



การจัดการความรู้ในสถานการณ้วิกฤต

น.พ.ชาตรี เจริญชีวะกุล
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ



1. การเตรียมความพร้อม



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
Emergency Medical Institute of Thailand



เจ็บป่วยฉุกเฉินรีบ 1669
www.niems.go.th

- 1.1 จัดเตรียมแผนรับภัยพิบัติทุกระดับ แตกต่างตามพื้นที่
- 1.2 ประสานแผนรับภัยพิบัติกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ
- 1.3 เตรียมความพร้อมในการปฏิบัติการฉุกเฉิน

A. เตรียมความพร้อมด้านการสื่อสาร ได้แก่

หมายเลขโทรศัพท์แจ้งเหตุฉุกเฉิน 1669, 1646, 1860, 1784

วิทยุ :-VHF, SSB ,ระบบโทรศัพท์

ผ่านดาวเทียม ตลอด 24 ชั่วโมง

B. เตรียมพร้อม ทีมปฏิบัติการ

- 1.4. ซ่อมแผนบ่อยๆ





1.1 จัดเตรียมทำแผนรับมือ ภัยพิบัติ

- ภัยพิบัติจากธรรมชาติ เช่น สึนามิ, แผ่นดินไหว, ดินถล่ม
- ภัยพิบัติจากการกระทำของมนุษย์ เช่น ก๊าซ, ไฟไหม้

ระดับของแผนแยกเป็น 4 ระดับ

ระดับ 1 = ภัยพิบัติขนาดเล็ก ท้องถิ่นจัดการได้เอง

ระดับ 2 = ภัยพิบัติขนาดใหญ่ เกินขีดความสามารถของท้องถิ่น

ระดับ 3 = ภัยพิบัติขนาดรุนแรง เกินความสามารถของจังหวัด

ระดับ 4 = ภัยพิบัติขนาดร้ายแรง ต้องอาศัยบริหารวิกฤตการณ์

ในระดับชาติ



1.2 ประสานแผนรับมือ ภัยพิบัติกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทุกระดับ (ผู้ประสานสิบทิศ)

ระดับท้องถิ่น สถานีอนามัย ,อบต.,กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน, อปพร. ฯลฯ

ระดับอำเภอ รพช., สสอ., นายอำเภอ, ตำรวจ ฯลฯ

ระดับ จังหวัด รพท/ศ, สสจ., ผู้ว่าราชการจังหวัด, ปก.จังหวัด ,ทหาร
, ตำรวจ, เทศบาล, อบจ., มูลนิธิ, ภาคเอกชน ฯลฯ

ระดับ ชาติ สธ., สปสช., กรม ปก., มหาดไทย., กลาโหม, ภาคเอกชน ฯลฯ



1.3A การเตรียมความพร้อมศูนย์สื่อสารและสั่งการการปฏิบัติกรการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อรับภัยพิบัติทุกระดับ

- ระดับชาติ -> ศูนย์สื่อสารและสั่งการ นเรนทร 1669
- ระดับจังหวัด -> ศูนย์สื่อสารและสั่งการการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด และศูนย์ เอราวัณ ของ



1.3B ประสานงานเพื่อระดมทรัพยากรทางการแพทย์ฉุกเฉิน ทั้งด้านบุคลากรเวชภัณฑ์ วัสดุภัณฑ์และครุภัณฑ์





1.3B การเตรียมความพร้อมของหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ ฉุกเฉิน

- หน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง โดยอากาศยาน (จหนท. พร้อมเฮลิคอปเตอร์ และอุปกรณ์) ครอบคลุม ทุกพื้นที่ทั่วประเทศ(ใกล้ตลอด)



- หน่วยครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ

หน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง ALS (จหนท.พร้อมรถ และอุปกรณ์) จำนวน 1,018 หน่วยครอบคลุมทุกพื้นที่
ทั่วประเทศ



■ เตรียมความพร้อมในการปฏิบัติการฉุกเฉิน

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น BLS/FR (จนท.พร้อมรถและอุปกรณ์)

จำนวน 4,913 หน่วย ครอบคลุมเกินครึ่งหนึ่งของประเทศ

รวมผู้ปฏิบัติงานทั้งสิ้น 96,454 คน



2. การดำเนินการ



◎ การตรวจสอบข้อมูลและข้อเท็จจริงเกี่ยวกับภัยที่เกิด กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อ

- ระบุประเภท... **ม็อบนปช. เสือแดง**
- ประเมินสถานการณ์ และความรุนแรง
- **ตั้งสติ ตั้ง WAR ROOM**

◎ ประสานการสั่งการ และการปฏิบัติ

- กำหนดการสั่งการ
 - ระดับ/บุคคล ที่สามารถสั่งการ **Incident Commander**
 - ลำดับขั้นการปฏิบัติการ





◎ ประสานการสั่งการ และการปฏิบัติ(ต่อ)

■ กำหนดเขตพื้นที่การปฏิบัติการ

○ เขตปฏิบัติการชั้นใน (Inner Cordon-bronze area)

เป็นเขตปฏิบัติการที่ต้องรีบกู้ภัย คัดแยกผู้บาดเจ็บแล้วนำออกจากพื้นที่

○ เขตปฏิบัติการชั้นนอก (Outer Cordon-Silver area)

เป็นเขตรักษาเบื้องต้นเพื่อเตรียมส่งต่อ และประสานข้อมูล

○ ศูนย์สั่งการ (Beyond The Scene-gold area) เป็นศูนย์บัญชาการและสนับสนุนทรัพยากร





— การรักษา ณ จุดเกิดเหตุ (**Treatment**)

เพื่อช่วยชีวิตผู้ได้รับบาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ โดยเริ่มจาก
อาสาสมัคร (**FR**) พนักงานกู้ชีพ (**EMT**) ประกอบด้วย

- การคัดกรองผู้ป่วย (Triage)
- การให้การรักษา (Treatment)
- การส่งต่อ (Transport)
- การควบคุมคุณภาพ



— ระหว่างดำเนินการทุกขั้นตอนต้องมีการจัดการให้เป็นไปตาม
มาตรฐานเพื่อความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติ และผู้ป่วย



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
Emergency Medical Institute of Thailand

เว็บช่วยฉุกเฉินเรมก **1669**
www.niems.go.th

การดำเนินการในกรุงเทพมหานคร

กระทรวงสาธารณสุข, กทม. และสถาบันการแพทย์
ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้เตรียมความพร้อม โดยได้ประสาน
โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขต
กทม.เตรียมความพร้อม **ตลอด 24 ชั่วโมง.** โดยได้ดำเนินการ
ดังนี้



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
Emergency Medical Institute of Thailand



2.1 การจัดตั้งวอร์รูมขึ้นที่กระทรวงสาธารณสุข โดยมี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน มีปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ทีมงานกรุงเทพมหานคร และ สภากาชาดไทยเป็นกรรมการ

2.2 วางแผนรองรับผู้บาดเจ็บจากเหตุการณ์ฉุกเฉิน โดยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ได้ประสานงานกับศูนย์เฮอร์คิวลัส ซึ่งรับผิดชอบในพื้นที่กทม. โดยวางกำลังไว้ **4** มุมเมืองครอบคลุมทุกพื้นที่ทั้งกทม. และปริมณฑล



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
Emergency Medical Institute of Thailand



2.3 ได้สำรองเตียงว่าง มากกว่า 400 เตียง สำรองคลังเลือดหมู่ละ **200 ยูนิต** ห้องผ่าตัด ห้องฉุกเฉิน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญทุกสาขา พยาบาล และเจ้าหน้าที่ประจำการห้องฉุกเฉิน ตามหอผู้ป่วยหนัก อ็อกซิเจนเหลว ระบบท่อใหญ่ สามารถใช้กับผู้ป่วยหนักได้ **7 วัน** ทุกอย่างเตรียมการพร้อมไว้ **100 เปอร์เซ็นต์ ตลอด 24 ชั่วโมง**

2.4 เตรียมโรงพยาบาลรอบนอกกทม. เช่น โรงพยาบาลในจังหวัด นนทบุรี ฉะเชิงเทรา ปทุมธานี นครปฐม ฉะเชิงเทรา พระนครศรีอยุธยา ราชบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาครและสมุทรปราการ ให้เตรียมพร้อมทีมแพทย์ฉุกเฉิน ไว้ ณ ที่ รพ.รามมา และ มูลนิธิ พอ.สว. **พร้อมปฏิบัติการทันที**



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
Emergency Medical Institute of Thailand



เจ็บป่วยฉุกเฉินรีบ 1669
www.niems.go.th

2.5 มีรถกู้ชีพจากโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน จำนวน **67** คัน
และหน่วยกู้ชีพจากมูลนิธิที่ได้มาตรฐานอีก **60** คัน

2.6 มีบุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติหน้าที่ จำนวน **1,369** คน

รายละเอียดตามตาราง 1.2





สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
Emergency Medical Institute of Thailand



2.7 กรุงเทพมหานคร

รัฐบาลประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรง ในเขตท้องที่ กรุงเทพมหานคร และ ปริมณฑล **วันที่ 11 เมษายน 2552**

เหตุการณ์วันที่ 12-14 เมษายน 2552





สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
Emergency Medical Institute of Thailand

เจ็บป่วยฉุกเฉินรีบ 1669
www.niems.go.th

วันที่ **12** เมษายน **2552** ได้เกิดการปะทะระหว่างเจ้าหน้าที่ทหารกับกลุ่มผู้ชุมนุมเสื้อแดง ที่กระทรวงมหาดไทย มี**ผู้บาดเจ็บ 16** ราย เหตุการณ์ดังกล่าว ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องถึงเข้ามิดของวันที่**13** เมษายน **2552** ได้เกิดการปะทะระหว่างเจ้าหน้าที่ทหารกับกลุ่มผู้ชุมนุมเสื้อแดง และกลุ่มผู้ชุมนุมเสื้อแดงกับชาวบ้านขึ้นหลายจุด ซึ่งทำให้มี**ผู้บาดเจ็บจำนวนทั้งสิ้น 136** ราย และมี**ผู้เสียชีวิตจำนวน 2** ราย

รายละเอียดตามตาราง 2.1



ตาราง 2.1 สรุปจำนวนผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 13-14 เมษายน 2552

| ลำดับ | ชื่อสถานพยาบาล | สังกัด | จำนวนผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน |
|-------|------------------------------------|--------|------------------------|
| 1 | โรงพยาบาลราชวิถี | รัฐบาล | 16 |
| 2 | โรงพยาบาลรามาธิบดี | รัฐบาล | 42 |
| 3 | โรงพยาบาลทหารผ่านศึก | รัฐบาล | 33 |
| 4 | โรงพยาบาลกลาง * เสียชีวิต 1 ราย | รัฐบาล | 11 |
| 5 | โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า | รัฐบาล | 7 |
| 6 | โรงพยาบาลวชิรพยาบาล | รัฐบาล | 9 |
| 7 | โรงพยาบาลตำรวจ | รัฐบาล | 1 |
| 8 | สถาบันประสาทวิทยา | รัฐบาล | 1 |
| 9 | โรงพยาบาลมิชชั่น | เอกชน | 6 |
| 10 | โรงพยาบาลหัวเฉียว* เสียชีวิต 1 ราย | เอกชน | 5 |
| 11 | โรงพยาบาลคามิลเลียน | เอกชน | 1 |
| 12 | โรงพยาบาลบางกอก 9 อินเตอร์ | เอกชน | 1 |
| 13 | โรงพยาบาลเดชา | เอกชน | 1 |
| 14 | โรงพยาบาลวิชัยยุทธ | เอกชน | 1 |
| | รวม | | 136 |

3. การฟื้นฟูและส่งมอบภารกิจหลังการดำเนินการ (Rehabilitation)

◎ ประสานส่งมอบภารกิจแก่องค์กรที่เกี่ยวข้องในการฟื้นฟู เยียวยาแก่ผู้ประสบภัย

- กระทรวงสาธารณสุข ,สพฉ.-> ข้อมูลสาเหตุ/จำนวน
การบาดเจ็บ การตาย และ ฟื้นฟูสภาพจิตใจ
- กระทรวงมหาดไทย / กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์/มูลนิธิต่างๆกับการช่วยเหลือสงเคราะห์ศพ และ
การฟื้นฟูบ้านเรือน/สาธารณูปโภค
- อปท. ->การฟื้นฟูบ้านเรือน/สาธารณูปโภค ฯลฯ



4. การถอดบทเรียนจากเหตุการณ์ (After Action Review)

- ◎ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเก็บรวบรวมข้อมูล
- ◎ ประมวล/วิเคราะห์ผลข้อมูล
- ◎ สังเคราะห์ผลเป็นองค์ความรู้เพื่อเป็นแนวทางการปรับปรุงการดำเนินงาน และเป็นแหล่งข้อมูลในการสืบค้น

MOTTO

นายแพทย์ชาตรี เจริญชีวะกุล



**“ชีวิตที่เหลือ เพื่อพัฒนาEMS”
ให้ครอบคลุมทุกเขตทั่วไทย**

**เตรียมความพร้อม ซ้อมบ่อยๆ
ค่อยๆประสาน งานสำเร็จ ทุกเขตทั่วไทย
ทุกชีวิตจะปลอดภัย โปรดเรียกใช้บริการ
1669**

