

สรุปซ่อมแผนอุบัติเหตุ

อำเภอเสริมงาม

ปี 2561



www.shutterstock.com · 128272631

## สรุปผลการซ่อมแผนอุบัติเหตุ อำเภอเสริมงาม ประจำปี 2561

โรงพยาบาลเสริมงามได้ทำการจัดอบรมซ่อมแผนอุบัติเหตุประจำปี 2561 ในเดือน มีนาคม 2561

มีวัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทั้งในโรงพยาบาลและเครือข่ายมีความรู้และฝึกทักษะในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน
2. มีการทำงานประสานงานโดยการใช้วิทยุสื่อสารในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ

โดยแบ่งเป็น

### 1. การซ่อมฝึกปฏิบัติสถานการณ์เสมือนจริง ผู้เข้าร่วมซ่อมแผนบนโต๊ะ วันที่ 6 มีนาคม 2561

1. ปลัดฝ่าย.....		
2. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสริมงาม		
3. สาธารณสุขอำเภอเสริมงาม		
4. เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องของอำเภอเสริมงาม	5	คน
5. เจ้าหน้าที่ตำรวจ สภ.เสริมงาม	1	คน
6. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเสริมงาม	22	คน
7. เจ้าหน้าที่สสอ.และ รพ.สต.เสริมงาม	5	คน
8. เจ้าหน้าที่ เทศบาลตำบลเสริมงาม	2	คน
9. เจ้าหน้าที่ เทศบาลตำบลทุ่งงาม	2	คน
10. เจ้าหน้าที่ เทศบาลตำบลเสริมชัย	3	คน
11. เจ้าหน้าที่ อบต. เสริมขวา	2	คน
12. เจ้าหน้าที่ อบต.เสริมกลาง	2	คน
13. ตัวแทนอาสาสมัครกู้ภัยศูนย์ตะวัน	3	คน
<b>รวม</b>	<b>50</b>	<b>คน</b>

## 2. ผู้เข้าร่วมซ้อมฝึกปฏิบัติสถานการณ์เสมือนจริง วันที่ 8 มีนาคม 2561

1. นายอำเภอเสริมงาม	ประธาน		
2. เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องของอำเภอเสริมงาม	2	คน	
3. เจ้าหน้าที่ตำรวจ สภ.เสริมงาม	5	คน	
4. เจ้าหน้าที่ ปภ.สาขาเถิน	5	คน	
5. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเสริมงาม/สสอ.เสริมงาม	100	คน	
6. เจ้าหน้าที่ เทศบาลตำบลเสริมงาม	2	คน	
7. เจ้าหน้าที่ เทศบาลตำบลทุ่งงาม	3	คน	
8. เจ้าหน้าที่ เทศบาลตำบลเสริมชัย	3	คน	
9. เจ้าหน้าที่ อบต. เสริมขวา	7	คน	
10. เจ้าหน้าที่ อบต. เสริมกลาง	2	คน	
11. ตัวแทนอาสาสมัครกู้ภัยศูนย์ตะวัน	5	คน	
12. ผู้บาดเจ็บ(สมมุติ)	15	คน	
13. อสม.	4	คน	
14. เจ้าหน้าที่ไฟฟ้า อ.เสริมงาม	2	คน	
<b>รวม</b>	<b>156</b>	<b>คน</b>	

### เหตุการณ์สมมุติ

เวลา 13.55 น.เกิดเหตุรถบรรทุกนักเรียนชนรถกระบะ ที่บริเวณถนนบ้านปงหัวทุ่งเลยป่าช้าบ้านปงแพ่ง (ใช้เส้นทางหลักเสริมงาม-เสริมขวา) มีผู้บาดเจ็บประมาณ 15 คน

### สรุปผลการฝึกซ้อม(จุดเกิดเหตุ)

#### 1. ด้านการแจ้งเหตุฉุกเฉิน (Alert Notification)

- 1) มีการแจ้งเหตุผ่านช่องทางฉุกเฉินจริง ส่งการเสมือนจริง
  - 2) ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมซ้อมที่จุดเกิดเหตุจริงออกจากที่ตั้งจริงของตนเอง เวลาที่ได้จึงเป็นเวลารจริง
- ทุกหน่วยงานทราบอยู่แล้ว คือ ทั้งเทศบาลและเจ้าหน้าที่ตำรวจ ไฟฟ้า ทำให้ลำดับไม่สมจริง รถรพ.มาช้าหลังจากแจ้งเหตุใช้เวลามากกว่า 30 นาที สอบถาม การจราจรหน้าอำเภอติดขัด การจราจรคับคั่ง

## 2. ด้านการสื่อสาร (Communication)

- 1) ติดต่อผ่านวิทยุสื่อสาร ระหว่างหน่วยงานที่ทำการฝึกปฏิบัติใช้การไม่ได้จริง (สัญญาณไม่ชัดเจน)
- 2) เจ้าหน้าที่ติดต่อทางวิทยุสื่อสารได้ดีขึ้น แต่ยังมีปัญหาเฉพาะจุด คือ การติดต่อระหว่าง loading กับ parking เนื่องจากวิทยุสื่อสารขัดข้อง

## 3. ด้านการประสานงานการสั่งการและการควบคุม (Coordination Command and Control)

- 1) การประสานงาน การร้องขอกำลังสนับสนุน ตามลำดับตั้ง ตำรวจ ไฟฟ้า โรงพยาบาลและหน่วยงานกู้ภัยข้างเคียง
- 2) มีการรายงานตัวต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ เพื่อรอรับการสั่งการ
- 3) มีการบูรณาการการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อมแผนฯ อำเภอ ตำรวจ สาธารณสุข ไฟฟ้า ปก.สาขาเถิน และจากท้องถิ่น
- 4) Field commander ครั้งแรกแบ่งหน้าที่ไม่ชัดเจน ผู้ปฏิบัติจากหน่วยอื่น (FR) ไม่ทราบหน้าที่ของตนเอง รอคำสั่งจากหัวหน้าของตนเอง

## 4. ด้านความปลอดภัย (Safety)

- 1) จนท.ตำรวจทำการปิดกั้น ไม่ชัดเจน มีรถผ่านเข้าออกตลอด ไทยมุงและผู้ไม่เกี่ยวข้องสามารถเข้าจุดเกิดเหตุได้ตลอด
- 2) ไม่มีเชือกกันเหตุ บ่งบอกพื้นที่อันตราย ห้ามผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่ส่วนปฏิบัติการ
- 3) จนท.ตำรวจมีการประสานงานขอรถ คันที่ 2 พร้อมเจ้าหน้าที่มาช่วยกันเหตุเพิ่ม

## 5. ด้านการนำเสนอข้อมูลเหตุฉุกเฉินต่อสาธารณชน (Emergency Public Information)

ไม่มีการสมมติในหัวข้อนี้

- 1) มีการสรุปข้อมูลจำนวนผู้บาดเจ็บจากหัวหน้าฝ่ายรักษาพยาบาลให้กับนายอำเภอ เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจ

## 6. ด้านการปฏิบัติการทางการแพทย์ (Emergency care teams)

- 1) มีการแบ่งหน้าที่ผู้บัญชาการทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่คัดแยก ทีมการรักษา
- 2) มีการแบ่งโซนการรักษาผู้ป่วยชัดเจน นำส่งผู้ป่วยตามลำดับความรุนแรง
- 3) มีการสวมเสื้อป้องกันสถานภาพ
- 4) หลังแยกผู้ป่วยแล้วสามารถนำส่งผู้ป่วยสีเขียวโดย รถ อพพร. ได้เลย เพื่อลดความแออัด ที่ รพ. หลังนำส่งผู้ป่วยออกพร้อมกัน
- 5) กำหนดเจ้าหน้าที่ควบคุมรถฉุกเฉิน(Parking) ชัดเจน แต่หลังจากที่ พชร.(Parking) หลังจากต้องนำส่งผู้ป่วยไป รพ. ไม่มีการมอบหมายให้คนอื่นต่อ
- 6) เจ้าหน้าที่ไม่ใส่อุปกรณ์ป้องกันครบทุกคน
- 7) EMR หลายคนขาดทักษะในการให้การช่วยเหลือผู้ป่วยและการเคลื่อนย้ายที่ถูกต้อง

## 7. ด้านการบริหารทรัพยากร (Resource Management)

- 1) ขาดจุดระดมทรัพยากร คน อุปกรณ์
- 2) จุดให้การช่วยเหลือมีการรายงาน สถานการณ์เป็นกับศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ระยะๆ
- 3) ควรให้เจ้าหน้าที่ ควรฝึกปฏิบัติการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ช่วยเหลือผู้ประสบภัยอย่าง สม่าเสมอ เพื่อให้เกิดทักษะและความชำนาญ
- 4) ขาดการตรวจสอบกำลังเจ้าหน้าที่เมื่อสิ้นสุดการให้การช่วยเหลือ

รวมภาพซ้อมแผน(ที่จุดเกิดเหตุ)



## สรุปผลการฝึกซ้อม(ภายในโรงพยาบาล)

### 1. ส่วนบัญชาการ

- 1) การประสานงานภายในเริ่มราบรื่นดี
- 2) จุดคัดแยกผู้ป่วยไม่สวมอุปกรณ์ป้องกันจริง
- 3) มีปัญหาเรื่องการสื่อสารประสานงานระหว่างจุดเกิดเหตุและใน รพ.ไม่ชัดเจน
- 4) การเข้าเก็บทรัพย์สินในจุดสีแดงและสีดำ ผู้รับผิดชอบเก็บเข้าเก็บหลังจากที่แพทย์ให้การรักษาแล้ว ไม่กีดขวางในช่วงการรักษาพยาบาล
- 5) ลักษณะถุงเก็บทรัพย์สินให้ใช้ถุงซิปล มีการจรรยาการทรัพย์สินเฉพาะคน ไม่เก็บรวมถุง
- 6) คนกั้นเหตุหลังกั้นเหตุแล้วควรมีการแบ่งจุดเพื่อแจ้งผู้ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเป็นระยะๆ ไม่ควรรวมกลุ่มกันอยู่
- 7) หลังประกาศใช้แผนมีการรายงานตัวที่จุดอำนวยความสะดวกจริง ทุกหน่วยงานเพราะมีบางหน่วยงาน ไม่ออกมารายงานอัตรากำลัง
- 8) การเข้ามารายงานตัวให้ส่งของหน่วยงาน ให้ส่งตัวแทนเข้ามารายงาน จะเป็นข้อมูลที่ไม่สับสนและซับซ้อนกัน
- 9) เน้นย้ำทุกจุดหากมีปัญหาทั้งเรื่องอัตรากำลังไม่เพียงพอ ทรัพยากร/อุปกรณ์ เครื่องมือขาดให้แจ้งขอเพิ่มที่ จุดอำนวยความสะดวกเลย

### 2. การประกาศใช้แผนอุบัติเหตุ

- 1) ประชาสัมพันธ์ประกาศใช้แผนหลังได้รับคำสั่งแต่เสียงลำโพงเบาไม่ได้ยินทั่วถึง
- 2) ทรัพยากรมีการรายงานตัว เช็คอัตรากำลังจริง
- 3) มีการแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยจริงทราบเป็นระยะ ผู้ป่วยให้ความร่วมมือดี

### 3. จุดรักษาพยาบาล(ภาพรวม)

- 1) จัดโซนสีเหลืองไว้หน้าห้องฉุกเฉิน
- 2) แพทย์ไม่เพียงพอสีแดง(ห้องฉุกเฉินมีผู้ป่วยสีแดง 3 ราย แต่มีแพทย์ดูแล 1 คน) ครั้งต่อไปปรับแผนให้หลังแพทย์ดูแลผู้ป่วยสีแดงคนสุดท้ายแล้วให้กลับเข้ามา รพ.พร้อมรถส่งผู้ป่วยสีแดงและส่งมอบตำแหน่งให้พยาบาลเป็น MIC แทน
- 3) Computer เครื่อง refer ER ดับบ่อยครั้งทำให้การส่งตัวล่าช้า Admin แก้ไขโดยให้ จนท. วางแผนหาเครื่องอื่นมาทดแทนก่อน ให้ ER เก็บงานของตนเองในเครื่อง refer และจะส่งซ่อม

- 4) จุดสีเหลืองหลังทดลองย้ายมาหน้าโถงหน้าห้อง ER สะดวกและแพทย์สามารถเข้าถึงได้อย่างรวดเร็ว  
ปรับแก้ผังซ่อมแผนตามนี้
- 5) จุดสีเหลืองคอมไม่พอเนื่องจากต้องลงประวัติและ refer เครื่องเดียวกัน แก้ไขโดย สามารถใช้เครื่อง  
ในห้องฉุกเฉินได้หลังจากห้องฉุกเฉินใช้บันทึกข้อมูลผู้ป่วยเสร็จแล้ว



รวมภาพซ้อมแผน(ภายในโรงพยาบาล)



## ข้อเสนอแนะ

1. นอภ. แนะนำให้มีการบูรณาการซ่อมแผนอุบัติเหตุให้บ่อยขึ้นเพื่อสร้างความมั่นใจแก่ผู้ปฏิบัติ และสร้างทีมที่เข้มแข็งขึ้น
2. นายอำเภอแนะนำให้ทาง อบต.เสริมवादังจุดที่ใช้ซ่อมแผนเป็นด้านชุมชนในช่วงเทศกาลสงกรานต์นี้
3. สสอ.มีแผนให้ทำรายชื่อเจ้าหน้าที่พร้อมเบอร์โทรศัพท์ ไว้ประสานงานกรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่/สาธารณภัย จริงไว้ทั้งใน สสอ.และ ให้ รพ.

## แนวทางการซ่อมแผนปี 2561/โอกาสพัฒนา

1. แพทย์ที่เป็น MIC หลังจากให้การรักษาเบื้องต้นแก่ ผู้ป่วยสีแดงและนำส่ง ให้แพทย์มอบหมายตำแหน่ง MIC ให้พยาบาลดูแลต่อ และมาพร้อมรถส่งผู้ป่วยสีแดง
2. เพิ่มเนื้อหาในการจัดอบรมครั้งต่อไป เรื่องการช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้นและการเคลื่อนย้ายที่ถูกต้อง ให้กับ อปพร.
3. มีการปรับเปลี่ยนจุดซ่อมแผนในจุดเสี่ยงของทุกพื้นที่ เพื่อเป็นโอกาสในการพัฒนาศักยภาพทีม ทราบปัญหาการติดต่อสื่อสารต่างๆ