
แผนการออกปฏิบัติการอุบัติเหตุหมู่ นอกโรงพยาบาลขอนแก่น





สารบัญ

หน้า

แผนการออกปฏิบัติการอุบัติเหตุฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลขอนแก่น	
บทนำ	1
แผนผังโครงสร้างคณะกรรมการด้านการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลขอนแก่น	2
ชุดปฏิบัติการอุบัติเหตุฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล	4
บทบาทและนามเรียกขาน	5
SOP โรงพยาบาลขอนแก่น	7
เอกสารอ้างอิง	20
ข้อมูลการสื่อสารและทรัพยากร	21
เอกสารประกอบการจัดการสาธารณภัย	22



แผนการออกปฏิบัติการอุบัติภัยหมู่นอกโรงพยาบาลขอนแก่น

บทนำ

สาธารณภัยในปัจจุบันทั้งที่เกิดจากธรรมชาติและมนุษย์กระทำนั้น มีความรุนแรงและความถี่มากขึ้น ก่อให้เกิดผู้ป่วยและบาดเจ็บจำนวนมาก ระบบการจัดการสาธารณภัยที่มีประสิทธิภาพจะช่วยเพิ่มความเร็ว และถูกต้องในการช่วยเหลือผู้ป่วย การมีแผนการจัดการที่ชัดเจนจะช่วยลดความสับสนและเป็นแหล่งอ้างอิง แก่บุคลากรทุกคนจะทำให้การทำงานมีประสิทธิภาพสูงสุด

วัตถุประสงค์

ระบุบทบาทหน้าที่ของบุคลากรในตำแหน่งต่างๆในการออกปฏิบัติการอุบัติภัยหมู่นอกโรงพยาบาล อย่างชัดเจน

ขั้นตอนการดำเนินงาน

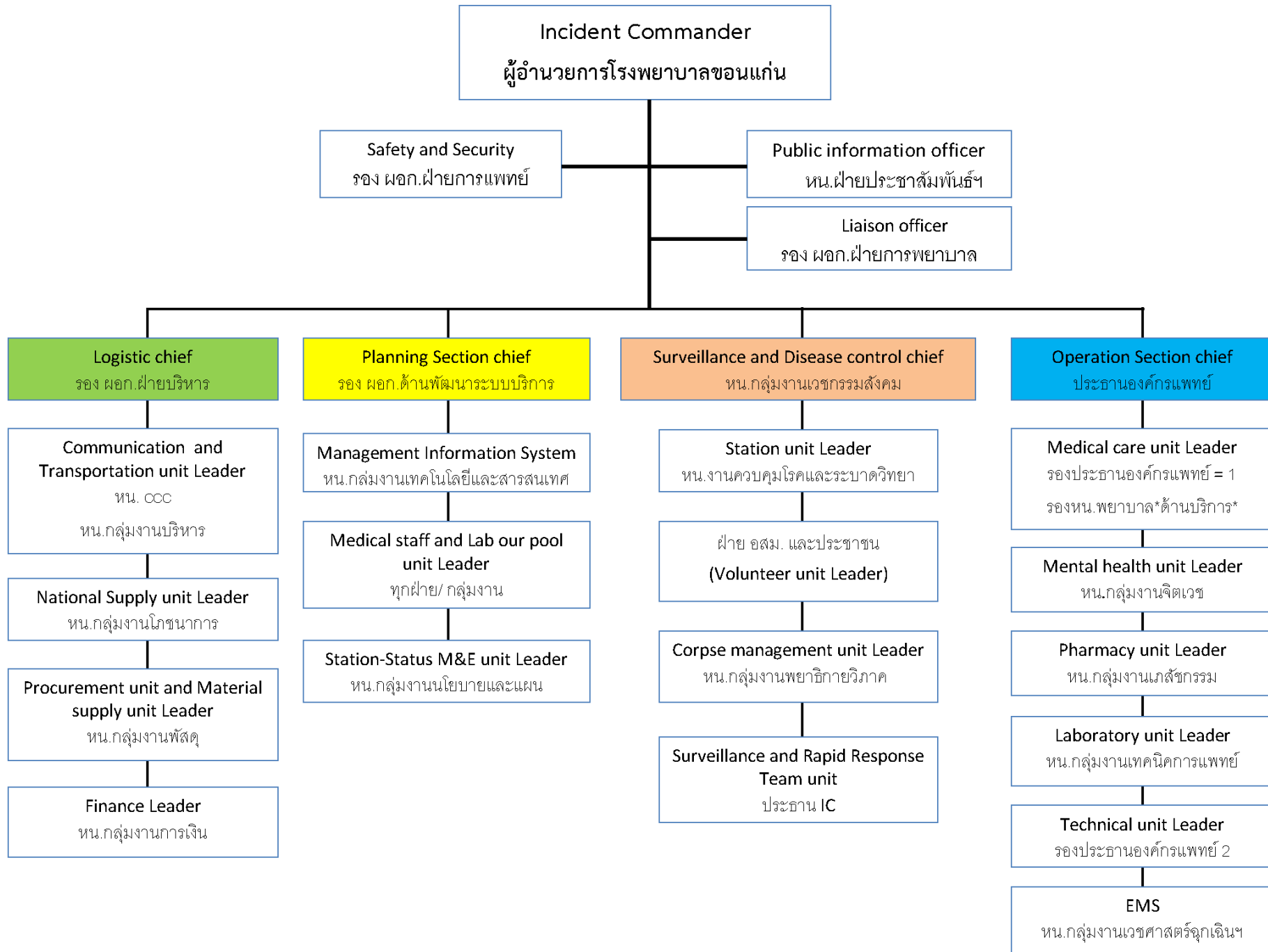
1. ประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อระดมความคิดและจัดทำแผนออกปฏิบัติการ
2. ฟื้นฟูความรู้การจัดการอุบัติภัยหมู่ MIMMS และ ICS
3. ประชาสัมพันธ์แผนการออกปฏิบัติการ
4. จัดซ้อมแผนและนำข้อผิดพลาดมาแก้ไขปรับปรุง

คำนิยาม อุบัติภัยหมู่ รพ.ขอนแก่น

1. เหตุการณ์ที่มีบุคลากรการแพทย์ฉุกเฉินตรวจสอบแล้ว
2. อุบัติภัยสารเคมี (HAZMAT)
3. อุบัติเหตุที่เกิดในสถานที่ที่มีประชาชนจำนวนมาก (Mass gathering)
4. อุบัติเหตุที่รับแจ้งจากประชาชน ระบุว่า มีผู้บาดเจ็บหนัก (สีแดง) มากกว่า 6 คน

แผนผังโครงสร้างคณะกรรมการด้านการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลขอนแก่น

2



กรรมการด้านการแพทย์ – สาธารณสุข	ตำแหน่ง
ผู้บัญชาการ	1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น 2. รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ 3. ผู้อำนวยการ Trauma Center 4. ประธานองค์กรแพทย์
หัวหน้าด้านความปลอดภัย	1. รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ 2. หัวหน้ากลุ่มงานอาชีพเวชกรรม
หัวหน้างานประชาสัมพันธ์	หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์และบริการทั่วไป
หัวหน้าฝ่ายประสานงาน	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
หัวหน้างานสนับสนุนทั่วไป	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
ฝ่ายการสื่อสารและขนส่ง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหาร หัวหน้าศูนย์สื่อสารและสั่งการ
ฝ่ายอาหารและเครื่องดื่ม	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนาการ
ฝ่ายจัดซื้อและพัสดุ	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
ฝ่ายการเงิน การคลัง	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน
หัวหน้างานวางแผน	รองผู้อำนวยการด้านระบบบริการสุขภาพ
ฝ่ายจัดการข้อมูลและข่าวสาร	หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ
ฝ่ายสนับสนุนกำลังคน	-
ฝ่ายประเมินสถานการณ์และประมวลผล	หัวหน้ากลุ่มงานนโยบายและแผน
หัวหน้าปฏิบัติการด้านเฝ้าระวังฯ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
ฝ่ายสุขภาพิบาลและสิ่งแวดล้อม	หัวหน้างานควบคุมโรคและระบาดวิทยา
ฝ่าย อสม. และประชาชน	-
ฝ่ายจัดการศพ	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค
ฝ่ายเฝ้าระวังและควบคุมโรคเชิงลึก	ประธานกรรมการ IC
หัวหน้าปฏิบัติการด้านการแพทย์	ประธานองค์กรแพทย์
ฝ่ายรักษาพยาบาล	รองประธานองค์กรแพทย์ รองหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลด้านบริการ
สุขภาพจิต	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
ฝ่ายเภสัชกรรม	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
ฝ่ายห้องปฏิบัติการขั้นสูง	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
ฝ่ายสนับสนุนวิชาการ	รองประธานองค์กรแพทย์ 2
ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช

ชุดปฏิบัติการอุบัติภัยนอกโรงพยาบาล

เมื่อรับการยืนยันจากศูนย์สั่งการ (command control center) ว่าเกิดอุบัติเหตุหมู่ และได้รับคำสั่งให้ชุดปฏิบัติการออกปฏิบัติการ ให้ออกปฏิบัติการโดย

ชุดปฏิบัติการที่ 1 ประกอบด้วย

1. แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน **ทำหน้าที่** Field medical commander และ safety
 เวลา 08.00-16.00 น. : อาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน **ตำแหน่ง** EMS
 เวลา 16.00-24.00 น. : อาจารย์แพทย์ประจำห้องฉุกเฉิน (Call 2) **ที่ปฏิบัติที่ห้องฉุกเฉินขณะนั้น**
 เวลา 24.00-08.00น. : อาจารย์แพทย์ประจำห้องฉุกเฉิน **ที่ปฏิบัติที่ห้องฉุกเฉินขณะนั้น**
2. นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ชุดที่ 1 **ทำหน้าที่** Triage + Treatment*
3. เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ชุดที่ 1 **ทำหน้าที่** Communication+Loading**
4. พนักงานขับรถ ชุดที่ 1 **ทำหน้าที่** Parking

ชุดปฏิบัติการที่ 2 ประกอบด้วย (ออกปฏิบัติการเมื่อได้รับการร้องขอจากชุดปฏิบัติการที่ 1)

1. แพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน **ทำหน้าที่** Treatment
 หรือ แพทย์เพิ่มพูนทักษะปีที่ 1
2. นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ชุดที่ 2 **ทำหน้าที่** Treatment ***
3. เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ชุดที่ 2 **ทำหน้าที่** Loading (แทนชุดที่ 1)
4. พนักงานขับรถ ชุดที่ 2 **ทำหน้าที่** Transportation

*ให้ทำหน้าที่ triage เสร็จสิ้นจึงไป treatment

**ส่งมอบหน้าที่ loading ให้ AEMT ชุดปฏิบัติการที่ 2

***กรณีที่ต้องนำส่งผู้ป่วยให้พยาบาลตำแหน่งนี้รับผิดชอบ

การร้องขอกำลังเสริมเครือข่ายและการบริหารบุคคลากรอื่นๆ อยู่อำนาจของ Field medical commander

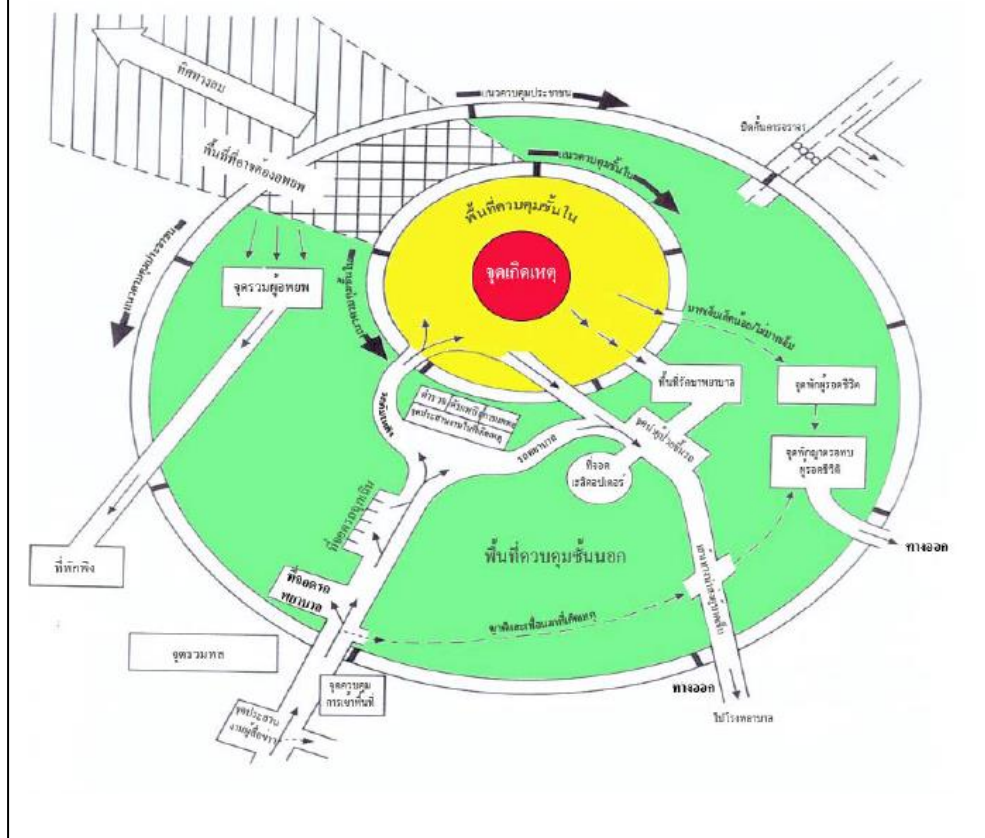
และผู้บริหารโรงพยาบาลในการยกระดับความรุนแรงของเหตุการณ์เพื่อประกาศใช้แผนประจำจังหวัด

บทบาทและนามเรียกขาน

ให้เจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติการตามกลยุทธ์ดังต่อไปนี้

1. **ผู้สั่งการทางการแพทย์** ตำแหน่ง Field Medical commander นามเรียกขาน “*สั่งการ*”
มอบหมายให้ผู้มีประสบการณ์บุคคลแรกที่มาถึง ณ จุดเกิดเหตุ จนกว่าจะมีผู้ที่เหมาะสมมากกว่ามารับช่วงการสั่งการ กรณีหัวหน้าความปลอดภัยและจัดการทรัพยากรไม่สามารถปฏิบัติงานได้ ให้รับผิดชอบความปลอดภัยด้วย
2. **หัวหน้าความปลอดภัยและจัดการทรัพยากร** ตำแหน่ง Safety & resource leader นามเรียกขาน “*Safety*”
มอบหมายให้ผู้มีประสบการณ์เป็นผู้ช่วยผู้สั่งการทางการแพทย์
3. **หัวหน้าสื่อสาร** ตำแหน่ง Communication leader นามเรียกขาน “*สื่อสาร*”
มอบหมายให้ผู้มีประสบการณ์เป็นผู้ช่วยผู้สั่งการทางการแพทย์
กรณี หัวหน้าความปลอดภัยและจัดการทรัพยากรไม่สามารถปฏิบัติงานได้ ให้รับผิดชอบการจัดการทรัพยากรด้วย
4. **หัวหน้าคัดแยก** ตำแหน่ง Triage leader นามเรียกขาน “*คัดแยก*”
มอบหมายให้ผู้มีประสบการณ์ บริหารจัดการการคัดแยกภายใต้การสั่งการของผู้สั่งการทางการแพทย์และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจหลักให้ไปรายงานตัวกับผู้สั่งการทางการแพทย์ เพื่อนำทีมสนับสนุนภารกิจอื่นๆ
5. **หัวหน้ารักษา** ตำแหน่ง Treatment leader นามเรียกขาน “*รักษา*”
มอบหมายให้แพทย์ผู้มีประสบการณ์ กรณีไม่มีแพทย์มอบให้พยาบาลหรือเจ้าพนักงานกู้ชีพระดับกลางขึ้นไป ตามลำดับโดยปฏิบัติงานภายใต้การกำกับของผู้สั่งการทางการแพทย์
พื้นที่รักษาผู้ป่วยสีแดง: มอบหมายให้แพทย์เป็นผู้นำ กรณีไม่มีแพทย์ให้พยาบาลเป็นผู้นำภายใต้การกำกับของหัวหน้ารักษาหรือผู้สั่งการทางการแพทย์
พื้นที่รักษาผู้ป่วยสีเหลือง: มอบหมายให้แพทย์หรือพยาบาลเป็นผู้นำภายใต้การกำกับของหัวหน้ารักษา
พื้นที่รักษาผู้ป่วยสีเขียว: มอบหมายให้พยาบาลหรือเจ้าพนักงานกู้ชีพระดับกลางขึ้นไปเป็นผู้นำภายใต้การกำกับของหัวหน้ารักษา
6. **หัวหน้านำส่ง** ตำแหน่ง Loading leader นามเรียกขาน “*นำส่ง*”
มอบหมายให้ผู้มีประสบการณ์ บริหารจัดการการนำส่งภายใต้การสั่งการของผู้สั่งการทางการแพทย์และประสานงานการนำส่งกับ หัวหน้ารักษา หัวหน้าจุดจอดและศูนย์สั่งการ 1669
7. **หัวหน้าจุดจอด** ตำแหน่ง Parking leader นามเรียกขาน “*จุดจอด*”
มอบหมายให้ผู้มีประสบการณ์ บริหารจัดการจุดจอดรถภายใต้การสั่งการของผู้สั่งการทางการแพทย์และประสานงานการนำส่งกับหัวหน้านำส่งและตำรวจจราจร

ตัวอย่างการกั้นและกำหนดพื้นที่ปฏิบัติการในเหตุสาธารณภัย
(ภาพจากคู่มือการจัดการสาธารณภัยเอราวัณ)



SOP โรงพยาบาลขอนแก่น

ลำดับ	กิจกรรม	ทีม FR		Advance					
		1	2	แพทย์	RN EMS	RN tx	EMT 1	EMT 2	พพร EMT-B
	รถคันที่ 1 (EMR หรือ ALS ที่มาถึงคันแรก)								
	ประเมินสถานการณ์ -หัวหน้าทีม หาพื้นที่ปลอดภัยสำหรับจอดรถ (ที่สูง เนือลม) และหันหน้ารถให้สามารถออกจากเหตุให้สะดวก	✓		✓					
	เปิดไฟสัญญาณวับวาบเพื่อเป็นการบอกตำแหน่งจุดสั่งการด้านการแพทย์ และปิดไฟสัญญาณวับวาบเมื่อเหตุการณ์สงบลงหรือมีการเปลี่ยนโอนตำแหน่งจุดสั่งการไปยังจุด อื่น		✓						✓
	ปิดกั้นและจัดพื้นที่ชั้นในระหว่างพื้นที่ชั้นใน เหตุจรรยาจร 75 ม เหตุจรรยาจร เหตุเพลิงไหม้ 150 ม สารเคมีรั่วไหล (อิงตาม คู่มือสารเคมี ERG 2008 กรมควบคุมมลพิษ) เขต ชั้นนอก กั้นทางให้เพียงพอในการปฏิบัติการรักษาผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ และสามารถจัดการการจราจรได้		✓				✓		
	รายงานไปยังศูนย์สื่อสารและสั่งการจังหวัดขอนแก่น โดยการใช้หลักการ METHANE M ประกาศสถานการณ์สาธารณภัยหรือภัยพิบัติ E ตำแหน่งสถานที่ที่เป็นจุดเกิดเหตุที่ชัดเจน T ประเภทของเหตุการณ์ รายละเอียดของเหตุการณ์ แต่กระชับ สั้น ๆ H สิ่งที่เป็นอันตรายหรืออาจจะเป็นอันตรายที่มีอยู่(Hazmat) A เส้นทางที่ดีที่สุดที่รถพยาบาลฉุกเฉินจะเข้ามายังพื้นที่เกิดเหตุ และพื้นที่ที่เหมาะสมสำหรับเป็นจุดรวมพลและจอดรถพยาบาลในขณะนั้น N ประมาณการจำนวนผู้บาดเจ็บตามระดับความรุนแรง ผู้เสียชีวิต รวมทั้งผู้ที่ไม่ได้รับบาดเจ็บ E มีหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินต่าง ๆ ที่อยู่ในพื้นที่และหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินที่ต้องการ โดยเฉพาะหน่วยปฏิบัติการด้านการแพทย์ อุปกรณ์และเครื่องมือที่ต้องการ ระบุจำนวนรถพยาบาลทั้งระดับสูงและระดับพื้นฐานที่ต้องการ	✓					✓		

ลำดับ	กิจกรรม	FR		Advance					
	รถคันที่ 1 (EMR หรือ ALS ที่มาถึงคันแรก)	1	2	แพทย์	RN EMS	RN Tx	EMT 1	EMT 2	พชร EMT-B
	- กำหนดจุดปฏิบัติการ ได้แก่ จุดบัญชาการ จุดรักษาพื้นที่รักษาสีแดง สีเหลือง สีเขียว จุดจอดรถ จุดนำส่ง จุดเคลื่อนย้าย - ควบคุมการจราจรเบื้องต้นกำหนดพื้นที่ล้างตัว (กรณีสารเคมีรั่วไหล)	✓		✓					
	- ประชุม เพื่อวางแผนในการจัดเตรียมพื้นที่ ช่วยเหลือผู้ประสบภัย และการจราจรร่วมกับเจ้าหน้าที่ตำรวจและ เจ้าหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	✓		✓					
	การปฏิบัติการเบื้องต้น ทีมปฏิบัติการใส่เสื้อคลุมแสดงหน้าที่ สวมชุดป้องกันตามความเหมาะสมเจ้าหน้าที่ทุกคนไปรายงานตัวต่อผู้บัญชาการและผู้สั่งการทางการแพทย์ เพื่อรับฟังบรรยายสรุปเหตุการณ์อย่างย่อ และ ปฏิบัติการตามที่คุณสั่งการทางการแพทย์ มอบหมาย ดังนี้ หัวหน้าทีม / ผู้สั่งการทางการแพทย์ Field Medical commander - อยู่จุด (incident command post) ใกล้เคียงตลอดเวลา เพื่อเป็นจุดเชื่อมโยงในการสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้องต่างๆ ทีมมองเห็นได้ง่าย เพื่อให้ทีมที่มาถึงทราบและมารายงานตัว - แจกจ่ายละเอียด เคลื่อนไหวที่ใช้ในการติดต่อสื่อสาร ภายในพื้นที่ปฏิบัติการ - ผู้สั่งการทางการแพทย์ ทำหน้าที่ ดูแลความปลอดภัยในการปฏิบัติการ จนกว่าจะมีเจ้าหน้าที่หรือบุคลากรที่เหมาะสมกว่ามารับหน้าที่แทน - ส่งมอบหน้าที่การบัญชาการ ให้กับบุคลากรที่มาภายหลัง ที่มีศักยภาพสูงกว่า - ใช้วิทยุสื่อสาร ใช้ช่อง 155.125 ช่อง 2 เพื่อสื่อสาร กับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ปฏิบัติการ	✓		✓					

ลำดับ	กิจกรรม	FR		Advance					
	รถคันที่ 1 (EMR หรือ ALS ที่มาถึงคันแรก)	1	2	แพทย์	RN EMS	RN Tx	EMT 1	EMT 2	พชร EMT-B
	หัวหน้าทีมดูแลรักษาความปลอดภัยทางการแพทย์ Safety leader ดูแลความปลอดภัยในภาพรวมของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ที่ปฏิบัติการในพื้นที่ ประเมินสภาพแวดล้อมและการทำงานในพื้นที่เกิดเหตุ ให้เกิดความเสี่ยงต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานน้อยที่สุด สำรวจและระบุว่าสิ่งใดเป็นภัยอันตราย และรายงานผู้สั่งการทางการแพทย์ สำรวจเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติการ ได้ใส่อุปกรณ์ป้องกันเพื่อความปลอดภัยเหมาะสมหรือไม่			✓					
	ผู้สั่งการทางการแพทย์ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าทีม ตามจุดต่างๆ ดังนี้ เจ้าหน้าที่สื่อสาร เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย เจ้าหน้าที่คัดแยก เจ้าหน้าที่ควบคุมการนำส่ง เจ้าหน้าที่จุดจอดรถ			✓					
	เจ้าหน้าที่สื่อสาร (Communication leader) ทำหน้าที่ ใช้วิทยุสื่อสาร ใช้ช่อง 155.675 เพื่อสื่อสาร กับศูนย์สื่อสารและสั่งการขอนแก่น กรณีมี ผู้ป่วยพร้อมที่จะนำส่ง ให้ทำหน้าที่ loading รอ เมื่อเจ้าหน้าที่กู้ชีพ ชุดปฏิบัติการที่ 2 มาถึงจึงส่งมอบงานต่อ - เป็นผู้บันทึกการรายงาน ของทีมปฏิบัติการทางการแพทย์ และทรัพยากร ที่มารายงานตัวกับผู้สั่งการทางการแพทย์ - สื่อสารกับศูนย์สื่อสารและสั่งการจังหวัดขอนแก่น เมื่อผู้สั่งการทางการแพทย์ ต้องการทรัพยากรเพิ่มและประสานงานกับหน่วยงานภายนอก						✓		

ลำดับ	กิจกรรม	FR	Advance						
	รถคันที่ 1 (EMR หรือ ALS ที่มาถึงคันแรก)	1	2	แพทย์	RN EMS	RN Tx	EMT 1	EMT 2	พชร EMT-B
	- เจ้าหน้าที่คัดแยก (ต่อ) - เจ้าหน้าที่คัดแยก ต้องดูแลการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากพื้นที่ จนครบจึงจะออกจากพื้นที่ปฏิบัติการได้ - กรณี คัดแยก เป็นผู้ป่วยเสียชีวิต ห้ามเคลื่อนย้ายศพ เว้นแต่ สถานการณ์อาจมีการทำลายศพ จนไม่สามารถพิสูจน์อัตลักษณ์ได้ เช่น ไฟไหม้ ฯลฯ - เมื่อเสร็จสิ้นการปฏิบัติหน้าที่ ให้รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ ต่อผู้สั่งการทางการแพทย์เมื่อรับมอบหมายภารกิจต่อไป - กรณี สถานการณ์ไม่ปลอดภัย ไม่สามารถเข้าไปคัดแยกผู้บาดเจ็บจุดเกิดเหตุได้ ให้ตั้งพื้นที่ Collecting area และทำการคัดแยกผู้บาดเจ็บ ณ จุดนั้น								
	หัวหน้า จูตรักษา ทำหน้าที่ บริหารจัดการจูตรักษาผู้ป่วยสี แดง เหลือง เขียว - มอบหมายหัวหน้าทีมรักษา จุดแดง เหลือง เขียว ตามศักยภาพและความเหมาะสมของ สถานการณ์เตรียมพื้นที่ ปูผ้าใบจูตรักษา แดง เหลือง เขียว โดย ให้จูตรักษาสีแดงอยู่ ใกล้จุดนำส่ง (Loading) มากที่สุด ถัดไปคือ จูตรักษาสีเหลือง และจูตรักษาสีเขียว อยู่ไกลที่สุด - สื่อสารกับผู้สั่งการทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่นำส่ง ผ่านวิทยุสื่อสารโดยใช้ช่อง 2 คลื่น 155.125 - ประเมินทรัพยากรบุคลากร เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ให้เพียงพอต่อการรักษาผู้ป่วย เมื่อทรัพยากรที่ไม่เพียงพอ ร้องขอจากผู้สั่งการทางการแพทย์ - ประสานงาน เจ้าหน้าที่จุดนำส่ง (Loading) เพื่อขอรถพยาบาล เมื่อมีผู้บาดเจ็บพร้อมนำส่ง - ดูแลให้มีการคัดแยก ครั้งที่ 2 (Triage sort) ผู้บาดเจ็บสีแดง ทุก 5 นาที ผู้บาดเจ็บสีเหลือง ทุก 15 นาที และผู้บาดเจ็บสีเขียวเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง โดยติดตามเป็นระยะ				✓				

ลำดับ	กิจกรรม	FR	Advance						
	รถคันที่ 1 (EMR หรือ ALS ที่มาถึงคันแรก)	1	2	แพทย์	RN EMS	RN Tx	EMT 1	EMT 2	พชร EMT-B
	- จัดการให้มี พยาบาลดูแลผู้ป่วยสีแดงจากจตุรรักษา ตลอดจนการนำส่งถึงสถานพยาบาล - มอบหมายให้แพทย์ชุดปฏิบัติการที่ 2 ปฏิบัติการรักษา ณ จตุรรักษาสีแดง หมายเหตุ บุคลากรที่เหมาะสม ได้รับมอบหน้าที่เป็น หัวหน้าจตุรรักษา ควรเป็นบุคลากรทางการแพทย์ อย่างน้อย พยาบาลวิชาชีพ ที่มีประสบการณ์								
	หัวหน้าจตุรรักษา ผู้ป่วยสีเขียว - ปฐมพยาบาลผู้ป่วยสีเขียวเบื้องต้น - คัดแยกผู้บาดเจ็บตามหลักการ Triage sort รายงานหัวหน้าจตุรรักษา เมื่อผู้ป่วยพร้อมในการนำส่ง หมายเหตุ มอบหมายบุคลากรที่เหมาะสมที่มาในภายหลัง ได้รับมอบหน้าที่เป็น หัวหน้าจตุรรักษาสีเขียว ควรเป็นบุคลากรทางการแพทย์ อย่างน้อย EMT-B ที่มีประสบการณ์							✓	
	หัวหน้าจุดจอดรถ Parking - ควบคุมให้รถพยาบาลจอดในที่ที่กำหนด โดยกำหนดจุดจอดรถพยาบาล โดยกำหนดให้จุดจอด อยู่ใกล้ทางเข้า - จัดระเบียบการจอดรถให้เป็นแถวตอนเรียงหนึ่ง ระยะห่างระหว่างรถให้เพียงพอที่จะสามารถ เลี้ยวออกเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน โดยแยกเป็นแถว ALS และ EMR - ควบคุม พชร รถพยาบาลให้อยู่ในพื้นที่จุดจอดรถ สามารถตาม ปฏิบัติการได้ทันที - บันทึกทรัพยากร ณ จุดจอด ที่มาปฏิบัติการ เมื่อทรัพยากรที่ไม่เพียงพอ ร้องขอจากผู้สั่งการ ทางทางการแพทย์								✓

ลำดับ	กิจกรรม	FR	Advance						
	รถคันที่ 2 ALS	1	2	แพทย์	RN EMS	RN Tx	EMT 1	EMT 2	พชร EMT-B
	- สื่อสารกับผู้สั่งการทางการแพทย์และหัวหน้าจุดนำส่ง ผ่านวิทยุสื่อสารโดยใช้ช่อง 2 คลื่น 155.125 - สื่อสารให้ทีมที่มาภายหลังให้ไปรายงานตัวต่อ ผู้บัญชาการเหตุการณ์ และ ผู้สั่งการทางการแพทย์ โดยนำทรัพยากรประกอบไปด้วย อุปกรณ์ในการเคลื่อนย้าย อุปกรณ์การปฐมพยาบาล ตามศักยภาพของทีมปฏิบัติการ - ประสานให้รถพยาบาล ให้ดับเครื่อง และปิดสัญญาณไฟและเสียง ส่งรถพยาบาลตามการร้องขอของ หัวหน้าจุดนำส่ง								
	การปฏิบัติการของรถพยาบาลขั้นสูง คันที่ 2 1. เจ้าหน้าที่ทุกคนไปรายงานตัวต่อผู้บัญชาการและผู้สั่งการทางการแพทย์ เพื่อรับฟังบรรยายสรุป เหตุการณ์อย่างย่อ และ ปฏิบัติการตามผู้สั่งการทางการแพทย์ มอบหมาย ดังนี้			✓		✓	✓		
	1. แพทย์ชุดปฏิบัติการที่ 2 ปฏิบัติการที่จุดรักษา สีแดง - รักษาผู้บาดเจ็บเบื้องต้นให้เพียงพอต่อการนำส่งผู้ป่วยถึงโรงพยาบาลปลายทาง - รักษาผู้ป่วยตามหลักการ ACLS ATLS PALS และ PHLS - คัดแยกตามหลักการ Triage sort - ประเมินทรัพยากรและร้องขอเมื่อทรัพยากรไม่เพียงพอ จาก หัวหน้าจุดรักษา - เมื่อรักษาผู้ป่วยเสร็จสิ้น พร้อมนำส่งรายงาน แก่หัวหน้าจุดรักษา			✓					
	2. พยาบาล ชุดปฏิบัติการที่ 2 ปฏิบัติการที่จุดรักษา สีเหลือง - รักษาผู้บาดเจ็บเบื้องต้นให้เพียงพอต่อการนำส่งผู้ป่วยถึงโรงพยาบาลปลายทาง - รักษาผู้ป่วยตามหลักการ ACLS ATLS PALS และ PHLS - คัดแยกตามหลักการ Triage sort								

ลำดับ	กิจกรรม	FR	Advance						
	รถคันที่ 2 ALS	1	2	แพทย์	RN EMS	RN Tx	EMT 1	EMT 2	พชร EMT-B
	ประเมินทรัพยากรและร้องขอเมื่อทรัพยากรไม่เพียงพอ จาก หัวหน้าจตุรรักษา เมื่อรักษาผู้ป่วยเสร็จสิ้น พร้อมนำส่ง รายงานแก่หัวหน้าจตุรรักษา								
	หัวหน้าทีมจุดนำส่ง Loading จัดพื้นที่สำหรับ จุดนำส่ง อยู่ใกล้เส้นทางเดินรถพยาบาล ใกล้จตุรรักษาสีแดง รถสามารถจอดรับผู้ป่วยได้สะดวก - ร้องขอการตรวจสอบ รายการจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยอุบัติเหตุกลุ่มชน ให้เป็นปัจจุบันจากศูนย์สื่อสารและสั่งการ ผ่าน ผู้สั่งการทางการแพทย์ - ประสานงาน หัวหน้าทีมจตุรรักษา และหัวหน้าจุดจอดรถพยาบาล เพื่อขอรถพยาบาลที่ - เหมาะสมในการนำส่งผู้ป่วย - ตรวจสอบว่าผู้บาดเจ็บทุกรายได้รับการคัดแยกความรุนแรง และติด Tag คัดแยกความรุนแรง ก่อนนำส่ง สถานพยาบาล - นำส่งผู้ป่วยตามรายการ จำนวน เตียง รองรับผู้บาดเจ็บกลุ่มชน โดยยึดความรุนแรงของการบาดเจ็บ และศักยภาพของโรงพยาบาลปลายทางให้เหมาะสม โดยกระจายปริมาณผู้บาดเจ็บไม่ให้แออัด - เก็บ ส่วนต่อของ Tag หลังจากบันทึก เพื่อเป็นหลักฐานในการนำส่ง - แจ้งชื่อสถานพยาบาล ให้ พชร. ทราบเพื่อการนำส่งและประสานงาน ระหว่างส่งผู้ป่วยผ่านทางวิทยุสื่อสาร ประจํารถ - เมื่อทรัพยากรที่ไม่เพียงพอ ร้องขอจากผู้สั่งการทางการแพทย์ สื่อสารกับผู้สั่งการทางการแพทย์ หัวหน้าจุดจอดรถ และ หัวหน้าทีมจตุรรักษา ผ่านวิทยุสื่อสารโดยใช้ช่อง 2 คลื่น 155.125					✓			

ลำดับ	กิจกรรม	FR	Advance						
	รถคันที่ 2 ALS	1	2	แพทย์	RN EMS	RN Tx	EMT 1	EMT 2	พชร EMT-B
	หัวหน้าชุดเคลื่อนย้าย - รับมอบหมายภารกิจจากผู้สั่งการทางการแพทย์ - รับประสานงานขอชุดเคลื่อนย้ายจากหัวหน้าชุดรักษา และหัวหน้าทีมคัดแยก - รับประสานงานผู้สั่งการทางการแพทย์ หัวหน้าชุดรักษา หัวหน้าทีมคัดแยก ผ่าน วิทยุสื่อสารโดยใช้ช่อง 2 คลื่น 155.125 - จัดการให้ชุดเคลื่อนย้ายปฏิบัติการ ณ จุดที่ได้รับมอบหมาย เป็นรายครั้ง เมื่อเสร็จภารกิจให้กลับมาที่จุดระดมทรัพยากร / กองอำนวยการ เพื่อรอภารกิจต่อไป - เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บตามหลักการ Urgent move ✓ e ทั้งใช้อุปกรณ์และไม่ใช้อุปกรณ์	✓							
	รถปฏิบัติการคันต่อมา เจ้าหน้าที่ทุกคนไปรายงานตัวต่อผู้บัญชาการและผู้สั่งการทางการแพทย์ เพื่อรับฟังบรรยายสรุปเหตุการณ์อย่างย่อ และ ปฏิบัติการตามผู้สั่งการทางการแพทย์ มอบหมาย - จอดรถประจำจุดจอดรถที่กำหนดไว้ โดยนำทรัพยากรประกอบไปด้วย อุปกรณ์ในการเคลื่อนย้าย อุปกรณ์การปฐมพยาบาล ตามศักยภาพของทีมปฏิบัติการ								
	การชันสูตรผู้เสียชีวิต - รับรายงานผู้เสียชีวิตจาก หัวหน้าทีมคัดแยก และหัวหน้าทีมรักษา - ประสานเจ้าหน้าที่ตำรวจ เพื่อร่วมชันสูตร กับแพทย์นิติเวช			✓					
	เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจ รวบรวมจำนวนผู้บาดเจ็บที่คัดแยก รักษา และนำส่งจาก หัวหน้าทีมปฏิบัติการแต่ละจุด ตรวจสอบความปลอดภัยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการ รายงานจำนวนผู้ป่วย ที่นำส่งไปยังสถานพยาบาลแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ส่งยกเลิกภารกิจ เมื่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ประกาศ ยกเลิก สถานการณ์			✓					

ศูนย์ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน จังหวัดขอนแก่น (Emergency Operation Center EOC)

ศูนย์สื่อสารและสั่งการ จังหวัดขอนแก่น เป็นศูนย์ประสาน**ปฏิบัติการฉุกเฉิน** สาธารณภัยและภัยพิบัติทุกประเภท เมื่อ ผู้สั่งการทางการแพทย์ ประกาศ “อุบัติเหตุหมู่” จากหน่วยปฏิบัติการขั้นสูงเข้าถึงที่เกิดเหตุ และแจ้งสถานการณ์ ตามหลักการ METHANE ศูนย์สื่อสารและสั่งการ จะประสานให้หน่วยปฏิบัติการเข้าไปในพื้นที่

ลำดับ	กิจกรรม	หัวหน้า ศูนย์สื่อสาร และสั่งการ	ผู้รายงาน ปฏิบัติการ ฉุกเฉิน Dispatcher	ผู้ประสาน ปฏิบัติการฉุกเฉิน Coordinator (AEMT)	พนักงานรับ แจ้งเหตุ Call taker
1	รับแจ้งเหตุจาก ผู้สั่งการทางการแพทย์ ยืนยันเหตุการณ์ ประกาศ “สถานการณ์สาธารณภัย” จากหน่วยปฏิบัติการที่อยู่ในที่เกิดเหตุ เมื่อรับแจ้งให้รายงานหัวหน้าศูนย์สื่อสารและสั่งการ		✓	✓	✓
2	ประสานส่งทีมปฏิบัติการพร้อมเจ้าหน้าที่ รดสนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้ออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุ ตามความเหมาะสม ระยะทาง พื้นที่เกิดเหตุพร้อมอุปกรณ์ โดยใช้ข้อมูลตามหลักการ METHANE ดังนี้ - แจ้งเหตุการณ์ อุบัติเหตุกลุ่มชนประเภทเหตุการณ์ อันตรายที่อาจเกิดขึ้นขณะปฏิบัติการ - แจ้งช่องความถี่การสื่อสารช่อง 155.125 ในการปฏิบัติการ อุบัติเหตุหมู่(เครื่องสิ่งทอง ช่อง 1 เบอร์ 1) - แจ้ง เส้นทางเข้า ออก พื้นที่ปฏิบัติการ เพื่อให้เกิดความสะดวก ในการจัดจราจรของเจ้าหน้าที่		✓		

ลำดับ	กิจกรรม	หัวหน้า ศูนย์สื่อสาร และสั่งการ	ผู้รายงาน ปฏิบัติการ ฉุกเฉิน Dispatcher	ผู้ประสาน ปฏิบัติการฉุกเฉิน Coordinator (AEMT)	พนักงานรับ แจ้งเหตุ Call taker
3	รับแจ้งเหตุ และสั่งการการให้ทีม ALS BLS EMR ออกปฏิบัติการตามปกติ โดย พนักงานบันทึกข้อมูล หยุดการบันทึกข้อมูลทันที มารับโทรศัพท์รับแจ้งเหตุ รายงานผล การออกปฏิบัติการ			✓	✓
4	แจ้ง รักษาผู้เชี่ยวชาญ ทางการแพทย์ ในด้านที่เกี่ยวข้องกับปฏิบัติการนั้น และประสานงาน เพื่อจัดส่งผู้เชี่ยวชาญ สนับสนุน ตามที่ผู้สั่งการทางการแพทย์ ร้องขอ สคร.ขอนแก่น เบอร์โทรศัพท์ 043-22402 อ.สุตา เบอร์โทรศัพท์ 085-0104006 ศูนย์สนับสนุนปฏิบัติการสารเคมี โทรศัพท์ 1650 ศูนย์พิษรามา โทรศัพท์ 1367 ปภ จังหวัด โทรศัพท์ 1784 อุตสาหกรรมจังหวัด โทรศัพท์ 043-333115 กรมควบคุมมลพิษ 02-2982000	✓			

ลำดับ	กิจกรรม	หัวหน้าศูนย์ สื่อสารและ สั่งการ	ผู้รายงาน ปฏิบัติการ ฉุกเฉิน Dispatcher	ผู้ประสาน ปฏิบัติการฉุกเฉิน Coordinator (AEMT)	พนักงานรับ แจ้งเหตุ Call taker
5	รายงานผู้บังคับบัญชา ให้ทราบเหตุการณ์ พอสังเขป ตามหลักการ METHANE รักษาการติดต่อสื่อสาร และรายงานความคืบหน้าอย่างสม่ำเสมอ โดยแบ่งเป็นกรณีมีผู้บาดเจ็บมารักษาที่ โรงพยาบาลขอนแก่น 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / รักษาการแทนเบอร์โทร 089-7120200 2. รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ เบอร์โทร 089-7114413 3. รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล เบอร์โทร 086-6434809 4. รองผู้อำนวยการฝ่ายการบริหาร เบอร์โทร 0815926058 5. นพ สมคิด ผอ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤติบำบัด เบอร์โทร 086-5802859 6. พญณฤดี ศรีแสง หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช เบอร์โทร 084-0300707 7. คุณธัญรศมี ปิยวัชรเวลา ผู้รับผิดชอบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น เบอร์โทร 088-0641669 8. คุณอัญชลี โสภณ ผู้ตรวจการงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลขอนแก่น 089-8616285 9. คุณไพลวัลย์ พรหมที หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลขอนแก่น 081-7081886				

ลำดับ	กิจกรรม	หัวหน้าศูนย์ สื่อสารและ สั่งการ	ผู้รายงาน ปฏิบัติการ ฉุกเฉิน Dispatcher	ผู้ประสาน ปฏิบัติการฉุกเฉิน Coordinator (AEMT)	พนักงานรับ แจ้งเหตุ Call taker
6	แจ้งโรงพยาบาลในพื้นที่ทราบ ความพร้อมในการรับผู้บาดเจ็บ (เริ่มจากโรงพยาบาลที่ใกล้พื้นที่มากที่สุด) พร้อมขอทราบข้อมูลศักยภาพในการรับผู้บาดเจ็บ ณ เวลาที่เกิดเหตุ แจ้ง รพ ราชพฤกษ์ เบอร์ 043-333555 แจ้ง รพ ศรีนครินทร์ เบอร์ 043- 202478		✓		
7	รายงาน ชื่อโรงพยาบาลที่พร้อมรับผู้บาดเจ็บ และศักยภาพของโรงพยาบาลให้ผู้สั่งการทางการแพทย์ทราบ	✓			
8	ประสานผู้บังคับบัญชา เพื่อขอเพิ่มอัตรากำลัง เจ้าหน้าที่ศูนย์สื่อสารและสั่งการมาปฏิบัติงานเพิ่มเติม ตามความจำเป็น กรณีเหตุการณ์ขนาดใหญ่ตามแผนระดับ 2 (ปกกำหนด) หรือมีแนวโน้มยืดเยื้อ	✓			
9	รายงานสถานการณ์ให้โรงพยาบาลต่างๆ ทราบเป็นระยะ (เริ่มจากโรงพยาบาลใกล้ที่เกิดเหตุก่อน)		✓		
10	บันทึกกิจกรรม ต่างๆ ที่ได้ปฏิบัติ ในแบบรายงาน รวมถึง การรายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น	✓			

ลำดับ	กิจกรรม	หัวหน้าศูนย์ สื่อสารและ สั่งการ	ผู้รายงาน ปฏิบัติการ ฉุกเฉิน Dispatcher	ผู้ประสาน ปฏิบัติการฉุกเฉิน Coordinator (AEMD)	พนักงานรับ แจ้งเหตุ Call taker
11	การสิ้นสุดสถานการณ์ อุบัติเหตุกลุ่มชน ศูนย์สื่อสารและสั่งการ รายงานผู้บังคับบัญชา	✓		✓	✓
12	แจ้ง “การนำส่งผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุกลุ่มชนเสร็จสิ้นแล้ว” ไปยังสถานพยาบาลต่างๆ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการทางการแพทย์ ในเวลาที่เหมาะสม	✓			
13	สรุปเหตุการณ์ให้เจ้าหน้าที่ ในศูนย์สื่อสารและสั่งการฟังทันที เมื่อเหตุการณ์สิ้นสุด รวบรวมเอกสาร บันทึกต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานทั้งหมด จัดทำรายงานเป็น เอกสารสรุปเหตุการณ์	✓			

เอกสารอ้างอิง

1. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ. การเตรียมความพร้อมทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย. กรุงเทพมหานคร. 2552
2. โครงการความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก. ระบบบัญชาการเหตุการณ์. กรุงเทพมหานคร. 2554

ข้อมูลการสื่อสารและทรัพยากร

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ฉุกเฉินในจังหวัดขอนแก่น

ลำดับ	หน่วยงาน	โทรศัพท์สายด่วน	โทรศัพท์สายตรง	โทรสาร	ช่อง/คลื่นความถี่วิทยุ	ทรัพยากร
1	รพ.ขอนแก่น	1669	043 237137		155.675	
2	สสจ.	-	043 272357		155.475	ประสานขอการสนับสนุน
3	สพฉ.	1669	087-5001669	02-8721602	7645	เฮลิคอปเตอร์
4	ศูนย์พิษวิทยา	1367				ผู้เชี่ยวชาญด้านพิษ
5	ตำรวจ	191	043221162		154.55	จนท.ตำรวจ
6	ทหาร		043236505			กำลังทหาร รถเปลสนาม
7	ปภ.	1784	043465847		150.15	OTOS อุปกรณ์ตัดถ่าง ชุด A ชุด B
8	ดับเพลิง	199	043221184			รถดับเพลิง ERT
9	ไฟฟ้า	1192	043338211			ตัดกระแสไฟฟ้า บริการเรื่องไฟฟ้า
10	ประปา	1162	043221218			สนับสนุนน้ำ
11	เทศบาล		043221202	043224033		อุปกรณ์ตัดถ่าง

เอกสารประกอบการจัดการสาธารณภัย

1.ใบรายงานตัว

เหตุ.....

สถานที่.....วัน - เวลา.....

ลำดับ	ชื่อชุด ปฏิบัติการ	เวลา รายงานตัว	บุคลากร		ชุดปฏิบัติงาน						เวลา เสร็จ
			ประเภท	จำนวน	Triage	Treatment	Parking	loading	safety	equipment	ภารกิจ
1			แพทย์								
			พารามedik								
			พยาบาล								
			AEMT								
			EMT								
			EMR								
2			แพทย์								
			พารามedik								
			พยาบาล								
			AEMT								
			EMT								
			EMR								
3			แพทย์								
			พารามedik								
			พยาบาล								
			AEMT								
			EMT								
			EMR								
4			แพทย์								
			พารามedik								
			พยาบาล								
			AEMT								
			EMT								
			EMR								

2. Surge Capacityด้านการแพทย์ของอำเภอและพื้นที่อำเภอใกล้เคียง

ลำดับ	โรงพยาบาล/ อำเภอ	Capacity					
		Pt.สีแดง	Pt.สีเหลือง	Pt.สีเขียว	เตียง burn	ลาน จอด ฮ. รพ.	ลานจอด ฮ. สำรอง
1	รพ.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5			สนาม
		6 7 8 9 10	6 7 8 9 10	6 7 8 9 10			รร.....
	อำเภอ.....	11 12 13 14	11 12 13 14	11 12 13 14			สนาม
		15 16 17 18	15 16 17 18	15 16 17 18			รร.....
	สถานะปัจจุบัน						
2	รพ.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5			สนาม
		6 7 8 9 10	6 7 8 9 10	6 7 8 9 10			รร.....
	อำเภอ.....	11 12 13 14	11 12 13 14	11 12 13 14			สนาม
		15 16 17 18	15 16 17 18	15 16 17 18			รร.....
	สถานะปัจจุบัน						
3	รพ.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5			สนาม
		6 7 8 9 10	6 7 8 9 10	6 7 8 9 10			รร.....
	อำเภอ.....	11 12 13 14	11 12 13 14	11 12 13 14			สนาม
		15 16 17 18	15 16 17 18	15 16 17 18			รร.....
	สถานะปัจจุบัน						

4. ใบบันทึกSafety

ลำดับ	ชื่อชุด ปฏิบัติการ	แพทย์		พยาบาล/พารามedik		AEMT		EMT		EMR	
		safety	unsafety	safety	unsafety	safety	unsafety	safety	unsafety	safety	unsafety
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
25											

Unsafety อย่างไรก็ตามาระบุงในช่อง

5.ใบบันทึก Parking

ลำดับ	ชื่อชุดปฏิบัติการ	เวลา	ระดับ		สถานะ		หมายเหตุ
			ALS	FR	เข้าScene	ออก Scene	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

7. ใบสรุปสถานการณ์สาธารณภัย

วันเดือนปี เวลา - น.

เหตุการณ์

ประเภทสาธารณภัย

[] อันตราย [] ไม่อันตราย สถานที่

1. บุคลากรที่เข้าช่วยเหลือ

1.1 บุคลากรทางการแพทย์

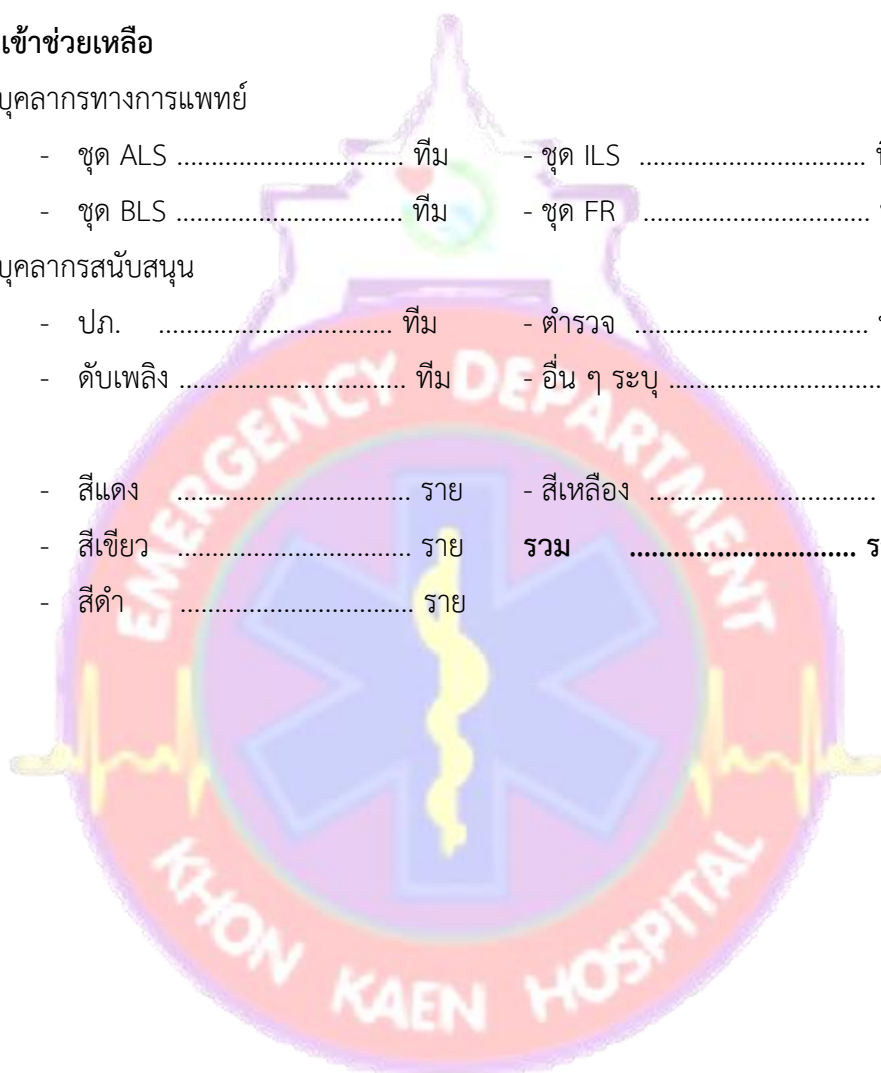
- | | | | |
|-----------------|-----|-----------------|-----|
| - ชุด ALS | ทีม | - ชุด ILS | ทีม |
| - ชุด BLS | ทีม | - ชุด FR | ทีม |

1.2 บุคลากรสนับสนุน

- | | | | |
|------------------|-----|---------------------|-----|
| - ปภ. | ทีม | - ตำรวจ | ทีม |
| - ดับเพลิง | ทีม | - อื่น ๆ ระบุ | ทีม |

2. ผู้บาดเจ็บ

- | | | | |
|-----------------|-----|------------------|-----|
| - สีแดง | ราย | - สีเหลือง | ราย |
| - สีเขียว | ราย | รวม | ราย |
| - สีดำ | ราย | | |



สรุปกิจกรรมและปัญหาอุปสรรคการปฏิบัติงาน

C การควบคุมสั่งการ (Command)

.....

.....

.....

S ความปลอดภัย (Safety)

.....

.....

C Communication(การสื่อสาร)

.....

.....

A (Assessment) การประเมินสถานการณ์

.....

.....

T(Triage)การคัดแยก

.....

.....

T (Treatment) การรักษาพยาบาล

.....

.....

T (Transport) ลำเลียงขนส่ง

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้บันทึก