

## แผนทางการแพทย์ (ICS 206)

<b>1. ชื่อเหตุการณ์ :</b> การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	<b>2. ห้วงระยะเวลาปฏิบัติการ</b>	จากวันที่: 15/03/63 เวลา: 09.00	ถึงวันที่: 24/06/63 เวลา: 19.00
--	----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

### 3. จุดช่วยเหลือทางการแพทย์เบื้องต้น:

ชื่อ	สถานที่	หมายเลขติดต่อ	มีเวชกิจฉุกเฉิน
รพ.สต. และรพ. ทุกแห่งใน จังหวัดปัตตานี	อำเภอทุกอำเภอในจังหวัด ปัตตานี		<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี

#### 4. การขนส่งทางการแพทย์ (อากาศและภาคพื้นดิน):

รถฉุกเฉิน	สถานที่	หมายเลขติดต่อ	ระดับรถฉุกเฉิน
รถพยาบาลโรงพยาบาลปัตตานี	อำเภอเมืองปัตตานี	073 711 010	<input type="checkbox"/> BLS <input checked="" type="checkbox"/> ALS
รถพยาบาลในโรงพยาบาล ชุมชนทุกแห่ง	อำเภอ11 อำเภอ		<input checked="" type="checkbox"/> BLS <input type="checkbox"/> ALS
รถหน่วยกู้ชีพในทุกเขตอำเภอ ในจังหวัดปัตตานี(รพสต/กู้ชีพ)	เขตอำเภอในจังหวัดปัตตานี		<input type="checkbox"/> BLS <input type="checkbox"/> ALS
			<input type="checkbox"/> BLS <input type="checkbox"/> ALS

**5. โรงพยาบาล:**

ชื่อ โรงพยาบาล	ที่อยู่ ที่ตั้ง (ละติจูด ,ลองจิจูด)	เบอร์ติดต่อ	เวลา เดินทาง (ชม.)		ศูนย์อุบัติเหตุ	หอผู้ป่วยบาดแผลไฟฟ้าไหม้	ห้องแยกความดันลบ	ลานจอดรถเฮลิคอปเตอร์	อื่นๆ.....
			อากาศ	ภาคพื้นดิน					
ปัตตานี	2 ถ.หนองจิก ต.สะบารัง อ.เมือง จ.ปัตตานี	073711010			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: ALS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
สาขบุรี	162 ถ.ท่าเสด็จ ต.ตะลุบัน อ.สาขบุรี	073411412-3			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: BLS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
โคกโพธิ์	40/2 ม.3 ต.มะกรูด อ.โคกโพธิ์	073431313			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: BLS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ยะหริ่ง	183 ถ.เพชรเกษม ต.ยามู อ.ยะหริ่ง	073491013			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: BLS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ยะรัง	106 ถ.สีโรรส ต.ปิตุมุติ อ.ยะรัง	073439204-5			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: BLS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี

หนองจิก	223 ถ.เพชรเกษม ต.ตุง อ.หนองจิก	073437174			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: BLS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
แม่ลาน	128 ม.6 ต.แม่ลาน อ.แม่ลาน	073469482-3			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: BLS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ปะนาเระ	91 ม.1 ต.ท่าข้าม อ.ปะนาเระ	073490063			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: BLS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
มายอ	147/2 ม.1 ต.มายอ อ.มายอ	973497248			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: BLS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ทุ่งยางแดง	95 ม.1 ต.ตะโละ แมะนา อ.ทุ่งยาง แดง	073489070			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: BLS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
กะพ้อ	86 ม.1 ต.กระบุรี อ.กะพ้อ	073494037			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: BLS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ไม้แก่น	108 ม.4 ต.ไทร ทอง อ.ไม้แก่น	073481040			<input type="checkbox"/> ใช่ ระดับ: BLS	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี

**6. ขั้นตอนพิเศษที่ต้องคำนึง:**

☐ มีการใช้การช่วยเหลือทางอากาศยาน ประสานติดต่อหน่วยปฏิบัติการทางอากาศ

**7. เตรียมโดย** ชื่อ: นางสาวคณิเษะ ดือระ ตำแหน่ง: พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ลายมือชื่อ:

**8. อนุมัติโดย** ชื่อ: นางสาวอุษารห์ เฟื่องการา ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ลายมือชื่อ:

ICS 206

IAP หน้า

วันที่: 24/06/63

.....