

แผนปฏิบัติการด้านการปฐมพยาบาลประชาชน
ในพิธีถวายดอกไม้จันทน์ เนื่องในงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร
ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

การมอบหมายภารกิจ

ลำดับ	ภารกิจ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. ระบบเตรียมความพร้อม		
๑.๑ การจัดหน่วยปฐมพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย ประกอบด้วย		
	๑) การจัดหน่วยปฐมพยาบาลหลัก (ร.พ.สนาม) จำนวน ๑ จุด ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จิตอาสาด้านการแพทย์ พนักงานขับรถ รถ Ambulance พร้อมยา เวชภัณฑ์ / อุปกรณ์ทางการแพทย์ สำหรับการรักษาเบื้องต้น และจัดเตรียมเตียงรองรับผู้ป่วยอย่างน้อย ๕ เตียง หรือเตรียมอุปกรณ์ที่ให้ผู้ป่วยนอนพักรักษาตามอาการชั่วคราวได้ ณ ร.พ.สนาม	โรงพยาบาลทุกแห่ง
	๒) การจัดหน่วยปฐมพยาบาลย่อย (ชุดเคลื่อนที่) ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จิตอาสาด้านการแพทย์ ประจำตามจุดต่างๆ (จำนวนทีมตามความเหมาะสมของพื้นที่) พร้อมกระเป๋ายา เวชภัณฑ์ / อุปกรณ์ทางการแพทย์ สำหรับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
	๓) การเตรียมทีมจิตอาสา กำหนดให้ให้แพทย์/พยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระดับชำนาญการ เป็นหัวหน้าทีมของจิตอาสา และอบรมให้ความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่จิตอาสา ก่อนวันพระราชพิธี โดยเตรียมจิตอาสาเป็น ๓ ทีม ดังนี้ ทีมที่ ๑. ปฏิบัติงานที่หน่วยปฐมพยาบาลหลัก(ร.พ. สนาม)เพื่อสนับสนุนและช่วยอำนวยความสะดวกแก่บุคลากรทางการแพทย์ ในการให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น (First Aid) ณ จุดบริการ นั้นๆ ทีมที่ ๒. ปฏิบัติงานเป็นชุดเคลื่อนที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่ เดินสำรวจผู้เจ็บป่วยให้บริการเบื้องต้น เช่น แจกยาตาม พิมเส่น้ำ ดูแลตามขีดความสามารถ แจ้งและนำส่งบุคลากรทางการแพทย์	ทุกหน่วยงาน

	ณ จุดที่ใกล้เคียง ทีมที่ ๓. ปฏิบัติงานช่วยเหลือเส้นทางฉุกเฉิน สำหรับรพพยาบาล เคลื่อนย้ายผู้ป่วย	
--	---	--

ลำดับ	ภารกิจ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑.๒	การจัดเตรียมกระเป๋า ยา เวชภัณฑ์ /อุปกรณ์ทางการแพทย์ สำหรับ การปฐมพยาบาล การรักษาเบื้องต้น ให้เพียงพอ	โรงพยาบาล และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
๑.๓	สำรองเตียงและห้องพักแก่ผู้ป่วย และเตรียมพร้อมห้องฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลทุกแห่ง	โรงพยาบาลทุกแห่ง
๒. การออกปฏิบัติงานหน่วยปฐมพยาบาล		
	๒.๑ หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้ถึงจุดปฏิบัติงานก่อนล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที เพื่อเตรียมความพร้อม และรายงานตัวทาง กลุ่ม Line ICS EOC จังหวัดอ่างทอง หรือทางหมายเลข โทรศัพท์ผู้ประสานงาน	ทุกหน่วยงาน
	๒.๒ ให้การรักษาพยาบาลตามขั้นตอนและมาตรฐานวิชาชีพ	ทุกหน่วยงาน
	๒.๓ เมื่อมีผู้ป่วยหรือบาดเจ็บให้บันทึกรายละเอียดตาม แบบฟอร์ม OPD Card ที่กำหนด	ทุกหน่วยงาน
	๒.๔ ให้ทุกหน่วยปฐมพยาบาลสรุปรายงานตามแบบฟอร์ม กสธ. ให้กับศูนย์อำนวยการ PHEOC จังหวัดอ่างทอง ตามช่องทางที่ กำหนด	ทุกหน่วยงาน
	๒.๕ กรณีที่ส่งต่อผู้ป่วยให้ลงแบบฟอร์ม และนำส่งพร้อมผู้ป่วย ทุกครั้ง และให้โรงพยาบาลที่รับส่งต่อรายงาน ให้กับศูนย์ อำนวยการ PHEOC จังหวัดอ่างทอง ตามช่องทางที่กำหนด	ทุกหน่วยงาน
	๒.๖ กรณีที่จำเป็นต้องนำผู้ป่วยมาดูอาการ ให้อยู่ในความ รับผิดชอบของโรงพยาบาลที่รับส่งต่อ	ทุกหน่วยงาน
	๒.๗ กรณีพบผู้ป่วยอุจจาระร่วง หรือสงสัยอาหารเป็นพิษ ให้การ รักษาเบื้องต้นและรายงานศูนย์อำนวยการ PHEOC จังหวัด อ่างทอง ทราบทันที และให้ศูนย์อำนวยการ PHEOC จังหวัด อ่างทอง ประสานทีม SRRT ทันทีเพื่อดำเนินการต่อไป	ทุกหน่วยงาน
	๒.๘ การแต่งกายให้อยู่ในแบบฟอร์มของแต่ละหน่วยงาน สุภาพเรียบร้อย ในระหว่างปฏิบัติงาน	ทุกหน่วยงาน
	๒.๙ พนักงานขับรถปฏิบัติตามกฎจราจร ขับรถสุภาพ เตรียม	ทุกหน่วยงาน

	ความพร้อมของรถ Ambulance พร้อมทั้งตรวจสอบเส้นทาง การเดินทางโดยรถให้สะดวก รวดเร็วในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเพื่อ ไปรักษาต่อ ทั้งนี้ให้หัวหน้าทีมควบคุมกำกับกับการปฏิบัติงานของ พนักงานขับรถด้วย	
	๒.๑๐ ส่งรายชื่อผู้ปฏิบัติงานประจำหน่วยปฐมพยาบาลให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐	ทุกหน่วยงาน

: แนวทางการดำเนินงานจิตอาสาเฉพาะกิจด้านการแพทย์ งานพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอประสานงานกับที่ว่าการอำเภอในการปฏิบัติเกี่ยวกับจิตอาสาด้าน
การแพทย์และขอรายชื่อจำนวนจิตอาสาด้านการแพทย์เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนการปฏิบัติงาน

๒. โรงพยาบาลร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จัดอบรมให้ความรู้แก่จิตอาสา เรื่อง การปฐมพยาบาล
การช่วยฟื้นคืนชีพ การใช้เครื่อง AED

๓. แบ่งการทำงานของจิตอาสาด้านการแพทย์เป็นทีมให้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่หรือกลุ่มเป้าหมาย
(บุคลากรสาธารณสุข ข้าราชการเกษียณ อสม. ทีมกู้ชีพ นิสิต นักศึกษา ประชาชนทั่วไป) ซึ่งอาจกำหนด
รูปแบบการทำงานเป็นทีมและคัดเลือกข้าราชการในสังกัดระดับชำนาญการเป็นต้นไปเป็นหัวหน้าทีม ดังนี้

จำนวนทีม	ภารกิจ	จำนวนจิตอาสา	หัวหน้าทีม/เบอร์โทรศัพท์
ทีมที่ ๑.	ปฏิบัติงานที่หน่วยปฐมพยาบาลหลัก(ร.พ. สนาม)เพื่อสนับสนุนและช่วยอำนวยความสะดวก แก่บุคลากรทางการแพทย์ในการให้การปฐม พยาบาลเบื้องต้น (First Aid) ณ จุดบริการ นั้นๆ		
ทีมที่ ๒.	ปฏิบัติงานเป็นชุดเคลื่อนที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่ เดินสำรวจผู้เจ็บป่วยให้บริการเบื้องต้น เช่น แจกยาต้ม พิมเส่น้ำ ดูแลตามขีดความสามารถ แจ้งและนำส่งบุคลากรทางการแพทย์ ณ จุดที่ ใกล้เคียง		
ทีมที่ ๓.	ปฏิบัติงานช่วยเหลือดูแลเส้นทางฉุกเฉิน สำหรับ รถพยาบาลเคลื่อนย้ายผู้ป่วย		

๔. การปฏิบัติงานของจิตอาสาอาจแบ่งเป็นสองรอบ รอบเช้าเวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๔.๓๐ น. รอบบ่ายเวลา ๑๔.๓๐ น.- ๒๒.๓๐ น. ให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ ประชาชนที่มาร่วมงานพิธี หรือตามความสะดวกและสมัครใจของจิตอาสาโดยในช่วงการปฏิบัติหน้าที่ให้แต่งกายด้วยสิ่งของ

พระราชทานครบชุด

๕. กำกับดูแลจิตอาสาในความรับผิดชอบ ในเรื่องการแต่งกายให้ถูกต้อง เรียบร้อย ต้องแต่งด้วยสิ่งของพระราชทานครบชุด กรณีที่ไม่สามารถสวมเสื้อพระราชทานได้ให้สวมเสื้อสีดำแทน และปฏิบัติงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องและเป็นไปตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

หมายเหตุ : ขอให้ส่งแผนการปฏิบัติงานของจิตอาสาด้านการแพทย์ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ภายใต้นวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานด้านหน่วยปฐมพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย	เวลาปฏิบัติงาน
๑	นางสาวสุดาวดี เอนก	๐๘ ๑๕๘๖ ๘๓๙๓	ประสานงานด้านหน่วยปฐมพยาบาล	ตลอดจนเสร็จพิธี
๒	นางคมคาย สิทธิโชค	๐๘ ๑๓๘๕ ๘๓๙๘	ประสานงานด้านหน่วยปฐมพยาบาล	ตลอดจนเสร็จพิธี
๓	นางเฉลิมศรี ไยบัว	๐๘ ๗๔๑๓ ๐๐๖๔	ประสานงานด้านหน่วยปฐมพยาบาล	ตลอดจนเสร็จพิธี

รายชื่อแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ ประจำหน่วยปฐมพยาบาลหลัก (ร.พ.สนาม) โรงพยาบาลอ่างทอง

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย	เวลาปฏิบัติงาน
๑	พญ.เยาวเรศ กิตติธเนศวร	๐๘๙ ๙๐๑ ๙๓๗๙	แพทย์ผู้รักษา	ตลอดจนเสร็จพิธี
๒	พญ.ศิริสุดา อัญญาโพธิ์	๐๘๙ ๙๐๑ ๙๓๘๑	แพทย์ผู้รักษา	
๓	นางผ่องศรี เอี่ยมประไพ	๐๘๙ ๘๐๒ ๙๖๑๙	พยาบาลกู้ชีพ	๐๘.๐๐-๒๔.๐๐ น.
๔	นางสาวภัทริยา สุชาวา	๐๘๓ ๒๖๓ ๒๑๙๘	ทีมกู้ชีพ	๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๕	นางสาวยุพา พลเสน	๐๘๑ ๑๓๒ ๕๒๓๓	พยาบาลกู้ชีพ	๑๖.๐๐-๒๔.๐๐ น.
๖	นายเสวก หมายมัน	๐๘๑ ๗๔๔ ๑๓๑๑	ขับรถกู้ชีพ	๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๗	นายโสภณ รัตมี	๐๘๑ ๑๙๖ ๔๔๓๒	ขับรถกู้ชีพ	๑๖.๐๐-๒๔.๐๐ น.

รายชื่อพยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำหน่วยปฐมพยาบาลอำเภอเมืองอ่างทอง

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน	โทรศัพท์	ประจำจุด
๑	นางนุสรุา ฉิมสุวรรณ	รพ.สต.คลองวัว	๐๘๙ ๘๒๒ ๙๔๗๖	
๒	นางสาวศศิธร อิศรชิต	รพ.สต.ศาลาแดง	๐๘๕ ๒๑๘ ๖๕๖๐	
๓	นางสาวศศิธร ผลภาค	รพ.สต.บ้านแห	๐๘๔ ๓๓๘ ๔๔๐๒	
๔	นางสาวอภิญญา กีสพงษ์	รพ.สต.บ้านรี	๐๘๙ ๗๔๒ ๘๐๘๖	

๕	นางสาวชุตติกาญจน์ แสงระยับ	รพ.สต.มหาดไทย	๐๙๕ ๘๙๖ ๕๕๕๑	
๖	นางชลธิชา ฤทธิเรือง	รพ.สต.ตลาดกรวด	๐๘๗ ๗๔๘ ๓๘๙๑	
๗	นางณิรนุช เกะกายสิทธิ์	รพ.สต.ย่านซื่อ	๐๘๖ ๕๐๘ ๘๖๘๓	
๘	นางสาวกฤษมาภรณ์ ชุ่มชื่น	รพ.สต.บ้านยาง	๐๘๙ ๗๘๒ ๐๔๙๐	
๙	นางวารภรณ์ คล้ายหิรัญ	รพ.สต.โพสะ	๐๘๗ ๗๖๕ ๓๖๐๖	
๑๐	นางสาวพจนพร จันทร์หอม	รพ.สต.จำปาหล่อ	๐๘๖ ๑๓๓ ๗๘๓๑	

OPD Card ชื่อหน่วยปฐมพยาบาล..... No.

วันที่ให้บริการ.....

ชื่อ.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่.....โทร.....อาชีพ.....

โรคประจำตัว.....ยาที่ใช้ประจำ.....

.....

อาการ.....

.....

.....

การรักษา/การปฐมพยาบาล.....

.....

.....

.....

.....

.....

ใบ REFER ชื่อหน่วยปฐมพยาบาล..... No.

วันที่ให้บริการ.....

ชื่อ.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่.....โทร.....อาชีพ.....

โรคประจำตัว.....ยาที่ใช้ประจำ.....

.....

อาการ.....

.....