

	โรงพยาบาลฟากท่า Faktha Hospital	ฉบับที่ : ACI)
		หน้า 1/6 จำนวน 6 หน้า
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : SOP-ER-003-01		วันที่เริ่มใช้ : 1 ต.ค. 2561
เรื่อง : แนวการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน		วันที่แก้ไข : 18 ต.ค. 2563
ทีม/งาน:งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช		ทีม/งานที่เกี่ยวข้อง : -
ผู้จัดทำ : นางปาริชาติ รัตนานันท์		ผู้อนุมัติ : พญ.พรสวรรค์ ตรีอิน

1. นโยบาย เพื่อระบุข้อกำหนดในการให้ผู้ปฏิบัติยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติ

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วและปลอดภัย

2.2 เพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ไม่สามารถเดินทางมาโรงพยาบาลได้หรือเกินความสามารถที่ผู้ช่วยเหลือจะดูแลและนำส่งโรงพยาบาลได้ ตามเกณฑ์มาตรฐานของ สพฉ.

2.3 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัยและต่อเนื่องจนถึงโรงพยาบาล

3. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัติฉบับนี้ครอบคลุมถึงการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุในเขตอำเภอฟากท่า รอยต่อของอำเภอใกล้เคียง และในกรณีที่ได้รับการร้องขอจากศูนย์สั่งการจังหวัดอุตรดิตถ์

4. ผู้รับผิดชอบ

4.1 แพทย์เวร มีหน้าที่

4.1.1 ให้คำปรึกษาเรื่อง การเลือกทีมปฏิบัติงาน การประเมินสถานการณ์และการแก้ไขปัญหาในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ แก่เจ้าหน้าที่ผู้ออกปฏิบัติการ

4.1.2 เป็นหัวหน้าทีมกู้ชีพ (กรณีเป็นเหตุการณ์สำคัญ) เช่น อุบัติเหตุหมู่

4.1.3 ตรวจรักษาผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

- ประเมินสภาพผู้ป่วย
- แก้ไขภาวะวิกฤติของผู้ป่วย
- วางแผนการรักษา ในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล

4.2 พยาบาลหัวหน้าเวร มีหน้าที่

4.2.1 รับข้อมูลจากนเรนทร/โทรศัพท์/ผู้ป่วยมาแจ้งที่หน่วยงาน

4.2.2 พิจารณาและตัดสินใจในการออกปฏิบัติงาน ณ จุดเกิดเหตุ

4.2.3 ติดต่อประสานงานในการเตรียมออกปฏิบัติงาน ขณะปฏิบัติงานจนกระทั่งเสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน

4.2.4 ควบคุมกำกับการทำงานของทีมกู้ชีพในเวร

4.3 พยาบาลกู้ชีพ มีหน้าที่

- 4.3.1 เป็นหัวหน้าทีมควบคุมการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ
- 4.3.2 เตรียมเวชภัณฑ์ยาและเครื่องมือทางการแพทย์ที่จำเป็นในการรักษาพยาบาล ให้ ณ.จุดเกิดเหตุพร้อมใช้ตลอดเวลา
- 4.3.3 รับข้อมูลสั่งการและนำทีมออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุ
- 4.3.4 ประเมินสภาพผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ
- 4.3.5 ให้การปฐมพยาบาลแก่ผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ ตามความจำเป็นเร่งด่วน
- 4.3.6 ขอคำปรึกษาหรือความช่วยเหลือจากทีมที่ปฏิบัติงานอยู่ทำงานห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ในกรณีเกินขีดความสามารถ
- 4.3.7 ดูแลผู้ป่วยขณะนำส่งโรงพยาบาล
- 4.3.8 ส่งมอบผู้ป่วยและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ต่อแพทย์ / พยาบาลที่ปฏิบัติงานในงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
- 4.3.9 สรุปลงข้อมูลลงในใบบันทึกการออกปฏิบัติการALSให้สมบูรณ์ และจัดเก็บให้เรียบร้อย
- 4.3.10 ตรวจสอบใบบันทึกการออกปฏิบัติการ ILS /BLSให้สมบูรณ์ และจัดเก็บให้เรียบร้อย
- 4.3.11 รวบรวมอุปกรณ์ที่ใช้งานแล้วส่งทำความสะอาด ทำลายเชื้อ
- 4.3.12 จัดหาและตรวจสอบสภาพเวชภัณฑ์และอุปกรณ์หลังใช้งาน ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้
- 4.3.13 ตรวจสอบเช็คและทำความสะอาดอุปกรณ์ที่อยู่ในรถพยาบาลฉุกเฉิน

4.4 เจ้าหน้าที่กู้ชีพ (EMT-I) ผู้ได้รับมอบหมายให้ออกปฏิบัติงาน มีหน้าที่

- 4.4.1 เตรียมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการรักษาพยาบาล ให้ณ.จุดเกิดเหตุพร้อมใช้ตลอดเวลา
- 4.4.2 ตรวจสอบความพร้อมรับ-ส่ง และเช็ค ว.16 กับศูนย์สั่งการอัตรติดต์
- 4.4.3 รับและบันทึกข้อมูลเบื้องต้นจากศูนย์สั่งการอัตรติดต์เมื่อมีการสั่งการให้ออกปฏิบัติการ
- 4.4.4 ในกรณีมีผู้ป่วยหรือญาติโทรมาเรียกใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉินให้จดรายละเอียดข้อมูลตามแนวทางปฏิบัติและรายงานให้หัวหน้าเวรรับทราบเพื่อตัดสินใจในการประสานศูนย์สั่งการเพื่อออกปฏิบัติการ
- 4.4.5 ออกปฏิบัติการเมื่อได้รับคำสั่ง
- 4.4.6 ประเมินสภาพผู้ป่วย และให้การปฐมพยาบาลแก่ผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ
- 4.4.7 จดบันทึกข้อมูลในการปฏิบัติงาน ณ จุดเกิดเหตุ
- 4.4.8 ขอคำปรึกษาหรือความช่วยเหลือจากทีมที่ปฏิบัติงานอยู่ทำงานห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ในกรณีเกินขีดความสามารถ
- 4.4.9 ดูแลผู้ป่วยขณะนำส่งโรงพยาบาล
- 4.4.10 ส่งมอบผู้ป่วยและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยต่อแพทย์ / พยาบาลที่ปฏิบัติงานในงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
- 4.4.11 สรุปลงข้อมูลลงในใบบันทึกการออกปฏิบัติการILS/BLSให้สมบูรณ์ และจัดเก็บให้เรียบร้อย
- 4.4.12 รวบรวมอุปกรณ์ที่ใช้งานแล้วส่งทำความสะอาด ทำลายเชื้อ

- 4.4.13 จัดเก็บและตรวจสอบสภาพเวชภัณฑ์และอุปกรณ์หลังใช้งานให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้
- 4.4.14 ตรวจสอบเช็คและทำความสะอาดอุปกรณ์ที่อยู่ในรถพยาบาลฉุกเฉิน
- 4.4.15 สรุปข้อมูลการออกปฏิบัติการในรอบเดือนพร้อมส่งข้อมูลและใบปฏิบัติการให้หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ตรวจสอบ ทำรายงานและส่งตั้งเบิกค่าตอบแทน

4.5 พนักงานขับรถ มีหน้าที่

- 4.5.1 ตรวจสอบความพร้อมของรถพยาบาลฉุกเฉิน ได้แก่ น้ำมันเชื้อเพลิงออกซิเจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ภายในรถ ให้มีความพร้อมใช้ตลอดเวลา รวมถึงความสะอาดของรถ
- 4.5.2 เปิดเครื่องรับวิทยุสื่อสารและดูแลให้มีแบตเตอรี่เพียงพอสำหรับการใช้งานตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในแต่ละเวร
- 4.5.3 ขับรถพยาบาลฉุกเฉินนำทีมงานไปยังจุดเกิดเหตุและนำส่งผู้ป่วยมาโรงพยาบาลด้วยความรวดเร็วปลอดภัย
- 4.5.4 ช่วยเหลือทีมกู้ชีพในการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น ณ จุดเกิดเหตุได้แก่การตาม การห้ามเลือด การยก เคลื่อนย้ายผู้ป่วย การช่วยฟื้นคืนชีพ
- 4.5.5 ช่วยประสานข้อมูลทางวิทยุกับโรงพยาบาลหรือศูนย์สั่งการ
- 4.5.6 ตรวจสอบเช็ค ความพร้อม และทำความสะอาดรถหลังใช้งานทุกครั้ง

5. คำนียามศัพท์

- 5.1 สำนักกระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดอุดรธานี หมายถึง หน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีที่ทำหน้าที่บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในจังหวัดอุดรธานีที่มีบทบาทหน้าที่ตั้งแต่ กำหนดนโยบายการจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินตามนโยบายจากส่วนกลาง จัดอบรมแก่กลุ่มเป้าหมายเพื่อรับขึ้นทะเบียนทั้งในส่วนของ ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ ตรวจสอบคุณภาพการปฏิบัติการ ลงบันทึกข้อมูล การปฏิบัติการตรวจสอบความสมบูรณ์เพื่อเบิกจ่ายค่าตอบแทนให้แก่หน่วยปฏิบัติการ รวมถึงดำเนินการแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติการ
- 5.2 ศูนย์กู้ชีพอุดรธานี หมายถึง ศูนย์รับแจ้งเหตุทำหน้าที่รับแจ้งเหตุสั่งการและกำกับดูแลโรงพยาบาลทั้งหมดในจังหวัดอุดรธานี ที่ลงทะเบียนในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในเรื่องการรักษาพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุ พร้อมให้คำแนะนำในการดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุเมื่อมีการร้องขอ จากหน่วยปฏิบัติการ
- 5.3 กู้ชีพพากท่า หมายถึง ทีมปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลพากท่าที่ขึ้นทะเบียนกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติในระดับ BLS , ILS และ ALS
- 5.4 เจ้าหน้าที่หน่วยกู้ชีพพากท่า หมายถึง บุคลากรที่ออกปฏิบัติงานรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ นำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล ซึ่งประกอบด้วย แพทย์เวร/พยาบาลกู้ชีพ พยาบาลงานห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน/เจ้าพนักงานกู้ชีพ/ พนักงานขับรถและพนักงานเปล

6. แนวทางปฏิบัติ

เมื่อมีผู้แจ้งเหตุหรือขอใช้บริการจากหน่วยกู้ชีพพากท่า ปฏิบัติดังนี้

- 1.1 รับแจ้งข่าว

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : 909-ER-069-01	หน้า : 4/6
เรื่อง : แนวการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน	

- 1.1.1 กรณีรับแจ้งทางโทรศัพท์จากผู้ป่วยหรือญาติโดยตรงให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพ (EMT-I/EMT-B) รับแจ้งเหตุสอบถามและลงบันทึกในแบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและนำข้อมูลมาแจ้งแก่พยาบาลหัวหน้าเวรพิจารณาตัดสินใจและให้รายงานศูนย์สั่งการอุบัติเหตุเพื่อขออนุมัติคำสั่งออกปฏิบัติการ
- 1.1.2 กรณีรับแจ้งทางวิทยุสื่อสารหรือโทรศัพท์จากศูนย์สั่งการอุบัติเหตุให้ออกปฏิบัติการให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพ (EMT-I/EMT-B) ลงบันทึกในแบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและนำข้อมูลมาแจ้งแก่พยาบาลหัวหน้าเวรเพื่อส่งออกปฏิบัติการ

6.2 ตรวจสอบข้อมูล

หากไม่แน่ใจในข้อมูลที่ได้มาจากผู้ป่วยหรือญาติว่าเกิดเหตุการณ์จริงหรือไม่ถ้า สามารถตรวจสอบข้อมูลเพื่อยืนยันความถูกต้อง กระทำได้โดย

- 6.2.1 กรณีได้รับแจ้งว่ามีอุบัติเหตุ อาจจะต้องประสานงานกับสถานีตำรวจและ/หรือมูลนิธิเพื่อขอทราบข้อเท็จจริง หรือรับทราบข้อมูล
- 6.2.2 กรณีที่เจ็บป่วยในบ้านพักอาศัยที่แจ้งหมายเลขโทรศัพท์อาจติดต่อกลับไปเพื่อตรวจสอบข้อมูลและให้คำแนะนำ

6.3 ประเมินสถานการณ์

พยาบาลหัวหน้าเวร/แพทย์เวร ประเมินสถานการณ์ที่ได้รับแจ้ง ถ้าเป็นอุบัติเหตุหมู่ ให้ปฏิบัติตามแผนรองรับสาธารณภัยและอุบัติเหตุหมู่ กรณีผู้บาดเจ็บมีอาการหนัก หรือจำนวนเกินกว่าจะใช้รถพยาบาลฉุกเฉินของโรงพยาบาลเพียงอย่างเดียว ให้พิจารณาแจ้งขอรถสนับสนุนผ่าน ศูนย์สั่งการอุบัติเหตุหรือขอความร่วมมือจากหน่วยFRในพื้นที่ได้

6.4 พิจารณาเลือกทีมปฏิบัติงาน

พยาบาลหัวหน้าเวรพิจารณาเลือกทีมกู้ชีพออกไปให้บริการ ณ จุดเกิดเหตุ โดยพิจารณาตามความเหมาะสม หรือปรึกษาแพทย์เวรซึ่งทีมปฏิบัติงานจัดไว้ 2 ทีมคือ

- 6.4.1 ทีม 1 ปฏิบัติงานในสถานการณ์ทั่วไป
 - 6.4.1.1 ในการออกเหตุ ALS ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพประจำหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน1- 2 คนรวมกับ เจ้าหน้าที่กู้ชีพ (EMT-I) 1 คนและ พนักงานขับรถ 1 คน
 - 6.4.1.2 ในการออกเหตุ ILS/BLS ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพประจำหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 1 คนรวมกับ เจ้าหน้าที่กู้ชีพ (EMT-I) 1คน พร้อมพนักงานขับรถจำนวน 1 คน
- 6.4.2 ทีม 2 ปฏิบัติงานในกรณีที่ผู้ป่วยอาการวิกฤติ อาจต้องช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงหรือกรณีพิเศษ จะมีแพทย์เวร จำนวน 1 คน ร่วมเดินทางไปด้วย โดยบุคลากรร่วมทีมจะเหมือนกับทีม 1 (ALS) โดยในกรณีเวลาราชการในขณะที่แพทย์เวรงานห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ออกไปปฏิบัติหน้าที่ ให้แพทย์OPD ดูแล

เรื่อง : แนวการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน

รับผิดชอบงานห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินแทน ส่วนกรณีนอกเวลาราชการขึ้นกับการมอบหมายจากผู้อำนวยการ

6.5 แจ้งข่าวให้ผู้ออกปฏิบัติงานร่วมทราบโดย

6.5.1 กรณีต้องใช้แพทย์ร่วมทีมให้พยาบาลหัวหน้าเวรโทรแจ้งทางโทรศัพท์มือถือ

6.5.2 กรณีพนักงานขับรถ ให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพ (EMT-I/EMT-B) วิเคราะห์หรือโทรศัพท์แจ้งที่ห้องเวรรถ หรือแจ้งฝ่ายบริหารประสานให้

6.6 เตรียมออกปฏิบัติงาน โดย

6.6.1 พยาบาลผู้ได้รับมอบหมายให้ออกปฏิบัติงาน/เจ้าหน้าที่กู้ชีพ (EMT-I/EMT-B) ตรวจสอบเช็คเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการช่วยชีวิต ประจำรถได้แก่ เวชภัณฑ์ต่าง ๆ , กระเป๋ากู้ชีพ รวมถึงออกซิเจนกู้ชีพ , Long spinal board พร้อมสายรัด , ชุด Head immobilizer , Hard collar , KED , Vacuum splint , อุปกรณ์ตามแขนขา ซึ่งได้กำหนดไว้ในการตรวจสอบอุปกรณ์ประจำวัน และนำเครื่องมือ อุปกรณ์ ที่ไม่ได้จัดเก็บในรถ ได้แก่ AED , Pulse Oximeter และ กระเป๋ากู้ชีพ ขึ้นรถทุกครั้ง

6.6.2 พนักงานขับรถตรวจสอบความพร้อมของรถ อุปกรณ์ในรถรวมถึงอุปกรณ์สื่อสารให้พร้อมใช้ตลอดเวลา เมื่อได้รับแจ้งข่าวขับรถพยาบาลฉุกเฉินไปจุดรอรับที่มิงงานที่หน้าตึกอุบัติเหตุ และตรวจสอบเส้นทางไปจุดเกิดเหตุ

6.7 เดินทางไปยังจุดเกิดเหตุ

เมื่อทีมงานกู้ชีพพร้อม พนักงานขับรถนำรถออกและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์วิทยุรับทราบเดินทางไปยังจุดเกิดเหตุตามข้อมูลที่ได้รับแจ้ง

6.8 ปฏิบัติงาน ณ จุดเกิดเหตุ

เมื่อเดินทางไปถึงจุดเกิดเหตุ

6.8.1 พนักงานขับรถจอดรถบริเวณที่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างสะดวก ปลอดภัย และนำวิทยุสื่อสารไปด้วย

6.8.2 ทีมกู้ชีพเข้าหาผู้ป่วย หากสถานที่หรือบริเวณนั้นไม่ปลอดภัย ควรติดต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจหน่วยกู้ภัย หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อช่วยในการนำผู้ป่วยออกจากจุดอันตราย เช่น ผู้ป่วยติดอยู่ภายในรถ ซากปรักหักพัง กองเพลิง สงสัยว่ามีวัตถุอันตราย หรือถูกทำร้ายร่างกาย

6.8.3 แพทย์/พยาบาลประเมินสภาพผู้ป่วย ตามมาตรฐานการประเมินสภาพผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

6.8.4 ทีมกู้ชีพให้การปฐมพยาบาลและรักษาพยาบาลเบื้องต้นตามแนวทางปฏิบัติเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน หากมีปัญหาในการรักษาพยาบาลใช้วิทยุสื่อสาร/โทรศัพท์ ติดต่อเพื่อขอคำปรึกษา/ช่วยเหลือจากแพทย์/พยาบาลที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินหรือศูนย์กู้ชีพอุตรดิตถ์

6.8.5 กรณีผู้ป่วยวิกฤต/หรือต้องใช้อุปกรณ์ช่วยชีวิตจำนวนมาก ให้พนักงานขับรถและเจ้าหน้าที่กู้ชีพ (EMT-I/EMT-B) ขนย้ายผู้ป่วยไปยังรถพยาบาลฉุกเฉิน และให้การปฐมพยาบาลภายในรถ

6.8.6 กรณีมีวัตถุพยานหรือหลักฐานทางกฎหมาย นำไปพร้อมผู้ป่วย และเก็บด้วยความระมัดระวัง หลีกเลี่ยงการทำลายหลักฐาน

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : SOP-ER-003-01	หน้า : 6/6
เรื่อง : แนวการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน	

- 6.8.7 เมื่อให้การรักษายาบาลเบื้องต้นเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่กู้ชีพ (EMT-I/EMT-B) และพนักงานขับรถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังรถพยาบาลฉุกเฉินและออกเดินทางไปโรงพยาบาล
- 6.8.8 แพทย์/พยาบาลดูแลผู้ป่วยขณะนำส่งโรงพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยขณะอยู่ในรถพยาบาลฉุกเฉิน
- 6.8.9 ในกรณีที่ไม่มีผู้ป่วย ให้แจ้งศูนย์สั่งการอัตรติดต์ และเดินทางกลับหน่วยงาน พร้อมทั้งสรุปผลในใบบันทึกการปฏิบัติการบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดอัตรติดต์ว่าไม่พบผู้ป่วย
- 6.9 ดูแลทำความสะอาดและจัดเก็บอุปกรณ์หลังการใช้งาน
 - 6.9.1 พยาบาล/เจ้าพนักงานกู้ชีพดูแลให้อุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้กับผู้ป่วยได้รับการทำความสะอาด ทำลายเชื้อ เติมเวชภัณฑ์และสิ่งของที่จัดไว้ให้ครบถ้วน
 - 6.9.2 เจ้าพนักงานกู้ชีพทำความสะอาดอุปกรณ์ที่อยู่ในรถตามแนวทางการดูแลทำความสะอาด เครื่องมือบนรถEMS
 - 6.9.3 เจ้าพนักงานกู้ชีพทำความสะอาด ดูแลทำความสะอาด Long spinal board พร้อมสายรัด , ชุด Head immobilizer , Hard collar , KED , Vacuum splint ที่นำไปใช้งาน
 - 6.9.4 พนักงานขับรถ ดูแลทำความสะอาดภายในรถให้เรียบร้อยพร้อมตรวจสอบรถให้มีความพร้อมในการออกปฏิบัติงานครั้งต่อไปได้ทันที
- 6.10 การประเมินผล

เมื่อมีหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับ นำผู้ป่วยมาส่งที่ห้องฉุกเฉิน ให้แพทย์/พยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประเมินอาการผู้ป่วย และประเมินผลการดูแลผู้ป่วยขณะนำส่ง

7. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

- 7.1 ร้อยละคุณภาพการให้บริการแพทย์ฉุกเฉิน (ด้านดูแลทางเดินหายใจ ให้สารน้ำ ห้ามเลือด และตามกระดูก ร้อยละ 80)
- 7.2 Response Time \leq 10 นาที
- 7.3 On set time $<$ 2 นาที
- 7.4 ผู้ป่วยกลุ่ม Emergency มีการเรียกใช้บริการEMS \geq 25%
- 7.5 สามารถออกปฏิบัติการEMS เมื่อมีการแจ้งเหตุ \geq 80 %

8. เอกสารอ้างอิง เพื่อระบุถึงระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติงานและคู่มือการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานนั้นหรือเอกสารอื่น ๆ ในระบบคุณภาพที่ระบุไว้ดังกล่าวอ้างอิงไปถึง สำหรับผู้ที่ต้องการศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในเรื่องนั้น

9. ภาคผนวก

9.1	ร้อยละคุณภาพการให้บริการแพทย์ฉุกเฉิน (ด้านดูแลทางเดินหายใจ ให้สารน้ำ ห้ามเลือด และตามกระดูก ร้อยละ 80)
เกณฑ์	≥ 80%
(1) ผลงาน (A)	จำนวนครั้งการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยงานถูกต้องในด้านการดูแลทางเดินหายใจ การให้สารน้ำ การห้ามเลือดและการตามกระดูก
นิยาม	การปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยงานถูกต้อง หมายถึง การปฏิบัติให้บริการแพทย์ฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลถูกต้อง โดยได้รับการประเมินการนำส่งโดยแพทย์/พยาบาลประจำโรงพยาบาลที่รับดูแลผู้ป่วยต่อ ประเมินว่าไม่จำเป็นต้องทำหรือทำแล้วแต่ความเหมาะสมในแต่ละด้าน คือด้านการดูแลทางเดินหายใจ การห้ามเลือด การให้สารน้ำและการตามกระดูก ในปีงบประมาณ.....
(2) ประชากรเป้าหมาย (B)	จำนวนครั้งการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาล
นิยาม	จำนวนครั้งการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทั้งหมดของโรงพยาบาลในปีงบประมาณ.....
วิธีรายงาน	รายงานทุก 1 เดือน
แหล่งข้อมูล	แบบบันทึกการออกปฏิบัติงาน EMS
การประมวลผลตัวชี้วัด (สูตรการคำนวณ)	$A/B \times 100$
ผู้ประสาน	
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด	นางสาวพรสุดา ย่นปลิว

9.2	Response Time \leq 10 นาที
เกณฑ์	> 70%
(1) ผลงาน (A)	จำนวนครั้งของ Response Time \leq 10 นาที
นิยาม	Response Time \leq 10 นาที หมายถึงการนับระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุ จนถึงจุดเกิดเหตุ ในกลุ่มผู้ป่วยที่เรียกใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในระยะทางไม่เกิน 10 KM. รอบโรงพยาบาล ต้องไม่เกิน 10 นาทีนับระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุ จนถึงจุดเกิดเหตุ ในปีงบประมาณ.....
(2) ประชากรเป้าหมาย (B)	จำนวนครั้งการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาล
นิยาม	จำนวนครั้งการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทั้งหมดของโรงพยาบาลในปีงบประมาณ.....
วิธีรายงาน	รายงานทุกเดือน
แหล่งข้อมูล	1. แบบบันทึกการปฏิบัติงาน EMS 2. สถิติการออกปฏิบัติการEMS
การประมวลผลตัวชี้วัด (สูตรการคำนวณ)	A x100 B
ผู้ประสาน	
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด	นางสาวพรสุดา ย่นปลิว

9.4	On set time < 2 นาที
เกณฑ์	>80 %
(1) ผลงาน (A)	จำนวนครั้งที่ออกปฏิบัติการEMS ได้ภายใน 2 นาที
นิยาม	On set time < 2 นาทีหมายถึงการนับระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุ จนถึงเวลาออกเหตุ ในกลุ่มผู้ป่วยที่เรียกใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ต้องไม่เกิน 2 นาที ในปีงบประมาณ
(2) ประชากรเป้าหมาย (B)	จำนวนครั้งในการออกปฏิบัติการ EMS ทั้งหมด
นิยาม	จำนวนครั้งการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทั้งหมดของโรงพยาบาลใน ปีงบประมาณ.....
วิธีรายงาน	ทุกเดือน
แหล่งข้อมูล	1. แบบบันทึกการปฏิบัติงาน EMS 2. สถิติการออกปฏิบัติการEMS
การประมวลผลตัวชี้วัด (สูตรการ คำนวณ)	$A / B \times 100$
ผู้ประสาน	
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด	นางสาวพรสุดา ย่นปลิว

7.4	ผู้ป่วยกลุ่ม Emergency มีการเรียกใช้บริการ EMS
เกณฑ์	มากกว่าร้อยละ 25
(1) ผลงาน (A)	ผู้ป่วยกลุ่ม Emergency ที่มารักษาในโรงพยาบาลฟากทำด้วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
นิยาม	ผู้ป่วยกลุ่ม Emergency ที่มารักษาในโรงพยาบาลฟากทำด้วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินหมายถึงกลุ่มผู้ป่วย Emergency ที่อยู่ในรหัสสีแดงตามคู่มือการจัดการและปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2556 ที่มารักษาในโรงพยาบาลฟากทำโดยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของงานอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลฟากทำ ในปีงบประมาณ.....
(2) ประชากรเป้าหมาย (B)	ผู้ป่วยกลุ่ม Emergency ที่มารักษาในโรงพยาบาลฟากทำทั้งหมด
นิยาม	ผู้ป่วยกลุ่ม Emergency ที่มารักษาในโรงพยาบาลฟากทำทั้งหมด หมายถึงกลุ่มผู้ป่วย Emergency ที่อยู่ในรหัสสีแดงตามคู่มือการจัดการและปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 ที่มารักษาในโรงพยาบาลฟากทำทั้งหมดในปีงบประมาณ.....
วิธีรายงาน	ทุกเดือน
แหล่งข้อมูล	รายงานการออกปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน
การประมวลผลตัวชี้วัด (สูตรการคำนวณ)	$A / B \times 100$
ผู้ประสาน	
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด	นางสาวพรสุดา ย่นปลิว