

คู่มือการปฏิบัติงาน หน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอเมืองกระบี่	เรื่อง กระบวนการช่วยเหลือผู้ป่วยเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ	
	เอกสารเลขที่	แก้ไขครั้งที่ฉบับที่
	วันที่บังคับใช้	หน้าที่

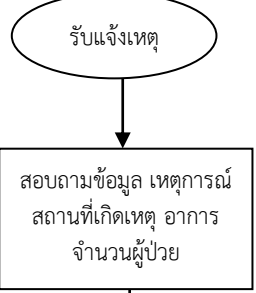
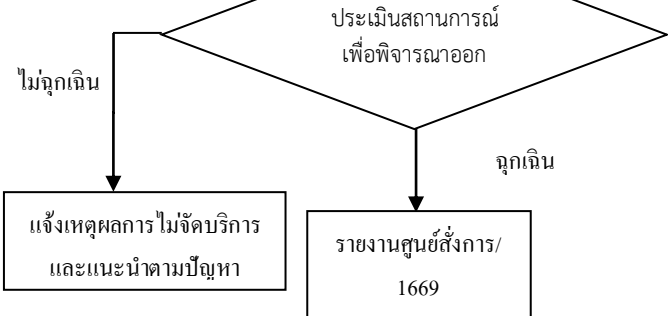
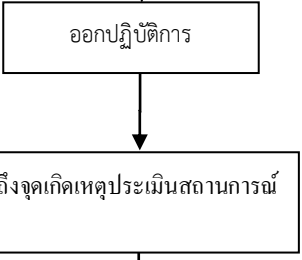
๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการการฉุกเฉิน

๑.๒ เพื่อให้ผู้บาดเจ็บได้รับการดูแลที่ดีมีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน ตั้งแต่จุดเกิดเหตุ/รพ.สต.จนถึงโรงพยาบาล

๑.๓ เพื่อสร้างเครือข่ายเชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยเจ็บ

๒. ผังกระบวนการทำงาน

ลำดับ	ขั้นตอนของกระบวนการ	มาตรฐานเวลา (นาที)	ผู้รับผิดชอบ
๑.		๑.๑๕ นาที	พยาบาล/จนท.รพ.สต.
๒.			พยาบาล/จนท.รพ.สต.
๓.			พยาบาล/จนท.รพ.สต.
๔.		๔๕วินาที	พยาบาล/จนท.รพ.สต.
๕.			พยาบาล/จนท.รพ.สต.
๖.		๖-๘ นาที	พยาบาล/จนท.รพ.สต.

คู่มือการปฏิบัติงาน หน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอเมืองกระบี่	เรื่อง กระบวนการช่วยเหลือผู้ป่วยเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ	
	เอกสารเลขที่	แก้ไขครั้งที่ฉบับที่
	วันที่บังคับใช้	หน้าที่

ลำดับ	ขั้นตอนของกระบวนการ	มาตรฐานเวลา (นาที)	ผู้รับผิดชอบ
๗.			พยาบาล/จนท.รพ.สต.
๘.		๑๐-๑๕ นาที	พยาบาล/จนท.รพ.สต.
๙.			พยาบาล/จนท.รพ.สต.
๑๐.			พยาบาล/จนท.รพ.สต.
๑๑.		๖-๘ นาที	พยาบาล/จนท.รพ.สต.
๑๒.		๕ นาที	พยาบาล/จนท.รพ.สต.

คู่มือการปฏิบัติงาน หน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอเมืองกระบี่	เรื่อง กระบวนการช่วยเหลือผู้ป่วยเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ	
	เอกสารเลขที่	
	วันที่บังคับใช้	

๓. ขอบเขต

- ๓.๑ ให้บริการครอบคลุมในพื้นที่ อ.เมืองกระบี่ ตามการจัดแบ่งพื้นที่รับผิดชอบในเครือข่าย
- ๓.๒ กรณีที่มีระยะทางเกิน 7 กม.จาก รพ. ให้มีการประสานเครือข่าย เพื่อจัดบริการ

๔. ความรับผิดชอบ

ความรับผิดชอบกำหนดตามตำแหน่งหน้าที่

๔.๑ พยาบาลวิชาชีพ (หัวหน้าทีมการปฏิบัติการ)

- ๔.๑.๑ รับข้อมูลการออกปฏิบัติงานจาก ศูนย์สั่งการ หรือ ผู้รับข้อมูล
- ๔.๑.๒ พิจารณาและตัดสินใจในการออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน
- ๔.๑.๓ ติดต่อประสานงานในการเตรียมออกปฏิบัติงานขณะปฏิบัติงานจนกระทั่งเสร็จสิ้นภารกิจ
- ๔.๑.๔ ควบคุมกำกับการทำงานของทีมกู้ชีพในเวร
- ๔.๑.๕ ประเมินสภาพผู้ป่วยและให้การปฐมพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุ
- ๔.๑.๖ ขอคำปรึกษาหรือความช่วยเหลือจากเครือข่ายกรณีเกินขีดความสามารถในการปฏิบัติการ
- ๔.๑.๗ ดูแลขณะนำส่งผู้ป่วยจนถึง รพ.ที่นำส่ง
- ๔.๑.๘ ส่งมอบผู้ป่วยและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยต่อแพทย์/พยาบาลที่ปฏิบัติงานในงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
- ๔.๑.๙ สรุปข้อมูลลงในใบบันทึกการออกปฏิบัติการ สมุดแจ้งเหตุ การสั่งการและการรายงานผลการ

ปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

- ๔.๑.๑๐ ตรวจสอบสภาพเวชภัณฑ์/อุปกรณ์หลังใช้งานให้อยู่สภาพพร้อมใช้งานต่อไป

๔.๒ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขวิชาชีพ

- ๔.๒.๑ ตรวจสอบเช็ค/จัดเตรียมเวชภัณฑ์อุปกรณ์จำเป็นในการรักษาผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุให้พร้อม
- ๔.๒.๒ ตรวจสอบเช็ควิทยุสื่อสารในการติดต่อ กับศูนย์สั่งการ การทดสอบความชัดเจน
- ๔.๒.๓ รับและบันทึกข้อมูลเบื้องต้นกับศูนย์สั่งการเมื่อมีการสั่งการให้ออกปฏิบัติการ
- ๔.๒.๔ กรณีผู้ป่วยและญาติโทรขอใช้บริการ ให้จดรายละเอียดข้อมูลตามแนวทางและรายงานให้หัวหน้าเวรรับทราบเพื่อตัดสินใจประสานศูนย์สั่งการเพื่อออกปฏิบัติการ
- ๔.๒.๕ ดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ ขณะนำส่งจนถึง รพ.ที่นำส่งร่วมกับพยาบาลหัวหน้าทีม
- ๔.๒.๖ สรุปข้อมูลลงในใบบันทึกการปฏิบัติการร่วมกับพยาบาลหัวหน้าทีมให้สมบูรณ์และจัดเก็บให้เรียบร้อยในแฟ้มเก็บเวชระเบียนที่จัดหาไว้
- ๔.๒.๗ ตรวจสอบเช็ค/จัดเตรียมและทำความสะอาดอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานต่อไป

๕. คำจำกัดความ

๕.๑ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการสั่งการ (Dispatch Center : DC) หมายถึง ศูนย์หรือหน่วยปฏิบัติการที่มีระบบเครือข่ายการสื่อสารและความเหมาะสมของทรัพยากรในพื้นที่ มีหน้าที่รับแจ้งเหตุจากประชาชนโดยตรง รับแจ้งผ่านศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉินอื่นๆหรือรับแจ้งเหตุจากแหล่งอื่น เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อสื่อสารประสานการช่วยเหลือ ส่งการและควบคุมกำกับ การปฏิบัติการของหน่วยปฏิบัติการ และชุดปฏิบัติการ บันทึกข้อมูลการให้บริการ และรับรองการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินและชุดปฏิบัติการ ตลอดจนประสานความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ เกี่ยวกับการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน

- ๕.๒ Action time หมายถึง เวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุจนถึงเวลาที่ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินออกปฏิบัติการ
- ๕.๓ Respond time หมายถึง เวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุจนถึงเวลาที่ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินถึงจุดเกิดเหตุ
- ๕.๔ Scen time หมายถึง เวลาที่ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินให้การดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

๖. ข้อกำหนดที่สำคัญ

- ๖.๑ รวดเร็ว
- ๖.๒ ปลอดภัย
- ๖.๓ มีมาตรฐาน

๗. ตัวชี้วัด

- ๗.๑ EMS response time < 8 นาที
- ๗.๒ ให้การดูแลที่เหมาะสม ตามแนวทาง > 80 %
- ๗.๓ ผู้ป่วย Trauma Level 1-2 ถูกนำส่งรพ.ด้วยรถพยาบาลระดับ ALS
- ๗.๔ อัตราความไม่พร้อมใช้ของอุปกรณ์/เครื่องมือ

๘. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- ๘.๑ ผู้รับข้อมูลการแจ้งเหตุ/รับโทรศัพท์ จากศูนย์สั่งการสอบถามข้อมูล ได้แก่ เพศ อายุ อาการสำคัญ จำนวนผู้ป่วยเจ็บ สาเหตุ สถานที่เกิดเหตุ หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ที่จะให้การช่วยเหลือ
- ๘.๒ กรณีผู้ป่วยและญาติโทรขอใช้บริการ ให้จัดรายละเอียดข้อมูลตามแนวทางและรายงานให้หัวหน้าเวรรับทราบเพื่อตัดสินใจประสานศูนย์สั่งการเพื่อออกปฏิบัติการ
- ๘.๓ พยาบาลหัวหน้าทีมประเมิน คัดกรองและจัดลำดับความสำคัญความเร่งด่วนโดยจำแนกตามอาการตามข้อมูลที่ได้รับมา
- ๘.๔ จัดชุดปฏิบัติการระดับสูงออกให้การช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน
- ๘.๕ กรณีไม่จัดทีมปฏิบัติการให้แจ้งเหตุผลและให้คำแนะนำ
- ๘.๖ ทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน ระดับสูงออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเมื่อได้รับแจ้งเหตุ
- ๘.๗ เมื่อถึงที่เกิดเหตุให้ประเมินสถานการณ์ และรายงาน เหตุการณ์กลับมาที่ รพ.
- ๘.๘ ทำการประเมินความรุนแรงและให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยตามมาตรฐานที่กำหนด
- ๘.๙ รายงานสถานการณ์ให้ศูนย์รับแจ้งเหตุทราบ
- ๘.๑๐ นำส่งผู้เจ็บป่วยสถานพยาบาลที่เหมาะสม
- ๘.๑๑ รายงานการปฏิบัติการให้แก่แพทย์/พยาบาลที่ห้องฉุกเฉิน
- ๘.๑๒ ทำความสะอาดและจัดเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานในครั้งต่อไป
- ๘.๑๓ บันทึกการปฏิบัติการในแบบรายงานการปฏิบัติการฉุกเฉิน ตามที่ สพฉ.กำหนด
- ๘.๑๔ กรณีไม่พบเหตุหรือไม่นำส่งให้รายงานการปฏิบัติงานพร้อมเหตุผลนั้นๆ

๙. กฎหมาย มาตรฐาน และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

- ๙.๑ พรบ.การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๑ หมวด ๓ การปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน
- ๙.๒ ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกระดับความฉุกเฉินและมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๔
- ๙.๓ มาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๒ มาตรฐานด้านผู้ปฏิบัติการ

๙.๔ เกณฑ์วิธีการคัดแยกและจัดลำดับการจ่ายงานบริหารผู้ป่วยฉุกเฉินตามหลักเกณฑ์ที่ สพฉ.กำหนดพ.ศ.
๒๕๕๖

๑๐. ระบบการติดตามและประเมินผล

๑๐.1 ติดตามข้อมูลตามตัวชี้วัด

๑๐.2 จัดทำสถิติการเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่ ข้อมูลการออกปฏิบัติงาน

๑๐.3 ประเมินการปฏิบัติการ โดยใช้ข้อมูลจากแบบบันทึกการปฏิบัติงาน

๑๐.4 ประเมินผลการปฏิบัติโดยคปสอ.เมืองกระบี่