



โรงพยาบาลสวรรคโลก
SAWANKHALOK HOSPITAL

คู่มือ

แผนอุบัติเหตุเหตุมวลชน

ปี 2568

โรงพยาบาลสวรรคโลก

อ.สวรรคโลก จ.สุโขทัย

หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสวรรคโลก

พิมพ์ครั้งที่ 20 : เมษายน 2568

คำนำ

อุบัติเหตุมวลชนและสถานการณ์ฉุกเฉินเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นได้ตลอดเวลาโดยไม่มีใครคาดคิดมาก่อน ฉะนั้นสถานบริการทางสาธารณสุข จึงต้องมีความพร้อมในการรับสถานการณ์อุบัติเหตุ/อุบัติภัยหมู่อย่างเสมอ โดยต้องเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล รวมถึงความพร้อมของบุคลากร, สถานที่, การสื่อสารเครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ และ “แผนอุบัติเหตุมวลชน” ซึ่งเป็นแนวทางในการรับสถานการณ์อุบัติเหตุ/อุบัติภัยหมู่ เจ้าหน้าที่ทุกคน ควรจะต้องทราบ ทบทวนแผน และสามารถนำแผนของโรงพยาบาลไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

วัตถุประสงค์ของการจัดทำแผนรับสถานการณ์อุบัติเหตุมวลชน /อุบัติภัย คือ

1. ให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ทุกระดับ มีความรู้ มีทักษะและความคล่องตัวในด้านบรรเทาอุบัติเหตุ/อุบัติภัยหมู่ มีความสามารถในการรักษา ผู้ประสบเหตุเป็นจำนวนมาก ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ทุกหน่วยงานมีความพร้อม เตรียมสถานที่ บุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์
3. มีระบบประสานงานการรักษา การช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ตึกต่างๆ ภายในโรงพยาบาลและหน่วยงานสนับสนุนอื่นๆ มีการเตรียมความพร้อมที่จะให้ความร่วมมือช่วยเหลืออย่างทันท่วงที
4. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บจำนวนมากในคราวเดียวกัน
5. มีเครือข่ายประสานงานและความร่วมมือระหว่างเจ้าหน้าที่ตำรวจ, หน่วยกู้ภัย, โรงพยาบาลชุมชน, โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ ให้สามารถประสานงานและสนับสนุนช่วยเหลือซึ่งกันและกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. มีการซ้อมแผนอย่างต่อเนื่อง และมีการปรับปรุง แก้ไขส่วนบกพร่องของแผนอย่างสม่ำเสมอ และเมื่อเกิดอุบัติเหตุมวลชน มีการประกาศใช้แผนได้อย่างถูกต้อง

สำหรับแผนฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นเพื่อใช้ในโรงพยาบาลสวรรคโลก เจ้าหน้าที่สามารถใช้เป็นแนวทางในการประกาศแผนต่างๆได้ เพื่อการบริการที่มีคุณภาพต่อไป

คณะกรรมการซ้อมแผนอุบัติเหตุมวลชน

โรงพยาบาลสวรรคโลก

อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย

เรื่อง	หน้า
การซ่อมแผนเพื่อรับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่	4
- ความหมาย, เป้าหมาย, การแบ่งสถานการณ์ความรุนแรง	4
- แผนการจัดการสาธารณสุขด้านการแพทย์	5
เครือข่ายโรงพยาบาลสวรรคโลก	6
ขั้นตอนการดำเนินการในกรณีอุบัติเหตุ	7
แผนผังการบัญชาการ ณ จุดเกิดเหตุ ในสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่	8
ในเวลาราชการ	9
- ข้อตกลงทางเทคนิค	9
- การจัดสถานที่, การจราจร	12
- ตารางแสดงอัตรากำลังตามพื้นที่ต่างๆ	13
- ตารางแสดงอัตรากำลังพื้นที่ต่างๆ ในเวลาราชการ	14
หน้าที่ของกลุ่มงานต่าง ๆ	15
- ศูนย์อำนวยการ / องค์กรแพทย์	15
- กลุ่มงานการพยาบาล	16
แผนปฏิบัติการของกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	22
แผนปฏิบัติการของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	23
แผนปฏิบัติการของกลุ่มงานบริหารทั่วไป	24
แผนปฏิบัติการของกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม, กลุ่มงานทันตกรรม	24
แผนการปฏิบัติงานของงานประกันสุขภาพเจ้าหน้าที่ พรบ./	24
แผนปฏิบัติการของกลุ่มงานกายภาพบำบัด กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดและกลุ่มงาน โภชนศาสตร์	25
แผนปฏิบัติการกลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก , แผนปฏิบัติการกลุ่มงานสุขภาพจิตจิตัล	26
นอกเวลาราชการ	27
- ข้อตกลงทางเทคนิค	27
- ตารางแสดงอัตรากำลังตามพื้นที่ต่างๆ	28
- หน้าที่ของกลุ่มงานต่างๆ	29
- กลุ่มงานการพยาบาล	30
แผนปฏิบัติการของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	34
แผนปฏิบัติการของกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	35
แผนปฏิบัติการของกลุ่มงานบริหารทั่วไป/งานประกันสุขภาพ/ เจ้าหน้าที่ พรบ. / ผู้เจรจาไกล่เกลี่ย	36
- แบบรายงานการแจ้งอุบัติเหตุ/อุบัติภัย	37
- วิธีการใช้บัตรและตัวอย่างบัตรการใช้แบบฟอร์มต่างๆ	39
สรุปผังอัตรากำลังหน่วยงานต่างๆ(แผน 3) ในเวลาราชการ	51

การซ้อมแผนเพื่อรับมืออุบัติเหตุมวลชน โรงพยาบาลสวรรค์โลก จังหวัดอุทัย

ความสำคัญ

อุบัติเหตุมวลชนและสถานการณ์ฉุกเฉินเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นได้ตลอดเวลาโดยที่ไม่มีใครคาดคิดมาก่อน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในยุคปัจจุบันที่มีการคมนาคมติดต่อกันอย่างแพร่หลาย ทั้งทางบก ทางน้ำและทางอากาศ กระทรวงสาธารณสุข ได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงได้กำหนด งานป้องกันอุบัติเหตุ, อุบัติภัยและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเป็นนโยบายข้อหนึ่งในนโยบายหลัก ทุกสถานบริการต้องมีการเตรียมพร้อมอยู่เสมอในการรับผู้บาดเจ็บและมีการประชาสัมพันธ์ในการป้องกันอุบัติเหตุอย่างต่อเนื่อง โดยต้องมีการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะช่วยลดการตายและความพิการจากอุบัติเหตุลงได้

ความหมาย

อุบัติเหตุมวลชนหมายถึงสถานการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บและตายเป็นจำนวนมากในช่วงเวลาสั้นๆเกินขีดความสามารถของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในยามปกติที่จะรับสถานการณ์ได้

เป้าหมายของแผน

เพื่อให้ผู้บาดเจ็บได้รับการรักษาและส่งต่อตามลำดับความรุนแรงของการบาดเจ็บอย่างเหมาะสมและรวดเร็ว เพื่อลดการสูญเสียชีวิตและความพิการ และเพื่อให้เหตุการณ์ต่างๆ กลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็ว

การแบ่งสถานการณ์ความรุนแรง

ระดับที่ 1 มีจำนวนผู้บาดเจ็บจำนวน 5-6 คน และบาดเจ็บอาการหนัก 1 คน หรือมีผู้บาดเจ็บเล็กน้อยจำนวนมาก หรือเท่ากับ 10 คน รับสถานการณ์โดย เจ้าหน้าที่เวรนั้นๆ หรือหน่วยงานคู่ขนาน

ระดับที่ 2 มีจำนวนผู้บาดเจ็บจำนวนตั้งแต่ 6-10 คน และบาดเจ็บอาการหนัก 2-3 คน หรือมีผู้บาดเจ็บเล็กน้อยจำนวนมากหรือเท่ากับ 10-20 คนรับสถานการณ์โดยเจ้าหน้าที่เวรนั้นและเวรถัดไปหรือตามหน่วยงานเวรทุกหน่วย

ระดับที่ 3 มีจำนวนผู้บาดเจ็บจำนวนตั้งแต่ 10-15 คน และบาดเจ็บอาการหนักจำนวน ≥ 4 คนหรือมีผู้บาดเจ็บเล็กน้อย จำนวนมากกว่า 20-25 คนขึ้นไป รับสถานการณ์โดยเจ้าหน้าที่ทั้งโรงพยาบาล

ระดับวิกฤติ มีผู้บาดเจ็บ 25 คนขึ้นไปหรือ จำนวนบาดเจ็บอาการหนักมากตั้งแต่ 6 คนใช้บุคลากรทุกอย่างในโรงพยาบาล จำเป็นที่จะต้องวางแผนส่งผู้บาดเจ็บต่อไปยัง โรงพยาบาลใกล้เคียงโดยไม่ต้องนำส่งที่โรงพยาบาลสวรรค์โลก

ระดับแผน	จำนวนผู้บาดเจ็บ	และบาดเจ็บอาการหนัก	หรือบาดเจ็บเล็กน้อย	บุคลากร
1	5 - 6	1	≥ 10	เจ้าหน้าที่ในเวรนั้นและตึกคู่ขนาน
2	6 - 10	2 - 3	10 - 20	เจ้าหน้าที่ในเวรนั้น,เวรถัดไปและทุกหน่วยในเวรนั้น
3	10 - 15	≥ 4	20 - 25	เจ้าหน้าที่ทั้งรพ.
วิกฤติ	25	6		ส่งต่อรพ. ใกล้เคียง

แผนการจัดการสาธารณสุขด้านการแพทย์และการสาธารณสุขตามระดับความรุนแรงของสาธารณสุข

รายการ	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับวิกฤติ
1.จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ	ไม่เกิน 20 ราย	21-30 ราย	31-40 ราย	มากกว่า 40 ราย
2.จำนวนผู้บาดเจ็บ				
สีแดง	1 ราย	2-3 ราย	≥ 4	6 ราย
สีเหลือง-สีเขียว	5-6 ราย	6-10 ราย	10-15 ราย	
หรือผู้บาดเจ็บเล็กน้อย	10 ราย	10-20 ราย	20- 25 ราย	25 รายขึ้นไป
3.จำนวนเสียชีวิต				
4.การใช้ทรัพยากร (ไม่รวมกำลังคน)	ไม่เกิน 10 %	10-30 %	>30 %	ต้องใช้ทรัพยากร จากภายนอก
4.1 รวมทุกจุด				
สีแดง/สีเหลือง/สีเขียว	≤ 4 ทีม	5-6 ทีม	7-8 ทีม	8 ทีม+ ทีมภายนอก
4.2 Mimi-MERT ทีมปฏิบัติการ	1 ทีม	2 ทีม	3 ทีม	3ทีม+ ทีมภายนอก
4.3 MERT	-	-	-	1ทีม ภายนอก
4.4 SRRT	1 ทีม	1 ทีม	1 ทีม	1 ทีม + ภายนอก
4.5ทีมสิ่งแวดล้อม	1 ทีม	1 ทีม	1 ทีม	1 ทีม + ภายนอก
4.6 ทีมสุขภาพจิต	1 ทีม	1 ทีม	2 ทีม	2 ทีม + ภายนอก
4.7 วิทยุสื่อสาร	อย่างน้อย 5 เครื่อง	อย่างน้อย 8 เครื่อง (พร้อม Mobile Repeater)	อย่างน้อย 10 เครื่อง (พร้อม Mobile Repeater)	10 เครื่อง + รวมกับภายนอก
4.8 การให้ข่าวกับหน่วยงานอื่น	IC รพ.	IC รพ.	IC รพ.	IC จังหวัด

หมายเหตุ

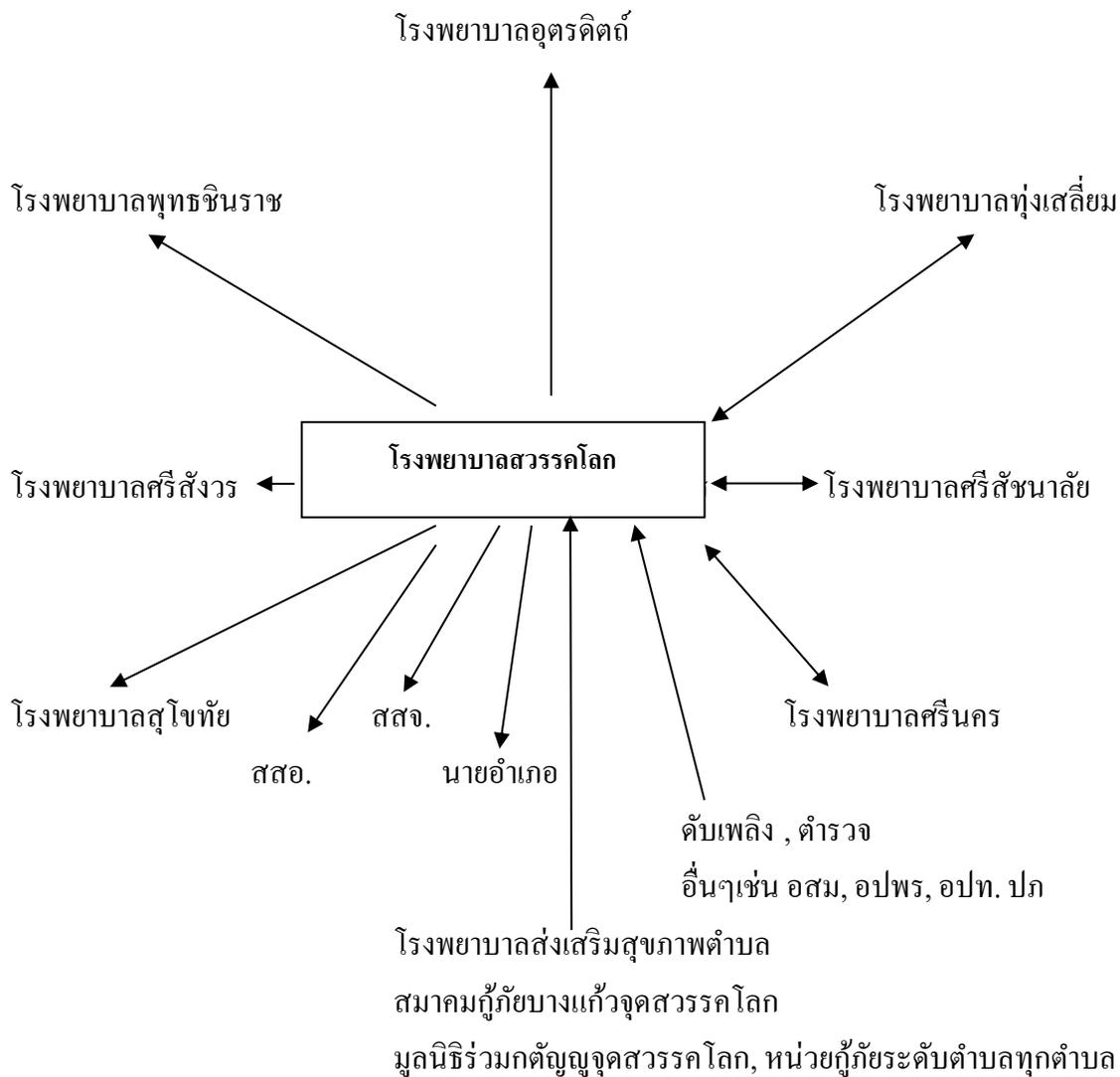
ระดับ 1 : จนท.ภายในเวร/หน่วยงานคู่ขนาน

ระดับที่ 2 : จนท.เวรนั้น/หน่วยงานในเวรทุกหน่วย

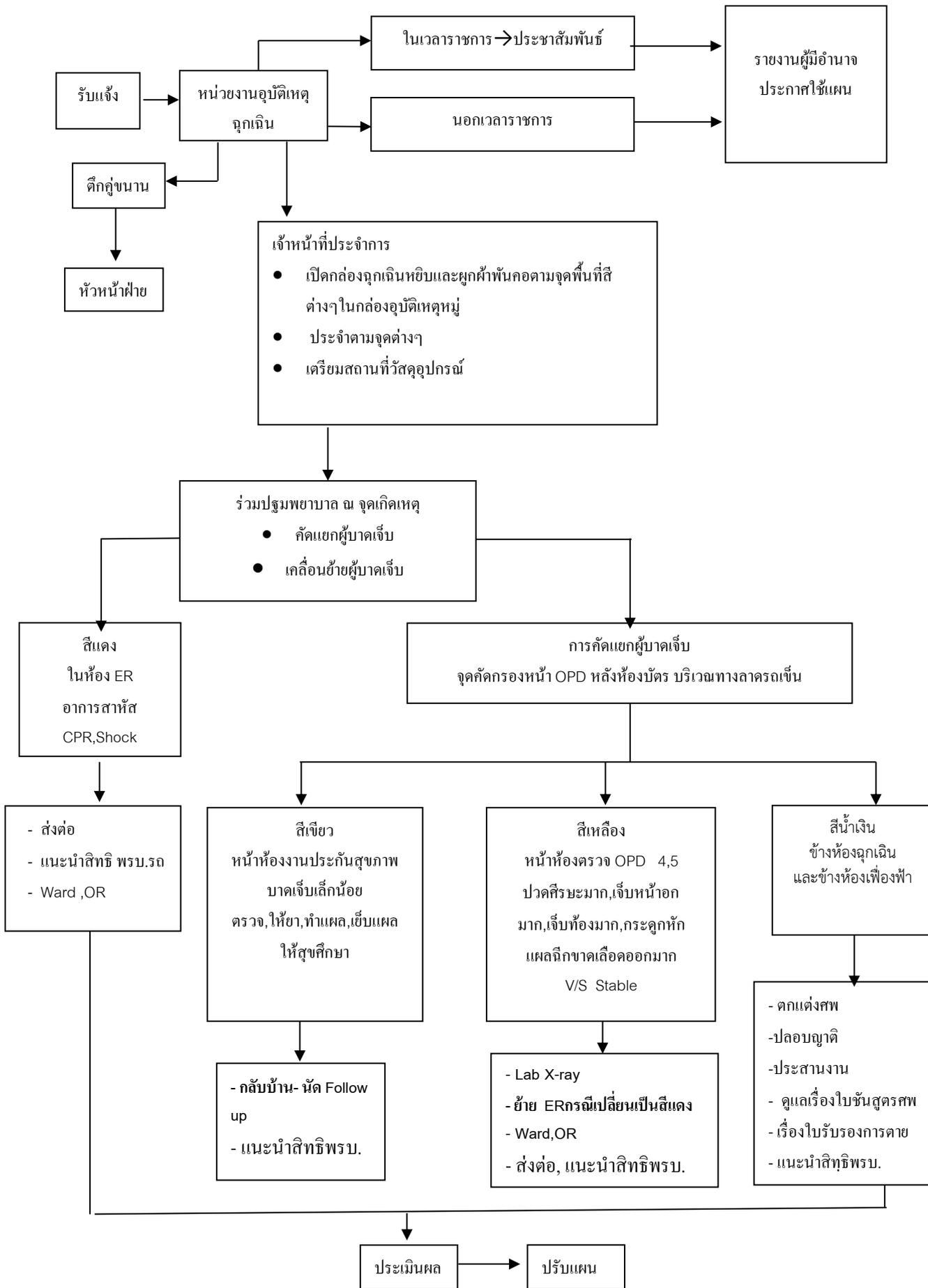
ระดับ 3 : จนท.ทั้ง รพ

ระดับวิกฤติ : ขอความช่วยเหลือ จาก รพ. ใกล้เคียง

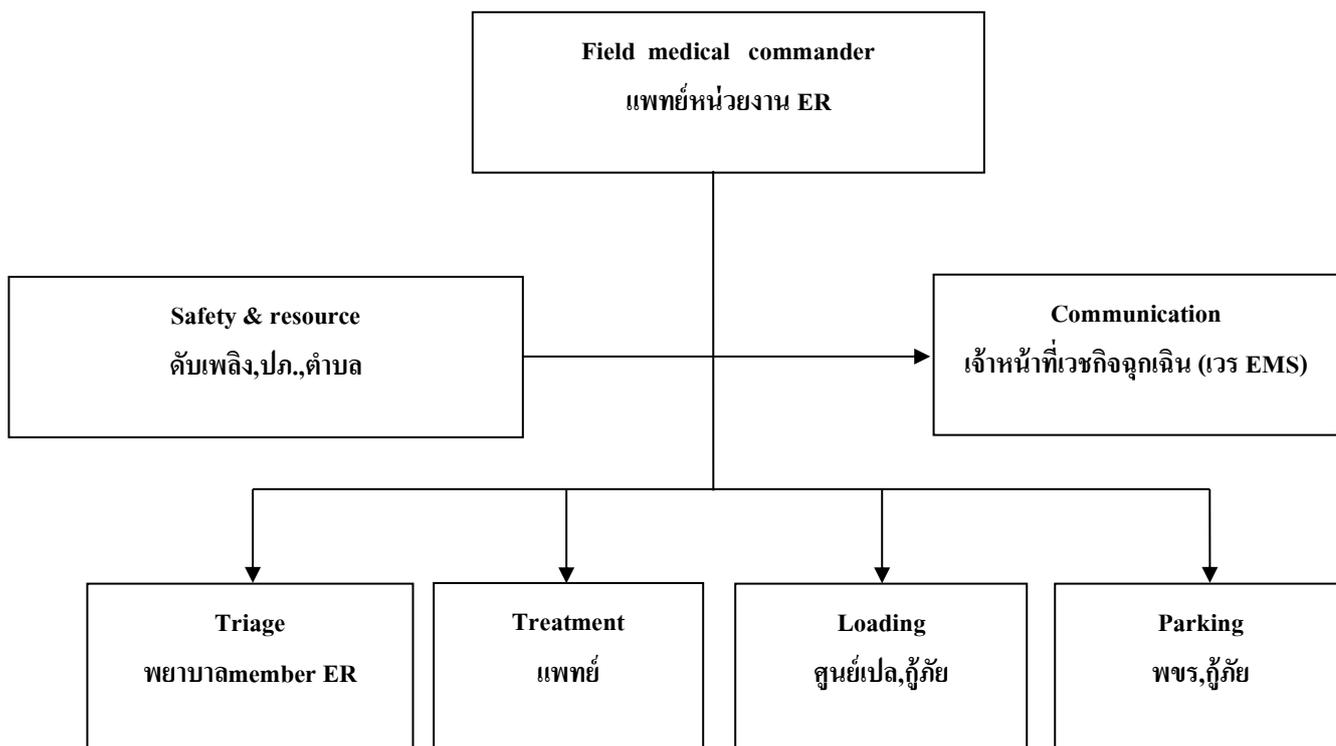
เครือข่ายงานอุบัติเหตุหมู่ของโรงพยาบาลสวรรคโลก



ขั้นตอนการดำเนินการในกรณีเกิดอุบัติเหตุมวลชน



แผนผังการบัญชาการ ณ จุดเกิดเหตุในสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่



- ❖ รายงานตำรวจ
- ❖ รายงาน ปก
- ❖ รายงานหน่วยดับเพลิง
- ❖ รายงานผู้อำนวยการ รพ. สวรรคโลก
- ❖ รายงานแพทย์ศัลยกรรม , แพทย์ศัลยกรรมกระดูกและข้อ
- ❖ รายงานหัวหน้าพยาบาลกลุ่มงานการพยาบาล
- ❖ รายงานหัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

จำนวนผู้ป่วย

ประเภท		สรุป
1. สีแดง		
2. สีเหลือง		
3. สีเขียว		
4. สีดำ		

ในเวลาราชการ

ข้อตกลงทางเทคนิค

1. การรับแจ้งข่าว ต้องมีเนื้อหาครอบคลุมและบันทึกใบแบบรายงานแจ้งอุบัติเหตุ/อุบัติภัยมวลชน ทุกครั้ง ประกอบด้วยเนื้อหา ดังนี้ (ใคร ก็คน โคนอะไร ที่ไหน ใครแจ้ง)

จำนวนผู้บาดเจ็บ จำนวนผู้บาดเจ็บหนัก

สถานที่เกิดเหตุ อ้างอิงสถานที่ใกล้เคียงหลักกิโลเมตร

ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น

พาหนะที่นำส่งโรงพยาบาล

ชื่อ-สกุล ตำแหน่งหรืออาชีพผู้แจ้งข่าว/เบอร์โทรศัพท์ผู้แจ้งข่าว

ผู้รับข่าว คือ เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน เบอร์โทรศัพท์ 055-643037 นำใบรายงานส่ง ศูนย์อำนวยการ-การแจ้งข่าวทางวิทยุหรือโทรศัพท์ไปสู่หน่วยงานเพื่อขอความช่วยเหลือสามารถแจ้งได้เลย

2. การประกาศใช้แผน

ผู้มีอำนาจเลือกใช้แผนคือ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสวรรค์โลก หรือผู้รักษาการแทน

- เจ้าหน้าที่ ER รายงานให้ผู้ผู้อำนวยการหรือผู้รักษาการแทนทราบ เพื่อประกาศใช้แผนและแจ้งเจ้าหน้าที่ห้องโสตฯ (โทรศัพท์ 221) เพื่อประกาศแผนอุบัติเหตุมวลชน
- เจ้าหน้าที่ ER กดกริ่งสัญญาณอุบัติเหตุมวลชน โดยกดกริ่ง 3 ครั้ง แต่ละครั้งนาน 3 วินาที

การประกาศเสียงตามสาย ใช้รหัส

- ระดับ 1 ใช้รหัสว่า ลูกเงิน 1 (3 ครั้ง)
- ระดับ 2 ใช้รหัสว่า ลูกเงิน 2 (3 ครั้ง)
- ระดับ 3 ใช้รหัสว่า ลูกเงิน 3 (3 ครั้ง)
- รถRefer เปิดไซเรนเพื่อรอเจ้าหน้าที่ออกรับผู้บาดเจ็บ โดยจอดอยู่ที่บริเวณหน้าอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (โดยให้รถพยาบาลมารับ เจ้าหน้าที่ตามเส้นทาง)
- คนงานสนามหรือพนักงานรักษาความปลอดภัย ช่วยดูแลการจราจร หน้าห้องER

3. การประกาศยกเลิกแผน เจ้าหน้าที่โสตฯประกาศยกเลิกแผนโดยใช้รหัส

ยุติแผน 3 ครั้ง (เมื่อศูนย์อำนวยการได้รับการแจ้งจากทุกจุดบริการเรียบร้อยแล้ว)

4. กล่องอุบัติเหตุมวลชน เป็นกล่องที่วางไว้หน้าห้องฉุกเฉิน ภายในกล่องจะมีผ้าพันคอแยกตามสีต่างๆ

1. สีผ้าพันคอซึ่งแสดงจุดพื้นที่ตามที่กำหนดไว้ในแผนอุบัติเหตุหมู่

จุดพื้นที่ต่างๆ	ผ้าพันคอ (สี)
จุดเกิดเหตุ	ชมพู
จุดคัดกรอง(หน้า OPD /ทางลาดหลังห้องบัตร)	ฟ้า
จุดสีเขียว(หน้าห้องงานประกันสุขภาพ)	เขียว
จุดสีเหลือง (หน้าห้องตรวจ 4-5)	เหลือง
จุดสีแดง (ห้องฉุกเฉิน)	แดง
จุดสีน้ำเงิน บริเวณข้างห้องประชุมเฟื่องฟ้าหรือข้างห้องฉุกเฉิน	น้ำเงิน
จุดส่งต่อ (Refer) ,อาสาสมัคร,ฝ่ายสนับสนุน,จุดอำนวยความสะดวก	ขาว

2. กล่องอุบัติเหตุหมู่ในห้องฉุกเฉินซึ่งมีอุปกรณ์ใส่บัตรผูกข้อมือผู้ป่วยใบเก็บทรัพย์สินผู้ป่วยอุปกรณ์สำหรับช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานพร้อมกระเป๋าในห้องฉุกเฉินเพื่อเตรียมไปกับรถ Refer

5.หน้าที่ของฝ่ายต่างๆ จะกำหนดอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ที่จำเป็นและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่แต่ละคนไว้ หัวหน้าฝ่ายจะเป็นผู้บริหารจัดการกรอบอัตรากำลังของฝ่ายนั้นๆ

6.การกำหนดตัวบุคคล จะกำหนดเป็นตำแหน่งเช่น แพทย์เวรนอก แพทย์เวรใน หัวหน้าฝ่ายต่างๆ พยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน, ผู้ช่วยพยาบาล, พนักงานช่วยเหลือคนไข้, คนงาน และเมื่องานจุดใดเสร็จสิ้นสามารถที่จะไปช่วยงานในจุดอื่นที่งานยังไม่เสร็จต่อไปได้

7.การบรรจุตามกรอบอัตรากำลังในแผน ผู้ที่เป็นหัวหน้าฝ่ายหรือหัวหน้ากลุ่มงาน จะต้องหาคนมาบรรจุในฝ่ายของตนให้เต็มกรอบ โดยงานที่สำคัญหรืองานที่ต้องทำในอันดับต้นๆต้องได้รับการบรรจุอัตรากำลังให้เต็มก่อน เช่น งานคัดกรองผู้ป่วย งานห้องฉุกเฉิน เมื่องานคัดกรองผู้ป่วยเสร็จจงให้ย้ายเจ้าหน้าที่ไปยังงานที่ยังขาดแคลนอัตรากำลัง

8.การแยกประเภทผู้บาดเจ็บ

8.1 การคัดกรองที่หน่วยปฐมพยาบาลซึ่งจะต้องทำงานร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น อาสาสมัคร, หน่วยกู้ภัยระดับตำบล, หน่วยกู้ภัยระดับพื้นฐาน ,ตำรวจ เป้าหมายในการปฏิบัติการก็คือ ช่วยผู้บาดเจ็บออกจากที่เกิดเหตุโดยเร็วที่สุดและปลอดภัยมากที่สุด เพื่อให้อัตราตายและทุพพลภาพน้อยที่สุดเท่าที่จะทำได้ เมื่อไปถึงที่เกิดเหตุแล้วเจ้าหน้าที่ในทีมจะต้องช่วยคัดกรองผู้ป่วยก่อนว่ามีจำนวนทั้งหมดเท่าไร มีความจำเป็นที่จะต้องขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลอื่นหรือไม่ ให้แบ่งแยกผู้บาดเจ็บตามความหนักเบาเป็นกลุ่มๆ แบ่งออกเป็น 4 กลุ่มตามอาการดังนี้

กลุ่มที่ 1 (resuscitation/Emergency) สีแดงคือ บาดเจ็บมาก รอไม่ได้ ได้แก่ ช็อค เสียเลือดมาก มีปัญหาในการหายใจ ความรู้สึกตัวไม่ดี กลุ่มนี้ต้องรีบให้การรักษาทันทีแล้วรีบนำส่งโรงพยาบาลทันทีไม่ต้องรอซ้ำ หรือตัดสินใจส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลที่มีความสามารถสูงกว่าได้เลย ถ้าให้การปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บจนมีความปลอดภัยแล้ว

กลุ่มที่ 2 (Urgent) สีเหลืองคือ บาดเจ็บมากแต่รอดได้ ผู้บาดเจ็บกลุ่มนี้สัญญาณชีพยังดีอยู่แต่ต้องรีบนำส่งโรงพยาบาลเพราะว่าผู้บาดเจ็บอาจมีอาการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่เลวลงกลายเป็นกลุ่มที่ 1. ได้ตลอดเวลา

กลุ่มที่ 3 (Semi urgent) สีเขียว คือ ผู้บาดเจ็บเล็กน้อย ไม่ต้องรีบนำส่งทันทีก็ได้ถ้ามียานพาหนะจำกัด

กลุ่มที่ 4 (Non urgent) สีน้ำเงิน ผู้บาดเจ็บถึงแก่กรรม

8.2 การคัดกรองในโรงพยาบาลเป็นจุดที่แยกประเภทผู้ป่วยและใส่ป้ายสีของแต่ละกลุ่ม

สีเขียว	บาดเจ็บเล็กน้อย	เช่น แผลฉีกขาดเล็กน้อย แผลถลอก ฟกช้ำ แผลไม่ อยู่ในบริเวณอวัยวะที่ สำคัญ,เดินได้เอง	พยาบาลวิชาชีพให้การรักษาลแล้วให้ กลับบ้าน ถ้าจำเป็นนัดมาดูอาการ ภายหลัง
สีเหลือง	บาดเจ็บมากแต่รอดได้	เช่น สงสัยลำไส้แตกทะลุ กระดูกหัก แผลกว้างหรือ ลึกแต่เลือดออกไม่มาก ,แผลฉีกขาด	รวบรวมผู้บาดเจ็บไว้หน้าห้องตรวจ เพื่อรอส่ง Investigation แล้วค่อย นำเข้าตึกผู้ป่วยใน หรือห้องผ่าตัด หรือส่งต่อผู้ป่วยเป็นอันดับหลังโดย ต้องมีเจ้าหน้าที่ติดตามดูแลสัญญาณชีพ ตลอดเวลา
สีแดง	บาดเจ็บมากรอดไม่ได้	เช่น เลือดออกในช่องปอด เลือดออกในช่องท้อง ช็อก หายใจลำบาก หรือ หยุดหายใจ หัวใจหยุด เต้นแต่รุม่านตายัง ตอบสนองแสงดี	นำเข้าห้องฉุกเฉินทำการ Resuscitation ส่ง Investigation และเข้าห้องผ่าตัดหรือหอผู้ป่วยเป็น อันดับต้นๆ ในกรณีที่จะรักษาเอง หรือในกรณีที่ไม่รักษาเองให้ส่งต่อ ในอันดับต้นๆ โดยไม่ต้องรอ Investigation
	บาดเจ็บมาก	มีการบาดเจ็บมากเกินกว่า ที่จะช่วยเหลือเองได้หรือ ส่งต่อทันที	มีเจ้าหน้าที่เฝ้าดูอาการและสัญญาณ ชีพเป็นระยะว่าผู้บาดเจ็บอาการดีขึ้น ให้รายงานแพทย์นำผู้บาดเจ็บกลับ เข้าห้องฉุกเฉินเพื่อให้การช่วยเหลือ ต่อไป แต่ถ้าถึงแก่กรรมให้รายงาน แพทย์และส่งไปเก็บที่ห้องเก็บศพ
สีน้ำเงิน	ถึงแก่กรรม	ไม่มีสัญญาณชีพ รุม่านตา ขยายเต็มที่ ไม่ตอบสนอง ต่อแสง	นำไปไว้ที่บริเวณข้างห้องฉุกเฉิน หรือข้างห้องประชุมเพื่อonga และ ส่งต่อไปเก็บที่ห้องเก็บศพ

ตารางแสดงอัตรากำลังตามพื้นที่ต่างๆในเวลาราชการ

<p>จุดเกิดเหตุ (สีชมพู)</p> <p>คันที่ 1 (สวมเสื้อกั๊กสะท้อนแสงบอกตำแหน่งผู้ปฏิบัติงาน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - แพทย์ OPD 1 คน * - พยาบาลวิชาชีพ ER 2 คน (1-2คน) และ/หรือ เจ้าหน้าที่ EMT-I 1-2 คน - ศูนย์แปล 1 คน - พนักงานขับรถ 1 คน <p>คันที่ 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - แพทย์จุดสีแดง 1 คนไปกับรถคันที่ 2 หรือ 3 - แพทย์ เวรชั้นสูต 1 คน - พยาบาลจุดสีแดง 1-2 คน - วิสัญญีพยาบาล 1 คน - พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด 1 คน - เจ้าหน้าที่ถ่ายภาพบำบัด 1 คน - พนักงานขับรถ 1 คน <p>คันที่ 3</p> <ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลจุดสีแดง 1-2 คน - พยาบาลICU 1 คน - พยาบาลส่งเสริม * - พนักงานขับรถ 1 คน 	<p>จุดคัดกรอง (สีฟ้า)ทางลาดข้างห้องบัตร</p> <ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลวิชาชีพตึกหญิง 1 คน* - พยาบาลวิชาชีพตึกชาย 1 คน (จากจุดเหลือง) - พยาบาลวิชาชีพอาสาสมทบ 2 คน - พนักงานแปล 2 คน - คนงานตึกหญิง 1 คนจากจุด(เหลือง) - คนงานงานปฐมภูมิ 1 คน (จากจุดเหลือง) - ภาพถ่ายบำบัด 1 คน 	<p>จุดสีเขียว (หน้างานประกันสุขภาพ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - แพทย์เฉพาะทางกุมารแพทย์ - พยาบาลวิชาชีพเวชปฏิบัติจากคลินิกพิเศษ 1 คน * - พยาบาลวิชาชีพตึกพิเศษ 1 คน - พยาบาลสมทบ 1 คน - เจ้าหน้าที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรวม 1 คน - ผู้ช่วยพยาบาลตึกพิเศษ 1 คน - ผู้ช่วยพยาบาลตึกชาย 1 คน - ผู้ช่วยพยาบาลคลินิกพิเศษ 1 คน - คนงานตึกสูติ 1 คน - พนักงานเวชภัณฑ์ - พนักงานจ่ายกลาง - พนักงานซักฟอก 	<p>จุดสีเหลือง(หน้าห้องตรวจ 4-5)</p> <ul style="list-style-type: none"> - แพทย์เฉพาะทางสูติกรรมหรืออายุรกรรม 1 คนหรือ Palliative care แพทย์ Ortho (standby) - พยาบาลวิชาชีพ OPD 1 คน* - พยาบาลวิชาชีพ OPD 2-3 คน - พยาบาลวิชาชีพตึกหญิง 2 คน - พยาบาลวิชาชีพตึกชาย 1 คน - ถ่ายภาพจากจุดคัดกรอง - Aid ตึกสูติกรรม - คนงานตึกสูติ - ผู้ช่วยพยาบาลตึกหญิง 1 คน - คนงานตึกชาย 1 คน - คนงานตึกหญิง 1 คน - คนงานICU 1 คน - คนงานงานปฐมภูมิ 1 คน 	<p>จุดสีน้ำเงิน (บริเวณข้างห้องประชุมเพื่องฟ้า,ข้างห้องฉุกเฉิน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลวิชาชีพส่งเสริม 1 คน * - ผู้ช่วยพยาบาลส่งเสริม 1 คน - ผู้ช่วยเหลือคนไข้ห้องศูนย์เครื่องมือแพทย์ 1 คน
---	--	--	---	---

หมายเหตุ : * 1. เป็นหัวหน้าทีมบริหารจัดการ

2. พยาบาลวิชาชีพนำเครื่องวัดความดันโลหิตชนิดตั้งพื้นออกมาด้วย

3. หัวหน้าทีมรับกล่องอุบัติเหตุหมู่รับอุปกรณ์ และชุดเอกสาร เช่น ผ้าพันคอมิซิบสีขาวที่ชายผ้าระบุตำแหน่งหัวหน้าทีมแผ่นดินที่รายละเอียดกิจกรรม ใบ บด.4 หลักฐานพรบ.

รด ใบนัดนัดวัดคลื่นบาตทะยัก ใบนัดตรวจที่ Counter หน้า ER 4. สีแดงรายละเอียดอยู่หน้า 14 5. รถคันที่ 3 ที่จุดเกิดเหตุ ขออัตรากำลังเจ้าหน้าที่ที่กู้ภัยจากจุดเกิดเหตุช่วยเหลือขนย้ายผู้บาดเจ็บ

ตารางแสดงกำลังอัตรากำลังพื้นที่ต่างๆในเวลาราชการ

จุดเกิดเหตุ (สีชมพู)	จุดคัดกรอง (สีฟ้า)	จุดสีแดง (ER)	จุดสีเหลือง (หน้าห้องตรวจ)	จุดสีเขียว (หน่วยงานประกันสุขภาพ)	จุดสีน้ำเงิน (ข้างห้องเพื่อฟ้า/ข้าง ER)	Refer
<p>คันที่ 1 (สวมเสื้อกั๊กสะท้อนแสง บอกตำแหน่งปฏิบัติงาน) - แพทย์ OPD 1 * - RN ER 2 คน (1-2 คน) และ/ หรือ EMT-T 1-2 คน - ศูนย์แปล - พนักงานขับรถ</p> <p>คันที่ 2 - แพทย์จุดสีแดง - แพทย์ เวิร์ชสูตร - วิสัญญีพยาบาล - RN OR - เจ้าหน้าที่กายภาพบำบัด - พนักงานขับรถ</p> <p>คันที่ 3 พยาบาลจุดสีแดง 1-2 คน - RN ICU - RN ส่งเสริม - พนักงานขับรถ</p>	<p>- RN ดึกหญิง* - คนงานดึกหญิง (จากจุดสีเหลือง) - คนงานงานปฐมภูมิ (จากจุดสีเหลือง) - RN จากจุดสีเหลือง, เขียว มาช่วยรับผู้บาดเจ็บ ไปจุดตนเอง - RN อาสาสมทบ - พนักงานแปล - กายภาพบำบัด (รับผู้บาดเจ็บ ไปจุดสีเหลือง) - RN ดึกสูติ และงานปฐมภูมิ จากจุดสีแดง รอรับผู้ป่วยหนัก หน้าห้องฉุกเฉิน</p>	<p>แพทย์สีแดง - พ. ศัลยกรรม, แพทย์ Ortho Intern 3 คน</p> <p>ทีม 1 - RN ดึกพิเศษ * - RN ดึกชาย - RN ดึกสูติ (R) - Aid OPD</p> <p>ทีม 2 - RN ดึกสูติ * - วิสัญญีพยาบาล - RN ดึกชาย (R) - คนงานดึกพิเศษ</p> <p>ทีม 3 - RN OPD * - RN One stop (R) - RN OR (R) - Aid OR</p> <p>ทีม 4 - RN OR * - วิสัญญีพยาบาล - RN งานปฐมภูมิ - คนงาน OR</p>	<p>แพทย์จุดสีเหลือง - แพทย์เฉพาะทางสูติ อายุรกรรม, หรือ Palliative care แพทย์ Ortho (standby) - RN OPD * - RN OPD 2-3 คน - RN ดึกหญิง 2 คน - RN ดึกชาย - กายภาพบำบัด - Aid สูติ - PN ดึกหญิง - คนงานดึกหญิง - คนงานดึกชาย - คนงานปฐมภูมิ - คนงานดึกสูติ - คนงาน ICU</p>	<p>- แพทย์เฉพาะทางกุมารแพทย์ - RN One stop * - RN ดึกพิเศษ (RN สมทบ) - เจ้าหน้าที่งานปฐมภูมิ - PN ดึกพิเศษ - PN ดึกชาย - PN One stop - พนักงานเวชภัณฑ์ - พนักงานจ่ายกลาง - พนักงานซักฟอก</p>	<p>- แพทย์เวรที่อยู่เวรชั้นสูตร - RN ANC * - PN ANC - Aid ศูนย์เครื่องมือแพทย์</p>	<p>จุดสีแดง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. RN ดึกสูติ จากจุดสีแดง 2. RN ดึกชาย จากจุดสีแดง 3. RN OR จากจุดสีแดง (ในทีม) 4. RN ดึกหญิงจากจุดคัดกรอง <ol style="list-style-type: none"> 1. RN ICU จากรถคันที่ 3 2. วิสัญญีพยาบาลจากรถคันที่ 2 3. RN One stop 4. RN งานปฐมภูมิ <p>หมายเหตุ ให้ RN ลำดับที่ 1-4 เป็นหลัก คนที่ 1 ในการ refer แต่ละ case</p> <p>จุดสีเหลืองและสีเขียวถ้ามีการ Refer ให้ใช้ RN ประจำจุดของตนเอง</p>

หน้าที่กลุ่มงานต่างๆ

1.ศูนย์อำนวยการ

สถานที่ จุดคัดแยกผู้ป่วย/ศูนย์เปลี่ยนหน้าหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โทร 123 / วิทยุสื่อสาร (เสาสูงได้สูง)

บทบาทและหน้าที่

- (ผู้อำนวยการหรือผู้รักษาการแทน) ประกาศใช้แผนให้เหมาะสมกับสถานการณ์
- ตรวจสอบการเพื่อสำรวจปัญหาฝ่ายและกลุ่มงานต่างๆและตัดสินใจแก้ปัญหาทางเทคนิค
- อนุมัติการรับข่าว ส่งข่าว และการประสานขอความช่วยเหลือต่างๆจากหน่วยงานอื่น
- หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไปหรือเจ้าหน้าที่ธุรการ ประสานงานด้านพาหนะที่จุดศูนย์อำนวยการ อนุมัติการใช้ยานพาหนะ(EMS ขอรถที่ธุรการ โทร 0 หรือ 409, Refer โทรศัพท์ขอใช้รถRefer ที่ศูนย์อำนวยการหน้าห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน โทรศัพท์ 421
- อนุมัติการให้ข่าวกับสื่อมวลชน/รวบรวมรายชื่อผู้บาดเจ็บจาก Zone ต่างๆ สรุปยอดผู้บาดเจ็บเพื่อทำรายงานส่ง สสจ.
- รายงานสถานการณ์ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (เฉพาะที่บาดเจ็บมากกว่า 15 คนหรือตายมากกว่า หรือเท่ากับ 5 คนหรือรายงานในกรณีที่มีผู้บาดเจ็บเป็นผู้ที่น่าสนใจ ,VIP, รถโรงเรียน หรือกรณีอุบัติเหตุจราจรที่น่าสนใจ เป็นข่าวออกสื่อรายการโทรทัศน์) ผู้รายงานคือเจ้าหน้าที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
- หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รับการรายงานตัวของเจ้าหน้าที่และหัวหน้าทีมจตุรรักษาพยาบาล ให้สำรวจอัตรากำลังเพียงพอหรือไม่ ถ้ายังไม่เพียงพอให้ระดมกำลังเพิ่มหรือหมุนเวียนคนให้เพียงพอ

- ประกาศยุติแผน

ผู้รับผิดชอบ

- ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสวรรค์โลกหรือผู้รักษาการแทน
- หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล/รองหัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงานบริหาร

2.แพทย์บทบาทและหน้าที่

- แพทย์ เวิร์ OPD ออกไปกับรถพยาบาล ณ.จุดเกิดเหตุและเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ณ จุดเกิดเหตุ
- แพทย์ เวิร์ ชั้นสูตรออกไปกับรถคันที่ 2 เพื่อดูแลรักษา ณ จุดเกิดเหตุ
- แพทย์จุดสีแดง ออกไปกับรถคันที่ 2 หรือ 3
- แพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆดูแลผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน,ผู้บาดเจ็บกลุ่มสีเหลือง และตรวจรักษาผู้ป่วยปกติ
- สั่งการส่งต่อผู้ป่วยตามลำดับตามความเหมาะสม
- สั่งการส่งผู้ป่วยเพื่อInvestigation รักษาในหอผู้ป่วย หรือเข้าห้องผ่าตัดหรือ Refer
- ชั้นสูตรศพจุดสีน้ำเงิน

** แพทย์ ER ดูแลผู้ป่วยจริงในหน่วยงาน

ผู้รับผิดชอบ

- ระดับ 1 แพทย์เวรนอกเวลาและแพทย์เฉพาะทางเวรในของวันเกิดเหตุ
- ระดับ 2 แพทย์เวรIntern , แพทย์เฉพาะทาง (ในตารางหน้าที่แทรก)
- ระดับ 3 แพทย์ทั้งโรงพยาบาล

กลุ่มงานการพยาบาล

3.1หน่วยปฐมพยาบาลและการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บที่จุดเกิดเหตุ

สถานที่	บริเวณที่เกิดเหตุ	
อัตรากำลัง	แพทย์ OPD/แพทย์เวรชั้นสูตตร	2 คน
	แพทย์จุดสีแดง	1 คน (ช่วยทำหัตถการและกลับมากับรถพยาบาล)
	วิสัญญีพยาบาล	1 คน
	พยาบาลวิชาชีพ ER	1หรือ 2คน
	และ/หรือเจ้าหน้าที่ EMT-I	1 คน
	พยาบาลICU	1 คน
	พยาบาลวิชาชีพจากกลุ่มการ	1 คน
	พยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด	1 คน
	ศูนย์เปล	1 คน
	พนักงานขับรถ	3 คน
	เจ้าหน้าที่กายภาพ	1 คน
รถพยาบาลที่ออก ณ จุดเกิดเหตุแบ่งออกเป็น3 คัน ดังนี้		
คันที่ 1	แพทย์OPD	1 คน (หรือไปกับรถคันที่ 2)
	พยาบาลวิชาชีพจากห้องฉุกเฉิน	1หรือ2 คน
	และ/หรือเจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน	1 คน
	ศูนย์เปล	1 คน
	พนักงานขับรถ	1 คน
คันที่ 2	แพทย์เวรชั้นสูตตร	1 คน
	แพทย์จุดสีแดง	1 คน (ไปกับรถคันที่ 2 หรือ 3)
	วิสัญญีพยาบาล	1 คน
	พยาบาลวิชาชีพจากห้องผ่าตัด	1 คน
	เจ้าหน้าที่กายภาพ	1 คน
	พนักงานขับรถ	1 คน
คันที่ 3	พยาบาลICU	1 คน
	พยาบาลส่งเสริม	1 คน
	พนักงานขับรถ	1 คน

หน้าที่ความรับผิดชอบ

- จัดรถAmbulance พร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตรวมทั้งอุปกรณ์ปฐมพยาบาลออกไป ณ จุดเกิดเหตุ
- พยาบาลวิชาชีพ ER คัดกรองและแยกประเภทผู้บาดเจ็บ ผู้ป่วยข้อมือ ให้การปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บที่มีอาการรุนแรงมากเป็นอันดับแรกและนำส่งโรงพยาบาลโดยเร็ว
- ถ้ามีการใส่ท่อช่วยหายใจ ณ จุดเกิดเหตุและมีการส่งต่อเลยผู้มีหน้าที่ส่งต่อคือ
 - พยาบาลวิชาชีพจากICU/พยาบาลวิชาชีพจากกลุ่มงานการพยาบาล
 - วิสัญญีพยาบาล1 คน

หมายเหตุ-การนำรถออกจากโรงพยาบาลไปยังจุดเกิดเหตุรถสามารถออกตามระบบ EMS ได้ทันที

-การนำส่งผู้ป่วยสีแดง ให้จัดรถด้านในชิดทางหน้าห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

3.2. งานคัดกรองผู้บาดเจ็บ วิทยุสื่อสาร

สถานที่ ลานบริเวณหน้า OPD /หลังห้องบัตร

อัตรากำลัง - พยาบาลวิชาชีพตึกหญิง	1 คน(เป็นหัวหน้าทีมบริหารจัดการ)
- พยาบาลวิชาชีพปฐมภูมิ	1 คน (จากจุดสีแดง) รอรับผู้ป่วยหนักหน้าห้องฉุกเฉิน
- พยาบาลวิชาชีพตึกสูติ	1 คน (จากจุดสีแดง) รอรับผู้ป่วยหนักหน้าห้องฉุกเฉิน
- คนงานตึกหญิง	1 คน (รับผู้ป่วยไป ณ จุดสีเหลือง)
- คนงานงานปฐมภูมิ	1 คน (รับผู้ป่วยไป ณ จุดสีเหลือง)
- พยาบาลวิชาชีพจากจุดสีเหลือง สีเขียว มารับผู้ป่วยไปที่จุดของตนเอง	

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. รับผู้บาดเจ็บและประเมินผู้ป่วยซ้ำโดยประเมินเบื้องต้นจับชีพจร คูสิณ
2. เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปตามสถานที่ที่กำหนดไว้ตามรหัสสีดังนี้
 - สีเหลือง ลานหน้าห้องตรวจ บริเวณที่นั่งรถตรวจและห้องตรวจ 4 ,5
 - สีเขียว หน้าห้องงานประกันสุขภาพ
 - สีน้ำเงิน ข้างห้องประชุมเพื่องฟ้าหรือข้างห้องฉุกเฉิน

หมายเหตุ ผู้บาดเจ็บสีแดงไม่ต้องผ่านจุดคัดกรองให้เข้า ER ได้ทันที

3.3 การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บมารอไม่ได้ ห้องฉุกเฉิน (สีแดง) วิทยุสื่อสาร หรือโทร 124

สถานที่ ห้องฉุกเฉิน

แผน 1	แผน 2	แผน 3
- แพทย์ 2 คน - แพทย์ ER 1 คน - แพทย์ Intern 1-2 คน	- แพทย์ ER 1 คน - แพทย์ Intern 3 คน - แพทย์เฉพาะทางศัลยกรรม, Palliative care สูติกรรม, อายุรกรรม, กุมารเวชกรรม	<u>แพทย์ทั้งโรงพยาบาล</u>
<u>ทีม 1</u> - RN ตึกพิเศษ * - RN ตึกชาย - RN ตึกสูติ - Aid OPD	<u>ทีม 1</u> - RN ตึกพิเศษ * - RN ตึกชาย - RN ตึกสูติ - Aid OPD <u>ทีม 2</u> - RN ตึกสูติ * - RN วิทยุ - RN ตึกชาย - คนงานตึกพิเศษ <u>ทีม 3</u> - RN OPD * - RN One stop - RN OR - Aid OR	- วิทยุพยาบาล 2 คน - พยาบาลวิชาชีพ ER 2 คน - พยาบาลวิชาชีพ สูติ 2 คน - พยาบาลวิชาชีพ OR 2 คน - พยาบาลวิชาชีพตึกชาย 2 คน - พยาบาลวิชาชีพตึกพิเศษ 1 คน - พยาบาลวิชาชีพ Clinic พิเศษ 1 คน - พยาบาลวิชาชีพ OPD 1 คน - พยาบาลวิชาชีพงานปฐมภูมิ 1 คน - ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ER 1 คน - ผู้ช่วยเหลือคนไข้ OPD 1 คน - ผู้ช่วยเหลือคนไข้ OR 1 คน - คนงาน ER 1 คน
	จนท. ที่กลับจากจุดเกิดเหตุ จนท. ER บริหารจัดการและ circulate	- คนงาน ตึกพิเศษ 1 คน - คนงานกลุ่มงานปฐมภูมิ 1 คน - คนงาน OR 1 คน

อัตรากำลัง (สีแดง)

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. จัดสถานที่โดยเข็นเตียงในห้อง 2 เตียง ออกไว้บริเวณที่ไว้หลังห้อง ER และจัดโต๊ะศูนย์อำนาจการบริเวณหน้าหน่วยงาน พร้อมกล่องอุบัติเหตุมวลชน ดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในห้องตามความเหมาะสม พร้อมอธิบายข้อมูล

2. ให้การรักษายาพยาบาลที่จำเป็นและรีบค้นคว้าผู้ป่วยหนัก เช่น การใส่ท่อช่วยหายใจ การเจาะคอการให้สารน้ำ การช่วยทำ ICD, Cut down และหัตถการอื่นๆ

(ตึกชาย นำ set ICD set cut down อย่างละ 2 set มาด้วย กรณี set ICD หรืออุปกรณ์ supply ไม่พอใช้ประสานขอที่หน่วยย่อยกลาง)

3.บันทึกข้อมูลการตรวจรักษา, ประวัติการบาดเจ็บ, การพยาบาล, อุปกรณ์ที่ใช้(ลงแบบบันทึก) (หลังเสร็จสิ้นภารกิจ สามารถตามเจ้าหน้าที่เสริมเพื่อการลงบันทึกข้อมูลผู้ป่วยในคอมพิวเตอร์)
หมายเหตุ-เส้นทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเข้าประตูหน้าห้องER ถ้ามีRefer ออกประตูหน้าห้อง ER,ถ้ามี Chest X-ray ให้ Protobal

-หัวหน้างาน ER หรือหัวหน้าเวร ER ขออัตรากำลังเสริมและเป็นหัวหน้าทีมในการบริหารจัดการ ในจุดสีแดงและมอบหมายและให้พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บแต่ละเตียง เป็น leader ประจำเตียง นั้น ๆ ประสานงานกรณีมี Case Refer

-พยาบาลจากตึกพิเศษ,ตึกชาย, OR นำ Laryngoscope , Ambu-bag และเครื่องวัด BP มาด้วย

3.4การช่วยเหลือผู้ป่วยบาดเจ็บมากแต่รอดได้ (สีเหลือง) วิทยุสื่อสาร หรือโทร 121

สถานที่ ลานหน้าห้องตรวจ บริเวณที่นั่งตรวจ และห้องตรวจ OPD 4,5

อัตรากำลัง	- แพทย์เฉพาะทางสูติกรรม,แพทย์อายุรกรรมและแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	3 คน
	- แพทย์ศัลยกรรมกระดูก (stan by)	
	- แพทย์ที่ออกตรวจ OPD	1 คน
	- พยาบาลวิชาชีพจากตึก OPD	1 คน (หัวหน้าทีมบริหารจัดการ)
	- พยาบาลวิชาชีพจากตึก OPD	2-3 คน
	- พยาบาลวิชาชีพจากตึกชาย	1 คน (นำรถทำแผลและตะแกรงทำแผลมาด้วย)
	- พยาบาลวิชาชีพจากตึกหญิง	2 คน
	- กายภาพบำบัด	1 คน
	- Aid ตึกสูติ	1 คน
	- ผู้ช่วยพยาบาลตึกหญิง	1 คน
	- คนงานตึกหญิง	1 คน
	- คนงานตึกชาย	1 คน
	- คนงานคลินิกโรคเรื้อรัง	1 คน
	- คนงานตึกสูติ	1 คน
	- คนงาน ICU	1 คน

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ให้การปฐมพยาบาล เย็บแผล ทำแผล, ช่วยแพทย์, ใส่ Slab (ไม่ต้องขึ้นมาใส่stabที่ ER ให้มาเอาอุปกรณ์และใส่ ณ.จุดสีเหลือง)
2. สังเกตอาการและสัญญาณชีพ
3. บันทึกข้อมูลการตรวจรักษาและลงทะเบียนรายละเอียดกิจกรรม
4. เคลื่อนย้ายผู้ป่วยบาดเจ็บไปยังจุดต่างๆ เช่น ห้องผ่าตัด ห้องเอ็กซเรย์ ตึกผู้ป่วยใน การตรวจ การส่งต่อ
5. ในรายที่กลับบ้าน ให้บริการเรื่องสุขภาพหรือการนัดให้กลับมาพบแพทย์ในรายที่จำเป็น
6. กรณีผู้ป่วยบาดเจ็บเปลี่ยนเป็นสีแดง ให้ย้ายผู้ป่วยบาดเจ็บเข้าห้องฉุกเฉิน โดยเส้นทางด้านหน้าห้องฉุกเฉินมีพยาบาล ตามมาประสานงาน ส่งข้อมูลที่ ER

หมายเหตุ : การจัดอัตรากำลังให้ไปช่วยที่จุดคัดกรองก่อนแล้วรับผู้ป่วยบาดเจ็บมา ณ. จุดสีเหลือง

3.5 การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บเล็กน้อย (สีเขียว) วิทยุสื่อสารหรือโทร 456, 126

สถานที่ หน้าห้องงานประกันสุขภาพ

อัตรากำลัง แพทย์กุมารเวชกรรม

- พยาบาลวิชาชีพเวชปฏิบัติ 1 คนจาก one stop (หัวหน้าทีมบริหารจัดการ)
- พยาบาลวิชาชีพ ตึกพิเศษ 1 คน
- พยาบาลวิชาชีพกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม 1 คน และ หรือ เจ้าหน้าที่งานปฐมภูมิ
- ผู้ช่วยพยาบาล ตึกพิเศษ 1 คน (นำรถฉีดยา-ทำแผล, ตะแกรงทำแผลมาด้วย)
- ผู้ช่วยพยาบาล ตึกชาย คลินิกพิเศษ ตึกละ 1 คน
- พนักงานเวชภัณฑ์ พนักงานจ่ายกลาง พนักงานซักฟอก จุดละ 1 คน

หมายเหตุ การจัดอัตรากำลังให้ไปอยู่ที่จุดคัดกรองก่อน แล้วจึงรับผู้บาดเจ็บมา ณ จุดสีเขียวหรือ อาจไปช่วยจุดสีแดง สีเหลืองก่อนก็ได้ ตามความเหมาะสมและการบริหารจัดการ แต่ให้รายงานต่อหัวหน้าทีมก่อน

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ให้การปฐมพยาบาล
2. สังเกตอาการและสัญญาณชีพ
3. บันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาลและลงทะเบียนรายละเอียดกิจกรรม
4. ตรวจรักษาและกรณีมีเย็บแผลให้ใช้อุปกรณ์ของ ER
5. ให้สุศึกษาหรือนัดผู้บาดเจ็บมาพบแพทย์ในรายที่จำเป็น หรือรายงานแพทย์จุดสีเขียว

3.6 การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิต (สีน้ำเงิน) วิทยุสื่อสาร

สถานที่ บริเวณข้างห้องฉุกเฉินหรือข้างห้องประชุมเฟื่องฟ้า

อัตรากำลัง แพทย์เวชชันสูตร -พยาบาลวิชาชีพคลินิกฝากครรภ์ 1 คน (เป็นหัวหน้าทีมบริหารจัดการ)

- ผู้ช่วยพยาบาลคลินิกฝากครรภ์ 1 คน (นำเครื่องวัดความดันมาด้วยและเอา Set แต่งแผล จากจ่ายกลาง)
- ผู้ช่วยเหลือคนไข้จากศูนย์เครื่องมือแพทย์ 1 คนนำรถเข็นวางอุปกรณ์เครื่องมือมาจากตึกสูติกรรม
- เจ้าหน้าที่บริหารรับ-ส่งมอบทรัพย์สิน

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. รวบรวมผู้บาดเจ็บถึงแก่กรรม ไว้ที่หน้าห้องประชุมเฟื่องฟ้า/ข้างห้องฉุกเฉิน
2. บันทึกสัญญาณชีพ รายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง
3. ตกแต่งบาดแผล บันทึกสภาพลงทะเบียนกิจกรรม
4. ถ้า dead จากนอกโรงพยาบาล รายงานแพทย์เวชชันสูตรเพื่อลงบันทึกในใบชันสูตรศพ, ถ้า dead ที่ ER แพทย์ ER ชันสูตรศพ
5. ดูแลเรื่องใบ บต.4 หรือแนะนำญาติเรื่องพรบ.รด
6. เจ้าหน้าที่บริหารจดบันทึกสิ่งของมีค่าที่ติดตัวมากับผู้บาดเจ็บ ใส่ถุง ติดป้ายชื่อ ลงรายการ ในใบรายการของมีค่า รวบรวมให้ฝ่ายบริหารส่งคืนญาติเมื่อนำหลักฐานมารับในวันถัดไป
7. เมื่อพ้นภาวะวิกฤติแล้ว ทายอดส่งศพไปยังห้องเก็บศพ ดูแลและแนะนำญาติเรื่องใบมรณะบัตร

3.7. งานส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น

อัตรากำลัง

แผน 1	แผน 2	แผน 3
-พยาบาลเด็กชาย 1 คน -พยาบาลเด็ก ICU 1 คน	-พยาบาลวิชาชีพเด็กชาย 1 คน -พยาบาลวิชาชีพ ICU 1 คน -พยาบาลวิชาชีพ คลินิกพิเศษ 1 คน -พยาบาลวิชาชีพ OR 1 คน -พยาบาลวิชาชีพเด็กหญิง 1 คน(จากจุดคัดกรอง) -พยาบาลวิชาชีพกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม จากจุดคัดกรอง 1 คน -พยาบาลวิชาชีพตึกสูติ 1 คน -พยาบาลวิชาชีพอาสาสมทบ 2 คน	1. RN ตึกสูติ จากจุดสีแดง 2. RN เด็กชาย จากจุดสีแดง 3. RN OR จากจุดสีแดง(ในทีม) 4. RN เด็กหญิงจากจุดคัดกรอง 1. RN ICU จากระถังที่ 3 2. วิทยาลัยพยาบาลจากระถังที่ 2 3. RN One stop 4. RN งานปฐมภูมิ หมายเหตุ ให้ RN ลำดับที่ 1-4 เป็นหลักคนที่ 1 ในการ refer แต่ละ case จุดสีเหลืองและสีเขียวถ้ามีการ Refer ให้ใช้ RN ประจำจุดของตนเอง

หมายเหตุ ขอรณ refer หรือขอความช่วยเหลือจากพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลศรีสังวรตามความเหมาะสม

หน้าที่รับผิดชอบ

1. ส่งต่อผู้ป่วยไปยัง โรงพยาบาลอื่นตามความเหมาะสม
2. บันทึกอาการและสัญญาณชีพระหว่างนำส่งผู้ป่วย
3. สรุปผลการนำส่งผู้ป่วย ปัญหา ข้อเสนอแนะต่อศูนย์อำนาจการเพื่อแก้ไขปัญหาและปรับปรุงแผนต่อไป

3.8. งานห้องผ่าตัด โทร 128

สถานที่ ห้องผ่าตัด
อัตรากำลัง ทีมผ่าตัด 1 ทีม

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. เตรียมพร้อมที่จะผ่าตัดได้ทันที (งค case ผ่าตัด ที่นัดไว้แล้วในกรณีที่ไม่ฉุกเฉิน)
2. ช่วยเหลือเป็นเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสมทบตามจุดต่างๆ

3.9 งานห้องบัตร โทร 122

ผู้รับผิดชอบ หัวหน้าห้องบัตร
วัตถุประสงค์ เพื่อจัดทำและเก็บเวชระเบียน
อัตรากำลัง เจ้าหน้าที่ห้องบัตรที่ขึ้นปฏิบัติงานในวันนั้นทั้งหมด
เจ้าหน้าที่ทันตกรรม 2 คน

5. แผนปฏิบัติการกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และกลุ่มงานรังสีวิทยา โทร 116, 118

วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนการรักษาพยาบาลให้มีประสิทธิภาพโดยการชั้นสูตรและสนับสนุนการให้เลือดให้เพียงพอแก่การใช้

ผู้รับผิดชอบ 1. หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และกลุ่มงานรังสีวิทยา

2. เจ้าหน้าที่งานเทคนิคการแพทย์และกลุ่มงานรังสีวิทยาทุกคน

สถานที่ ห้องชั้นสูตรและห้องเอกซเรย์

อัตรากำลัง - เจ้าหน้าที่ X-ray 2 คน

- เจ้าหน้าที่ชั้นสูตร ทุกคน

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ถ่าย X-ray

2. ตรวจ CBC หรือ HCT, X-match

3. มารับเลือด ตรวจเลือด นำเลือดมาให้ที่ ER

4. ติดต่อขอเลือดจากโรงพยาบาลใกล้เคียงขณะที่เลือดในคลังไม่พอและเตรียมรับขอบริจาคเลือดจากญาติ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ก่อนเกิดอุบัติเหตุ

- ชี้แจงให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบหน้าที่ความรับผิดชอบ

- เตรียมและจัดหาเลือดคงคลังให้พร้อมอยู่เสมอ

ขณะเกิดอุบัติเหตุ

- ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนปฏิบัติงานอย่างพร้อมเพรียงกัน

- เลือดที่จองไว้ในหอผู้ป่วยต่างๆ จะถูกยกเลิกชั่วคราว หากมีการจองใช้ภายใน 24 ชั่วโมง

และจะถูกยกเลิกถาวรหากมีการจองใช้นานกว่า 24 ชั่วโมง

- เลือดที่ถูกยกเลิกชั่วคราว หลัง Cross match แล้วจะมีใบจอง 2 ใบ หากไม่ได้ใช้ กับผู้ป่วยอุบัติเหตุแล้ว

เมื่อพ้นเหตุการณ์วิกฤตอาจคืนไปให้ผู้ป่วยที่จองไว้ก่อน

- ในกรณีเลือดขาดคลัง ให้ดำเนินการขอเลือดจากโรงพยาบาลใกล้เคียง

- ปัญหาและอุปสรรคใดๆ ให้ผู้อาวุโสที่สุดในกลุ่มเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรแก้ไข หากไม่สามารถทำได้ให้ขอความช่วยเหลือจากศูนย์อำนวยการ

หลังเกิดอุบัติเหตุ

- สรุปประเมินผลการปฏิบัติงาน ปัญหา ข้อเสนอแนะต่อผู้อำนวยการ เพื่อแก้ไขปัญหา และปรับปรุงแผนต่อไป

6. แผนการปฏิบัติของกลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร 0,109 ,112 , 441

ผู้รับผิดชอบ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนการส่งต่อผู้บาดเจ็บ อำนวยความสะดวกและความปลอดภัย

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. หัวหน้างานบริหารหรือผู้รักษาการแทน ปฏิบัติงานที่ศูนย์อำนวยการ
2. จัดเวรพนักงานขับรถตลอด 24 ชั่วโมง ถ้าต้องการใช้มากกว่านั้นให้ตามเจ้าหน้าที่สมทบ
3. จัดพนักงานรักษาความปลอดภัยเวลากลางคืน และควบคุมการจราจรตามผังที่กำหนด
4. จัดแผนซ่อมบำรุงให้อยู่ช่วยเหลืออำนวยความสะดวก
5. เตรียมวิทยุรับ-ส่ง ข่าวสารให้พร้อมตลอดเวลาช่วงตรวจสอบ บำรุงรักษาวิทยุสื่อสารและให้เจ้าหน้าที่เวรห้องฉุกเฉินเป็นผู้รับผิดชอบร่วมกับทีมช่างบำรุง
6. ผู้รับผิดชอบทรัพย์สินของผู้บาดเจ็บในกลุ่มสีแดง สีเหลืองและสีดำ(น้ำเงิน) พร้อมบันทึกไว้ ทำหลักฐานคืนผู้ป่วยและญาติ
7. แจ้งให้ญาติหรือประกาศหาญาติมารับผู้ป่วยหรือศพ
8. หลังเกิดเหตุให้สรุปเหตุการณ์ บันทึกปัญหาและแนวทางแก้ไขต่อผู้อำนวยการต่อไป

7. แผนการปฏิบัติของกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โทร 453,458

ผู้รับผิดชอบ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

วัตถุประสงค์ เพื่อให้การสนับสนุนหน่วยงานอื่นๆ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. เจ้าหน้าที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ปฏิบัติงานจุดคัดกรองและรับผู้บาดเจ็บจุดสีเขียว , จุดสีแดง
2. ช่วยในการประชาสัมพันธ์ ให้คำแนะนำแก่ญาติและผู้บาดเจ็บ
3. เป็นเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสมทบช่วยงานบริจาคโลหิต

8.แผนการปฏิบัติกลุ่มงานทันตกรรม โทร 115

ผู้รับผิดชอบ หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม

วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนการให้บริการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. เป็นเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสมทบห้องบัตร ทำบัตรผู้บาดเจ็บสีเหลือง
2. ช่วยในการประชาสัมพันธ์ ให้คำแนะนำแก่ผู้บาดเจ็บและญาติ

9.แผนการปฏิบัติงานประกันสุขภาพ งานเกี่ยวกับสิทธิบัตร/พรบ. รด โทร 456

ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่งานประกันสุขภาพ/พรบ.รด

วัตถุประสงค์ เพื่ออำนวยความสะดวกเกี่ยวกับสิทธิบัตร/พรบ.รด

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. อธิบายเรื่องการใช้สิทธิพรบ.รต หลักฐานที่ใช้
2. เซ็นมอบอำนาจ ส่งไปมัดจำเงินที่เจ้าหน้าที่การเงิน

10. แผนการปฏิบัติกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ผู้เจรจาไกล่เกลี่ยหรือให้ข้อมูล/คำแนะนำ โทร 134, 127,113

ผู้รับผิดชอบ พยาบาลวิชาชีพ / เจ้าหน้าที่งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติหรือผู้มาติดต่อ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

- ช่วยเจรจาไกล่เกลี่ยในกรณีที่ญาติเอะอะโวยวายหรือผู้มาติดต่อต้องการขอข้อมูล

11. แผนการปฏิบัติกลุ่มงานกายภาพบำบัด โทร 130

ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่กายภาพบำบัด

วัตถุประสงค์ เพื่อดูแลการเคลื่อนย้ายอย่างถูกต้องและปลอดภัย

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ช่วยดูแลการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ อย่างถูกต้อง 1 คนและดูแลเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากจุดคัดกรองมาจุดสีเหลือง 1 คน
2. จัดเตรียมอุปกรณ์ในการ splint (เอาที่ ER)
3. ดูแลผู้ป่วยหลังการใส่ stab

12. การปฏิบัติเจ้าหน้าที่ของกลุ่มงานโภชนศาสตร์ โทร 136

กรณีซ้อมแผนอุบัติเหตุ

ผู้รับผิดชอบ หัวหน้ากลุ่มงาน โภชนศาสตร์

วัตถุประสงค์ เพื่อดูแลความพร้อมด้านอาหารและเครื่องดื่มแก่เจ้าหน้าที่ผู้ร่วมซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. จัดเตรียมอาหารและเครื่องดื่มแก่เจ้าหน้าที่ผู้ร่วมซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่และประเมินผล
2. ช่วยดูแลด้านอาหารสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการอุบัติเหตุหมู่
3. เป็นเจ้าหน้าที่สมทบช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

กรณีอุบัติเหตุจริง

ผู้รับผิดชอบ หัวหน้ากลุ่มงาน โภชนศาสตร์

วัตถุประสงค์ 1. เตรียมความพร้อมของอาหารสำหรับผู้ป่วยที่ Admit /เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานช่วยผู้ป่วยอุบัติเหตุ

2. เพื่อสนับสนุนการให้บริการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. จัดเตรียมอาหารให้เพียงพอสำหรับผู้ป่วยบาดเจ็บที่ Admit/เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานช่วยผู้ป่วยอุบัติเหตุ
2. เป็นเจ้าหน้าที่สมทบช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

13. แผนการปฏิบัติการกลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โทร 138,142

ผู้รับผิดชอบ หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

วัตถุประสงค์ เพื่อช่วยให้ข้อมูลแก่ญาติผู้มาติดต่อและช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ช่วยให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการและญาติที่มาติดต่อเกี่ยวกับรายชื่อผู้บาดเจ็บ, ผู้ป่วยที่นอนโรงพยาบาลหรือส่งต่อโรงพยาบาลอื่น
2. เป็นเจ้าหน้าที่สมทบช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
3. ช่วยอำนวยความสะดวกเรื่องห้องอาบน้ำสำหรับทำความสะอาดผู้บาดเจ็บสมมุติ

14. กลุ่มงานสุขภาพจิต โทร 231

ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานสุขภาพจิต

วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนการให้บริการ

หน้าที่รับผิดชอบ

1. เป็นเจ้าหน้าที่สมทบที่ห้องบัตร ทำบัตรผู้บาดเจ็บ สีเขียว
2. ช่วยในการประชาสัมพันธ์ ให้คำแนะนำแก่ญาติผู้บาดเจ็บ

นอกเวลาราชการ

ข้อตกลงทางเทคนิค

1. การรับแจ้งข่าว ต้องมีเนื้อหาครอบคลุมและบันทึกในแบบรายงานการแจ้งอุบัติเหตุ/อุบัติภัยหมู่ ทุกครั้ง(ใคร, ที่คน, โคนอะไร, ที่ไหน, ใครแจ้ง)

- จำนวนผู้บาดเจ็บ จำนวนผู้บาดเจ็บหนัก
- สถานที่เกิดเหตุ อ้างอิงสถานที่ใกล้เคียงหลักกิโลเมตร
- ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น
- พาหนะที่นำส่งโรงพยาบาล
- ชื่อ-สกุล ตำแหน่งหรืออาชีพผู้แจ้งข่าว

ผู้รับข่าว คือ เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน เบอร์โทรศัพท์ 055 – 643037

2. การประกาศใช้แผน

ผู้มีอำนาจเลือกใช้แผน คือ แพทย์เวรประจำห้องฉุกเฉินหรือแพทย์เวรนอกเวลาของวันนั้น

วิธีประกาศรหัส

1. ผู้รับข่าวรายงานให้แพทย์ทราบเพื่ออนุมัติประกาศใช้แผน
2. พยาบาล Incharge กดกริ่งอุบัติเหตุหมู่ 3 ครั้ง แต่ละครั้งนาน 3 วินาที และใช้วิทยุแจ้งพยาบาล โดยใช้รหัส

ระดับ 1 ใช้รหัสว่า	ฉุกเฉิน 1	(3) ครั้ง
ระดับ 2 ใช้รหัสว่า	ฉุกเฉิน 2	(3) ครั้ง
ระดับ 3 ใช้รหัสว่า	ฉุกเฉิน 3	(3) ครั้ง

3. รถ Refer เปิดไซเลน รอแพทย์และพยาบาลหน้าอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

4. พนักงานรักษาความปลอดภัยขับรถจักรยานยนต์ใช้โทรโข่งประกาศรหัสการใช้แผนไปตามบ้านพัก
 พยาบาลหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โทรศัพท์หรือวิทยุสื่อสารแจ้งตึกชายเพื่อออกไปกับรถEMS คันที่ 1 และ
 โทรศัพท์แจ้งตึก

สตูดิโรรวมตามเจ้าหน้าที่ตามแผน

- พยาบาลตึกสตูดิโรรวม โทรแจ้ง เวิร์ดตรวจการ, ทีมเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดเวร Call OR ที่มีเครื่องหมาย * ในตารางเวร และโทรแจ้งเจ้าหน้าที่ตึกหญิง หรือใช้วิทยุสื่อสาร
- พยาบาลตึกหญิง โทรแจ้งตึกพิเศษ/โทรแจ้งตึก ICU หรือใช้วิทยุสื่อสาร

แผน 2, แผน 3 นอกเวลาราชการ

จุดเกิดเหตุ	จุดคัดกรอง	จุดสีแดง	จุดสีเหลือง	จุดสีเขียว	จุดสีน้ำเงิน	Refer
<u>รถคันที่ 1</u> - แพทย์เวร OPD - ER (Member)* - EMT-I -RN คีทชาย - ศูนย์แปล - คนขับรถ	- RN จาก สูติกรรม* - พยาบาลสมทบจากตึก สูติกรรม 1 คน - คนงานใน 1 คน - พนักงานแปล (จากจุด เกิดเหตุ) -เจ้าหน้าที่อาสาสมทบ	- แพทย์ทั้งรพ (สัลแพทย์ 1 พ Intern 3) - ER (Incharge) * - ER (member 2) - พยาบาลวิสัญญี -ทีม RN จาก OR 2 คน - RN ICU 1 คน - PN/NA 1 คน -เจ้าหน้าที่อาสาสมทบ กายภาพ 1 คน RNสมทบ และ หรือ AEMT ER 2 คน RNสมทบ ICU 1 คน	-สูติแพทย์, อายุรแพทย์ แพทย์ Palliative - พยาบาลตึกหญิง* พยาบาล OPD (กรณีที่ เปิดคลินิกนอกเวลา 08.00-12.00 น. วันหยุด 16.00-20.00 น. วันทำ การ) -เจ้าหน้าที่อาสาสมทบตึก หญิง 1 คน RN OPD ที่อยู่บ้านพัก	- กุมารแพทย์ - RN จาก ตึกพิเศษ* - พยาบาลสมทบตึกพิเศษ -เจ้าหน้าที่อาสาสมทบตึก พิเศษ	- OR (ถ้าไม่มี Dead ให้ไปจุด สีแดง)	-พยาบาลเวร Refer - พยาบาลสมทบของทุก จุด - ขอรถส่งต่อจาก โรงพยาบาลใกล้เคียง (ตามความเหมาะสม)
<u>รถคันที่ 2</u> -แพทย์เวรชั้นสูต -พยาบาล เวร Refer - พนักงานขับรถ -เจ้าหน้าที่อาสาสมทบ						
<u>รถคันที่ 3</u> -พยาบาลสมทบ -เจ้าหน้าที่อาสาสมทบ -พนักงานขับรถ						

หมายเหตุ : 1. แพทย์ ER ดูแลผู้ป่วยจริงในหน่วยงาน

*2. เป็นหัวหน้าทีมบริหารจัดการตามอัตรากำลังในตึกของตนเองมาช่วยเสริม โดยตามพยาบาล เจ้าหน้าที่สมทบ ตามสมาชิกทีมของตึกตนเอง

3. พยาบาลวิชาชีพนำเครื่องวัดความดันโลหิตชนิดตั้งพื้นออกมาด้วย 4. หัวหน้าทีมรับกล่องอุบัติเหตุ ระบุ รับอุปกรณ์และชุดเอกสาร เช่น ผ้าพันคอมีขลิบลี

ขาวที่ชายผ้าระบุตำแหน่งหัวหน้าทีม แผ่นบันทึกรายละเอียดกิจกรรม ใบ บต.4 หลักฐานพรบ.รต ใบนัดฉีดวัคซีนบาดทะยัก ใบนัดที่ Counter หน้า ER 5.จุดเกิดเหตุส่งต่อผู้ป่วยอาการหนักไปโรงพยาบาลศรีสังวรได้เลย(พิจารณาเรื่องความปลอดภัย)

หน้าที่กลุ่มงานต่างๆ(นอกเวลาราชการ)

1.ศูนย์อำนวยการ

สถานที่ จุดคัดแยก,ศูนย์เปลี่ยนหน้าหน่วยงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน วิทยุสื่อสารหรือโทร 123
บทบาทและหน้าที่

- ประกาศใช้แผนให้เหมาะสมกับสถานการณ์
- ตรวจสอบการเพื่อสำรวจปัญหาฝ่ายและกลุ่มงานต่างๆและตัดสินใจแก้ปัญหาทางเทคนิค
- อนุมัติการรับข่าว ส่งข่าว และการประสานขอความช่วยเหลือต่างๆจากหน่วยงานอื่น
- อนุมัติการให้ข่าวกับสื่อมวลชน
- อนุมัติการใช้ยานพาหนะ โทรศัพท์ขอใช้รถที่จุดคัดแยกศูนย์เปลี่ยนหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โทร 123
- ระดมอัตรากำลังให้เพียงพอ ถ้ายังไม่เพียงพอให้ระดมกำลังเพิ่มหรือหมุนเวียนคนให้เพียงพอ
- ประกาศยุติแผน

ผู้รับผิดชอบ

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์โลกหรือแพทย์เวร ER. วันนั้น
- หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล/รองหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
- หัวหน้าเวร ER. วันนั้น (เฉพาะแผน 1)
- เจ้าหน้าที่การเงินที่ขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลา (วันหยุด 08.00-12.00 น.),(วันทำการ 16.00-20.00 น.)

หมายเหตุ โทรประสานงาน ที่หัวหน้าการเงิน คุณมนตรี เชื้อผู้ดี 089-859-1196

2.แพทย์

บทบาทและหน้าที่

- ออกไปกับรถพยาบาล ณ.จุดเกิดเหตุ(แพทย์เวรOPD วันเกิดเหตุ)
- ดูแลให้การรักษาผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน
- ดูแลผู้บาดเจ็บกลุ่มสีเหลือง และตรวจรักษาผู้ป่วยปกติ
- ส่งการรักษา,ส่งผู้ป่วยเพื่อInvestigation ส่งรักษาในหอผู้ป่วย หรือเข้าห้องผ่าตัดหรือ Refer ตามลำดับและตามความเหมาะสม

ผู้รับผิดชอบ

- ระดับ 1 แพทย์เวรนอกเวลาและแพทย์เฉพาะทางเวรในของวันเกิดเหตุ
 - ระดับ 2 แพทย์เวรนอกเวลาและแพทย์เฉพาะทางเวรในของวันเกิดเหตุและวันถัดไป
 - ระดับ 3 แพทย์ทั้งโรงพยาบาล
- กรณีหลังยุติแผนสถานการณ์อุบัติเหตุมวลชน จัดแพทย์ช่วยตรวจผู้ป่วยที่ยังรอรับการตรวจจริง

1. กลุ่มงานการพยาบาล

1.1 หน่วยปฐมพยาบาลและการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ

สถานที่	บริเวณที่เกิดเหตุ			
อัตรากำลัง	คันที่ 1	แพทย์ OPD เวรนอกเวลา	1 คน	
		พยาบาลตึกชาย	1 คน	
		พยาบาลวิชาชีพ ERและ/หรือเวร EMS	1 คน	
		พนักงานขับรถ	1 คน	
		ศูนย์เปล		
		คันที่ 2	แพทย์เวรชั้นสูต	1 คน
			แพทย์เวรส่งต่อ	1 คน
			พนักงานขับรถ	1 คน
		คันที่ 3	พยาบาลสมทบ	1 คน
			เจ้าหน้าที่สมทบ	1 คน
พนักงานขับรถ	1 คน			

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. จัดรถ Ambulance พร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตและอุปกรณ์การปฐมพยาบาลออกไป ณ จุดเกิดเหตุ
2. คัดกรองแยกประเภทผู้บาดเจ็บ ผูกป้ายข้อมือ ให้การปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บอย่างถูกวิธีโดยช่วยผู้บาดเจ็บที่มีอาการรุนแรงมากเป็นอันดับแรกและนำส่งโรงพยาบาลโดยเร็ว

** หมายเหตุ การนำรถออกจากโรงพยาบาลไปยังจุดเกิดเหตุสามารถออกปฏิบัติการตามระบบEMSได้เลย

1.2 งานคัดกรองผู้บาดเจ็บ วิทยุสื่อสาร

สถานที่ ลานบริเวณบันไดหน้าตึกผู้ป่วยนอกหลังทางลาดห้องบัตร

อัตรากำลัง

เจ้าหน้าที่	แผน 1 - 3
พยาบาลวิชาชีพ ตึกสูติ (หัวหน้าทีมบริหารจัดการ)	1 คน
พยาบาลอาสาสมทบ	1 คน
พนักงานเปล(จากจุดเกิดเหตุ)	1 คน
คนงานใน	1 คน

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. รับผู้บาดเจ็บและประเมินผู้บาดเจ็บซ้ำ
2. เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปตามสถานที่ที่กำหนดตามรหัสสีดังนี้
 - สีแดง ห้องฉุกเฉิน
 - สีเหลือง ลานหน้าห้องตรวจ บริเวณที่นั่งรอตรวจหน้าห้องตรวจ 4, 5
 - สีเขียว หน้างานประกันสุขภาพ
 - สีน้ำเงิน ข้างห้องประชุมเพื่อไฟฟ้าหรือด้านข้างหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

1.3 การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บมากรอไม่ได้ (สีแดง)

สถานที่ ห้องฉุกเฉิน วิทยุสื่อสาร หรือ โทร 124

อัตรากำลัง

แผน 1	แผน 2	แผน 3
- แพทย์ ER - แพทย์ OPD นอกเวลา	- แพทย์ ER , OPD นอกเวลา - แพทย์เฉพาะทางทุกสาขาตามตารางเวร	- แพทย์ทั้งโรงพยาบาล
- พยาบาลวิชาชีพ ER 2คน - วิชาชีพพยาบาล 1 คน - พยาบาลวิชาชีพ OR 1 คน - พยาบาลวิชาชีพ ICU 1คน - ผู้ช่วยเหลือคนไข้หรือผู้ช่วยพยาบาล OR 1 คนหรืออยู่เวร call แทนผู้ช่วยเหลือคนไข้	- พยาบาลวิชาชีพ ER 2คน - วิชาชีพพยาบาล 2 คน - พยาบาลวิชาชีพ OR 2 คน - พยาบาลวิชาชีพ ICU 1 คน - พยาบาลวิชาชีพอาสาสมัครและหรือเจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน ER 2คน - ผู้ช่วยเหลือคนไข้หรือผู้ช่วยพยาบาล OR 1 คนหรืออยู่เวร call แทนผู้ช่วยเหลือคนไข้	- พยาบาลวิชาชีพ ER 2คน - วิชาชีพพยาบาล 2 คน - พยาบาลวิชาชีพ OR 2 คน - พยาบาลวิชาชีพ ICU 1 คน - พยาบาลวิชาชีพอาสาสมัคร 3คน - ผู้ช่วยเหลือคนไข้หรือผู้ช่วยพยาบาล OR 1 คนหรืออยู่เวร call แทนผู้ช่วยเหลือคนไข้

**หมายเหตุ

หัวหน้าเวร ER เป็นหัวหน้าทีมบริหารจัดการ และให้พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยแต่ละเตียงเป็น Leader ประจำเตียงนั้นๆ พยาบาลจาก OR, ให้นำ Laryngoscope และ Ambu-bag ,เครื่องวัดความดันโลหิตมาด้วย ทีม OR ให้ตึกสูติประสานงานกับทีม Call ห้องผ่าตัดที่มีเครื่องหมาย * ตามตารางเวรและเจ้าหน้าที่ OR ที่ได้รับแจ้งตามทีมคนต่อไป

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. จัดสถานที่โดยเข็นเตียงในห้อง 2 เตียงและจัดโต๊ะศูนย์อำนวยความสะดวกบริเวณหน้าหน่วยงาน พร้อมกล่องอุบัติเหตุมวลชน ดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในห้องตามความเหมาะสม พร้อมอธิบายข้อมูล
2. ให้การพยาบาลที่จำเป็นและรีบด่วนแก่ผู้ป่วยหนัก เช่น การใส่ท่อช่วยหายใจ การเจาะคอ การเจาะปอด การให้สารน้ำ และหัตถการอื่นๆ บันทึกข้อมูล ประวัติการบาดเจ็บ การตรวจรักษา และการพยาบาลฉบับที่กรวบรวมสิ่งของที่ติดตัวมากับผู้บาดเจ็บใส่ถุง ติดป้ายชื่อ ลงรายการสิ่งของต่างๆ รวบรวมให้กลุ่มงานบริหาร

ส่งคืนญาติเมื่อนำหลักฐานมารับคืน, ในกรณีไม่มีเจ้าหน้าที่กลุ่มงานบริหารให้ OR Scrub รับผิดชอบแทนสรุป และประเมินผลเพื่อนำเสนอต่อศูนย์อำนวยการเพื่อแก้ไขต่อไป

1.4 การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บมาก แต่รอด (สีเหลือง) วิทยุสื่อสาร หรือ โทร 452

สถานที่ บริเวณหน้าห้องตรวจ 4,5

อัตรากำลัง - สูติแพทย์,อายุรแพทย์,แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และชุมชน 1 คน

-พยาบาลตึกหญิง 1 คน

เป็นหัวหน้าทีมบริหารจัดการและเปิดห้องทำแผล OPD (ถูกแฉกอยู่ที่ห้องบัตรเปิดห้องพักOPDเข้าห้องทำแผล-ฉีดยา)

- พยาบาล OPD นอกเวลา 1 คน (กรณีเกิดเหตุก่อน 20.00 น.)

- เจ้าหน้าที่อาสาสมทบตึกหญิง , พยาบาลสมทบ OPD ที่อยู่บ้านพัก

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ให้การพยาบาล เย็บแผล, ทำแผล,ช่วยแพทย์ใส่ Slab
2. สังเกตอาการและสัญญาณชีพ
3. บันทึกข้อมูลการบาดเจ็บการตรวจรักษาการพยาบาลและลงทะเบียนกิจกรรม
4. เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปยังจุดต่าง ๆเช่นห้องเอ็กซเรย์ ตึกผู้ป่วยใน การส่งต่อ
5. ในรายที่กลับบ้านให้บริการเรื่องสุขภาพหรือการนัดให้กลับมาพบแพทย์ในรายที่จำเป็น
6. ช่วยตรวจผู้ป่วยทั่วไปที่มารับการตรวจ

กรณีซ้อมแผนนอกเวลาราชการ

1. เจ้าหน้าที่เสริมจากหน่วยงานอื่น ช่วยทำแผล/ ฉีดยา ,พ่นยา ผู้ป่วยจริงที่มาตรวจตามนัด

2. เจ้าหน้าที่เสริมจากหน่วยงานอื่น ช่วยทำหัตถการทำแผล,เย็บแผล,ฉีดยา,พ่นยา,EKG,ผู้ป่วยที่มาตรวจจริง

3. กรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน Emergency ที่มาตรวจจริง ให้ Incharge ER ทั่วไป ดูแลผู้ป่วย

1.5 การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บเล็กน้อย (สีเขียว) วิทยุสื่อสาร หรือ โทร 126

สถานที่ หน้าห้องงานประกันสุขภาพ

อัตรากำลัง - กุมารแพทย์ 1 คน

- พยาบาลวิชาชีพตึกพิเศษ 1 คน เป็นหัวหน้าทีมบริหารจัดการ(นำรถทำแผลมาด้วย)

- เจ้าหน้าที่อาสาสมทบ, พยาบาลสมทบตึกพิเศษ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ให้การปฐมพยาบาล , ทำแผล , เย็บแผล
2. สังเกตอาการและสัญญาณชีพ
3. บันทึกข้อมูลการบาดเจ็บการรักษาพยาบาลและลงทะเบียนบันทึกกิจกรรม
4. ให้สุขภาพหรือนัดผู้บาดเจ็บมาพบแพทย์ในรายที่จำเป็น

1.6 การดูแลผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิต (สิ้นน้ำเงิน)

สถานที่ ข้างห้องประชุมเฟื่องฟ้าหรือข้างห้องฉุกเฉิน
 -แพทย์เวรชั้นสูต

อัตรากำลัง - OR Scrub 1 คน (เป็นหัวหน้าทีมบริหารจัดการ) นำเครื่องวัดความดันมาจากตึกสูติ
 - เจ้าหน้าที่อาสาสมทบ

หมายเหตุ ถ้าไม่มีผู้เสียชีวิตให้มาช่วยจุดสีแดงหรือเจ้าหน้าที่ OR.ช่วยที่จุดสีแดงกรณีอัตรากำลังไม่เพียงพอ
หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. รวบรวมผู้บาดเจ็บที่ถึงแก่กรรมไว้ที่หน้าห้องประชุมเฟื่องฟ้า/ข้างห้องฉุกเฉิน
2. บันทึกสัญญาณชีพ รายงานแพทย์เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง
3. บันทึกสภาพและตกแต่งบาดแผล
4. รายงานแพทย์เวรชั้นสูตเพื่อลงใบชั้นสูตศพและดูแลเกี่ยวกับ พรบ. รถ
5. จัดบันทึกเก็บรวบรวมสิ่งของมีค่าที่ติดตัวมากับผู้เสียชีวิตใส่ถุง ติดป้ายชื่อ ลงรายการในใบรายการของมีค่ารวบรวมให้ฝ่ายบริหารส่งคืนญาติเมื่อนำหลักฐานมารับวันถัดไป
6. เมื่อพ้นภาวะวิกฤติแล้ว ทอยส่งศพไปยังห้องเก็บศพ
7. ดูแลเกี่ยวกับเรื่องใบมรณะบัตร

1.7 งานส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น

อัตรากำลัง แผน 1 พยาบาลเวรส่งต่อผู้ป่วยและ พยาบาลวิชาชีพอาสาสมทบ
 แผน 2 พยาบาลเวรส่งต่อผู้ป่วย และพยาบาลวิชาชีพอาสาสมทบ
 แผน 3 พยาบาลเวรส่งต่อผู้ป่วยและพยาบาลวิชาชีพอาสาสมทบ

**** หมายเหตุ** ขอรุด Refer จาก ร.พ.ใกล้เคียง ตามความเหมาะสม

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่นตามความเหมาะสม
2. บันทึกอาการและสัญญาณชีพระหว่างนำส่ง
3. สรุปผลการนำส่ง ปัญหาและข้อเสนอแนะต่อศูนย์อำนวยการเพื่อแก้ไขปัญหาและปรับปรุงแผนต่อไป

1.8 งานห้องบัตรโทร 122

- ผู้รับผิดชอบ** เจ้าหน้าที่ห้องบัตรที่ขึ้นปฏิบัติงานในวันนั้น
- วัตถุประสงค์** เพื่อจัดทำและเก็บเวชระเบียน
- อัตรากำลัง** เจ้าหน้าที่ห้องบัตรที่ขึ้นปฏิบัติงานในวันนั้น
เจ้าหน้าที่ห้องบัตรที่พักอยู่ในโรงพยาบาล
เจ้าหน้าที่สมทบ ห้องพัน 1 คน

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. จัดทำเวชระเบียนผู้ป่วย
2. จัดทำรายชื่อและประกาศรายชื่อผู้บาดเจ็บทั้งหมด พร้อมทั้งแจ้งศูนย์อำนวยการ
3. ช่วยโทรศัพท์ประสานงาน ตามเจ้าหน้าที่ฝ่ายเภสัชกร / บริหาร / การเงิน/ ชั้นสูตร X-RAY/ห้องพัน

2. กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และกลุ่มงานรังสีวิทยา โทร 116, 118

- วัตถุประสงค์** เพื่อสนับสนุนการรักษาพยาบาลให้มีประสิทธิภาพโดยการชั้นสูตรและสนับสนุนการเตรียมเลือดให้เพียงพอแก่การใช้งาน

- ผู้รับผิดชอบ**
1. เจ้าหน้าที่เวรในวันนั้น
 2. เจ้าหน้าที่ที่พักอยู่ในโรงพยาบาลหรือที่สามารถติดต่อได้

สถานที่ ห้องชั้นสูตรและห้อง X-RAY

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ถ่าย X-RAY
2. ตรวจ CBC HCT, X-match
3. มารับเลือด ตรวจเลือด นำเลือดมาให้ที่ ER
4. ติดต่อขอเลือดจาก โรงพยาบาลใกล้เคียงขณะที่เลือดในคลังไม่พอจ่าย
5. ตามเจ้าหน้าที่สมทบหากในแผนต้องใช้เจ้าหน้าที่มากกว่า 2 คน

อัตรากำลัง

แผน 1		แผน 2 , 3	
X-RAY	เจ้าหน้าที่ ON CALL 1 คน	X-RAY	เจ้าหน้าที่ ON CALL 1 คน
LAB	เจ้าหน้าที่ 1 คน	LAB	เจ้าหน้าที่ 1 คน
		เจ้าหน้าที่สมทบ	1 คน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ก่อนการเกิดอุบัติเหตุ

- ชี้แจงให้เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องทราบหน้าที่ความรับผิดชอบ
- จัดทำบัญชีรายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ของเจ้าหน้าที่
- เตรียมและจัดหาเลือดคงคลังให้พร้อมอยู่เสมอ
- ประสานงานกับโรงพยาบาลใกล้เคียงในกรณีเลือดขาดคลัง

ขณะเกิดเหตุ

- เจ้าหน้าที่ที่อยู่เวร เมื่อได้ทราบการประกาศใช้แผนแล้วหากเป็นแผนที่ต้องใช้เจ้าหน้าที่สมทบให้ตามได้เลยแล้วมาประจำสถานที่ทำงานให้เร็วที่สุด
- เลือดที่จองไว้ในหอผู้ป่วยต่าง ๆ จะถูกยกเลิกชั่วคราว หากมีการจองใช้ภายใน 24 ชั่วโมง และจะถูกยกเลิกหากมีการจองใช้นานกว่า 24 ชั่วโมง
- เลือดที่ถูกยกเลิกชั่วคราวหลัง X-Match แล้วจะมีใบจอง 2 ใบ หากไม่ได้ใช้กับผู้ป่วยอุบัติเหตุมวลชนแล้วเมื่อพ้นเหตุการณ์วิกฤติอาจคืนไปให้ผู้ป่วยที่จองไว้ก่อน
- ในกรณีที่เลือดขาดคลังให้ขอเลือดจากโรงพยาบาลใกล้เคียง
- ปัญหาและอุปสรรคใด ๆ ให้ผู้ที่อาวุโสที่สุดในกลุ่มเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรแก้ไข ถ้าไม่สามารถทำได้ให้ขอความช่วยเหลือจากศูนย์อำนวยการ

หลังเกิดอุบัติเหตุ

- สรุปประเมินผลการปฏิบัติงาน ปัญหา ข้อเสนอแนะ ต่อศูนย์อำนวยการ เพื่อแก้ไขปัญหาและปรับปรุงแผน

3. กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคโทร 119,120

ผู้รับผิดชอบ เภสัชกรที่ขึ้นปฏิบัติงานในวันนั้น(เวร call)*

วัตถุประสงค์ เพื่อให้บริการจ่ายยาแก่ผู้ป่วยเจ็บและสนับสนุนด้านเวชภัณฑ์ต่าง ๆ ในการตรวจรักษาผู้ป่วยเจ็บจากอุบัติเหตุมวลชน

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. จ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยเจ็บตามใบสั่ง
2. เปิดคลังยาได้ตามความจำเป็น
3. คิดราคาขายและเก็บเงินแทนเจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน(ถ้าไม่มีเจ้าหน้าที่การเงิน)

อัตรากำลัง

แผน 1 เภสัชกร 1 คน ที่ขึ้นปฏิบัติงานในวันนั้น

แผน 2 เภสัชกร 1 คน ผู้ช่วยเภสัชกร 1 คน ที่ขึ้นปฏิบัติงานในวันนั้น

แผน 3 เภสัชกร 1 คน ผู้ช่วยเภสัชกร 1 คน ที่ขึ้นปฏิบัติงานในวันนั้นและเจ้าหน้าที่สมทบ

สถานที่ ห้องจ่ายยา

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- 1.ชี้แจงให้เจ้าหน้าที่ในฝ่ายทราบ หน้าที่ความรับผิดชอบตามแผน
- 2.จัดทำบัญชีรายชื่อ เบอร์โทรศัพท์ของเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในแผนเพื่อสามารถเรียกตัวเข้าปฏิบัติงานได้ทันที
3. เมื่อประกาศใช้แผนให้เจ้าหน้าที่ห้องบัตรติดต่อกับเภสัชกร
4. เมื่อมีปัญหาขัดข้องให้รับรายงานศูนย์อำนวยความสะดวกทันที
5. หลังเกิดอุบัติเหตุมวลชนให้สรุปผลการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะต่อศูนย์อำนวยความสะดวก เพื่อ แก้ไข ปรับปรุงแผนให้เหมาะสมต่อไป

4. กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่งานบริหารที่พักอยู่ในโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนการส่งต่อผู้บาดเจ็บ อำนวยความสะดวกและความปลอดภัย

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. รับผิดชอบเก็บทรัพย์สินผู้บาดเจ็บในกลุ่มสีแดง สีเหลือง และสีน้ำเงิน พร้อมบันทึกไว้เป็นหลักฐานเพื่อคืนแก่ผู้ป่วยและญาติ
2. เก็บเงินมัดจำแทนเจ้าหน้าที่ ER.
3. จัดแผนกซ่อมบำรุงให้อยู่ช่วยเหลืออำนวยความสะดวก
4. หลังเกิดอุบัติเหตุมวลชน สรุปประเมินผลการปฏิบัติงาน ปัญหาและข้อเสนอแนะต่อศูนย์อำนวยความสะดวก เพื่อแก้ไขปัญหาและปรับปรุงแผนต่อไป

5. เจ้าหน้าที่จัดการเกี่ยวกับสิทธิบัตร/พ.ร.บ.รถ

ผู้รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่ พ.ร.บ.รถ/เจ้าหน้าที่ ที่ประจำ ณ จุดต่างๆ(แดง,เหลือง,เขียว,น้ำเงิน)

วัตถุประสงค์ เพื่ออำนวยความสะดวกเกี่ยวกับสิทธิบัตร/พ.ร.บ.รถ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. อธิบายเรื่องการใช้สิทธิ พ.ร.บ.รถ หลักฐานที่ใช้
2. เช่น ชื่อมอบอำนาจ เก็บเงินมัดจำส่งเจ้าหน้าที่การเงิน

6. ผู้เจรจาไกล่เกลี่ยหรือให้ข้อมูล/คำแนะนำ

ผู้รับผิดชอบพยาบาลวิชาชีพอาสาสมัคร

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติหรือผู้มาติดต่อ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

- เจรจาไกล่เกลี่ยกรณีที่ญาติเอะอะโวยวายหรือผู้ติดต่อนต้องการข้อมูล

บัตรผู้ป่วยอุบัติเหตุมวลชน

มีวิธีการใช้ประกอบด้วย

1. **บัตรผูกข้อมือผู้บาดเจ็บ** เป็นบัตรที่ใช้ผูกข้อมือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ (Triage), จุด Treatment โดยการพับกระดาษสี เปลี่ยนตามสี สัญลักษณ์ให้ด้านหนึ่งเป็นสี อีกด้านหนึ่งเป็นจะเป็นสีขาวเสมอ

1.1 บาดเจ็บเล็กน้อย (สีเขียว) คือ สัญลักษณ์ของผู้บาดเจ็บเล็กน้อย

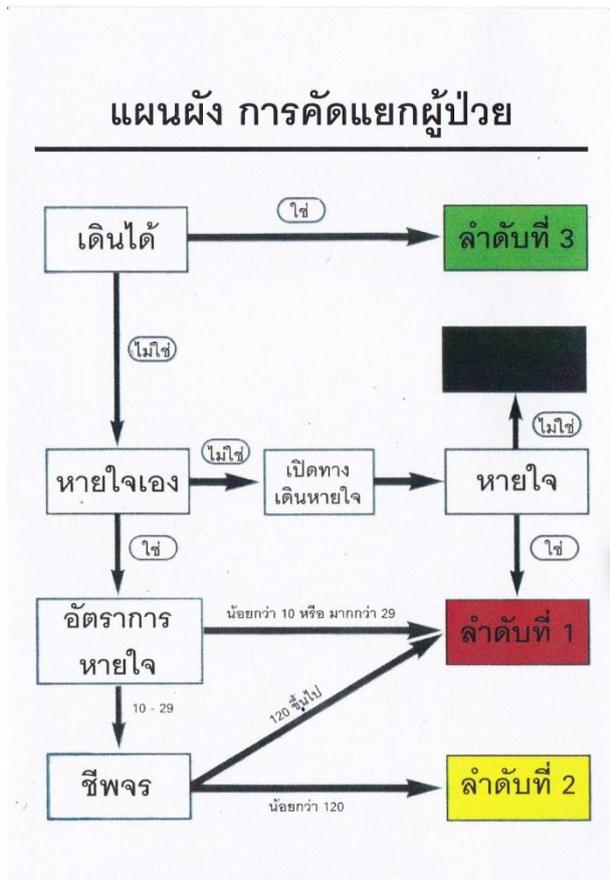
1.2 บาดเจ็บปานกลาง (สีเหลือง) ซึ่งเป็นสัญลักษณ์ของกลุ่มอาการบาดเจ็บปานกลาง

1.3 บาดเจ็บสาหัส (สีแดง) เป็นสัญลักษณ์ผู้บาดเจ็บหนัก

1.4 เสียชีวิต/สิ้นหวัง (สีน้ำเงินหรือดำ)

2. **บัตรผู้ป่วยอุบัติเหตุมวลชน** เป็นบัตรแข็งขนาดเท่าบัตรผู้ป่วยนอก ด้านหน้ามีเลขที่บัตรแถบสี อยู่ด้านขวาบน และมีชื่อ-สกุล ที่อยู่ ของผู้บาดเจ็บ ล่างลงมาใช้บันทึกข้อมูลการบาดเจ็บ และการรักษาของแพทย์ ด้านหลังเป็นรูปการ์ตูน ใช้แสดงลักษณะการบาดเจ็บ

วิธีการใช้บัตร



จำนวนผู้ป่วย

ลำดับที่ 1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16	17	
18	19	20	21	22	23	24	25	
26	27	28	29	30	31	32	33	
34	35	36	37	38	39	40		

ลำดับที่ 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16	17	
18	19	20	21	22	23	24	25	
26	27	28	29	30	31	32	33	
34	35	36	37	38	39	40		

ลำดับที่ 3

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16	17	
18	19	20	21	22	23	24	25	
26	27	28	29	30	31	32	33	
34	35	36	37	38	39	40		

ลำดับที่ 4

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16	17	
18	19	20						

ลำดับที่ 1

เวลา	การรักษา	ผู้ปฏิบัติ	BP	Pulse	Resp	Skin	GCS	SaO ₂

ชาย หญิง ลำดับที่ 1 2 3 4

ชื่อ : อายุ : ปี

เวลานำส่ง : เอกสารสำคัญ

รพ. ที่นำส่ง :

การลืมตา	: เปิดตาได้เอง 4		
	: เปิดตามือช่วย 3		
	: เปิดตามือช่วย 2		
	: ไม่ลืมตา 1		
การพูด	: ตามคำสั่งผู้ตรวจ 5		+
	: พูดเป็นประโยค แต่สับสน 4		
	: พูดเป็นคำๆ 3		
	: ส่งเสียงได้เป็นคำพูด 2		
	: ไม่ส่งเสียง 1		+
การเคลื่อนไหว	: เคลื่อนไหวตามคำสั่งได้ 6		
	: พยายามเคลื่อนไหว 5		
	: ชักแขนขาหนีมือผู้ตรวจ 4		
	: ดึงมือ 3		=
	: ขยับศีรษะ 2		
	: ไม่เคลื่อนไหว 1		
Glasgow Coma Scale รวม : <input style="width: 50px;" type="text"/>			
↓			
Total Glasgow Coma Scale	13 - 15 4	<input style="width: 30px;" type="text"/>	
	9 - 12 3		
	6 - 8 2		
	4 - 5 1		
	3 0		+
Respiratory Rate	10 - 29 4	<input style="width: 30px;" type="text"/>	
	6 - 9 3		
	1 - 5 2		
	0 1		+
	0 0		
Systolic BP	90 ขึ้นไป 4	<input style="width: 30px;" type="text"/>	
	76 - 89 3		
	50 - 75 2		
	1 - 49 1		
	0 0		=
12 = ลำดับที่ 3 รวม : <input style="width: 50px;" type="text"/>			
11 = ลำดับที่ 2 เวลา : <input style="width: 50px;" type="text"/>			
0-10 = ลำดับที่ 1			

บัตรผู้ป่วยอุบัติเหตุมวลชน

โรงพยาบาลสวรรค์โลก NO.

() ขอเลือด () ส่งเอกซเรย์ () ส่งห้องผ่าตัด () รับยากลับบ้าน
 รับประทานในหอผู้ป่วย..... ชื่อ.....
 () ยื่นแผล () ทำแผล ที่อยู่.....

อาการ BP.....mmHg P..... ครั้ง/min R..... ครั้ง/min.....

การรักษา.....

วินิจฉัย..... แพทย์ผู้รักษา..... ผู้บันทึก.....

() เก็บทรัพย์สิน () ไม่ได้เก็บทรัพย์สิน () ไม่มีทรัพย์สิน

การประเมินครั้งสุดท้าย () เขียว () เหลือง () แดง () ดำ

X-ray Examination 1.....

2.....

Clinical Diagnosis.....

Ward.....

No.....

() ใบขอเลือด จำนวน.....U

() รับผิดชอบที่สุด () PRC

() ขอดำที่หลัง X-match whole blood

() ขอดองไว้ใช้ที่ () อื่นๆ

Ward..... แพทย์ผู้ขอ.....

NO.....

แถบสี

แถบสี

B reathing	A irway	OK	threat	blocked	position 	C irculation	
≥ 30 fast RR	communication inspection		E xposure	palpation auscultation		< 50 HR	
$\geq 10 - < 30$ normal RR	 <p>ชิด กระสับกระส่าย ท้องแข็งเกร็ง ปลายมือปลายเท้าเย็น</p>					50-100 HR	
$> 5 - < 10$ slow RR						$> 100 - < 120$ HR	
≤ 5 very slow RR						≥ 120 HR	
0 not detectable RR						0 HR not detectable	
stridor						≥ 90 mmHg	
yes no						$> 75 - < 90$ mmHg	
hemoptysis						50-75 mmHg	
yes no						systolic BP < 50 mmHg	
cyanosis						cap refill $> 2_{sec}$ $< 2_{sec}$	
yes no						97 No.	
D isability	sex age 35	alert	accurate response to talk	inaccurate response to talk	accurate response to pain	inaccurate response to pain	no response to pain
		GCS = 13-15	GCS = 9-12	GCS = 6-8	GCS = 4-5	GCS = 3	

ลักษณะบัตรรายการของติดตัวผู้ป่วย

สรุปยอดผู้ป่วยอุบัติเหตุมวชน โรงพยาบาลสวรรคโลก

ประจำจุด () สีแดง () สีเหลือง () สีเขียว () สีน้ำเงิน

วันที่.....เวลา.....น.

จำนวนผู้ป่วย	ชาย	หญิง	กลับบ้าน	นอน รพ.	ส่งต่อ	เสียชีวิต	รพ.ที่ส่งต่อ

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

รายงาน สถานการณ์ อุบัติเหตุ มวลชน

เมื่อวันที่ เวลา น) รพ.สวรรคโลกได้รับแจ้งเหตุ อุบัติเหตุ.....กับรถ..... บริเวณสถานที่เกิดเหตุ.....อ.สวรรคโลก จ. สุโขทัย ลักษณะการเกิดเหตุ รถ.....เกิดเหตุร่วมกับ...

ข้อมูลผู้บาดเจ็บ (ข้อมูลจาก.....)

- ในส่วนรถ..... จำนวน.....ราย ชาย.....ราย หญิง.....ราย
- ในส่วนรถ..... จำนวน.....ราย ชาย.....ราย หญิง.....ราย

หน่วยงานที่ส่งผู้บาดเจ็บ คือ รพ.....

ชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ออกปฏิบัติการ ประกอบด้วย

- รถปฏิบัติการฉุกเฉินระดับALS คือ รพ.สวรรคโลก
- รถปฏิบัติการฉุกเฉินระดับ BLS สนับสนุนจุดเกิดเหตุ.....
- รถปฏิบัติการฉุกเฉินระดับ FR สนับสนุนจุดเกิดเหตุ.....

นำส่งผู้ป่วยแยกดังนี้

ที่	สถานพยาบาล	ระดับความรุนแรง				รวมผู้บาดเจ็บ (ราย)
		สีแดง	สี เหลือง	สีเขียว	น้ำเงิน	
1	รพ.สวรรคโลก					
2	รพ.ศรีสังวร					
3	รพ.....					

รายงานผู้บาดเจ็บสถานการณ์อุบัติเหตุมวลชน

รพ.	ชาย	หญิง	สีแดง	สีเหลือง	สีเขียว	สีน้ำเงิน	รวม	Admit	กลับบ้าน	ส่งต่อ
รวม										

ในส่วนโรงพยาบาลสวรรคโลกประกาศแผนอุบัติเหตุมวลชน ระดับ(เวลา.....น. ยุติแผนเวลา.....น.)

รายชื่อ ผู้ป่วยที่นอน โรงพยาบาล

ลำดับที่	หมายเลข	อาชีพ	ชื่อ-สกุล	สาเหตุนอนรักษา	ความก้าวหน้า วันที่.....เวลาน.
1					
2					
3					
4					
5					

ผู้รายงาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รพ. สวรรคโลก

วันที่.....

แบบบันทึกสรุปการประเมินในภาพรวม

สถานการณ์.....
 จำนวนผู้ป่วย: แดง : เหลือง : เขียว : ดำ =ราย เปิดแผนรพ.ระดับ.....
 เวลาเริ่มแจ้งเหตุ..... เวลาเปิดแผน เวลาปิดแผน.....
 จำนวนหน่วยงานที่ร่วมการซ้อมแผน.....หน่วยงาน จำนวนบุคลากรที่ซ้อมแผน.....คน

สิ่งที่ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน				รายละเอียด
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	
1. การโต้ตอบกับสถานการณ์เป็นไปอย่างรวดเร็วและทันท่วงทีหรือไม่?					
2. ศูนย์บัญชาการสามารถทำหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่?					
3. Zone ต่างๆ ได้รับข้อมูลที่ถูกต้องจากศูนย์บัญชาการหรือไม่? หากมีข้อผิดพลาดให้ระบุรายละเอียด					
4. ศูนย์บัญชาการได้รับข้อมูลที่จำเป็นจาก Zone ต่าง ๆ อย่างรวดเร็วหรือไม่?					
5. มีการสื่อสารข้อมูลข่าวสารภายในรพ. ที่ดีหรือไม่?					
6. มีการประสานงานหรือขอความช่วยเหลือกับหน่วยงานอื่นๆ นอก รพ. หรือไม่? (หากจำเป็น)					
7. ทีมแพทย์และพยาบาลมีความรวดเร็วในการโต้ตอบต่อสถานการณ์หรือไม่?					
8. Zone ต่างๆ พร้อมรับผู้ป่วยรายแรกที่มาถึงหรือไม่?					
9. มีการควบคุมดูแลเรื่องความปลอดภัยของสถานการณ์ในแต่ละ Zone หรือไม่?					
10. ผู้ปฏิบัติงานแต่ละคนเข้าใจบทบาทหน้าที่ของตนหรือไม่?					
11. ระบบการจัดการเรื่องอันตรายจากการปนเปื้อนและชำระล้างตัวมี ประสิทธิภาพ หรือไม่?					
12. อุปกรณ์ในการป้องกันอันตรายจากการปนเปื้อนเพียงพอหรือไม่?					
13. อุปกรณ์ในการป้องกันอันตรายจากการปนเปื้อนมีประสิทธิภาพหรือไม่?					
14. ผู้ปฏิบัติงานสามารถมีทักษะในการใช้อุปกรณ์ในการป้องกันอันตรายจากการปนเปื้อนได้อย่างถูกต้องหรือไม่?					
15. การชำระล้างตัวใช้ระยะเวลาเหมาะสมหรือไม่?					
16. แต่ละ Zone สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่?					
17. การรักษาผู้ป่วยในแต่ละ Zone ใช้ระยะเวลาเหมาะสมหรือไม่?					
18. มีการคำนึงถึงข้อจำกัดต่างๆ ของบุคลากรที่สวมใส่ PPE หรือไม่?					

สิ่งที่ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน				รายละเอียด
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	
19. จำนวนของบุคลากรแต่ละพื้นที่เพียงพอหรือไม่? 20. จำนวนของอุปกรณ์หรือเวชภัณฑ์แต่ละพื้นที่เพียงพอหรือไม่? 21. คุณภาพของอุปกรณ์หรือเวชภัณฑ์แต่ละพื้นที่เพียงพอหรือไม่? 22. มีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอย่างเหมาะสมหรือไม่? 23. มีการใช้อุปกรณ์ช่วยในการสื่อสารอย่างเหมาะสมหรือไม่? 24. รพ.สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเดิมได้อย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่? 25. พบปรากฏการณ์ Bottlenecks หรือไม่? 26. บุคลากรสามารถปฏิบัติงานได้อย่างราบรื่นหรือไม่? 27. มีสิ่งที่ได้เรียนรู้เพิ่มเติมจากการซ้อมแผนฯ ครั้งนี้หรือไม่?					

สรุปอัตรากำลังหน่วยงานต่างๆ (แผน3) ในเวลาราชการ

<p>แพทย์</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ ศูนย์อำนวยการ ผู้อำนวยการ หรือผู้รักษาการแทน ➢ ตรวจ ER (แพทย์เวร ER) ➢ จุดเกิดเหตุ แพทย์ OPD ➢ สีแดง (แพทย์เฉพาะทาง ศัลยกรรม , แพทย์ศัลยกรรมกระดูก,แพทย์ Intern 3 คน) ➢ สีเหลือง (แพทย์เฉพาะทาง สูติกรรม 1 ท่าน,แพทย์ ศัลยกรรมกระดูก (Stan by) อายุรกรรม 1 ท่าน, แพทย์เวช ศาสตร์ครอบครัว 1 ท่าน) ➢ สีเขียว (แพทย์เฉพาะทาง กุมารแพทย์ 1 ท่าน) ➢ OPD (แพทย์ Intern ที่ตรวจ ผู้ป่วยตามปกติ 2 ท่าน ➢ ชั้นสูตร (แพทย์เวรชั้นสูตร ในวันนั้น) ➢ ประกาศแผน 3 (แพทย์ทั้ง โรงพยาบาล) <p>** แพทย์ ER ดูแลผู้ป่วยในหน่วยงาน</p> <p>OPD</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ สีแดง ทีม 1 (NA) ➢ สีแดง ทีม 3 (RN) *หัวหน้าทีม ➢ สีเหลือง (RN) *หัวหน้าทีม ➢ คัดกรอง (RN) 	<p>กลุ่มการพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ ศูนย์อำนวยการ (หัวหน้า กลุ่มการหรือรองหัวหน้า กลุ่มการ) ➢ สีน้ำเงิน (NA) ศูนย์ เครื่องมือแพทย์ <p>กลุ่มงานจิตเวช</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ เกรจาใกล้เคียง ให้ข้อมูล คำแนะนำ พยาบาล จิตเวช นักจิตวิทยา <p>ศูนย์แปล</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ รถคันที่ 1 ➢ จุดคัดกรอง 2 คน 	<p>ER</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทีม ปฏิบัติงานในเวรทุกคนและ ตามเสริมในหน่วยงาน <p>ICU</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ รถคันที่ 3 (RN) + Refer ➢ สีเหลือง (คนงาน)
--	---	--

สรุปอัตรากำลังหน่วยงานต่างๆ (แผน3) ในเวลาราชการ

<p>ตึกชาย</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ สี่แดง ทีม 1 (RN) ➤ สี่แดง ทีม 2 (RN) + Refer 2 ➤ จุดคัดกรอง (RN) และไปจุดสี่เหลือง+Refer 4 สี่แดง (นำรถทำแผลมา) ➤ สี่เหลือง (คนงาน) นำตระแกรงทำแผลมา <p>นำ laryngoscope , Ambu bag,BP,Set ICD,cutdown ไปจุดสี่แดง</p> <p>ตึกสูติ</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ สี่แดง ทีม 1 (RN) Refer ➤ สี่แดง ทีม 2 (RN)*หัวหน้าทีม ➤ สี่เหลือง (NA) ➤ สี่เขียว (คนงาน) <p>คลินิกโรคเรื้อรัง</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ สี่แดง ทีม 3 (RN) + Refer ➤ สี่เขียว (RN) (หัวหน้าทีม) 	<p>ตึกหญิง</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ สี่เหลือง (RN) 2 คน และ Refer 4 ➤ สี่เหลือง (คนงาน) ➤ คัดกรอง (RN) *หัวหน้าทีม <p>วิสัญญี</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ รถคันที่ 2 (RN) + refer ➤ สี่แดง ทีม 2 (RN) ➤ สี่แดง ทีม 4 (RN) <p>ANC</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ รถคันที่ 3 กลับมาอยู่จุดสี่น้ำเงิน ➤ สี่น้ำเงิน (RN) (หัวหน้าทีม) ➤ สี่น้ำเงิน (จนท.) 	<p>พิเศษ</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ สี่แดง ทีม 1 (RN) *หัวหน้าทีม ➤ สี่แดง ทีม 2 (คนงาน) ➤ สี่เขียว (RN) ➤ สี่เขียว (NA) ➤ นำ laryngoscope , Ambu bag,BP ไปจุดสี่แดง <p>นำรถฉีดยา,ทำแผล,ตระแกรงทำแผลมาจุดสี่เขียว</p> <p>OR</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ รถคันที่ 2 (RN) ➤ สี่แดง ทีม 3 (RN) + refer ➤ สี่แดง ทีม 3 (NA) ➤ สี่แดง ทีม 4 (RN)*หัวหน้าทีม ➤ สี่แดง ทีม 4 (คนงาน) ➤ นำ laryngoscope , Ambu bag,BP ไปจุดสี่แดง <p>งานปฐมภูมิ</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ สี่เขียว (RN) ➤ สี่แดง RN ทีม 4 + Refer ➤ สี่เหลือง (คนงาน) ➤ จุดคัดกรอง (RN) จากจุดสี่แดง มารับผู้ป่วยหนักจุดสี่แดงไปจุดสี่แดง
--	--	---

สรุปอัตราค่าจ้างหน่วยงานต่างๆ (แผน3) ในเวลาราชการ

<p>จ่ายกลาง-ซักฟอก</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ สี่เหลี่ยม (คนงาน) ➤ สี่เหลี่ยม (พนักงานเวชภัณฑ์ ไม่ใช่ยา) ➤ สี่เหลี่ยม (พนักงานจากจ่ายกลาง) 	<p>กายภาพบำบัด</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ รถคันที่ 2 ➤ จุดสี่เหลี่ยม 	<p>Refer</p> <p>1- RN ตึกสูติ จากจุดสี่แดง (ในทีม) - RN ICU</p> <p>2 -RN ตึกชาย จากจุดสี่แดง(ในทีม) - วิสัญญีพยาบาล จากรถคันที่ 2</p> <p>3 - RN OR จากจุดสี่แดง (ในทีม) - RN One stop (ในทีม)</p> <p>4 - RN ตึกหญิง จากจุดคัดกรอง/ สี่เหลี่ยม - RN ปฐมภูมิ (ในทีม)</p> <p>RN ลำดับที่ 1-4 รับเป็นผู้ส่งต่อหลักในการ Refer</p> <p>จุดสี่เหลี่ยมและสี่เหลี่ยมถ้ามี Refer ให้ใช้ RN ประจำจุดของตนเอง</p>
--	---	--

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลสวรรคโลก
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลสวรรคโลก	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสวรรคโลก วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙</p> <p>หัวข้อ : คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน</p> <p>Link/ภายนอก:-.....</p> <p>หมายเหตุ. :-.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>อารยา คำรุณ (นางสาวอารยา คำรุณ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>วิศิษฐ์ สนปี (นายวิศิษฐ์ สนปี) ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการสารสนเทศฯ วันที่ ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>อนุรักษ์ ปรากฏวงษ์ (นายอนุรักษ์ ปรากฏวงษ์) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙</p>	