	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) เตรียมความพร้อมและตอบโต้สาธารณภัยด้านการแพทย์และการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....	รหัส : ฉบับที่ : 01 วันที่บังคับใช้ : .....
ทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์ในพื้นที่ (Medical Operation section)	ผู้จัดทำ : ส่วนปฏิบัติการ ผู้ตรวจสอบ : ..... (หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ)	ผู้อนุมัติ : ..... (.....) (หัวหน้าหน่วยงาน ; นพ.สสจ./ผอ.รพ)

ทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์ในพื้นที่ (Medical Operation section) เป็นสมาชิกของส่วนปฏิบัติการ (Operation Section) มีหน้าที่รับผิดชอบ ต่อการปฏิบัติการในภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ ดำเนินการตาม Incident Action Plan (IAP)

1. บทบาทหน้าที่

1. ทบทวนหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน
2. รายงานตัวแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ณ สถานที่ที่กำหนด เพื่อรับมอบหมายงาน
3. ติดเครื่องหมายสัญลักษณ์ หรืออื่นๆ ตามที่กำหนด เพื่อแสดงตน
4. ทำความเข้าใจโครงสร้างองค์กร
5. จัดทีมปฏิบัติการด้านรักษาพยาบาลพร้อมออกปฏิบัติการ ในพื้นที่เกิดเหตุการณ์
6. จัดบริการในสถานบริการ รวมทั้งการลำเลียงขนย้ายผู้ป่วยวิกฤต
7. การสนับสนุนช่วยเหลือด้านการแพทย์แก่หน่วยอื่นตามที่รับมอบหมาย ภายใต้การสั่งการของศูนย์บัญชาการเหตุการณ์
8. รับผิดชอบการปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขทั้งหมดในพื้นที่ที่ประสบภัย มีงานหลัก 5 งาน เลือกใช้ตามความเหมาะสมของภัย คือ
   - 8.1 ใน รพ.- งานรับอุบัติภัยหมู่ตามแผนปฏิบัติการของ รพ. งานเพิ่มศักยภาพ รพ. เพื่อรองรับผู้ป่วย จำนวนมาก (Hospital MCI Team)
   - 8.2 ใน รพ.- งานอพยพออกจากรพ (Hospital evacuation)
   - 8.3 นอก รพ.- งานตั้งรพ.สนาม (Field hospital)
   - 8.4 นอก รพ.- งานอพยพจากพื้นที่ประสบภัย (Field evacuation)
   - 8.5 นอก รพ.- งานรักษาตามบ้าน/ศูนย์อพยพฯ (Field treatment)

2. ผู้บังคับบัญชา : หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (Operation Section Chief : OSC)

3. ผู้ใต้บังคับบัญชา : ทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์ในพื้นที่ ระดับอำเภอ และตำบล

4. วิธีการปฏิบัติ

4.1 ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) เตรียมความพร้อมและตอบโต้สาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข

4.2 FM-OS-02 : แบบฟอร์มตรวจสอบกิจกรรม (Checklist)

5. การรายงาน

ผู้รับรายงาน	Operation Section Chief
ข้อมูลที่ต้องรายงาน	ข้อมูลสถานการณ์ ข้อมูลสถานะทรัพยากร ผลการปฏิบัติการ และปัญหาอุปสรรค
วิธีการรายงาน	แฟกซ์ อีเมล์ วิทยุ โทรศัพท์ การร่วมประชุม ฯลฯ
แบบฟอร์ม	ICS 204, 205 Checklist FM-OS-23, 24, 25
ความถี่ในการรายงาน	ขึ้นกับการกำหนดรอบการปฏิบัติภารกิจครั้งนั้นๆ

6. แผนสื่อสาร ประสานงาน

ทำเนียบรายชื่อหน่วยงานหรือทีมที่ต้องติดต่อ โดยมีการกำหนดช่องทางสื่อสารที่ชัดเจนเข้าใจตรงกัน (ตามแบบฟอร์ม ICS 205)

7. แผนระดมทรัพยากร

ประเมินสถานการณ์ในพื้นที่ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นข้อมูลในการร้องขอทรัพยากรสนับสนุนผ่านทีมประสานงานการรักษาพยาบาล

FM-OS-23 : แบบฟอร์มตรวจสอบกิจกรรม (Checklist) ของ ทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์ในพื้นที่ (Operation section)

เหตุการณ์ ..... สถานที่ .....

วันที่ ..... เวลา ..... น. ชื่อผู้ปฏิบัติการ .....

หัวข้อต่อไปนี้ถือเป็นการประเมินกิจกรรมสำคัญขั้นต่ำของตำแหน่ง บางหัวข้ออาจทำครั้งเดียว แต่บางข้อต้องทำต่อเนื่อง หรือทำซ้ำหลายครั้ง

ภารกิจ/กิจกรรม

- ☐ รับคำสั่งจากผู้บัญชาการเหตุการณ์ในการเปิดศูนย์บัญชาการเหตุการณ์
- ☐ รายงานตัวต่อ หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ เพื่อรับมอบหมายงาน
- ☐ รับฟังการสรุปงานจาก หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ เพื่อรับมอบหมายงาน (ตามภารกิจการมอบหมายทีมปฏิบัติตามระดับความรุนแรง ผู้รับผิดชอบ หมายเลขติดต่อ)
- ☐ ประสานงานทีมที่ทำงานในพื้นที่ปฏิบัติการ เพื่อหาข้อมูลเพิ่มเติมในส่วนผู้บาดเจ็บ ผู้เสียชีวิต ผู้ได้รับผลกระทบโดยประเมินตามระดับความรุนแรงตามสาธารณภัย
- ☐ วางแผน Incident action plan ร่วมกับทีมบริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน
- ☐ ประชุมสรุปสถานการณ์ร่วมกับหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ
- ☐ ประเมินสถานการณ์ความพร้อม และทบทวนแนวทางปฏิบัติการ
- ☐ อำนวยการด้านการปฏิบัติให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและสวัสดิภาพของเจ้าหน้าที่
- ☐ ประสานงานด้านการปฏิบัติการกับหัวหน้าส่วนที่เกี่ยวข้อง
- ☐ ประเมินทรัพยากร/บุคลากร และให้คำแนะนำในการนำทรัพยากรและบุคลากรในการออกปฏิบัติงาน
- ☐ รายงานสถานการณ์ด้านปฏิบัติการและเหตุการณ์พิเศษต่อหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ
- ☐ จัดทำบันทึกของการปฏิบัติงาน (ฟอร์ม.....)

FM-OS-24 : แบบรายงานการติดตามสถานการณ์ ทีมปฏิบัติการรักษาพยาบาลในพื้นที่

เหตุการณ์ ..... สถานที่ .....

วันที่ ..... เวลา ..... น. ชื่อผู้ปฏิบัติการ .....

หัวข้อ หรือประเด็น	ข้อสรุป
1. สรุปสถานการณ์และผลกระทบ เน้นผู้บาดเจ็บ ผู้เสียชีวิต และผู้ได้รับผลกระทบ	ผู้ป่วยสีแดง จำนวน.....คน ผู้ป่วยสีเหลือง จำนวน.....คน ผู้ป่วยสีเขียว จำนวน.....คน ผู้ป่วยสีดำ (เสียชีวิต) จำนวน.....คน พร้อม รายละเอียดผู้ป่วย ตามเอกสารแนบท้าย
2. หน่วยปฏิบัติงานฉุกเฉินด้านการแพทย์	หน่วย ALS..... ทีม ได้แก่ ..... หน่วย BLS..... ทีม ได้แก่ ..... หน่วย FR..... ทีม ได้แก่ ..... อื่นๆ.....
3. ทรัพยากรที่ต้องการการสนับสนุน	วัสดุ/ อุปกรณ์ทางการแพทย์ (เพิ่มเติม) 1 ..... 2 ..... หน่วยกู้ชีพ (เพิ่มเติม)..... 1. หน่วย ALS..... ทีม ได้แก่ ..... 2. หน่วย BLS..... ทีม ได้แก่ ..... 3. หน่วย FR..... ทีม ได้แก่ ..... 4. อื่นๆ..... การลำเลียงผู้ป่วย 1. ทางบก (รถพยาบาล).....คน.....คัน 2. ทางอากาศ (เฮลิคอปเตอร์/เครื่องบิน).....คน.....ลำ 3. ทางน้ำ (เรือ).....คน.....ลำ
4. ระบบ ช่องทางการติดต่อสื่อสารกับพื้นที่	วิทยุช่องความถี่..... หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร..... อื่นๆ.....
5. แผนปฏิบัติการในระยะ 24 ชั่วโมงแรก	....
6. แผนปฏิบัติการหลัง 24 ชั่วโมง	....

ผู้สรุปรายงาน .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สรุปรายละเอียดสถานการณ์ ผู้บาดเจ็บ(admit /Refer) และ ผู้เสียชีวิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เพศ	อายุ (ปี)	ประเภทผู้ป่วย: สีแดง	ประเภทผู้ป่วย: สีเหลือง	ประเภทผู้ป่วย: สีเขียว	ประเภทผู้ป่วย: สีดำ (เสียชีวิต)	การวินิจฉัยโรค	Admit	Refer: ระบุ รพ.. ปลายทาง	Refer: ทางรถ = 1 อากาศ = 2 ทางน้ำ = 3	ผลการรักษา/อาการ: 1 = กลับบ้าน 2 = Admitted 3 = ตาย
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												

FM-OS-25 : แบบฟอร์มตรวจสอบกิจกรรม (Checklist) การจัดเตรียมเวชภัณฑ์สำหรับผู้ป่วยและอุปกรณ์ที่จำเป็น สำหรับการปฏิบัติภารกิจของชุด MERT/DMAT

เหตุการณ์ ..... สถานที่ .....

วันที่ ..... เวลา ..... น. ชื่อผู้ปฏิบัติการ .....

1. รถพยาบาลฉุกเฉิน อุปกรณ์ช่วยชีวิต รายการเวชภัณฑ์ในรถพยาบาลฉุกเฉิน

1.1. รถพยาบาลฉุกเฉินที่ใช้ในการปฏิบัติภารกิจภาคสนาม (Medical Emergency Response Ambulance)

1.1.1 อุปกรณ์ช่วยชีวิต ในรถพยาบาลฉุกเฉิน 1 คัน มีดังนี้

ลำดับ	อุปกรณ์ช่วยชีวิต	จำนวน	หน่วย	มี/ไม่มี
1.	Automated External Defibrillator	1	เครื่อง	
2.	Mobril Respirator (เครื่องช่วยหายใจชนิดพกพา)	1	เครื่อง	
3.	เครื่อง Mobile Suction	1	เครื่อง	
4.	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบ Digital พร้อมหูฟัง 1 อัน	1	เครื่อง	
5.	กระเป๋าใส่อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์	1	ใบ	
6.	กระเป๋ายา	1	ใบ	
7.	Ambu bag	1	ชุด	
8.	เปลตัก	1	ชุด	
9.	O2 Tank with pipe ของรถ พร้อมชุดอุปกรณ์ที่ให้ออกซิเจน	2	แทงค์	
10.	O2 Tank สำรองพร้อม Regulator (สำหรับส่งต่อผู้ป่วย)	1	แทงค์	
11.	ไม้กระดานรองหลัง (Spinal Board)	1	แผ่น	
12.	Set ทำคลอด และลูกสูบยาง	2	ชุด	
13.	ชุดอุปกรณ์เย็บแผล / ชุดอุปกรณ์ในการทำแผล อย่างน้อย	10	ชุด	
14.	IV Set พร้อมอุปกรณ์ในการฉีดยา อย่างน้อย	20	ชุด	
15.	ไม้ Splint แขน ขา อย่างละ	2	อัน	
16.	Hard Collar ขนาดต่างๆ ชนิดปรับได้	10	ชุด	
17.	Laryngoscope พร้อม Blade	1	ชุด	
18.	Endotracheal Tube (จำนวน NO.8 (2), 7.5 (4), 6 (1), 5.5 (1), 5 (1), 3 (1), 2.5 (1) อย่างละ	1	ชุด	

ลำดับ	อุปกรณ์ช่วยชีวิต	จำนวน	หน่วย	มี/ไม่มี
19.	Mouth gag ขนาด #2, #3, #4 อย่างละ	5	อัน	
20.	Macgil's forceps	2	อัน	
21.	Hand wash	1	ชุด	
22.	อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ (Personal Protective Equipment) เช่น Mask, goggle, ผ้ากันเปื้อน, รองเท้าบู๊ธ	ตามจำนวนคน		
23.	ถุงมือ Sterrile และ ถุงมือ Disposable ขนาดต่างๆ อย่างน้อย	1	กล่อง	
24.	ป้ายข้อมือขัดแยกผู้ป่วย สีต่างๆ (แดง, เหลือง, เขียว, น้ำเงิน)	200	ป้าย	
25.	สายเทปสำหรับกั้นเขตปฏิบัติงาน	2	ม้วน	
26.	ชามรูปไต หรือ ภาชนะ สำหรับรองรับสิ่งคัดหลั่ง ตามความเหมาะสม	1	ใบ	
27.	Oximeter	1	เครื่อง	
28.	Glucometer & Strip	1	เครื่อง	
29.	ถุงขยะติดเชื้อ	5	ใบ	
30.	ผ้ายางปูเตียง	5	ผืน	

1.1.2. รายการเวชภัณฑ์ประจำรถพยาบาลฉุกเฉิน

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หน่วย	มี/ไม่มี
1.	Adrenaline 1:1,000	10	Amps	
2.	NaHCO3 (50 cc.)	10	Amps	
3.	10 % Calcium gluconate (10 cc.)	2	Amps	
4.	Dexamethasone	5	Amps	
5.	Diazepam (10 mg)	5	Amps	
6.	50% Glucose (50 cc.)	5	Amps	
7.	Morphine และ pethidine อย่างละ	2	Amps	
8.	Atropine	10	Amps	
9.	Cordarone	5	Amps	
10.	Buscopan	5	Amps	
11.	Isodril (5 mg) sublingual	20	Tab	

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หน่วย	มี/ไม่มี
12.	ASA (gr 5)	10	Tab	
13.	Nitroderm	10	แผ่น	
14.	Isomack spray (กรณี Ischemic Heart Disease)	1	ขวด	
15.	0.9% NSS 1,000 cc	10	ถุง	
16.	RLS 1,000 cc	20	ขวด	
17.	2 % Xylocaine gel	1	หลอด	
18.	.....			
19.	.....			

2. อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติภารกิจ

2.1 เต้นท์ประจำการของชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ (การคัดแยก ส่งต่อและดูแลปฐมพยาบาลเบื้องต้น)

2.2 เวชภัณฑ์ในกระเป๋ายา

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	มี/ไม่มี
1.	Buscopan*	100	เม็ด	
2.	Dramamine*	100	เม็ด	
3.	ORS 50 ซอง*	1	กล่อง	
4.	Paracetamol 500 mg*	1000	เม็ด	
5.	CPM*	100	เม็ด	
6.	ผ้าพันแผล, Gauze bandage, Elastic bandage	20	ชุด	
7.	สำลี และ Gauze sterile อย่างละ	10	ซอง	
8.	พลาสเตอร์	2	ม้วน	
9.	ไม้พันสำลี (5 ไม้)	10	ซอง	
10.	Alcohol 70% 500 cc	10	ขวด	
11.	Betadine solution 15 cc	12	ขวด	
12.	Hibiscrub 500 cc	1	ขวด	
13.	NSS สำหรับล้างแผล 1,000 cc	10	ขวด	
14.	Ammonia 450 cc	1	ขวด	
15.	Balm	50	หลอด	

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	มี/ไม่มี
16.	Whitfield ointment 5 gm	50	ตลับ	
17.	กรรไกร	3	อัน	
18.	ยางรัดแขน	5	เส้น	

3. รายการเวชภัณฑ์สำหรับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์สำหรับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	จำนวน	หน่วย	มี/ไม่มี
1.	Adrenaline 1: 1,000	5	Amps	
2.	NaHCO3 (50 cc.)	2	Amps	
3.	10 % Calcium gluconate (10 cc.)	2	Amps	
4.	Dexamethasone	5	Amps	
5.	Diazepam (10 mg)	5	Amps	
6.	50% Glucose (50 cc.)	3	ขวด	
7.	Morphine, pethidine อย่างละ	2	Amps	
8.	Atropine	5	Amps	
9.	Cordarone	5	Amps	
10.	Buscopan	5	Amps	
11.	Isodril (5 mg) sublingual	20	Tabs	
12.	ASA (gr 5)	10	Tabs	
13.	Nitroderm	10	แผ่น	
14.	Isomack spray (กรณี Ischemic Heart Disease)	1	ขวด	
15.	Immodium	20	Caps	
16.	5% D/ NSS 1,000 cc	2	ขวด	
17.	NSS 1,000 cc	2	ขวด	
18.	RLS, 1,000 cc	2	ขวด	
19.	5% D/ W, 500 cc	1	ขวด	
20.	2% Xylocaine gel	1	หลอด	

	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) เตรียมความพร้อมและตอบโต้สาธารณภัยด้านการแพทย์และการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....	รหัส : WP-PS-01 จำนวน.....หน้า ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : วันที่บังคับใช้ : .....
ส่วนแผนงาน (Planning Section ; PS)	ผู้จัดทำ : ..... (ชื่อหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ) ผู้ตรวจสอบ : ..... (ชื่อ IC)	ผู้อนุมัติ : ..... (.....) (หัวหน้าหน่วยงาน ; นพ.สสจ./ผอ.รพ)

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การวางแผนปฏิบัติการตอบโต้สาธารณภัยด้านการแพทย์และการสาธารณสุขเป็นไปอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

2. ขอบเขตของงาน

2.1 หัวหน้าส่วนแผนงาน (Planning Section Chief) มีหน้าที่รวบรวม, วิเคราะห์, เผยแพร่ ข้อมูลและข่าวสาร บริหารจัดการกระบวนการวางแผน จัดทำแผนปฏิบัติการของสถานการณ์ (Incident Action Plan) บริหารจัดการผู้เชี่ยวชาญ ทางเทคนิค

2.2 หน่วยข้อมูลทรัพยากรและบริหารกำลังคน (Resources & Human Unit) มีหน้าที่ดำเนินการลงทะเบียน รับรายงานตัว และสนับสนุนการจัดหากำลังคนและบริหารจัดการกลุ่มอาสาสมัครให้เหมาะสมกับเหตุการณ์ ติดตามสถานภาพของทรัพยากรทั้งหมดในสถานการณ์ เตรียมแผนปฏิบัติการในสถานการณ์ให้เป็นลายลักษณ์อักษร

2.3 หน่วยประเมินสถานการณ์ (Situation Unit) มีหน้าที่รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสารตามสถานการณ์ปัจจุบันนำเสนอสภาพสถานการณ์ และสรุปสถานการณ์ จัดทำแผนที่หลัก และแผนที่ย่อย

2.4 หน่วยจัดทำแผนและเอกสาร (Documentation Unit) มีหน้าที่จัดบริการสำเนาเอกสาร รวมถึงแผนปฏิบัติการ ในสถานการณ์ ติดตาม บันทึก จัดเก็บเอกสารทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์ จัดประชุมและสรุปรายงานการประชุม