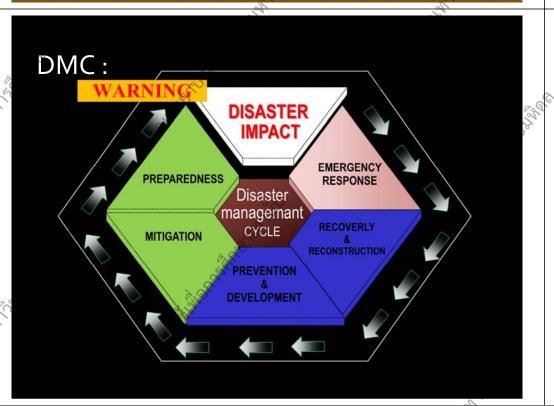
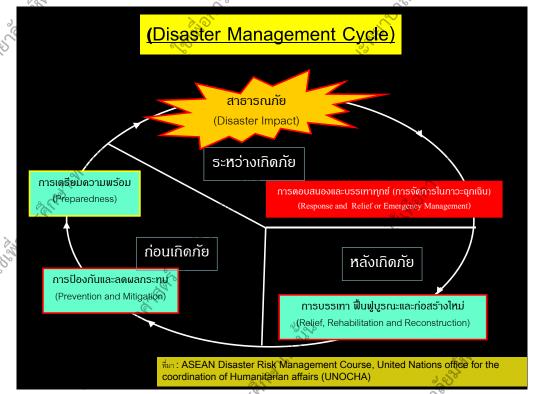
Disaster Management: Taking Action to better Health Outcomes

Preparedness & Response

พันตำรวจโทหญิง ปาณรกุล บุญประเสริฐ พยาบาลห้องฉุกเฉินและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลตำรวจ 15 มกราคม 2556







HAZARD : ภัย/สิ่งคุกคาม

potentially damaging physical event, phenomenon or human activity that may cause the loss of life or injury, property damage, social and economic disruption or environment degradation.

ภัย (Hazard) หมายถึง เหตุการณ์ สภาวะทาง
กายภาพ ปรากฏการณ์ทางธรรมชาติรวมทั้งการกระทำของ
มนุษย์ ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต ทรัพย์สินถูกทำลาย
ส่งผลกระทบต่อสภาพเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม

EMERGENCY : ภาวะฉุกเฉิน

หมายถึงเหตุการณ์ใด ๆ ก็ตามที่เกิดขึ้น อย่างกระทันหัน ที่จำเป็นต้องได้รับการตอบสนอง เพื่อบรรเทาผลกระทบในทางลบที่จะเกิดขึ้นอย่าง ทันทีทันใด

ความสามารถจัดการกับภัย (Capacity)



- 1. หมายถึงความสามารถของชุมชนในการเตรียมการ ป้องกัน (Prevention) และลดผลกระทบ (Mitigation)จากภัย (Hazard) ที่อาจเกิดขึ้น
- 2. ความสามารถในการหลบหลีกจากภัย และอันตรายที่ อาจเกิดขึ้นรวมทั้งความสามารถในการฟื้นฟูสู่สภาพ เดิมหลังเกิดภัย (Rehabilitation) ซึ่งเกี่ยวพันกับการ รับรู้ของประชาชน (People awareness) ถึงความ เสี่ยงภัย(Risk)ของชุมชนด้วย



การป้องกัน (Prevention)

เป็นกิจกรรมหรือวิธีการต่างๆ เพื่อหลีกเลี่ยงและลดผลกระทบทาง ลบจากภัย และหมายถึงการลดและป้องกันไม่ให้เหตุที่ล่อแหลม ต่างๆ ที่อาจจะก่อให้เกิดภัยพิบัติ

การลดผลกระทบ (Mitigation)

มาตรการและกิจกรรมต่างๆ ทั้งทางด้านโครงสร้าง (Structural Approach) และที่มีใช่ด้านโครงสร้าง (Non – Structural Approach) ซึ่งกำหนดหรือจัดทำขึ้นล่วงหน้า เพื่อลดหรือควบคุมผลกระทบในทางลบจากภัยพิบัติ

การเตรียมความพร้อม (Preparedness)

มาตรการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการล่วงหน้าก่อนเกิดภัยเพื่อเตรียมพร้อมในการ จัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถรับมือกับผลกระทบจากภัยพิบัติได้ อย่างมีประสิทธิภาพทันท่วงที

การรับมือ

(Response)

การตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เช่นการกู้ภัย การให้การ รักษาพยาบาล การบริการ และ/หรือจัดหาสิ่งของที่จำเป็นให้ใน เวลาฉุกเฉิน

19.

สภาพการณ์ที่มีความล่อแหลมเปราะบางเสี่ยงต่อความ เสียหาย อันเนื่องจากภัย

ความส่อแหลม

Vulnerably



การฟื้นฟู

(Rehabilitation)

การซ่อมแซมเบื้องต้นในทันที และความพยายามเบื้องต้นในการ ทำให้ปัจจัยพื้นฐานทาง สังคมและเศรษฐกิจ รวมถึงบริการ พื้นฐานที่จำเป็นของชุมชนให้กลับมาใช้งานได้

การสร้างใหม่ (Reconstruction)

การสร้างบริการเพื่อชุมชนและสาธารณูปโภคขึ้นมาใหม่ โดยให้ ได้มาตรฐานเดียวกับที่มีอยู่ก่อนการเกิดภัยพิบัติหรือดีกว่า

ภัยพิบัติ (DISASTER) A disaster results from the interaction between <u>a hazard</u> and <u>a community.</u>

- Don 't occur every time at community is exposed to a hazard
- Hazard impacts an area and does not affect to community in any way, it is <u>not</u> disaster.

(Tendency of Disaster)

- Disrupts normal function of a community
- Exceed the capacity of a community
- Need external assistance





สรุปความหมายของภัยพิบัติ

❖ หมายถึง ผลกระทบของภัย (HAZARD) ที่มีต่อกลุ่มคน หรือชุมชนที่ อยู่ในเขตล่อแหลมต่ออันตราย(VULNERABLE COMMUNITY) อาจเกิดขึ้นจากการกระทำของมนุษย์หรือธรรมชาติ ก่อให้เกิดความ เสียหาย และส่งผลกระทบต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อมเป็นวงกว้าง มากเกินกว่าความสามารถ(CAPACITY) ของชุมชนนั้นๆ ที่จะรับมือ กับเหตุการณ์



Hospital disasters

Is your hospital ready?

ภัยและภาวะฉุกเฉินของโรงพยาบาล

1. Internal Hazard: such as loss of power, fire structural, functional

2. External Hazard:

- direct impact
- Indirect impact
 - •Flood, Fire

Mass casualty incidents



กระบวนการจัดการภัยพิบัติ | คุ้นหาความ เสี่ยงสำคัญ | จัดแผน ป้องกัน | โมนั้น | โมนั

Disaster Risk

โอกาสหรือความเป็นไปได้ที่เหตุการณ์ใดเหตุการณ์ หนึ่งจะเกิดขึ้นและนำมาซึ่งผลกระทบในทางลบต่างๆ ต่อวิถีชีวิตของชุมชน และหรือทรัพย์สิน เช่นการตาย การบาดเจ็บ ความสูญเสีย ฯลฯ

การประเมินความเสี่ยงในการเกิดภัยพิบัติ Disaster Assessment

DISASTER RISK =

ความสามารถในการจัดการกับภัย ©

องค์ประกอบในการประเมินความเสี่ยง

- 1. การประเมินภัย (H)
- 2.การประเมินความล่อแหลม (V)
- 3.การประเมินศักยภาพ ความสามารถ (C)
- 4. การรับรู้ของประชาชนเกี่ยวกับความเสี่ยง (P)

Risk Assessment

- Identify and assess risks?
- What is the likelihood of something occurring?
- If something were occurred, what would be the loss?

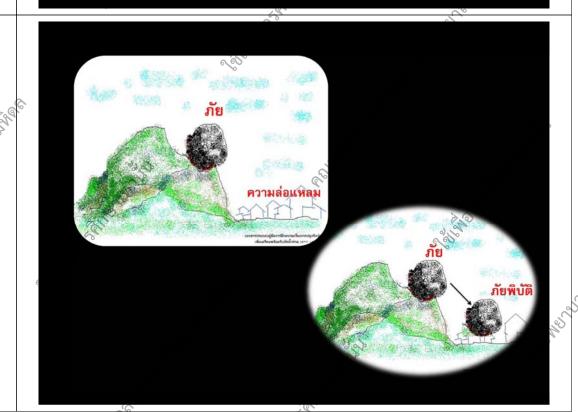
Risk Assessment

- Where are the biggest risks?
- What can we do to reduce or minimize the risks?



Risk assessment: Survey building

- -Site of building
- -Landscape
- -Building materials and structure
- -Fire protection
- -Utilities (water, electrical, etc)
- -Security
- -Communication system



Risk category

Category	probability	effect	example
1	High	High	Fire, flood, typhoon, roof leaks
2	High	Low	Theft, vandalism
3	Low	High	Explosion, earthquake
4	Low	Low	Collapse of bookshelf, of ceiling

			HAZARD AND YULNERABILITY ASSESSMENT TOOL TECHNOLOGIC EVENTS					aiser Ermanente:	
EVENT	PROBABILITY	SEVERITY = (MAGNI HUNAN PROPERTY BUSINESS IMPACT IMPACT IMPACT			PREPARED- INTERNAL NESS RESPONSE		EXTERNAL RESPONSE	RISK	
	Likelihood this will occur	Possibility of ceath or injury	Physical bases and carbages	Interuption of services	Preplanning	Tirre, effectivness, resouces	Community/ Mutual Aid staff and supplies	Redstatedar	
SCORE	0 = N/A 1 = Low 2 = Maderate 3 = High	C = N/A 1 = Low 2 = Moderate 3 = High	E = Moderate 3 = High	0 = N/A 1 = Low 2 = Modozato 3 = High	0 = N/A 1 = myn 2 = Moderate 3 = Low or none	0 = N/A 1 = High 2 = Moderate 3 = Low or none	0 = N/A 1 = High 2 = Medorate 3 = Law or note	0 - 100%	
Electrical Failure Generator Failure		8						0%	
Transportation Failure		6,0						0%	
Fuel Shortage	-						_	0%	
Natural Gas Failure								0%	- 20%
Water Failure								0%	6
Sewer Failure Steam Failure	+							0%	~
Fire Alarm Failure	_							0%	IN.
Communications Failure					9)	S		0%	
Medical Gas Failure	+				-0			0%	~
Medical Vacuum					all.			0%	2
Failure HWAC Failure	_				of,			0%	, Co
				- :	1			0%	Ca.
Fire. Internal	+			0	Ρ			0%	1.6.
Flood, Internal				6				0%	\sim
Hazmat Exposure,	1			(3)				0%	8
Internal Supply Shortage			1	· ·				0% 0	ř.
Structural Damage	1		70	Ť				0%	
AVERAGE SCORE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	ago"	
*Threat increases w			100						•
			OBABILITY*S						
		0.00	0.00	0.00	J				

HAZARD AND VULNERABILITY ASSESSMENT TOOL KAISER PERMANENTE NATURALLY OCCURRING EVENTS SEVERITY = (MAGNITUDE - MITIGATION) PROBABILITY EXTERNAL EVENT Likelihood this will occur 0% Earthquake Tidal Wave Drought Flood, Externa Landslide Dam Inundation 0% Volcano 0% AVERAGE SCORE 0.00 0.00

HAZARD AND VULNERABILITY ASSESSMENT TOOL **HUMAN RELATED EVENTS** SEVERITY = (MAGNITUDE - MITIGATION) INTERNAL RESPONSE EVENT NESS 0-100% Mass Casualty Incident (trauma) Mass Casualty Incide 0% (medical/infectious) 0% 0% Infant Abduction 0% Plostage Situation 0% Forensic Admission 0% AVERAGE RISK = PROBABILITY * SEVERITY © 2001 Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

			6,0		25				
			D AND VULN				SING SA	ISER	
		EVEN	EVENTS INVOLVING HAZARDOUS MATERIALS SEVERITY = (MAGNITUDE - MITIGATION)					RMANENTE»	
EVENT	PROBABILITY	HUMAN	HUMAN PROPERTY	BUSINESS IMPACT	PREPARED- NESS	INTERNAL RESPONSE	EXTERNAL RESPONSE	RISK	
	Likelihood this will occur	Possbility of death or injury	Physical losses and damages	Interuption of services	Preplanning	Time) effeptioness resources	Community/ Metual Aid staff and supplies	Relative threaf*	
SCORE	0 = NIA 1 = Law 2 = Moderate 3 = High	6 = N/A 1 = Lew 2 = Moderate 3 = High	0 = NSA 1 = Low 2 = Moderate 3 = High	0 = N/A 1 = Low 2 = Moderate 3 = High:	0 × N/A 1 × Hige 2 = Moderate 3 × Low or none	é = N/A 1 = High 2 = Moderate 3 = Law or none	0 + N/A 1 + High 2 = Moderate 3 + Lav or none	0 - 100%	
Mass Casualty Hazinat Incident (From historia events at your MC with >= 5 victims)								0%	Car
Small Casualty Hazmat Incident (From historian onto at your MC with < 5 victims)								0%	
Chemical Exposure, External			9	1.00				0%	ľ
Small-Medium Sized Internal Spill Large Internal Spill			, (P				0%	
Terrorism, Chemical			19					0%	
Radiologic Exposure, Internal			00)					0%	
Radiologic Exposure, External		0	10					0%	
Terrorism, Radiologic		2						0%	
AVERAGE	0.00	000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	
*Threat increases with			DBABILITY * SE 0.00	VERITY 0.00		Ale Care			
					200	200			
© 2001 Kaiser Foundation I	Health Plan, Inc.				્છે		Hazardous Material	s : Hazard Assessment KP	ر دراه



Objectives of disaster planning

- ❖To protect people , staffs, materials
- ❖To avoid a disaster
- ❖To reduce possibility of a disaster and reduce effects if it happens
- To expedite response and recovery effort in an organized and systematic manner

Planning activities

- Review policies and procedures for disaster and emergency
- Write the disaster plan
- Train staff
- Conduct pre planned tests of the plan
- Review and report every emergency
- Modify plan from drills and experience
- Update plan regularly

Disaster the goal of good plan:

- Response rapidly
- Assess rapidly
- Decide on the need for escalation of response

กระบวนการจัดการภัยพิบัติ ค้นหาความ เสี่ยงสำคัญ ให้ดีขึ้น เสี่ยงสำคัญ ผล ผล ผล ผล ผล ผลกระพบ

Disaster Mitigation in Hospitals

- Improved design of new healthcare facilities
- *Retrofitting of old healthcare facilities
- ❖ National policy and guidelines
- Hospital Disaster preparedness Plan
- Testing the plan
- ❖Revising and updating the plan
- ❖Vulnerability analysis



A plan that is <u>not test</u> can be worse than <u>no plan</u>

Hospital preparedness planning

- Train personnel
- Testing of plans, personnel, systems, procedures

Nurses 's role in disaster plan

- The nurse makes personal and family preparation. Family meeting place, evacuation plan, food and water supplies..
- Maintains certification in disaster training and participates in disaster drills
- Is familiar with the triage system of the health care facility in which he or she is employed
- Aware of the clinical and public health responses to emerging infectious diseases such as SARS, H1N1
- Recognizes and responds to CBRNE

Hospital role in a disaster : Emergency department

- 1. Provision of disaster management teams
- 2. Acting as the receiving hospital for casualties from a disaster
- 3. Triage in mass casualty situations
- 4. Receiving hospital for patients transfer from other disaster affected health care facility

HOPE

: Hospital Preparedness for Emergency



Emergency / Disaster management

การจัดการกับภาวะฉุกเฉินหรือภัยพิบัติ

- © เป็นกระบวนการในการป้องกันและบรรเทาภัยพิบัติที่มี
 ความต่อเนื่อง เป็นระบบ เปลี่ยนแปลงได้ตาม
 สถานการณ์
- **©** ดำเนินงานเป็นขั้นตอน
- ○มีแผนปฏิบัติการ การประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน ต่างๆ ในทุกระยะของการเกิดภัยอย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ของการจัดการภัยพิบัติ

- 1. ป้องกันและหลีกเลี่ยงการสูญเสียของชีวิต และทรัพย์สิน รวมทั้ง เศรษฐกิจ
- 2. ส่งเสริมและรักษาสิ่งแวดล้อมทางสังคม
- 3. กระตุ้นเตือนให้ทุกคนในสังคมตระหนักถึงความสำคัญในการ เตรียมพร้อมของตนเองและชุมชนเพื่อรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉิน ที่อาจเกิดขึ้น

องค์ประกอบ 4 ประการ disaster management

Prevention & mitigation

Preparedness

Recovery

Response



Mass gathering disaster:
Preparedness and Response















Mass Gathering Medical Care













4 characteristics of Mass gathering

- 1. Pre plan event
- 2. Group exceeding 1000 persons
- 3. Crowds with common interest
- 4. Correction of healthy individuals (medical care usually for minor emergency)

Medical Care at Mass Gathering

Focus on 3 "I"

Illness

Injury

Infectious disease outbreaks

MASS GATHERING DISASTER

(ภัยพิบัติฝูงชน)

หมายถึง การบาดเจ็บ ล้มตายเมื่อมีผู้คนจำนวนมากมา ร่วมกันอย่างแออัดยัดเยียดแล้วเกิดการผลัก/อัด/เบียด/ ล้ม ทับ/เหยียบกันตาย (human stampede) หรือเกิด ความไม่สงบ (civil unrest) หรือการจลาจล (riot) หรืออื่นๆ.

Police Hospital

600 beds
Level III Trauma Center
Board Certified ED
physicians
ATCN trained Emergency
Nurses

Trauma Surgeons on staff Fully staffed ICU Hospitalists on staff Annual ED visits – 50,000







Potential sites for Mass gathering medical care





-proximity to the site

- Cluster approach
- Effective triage as early as possible
- Continuity of effective medical care from the site of the emergency to the hospital









HICS

Hospital Incident Command System

What is HICS?

The end goal of HICS is to provide comprehensive emergency management in four areas



What is HICS?



Hospital Incident Command (HICS) is a TOOL to help hospitals manage an emergency incident more effectively and efficiently.

Hospital Incident command system

 Does not replace individual and specific emergency response plans.

But

 Provides the framework and structure for all emergency response activities

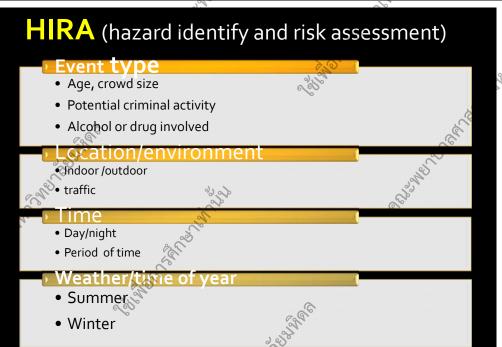
คุณลักษณะพื้นฐานของระบบ

- 1.การวางมาตรฐาน- การใช้คำศัพท์หรือภาษาในการสื่อสาร
- 2.การบัญชาการ
- 3.การวางแผน/โครงสร้างการจัดการองค์กร
- 4.การจัดพื้นที่ปฏิบัติการและการบริหารทรัพยากร
- 5.การสื่อสารและบริหารข้อมูล
- 6.การดำเนินงานอย่างมืออาชีพ

The Five Main Functions Incident Commander Operations Chief Logistics Chief Planning Chief Chief Chief Chief

Vulnerability & mitigation plan





Risks/Vulnerabilities for Police Hospital

- Violent persons entering hospital as a result of crime victim being admitted
- Mass Casualty Incidents as a result of a hazardous materials release
- Mass gathering disaster
- Loss of Electricity
- Fire
- Evacuation of the hospital due to fire, hazmat release near the hospital, flooding.

Hospital Response to this event....

Code External Triage called overhead

Incident Command opened by

.....

ED prepared for Injured patients immediately

Hospital Emergency Preparedness Coordinator called in Communications with Field EMS triage officer consistent.

Early notification of the severity of injuries.

Evacuation planning

Incident Command decision

-Level of response needed is determined with input from ED physician and staff.

-Triage area is set up and assignments made.





Police Hospital Level of Response

Level 1 -

Level 2 -.

Level 3 –







Mass Casualty Incident







Number of victims large enough to disrupt the normal health care service



Safe area











Level 4 response required

- Hospital lockdown initiated ,Incident Commander and staff are assigned to attend all doors.
- Incident Command opens war room and all staff not doing direct patient care report to war room.
- All elective procedures are cancelled.
- All inpatients are assessed for possible early discharge and Hospitalist is notified.
- Hospital PIO assignment area and location of press area is designated.







"โรงพยาบาลดำรวจ" ตั้งอยู่ใจกลางกลุ่มผู้ชุมนุม รอบรั้วโรงพยาบาลถูกแปร สภาพเป็นห้องน้ำ ห้องสุขาเรียงรายล้อมโรงพยาบาล ส่งผลกระทบด้านมลพิษ ทางกลิ่น เสียง และการจราจรอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ตลอดจนส่งผลกระทบต่อ รายได้ของโรงพยาบาล ขณะที่ รายจ่ายกลับเพิ่มสูงขึ้นจากการสำรองทีมแพทย์ พยาบาลเพิ่มขึ้นอีก 3 เท่าตัว เพื่อช่วยชีวิตหากมีเหตุจลาจลหรือสลายการชุมนุม เกิดขึ้น





แรกๆ ก็คิดว่ามาอยู่กันไม่นาน แต่พอนานๆ ไปเริ่มมีผลกระทบรุนแรง เกิดขึ้น คนใช้ส่วนใหญ่ขอย้ายไปรักษาที่อื่น ส่วนที่ไม่รีบด่วนไม่มี อาการเจ็บไข้จนต้องนอนโรงพยาบาลก็จะขอกลับบ้าน ผ่านมาแล้ว เกือบเดือนยอดคนใช้เหลือเพียงแค่ครึ่งเดียวเท่านั้น จาก 600 เตียงที่ เคยเต็มตลอดตอนนี้เหลือเตียงว่าง 300-400 เตียง ส่วนคนใช้ที่ไม่ เร่งด่วน ไม่ฉุกเฉินจริงๆ เขาก็จะขอเลื่อนการผ่าตัดกันหมด หากยังเป็น แบบนี้อีก 3-4 เดือน โรงพยาบาลตำรวจจาจไม่มีคนใช้เหลืออีกเลย





แล้วแก้ปัญหาอย่างไร

พล.ต.พ.จงเจตน์ : ก็เข้าใจนะว่าเป็นเรื่องการเมือง แต่เราจะไม่เข้าไปเกี่ยวข้อง จะขอพูด
เรื่องการบริหารจัดการสถานพยาบาล เพื่อรองรับผู้บาดเจ็บ ตอนนี้โรงพยาบาลตำรวจเป็น
เหมือนโรงพยาบาลของกลุ่มผู้ชุมนุม เวลาเจ็บป่วย ท้องเสีย มีใช้ ปวดหัว ตัวร้อน ฯลฯ ก็
จะเข้ามาใช้บริการวันละสิษๆ ราย รวมถึงเจ้าหน้าที่ตำรวจด้วย ใดยรักษาให้ฟรี เพราะ
กลุ่มผู้ชุมนุมมาจากต่างจังหวัดคงไม่มีสตางค์ จะกลับไปใช้สิทธิรักษาที่ต่างจังหวัดก็
ยุ่งยาก และอาการเจ็บป่วยของผู้ชุมนุมเป็นการเจ็บป่วยเฉพาะหน้า ที่เราต้องดูแลอยู่แล้ว

Post impact

- -ประเมินจุดอ่อน จุดแข็งของแผนที่ปฏิบัติ
- -ปรับปรุงแก้ไขให้แผนใหม่มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลเพิ่มขึ้น
- -วางแผนฟื้นฟู

Post impact needs

- •Initial need rescue and saving lives
- •After 36 hours potable water
- •After 48 hours food
- •Later need for shelter

Recovery plan

-แผนฟื้นฟูโรงพยาบาล

- *ฟื้นฟูสถานที่ เวชภัณฑ์ เครื่องมือต่างๆ *แผนฟื้นฟูบุคลากร
- * ปรับปรุงแผนรับภัยพิบัติ

-แผนฟื้นฟูชุมชน

- * ส่งหน่วยแพทย์เคลื่อนที่
- * การให้ข้อมูลข่าวสารให้ความรู้



Pitfalls

- -Communication, information process
- -Conflict
- -Document
- -Training



Separate of the separate of th

September 1988 Septem

de la company de

Constitution of the second