

สรุปการซ้อมแผนรองรับอุบัติภัยหมู่และสาธารณภัย ประจำปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลโพธาราย ตำบลโพธาราย อำเภอโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด
วันพฤหัสบดีที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

- งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
 - สถานีตำรวจภูธรโพธาราย
 - หน่วยกู้ชีพเทศบาลโพธาราย
 - หน่วยกู้ชีพยางคำ
 - หน่วยกู้ชีพท่าหาดยาว
 - หน่วยกู้ชีพศรีสว่าง



สรุปการซ่อมแผนรองรับอุบัติเหตุภัยและสาธารณภัย ประจำปี ๒๕๖๘
งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
โรงพยาบาลโพธาราม ตำบลโพธาราม อำเภอโพธาราม จังหวัดร้อยเอ็ด
วันพฤหัสบดีที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

บทนำ

วัตถุประสงค์ของการฝึกซ้อม

๑. เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจในบุคลากรเรื่องการเตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์อุบัติเหตุภัยและสาธารณภัย
๒. เพื่อกำหนดขั้นตอนและแนวทางการปฏิบัติร่วมกันในการปฏิบัติงาน
๓. สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานร่วมกัน
๔. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา

สังคมไทยเปลี่ยนวิถีชีวิตมาใช้ในการสัญจรทางบก ภายหลังที่รับเอาการพัฒนาไปสู่ความทันสมัย มาเป็นนโยบายนำของประเทศ เกิดการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานอย่างขนานใหญ่ เช่น การสร้างพื้นที่รองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรมและเส้นทางเชื่อมโยงเพื่อการขนส่ง รวมทั้งการขยายตัวของจำนวนประชากรในพื้นที่ ทำให้ปริมาณการจราจรและการเดินทางบนถนนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง อัตราการเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนในประเทศไทยก็เพิ่มขึ้นตามกัน กล่าวได้ว่าอุบัติเหตุจราจรทางถนนเป็นปัญหาร้ายแรงที่สุดอย่างหนึ่งของประเทศไทยในยุคปัจจุบันมีการติ้องร้องป่าวให้ช่วยกันลดอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลสำคัญทุกปี เนื่องจาก ส่งผลให้มีผู้บาดเจ็บ พิการ หรือเสียชีวิตเป็นจำนวนมาก

อุบัติเหตุเป็นสาเหตุสำคัญ ที่ก่อให้เกิดความสูญเสียอย่างใหญ่หลวงทั้งในด้านสาธารณสุข สังคม และเศรษฐกิจของประเทศ อุบัติเหตุส่งผลกระทบต่อครอบครัว หน่วยงานต่างๆในพื้นที่เกิดเหตุและสังคมอย่างกว้างขวางนับวันสถานการณ์อุบัติเหตุโดยเฉพาะอุบัติเหตุจราจรจะทวีความรุนแรงมากขึ้น ทั้งนี้ เนื่องจากปัจจัยเสี่ยงต่างๆในการใช้รถ ใช้ถนน ตลอดจนวินัยจราจรของประชาชนคนไทยไม่ได้รับการแก้ไขอย่างจริงจัง ปัจจุบัน ยังพบการเปลี่ยนแปลงจากภัยพิบัติหรือเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างเฉียบพลันที่ก่อให้เกิดผลกระทบที่มีอันตรายรุนแรงต่อบุคคล ครอบครัว ชุมชน จนถึงระดับประเทศชาติ ซึ่งต้องการความช่วยเหลือโดยความร่วมมือจากหลายหน่วยงาน เพื่อให้กลับคืนสู่สภาพปกติ ภัยพิบัติ ได้แก่ อุทกภัย วาตภัย โคลนถล่ม คลื่นสึนามิ แผ่นดินไหว แผ่นดินแยก ไฟไหม้ สารเคมีรั่วไหล สถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่เป็นต้น รัฐบาลมีนโยบายให้ทุกสถานบริการการเตรียมความพร้อมจัดตั้งทีม miniMERT คุณภาพ ทีม MCATTคุณภาพ เพื่อรองรับสถานการณ์ต่างๆซึ่งเน้นการปฏิบัติการเสมือนห้องฉุกเฉินเคลื่อนที่ในภาวะภัยพิบัติต่างๆ เน้นการดูแลฉุกเฉิน การลำเลียงส่งต่อได้อย่างเหมาะสมโดยทีมที่มีคุณภาพ

สรุปเหตุการณ์

มีอุบัติเหตุทางถนน รถกระบะบรรทุกผู้โดยสาร ประมาณ ๑๕ คน เดินทางมาจากการจุดบั้งไฟที่อำเภอโพธาราย รถเกิดเสียหลัก ชนเสาไฟฟ้า ที่ถนนกู่พระโกนา – ราชสีไศล บริเวณสี่แยกไฟแดง บ้านหนองบัวทอง หมู่ ๑๓ มีพลเมืองดีแจ้งเหตุที่หมายเลข ๑๖๖๙ และแจ้งประสานให้หน่วยกู้ภัย ชุก ๓๑ จุดโพธารายตรวจสอบเหตุ เวลา ๑๓.๔๔ น.

เวลา ๑๓.๔๔ น. ศูนย์พีร์ คำทอน แจ้งให้หน่วยกู้ชีพทุกแห่งในเขตพื้นที่อำเภอโพธาราย ออกปฏิบัติการ

เวลา ๑๓.๔๕ น. รพ.โพธาราย แจ้งสถานีตำรวจภูธรโพธารายออกร่วม

เวลา ๑๓.๔๕ น. Advanceทีมที่ ๑ ออก ว.๔

เวลา ๑๔.๐๒ น. แจ้งผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน ผอ. ประกาศใช้แผน ๓

เวลา ๑๔.๐๓ น. แจ้ง Advanceทีมที่ ๒ ทีมที่ ๓ออก ว.๔ ร่วม

เวลา ๑๔.๑๒ น. ผู้บาดเจ็บสีแดงคนที่ ๑ มาถึงโรงพยาบาล

เวลา ๑๔.๑๗ น. ผู้บาดเจ็บสีแดงคนที่ ๒ มาถึงโรงพยาบาล

เวลา ๑๔.๒๐ น. ผู้บาดเจ็บสีแดงคนที่ ๓ มาถึงโรงพยาบาล

เวลา ๑๔.๒๓ น. ผู้บาดเจ็บสีแดงคนที่ ๔ มาถึงโรงพยาบาล

เวลา ๑๔.๔๐ น. สถานการณ์ ณ จุดเกิดเหตุสงบ ผู้บาดเจ็บได้รับการช่วยเหลือ พร้อมลำเลียงส่งโรงพยาบาลหมดทุกรายแยกได้ สีแดง ๔ ราย สีเหลือง ๕ ราย และสีเขียว ๖ ราย ประกาศปิดสถานการณ์ โดย นพ.ภาณุพงศ์ รักพงษ์

เวลา ๑๔.๕๐ น. สถานการณ์ภายในโรงพยาบาล สงบ ผู้บาดเจ็บได้รับการช่วยเหลือ สามารถบริหารจัดการได้ จึงประกาศปิดสถานการณ์ โดย นายไพรงาม ยอดภิรมย์ ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ติดตามกิจในการประชุม)

ข้อเสนอแนะและโอกาสพัฒนา

C: Command & Control

- มีแพทย์เป็นcommander
- Commanderรับทราบรายงานตัวจากทุกทีมที่มาช่วยเหลือและสั่งการให้เข้าช่วยเหลือตามจุดต่างๆ
- แพทย์รับหน้าที่มากเกินไป ทั้งรักษาและทำหน้าที่Commander ควรมีผู้ช่วย เพื่อแพทย์จะได้ดูแลผู้บาดเจ็บ

S : Safety

- จุดParkingปลอดภัย และเพียงพอสำหรับรถพยาบาลAdvance ๓คัน FR ๕ คัน
- กรวยกั้นจราจรของทีมกู้ภัยที่มาถึง มีจำนวนเพียงพอ แต่ก็ยังมีรถวิ่งสวน

/- ทีมใส่อุปกรณ์ป้องกันตัวเองครบ...

- ทีมใส่อุปกรณ์ป้องกันตัวเองครบ และพร้อม
- การจราจรมีความคล่องตัว ปลอดภัย
- เจ้าหน้าที่ตำรวจจราจร มีการกั้นการจราจรได้ดีมาก มีป้ายเตือนชัดเจน ช่วยให้รถที่วิ่งไปมาชะลอความเร็ว

C : Communication

- มีการสั่งการและสื่อสารผ่านวิทยุสื่อสาร มีความชัดเจน ไม่ติดขัด

A : Assessment

- ผู้บาดเจ็บ ได้รับการประเมินอาการโดยทีมช่วยเหลือ
- ผู้บาดเจ็บประเภทสีแดงและเหลืองตั้งจุดรักษาในบริเวณใกล้เคียงกัน ทำให้แพทย์ทำการดูแลรักษาได้ง่าย สะดวก
- จุดรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บประเภทสีแดง เบียดเสียดกันเกินไป ถ้าจำนวนผู้บาดเจ็บประเภทสีแดงมากกว่านี้ จะพิจารณาอย่างไร
- ผู้บาดเจ็บประเภทสีเขียว คัดแยกได้ถูกต้อง

T : Triage

- เริ่มคัดแยกโดยให้ผู้บาดเจ็บเล็กน้อยที่เดินได้ ให้ออกไปที่จุดที่เตรียมพื้นที่เป็นสีเขียว
- ผู้บาดเจ็บประเภทสีเขียว คัดแยกได้ถูกต้อง

T : Treatment

- แพทย์ผู้รักษา ต้องทำหน้าที่Commanderด้วย ไม่ค่อยสะดวก เสนอให้มีผู้ช่วย
- ให้การรักษาที่จุดรักษาได้อย่างเหมาะสม
- เจ้าหน้าที่เพียงพอ ดูแลผู้บาดเจ็บได้ทั่วถึง
- จุดรักษาพยาบาลไกลจากจุดเกิดเหตุ แต่ปลอดภัย

T : Transport

- Long spinalboardไม่เพียงพอ แต่ประยุกต์การเคลื่อนย้ายด้วยการแบกหาม
- การยกและเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ โดยการยก ๔ คน ทำถูกวิธี ไม่เพิ่มการบาดเจ็บ
- การจรถพยาบาล เป็นระเบียบ หันหัวรถถูกทาง เจ้าหน้าที่อยู่ประจำรถตลอดเวลา
- รถพยาบาลไม่เพียงพอ ระดับ Advance ๓ คัน, Basic, FR ๕ คัน
- ผู้บาดเจ็บประเภทสีแดง ถูกลำเลียงส่งโรงพยาบาลโดยรถFRเนื่องจากรถAdvanceไม่เพียงพอ แต่ได้รับการอนุญาตจากcommanderแล้ว

การบริหารจัดการภายในโรงพยาบาล

- มียามคอยจัดการเรื่องเดินทางเดียว แต่ควรมีระบบบริหารจัดการเรื่องรถที่นำผู้บาดเจ็บเข้ามา และรถที่จะส่งต่อผู้บาดเจ็บ
- คัดแยกผู้บาดเจ็บได้สะดวกรวดเร็ว และง่าย เนื่องจากมีพยาบาลนำส่ง แต่ติดขัดที่เจ้าหน้าที่กรูเข้า ช่วยเปิดประตูรถเพื่อนำผู้บาดเจ็บลง อาจทำให้ช้าและดูวุ่นวาย
- บริเวณโซนผู้บาดเจ็บเล็กน้อย :โซนสีเขียว หน้าห้องตรวจโรค ๔ เจ้าหน้าที่เพียงพอ อุปกรณ์ครบ เพียงพอ แต่รอแพทย์ไปตรวจผู้บาดเจ็บนาน ประมาณ ๓๐ นาที เนื่องจากแพทย์ต้องตรวจโซนสีแดง และเหลืองก่อน
- ผู้บาดเจ็บประเภทสีเขียว ควรจะให้รถเข็นในบางคน เนื่องจากอาจมีอาการเปลี่ยนแปลง
- บริเวณโซนผู้บาดเจ็บปานกลาง:โซนสีเหลือง หน้าห้องเอกซเรย์ เจ้าหน้าที่เพียงพอ แพทย์มาตรวจเร็ว
- บริเวณโซนบาดเจ็บสาหัส:โซนสีแดง ภายในห้องฉุกเฉิน มีแพทย์ประจำจุด ทำให้ผู้บาดเจ็บสาหัสได้รับการรักษาทันที เจ้าหน้าที่พร้อม อุปกรณ์ครบและเพียงพอ
- งานเวชระเบียน ทำบัตรตรวจได้ค่อนข้างช้า เนื่องจากเจ้าหน้าที่น้อย ทำให้พยาบาลต้องวิ่งแจ้งเวชระเบียนส่งบัตรตรวจ ไม่มีส่งบัตรผิด มีจอมอนิเตอร์แจ้งรายชื่อผู้บาดเจ็บ และแจ้งสถานะการรักษา เพื่อการสื่อสารประสานสัมพันธ์ญาติและสื่อมวลชน
- เจ้าหน้าที่ตำรวจ เวนรจราจร สามารถจัดการอัตรากำลังในจุดสำคัญได้เป็นอย่างดี
- กองอำนวยการ ต้องคอยช่วยเหลือและบริหารจัดการอัตรากำลังในการดูแลผู้บาดเจ็บประเภทสีเหลือง เนื่องจากขาดอัตรากำลัง มีการประกาศใช้แผนและประกาศยกเลิกแผนที่ชัดเจน ได้ยินทั่วถึง
- แผนกรังสีวิทยา อยากได้อัตรากำลังเสริม เนื่องจากการถ่ายภาพรังสีในผู้หญิง จำเป็นต้องเปลี่ยนชุด และอยากให้มีการเก็บทรัพย์สินก่อนส่งถ่ายภาพรังสี
- ป้ายแยกโซนสีแดง สีเหลือง สีเขียว ไม่มีบอก บุคลากรแผนกอื่นๆอาจไม่ทราบ
- เพลนอนไม่เพียงพอ มีจำนวนน้อย แต่แก้ไข โดยใช้stretcherของรพพยาบาลแทน ในบางราย
- ทีมSRRT ออกสอบสวนสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุทันที พร้อมกับทีมAdvance