JOB ACTION SHEET : MASS CASUALTY INCIDENT

แผนอุบัติภัยหมู่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา จังหวัดยะลา

Mass Casualty Incident Response Plan

Yaha Crown Prince Hospital

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ทุกหน่วยงานสามารถตอบสนองต่อสถานการณ์อุบัติภัยหมู่ได้อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ ปลอดภัย และเชื่อมโยงการดูแลตั้งแต่ จุดเกิดเหตุ ⟶ EMS ⟶ ER ⟶ Specialist ⟶ CT ⟶ OR ⟶ Semi-ICU ⟶ Ward ⟶ Rehabilitation ⟶ Refer / Discharge

โดยใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ของโรงพยาบาลและศักยภาพของ รพร.ยะหา ระดับ S Plus

2. ระดับการประกาศใช้แผน

ระดับ	จำนวนผู้บาดเจ็บโดยประมาณ	แนวทางตอบสนอง
แผน 1	5–10 คน	ใช้กำลัง ER และหน่วยสนับสนุนหลัก
แผน 2	11–20 คน	ระดมหลายหน่วยงานและแพทย์เฉพาะทาง
แผน 3	≥21 คน	Full Hospital Activation + ประสานเครือข่าย

หมายเหตุ: สามารถยกระดับแผนได้ทันทีแม้จำนวนผู้ป่วยไม่ถึงเกณฑ์ หากมีผู้ป่วยวิกฤตจำนวนมาก เหตุระเบิด ไฟไหม้ สารเคมี เหตุความไม่สงบ เด็กจำนวนมาก หรือทรัพยากรของโรงพยาบาลไม่เพียงพอ

3. หลักปฏิบัติร่วมของทุกหน่วยงาน

เมื่อได้รับประกาศ MCI / อุบัติภัยหมู่

1. ยืนยันรับคำสั่ง
2. หัวหน้าหน่วยรายงานตัวต่อ EOC
3. ตรวจ Staff – Stuff – Structure – System
4. รายงานความพร้อมของบุคลากร พื้นที่ และอุปกรณ์
5. ปรับ/ชะลอบริการที่ไม่เร่งด่วนตามคำสั่ง
6. ส่งกำลังหรือทรัพยากรสนับสนุนตาม EOC
7. บันทึก Timeline และทรัพยากรที่ใช้
8. รายงานสถานการณ์เป็นระยะ
9. เมื่อยุติเหตุร่วมทำ AAR / RCA

4. Incident Commander / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

หัวหน้าทีม: ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้ได้รับมอบหมาย

หน้าที่

1. ประกาศใช้แผนและระดับ MCI
2. เปิด EOC / War Room
3. กำหนดโครงสร้างบัญชาการ
4. ประเมิน Surge Capacity
5. อนุมัติการระดมบุคลากร
6. ประสาน สสจ. ศูนย์นเรนทร และโรงพยาบาลแม่ข่าย
7. พิจารณาชะลอบริการ Elective
8. กำกับความปลอดภัยของโรงพยาบาล
9. ประกาศ Stand Down เมื่อเหตุการณ์สิ้นสุด

5. EOC / ทีมอำนวยการ

หน้าที่

- เปิดศูนย์บัญชาการ
- จัด Situation Board
- บันทึก Timeline
- ติดตามจำนวนผู้ป่วย

 Red

 Yellow

 Green

 Black

- ติดตาม Bed Capacity
- ติดตาม OR / CT / Semi-ICU / Ambulance / Blood
- ประสานทุกหน่วยงาน
- จัดทำ Situation Report
- รายงาน Incident Commander

6. ER / หน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน

หัวหน้าทีม: แพทย์ ER / หัวหน้าพยาบาล ER

0–15 นาที

1. เปิด MCI Triage Point
2. แยก Ambulance / Walk-in route
3. เปิด Red / Yellow / Green Zone
4. เตรียม Resuscitation Area

5. เตรียม Trauma Cart / Airway / Emergency Drugs
6. เคลียร์ผู้ป่วยเดิมตามความเหมาะสม
7. เมื่อผู้ป่วยมาถึง
8. Re-triage
9. ติด MCI Tag
10. Primary Survey ABCDE
11. Resuscitation
12. Consult แพทย์เฉพาะทาง
13. จัดลำดับ CT / OR / Semi-ICU / Ward / Refer
14. Patient Tracking

รายงาน EOC

1. จำนวนผู้ป่วยแต่ละสี
2. Admit
3. OR
4. Refer
5. Death

7. EMS / ALS

หน้าที่

1. รับข้อมูลจากศูนย์นเรนทร
2. Scene Safety
3. จัด Incident Command ณ จุดเกิดเหตุ
4. Prehospital Triage
5. รายงาน METHANE
6. แจ้งจำนวนผู้ป่วยและ ETA
7. กระจายผู้ป่วยตามศักยภาพโรงพยาบาล
8. ประสาน ALS / BLS / Rescue
9. บันทึก Run Report ทุกเคส

8. ทีมศัลยกรรม

หน้าที่

1. ประเมิน Major Trauma
2. ร่วม Trauma Resuscitation
3. ควบคุม Hemorrhage
4. กำหนด Surgical Priority

5. พิจารณา Emergency Surgery
6. ประสาน OR / Blood Bank
7. Damage Control Surgery ตามข้อบ่งชี้
8. Refer เมื่อเกินศักยภาพ

Surgical Priority

P1: Life-saving

P2: Limb-saving

P3: Delayed surgery

9. ทีมอายุรกรรม

หน้าที่

1. ดูแล Medical Emergency
2. Shock
3. Respiratory failure
4. Cardiac emergency
5. Sepsis
6. Poisoning
7. Critical medical condition
8. ประเมินผู้ป่วยเข้า Semi-ICU
9. ประสาน Refer ICU เมื่อเกินศักยภาพ

10. ทีมกุมารเวชกรรม

หน้าที่

รับผิดชอบ Pediatric MCI

1. เตรียม Pediatric Resuscitation
2. Pediatric airway
3. Weight-based medication
4. Pediatric trauma
5. CT / OR / Semi-ICU
6. พิจารณา Refer PICU
7. ประสานญาติ

11. ทีมสูติกรรม / ห้องคลอด

หน้าที่

1. ประเมินหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับบาดเจ็บ
2. Primary Survey ร่วม ER

3. ประเมิน Fetal condition
4. เตรียม Emergency Delivery / C/S
5. Neonatal Resuscitation
6. เตรียมเลือดกรณี PPH
7. ประสาน OR / กุมารแพทย์

12. ทีมจิตเวช

หน้าที่

1. Psychological First Aid
2. Acute Stress Reaction
3. ดูแลญาติผู้เสียชีวิต
4. ดูแลเด็กและกลุ่มเปราะบาง
5. Suicide Risk Assessment
6. Mental Health support บุคลากร
7. Debrief หลังเหตุการณ์รุนแรง

13. ห้องผ่าตัด OR

หน้าที่

1. เปิด Emergency OR
2. ตรวจเครื่องดมยาสลบ
3. เตรียม Surgical set
4. Trauma set
5. Emergency C/S set
6. Suction / Oxygen
7. Blood warmer
8. Patient warmer
9. PPE
10. จัดลำดับ Surgical Priority
11. ชะลอ Elective case ตามคำสั่ง
12. รายงาน EOC
13. OR พร้อมใช้กี่ห้อง
14. จำนวนเคสรอผ่าตัด
15. Turnover time

14. Airway / Anesthesia Team

หน้าที่

1. Difficult airway
2. Rapid Sequence Intubation
3. Ventilator management
4. Anesthesia ใน Emergency Surgery
5. Sedation / Pain control
6. Post-operative airway care
7. เตรียมผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจสำหรับ Refer

15. Semi-ICU

หน้าที่

ตรวจจำนวนเตียงว่าง

1. เตรียม Monitor / Ventilator
2. รับ Critical Post-op
3. รับผู้ป่วยหลัง Resuscitation
4. Step-down ผู้ป่วยที่เหมาะสม
5. จัด Critical Care Priority
6. ประสาน Ward
7. ประสาน Refer ICU เมื่อเกินศักยภาพ

16. CT Scan / Radiology

หน้าที่

1. เปิด Emergency Radiology
2. ตรวจความพร้อม CT Scan
3. เตรียม Portable X-ray
4. จัดลำดับ Imaging Priority

Priority

P1

1. Major head injury
2. Neurological deterioration
3. Stroke
4. Major trauma ที่ผล CT เปลี่ยนการรักษา

P2

Stable trauma

P3

1. Non-emergency

2. ชะลอ Elective imaging
3. แจ้ง EOC หาก CT ใช้งานไม่ได้

17. ห้องปฏิบัติการ

หน้าที่

1. เปิด Emergency Laboratory
2. Fast Track specimen
3. CBC
4. Electrolyte
5. Glucose
6. Coagulation
7. Renal function
8. Blood gas ถ้ามี
9. ป้องกัน Specimen mismatch
10. รายงาน Critical Value โดยตรง

18. Blood Bank

หน้าที่

1. ตรวจ Stock เลือด
2. Emergency blood
3. Crossmatch
4. Massive Transfusion
5. Track การใช้เลือด
6. ประสานคลังเลือดจังหวัดหากไม่เพียงพอ
7. รายงาน Blood Inventory ต่อ EOC

19. Pharmacy

หน้าที่

เตรียม MCI Drug Cart เช่น

1. Adrenaline
2. Atropine
3. Analgesic
4. Sedation
5. Antibiotic
6. IV fluid
7. Vasopressor

8. TXA ตามข้อบ่งชี้
9. Antidote ที่จำเป็น
10. พร้อมเพิ่มจุดจ่ายยา Emergency และควบคุม Stock

20. Ward ผู้ป่วยใน

หน้าที่

1. สำรวจเตียงว่าง
2. Accelerated Discharge ตามคำสั่งแพทย์
3. รับ Yellow patient
4. เปิด Backup bed
5. เตรียม Oxygen / Monitor
6. ส่ง Staff สนับสนุน
7. รายงาน Bed Status

21. OPD

หน้าที่

1. เปิด Green / Yellow Zone
2. ดูแล Minor Injury
3. ดูแลผู้ป่วยทั่วไปแทน ER
4. ลดความแออัดใน ER
5. Discharge counseling
6. สนับสนุนการคัดกรอง

22. ปฐมภูมิและองค์รวม

หน้าที่

1. สนับสนุน Green Zone
2. Minor case
3. Social assessment
4. ประสาน รพ.สต.
5. Follow-up หลังจำหน่าย
6. HHC
7. Community coordination

23. กายภาพบำบัดและฟื้นฟู

เป้าหมาย

ดูแลผู้ป่วยหลังพ้นระยะวิกฤตและลด Disability หลังอุบัติภัย

0–15 นาที

1. รับประกาศ MCI
2. รายงานตัวต่อ EOC
3. ตรวจบุคลากร
4. ตรวจ Wheelchair / Walker / Crutch
5. เตรียมพื้นที่ Rehab
6. ประสาน Ward / Semi-ICU / OR

15–30 นาที

ประเมินผู้ป่วยกลุ่ม

1. Trauma
2. Fracture
3. Post-operative
4. Stroke / Head injury
5. Semi-ICU
6. ผู้ป่วยนอนรักษานาน

ระยะต่อเนื่อง

Positioning

Chest physiotherapy ตามข้อบ่งชี้

1. Breathing exercise
2. ROM
3. Early Mobilization
4. Bed mobility
5. Transfer training
6. Gait training
7. ฝึกใช้ Walker / Crutch
8. ป้องกัน Contracture
9. ลด Fall Risk
10. ก่อนจำหน่าย
11. ประเมิน ADL / Mobility
12. ฝึกผู้ป่วยและญาติ
13. ประเมินอุปกรณ์ช่วยเดิน
14. Home exercise
15. Rehab referral
16. ประสาน HHC / รพ.สต.

24. ทีม Refer / AOC

หน้าที่

1. รับคำสั่ง Refer
2. ติดต่อโรงพยาบาลปลายทาง
3. ส่งข้อมูลก่อนส่งต่อ
4. Confirm Acceptance
5. จัดรถ / Transport Team
6. ส่งข้อมูลผ่าน AOC
7. Patient Tracking จนถึงปลายทาง
8. Priority
9. Red Refer ⟶ Time Critical ⟶ Yellow Refer

25. รถพยาบาล / พนักงานขับรถ

หน้าที่

1. ตรวจรถ
2. เชื้อเพลิง
3. Oxygen
4. อุปกรณ์
5. เปิด Ambulance Route
6. Standby Refer
7. บันทึกเวลาออก–ถึง–กลับ
8. ตรวจรถหลังจบภารกิจ

26. เวชระเบียน / สิทธิ

หน้าที่

1. เปิดทะเบียน MCI
2. กำหนด MCI ID
3. ป้องกัน Duplicate registration
4. Track disposition
5. ประสานสิทธิภายหลัง
6. ส่ง Patient List ให้ EOC

หลักการ: ขั้นตอนสิทธิการรักษาต้องไม่ทำให้ Life-saving treatment ล่าช้า

27. ประชาสัมพันธ์ / PIO

1. ประชาสัมพันธ์
2. ประกาศเรียกกำลัง

3. เปิด Family Information Point
4. แนะนำญาติไปพื้นที่ที่กำหนด
5. คัดกรองผู้มาติดต่อ
6. Public Information Officer
7. รับข้อมูลจาก Incident Commander
8. แถลงข่าวช่องทางเดียว
9. ป้องกันข่าวคลาดเคลื่อน
10. คุ้มครองข้อมูลผู้ป่วย

28. รปภ. / Security

หน้าที่

1. เปิด Emergency Route
2. ควบคุมเข้า–ออก
3. กันพื้นที่ ER
4. Crowd Control
5. แยกญาติออกจาก Treatment Area
6. จัด Ambulance Traffic
7. รักษาความปลอดภัย EOC / ER / OR
8. ประเมิน Secondary Threat

บริบทยะหา: ต้องมี Secondary Incident / Security Threat Protocol

29. งานช่าง / สาธารณูปโภค

หน้าที่

1. ไฟฟ้า
2. Generator
3. Oxygen supply
4. Medical gas
5. น้ำ
6. Elevator
7. Air conditioning
8. ระบบสื่อสาร
9. Standby ซ่อมระบบสำคัญ

30. IT / ระบบสารสนเทศ

หน้าที่

1. HosXP / HIS

2. Network
3. Internet
4. AOC
5. Patient Tracking
6. EOC Computer
7. Server backup
8. Downtime Form
9. หากระบบล่ม

   ⟶ Activate IT Downtime Plan

31. พัสดุ / Logistics

หน้าที่

1. เตรียมและกระจาย
2. PPE
3. IV set
4. Syringe
5. Dressing
6. Splint
7. Oxygen
8. Trauma equipment
9. Linen
10. Stretcher
11. Wheelchair
12. ควรเปิด Emergency Supply Point

32. CSSD

หน้าที่

1. เตรียม Sterile Set
2. Trauma Set
3. C/S Set
4. Surgical Set
5. Reprocess เร่งด่วน
6. ประสาน OR

33. โภชนาการ

หน้าที่

1. น้ำดื่ม
2. อาหารบุคลากร
3. Emergency Meal
4. อาหารผู้ป่วย
5. สนับสนุนทีมที่ปฏิบัติงานต่อเนื่อง

34. แม่บ้าน / สิ่งแวดล้อม

หน้าที่

1. Cleaning treatment area
2. Blood spill
3. Infectious waste
4. Linen
5. Turnover พื้นที่
6. ทำความสะอาดหลังเหตุ

35. Infection Control

หน้าที่

1. PPE
2. Isolation
3. Exposure management
4. Needle stick
5. Biological incident
6. Decontamination advice

36. นิติเวช

หน้าที่

1. จัดพื้นที่ผู้เสียชีวิต
2. Identification
3. Body tagging
4. Photography / Documentation
5. Property management
6. Chain of Custody
7. ประสานตำรวจ
8. ประสานญาติ
9. ดำเนินการตามระบบนิติเวช

37. Family Assistance Center

หน้าที่

1. ตั้งจุดรับญาติแยกจาก ER
2. ตรวจสอบข้อมูล
3. แจ้งข้อมูลตามที่อนุญาต
4. Psychological First Aid
5. ประสานสังคมสงเคราะห์
6. ประสานจิตเวช
7. ประสานผู้นำชุมชน/ศาสนาตามความเหมาะสม

38. HR / การเจ้าหน้าที่

หน้าที่

1. เรียกกำลังเสริม
2. Staff Pool
3. Shift Rotation
4. จัดบุคลากรทดแทน
5. ตรวจ Working Hours
6. บันทึก OT
7. ติดตาม Staff deployment

39. การเงิน / บัญชี

หน้าที่

1. Disaster Cost Center
2. บันทึกค่าใช้จ่าย
3. เงินสำรองฉุกเฉิน
4. บันทึกเวชภัณฑ์พิเศษ
5. จัดหลักฐานค่าใช้จ่าย

40. ทีมคุณภาพ / RM

ระหว่างเหตุ

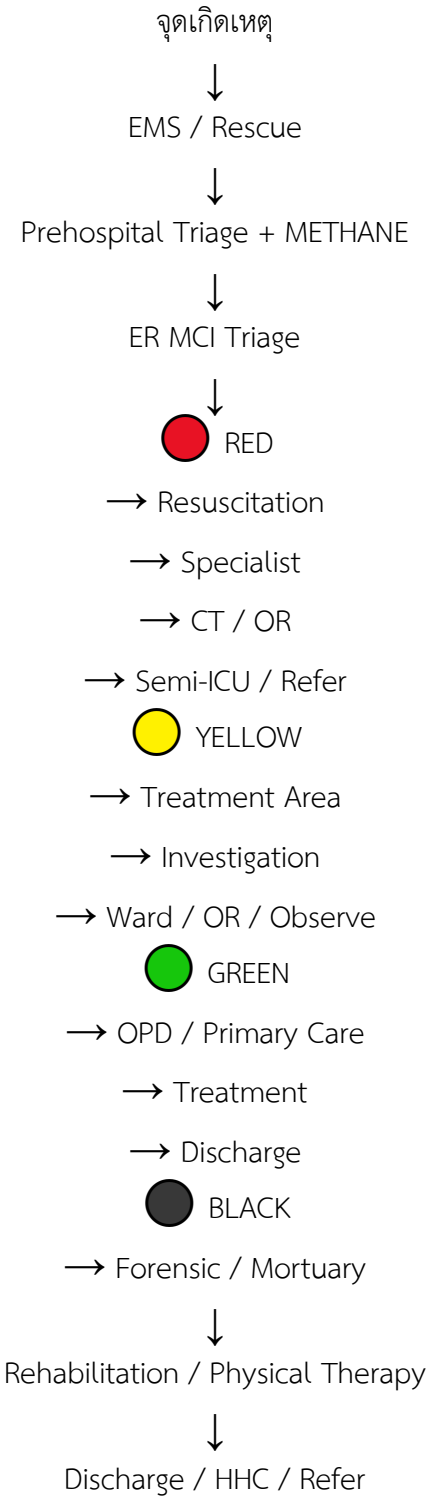
1. เก็บ Timeline
2. Incident Documentation
3. เฝ้าระวัง Patient Safety Event

หลังเหตุ

1. Hot Debrief
2. AAR
3. RCA หากมี AE

4. Improvement Plan
5. Owner
6. Due date
7. ติดตามผลการแก้ไข

41. Patient Flow หลักของ รพร.ยะหา



42. รูปแบบ JAS 1 หน้า ของทุกหน่วยงาน

แต่ละใบควรมีหัวข้อเดียวกัน

0–15 นาที : Immediate Action

1. รับคำสั่ง
2. รายงานตัว
3. ตรวจ Staff / Stuff
4. เปิดพื้นที่
5. รายงาน Capacity

15–30 นาที : Initial Response

1. เริ่มภารกิจ
2. จัดกำลัง
3. เตรียมทรัพยากร
4. รายงานปัญหา

30–120 นาที : Ongoing Operation

1. ดำเนินงานต่อเนื่อง
2. ขอทรัพยากรเพิ่ม
3. ส่ง Situation Report

Stand Down

1. ตรวจยอดผู้ป่วย
2. คืนทรัพยากร
3. ตรวจ Stock
4. สรุปภารกิจ
5. AAR

43. แบบหัวกระดาษ JAS ทุกใบ

รายการ	**รายละเอียด**
หน่วยงาน	_____
หัวหน้าทีม	_____

รายการ	รายละเอียด
ผู้แทนกรณีหัวหน้าไม่อยู่	_____
จุดปฏิบัติงาน	_____
โทรศัพท์	_____
วิทยุช่อง	_____
รายงานต่อ	Operations / EOC
เวลา Activate	_____
ระดับแผน	Plan 1 / 2 / 3