



สำนักงานการแพทย์
กรุงเทพมหานคร



Call center
1669

คู่มือการปฏิบัติงาน

ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

คำนำ

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์ ซึ่งมีบทบาทในการขับเคลื่อนระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ให้คำปรึกษาแนะนำด้านปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินและให้บริการสายด่วนทางการแพทย์ เป็นศูนย์กลางประสานงานและพัฒนาเครือข่าย เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ทั้งในสถานการณ์ปกติและกรณีเกิดสาธารณภัย จัดให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในโซนพื้นที่รับผิดชอบโดยชุดปฏิบัติการที่มีความพร้อม ตลอด ๒๔ ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินตามมาตรฐานวิชาชีพ จัดให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์พิเศษ เช่น เหตุสาธารณภัย อุบัติภัย วินาศภัย ภัยจากสารเคมี โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ รวมถึงภารกิจพิเศษ จัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผลตามมาตรฐานของประเทศ พัฒนาบุคลากรในเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับ และดำเนินการวิจัยส่งเสริมความรู้และบริการทางวิชาการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน รวมทั้งเป็นศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ การสื่อสาร งานทะเบียน และสถิติด้านการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร บริหารจัดการงบประมาณและการเงินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

บุคลากรถือเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความเข้าใจตรงกัน สอดคล้องกับมาตรฐานการปฏิบัติในปัจจุบัน ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) จึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นคู่มือให้ผู้ปฏิบัติงานในการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือ ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินใช้เป็นแนวทางสำหรับเป็นเครื่องมือในการถ่ายทอด ฝึกอบรมทั้งภายในหน่วยงานและนอกหน่วยงานเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน ผู้เกี่ยวข้องหรือผู้สนใจ ได้มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การควบคุม กำกับ ดูแลคุณภาพของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และเพื่อเป็นแนวทางสำหรับการเบิกจ่ายเงินชดเชยค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้จะมีประโยชน์ต่อบุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ปฏิบัติงาน และสามารถใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานและพัฒนาคุณภาพของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครต่อไป

คณะผู้จัดทำขอขอบคุณผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่านไว้ ณ โอกาสนี้

คณะทำงานจัดทำและปรับปรุงคู่มือการปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

สารบัญ

หน้า

คำนำ

สารบัญ

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

ส่วนที่ ๑ ความเป็นมาและความสำคัญในการจัดทำคู่มือ

วัตถุประสงค์

ขอบเขตของกระบวนการ

กรอบแนวคิด

ข้อกำหนดที่สำคัญ

คำจำกัดความ

คำอธิบายสัญลักษณ์ที่ใช้

หน้าที่ความรับผิดชอบ

ส่วนที่ ๒ แผนผังกระบวนการ

๒.๑ กระบวนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

๒.๑.๑ กระบวนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

๒.๑.๒ กระบวนการประสานนำส่งผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๒.๒ กระบวนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

๒.๒.๑ กระบวนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (กรณีพิเศษ)

๒.๓ กระบวนการเบิกจ่ายงบอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

ส่วนที่ ๓ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๓.๑ ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

๓.๑.๑ ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

๓.๑.๒ ขั้นตอนการประสานนำส่งผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๓.๒ ขั้นตอนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

๓.๒.๑ ขั้นตอนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (กรณีพิเศษ)

๓.๓ ขั้นตอนการเบิกจ่ายงบอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

เอกสารแบบฟอร์ม

เอกสารอ้างอิง

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

การบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาคุณภาพและยกระดับมาตรฐานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ ในการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลแก่ผู้เจ็บป่วย ทั้งในสถานการณ์ปกติ เหตุสาธารณภัย อุบัติภัย วินาศภัย ภัยจากสารเคมี รวมถึงโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำนั้น มีขั้นตอนการปฏิบัติงานในหลายส่วนงาน ทั้งกระบวนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน กระบวนการปฏิบัติงานตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การควบคุม กำกับ ดูแลคุณภาพของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กระบวนการเบิกจ่ายงบประมาณหรือขอชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินให้แก่หน่วยปฏิบัติการในระบบ ซึ่งทุกส่วนงานต่างมีความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยปฏิบัติการในระบบบริการ ให้สามารถปฏิบัติงานตามภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพ และให้บริการเป็นไปตามมาตรฐานที่กรุงเทพมหานครกำหนดไว้

คณะผู้จัดทำ“คู่มือการปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน” ได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานซึ่งประกอบด้วยขั้นตอน วิธีการ กรอบแนวคิด กรอบระยะเวลา มาตรฐานคุณภาพงานของกระบวนการตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดการดำเนินการ การติดตาม ประเมินผล ตลอดจนผู้รับผิดชอบ และเอกสารอ้างอิงจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดกระบวนการ นอกจากนี้ยังมีส่วนช่วยในการใช้ควบคุมมาตรฐานการปฏิบัติงานได้อย่างเป็นระบบ สามารถติดตาม ตรวจสอบได้ นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพระบบบริการต่อไป

ส่วนที่ ๑

ความเป็นมา และความสำคัญในการจัดทำคู่มือ

เนื่องจากภารกิจหลักของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) คือ เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุ สั่งการ และให้คำปรึกษาแนะนำ ด้านปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินและให้บริการสายด่วนทางการแพทย์ ตลอดจนเป็นศูนย์กลางประสานงานและพัฒนาเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ซึ่งมีหน่วยปฏิบัติการร่วมดำเนินการ ทั้งจากภาครัฐและเอกชน บุคลากรที่ปฏิบัติงานทั้งภายในศูนย์เอราวัณ และหน่วยงานเครือข่ายมีจำนวนจำกัด ต้องจัดให้มีบุคลากรจากส่วนราชการต่าง ๆ และบุคคลภายนอกมาช่วยปฏิบัติงานในหน้าที่ต่าง ๆ ผลัดเปลี่ยนหมุนเวียนการปฏิบัติหน้าที่อยู่ตลอดเวลา อีกทั้งมีหน่วยปฏิบัติการเข้าและออกจากระบบอยู่เสมอ การที่มีบุคลากรและหน่วยปฏิบัติการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดนี้ส่งผลให้แนวทางปฏิบัติของแต่ละบุคคลแตกต่างกันไป

ด้วยบริบทที่ปรับเปลี่ยนไปนั้น ได้ส่งผลต่อการปฏิบัติของแต่ละบุคคลให้มีความแตกต่างกันยิ่งขึ้น ทำให้การทำงานที่มีลักษณะเป็นเครือข่ายร่วมดำเนินการจึงมีความเข้าใจผิด และเกิดความไม่พึงพอใจได้ง่าย เกิดความประมาทของการร่วมเป็นเครือข่ายการดำเนินงาน จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องจัดให้มีคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นแนวทางมาตรฐานในการปฏิบัติงานเพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความราบรื่นที่สุด

วัตถุประสงค์

การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือและนำส่งผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน หรือใช้เป็นเครื่องมือในการถ่ายทอดความรู้ ความเข้าใจในกระบวนการปฏิบัติงานด้านการจัดการบริการการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานครให้แก่บุคลากรทั้งภายใน และภายนอกหน่วยงาน เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานร่วมกันได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม สอดคล้องตามมาตรฐานของผู้ปฏิบัติงานแต่ละระดับ

๒. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การควบคุม กำกับ ดูแลคุณภาพของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ซึ่งร่วมเป็นเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กรุงเทพมหานครกำหนด

๓. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับการเบิกจ่ายงบประมาณหรือขอชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) สำนักการแพทย์

ขอบเขตของกระบวนการ

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ได้กำหนดขอบเขตของกระบวนการที่ปรากฏในคู่มือแบ่งออกเป็น ๓ ส่วนคือ

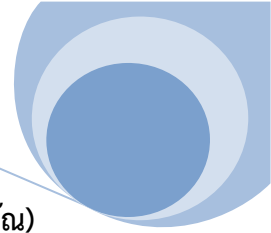
๑. กระบวนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร โดยมีจุดเริ่มต้นที่การรับแจ้งเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์/ทางวิทยุสื่อสาร การสอบถามข้อมูลผู้เจ็บป่วย/ข้อมูลสถานที่เกิดเหตุ การคัดกรองอาการของผู้ป่วย/การให้คำแนะนำเบื้องต้นก่อนรพยาบาลไปถึง การจัดหน่วยปฏิบัติการออกให้ความช่วยเหลือ การประสานงาน/ส่งการทีมปฏิบัติการในพื้นที่ การประสานหน่วยปฏิบัติการเพื่อจัดบริการให้การช่วยเหลือนำส่งสถานพยาบาล และสิ้นสุดที่การบันทึกและจัดเก็บข้อมูล/การรับรายงานผลปฏิบัติการของทีมปฏิบัติการ

๒. กระบวนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ขึ้นทะเบียนในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร นี้ครอบคลุมขั้นตอนการตรวจรับรองรถบริการ ตั้งแต่การการรับเรื่องและรวบรวมสรุปจำนวนรถบริการ การตรวจรับรองรถบริการ การพิจารณาอนุมัติ การบันทึกข้อมูลและเสนอสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พิจารณาออกหนังสือรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และการส่งหนังสือรับรอง ให้หน่วยปฏิบัติการต้นสังกัด

๓. กระบวนการเบิกจ่ายبودหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร เริ่มต้นที่การตรวจสอบเอกสารและความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล การนำส่งข้อมูลเข้าระบบ ITEM การแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติ การตรวจสอบผลการอนุมัติเงินชดเชยฯ การจัดทำฎีกาเบิกจ่ายเสนอลงนาม การตรวจสอบและอนุมัติฎีกา และสิ้นสุดที่การทำหนังสือแจ้งหน่วยปฏิบัติการรับเช็คเงินชดเชยค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

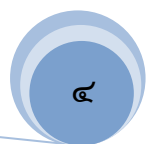
กรอบแนวคิด

การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานครมีปัจจัยหลายอย่างที่เกี่ยวข้อง เช่น ความชัดเจนของตำแหน่งผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน การประสานหน่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ในพื้นที่ใกล้กับผู้เจ็บป่วยและมีศักยภาพที่เหมาะสมกับภาวะของผู้เจ็บป่วยมากที่สุดออกให้การช่วยเหลือ ความพร้อมในการออกให้บริการของหน่วยปฏิบัติการ สภาพการจราจรขณะนั้น ๆ รวมถึงสถานการณ์โรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ เป็นต้น ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ได้กำหนดกรอบแนวคิดของกระบวนการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์ปกติ ซึ่งประกอบด้วย ผู้เกี่ยวข้อง ความต้องการ ข้อกำหนดกฎหมาย ประสิทธิภาพและความคุ้มค่า ดังนี้



กรอบแนวคิดกระบวนการปฏิบัติงานของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

ผู้รับบริการ	ความต้องการ
๑. ผู้เจ็บป่วยและญาติ / ตำรวจ / ผู้พบเหตุ	๑.๑ ประชาชนได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพ มีมาตรฐาน และรวดเร็ว ๑.๒ ถูกสอบถามข้อมูลด้วยความกระชับ รวดเร็ว ได้รับการช่วยเหลืออย่างถูกต้อง รวดเร็ว
๒. หน่วยปฏิบัติการ	๒.๑ ได้รับการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และได้รับการขึ้นทะเบียนจาก สพฉ. ๒.๒ ได้รับเงินชดเชยค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเหมาะสม รวดเร็ว
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	
๑. พนักงานรับแจ้งเหตุ/พยาบาลวิชาชีพ	ได้รับข้อมูลถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน รวดเร็ว
๒. ทีมปฏิบัติการระดับพื้นฐาน/ระดับสูง	ได้รับข้อมูลถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน รวดเร็ว
๓. โรงพยาบาลที่นำส่ง	ได้รับการประสานการนำส่ง/ข้อมูลผู้เจ็บป่วย ก่อนนำส่งผู้เจ็บป่วย
๔. บุคลากรดำเนินการ (นักวิชาการสาธารณสุข, นักวิชาการคอมพิวเตอร์, นักวิชาการเงินและบัญชี)	๔.๑ ได้วางแผนและพัฒนาระบบบริการ รวมถึงการกำกับมาตรฐาน ๔.๒ ได้รับข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน รวดเร็ว
๕. หน่วยปฏิบัติการ	๕.๑ ได้รับการประสานข้อมูลการขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการถูกต้อง ครบถ้วน ๕.๒ ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับรองคุณภาพมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินจาก สพฉ. ๕.๓ ได้รับเงินอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่เหมาะสม และรวดเร็ว



ข้อกำหนดด้านกฎหมาย	ประสิทธิภาพของกระบวนการ	ความคุ้มค่า
- พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ หมวด ๓ การปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน - ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยก ระดับความฉุกเฉิน และมาตรฐานการปฏิบัติการ ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๔ - ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง การให้ ประกาศนียบัตรและการ ปฏิบัติการฉุกเฉินของผู้ปฏิบัติการ พ.ศ. ๒๕๕๔ - ข้อบังคับคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการ กำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรอง องค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือ ฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมาย วิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกาหรือ ฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๖๓ - ระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ ฉุกเฉินว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงินและการเก็บรักษา เงินกองทุน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๖ - ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วย การรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การ เก็บรักษาเงิน การนำส่งเงิน และ การตรวจเงิน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐	- คัดกรองอาการผู้ป่วยได้ถูกต้องและ จัดทีมปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือ ภายในเวลาที่กำหนด - ทีมปฏิบัติการเข้าถึงที่เกิดเหตุได้ใน ระยะเวลาอันรวดเร็วและผู้ป่วย ได้รับ การช่วยเหลือเบื้องต้น - ทีมปฏิบัติการนำส่ง สถานพยาบาล อย่างทันเวลา	- ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการ ช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุและ นำส่งสถานพยาบาลได้อย่าง รวดเร็ว ปลอดภัย - ลดอัตราการเสียชีวิต/พิการ ของผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ณ จุด เกิดเหตุ

ข้อกำหนดด้านกฎหมาย	ประสิทธิภาพของกระบวนการ	ความคุ้มค่า
- ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์วิธีการ และแนวทางการรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ - ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓		

ข้อกำหนดที่สำคัญ

ชื่อกระบวนการ	ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ
๑.กระบวนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน	- ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่/ที่เกิดเหตุ ผู้เจ็บป่วย การติดต่อผู้แจ้งหรือผู้เจ็บป่วย และข้อมูลการเจ็บป่วยฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง - ประเมิน คัดกรองอาการของผู้เจ็บป่วย จัดลำดับความเร่งด่วนฉุกเฉินและการจัดทีมปฏิบัติการเพื่อให้การช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ - ประสานแจ้งทีมปฏิบัติการตามศักยภาพที่เหมาะสมกับภาวะฉุกเฉินของผู้เจ็บป่วยที่อยู่ใกล้เคียงออกให้การช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ - ทีมปฏิบัติการทางการแพทย์ระดับสูงและระดับพื้นฐาน ออกปฏิบัติการให้การช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ	- ร้อยละของความสำเร็จในการรับแจ้งเหตุและประสานงานได้ภายใน ๒ นาที (เป้าหมาย $\geq 90\%$) - ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advanced) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที (เป้าหมาย $\geq 90\%$) และ ส่วนของพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที (เป้าหมาย $\geq 95\%$)

ชื่อกระบวนการ	ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ
๒. กระบวนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	- ได้รับเอกสาร หลักฐานการขอขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ถูกต้อง ครบถ้วนจากหน่วยปฏิบัติการ - รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินผ่านการตรวจรับรองมาตรฐาน และได้รับการขึ้นทะเบียนจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)	ร้อยละของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้รับการขึ้นทะเบียน (เป้าหมาย ≥ 80 %)
๓. กระบวนการเบิกจ่ายงบประมาณหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร	- ได้รับข้อมูลการเบิกจ่าย และเอกสารประกอบการเบิกจ่ายถูกต้อง ครบถ้วน - ได้รับการอนุมัติจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ในการเบิกจ่ายค่าชดเชยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ถูกต้อง และรวดเร็ว	ร้อยละของข้อมูลการเบิกจ่ายที่ได้รับการอนุมัติจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) (เป้าหมาย ≥ 95 %)

คำจำกัดความ

“สพฉ.” หมายถึง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

“การแพทย์ฉุกเฉิน” หมายถึง การปฏิบัติการฉุกเฉิน การประเมิน การบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน และการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นฉุกเฉิน

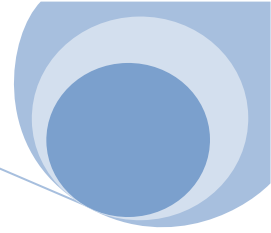
“การรับแจ้งเหตุ” หมายถึง การรับแจ้งเหตุทางโทรศัพท์จากประชาชนโดยตรง หรือรับแจ้งเหตุฉุกเฉินจากแหล่งอื่นเกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

“การสั่งการ” หมายถึง การประสานหน่วยปฏิบัติการ หรือชุดปฏิบัติการออกปฏิบัติการให้การช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ

“ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน” หมายถึง บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหัน ซึ่งเป็นอันตรายต่อการทำงานของอวัยวะสำคัญ จำเป็นต้องได้รับการประเมิน ช่วยเหลือหรือบำบัดรักษาอย่างทันท่วงที

“Dispatch time” หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุจนถึงเวลาที่แจ้งชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ออกให้บริการผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

“Response time” หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุจนถึงทีมปฏิบัติการถึงที่เกิดเหตุหรือถึงผู้ป่วย



“หน่วยปฏิบัติการ” หมายถึง หน่วยงานหรือองค์กรที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน เช่น สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด สถานพยาบาล องค์กรเอกชน มูลนิธิ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงคณะบุคคล หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน และหน่วยงานอื่นที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน

“ทีมปฏิบัติการระดับพื้นฐาน” หมายถึง รถพยาบาลฉุกเฉินพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตระดับพื้นฐาน และผู้ปฏิบัติการซึ่งผ่านการอบรมเป็นเวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐาน จำนวน ๒ คน ประกอบด้วย พนักงานขับรถยนต์ และผู้ช่วยเหลือคนไข้

“ทีมปฏิบัติการระดับสูง” หมายถึง รถพยาบาลฉุกเฉินพร้อมพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตระดับสูง และผู้ปฏิบัติการอย่างน้อยต้องเป็นพยาบาลกู้ชีพเป็นหัวหน้าทีม จำนวน ๓ คน ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ และเวชกรฉุกเฉิน จำนวน ๒ คน (พนักงานขับรถยนต์ และพนักงานช่วยเหลือคนไข้)

“โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)” หมายถึง โรคที่เกิดจากเชื้อไวรัสกลุ่มโคโรนา ที่ทำให้มีอาการระบบทางเดินหายใจ โดยส่วนใหญ่จะมีอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ หายใจหอบเหนื่อย และอาจรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้

“ผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ COVID-19” หมายถึง ผู้ป่วยที่มีอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อย ตาแดง มีผื่น และมีประวัติเสี่ยงในช่วง ๑๔ วัน ก่อนวันเริ่มป่วย (อาศัยอยู่ในพื้นที่/เดินทางไปสถานที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ)

“ผู้ป่วยกลุ่ม Cluster COVID-19” หมายถึง ผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ ๕ รายขึ้นไป ในสถานที่หรือในช่วงสัปดาห์เดียวกัน โดยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา เช่น ในโรงเรียนที่อยู่ห้องเรียนเดียวกัน

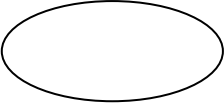
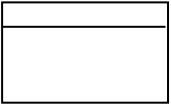
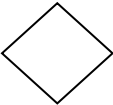
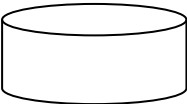
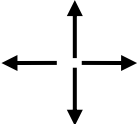
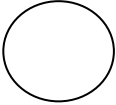
“ผู้ป่วยสงสัยสัมผัสติดเชื้อ” หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดในสถานที่และเวลาเดียวกันกับ ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยไม่มีการป้องกัน

“งบอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉิน” หมายถึง เงินที่จ่ายเพื่ออุดหนุนหรือชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาล ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน

“การตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน” หมายถึง การตรวจรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินพร้อมอุปกรณ์กู้ชีพ เพื่อขึ้นทะเบียน และควบคุมกำกับคุณภาพของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

คำอธิบายสัญลักษณ์ที่ใช้

การเขียนแผนผังของกระบวนการ (Work Flow) มีสัญลักษณ์ที่ใช้เพื่อแสดงถึงกิจกรรมที่ดำเนินการ ทิศทางของการปฏิบัติ การตัดสินใจ ฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง และรายงาน/เอกสารต่างๆ ซึ่งมีคำอธิบายสัญลักษณ์ที่ใช้ ดังต่อไปนี้

สัญลักษณ์	คำอธิบาย
	จุดเริ่มต้นและสิ้นสุดของกระบวนการ
	กระบวนการที่มีกิจกรรมย่อยอยู่ภายใน
	กิจกรรมและการปฏิบัติงาน
	การตัดสินใจ (Decision)
	ฐานข้อมูล (Database)
	เอกสาร / รายงาน (Document)
	เอกสาร รายงานหลายแบบ / ประเภท (Multi Document)
	ทิศทาง / การเคลื่อนไหวของงาน
	ทิศทางการนำเข้า / ส่งออกของเอกสาร / รายงาน / ฐานข้อมูล ที่อาจจะเกิดขึ้น
	จุดเชื่อมต่อระหว่างขั้นตอน / กระบวนการ (Connector)

หน้าที่ความรับผิดชอบ

ตำแหน่ง/ฝ่าย/กลุ่มงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ
ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอร์วีน) สำนักการแพทย์	มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ให้คำปรึกษา แนะนำด้านปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินและให้บริการสายด่วนทางการแพทย์ เป็นศูนย์กลางประสานงานและพัฒนาเครือข่าย เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ทั้งในสถานการณ์ปกติและกรณีเกิดสาธารณภัย จัดให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตพื้นที่รับผิดชอบโดยชุดปฏิบัติการที่มีความพร้อม ตลอด ๒๔ ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินตามมาตรฐานวิชาชีพ จัดให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์พิเศษ เช่น เหตุสาธารณภัย อุบัติภัย วินาศภัย ภัยจากสารเคมี โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ รวมถึงภารกิจพิเศษ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผลตามมาตรฐานของประเทศ พัฒนาบุคลากรในเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับ และดำเนินการวิจัยส่งเสริมความรู้และบริการทางวิชาการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน รวมทั้งเป็นศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ การสื่อสาร งานทะเบียน และสถิติด้านการแพทย์ฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร บริหารจัดการงบประมาณและการเงินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับงานด้านสารบรรณและธุรการทั่วไป งานการประชุม งานประชาสัมพันธ์ ผลิตรายการสนับสนุนการปฏิบัติงานของกลุ่มงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน งานอาคารสถานที่และยานพาหนะ งานสวัสดิการและบริการทั่วไป งานการเจ้าหน้าที่ งานงบประมาณการเงินและบัญชี งานการพัสดุและบำรุงรักษา งานการเงินและงบประมาณของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

ตำแหน่ง/ฝ่าย/กลุ่มงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ
กลุ่มงานมาตรฐานและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการจัดทำ บริหาร และติดตามประเมินผล แผนยุทธศาสตร์ แผนงาน แผนปฏิบัติการ โครงการ ของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนางานด้านวิชาการ คุณภาพ และมาตรฐานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จัดทำสถิติข้อมูล และสารสนเทศ ควบคุมและพัฒนามาตรฐานและการประกันคุณภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง
กลุ่มงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการรับแจ้งเหตุ ให้คำปรึกษาแนะนำ ส่งการด้านปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทั้งในสถานการณ์ปกติ และกรณี สาธารณภัย อุบัติเหตุ อุบัติภัย วินาศกรรม รวมถึงภัยจากการก่อการร้าย และให้บริการสายด่วนทางการแพทย์ การควบคุม กำกับ ติดตามการปฏิบัติการ จัดระบบสื่อสาร การจัดระบบเครือข่ายการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน การรักษาพยาบาลและให้คำปรึกษาแนะนำ การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินตามมาตรฐานวิชาชีพก่อนถึงหน่วยบริการหรือสถานบริการทางการแพทย์ การประสานงาน และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ ๒

แผนผังกระบวนการ

๒.๑ กระบวนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

๒.๑.๑ กระบวนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

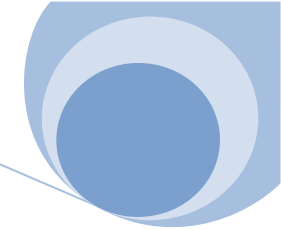
๒.๑.๒ กระบวนการประสานนำส่งผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๒.๒ กระบวนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

๒.๒.๑ กระบวนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

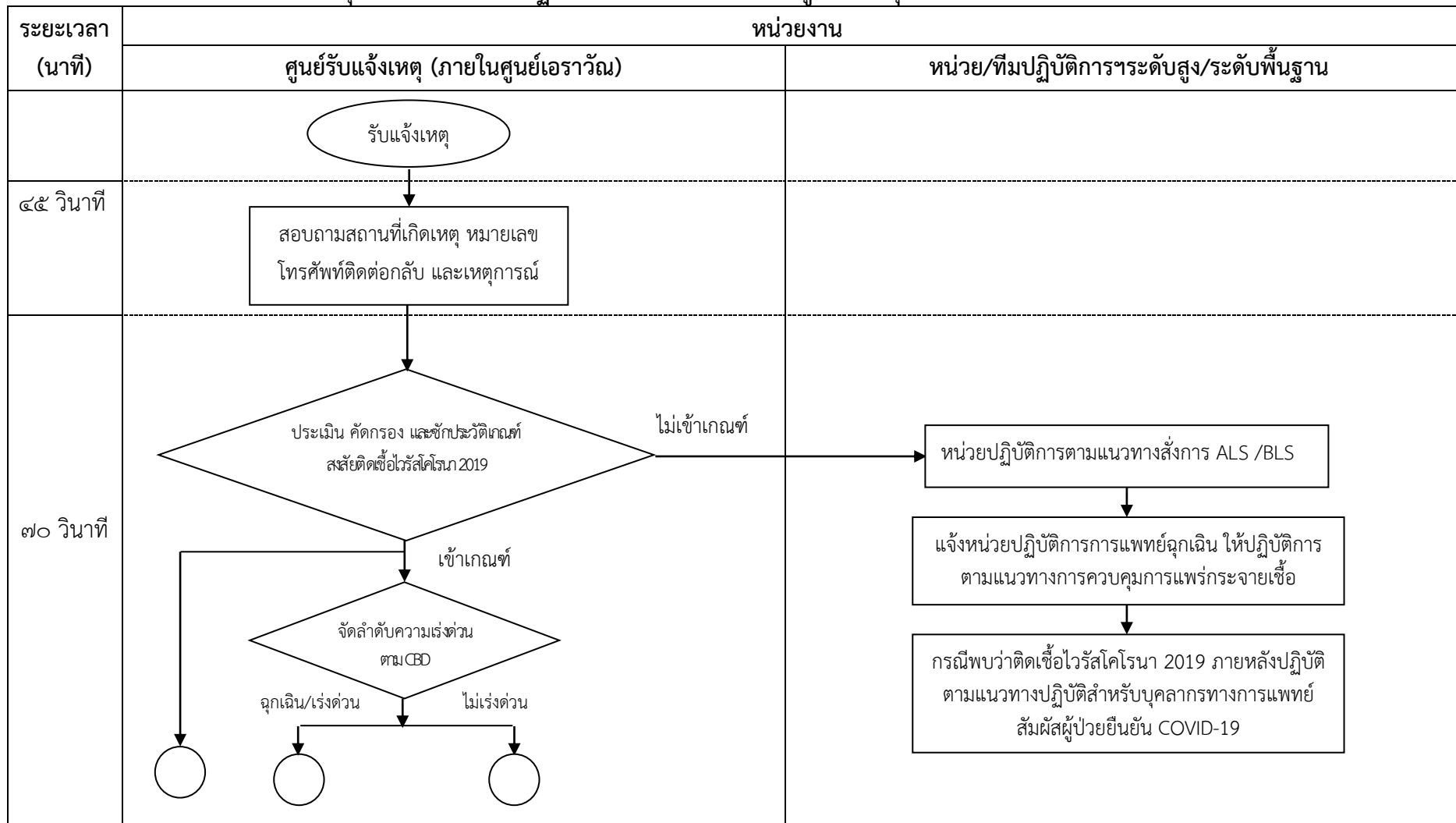
กรุงเทพมหานคร (กรณีพิเศษ)

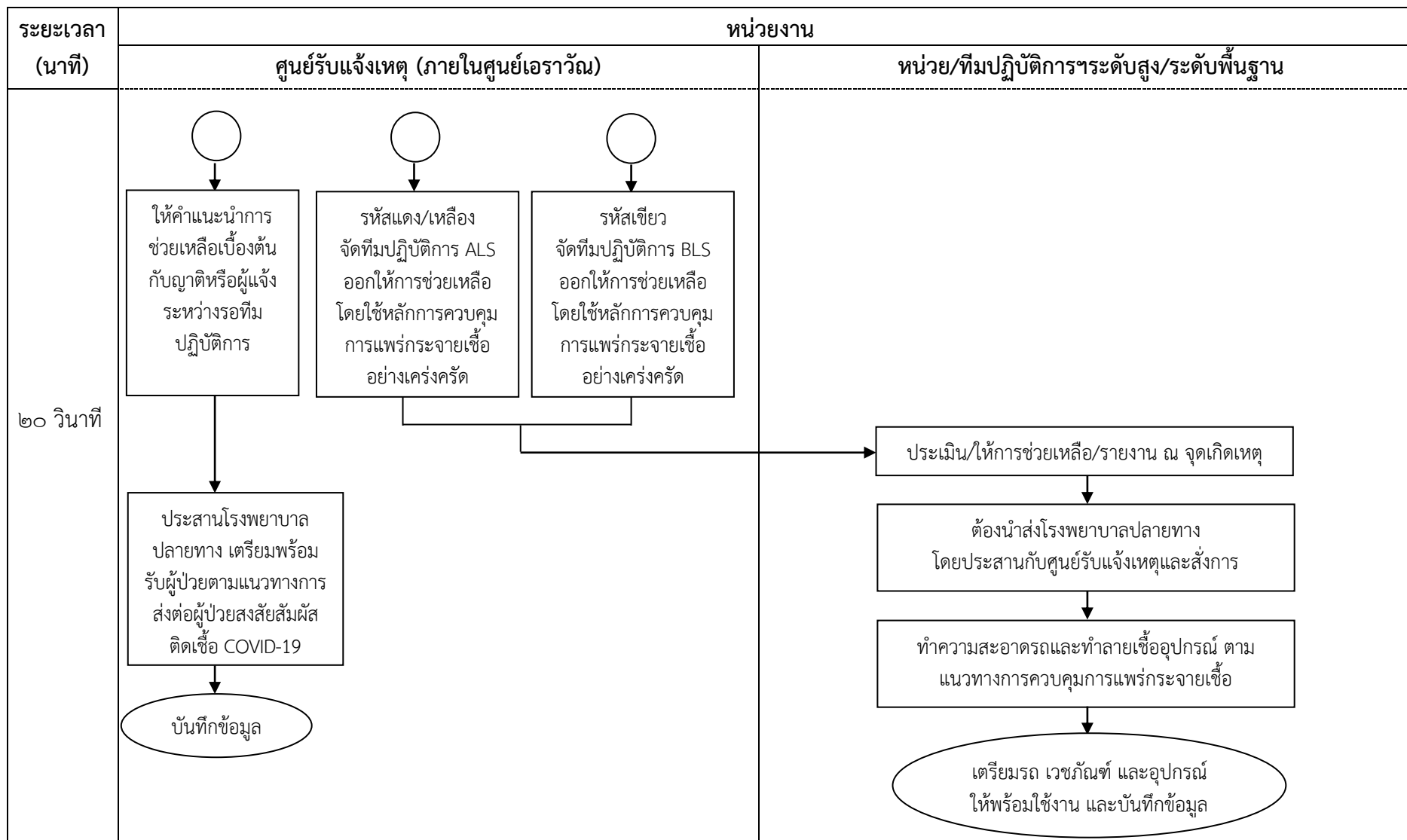
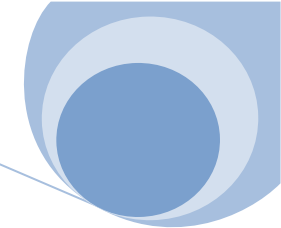
๒.๓ กระบวนการเบิกจ่ายงบอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร

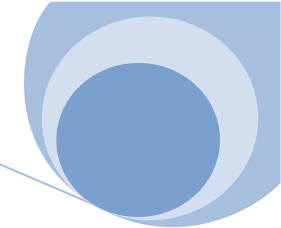


๒.๑ กระบวนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

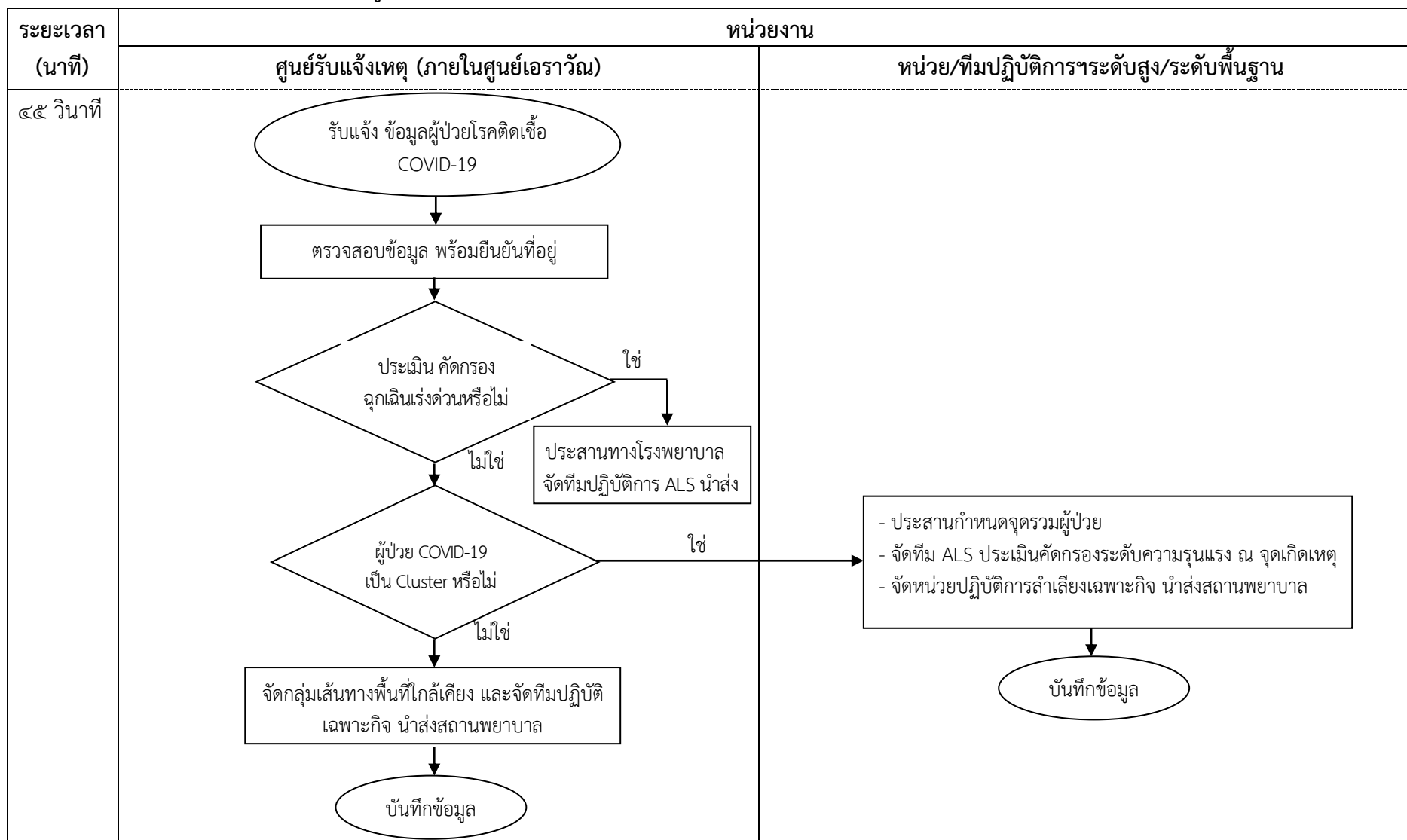
๒.๑.๑ กระบวนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

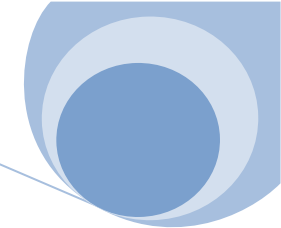




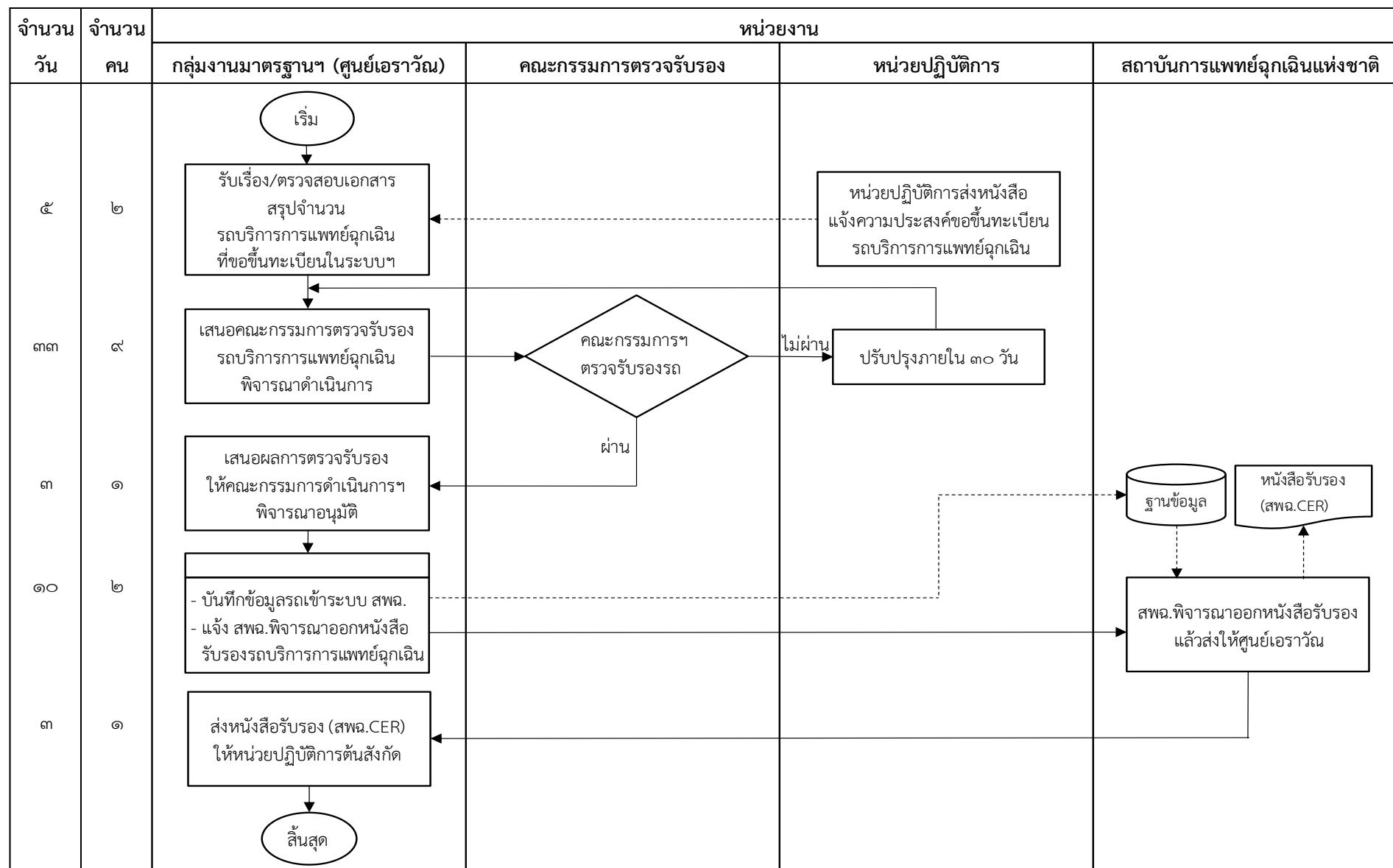


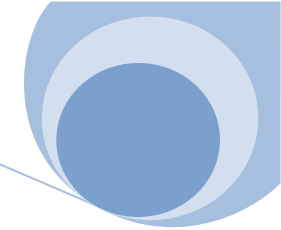
๒.๑.๒ กระบวนการประสานนำส่งผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



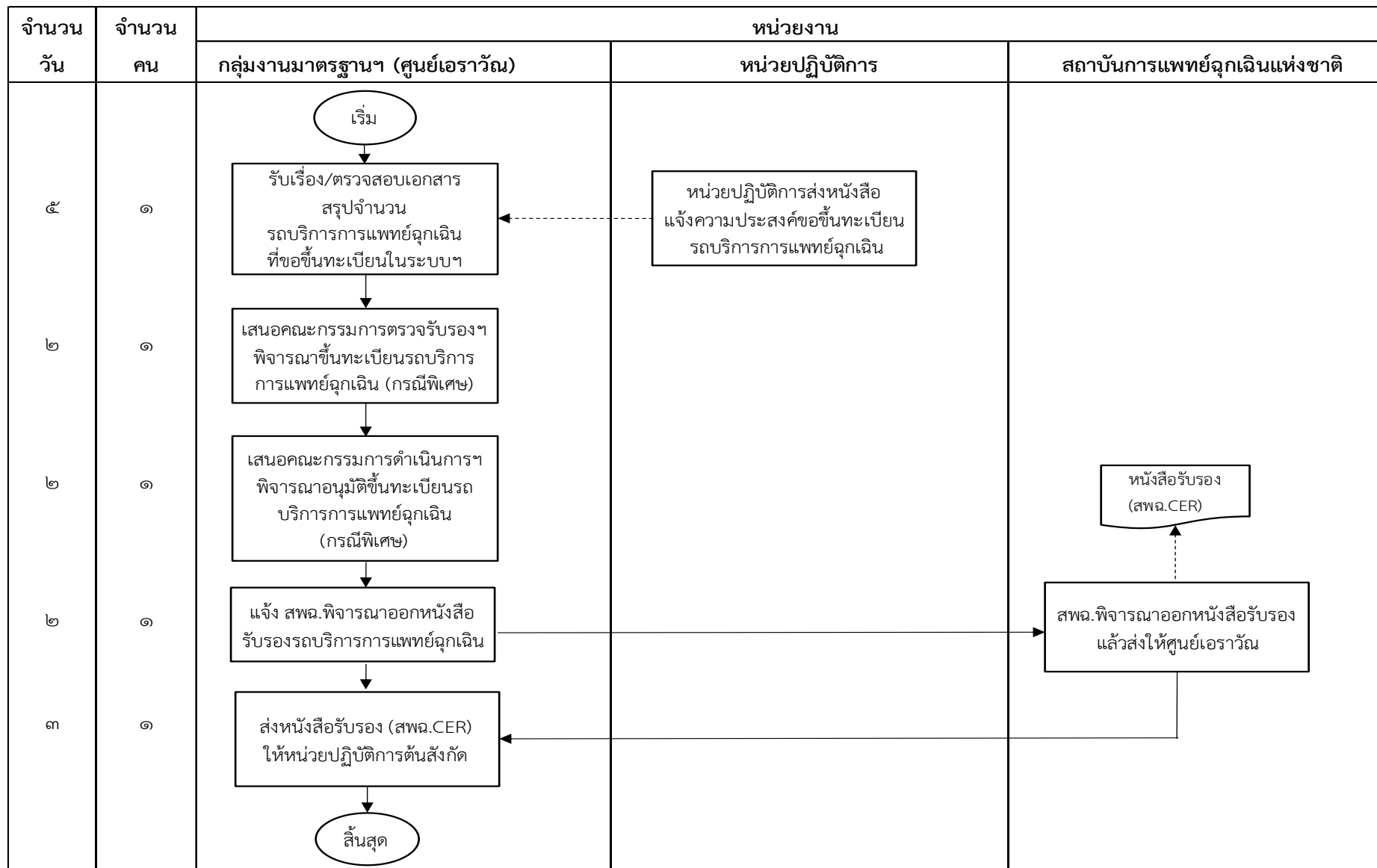


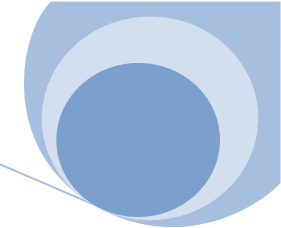
๒.๒ กระบวนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร



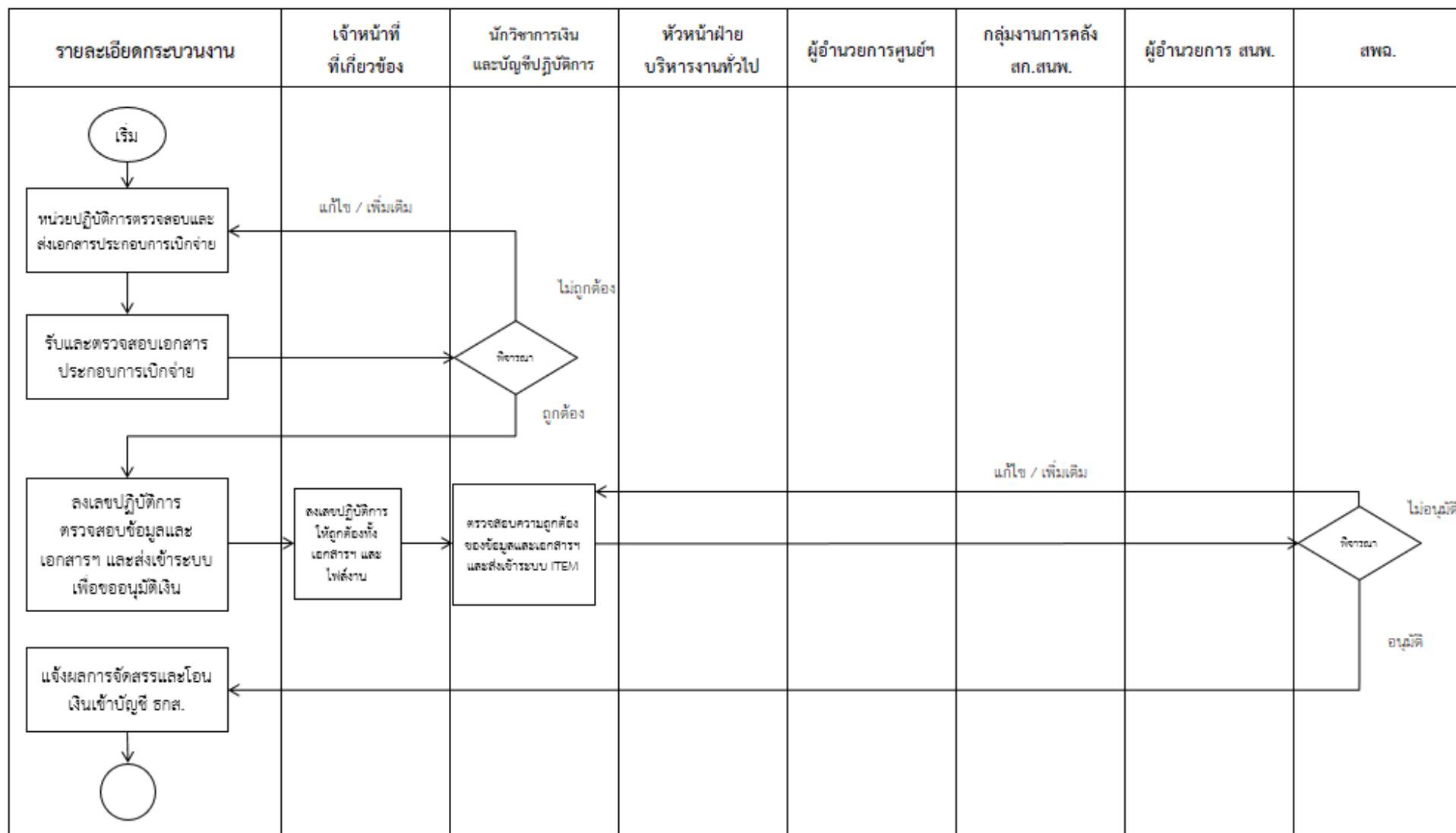


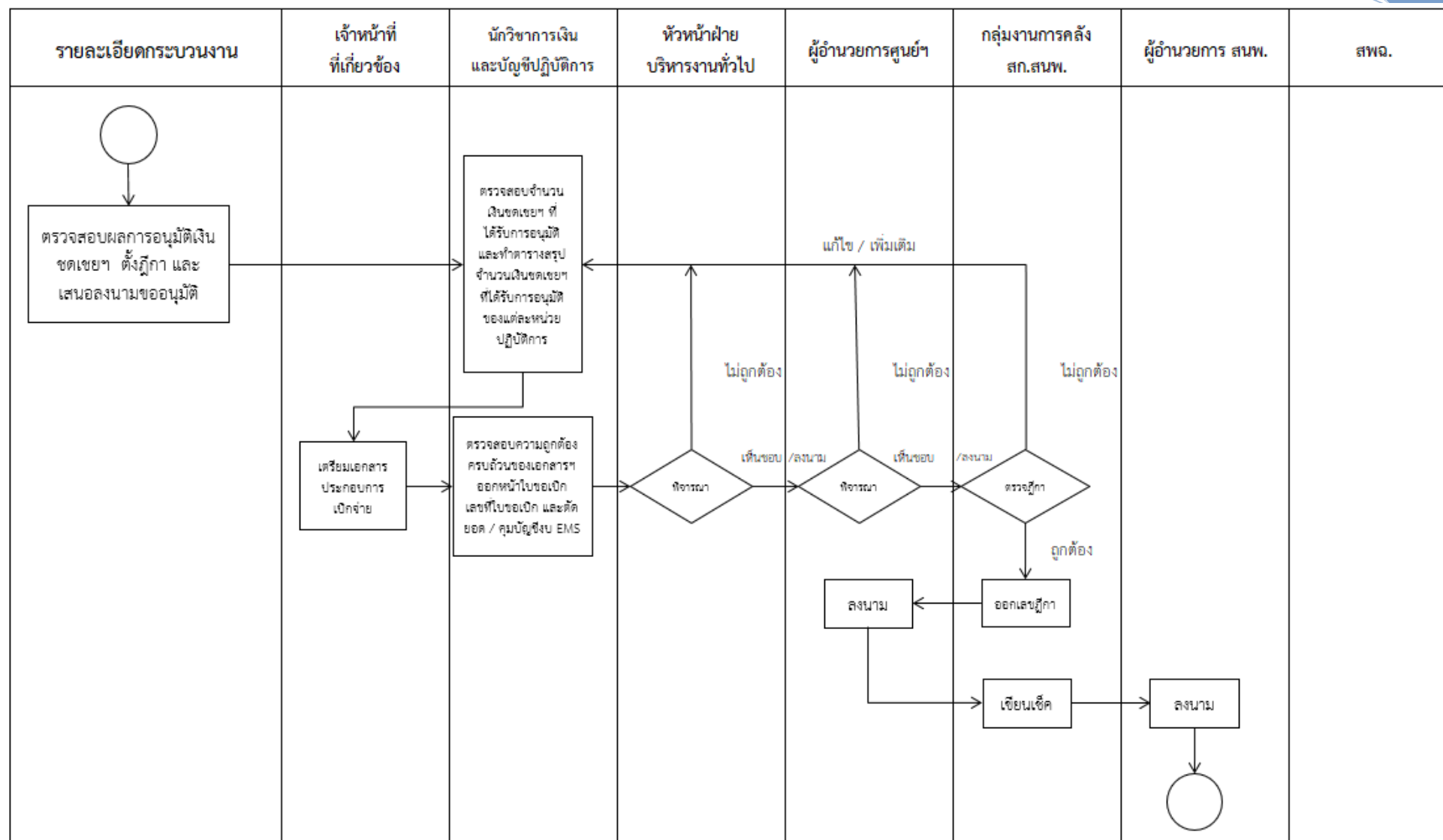
๒.๒.๑ กระบวนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (กรณีพิเศษ)

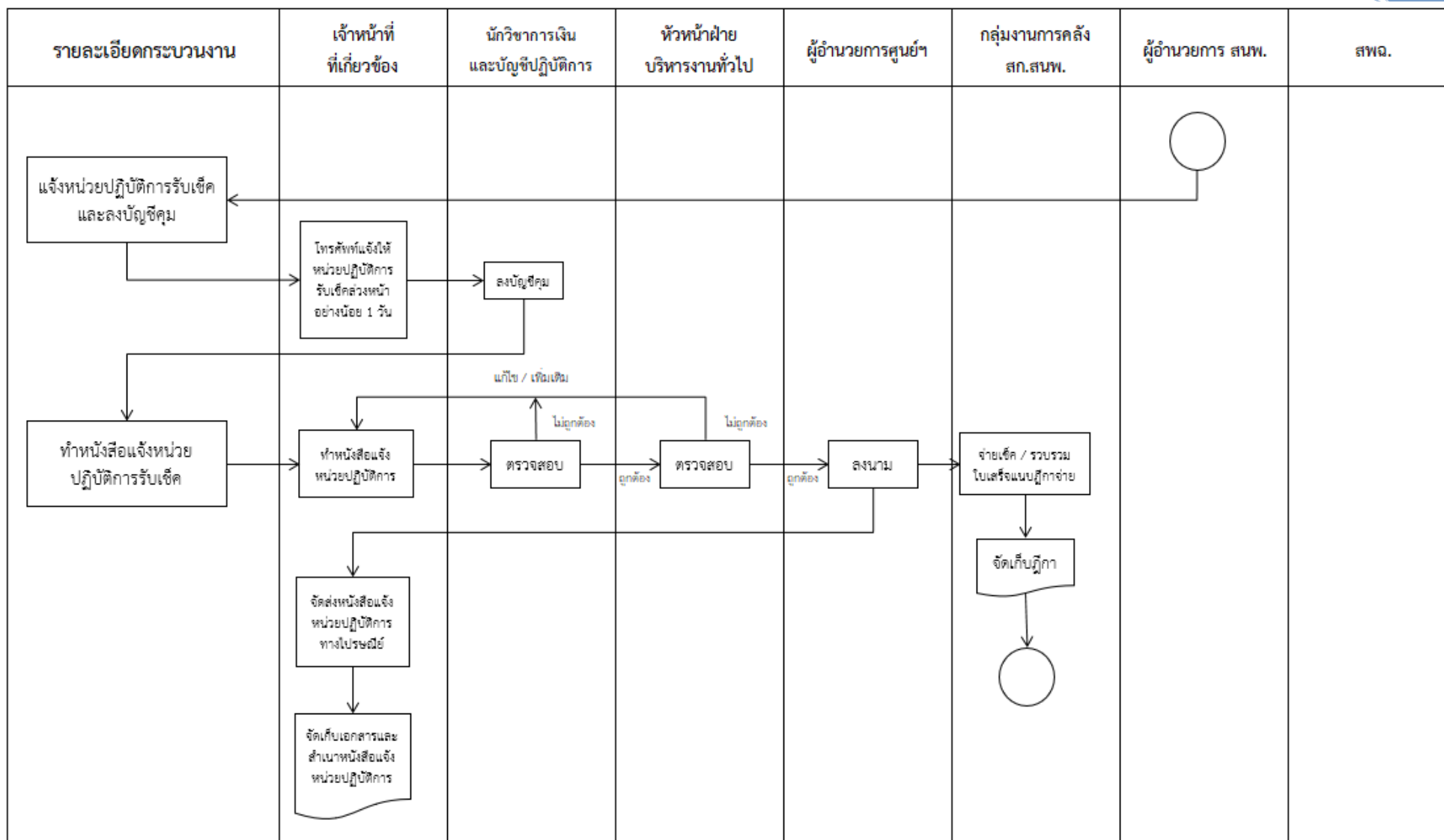




๒.๓ กระบวนการเบิกจ่ายงบอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร





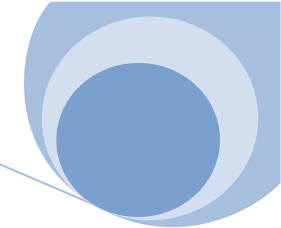




ส่วนที่ ๓

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

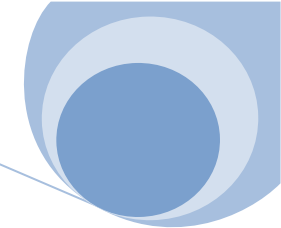
- ๒.๑ ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน
 - ๒.๑.๑ ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน
 - ๒.๑.๒ ขั้นตอนการประสานนำส่งผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ๒.๒ ขั้นตอนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร
 - ๒.๒.๑ ขั้นตอนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (กรณีพิเศษ)
- ๒.๓ ขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร



๓.๑ ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

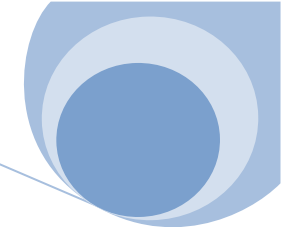
๓.๑.๑ ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ระบบ ติดตาม/ ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๑.		๔๕ วินาที	พนักงานรับแจ้งเหตุ/รับโทรศัพท์ รับแจ้งเหตุ สอบถามข้อมูล ได้แก่ สาเหตุ สถานที่เกิดเหตุ หมายเลข โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ อาการ สำคัญ	ข้อมูลครบถ้วนตาม แบบบันทึกการรับ แจ้งเหตุและสั่งการ	ผู้ตรวจการสุ่ม ตรวจสอบ ความครบถ้วน ของข้อมูลตาม แบบบันทึกฯ	พนักงานรับ เหตุฉุกเฉิน/ นักปฏิบัติการ ฉุกเฉิน การแพทย์	แบบบันทึก การรับแจ้ง เหตุและสั่ง การ	- WI-EMS-๐๑ เรื่อง ข้อปฏิบัติ สำหรับผู้รับแจ้ง เหตุ
๒		๙๐ วินาที	- ประเมิน คัดกรองและจัดลำดับความเร่งด่วน โดยจำแนกตามรหัสกลุ่มอาการ - ประเมินคัดกรองผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19 (PUI) - กรณีไม่เข้าเกณฑ์ (PUI) - จัดทีมปฏิบัติการตามแนวทางสั่งการ ALS /BLS - แจ้งหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินให้ปฏิบัติตามแนวทางควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ - กรณีพบว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายหลังให้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน COVID-19	- ระยะเวลาในการรับแจ้งเหตุกระชั้นสั้น รวดเร็ว (ระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งจนสามารถจัดชุดปฏิบัติการภายใน ๒ นาที)	จัดทำสถิติ Dispatch time	พยาบาล คัดกรอง/นัก ปฏิบัติ การ ฉุกเฉิน การแพทย์ (ผู้รายงาน)		-พระราชบัญญัติ การแพทย์ฉุกเฉิน แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ - เกณฑ์วิธีการคัด แยกและจัดระดับ การจ่ายงาน บริหารผู้ป่วย ฉุกเฉิน ตาม หลักเกณฑ์ที่ กพด.กำหนด ฉ. ๐.๗๗



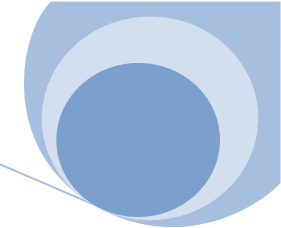
๓.๑.๑ ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน (ต่อ)

ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ระบบ ติดตาม/ ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๒		๙๐ นาที	กรณีเข้าเกณฑ์ (PUI) - ประเมิน คัดกรองและจัดลำดับความเร่งด่วน ตาม CBD - กรณีฉุกเฉินวิกฤต (รหัสแดง) จัดทีมปฏิบัติการ ALS ออกให้การช่วยเหลือ - กรณีฉุกเฉินเร่งด่วน (รหัสเหลือง) จัดทีมปฏิบัติการ ALS ออกให้การช่วยเหลือ - กรณีฉุกเฉินไม่เร่งด่วน (รหัสเขียว) จัดทีมปฏิบัติการ BLS ออกให้การช่วยเหลือ	ระยะเวลาในการเข้าถึงผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นไปอย่างรวดเร็ว (ระยะเวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุถึงเวลาที่ทีมปฏิบัติการถึงที่เกิดเหตุหรือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินภายใน ๑๐ นาที สำหรับชุดปฏิบัติการระดับสูง หรือ ภายใน ๑๕ นาที สำหรับชุดปฏิบัติการระดับพื้นฐาน)	ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง และทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง - แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	- ข้อตกลงดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน - แบบคัดกรองผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ตามนิยามสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (PUI) - แนวทางการใช้อุปกรณ์ส่วนบุคคลป้องกันการติดเชื้อในการดูแลผู้ป่วยโรค COVID-19/ผู้ป่วย PUI
๓			- ให้คำแนะนำการช่วยเหลือเบื้องต้น แก่ญาติ/ผู้แจ้งทางโทรศัพท์ เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ป่วย ก่อนทีมปฏิบัติการเดินทางไปถึง		จัดทำสถิติ Dispatch time	พยาบาล คัดกรอง/นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (ผู้รายงาน)	แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการ	- ข้อตกลงดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน



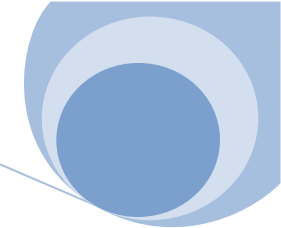
๓.๑.๑ ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน (ต่อ)

ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ระบบ ติดตาม/ ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๔	↓ ประเมิน/ให้การช่วยเหลือ/ รายงาน ณ จุดเกิดเหตุ		- ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับพื้นฐานระดับสูงออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเมื่อได้รับแจ้ง - รายงานสถานการณ์ให้ศูนย์รับแจ้งเหตุทราบ - ทำการประเมินความรุนแรงและให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินตามมาตรฐานที่กำหนด - รายงานข้อมูลอาการ ความรุนแรง สัญญาณชีพ การช่วยเหลือที่ผู้ป่วยได้รับ ให้ศูนย์เฝ้าระวังทราบ เพื่อประสานโรงพยาบาลปลายทาง	ระยะเวลาในการเข้าถึงผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นไปอย่างรวดเร็ว	จัดทำสถิติ Response time	ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง และทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง - แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	- ข้อตกลงดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
๕	↓ ประสาน โรงพยาบาล ปลายทาง เตรียมพร้อมรับ ผู้ป่วยตามแนว ทางการส่งต่อผู้ป่วย สงสัยสัมผัสติดเชื้อ COVID-19 ↓ ต้องนำส่งโรงพยาบาล ปลายทาง โดยประสาน กับศูนย์รับแจ้งเหตุ และสั่งการ		- ประสานโรงพยาบาลให้เตรียมความพร้อมรับผู้ป่วย โดยให้ข้อมูลกับห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลปลายทาง ได้แก่ อาการ ภาวะฉุกเฉิน สัญญาณชีพ การช่วยเหลือที่ผู้ป่วยได้รับ กรณีผู้ป่วย PUI ประวัติความเสี่ยง PUI - นำส่งโรงพยาบาลปลายทางตามแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยสงสัยสัมผัสติดเชื้อไวรัส COVID-19 ในช่องทางที่โรงพยาบาลปลายทางกำหนด	ระยะเวลาในการเข้าถึงผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นไปอย่างรวดเร็ว	จัดทำสถิติ Response time	ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง และทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง - แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	- ข้อตกลงดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน



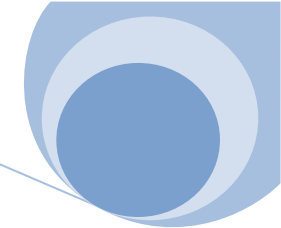
๓.๑.๑ ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน (ต่อ)

ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ระบบ ติดตาม/ ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๖	 ทำความสะอาดรถ และทำลายเชื้ออุปกรณ์ ตามแนวทางการควบคุม การแพร่กระจายเชื้อ		- อุปกรณ์ที่ใช้แล้วทิ้งให้ถือเป็นขยะติดเชื้อ มัดปากถุงขยะให้แน่นแล้วทิ้งในถังขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล - เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดให้สวมชุด PPE ทำความสะอาดรถตามแนวทางและขั้นตอน - การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ - หลังทำความสะอาดแล้วระบายอากาศภายในรถ อย่างน้อย ๓๐ นาที	- ขั้นตอนทำความสะอาดรถพยาบาลหลังนำส่งผู้ป่วย		ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง และ ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง - แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	- ข้อตกลงดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน - ขั้นตอนทำความสะอาดรถพยาบาลหลังนำส่งผู้ป่วย - ขั้นตอนการถอดชุดป้องกัน (PPE)



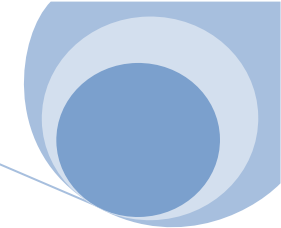
๓.๑.๒ ขั้นตอนการประสานนำส่งผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ระบบ ติดตาม/ ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๑			- สถาบันป้องกันควบคุมโรคติดต่อเขตเมือง (สปคม.) สำนักอนามัย โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ส่งข้อมูล Active Case Finding (ACF) ผ่านช่องทาง App Line, CO Link ให้ศูนย์เฝ้าระวังได้แก่ ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ผลการตรวจเชื้อ COVID-19 (ใน Lab) - ตรวจสอบข้อมูล โดยการโทรศัพท์สอบถาม สถานะปัจจุบัน (ผู้ป่วยยังรอเตียง หรือ Admit แล้ว) ยืนยันที่อยู่	ระยะเวลาในการเข้าถึงผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นไปอย่างรวดเร็ว	จัดทำสถิติ Response time	ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง และทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง - แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	- แบบคัดกรองผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ตามนิยามสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (PUI) - แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแล รักษา และป้องกัน การติดเชื้อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
๒			- ประเมินคัดกรองผู้ป่วยมีภาวะฉุกเฉินวิกฤต/เร่งด่วน - กรณีผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน (ผู้ป่วยระดับสีแดง/ สีเหลือง) ศูนย์เฝ้าระวังประสานจัดทีมปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (ALS) ออกให้การช่วยเหลือ และนำส่งสถานพยาบาล	ระยะเวลาในการเข้าถึงผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นไปอย่างรวดเร็ว	จัดทำสถิติ Response time	ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง	-



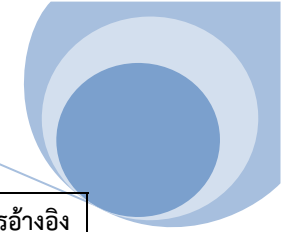
๓.๑.๒ ขั้นตอนการประสานนำส่งผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ต่อ)

ลำดับที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตาม/ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๓			- กรณีผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินเร่งด่วน (ผู้ป่วยระดับสีเขียว) ประเมินสถานการณ์ ลักษณะการติดเชื้อเป็นกลุ่มหรือไม่ - กรณีการติดเชื้อลักษณะเป็นกลุ่ม ประสานสำนักงานเขต เจ้าของกิจการ ผู้แทนชุมชน ฯลฯ นัดหมายจุดนัดพบผู้ป่วย - จัดทีม ALS ประเมินคัดกรองระดับความรุนแรง ณ จุดเกิดเหตุ - และประสานรถจากหน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ สำนักเทศกิจ สำนักงานเขต กรมยุทธบริการทหารบก จัดรถรับผู้ป่วยนำส่งสถานพยาบาล - กรณีติดเชื้อลักษณะเป็นครอบครัว/รายบุคคล กระจายจัดกลุ่มพื้นที่และเส้นทางใกล้เคียง จัดรถสนับสนุนภารกิจพิเศษจากหน่วยงานภายในและภายนอกสังกัด ได้แก่ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ศูนย์เฝ้าระวัง สำนักเทศกิจ กรมยุทธบริการทหารบก รับผู้ป่วยในแต่ละจุด นำส่งสถานพยาบาล	ระยะเวลาในการเข้าถึงผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นไปอย่างรวดเร็ว	จัดทำสถิติ Response time	ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง	

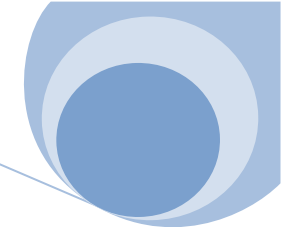


๓.๒ ขั้นตอนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดงาน	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ระบบติดตาม/ ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๑		๕ วัน	๑. รับเรื่องและเอกสารประกอบการขอขึ้นทะเบียนรถฯ ๒. ตรวจสอบเอกสารและสรุปจำนวนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ขอขึ้นทะเบียน จำแนกตามระดับ ดังนี้ - ชุดปฏิบัติการระดับสูง ALS - ชุดปฏิบัติการระดับต้น BLS - ชุดปฏิบัติการเบื้องต้น FR			เจ้าหน้าที่ ประสานงาน เครือข่าย		
๒		๓ วัน	๑. กำหนดวันตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ๒. ประชุมคณะกรรมการตรวจรับรองฯ ๓. ทำหนังสือขอผู้แทนจากแม่ข่ายเข้าร่วมเป็นกรรมการตรวจรับรองฯ			เจ้าหน้าที่ ประสานงาน เครือข่าย		
๓		ALS ๙ วัน BLS ๑ วัน FR ๒๐ วัน	๑. คณะกรรมการฯ ดำเนินการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้เป็นไปตามเกณฑ์และมาตรฐานที่กำหนด - กรณีตรวจไม่ผ่าน ให้หน่วยงานดำเนินการปรับปรุงภายใน ๓๐ วัน ตามที่คณะกรรมการฯ แนะนำ		รถที่ผ่านการตรวจรับรองจะติดสติ๊กเกอร์ BangkokEMS และปี พ.ศ.ที่ตรวจไว้ด้านข้างรถ เพื่อเป็นสัญลักษณ์ในการตรวจสอบการขึ้นทะเบียน	- เจ้าหน้าที่ ประสานงาน เครือข่าย - คณะกรรมการ ตรวจรับรองฯ	แบบฟอร์มการ ตรวจรับรอง รถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน	คู่มือแนวทาง ปฏิบัติการรับรอง รถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน (จาก สพฉ.)



ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดงาน	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ระบบติดตาม/ ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๔	ต่อ	๓ วัน	๑. สรุปผลการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ๒. เสนอผลการตรวจรับรองให้ที่ประชุมคณะกรรมการ ดำเนินการฯ พิจารณานุมัติ			- เจ้าหน้าที่ ประสานงาน เครือข่าย - คณะกรรมการ ดำเนินการฯ		
๕	เสนอผลการตรวจรับรองให้คณะกรรมการดำเนินการฯ พิจารณานุมัติ - บันทึกข้อมูลรถเข้าระบบ สพฉ. - แจ้ง สพฉ.พิจารณาออกหนังสือรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	๑๐ วัน	๑. บันทึกข้อมูลรถที่ผ่านการตรวจรับรองเข้าระบบขึ้นทะเบียน มาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินผ่านทางเว็บไซต์ ของ สพฉ. ๒. ทำหนังสือแจ้ง สพฉ. พิจารณาออกหนังสือรับรองรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉินในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (สปฉ.CER)			เจ้าหน้าที่ ประสานงาน เครือข่าย	ระบบขึ้นทะเบียน มาตรฐานรถ บริการการแพทย์ ฉุกเฉินบนเว็บไซต์ ของ สพฉ.	
๖	ส่งหนังสือรับรอง (สปฉ.cer) ให้หน่วยปฏิบัติการต้นสังกัด สิ้นสุด	๓ วัน	๑. ส่งหนังสือรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินฯ (สปฉ.CER) ให้หน่วยปฏิบัติการต้นสังกัด เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบ การขออนุญาตใช้ไฟสัญญาณวับวาบและเสียงสัญญาณ กับกองบังคับการตำรวจจราจร			เจ้าหน้าที่ ประสานงาน เครือข่าย		หนังสือรับรอง รถบริการการแพทย์ ฉุกเฉินในระบบ การแพทย์ฉุกเฉิน (สปฉ.CER)



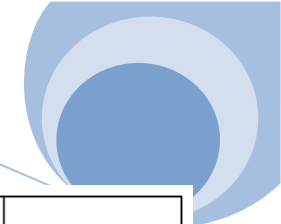
๓.๒.๑ ขั้นตอนการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (กรณีพิเศษ)

ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดงาน	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ระบบติดตาม/ ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๑	เริ่ม ↓ รับเรื่อง/ตรวจสอบเอกสาร สรุปจำนวน รถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ขอขึ้นทะเบียนในระบบฯ	๕ วัน	๑. รับเรื่องและเอกสารประกอบการขอขึ้นทะเบียนรถฯ ๒. ตรวจสอบเอกสารและสรุปจำนวนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ขอขึ้นทะเบียน จำแนกตามระดับ ALS BLS FR			จนท.ประสานงาน เครือข่าย		
๒	เสนอคณะกรรมการตรวจรับรองฯ พิจารณาขึ้นทะเบียนรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน (กรณีพิเศษ)	๒ วัน	๑. จัดประชุมคณะกรรมการตรวจรับรองฯ ๒. เสนอให้ที่ประชุมพิจารณาขึ้นทะเบียนรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน (กรณีพิเศษ)			-จนท.ประสานงาน เครือข่าย -คกก.ตรวจรับรองฯ		
๒	เสนอคณะกรรมการดำเนินการฯ พิจารณาอนุมัติขึ้นทะเบียนรถ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (กรณีพิเศษ)	๑ วัน	๑. จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินการฯ ๒. เสนอให้ที่ประชุมพิจารณาอนุมัติขึ้นทะเบียน รถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (กรณีพิเศษ)			-จนท.ประสานงาน เครือข่าย -คกก.ดำเนินการฯ		
๒	แจ้ง สพฉ.พิจารณาออกหนังสือ รับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	๑ วัน	๑. ทำหนังสือแจ้ง สพฉ. พิจารณาออกหนังสือรับรองรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉินในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.CER)			จนท.ประสานงาน เครือข่าย		
๓	ส่งหนังสือรับรอง (สพฉ.CER) ให้หน่วยปฏิบัติการต้นสังกัด ↓ สิ้นสุด	๑ วัน	๑. ส่งหนังสือรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินฯ (สพฉ.CER) ให้หน่วยปฏิบัติการต้นสังกัด เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบ การขออนุญาตใช้ไฟสัญญาณวับวาบและเสียงสัญญาณ กับกองบังคับการตำรวจจราจร			จนท.ประสานงาน เครือข่าย		หนังสือรับรอง รถบริการการแพทย์ ฉุกเฉินในระบบ การแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.CER)

๓.๓ ขั้นตอนการเบิกจ่ายบุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร

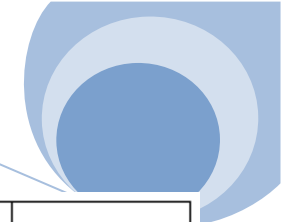
ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตาม และประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๓	<pre> graph TD A[รับและตรวจสอบเอกสารประกอบการเบิกจ่าย] --> B[ลงทะเบียนปฏิบัติการและข้อมูลต่างๆ ในไฟล์] B --> C[ตรวจสอบข้อมูลตามเกณฑ์ฯ และส่งเข้าระบบ สพฉ. เพื่อขอจัดสรรเงินค่าชดเชยฯ] C --> D((ต่อ)) </pre>	รับและตรวจสอบเอกสารว่า - จำนวนแบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน มีเท่าที่ระบุบนใบปะหน้าหรือไม่ - หนังสือมอบอำนาจระบุอำนาจผู้มีอำนาจรับเช็ค พร้อมเอกสารรับรองสำเนาถูกต้องครบถ้วน - ไฟล์งานมีการลงข้อมูลที่สำคัญและจำเป็นในตาราง ๔๔ ช่อง เมื่อตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ส่งข้อมูลไฟล์งาน เข้าระบบของ สพฉ.	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และเอกสารประกอบการเบิกจ่าย และไฟล์งานต้องมีความถูกต้อง ครบถ้วน - แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุ และส่งการการแพทย์ฉุกเฉิน ต้องมีความถูกต้อง ครบถ้วน - แบบรายงานสรุปข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉินมีความถูกต้อง สามารถตรวจสอบได้	- จัดทำทะเบียนรับส่งเอกสารและบัญชีคุมเอกสาร - ระบบ ITEMS ของ สพฉ.	- เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี - นักวิชาการเงินและบัญชี	- แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง - แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน - แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและส่งการการแพทย์ฉุกเฉิน - ตาราง ๔๔ ช่อง - แบบรายงานสรุปข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	- คู่มือแนวทางการจ่ายเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตาม และประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๒	<pre> graph TD Start((ต่อ)) --> Step1[ตรวจสอบผลการจัดสรร และโอนเงินเข้าบัญชี ธกส.] Step1 --> Step2[ตรวจสอบผลการอนุมัติเงิน ชดเชยฯ / ตั้งฎีกา] Step2 --> End((ต่อ)) </pre>	- เข้าสู่ระบบของ สพฉ.เพื่อตรวจสอบหนังสือแจ้งการโอนเงินชดเชยในระบบ ITEM ของ สพฉ. แนบกับสำเนา Book Bank ธกส. - ตรวจสอบจำนวนเงินอนุมัติทุกรายการ ส่วนรายการที่ไม่ได้รับอนุมัติ ให้ตรวจสอบข้อผิดพลาดและแก้ไขให้ถูกต้อง และส่งเข้าระบบต่อไป - จัดทำบันทึกเบิกจ่ายและเอกสารประกอบการเบิกจ่ายตามระเบียบฯ	จำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติต้องตรงกับจำนวนที่ขอเบิกกรณีจำนวนไม่ตรงตามที่ขอเบิกต้องระบุสาเหตุได้	ระบบ E-Budget ของ สพฉ.	- นักวิชาการเงินและบัญชี - เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี - นักจัดการงานทั่วไป / นักวิชาการเงินและบัญชี - นักวิชาการเงินและบัญชี	- ตารางทำจ่าย ๔๖ ช่อง	- คู่มือแนวทางการจ่ายเงิน กองทุนการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘

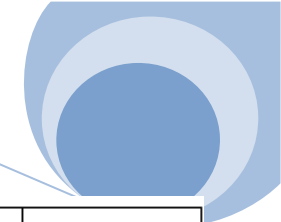


ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตาม และประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๓		- ตั้งฎีกา ออกเลขใบขอเบิกพร้อมตรวจสอบความถูกต้องของฎีกาและเอกสารประกอบการเบิก - เสนอขออนุมัติเบิกจ่ายผ่านเสนอหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไปเพื่อขออนุมัติ เมื่อผู้อำนวยการศูนย์ฯ อนุมัติแล้ว ดำเนินการส่งกลุ่มงานการคลัง สก.สนพ.เพื่อตรวจฎีกาต่อไป	เอกสารประกอบการตั้งเบิก ฎีกาแต่ละหน่วยปฏิบัติการต้องมีความถูกต้อง ครบถ้วน	- ลงบัญชีคุมเลขใบขอเบิกและลงบัญชีตัดยอดจ่ายเงินงบ EMS - ลงคุมเลขใบขอเบิกในสมุดออกเลขฎีกา - หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไปตรวจสอบความถูกต้องของฎีกาก่อนเสนอผู้อำนวยการศูนย์ฯ ลงนาม	นักวิชาการ เงินและบัญชี		- ระเบียบวิธีการงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ข้อ ๒๐ - ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการรับเงินการเบิกจ่ายเงิน ๖๕๕๕ พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ ๗๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๓๓ วรรค ๓ (๓)

ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตาม และประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๔		- กลุ่มงานการคลัง สก.สนพ. ตรวจสอบฎีกาและเอกสารประกอบการเบิกจ่าย และเสนอผู้อำนวยการศูนย์ฯ อนุมัติ ฎีกา - กลุ่มงานการคลัง สก.สนพ. เขียนเช็คตัดยอด และเสนอผู้อำนวยการ สนพ. ลงนามเช็คจ่ายค่าชดเชยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน - รับฎีกาจากกลุ่มงานการคลัง สก.สนพ. ลงบัญชีคุม - โทรศัพท์แจ้งหน่วยปฏิบัติการให้มารับเช็ค - ถ่ายสำเนาฎีกาและหน้าบันทึกข้อความ เพื่อรวบรวมเก็บเอกสารของแต่ละหน่วย/เดือน	ตรวจสอบความถูกต้องของจำนวนเงินที่จ่ายให้หน่วยปฏิบัติการตรงตามจำนวนที่ได้รับอนุมัติในแต่ละเดือน/หน่วย	- ลงคุมเลขฎีกาลงในสมุดลงเขียนเช็ค - แจ้งให้หน่วยปฏิบัติการทราบก่อนมารับเช็คอย่างน้อย ๓ วัน	- เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี - นักวิชาการการเงินและบัญชี		- ระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินว่าด้วย การรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๗



ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตาม และประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๕	<pre> graph TD A((ต่อ)) --> B[ทำหนังสือแจ้งหน่วยปฏิบัติการรับเงิน] B --> C[จัดเก็บเอกสารและสำเนาหนังสือแจ้งหน่วยปฏิบัติการ] C --> D((ต่อ)) </pre>	- ทำหนังสือแจ้งหน่วยปฏิบัติการให้มารับเช็คผ่านหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไปเสนอผู้อำนวยการศูนย์ฯ ลงนาม - จัดเก็บสำเนาฎีกา เอกสาร และสำเนาหนังสือแจ้งหน่วยฯ ในแฟ้มเอกสาร - กลุ่มงานการคลัง สก.สนพ. จ่ายเช็คให้หน่วยปฏิบัติการที่มารับเช็ค พร้อมรวบรวมใบเสร็จแนบฎีกาจ่าย และจัดเก็บฎีกา	หนังสือแจ้งหน่วยปฏิบัติการต้องมีความถูกต้อง ชัดเจนเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการรับเงิน ในกรณีที่ยอดเงินที่ได้รับกับยอดเงินที่จ่ายไม่เท่ากัน		- นักจัดการงานทั่วไป - นักวิชาการเงินและบัญชี	- หนังสือราชการภายนอก - หนังสือราชการภายใน	- ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๒๖ และฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๔๘



ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตาม และประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๖	ตั้งฎีกาถอนภาษีหัก ณ ที่จ่าย จากบัญชี อกส. เพื่อนำส่ง กรมสรรพากร	- รวบรวมสำเนาฎีกาที่มีภาษีหัก ณ ที่จ่าย มาตั้งฎีกาถอนภาษีจากบัญชี อกส. เพื่อนำส่งสรรพากรทุกเดือน - เสนอผ่านหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไปและผู้อำนวยการศูนย์ฯ พิจารณาอนุมัติ ส่งให้กลุ่มงานการคลัง สก.สมพ. ตรวจสอบฎีกา และนำส่งกรมสรรพากร	ยอดเงินที่ถอนภาษีหัก ณ ที่จ่ายกับยอดเงินรวมในสำเนาน้ำฎีกาต้องตรงกัน	- ลงคุมในสมุดออกเลขฎีกา	- นักวิชาการเงินและบัญชี	- แบบ ภงด.๕๓	- ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วย เงินนอกงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๓๐ - ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วย การรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน ๖๓๐ พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔

เอกสารแบบฟอร์ม

๑. การรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

- ๑.๑ ระเบียบปฏิบัติ (Work Instruction)
- ๑.๒ แบบบันทึกรับแจ้งเหตุและสั่งการ
- ๑.๓ แบบบันทึกรายงานการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง
- ๑.๔ แบบบันทึกรายงานการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน
- ๑.๕ แบบคัดกรองผู้ป่วยเข้าเกณฑ์นิยามสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (PUI)
- ๑.๖ แนวทางการรับ-ส่งผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
- ๑.๗ ขั้นตอนการทำความสะอาดรถพยาบาลหลังนำส่งผู้ป่วย

๒. การตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

- ๒.๑ แบบฟอร์มการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (Advance)
- ๒.๒ แบบฟอร์มการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน (Basic)
- ๒.๓ แบบฟอร์มการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินเบื้องต้น (First Responder)

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณหรือขอชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร

- ๓.๑ แบบฟอร์มรายงานสรุปการเบิกจ่ายงบประมาณหรือขอชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉิน

๑. การรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

๑.๑ ระเบียบปฏิบัติ (Work Instruction)

	ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)		หมายเลขเอกสาร WI - EMS - ๐๑
	ระเบียบปฏิบัติ Work Instruction : WI	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๑ วันที่บังคับใช้ :/...../.....	หน้า ๑/๑
เรื่อง	ข้อปฏิบัติสำหรับผู้รับแจ้งเหตุ		
ข้อปฏิบัติสำหรับผู้รับแจ้งเหตุทางโทรศัพท์ของศูนย์เอราวัณ เมื่อมีผู้แจ้งเหตุ/ผู้ใช้บริการโทรศัพท์มายังศูนย์เอราวัณ ให้ปฏิบัติดังนี้ - เมื่อรับโทรศัพท์แล้วให้กล่าวทักทายว่า “ศูนย์เอราวัณ กรุงเทพมหานคร ยินดีให้บริการค่ะ/ครับ” แล้วตามด้วยคำถามในข้อ ๒ ทันที “ต้องการแจ้งเรื่องอะไรคะ/ครับ” หรือ “ต้องการให้ช่วยอะไรคะ/ครับ” (ถ้าโทรมาผิดจะได้แจ้งให้ผู้แจ้งโทรไปยังหน่วยฉุกเฉินที่ถูกต่อไป เพื่อไม่ให้เกิดผลเสียกับผู้แจ้ง) - ถามสถานที่เกิดเหตุ เช่น “ผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บอยู่ที่ไหนคะ/ครับ” (เพื่อให้ทราบที่อยู่ที่เกิดเหตุของผู้เจ็บป่วยก่อน หากเกิดสายหลุดก็ยังสามารถไปหาผู้เจ็บป่วยเพื่อประเมินและให้การช่วยเหลือได้) - หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อผู้แจ้งได้ เช่น “คุณโทรศัพท์จากหมายเลข.....ใช่ไหมคะ/ครับ” หรือ “สามารถติดต่อคุณได้ที่หมายเลขอะไรคะ/ครับ” - ชื่อผู้แจ้ง เช่น “ขอทราบชื่อผู้แจ้งคะ/ครับ” (ถ้าไม่ได้ก็ไม่จำเป็นต้องคาดคะเนให้ได้ข้อมูล) - ผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บรู้สึกตัวหรือไม่ เรียกหรือปลุกตื่นหรือไม่ ถ้าไม่ → ให้ถามข้อมูลตามข้อ ๗ ทันที ถ้าใช่ → ให้ถามอาการสำคัญต่อไป - ผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บหายใจหรือไม่ ลักษณะการหายใจเป็นอย่างไร แนะนำผู้แจ้งตรวจสอบ/สังเกตที่ทรวงอกผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บว่าขยับขึ้นลงหรือไม่ ถ้าไม่ → ให้สอนให้ผู้แจ้งปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพทันที และตอบสนองด้วยการจัดส่งชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน “รหัสแดง” ถ้าใช่ → ให้คำแนะนำในการช่วยเหลือเบื้องต้นและตอบสนองด้วยการจัดส่งชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่เหมาะสม - แจ้งผลการดำเนินการให้ผู้แจ้งทราบ เช่น “ดิฉัน/ผมได้ประสานจัดส่งชุดปฏิบัติการออกไปให้การช่วยเหลือผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บแล้วนะคะ/ครับ หากไม่จำเป็นกรุณาอย่าใช้โทรศัพท์เพราะชุดปฏิบัติการอาจโทรหาคุณเพื่อสอบถามอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยหรือเส้นทางนะคะ/ครับ”			
หมายเหตุ : คำพูดสามารถปรับให้เหมาะสมกับสถานการณ์/วัฒนธรรมได้ ทั้งนี้ต้องสุภาพและเป็นที่ยอมรับ			

๑.๒ แบบบันทึกรับแจ้งเหตุและสั่งการ

เล่มที่ 0778 /2558 ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) เลขที่ 077746
บันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร

สั่งการพื้นที่โซน.....หน่วยบริการ.....

๑. ข้อมูลทั่วไป วันที่..... เลขที่ปฏิบัติการ.....

รับแจ้งเหตุจาก	☐ ประชาชน	☐ ศูนย์เรนทร	☐ อาสาสมัคร	☐ หน่วยบริการ EMS	☐ จนท.ตำรวจ	☐ อื่นๆ.....
วิธีการแจ้งเหตุ	☐ วิทยุสื่อสาร	☐ โทรศัพท์ ๑๖๔๖	☐ โทรศัพท์ ๑๖๖๙	☐ อื่นๆ.....		
ชื่อ/รหัสผู้แจ้งเหตุ	.....			หมายเลขโทรศัพท์ผู้แจ้ง/ความถี่วิทยุ.....		
สถานที่เกิดเหตุ	.....			พื้นที่โซน.....		
หมายเหตุ	.....					

๒. อาการนำสำคัญของผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้จากการรับแจ้ง

☐ ๑. ปวดท้อง หลัง เหนื่อยและขาหนีบ	☐ ๑๐. อันตรายจากสภาพแวดล้อม	☐ ๑๘. อัมพาต (หลอดเลือดสมองตีบแตก)
☐ ๒. แอ่นาไฟแล็กซีส ปฏิกริยาภูมิแพ้/แมลงกัด	☐ ๑๑. (เวียนหัว)	☐ ๑๙. หมดสติ ไม่ตอบสนอง หมดสติชั่วคราว
☐ ๓. สัตว์กัด	☐ ๑๒. ปวดศีรษะ ลำคอ	☐ ๒๐. เด็ก ทารก (กุมารเวชกรรม)
☐ ๔. เลือดออกไม่ใช้บาดเจ็บ	☐ ๑๓. คลุ้มคลั่ง จิตประสาทอารมณ์	☐ ๒๑. ถูกทำร้าย บาดเจ็บ
☐ ๕. หายใจลำบาก	☐ ๑๔. ยาเกินขนาด ได้รับพิษ	☐ ๒๒. ไฟไหม้ ลวก ความร้อน กระแสไฟฟ้า สารเคมี
☐ ๖. หัวใจหยุดเต้น	☐ ๑๕. มีครก รกลอด นรีเวช	☐ ๒๓. จมน้ำ หน้าคว่ำจมน้ำ บาดเจ็บทางน้ำ
☐ ๗. เจ็บแน่นทรวงอก/หัวใจ	☐ ๑๖. ชัก	☐ ๒๔. พลัดตกหกล้ม อุบัติเหตุ เจ็บปวด
☐ ๘. สำลักอุดทางหายใจ	☐ ๑๗. ป่วย อ่อนเพลีย	☐ ๒๕. อุบัติเหตุยานยนต์
☐ ๙. เบาหวาน		

๓. อาการ/เหตุการณ์/รายละเอียดอื่นๆ (ระบุ).....

กักขัง

☐ กักขังธรรมชาติ ☐ อัคคีภัย

☐ ตีกลด ☐ ระเบิด

☐ สารเคมี วัตถุอันตราย

☐ กักขังอื่นๆ.....

๔. การให้รหัสความรุนแรง IDC (Incident Dispatch Code) ☐ แดง (วิกฤต) ☐ เหลือง (เร่งด่วน) ☐ เขียว (ไม่รุนแรง) ☐ ดำ (รับบริการสาธารณสุขอื่น) รหัส.....

๕. การสั่งการ (โดยการเห็นชอบของหัวหน้าศูนย์ฯ)

ชนิดยานพาหนะ ☐ รถ ☐ อากาศยาน ☐ เรือ ป.๑ ☐ เรือ ป.๒ ☐ เรือ ป.๓ ☐ เรือประเภทอื่นๆ.....

ชื่อหน่วยปฏิบัติการ..... ชื่อชุดปฏิบัติการ..... ประเภทชุดปฏิบัติการ ☐ BLS ☐ ALS

	รับแจ้ง	สั่งการ	ออกจากฐาน	ถึงที่เกิดเหตุ	ออกจากที่เกิดเหตุ	ถึง ร.พ.	ถึงฐาน
เวลา (น.)	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....
เลข กม.	.....			.....		.....	.....
ระยะทาง (กม.)	รวมระยะทางไป.....กม.			ระยะไป ร.พ. ....กม.		ระยะทางกลับ .....กม.	

ทีมผู้ปฏิบัติ แพทย์.....พยาบาล.....เจ้าหน้าที่ ๑.....เจ้าหน้าที่ ๒.....เจ้าหน้าที่ ๓.....

๖. การให้รหัสความรุนแรง ณ จุดเกิดเหตุ RC (Response Code) ☐ แดง (วิกฤต) ☐ เหลือง (เร่งด่วน) ☐ เขียว (ไม่รุนแรง) ☐ ขาว รหัส.....

๗. การปฏิบัติการ

☐ มีการรักษา	☐ ไม่มีการรักษา
☐ รักษาไม่ส่ง ☐ รักษาไม่นำส่ง ☐ ส่งต่อชุดปฏิบัติการระดับสูงกว่า	☐ ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษา/ไม่ประสงค์ไป ร.พ.
☐ รักษาและเสียชีวิตที่จุดเกิดเหตุ ☐ รักษาและเสียชีวิตระหว่างนำส่ง	☐ ยกเลิก ☐ ไม่พบเหตุ ☐ เสียชีวิตก่อนชุดปฏิบัติการไปถึง

๘. ชื่อผู้ป่วย

ผู้ป่วย ๑.....อายุ.....ปี	HN.....	เลขประจำตัวประชาชน.....
นำส่งที่ ร.พ.		
ผู้ป่วย ๒.....อายุ.....ปี	HN.....	เลขประจำตัวประชาชน.....
นำส่งที่ ร.พ.		

เกณฑ์การนำส่ง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ) ☐ สามารถรักษาได้ ☐ อยู่ใกล้ ☐ มีหลักประกัน ☐ ผู้ป่วยเก่า ☐ เป็นความประสงค์

การติดต่อสื่อสารกับ ร.พ. ที่นำส่ง ☐ แจ้งทางวิทยุสื่อสาร ☐ แจ้งทางโทรศัพท์ ☐ ไม่ได้แจ้ง

๙. เพิ่มเติม เฉพาะ อาการนำสำคัญของผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้จากการรับแจ้ง เป็นรหัส ๒๕ อุบัติเหตุยานยนต์

ทะเบียนรถ.....จังหวัด.....	☐ ของผู้ประสบเหตุ
ทะเบียนรถ.....จังหวัด.....	☐ ของคู่กรณี

ลงนาม.....เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก ลงนาม.....ผู้รับรอง (แพทย์หรือพยาบาล)

๑.๓ แบบบันทึกรายงานการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง

เลขที่ **0688** /2560 ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) เลขที่ **034351**
บันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง

๑. หน่วยบริการ..... ปฏิบัติการที่.....

พื้นที่..... วันที่.....
เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ..... รหัส.....
ผลการปฏิบัติงาน.....
สถานที่เกิดเหตุ.....

๒. ข้อมูลเวลา

	รับแจ้ง	แจ้งการ	ออกจากฐาน	ถึงที่เกิดเหตุ	ออกจากที่เกิดเหตุ	ถึง รพ.	ถึงฐาน
เวลา (น.)	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
รวมเวลา (นาที)	Response time = นาที			 นาที			
เลข กม.	.....			.....			
ระยะทาง	รวมระยะทางไป..... กม.			ระยะไป รพ. กม.		ระยะทางกลับ กม.	

๓. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อผู้ป่วย..... อายุ..... ปี เพศ..... ☐ ชาย ☐ หญิง
☐ คนไทย ☐ เลขบัตรประชาชน..... ☐ ระแวงคำกล่าว.....
☐ ชาวต่างชาติประเทศ..... เลขที่หนังสือเดินทาง.....
สิทธิการรักษา..... ☐ ไม่มีสิทธิประกัน ☐ ประกันสุขภาพ ☐ จ้างทหาร ☐ ประกันสังคม ☐ ระแวงคำกล่าวอื่น.....
ประกันอื่นๆ (ถ้ามี).....
☐ ประกันชีวิต ☐ ประกันท่องเที่ยว ประเทศ.....
☐ ผู้ประสบภัยจากรถ.....
เลขทะเบียนรถ..... จังหวัด.....

Time	Vital signs				Neuro signs			Pupils			O ₂ Sat	DTX	
	T	BP	PR	RR	E	V	M	Rt	RTL	LI			RTL

Trauma

บาดแผล ☐ No ☐ Cut/Laceration ☐ Abrasion ☐ Contusion ☐ Burn ☐ Stab W. ☐ Amputation ☐ GSW
กระดูกหัก ☐ No ☐ Close fx ☐ Open fx ☐ Dislocation
การบาดเจ็บ ☐ No ☐ Ext./Stopped ☐ Ext./Active ☐ Int. Haemorrhage
อวัยวะ ☐ Head/neck ☐ Face ☐ Spine ☐ Chest/Clavicle ☐ Abdomen ☐ Pelvis ☐ Extremity ☐ Ext. Body surface ☐ Multiple inj.

Non Trauma

อาการระบบ ☐ Dyspnea ☐ High fever ☐ Alteration of conscious ☐ Seizure ☐ Chest pain ☐ Digestive ☐ Poisoning ☐ Other.....
เจ็บปวด ☐ Labour pain ☐ Bleeding per vagina ☐ High risk preg. ☐ Rape ☐ Other.....
อาการ ☐ Convulsion ☐ High fever ☐ Dyspnea ☐ Digestive ☐ Other.....
อาการ ☐ Ac. Abd. Pain ☐ UGI Bleeding ☐ Other.....
อื่นๆ ☐ Eyes ☐ ENT ☐ Ortho. ☐ Psychological problem.....

Treatment

ทางเดินหายใจ/การหายใจ ☐ No ☐ Clear airway ☐ Oral airway ☐ Suction ☐ O₂ Cannula/mask ☐ AMBU bag ☐ ET
บาดแผล/ห้ามเลือด ☐ No ☐ Pressure Dressing ☐ Dressing ☐ คลื่นไส้ ☐ อื่นๆ.....
การให้สารน้ำ ☐ No ☐ NSS ☐ 5W/D5W2 ☐ RL5 ☐ Other..... Rate.....
การเคลื่อนย้าย ☐ No ☐ เข็มกลัด/ไม้ค้ำ ☐ Collar with long spinal board ☐ XFD
การทำให้ CPR ☐ No ☐ Yes ☐ AED/DF

ยา (ถ้ามี และขนาดให้ยา).....
ผลการดูแลรักษาในต้น..... ☐ ไม่มีการรักษา ☐ หยุด ☐ คนเดิม ☐ หยุดพัก ☐ เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ ☐ เสียชีวิตขณะนำส่ง
ระดับการคืนชีพ ณ จุดเกิดเหตุ ☐ ไม่ (Ventricular) ☐ เหนือ (Ventricular) ☐ ดี (Ventricular) ☐ จาว (หัวใจไป) ☐ คำ (รับบริการสาธารณสุขอื่น)

๔. เกณฑ์การตัดสินใจส่งโรงพยาบาล (โดยหัวหน้าหน่วยและผ่านการเห็นชอบของศูนย์ฯ)

นำส่งถึงจุดรับโรงพยาบาล..... ☐ รพ. รัฐบาล ☐ รพ.เอกชน
เหตุผล..... ☐ เกณฑ์ส่ง/ตามการรักษาได้ ☐ ฉุกเฉิน ☐ มีข้อสงสัย ☐ เป็นผู้ป่วยเก่า ☐ เป็นความประสงค์ (เมื่อได้มากกว่า ๓ ข้อ)
ผู้ประสานงาน..... รหัส..... (ในระบบ Bangkok EMS)

๕. การประเมินการนำส่ง (โดยแพทย์ พยาบาล ประจำโรงพยาบาลที่รับดูแลต่อ)

PH..... การวินิจฉัย.....

ระดับการคัดกรอง (ER Triage)	☐ ๑ (เขียว) L1, L2	☐ ๒ (เหลือง) L3	☐ ๓ (แดง) L4	☐ ๔ (ดำ) L5	☐ ๕ (ดำ) (บริการสาธารณสุขอื่น)
ทางเดินหายใจ	☐ ไม่จำเป็น	☐ ไม่ได้ทำ	☐ ทำและเหมาะสม	☐ ทำแต่ไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
การห้ามเลือด	☐ ไม่จำเป็น	☐ ไม่ได้ทำ	☐ ทำและเหมาะสม	☐ ทำแต่ไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
การให้สารน้ำ	☐ ไม่จำเป็น	☐ ไม่ได้ทำ	☐ ทำและเหมาะสม	☐ ทำแต่ไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
การเคลื่อนย้าย	☐ ไม่จำเป็น	☐ ไม่ได้ทำ	☐ ทำและเหมาะสม	☐ ทำแต่ไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
ข้อมูลประเมิน	.....	.....	.....	.....	.....

๖. ผลการรักษาในโรงพยาบาล (ติดตามภายหลังเมื่อผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลแล้วทุกรายในคืนเดียว)

Admit ☐ Yes ☐ No ระยะเวลารักษาในโรงพยาบาล..... วัน ☐ หยุด ☐ รักษาต่อที่อื่น ☐ เสียชีวิตในโรงพยาบาล ☐ รักษาเกินวันคืนเดียว
☐ ปฏิเสธการรักษาในคลินิก ☐ กลับไปสถานอื่น ☐ ตามตัวไม่ทราบผล (เฉพาะผู้ติดตาม)..... วันที่ติดตาม.....
ส่วนบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

๑.๔ แบบบันทึกรายงานการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) เลขที่ 07801
เลขที่ 00157 แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน

1. หน่วยบริการ		ปฏิบัติการที่	
พื้นที่บริการ	สน.	เลขที่ปฏิบัติการของศูนย์	วันที่
เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	1. _____ รหัส _____ 2. _____ รหัส _____ 3. _____ รหัส _____	4. _____ รหัส _____	
ผลการปฏิบัติงาน	☐ พบบท ☐ ไม่พบบท	ปฏิบัติการ	☐ ไม่เกินที่ ☐ นอกพื้นที่
สถานที่เกิดเหตุ	เหตุการณ์ (ถ้ามี)		

2. ข้อมูลเวลา						
	รับแจ้ง	ถึงการ	ออกจากรถ	ถึงที่เกิดเหตุ	ออกจากรถถึงมือเหตุ	ถึง รพ.
เวลา (น.)	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
รวมเวลา (นาที/วินาที)	Response time = _____ นาที _____ วินาที				นาที _____ วินาที	นาที _____ วินาที
เลข กม.	_____		_____		_____	
ระยะทาง	รวมระยะทางไป _____ กม.			รวมระยะทางกลับ _____ กม.		

3. ข้อมูลผู้ป่วย	
ชื่อผู้ป่วย	อายุ _____ ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
เลขบัตรประชาชน	_____
สิทธิการรักษา	☐ บัตรทอง ☐ ข้าราชการ ☐ ประกันสังคม ☐ หน่วยงานต่างจังหวัด ☐ ไม่มีบัตรประกัน
สถานภาพผู้ป่วย	
ประเภทผู้ป่วย	☐ บาดเจ็บ/อุบัติเหตุ ☐ ป่วยฉุกเฉิน
สัญญาณชีพ เวลา _____ น. ชีพจร _____ ครั้ง/นาที หายใจ _____ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต _____ มม.Hg	
ความรู้สึกตัว	☐ รู้สึกตัวดี ☐ ชื่น ☐ หงุดหงิด/กลัว ☐ หงุดหงิด/กลัวไม่ตื่น ☐ เผลอใจ/ว้าวาย
การหายใจ	☐ ปกติ ☐ เร็ว ☐ ช้า ☐ ไม่สม่ำเสมอ ☐ ไม่หายใจ
บาดแผล	☐ ไม่มีบาดแผล ☐ แผลสด ☐ มีคราบ/เลือด ☐ ฟกช้ำ ☐ แผลไหม้ ☐ ถูกยิง ☐ ถูกแทง ☐ อวัยวะขาด
กระดูกหัก	☐ ไม่มีกระดูกหัก ☐ ซ้ำเคลื่อน ☐ บาดเจ็บกล้ามเนื้อ ☐ ศีรษะ ☐ ใบหน้า ☐ แขน/ข้อศอก ☐ ขา/ข้อเข่า
การช่วยเหลือ	
ทางเดินหายใจ/การหายใจ	☐ ไม่ ☐ เปิดทางเดินหายใจ ☐ ใส่ Oral airway ☐ ใส่ O ₂ Cannula/mask ☐ AMBU bag ☐ Pocket Mask
บาดแผล/ห้ามเลือด	☐ ไม่ ☐ กดห้ามเลือด ☐ ทำแผล
การตามกระดูก	☐ ไม่ ☐ เขย่ง/ไม่ตาม ☐ เมื่อถามและกระดูกบวม/ปวด ☐ เมื่อกลืนและคอ (XED)
ช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ	☐ ไม่ได้ทำ ☐ ทำ ☐ เครื่องกระตุ้นหัวใจ (AED)
ผลการรักษาขั้นต้น	☐ ไม่ยอมให้รักษา ☐ พยาบาล ☐ คนอื่น/คนอื่น ☐ หมอ/พยาบาล ☐ เสียชีวิต ☐ รอดชีวิต

4. เกณฑ์การตัดสินใจส่งโรงพยาบาล (โดยหัวหน้าทีมและ/ผ่านการเห็นชอบของศูนย์)	
นำส่งโรงพยาบาล	☐ รพ.รัฐ ☐ รพ.เอกชน
เหตุผล	☐ ภาวะรุนแรง/สามารถรักษาได้ ☐ อยู่ใกล้ ☐ มีหลักฐานการบาดเจ็บ ☐ เป็นผู้ป่วยเก่า ☐ เป็นความประสงค์ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
ผู้รับทราบ	รหัส _____ (ในระบบ Bangkok EMS)

5. การประเมินการนำส่ง (โดยแพทย์ พยาบาล ประจำโรงพยาบาลที่รับดูแลต่อ)	
HPI	การวินิจฉัย
ระดับการคัดกรอง (ER Triage)	☐ แดง (วิกฤต) ☐ เหลือง (เร่งด่วน) ☐ เขียว (ไม่รุนแรง)
ทางเดินหายใจ	☐ ไม่จำเป็น ☐ ไม่ได้ทำ ☐ ทำและเหมาะสม ☐ ทำแต่ไม่เหมาะสม
การห้ามเลือด	☐ ไม่จำเป็น ☐ ไม่ได้ทำ ☐ ทำและเหมาะสม ☐ ทำแต่ไม่เหมาะสม
การตามกระดูก	☐ ไม่จำเป็น ☐ ไม่ได้ทำ ☐ ทำและเหมาะสม ☐ ทำแต่ไม่เหมาะสม
ชื่อผู้ประเมิน	ตำแหน่ง ☐ แพทย์ ☐ พยาบาล ☐ อื่นๆ

6. ผลการรักษา/ในโรงพยาบาล (ติดตามภายหลังเมื่อผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลแล้วทุกวันสิ้นเดือน)	
ผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล	☐ นอน ☐ ตรวจที่ห้องฉุกเฉินแล้วกลับบ้าน
ระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาล	วัน ☐ พยาบาล ☐ รักษาต่อที่อื่น ☐ รักษาในคืนวันสิ้นเดือน ☐ เสียชีวิตในโรงพยาบาล ☐ ปฏิเสธการรักษา/กลับบ้าน
☐ กลับไปพักที่บ้าน ☐ ตามตัวไม่ทราบผล (ลงชื่อผู้ติดตาม)	วันที่ติดตาม

ส่งแบบบันทึกมาบันทึกในศูนย์เอราวัณภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป

๑.๕ แบบคัดกรองผู้ป่วยเข้าเกณฑ์นิยามสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (PUI)

แบบคัดกรองผู้ป่วยเข้าเกณฑ์นิยามสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (PUI)
ที่มา : นิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ปรับปรุง ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2564)

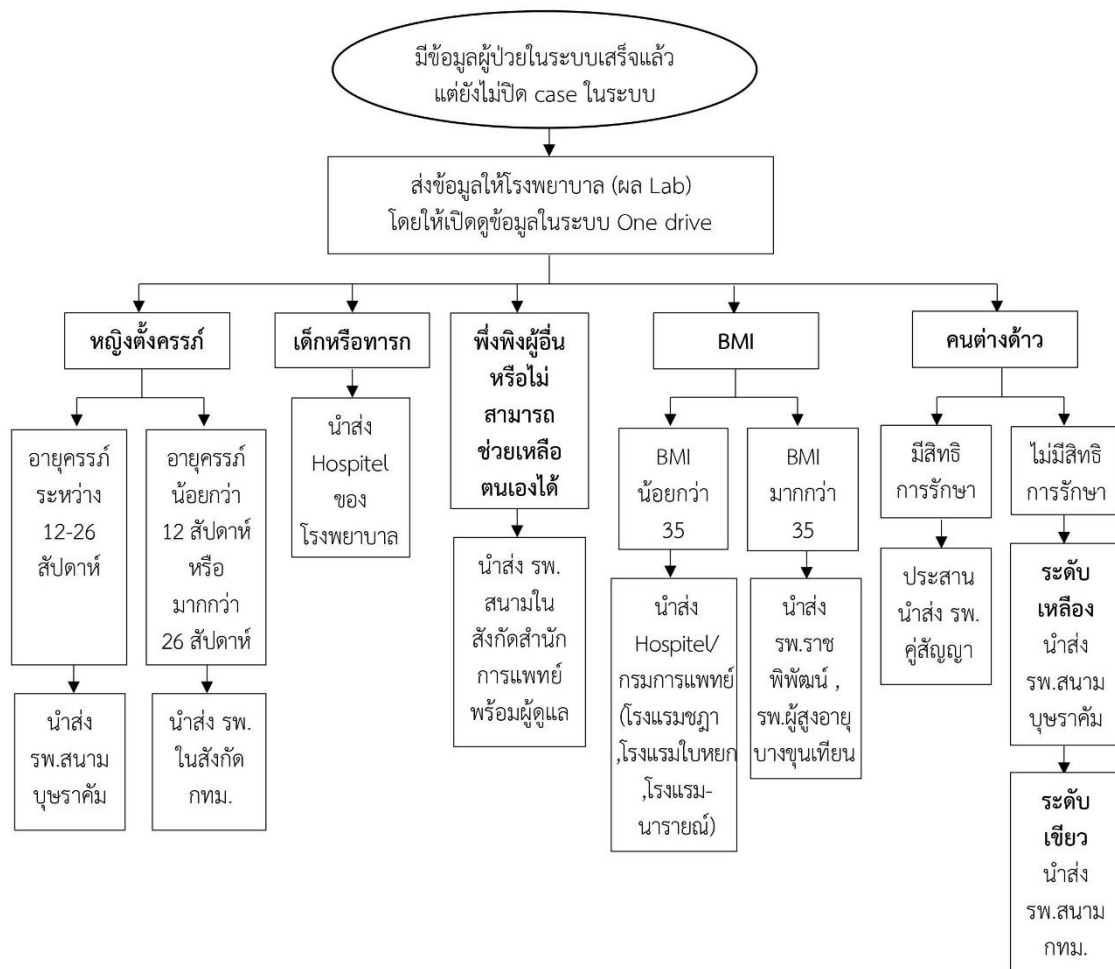
วันที่..... เวลา.....	เบอร์โทรศัพท์.....	
ชื่อ-สกุล.....	เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง	อายุ ปี
ข้อ 1. สำหรับประชาชนทั่วไป		
ข้อ 1.1 ประวัติไข้ หรืออุณหภูมิ $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ หรืออาการแสดงอย่างใดอย่างหนึ่ง (ภายใน 14 วัน) อาการเริ่มวันที่..... ☐ วัดไข้ได้..... $^{\circ}\text{C}$ ☐ มีไข้ ☐ ไอ ☐ มีน้ำมูก ☐ เจ็บคอ ☐ จมูกไม่ได้กลิ่น ☐ ลิ้นไม่รับรส ☐ หายใจเร็ว ☐ หายใจเหนื่อย/หายใจลำบาก ☐ ตาแดง ☐ มีผื่น ☐ ถ่ายเหลว		☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
ข้อ 1.2 มีประวัติเสี่ยงก่อนเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่ง (ช่วงเวลา 1 เดือนก่อน) 1. มีประวัติเดินทางไปยัง/มาจาก/อยู่อาศัยพื้นที่ที่มีการระบาด ☐ ระบุงจังหวัด/ประเทศ..... เมื่อวันที่..... 2. ประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 (ภายใน 14 วัน) ☐ เมื่อวันที่..... 3. ไปในสถานที่ชุมชน ที่มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 (ในช่วงเวลา 1 เดือน ที่ผ่านมา) ☐ ระบุงสถานที่..... เมื่อวันที่..... 4. ปฏิบัติงานในสถานกักกันโรค (ช่วงเวลา 14 วัน) ☐ ระบุงสถานที่..... เมื่อวันที่.....		☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
☐ เข้าเกณฑ์ (ครบทั้ง ข้อ 1.1 และ 1.2) ☐ ไม่เข้าเกณฑ์		
ข้อ 2. สำหรับบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข (โรงพยาบาล คลินิก ห้องปฏิบัติการ ทีมสอบสวนโรค ศูนย์บริการสาธารณสุข)		
ข้อ 2.1 ประวัติไข้ หรืออุณหภูมิ $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ หรืออาการแสดงอย่างใดอย่างหนึ่ง (ภายใน 14 วัน) อาการเริ่มวันที่..... ☐ วัดไข้ได้..... $^{\circ}\text{C}$ ☐ มีไข้ ☐ ไอ ☐ มีน้ำมูก ☐ เจ็บคอ ☐ จมูกไม่ได้กลิ่น ☐ ลิ้นไม่รับรส ☐ หายใจเร็ว ☐ หายใจเหนื่อย/หายใจลำบาก ☐ ตาแดง ☐ มีผื่น ☐ ถ่ายเหลว		☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
☐ เข้าเกณฑ์ ☐ ไม่เข้าเกณฑ์		
ข้อ 3. ผู้มีอาการติดเชื้อระบบหายใจเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่หรือในช่วงสัปดาห์เดียวกัน โดยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา เช่น ในโรงเรียนที่อยู่ห้องเรียนเดียวกัน ☐ เข้าเกณฑ์ ☐ ไม่เข้าเกณฑ์		☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
ข้อ 4. ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทั้งที่มีอาการและไม่มีอาการ		☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
☐ เข้าเกณฑ์ ☐ ไม่เข้าเกณฑ์		

คำแนะนำ ให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพ สวมหน้ากากอนามัย หมั่นล้างมือ รักษาระยะห่าง และไม่ใช่สิ่งของร่วมกัน

ลงชื่อ.....ผู้คัดกรอง

๑.๖ แนวทางการรับ-ส่งผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

แนวทางการรับ-ส่งผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



หมายเหตุ

สำหรับผู้ป่วยไม่ยินยอม

- ประเมินเหตุผลความจำเป็นที่ไม่เข้ารับการรักษ
- หากไม่มีความจำเป็นหรือมีเหตุผลอื่นไม่สมควร ให้จัดรถหน่วยหนามาของกองปราบปรามผู้ป่วย เพื่อเข้ารับการรักษ

การนำส่งผู้ป่วยระดับเขียว

- ให้นำส่ง รพ.สนามให้เต็มก่อน หากเตียงยังไม่เพียงพอ ให้นำส่งรพ.กองทัพ

ออก ณ วันที่ 9 มิถุนายน 2564

๑.๗ ขั้นตอนการทำความสะอาดพยาบาลหลังนำส่งผู้ป่วย

การทำความสะอาดพยาบาลหลังนำส่งผู้ป่วย

โรคติดต่อทางเดินหายใจจากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

- 1  
กั้นพื้นที่ ไม่ให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าใกล้
- 2  
ดับเครื่อง ปิดแอร์
- 3 
ล้างมือทำความสะอาด 7 ขั้นตอน
- 4 
เตรียมชุดทำความสะอาด
- 5 
เตรียมถุงขยะติดเชื้อ
- 6 
ถอดหน้ากากอนามัยทิ้งลงถุงขยะติดเชื้อ
- 7 
ล้างมือทำความสะอาด 7 ขั้นตอน
- 8 
สวมเสื้อกาวน์กันน้ำ หน้ากาก N95 ถุงมือยาง รองเท้าบูท
- 9 
ผสม Sodium Hypochloride กับน้ำสะอาด
- 10  → 
เตรียมผ้าทำความสะอาด 10-12 ผืน
1 เช็ดที่เปิดประตู
- 2 ขุน้ำยาเช็ดที่เปิดประตูด้านหลัง
- 3 เช็ดที่นั่งด้านหลัง
- 4 ขุน้ำยาเช็ดที่นั่งด้านข้าง
- 5 ขุน้ำยาเช็ดที่วางเตียง
- 6 ขุน้ำยาเช็ดโดยรอบที่วางเตียง
- 7 ขุน้ำยาเช็ดประตูหลังด้านใน
- 8 ขุน้ำยาเช็ดด้านบนในตัวรถ
- 9 ขุน้ำยาเช็ดพื้น
- 10 ขุน้ำยาเช็ดบันได
- 11  → 
ปลดพลาสติกคลุมอุปกรณ์ทิ้งลงถุงขยะติดเชื้อ
- 12  
พ่น Spray Alcohol ให้ทั่วภายในรถ
- 13 
ถอดชุดป้องกันที่ละชิ้น สลับกับล้างมือ 7 ขั้นตอน
- 14 
เปิดรถทิ้งไว้ในพื้นที่โล่ง ประมาณ 30 นาที

๒. การตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

๒.๑ แบบฟอร์มการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (Advance)

การตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

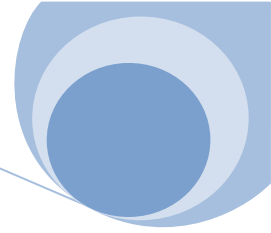
รหัสรถ.....
(Advance Life Support)
วันที่ตรวจ.....

ชื่อหน่วยงาน.....โซนพื้นที่.....
รถตู้สีขาวยี่ห้อ..... หมายเลขข้างรถ..... หมายเลขทะเบียนรถ.....
เจ้าหน้าที่ประจำรถ 1..... พนักงานขับรถยนต์ รหัส.....
2..... เจ้าหน้าที่ รหัส.....

รายการอุปกรณ์ที่จำเป็น	มี/ใช่ / ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช่/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
ลักษณะรถ			
- มีกระจกกันระหว่างห้องคนขับและห้องพยาบาล			
- มีพัดลมระบายอากาศ			
- สัญญาณไฟแสงแดงและน้ำเงินถูกต้อง ☐ ไฟราว ☐ ไฟปิ๊ะ	/.....	/.....	
- ติดตั้งโคมไฟสปอร์ตไลท์บนหลังคาด้านหน้าและท้ายสุดของรถ			
- ติดตั้งไฟกระพริบบนหลังคาทางด้านซ้าย-ขวา ด้านละ 3 จุด			
- เพลนอนขนาดมาตรฐาน สามารถยึดติดกับรถไม่เคลื่อนที่			
- ติดตั้งวิทยุคมนาคม ระบบ VHF/FM พร้อมอุปกรณ์			
อุปกรณ์ช่วยหายใจ			
- ท่อ O ₂ ที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์	/.....	/.....	
- ระบบ pipe line			
- สาย O ₂ canular			
- สาย O ₂ Mask + bag อย่างละ 2 เส้น	/.....	/.....	
- สายต่อ O ₂ กับ Ambu bag			
- สาย O ₂ สำหรับพ่นยา ผู้ใหญ่ และเด็ก			
- เครื่องดูดเสมหะชนิดไฟฟ้า/ชนิดเคลื่อนย้ายได้	/.....	/.....	
- สาย suction ผู้ใหญ่ / เด็กโต / เด็กเล็ก	/.....	/.....	ระบุ / /
อุปกรณ์ช่วยชีวิต			
- เครื่องกระตุ้นหัวใจอัตโนมัติ AED หรือสูงกว่า			
- Paddle ของ AED จำนวน 2 คู่			
- กระดานปั๊ม			
- Ambu bag ชนิดมือปั๊ม ผู้ใหญ่ / เด็ก	/.....	/.....	
- Mask ผู้ใหญ่ เด็กโต เด็กเล็ก	/.....	/.....	ระบุ / /
- Air way ผู้ใหญ่ / เด็กโต / เด็กเล็ก / ทารก ขนาดละ 1 อัน	/.....	/.....	ระบุ / / /
- E – T tube No. 2, 5, 7, 7.5 และ 8 อย่างละ 2 อัน	/.....	/.....	ระบุ / / / /
- Guide wire ขนาดใหญ่ กลาง เล็ก	/.....	/.....	ระบุ / /
- Laryngoscope (Handle)			
- Blade ผู้ใหญ่ เด็กโต เด็กเล็ก	/.....	/.....	ระบุ / /

รายการอุปกรณ์ที่จำเป็น	มี/ใช้ / ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช่/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
อุปกรณ์การเคลื่อนย้าย			
- Long Spinal Board จำนวน 1 แผ่น / เพลดัก (ถ้ามี)	/.....	/.....	
- ผ้าก๊อชตามคอชนิดแข็ง ขนาดใหญ่ กลาง เล็ก			ระบุ / /
- ไม้หรือทำจากวัสดุอื่น ตามแขนหรือขา 2 อัน			
- สายรัดตรึงลำตัว 3 เส้น			
- ที่ยึดตรึงศีรษะ 1 คู่			
- เก้าอี้สำหรับเคลื่อนย้าย			
- KED 1 ชุด			
อุปกรณ์ทำแผลและห้ามเลือด			
- Sterile Gauze / cotton จำนวน 5 ห่อ/ 1 ห่อ	/.....	/.....	
- ไม้พันสำลีปราศจากเชื้อ 2 แพ็ค			
- Top Dressing 5 ชิ้น			
- Elastic Bandage ขนาด 3" 4" 6" ขนาดละ 5 ม้วน			
- Roll gauze จำนวน 5 ม้วน			
- 70% Alcohol / Ammonia 1 ขวด	/.....	/.....	
- NSS สำหรับล้างแผล 1,000 ซี.ซี. 1 ขวด			
- Betadine solution จำนวน 1 ขวด			
- Transpore หรือ Micropore จำนวน 1 ม้วน			
- พลาสเตอร์ยา 12 ชิ้น			
อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ			
- ถุงมือปราศจากเชื้อ จำนวนครบทีม/ถุงมือสะอาด จำนวน 1 กล่อง	/.....	/.....	
- Mask ปิดปาก – จมูก จำนวน 5 ชิ้น			
- ผ้ากันเปื้อนพลาสติก / แวนตา หรือ Face Shield	/.....	/.....	
- น้ำยาล้างมือชนิดแห้ง			
- ชุด PPE ระดับความเสี่ยงสูง จำนวนครบทีม	/.....	/.....	
อุปกรณ์ช่วยคลอดฉุกเฉิน และอื่นๆ			
- ผ้าห่อเด็ก จำนวน 2 ผืน			
- ลูกสูบยางปราศจากเชื้อ 1 ลูก			
- ที่หนีบสายสะดือ จำนวน 2 คู่			
- ป้ายข้อมือเด็ก จำนวน 2 อัน			
- กรรไกรตัดสายสะดือเด็กปราศจากเชื้อ			
- ขามรูปไต			

รายการอุปกรณ์ที่จำเป็น	มี/ใช่ / ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช่/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
อุปกรณ์พื้นฐานและอื่นๆ			
- เครื่องวัดระดับ O ₂ ในกระแสเลือด oxymeter			
- เครื่องวัดระดับน้ำตาลในกระแสเลือด และ strip 1 กล่อง	/.....	/.....	
- สายรัดแขนสำหรับให้สารน้ำ จำนวน 2 เส้น			
- กระบอกฉีดยา 2,5,10, 20 และ 50	/.....	/.....	
- เข็มฉีดยา 18, 21, 23, 24	/.....	/.....	
- Catheter ให้สารน้ำ No 16,18,20,24			
- Three way จำนวน 2 อัน			
- ไม้กดลิ้น จำนวน 1 อัน			
- กล่องหึ่งเข็ม			
- เครื่องวัดความดันโลหิต / หูฟัง	/.....	/.....	
- ถุงแยกขยะติดเชื้อสีแดง			
- ถังขยะทั่วไป			
- แก้วสำหรับเจ้าหน้าที่			
- อุปกรณ์แวนน้ำเกลือ			
- ชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดฆ่าเชื้อภายในรถพยาบาลฉุกเฉิน			
ยาและเวชภัณฑ์			
- Adrenaline 10 amp.			
- Atropine 10 amp.			
- 10% Calcium gluconate 10 c.c. 2 amp.			
- Calcium Chloride 2 amp.			
- 50% Glucose 50 c.c. 2 amp.			
- Diazepam 10 mg. 2 amp.			
- Sodium bicarbonate 50 c.c. 2 amp.			
- Naloxone Anexate 2 amp.			
- Antihistamine 2 amp.			
- Dexamethasone 1 amp.			
- Plasil 2 amp.			
- Hadol 2 amp.			
- Cordarone 150 mg. 4 amp			
- Morphine 1 amp.			
- Pethidine 1 amp.			



รายการอุปกรณ์ที่จำเป็น	มี/ใช้ / ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช้/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
- ASA gr.V 5 tab			
- Nitroglycerine (อมใต้ลิ้น) 5 tab			
- Salbutamol แบบพ่น 3 หลอด			
- Lactated Ringer's solution / Acetar 1,000 c.c. 2 bag	/.....	/.....	
- Normal saline solution 500 c.c. 2 bag / 1000 c.c. 1 bag	/.....	/.....	
- 10% D/N/2 1,000 c.c. 1 bag			
- 5% D/N/2 1,000 c.c. 1 bag			
- 5% D/W 500 c.c. 1 bag			
- I.V. set Macro Micro set ชนิดละ 3 และ 2 ชุด			

หมายเหตุ.....

ผลการตรวจ ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน ☐ ควรปรับปรุง
 ภายในกำหนด.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)

กรรมการตรวจรับรองคุณภาพหน่วยบริการ
 ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

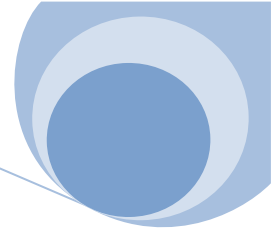
รับทราบ.....เจ้าหน้าที่ประจำรถ
 (.....)

หลังปรับปรุง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ประจำรถ
 (.....)

...../...../.....วันที่ตรวจซ้ำ



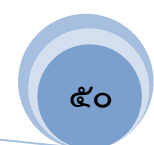
๒.๒ แบบฟอร์มการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน (Basic)

การตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

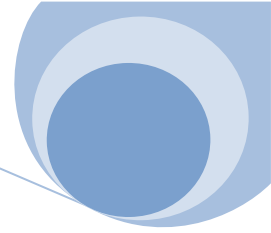
รหัสรถ.....
(Basic Life Support)
วันที่ตรวจ.....

ชื่อหน่วยงาน.....
รถตู้สีขาวยี่ห้อ..... หมายเลขข้างรถ..... หมายเลขทะเบียนรถ.....
เจ้าหน้าที่ประจำรถ 1..... พนักงานขับรถยนต์ รหัส.....
2..... เจ้าหน้าที่ รหัส.....

รายการอุปกรณ์ที่จำเป็น	มี/ใช้/ ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช้/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
ลักษณะรถ			
- มีกระจกกันระหว่างห้องคนขับและห้องพยาบาล			
- มีพัดลมระบายอากาศ			
- สัญญาณไฟแสงแดงและน้ำเงินถูกต้อง ☐ ไฟราว ☐ ไฟปิยะ			
- เพลนอนขนาดมาตรฐาน สามารถยึดติดกับรถไม่เคลื่อนที่			
- ติดตั้งวิทยุคมนาคม ระบบ VHF/FM พร้อมอุปกรณ์	/.....	/.....	
- ท่อ O ₂ ที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์	/.....	/.....	
- ตู้หรือกล่องสำหรับเก็บเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์			
อุปกรณ์ช่วยชีวิต			
- เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED)			
- กระดานปั๊มหัวใจ จำนวน 1 แผ่น			
- เครื่องดูดเสมหะชนิดไฟฟ้า / ชนิดเคลื่อนย้ายได้	/.....	/.....	
- สาย suction ผู้ใหญ่ / เด็กโต / เด็กเล็ก อย่างละ 2 เส้น	/.....	/.....	
- อุปกรณ์ช่วยหายใจชนิดมือบีบ (Ambu Bag) ผู้ใหญ่ และเด็ก อย่างละ 1 อัน			
- Mask ผู้ใหญ่ เด็กโต เด็กเล็ก ชนิดละ 1 อัน	/.....	/.....	
- Air way ผู้ใหญ่ / เด็กโต / เด็กเล็ก / ทารก ขนาดละ 1 อัน	/.....	/.....	
อุปกรณ์ในการให้ O₂			
- สายให้ O ₂ (Cannular)			
- สายให้ O ₂ (Mask + bag)			
- สายต่อ O ₂ กับ Ambu bag			



รายการอุปกรณ์ที่จำเป็น	มี/ใช่/ ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช่/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
อุปกรณ์ในการตามและเคลื่อนย้าย			
- Long Spinal Board จำนวน 1 แผ่น / เปลดัก (ถ้ามี)			
- ผืนกคอกชนิดแข็ง ขนาดใหญ่ กลาง เล็ก ชนิดปรับระดับได้ ชนิดละ 1 อัน			
- ที่ยึดตรึงศีรษะ จำนวน 1 คู่			
- สายรัดตัวผู้ป่วย จำนวน 3 เส้น			
- ไม้ตามแขน และขาหรืออุปกรณ์ตามที่ทำด้วยวัสดุอื่น อย่างละ 2 อัน			
- เก้าอี้สำหรับเคลื่อนย้าย จำนวน 1 ตัว			
- KED จำนวน 1 อัน			
อุปกรณ์ในการทำแผลและห้ามเลือด ประกอบด้วย			
- ก๊อชปราศจากเชื้อ จำนวน 5 ห่อ			
- ไม้พันสำลี ปราศจากเชื้อ จำนวน 2 แพ็ค			
- Top dressing จำนวน 5 ชิ้น			
- Elastic Bandage ขนาด 3" 4" 6" ขนาดละ 2 ม้วน	/.....	/.....	
- Roll gauze จำนวน 5 ม้วน			
- Transpore หรือ Micropore จำนวน 1 ม้วน			
- 70% Alcohol จำนวน 1 ขวด			
- NSS สำหรับล้างแผล ขนาด 1,000 c.c. จำนวน 1 ขวด			
- Betadine solution จำนวน 1 ขวด			
- พลาสเตอร์ยา จำนวน 12 ชิ้น			
อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ประกอบด้วย			
- ถุงมือปราศจากเชื้อ จำนวน 3 คู่			
- ถุงมือสะอาด จำนวน 1 กล่อง			
- Mask ปิดปาก – จมูก จำนวน 3 ชิ้น			
- เสื้อกาวน์ จำนวน 3 ตัว			
- แว่นตา จำนวน 3 อัน			
- น้ำยาล้างมือชนิดแห้ง จำนวน 1 ขวด			
- ถุงแยกขยะติดเชื้อสีแดง จำนวน 5 ใบ			
- ถังแยกขยะติดเชื้อ			
- ชุด PPE ระดับความเสี่ยงต่ำ จำนวนครบทีม			
- ชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดฆ่าเชื้อภายในรถพยาบาลฉุกเฉิน			
อุปกรณ์ สำหรับการช่วยคลอดฉุกเฉิน ประกอบด้วย			
- ผ้าห่อเด็ก จำนวน 2 ผืน			
- ลูกสูบยางปราศจากเชื้อ จำนวน 1 ลูก			
- ที่หนีบสายสะดือ จำนวน 2 คู่			
- ป้ายผูกข้อมือเด็ก จำนวน 2 อัน			



รายการอุปกรณ์ที่จำเป็น	มี/ใช้/ ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช่/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
อุปกรณ์พื้นฐานและอื่นๆ			
- เครื่องวัดความดันโลหิต (Sphygmomanometer) จำนวน 1 เครื่อง			
- หูฟัง (Stethoscope) จำนวน 1 อัน			
- แอมโมเนีย จำนวน 1 ขวด			
- สำลี จำนวน 1 ห่อ			

หมายเหตุ.....

ผลการตรวจ ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน ☐ ควรปรับปรุง
 ภายในกำหนด.....

หลังปรับปรุง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ประจำรถ
 (.....)

...../...../.....วันที่ตรวจซ้ำ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)

กรรมการตรวจรับรองคุณภาพหน่วยบริการ
 ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

รับทราบ.....เจ้าหน้าที่ประจำรถ
 (.....)



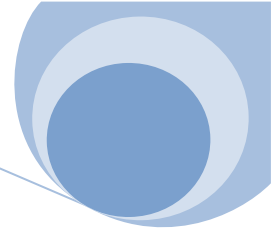
๒.๓ แบบฟอร์มการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินเบื้องต้น (First Responder)

การตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

รหัสรถ.....
(First Responder Unit)
วันที่ตรวจ.....

ชื่อหน่วยงาน.....
รถตู้/รถกระบะ ยี่ห้อ..... หมายเลขข้างรถ..... หมายเลขทะเบียนรถ.....
จุดจอดรถปฏิบัติการ.....
เจ้าหน้าที่ประจำรถ 1..... พนักงานขับรถยนต์ รหัส.....
2..... เจ้าหน้าที่ รหัส.....

รายการอุปกรณ์ที่จำเป็น	มี/ใช่/ ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช่/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
ลักษณะรถ ☐ รถตู้ ☐ รถกระบะ			
- มีหลังคาคลุมสูง (สามารถทำ CPR ได้อย่างมีประสิทธิภาพ)			
- ประตูด้านท้ายสามารถเปิดล็อคสนิท			
- มีการจกกันระหว่างห้องคนขับและห้องพยาบาล			
- มีที่นั่งหรือพื้นที่เพียงพอสำหรับผู้ปฏิบัติการ			
- สัญญาณไฟแสงแดงและน้ำเงินถูกต้อง ☐ ไฟราว ☐ ไฟโตะ			
- ตู้หรือกล่องสำหรับเก็บเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์			
- ติดตั้งเครื่องดับเพลิงน้ำยาหะระเหยชนิดไม่มีสาร CFC ขนาดไม่น้อยกว่า 5 ปอนด์			
- อื่นๆ .....ติดตั้งวิทยุคมนาคม ระบบ VHF/FM พร้อมอุปกรณ์	/.....	/.....	ถ้ามีบันทึกไว้
อุปกรณ์ในการให้ O₂			
- O ₂ พร้อมยึดติดกับตัวรถ			
- สาย O ₂ Cannular			
- Mask ผู้ใหญ่ เด็กโต เด็กเล็ก ชนิดละ 1 อัน			
อุปกรณ์ในการตามและเคลื่อนย้าย			
- Spinal Board จำนวน 1 แผ่น พร้อมที่ยึดติดกับรถ			
- ฝือกคอชนิดแข็ง ขนาดใหญ่ กลาง เล็ก หรือชนิดปรับระดับได้ ชนิดละ 1 อัน			
- ที่ยึดตรึงศีรษะจำนวน 1 คู่			
- สายรัดตัวผู้ป่วยจำนวน 3 เส้น			
- ไม้ตามแขนและขาหรืออุปกรณ์ตามที่ทำด้วยวัสดุอื่น จำนวน 2 อัน			
อุปกรณ์ในการทำแผลและห้ามเลือดประกอบด้วย			
- ก๊อชปราศจากเชื้อจำนวน 5 ห่อ			
- ไม้พันสำลี ปราศจากเชื้อ จำนวน 10 อัน			
- Top dressing จำนวน 5 ชิ้น			
- Elastic Bandage ขนาด 4" 6" ขนาดละ 2 ม้วน	/.....	/.....	
- Roll gauze จำนวน 5 ม้วน			



รายการอุปกรณ์ที่จำเป็น	มี/ใช่/ ถูกต้อง	ไม่มี/ไม่ใช่/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
อุปกรณ์ในการทำแผลและห้ามเลือดประกอบด้วย (ต่อ)			
- Transpore หรือ Micropore จำนวน 1 ม้วน			
- 70% Alcohol จำนวน 1 ขวด			
- NSS สำหรับล้างแผล ขนาด 1,000 c.c. จำนวน 1 ขวด			
- Betadine solution จำนวน 1 ขวด			
- พลาสเตอร์ยา จำนวน 12 ชิ้น			
อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อประกอบด้วย			
- ถุงมือปราศจากเชื้อจำนวน 2 คู่			
- ถุงมือสะอาดจำนวน 1 กล่อง			
- Mask ปิดปาก – จมูก จำนวน 5 ชิ้น			
- น้ำยาล้างมือชนิดแห้งจำนวน 1 ขวด			
- ถุงแยกขยะติดเชื้อสีแดง จำนวน 5 ใบ			
- ถังแยกขยะติดเชื้อ			
- ผ้ายางกันเปื้อน			
อุปกรณ์พื้นฐานและอื่นๆ			
- Face shield / Pocket mask	/.....	/.....	
- เครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมหูฟังหรือเครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ	/.....	/.....	
- ลูกยางแดง หรืออุปกรณ์ดูดเสมหะในปากจำนวน 1 ลูก			
- ผ้าห่อเด็ก จำนวน 2 ผืน			

หมายเหตุ.....

ผลการตรวจ ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน ☐ ควรปรับปรุง
 ภายในกำหนด.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)

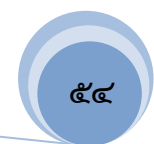
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)

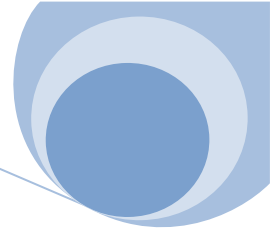
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)

กรรมการตรวจรับรองคุณภาพหน่วยบริการ
 ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

รับทราบ.....เจ้าหน้าที่ประจำรถ
 (.....)

หลังปรับปรุง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
 ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
 (.....)
 ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ประจำรถ
 (.....)
/...../.....วันที่ตรวจซ้ำ





๓. การเบิกจ่ายงบอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินของกรุงเทพมหานคร

๓.๑ แบบฟอร์มรายงานสรุปการเบิกจ่ายงบอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉิน

แบบสรุปข้อมูลเบิกเงินชดเชยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน

ประจำเดือน

ชื่อหน่วยปฏิบัติการ

	วันต้นที่กึ่งเดือน	เลขปฏิบัติการ	เลขผู้ป่วย	ทะเบียนรถ	ระดับ ปฏิบัติการ	รหัสการ ให้บริการ	คำนำหน้าชื่อ/ชื่อนามสกุลผู้ป่วย	รหัสสถานพยาบาล	รหัส HIV ของ โรงพยาบาล	รหัส ผลการรักษาใน T.Y.	จำนวนเงินที่ ของเบิก	เหตุการณ์	ปฏิบัติการ	ผู้ป่วย	รหัสจุดปฏิบัติการ	รหัสหน่วย ปฏิบัติการ	รหัสระดับจุด ปฏิบัติการ	ชื่อจุดปฏิบัติการ	การให้บริการผู้ป่วย	เลขประจำตัวผู้ป่วย
1											0									
2											0									
3											0									
4											0									
5											0									
6											0									
7											0									
8											0									
9											0									
10											0									
11											0									
12											0									
13											0									
14											0									
15											0									
16											0									
17											0									
18											0									
19											0									
20											0									
21											0									
22											0									
23											0									
24											0									
25											0									
26											0									

מנחם

အမှတ်.....(ပို့ဆောင်ခန်း)

เอกสารอ้างอิง

๑. พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑
๒. ข้อตกลงดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
๓. เกณฑ์วิธีการคัดแยกและจัดลำดับการจ่ายงานบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามหลักเกณฑ์ที่ กพฉ. กำหนด
ฉ.อ.๗๗
๔. ระเบียบปฏิบัติ (Work Instruction)
๕. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกระดับ
ความฉุกเฉินและมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๔
๖. มาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๓
๗. คู่มือแนวทางการจ่ายเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุน อดทนหรือชดเชยการปฏิบัติงาน
ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๘
๘. ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน การนำส่งเงิน และการ
ตรวจเงิน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐
๙. แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)
๑๐. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓
๑๑. ข้อบังคับคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและ
หลักสูตรการศึกษาหรือ ฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะ
แก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๖๓
๑๒. ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการรับรองมาตรฐานร
บบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔