

## การจำแนกแผนอุบัติภัยหมู่ของโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

การจำแนกแผนรับอุบัติภัยหมู่ของโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ แบ่งเป็น 3 ระดับ จำแนกตามความรุนแรงและจำนวนของผู้ป่วย ดังนี้

**อุบัติภัยหมู่ ระดับ 1** – หน่วยตรวจฉุกเฉิน สามารถบริหารจัดการภายในหน่วยงานได้

**อุบัติภัยหมู่ ระดับ 2** – หน่วยตรวจฉุกเฉิน ไม่สามารถบริหารจัดการโดยลำพังได้ เนื่องจากเกินอัตรากำลัง ต้องประกาศใช้แผนอุบัติภัยหมู่ หัวหน้าเวรและเจ้าหน้าที่ศูนย์ส่งต่อผู้ป่วย (call center) จะตามเจ้าหน้าที่จากหอผู้ป่วยและห้องตรวจที่เกี่ยวข้องกับอุบัติภัย โดยมีผู้ตรวจการหรือผู้บริหารเป็นผู้ประสานงาน

**อุบัติภัยหมู่ ระดับ 3** – เป็นเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ/ผู้ป่วยจำนวนมาก เกินกำลังของโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ทางโรงพยาบาลต้องประสานงานกับเขต 1 ในการรองรับผู้ป่วย

### เกณฑ์การประเมินระดับของอุบัติภัยหมู่

กรณีมีการส่งข่าวจากศูนย์รับแจ้งเหตุ (1669) การรับแจ้งเหตุจากเจ้าหน้าที่ตำรวจ หรือ ผู้แจ้งข่าวอื่น ให้สอบถามจำนวนผู้ป่วยและอาการผู้ป่วย (หนัก-ไม่หนัก) โดยมีการให้คะแนนผู้ป่วยตามอาการ ดังนี้

อาการผู้ป่วยหนัก (แดง)	ให้	3 คะแนน ต่อผู้ป่วย	1 คน
อาการผู้ป่วยปานกลาง (เหลือง)	ให้	2 คะแนน ต่อผู้ป่วย	1 คน
อาการผู้ป่วยเบา (เขียว)	ให้	1 คะแนน ต่อผู้ป่วย	1 คน

### ตารางแสดงการจำแนกแผนรับอุบัติภัยหมู่

อุบัติภัยหมู่ระดับ 1	คะแนน	20 - 30	คะแนน
อุบัติภัยหมู่ระดับ 2	คะแนน	31 - 100	คะแนน
อุบัติภัยหมู่ระดับ 3	คะแนน	> 100	คะแนน

\*หมายเหตุ : กรณีไม่ทราบข้อมูลอาการผู้ป่วยจากนอก รพ. ให้ยึดถือตามจำนวนผู้ป่วยเป็นหลัก โดยหากผู้ป่วยมีจำนวนมากกว่า 10 ราย ให้เปิดแผนรับอุบัติภัยหมู่ระดับ 1 หากผู้ป่วยมีจำนวนมากกว่า 15 ราย ให้เปิดแผนรับอุบัติภัยหมู่ระดับ 2

## การแจ้งเตือนการเปิดแผนอุบัติเหตุหมู่

เพื่อให้การเปิดแผนอุบัติเหตุหมู่เป็นไปด้วยความราบรื่น ให้มีการแจ้งเตือนดังนี้

### เตือนระดับ 1 : แจ้งข่าว

แจ้งภายในหน่วยตรวจฉุกเฉิน

### เตือนระดับ 2 : มีโอกาสเปิดแผน แจ้งตามลำดับดังนี้

- 1) รายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบ
- 2) แจ้งบุคลากรในหน่วยตรวจฉุกเฉินทราบ และเคลียร์พื้นที่ในห้องฉุกเฉิน
- 3) แจ้ง แพทย์เวรศัลยกรรม
- 4) แจ้งห้องผ่าตัดและวิสัญญี
- 5) เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์เพื่อเข้าปฏิบัติงานที่หน่วยตรวจฉุกเฉิน

## แนวทางการเปิดใช้แผนอุบัติเหตุหมู่

### แผนอุบัติเหตุหมู่ระดับที่ 1 และ 2

หน่วยตรวจฉุกเฉิน (พยาบาลหัวหน้าหน่วยตรวจฉุกเฉินหรือหัวหน้าเวร) เป็นผู้พิจารณาว่าเข้าเกณฑ์การเปิดแผนตามข้อตกลงหรือไม่ หากเข้าเกณฑ์ให้รายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาล (หรือผู้รักษาการแทน) โดยตรง เพื่อทำการเปิดแผน

### แผนอุบัติเหตุหมู่ระดับที่ 3

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นผู้ตัดสินใจในการประกาศใช้แผนดังกล่าว และประสานขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลอื่น เนื่องจากเกินศักยภาพโรงพยาบาล

กำหนดพื้นที่สำหรับรองรับผู้ป่วยอุบัติเหตุหมู่ มีการกำหนดพื้นที่สำหรับรองรับผู้ป่วยอุบัติเหตุหมู่ ดังนี้

**อุบัติเหตุหมู่ระดับ 1 (ภาพประกอบหน้า 4)**

สีแดง (Emergent)	ภายในหน่วยตรวจฉุกเฉิน
สีเหลือง (Urgent)	ภายในหน่วยตรวจฉุกเฉิน
สีเขียว (Non-urgent)	ห้องโถง หน้าห้องซึดยาและทำแผล
สีดำ (Expectant)	บริเวณสำนักงานศูนย์แปล

**อุบัติเหตุหมู่ระดับ 2 (ภาพประกอบหน้า 5)**

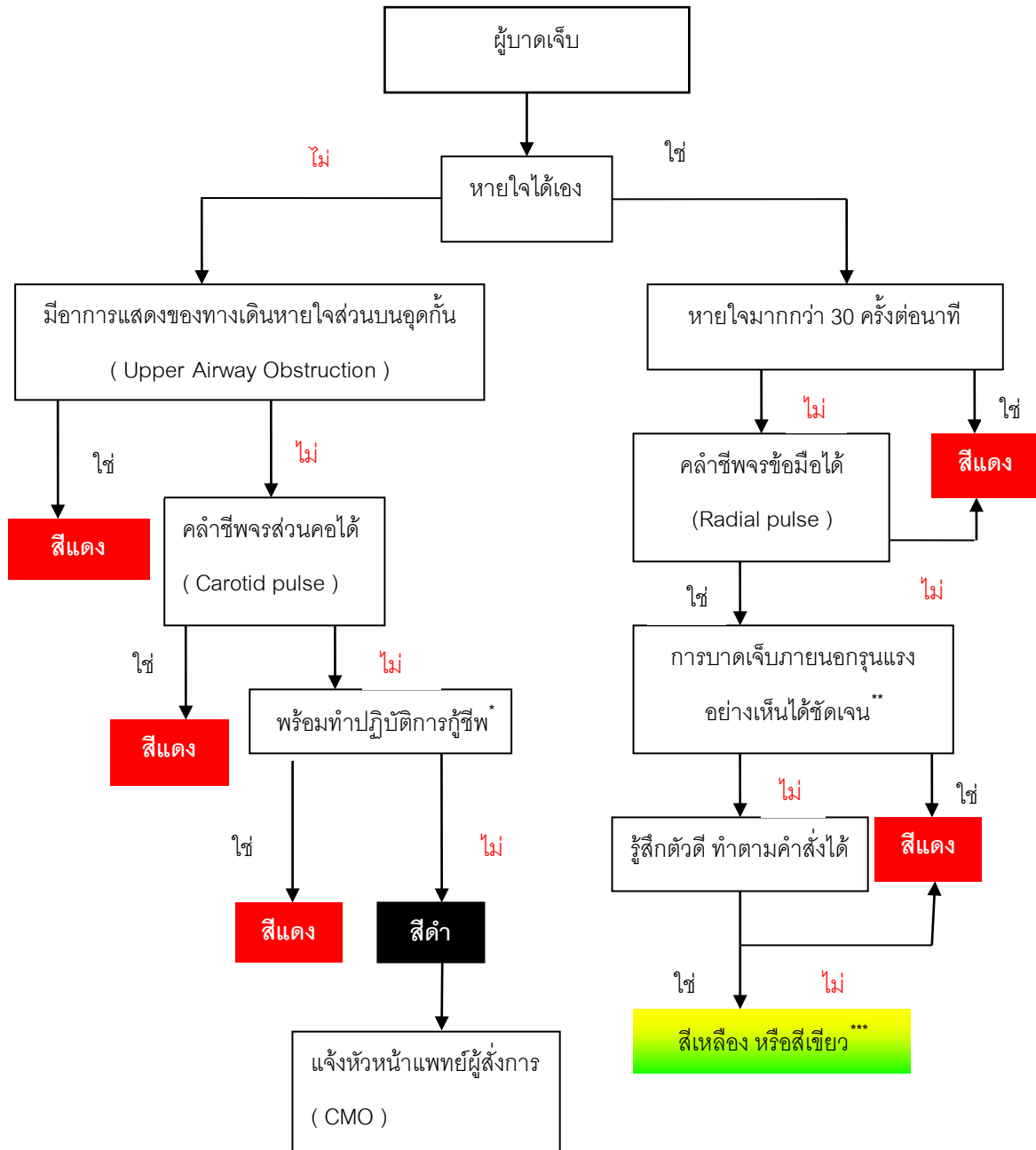
สีแดง (Emergent)	ภายในหน่วยตรวจฉุกเฉิน
สีเหลือง (Urgent)	ห้องโถง หน้าห้องซึดยาและทำแผล
สีเขียว (Non-urgent)	บริเวณห้องตรวจโรคเบอร์ 4
สีดำ (Expectant)	บริเวณสำนักงานศูนย์แปล

**อุบัติเหตุหมู่ระดับ 3 (ภาพประกอบหน้า 6)**

แดง (Emergent)	ภายในหน่วยตรวจฉุกเฉิน
สีเหลือง (Urgent)	ห้องโถง หน้าห้องซึดยาและทำแผล
สีเขียว (Non-urgent)	บริเวณห้องตรวจโรคเบอร์ 4
สีดำ (Expectant)	บริเวณสำนักงานศูนย์แปล

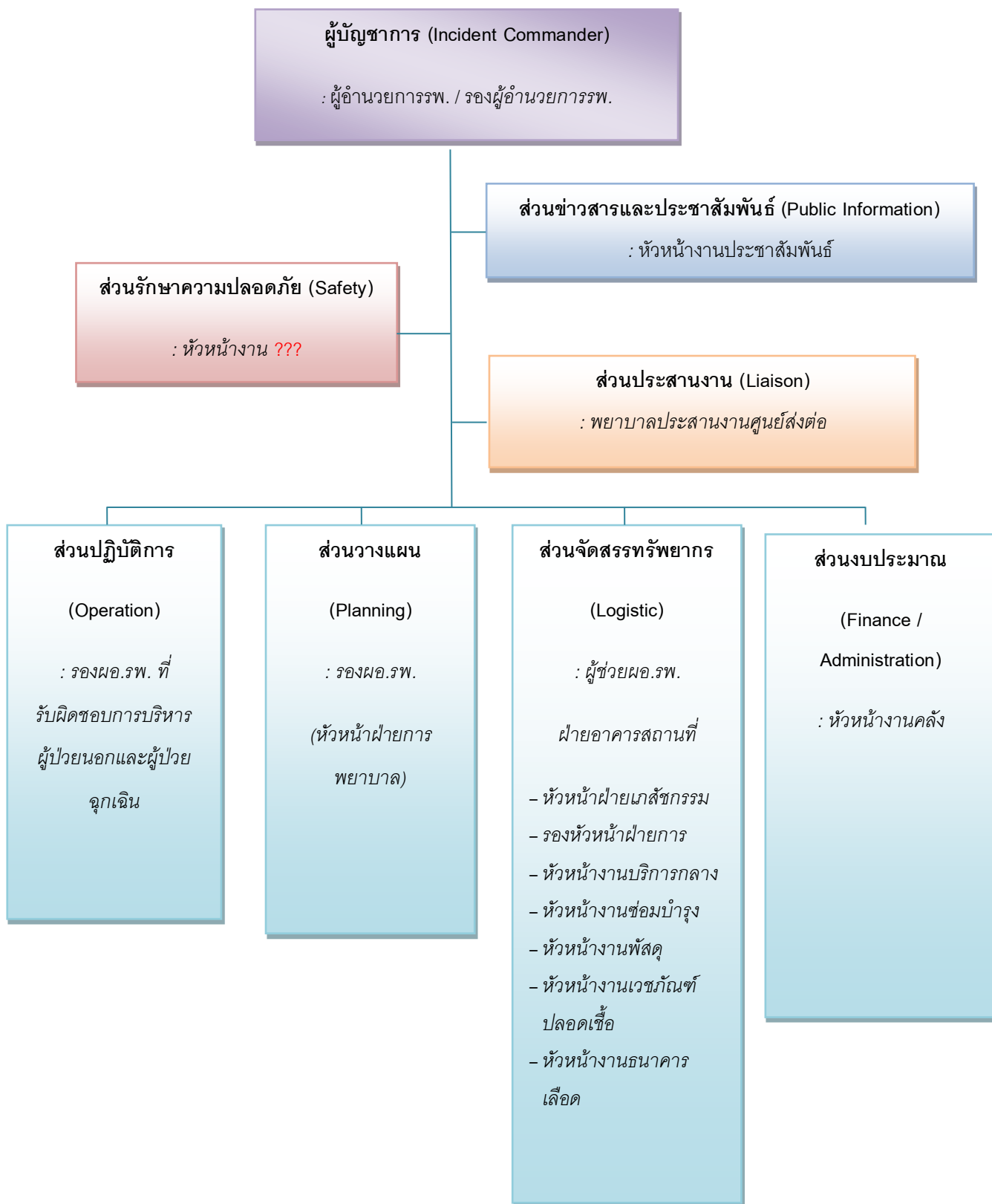
## การคัดแยกผู้ป่วยสำหรับอุบัติเหตุหมู่

กรณีอุบัติเหตุหมู่ จะทำการคัดแยกผู้ป่วยออกเป็น 4 ระดับ (I-D-M-E) ตามระดับความรุนแรงของความเจ็บป่วยโดยใช้แนวทาง S.T.A.R.T Triage ดังนี้



\* พร้อมทำปฏิบัติการกู้ชีพ หมายถึง มีแพทย์และศัลยแพทย์เพียงพอที่จะเริ่มกระบวนการกู้ชีวิตรวมทั้งการเปิดทรวงอกฉุกเฉิน ( Emergency Thoracotomy ) โดยไม่ทำให้ผู้ป่วยรายอื่นสูญเสียโอกาสการช่วยชีวิตจากแพทย์

ระบบบัญชาการเหตุการณ์ในอุบัติเหตุหมู่ (Incident Command System)



ห้องสำนักงานกลุ่มงานฉุกเฉิน เป็นศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ (Emergency Operation Center: EOC) โดยมีหัวหน้าในแต่ละส่วนของ ICS มาร่วมปฏิบัติการด้วย หมายเลขโทรศัพท์ภายใน ????

### หน่วยงานภายในโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องในการเตรียมรับผู้ป่วยอุบัติเหตุภัยหมู่

หน่วยงานภายในโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องในการวางแผนเพื่อเตรียมรับอุบัติเหตุภัยหมู่ ประกอบด้วย

1. สำนักงานผู้อำนวยการ
  - งานธุรการ
  - งานการเจ้าหน้าที่
  - งานการเงิน
  - งานเวชระเบียน
  - งานประชาสัมพันธ์
  - งานรักษาความปลอดภัย
  - งานโภชนาการ
  - หน่วยยานพาหนะ
  - งานซ่อมบำรุง
  - งานสังคมสงเคราะห์
  - งานสิทธิบัตร
3. กลุ่มการพยาบาล
  - สำนักงานกลุ่มการพยาบาล
  - หน่วยงานสูติกรรม
  - หน่วยงานศัลยกรรม
  - หน่วยงานอายุรกรรม
  - หน่วยงานกุมารเวชกรรม
  - หน่วยงานศัลยกรรมกระดูก
  - หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ห้องสังเกตอาการ
  - หน่วยงานห้องคลอด
  - หน่วยงานห้องผ่าตัด
  - หน่วยงาน ICU อายุรกรรม ศัลยกรรม กุมารเวชกรรม
  - IC
  - OPD

- ประกันสังคม
- ให้คำปรึกษา
- หน่วยไตเทียม
- หน่วย cath lab

4. การชั้นสูตร
5. นิติเวช
6. เภสัช
7. ฝ่ายนโยบายและแผน
8. สารสนเทศ
9. งานรังสี

สาขาการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญี

หอผู้ป่วยสาขาการพยาบาล

ผู้ป่วยศัลยกรรม

สาขาการพยาบาลผู้ป่วยหนัก

สูตินรีเวช

Ward สาขาการพยาบาลผู้ป่วย

ศัลยกรรมกระดูกและข้อ

สาขากุมารเวชกรรม

สังเกตอาการ

หอผู้ป่วยสาขาการพยาบาลอายุรกรรม

OPD Med Sx

OPD ortho

คลินิกพิเศษ

OPD กุมาร

OPD สูติ-นรีเวช

หน่วยให้คำปรึกษา

OPD จิตเวช

สาขาการพยาบาลผู้ป่วย

ผ่าตัด วิสัญญี

ศัลยกรรม ICU



แผนปฏิบัติการทั้งหมด

ระดับ 1

## แผนอุบัติภัยหมู่ ระดับ 1 : หน่วยตรวจฉุกเฉิน

เมื่อหัวหน้าเวรหน่วยตรวจฉุกเฉิน หรือเจ้าหน้าที่ referral center ได้รับการประสานข้อมูลเกี่ยวกับอุบัติภัยหมู่ ให้สอบถามรายละเอียด ตามแนวทางของ M-E-T-H-A-N-E ดังนี้

Major incidence	-	ยืนยันว่าเป็นอุบัติภัยหมู่จริงหรือไม่
Exact location	-	ยืนยันจุดเกิดเหตุที่ชัดเจน
Type of incidence	-	ประเภทของอุบัติภัย เช่น อุบัติเหตุจลาจล การเจ็บป่วยจำนวนมาก
Hazards	-	อันตรายที่เกี่ยวข้อง เช่น สารเคมี เปลวไฟ ระเบิด
Access	-	เส้นทางเข้าออกพื้นที่เกิดเหตุที่เหมาะสม
Number	-	จำนวนผู้ป่วยที่คาดการณ์
Emergency response	-	ทีมตอบสนองที่ปฏิบัติการอยู่ ณ จุดเกิดเหตุ

เมื่อได้ข้อมูลครบ หากเป็นอุบัติภัยระดับที่ 1 ให้ **พยาบาลหัวหน้าเวร** มีหน้าที่ดังนี้

1. ทำหน้าที่รายงานแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินที่อยู่เวร ในกรณีที่ไม่มีแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินอยู่เวร ให้รายงานแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินที่อยู่เวรห้องสังเกตอาการ เพื่อรายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล (หรือผู้รักษากาการแทน) โดยตรง เพื่อทำการเปิดแผน ตามแนวทางการเปิดใช้แผนอุบัติภัยหมู่

2. แบ่งหน้าที่ในการติดตามบุคลากร ดังต่อไปนี้

2.1 งานประชาสัมพันธ์ ให้แจ้งตามทีเบอร์โทรศัพท์ 99 เพื่อให้ประชาสัมพันธ์มาประจำการที่หน่วยตรวจฉุกเฉิน 1 คน โดยเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์มีหน้าที่ในการแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามลำดับ ได้แก่

2.1.1 งานเวชระเบียน

2.1.2 หน่วยรับ-ส่งผู้ป่วย

2.1.3 งานเทคโนโลยีสารสนเทศ

2.1.4 หน่วยรังสีวินิจฉัย

2.1.5 วิทยาลัยแพทย์และห้องผ่าตัด

2.1.6 งานอาคารสถานที่และหน่วยรักษาความปลอดภัย

## 2.1.7 งานธนาคารเลือด

## 2.1.8 ศูนย์ประสานสิทธิ์

หมายเหตุ : เบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานที่ให้เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ติดต่อ อยู่ในแผนของ งานประชาสัมพันธ์

## 2.2 เจ้าหน้าที่ referral center

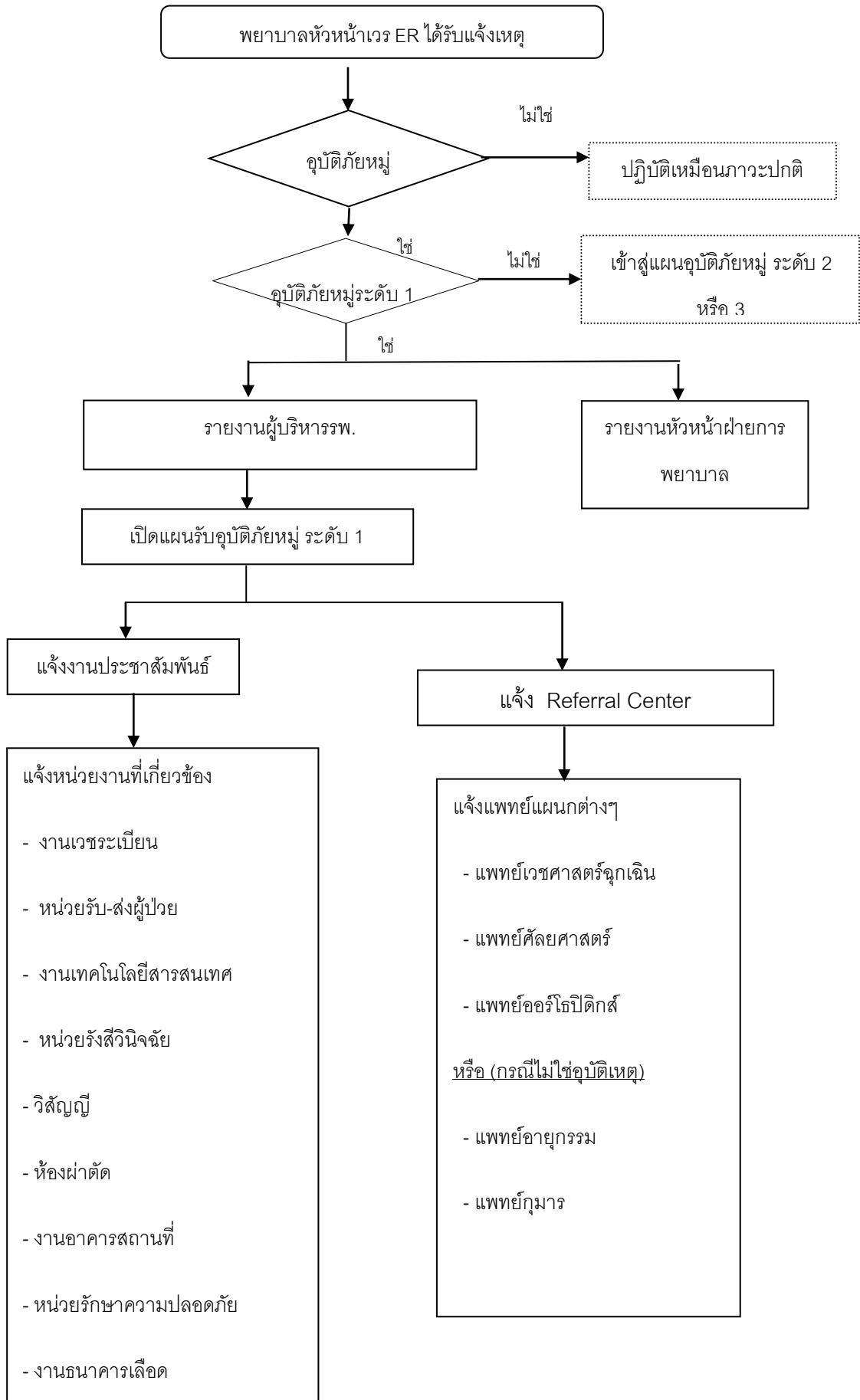
2.2.1 แจ้งประสานกับแพทย์แผนกต่างๆ ได้แก่ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินทุกท่าน แพทย์ศัลยกรรมศาสตร์ แพทย์ออร์โธปีดิกส์ หรือ แพทย์อายุรกรรม / แพทย์กุมาร แล้วแต่ชนิดของอุบัติเหตุ นั้น ๆ

หมายเหตุ : สำหรับเบอร์โทรศัพท์ของแพทย์เวรประจำสาย ประจำวัน ทางหน่วยตรวจฉุกเฉินมี

เบอร์หมายเลขโทรศัพท์ตาม โดยสามารถดูได้ที่พยาบาลหัวหน้าเวรและ referral center

3. ประสานกับแพทย์เวรห้องฉุกเฉินเพื่อจัดการระบบภายในห้องฉุกเฉินและจัดการพื้นที่
4. เมื่อมีเจ้าหน้าที่หน่วยตรวจฉุกเฉิน มาช่วยปฏิบัติงาน ให้รายงานตัวต่อหัวหน้าเวร โดยใช้แบบฟอร์มมอบหมายงานแผนรับอุบัติเหตุหมู่ระดับ 1
5. เมื่อมีแพทย์เสริมมาช่วยปฏิบัติงาน ให้รายงานตัวต่ออาจารย์แพทย์หน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ซึ่งทำหน้าที่เป็นหัวหน้าแพทย์ ผู้สั่งการ (Chief Medical Officer - CMO)
6. การคัดแยกผู้ป่วยในแต่ละพื้นที่ ดังนี้
  - 6.1 ผู้ป่วยพื้นที่สีแดง (Emergent) ในหน่วยตรวจฉุกเฉิน
  - 6.2 ผู้ป่วยพื้นที่สีเหลือง (Urgent) ในหน่วยตรวจฉุกเฉิน
  - 6.3 ผู้ป่วยพื้นที่สีเขียว (Non-urgent) บริเวณเคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์
  - 6.4 ผู้ป่วยพื้นที่สีดำ (Expectant) บริเวณสำนักงานเปล
7. พยาบาลคัดกรอง ร่วมกับเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ ให้ข้อมูลแก่ผู้มาติดต่อ (ไม่เป็นทางการ)
8. ผู้บังคับบัญชาเหตุการณ์ (Incident commander - IC) จะเป็นผู้ให้ข้อมูลแก่ผู้สื่อข่าว

แผนผังแสดงแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุระดับ 1



รายละเอียดการปฏิบัติงานหลัก : แผนปฏิบัติการหมูระดับที่ 1

1. ไม่เปิดศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ (EOC) ให้ทำการบริหารจัดการภายในห้องฉุกเฉินเท่านั้น
2. การประสานงานจากที่เกิดเหตุอยู่ที่ Referral center
3. เจ้าหน้าที่พยาบาลที่มาช่วยปฏิบัติงาน ให้รายงานตัวต่อพยาบาลหัวหน้าเวร ที่เคาน์เตอร์พยาบาลใน  
ห้องฉุกเฉิน (สวมเสื้อกั๊กสีส้ม เขียนว่า "INCHARGE")
4. แพทย์ที่มาช่วยปฏิบัติงาน ให้รายงานตัวต่อหัวหน้าแพทย์ผู้สั่งการ (สวมเสื้อกั๊ก สีเขียว เขียนว่า "CMO")
5. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในแต่ละพื้นที่ จะได้รับสัญลักษณ์เพื่อแสดงตำแหน่งของผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้
  - 5.1 แพทย์
    - 5.1.1 แพทย์หัวหน้าทีมในแต่ละพื้นที่ สวมเสื้อกั๊กสีเขียว ปักคำว่า "หัวหน้าทีมแพทย์" ด้วย ตัวหนังสือสีขาว ยกเว้น พื้นที่สี ดำเป็นไปตามที่ภาควิชานิติเวชศาสตร์กำหนด
    - 5.1.2 แพทย์ที่เป็นสมาชิกทีมที่มาช่วยปฏิบัติงานจากแผนกอื่นๆ สวมเสื้อกั๊กสีเขียว ปักคำว่า "แพทย์" ยกเว้น พื้นที่สี ดำเป็นไปตามที่ภาควิชานิติเวชศาสตร์กำหนด
  - 5.2 พยาบาล
    - 5.2.1 หัวหน้าทีมในแต่ละพื้นที่ สวมเสื้อกั๊กสีส้ม ปักคำว่า "หัวหน้าทีมพยาบาล" ด้วยตัวหนังสือสีขาว
    - 5.2.2 พยาบาลที่เป็นสมาชิกทีม ที่มาช่วยปฏิบัติงานจากแผนกอื่นๆ สวมเสื้อกั๊กสีส้ม ปักคำว่า "พยาบาล"
    - 5.2.3 ผู้ปฏิบัติงานพยาบาลและพนักงานช่วยการพยาบาล จะสวมเสื้อกั๊กสีเหลือง ปักคำว่า "ผู้ช่วยการพยาบาล"
6. ในแต่ละพื้นที่ ให้หัวหน้าพยาบาลแต่ละพื้นที่รับผิดชอบตั้งแต่รับผิดชอบตั้งแต่รับผู้ป่วยมาจนกระทั่ง  
จำหน่ายผู้ป่วยออกจากพื้นที่ที่รับผิดชอบ
8. การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การขอเลือดหรือการส่งฟิล์มเอกซเรย์ ให้นำสติ๊กเกอร์สีของแต่ละพื้นที่  
ติดกับภาชนะที่บรรจุสิ่งส่งตรวจหรือใบขอส่งเอกซเรย์ด้วย เพื่อแสดงถึงการจัดลำดับความเร่งด่วนในการตรวจรักษา
9. เอกสารที่ใช้ในการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย (รวมถึงใบ request X-ray) ให้ใช้เอกสารที่มีหมายเลขลำดับที่จัดเตรียมไว้  
ล่วงหน้าในของสีน้ำตาลเท่านั้น
10. การสื่อสารในทีมปฏิบัติการแต่ละพื้นที่ให้ใช้วิทยุสื่อสารช่อง ?? ยกเว้นการสื่อสารกับหน่วยรับ-ส่งผู้ป่วยให้ใช้ช่อง ??
11. การลำเลียงผู้ป่วยในโรงพยาบาลให้ใช้เส้นทางเดียว หลีกเลี่ยงการลำเลียงสวนทาง

12. การโยกย้ายกำลังบุคลากรผู้ปฏิบัติงานหรือการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยข้ามพื้นที่ปฏิบัติการในแต่ละสัปดาห์ให้อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์หัวหน้าทีมนั้นๆ และผ่านความเห็นชอบจาก CMO เสมอ

13. การให้ข่าวแก่สื่อมวลชนต้องผ่านการเห็นชอบของผู้อำนวยการรพ. หรือผู้ได้รับมอบหมายโดยตรงเท่านั้น

14. ห้องฉุกเฉินจะ admit ผู้ป่วยที่ไม่ใช่ผู้ป่วยอุบัติเหตุ ตาม ward ปกติแต่จะไม่ส่ง investigation ใดๆ ให้เพื่อเตรียมพื้นที่และกำลังคน ในการรับผู้ป่วยอุบัติเหตุ

#### แผนอุบัติเหตุหมู่ระดับ 1 : งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน

1. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง กรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่ตามลำดับ ดังนี้

1.1 นพ. สุวิวัฒน์ บุญยะรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการ รับผิดชอบงานสาธารณสุข

มือถือ 088-2514761

1.2 คุณ สายสม หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน

มือถือ

1.3 นพ. อธิพงษ์ หัวหน้างานผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน

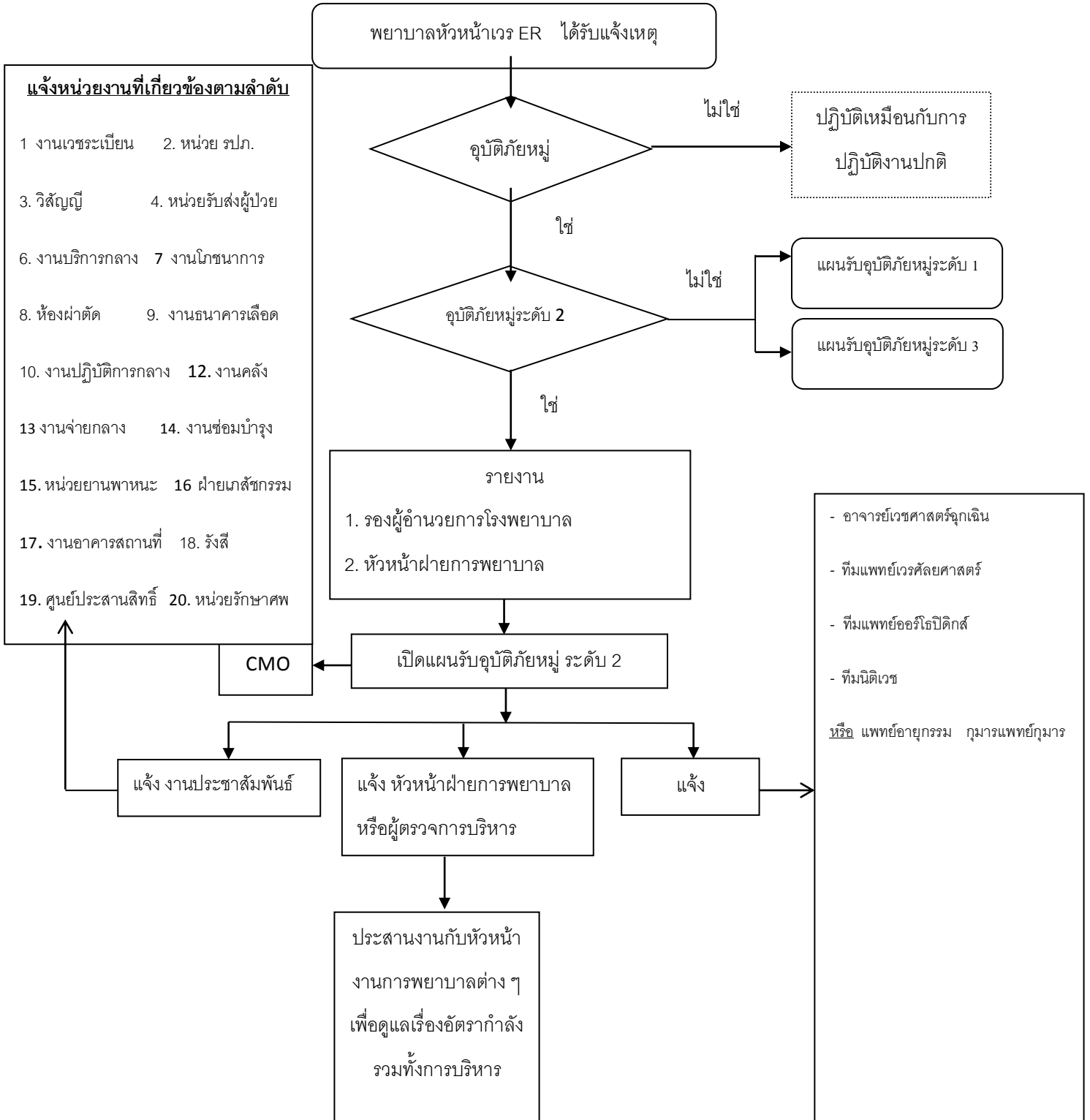
มือถือ

1.4 นพ.เกรียงศักดิ์ ปินตาธรรม รองหัวหน้างานผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน

แผนปฏิบัติการทั้งหมด

ระดับ 2

แผนผังแสดงแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุ ระดับ 2  
หน่วยตรวจฉุกเฉิน





รายละเอียดการปฏิบัติงานหลัก : แผนปฏิบัติการหมูระดับที่ 2

1. เปิดศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ (EOC)

2. การประสานงานจากที่เกิดเหตุอยู่ที่ Referral center

3. เจ้าหน้าที่พยาบาลที่มาช่วยปฏิบัติงาน ให้รายงานตัวต่อพยาบาลหัวหน้าเวร ที่เคาน์เตอร์พยาบาลใน  
ห้องฉุกเฉิน (สวมเสื้อกั๊กสีส้ม เขียนว่า "INCHARGE")

4. แพทย์ที่มาช่วยปฏิบัติงาน ให้รายงานตัวต่อหัวหน้าแพทย์ผู้สั่งการ (สวมเสื้อกั๊ก สีเขียว เขียนว่า "CMO")

5. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในแต่ละพื้นที่ จะได้รับสัญลักษณ์เพื่อแสดงตำแหน่งของผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้

#### 5.1 แพทย์

5.1.1 แพทย์หัวหน้าทีมในแต่ละพื้นที่ สวมเสื้อกั๊กสีเขียว ปักคำว่า "หัวหน้าทีมแพทย์" ด้วย ตัวหนังสือสีขาว ยกเว้น พื้นที่สี  
พื้นที่สีดำเนินไปตามที่ภาคิชาตินิติเวชศาสตร์กำหนด

5.1.2 แพทย์ที่เป็นสมาชิกทีมที่มาช่วยปฏิบัติงานจากแผนกอื่นๆ สวมเสื้อกั๊กสีเขียว ปักคำว่า "แพทย์" ยกเว้น พื้นที่สี  
ดำเนินไปตามที่ภาคิชาตินิติเวชศาสตร์กำหนด

#### 5.2 พยาบาล

5.2.1 หัวหน้าทีมในแต่ละพื้นที่ สวมเสื้อกั๊กสีส้ม ปักคำว่า "หัวหน้าทีมพยาบาล" ด้วยตัวหนังสือสีขาว

5.2.2 พยาบาลที่เป็นสมาชิกทีม ที่มาช่วยปฏิบัติงานจากแผนกอื่นๆ สวมเสื้อกั๊กสีส้ม ปักคำว่า "พยาบาล"

5.2.3 ผู้ปฏิบัติงานพยาบาลและพนักงานช่วยการพยาบาล จะสวมเสื้อกั๊กสีเหลือง ปักคำว่า "ผู้ช่วยการพยาบาล"

6. ในแต่ละพื้นที่ ให้หัวหน้าพยาบาลแต่ละพื้นที่รับผิดชอบตั้งแต่รับผิดชอบตั้งแต่รับผู้ป่วยมาจนกระทั่ง

จำหน่ายผู้ป่วยออกจากพื้นที่ที่รับผิดชอบ

8. การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การขอเลือดหรือการส่งฟิล์มเอกซเรย์ ให้นำสติ๊กเกอร์สีของแต่ละพื้นที่

ติดกับภาชนะที่บรรจุสิ่งส่งตรวจหรือใบขอส่งเอกซเรย์ด้วย เพื่อแสดงถึงการจัดลำดับความเร่งด่วนในการตรวจรักษา

9. เอกสารที่ใช้ในการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย (รวมถึงใบ request X-ray) ให้ใช้เอกสารที่มีหมายเลขลำดับที่จัดเตรียมไว้  
ล่วงหน้าในซองสีน้ำตาลเท่านั้น

10. การสื่อสารในทีมปฏิบัติการแต่ละพื้นที่ให้ใช้วิทยุสื่อสารช่อง ?? ยกเว้นการสื่อสารกับหน่วยรับ-ส่งผู้ป่วยให้ใช้ช่อง ??

11. การลำเลียงผู้ป่วยในโรงพยาบาลให้ใช้เส้นทางเดียว หลีกเลี่ยงการลำเลียงสวนทาง

12. การโยกย้ายกำลังบุคลากรผู้ปฏิบัติงานหรือการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยข้ามพื้นที่ปฏิบัติการในแต่ละสัปดาห์ให้อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์หัวหน้าทีมนั้นๆ และผ่านความเห็นชอบจาก CMO เสมอ

13. การให้ข่าวแก่สื่อมวลชนต้องผ่านการเห็นชอบของผู้อำนวยการรพ. หรือผู้ได้รับมอบหมายโดยตรงเท่านั้น

## แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander)

ท่านใดท่านหนึ่งต่อไปนี้

1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
2. รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ปฏิบัติหน้าที่ที่ศูนย์บัญชาการ (ห้องประชุม????)

หัวหน้าแพทย์ผู้สั่งการ (Chief Medical Officer - CMO) และแพทย์ผู้ปฏิบัติการ

หัวหน้าแพทย์ผู้สั่งการ (Chief Medical Officer - CMO)

หมายถึง แพทย์ผู้ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการด้านการตรวจรักษา

ในเวลาราชการ คือ อาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน

นอกเวลาราชการ คือ อาจารย์แพทย์เวรห้องฉุกเฉิน

## มีบทบาทหน้าที่ดังนี้

1. เป็นผู้รับผิดชอบบริหารจัดการ การรักษาในเหตุการณ์อุบัติเหตุที่เกิดขึ้น
2. สื่อสารกับหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (Operation Section Chief)
3. สื่อสารกับหัวหน้าทีมแพทย์ในแต่ละพื้นที่
4. เป็นผู้จัดสรรแพทย์ในเหตุการณ์ มีหน้าที่จัดแจง โยกย้ายอัตรากำลังของทีมผู้รักษา เพื่อความเหมาะสม

ในการปฏิบัติงาน

## **พื้นที่คัดกรอง**

หัวหน้าทีม แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินที่ปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าแพทย์เวรนั้นๆ

หน้าที่

1. คัดแยกผู้ป่วยตามระดับความรุนแรงและทรัพยากรที่มี
2. บันทึกรวบรวมข้อมูลการคัดแยกบนกระดานบันทึกข้อมูล
3. ประสานงานกับ CMO

สมาชิกในทีมคัดแยก พยาบาลคัดแยกในเวรนั้น ๆ

พยาบาลจากห้องทำแผลฉีดยา

ผู้ช่วยพยาบาลที่ทำหน้าที่คัดแยกในเวรนั้น ๆ

หน้าที่

1. ติดแถบสีแสดงระดับความรุนแรง
2. แจกซองเอกสารประจำตัวผู้ป่วยที่มีหมายเลขกำกับ

หมายเหตุ จุดคัดแยก หลังจากคัดแยกผู้ป่วยเสร็จแล้ว ให้ดึงแถบ Triage ที่มาจากจุดเกิดเหตุออกจากผู้ป่วย แล้วเย็บติดกับ Triage number ของโรงพยาบาลส่วนที่ 3 เก็บไว้ในกล่องที่จุดคัดแยก (ผู้ป่วยที่ผ่านการคัดแยก จะได้รับแถบสีและหมายเลขเพียงหมายเลขเดียวจากโรงพยาบาลเท่านั้น)

**แพทย์ที่ปฏิบัติหน้าที่** ประกอบไปด้วย

1. อาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน
2. อาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน
3. อาจารย์เวรออโรโรปิติกส์
4. แพทย์พี่เลี้ยงศัลยศาสตร์
5. Intern ศัลยศาสตร์
6. แพทย์พี่เลี้ยง ออโรโรปิติกส์

7. Intern ออร์โธปิดิกส์
8. Intern ที่หมุนเวียนมาประจำที่ห้องฉุกเฉิน
9. นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (ถ้ามี)

แพทย์ผู้ปฏิบัติหน้าที่ (หัวหน้าทีม)

พื้นที่คัดแยก

หัวหน้าทีมแพทย์ อาจารย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินที่ปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าแพทย์เวรนั้นๆ

หน้าที่ :

1. คัดแยกผู้ป่วยตามระดับความรุนแรงและทรัพยากรที่มี
2. บันทึกรวบรวมข้อมูลการคัดแยกบนกระดานบันทึกข้อมูล
3. ประสานงานกับ CMO

สมาชิกในทีมคัดแยก      พยาบาลคัดแยกในเวรนั้น ๆ

พยาบาลจากห้องทำแผลฉีดยา

ผู้ช่วยพยาบาลที่ทำหน้าที่คัดแยกในเวรนั้น ๆ

หน้าที่ :

1. ติดแถบสีแสดงระดับความรุนแรง
2. แจกซองเอกสารประจำตัวผู้ป่วยที่มีหมายเลขกำกับ

หมายเหตุ: จุดคัดแยก หลังจากคัดแยกผู้ป่วยเสร็จแล้ว ให้ดึงแถบ Triage ที่มาจากจุดเกิดเหตุออกจากผู้ป่วย แล้ว  
เย็บติดกับ Triage number ของโรงพยาบาลส่วนที่ 3 เก็บไว้ในกล่องที่จุดคัดแยก (ผู้ป่วยที่ผ่านการคัดแยก จะได้รับแถบ  
สีและหมายเลขเพียงหมายเลขเดียวจากโรงพยาบาลเท่านั้น)

## พื้นที่สีแดง

หัวหน้าทีม แพทย์ท่านใดท่านหนึ่งต่อไปนี้

1. อาจารย์แพทย์เวชศาสตร์
2. อาจารย์แพทย์เวชหัตถ์ฉุกเฉิน

(เรียงตามลำดับ ขึ้นกับว่าจะมีผู้ใดที่บ้างที่อยู่ในพื้นที่ขณะนั้น บุคคลที่ไม่ได้เป็นหัวหน้าให้มาปฏิบัติหน้าที่เป็นลูกทีม)

## พื้นที่สีเหลือง

หัวหน้าทีม แพทย์ท่านใดท่านหนึ่งต่อไปนี้

1. อาจารย์แพทย์เวชหัตถ์ออร์โธปิดิกส์
2. อาจารย์แพทย์เวชหัตถ์ฉุกเฉิน

(เรียงตามลำดับ ขึ้นกับว่าจะมีผู้ใดที่บ้างที่อยู่ในพื้นที่ขณะนั้น บุคคลที่ไม่ได้เป็นหัวหน้าให้มาปฏิบัติหน้าที่เป็นลูกทีม)

## พื้นที่สีเขียว

หัวหน้าทีม แพทย์ท่านใดท่านหนึ่งต่อไปนี้

1. แพทย์พี่เลี้ยง ออร์โธปิดิกส์
2. แพทย์พี่เลี้ยง ศัลยศาสตร์

(เรียงตามลำดับ ขึ้นกับว่าจะมีผู้ใดที่บ้างที่อยู่ในพื้นที่ขณะนั้น บุคคลที่ไม่ได้เป็นหัวหน้าให้มาปฏิบัติหน้าที่เป็นลูกทีม)

## พื้นที่สีดำ

หัวหน้าทีมแพทย์ มอบหมายให้ภาควิชานิติเวชศาสตร์ดูแลจัดการ

### หน้าที่แพทย์ (หัวหน้าทีม)

1. มอบหมายหน้าที่การดูแลผู้ป่วยให้กับลูกทีม
2. ประเมิน ควบคุม ดูแลการปฏิบัติการตรวจรักษาในพื้นที่ให้เป็นไปโดยความเหมาะสม
3. สื่อสารและประสานงานกับ CMO

แพทย์ผู้ปฏิบัติหน้าที่ (ลูกทีม)

### พื้นที่สีแดง

แพทย์ผู้ปฏิบัติหน้าที่ (ลูกทีม)

1. แพทย์พี่เลี้ยง ออร์โธปิดิกส์
2. แพทย์พี่เลี้ยง ศัลยศาสตร์

( ผู้ที่ว่างจากภารกิจหรือหากผู้บาดเจ็บมีปริมาณไม่มาก ให้คนที่ว่างจากพื้นที่สีแดงไปช่วยที่พื้นที่สีเหลือง )

หมายเหตุ : จำนวนแพทย์ ต่อผู้ป่วยควรเป็น 1 : 1 หรือ 1 : 2 ตามความเหมาะสม ผู้ที่ว่างจากภารกิจ หรือหากผู้บาดเจ็บมีปริมาณไม่มาก ให้คนที่ว่างจากพื้นที่สีแดงไปช่วยที่พื้นที่สีเหลือง โดยผ่านความเห็นชอบจาก CMO

### พื้นที่สีเหลือง

แพทย์ผู้ปฏิบัติหน้าที่ (ลูกทีม)

1. แพทย์พี่เลี้ยง ออร์โธปิดิกส์
2. แพทย์พี่เลี้ยง ศัลยศาสตร์
3. Intern ศัลยศาสตร์ทั่วไป
5. Intern ออร์โธปิดิกส์

( ผู้ที่ว่างจากภารกิจ หรือหากผู้บาดเจ็บมีปริมาณไม่มาก ให้คนที่ว่างจากพื้นที่สีเหลืองไปช่วยที่พื้นที่สีแดง )

หมายเหตุ : จำนวนแพทย์ ต่อผู้ป่วยควรเป็น 1 : 4 หรือ 1 : 5 ตามความเหมาะสม ผู้ที่ว่างจากภารกิจ หรือหากผู้บาดเจ็บมีปริมาณไม่มาก ให้คนที่ว่างจากพื้นที่สีเหลืองไปช่วย โดยผ่านความเห็นชอบจาก CMO

### พื้นที่สีเขียว

แพทย์ผู้ปฏิบัติหน้าที่ (ลูกทีม)

1. Intern ศัลยศาสตร์ทั่วไป
2. Intern ออร์โธปิดิกส์

3. Intern ที่หมุนเวียนมาประจำที่ห้องฉุกเฉิน
4. นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (ถ้ามี)

หมายเหตุ : **จำนวนแพทย์ ต่อผู้ป่วยควรเป็น 1 : 8** กรณีมีแพทย์มากเกินไปจนความจำเป็นให้แพทย์ที่ว่างจากภารกิจ  
เข้าช่วยพื้นที่สี่เหลี่ยม โดยผ่านความเห็นชอบจาก CMO และกรณีมีผู้ป่วยบาดเจ็บปริมาณมาก ให้เรียกนักศึกษาแพทย์ปีที่ 6  
เข้าร่วมทีม

#### หน้าที่แพทย์ (ลูกทีม)

1. ประเมินสภาพผู้ป่วยบาดเจ็บ
2. ตรวจรักษา และทำหัตถการต่าง ๆ เพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วยบาดเจ็บหนัก
3. บันทึกอาการและลักษณะบาดแผลในแบบบันทึกผู้ป่วยอุบัติเหตุ
4. รับผู้ป่วยบาดเจ็บเข้ารับการรักษากลายเป็นผู้ป่วยใน
5. พิจารณาส่งต่อหากมีผู้ป่วยในปริมาณเกินขีดความสามารถโดยประสานกับ referral center ในการหา  
โรงพยาบาลที่เหมาะสมรับผู้ป่วยรักษาต่อ
6. อนุญาตให้ผู้บาดเจ็บกลับบ้านได้ หากอาการไม่หนักและได้รับการรักษาแล้ว

#### พื้นที่สีดำ

แพทย์ผู้ปฏิบัติหน้าที่ มอบหมายให้ภาควิชานิติเวชศาสตร์ดูแลจัดการ

#### หน้าที่แพทย์

1. ประเมินสภาพและยืนยันการเสียชีวิต
2. พิสูจน์เอกลักษณ์บุคคลกรณีเสียชีวิต
3. ติดตามสัญญาณชีพในผู้ป่วยสิ้นหวัง

พิจารณานุญาตส่งศพไปยังห้องชันสูตรเพื่อการชันสูตรต่อไป

## แผนอุบัติภัยหมู่ ระดับ 2 : หน่วยตรวจฉุกเฉิน

เมื่อหัวหน้าเวรหน่วยตรวจฉุกเฉิน หรือเจ้าหน้าที่ referral center ได้รับการประสานข้อมูลเกี่ยวกับอุบัติภัยหมู่ ให้สอบถามรายละเอียด ตามแนวทางของ M-E-T-H-A-N-E ดังนี้

Major incidence	-	ยืนยันว่าเป็นอุบัติภัยหมู่จริงหรือไม่
Exact location	-	ยืนยันจุดเกิดเหตุที่ชัดเจน
Type of incidence	-	ประเภทของอุบัติภัย เช่น อุบัติเหตุจลาจล การเจ็บป่วยจำนวนมาก
Hazards	-	อันตรายที่เกี่ยวข้อง เช่น สารเคมี เปลวไฟ ระเบิด
Access	-	เส้นทางเข้าออกพื้นที่เกิดเหตุที่เหมาะสม
Number	-	จำนวนผู้ป่วยที่คาดการณ์
Emergency response	-	ทีมตอบสนองที่ปฏิบัติการอยู่ ณ จุดเกิดเหตุ

เมื่อได้ข้อมูลครบ หากเป็นอุบัติภัยระดับที่ 1 ให้ **พยาบาลหัวหน้าเวร** มีหน้าที่ดังนี้

1. ทำหน้าที่รายงานแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินที่อยู่เวร ในกรณีที่ไม่มีแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินอยู่เวร ให้รายงานแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินที่อยู่เวรห้องสังเกตอาการ เพื่อรายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล (หรือผู้รักษาการแทน) โดยตรง เพื่อทำการเปิดแผน ตามแนวทางการเปิดใช้แผนอุบัติภัยหมู่

2. แบ่งหน้าที่ในการติดตามบุคลากร ดังต่อไปนี้

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง กรณีเกิดอุบัติภัยหมู่ตามลำดับ ดังนี้

1 นพ. สุวสันต์ บุญยะรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการ รับผิดชอบงานสาธารณสุข

มือถือ 088-2514761

2 คุณ สายสม หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน

มือถือ

3 นพ. อธิธิพงษ์ หัวหน้างานผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน

มือถือ



### มือถือ

2.1 งานประชาสัมพันธ์ ให้แจ้งตามที่เบอร์โทรศัพท์ 99 เพื่อให้ประชาสัมพันธ์มาประจำการที่หน่วยตรวจฉุกเฉิน 1 คน โดยเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์มีหน้าที่ในการแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามลำดับ ได้แก่

2.1.1 งานเวชระเบียน

2.1.2 หน่วยรับ-ส่งผู้ป่วย

2.1.3 งานเทคโนโลยีสารสนเทศ

2.1.4 หน่วยรังสีวินิจฉัย

2.1.5 วิทยาลัยแพทย์และห้องผ่าตัด

2.1.6 งานอาคารสถานที่และหน่วยรักษาความปลอดภัย

2.1.7 งานธนาคารเลือด

2.1.8 ศูนย์ประสานสิทธิ์

หมายเหตุ : เบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานที่ให้เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ติดต่อ อยู่ในแผนของ งานประชาสัมพันธ์

2.2 เจ้าหน้าที่ referral center

2.2.1 แจ้งประสานกับแพทย์แผนกต่างๆ ได้แก่ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินทุกท่าน แพทย์ศัลยกรรมศาสตร์ แพทย์ออร์โธปิดิกส์ หรือ แพทย์อายุรกรรม / แพทย์กุมาร แล้วแต่ชนิดของอุบัติเหตุ นั้น ๆ

หมายเหตุ : สำหรับเบอร์โทรศัพท์ของแพทย์เวรประจำสาย ประจำวัน ทางหน่วยตรวจฉุกเฉินมี

เบอร์หมายเลขโทรศัพท์ตาม โดยสามารถดูได้ที่พยาบาลหัวหน้าเวรและ referral center

3. ประสานกับแพทย์เวรห้องฉุกเฉินเพื่อจัดการระบบภายในห้องฉุกเฉินและจัดการพื้นที่

4. เมื่อมีเจ้าหน้าที่หน่วยตรวจฉุกเฉิน มาช่วยปฏิบัติงาน ให้รายงานตัวต่อหัวหน้าเวร โดยใช้แบบฟอร์มมอบหมายงานแผนรับอุบัติเหตุหมู่ระดับ 1

5. เมื่อมีแพทย์เสริมมาช่วยปฏิบัติงาน ให้รายงานตัวต่ออาจารย์แพทย์หน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ซึ่งทำหน้าที่เป็นหัวหน้าแพทย์ ผู้สั่งการ (Chief Medical Officer - CMO)



## แผนอุบัติภัยหมู่ ระดับที่ 2 : งานประชาสัมพันธ์

1. เจ้าหน้าที่งานประชาสัมพันธ์ ได้รับแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับอุบัติภัยหมู่ ระดับที่ 2 โดยสามารถติดต่อได้ที่ เบอร์ 99
2. จัดเจ้าหน้าที่งานประชาสัมพันธ์ 1 คน มาที่หน่วยตรวจฉุกเฉิน ทันที
3. เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์แจ้งให้หัวหน้างาน และหัวหน้าหน่วยได้รับทราบ
4. เจ้าหน้าที่ ดูแลญาติ, สื่อมวลชน, บุคคลสำคัญ และสนับสนุนการปฏิบัติงาน ณ จุดคัดกรอง
5. เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ที่มาปฏิบัติงานที่หน่วยตรวจฉุกเฉิน แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
6. เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ร่วมกับพยาบาลคัดกรอง ให้ข้อมูลแก่ญาติผู้ป่วย โดยดูข้อมูลได้จาก ระบบ Docstation
7. งานประชาสัมพันธ์รับผิดชอบในการติดตามความก้าวหน้าของการรักษาทุก 2 ชั่วโมง ภายใน 24 ชั่วโมงแรกของการเกิดอุบัติภัยหมู่ และรับผิดชอบให้ข้อมูลข่าวสารแก่สื่อมวลชนและญาติ กรณีที่มีการติดต่อทั้งทาง โทรศัพท์และเมื่อมาติดต่อที่โรงพยาบาล
8. เมื่อมีการประกาศปิดแผนการรับอุบัติภัยหมู่ โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแพทย์ผู้สั่งการ ให้เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์โทรศัพท์แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ตารางแสดงการตามหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ของประชาสัมพันธ์ เมื่อเปิดแผนปฏิบัติการหมู่ ระดับที่ 2

ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์ที่ติดต่อ	เปิดแผน		ปิดแผน		หมายเหตุ
			ชื่อผู้ รับสาย	เวลา โทร	ชื่อผู้ รับสาย	เวลาโทร	
1	ฝ่ายการพยาบาล						
	งานการพยาบาลผู้ป่วย ศัลยศาสตร์						
	งานการพยาบาลผู้ป่วย ออโรโธปิดิกส์						
2	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ						
3	งานเวชระเบียน						
4	ห้องผ่าตัด (ชม 24 ตลอด)						
5	วิสัญญี						
6	หน่วยรักษาความปลอดภัย						
7	งานธนาคารเลือด						
8	รังสีวิทยา						

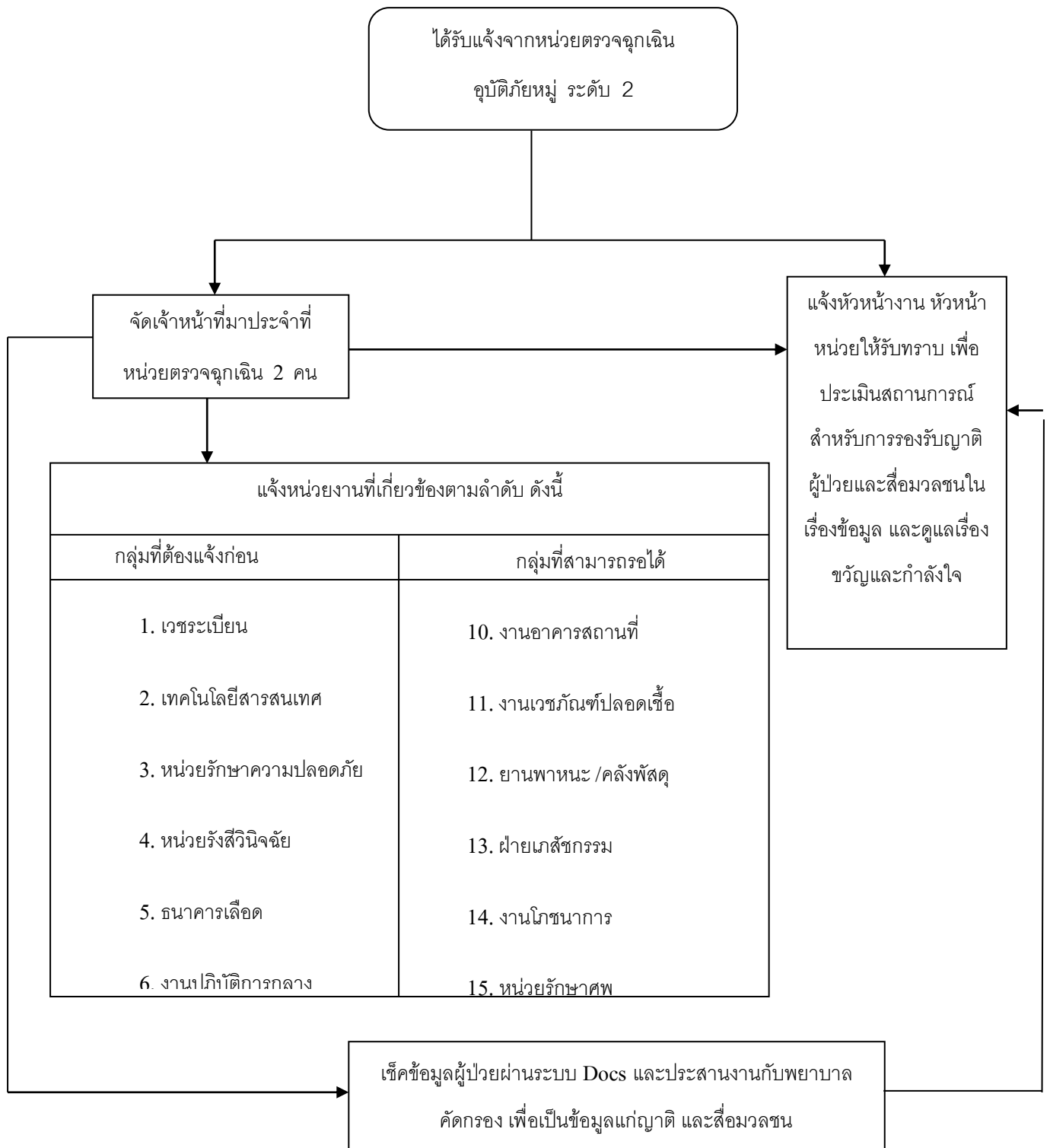
ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์ที่ติดต่อ	เปิดแผน		ปิดแผน		หมายเหตุ
			ชื่อผู้รับสาย	เวลาโทร	ชื่อผู้รับสาย	เวลาโทร	
9	งานบริการกลาง						
10	งานปฏิบัติการกลาง						
11	งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ						
12	ฝ่ายเภสัชกรรม						
13	นิติเวช						
14	หน่วยยานพาหนะ						
15	หน่วยรักษาศพ						
16	งานซ่อมบำรุง						
17	โภชนาการ						

ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์ที่ติดต่อ	เปิดแผน		ปิดแผน		หมายเหตุ
			ชื่อผู้รับสาย	เวลาโทร	ชื่อผู้รับสาย	เวลาโทร	
18	งานอาคารสถานที่						
19	งานคลัง						
20	ศูนย์ประสานสิทธิ์						

**มาตรฐานการแจ้งข่าวอุบัติเหตุหมู่**

- สวัสดิ์ศรีรับ / ค่ะ โทรจากงานประชาสัมพันธ์
- เรียนสาย หัวหน้า ..... หรือ  
 วิชาการหัวหน้า ..... หรือ  
 ชื่อผู้รับสาย .....
- ชื่อผู้แจ้ง .....
- เกิดอุบัติเหตุหมู่ .....
- คณะผู้บริหารให้เปิดใช้แผนอุบัติเหตุหมู่ระดับ 2 ครับ/ค่ะ

Flowchart แสดงแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ ระดับ 2 งานประชาสัมพันธ์



## แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 งานเวชระเบียนและสถิติ

1. ประชาสัมพันธ์ แจ้งเหตุอุบัติภัยหมู่ ที่ ??? (หัวหน้าทีมลงทะเบียน) หมายเลขโทรศัพท์ ???

- หัวหน้าทีมลงทะเบียน โทรแจ้งหัวหน้าหน่วยข้อมูลเวชระเบียน ที่หมายเลขโทรศัพท์???

- หัวหน้าหน่วยข้อมูลเวชระเบียน โทรแจ้งหัวหน้างานเวชระเบียนและสถิติ หมายเลขโทรศัพท์ ??? และโทรแจ้งหัวหน้าหน่วยบริการเวชระเบียน หมายเลขโทรศัพท์ ???

- หัวหน้าหน่วยบริการเวชระเบียน หัวหน้าหน่วยข้อมูลเวชระเบียน และหัวหน้าทีมลงทะเบียน แจ้งให้ผู้ที่มีหน้าที่ปฏิบัติที่ อยู่ในการดูแลทราบ

2. การเตรียมบุคลากร

2.1 ผู้ที่ปฏิบัติในการซักประวัติผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน จำนวน ? คน โดยทำการซักประวัติผู้ป่วยในพื้นที่ สีแดง สีเหลือง และ สีเขียว ตามลำดับ

2.2 ผู้ลงทะเบียน ตรวจสอบ และออกเลขที่โรงพยาบาล จำนวน ? คน

2.3 ผู้ค้นบัตรตรวจโรค จำนวน ? คน

2.4 ผู้สนับสนุน จำนวน ? คน

3. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ แล้วดำเนินการดังนี้

3.1 เตรียมบัตรตรวจโรคชุดพิเศษ 30 ชุด พร้อมใบกรอกข้อมูลซักประวัติ พร้อมทั้งลงหมายเลข ตามหมายเลขบน ป้ายข้อมูล

3.2 ซักประวัติ หากไม่ทราบชื่อ ให้ลงเป็น ชาย , หญิง , ด.ช. , ด.ญ. ไม่ทราบชื่อ หมายเลข..... ตามป้าย ข้อมูล

3.3 ลงทะเบียนบันทึกข้อมูลในคอมพิวเตอร์ เพื่อให้ได้เลขที่โรงพยาบาล และจัดทำแฟ้มเวชระเบียน และ sticker barcode หากตรวจสอบ ถ้าพบมีเลขที่โรงพยาบาลให้ลงทะเบียน

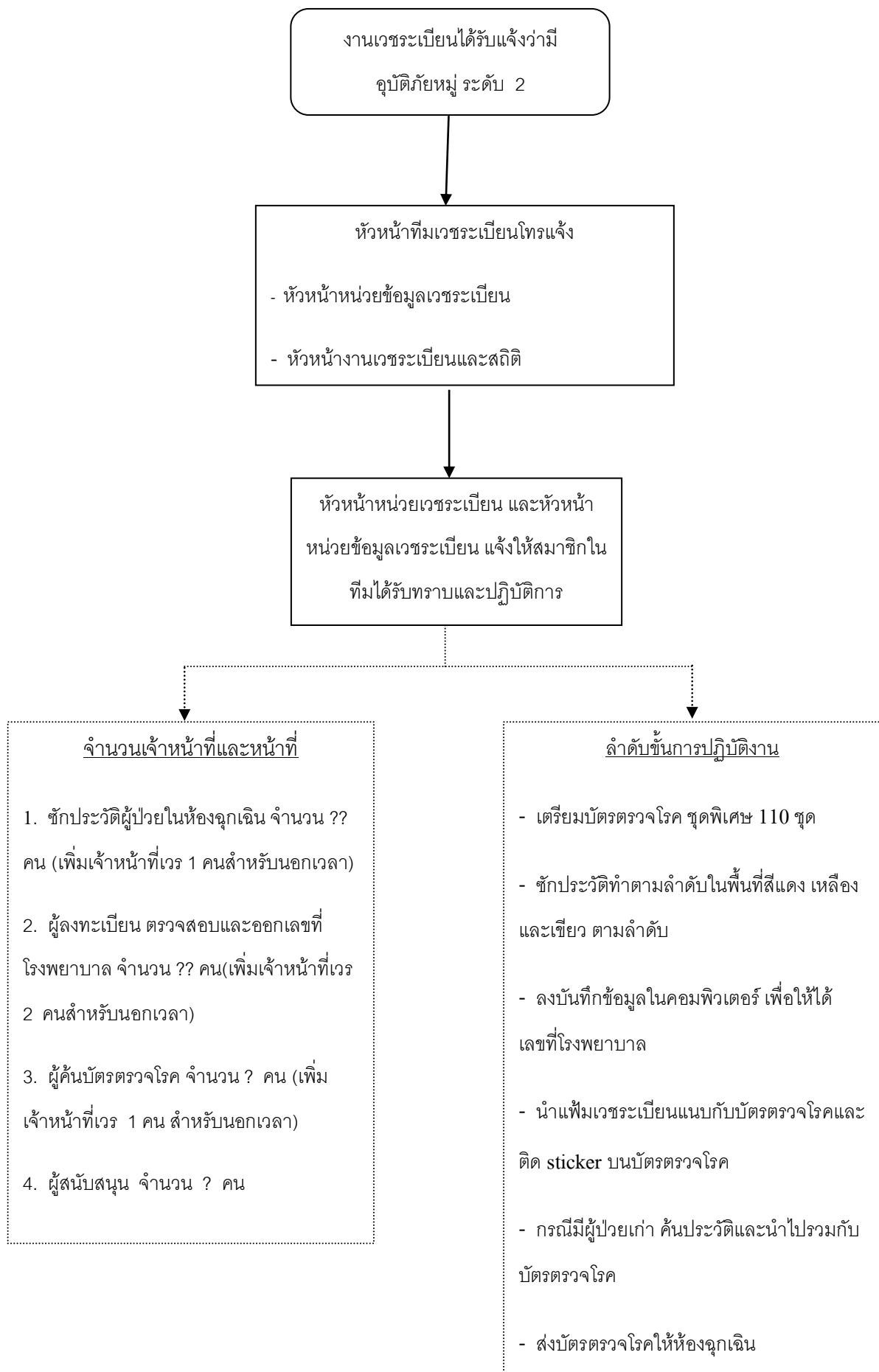
3.4 นำแฟ้มเวชระเบียนใหม่แนบกับบัตรตรวจโรคชุดพิเศษ และติด sticker barcode 1 ดวง บนบัตรตรวจโรคชุดพิเศษ



3.5 สำหรับผู้ป่วยเก่า คำน้ประวัติและนำไปรวมกับบัตรตรวจโรคชุดพิเศษ พร้อมทั้งพิมพ์ sticker barcode และติดลงบนบัตรตรวจโรคชุดพิเศษ 1 ดวง

3.6 ส่งบัตรตรวจโรคให้แพทย์ที่ห้องฉุกเฉิน

Flowchart แสดงแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ ระดับ 2 งานเวชระเบียนและสถิติ



## แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 ฝ่ายการพยาบาล

หลังจากที่หัวหน้าเวรหน่วยตรวจฉุกเฉิน ได้รายงานสถานการณ์การเกิดอุบัติเหตุระดับ 2 ต่อหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หรือผู้ตรวจการบริหารเวรป่วย-ตึกแล้ว ให้ปฏิบัติ ดังนี้

1. รายงานเหตุการณ์การเกิดอุบัติเหตุระดับ 2 ต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล
2. หัวหน้าฝ่าย รองหัวหน้าฝ่าย ผู้ตรวจการบริหารนอกเวลา หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย มาประจำการที่หน่วยตรวจฉุกเฉิน เพื่อทำหน้าที่เป็นผู้ประสานงาน
3. ช่วงเวลาที่เกิด

### ในเวลาราชการ

ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานต่าง ๆ ดังนี้

- พื้นที่สีแดง	เจ้าหน้าที่จากหอผู้ป่วยสังเกตอาการ	2 คน
	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1-2	4 คน
	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 1	4 คน
	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	2 คน
- พื้นที่สีเหลือง	เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดเล็ก	2 คน
	เจ้าหน้าที่ห้องตรวจเบอร์ 10	1 คน
	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยพิเศษ	1 คน
- พื้นที่สีเขียว	เจ้าหน้าที่ห้องตรวจเบอร์ 1	1 คน
	เจ้าหน้าที่ห้องตรวจเบอร์ 2	1 คน
	เจ้าหน้าที่ห้องตรวจฉุกเฉินสูติ นรีเวช	1 คน
	เจ้าหน้าที่งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไป	1 คน
	เจ้าหน้าที่งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมาร	1 คน

- พื้นที่สีดำ      เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย      1 คน

#### นอกเวลาราชการ

ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานต่าง ๆ ดังนี้

- |                 |   |      |
|-----------------|---|------|
| - พื้นที่สีแดง  | เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยสังเกตอาการ                 | 2 คน |
|                 | เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1-2             | 4 คน |
|                 | เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 1-3, สามัญ CVT | 4 คน |
| - พื้นที่เหลือง | เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ชาย            | 2 คน |
|                 | เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์หญิง           | 2 คน |
| - พื้นที่เขียว  | เจ้าหน้าที่ห้องตรวจฉุกเฉินสูตินรีเวช            | 1 คน |
|                 | เจ้าหน้าที่งานการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไป            | 1 คน |
|                 | เจ้าหน้าที่งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมาร             | 1 คน |
| - พื้นที่สีดำ   | เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย                     | 1 คน |

#### 4. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- 4.1 ห้องผ่าตัด โดยติดต่อผ่านประชาสัมพันธ์หน้าห้องผ่าตัด
- 4.2 งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ
- 4.3 หอผู้ป่วยใน ได้แก่ หอผู้ป่วยศัลยกรรม , หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
- 4.4 งานธนาคารเลือด

#### 5. การรับผู้ป่วยไว้นอนโรงพยาบาล

5.1 ผู้ป่วยศัลยกรรม - ให้โทรศัพท์ประสานงานที่หอผู้ป่วยศัลยกรรม โดยการรับผู้ป่วยไว้นอนโรงพยาบาลให้เริ่มจากหอผู้ป่วย ศัลยกรรมชาย 1 และ ศัลยกรรมหญิง ทั้งนี้เมื่อผู้ป่วยล้นจากนี้ให้นำผู้ป่วยไปนอนที่ ศัลยกรรมชาย?? ศัลยกรรมหญิง?? ตามลำดับ

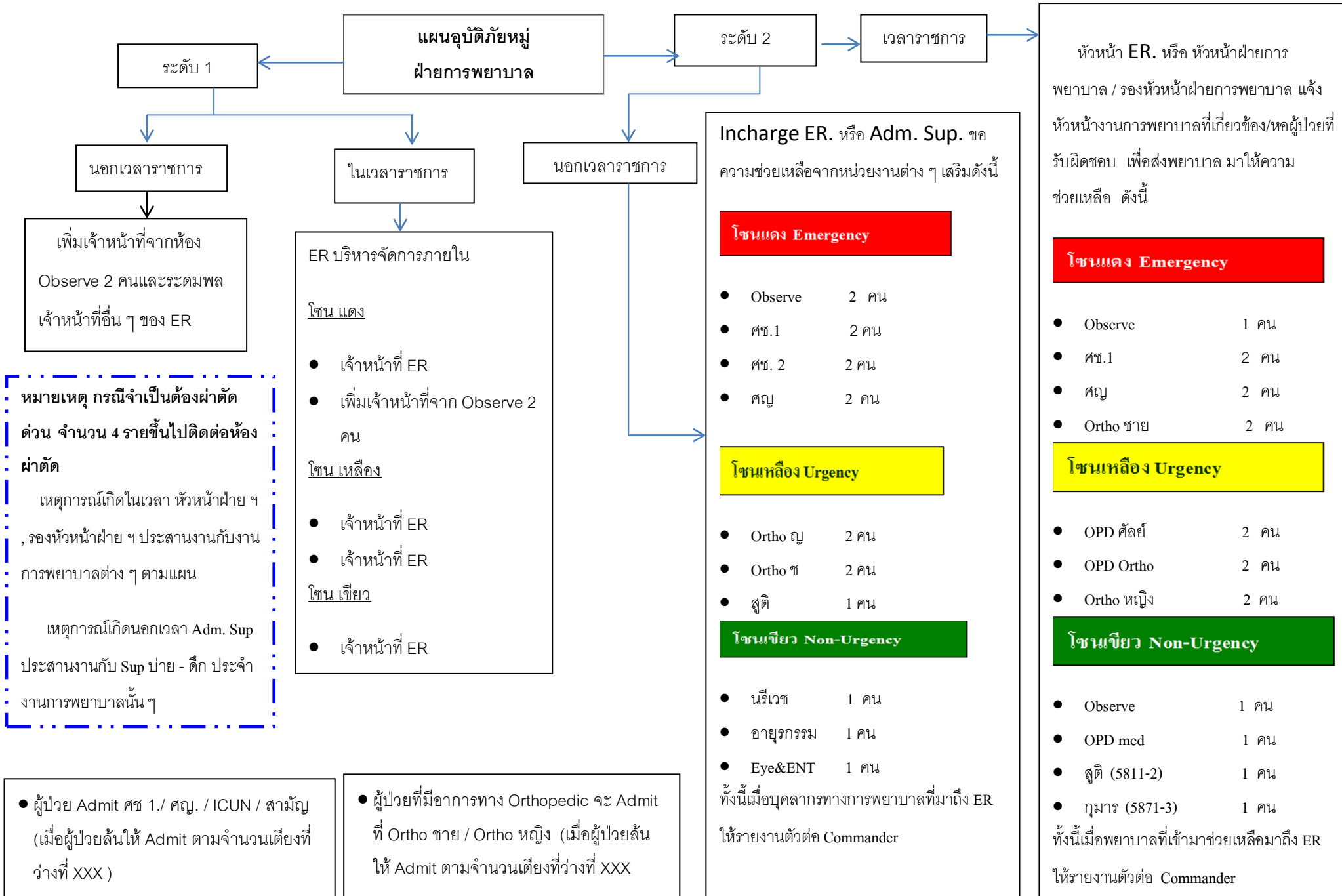
5.2 ผู้ป่วยออโรโรติก - ให้ประสานงานที่หอผู้ป่วย โดยการรับผู้ป่วยไว้นอนโรงพยาบาลให้เริ่มที่หอผู้ป่วยออโรโรติกชาย ออโรโรติกหญิง เมื่อผู้ป่วยล้นให้นำผู้ป่วยเข้านอนตามจำนวนเตียงว่างของหอผู้ป่วย??? ตามลำดับ

5.3 ผู้ป่วยเด็ก หากผู้ป่วยอาการหนัก ให้รับไว้ที่หอผู้ป่วยไอซียูกุมาร หากอาการไม่หนัก ให้รับไว้ที่หอผู้ป่วยกุมาร??? เมื่อผู้ป่วยล้นให้รับไว้นอนตามเตียงที่ว่างตามลำดับ

หมายเหตุ : สำหรับหอผู้ป่วยนรีเวช เตรียมเตียงว่างสำหรับผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มีอาการคงที่ ที่ย้ายจากงานการพยาบาลศัลยศาสตร์และงานการพยาบาลออโรโรติก ส่วนหอผู้ป่วยจักษุ เตรียมเตียงว่างสำหรับผู้ป่วยอุบัติเหตุคงที่จากหอผู้ป่วยนรีเวช

6. สรุปสถิติและรายงานความก้าวหน้า และปัญหา ต่อผู้บริหารระดับสูงต่อไป

หมายเหตุ : กรณีที่หอผู้ป่วยที่ได้ลงมาช่วยปฏิบัติงานมีอัตรากำลังจำกัดในเวลานั้นๆ หรือว่ามีกิจกรรมทางการพยาบาลมาก ให้ผู้ตรวจการเวชของงานการพยาบาล นั้น ๆ ระดมกำลังเจ้าหน้าที่เพื่อขึ้นมาปฏิบัติงานช่วยเหลือในหอผู้ป่วยของแผนกนั้นๆต่อไป



## แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 : งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้น

เมื่อได้รับการแจ้งเหตุจากหน่วยตรวจฉุกเฉิน ผ่านทางประชาสัมพันธ์นำห้องผ่าตัดว่ามีอุบัติเหตุหมู่ และมีความจำเป็น  
ต้องการเปิดห้องผ่าตัดให้ดำเนินการ ดังนี้

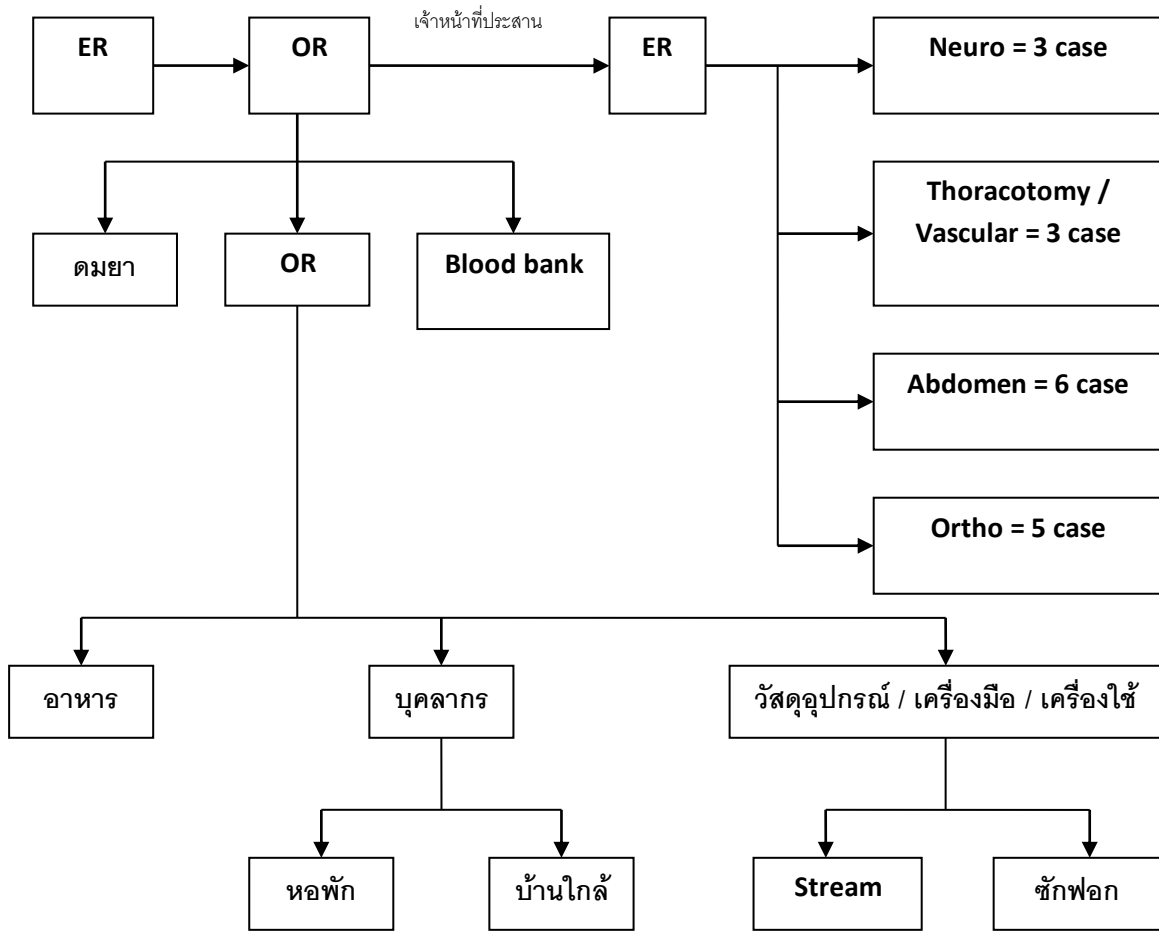
### ในเวลาราชการ

1. ประชาสัมพันธ์นำห้องผ่าตัด แจ้งหัวหน้างานการพยาบาลและผู้ตรวจการ
2. หัวหน้างานการพยาบาลหรือผู้ตรวจการ แจ้งให้หัวหน้าหน่วยรับ-ส่งผู้ป่วย หัวหน้าหน่วย  
ผ่าตัด และหัวหน้าห้องพักฟื้นให้รับทราบ เพื่อเตรียมพร้อมในการรับและดูแลผู้ป่วยใน  
ห้องผ่าตัดและ พักฟื้น

### นอกเวลาราชการ

1. เปิดผ่าตัด ? ห้อง ได้ทันที
2. เปิดผ่าตัด ? ห้อง ภายใน 30 นาที
3. เปิดผ่าตัดมากกว่า ? ห้อง เท่าที่จะเรียกบุคลากรได้

Flowchart แสดงแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ ระดับ 2 งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้น



ภายใน 30 นาที



แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 : งานเวชระเบียนและสถิติ

แนวทางปฏิบัติงาน

1. ประชาสัมพันธ์ แจ้งเหตุอุบัติภัยหมู่ ที่ ??? (หัวหน้าทีมลงทะเบียน) หมายเลขโทรศัพท์ ??? -

หัวหน้าทีมลงทะเบียน โทรแจ้งหัวหน้าหน่วยข้อมูลเวชระเบียน ที่หมายเลขโทรศัพท์???

- หัวหน้าหน่วยข้อมูลเวชระเบียน โทรแจ้งหัวหน้างานเวชระเบียนและสถิติ หมายเลขโทรศัพท์ ???

และโทรแจ้งหัวหน้าหน่วยบริการเวชระเบียน หมายเลขโทรศัพท์ ???

- หัวหน้าหน่วยบริการเวชระเบียน หัวหน้าหน่วยข้อมูลเวชระเบียน และหัวหน้าทีมลง ทะเบียน แจ้งให้  
ผู้ที่มีหน้าที่ปฏิบัติที่อยู่ในการดูแลทราบ

2. การเตรียมบุคลากร

2.1 ผู้ที่ปฏิบัติในการซักประวัติผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน จำนวน ? คน โดยทำการซักประวัติผู้ป่วยในพื้นที่  
สีแดง สีเหลือง และสีเขียว ตามลำดับ

2.2 ผู้ลงทะเบียน ตรวจสอบ และออกเลขที่โรงพยาบาล จำนวน ? คน

2.3 ผู้ค้นบัตรตรวจโรค จำนวน ? คน

2.4 ผู้สนับสนุน จำนวน ? คน

3. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ แล้วดำเนินการดังนี้

3.1 เตรียมบัตรตรวจโรคชุดพิเศษ 100 ชุด พร้อมใบกรอกข้อมูลซักประวัติ พร้อมทั้งลงหมายเลข ตามหมายเลขบน  
ป้ายชื่อมือ

3.2 ซักประวัติ หากไม่ทราบชื่อ ให้ลงเป็น ชาย , หญิง , ด.ช. , ด.ญ. ไม่ทราบชื่อ หมายเลข..... ตามป้าย  
ชื่อมือ

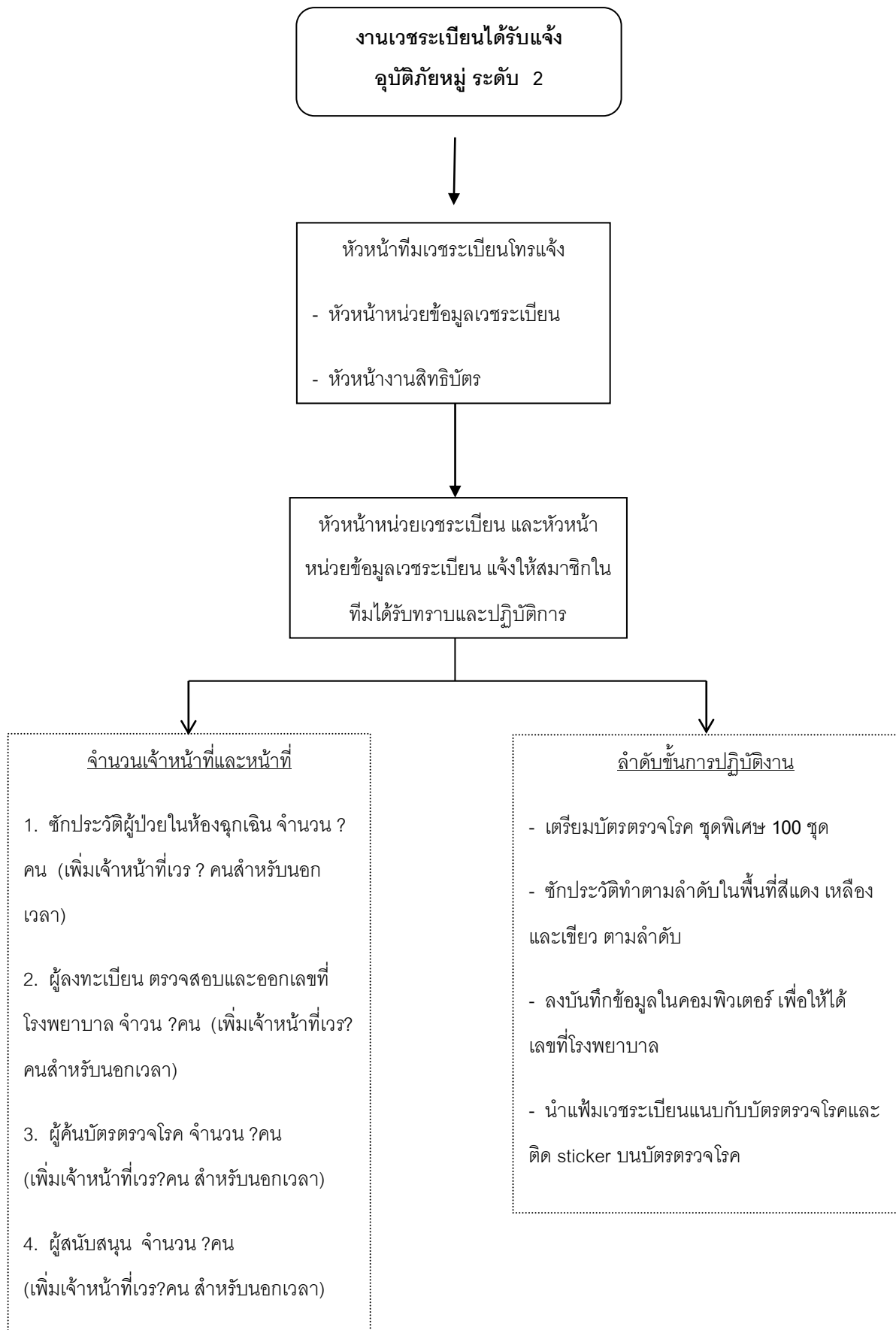
3.3 ลงทะเบียนบันทึกข้อมูลในคอมพิวเตอร์ เพื่อให้ได้เลขที่โรงพยาบาล และจัดทำแฟ้มเวชระเบียน และ sticker  
barcode หากตรวจสอบ ถ้าพบมีเลขที่โรงพยาบาลให้ลงทะเบียน

3.4 นำแฟ้มเวชระเบียนใหม่แนบกับบัตรตรวจโรคชุดพิเศษ และติด sticker barcode 1 ดวง บนบัตรตรวจโรคชุด  
พิเศษ

3.5 สำหรับผู้ป่วยเก่า คำนวณประวัติและนำไปรวมกับบัตรตรวจโรคชุดพิเศษ พร้อมทั้งพิมพ์ sticker barcode และติดลงบนบัตรตรวจโรคชุดพิเศษ 1 ดวง

3.6 ส่งบัตรตรวจโรคให้แพทย์ที่ห้องฉุกเฉิน

แผนผังแสดงแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุ ระดับ 2 งานเวชระเบียนและสถิติ



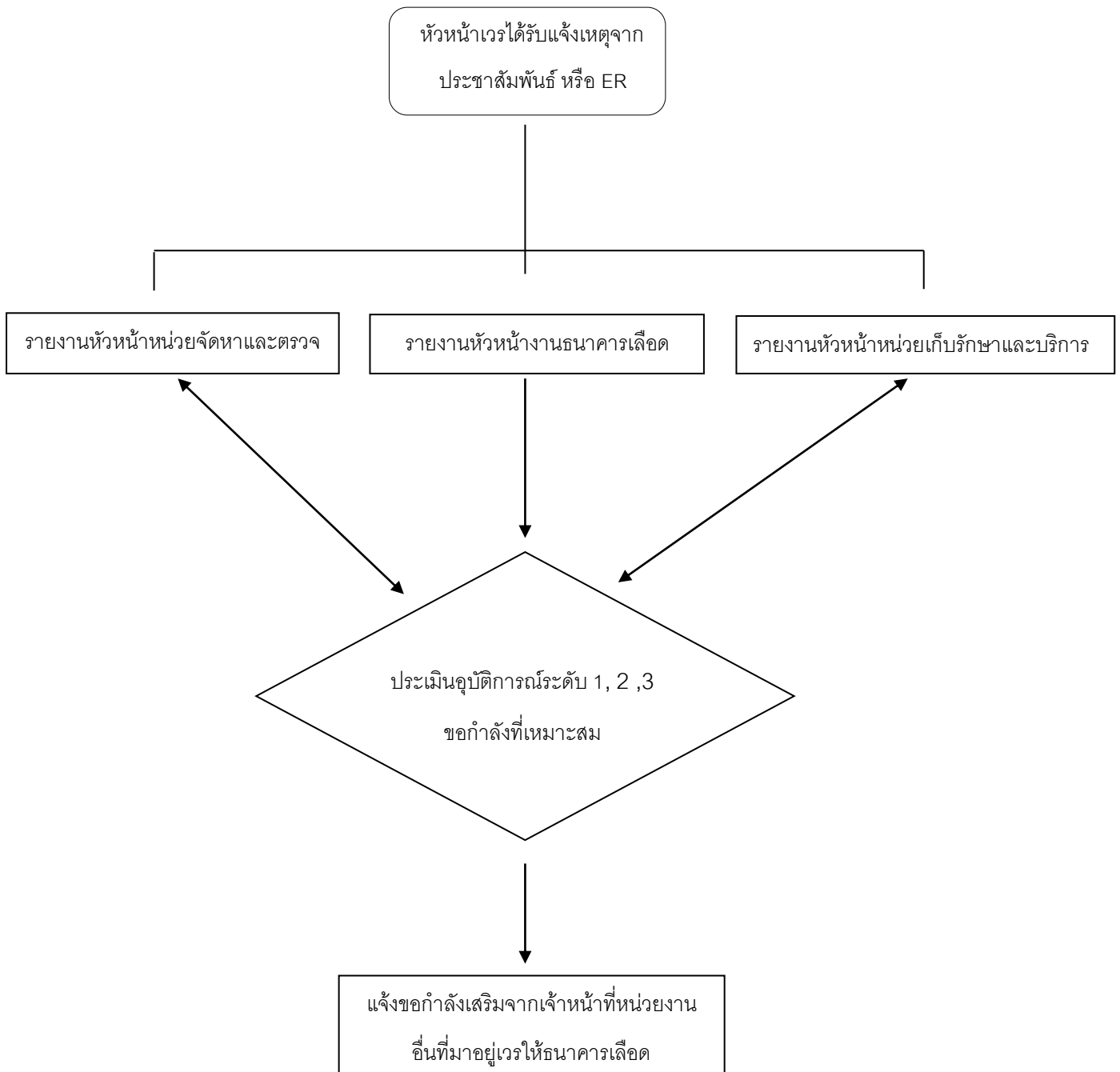
## แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 : งานธนาคารเลือด

1. เมื่อได้รับแจ้งทางโทรศัพท์จาก ประชาสัมพันธ์
2. เตรียมเลือด packed red cells (PRC) หมู่ O จำนวนอย่างต่ำ 10 ยูนิต สำรองไว้ทันที
3. ตรวจสอบเลือดฉุกเฉินที่มีอยู่ใน stock ฉุกเฉินทั้งหมด และ stock รวมอื่น ๆ
4. ตรวจสอบจำนวนผู้ป่วยที่ขอเลือด และชนิดของเลือดที่แพทย์สั่งในเหตุการณ์
5. กรณีมีเลือดไม่เพียงพอให้ประสานงานเพื่อขอเลือดไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ดังนี้
6. ติดต่อหน่วยยานพาหนะโทร.??? ขอรถไปรับโลหิต โดยออกไปขอใช้

โลหิตพร้อมจัดหาคนไปรับ = ใครไปรับ???

7. ตามเจ้าหน้าที่อยู่เวรบายตึกเข้าประจำการให้ครบทุกท่าน
8. หากเกินกำลังเวร ให้แจ้งหัวหน้างาน, หัวหน้าหน่วย ทราบ = แจ้งเพื่อ???

แผนภูมิการตามบุคลากรงานธนาคารเลือด เมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ ระดับ 1-2



แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 : หน่วยรับส่งผู้ป่วย งานบริการกลางโรงพยาบาล

1. เมื่อได้รับข่าวแจ้งประสานงานมาจากงานประชาสัมพันธ์ หัวหน้าเวร แจ้งให้สมาชิกภายในทีมได้

รับทราบ

2. หัวหน้าเวรแจ้งให้หัวหน้าหน่วยและหัวหน้างานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อได้รับทราบสถานการณ์

3. เตรียมอุปกรณ์ให้พร้อม ได้แก่

    ลื้อเซ็น 20 คัน

    เปลเซ็น 20 คัน

4. เตรียมบุคลากร โดย

4.1 ในเวลาราชการ

    พนักงานในเวร           ?? คน

4.2 นอกเวลาราชการ

    พนักงานใน เวรบาย           ?? คน

        เวรตึก                   ?? คน

หน่วยบริการหอผู้ป่วย งานบริการกลางโรงพยาบาล

1. หัวหน้างานได้รับแจ้งอุบัติเหตุหมู่จากเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์
2. หัวหน้างานแจ้งหัวหน้าหน่วยเพื่อสั่งการ
3. หัวหน้าหน่วยแจ้งหัวหน้าผู้ควบคุมงานอย่างน้อย 3 คน และประสานคนงานประจำห้องตรวจ

ฉุกเฉิน

4. หัวหน้าหน่วยแจ้งคนงานประจำหอผู้ป่วย และคนงานประจำหอผู้ป่วยสมเด็จย่า เพื่อเตรียมพร้อม

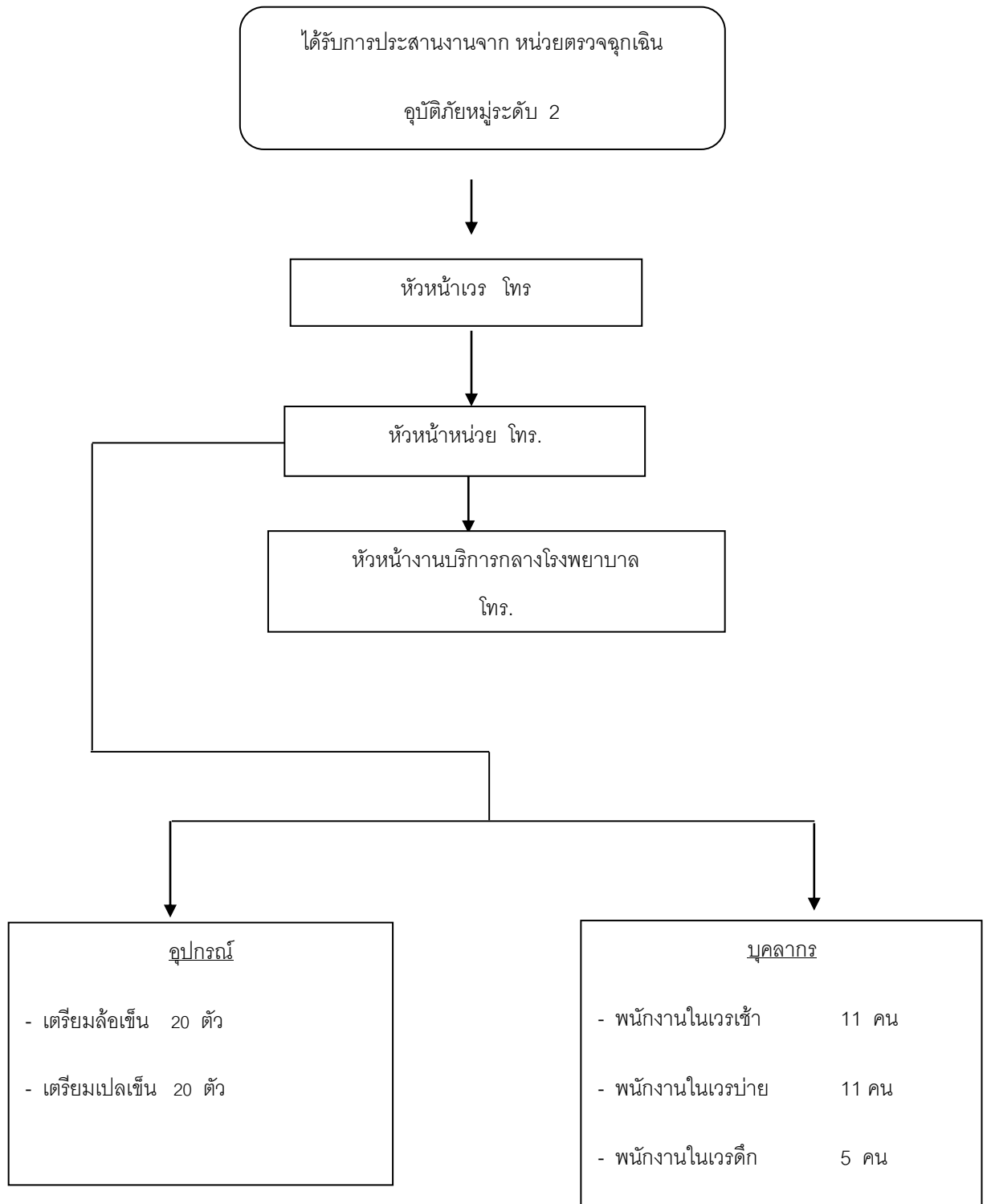
สำหรับการช่วยงานกรณีคนงานประจำหน่วยตรวจฉุกเฉิน ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ทัน

5. หัวหน้าหน่วยและหัวหน้าผู้ควบคุมงานอย่างน้อย 2 คนเข้าช่วยจัดระบบงานบริการและอำนวยความสะดวก

ความสะดวก

แผนผังแสดงแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุระดับ 2

หน่วยรับส่งผู้ป่วย งานบริการกลางโรงพยาบาล





แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ2 : งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ ได้เตรียมพร้อมชุดวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วย ดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน
1	หม้อบรรจุก้อน สำลี +	5
2	ชุดทำแผล (ชุด)	50
3	ไม้พันสำลี (ขวด)	50
4	ชุดสวนปัสสาวะ (ชุด)	30
5	ชุดเจาะคอ	(5)
6	ชุดเจาะปอด ท้อง+	10
7	ชุด Cut down	20
8	ชุด ICD	(5)
9	ขวด ICD พร้อมจุก	(5)
10	ก้อน Burn ,Top dressing (ชิ้น)	(50, 50)
11	ถุงมือเบอร์ 6.5	50
12	ถุงมือเบอร์ 7	50
13	ถุงมือเบอร์ 7.5	30
14	กระบอกฉีดยา 2ml	80
15	กระบอกฉีดยา 5ml	50
16	กระบอกฉีดยา 10ml	50

17	กระบอกล้างมือ 20ml	50
18	กระบอกล้างมือ 50ml	30
19	ชุด Towel	10

โดยวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ ดังกล่าว งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ ได้จัดมีไว้พร้อมใช้เสมอตลอด 24 ชั่วโมง

**หมายเหตุ :** ตัวเลขในวงเล็บ คือ จำนวนที่ยังไม่ได้ผ่านการนึ่งและสามารถนึ่งได้ ทันต่อความต้องการ

ภายใน 40 นาที

## แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 : งานโภชนาการ

### การดำเนินงาน

1. หัวหน้างานได้รับแจ้งข้อมูลการเข้ารับการรักษาพยาบาล โดย ผู้บริหาร หรือจากงานประชาสัมพันธ์
2. หัวหน้างานสั่งการให้หัวหน้าหน่วย ผู้ควบคุมเวร เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการใน

ส่วนที่เกี่ยวข้องของอาหารของแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล งานโภชนาการจัดอาหารกล่อง อาหารว่างและ เครื่องดื่มตามสถานการณ์และ ความเหมาะสม

3. กรณีที่เกิดอุบัติเหตุ หัวหน้างานติดราชการไม่ได้รับคำสั่งหรือการประสานงาน

โดยตรง ให้ผู้ประสานงานติดต่อหัวหน้าหน่วย

4. กรณีที่ต้องนำอาหารและเครื่องดื่มส่งให้กับแพทย์และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง หรือต้องจัดอาหารและ

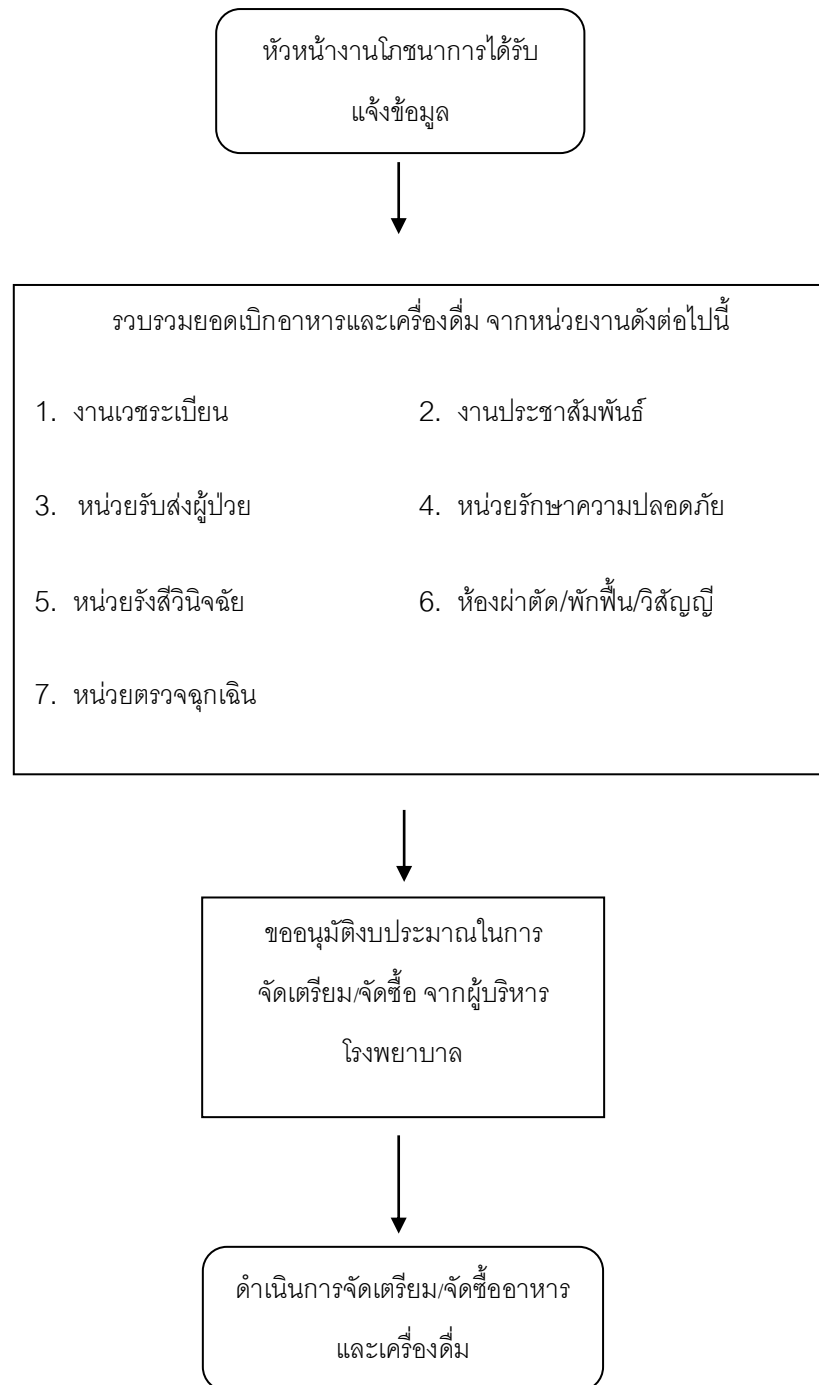
เครื่องดื่มแบบฉุกเฉินโดยที่งานโภชนาการไม่มีอาหารและเครื่องดื่มสำรอง ขอเลขานุการศูนย์อุบัติเหตุหรือผู้รับผิดชอบ ประสานงานกับหน่วยยานพาหนะจัดรถรับเจ้าหน้าที่งานโภชนาการเพื่อนำส่งอาหารและเครื่องดื่มไปยังจุดที่ระบุไว้

5. เงินสำรองจ่ายค่าอาหาร ให้เบิกจากผู้บริหารที่มาบัญชาการที่ห้องฉุกเฉิน เพื่อนำไปซื้ออาหารและเครื่องดื่ม แล้วทำเรื่องเบิกเงินคืนผู้บริหารภายหลัง

6. ประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อตรวจสอบจำนวนอาหารและเครื่องดื่มที่ต้องเตรียมการ และ รวบรวมยอดเพื่อขออนุมัติจากผู้บริหารของโรงพยาบาลที่ทำหน้าที่รับผิดชอบสั่งการ และเบิกงบประมาณสำรอง ในการจัดทำหรือจัดหาต่อไป

แผนผังแสดงแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ ระดับ 2

งานโภชนาการ



## แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 : หน่วยประสานสิทธิ์

1. หัวหน้าทีม(ที่อยู่แหวแต่ละวัน)ได้รับแจ้งทางโทรศัพท์จาก หน่วยประชาสัมพันธ์
2. หัวหน้าทีมแจ้งลูกทีมและหัวหน้าหน่วยประสานสิทธิ์ ให้เข้าร่วมทีม
3. เมื่อถึงโรงพยาบาลดำเนินการเข้ามาสอบถามรายละเอียดการเกิดอุบัติเหตุ/รายชื่อผู้บาดเจ็บที่หน่วยประชาสัมพันธ์
4. เข้าระบบDocstation เพื่อตรวจสอบรายชื่อ
5. ขอเอกสารหลักฐานจากผู้บาดเจ็บ ตาม Zone ต่างๆ ได้แก่ สีเขียวและสีดำ , สีเหลือง , สีแดง ตามลำดับดังต่อไปนี้

### 5.1 กรณีอุบัติเหตุจากรถและรถมีประกันฯ ดำเนินการดังนี้ (ถ่ายเอกสาร 2 ชุด)

- 5.1.1 บัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นที่ทางราชการออกให้
- 5.1.2 เบอร์โทรศัพท์ผู้ป่วยหรือญาติที่สามารถติดต่อได้
- 5.1.3 บต.4 สำหรับให้ผู้ป่วยเซ็นมอบอำนาจให้เรียกเก็บไปกับบริษัทประกันภัย
- 5.1.4 ใบรับรองแพทย์ออกโดย นิตินแพทย์ / ตัวแทน
- 5.1.5 รายงานประจำวันเกี่ยวกับคดีหรือรับแจ้งไว้เป็นหลักฐาน(ถ้ามี)
- 5.1.6 สำเนากรมธรรม์(ถ้ามี)
- 5.1.7 สำเนาทะเบียนรถ(ถ้ามี)
- 5.1.8 สัญญาซื้อขาย(กรณีรถไม่มีหมายเลขทะเบียน)(ถ้ามี)
- 5.1.9 สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาใบขับขี่ของผู้ขับขี่(ถ้ามี)

### 5.2 กรณีอุบัติเหตุส่วนบุคคล(PA)

- 5.2.1 บัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นที่ทางราชการออกให้
- 5.2.2 เบอร์โทรศัพท์ผู้ป่วยหรือญาติที่สามารถติดต่อได้
- 5.2.3 แบบเรียกชั่งค่าทดแทนอุบัติเหตุสำหรับผู้ป่วยเซ็นมอบอำนาจ

5.2.4 ใบรับรองแพทย์ออกโดย นิตินแพทย์ / ตัวแทน

5.3 กรณีอุบัติเหตุทั่วไปไม่เกี่ยวกับรถ/ให้ใช้สิทธิ์บัตรทองได้เลย

5.3.1 บัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นที่ทางราชการออกให้

5.3.2 บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า

5.3.3 สำเนาบัตรตรวจโรค(ถ้ามี)

กรณีไม่เข้าข่ายข้อ 5.1 – 5.3 ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

## แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 : หน่วยรังสีวินิจฉัย

1. เมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ หน่วยรังสีวินิจฉัยได้รับแจ้งจากงานประชาสัมพันธ์ เพื่อเตรียมพร้อมรับมือเหตุการณ์
2. อุบัติเหตุหมู่ที่เกิดในเวลาราชการให้หัวหน้าหน่วยรังสีวินิจฉัยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้รับผิดชอบ หากเกิดนอกเวลาราชการให้หัวหน้าเวรนอกเวลาราชการเป็นผู้รับผิดชอบ และแจ้งเจ้าหน้าที่และรังสีแพทย์ให้รับทราบ
3. ทำการเคลียร์พื้นที่และเตรียมห้องเอกซเรย์ที่จำเป็นต้องใช้
4. จัดเจ้าหน้าที่สำหรับ Portable ห้องฉุกเฉิน
5. ผู้ป่วยที่สามารถรอได้ ให้เลื่อนคิวเอกซเรย์ออกไปก่อน โดยเจ้าหน้าที่ประจำห้องถ่ายภาพต้องอธิบายให้ผู้ป่วยดังกล่าวเข้าใจสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อความร่วมมือที่ดี
6. กรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่นอกเวลาราชการ ให้ตามบุคลากรของหน่วยรังสีวินิจฉัยตามระดับของแผนปฏิบัติการ
7. ผู้ป่วยที่มาจากห้องฉุกเฉินถึงแผนกเอกซเรย์ จะมีบัตรผูกข้อมือ ซึ่งภายในบัตรจะมีข้อมูลของผู้ป่วยดังต่อไปนี้

Bar code ชื่อผู้ป่วย

เลขที่โรงพยาบาล (H.N.)

รายละเอียดอื่น ๆ เช่น ความดันโลหิต, ชีพจร, การวินิจฉัย, แพทย์ผู้ทำการตรวจ

แถบสีติดภายในบัตร เพื่อจำแนกอาการผู้ป่วย

แถบสีแดง = ผู้ป่วยอาการหนัก ต้องให้การตรวจในทันที (Emergent)

แถบสีเหลือง = ผู้ป่วยอาการหนัก แต่พอรอได้บ้าง (Urgent)

แถบสีเขียว = ผู้ป่วยบาดเจ็บเล็กน้อย (Non-urgent)

8. หากผู้ป่วยมาถึงแผนกเอกซเรย์พร้อมกันหลายคน ให้เรียงลำดับการให้บริการตามแถบสีที่ติดมากับ

บัตรผูกข้อมือผู้ป่วย โดยเรียงตามสี ดังนี้

แถบสีแดง => แถบสีเหลือง => แถบสีเขียว

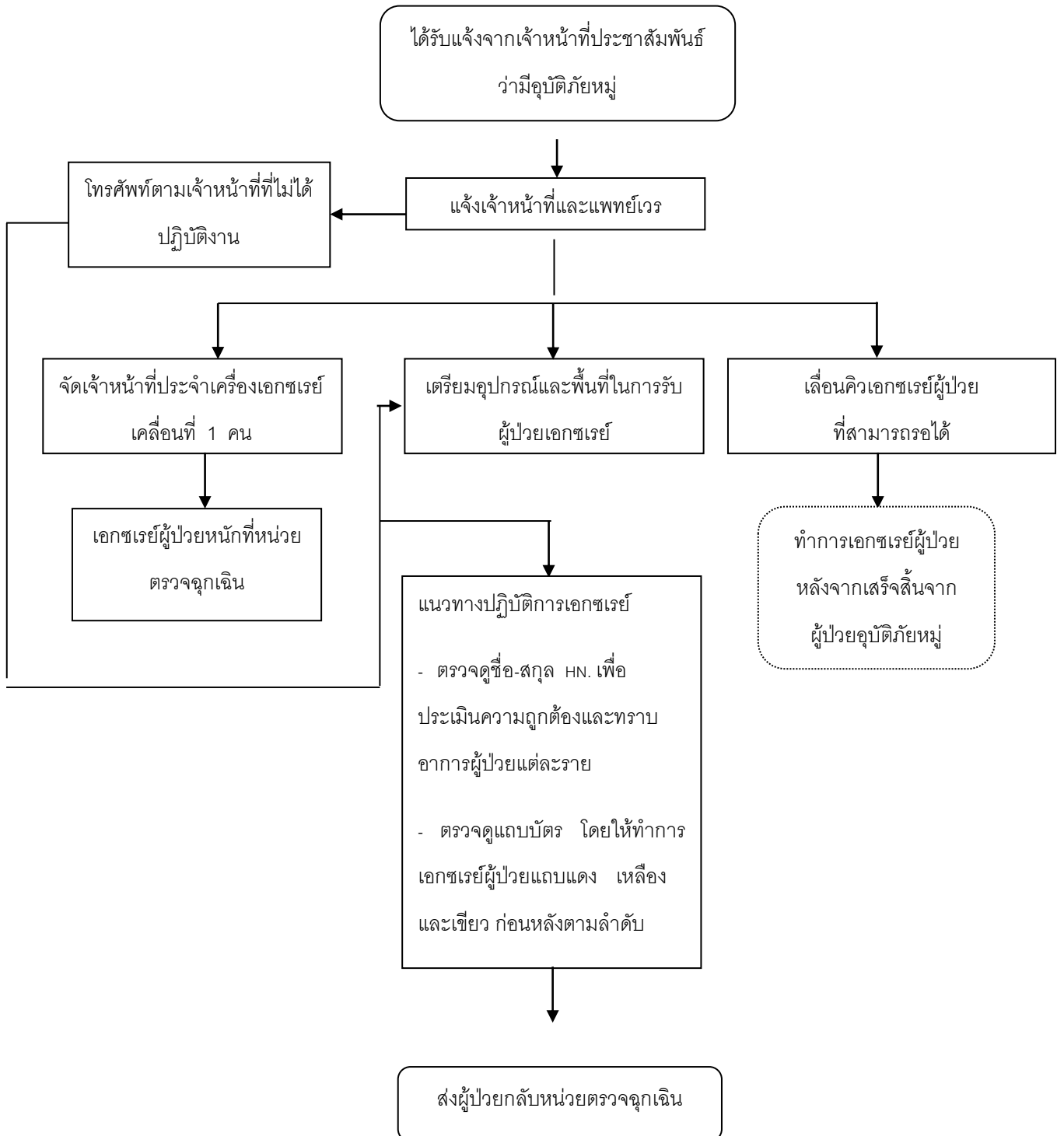
9. ให้บริการตรวจทางรังสีแก่ผู้ป่วยตามขั้นตอนการเอกซเรย์ผู้ป่วยฉุกเฉิน
10. ประสานกับหน่วยรับส่งผู้ป่วยเพื่อส่งกลับห้องฉุกเฉิน

งานทางรังสีแพทย์

1. ในเวลาราชการการ ปฏิบัติงานตามหน้าที่ปกติของตารางการทำงาน หรือตามสายปฏิบัติงาน
2. นอกเวลาราชการ ปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตามเวร



แผนผังแสดงแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ ระดับ 2 หน่วยรังสีวินิจฉัย



แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 : งานเทคโนโลยีสารสนเทศ

การดำเนินงาน

1. ปรับปรุงโปรแกรมระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (DOCstation)

สำหรับงานเวชระเบียนทำการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย ระดับ/สี/หมายเลข

กำหนดสิทธิ “ปฏิบัติการหมู่” โดยครอบคลุมคำรักษาพยาบาลทุกอย่าง ยกเว้น “คำยานอกบัญชียาหลัก”และเปิดให้  
งานเวชระเบียนฯ ใช้งาน เมื่อมีการใช้แผนปฏิบัติการหมู่ระดับ 2 และ ระดับ 3

**จัดทำรายงานข้อมูลผู้ป่วยปฏิบัติการหมู่**

2. จัดเตรียมชุดคอมพิวเตอร์ฉุกเฉิน จำนวน 1 ชุด พร้อมล๊อคเซ็น อุปกรณ์ Switch และสาย LAN ไว้ให้พร้อมใช้งานระบบ  
สารสนเทศโรงพยาบาล (DOCstation)

3. เมื่อได้รับแจ้งเหตุ

เจ้าหน้าที่ผู้รับเหตุ แจ้งหัวหน้าศูนย์ และหัวหน้างาน

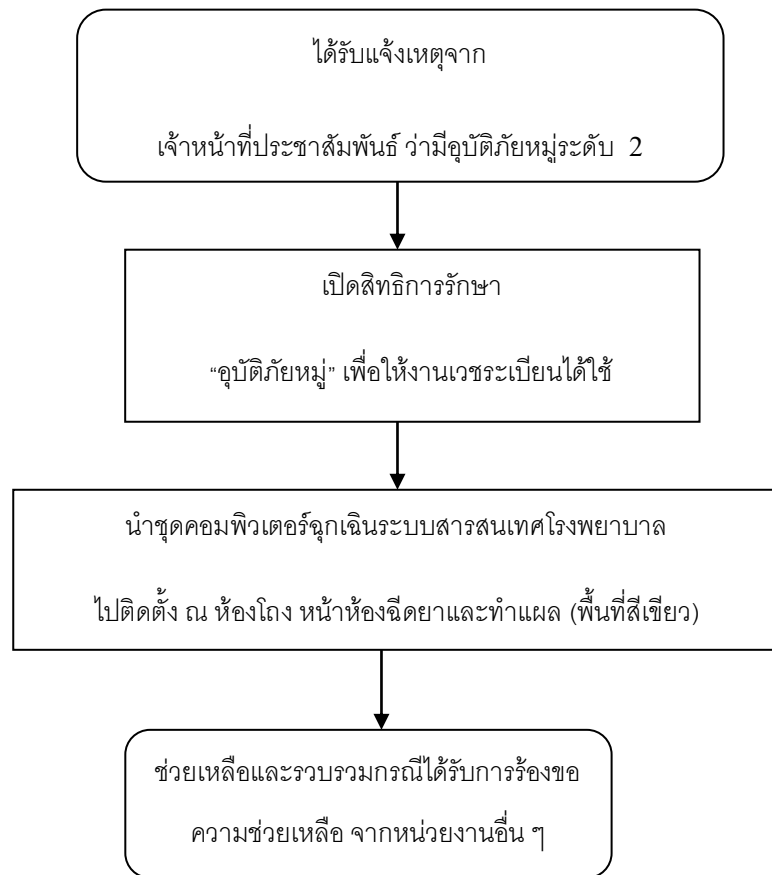
กรณีเกิดปฏิบัติการหมู่ระดับ 2 หรือ 3

ทำการเปิดสิทธิ “ปฏิบัติการหมู่” ให้งานเวชระเบียนฯ ใช้งาน

นำชุดคอมพิวเตอร์ฉุกเฉินระบบสารสนเทศโรงพยาบาล ไปติดตั้ง ณ ห้องโถง หน้าห้องฉีดยาและทำแผล (พื้นที่สีเขียว)

เตรียมความพร้อมในการเพิ่มจำนวนเตียงในระบบสารสนเทศโรงพยาบาล กรณีถูกร้องขอจากหอผู้ป่วย

## แสดงแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง ระดับ 2 งานเทคโนโลยีสารสนเทศ



### การดำเนินงาน

1. ปรับปรุงโปรแกรมระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (DocStation) สำหรับงานเวชระเบียนทำการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย ระดับ/สี/หมายเลข กำหนดสิทธิ “อุบัติเหตุร้ายแรง” โดยครอบคลุมค่ารักษาพยาบาลทุกอย่าง ยกเว้น “ค่ายานอกบัญชียาหลัก” และเปิดให้งานเวชระเบียนฯ ใช้งาน เมื่อมีการใช้แผนอุบัติเหตุร้ายแรง ระดับ 2 และ ระดับ 3  
จัดทำรายงานข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุร้ายแรง
2. จัดเตรียมชุดคอมพิวเตอร์ฉุกเฉิน จำนวน 1 ชุด พร้อมล้อเข็น อุปกรณ์ Switch และสาย LAN ไว้ให้พร้อมใช้งานระบบสารสนเทศโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 ฝ่ายเภสัชกรรม

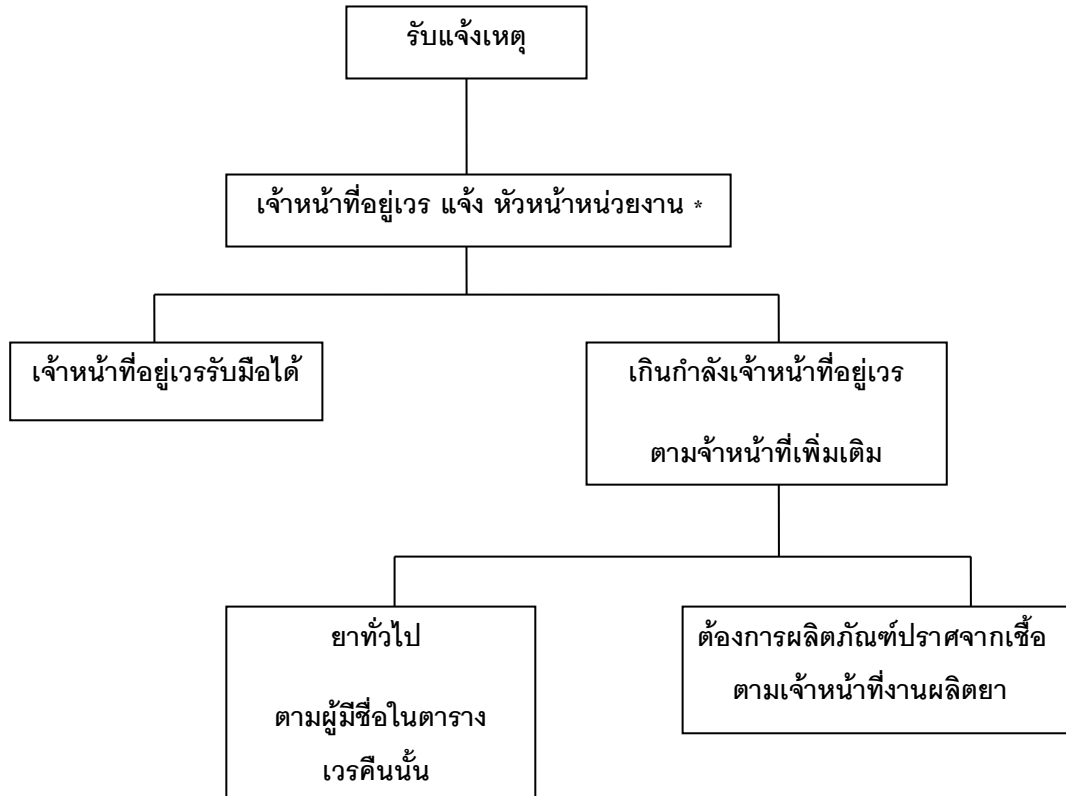
เมื่อหัวหน้าเวรเภสัช ห้องเบอร์ 30 ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่งานประชาสัมพันธ์ว่ามีกรณีอุบัติภัยหมู่ ระดับ 2 ให้ปฏิบัติ ดังนี้

1. แจ้งหัวหน้าหน่วยงาน (ตามรายชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ที่หน่วยงาน)
2. กรณีที่หัวหน้าเวรเภสัช ประเมินแล้วว่าสามารถบริหารจัดการได้ภายในเวร โดยมีอัตรากำลัง

เพียงพอ ให้ปฏิบัติเหมือนเช่นเดิม

3. กรณีที่ต้องการผลิตภัณฑ์ปราศจากเชื้อหรือน้ำยาฆ่าเชื้อเพิ่มเติม ให้ตามเจ้าหน้าที่งานผลิตยา

Flowchart แสดงขั้นตอนการบริหารจัดการเมื่อเกิดอุบัติเหตุ ระดับ 2-3 ฝ่ายเภสัชกรรม

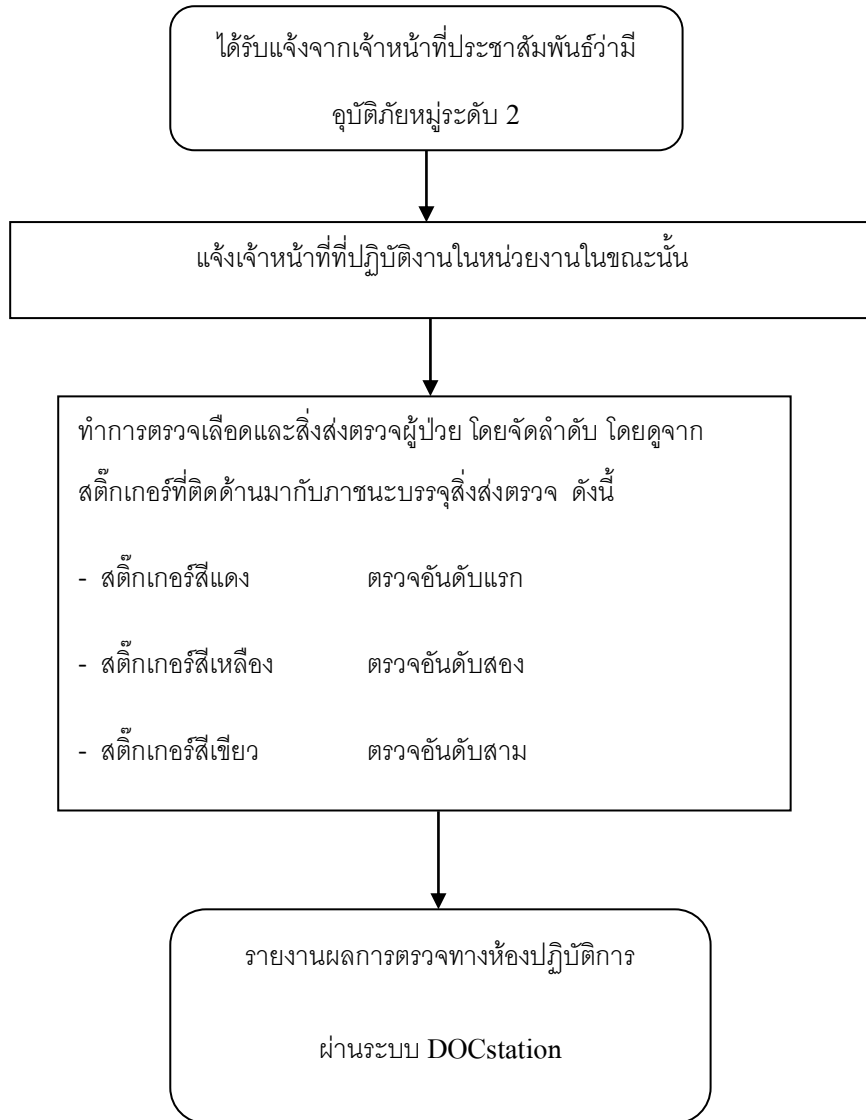


แผนปฏิบัติการหมู ระดับ 2 : งานปฏิบัติการกลางและชั้นสูตรโรค

1. เมื่อได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ว่ามีอุบัติเหตุหมู ระดับ 2 เมื่อได้รับการแจ้งแล้ว จะให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่มีการให้บริการตลอด 24 ชั่วโมงอย่างเร่งด่วน

2. ให้จัดเรียงลำดับความสำคัญในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยจะตรวจเลือดผู้ป่วยที่มีสติ๊กเกอร์สีแดง ติดที่หลอดบรรจุเลือดเป็นอันดับแรก ตามด้วยสีเหลือง และสีเขียว ตามลำดับ

Flowchart แสดงแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุ ระดับ 2 งานปฏิบัติการกลางและชั้นสูตรโรค



แผนปฏิบัติการหมู่ ระดับ 2 : งานคลัง

1. เจ้าหน้าที่การเงินศูนย์รับเงินทุกศูนย์ ได้รับแจ้งปฏิบัติการหมู่ทางโทรศัพท์จาก งานประชาสัมพันธ์
2. เจ้าหน้าที่การเงินที่ได้รับโทรศัพท์ แจ้งเจ้าหน้าที่การเงินทุกศูนย์ทราบ และรายงานหัวหน้างานคลัง หัวหน้าหน่วยเงินรายได้ ทราบ
3. ดำเนินการโอนค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยปฏิบัติการหมู่ในระบบ Docstation ตามสิทธิที่งานเวชระเบียนใส่สิทธิมาให้
4. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กรณีมีปัญหาในเรื่องสิทธิ



การประกาศปิดแผนการรับอุบัติเหตุหมู่ ระดับ 2

การประกาศปิดแผนการรับอุบัติเหตุหมู่ ระดับ 2 จะประกาศเมื่อ

1. ไม่มีผู้ป่วยคงค้างอยู่ในที่เกิดเหตุแล้ว
2. ไม่มีผู้ป่วยถูกส่งต่อมายังโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์แล้วแล้ว (โดยการประสานงานกับสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย)
3. ภายในหน่วยตรวจฉุกเฉิน ไม่มีผู้ป่วยจากอุบัติเหตุหมู่คงค้างรอการรักษา
4. ผู้ประกาศปิดแผนคือผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้ได้รับมอบหมาย
5. เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์รับผิดชอบในการแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบเมื่อมีการประกาศปิดแผนการรับอุบัติเหตุหมู่