชื่อผู้บาดเจ็บทั้งหมดบนบอร์ด

- เจ้าหน้าที่เวชระเบียนที่อยู่เวร ตามทำบัตร โซนสีน้ำเงิน ที่หลัง
- key ประวัติผู้บาดเจ็บเพื่อลงทะเบียน

**หมายเหตุ :** ถ้าวันที่เกิดเหตุตามเจ้าหน้าที่การเงินที่อยู่บ้านพักได้ให้สำเนาเอกสารบัตรประชาชนให้ผู้บาดเจ็บเซ็นเอกสารใบ บต 4 สอบถาม พรบ รถคันที่ประสบอุบัติเหตุ เบอร์โทรติดต่อ สภ.ท้องที่ที่เกิดเหตุ ชื่อร้อยเวร เพื่อเรียกเก็บค่ารักษาต่อไป ประสานการทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ศูนย์ข้อมูล ประสานเรื่อง พรบ ทันที

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-001	หน้า : 7/11
เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน	

### 2.3 พนักงานเปล

**ผู้รับผิดชอบ** พนักงานเปลที่อยู่เวรและพนักงานชายที่ตามได้ที่บ้านพัก

**หน้าที่** - เตรียมรถนอน / รถนั่ง ไปประจำที่จุดคัดกรอง เพื่อรับผู้บาดเจ็บ

- เคลียร์พื้นที่ แก้อื้อ บริเวณโซนบาดเจ็บเล็กน้อย ( โซนเขียว) ให้โล่ง เพื่อเตรียมรับผู้บาดเจ็บโซน

เขียว

- เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ ส่งตามโซน โดยแยกตามสติ๊กเกอร์สีที่ OPD CARD MC
- เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปเอ็กซเรย์

### 2.4 หน่วยงานยานพาหนะ

**ผู้รับผิดชอบ** พนักงานขับรถ มือ 1, มือ 2, มือ 3 และพนักงานขับรถที่ไม่ได้อยู่เวรที่ตามได้ที่บ้านพัก

**หน้าที่** - เตรียมรถ Refer พร้อมออกปฏิบัติงาน นำมาจอดบริเวณที่จุดรับ-ส่งผู้ป่วย

- ช่วยเคลื่อนย้าย ผู้บาดเจ็บส่งตามโซนต่างๆ และช่วยเคลื่อนย้ายกรณีส่งต่อ
- ช่วยเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปตามโซนและช่วยเคลื่อนย้ายไปเอ็กซเรย์

### 2.5 หน่วยจ่ายกลาง

**ผู้รับผิดชอบ** - เจ้าหน้าที่หน่วยจ่ายกลาง ที่พักในบ้านพัก

**หน้าที่** - เตรียมรถอุปกรณ์ ทำแผล เย็บแผล ตามที่กำหนด ไปไว้ที่โซนเหลือง และช่วยเหลือใน

โซนสีเหลือง

- เตรียมอุปกรณ์ให้เพียงพอเมื่อต้องการเพิ่ม เพื่อรับแลกร เมื่อประกาศหยุดใช้แผน MC
- ตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องมือที่นำขึ้นมาใช้ และอุปกรณ์ที่หน่วยงานแลกร
- กรณี อุปกรณ์ เครื่องมือ ผ้า ไม่พอใช้ในหน่วยงาน แจ้งคุณ กนกกาญจน์ เพื่อโทรแจ้ง

หัวหน้าจ่ายกลางเพื่อวางแผนประสานกับโรงพยาบาลใกล้เคียง เช่น แก่งคอย วังม่วง เพื่อขอสนับสนุนในการขอยืมมาใช้

### 2.6 งานห้องคลอด

**ผู้รับผิดชอบ** พยาบาลห้องคลอดไปประจำที่โซนแดง

**หน้าที่** ให้การรักษาพยาบาล และ Refer call ที่ 1

## 2.7 งานผู้ป่วยใน

ผู้รับผิดชอบ/หน้าที่ - พยาบาลไปประจำที่โซนสีเหลือง บาดเจ็บปานกลาง 2 คน

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-001	หน้า : 8/11
เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน	

- พยาบาล incharge ประจำจุดคัดกรอง
- พยาบาล และผู้ช่วยเหลือคนไข้ ให้การรักษาผู้บาดเจ็บที่โซนเหลือง
- พยาบาลประจำตึกเตรียมรับ Admit หรือ สังเกตอาการ

## 2.8 งานเภสัชกรรม

ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่ห้องยาที่ตามได้ที่บ้านพัก หรือ โทรแจ้งเภสัชกรวิฑูรย์

หน้าที่ - เตรียมเวชภัณฑ์ ยา , IV Fluid ทดแทนในส่วนที่ใช้ไป และกรณี เวชภัณฑ์ยาในคลังยาไม่เพียงพอ ประสานโรงพยาบาลใกล้เคียงเพื่อยืมมาใช้

- จ่ายยาให้ผู้ป่วย ตามรายการยาที่ระบุใน OPD CARD MC และส่ง OPD CARD ไปที่ ER เพื่อลงใน Computer

## 2.9 งานโภชนาการ

ผู้รับผิดชอบ : เจ้าหน้าที่โรงครัวที่อยู่เวร และที่ตามได้ที่บ้าน

หน้าที่ - จัดเตรียมอาหาร น้ำดื่ม สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ ผู้บาดเจ็บ และญาติ

- จัดเตรียมอาหารสำหรับยอดผู้ป่วยในที่เพิ่มขึ้น
- ดูแลเก็บอุปกรณ์ที่เตรียม อาหาร น้ำดื่ม ในโซนต่างให้เรียบร้อยและดูแลความเรียบร้อยของอุปกรณ์ภาชนะอาหาร น้ำดื่ม เพื่อความเรียบร้อยของสถานที่ให้บริการ

## 2.10 งานชันสูตร

ผู้รับผิดชอบ : เจ้าหน้าที่ Lab ที่อยู่เวรและที่ตามได้ที่บ้านพัก

- หน้าที่
- เจ้าหน้าที่ Lab 1 คน ช่วยปฐมพยาบาลโซนเขียว
  - เจ้าหน้าที่เวร Lab 1 คน ตรวจ Lab ตามคำสั่งแพทย์

## 2.11 งานเอ็กซเรย์

ผู้รับผิดชอบ : เจ้าหน้าที่ X ray ที่อยู่เวรและที่ตามได้ที่บ้านพัก

- หน้าที่
- เตรียมสถานที่ , อุปกรณ์ พร้อมทำการ X-ray

## 2.12 แม่บ้านทำความสะอาดทุกคน

ผู้รับผิดชอบ : แม่บ้านที่อยู่เวร

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-001	หน้า : 9/11
เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน	

หน้าที่ - ดูแลทำความสะอาด พื้นที่โซนที่ให้บริการทุกโซน (ที่อยู่เวรเช้า )

หมายเหตุ เวรบ่าย/ดึก มอบหมายให้ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ER / ward ดูแลทำความสะอาด พื้นที่โซนที่ให้บริการทุกโซน

#### โซนแดงผู้บาดเจ็บสาหัส ( ป้ายคล้องข้อมือสีแดง )

ผู้รับผิดชอบ / เจ้าหน้าที่ประจำโซน : แพทย์เวร 1 คน, พยาบาลห้องอุบัติเหตุ 3-4 คน, พยาบาลห้องคลอด 1 คน, EMTI 1 คน , ผู้ช่วยเหลือคนไข้ER 1 คน ,พยาบาลที่ตามได้จากบ้านพัก (คุณวิไลวรรณ /คุณศิริพร /คุณชวิษฐ์/คุณธีระวัฒน์)

หน้าที่ - ช่วยฟื้นคืนชีพ / on E.T tube

- cut down / ใส่สาย ICD

- on IV fluid

- ตามกระดุก / suture แผลขนาดใหญ่เพื่อ stop bleed

- บันทึกรายละเอียดการรักษาและทำหัตถการ ใน OPD MC CARD

- พยาบาล ER ( member 1 ) รวบรวม OPD MC CARD ผู้บาดเจ็บทั้งหมดในโซนแดงในแบบ

บันทึกสรุปรูป

หมายเหตุ กรณีมีผู้บาดเจ็บที่ต้องส่งต่อในโซนแดง ลำดับ 1 พยาบาล Refer , ลำดับ 2 พยาบาล LR พยาบาลหัวหน้าโซนรวบรวมสรุปรายชื่อผู้บาดเจ็บทั้งหมดในแบบบันทึกสรุปรูป และ OPD MC CARD ของโซนแดง

#### โซนเหลืองผู้บาดเจ็บปานกลาง ( ป้ายคล้องข้อมือสีเหลือง )

ผู้รับผิดชอบ/เจ้าหน้าที่ประจำโซน : พยาบาลที่ตามได้ที่บ้านพัก ( คุณสุพัฒนา/ คุณปรัชญาพร/คุณอภิชญา/คุณอรรวรรณ์/คุณมลทิภา/คุณนิภาพร/คุณโปรดปราน )

- พยาบาล IPD 1 คน ( incharge เป็นหัวหน้าโซน )

- พยาบาล IPD 1 คน และผู้ช่วยเหลือคนไข้ IPD: ให้การดูแลรักษาผู้บาดเจ็บ

หน้าที่ - วัดสัญญาณชีพ , on iv fluid, suture แผล , ตามกระดุก, ทำแผล / ฉีดยา

- บันทึกรายละเอียดการรักษาใน OPD CARD MC

- พยาบาลหัวหน้าโซน : รวบรวมสรุปรายชื่อผู้บาดเจ็บทั้งหมดในแบบบันทึกสรุปรูป และ OPD MC CARD ของโซนเหลือง ส่งให้กับเจ้าหน้าที่ประสานลงข้อมูลที่บอร์ด และแจ้งแพทย์เวรที่โซนแดง

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-001

หน้า : 10/11

เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน

หมายเหตุ พยาบาล IPD 1 คน ( incharge ) เตรียมรถให้ IV Fluid ของ IPD มาที่โซนเหลือง พยาบาล IPD 1 คน และ ผู้ช่วยเหลือประจำตึกผู้ป่วยใน เตรียม BP / เสาน้ำเกลือจากตึกIPD และ เตรียมอุปกรณ์การตาม + Elastic ที่ ER ถึงขยะในห้องสังเกตอาการ มาที่โซนเหลือง  
กรณีมีผู้บาดเจ็บที่ต้องส่งต่อ พยาบาล IPD ช่วย Refer ในโซนเหลือง (หัวหน้าโซนบริหารจัดการเรื่องการ Refer ในโซน)

### โชนเขียวผู้บาดเจ็บเล็กน้อย (ป้ายคล้องข้อมือสีเขียว) บริเวณลานหน้าห้อง Lab

ผู้รับผิดชอบ : พยาบาลที่ตามได้ที่บ้านพัก 1 คน เป็นหัวหน้าโชน ( คุณรุ่งทิพย์ ) และเจ้าหน้าที่ที่ตามได้ที่บ้านพัก ได้แก่ เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย , เจ้าหน้าที่ห้องชันสูตร

หน้าที่ - พยาบาลหัวหน้าโชนเขียว เตรียมรถทำแผลปฐมพยาบาลประจำโชนเขียว

- ให้การรักษาปฐมพยาบาล ผู้บาดเจ็บที่เป็นลม / ตกใจ

- ทำแผล บาดแผลถลอก / ฉีดยาป้องกันบาดทะยัก

- suture บาดแผล เล็กน้อย/ ประคบเย็นบริเวณปวด

- พยาบาลหัวหน้าโชน รวบรวมสรุปรายชื่อผู้บาดเจ็บทั้งหมดในแบบบันทึกสรุปรายชื่อ และ OPD MC

CARD ของโชนเขียว

หมายเหตุ ผู้ช่วยเหลือประจำตึกผู้ป่วยในเตรียม BP / ถึงขณะติดเชื้อ มาประจำที่โชนเขียว และช่วยเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บส่งไปยังโชนสีเขียว บริเวณลานหน้าห้องLAB

### โชนน้ำเงินผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิต (ป้ายคล้องข้อมือน้ำเงิน) บริเวณห้องเก็บศพ

ผู้รับผิดชอบ : เจ้าหน้าที่ชันสูตรที่ตามได้ที่บ้านพัก

หน้าที่ - ดูแลผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิต

- บันทึกทรัพย์สินผู้บาดเจ็บและส่งมอบแก่ผู้ป่วยและญาติ

- สรุปรายชื่อผู้เสียชีวิตในโชน

#### การประกาศหยุดใช้แผน MC

1. หัวหน้าโชนเหลืองและเขียว ประเมินสถานการณ์ผู้บาดเจ็บในโชน และแจ้งแพทย์เวร ที่โชนสีแดง เพื่อขอคำสั่งในการประกาศเพื่อหยุดใช้แผน MC
2. หัวหน้าโชนสีเขียว ประกาศหยุดใช้แผน MC ด้วยข้อความดังนี้

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-001	หน้า : 11/11
เรื่อง : แผนปฏิบัติการอุบัติเหตุกลุ่มชน	

“ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ประกาศหยุดใช้แผน MC..... ณ บัดนี้ ” ประกาศ 3 ครั้ง ติดต่อกัน

เจ้าหน้าที่ศูนย์ข้อมูล สรุปรายชื่อผู้บาดเจ็บที่รับบริการทั้งหมด Admit D/C Refer Death เป็นเอกสารข้อมูล นำส่งให้ แพทย์เวร , พยาบาลหัวหน้าเวรER , เจ้าหน้าที่ประสาน เพื่อรวบรวมให้ผู้บริหาร/ญาติ/ ผู้มาติดต่อ/ศูนย์แจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด

ประเภทผู้บาดเจ็บ	จำนวน	Refer ไป.....	Admit	D/C	หมายเหตุ
สาหัส					
ปานกลาง					
เจ็บเล็กน้อย					
เสียชีวิต					

รวม					
-----	--	--	--	--	--

สรุป ยอดผู้บาดเจ็บทั้งหมด .....ราย, ชาย.....ราย , หญิง.....ราย

Admit.....ราย , D/C.....ราย , Refer.....ราย, Death.....ราย

ชื่อผู้สรุป.....