

ประเมินโครงการ โดยใช้ AAR โครงการ โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/ซ่อมแผน
อุบัติเหตุหมู่ ประจำปีงบประมาณ 2568

1.	ชื่อแผนงาน โครงการ โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/ซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่ ประจำปีงบประมาณ 2568
2.	วัตถุประสงค์หรือความคาดหวัง <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหมู่หรืออุบัติเหตุกลุ่มชน ได้รับการและการช่วยเหลือด้วยความถูกต้อง รวดเร็ว 2. เพื่อเตรียมความพร้อมให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการทั้งทางด้านสถานที่ อุปกรณ์ และเจ้าหน้าที่ 3. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่สามารถให้บริการผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ และมีประสิทธิภาพ
3.	3.1 ตัวชี้วัดความสำเร็จในระดับวัตถุประสงค์หรือกิจกรรม <ol style="list-style-type: none"> 1. บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านฉุกเฉิน มีความรู้และความพร้อมในการทำงานด้านฉุกเฉินและร่วมซ่อมแผนร้อยละ 80 2. บุคลากรจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกโรงพยาบาล มีความร่วมมือ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสพการณ์การให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. อัตราการตายและพิการของผู้บาดเจ็บลดลง ร้อยละ 5
4.	สิ่งที่ทำได้ดี/สิ่งที่ควรปรับปรุง(ให้แสดงผลนั้นๆ) (ตามผลการประเมิน) หน่วยที่เข้าร่วม <ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลจักรราช 2. สถานีตำรวจอำเภอจักรราช 3. กู้ภัยซุก 31 4. เทศบาลตำบลจักรราช 5. อบต.จักรราช 6. สสอ.จักรราช 7. กู้ชีพอบต.คลองเมือง 8. กู้ชีพรพ.สต.หิน โคน 9. กู้ชีพรพ.สต.ศรีละกอ

เวลา 13.00 น.เกิดเหตุรถปิคอัพ พลิกคว่ำ ที่บริเวณสะพานข้ามทางรถไฟหนองแมวด.จักราช มีผู้บาดเจ็บประมาณ 13 คน

สรุปผลการฝึกซ้อม(จุดเกิดเหตุ)

1. ด้านการแจ้งเหตุฉุกเฉิน (Alert Notification) 1) มีการแจ้งเหตุผ่านช่องทางฉุกเฉินจริง สั่งการเสมือนจริง ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมซ้อมที่จุดเกิดเหตุจริงออกจากที่ตั้งจริงของตนเอง เวลาที่ได้แจ้ง เป็นเวลาจริง ทุกหน่วยงานทราบอยู่แล้ว คือ ทั้งเทศบาลและเจ้าหน้าที่ตำรวจ กู้ชีพ ทำให้ลำดับไม่สมจริง รถ รพ.มาเร็วหลังจากแจ้งเหตุใช้เวลามากกว่า 5 นาที ไม่มีการแจ้งตำรวจแต่ตำรวจมากันจรวดเนื่องจากทราบล่วงหน้า

2. ด้านการสื่อสาร (Communication) ติดต่อกันผ่านวิทยุสื่อสารระหว่างหน่วยงานที่ทำการฝึกปฏิบัติ ใช้การได้จริง (สัญญาณ ชัดเจน) ขาดอุปกรณ์การสื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสาร

3. ด้านการประสานงานการสั่งการและการควบคุม (Coordination Command and Control)

1) การประสานงาน การร้องขอกำลังสนับสนุน ตามลำดับทั้ง ตำรวจ โรงพยาบาลและหน่วยงานกู้ภัยข้างเคียง

2) มีการรายงานตัวต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ เพื่อรอรับการสั่งการ

3) มีการบูรณาการการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อมแผนฯ อำเภอ ตำรวจ สาธารณสุข เทศบาล และจากท้องถิ่น

4) Field commander แบ่งหน้าที่ชัดเจน ผู้ปฏิบัติจากหน่วยอื่น (FR) ทราบหน้าที่ของตนเอง ไม่ได้ล้าเลียงผู้เสียชีวิตออก

4. ด้านความปลอดภัย (Safety)

1) จนท.ตำรวจทำการปิดกั้นชัดเจน

2) ไม่มีเชือกกัน บังบอกพื้นที่อันตราย ห้ามผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่ส่วนปฏิบัติการ

3) มีการสรุปข้อมูลจำนวนผู้บาดเจ็บจากหัวหน้าฝ่ายรักษาพยาบาลให้กับนายอำเภอ เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจ

5. ด้านการปฏิบัติการทางการแพทย์ (Emergency care teams)

1) มีการแบ่งหน้าที่ผู้บัญชาการทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่คัดแยก ทีมการรักษา

2) มีการแบ่งโซนการรักษาผู้ป่วยชัดเจน นำส่งผู้ป่วยตามลำดับความรุนแรง

3) เจ้าหน้าที่ไม่ใส่อุปกรณ์ป้องกันครบทุกคน

4) EMR หลายคนขาดทักษะในการให้การช่วยเหลือผู้ป่วยและการเคลื่อนย้ายที่ถูกต้อง

6. ด้านการบริหารทรัพยากร (Resource Management)

1) ขาดจุดระดมทรัพยากร คน อุปกรณ์

2) จุดให้การช่วยเหลือมีการรายงาน สถานการณ์กับศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ระยะๆ

3) ควรให้เจ้าหน้าที่ ควรฝึกปฏิบัติการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ช่วยเหลือผู้ประสบภัยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดทักษะและความชำนาญ

4) ขาดการตรวจสอบกำลังเจ้าหน้าที่เมื่อสิ้นสุดการให้การช่วยเหลือ

สรุปผลการฝึกซ้อม(ภายในโรงพยาบาล)

1. ส่วนบัญชาการ

1) การประสานงานภายในเริ่มราบรื่นดี

2) การเข้าเก็บทรัพย์สินในจุดสีแดงและสีดำ ผู้รับผิดชอบเก็บเข้าเก็บหลังจากที่แพทย์ให้การ รักษาแล้ว ไม่กีดขวางในช่วงการรักษาพยาบาล

3) หลังประกาศใช้แผนมีการมารายงานตัวที่จุดอำนวยความสะดวกจริง ทุกหน่วยงานเพราะมีบางหน่วยงาน ไม่ออกมารายงานอัตรากำลัง

4) การเข้ามารายงานตัวให้ส่งของหน่วยงาน ให้ส่งตัวแทนเข้ามารายงาน จะเป็นข้อมูลที่ไม่น่าสนใจและซับซ้อนกัน

5) เน้นย้ำทุกจุดหากมีปัญหาทั้งเรื่องอัตรากำลังไม่เพียงพอ ทรัพยากร/อุปกรณ์ เครื่องมือขาดให้แจ้งขอเพิ่มที่ จุดอำนวยความสะดวก

การประกาศใช้แผนอุบัติเหตุ

1) ประชาสัมพันธ์ประกาศใช้แผนหลังได้รับคำสั่งแต่เสียงออกฉุกเฉินเสีย ใช้รถEMS วิ่งรอบเปิดเสียงไซเรน เสียงไม่ดังพอ และรถไม่ได้วิ่งไปถึงบ้านพักด้านใน ทำให้ในบ้านพักไม่ได้ยินเสียงไซเรน

2) มีการแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยจริงทราบเป็นระยะ ผู้ป่วยให้ความร่วมมือดี

3) จุดรักษาพยาบาล(ภาพรวม) 1) จัด โซนสีเหลืองไว้หน้าห้อง LAB Triage คนไข้ได้รับการประเมินผิด ไม่ได้ประเมินซ้ำจากโซนสีแดง

สีเขียว จัดโซนไว้ OPD มีการคัดแยกผู้ป่วยตามแนวทางได้ถูกต้อง

ข้อเสนอแนะ

1) มีการปรับเปลี่ยนจุดซ้อมแผนในจุดเสี่ยงของทุกพื้นที่ เพื่อเป็น โอกาสในการพัฒนาศักยภาพทีม ทราบปัญหาการติดต่อสื่อสารต่างๆ

2) จัดทำแนวทางการซ้อมแผนและปรับหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานเพื่อให้เข้ากับบริบทของตนเอง

5. งบประมาณที่ใช้ 12,000 บาท

6. รูปภาพกิจกรรม