



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ อำเภอสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๑๕๐

ที่...อน.๐๐๓๒.๓.๕.๓๐๕/...วันที่...๒๓ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๒

เรื่อง...ขออนุมัติให้นำข้อมูลเผยแพร่ต่อสาธารณะ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์

๑. เรื่องเดิม

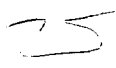
ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ มาตรา ๙ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ และต้องดำเนินงานตามมาตรฐานเว็บไซต์ภาครัฐ (Government Website Standard) เพื่อให้บริการตามภารกิจและอำนวยความสะดวกให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวกมีความถูกต้องชัดเจน ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

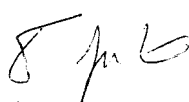
ในการนี้ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ได้ดำเนินการจัดทำขั้นตอนอำนวยความสะดวกให้ประชาชนในด้านบริการทางแพทย์ฉุกเฉินโดยจัดทำคู่มือประชาชนกรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่และทั่วไปบนท้องถนน (ตามเอกสารที่แนบ)

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้นำข้อมูลเผยแพร่ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์และบอร์ดประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลสว่างอารมณ์ต่อไป


(นางสาวบุญช่วย พิสิทธิ์เดช)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ / อนุมัติ


นายธีรสุทธิ ปีตวิบลเสถียร
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์

คู่มือประชาชน

กรณีเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนน(อุบัติเหตุหมู่)



อำเภอสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี



คู่มือประชาชน

กรณีเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนน(อุบัติเหตุหมู่)



การเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนเป็นอุบัติเหตุที่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากราว 16,000 รายต่อปี ข้ายังมีเหยื่อผู้บาดเจ็บอีกนับหลายแสนราย และมีผู้เคราะห์ร้ายที่กลายเป็นอัมพาตอีกนับไม่ถ้วน จึงถือได้ว่าอุบัติเหตุจากรถของไถยนั้นเป็นภัยพิบัติระดับชาติอย่างหนึ่ง เสมือนว่าประเทศไทยกำลังทำสงครามระดับย่อยอยู่ กลุ่มประชากรที่มีอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถมากที่สุด คือกลุ่มเพศชาย อายุ 15-24 ปี ที่เป็นพลังขับเคลื่อนทางเศรษฐกิจ (มีความเสี่ยงต่ออุบัติเหตุจากรถมากกว่าผู้หญิงถึง 4 เท่า) ซึ่งการสูญเสียกลุ่มเยาวชนเหล่านี้ ก็ถือเป็นเรื่องที่น่าเศร้ายิ่งนักสำหรับประเทศชาติและคนในครอบครัว พฤติกรรมการขับขี่คือหนึ่งในสาเหตุหลักที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ แม้ว่าการเมาแล้วขับนั้นถือเป็นปัญหาเหมือนกันทั่วโลก โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลรื่นเริงต่างๆ แต่ในช่วง “เจ็ดวันอันตราย” ของไถยนั้น อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนนั้นพุ่งตัวสูงขึ้นมากกว่าเท่าตัว จาก 27 รายต่อวันโดยเฉลี่ย เป็น 52 รายต่อวัน หรือประมาณ 2 รายต่อชั่วโมง

แต่ในการเกิดอุบัติเหตุแต่ละครั้งประชาชนยังไม่เข้าใจระบบการบริหารจัดการของเจ้าหน้าที่ว่ามีขั้นตอนอะไรบ้างซึ่งจริงๆแล้วประชาชนควรต้องรู้ขั้นตอนและช่องทางรับแจ้งการช่วยเหลือ

อำเภอสว่างอารมณ์โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอได้ให้ความสำคัญในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านอุบัติเหตุบนท้องถนนได้ใช้กระบวนการแบบมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

ช่องทางการช่วยเหลือ

กรณีเกิดเหตุประชาชนสามารถติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงาน ดังต่อไปนี้

1.เบอร์โทรศูนย์การแพทย์ฉุกเฉิน 1669



๒.ศูนย์ประสานงานการแพทย์ฉุกเฉินโรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ติดต่อสายตรงที่เบอร์ 056-599-152



๓.หน่วยกู้ภัยอุทัยธานี เบอร์โทร 0565-03302



การช่วยเหลือกรณีเกิดอุบัติเหตุ



กรณีผู้แจ้งเหตุมาทางศูนย์ประสานรับเหตุได้ง่ายที่สุด คือเบอร์ โทร 1669 ผู้แจ้งเหตุควรแจ้งเหตุด้วยข้อความดังนี้

- สถานที่เกิดเหตุที่บอกให้ทีมช่วยเหลือพาเข้าไปรับถูก
- สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ
- จำนวนผู้บาดเจ็บทั้งหมดโดยประมาณ
- ชื่อผู้แจ้งเหตุและเบอร์โทรกลับ



หลังจากได้รับแจ้งเหตุโรงพยาบาลจะประเมินสถานการณ์และเตรียมความพร้อมในการช่วยเหลือพร้อมกันนั้นจะวิเคราะห์ตรวจสอบ ข้อมูลประเมินสถานการณ์ ประสานกับหน่วยงานนอกโรงพยาบาล (ตำรวจ, ปก., ดับเพลิง, ประปา, เทศบาล, ศูนย์นเรนทร, รพ.ใกล้เคียง : ทัพทัน ลานสัก ลาดยาว, อบต. อส. รพ.สต., กู้ภัย, FR, อปพร.) เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัย โดยใช้เวลาหลังรับแจ้งเหตุสามารถออกไปรับได้ ไม่เกิน 5 นาที ทำหน้าที่คัดกรอง แยกประเภทผู้ป่วย และสั่งการให้ อาสาสมัคร พนักงานขับรถ และเจ้าหน้าที่ กู้ภัย ขนย้ายผู้บาดเจ็บไปไว้ที่ศูนย์อำนวยการ โดยแยกกลุ่มผู้บาดเจ็บด้วยแถบป้ายสี ดังนี้

- สีแดง = บาดเจ็บมาก เคลื่อนย้ายด้วย Spinal board
- สีเหลือง = บาดเจ็บปานกลาง เคลื่อนย้ายด้วยเปลตัก เปลสนามหรืออูมยัก
- สีเขียว = บาดเจ็บเล็กน้อย เคลื่อนย้ายด้วยการเดินเอง หรือช่วยพยุงเดิน

ระดับ	ประเภท	สี	ความเร่งด่วน	ตัวอย่าง
1	ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต RESUSCITATION	แดง	ตรวจทันที	หัวใจหยุดเต้น, หมดสติ, หมดสติ, หมดสติ, หมดสติ
2	ผู้ป่วยฉุกเฉินหนัก EMERGENCY	ชมพู	ตรวจหลังสีแดง หรือภายใน 10 นาที	อุบัติเหตุ, หมดสติ, หมดสติ, หมดสติ, หมดสติ
3	ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน URGENCY	เหลือง	ตรวจหลังสีชมพู หรือภายใน 30 นาที	อุบัติเหตุ, หมดสติ, หมดสติ, หมดสติ, หมดสติ
4	ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่เร่งด่วน SEM-URGENCY	เขียว	ตรวจหลังสีเหลือง หรือภายใน 60 นาที	อุบัติเหตุ, หมดสติ, หมดสติ, หมดสติ, หมดสติ
5	ผู้ป่วยทั่วไป NON-URGENCY	ขาว	ตรวจ OPD ในเวลาปกติ	อุบัติเหตุ, หมดสติ, หมดสติ, หมดสติ, หมดสติ

ประเภท	ลักษณะผู้ป่วย	กลุ่มผู้ป่วย	ประมาณ เวลาตรวจ
วิกฤต	ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต	ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต	ทันที
ฉุกเฉิน	ผู้ป่วยฉุกเฉินหนัก	ผู้ป่วยฉุกเฉินหนัก	ภายใน 10 นาที
เร่งด่วน	ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน	ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน	ภายใน 30 นาที
ไม่เร่งด่วน	ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่เร่งด่วน	ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่เร่งด่วน	ภายใน 60 นาที
ทั่วไป	ผู้ป่วยทั่วไป	ผู้ป่วยทั่วไป	ภายใน 2 ชั่วโมง

ให้การปฐมพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุ และประคับประคองเพื่อให้ผู้บาดเจ็บมีสภาวะคงตัว (First aids and Stabilization) เพื่อช่วยให้ผู้บาดเจ็บมีโอกาสรอดชีวิตมากขึ้น และลดความพิการที่จะเกิดขึ้นให้น้อยลง โดยทั่วไปจะกระทำสิ่งต่อไปนี้คือ การเปิดทางเดินหายใจ ช่วยการหายใจ การช่วยนวดหัวใจ การห้ามเลือด การป้องกันกระดูกคอหักเคลื่อน การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การเข้าเฝือกชั่วคราว เป็นต้น

การเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บเพื่อนำส่งโรงพยาบาล



- รถพยาบาลของโรงพยาบาลสว่างอารมณ์ นำส่งผู้บาดเจ็บหนัก(สีแดง)
- รถของเจ้าหน้าที่กู้ภัย หรือ FR หรือ ชรบ. นำส่งผู้บาดเจ็บปานกลาง (สีเหลือง) และผู้บาดเจ็บเล็กน้อย (สีเขียว)
- รถของเจ้าหน้าที่ตำรวจ หรือเจ้าหน้าที่กู้ภัย นำส่งผู้บาดเจ็บที่ถึงแก่กรรม ณ จุดเกิดเหตุ (สีดำ)

หมายเหตุ :ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไม่แนะนำให้ผู้ที่ไม่มีความรู้เคลื่อนย้ายเองเพราะอาจก่อให้เกิดความพิการและเสียชีวิตได้

การคัดแยกผู้ป่วยเมื่อมาถึงโรงพยาบาล



การคัดแยกผู้ป่วยออกเป็น 4 ประเภท ดังนี้

ประเภทที่ 1 สีแดง ได้แก่กลุ่มผู้บาดเจ็บสาหัส ต้องรีบให้การช่วยเหลือทันที หากให้การรักษาล่าช้าอาจทำให้เสียชีวิตได้ภายใน 10 - 15 นาที เช่น ผู้ป่วยที่มีภาวะทางเดินหายใจอุดตัน หายใจลำบาก ตกเลือดอย่างรุนแรงจากอวัยวะในช่องท้อง เสียเลือดมาก มีภาวะช็อก หรือมีเลือดหรือลมคั่งในช่องปอด หากมีอาการหนักจะประสานและส่งต่อไปโรงพยาบาลอุทัยธานี

ประเภทที่ 2 สีเหลือง ได้แก่กลุ่มผู้บาดเจ็บปานกลาง ถ้าไม่ได้รับการรักษาอาจทำให้เสียชีวิตได้ภายในเวลาเป็นชั่วโมง หรือเกิดโรคแทรกซ้อน ผู้บาดเจ็บประเภทนี้ต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาลหรือส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลอุทัยธานี เช่น ผู้ป่วยกระดูกหัก ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับ ความดันโลหิต ชีพจร หายใจ หรือสงสัยว่าจะมีการบาดเจ็บของอวัยวะภายใน เป็นต้น

ประเภทที่ 3 สีเขียว ได้แก่ผู้ป่วยที่มีอาการบาดเจ็บไม่รุนแรง เช่น มีบาดแผลถลอก บาดแผลฉีกขาดแต่ไม่ลึกมากนัก และไม่อยู่บริเวณอวัยวะสำคัญ ให้การรักษาพยาบาลเสร็จสามารถกลับบ้านได้

ประเภทที่ 4 สีดำ ได้แก่ผู้ป่วยถึงแก่กรรมหรือหมดหวังแล้ว เช่นผู้ป่วยไม่หายใจ ม่านตาขยายเต็มที่ และไม่ตอบสนองต่อแสง และไม่มีการตอบสนองต่อความรู้สึกเจ็บปวดใดๆ

Flow Chart การช่วยเหลือกรณีอุบัติเหตุทางจราจร

