

	โรงพยาบาลชุมชน		สำเนาที่ :
	ระเบียบปฏิบัติที่ : SP-ERM-01	ฉบับที่: A แก้ไขครั้งที่: 13	วันที่บังคับใช้ : 28/02/64
	เรื่อง : การบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		หน้า :1/.....

1.0 วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการให้บริการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

2.0 นโยบาย

การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินเป็นบทบาทหน้าที่หลักของหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน และการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินตั้งแต่จุดเกิดเหตุ เป็นกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างทันท่วงที เพื่อแก้ไขภาวะฉุกเฉินที่คุกคามชีวิตผู้ป่วย ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ภาวะทุพพลภาพ หรือเสียชีวิต ซึ่งเป็นสิ่งที่ทุกคนไม่ยอมให้เกิดขึ้น สิ่งหนึ่งที่จะทำให้ผู้ป่วยฉุกเฉิน เข้าถึงระบบการรักษาได้อย่างรวดเร็วคือการให้บริการรถฉุกเฉิน ซึ่งจะต้องมีรถพยาบาลที่มีมาตรฐาน มีแนวทางการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยขณะอยู่บนรถ การส่งต่อที่ปลอดภัย จนถึงโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ถูกต้องรวดเร็วและปลอดภัย

3.0 ขอบเขต


- 2.1 เริ่มตั้งแต่มีผู้พบเหตุผู้ป่วยฉุกเฉิน แจ้งเหตุไปที่ศูนย์สั่งการจังหวัดศรีสะเกษ และศูนย์สั่งการจังหวัดศรีสะเกษแจ้งเหตุมาที่ ER ชุขันธ์
- 2.2 เริ่มตั้งแต่ ER ชุขันธ์สั่งการหน่วยกู้ชีพตำบลออกตรวจสอบเหตุเบื้องต้น และรายงานเหตุมาที่แม่ข่าย ER ชุขันธ์รับทราบ และพิจารณาออกเหตุร่วม
- 2.3 เริ่มตั้งแต่ ER ชุขันธ์เรียกรถ ambulance การออกเหตุ การดูแล ณ จุดเกิดเหตุ การนำส่งโรงพยาบาล

4.0 ความรับผิดชอบ

- 4.1 แพทย์
รับทราบเหตุ ร่วมพิจารณาการรักษา ณ จุดเกิดเหตุ
- 4.2 หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
ควบคุมการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ
- 4.3 หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
มอบหมายและควบคุมการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ
- 4.4 พยาบาลและเวชกิจฉุกเฉินหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินปฏิบัติตามขั้นตอนที่ระบุไว้ในระเบียบปฏิบัติ
- 4.5 พนักงานขับรถ
ปฏิบัติตามคำสั่งในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและนำส่งโรงพยาบาล

5.0 คำจำกัดความ

- 5.1 การแพทย์ฉุกเฉิน คือ การดูแลรักษาอาการผู้เจ็บป่วยนอกโรงพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีอาการป่วยหรือบาดเจ็บที่เกิดขึ้นฉุกเฉิน เฉียบพลัน พร้อมทั้งการนำส่ง โรงพยาบาลที่เหมาะสม โดยมีจุดประสงค์หลัก คือช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉิน, ป้องกันไม่ให้สถานการณ์เลวร้ายและบรรเทาอาการที่ทำให้เกิดความเสียหายหรือทุกข์ทรมานลง ซึ่งผู้ปฏิบัติการจำเป็นต้องมีความรู้ ความ


	โรงพยาบาลชุมชน			สำเนาที่ :
	ระเบียบปฏิบัติที่ : SP-ERM-01	ฉบับที่: A แก้ไขครั้งที่: 13	วันที่บังคับใช้ : 28/02/64	
	เรื่อง : การบริการการแพทย์ฉุกเฉิน			หน้า :1/.....

เข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และมาตรฐาน หลักเกณฑ์ต่างๆที่เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ตามที่พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พ.ศ. 2551 ซึ่งกำหนดให้มีสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ทำหน้าที่ในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทย โดยให้ท้องถิ่นทุกจังหวัดมีหน้าที่ในการบริหารจัดการให้มีบริการความช่วยเหลือที่มีมาตรฐาน ให้บริการแก่ประชาชนในพื้นที่ ซึ่งผู้ป่วยฉุกเฉินสามารถขอใช้บริการความช่วยเหลือได้ที่โทร 1669 ตลอด 24 ชั่วโมง โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

- 5.2 รถฉุกเฉิน หมายถึง รถพยาบาลที่ใช้สำหรับอกรับผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ และรถพยาบาลสำหรับส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลที่รับดูแลต่อตามแผนการรักษาของแพทย์
- 5.3 ผู้ป่วยฉุกเฉิน หมายถึง บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการเจ็บป่วยกะทันหัน ซึ่งเป็นภัยอันตรายต่อ การดำรงชีวิตหรือการทำงานของอวัยวะ สำคัญ จำเป็นต้องได้รับการประเมิน การจัดการและการบำบัดรักษาอย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันการเสียชีวิตหรืออาการรุนแรงขึ้น ของการบาดเจ็บหรืออาการป่วยนั้น ๆ
- 5.4 ศูนย์สั่งการจังหวัดศรีสะเกษ หมายถึง ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ จังหวัดศรีสะเกษ อยู่ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ มีหน้าที่รับแจ้งเหตุและสั่งการให้หน่วยต่างๆในเขตพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ออกปฏิบัติการในระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน
- 5.6 หน่วยกู้ชีพตำบล หมายถึง หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินระดับตำบล ในเขตพื้นที่อำเภอชุมชน มีหน้าที่ออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุตามคำสั่งแม่ข่าย ER ชุขันธ์ และคำสั่งศูนย์สั่งการจังหวัดศรีสะเกษ ในการออกตรวจสอบเหตุเบื้องต้น และอกรับเหตุฉุกเฉินตามคำสั่งแม่ข่าย
- 5.7 เอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังต่อไปนี้
 - 5.7.1 ทะเบียนรับแจ้งเหตุและสั่งการ ER ชุขันธ์
 - 5.7.2 ทะเบียนลงข้อมูลการออกปฏิบัติการ
 - 5.7.2 แบบบันทึกการปฏิบัติงานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน

6.0 ระเบียบปฏิบัติ

- 6.1 เวชกิจฉุกเฉินที่ปฏิบัติหน้าที่ประจำจุด EMS รับแจ้งจากศูนย์สั่งการจังหวัดศรีสะเกษให้ออกรับผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยรับแจ้งข้อมูลอาการ ชื่อสกุล อายุ ที่อยู่ เบอร์ผู้แจ้ง แล้วสั่งการให้หน่วยกู้ชีพตำบลที่อยู่ในพื้นที่ออกตรวจสอบเหตุเบื้องต้น และรายงานอาการกลับมาที่ ER ชุขันธ์
- 6.2 ประเมินเหตุ และแบ่งประเภทความเจ็บป่วยฉุกเฉิน ตามประเภทการใช้รถ ALS และ BLS โดยปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติเรื่อง การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (WI-EMR-05)
- 6.3 แจ้งทีมรับทราบเพื่อออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุ
- 6.4 เรียกรถพยาบาลระดับ ALS หรือ BLS ตามเหตุที่ประเมินได้ ตามแนวทางปฏิบัติเรื่อง การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (WI-EMR-05)

	โรงพยาบาลชุมชน		สำเนาที่ :
	ระเบียบปฏิบัติที่ : SP-ERM-01	ฉบับที่: A แก้ไขครั้งที่: 13	วันที่บังคับใช้ : 28/02/64
	เรื่อง : การบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		หน้า :1/.....

6.5 ออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุ ตามแนวทางปฏิบัติเรื่อง การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (WI-EMR-05)

6.6 ถึงที่เกิดเหตุ ประเมินอาการผู้ป่วยเบื้องต้น และให้การดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุตามแนวปฏิบัติเรื่อง การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (WI-EMR-05)

6.7 การนำส่งโรงพยาบาลและการดูแลขณะนำส่ง ตามแนวปฏิบัติเรื่อง การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (WI-EMR-05)

7.0 ระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

7.1 SP-EMR-01 การบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

7.2 SP-EMR-02 การส่งต่อ

8.0 วิธีปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

8.1 WI-EMR-01.23 การช่วยฟื้นคืนชีพ

8.2 WI-EMR-02.03 แนวทางความปลอดภัยของการใช้รถฉุกเฉิน

8.3 WI-EMR-03.01 การบำรุงรักษารถฉุกเฉิน

8.4 WI-EMR-03.02 การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

9.0 การเก็บเอกสาร

9.1 การจัดเก็บ บันทึกข้อมูลการให้บริการทั้งหมดลงในโปรแกรม HosXP

9.2 ผู้มีสิทธิ์เข้าถึงเอกสาร

แพทย์ผู้รักษา และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

9.3 ผู้มีสิทธิ์เข้าถึงเอกสาร

แพทย์ผู้รักษา และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

	โรงพยาบาลชุมชน		สำเนาที่ :
	ระเบียบปฏิบัติที่ : SP-ERM-01	ฉบับที่: A แก้ไขครั้งที่: 13	วันที่บังคับใช้ : 28/02/64
	เรื่อง : การบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		หน้า :1/.....

10.0 เอกสารแนบ

10.1 ผังการไหลของงาน

