

## รายงานสรุปรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

### ๑. ชื่อโครงการ : โครงการซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ เครือข่ายสุขภาพ อ.ราชสาส์น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

#### ๒. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันนี้พบว่าการบาดเจ็บของประเทศไทยจากอุบัติเหตุและสาธารณภัยมีความรุนแรงของการบาดเจ็บเพิ่มขึ้น และมีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากการคมนาคมทางบก ซึ่งพบว่าสาเหตุการตายจากข้อมูลใบมรณบัตรในปี ๒๕๖๕ พบว่าอุบัติเหตุจากการคมนาคมทางบกเป็นอันดับ ๕ รองลงมาจากโรคมะเร็งและโรคเรื้อรัง (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๕) ซึ่งกลุ่มผู้บาดเจ็บรุนแรงที่มีผลกระทบต่ออวัยวะที่สำคัญ เช่น ศีรษะ ไชสันหลัง ทรวงอก ช่องท้อง หรือบาดเจ็บหลายระบบ จากพยาธิสรีรวิทยาการบาดเจ็บต่ออวัยวะสำคัญ เป็นต้น ทำให้เสี่ยงต่อการสูญเสียชีวิตและภาวะแทรกซ้อนที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการดูแลรักษา

โดยในพื้นที่อำเภอราชสาส์นในช่วงปีงบประมาณที่ผ่านมาพบว่าอุบัติเหตุการณปี ๒๕๖๔, ๒๕๖๕ และ ๒๕๖๖ มีผู้ป่วยบาดเจ็บอุบัติเหตุจากการคมนาคมทางบกทั้งหมด ๑๙๕, ๒๒๓ และ ๒๗๒ ราย และพบว่ามีผู้เสียชีวิต ๑, ๒ และ ๔ ราย ตามลำดับ และสิ่งที่สำคัญอย่างยิ่งในการช่วยเหลือผู้ประสบภาวะดังกล่าว คือ ความรู้ ความเข้าใจ และทักษะของผู้ให้การช่วยเหลือในเรื่องการช่วยเหลือชีวิตเบื้องต้น (Basic Life Support) สำหรับบุคคลทั่วไป และการช่วยชีวิตขั้นสูง (Advance Cardiac Life support) ซึ่งกระทำโดยบุคลากรในทีมสุขภาพเท่านั้น เนื่องจากต้องอาศัยความรู้และทักษะในเรื่องการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ช่วยชีวิต การใช้ยา การประเมินผู้ป่วยเพื่อหาสาเหตุการทำงานเป็นทีม ทั้งนี้ในปัจจุบันได้มีแนวคิดและหลักการใหม่ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการช่วยชีวิตขั้นสูง บุคลากรในทีมสุขภาพจึงจำเป็นต้องได้รับความรู้เกี่ยวกับความก้าวหน้าของวิทยาการเหล่านี้ และควรมีการฝึกปฏิบัติเพื่อให้มีทักษะพร้อมอยู่เสมอ ผู้ป่วยจากอุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินมักมีการบาดเจ็บต่ออวัยวะที่มีความสำคัญต่อร่างกาย และมีความรุนแรง ถ้าเจ้าหน้าที่ให้การพยาบาลไม่ได้มาตรฐานระหว่างการนำส่งหรือรับผู้ป่วยจะทำให้เกิดอันตรายต่อชีวิต

ดังนั้น งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลราชสาส์น จึงได้ตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าวในข้างต้น จึงได้จัดโครงการซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลราชสาส์น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นี้ขึ้น เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ได้แก่ แพทย์ พยาบาล รวมทั้งเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพให้การดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ ขณะรับส่งต่อผู้ป่วย มีคุณภาพและศักยภาพเพิ่มที่มากขึ้น ทั้งในระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ และผู้ป่วยที่มารับบริการมีความปลอดภัยและได้รับการส่งต่อ รักษาพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว และช่วยลดอัตราการตายและพิการแก่ผู้ป่วยต่อไป

#### ๓. วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้และทักษะตามแนวทางในการรับมืออุบัติเหตุหมู่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๒ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตระหนักถึงบทบาทและหน้าที่ของบุคลากรในทีมช่วยชีวิต

๓.๓ เพื่อให้พยาบาลสามารถประเมินสถานการณ์ คัดกรอง และให้การช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุได้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### ๔. กลุ่มเป้าหมาย

๔.๑ เจ้าหน้าที่หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่ภายใน รพ.ราชสาส์น จำนวน ๙๕ คน

๔.๒ นักเรียนศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอราชสาส์น จำนวน ๑๒ คน

๔.๓ อาสาสมัครช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากหน่วยงานอาสาสมัครกู้ภัยพนมสารคาม จำนวน ๑๐ คน

๔.๔ เจ้าหน้าที่ตำรวจ สถานีตำรวจภูธรราชสาส์น จังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน ๕ คน

รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๒๒ คน (ทุกกลุ่มเป้าหมายสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)

## ๕. วิธีการดำเนินงาน

๕.๑ ประชุมเตรียมความพร้อมและมอบหมายหน้าที่ในการซ่อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่ และรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

๕.๒ ประชุมทบทวนคู่มือ เอกสารการซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลราชสาส์น

๕.๓ เขียนสถานการณ์จำลองในการซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่

๕.๔ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทำหนังสือเชิญบุคลากรจากหน่วยงานต่างๆ เข้าร่วมประชุม และร่วมการซ่อมแผนฯ

๕.๕ ประชุมชี้แจงโครงการซ่อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่ฯ แก่หน่วยงานภายนอกที่เชิญเข้าร่วมซ่อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่ เพื่อซักซ้อมความเข้าใจ จัดแบ่งมอบหมายหน้าที่ในการเข้าร่วมซ่อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่ (แผนตั้งโต๊ะ) ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๕.๖ ประชุมชี้แจงโครงการซ่อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่ฯ แก่เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลราชสาส์นที่เชิญเข้าร่วมซ่อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่ เพื่อซักซ้อมความเข้าใจ จัดแบ่งมอบหมายหน้าที่ในการเข้าร่วมซ่อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่ (แผนตั้งโต๊ะ) ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๕.๗ จัดเตรียมความพร้อมของสถานที่ รวมทั้งเครื่องมือและอุปกรณ์ วัสดุการแพทย์ที่ใช้ประกอบการซ่อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่ ให้ครบถ้วน

๕.๘ ดำเนินการซ่อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่ และรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ (จำลองสถานการณ์จริง) โดยความร่วมมือของเจ้าหน้าที่ ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๕.๙ ประชุมถอดบทเรียน และสรุปผลการซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่และรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

๕.๑๐ พัฒนาปรับปรุงแผนปฏิบัติการอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่ และรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

(รวมระยะเวลาการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๓ วัน)

## ๖. เนื้อหาการประชุม

กำหนดการโครงการซ่อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลราชสาส์น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

**หัวข้อในการประชุมฯ** ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

- ชี้แจงรายละเอียดโครงการซ่อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลราชสาส์น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- ชี้แจงแนวทางการปฏิบัติการซ่อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่
- มอบหมายบทบาทหน้าที่ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ซักซ้อมความเข้าใจแก่หน่วยงานภายนอก

**หัวข้อในการประชุมฯ** วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

- ชี้แจงรายละเอียดโครงการซ่อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลราชสาส์น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- ชี้แจงแนวทางการปฏิบัติการซ่อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่
- มอบหมายบทบาทหน้าที่ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ซักซ้อมความเข้าใจแก่ทุกหน่วยงานภายใน

**หัวข้อในการซ่อมแผนฯ** ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

- ประชุมเขียนสถานการณ์จำลองในการซ่อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่และรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ
- ซักซ้อมแผนฯ และทบทวนหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายในแต่ละหน่วยงานทั้งภายนอกภายใน
- จำลองเหตุการณ์จริง
- สรุปประชุมประเมินผลการซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่และรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุและพัฒนาปรับปรุง

## ๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

๕.๑ จัดกิจกรรมโครงการวันที่ ๗, ๙, ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ รวมจำนวน ๓ วัน

๕.๒ สถานที่ดำเนินการ โรงพยาบาลราชสาส์น ต.ดงน้อย อ.ราชสาส์น จ.ฉะเชิงเทรา

- จุดเกิดเหตุ : บริเวณถนน หน้าองค์การบริหารส่วนตำบลบางคา อ.ราชสาส์น จ.ฉะเชิงเทรา

- สถานที่รับสถานการณ์ : โรงพยาบาลราชสาส์น ต.ตงน้อย อ.ราชสาส์น จ.ฉะเชิงเทรา
- สถานที่ประชุมสรุปผลการซ้อมแผน : ห้องประชุมใหญ่โรงพยาบาลราชสาส์น

### ๗. งบประมาณ

จากเงินบำรุงโรงพยาบาลราชสาส์น (เงินค่าชดเชยการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ปกติและพื้นที่พิเศษ) รวมเป็นเงินจำนวน ๑๐,๖๒๖ บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

- ๗.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในวันประชุมชี้แจงโครงการฯ สำหรับเจ้าหน้าที่ภายนอกหน่วยงาน (ข้อ ๔.๕) จำนวน ๓๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท
  - ๗.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในวันประชุมชี้แจงโครงการฯ สำหรับเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน (ข้อ ๔.๖) จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
  - ๗.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการฯ ในวันดำเนินการซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ในสถานการณ์จำลอง (ข้อ ๔.๘) จำนวน ๑๒๒ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๖๐ บาท
  - ๗.๔ ค่าวัสดุสำนักงานที่ใช้ในโครงการฯ เป็นเงิน ๙๖๖ บาท
  - ๗.๕ ค่าอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการซ้อมแผนฯ เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
  - ๗.๖ ป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๒ x ๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- รวม ๖ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน ๑๐,๖๒๖ บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)
- หมายเหตุ : งบประมาณแต่ละรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามวงเงินที่ขออนุมัติ

### ๘. การประเมินผล/ตัวชี้วัดโครงการ

ร้อยละ ๘๐ ของเจ้าหน้าที่มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการรับมือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ และสามารถปฏิบัติตามแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### ๙. ผลที่ได้รับ

- ๙.๑ เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการรับมือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ
- ๙.๒ เจ้าหน้าที่มีความตระหนักในบทบาทหน้าที่ในกรณีเกิดอุบัติเหตุ อุบัติภัยหมู่
- ๙.๓ เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติตามแผนอุบัติเหตุ และสาธารณสุขหมู่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๙.๔ ได้จัดให้มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

### ๑๐. ผลการดำเนินงานและถอดบทเรียน

#### ๑๐.๑ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการ

- ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ประชุมชี้แจงโครงการซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ฯ แก่หน่วยงานภายนอกที่เชิญเข้าร่วมซ้อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่ สำหรับเจ้าหน้าที่ภายนอกหน่วยงาน จำนวน ๓๐ คน โดยมีกิจกรรมดังต่อไปนี้

- (๑) ชี้แจงรายละเอียดโครงการซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลราชสาส์น ปีงบประมาณ

๒๕๖๗

- (๒) ชี้แจงแนวทางการปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่
- (๓) มอบหมายบทบาทหน้าที่ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (๔) ชักซ้อมความเข้าใจแก่หน่วยงานภายนอก

- วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ประชุมชี้แจงโครงการซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ฯ แก่เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลราชสาส์นที่เชิญเข้าร่วมซ้อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่ สำหรับเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน จำนวน ๖๐ คน โดยมีกิจกรรมดังต่อไปนี้

- (๑) ชี้แจงรายละเอียดโครงการซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลราชสาส์น ปีงบประมาณ

๒๕๖๗

- (๒) ชี้แจงแนวทางการปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่
- (๓) มอบหมายบทบาทหน้าที่ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๔) ชักซ้อมความเข้าใจแก่หน่วยงานภายนอก

- วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ดำเนินการซ้อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่ และรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ (จำลองสถานการณ์จริง) แบ่งเป็นเจ้าหน้าที่ภายนอกหน่วยงานและภายในหน่วยงาน จำนวน ๑๑๐ คน โดยมีกิจกรรมดังต่อไปนี้

(๑) ประชุมเขียนสถานการณ์จำลองในการซ้อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่และรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

(๒) ชักซ้อมแผนฯ และทบทวนหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายในแต่ละหน่วยงานทั้งภายนอกภายใน

(๓) จำลองเหตุการณ์จริง

(๔) สรุปประชุมประเมินผลการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่และรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุและพัฒนาปรับปรุง

### ๑๐.๒ งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง

จากงบเงินบำรุงโรงพยาบาลราชสาส์น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นเงินจำนวน ๙,๘๐๕.๑๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยห้าบาทสิบสตางค์) รายละเอียด ดังนี้

#### - วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในวันประชุมชี้แจงโครงการฯ สำหรับเจ้าหน้าที่ภายนอกหน่วยงาน จำนวน ๓๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท

#### - วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในวันประชุมชี้แจงโครงการฯ สำหรับเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

#### - วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการฯ ในวันดำเนินการซ้อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่ในสถานการณ์จำลอง จำนวน ๑๑๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท

๒) ค่าวัสดุสำนักงาน ที่ใช้ในโครงการฯ เป็นเงิน ๗๒๒ บาท

๓) ค่าอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการซ้อมแผนฯ เป็นเงิน ๑,๘๘๓.๑๐ บาท

๔) ป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๒ x ๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

รวม ๔ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน ๗,๑๐๕.๑๐ บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าบาทสิบสตางค์)

หมายเหตุ : งบประมาณแต่ละรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามวงเงินที่ขออนุมัติ

### ๑๐.๓ สรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ รายละเอียดดังนี้

๑) เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้หรือทักษะในหลักการและแนวทางในการใช้แผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่และรองรับสาธารณภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒) เจ้าหน้าที่เข้าร่วมการซ้อมแผนอุบัติเหตุอุบัติภัยหมู่ ร้อยละ ๙๐.๒

### ๑๑. ข้อดี และปัญหา/อุปสรรค

#### ๑๑.๑ ข้อดี/ประโยชน์ที่ได้รับ

(๑) เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติตามแผนอุบัติเหตุ และสาธารณภัยหมู่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(๒) เจ้าหน้าที่ มีความรู้ ความเข้าใจและทักษะในการรับผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

(๓) เจ้าหน้าที่มีความตระหนักในบทบาทหน้าที่ในกรณีเกิดอุบัติเหตุ อุบัติภัยหมู่

(๔) เจ้าหน้าที่กู้ภัยพนม ประจำจุดที่ราชสาสน์ มาที่เกิดเหตุได้รวดเร็วดี ทำให้ผู้ป่วยได้รับการ triage อย่างรวดเร็ว

(๕) พยาบาล triage sort สามารถ triage ผู้ป่วยที่ triage sieve ที่ under triage ให้ได้รับการรักษาในผู้ป่วยโชนแดงได้ทันที

(๖) วิทยุสื่อสารใช้งานได้ปกติ ชัดเจนดี

(๗) เมื่อผู้ป่วยเข้ามาถึงที่รพ.เจ้าหน้าที่โชนแดงมีการแบ่งหน้าที่การปฏิบัติงานชัดเจนดี

(๘) ทีมงานมีประสิทธิภาพ ไม่พบปัญหาในการปฏิบัติหน้าที่ ไม่มีปัญหาในการสื่อสาร สามารถแบ่งคนในโชนสีอื่นเพื่อไปช่วยโชนสีเขียวที่มีผู้ป่วยมากในช่วงแรกได้เหมาะสมทันเหตุการณ์

### ๑๑.๒ ปัญหา/อุปสรรค

(๑) เจ้าหน้าที่บางท่านไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้เนื่องจากติดราชการ ขาดความต่อเนื่องในเนื้อหาการประชุมทบทวนแผนฯ

(๒) เนื่องจากมีการจัดกิจกรรมโครงการในโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่ที่กังวลกับภาระงานหน้างานทำให้ขาดสมาธิในการประชุมทบทวนแผนฯ

(๓) โทรศัพท์(เบอร์ภายนอก) ไม่สามารถใช้งานได้

(๔) หัวหน้าพยาบาลโชนสีแดงรายงานตัวผิดจุด ไปรายตัวที่กองอำนวยการ ทำให้เกิดความล่าช้า

(๕) ทีมสนับสนุนยังไม่มายังโชนปฏิบัติงาน เนื่องจากเสียงสัญญาณเตือนภัยไม่ดังบริเวณที่ทีมสนับสนุนรออยู่

(๖) กรณีผู้ป่วยโชนสีเหลือง มีภาวะเกือบ shock วัดBPเริ่ม drop หลายรายพร้อมๆกัน ควรมีการรายงานเคสให้แพทย์ประจำโชนสีที่รับผิดชอบดูแลรับทราบเพื่อ resuscitation ทันที

(๗) สถานที่ผู้ป่วยโชนสีเหลือง คับแคบ

(๘) อุปกรณ์ที่ใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยโชนสีเหลือง ไม่เพียงพอ

### ๑๒. ข้อเสนอแนะ

๑๒.๑ มีการซ้อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่ เพื่อปฏิบัติตามแผนอุบัติเหตุ และสาธารณภัยหมู่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๒.๒ สถานที่ผู้ป่วยโชนสีเหลืองคับแคบ มีแผนขยายพื้นที่ในการผู้ป่วยโชนสีเหลือง

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำสรุปรายงาน

(นางสาวกัญญารัตน์ อันไกรฤทธิ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบสรุปรายงาน  
(นางสาววันเพ็ญ จีรัตกรณ์)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงาน  
(นายสุทัศน์ เสี่ยงไพโรจน์)  
สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองสรุปรายงาน  
(นางสาวญาดา ไพหารวิจิตรนุช)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสาส์น

## การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่ เครือข่ายสุขภาพอำเภอราชสาส์น ปี ๒๕๖๗ กู้ภัย

- ๑ เจ้าหน้าที่กู้ภัยพนม ประจำจุดที่ราชสาส์น มาที่เกิดเหตุได้รวดเร็วดี
- ๒ เจ้าหน้าที่กู้ภัยพนม ที่มาถึงสถานที่เกิดเหตุก่อนกู้ชีพโรงพยาบาลราชสาส์นเล็กน้อย
- ๓ เจ้าหน้าที่กู้ภัยพนม ได้ทำการtriage ผู้ป่วยทั้งหมดขึ้นรถเรียบร้อยแล้วทำให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพ

โรงพยาบาลราชสาส์น มีความไม่สะดวกในการคัดกรองพบผู้ป่วยunder triage จำนวน ๑ ราย เข้ามาก่อน

### Triage sieve การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

๑ การพยาบาล stop bleed ไม่เหมาะสมกับบาดแผล การหยุดเลือดที่กำลังออก ถ้าเลือดออกจากบาดแผลภายนอกที่เห็นได้ชัดเจน ควรหยุดเลือดโดยใช้ pressure เช่น กดแผลไว้ด้วยมือ (ใส่ถุงมือเรียบร้อยแล้ว), พันแขน, ขาที่มี active bleeding ด้วย elastic bandage

### Triage sort

- ๑ สามารถtriageผู้ป่วยที่ triage sieve ที่ under triage ให้ได้รับการรักษาในผู้ป่วยโชนแดงได้ทันที

### โชนสีแดง

- ๑ โทรศัพท์(เบอร์ภายนอก) ไม่สามารถใช้งานได้
- ๒ วิทยุสื่อสารใช้งานได้ปกติ ชัดเจนดี
- ๓ การรายงานเหตุ METHANE ครบถ้วนดี
- ๔ รายงานเคส MIST ก่อนนำส่งผู้ป่วย
- ๕ ได้รับรายงานการขอกำลังสนับสนุนจากที่เกิดเหตุ ขอทีมALS และทีมBLS มาทีมไม่พร้อม เนื่องจากมีผู้ป่วยที่ต้องส่งไป CT brain ที่รพ.พนมสารคาม ในเวลาเดียวกัน รถAmbulance ไม่เพียงพอ จัดทีมออกรับมือเหตุได้๑ ทีม
- ๖ เมื่อผู้ป่วยเข้ามาถึงที่รพ.เจ้าหน้าที่โชนแดงมีการแบ่งหน้าที่การปฏิบัติงานชัดเจนดี
- ๗ แพทย์เวรโชนสีแดง ต้องการเข็มMedicut เจาะปอด ไม่มีเจ้าหน้าที่ได้ยื่นเนื่องจากแพทย์เสียเวลาและสภาพแวดล้อมมีความวุ่นวายและเสียงดังมาก
- ๘ เตรียมใส่ ICD ล่าช้า
- ๙ ผู้ป่วย Arrest ใส่ ICDก่อนใส่ Tube
- ๑๐ ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บอยู่ในภาวะ hemorrhagic shock ควรให้ intravenous fluid อย่างน้อย ๒ เส้นที่แขนทั้ง ๒ ข้างทันทีโดยใช้เข็มเบอร์ใหญ่
- ๑๑ สารน้ำที่ให้ในผู้ป่วย case trauma ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บอยู่ในภาวะhemorrhagic shock ควรให้สารน้ำในระยะแรกควร resuscitate ด้วย balanced salt solution เช่น Ringer's lactate solution หรือ Ringer's acetate solution
- ๑๒ Incharge ควรแจ้งเวลาให้ชัดเจน ให้ผู้ปฏิบัติงานในทีมได้ยินทั่วกัน
- ๑๓ Monitor case ตลอดเวลาหลังจากผู้ป่วยมี ROSC
- ๑๔ หัวหน้าพยาบาลโชนสีแดงรายงานตัวล่าช้าจากทีมสนับสนุนยังไม่มายังโชนปฏิบัติงาน เนื่องจากเสียงสัญญาณเตือนภัย ไม่ดังบริเวณที่ทีมสนับสนุนรออยู่

### กองอำนวยการและประชาสัมพันธ์

- ๑ การรายงานตัวปฏิบัติหน้าที่พร้อมเพรียงกัน การปฏิบัติหน้าที่เป็นไปตามแผน
- ๒ ทีมงานมีประสิทธิภาพ ไม่พบปัญหาในการปฏิบัติหน้าที่ ไม่มีปัญหาในการสื่อสาร สามารถแบ่งคนในโชนสีอื่นเพื่อไปช่วยโชนสีเขียวที่มีผู้ป่วยมากในช่วงแรกได้เหมาะสมทันเหตุการณ์

๓ สังเกตเห็นทีมปฏิบัติงานโซนแดงรายงานตัวผิดจุด ไปรายตัวที่กองอำนาจการ

### งานเวชระเบียน

๑ สามารถปฏิบัติงานได้ดี

๒ ขอเสนอแนะเพิ่มเติม ในผู้ป่วยที่เป็นอุบัติเหตุจราจรให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการส่งสิทธิผู้ป่วยเป็นสิทธิชำระเงินเองก่อนเป็นลำดับแรก และเขียนแนบใบใบส่งตัวว่า (สามารถใช้สิทธิการรักษาได้เมื่อเบิก พรบ.ครบ ๓๐,๐๐๐ บาท )

### โซนสีเหลือง

๑ กรณีผู้ป่วยโซนสีเหลือง มีภาวะเกือบ shock วัดBPเริ่ม drop หลายรายพร้อมๆกัน ควรมีการรายงานเคสให้แพทย์ประจำโซนสีที่รับผิดชอบดูแลรับทราบเพื่อ resuscitation ทันที

### ผู้สังเกตการณ์โซนสีเหลือง

๑ ผู้ปฏิบัติงานโซนสีเหลืองมารายงานตัวการปฏิบัติงานโดยพร้อมเพรียงกัน

๒ มีการปฏิบัติงานในโซนที่ซ้ำซ้อน รุมเคส

๓ สถานที่คับแคบ

๔ เตียงที่ใช้ในการให้การรักษาผู้ป่วยควรเข้ารักษาได้ทั้ง ๒ ฝั่งเตียง และเป็นเตียงที่สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวกกรณี ต้องย้ายผู้ป่วยบาดเจ็บไปห้อง X-ray เป็นต้น

๕ อุปกรณ์ ไม่เพียงพอ

### โซนสีน้ำเงิน

๑ คับแคบเกินไป

---



MOIT๑๑\_๕.ภาพกิจกรรมการประชุมสรุปผลการดำเนินงาน  
โครงการซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุน้ำ เครื่องช่วยสุขภาพอำเภอราชสาส์น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลราชสาส์น

