

รายงานการประชุมซ้อมแผนอุบัติภัยหมู่ในโรงพยาบาลโพนทราย ปี 2567

ห้องประชุม โรงพยาบาลโพนทราย

วันจันทร์ที่ 26 พฤษภาคม 2567 เวลา 13.00 – 16.00 น.

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น. วาระที่ 1 ประธานแจ้งลำดับการประเมินผลการซ้อมแผน ดังนี้

1. ณ จุดเกิดเหตุ(Pre-Hospital) มีรายการดังต่อไปนี้

- การแจ้งเหตุโดยพลเมืองโทรแจ้ง 1669 > ไปที่ศูนย์อุบัติเหตุ > แจ้งมาที่ ER รพ. หนองบุญมาก > แจ้งผู้อำนวยการ รพ. > ประกาศใช้แผน

- การประชาสัมพันธ์มีเจ้าหน้าที่ ประชาชน ถ่ายทำข่าว ณ จุดเกิดเหตุ

- การประกาศใช้แผน มีการประเมินสถานการณ์ มีการแจ้งผู้บริหารรับทราบ ก่อนการประกาศใช้แผน

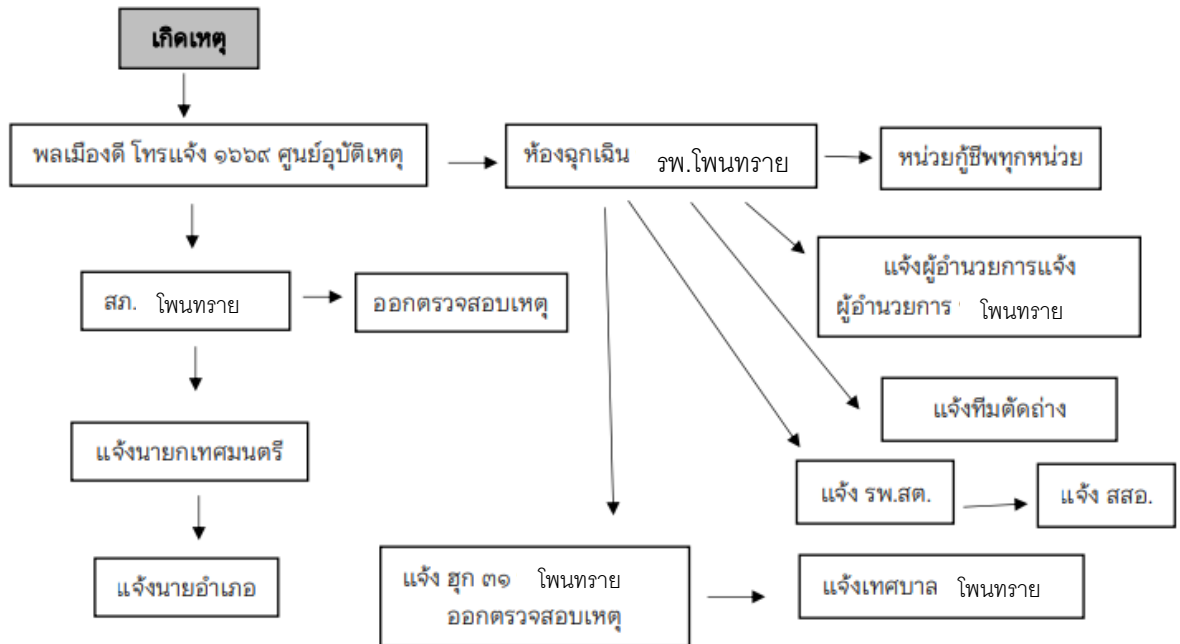
- การบัญชาการจราจร

เมื่อได้รับแจ้งเหตุ สามารถควบคุม และปิดกั้นการจราจรได้ดี ได้รับการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ตำรวจ และอปพร. มีการจัดเส้นทางเที่ยง เพื่อให้การเดินรถ เป็นไปด้วยความสะดวก เรียบร้อย มีการจัดวาง อัตรากำลังได้อย่างเพียงพอกับสถานการณ์

- การบัญชาการ การรักษาพยาบาล

มีการแจ้งเหตุจริง มีการประเมินสถานการณ์ ก่อนการประกาศเปิดใช้แผน มีแพทย์เวร ER ในการ คัดแยกผู้ป่วย แบ่งโซน แดง เหลือง เขียวอย่างชัดเจน มีรถกู้ชีพในการออกเหตุเพียงพอ มีการแจ้งผู้บริหาร รับทราบ มีทีมคัดแยก ทีมรักษาที่พร้อมเพรียง ในส่วนของ รพ.สต. ได้มีการประสานงานทางโทรศัพท์แจ้ง หัวหน้ารพ.สต. มีอุบัติเหตุหมู่ และจะมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวจำนวน 13 รายไปรับการรักษา ที่ รพ.สต. ใช้เวลาในจุดเกิดเหตุประมาณ 1 ชั่วโมง เคลื่อนย้ายผู้ป่วยแล้วเสร็จ เวลา 14.30 น. จึงสามารถ ปิดสถานการณ์ และมีการสรุปแผนเบื้องต้น ณ จุดเกิดเหตุได้

นายแพทย์ มีการคัดแยกผู้ป่วย แยกโซนไว้อย่างถูกต้องชัดเจน มีการซักซ้อม และเตรียมความพร้อมได้ดี มีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยสีแดงได้รวดเร็ว ปลอดภัย มีการสื่อสาร และการประสานงานที่ดี



2. การปฏิบัติการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล (In-Hospital)

2.1 การประกาศใช้แผน / การสื่อสาร/ หัวหน้าเวร ER

มีการประกาศใช้แผนเวลา 14.10 น. มีการรายงานสถานการณ์ต่อผู้อำนวยการ รพ. เมื่อรับแจ้งเหตุ เบื้องต้น ประกาศใช้แผนอุบัติเหตุหมู่แผน สามารถบริหารงานได้ในเวลาที่เหมาะสมหัวหน้าเวร ER ทำหน้าที่ได้ดีมีการแจ้งเจ้าหน้าที่ในเวร และแบ่งบทบาทหน้าที่ที่เหมาะสม มีการประสานผู้เกี่ยวข้องทั้งในและนอก โรงพยาบาลและประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ รพ.รับทราบ มีการแจ้งศูนย์บัญชาการ และประสานงานกับศูนย์บัญชาการได้ดี การสั่งทีมออกปฏิบัติการเป็นไปอย่างรวดเร็ว โดยแจ้งรถ EMS คันที่ 1 ออกรับทันที มีการให้ ข้อมูลกับบุคลากรจากหน่วยงานอื่นที่เข้ามาช่วยใน Zone มีการรายงานข้อมูลกับศูนย์บัญชาการ และประสาน ขอความช่วยเหลือจากศูนย์บัญชาการได้เหมาะสม

ความคิดเห็นภาพรวม

ระยะเวลาเวลาออกประเมินจุดเกิดเหตุนานประมาณ 15 นาที ซึ่งใช้เวลาค่อนข้างนาน การเรียกอัตรา กำลังเสริมเพื่อมาช่วยประจำ จุด ระบบ emergency call เรียกได้ที่ละจุด ท ำให้ใน การตามจุดอื่นค่อนข้างต้องใช้เวลา

2.2. ศูนย์บัญชาการ

การรับรายงานตัวจากหัวหน้าแต่ละโซน พร้อมทั้งการแจกเอกสารท ำได้ดี มีการประสานงานกับหน่วยงานอื่นเป็นระยะๆ และมีรับรายงาน และผู้รายงานเป็นช่วงๆ การท างานเป็นไปด้วยความราบรื่น บุคลากรมีจำนวนเพียงพอ ความคิดเห็นภาพรวม ควรมีเครื่องมือที่ใช้ในการสื่อสารมากกว่านี้ ป้ายที่คล้องคอควรบ่งชี้ให้ชัดเจน เช่น ผู้บัญชาการ สถานการณ์ เลขประจำ ศูนย์ ผู้รับรายงานจากโซนต่างๆ ประสานงานศูนย์ Refer

2.3 การออกช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ

การประเมินสถานการณ์สามารถปฏิบัติได้ถูกต้องครบถ้วน มีการรายงานตัวกับ commander เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายได้อย่างถูกต้องเหมาะสม มีการจัดโซนพื้นที่แบ่งแยก ผู้บาดเจ็บ Zone สีแดง เหลือง เขียว ชัดเจน

ความคิดเห็นภาพรวม

การสื่อสารและการสั่งการในจุดเกิดเหตุไม่ค่อยชัดเจน ทีม FR ที่ช่วยใน Team treatment ยังไม่ทราบหน้าที่ของตนเอง และยังไม่ทราบว่าต้องรับคำสั่งจากใคร

2.4 การจัดการจราจรภายในโรงพยาบาล

มีการจัดการจราจรภายในโรงพยาบาล มีการตั้งกรวยเพื่อปิดกั้นการจราจรได้เหมาะสม จำนวน เจ้าหน้าที่รปภ. เพียงพอ สามารถดูแลระบบจราจร บริเวณจุดคัดกรองหน้า OPD , ER ได้ดี

2.5 การคัดกรองแยกประเภทหน้า ER

มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดคัดกรองเพียงพอ มีการแยกประเภทและคัดกรองได้ถูกต้อง รวดเร็ว มีการประสานงานภายในทีมได้ดีมีเครื่องมือในการคัดกรองครบถ้วน สามารถคัดกรองผู้ได้รับบาดเจ็บอย่าง ถูกต้อง มีเปลนอนและรถนั่งในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอย่างถูกต้องเหมาะสม

2.6 การปฏิบัติการดูแลรักษาโซนสีแดง

หัวหน้าทีมมีการรายงานตัว และรับซองเอกสารได้ถูกต้อง การมอบหมายงานในกลุ่มพยาบาลท าได้ชัดเจน มีปริมาณบุคลากรเพียงพอ แพทย์ 4 ท่าน มีการเตรียมความพร้อม การแบ่งทีมในการเข้าดูแลแต่ละ Case มีการมอบหมายได้ชัดเจน ท ำให้ดูแลได้เหมาะสม มีการจัดแจงอุปกรณ์บอกจุดวางของ และแนะนำ ำ สถานที่ได้ดี เครื่องมือ อุปกรณ์เพียงพอ สามารถรายงานและให้ข้อมูลกับศูนย์บัญชาการได้ถูกต้อง มีการ ประสานกับเจ้าหน้าที่ทีมกรณีมี X-ray หรือขอรถ Refer มีการเก็บทรัพย์สินของผู้ได้รับบาดเจ็บได้ถูกต้อง มีการให้ข้อมูลของผู้ได้รับบาดเจ็บกับญาติ

ความคิดเห็นภาพรวม

เจ้าหน้าที่จาก OR ไม่สามารถลงมาช่วยได้ เนื่องจากมี Case ในขณะนั้น แต่มีการบริหารจัดการอัตราการล้างได้ดีมีการตามจุดบริการที่จะมาช่วย Zone สีแดง โดยตรง เจ้าหน้าที่จากจุดต่างๆมารายงานตัว ก่อนข้างช้า

2.7 การปฏิบัติการดูแลรักษาโซนสีเหลือง

หัวหน้าทีม มีการรับรายงานตัวได้ถูกต้อง มีการแนะนำโซน มีการมอบหมายงานได้ดี มีการ Check จำนวนบุคลากรและแพทย์ให้เพียงพอ และแบ่งทีมบุคลากรเข้า Case ที่ชัดเจนว่ามีใครบ้าง ทั้งแพทย์และ พยาบาล มีการให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติได้จริง มีการประสานงานกับหน่วยงานข้างเคียงได้ดีมีอุปกรณ์เครื่องมือ ที่เพียงพอ

ความคิดเห็นภาพรวม

ควรมีการกำหนดช่องทางการจราจรหรือจุดจอดรถฉุกเฉิน เปลนอน ควรมีการตามแพทย์ประจำ Zone โดยระบบ u Application , MED หญิง ,ชาย ,พิเศษ ไม่ได้รับสัญญาณ Emergency call alarm

2.8 การปฏิบัติการดูแลรักษาโซนสีเขียว

โรงพยาบาลมีความพร้อมเพียงในการรับผู้ป่วย มีการประสานขอกำลังเจ้าหน้าที่จาก รพ.สต.ยางคำ แรตมีบุคลากร ใน zone เพียงพอต่อผู้ได้รับบาดเจ็บ มีการมอบหมายงานในทีมทำให้การดำเนินงานเป็นไป ด้วยความ

ราบรื่นบุคลากรเพียงพอต่อการดูแลผู้ป่วยหัวหน้าทีมมีการบริหารจัดการในการเข้าตรวจได้อย่าง เป็นระบบ ทีมมีความกระตือรือร้นในการให้บริการหัวหน้าทีมมีการติดต่อประสานงาน มีการสื่อสารในทีมได้ อย่างมีประสิทธิภาพ

ความคิดเห็นภาพรวม

ไม่ได้มีรับประสานว่าต้องซักประวัติลง ER card และด้านอุปกรณ์เครื่องมือไม่มีอุปกรณ์วัสดุยาฉีพ (ไม่ได้ประสานว่าต้องเอาเครื่องมือวัด V S มา)

29. การปฏิบัติการดูแลรักษาโซนสีน้ำเงิน

หัวหน้าทีมสามารถทำหน้าที่ได้ดี บุคลากรเพียงพอ มีการมอบหมาย แบ่งบทบาทหน้าที่ได้ชัดเจน มีการบันทึกทรัพย์สินของผู้เสียชีวิตได้อย่างถูกต้อง มีการให้ข้อมูลกับญาติผู้เสียชีวิต รายงานศูนย์ได้ครบถ้วน

ความคิดเห็นภาพรวม

สถานที่ บริเวณตึกกายภาพคับแคบ เสนอการแก้ไขโดยนอกเวลาราชการ สถานที่บริเวณ กลุ่มงานปฐมภูมิ ในเวลาราชการ ให้พื้นที่บริเวณตึกกายภาพ หากมี Case เยอะ ให้เปิดใช้ห้องกายภาพเพิ่ม

2.10 การบริหารจัดการรถ

รถคันที่ 1 สามารถออกปฏิบัติการได้อย่างรวดเร็วทันเวลาภายในระยะเวลา 10 นาที และเมื่อกลับถึง รพ. มีการจอดแสดงนบาย ตามจุดที่ก าหนดไว้

ความคิดเห็นภาพรวม

มีรถ EMS ขับออกไปโดยไม่รอทีมใน ER มีเจ้าหน้าที่ ER วิ่งออกมาเรียก ไม่สามารถประเมิน เรื่องรถ ณ จุดเกิดเหตุได้ เนื่องจากทีมประเมินไม่ได้เข้าไปประจำ าทันทีจุดเกิดเหตุ

2.11 การสื่อสารการประชาสัมพันธ์

มีความพร้อมของเจ้าหน้าที่ มีการรายงานตัวก่อนการปฏิบัติหน้าที่ มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากร ทราบ มีการติดตามข้อมูลจากศูนย์บัญชาการเป็นระยะๆ มีการแจ้งรายชื่อผู้บาดเจ็บสื่อสารที่บอร์ด มีการ ประกาศใช้แผน เวลา 14.10 น. มีการให้ข้อมูลกับญาติอย่างเหมาะสม มีการประกาศยุติแผนได้เวลา 15.00 น.

ความคิดเห็นภาพรวม

ควรมีการกำหนดให้ชัดเจนว่าเป็นหน้าที่ของใครในการประชาสัมพันธ์กรณีเกิดเหตุ ใน/นอก เวลาราชการ โดยไม่มีเงื่อนไขว่าเป็นการซ้อม เพื่อเป็นการฝึกและลดความสับสนของผู้ปฏิบัติ รวมถึงการ ประเมินพื้นที่ที่ได้รับทราบการประชาสัมพันธ์ว่าได้ยิน/ทราบทั่วถึงหรือไม่ ควรมีการก าหนดหัวหน้าทีม และเลขาทีมไว้ล่วงหน้า ซึ่งอาจจะเกิดปัญหากรณีสถานการณ์จริง หัวหน้าทีมและเลขาทีมไม่อยู่ในพื้นที่ โอกาสพัฒนา เรื่องความชัดเจนเรื่อง Patient Identification

2.12 MCATT การดูแลภาวะจิตใจ

มีการกำหนดจุดรองรับที่ชัดเจน มีป้ายบ่งบอกชัดเจน มีการจัดเก้าอี้สำหรับพักรอ มีเปลนอนไว้ใน กรณีฉุกเฉิน มีการเตรียมอุปกรณ์ตามแนวทางการดำเนินงานและจัดตั้งศูนย์

มีการแบ่งบทบาทหน้าที่อย่างชัดเจน เลขา MCATT ทำหน้าที่ประธานจัดตั้งศูนย์ MCATT มี นักจิตวิทยาในทีม 1 ท่าน โดยแบ่งบทบาทหน้าที่ชัดเจน แบ่งหน้าที่ประสานงานระหว่างจุดภายใน ER และในพื้นที่ภายในศูนย์ MCATT

มีการรายงานตัว ณ ศูนย์บัญชาการและแจ้งผลการดำเนินงานเป็นระยะๆ

ผู้บันทึกการประชุม

ลงชื่อ

(นางพuthrakorn อินทร์ห้างหว้า)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ลงชื่อ

(นางสุมาลี หงขวางค์)

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

เห็นชอบ

ลงชื่อ

(นายธนพล วิมลวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราม