



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานนิติกร กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๑๑.๐๗/๕๐

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผู้บริหารรับทราบ สั่งการ และปรากฏการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ได้ดำเนินโครงการซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่ ประจำปี ๒๕๖๕ และมีการรายงานผลการดำเนินงานโครงการดังกล่าว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนั้น

ข้อพิจารณาข้อเสนอ

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ (๘) ที่ระบุหน่วยงานรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารทางราชการไว้ให้ประชาชนตรวจสอบได้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดังนี้ขออนุญาตให้นำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นายทศพล ศรีสุลี)

นิติกร

เรียน ผอ.รพร.เดชอุดม

-เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวอุไรวรรณ อรมไชย)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

(นายสุรัตน์ ส่องวิรุฬห์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานอุบัติเหตุ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๑๑.๐๗/ ๓๓๕

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานสรุปโครงการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทราบบทบาท หน้าที่ของตนเองเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่จริง
 2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถให้บริการได้อย่างถูกต้องทันเวลาเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่จริง
 3. ประชาชนที่ประสบเหตุการณ์สามารถแจ้งเหตุ ปฐมพยาบาล และป้องกันการเกิดอุบัติเหตุซ้ำ
กลุ่มเป้าหมาย จำนวนทั้งสิ้น 200 คน ดังนี้
- | | |
|---|--------------|
| 1. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม | จำนวน 150 คน |
| 2. หน่วยกู้ชีพตำบลในเครือข่าย 13 แห่ง, มูลนิธิ 1 แห่ง | จำนวน 20 คน |
| 3. ตำรวจ สถานีตำรวจภูธรเดชอุดม | จำนวน 10 คน |
| 4. เจ้าหน้าที่งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองเดชอุดม | จำนวน 10 คน |
| 5. เจ้าหน้าที่หมวดการทางเดชอุดม | จำนวน 10 คน |

การประเมินผล

Pre- hos จัดซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่แบบ Table top

ผู้เข้าร่วมได้แก่ เจ้าหน้าที่จากศูนย์ปลอดภัยทางถนน สถานีตำรวจภูธรอำเภอเดชอุดม กู้ชีพเครือข่ายจำนวน 12 หน่วยและทีมโรงพยาบาลเดชอุดม

ลักษณะของกิจกรรม

1. มีการจัดซ้อมแผน 3 สถานการณ์ โดยจำลองเหตุการณ์ พื้นที่ที่มีความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ บ่อยครั้ง ได้แก่ ถนนเส้น 24 หน้าบึง ปตท. เส้นทางไปอุบลราชธานี ถนน 24 หน้าวิทยาลัยเทคนิค และ ถนนแยกท่าโพธิ์ศรี
 2. วิทยากรโดยทีมจากโรงพยาบาล เป็นผู้บรรยายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้
 3. เปิดโอกาสให้ทุกหน่วยงานที่มีส่วนร่วมในการกำหนดบทบาทของตัวเองในเขตพื้นที่ที่ได้รับมอบ
 4. วิทยากรกระตุ้นและให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติงานได้แก่
- การแต่งตัวใน สถานการณ์ การระบาศของไวรัสโควิด 19
 - การเตรียมอุปกรณ์กู้ชีพบนรถพยาบาล
 - ลักษณะการจอดรถที่ถูกต้องปลอดภัย
 - การประเมินผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ
 - การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
 - การร้องขอความช่วยเหลือเพิ่มเติม
 - การสรุปเหตุการณ์

5. ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้มีส่วนร่วมในบทบาทสมมุติ การจำลองสถานการณ์จริง จะได้ทราบถึงบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน

1. การซ้อมสถานการณ์บทบาทสมมุติ

ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย

- ทีมโรงพยาบาล
- หน่วยกู้ชีพบัวงาม กู้ชีพ อบต. เมืองเดช และจิตติมเกาะ

สถานการณ์เกิดอุบัติเหตุรถบรรทุก ผู้โดยสารนั่งท้ายปึกอ้อ 3 คน ชนคนเดินข้ามถนน 1 ราย บริเวณก่อนถึงหน้าปั้มน้ำมัน เกิดเวลาประมาณ 13.30 น. พลเมืองดีแจ้ง 1669 ให้โรงพยาบาลออกรับผู้บาดเจ็บ มี ผู้บาดเจ็บ 5 คน บาดเจ็บหนัก 2 ราย บาดเจ็บแรงต่วน 3ราย โรงพยาบาลประกาศใช้แผนรับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่แผน2 สิ้นสุดการประกาศแผน รับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่ เวลา 15.00 น

รับแจ้งเหตุเหตุ

- มีการรับแจ้งเหตุจาก 1669
- ทีมที่ออกปฏิบัติการ ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ ประจำศูนย์ส่งต่อและการแพทย์ฉุกเฉิน 2 คน เวชกิจฉุกเฉิน 1 คน พนักงานบริการ 1 คน และพนักงานขับรถ เป็นทีมปฏิบัติการ ALS

จุดเกิดเหตุเหตุ

หน่วยโรงพยาบาล ถึงที่เกิดเหตุมีการจัดแบ่งโซนสีไว้ให้และ มีการคัดกรองเบื้องต้น ทราบจำนวนผู้บาดเจ็บ แจ้งประสานมาที่ศูนย์การแพทย์ฉุกเฉิน รายงานหัวหน้าเวร เพื่อให้กวดออก สัญญาณอุบัติเหตุหมู่

มีการประสานศูนย์สั่งการเพื่อขอทีมสนับสนุน

การจัดลำดับความสำคัญในการส่งผู้บาดเจ็บไป รพ.

ผู้ป่วยบาดเจ็บสีแดงนำส่งโดยทีม ALS พยาบาลวิชาชีพ และหน่วยกู้ชีพ 1 คน

ผู้บาดเจ็บสีแดงรายที่ 2 นำส่งโดยหน่วยกู้ชีพ จิตติมเกาะ และเวชกิจ 1 คน

ผู้บาดเจ็บสีเหลือง รายที่ 3 และ 4 นำส่งโดย กู้ชีพบัวงาม และ อบต. เมืองเดชอุดม

ผู้บาดเจ็บรายสุดท้ายนำส่งโดยทีมโรงพยาบาล กลับมารับอีก 1 รอบ

มีการสรุปสถานการณ์และปิดอุบัติเหตุหมู่เวลา 14.00 น ณ จุดเกิดเหตุ

ประเด็นปัญหา

การใช้วิทยุสื่อสาร ได้ไม่ครอบคลุม เนื่องจากส่งสัญญาณได้ไม่ดี

การร้องขอทีมเสริมยังช้า เนื่องจากการสื่อสาร

จุดคัดกรองผู้บาดเจ็บหน้าตึกควรมีพยาบาล ER มาประจำที่จุด เพื่อคัดกรองผู้ป่วย ในขณะที่ทีมออก EMS

ข้อเสนอแนะ

1.ทีมออก EMS ต้องพัฒนาการใช้วิทยุสื่อสารให้มากขึ้น

2.ทักษะในการยกเคลื่อนย้าย การนำผู้ป่วยออกจากจุดเกิดเหตุ การช่วยเหลือ Pre- hos ต้องฝึกทักษะในการเคลื่อนย้ายเพื่อให้เกิดความชำนาญและมั่นใจ

การประเมินผล

In - hos จัดซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ด้านการรักษาภายในห้องฉุกเฉิน

โดยมีการบรรยายสรุปบทบาทหน้าที่แต่ละหน่วยงานในภาคเช้าและลงซ้อมในหน่วยงานเวลา 13.00 น. ตามแผนอุบัติเหตุหมู่ระดับกลางผู้บาดเจ็บ 5-10 ราย ผู้บาดเจ็บแดง 1-5 ราย ผู้บาดเจ็บเหลือง 10 ราย การแบ่งกลุ่มผู้บาดเจ็บ

1. กลุ่มสีแดง ใช้แบ่งกลุ่ม ผู้บาดเจ็บหนักไม่รู้สติตัว มีภาวะช็อก มีปัญหาการหายใจ ฯลฯ
2. กลุ่มสีเหลือง ใช้แบ่งกลุ่ม ผู้บาดเจ็บปานกลางเดินหรือช่วยเหลือตัวเองได้น้อยหรือไม่ได้
3. กลุ่มสีเขียว ใช้แบ่งกลุ่ม ผู้บาดเจ็บเล็กน้อยช่วยเหลือตัวเองได้ สามารถเดินได้เอง
4. กลุ่มสีดำ ใช้แบ่งกลุ่ม ผู้บาดเจ็บหมดหวัง และเสียชีวิตแล้ว

โดยเจ้าหน้าที่หน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินเป็นหัวหน้าทีมในแต่ละกลุ่มผู้ป่วยและหน่วยงานที่เข้าร่วมซ้อมคือหอผู้ป่วยในที่วางตามแผนอุบัติเหตุหมู่ระดับกลาง คือ

ห้องผ่าตัดและวิสัญญี ICU หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย หน้าที่ ดูแลผู้บาดเจ็บสีแดง
หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก หน้าที่ ดูแลผู้บาดเจ็บสีเหลือง
OPD หน้าที่ ดูแลผู้บาดเจ็บสีเขียว

ประเด็นปัญหา

- 1.สัญญาณอุบัติเหตุหมู่ไม่ได้ยิน
- 2.รูปแบบการซ้อมยังไม่ค่อยชัดเจน ผู้บาดเจ็บแสดงได้ไม่สมบทบาท และลักษณะการบาดเจ็บที่ไม่ชัดเจนขาดผู้เชี่ยวชาญในปล่อยใจหทัย และปัญหาของผู้บาดเจ็บที่จะต้องได้รับการรักษาตามระบบ
- 3.ระบบการดูแลและการส่งต่อ ER to OR ยังล่าช้า เนื่องจากต้องประสานงานหลายที่ทั้งทาง ห้องผ่าตัดและวิสัญญี และ IPD ที่ต้องเตรียมรับ
- 4.ทีมที่ลงมาช่วยยังขาดความเชี่ยวชาญในเหตุการณ์บางเรื่องโดยเฉพาะพยาบาล เช่น การประเมินบาดแผล การซักประวัติ การเย็บแผล

ข้อเสนอแนะ

- 1.สัญญาณอุบัติเหตุหมู่ ควรได้รับการทดสอบสัญญาณทุกสัปดาห์ หรือทุกวันศุกร์ของสัปดาห์
- 2.แผนการซ้อมอาจเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ทำให้บทบาทการแสดงผู้บาดเจ็บที่ยังไม่พร้อมและบทบาทหน้าที่ต้องได้รับการเตรียมการให้ดีกว่าเดิมในปีหน้า การแบ่งบทบาทหน้าที่ของพยาบาล ENP ในหน่วยงานในการมีบทบาทในการร่วมซ้อมแผนการรักษาผู้บาดเจ็บ การปล่อยใจหทัย และปัญหาของผู้บาดเจ็บในแต่ละราย เพิ่มผู้มีหน้าที่การประเมินในแต่ละจุด
- 3.ระบบการดูแลและการส่งต่อ ER to OR ให้ประสานทีมวิสัญญี ทีมเดียวแล้วทีมวิสัญญีประสานทีมห้องผ่าตัดให้เรียบร้อยเลย ประเด็นปรึกษาคือ ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ยังต้องให้ผู้บาดเจ็บรอผล ATK FIA 15 นาที หรือ Rapid RT -PCR 1 ชั่วโมง ที่ ER หรือไม่ หรือ FAST ER to OR ได้เลย
- 4.การเพิ่มสมรรถนะในพยาบาล เช่นทักษะเหตุการณ์ การเย็บแผล การใส่เฝือก การตาม ในทุกหน่วยงาน
- 5.การเพิ่มสมรรถนะในพยาบาล ER สำหรับการเป็นหัวหน้าทีมในแต่ละโซน

ภาพการดำเนินโครงการ



จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวจารุณี ผดุงศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผอ.รพ.เดชอุดม
-เพื่อโปรดทราบ



(นางวารานณี วรรณโท)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล



(นายสุรัตน์ ส่งวิรุฬห์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม