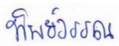
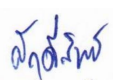


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลบึงนาราง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลบึงนาราง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลบึงนาราง	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลบึงนาราง วัน/เดือน/ปี : 27 พฤษภาคม 2568 หัวข้อ : รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมวางแผนและมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมวางแผนและมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ Link ภายนอก : หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการกรอกข้อมูล  (นางสาวทิพย์วรรณ ยิ้มจั่น) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวนิษณา สิงหาคำ) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายศักดิ์สิทธิ์ สินโน) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568	

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๘
ประชุมเชิงปฏิบัติการการเข้าถึงการฟื้นฟู CPR และระบบการจัดการกรณีเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ภาคีมีส่วนร่วมการป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร
๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ICS๑๐๐

๒. ผู้เข้ารับการอบรม ประกอบด้วย

ทีมแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอบึงนาราง จำนวน ๑๒๐ คน

๓. วิธีดำเนินการ และผลการดำเนินงาน

๑. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการการเข้าถึงการฟื้นฟู CPR และระบบการจัดการกรณีเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่

๒. พิธีเปิด และ ประธานมอบนโยบาย

๓. คั่นข้อมูลสุขภาพ อำเภอบึงนาราง

๔. อบรมการเข้าถึงการฟื้นฟู CPR และระบบการจัดการกรณีเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่

๔.๑ ความสำคัญของการกู้ชีพ

๔.๒ สาเหตุของภาวะหัวใจหยุดเต้นหรือหยุดหายใจ

- หัวใจวายเฉียบพลัน
- สำลักควัน - ไฟผ่า
- ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน
- ได้รับยาเกินขนาด - ได้รับบาดเจ็บรุนแรง
- สิ่งแปลกปลอมอุดกั้นทางเดินหายใจ
- ไฟฟ้าดูด - อยู่ในที่อับอากาศ
- สมอเสียชีวิตจากงานจนโคมาจากสาเหตุต่างๆ - จมน้ำ

๔.๓ ห่วงโซ่การรอดชีวิตนอกโรงพยาบาล

- การประเมินความปลอดภัย ณ จุดเกิดเหตุ/การป้องกันการสัมผัส
- ปลุกเรียกผู้ป่วย/ดูการตอบสนอง
- ตะโกนร้องขอความช่วยเหลือ/ถ้ามีคนอยู่หลายคน
- ตรวจสอบการหายใจ(๕-๑๐วินาที)
- ทำการกดหน้าอกทันที/การช่วยหายใจ

๔.๔ การกดหน้าอกในคนท้องอายุครรภ์มากกว่า ๒๐ สัปดาห์

๔.๕ การกดหน้าอกเด็ก/เด็กทารก

๔.๖ BLS ทีม

๔.๗ อันตรายที่อาจได้รับการทำ CPR ผิดวิธี

๔.๘ AED เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ

๕. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ ๓ กลุ่ม

๕.๑ ฝึกปฏิบัติ การ CPR /ใช้เครื่อง AED สำหรับผู้ที่ยังไม่เคยผ่านการฝึก

๕.๒ ฝึกปฏิบัติ การ CPR /ใช้เครื่อง AED สำหรับผู้ที่เคยผ่านการฝึกมาแล้ว (กลุ่ม A)

๕.๓ ฝึกปฏิบัติ การ CPR /ใช้เครื่อง AED สำหรับผู้ที่เคยผ่านการฝึกมาแล้ว (กลุ่ม B)

๕. สรุปผลการประชุมเชิงปฏิบัติการการเข้าถึงการฟื้นฟู CPR และระบบการจัดการกรณีเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่
ในผู้ป่วยอุบัติเหตุ

ผลการดำเนินการ

๑. ทีมเจ้าหน้าที่ มีศักยภาพ ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการช่วยฟื้นคืนชีพ ได้ทันเหตุการณ์
๒. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัญหา และข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุงพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน
รวมกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๑๒๐ คน เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด ๑๔๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินงาน

ดำเนินกิจกรรม ในวันที่ ๑๘,๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เป็นการเสร็จ ☒ ตามกำหนดเวลา ☐ ก่อนกำหนดเวลา ☐ หลังกำหนดเวลา

๕. สถานที่ดำเนินโครงการ

ดำเนินกิจกรรม ณ โรงพยาบาลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร

๖. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบึงนาราง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง อำเภอบึงนาราง จำนวน ๑๔๐ คน

☐ ตามที่กำหนด ☒ มากกว่าที่กำหนด ☐ น้อยกว่าที่กำหนด

๗. งบประมาณ

๗.๑ งบประมาณรายจ่ายที่ได้รับอนุมัติ จำนวน ๓,๖๐๐ บาท

๗.๒ งบประมาณที่ใช้จ่ายจริง จำนวน ๓,๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

☒ จ่ายพอดีงบฯ ☐ จ่ายมากกว่างบฯ ☐ จ่ายน้อยกว่างบฯ

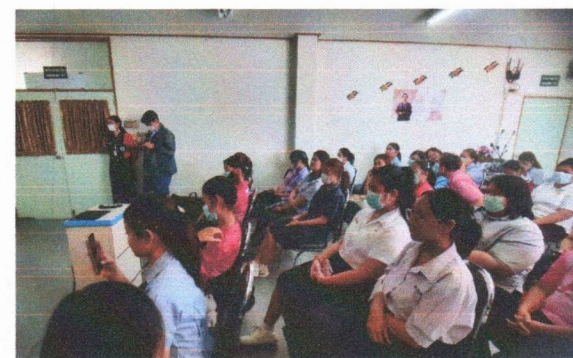
๘. สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

ที่	วัตถุประสงค์โครงการ/ กิจกรรม	สภาพความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
๑	เพื่อให้ภาคีมีส่วนร่วมการ ป้องกันและแก้ไขปัญห ผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร	/		เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบึงนาราง และโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลทุกแห่ง อำเภอบึงนาราง ได้มีส่วนร่วมในการประชุมเชิงปฏิบัติการการเข้าถึงการ ฟื้นฟู CPR และระบบการจัดการกรณีเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์ที่จะ เกิดขึ้นในช่วงเทศกาล และช่วงเวลาปกติ
๒	เพื่อพัฒนาระบบบริการ แพทย์ฉุกเฉิน	/		เจ้าหน้าที่ได้รับคำแนะนำจากกิจกรรมครั้งนี้ เพื่อนำไป ปรับปรุงและพัฒนาระบบบริการให้ดียิ่งขึ้น

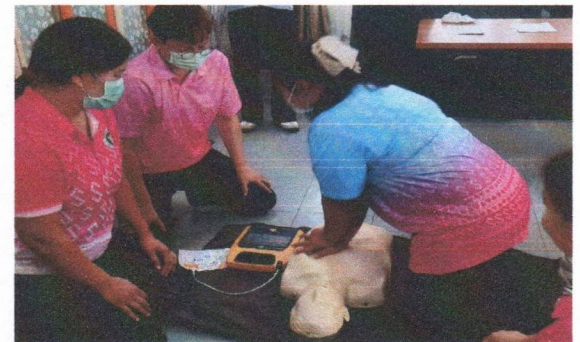
(นายอัษฎางค์ สินธิพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

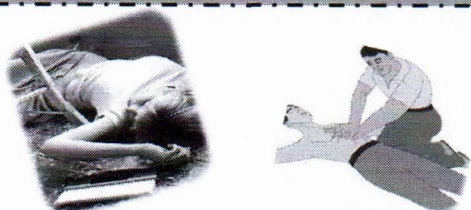
โครงการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอปึงนาราง ปี ๒๕๖๘
ประชุมเชิงปฏิบัติการการเข้าถึงการฟื้นฟู CPR และระบบการจัดการกรณีเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่



โครงการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๘
ประชุมเชิงปฏิบัติการการเข้าถึงการฟื้นฟู CPR และระบบการจัดการกรณีเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่



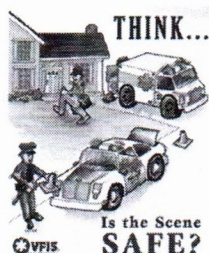
การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน



การช่วยฟื้นคืนชีพ CPR

ปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ หมายถึง การช่วยเหลือผู้ที่หยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น ให้มีการหายใจและการไหลเวียนกลับคืนสู่สภาพเดิม เพื่อเป็นการป้องกันเนื้อเยื่อได้รับอันตรายจากการขาดออกซิเจนอย่างถาวรหรือเสียชีวิตได้ ซึ่งสามารถทำได้โดยการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic life support)

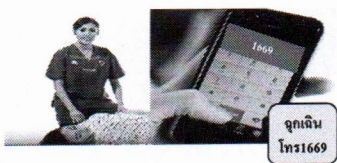
1. เมื่อพบคนหมดสติ ให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนเข้าไปช่วยเหลือ เช่น ระวังอุบัติเหตุ ไฟช็อต หรือ ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น



2. การประเมินการหมดสติ โดยการเรียกดังๆและเขย่าที่ไหล่เบาๆ (ระมัดระวังหากผู้ป่วยอาจมีกระดูกเจ็บที่กระดูกคอ)



3. โทรแจ้งเบอร์ฉุกเฉิน 1669 พร้อมกับเครื่อง AED



4. การคลำชีพจร

สำหรับประชาชนทั่วไป: ไม่แนะนำให้ทำ

สำหรับบุคลากรทางการแพทย์: ให้คลำชีพจรที่คอ โดยใช้เวลาไม่เกิน 10 วินาที



5. จัดทำผู้ป่วยให้เป็นท่านอนราบบนพื้นแข็ง ขาเหยียดตรง โดยระหว่างทำการ จัดท่า ให้ประคองและระวังกระดูกคอของผู้ป่วยอย่างดีที่สุด

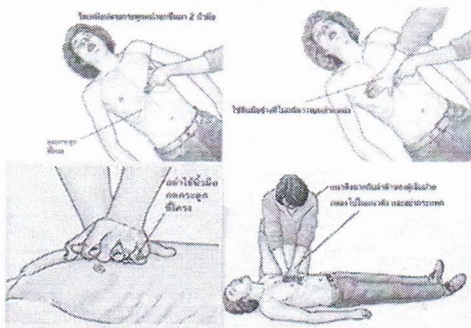


นอนหงาย
บนพื้นราบแข็ง

ดูเงินโทร
1669

6. เริ่มทำการกดหน้าอก ใช้สันมือข้างหนึ่งวางลงบนกระดูกกลางอก (Sternum) ที่ระดับเดียวกับหัวนม ใช้มืออีกข้างหนึ่งวางซ้อนทับลงไปบนมือข้างแรก โดยใช้นิ้วมือทั้ง 10 นิ้วประสานกันไว้ให้แน่นเริ่มการกดหน้าอก ด้วยความลึกอย่างน้อย 5-6 เซนติเมตร 30 ครั้ง ช่วยหายใจ 2 ครั้ง (30:2) จนครบ 5 รอบ และทำต่อเนื่องจนกว่าจะมีเครื่อง AED และบุคลากรทางการแพทย์มาถึง

หรือปั๊มหัวใจอย่างเดียวโดยให้ต้องปั๊มก ความเร็วอย่างน้อย 100-120 ครั้ง/นาที



ในการทำ CPR คนเดียว ถ้าเหนื่อยไม่ควรหยุดพักเกิน 10 วินาที
ในการทำ CPR 2 คน เมื่อทำการนวดหัวใจ 30 ครั้ง สลับกับการช่วยหายใจ 2 ครั้ง
เมื่อครบ 5 รอบแล้วให้สลับหน้าที่กันปฏิบัติ โดยช่วงเวลาที่ต้องสลับหน้าที่กันไม่ควร
ใช้เวลากิน 5 วินาที

หลักการ

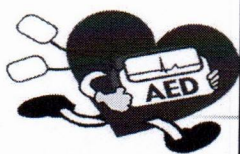
1. กดลึก 5-6 เซนติเมตร
2. ปลดปล่อย ให้ออกคืนสภาพ
3. อย่าหยุด เกิน 10 วินาที
4. กดบ่อย กด 30 ครั้ง/เป่าปาก 2 ครั้ง ทำ 5 รอบ /คน/ครั้ง
หรือ 100-120 ครั้ง/นาที ทำ 2 นาที/คน

เครื่อง AED (Automated External Defibrillator) คือ
เครื่องกระตุ้นหัวใจให้ทำงานอัตโนมัติ เป็นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์แบบพกพาชนิดหนึ่ง สามารถวินิจฉัยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะที่เป็นอันตรายถึงชีวิตและสามารถให้การรักษาคด้วยการช็อกไฟฟ้ากระตุ้นหัวใจได้โดยใช้กระแสไฟฟ้าหตุรูปแบบการเต้นของหัวใจที่ผิดจังหวะ เพื่อเปิดโอกาสให้หัวใจกลับมาเต้นใหม่ในจังหวะที่ถูกต้อง

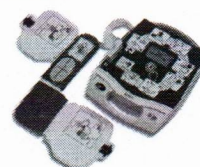


ข้อบ่งชี้การใช้เครื่อง AED

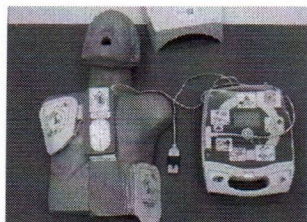
1. ห้ามใช้เครื่อง AED กับผู้ป่วยที่มีสติ หรือ มีลมหายใจ หรือ มีการเต้นของชีพจร หรือ มีสัญญาณอื่นใดที่แสดงว่ายังมีการไหลเวียนของเลือดอยู่
2. ใช้เครื่อง AED กับผู้ป่วยที่คาดว่าการทำงานของหัวใจมีความบกพร่องจนเป็นเหตุให้การไหลเวียนของเลือดน้อยลงอย่างมาก ซึ่งสามารถสังเกตได้จากอาการ **หมดสติ** และ **ไม่หายใจ** และชีพจรหยุดเต้นหรือไม่มีสัญญาณอื่นใดที่แสดงว่ามีการไหลเวียนของเลือด

**ขั้นตอนการใช้เครื่อง AED**

1. เปิดฝาครอบและถอดสายไฟผู้ป่วยออก
2. กดปุ่มเปิดเครื่อง
3. เปิดดูบรรจุคู่มือของ electrode



4. ติด electrode (แผ่นนำไฟฟ้า) ให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง ตามรูป โดยวางแผ่นแรกบนอกข้างขวา แผ่นที่สองได้ร่วมนข้างซ้าย **ให้แนบสนิท** กับหน้าอกผู้ป่วย ดังภาพ

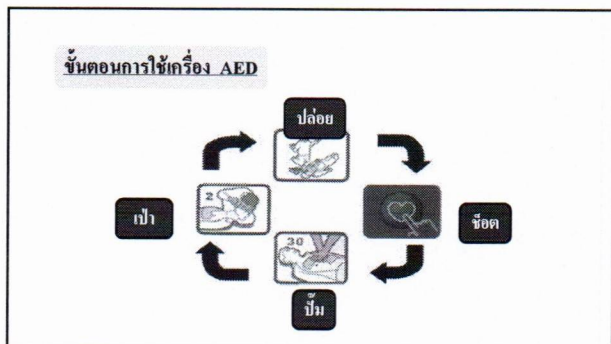


5. เมื่อติดแผ่นนำไฟฟ้าเสร็จ บอกทุกคน **ไม่ให้สัมผัสตัวผู้ป่วย** ระหว่างที่เครื่องทำการวิเคราะห์การทำงานของหัวใจผู้ป่วย

**6. พังคำแนะนำจากเครื่อง**

◀ หากเครื่องแนะนำให้ทำการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (start CPR) ให้ทำการกดหน้าอก 30 ครั้ง สลับกับช่วยหายใจ 2 ครั้ง ประมาณ 2 นาทีหรือจนกว่าเครื่อง AED จะวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจอีกครั้ง ทำแบบนี้จนกว่าทีมแพทย์จะมาถึง

◀ หากเครื่องแนะนำให้ทำการกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า (Shock advised) บอกทุกคน **ไม่ให้สัมผัสตัวผู้ป่วย** หลังจากนั้นให้กดปุ่ม "Shock" เพื่อปล่อยไฟฟ้ากระตุ้นหัวใจ รอฟังและทำตามคำแนะนำของเครื่อง



สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๘
กิจกรรม ประชุมชี้แจงระบบการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ICS๑๐๐
และชี้แจงการซ้อมแผนอุบัติเหต

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ภาคีมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร
๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ICS๑๐๐

๒. ผู้เข้ารับการอบรม ประกอบด้วย

ทีมป้องกันสาธารณสุขและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานอำเภอบึงนาราง และตำบล
บึงนาราง จำนวน ๓๐ คน

๓. วิธีดำเนินการ และผลการดำเนินงาน

๑. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรมประชุมชี้แจง ระบบการบริหารจัดการ ภาวะฉุกเฉินด้านการ แพทย์และ
สาธารณสุขICS๑๐๐และชี้แจงการ ซ้อมแผนอุบัติเหต
๒. ประธานกล่าวเปิดและมอบนโยบาย
๓. ค้นข้อมูลสถานการณ์อุบัติเหตเสียชีวิตอำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๘
๔. ชี้แจง/ทบทวนบทบาทหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง
๕. ชักซ้อมความเข้าใจ ทีมป้องกันสาธารณสุขและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน
อำเภอบึงนาราง

๖. ผลการดำเนินการ

- ทีมฯได้รับทราบสถานการณ์อุบัติเหตเสียชีวิตอำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๘
 - ทีมฯได้ทบทวน/ทราบบทบาทหน้าที่ของตนเอง
 - เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัญหา และข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุงพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน
- รวมกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๓๐ คน เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด ๓๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินงาน

ดำเนินกิจกรรม ในวันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เป็นการเสร็จ ☒ ตามกำหนดเวลา ☐ ก่อนกำหนดเวลา ☐ หลังกำหนดเวลา

๕. สถานที่ดำเนินโครงการ

ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร

๖. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

ทีมป้องกันสาธารณสุขและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานอำเภอบึงนาราง และตำบล
บึงนาราง จำนวน ๓๐ คน

☒ ตามที่กำหนด ☐ มากกว่าที่กำหนด ☐ น้อยกว่าที่กำหนด

๗. งบประมาณ

๗.๑ งบประมาณรายจ่ายที่ได้รับอนุมัติ จำนวน ๓,๖๐๐ บาท

๗.๒ งบประมาณที่ใช้จ่ายจริง จำนวน ๓,๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

☒ จ่ายพอดีงบฯ ☐ จ่ายมากกว่างบฯ ☐ จ่ายน้อยกว่างบฯ

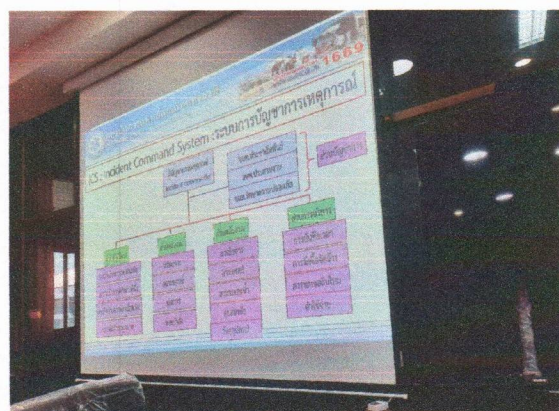
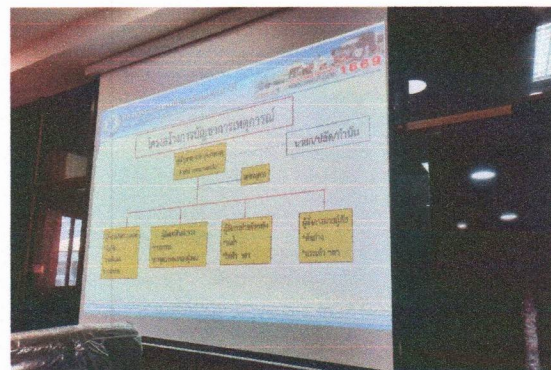
๘. สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

ที่	วัตถุประสงค์โครงการ/ กิจกรรม	สภาพความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
๑	เพื่อให้ภาคีมีส่วนร่วมการ ป้องกันและแก้ไขปัญห ผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร	/		-ทีมป้องกันสาธารณสุขและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภาคี เครือข่ายในการดำเนินงานอำเภอเมืองราช ได้ทราบ/ ทบทวนบทบาทหน้าที่ของตนเอง และเข้าร่วมซ้อมแผนฯ
๒	เพื่อพัฒนาระบบบริการ แพทย์ฉุกเฉิน	/		-ทีมฯมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัญหา และข้อเสนอแนะ ในการปรับปรุงพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน
๓	เพื่อพัฒนาระบบการบริหาร จัดการภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข ICS๑๐๐	/		-ทีมฯมีการเตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์ที่จะ เกิดขึ้นในช่วงเทศกาล และช่วงเวลาปกติ



(นายอัษฎางค์ สนิธิพงษ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

โครงการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๔
กิจกรรม ประชุมชี้แจงระบบการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ICS๑๐๐
และชี้แจงการซ้อมแผนอุบัติเหตุน้ำท่วม วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔



**ประชุมชี้แจง ระบบการบริหารจัดการ
ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ICS100
และชี้แจงการซ้อมแผนอุบัติเหต**

วันที่ 26 มีนาคม 2568

ณ ห้องประชุมชั้น 2 ที่ว่าการอำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร
(โครงการระบอบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอบึงนาราง ปี 2568)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน
2. เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ICS100
3. เพื่อให้ภาคีมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร

**สถานการณ์อุบัติเหตุเสียชีวิต
อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร
ปี พ.ศ.2563-2568**

เกณฑ์การสอบสวนอุบัติเหต กระทรวงสาธารณสุข

เกณฑ์การสอบสวนการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุงเมื่อปี 2561)

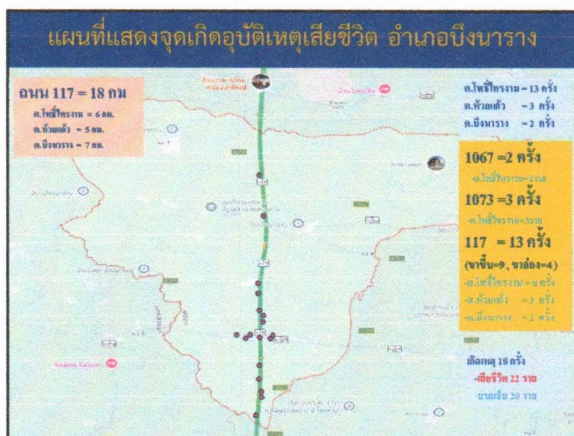
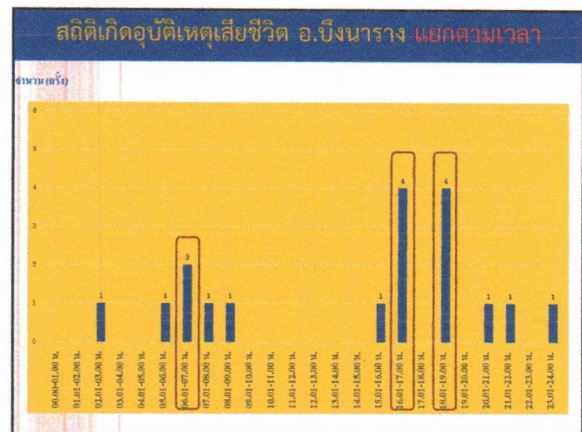
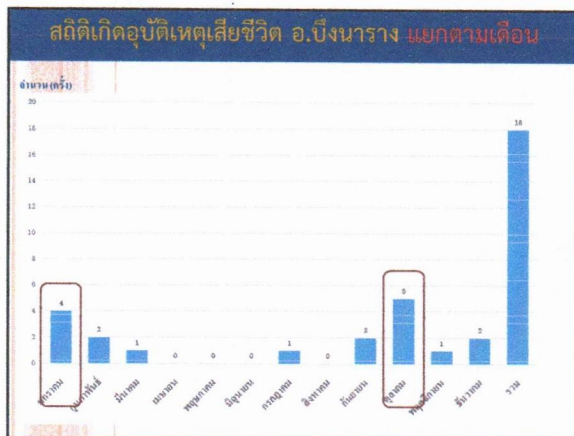
การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต	*ปัจจัยกระตุ้น	*ปัจจัยเสริมหรือผลกระทบ	เหตุ	สถานการณ์	หมายเหตุ
การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต	• การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางน้ำ • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางอากาศ • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางไฟฟ้า	• การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางน้ำ • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางอากาศ • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางไฟฟ้า	• การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางน้ำ • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางอากาศ • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางไฟฟ้า	• การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางน้ำ • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางอากาศ • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางไฟฟ้า	• การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางน้ำ • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางอากาศ • การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางไฟฟ้า

หมายเหตุ: *ปัจจัยเสริมหรือผลกระทบ หมายถึง ปัจจัยที่ทำให้การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนเกิดซ้ำหรือรุนแรงขึ้น เช่น การดื่มแอลกอฮอล์ การ疲劳 การขับรถเร็วเกินไป เป็นต้น

สถานการณ์อุบัติเหตุเสียชีวิต อ.บึงนาราง จ.พิจิตร ปี 2563-2568

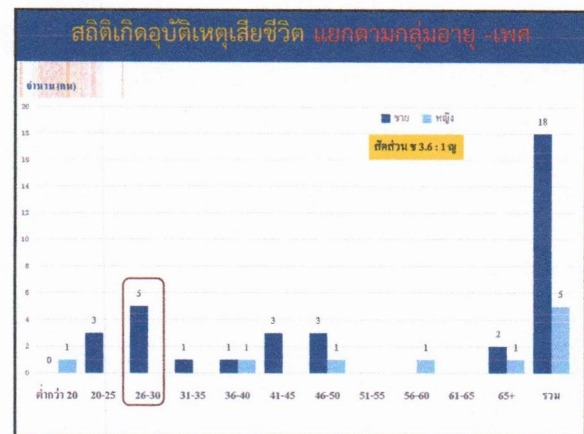
ปี	จำนวนอุบัติเหตุ	จำนวนเสียชีวิต	สาเหตุหลัก	หมายเหตุ
2563	18 ครั้ง	2 ราย	รถจักรยานยนต์ชนสิ่งกีดขวาง	เกิดอุบัติเหตุ 18 ครั้ง เสียชีวิต 2 ราย
2564	22 ราย	3 ราย	รถจักรยานยนต์ชนสิ่งกีดขวาง	เกิดอุบัติเหตุ 22 ราย เสียชีวิต 3 ราย
2565	18 ราย	2 ราย	รถจักรยานยนต์ชนสิ่งกีดขวาง	เกิดอุบัติเหตุ 18 ราย เสียชีวิต 2 ราย
2566	18 ราย	2 ราย	รถจักรยานยนต์ชนสิ่งกีดขวาง	เกิดอุบัติเหตุ 18 ราย เสียชีวิต 2 ราย
2567	18 ราย	2 ราย	รถจักรยานยนต์ชนสิ่งกีดขวาง	เกิดอุบัติเหตุ 18 ราย เสียชีวิต 2 ราย
2568	18 ราย	2 ราย	รถจักรยานยนต์ชนสิ่งกีดขวาง	เกิดอุบัติเหตุ 18 ราย เสียชีวิต 2 ราย
รวม	102 ราย	13 ราย	รถจักรยานยนต์ชนสิ่งกีดขวาง	เกิดอุบัติเหตุ 102 ราย เสียชีวิต 13 ราย



[illegible][illegible][illegible]

สถิติเกิดอุบัติเหตุเสียชีวิต อ.บึงนาราง แยกตามพาหนะ

-รถจักรยานยนต์ 9 เหตุการณ์		-รถกระบะ 7 เหตุการณ์	
-ชนรถท้ายบรรทุก/กระบะ	3	-ขับรถเร็ว เสียหลัก	3
-ชนรถตรงจุดกัลบลัด	2	-ชนคนเดินเท้า	2
-ขับรถเร็ว เสียหลัก	1	-ยางระเบิด	1
-ชนคนเดินเท้า	1	-ชนกระบะ	1
-เฉี่ยวชนรถเก๋ง	1		
-ย้อนศร ชนรถบรรทุก	1		
-รถเก๋ง 1 เหตุการณ์		-รถบรรทุก 1 เหตุการณ์	
-ขับรถเร็ว เสียหลัก	1	-ชนท้ายรถบรรทุกพ่วง 1	



กิจกรรมการดำเนินการที่ผ่านมา

-ด้านอำนวยความสะดวก / รณรงค์
ขับขี่ปลอดภัย / วินัยจราจร
-ปีใหม่
-สงกรานต์
-ซ่อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่
-มีนาคม



การซ้อมแผนสาธารณภัยแบบบูรณาการ

ศูนย์อำนวยความสะดวกความปลอดภัยทางถนน อำเภอเบ็ญจนา



โรงพยาบาลเบ็ญจนา
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเบ็ญจนา



วัตถุประสงค์สำคัญของการฝึกซ้อมแผน

- 1) เพื่อทดสอบและประเมินความพร้อมของแผนการปฏิบัติ
- 2) เพื่อให้ทราบถึงข้อบกพร่องของแผนการปฏิบัติ
- 3) เพื่อสร้างโอกาสการเรียนรู้ผ่านประสบการณ์จากการฝึกซ้อม พัฒนาองค์ความรู้
- 4) เพื่อเสริมสร้างประสิทธิภาพในการสื่อสารและประสานงาน
- 5) เพื่อฝึกฝนให้เจ้าหน้าที่เข้าใจถึงบทบาทหน้าที่ที่ความรับผิดชอบของตนอย่างชัดเจน
- 6) เพื่อเป็นการปฏิบัติตามกฎหมาย

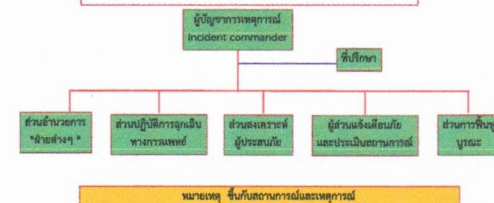
การเตรียมความพร้อมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



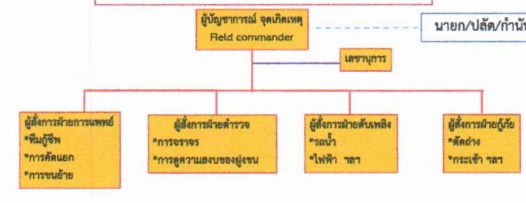
ICS : Incident Command System : ระบบการบัญชาการเหตุการณ์

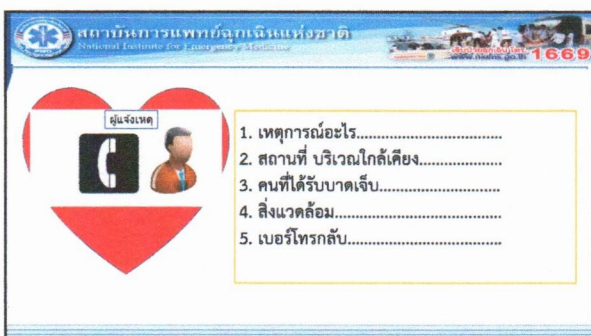
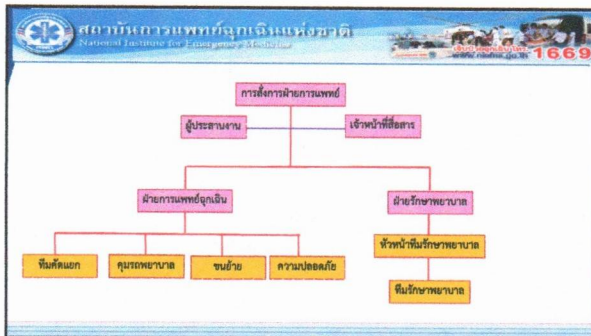


โครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์



โครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์





สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

Command & control

1. ใครถึงก่อนจะเป็นผู้บัญชาการณ จุดเกิดเหตุ Field commander ต้องรายงานสถานการณ์ ต่อผู้บังคับบัญชา
2. กันโซน /จราจร
3. ถ้ามีคนที่มีอำนาจเหนือกว่ามาถึงให้รายงานสถานการณ์ สิ่งที่กำลังดำเนินการแล้ว (ถือว่าส่งมอบ Field commander)
4. คนอื่นๆไปต้องรายงานต่อ Field commander และฟังคำสั่งทำตาม

การกันโซน

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

ทีมสำรวจ

การจัดการเพื่อความปลอดภัย

- * กันโซน อันตราย โซนปลอดภัย
- * ควบคุมฝูงชน และการจราจร เช่น กรวยจราจร ไฟจราจร สปรอทไลต์
- * จอดรถห่างจากจุดเกิดเหตุประมาณ 15 เมตรหันหน้าไปยังโรงพยาบาล
- * หากจุดเกิดเหตุไม่ปลอดภัยจอดห่าง 33 เมตรขึ้นไป
- * มองสังเกตด้านบน-ล่าง ซ้าย-ขวา และรอบๆเพื่อตรวจสอบหาอันตรายที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งพิจารณาแหล่งช่วยเหลือที่ต้องการ

Safety

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

CSCATT

สื่อสารเร็วและ

Assessment

สื่อสารเร็วและ

Assessment

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

ทีมกู้ชีพ

ทีมคัดแยก

ส่งต่อ

OK!

ทีมขนย้าย

ศัลยกรรม

โรงพยาบาลบึงนาราง

*รับแดง 2 ราย

*แดง1 ราย+เหลือง 2 ราย

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

CSCATT

คัดแยก

Triage

ทีมคัดแยก ต้องมี 2 เสมอ คนที่ 1 คัดแยก คนที่ 2 ต้องจดบันทึก สี ลักษณะ ตำแหน่ง เพื่อการขนย้าย

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

คัดแยกครั้งที่ 1: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 2: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 3: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 4: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 5: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 6: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 7: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 8: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 9: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 10: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 11: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 12: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 13: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 14: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 15: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 16: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 17: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 18: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 19: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 20: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 21: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 22: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 23: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 24: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 25: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 26: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 27: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 28: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 29: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 30: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 31: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 32: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 33: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 34: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 35: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 36: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 37: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 38: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 39: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 40: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 41: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 42: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 43: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 44: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 45: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 46: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 47: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 48: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 49: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 50: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 51: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 52: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 53: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 54: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 55: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 56: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 57: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 58: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 59: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 60: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 61: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 62: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 63: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 64: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 65: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 66: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 67: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 68: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 69: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 70: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 71: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 72: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 73: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 74: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 75: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 76: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 77: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 78: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 79: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 80: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 81: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 82: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 83: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 84: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 85: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 86: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 87: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 88: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 89: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 90: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 91: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 92: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 93: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 94: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 95: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 96: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 97: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 98: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 99: Triage Stage

คัดแยกครั้งที่ 100: Triage Stage

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

รักษาพยาบาล CSCAT IT
Disaster Triage Sort

Treatment

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

Transport

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ต้องทราบยอดผู้บาดเจ็บ

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

การรักษาพยาบาล

รพ. รพ.สต.

1. Triage ซ้ำ
2. ให้การรักษาพยาบาล
3. ส่งต่อตามระบบ
4. จัดทำทะเบียนผู้ป่วย
5. สรุปรายงานผู้บังคับบัญชา

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

ทีมสำรวจ ทีม MCATT

1. การเกิดเหตุเกี่ยวข้องกับพื้นที่
 - * ไทยมุ่งเป็นเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี
 - * ผู้ประสบเหตุเป็นคนที่พื้นที่หรือไม่
 - * ครอบครัวคนที่เสียชีวิต
2. การติดตามประเมิน 2 สัปดาห์ 1 เดือน 2 เดือน 3 เดือน 6 เดือน 1 ปี
3. พบผิดปกติส่งต่อพบจิตแพทย์
4. PTSD

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

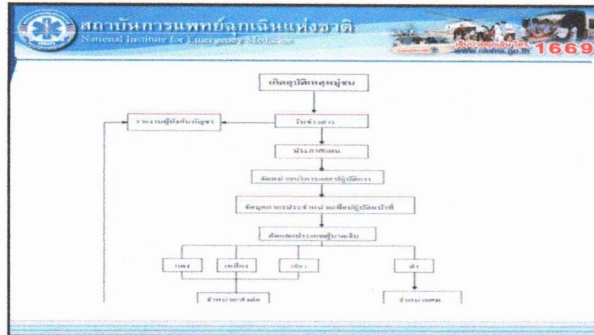
PTSD (Post-Traumatic Stress Disorder) หรือโรคเครียดหลังผ่านเหตุการณ์ร้ายแรง เป็นภาวะทางจิตที่เกิดจากการเผชิญกับเหตุการณ์ที่เครียด น่ากลัว หรือกระทบกระเทือนจิตใจอย่างรุนแรง ซึ่งอาจเป็นประสบการณ์โดยตรงหรือการพบเห็นเหตุการณ์นั้น ๆ จนทำให้ผู้ป่วยอาจเห็นภาพในอดีต ผิดปรกติเกี่ยวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น พัฒนาการกลายเป็นผู้ป่วยจิตเวชในที่สุด

ระบบการสอบสวนโรค
HADDON MATRIX

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine
1669

ขั้นตอนการสอบสวนโรค

ขั้นตอน	ขั้นตอน 1	ขั้นตอน 2	ขั้นตอน 3
1. เก็บข้อมูลเบื้องต้น	1. ไปดูสถานที่เกิดเหตุ	1. ดูข้อมูลเบื้องต้น	1. ดูข้อมูลเบื้องต้น
2. เก็บข้อมูลเบื้องต้น	2. ไปดูสถานที่เกิดเหตุ	2. ดูข้อมูลเบื้องต้น	2. ดูข้อมูลเบื้องต้น
3. เก็บข้อมูลเบื้องต้น	3. ไปดูสถานที่เกิดเหตุ	3. ดูข้อมูลเบื้องต้น	3. ดูข้อมูลเบื้องต้น
4. เก็บข้อมูลเบื้องต้น	4. ไปดูสถานที่เกิดเหตุ	4. ดูข้อมูลเบื้องต้น	4. ดูข้อมูลเบื้องต้น
5. เก็บข้อมูลเบื้องต้น	5. ไปดูสถานที่เกิดเหตุ	5. ดูข้อมูลเบื้องต้น	5. ดูข้อมูลเบื้องต้น
6. เก็บข้อมูลเบื้องต้น	6. ไปดูสถานที่เกิดเหตุ	6. ดูข้อมูลเบื้องต้น	6. ดูข้อมูลเบื้องต้น
7. เก็บข้อมูลเบื้องต้น	7. ไปดูสถานที่เกิดเหตุ	7. ดูข้อมูลเบื้องต้น	7. ดูข้อมูลเบื้องต้น
8. เก็บข้อมูลเบื้องต้น	8. ไปดูสถานที่เกิดเหตุ	8. ดูข้อมูลเบื้องต้น	8. ดูข้อมูลเบื้องต้น
9. เก็บข้อมูลเบื้องต้น	9. ไปดูสถานที่เกิดเหตุ	9. ดูข้อมูลเบื้องต้น	9. ดูข้อมูลเบื้องต้น
10. เก็บข้อมูลเบื้องต้น	10. ไปดูสถานที่เกิดเหตุ	10. ดูข้อมูลเบื้องต้น	10. ดูข้อมูลเบื้องต้น



เป้าหมายพื้นที่ซ้อม :

- 1.สถานที่...ตำบลบึงนาราง..
- 2.เหตุการณ์.เวลา13.00 น.รถยนต์กระบะบรรทุกคนเล่นน้ำสงกรานต์ชนกับรถจักรยานยนต์ ชนต้นไม้ มีประกายไฟหน้ารถยนต์
- 3.คนเจ็บ 15 ราย (แบ่งสีแดง สีเหลือง สีเขียว และสีดำ)

เป้าหมายพื้นที่ซ้อม :

13.00 น. เกิดเหตุ: จันท.พ.ศ. 1669 / 191 แจ้ง คอ.พ.ศ.
 13.05 น. รายงานเหตุการณ์ : ผู้ประสานงานได้รับรายงานเหตุการณ์อุบัติเหตุรถชนคันชนกับรถจักรยานยนต์ มีประกายไฟจากการชนที่รถยนต์ ประมาณ 15 คนได้รับบาดเจ็บจากเหตุการณ์นี้ทั้งบาดเจ็บเล็กน้อยและบาดเจ็บสาหัส เจ้าหน้าที่ตำรวจและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพร้อมตัวเจ้าหน้าที่

13.10 น. การปิดถนนและประสานงาน: เจ้าหน้าที่ตำรวจจัดการปิดถนนในพื้นที่เกิดเหตุเพื่อป้องกันอุบัติเหตุซ้ำซ้อน การตรวจสอบและบันทึกข้อมูลของเหตุการณ์เริ่มต้นขึ้น โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยป้องกันไม่ให้บุคคลที่ไม่ได้รับอนุญาตเข้าใกล้

เป้าหมายพื้นที่ซ้อม :

13.10 น. เจ้าหน้าที่การแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) เริ่มกู้ชีพ การดับเพลิง
 13.15 น. ทีมแพทย์ฉุกเฉินแบ่งแยกผู้บาดเจ็บตามระดับความรุนแรงและเริ่มการส่งตัวผู้บาดเจ็บที่มีอาการสาหัสไปยังโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด
 13.20 น. ทีมดับเพลิงเริ่มดำเนินการดับไฟที่เกิดจากประกายไฟจากรถยนต์ โดยใช้เครื่องและอุปกรณ์ดับเพลิงที่เหมาะสม เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ให้มั่นใจว่าไม่มีจุดไฟลุกไหม้และไม่มีสารอันตรายที่หลุดออกจากรถ
 13.30 น. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำการจัดระเบียบการช่วยเหลือและการย้ายผู้บาดเจ็บ การเตรียมพื้นที่เพื่อช่วยเหลือผู้บาดเจ็บที่ได้รับผลกระทบจากการเกิดอุบัติเหตุ
 13.55 น. ตรวจสอบ: ทีมงานเริ่มประเมินสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยมีการเก็บข้อมูลและพิจารณาอุบัติเหตุทั้งหมด เจ้าหน้าที่ตำรวจและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ

8.สรุปผลการซ้อมแผน

8.สรุป. ผลการซ้อมแผนที่ห้องประชุมชั้น2 รพ.บึงนารางเวลา 15.00 น. .

?



สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๘
กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่และซ้อมแผนภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตำบลบึงนาราง
วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ภาคีมีส่วนร่วมการป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร
๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน
๓. เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ICS๑๐๐

๒. ผู้เข้ารับการอบรม ประกอบด้วย

ทีมป้องกันสาธารณภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานอำเภอบึงนาราง และตำบลบึงนาราง จำนวน ๑๐๐ คน

๓. วิธีดำเนินการ และผลการดำเนินงาน

๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่และซ้อมแผนภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตำบลบึงนาราง

๒. ค้นข้อมูลสถานการณ์อุบัติเหตุเสียชีวิตอำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๘

๓. การจัดการป้องกันอุบัติเหตุ

๔. ทบทวนบทบาท หน้าที่ และวางแผนการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุ

๕. การซ้อมแผนควบคุมป้องกันอุบัติเหตุหมู่

๖. สรุปผลการประชุมและบทบาทหน้าที่

๖. ผลการดำเนินการ

- ทีมฯ ได้รับทราบสถานการณ์อุบัติเหตุเสียชีวิตอำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๘

- ทีมฯ ได้ทบทวน/ทราบบทบาทหน้าที่ของตนเอง เมื่อเกิดเหตุ

- เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัญหา และข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุงพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน

รวมกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๑๐๐ คน เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด ๑๐๑ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินงาน

ดำเนินกิจกรรม ในวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เป็นการเสร็จ ☒ ตามกำหนดเวลา ☐ ก่อนกำหนดเวลา ☐ หลังกำหนดเวลา

๕. สถานที่ดำเนินโครงการ

รพ.สต.บึงนาราง , โรงพยาบาลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร

๖. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

ทีมป้องกันสาธารณภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานอำเภอบึงนาราง และตำบลบึงนาราง จำนวน ๑๐๑ คน

☐ ตามที่กำหนด ☒ มากกว่าที่กำหนด ☐ น้อยกว่าที่กำหนด

๗. งบประมาณ

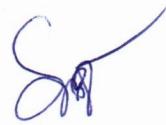
๗.๑ งบประมาณรายจ่ายที่ได้รับอนุมัติ จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท

๗.๒ งบประมาณที่ใช้จ่ายจริง จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

☒ จ่ายพอดีงบฯ ☐ จ่ายมากกว่างบฯ ☐ จ่ายน้อยกว่างบฯ

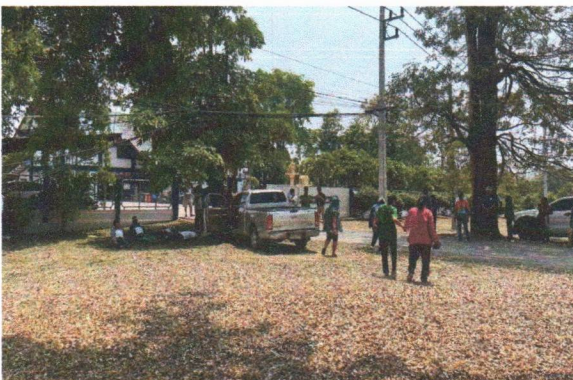
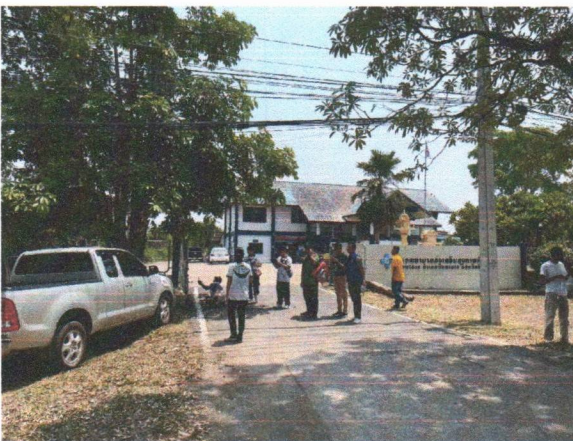
๘. สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

ที่	วัตถุประสงค์โครงการ/ กิจกรรม	สภาพความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
๑	เพื่อให้ภาคีมีส่วนร่วมการ ป้องกันและแก้ไขปัญห ผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร	/		-ทีมป้องกันสาธารณสุขและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภาคี เครือข่ายในการดำเนินงานอำเภอเบ็ญจนาครัง ได้ทราบ/ ทบทวนบทบาทหน้าที่ของตนเอง
๒	เพื่อพัฒนาระบบบริการ แพทย์ฉุกเฉิน	/		-ทีมมีการซ้อมแผน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัญหา และ ข้อเสนอแนะ ในการปรับปรุงพัฒนาระบบบริการแพทย์ ฉุกเฉิน
๓	เพื่อพัฒนาระบบการบริหาร จัดการภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข ICS๑๐๐	/		-ทีมมีการซ้อมแผน เข้าใจบทบาทหน้าที่ตนเองและ เตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้นในช่วง เทศกาล และช่วงเวลาปกติ



(นายอัษฎางค์ สิ้นธิพงษ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

โครงการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๘
 กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่และซ้อมแผนภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตำบลบึงนาราง
 วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘



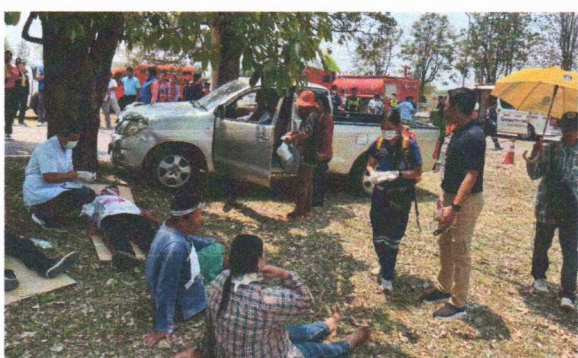
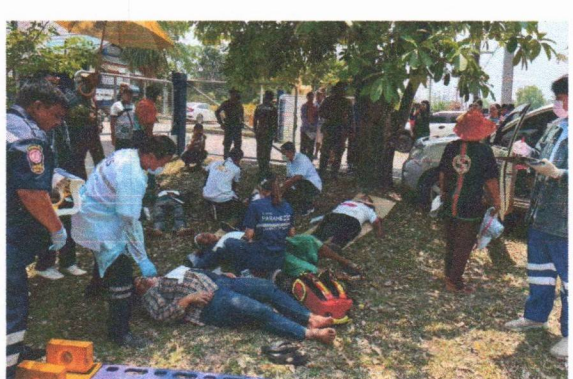
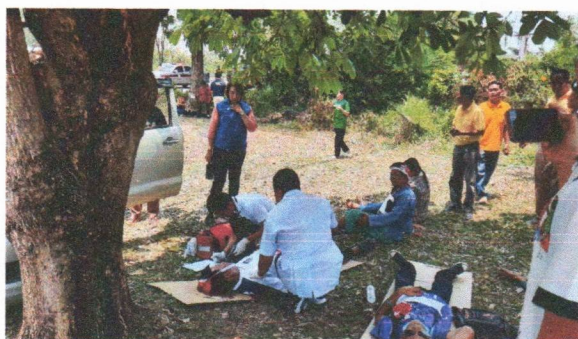
โครงการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอปึงนาราง ปี ๒๕๖๘
กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่และซ้อมแผนภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตำบลปึงนาราง
วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘



โครงการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอปึงนาราง ปี ๒๕๖๘
 กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่และซ้อมแผนภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตำบลปึงนาราง
 วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘



โครงการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๘
 กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่และซ้อมแผนภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตำบลบึงนาราง
 วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘



โครงการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอบึงนาราง ปี ๒๕๖๘
กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่และซ้อมแผนภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตำบลบึงนาราง
วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘

