

สรุปผลการจัดโครงการ อบรมเชิง ปฏิบัติการซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่  
วันที่ 28 มีนาคม 2566 ห้องประชุมร่วมผู้ชั้น 4 อาคาร 5 โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ร่วมกับหน่วยกู้ชีพ  
เครือข่าย สถานีตำรวจนครเดชอุดม เทศบาลอำเภอเดชอุดม และทางหลวงเดชอุดม งบประมาณจากเงินบำรุง  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เพื่อจัดทำโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุ  
หมู่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทราบบทบาท หน้าที่ของตนเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่จริง
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถให้บริการได้อย่างถูกต้องทันเวลาเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่
3. ประชาชนที่ประสบเหตุการณ์สามารถแจ้งเหตุ ปฐมพยาบาล และป้องกันการเกิดอุบัติเหตุซ้อน

โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. จัดทำโครงการ ในวันที่ 28 มีนาคม 2566

2. ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 120 คน

3. งบประมาณ

3.1 ได้รับอนุมัติ 14,200 บาท

3.2 ใช้ในการดำเนินงาน

-ค่าอาหารว่าง เช่า 1 มื้อ มื้อละ 25 บาท จำนวน 120 คน	เป็นเงิน 3,000 บาท
-ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ มื้อละ 50 บาท จำนวน 120 คน	เป็นเงิน 6,000 บาท
-ค่าอาหารว่างป่าย 1 มื้อ มื้อละ 25 บาท จำนวน 120 คน	เป็นเงิน 3,000 บาท
รวมทั้งสิ้น	12,000 บาท

### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลสามารถจัดระบบการให้บริการเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ได้อย่างถูกต้อง  
รวดเร็วและผู้รับบริการได้รับบริการที่รวดเร็วและปลอดภัย
2. หน่วยงานภาครัฐฯ ข่ายภายนอกสามารถให้การช่วยเหลือและประสานงานได้เมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่

การดำเนินการโครงการซ้อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐น. - ๑๖.๐๐น.

ณ ห้องประชุมวงผึ้ง ชั้น ๔ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

เวลา	กิจกรรม
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๙.๓๐ - ๑๙.๐๐น.	- พิธีเปิด กล่าวรายงานโดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม พญ.แคร์เรีย เทนสิทธิ์ ประธานกล่าวเปิดงาน นายอำเภอเดชอุดม
๑๙.๐๐ - ๑๐.๐๐น.	- ปฐกถาพิเศษ สถานการณ์ อุบัติเหตุทางถนนในอำเภอเดชอุดม โดย นพ.พนัสบดี ลิ่มลิขิตผู้อำนวยการศูนย์อุบัติเหตุทางถนน
๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๑๕ - ๑๑.๐๐น.	แบ่งกลุ่มภาคีเครือข่ายและบุคลากรของโรงพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มภาคีเครือข่าย ตำรวจ อาสาภูมิ เชียง วิชาชีพ สาม ประชาชน รับฟังการบรรยาย การจัดการ ณ.จุดเกิดเหตุ วิทยากรทีม EMS โรงพยาบาล</li> <li>- กลุ่มบุคลากรในโรงพยาบาล ซักซ้อมความเข้าใจตามหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน วิทยากร พยาบาลจากกลุ่มงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน</li> </ul>
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- ซ้อมtable top จำลองเหตุการณ์ วิทยากร พญ.ณัฏฐิณีพร ชำนาญเวช
๑๒.๐๐ น.	พักรับประทานอาหาร
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	- ซ้อมแผน
๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๑๕ - ๑๖.๐๐ น.	- สรุปการซ้อมแผน

## สรุปการซ้อมแผน

สถานการณ์เหตุการณ์นอกโรงพยาบาลข้อเสนอแนะจากแพทย์ EP

1. การสื่อสารในทีมในระบบสั่งการที่ชัดเจนขึ้น เป็นระบบ
2. การคัดกรองทีมแรกในที่เกิดเหตุอาจไม่ใช่ทีมโรงพยาบาล เบื้องต้นอาจเป็นทีมกู้ชีพที่ถึงเหตุก่อนได้
3. การป้องกันการเกิดเหตุซ้อนขณะซ้อมแผน

สถานการณ์ในโรงพยาบาล

1. งานเวชระเบียน มีการเตรียมพร้อมในด้านการบริหารอัตรากำลัง มี 2 ทีม ในการให้บริการ

### 2. ในห้องฉุกเฉิน

- การบริหารจัดการในเรื่องการกดสัญญาณอุบติเหตุหมู่และการประกาศเสียงตามสายปฏิบัติตามระบบได้
- ระบบการบริหารอัตรากำลัง โดยหัวหน้าทีมคือ 医師 EP มีการรายงานแพทย์เฉพาะทางสาขาที่

### เกี่ยวข้องตามระบบ

- ระบบการรายงานตัวของเจ้าหน้าที่เดลอน่วยที่ได้รับมอบหมายลงมาช่วยในห้องฉุกเฉิน เพิ่มเติมการรายงานตัวหลังเสร็จสิ้นภารกิจ
- 3. ระบบ X-ray สามารถรองรับผู้ป่วยอุบติเหตุและฉุกเฉินได้ กรณีกลุ่มนี้มีฉุกเฉินสามารถรับบริการที่ห้อง X-ray อาคาร 4
- 4. งานการเงินและบัญชี มีระบบการจัดเก็บทรัพย์สินผู้บาดเจ็บและมีการบริหารอัตรากำลังรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน
- 5. งานจิตเวช มีอัตรากำลังในและนอกเวลาในการดูแลกลุ่มญาติหรือผู้บาดเจ็บเล็กน้อยแต่ได้รับการสูญเสีย มีข้อเสนอแนะด้านพื้นที่บริการที่จำกัด เพราะเป็นโซนฝั่ง X-ray

**คำอธิบายการจัดการสำหรับอุบัติเหตุหมู่สำหรับเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุ**

กิจกรรม	ผู้ปฏิบัติ	การปฏิบัติ	เป้าหมาย
1.รับแจ้งเหตุจากศูนย์สั่งการ	1.เวชกิจหน้า : 2.พยาบาล 3.พนักงานเปล 4.พนักงานขับรถ	แจ้งทีมอ กเหตุ  เตรียมความพร้อมก่อนออกจากโรงพยาบาล  เตรียม long spinal board 1 ชุด	1.พยาบาลประจำศูนย์ประสาน 2 คน พนักงานบริการ 1 คน 2.เตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นใช้ในการปฏิบัติงาน  พยาบาลหน้าที่ 1 พยาบาลหน้าที่ 2 เตรียมอุปกรณ์สำหรับออกเหตุ  เตรียม long spinal board 1 ชุด
2.การเตรียมความพร้อมระหว่างออกปฏิบัติการ	1.พยาบาลหน้าที่ 1 2.พนักงานขับรถ	ตรวจสอบข้อมูล  การขับรถตามอุบัติภัย	- โทรศับดูสถานการณ์จากเบอร์โทรของพลเมืองดี หรือผู้แจ้งเหตุ จำนวนผู้บาดเจ็บเบื้องต้น ให้ข้อมูลการออกช่วยเหลือผู้บาดเจ็บเบื้องต้นกับพลเมืองดี หรือญาติ - ขับรถปฏิบัติตามกฎหมายกรุงราช และการปฏิบัติตามสัญญาณไฟจราจร การใช้ความเร็ว การใช้สัญญาณไฟฉุกเฉิน และไซเรน ปฏิบัติตามที่กฎหมายสำหรับรถพยาบาลกำหนดไว้อย่างเคร่งครัด
3.การเตรียมความพร้อมเมื่อเดินทางถึงที่เกิดเหตุ	1.พนักงานขับรถ 2.พยาบาลหน้าที่ 1	นำรถเข้าจอดในที่ปลอดภัย  ทำหน้าที่บัญชาการเหตุ	1.จอดในที่สังเกตเห็นง่าย ควรเปิดสัญญาณไฟไว้ 2.ลักษณะการจอด หันหน้ารถพร้อมมองได้ทันที สามารถปฏิบัติตามได้สะดวก ไม่จอดช้อนคัน ลือกรด ไม่ควรดับเครื่องยนต์เว้นกรณีจำเป็น 3.ไม่จอดในที่ที่กีดขวาง หรือสร้างความเดือดร้อนให้ผู้อื่น จอดรถห่างจากที่เกิดเหตุ - กรณีอุบัติเหตุกรุงฯ ถ้าจอดรถบนพิภารราช ณ จุดเกิดเหตุ ควรตั้งสัญญาณบอกเหตุฉุกเฉินให้สูงขึ้น以便ขยายพื้นที่อีก 200 เมตรทั้งสองทิศทาง และดับเครื่องยนต์ และเปิดไฟสปอร์ตไลท์เพื่อให้แสงสว่างและเป็นสัญญาณบอกเหตุ - กรณีเหตุสาธารณภัย ควรจอดในที่เป็นเนินสูงกว่าและอยู่หนือลม ระยะห่างจากพื้นที่เกิดเหตุไม่น้อยกว่า 30 เมตร 1.เมื่อถึงที่เกิดเหตุ ให้อยู่ในจุดที่ปลอดภัย (Cold Zone) หากยังไม่มีหน่วยงานอื่นอยู่ในพื้นที่เกิดเหตุ ประเมินสถานการณ์และรายงานเหตุการณ์ กลับมาที่ รพ.(Communication) ข้อมูลที่สำคัญที่ต้องรายงานกลับ ได้แก่ METHANE Major incident ลักษณะของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น Exact location สถานที่เกิดเหตุที่ชัดเจน Type of incident ลักษณะเหตุของสาธารณภัย Hazard มืออันตรายหรืออาจเกิดอันตรายอะไรได้บ้าง Access and egress ข้อมูลทางเข้าออกสถานที่เกิดเหตุ

ลำดับการจัดการสำหรับอุบัติเหตุที่สำคัญที่สุดในโรงพยาบาล

กิจกรรม	ผู้ปฏิบัติ	การปฏิบัติ	เป้าหมาย
3.การเตรียม ความพร้อมเมื่อ <sup>1</sup> เดินทางถึงที่เกิด <sup>2</sup> เหตุ (ต่อ)			<p>Number and severity of casualties จำนวนผู้ประสบเหตุและระดับความรุนแรง</p> <p>Emergency service มีปฏิบัติการการแพทย์ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่แล้วหรือยัง</p> <p>2.ทำการประเมินความปลอดภัยและสถานการณ์ทั่วไป Scene safety</p> <p>3.มอบหมายงานให้หน้าที่ให้กับทีมที่ออกเหตุ</p> <p>3.1 พยาบาลหน้าที่ 2 ทำหน้าที่ triage</p> <p>3.2 เวชกิจหน้าที่ 1 ทำหน้าที่ช่วยประสานงานกับศูนย์ประสานเพื่อขอทีมสนับสนุน</p> <p>3.3 พนักงานบริการนำอุปกรณ์ที่จุดรักษาพยาบาล พร้อมอุปกรณ์ยกเคลื่อนย้าย</p> <p>3.4 พนักงานขับรถประจำรถ ambulance</p>
4.การปฏิบัติการ <sup>3</sup> ณ จุดเกิดเหตุ	<p>1.พยาบาลหน้าที่ 2</p> <p>2.หน่วยงานสนับสนุนอื่นๆ</p> <p>2.1 ทีมเทคนิค<sup>4</sup> เมืองเดช</p> <p>2.2 ทีมต้มเกา</p>	<p>ทำหน้าที่ triage ณ ที่เกิดเหตุ</p> <p>รายงานตัวผู้บัญชาการจุดเกิดเหตุ (Field commander)</p> <p>รายงานตัวผู้บัญชาการจุดเกิดเหตุ (Field commander)</p>	<p>1.สรุปอุปกรณ์เบื้องต้นตัวของย่างเหมะสม</p> <p>2.การประเมินสภาพผู้ป่วยขั้นต้น เป็นการปฏิบัติการฉุกเฉินหลังจากการทำ Scene safety แล้ว และพร้อมที่จะให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย</p> <p>3.คัดแยกผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ (Field Triage) พร้อมทั้งติดบัตรคัดแยกเพื่อส่งต่อผู้ป่วยเข้าจุดรักษาพยาบาล</p> <p>4.ขอทีมยกเคลื่อนย้ายเมื่อคัดกรองผู้ป่วย ตีแดง เพื่อนำผู้ป่วยเข้าจุดรักษาพยาบาล</p> <p>5.ปฏิบัติงานเป็นทีมนำส่งผู้ป่วยจากจุดรักษาพยาบาลไปยังโรงพยาบาลทีมที่ 2 เมื่อ triage ผู้บาดเจ็บที่จุดเกิดเหตุครบถ้วนแล้ว</p> <p>1.เพื่อรับทราบสถานการณ์และรับมอบหมายงานจากผู้บัญชาการณ จุดเกิดเหตุ</p> <p>2.เดินทางมาสถานที่เกิดเหตุพร้อมรถดับเพลิง จอดรถในจุดจอดรถที่ปลอดภัยที่ได้มีการจัดวางไว้</p> <p>3.เข้าประเมินจุดควบคุมไฟ เมื่อได้รับแจ้งว่ามีกลุ่มควันออกจากที่เกิดเหตุ เพื่อลดอุณหภูมิห้องเครื่องรถยก</p> <p>1.เพื่อรับทราบสถานการณ์และรับมอบหมายงานจากผู้บัญชาการณ จุดเกิดเหตุ</p> <p>2.เดินทางมาพร้อมอุปกรณ์ตัดถ่าน เพื่อเข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ</p> <p>3.ทีมสนับสนุนเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บสีดำ</p>

**ลำดับการจัดการสำหรับอุบัติเหตุหนุ่มสำหรับเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุ**

กิจกรรม	ผู้ปฏิบัติ	การปฏิบัติ	เป้าหมาย
4.การปฏิบัติการณ จุดเกิดเหตุ (ค่อ)	2.3 ทีมผู้ชี้พ FR ทุ่งเทิง FR เมืองเพชร	รายงานตัวผู้บัญชาการจุดเกิดเหตุ (Field commander)	<p>1.เพื่อรับทราบสถานการณ์และรับมอบหมายงานจากผู้บัญชาการณ จุดเกิดเหตุ</p> <p>2.เดินทางมาพร้อมอุปกรณ์คูแลผู้บาดเจ็บ ณ จุดรักษา</p> <p>3.ทีมสนับสนุนคือลื่อนข้าราชการผู้ป่วยที่ได้รับคำสั่งให้การคูแลผู้ป่วยที่จุดบริการผู้ป่วยใน Zone ผู้ป่วยสีเขียว หรือสีเหลือง</p> <p>4.คูแลผู้ป่วยที่จุดบริการผู้ป่วยที่ได้รับคำสั่งจากผู้บัญชาการจุดเกิดเหตุ การเตรียมนำส่งผู้ป่วยไปรักษา</p> <p>ได้แก่ 1) ตรวจสอบสัญญาณชีพช้ำ 2) ประเมิน ABCD ตรวจคุณภาพแผล ให้การคูแลและช่วยเหลืออย่างเหมาะสมก่อนนำส่งโรงพยาบาล 3) ยกและเคลื่อนย้ายอย่างถูกวิธี</p>
	3.เวชกิจชุดเดิน 4.ทีมพยาบาล EMS ทีม 2	1.ประจำจุดรักษาพยาบาล รายงานตัวผู้บัญชาการจุดเกิดเหตุ (Field commander)	<p>1.Secondary Triage การคัดแยกที่จุดรักษาพยาบาลร่วมกับพยาบาล EMS ทีม 2</p> <p>2.ทำหน้าที่ประสานขอทีมยกเคลื่อนย้าย ขอรถนำส่งโรงพยาบาล และประสานขอรถผู้บาดเจ็บก่อนนำส่งโรงพยาบาล ตามลำดับความเร่งด่วนของผู้ป่วยที่ได้รับการ triage</p> <p>3.ลงบันทึกข้อมูลรายละเอียดการนำส่งผู้บาดเจ็บไปโรงพยาบาลโดยทีม</p> <p>1.รับมอบหมายงานจากผู้บัญชาการเหตุปฏิบัติงาน ณ จุดรักษาพยาบาล 2.สวมอุปกรณ์ป้องกันตัวของอย่างเหมาะสม 3.เดินทางมาพร้อมอุปกรณ์คูแลผู้บาดเจ็บ ณ จุดรักษา 4.การประเมินสภาวะความรู้สึกตัวของผู้ป่วย ประเมิน ABCD ทำ Primary Triage สำหรับการประเมินในผู้บาดเจ็บ ในการทำ Primary Survey โดยใช้หลักการประเมิน DCAP – BTLS การคัดแยกที่จุดรักษาพยาบาลโดยการรักษา (Treatment) ให้การรักษาผู้ป่วยเจ็บเท่าที่จำเป็นและประสาน ส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาล การเตรียมนำส่งผู้ป่วยไปรักษา</p> <p>ได้แก่ 1) ตรวจสอบสัญญาณชีพช้ำ 2) ประเมิน ABCD ตรวจคุณภาพแผล ให้การคูแลและช่วยเหลืออย่างเหมาะสมก่อนนำส่งโรงพยาบาล 3) ยกและเคลื่อนย้ายอย่างถูกวิธี</p>

ดำเนินการขั้นตอนการสำหรับอุบัติเหตุที่สำหรับเจ้าหน้าที่ประสานงาน ณ ศูนย์สั่งการในโรงพยาบาล

กิจกรรม	ผู้ปฏิบัติ	การปฏิบัติ	เนื้อหา
4.การปฏิบัติการณ จุดเกิดเหตุ (ต่อ)	4.ทีมพยาบาล EMS ทีม 2 (ต่อ)	พยาบาลหน้าที่ 1 ทำหน้าที่บัญชาการเหตุ	<p>2.นำส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล ประเมินผู้ป่วยอย่างค่อนข้าง จนถึงโรงพยาบาล หากผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงต้องรายงานให้ศูนย์ประสานทราบอาการเปลี่ยนแปลงเพื่อแจ้งให้ทีม</p> <p>3.การประเมินสภาพผู้ป่วยขั้นก่อนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงจากรถพยาบาล พร้อมเอกสารการบันทึกรายงานผู้ป่วยที่บันทึกข้อมูลสมบูรณ์ตามที่กำหนด</p> <p>-ส่งต่อข้อมูลตามระบบส่งข้อมูลแบบ MIST ในผู้ป่วย trauma</p> <p>M : Mechanism of injury</p> <p>I : Injury part</p> <p>S : Sign &gt; vital sign , sign and symptom</p> <p>T : trauma</p> <p>เมื่อเสร็จสิ้นสถานการณ์</p> <p>1.รวบรวมจำนวนผู้บาดเจ็บที่คัดแยก รักษา รวมรวมจำนวนผู้บาดเจ็บ,ระดับความรุนแรง, ทีมที่เข้ามาช่วยเหลือ , และการนำส่งผู้บาดเจ็บไปยังโรงพยาบาล อุปสรรคและข้อขัดข้องที่มี เพื่อรายงานกับทีมอำนวยการโรงพยาบาล</p> <p>2.ตรวจสอบความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุ</p> <p>3.รับรายงานจากหัวหน้าทีมแต่ละทีม ลูกทีมรวมรวมรายงานและติดตามอุปกรณ์ รายงานตัวกลับฐานปฏิบัติการ</p> <p>4.ดูแล เคลื่อนย้าย ผู้บาดเจ็บที่ได้รับการ triage สีคำ นำส่งโรงพยาบาล</p> <p>5.ตรวจสอบสถานที่เกิดเหตุ อีกครั้ง</p> <p>6.สั่งยกเลิกภารกิจเมื่อผู้บัญชาการเหตุประกาศยกเลิกสถานการณ์</p>

**แบบประเมินการออกแบบปฏิบัติการอุบัติเหตุ**

ลำดับ	กิจกรรม	ทำถูกต้อง	ทำถูกต้องแต่ไม่สมบูรณ์	ไม่ถูกต้อง/ไม่ทำ
	<u>ประเมินสถานการณ์ (Scene size up)</u>			
1.	1. หัวหน้าทีมพยาบาล หาที่ปลดอคกี้เพื่อจดรถ (ที่สูง / หนีอุดม) และหันหน้ารถให้สามารถมองจากเหตุได้สะดวกและปลอดภัย 2. รายงานตัวกับเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ประจำจุดเกิดเหตุ เพื่อสอบถามสถานการณ์ในกรณีที่เกิดเหตุยังมีเพลิงไหม้ ไม่ควรเข้าไปในเหตุ แจ้งขอความช่วยเหลือไปที่ศูนย์สั่งการ / พ. เพื่อประสาน ทีมตามดับเพลิง 3. หัวหน้าทีมแจ้งรถพยาบาลให้เบิกสัญญาณไฟวันวาน จดรถ และปิดกัน จัดพื้นที่ชั้นใน โดย เหตุจราจร เหตุเพลิงไหม้ จดรถห่าง ประมาณ 75 ม. และเหตุสารเคมีร้าวไหล จดห่าง 150 ม. (อิงตาม คู่มือสารเคมี 2008 กรมควบคุมมลพิษ)	/		
	<u>Command and control</u>			
2.	2.1 กันเขตชั้นในห่าง 30 เมตร จากจุดเกิดเหตุ 2.2 ร้องขอการกันจราจารเจ้าหน้าที่ตำรวจ 2.3 รายงานสถานการณ์ไปยังศูนย์สั่งการ โรงพยาบาลโดยใช้หลักการ METHANE 2.4 ประชุมทีมแจ้งสถานการณ์และขัดตั้งพื้นที่บัญชาการ จุดรักษาพยาบาล (treatment) สีแดง สีเหลือง สีเขียว, จุดนำส่ง (loading), จุดจอดรถ (parking), จุดเคลื่อนย้าย ทางเดินรถ แบ่งหน้าที่ commander, triage 2.5 ทุกคนสวมเสื้อคลุมเพื่อแสดงหน้าที่ สวมชุดป้องกันตนเองหน้าที่ที่เหมาะสม เครื่ยมอุปกรณ์ 2.6 commander สามารถสั่งการให้ถูกทีมปฏิบัติตามหน้าที่ของตนเองได้ เหมาะสม และสั่งการ ณ จุดบัญชาการ	/	/	
	<u>Safety</u>			
3.	การปฏิบัติการเบื้องต้น 3.1 ทุกคนสวมอุปกรณ์ป้องกันตนเอง เจ้าหน้าที่ triage และ treatment 3.2 เจ้าหน้าที่เข้าไปในเหตุ เพื่อช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ หลังมีการแจ้งความปลอดภัยจากเจ้าหน้าที่ดับเพลิง 3.3 หากมีการแจ้งว่ามีควันไฟ หรือมีเหตุเพลิงไหม้เกิดขึ้นระหว่างเข้าช่วยเหตุ ทีม triage ต้องออกจากเหตุทันที	/	/	

ลำดับ	กิจกรรม	ทำถูกต้อง	ทำถูกต้องแต่ไม่สมบูรณ์	ไม่ถูกต้อง/ไม่ทำ
	Communication			
4.	4.1 รายงานสถานการณ์ไปยังศูนย์สั่งการโรงพยาบาลโดยใช้หลักการ <b>METHANE</b> Major incident ลักษณะของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น Exact location สถานที่เกิดเหตุที่ชัดเจน Type of incident ลักษณะเหตุของสาธารณภัย Hazard มีอันตรายหรืออาจเกิดอันตรายอะไรได้บ้าง Access and egress ข้อมูลทางเข้าออกสถานที่เกิดเหตุ Number and severity of casualties จำนวนผู้ประสบเหตุและระดับความรุนแรง Emergency service มีปฏิบัติการการแพทย์ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่ในพื้นที่และหน่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ต้องการสนับสนุน อุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ที่ต้องการ	✓		
5.	ติดต่อประสานงานกับลูกทีมอย่างต่อเนื่อง	✓		
	Assessment			
6.	ประเมินสถานการณ์ผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ เพียงพอ มีการ ยกไข้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติหน้าที่เสร็จสิ้น ไปทำหน้าที่อื่น - ให้ triage officer ไปปฏิบัติหน้าที่จุดรักษาพยาบาลหลัง triage เสิร์วิส - ให้เจ้าหน้าที่ FR มาช่วยเคลื่อนไขผู้ป่วย ระหว่างชุดเกิดเหตุ และชุดรักษาพยาบาลในกรณีที่ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ยกเคลื่อนไข - ทีม ALS ที่มาเสริม ให้มาช่วยจุดรักษาพยาบาล และนำส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาล ในกรณีที่ทำการคุ้มครองด้วยต้นเท้าที่จำเป็น	✓		
	Triage			
7.	7.1 คัดแยกผู้ป่วยตามหลักการ MASS /sieve ได้ถูกต้อง 7.2 ไม่ทำการรักษาผู้ป่วยในชุดเกิดเหตุ 7.3 ขนย้ายผู้ป่วยตามลำดับความรุนแรง 7.4 เคลื่อนไขผู้ป่วยออกจากภารณ์ให้เหมาะสมตาม สถานการณ์	/	/	
	Treatment			
8.	ให้การรักษาที่จำเป็น ทุกชุด ห้องสีแดง-เหลือง-เขียว A : oropharyngeal airway/suction/ETT B : Ambubag,oxygen mask with bag C: stop external bleeding by pressure dressing Isotonic IV fluid ตามข้อบ่งชี้ splint	✓		
9.	Triage sort ได้ถูกต้อง	✓		

ลำดับ	กิจกรรม	ทำถูกต้อง	ทำถูกต้องแต่ไม่สมบูรณ์	ไม่ถูกต้อง/ไม่ทำ
	Transportation			
10.	10.1 มีจุดนำส่งชัดเจนและเดินร道แบบทางเดียว one way 10.2 มีการนำส่งผู้ป่วยตามระดับความรุนแรง โดยใช้ surge capacity 10.3 บันทึกและฉีกทาง tag ก่อนขั้นตอนนำส่ง 10.4 ใช้ประเภทรถปฏิบัติการที่นำส่งเหมาะสมกับประเภทผู้ป่วย	/	/	
	Parking			
11.	11.1 กำหนดจุดจอดรถเหมาะสม 11.2 ความคุ้มให้พนักงานขับรถอยู่ประจำรถ ดับเครื่องรถยนต์ ปิดแอร์ เปิด กระโจก	/	/	
12.	มีการสรุปผลการทำงานของแต่ละจุด อุปสรรค จำนวนผู้บาดเจ็บ รายงานไป Incident command unit (ศูนย์สั่งการ หรือโรงพยาบาล )	/	/	

