

คู่มือการปฏิบัติงาน

ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่
กรุงเทพมหานคร

สารบัญ

- มาตรฐานผู้ให้บริการหน่วยปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- บทบาทและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับต่าง ๆ
- แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน
- แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง
- มาตรฐานการเบิก - จ่ายเงินค่าตอบแทนสนับสนุนหน่วยปฏิบัติการ

มาตรฐานผู้ให้บริการหน่วยปฏิบัติการ
ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

มาตรฐานผู้ให้บริการหน่วยปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน Bangkok EMS

1. หน่วยบริการ

ลักษณะทั่วไปของหน่วยบริการ

- มีสถานะเป็นนิติบุคคลหรือหน่วยงานของราชการ
- มีผู้รับผิดชอบต่อหน่วยบริการตรงและสามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง
- มีหน่วยปฏิบัติการที่มีความพร้อมในการให้บริการตามมาตรฐานที่กำหนดตลอด 24 ชั่วโมง
- รับผิดชอบความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่เกินเลยหรือประมาท (ไม่รวมเหตุสุดวิสัย)
- มีสถานที่ตั้งและเครื่องมือสื่อสารที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง
- ในกรณีที่มีการตรวจสอบพบว่าผู้ให้บริการมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน จะมีการถอดถอนใบอนุญาตการเข้าร่วมเครือข่ายการปฏิบัติการตามมติคณะกรรมการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับจังหวัดอื่นๆตามที่คณะกรรมการระดับจังหวัดกำหนด

หน้าที่ของหน่วยบริการ

- เตรียมความพร้อมให้มีหน่วยปฏิบัติการที่สามารถออกปฏิบัติหน้าที่ได้ตลอด 24 ชั่วโมง
- รับการประสานการแจ้งเหตุจากศูนย์รับแจ้งเหตุ และจัดทำแบบบันทึกการปฏิบัติงาน
- ให้หน่วยปฏิบัติการออกปฏิบัติงานได้ภายใน 2 นาที
- ให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นที่จำเป็นที่เป็นไปตามมาตรฐาน และลำเลียงผู้เจ็บป่วยนำส่งโรงพยาบาลที่เหมาะสม
- ให้มีการส่งมอบผู้เจ็บป่วยให้กับโรงพยาบาล พร้อมส่งมอบสำเนาแบบบันทึกการปฏิบัติงานทันที
- เมื่อหน่วยปฏิบัติการกลับถึงหน่วยบริการ แจ้งรายละเอียดการออกปฏิบัติงานและเลขไมล์ที่ใช้ในการออกปฏิบัติงาน
- หลังวันที่ 20 ของทุกเดือนมีการสรุปรายงานเพื่อเบิกเงินค่าใช้จ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน

2. หน่วยปฏิบัติการ แบ่งตามระดับความสามารถที่จะให้บริการออกเป็น 2 ระดับ คือ

2.1 หน่วยปฏิบัติการระดับพื้นฐาน (Basic Life Support หรือ BLS) ประกอบด้วย

2.1.1 รถพยาบาล มีมาตรฐานและอุปกรณ์ขั้นต่ำ ดังนี้

- เป็นรถตู้ขนาดมาตรฐาน
- มีสี่ล้อตลอดคัน
- มีเปลขนย้ายผู้ป่วยที่สามารถยึดตรึงกับรถพยาบาล
- ภายในรถมีกระจกปิดกั้นระหว่างห้องคนขับกับห้องผู้ป่วยและมีเครื่องระบายอากาศระบบไฟฟ้า

- สัญญาณไฟสีน้ำเงิน หรือแดง - น้ำเงินเป็นไฟราวหรือไฟปิ๊ะเท่านั้น (ห้ามใช้ไฟหยคน้ำ) และมีอุปกรณ์รักษาพยาบาลและช่วยชีวิตฉุกเฉินเพิ่มเติม ดังนี้
- ท่อบรรจุ O₂ (O₂ Cylinder) ขนาดไม่น้อยกว่า G size มีลิ้นเปิดปิด (Cylinder Valve) ที่ได้มาตรฐาน มอก. และมีอุปกรณ์ปรับความดัน (Regulator) และมีระบบ Pipe Line ที่มีเอกสารจากผู้ผลิตหรือผู้ขายว่าใช้กับระบบก๊าซทางการแพทย์ได้
- ท่อบรรจุ O₂ ขนาด E size 1 ท่อ พร้อมอุปกรณ์ปรับความดัน (Regulator) และ O₂ Flowmeter ขนาด 1 – 15 ลิตร พร้อมกระบอกน้ำ สายต่อและหน้ากากครบชุดและมีเอกสารจากผู้ผลิตหรือผู้ขายว่าใช้กับระบบก๊าซทางการแพทย์ได้
- ชุดเครื่องดูดเสมหะระบบไฟฟ้า
- ตู้หรือกล่องสำหรับเก็บเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์

อุปกรณ์ในการช่วยชีวิต ประกอบด้วย

- กระจกนัมหัวใจ จำนวน 1 แผ่น
- เครื่องดูดเสมหะชนิดใช้มือบีบ จำนวน 1 ลูก
- สาย suction ขนาดใหญ่ กลาง เล็ก จำนวนอย่างละ 2 เส้น
- อุปกรณ์ช่วยหายใจชนิดมือบีบ(Ambu Bag) ผู้ใหญ่ และเด็ก อย่างละ 1 อัน
- Mask ผู้ใหญ่ เด็กโต เด็กเล็ก จำนวนชนิดละ 1 อัน
- Air Way No1, No2, No3, No4 ขนาดละ 1 อัน

อุปกรณ์ในการให้ O₂

- สายให้ O₂ (Cannular)
- สายให้ O₂ (Mask + bag)
- สายต่อ O₂ กับ Ambu bag
- Pocket mask

อุปกรณ์ในการตามและเคลื่อนย้าย

- Spinal Board จำนวน 1 แผ่นและหรือเปลดัก
- ฝือกคอชนิดแข็ง ขนาดใหญ่ กลาง เล็ก ชนิดละ 1 อัน
- ที่ยึดตรึงศีรษะ จำนวน 1 คู่
- สายรัดตัวผู้ป่วย จำนวน 3 เส้น
- ไม้ตามแขน และขาหรืออุปกรณ์ตามที่ทำด้วยวัสดุอื่น จำนวน 2 อัน
- เก้าอี้สำหรับเคลื่อนย้าย จำนวน 1 ตัว
- KED จำนวน 1 อัน

อุปกรณ์ในการทำแผลและห้ามเลือด ประกอบด้วย

- ก้อนปราศจากเชื้อ จำนวน 5 ห่อ
- ไม้พันสำลี ปราศจากเชื้อ จำนวน 5 อัน
- Top dressing จำนวน 5 ชิ้น
- Elastic Bandage ขนาด 3” 4” 6” ขนาดละ 5 ม้วน
- Roll gauze จำนวน 5 ม้วน
- พลาสเตอร์ จำนวน 1 ม้วน
- 70% Alcohol จำนวน 1 ขวด
- NSS สำหรับล้างแผล ขนาด 1,000 c.c. จำนวน 1 ขวด
- Betadine solution จำนวน 1 ขวด
- Betadine scrub จำนวน 1 ขวด

อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ประกอบด้วย

- ถุงมือปราศจากเชื้อ จำนวน 2 คู่
- ถุงมือสะอาด จำนวน 1 กล่อง
- Mask ปิดปาก – จมูก จำนวน 5 ชิ้น
- เสื้อกาวน์ จำนวน 5 ตัว
- แวนตา จำนวน 2 อัน
- น้ำยาล้างมือชนิดแห้ง จำนวน 1 ขวด
- ถุงแยกขยะติดเชื้อสีแดง จำนวน 5 ใบ
- พลาสเตอร์ยา จำนวน 1 โหล

อุปกรณ์สำหรับการช่วยคลอดฉุกเฉิน ประกอบด้วย

- ผ้าห่อเด็ก จำนวน 2 ผืน
- ลูกสูบยางปราศจากเชื้อ จำนวน 1 ลูก
- ที่หนีบสายสะดือ จำนวน 2 คู่
- ป้ายผูกข้อมือเด็ก จำนวน 2 อัน

อุปกรณ์อื่นๆ ประกอบด้วย

- เครื่องวัดความดันโลหิต (Sphygmomanometer) จำนวน 1 เครื่อง
- หูฟัง (Stethoscope) จำนวน 1 อัน
- แอมโมเนีย จำนวน 1 ขวด
- สำลี จำนวน 1 ห่อ
- แก้วสำหรับเจ้าหน้าที่
- ถังแยกขยะติดเชื้อ

รถพยาบาลและอุปกรณ์ต่างๆ จะต้องอยู่ในสภาพสามารถใช้การได้ดีและให้ความปลอดภัยแก่ผู้ใช้และผู้ป่วย ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

2.1.2 บุคลากร ประกอบด้วย

เจ้าหน้าที่ประจำรถผู้ทำหน้าที่คนขับรถ ผ่านการทดสอบความรู้ในเรื่องการ ประเมินสถานการณ์ การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บ การห้ามเลือดและการค้ำ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน การยกและการเคลื่อนย้าย

เจ้าหน้าที่ประจำรถที่ผ่านการทดสอบความรู้ในเรื่อง การประเมินสถานการณ์ การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บ การห้ามเลือด และการค้ำ การฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน การยกการเคลื่อนย้าย เจ้าหน้าที่ทั้ง 2 คนจะต้องผ่านการอบรม ไม่ต่ำกว่า หรือเทียบเท่า EMT – B 110 ชั่วโมงและได้รับการ ทดสอบความรู้ความสามารถจากคณะกรรมการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร

2.2 หน่วยปฏิบัติการระดับสูง (Advanced Life Support หรือ ALS)

2.2.1 รถพยาบาล มีมาตรฐานอุปกรณ์ขั้นต่ำตามระเบียบสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ข้อ 4.2 เรื่องลักษณะรถและอุปกรณ์ประจำรถ คือ

- เป็นรถตู้หรือรถที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับรถพยาบาล หลังคาสูง ขนาดมาตรฐาน
- มีสี่ล้อตลอดคัน
- มีเปลขนย้ายผู้ป่วยที่สามารถยึดตรึงกับรถพยาบาล
- ภายในรถมีกระจกปิดกั้นระหว่างห้องคนขับกับห้องผู้ป่วยและมีเครื่องระบาย อากาศระบบไฟฟ้าบนหลังคา
- ไฟสีแดง - น้ำเงินหรือน้ำเงินเป็นไฟราวด์หรือไฟโตะเท่านั้น (ห้ามใช้ไฟหยดน้ำ)

พร้อมติดตั้งอุปกรณ์เพิ่มเติมและเวชภัณฑ์ ดังนี้

- ท่อบรรจุ ออกซิเจน (O₂ Cylinder) ขนาดไม่น้อยกว่า G size มีลิ้นเปิดปิด (Cylinder Valve) ที่ได้มาตรฐาน มอก. และมีอุปกรณ์ปรับความดัน (Regulator) และมีระบบ Pipe Line ที่มีเอกสารจากผู้ผลิตหรือผู้ขายว่าใช้กับระบบก๊าซทางการแพทย์ได้
- ท่อบรรจุ ออกซิเจน ขนาด D size 1 ท่อ พร้อมอุปกรณ์ปรับความดัน (Regulator) และ O₂ Flowmeter ขนาด 1 – 15 ลิตร พร้อมกระบอกน้ำ สายต่อ และหน้ากากครบชุด และมีเอกสารจากผู้ผลิตหรือผู้ขายว่าใช้กับระบบก๊าซทางการแพทย์ได้
- ชุดเครื่องดูดเสมหะระบบไฟฟ้า
- ตู้สำหรับเก็บเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์

อุปกรณ์ในการช่วยชีวิต ประกอบด้วย

- เครื่องกระตุ้นหัวใจอัตโนมัติ (AED) หรือสูงกว่า จำนวน 1 เครื่อง
- Paddle ของ AED จำนวน 2 คู่
- กระดานปั๊มหัวใจ จำนวน 1 แผ่น
- เครื่องดูดเสมหะ (suction) ชนิดเคลื่อนย้ายได้ จำนวน 1 เครื่อง
- สาย suction ขนาดใหญ่ กลาง เล็ก จำนวนขนาดละ 2 เส้น
- อุปกรณ์ช่วยหายใจชนิดมือบีบ (Ambu Bag) ผู้ใหญ่ และเด็กอย่างละ 1 อัน
- Mask ผู้ใหญ่ เด็กโต เด็กเล็ก จำนวนชนิดละ 1 อัน
- Air Way No1, No2, No3 และ No4 ขนาดละ 1, 2, 2 และ 1 อันตามลำดับ
- E – T tube No2, No5, No7, No7.5 และ No8 ขนาดละ 1,1,2 ,2 และ 2 อันตามลำดับ
- ครีมหล่อลื่นในการใส่ท่อช่วยหายใจ จำนวน 1 หลอด
- Guide wire ขนาดใหญ่ กลาง เล็ก ขนาดละ 1 อัน
- Laryngoscope (Handle) จำนวน 1 อัน
- Blade (ผู้ใหญ่ เด็กโต เด็กเล็ก) ขนาดละ 1 อัน

อุปกรณ์ในการให้ O₂

- สายให้ O₂ (Cannular) จำนวน 2 เส้น
- สายให้ O₂ (Mask + bag) จำนวน 2 ชุด
- สาย O₂ พ่นยา ผู้ใหญ่ และ เด็ก ขนาดละ 2 และ 1 ชุด
- สายต่อ O₂ กับ Ambu bag จำนวน 1 เส้น

อุปกรณ์ในการตามและเคลื่อนย้าย

- Spinal Board จำนวน 1 แผ่น และหรือเปลตัก
- ฝือกคอชนิดแข็ง ขนาดใหญ่ กลาง เล็ก ชนิดละ 1 อัน
- ที่ยึดตรึงศีรษะ จำนวน 1 คู่
- สายรัดตัวผู้ป่วย จำนวน 3 เส้น
- ไม้ตามแขน และขาหรืออุปกรณ์ตามที่ทำด้วยวัสดุอื่น จำนวน 2 อัน
- เก้าอี้สำหรับเคลื่อนย้าย จำนวน 1 ตัว
- KED จำนวน 1 อัน

อุปกรณ์ในการทำแผลและห้ามเลือด ประกอบด้วย

- ก้อนปราศจากเชื้อ จำนวน 5 ห่อ
- ไม้พันสำลี ปราศจากเชื้อ จำนวน 5 อัน
- Top dressing จำนวน 5 ชิ้น
- Elastic Bandage ขนาด 3” 4” 6” ขนาดละ 5 ม้วน
- Roll gauze จำนวน 5 ม้วน

- พลาสเตอร์ จำนวน 1 ม้วน
- 70% Alcohol จำนวน 1 ขวด
- NSS สำหรับล้างแผล ขนาด 1,000 c.c. จำนวน 1 ขวด
- Betadine solution จำนวน 1 ขวด
- Betadine scrub จำนวน 1 ขวด

อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ประกอบด้วย

- ถุงมือปราศจากเชื้อ จำนวน 2 คู่
- ถุงมือสะอาด จำนวน 1 กล่อง
- Mask ปิดปาก – จมูก จำนวน 5 ชิ้น
- เสื้อกาวน์ จำนวน 5 ตัว
- แว่นตา จำนวน 2 อัน
- น้ำยาล้างมือชนิดแห้ง จำนวน 1 ขวด
- ถุงแยกขยะสีแดง จำนวน 5 ใบ
- พลาสเตอร์ยา จำนวน 1 โหล

อุปกรณ์สำหรับการช่วยคลอดลูกเงิน ประกอบด้วย

- ผ้าห่อเด็ก จำนวน 2 ผืน
- ลูกสูบยางปราศจากเชื้อ จำนวน 1 ลูก
- ที่หนีบสายสะดือ จำนวน 4 คู่
- กรรไกร จำนวน 1 อัน
- ป้ายผูกข้อมือเด็ก จำนวน 2 อัน

อุปกรณ์อื่นๆ ประกอบด้วย

- เครื่องวัดความดันโลหิต (Sphygmomanometer) จำนวน 1 เครื่อง
- หูฟัง (Stethoscope) จำนวน 1 อัน
- แอมโมเนีย จำนวน 1 ขวด
- สำลี จำนวน 1 ห่อ
- เครื่องวัดระดับ O₂ ในกระแสเลือด Oxymeter จำนวน 1 เครื่อง
- เครื่องวัดระดับน้ำตาลในกระแสเลือด และ Strip จำนวน 1 เครื่องและ 1 กล่อง
- หน้ากากสำหรับพ่นยา Nebulizer
- สายรัดแขนสำหรับให้สารน้ำ จำนวน 2 เส้น
- ใบเลื่อยหลอดยา จำนวน 2 อัน
- กระจกนิตยาขนาด 2 10 50 c.c. ขนาดละ 2 อัน
- เข็มนิตยาเบอร์ 18 21 23 24 ขนาดละ 3 อัน
- Catheter ให้สารน้ำ เบอร์ 16,18,20, 24 ขนาดละ 2, 2, 4, 2 อันตามลำดับ

- Three way จำนวน 2 อัน
- Extension tube จำนวน 2 อัน
- ไม้กดลิ้น จำนวน 1 อัน
- แก้วสำหรับเจ้าหน้าที่
- ถังแยกขยะติดเชื้อ
- อุปกรณ์แขวนน้ำเกลือ

ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นชนิดต่างๆ ประกอบด้วย

- Adrenaline 10 amp
- Atropine 10 amp
- 10 % Calcium gluconate 10 c.c. 2 amp
- 50% Glucose 50 c.c. 2 amp
- Diazepam (10mg.) 2 amp
- Furozemide 2 amp
- Sodium Bicarbonate 50 c.c. 2 amp
- Naloxone Anexate 2 amp
- Antihistamine 2 amp
- Dexamethazone 1 amp
- Dimenhydrinate (Dramamine) 1 amp
- Metodopamide (Plasil) 2 amp
- Haloperidol (Haldol) 2 amp
- Xylocard 100 mg. 2 amp หรือ 2% Lidocaine
- Methergine 2 amp
- Morphine 2 amp
- Pethidine 2 amp
- ASA gr V สำหรับเคี้ยว 5 tab
- Nitroglycerine (อมใต้ลิ้น) 5 tab
- Salbutamol 3 nebule
- Lactate Ringer's solution 1000 c.c. 2 bag
- Normal saline Solution 500 c.c. 1 bag
- Normal saline Solution 1000 c.c. 1 bag
- 5% D/N/2 500 c.c. 1 bag และหรือ
- 5% D/N/2 1000 c.c. 1 bag
- 5% D/W 500 c.c 1 bag และหรือ

- 5% D/W 1000 c.c. 1 bag
- I.V. set Macro และ Micro set ชนิดละ 3 และ 2 ชุด

2.2.2 บุคลากร ประกอบด้วย

พยาบาลวิชาชีพ ซึ่งได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลจากสภาการพยาบาล และมีคุณสมบัติ คือ ผ่านการอบรมในเรื่อง Advanced CPR, Basic Trauma Life Support, ความรู้ในเรื่องระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การประเมินสถานการณ์และการบาดเจ็บและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและพัฒนาระดับความรู้ ATLS หรือหลักสูตรที่คณะกรรมการจัดขึ้นเป็นการเฉพาะและผ่านการทดสอบความรู้จากคณะกรรมการอำนวยการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

เจ้าหน้าที่ประจำรถทำหน้าที่ พนักงานขับรถยนต์ ที่ผ่านการทดสอบความรู้ในเรื่อง การประเมินสถานการณ์ การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บ การห้ามเลือดและการตาม การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน การยกและการเคลื่อนย้าย

เจ้าหน้าที่ประจำรถ ที่ผ่านการทดสอบความรู้ในเรื่อง การประเมินสถานการณ์ การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บ การห้ามเลือดและการตาม การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน การยกและการเคลื่อนย้าย

เจ้าหน้าที่ทั้ง 2 คน ต้องผ่านการอบรม EMT-B 110 ชั่วโมงหรือเทียบเท่า หรือสูงกว่า และได้รับการทดสอบจากคณะกรรมการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร

2.2.1 **คู่มือการปฏิบัติงาน (PROTOCOL)** ที่มีมาตรฐานสำหรับรับรองการปฏิบัติงานจากแพทย์ผู้ควบคุมของหน่วยปฏิบัติการ

บทบาทและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่
ผู้ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับต่าง ๆ

บทบาทและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับต่าง ๆ

บทบาทและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (ALS)

พยาบาลวิชาชีพ	จนท.เวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐาน/EMT-B	ศูนย์รับแจ้งเหตุ
<p>เริ่มออกปฏิบัติการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - รับคำสั่งจากศูนย์รับแจ้งเหตุ และสั่งการให้ออกปฏิบัติการ ในระดับ ALS พร้อมอาการเบื้องต้น และสถานที่เกิดเหตุ - แจ้งทีมงานขึ้นรถพยาบาลเพื่อออกปฏิบัติการระดับ ALS โดยพยาบาลนั่งด้านหน้าพร้อมคาดเข็มขัดนิรภัย <p>ระหว่างเดินทาง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประสานงานกับศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการเกี่ยวกับรายละเอียดของเส้นทาง/สถานที่ ประเภทของเหตุการณ์ และอาการเบื้องต้นของผู้ป่วยเพิ่มเติมจากศูนย์รับแจ้งเหตุ และสั่งการ - เป็นผู้ช่วยบอกทางไป ณ จุดเกิดเหตุให้พนักงานขับรถ 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้รับแจ้งทางวิทยุสื่อสาร - ก่อนออกปฏิบัติการแจ้งเลขไมล์ทางวิทยุสื่อสารในรถ - ก่อนเคลื่อนรถออกจากฐานต้องคาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง <ul style="list-style-type: none"> - เปิดสัญญาณไฟขอทางฉุกเฉิน และเสียงไซเรน - ขับรถด้วยความระมัดระวังตามกฎหมายจราจร - โดยใช้เวลาการเดินทางในเขตเทศบาลไม่เกิน 5 – 10 นาที นอกเขตเทศบาล/ในอำเภอเมือง ไม่เกิน 10 – 20 นาที 	<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการสั่งการตามสภาพผู้ป่วย (ALS) และให้รายละเอียดเกี่ยวกับอาการ สถานที่ที่เกิดเหตุและชื่อผู้แจ้ง <ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการประสานรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่ เส้นทาง การจราจร โดยขอความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ตำรวจ หรือมูลนิธิ

พยาบาลวิชาชีพ	จนท.เวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐาน/EMT-B	ศูนย์รับแจ้งเหตุ
<p>เมื่อถึงที่เกิดเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินสถานการณ์ / ความปลอดภัย - เตรียมอุปกรณ์และเวชภัณฑ์สำหรับการรักษาพยาบาลเบื้องต้น ณ จุดเกิดเหตุ (กระเป๋าสาร / ชุดอุปกรณ์และเวชภัณฑ์เคลื่อนย้ายได้) - ประเมินสภาพผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บ - ตรวจร่างกายเบื้องต้นพร้อมให้การช่วยเหลือตามสภาพการเจ็บป่วย / บาดเจ็บ - Check Vital Signs - Check Neuro Signs - ประเมินสภาพผู้ป่วย กรณีที่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วย / บาดเจ็บรุนแรงที่ต้องการการรักษาพยาบาลเพิ่มเติม - ประสานกลับมายังศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการเพื่อขอการรักษาจากแพทย์ - เตรียมผู้ป่วยเพื่อเคลื่อนย้ายตามสภาพการเจ็บป่วย / การบาดเจ็บ 	<ul style="list-style-type: none"> - จอรถในที่ปลอดภัย สะดวก พร้อมทั้งจะรับผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บ และนำส่งได้ทันที - แจ้งเลขไมล์ทางวิทยุสื่อสารในรถพยาบาล - เตรียมรถเข็นลงจากรถพยาบาลเพื่อรองรับผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บ - ร่วมปฏิบัติการรักษาพยาบาลผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บภายใต้การควบคุมของหัวหน้าทีม - เคลื่อนย้ายผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บขึ้นรถเข็นพร้อมจัดทำและตรึงผู้ป่วย เพื่อป้องกันการตกเตียง 	<ul style="list-style-type: none"> - รับรายงานการออกปฏิบัติการจากทีมงานที่ออกปฏิบัติการและรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับสภาพผู้บาดเจ็บเพื่อประสานหรือขอการสนับสนุนเพิ่มเติมจากแพทย์

พยาบาลกู้ชีพ	จนท.เวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐาน/EMT-B	ศูนย์รับแจ้งเหตุ
<p>ออกจากที่เกิดเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - แจ้งอาการผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บ และการรักษาพยาบาลมายัง ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ เพื่อประสานงานให้หน่วยรับบริการ (รพ.ที่นำส่ง) ทราบ อาการและเตรียมรับผู้ป่วย อย่างถูกต้อง - ขึ้นรถพยาบาลโดยนั่งด้านหลัง กับผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บเสมอ - ประเมินสภาพผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง Check Vital Signs, Check Neuro Signs ตามสภาพผู้ป่วย ถ้าอาการเจ็บป่วยรุนแรง ขึ้นแจ้งศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ เพื่อประสานกับแพทย์ ด้านการรักษาเพิ่มเติม และ ให้การรักษาตามคำสั่งแพทย์ - ลงบันทึกเวลาและการรักษาที่ให้ - เฝ้าระวัง และดูแลผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บอย่างใกล้ชิดจนถึง หน่วยรับบริการ 	<ul style="list-style-type: none"> - แจ้งเวลาออกจากที่เกิดเหตุ มายังศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ - ก่อนเคลื่อนรถออกจากที่เกิดเหตุคาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง - ขับรถด้วยความระมัดระวังตามกฎหมายจราจร - เปิดสัญญาณไฟขอทางฉุกเฉิน และเสียงไซเรน - ช่วยประสานงานกับศูนย์กรณีวิฤตสื่อสารของพยาบาลไม่สามารถติดต่อศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการได้ 	<ul style="list-style-type: none"> - รับแจ้งอาการ การบาดเจ็บ และการช่วยเหลือที่หน่วยบริการให้การ รักษาพยาบาลเบื้องต้น เพื่อ รายงานแพทย์และประสาน หน่วยรับบริการ - ศูนย์รับแจ้งเหตุประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่ออำนวยความสะดวก เส้นทางรถลำเลียงผู้ป่วยไปยังหน่วยรับบริการ - ศูนย์รับแจ้งเหตุประสานกับหน่วยให้บริการเป็นระยะๆ เพื่อติดตามและอำนวยความสะดวก

พยาบาลกู้ชีพ	จนท.เวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐาน/EMT-B	ศูนย์รับแจ้งเหตุ
<p>ถึงหน่วยรับบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เคลื่อนย้ายผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บลงจากรถพร้อมดูแลอย่างใกล้ชิด ป้องกันภาวะแทรกซ้อน / อุบัติเหตุจากการเคลื่อนย้าย - รายงานอาการ / การรักษาที่ให้กับพยาบาล / แพทย์ของหน่วยรับบริการ - บันทึกการปฏิบัติการในแบบฟอร์ม แบบบันทึกการปฏิบัติการบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (ตั้งแต่ข้อ 1 ถึงข้อ 4) - ให้พยาบาล / แพทย์ ของหน่วยรับบริการประเมินการนำส่ง (หัวข้อที่ 5) - ส่งแบบฟอร์มใบที่ 1 ยังศูนย์รับแจ้งเหตุและตั้งการ <p>ถึงฐาน (ที่ตั้งรถพยาบาล)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทำความสะอาดเครื่องมือ จัดเตรียมอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในรถพยาบาลให้ครบถ้วน - ตรวจเช็คเครื่องมือและอุปกรณ์ในรถพยาบาลให้พร้อมสำหรับการปฏิบัติการในครั้งต่อไป 	<ul style="list-style-type: none"> - แจ้งเลขไมล์ทางวิทยุสื่อสาร เมื่อถึงหน่วยรับบริการ - ช่วยเหลือเคลื่อนย้ายผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บจากรถพร้อมดูแลอย่างใกล้ชิด ป้องกันภาวะแทรกซ้อน <ul style="list-style-type: none"> - แจ้งเลขไมล์ทางวิทยุสื่อสารเมื่อถึงฐาน - ตรวจสอบความพร้อมของรถพยาบาล คือ <ul style="list-style-type: none"> ▪ น้ำมัน / น้ำมันเครื่อง ▪ ยางรถยนต์ ▪ ไฟในรถหน้า / หลัง ▪ แอร์ ▪ น้ำกลั่น ▪ อุปกรณ์สื่อสาร ▪ ระบบสัญญาณไฟขอทางฉุกเฉิน และสัญญาณไซเรน 	<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์รับแจ้งเหตุตรวจเช็คเวลาและสอบถามเลขไมล์จากเจ้าหน้าที่กู้ชีพ (พนักงานขับรถ) - สอบถามชื่อผู้ปฏิบัติหน่วยให้บริการพร้อมรหัส <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจเช็คเวลาและสอบถามเลขไมล์ - ตรวจสอบและบันทึกแบบฟอร์มการรับแจ้งเหตุและตั้งการ - รวบรวมและคีย์ข้อมูลไปยังศูนย์เรนทร

บทบาทและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน (BLS)

จนท.เวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐาน/ EMT-B	ศูนย์สั่งการ
<p>เริ่มออกปฏิบัติการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้รับแจ้งทางวิทยุสื่อสารพร้อมทีมงาน - ก่อนออกปฏิบัติการแจ้งเลขไมล์ทางวิทยุสื่อสารในรถ - ก่อนเคลื่อนรถออกจากฐานต้องคาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง <p>ระหว่างเดินทาง</p> <ul style="list-style-type: none"> - เปิดสัญญาณไฟขอทางฉุกเฉิน - ขับรถด้วยความระมัดระวังตามกฎหมายจราจร - โดยใช้เวลาการเดินทางในเขตเทศบาลไม่เกิน 5 – 10 นาที นอกเขตเทศบาล / ในอำเภอเมืองไม่เกิน 10 – 20 นาที <p>เมื่อถึงที่เกิดเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - แจ้งเวลา และเลขไมล์เมื่อถึงจุดเกิดเหตุมายังศูนย์พร้อมจดบันทึก - จอดรถในที่ปลอดภัย สะดวกพร้อมที่จะรับผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บและนำส่งได้ทันที - แจ้งเลขไมล์ทางวิทยุสื่อสารในรถพยาบาล - เตรียมรถเข็นลงจากรถพยาบาลเพื่อรองรับผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บ - ร่วมปฏิบัติการรักษาพยาบาลผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บ - ช่วยเตรียมผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บในการเคลื่อนย้ายตามสภาพการบาดเจ็บ และนำขึ้นรถพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ สั่งการตามสภาพผู้ป่วย (BLS) และให้รายละเอียดเกี่ยวกับอาการ สถานที่ที่เกิดเหตุและชื่อผู้แจ้ง - ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการประสานรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่เส้นทางการจราจร โดยขอความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ตำรวจ หรือมูลนิธิ - รับรายงานการออกปฏิบัติการจากทีมงานที่ออกปฏิบัติการ และรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับสภาพผู้บาดเจ็บ เพื่อประสานหรือขอการสนับสนุนเพิ่มเติมจากแพทย์

จนท.เวชกรฉุกเฉินระดับพื้นฐาน/ EMT-B	ศูนย์สั่งการ
<p>ออกจากที่เกิดเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - แจ้งเวลาออกจากที่เกิดเหตุ มายังศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ - ก่อนเคลื่อนรถออกจากที่เกิดเหตุต้องคาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง - ขับรถด้วยความระมัดระวังตามกฎหมายจราจร - เปิดสัญญาณไฟขอทางฉุกเฉิน - ช่วยประสานงานกับศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการกรณีวิทยุมือถือของพยาบาล / อาสากู้ชีพไม่สามารถติดต่อกับศูนย์ได้ <p>ถึงหน่วยรับบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - แจ้งเลขไมล์ทางวิทยุสื่อสาร เมื่อถึงหน่วยรับบริการ - ช่วยเหลือเคลื่อนย้ายผู้ป่วย / ผู้บาดเจ็บลงจากรถพร้อมดูแลอย่างใกล้ชิดป้องกันภาวะแทรกซ้อน <p>ถึงฐาน (ที่ตั้งรถพยาบาล)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบความพร้อมของรถพยาบาล คือ <ul style="list-style-type: none"> ▪ น้ำมัน / น้ำมันเครื่อง ▪ ยางรถยนต์ ▪ ไฟในรถหน้า / หลัง ▪ แอร์ ▪ น้ำกลั่น ▪ อุปกรณ์สื่อสาร ▪ ระบบสัญญาณไฟขอทางฉุกเฉินและสัญญาณไซเรน 	<ul style="list-style-type: none"> - รับแจ้งอาการ การบาดเจ็บและการช่วยเหลือที่หน่วยบริการให้การรักษายาบาลเบื้องต้น เพื่อรายงานแพทย์และประสานหน่วยรับบริการ <ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์รับแจ้งเหตุตรวจเช็คเวลาและสอบถามเลขไมล์จากเจ้าหน้าที่กู้ชีพ (พนักงานขับรถ) <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจเช็คเวลาและสอบถามเลขไมล์ - ตรวจสอบและบันทึกแบบฟอร์มการรับแจ้งเหตุและสั่งการ รวบรวมและคีย์ข้อมูลไปยังศูนย์เรนทร

แบบบันทึกการปฏิบัติงาน
บริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน

แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน

1. หน่วยบริการ

แบบฟอร์ม

ปฏิบัติการที่.....

หน่วยบริการจังหวัด.....พื้นที่ (ZONE)..... รับคำสั่งจากศูนย์.....วันที่.....เลขปฏิบัติการของศูนย์.....

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 1..... รหัส..... 2..... รหัส.....

3..... รหัส..... 4..... รหัส.....

ผลการปฏิบัติงาน พบเหตุ ไม่พบเหตุ

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
ปฏิบัติการที่ (Key) หน่วยบริการจังหวัด (Province) พื้นที่ (Zone) รับคำสั่งจากศูนย์เรนทรีที่ (Dispatch_center) วันที่ (Call_date) เลขปฏิบัติการของศูนย์ ผลการปฏิบัติงาน พบเหตุ ไม่พบเหตุ	ลำดับการปฏิบัติการที่เรียงลำดับโดยคอมพิวเตอร์ ชื่อจังหวัดที่หน่วยบริการนั้นขึ้นทะเบียนอยู่ พื้นที่รับผิดชอบของแต่ละหน่วยบริการตามมติของ คณะกรรมการจังหวัดอาจกำหนดด้วยตัวเลขหรือชื่อ อื่น ๆ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการทั้ง 21 พื้นที่ (รายละเอียดแต่ละพื้นที่อยู่ในเรื่องการรับแจ้งเหตุ) วันที่ได้รับแจ้งเหตุจากศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ลำดับของการแจ้งเหตุขอความช่วยเหลือตามการ กำหนดของแต่ละศูนย์ในแต่ละวัน หน่วยบริการออกไปปฏิบัติงานแล้วพบเหตุตามที่ ได้รับแจ้งจากศูนย์ฯ รวมถึงการเสียชีวิตก่อนไปถึงที่ เกิดเหตุมากกว่า 30 นาที หน่วยบริการออกไปปฏิบัติงานแล้วไม่พบเหตุ ตามที่ได้รับแจ้งจากศูนย์ฯ	00/00/00	รหัสรายชื่อจังหวัดอยู่ในภาคผนวก (วันที่/เดือน/ปี ค.ศ. เช่น 25/12/04)

2. ข้อมูลเวลา

แบบฟอร์ม

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

รายละเอียดในการลงข้อมูลเวลาอยู่ในเรื่องแบบบันทึกของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการในเรื่องข้อมูลเวลา

3. ผู้เจ็บป่วย

แบบฟอร์ม

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง บัตรประชาชน.....
สิทธิการรักษา <input type="checkbox"/> ไม่มีหลักประกัน <input type="checkbox"/> บัตรทอง 30 บาท <input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> ประกันสังคม <input type="checkbox"/> แรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ประกันอื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> ชาวต่างชาติไม่มีประกัน <input type="checkbox"/> พรบ.ประสภกัยจากรถ
สภาพผู้ป่วย
ประเภทผู้ป่วย <input type="checkbox"/> บาดเจ็บ/อุบัติเหตุ
ความรู้สึกตัว <input type="checkbox"/> รู้สึกตัวดี <input type="checkbox"/> ซึม <input type="checkbox"/> หมคสติปลุกตื่น <input type="checkbox"/> หมคสติปลุกไม่ตื่น
การหายใจ <input type="checkbox"/> เร็ว <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ช้า <input type="checkbox"/> ไม่สม่ำเสมอ <input type="checkbox"/> ไม่หายใจ
บาดแผล <input type="checkbox"/> แผลถลอก <input type="checkbox"/> ฉีกขาด <input type="checkbox"/> ของมีคม <input type="checkbox"/> ถูกแทง <input type="checkbox"/> ถูกยิง <input type="checkbox"/> ฟกช้ำ <input type="checkbox"/> เลือดออกมาก
กระดูกหัก <input type="checkbox"/> แขนท่อนบน <input type="checkbox"/> มือ/แขนท่อนล่าง <input type="checkbox"/> ขาท่อนบน <input type="checkbox"/> คอ/สันหลัง <input type="checkbox"/> ใบหน้า/ศีรษะ <input type="checkbox"/> ชีโครง <input type="checkbox"/> เท้า/ขาท่อนล่าง
การช่วยเหลือ
ทางเดินหายใจ <input type="checkbox"/> เปิดทางเดินหายใจ <input type="checkbox"/> จัดทำผู้ป่วย <input type="checkbox"/> ช่วยหายใจ (เป่าตรง) <input type="checkbox"/> ช่วยหายใจ (Pocket mask) <input type="checkbox"/> ให้ออกซิเจน
การห้ามเลือด <input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ <input type="checkbox"/> กดด้วยมือ <input type="checkbox"/> ใช้วัสดุคด/รัด
การควบคุมกระดูก <input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ <input type="checkbox"/> เฝือกลม <input type="checkbox"/> ไม้ค้ำ <input type="checkbox"/> วัสดุอื่นๆ
ช่วยฟื้นคืนชีพ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ <input type="checkbox"/> ทำ
ผลการดูแลรักษาขั้นต้น <input type="checkbox"/> ไม่ยอมให้รักษา <input type="checkbox"/> ทูลา <input type="checkbox"/> คงเดิม/คงที่ <input type="checkbox"/> ทรุดหนัก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต <input type="checkbox"/> เป็นการช่วยชีวิต (มีจะนั้นตายได้)

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
ชื่อผู้ป่วย (Patient_name)	ชื่อ - สกุลผู้ป่วยที่หน่วยบริการออกไปให้การช่วยเหลือ		
อายุ (Age)	อายุเป็นปีของผู้ป่วย		
เพศ (Sex)	เพศของผู้ป่วย	1	เพศชาย
		2	เพศหญิง
สิทธิการรักษา	หลักประกันด้านการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย	1	ไม่มีหลักประกัน
		2	บัตรทอง 30 บาท
		3	ข้าราชการ
		4	ประกันสังคม
		5	แรงงานต่างด้าว
		6	ประกันอื่นๆ
		7	ชาวต่างชาติไม่มีประกัน
		8	พรบ.ผู้ประสภกัยจากรถ
ประเภทผู้ป่วย			
บาดเจ็บ/อุบัติเหตุ	การบาดเจ็บทั้งอุบัติเหตุและไม่ใช่อุบัติเหตุ		
ป่วยฉุกเฉิน	การเจ็บป่วยที่อื่นๆ ที่ไม่ได้เกิดจากอุบัติเหตุ รวมถึงเจ็บครรภ์ระยะแรก		

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
ความรู้สึกรู้ตัว (motor conscious)	ระดับความรู้สึกรู้ตัวของผู้ป่วยครั้งแรกที่หน่วยบริการพบ	1	รู้สึกรู้ตัวดี คือ สามารถตอบสนองต่อสิ่งกระตุ้นได้อย่างรวดเร็ว รู้จักตนเอง สิ่งแวดล้อม เวลา สถานที่ ทำตามคำสั่งได้ถูกต้อง
		2	ซึม คือ ง่วงนอนตลอดเวลา ระดับความรู้สึกรู้ตัวลดลง ตอบคำถามได้แต่สับสน
		3	หมดสติปลุกตื่น คือ หลับสนิทแต่ปลุกตื่นต้องปลุกแรงๆ จึงจะตื่น เมื่อหยุดปลุกก็หลับต่อ
		4	หมดสติปลุกไม่ตื่น คือ ไม่รู้สึกรู้ตัว ไม่ยอมตอบสนองต่อสิ่งกระตุ้น
		5	เอะอะโวยวาย คือ สับสน ผุดลุกผุดนั่ง เอะอะโวยวาย ไม่ให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล
การหายใจ (basic_respiration)		1	ไม่ทราบผล
		2	ปกติ ผู้ใหญ่ 12 – 24 ครั้ง/นาที เด็กทารก 30 – 70 ครั้ง/นาที เด็กโต 20 – 28 ครั้ง/นาที
		3	หายใจเร็ว ผู้ใหญ่มากกว่า 30 ครั้ง/นาที เด็กทารกมากกว่า 60 ครั้ง/นาที เด็กโตมากกว่า 30 ครั้ง/นาที
		4	หายใจช้า ผู้ใหญ่น้อยกว่า 10 ครั้ง/นาที เด็กทารกน้อยกว่า 35 ครั้ง/นาที เด็กโตน้อยกว่า 16 ครั้ง/นาที
		5	ไม่หายใจ หน้าอกไม่เคลื่อนไหว ไม่มีลมออกมาทางจมูก
		6	หายใจไม่สม่ำเสมอ หายใจเร็วหรือช้า สลับกับปกติ และบางครั้งหยุดหายใจช่วงสั้นๆ
บาดแผล (Basic_wound)		1	No ไม่พบบาดแผล
		2	Cut แผลของมีคม แผลฉีกขาด ขอบเรียบ เกิดจากของมีคม เช่น มีด แก้ว
		3	Abrasion แผลถลอก ผิวหนังหลุด อาจเห็นเป็นรอยครูด เช่น ถูรถชนกระเด็นครูดกับถนน
		4	Laceration แผลฉีกขาดเกิดจากการกระแทก โดยของแข็งไม่มีคม ขอบแผลจะไม่เรียบ
		5	Coutusion แผลฟกช้ำมีเลือดออกในเนื้อเยื่อต่างๆ มีสีน้ำตาลดำเป็นแนว หากเลือดออกมากจะเห็นเป็นก้อนบวม

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
กระดูกหัก (Fracture)		6	Internal Bleeding มีประวัติอุบัติเหตุแล้วผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย เหงื่อออก ปวดแน่น บริเวณอวัยวะที่ถูกกระแทกหรือถูกกระทำ โดยตรง เช่น ท้องหรือหน้าอก
การช่วยเหลือทางเดินหายใจ (Airway)		1	No ไม่มีกระดูกหัก
		2	Closed Extremities
		3	Open Extremities
		4	Spine
		5	Pelvis
		6	Skull
		7	ENT
		8	Clavicle/Rib
		9	Distal Lower Extremities
		10	Proximal Upper Extremities
		11	Distal Upper Extremities
		12	Proximal Lower Extremities
		1	No
		2	Clear air way เปิดทางเดินหายใจ คือ เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากทางเดินหายใจ เช่น ฟันปลอม เศษอาหารหรือการจัดท่า
		3	Mouth gag การเปิดทางเดินหายใจโดยใส่ Oral airway
		4	Oxygen การช่วยหายใจโดยใช้ออกซิเจนผ่าน Canular หรือ Mask
		5	Ambubag การช่วยหายใจโดยใช้ Ambubag
		6	Endo – tracheal tube การช่วยหายใจโดยใส่ท่อ Endo – tracheal tube
		7	Respirator การใช้เครื่องช่วยหายใจ
		8	Suction การใช้เครื่องช่วยหายใจโล่ง
		9	Mouth to Mouth การช่วยหายใจด้วยการเป่าปากโดยตรง
		10	Pocket Mask การช่วยหายใจโดยเป่าผ่าน Pocket Mask

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
การห้ามเลือด (Bleeding)		1	No ไม่ได้ทำ
		2	Pressure ใช้วัสดุคุด/รัด คือ การห้ามเลือดด้วยการใช้ผ้าสะอาดและกดด้วยมือหรือใช้เชือกรัด
		3	Manual pressure กดด้วยมือช่วยเหลือผู้บาดเจ็บที่มีเลือดออกด้วยการกดด้วยมือ
		4	Others การห้ามเลือดด้วยวิธีอื่นๆ
การตามกระดูก (Splint)		1	No ไม่ได้ตามกระดูก
		2	Yes ตามกระดูก
การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)		1	No ไม่ได้ทำ
		2	ทำ
		3	DF ใช้เครื่อง Defibrillator ในการทำ CPR
ผลการดูแลรักษาขั้นต้น (Primary_result)		1	ไม่มีการรักษา คือ ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินไม่ยินยอมให้บุคลากรของหน่วยบริการให้การรักษาพยาบาล
		2	ทุเลา คือ เมื่อให้การรักษาพยาบาลแล้วผู้บาดเจ็บฉุกเฉินมีอาการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น
		3	คงเดิม คือ เมื่อให้การรักษาพยาบาลแล้วผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินไม่มีอาการเปลี่ยนแปลงจากเดิม
		4	ทรุดหนัก คือ เมื่อให้การรักษาพยาบาลแล้วผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินมีอาการมากขึ้น
		5	เสียชีวิต คือ ให้การรักษาพยาบาลแล้วผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเสียชีวิต
		6	หากไม่ช่วยตายแน่ คือ การช่วยเหลือของหน่วยบริการเป็นการช่วยรักษาชีวิตของผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ซึ่งหากไม่ปฏิบัติดังกล่าวอาจทำให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเสียชีวิตได้

4. เกณฑ์การตัดสินใจนำส่งโรงพยาบาล

แบบฟอร์ม

นำส่งห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล.....เวลา.....	<input type="checkbox"/> รพ.รัฐ	<input type="checkbox"/> รพ.เอกชน
เหตุผล <input type="checkbox"/> เหมาะสม/สามารถรักษาได้ <input type="checkbox"/> อยู่ใกล้ <input type="checkbox"/> มีหลักประกัน <input type="checkbox"/> เป็นผู้ป่วยเก่า <input type="checkbox"/> เป็นความประสงค์ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)		
ผู้สรุปรายงาน.....รหัส.....	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่กู้ชีพ	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาล <input type="checkbox"/> อาสาสมัครปฐมพยาบาล

รายละเอียดเรื่องเกณฑ์การตัดสินใจนำส่งโรงพยาบาล อยู่เรื่องแบบบันทึกของศูนย์ตั้งเหตุและตั้งการในเรื่องการสั่งการ (เกณฑ์การนำส่ง)

5. การประเมินการนำส่ง

แบบฟอร์ม

HN.....การวินิจฉัยโรค.....ระดับความรุนแรง	<input type="checkbox"/> Non urgent	<input type="checkbox"/> Urgent	<input type="checkbox"/> Emergent
ทางเดินหายใจ <input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น <input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ <input type="checkbox"/> ทำและเหมาะสม <input type="checkbox"/> ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ.....			
การห้ามเลือด <input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น <input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ <input type="checkbox"/> ทำและเหมาะสม <input type="checkbox"/> ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ.....			
การตามกระดูก <input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น <input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ <input type="checkbox"/> ทำและเหมาะสม <input type="checkbox"/> ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ.....			
ชื่อผู้ประเมิน..... ตำแหน่ง <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....			

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
HN	เลขที่ทั่วไปของผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ซึ่งออกให้โดยโรงพยาบาลรับผู้ป่วย		
การวินิจฉัยโรค	การวินิจฉัยโรคจากแพทย์จากโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วย		
ระดับความรุนแรง (Severity)		1	NA ผู้ป่วยตรวจปกติ
		2	Non urgent คือ ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องให้การบริการอย่างเร่งด่วน
		3	Urgent คือ ผู้ป่วยต้องได้รับการช่วยเหลือเร่งด่วน ถ้าทิ้งไว้อาจทำให้สูญเสียชีวิตหรือพิการได้
		4	Emergent คือ ผู้ป่วยที่ต้องการการช่วยเหลือทันที มิฉะนั้นผู้ป่วยจะตายได้
การประเมินการดูทางเดินหายใจ (Respiratio_eval) การประเมินการห้ามเลือด (Bleeding_eval) การประเมินการตามกระดูก (Splint_eval)		1	ไม่ได้ทำ
		2	ทำและเหมาะสม
		3	ทำแต่ไม่เหมาะสม
		4	ไม่จำเป็น

6. ผลการรักษาที่ในโรงพยาบาล

แบบฟอร์ม

ระยะเวลาการรักษาที่ในโรงพยาบาล.....วัน <input type="checkbox"/> หายเป็นปกติ <input type="checkbox"/> ทูเลา <input type="checkbox"/> รักษาต่อที่อื่น <input type="checkbox"/> รักษาเกินวันสิ้นเดือน <input type="checkbox"/> เสียชีวิตในรพ <input type="checkbox"/> กลับไปตามบ้าน
ค่าตอบแทนที่หน่วยบริการได้รับ.....บาท ผู้คิดเงิน.....

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
<p>ระยะเวลาการรักษาที่/ใน รพ. (Admission_day)</p> <p>ผลการรักษาพยาบาล (Result)</p>	<p>จำนวนวันที่ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินนอนพักรักษาตัว ณ โรงพยาบาลที่หน่วยบริการนำส่ง</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p>	<p>ยังไม่ทราบผล</p> <p>หายเป็นปกติ คือ ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินออกจาก รพ.ที่หน่วยบริการนำส่ง เนื่องจากแพทย์ลง ความเห็นว่าหายเป็นปกติ</p> <p>ทุเลา พักรักษาต่อที่บ้าน คือ ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ออกจาก รพ.ที่หน่วยบริการนำส่ง เนื่องจาก แพทย์ลงความเห็นว่าอาการทุเลา แพทย์ให้ นอนพักฟื้นที่บ้าน</p> <p>ส่งรักษาต่อ รพ.อื่น คือ ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินที่ หน่วยบริการนำส่งที่ รพ.แล้วผู้ป่วย/ญาติขอ ย้ายหรือแพทย์ส่งตัว ไปรักษาต่อยัง รพ.อื่นๆ</p> <p>ยังอยู่ใน รพ.คือ ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินที่หน่วย บริการนำส่งยังรักษาตัวอยู่ใน รพ.จนถึงวันที่ 30 หรือ 31 ของเดือน</p> <p>เสียชีวิต คือ ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินที่หน่วยบริการ นำส่งเสียชีวิตขณะรักษาตัวอยู่ใน รพ.</p> <p>กลับไปตามบ้าน คือ ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินที่หน่วย บริการนำส่งรักษาตัวอยู่ใน รพ.แล้วอาการทุเลา หนักและญาติขอผู้ป่วยกลับไป</p> <p>ตามแล้วไม่ทราบผล</p>

แบบบันทึกการปฏิบัติงาน
บริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง

เลขที่.....

เล่ม.....

แบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง

1. หน่วยบริการ โรงพยาบาลหรือหน่วยที่ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการกับกรุงเทพมหานคร

ปฏิบัติการที่.....

แบบฟอร์ม

หน่วยบริการจังหวัด.....พื้นที่ (ZONE)..... รับคำสั่งจากศูนย์.....วันที่.....เลขปฏิบัติการของศูนย์.....

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 1..... รหัส..... 2..... รหัส.....

3..... รหัส..... 4..... รหัส.....

ผลการปฏิบัติงาน พบเหตุ ไม่พบเหตุ

รายละเอียดในการลงข้อมูลหน่วยบริการอยู่ในเรื่องแบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน ในเรื่องหน่วยบริการ

2. ข้อมูลเวลา

แบบฟอร์ม

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

รายละเอียดในการลงข้อมูลเวลาอยู่ในเรื่องแบบบันทึกของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการในเรื่องข้อมูลเวลา

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง บัตรประชาชน.....

การประเมินระดับความรู้สึก GCS				สัญญาณชีพ						
Eye movement (4)		Motor (6)		เวลา						
Verbal (5)		Total (15)		Pulse						ครั้ง/นาที
Pupils				RR.						ครั้ง/นาที
Rt Eye	.....mm	React to Light Y/N		BP.	/	/	/	/		mm/Hg
Lt Eye	.....mm	React to Light Y/N		Temp.						“C

ความหมาย

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
การประเมินระดับความรู้สึกตัว GCS	Glasgow coma scale เป็นเครื่องมือสำคัญในการประเมินทางระบบประสาทในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบปลายประสาททุกราย ผู้ป่วยที่ยังมีสติจะสามารถลืมตาได้เองและเมื่อระดับความรู้สึกตัวลดลง ความสามารถในการลืมตาของผู้ป่วยจะลดลงเรื่อยๆ	1 2 3	ไม่ลืมตาเลยแม้จะกระตุ้นให้ได้รับความเจ็บปวด ลืมตาเมื่อเจ็บ ลืมตาเมื่อเรียก

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
Verbal Response	ผู้ป่วยที่มีสติจะสามารถพูดจาโต้ตอบกับผู้ซักถามได้ ไม่สับสน แต่เมื่อระดับสติเลวลง ความสามารถในการพูดโต้ตอบกับผู้ซักถามจะลดลงเรื่อยๆ	4	ลืมตาได้เอง
		1	ไม่ออกเสียงเลย
		2	ส่งเสียงไม่เป็นคำ
		3	พูดเป็นคำ ๆ
		4	พูดคุยได้แต่สับสน
		5	พูดคุยได้ไม่สับสน
Motor Response		1	ไม่เคลื่อนไหวแบบเมื่อถูกกระตุ้น
		2	เหยียดแขนเกร็งเมื่อเจ็บ
		3	งอศอกเมื่อเจ็บ
		4	ชักแขนขาหนี
	5	เคลื่อนไหวมือมาปิดบริเวณที่ถูกกระตุ้นให้เจ็บ	
	6	ทำตามคำสั่ง	

แบบฟอร์ม

Trauma	บาดแผล <input type="checkbox"/> Cut <input type="checkbox"/> Abrasion <input type="checkbox"/> Laceration <input type="checkbox"/> Contusion <input type="checkbox"/> Gun shot <input type="checkbox"/> Stab wound <input type="checkbox"/> Haematoma กระดูกหัก <input type="checkbox"/> Upper Extr. <input type="checkbox"/> Lower Extr <input type="checkbox"/> Clavical/Rib <input type="checkbox"/> pelvis <input type="checkbox"/> Skull <input type="checkbox"/> Maxillofacial <input type="checkbox"/> Spine การเสียเลือด <input type="checkbox"/> Ext/Stopped <input type="checkbox"/> Ext/Active <input type="checkbox"/> Int/haemorrhage อวัยวะ <input type="checkbox"/> Head/neck <input type="checkbox"/> Face <input type="checkbox"/> Chest <input type="checkbox"/> Abdomen <input type="checkbox"/> pelvis/Extr <input type="checkbox"/> External <input type="checkbox"/> Multiple inj
Non trauma	อายุรกรรม <input type="checkbox"/> Neuro <input type="checkbox"/> Czdio-vasc <input type="checkbox"/> Respiratory <input type="checkbox"/> Digestive <input type="checkbox"/> Endocrine <input type="checkbox"/> Rheumato <input type="checkbox"/> Ac psychosis <input type="checkbox"/> Poisoning สูติ-นรีเวช <input type="checkbox"/> Labour pain <input type="checkbox"/> Child birth <input type="checkbox"/> Bleeding per Vagina <input type="checkbox"/> Ectopic Pregnancy กุมาร <input type="checkbox"/> Convulsion <input type="checkbox"/> Dyspnea <input type="checkbox"/> Pyrexiz <input type="checkbox"/> Diarhoea ออร์โธฯ <input type="checkbox"/> Bone pain <input type="checkbox"/> Malignancy EENT <input type="checkbox"/> Glaucoma <input type="checkbox"/> FB in Eye <input type="checkbox"/> FB in Ear <input type="checkbox"/> FB in nose <input type="checkbox"/> FB in Phar <input type="checkbox"/> Neuralgia <input type="checkbox"/> Others รังสี <input type="checkbox"/> Malignancy with pain <input type="checkbox"/> Malignancy with Bleeding
Treatment	ศัลยกรรม <input type="checkbox"/> Bleeding per rectum <input type="checkbox"/> UGI Bleeding <input type="checkbox"/> Ac abdomen <input type="checkbox"/> Ac retension urine <input type="checkbox"/> TMJ dislocate ทางเดินหายใจ <input type="checkbox"/> Clear airway <input type="checkbox"/> Mouth gag <input type="checkbox"/> O2 canula/mask <input type="checkbox"/> Ambu bag <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> Respirator <input type="checkbox"/> Suction การห้ามเลือด <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pressure Dressing <input type="checkbox"/> Manual Pressure <input type="checkbox"/> Others การให้สารน้ำ <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 5% D/W <input type="checkbox"/> NSS <input type="checkbox"/> 5% D/NSS <input type="checkbox"/> 5% DN/2 <input type="checkbox"/> RLS <input type="checkbox"/> Others...Rate การตามกระดูก <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Scoop <input type="checkbox"/> Long Spinal Board การทำ CPR <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Defibrillation
ความรุนแรง	<input type="checkbox"/> Non urgent <input type="checkbox"/> urgent <input type="checkbox"/> Emergent
ยา (วิธีใช้และขนาด ให้ระบุ).....	
การวินิจฉัย (ระบุอวัยวะ).....	
ผลการดูแลรักษาขั้นต้น <input type="checkbox"/> ไม่ยอมให้รักษา <input type="checkbox"/> พุเคา <input type="checkbox"/> คงเดิม/คงที่ <input type="checkbox"/> ทรมหนัก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต <input type="checkbox"/> เป็นการช่วยชีวิต (มิฉะนั้นตายได้)	

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
Trauma	บาดแผล	1	No ไม่พบบาดแผล
		2	Cut คือแผลฉีกขาดขอบเรียบเกิดจากของมีคม เช่นมีด แก้ว
		3	Abrasion คือ เกิดจากการกระแทกโดยของแข็งไม่มีคม

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
			ขอบแผลไม่เรียบ
กระดูกหัก (Fracture)		4	Laceration คือ ฟิวหนังหลุด อาจเห็นเป็นรอยครูด เช่น ถูรถชนแล้วกระเด็นครูดกับถนน
		5	Contusion คือ แผลฟกช้ำเลือดออกในเนื้อเยื่อต่างๆ มีสีน้ำเงินดำเป็นแนว
		6	Gun shot wound คือ แผลจากกระสุนอาวุธปืนทุกชนิด
		7	Stab wound คือ แผลที่เกิดจากการถูกแทงที่มเป็นบาดแผลที่มีความลึกมากกว่าความกว้างปากแผลอาจเรียบหรือฉีกขาดก็ได้แล้วแต่อาวุธที่มากระทำ
		8	Haematoma คือ แผลที่มีเลือดออกใต้ผิวหนังที่มีปริมาณมากพอจะเห็นเป็นก้อนบวม
		1	No ไม่มีกระดูกหัก
		2	Closed Extremities
		3	Open Extremities
		4	Spine
		5	Pelvis
		6	Skull
		7	ENT
		8	Clavicle/Rib
		9	Distal Lower Extremities
		10	Proximal Upper Extremities
		11	Distal Upper Extremities
		12	Proximal Lower Extremities
การเสียเลือด (Hemorrhage)		1	No ไม่พบการเสียเลือด
		2	External Stopped คือ มีเลือดออกและหยุดเองโดยกลไกของร่างกาย
		3	External Active คือ มีเลือดออกจากภายนอกสามารถมองเห็นได้ และไม่สามารถหยุดได้โดยกลไกของร่างกายเอง
		4	Internal hemorrhage คือ เลือดออกจากอวัยวะต่างๆ ที่ไม่สามารถมองเห็นได้ด้วยตาเปล่า
อวัยวะที่บาดเจ็บ (Main organ)		1	No ไม่มีการบาดเจ็บของอวัยวะใดๆ
		2	Head/Beck คือ การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นที่สมอง เส้นประสาทบริเวณศีรษะ คอ กระโหลกศีรษะหรือการแตกของกระดูกสันหลังส่วนคอรวมถึงส่วนของหู เฉพาะชั้นกลางและชั้นใน

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
Non Trauma อายุรกรรม (Medicine)		3	Face and Neck คือ การบาดเจ็บที่บริเวณใบหน้า ได้แก่ ปาก ลูกตา จมูก ส่วนใต้คิ้วหนังและกระดูกหน้ากระดูกขากรรไกรบนและกระดูกขากรรไกรล่าง
		4	Chest คือ การบาดเจ็บตั้งแต่ภายนอกทรวงอกไปจนถึงอวัยวะภายในทรวงอก ซึ่งจะรวมถึงกะบังลมกระดูกซี่โครงอ่อน กล้ามเนื้อระหว่างซี่โครงและกระดูกสันหลัง
		5	Abdomen คือ การบาดเจ็บต่อผนังหน้าท้องแผ่นหลังกระดูกสันหลังส่วนเอว
		6	Pelvis คือ อวัยวะภายในช่องท้องและช่องเชิงกรานรวมบริเวณ Perineum ตั้งแต่คิ้วหนังเข้าไป
		7	External Body Surface คือ การบาดเจ็บที่ส่วนของผิวหนังทั้งหมดทุกประเภท ทุกที่ เช่น
		8	Laceration Contusion Abrasion Burn ไม่ว่าจะอยู่ส่วนใดของร่างกาย ทั้งนี้รวมการบาดเจ็บของเปลือกตา ริมฝีปาก และหูชั้นนอก ซึ่งรวมใบหูด้วย
		9	Multiple injury คือ การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นกับอวัยวะหลายอย่างในคราวเดียวกัน
		10	Spine คือการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นกับไขสันหลังและน้ำไขสันหลัง
		11	Upper Extremities คือ การบาดเจ็บของกระดูกแขนทั้งสองข้าง
		12	Lower Extremities คือ การบาดเจ็บของกระดูกขาทั้งสองข้าง
		1	No ไม่มีสภาวะทางอายุรกรรม
		2	Cardiovascular คือ โรคที่เกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือดทุกชนิด
		3	Respiratory คือ โรคที่เกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจทุกชนิด
		4	Digestive คือ โรคที่เกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร
		5	Endocrine คือ โรคที่เกี่ยวกับระบบต่อมไร้ท่อทุกชนิดรวมเบาหวาน
		6	Rheumatology คือ โรคที่เกี่ยวข้องกับการอักเสบของกระดูกและข้อ
		7	Others
		8	Neurology คือ โรคที่เกี่ยวกับระบบประสาทไม่รวมโรคทางจิตเวช

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
สูติ-นรีเวช (Obyn)		1	No ไม่พบสภาวะทางสูตินรีเวช
		2	Labour pain คือ เจ็บครรภ์ใกล้คลอด
		3	Child birth คือ เด็กที่คลอดแล้ว
		4	Bleeding per Vagiana คือ มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด
		5	Ectopic pregnancy คือ ตั้งครรภ์นอกมดลูก
		6	Rape คือ ถูกข่มขืน
กุมาร (Pediatric)		1	No ไม่พบสภาวะทางกุมารเวช
		2	Convulsion คือ ชักจากทุกสาเหตุ
		3	Dyspnoea คือ อาการหายใจหอบเหนื่อย
		4	Pyrexia cause คือ ไข้สูงเกิน 38 C
		5	Diarrhea 8nv ถ่ายเหลวรวมทั้งคิดเชื้อและไม่คิดเชื้อ
ออร์โธฯ (Ortho)		1	No ไม่พบสภาวะทางออร์โธฯ
		2	Bone pain คือ ปวดจากโรคของกระดูกทุกชนิด ยกเว้นมะเร็ง
		3	Malignancy คือ กระดูกจากโรคมะเร็ง
โรคของระบบตา หู คอ จมูก (ENT)		1	No ไม่พบสภาวะทางตา หู คอ จมูก
		2	Glaucoma โรคตาต้อกระจก
		3	Florien Body in Eye สิ่งแปลกปลอมเข้าตา
		4	Florien Body in Ear สิ่งแปลกปลอมเข้าหู
		5	Florien Body in Nose สิ่งแปลกปลอมเข้าจมูก
		6	Florien Body in Larynx สิ่งแปลกปลอมในกล่องเสียง
		7	Florien Body in Pharynx สิ่งแปลกปลอมติดคอ
		8	Neuralgia อาการปวดจากระบบประสาท
		9	Orthers โรคอื่นของระบบนอกเหนือจากที่ระบุไว้
รังสี (Radiology)		1	No ไม่พบสภาวะทางรังสี
		2	Malignancy with pain มะเร็งและมีอาการปวดจากโรค
		3	Malignancy with Bleeding มะเร็งและมีอาการเลือดออกจากอวัยวะที่เป็นมะเร็ง
ศัลยกรรม (Surgery)		1	No ไม่พบสภาวะทางศัลยกรรม
		2	Ac abdominal pain
		3	Bleeding per Rectum
		4	Upper GI Bleeding
		5	Acute retention urine
		6	Temporal Mandiblura Joint Dislocate

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
Treatment ทางเดินหายใจ	การดูแลระบบทางเดินหายใจ	1	No
		2	Clear air way เปิดทางเดินหายใจ คือ เอาสิ่ง แปลกปลอมออกจากทางเดินหายใจ เช่น ฟันปลอม เศษอาหาร หรือการจัดทำ
		3	Mouth gag การเปิดทางเดินหายใจโดยใช้ Oral airway
		4	Oxygen การช่วยหายใจโดยใช้ออกซิเจนผ่านทาง Canular หรือ Mask
		5	Ambubag การช่วยหายใจโดยใช้ Ambubag และ O2
		6	Endo-tracheal tube การช่วยหายใจโดยใช้ท่อ Endo- tracheal tube
		7	Respirator การใช้เครื่องช่วยหายใจ
		8	Suction มีการดูดเสมหะเพื่อให้ทางเดินหายใจโล่ง
		9	Mouth to Mouth การช่วยหายใจด้วยการเป่าปาก โดยตรง
		10	Pocket Mask
การห้ามเลือด (Bleeding)		1	No ผู้บาดเจ็บไม่ได้รับการห้ามเลือด เนื่องจากไม่มีข้อ บ่งชี้ที่จำเป็น
		2	Pressure ผู้บาดเจ็บได้รับการห้ามเลือดจากการใช้ผ้า พันให้แน่นหรือการทำ Tourniquet
		3	Manual Pressure ผู้บาดเจ็บได้รับการห้ามเลือดด้วย การใช้มือกดบริเวณที่เลือดออกเพื่อห้ามเลือด
		4	Others ผู้บาดเจ็บได้รับการห้ามเลือดด้วยวิธีอื่น ๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้
การให้สารน้ำ (Fluid)		1	No ไม่ให้สารน้ำเนื่องจากไม่มีข้อบ่งชี้ที่จำเป็น
		2	NSS
		3	5% DW
		4	5% D/NSS
		5	5% D N/2
		6	RLS
		7	Others
การดามกระดูก (Splint)		1	No
		2	Yes
การทำ CPR		1	No
		2	Yes
		3	DF ใช้เครื่อง Defibrillator ในการทำ CPR

รายการ (ตัวแปร)	ความหมาย	รหัส	ความหมายของรหัส
ความรุนแรง (Severity)		1	Non urgent ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องให้การบริการอย่างเร่งด่วน
		2	Urgent ผู้ป่วยต้องได้รับการช่วยเหลือเร่งด่วนถ้าทิ้งไว้ อาจทำให้สูญเสียชีวิตหรือพิการได้
		3	Emergent ผู้ป่วยที่ต้องการการช่วยเหลือทันทีมิฉะนั้น ผู้ป่วยจะตายได้
ยา (วิธีใช้และขนาด ให้ระบุ) การวินิจฉัย	เช่น ให้ Adrenaline 2 amp iv การวินิจฉัยโรค การวินิจฉัยโรคครั้งแรกจากประวัติและอาการ เมื่อพบผู้เจ็บป่วยครั้งแรก		

ผลการดูแลรักษาพยาบาลเบื้องต้น รายละเอียดในการลงข้อมูลผลการรักษาอยู่ในเรื่องแบบบันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับพื้นฐาน ในเรื่องผลการดูแลรักษาพยาบาลขั้นต้น

1. เกณฑ์การตัดสินใจนำส่งโรงพยาบาล
2. การประเมินการนำส่ง
3. ผลการรักษาพยาบาลที่ในโรงพยาบาล

รายละเอียดในการลงข้อมูลเรื่องเกณฑ์การตัดสินใจนำส่ง การประเมินการนำส่ง ผลการรักษาพยาบาลอยู่ในแบบบันทึกการปฏิบัติงาน บริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน

มาตรฐานการเบิก - จ่ายเงิน
คำตอบแทนสนับสนุนหน่วยปฏิบัติการ

มาตรฐานการเบิก-จ่ายเงินค่าตอบแทนสนับสนุนหน่วยปฏิบัติการ

1. หลักฐานที่หน่วยบริการใช้ในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยปฏิบัติการ ประกอบด้วย
 - แบบบันทึกการปฏิบัติงานการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับพื้นฐาน/ระดับสูง 3 สี ตัวจริง โดยส่ง สีชมพู / สีเขียว เก็บสำเนาสีขาวไว้เป็นหลักฐาน การตัดยอดค่าใช้จ่ายการบริการทุกวัน ที่ 20 เวลา 24.00 น. ของเดือน
 - สรุปรายงานการขอเบิกค่าตอบแทน
 - พร้อมหนังสือนำเสนอให้ศูนย์เอราวัณ ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป
2. หลักฐานที่ศูนย์เอราวัณ ดำเนินการตรวจสอบยืนยันความถูกต้อง และจัดส่งตั้งเบิกจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 - ศูนย์ฯ ตรวจสอบเอกสารการเบิกค่าใช้จ่ายทั้งหมด แนบหลักฐานการบันทึกการรับแจ้งเหตุ และประสานงานการออกปฏิบัติการของศูนย์
 - การพิจารณาจ่ายค่าตอบแทนยึดตามอัตราการจ่ายค่าตอบแทน ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
 - ส่งสรุปรายงานการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายของแต่ละหน่วยบริการ
 - แนบสรุปรายงานการเบิกค่าใช้จ่ายเงินสนับสนุน สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
 - หลักฐานสรุปรายงานการขอเบิกค่าตอบแทนของหน่วยบริการ
3. หลักฐานที่ใช้ในการเบิกค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยปฏิบัติการจาก สปสช. ประกอบด้วย
 - สรุปรายงานการเบิกค่าใช้จ่ายที่ผ่านการตรวจสอบแล้ว
 - พร้อมเอกสารประกอบ สรุปรายงานการขอเบิกค่าตอบแทนของหน่วยบริการ
 - สำนักงานแพทย์ มีหนังสือการเบิกค่าใช้จ่ายสรุปค่าใช้จ่าย จาก สปสช.ต่อไป
 - สปสช.สาขากรุงเทพมหานคร จ่ายเงินค่าบริการให้แก่ศูนย์ฯ ภายใน 15 วันหลังจากศูนย์ฯแจ้งสรุปค่าใช้จ่าย เพื่อดำเนินการจ่ายให้แก่หน่วยบริการต่อไป

อัตราการจ่ายค่าตอบแทน (เป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุข โดย สปสช.เห็นชอบ)

1. การจ่ายเงินสนับสนุนหน่วยปฏิบัติการเบื้องต้น First Responder อัตราไม่เกิน 350 บาท ต่อเที่ยว
2. การจ่ายเงินสนับสนุนหน่วยบริการ เมื่อมีการนำส่งโดยหน่วยบริการระดับสูง (ALS) จะได้รับเงิน 1,000 บาท ต่อการให้บริการ 1 เที่ยว
3. การจ่ายเงินสนับสนุนบริการ เมื่อมีการนำส่งโดยหน่วยปฏิบัติการระดับ BLS ที่มีบุคลากรจบหลักสูตร EMT Basic 110 ชั่วโมง (BLS) หรือมีเวชกรฉุกเฉินหลักสูตร EMT Intermediate 2 ปี จะได้รับเงิน 500 บาท ต่อการให้บริการ 1 เที่ยว
4. ค่าตอบแทนบุคลากรประจำศูนย์รับแจ้งเหตุ แพทย์ 500 บาท/คน/เวร พยาบาล 500 บาท/คน/เวร เจ้าหน้าที่สื่อสาร 250 บาท/คน/เวร

หลักเกณฑ์การพิจารณาจ่ายค่าตอบแทน ดังนี้

- หน่วยปฏิบัติการออกปฏิบัติงานตามคำสั่งศูนย์ฯ แล้วศูนย์ยกเลิกกลางทางหรือออกปฏิบัติงานแล้วไม่พบผู้ป่วยจะได้รับค่าตอบแทน 20% ของอัตราค่าตอบแทนการบริการของแต่ละระดับ
- หากหน่วยบริการให้การรักษายาบาลแล้วผู้ป่วยเสียชีวิตหรือไม่ประสงค์จะไปโรงพยาบาลให้แจ้งกลับมาที่ศูนย์ฯ ทันที เพื่อไว้เป็นหลักฐานการเบิกจ่าย โดยถ้าหน่วยปฏิบัติการให้การพยาบาลแล้วจะเบิกจ่ายได้ 100%
- กรณีมีผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินหลายรายหรือเกิดอุบัติเหตุหมู่จะจ่ายให้ตามจำนวนเที่ยวที่ให้บริการ โดยใช้หลักการว่าผู้ป่วย 1 รายต่อการวิ่ง 1 เที่ยว
- กรณีเป็น BLS ออกไปแล้วพบว่า เป็น ALS ระหว่างที่รอ ALS ให้ BLS ทำการพยาบาลไปก่อนจนกว่า ALS จะไปถึง โดยทั้ง 2 หน่วยจะได้รับเงิน 100% เท่ากัน

เงื่อนไขในการเบิกจ่าย

1. หน่วยปฏิบัติการ ต้องได้รับคำสั่งจากศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ โดยให้เป็นดุลยพินิจของศูนย์ฯ ในการวินิจฉัยสภาพผู้เจ็บป่วยและสมควรได้รับการดูแลและรับส่งโดยหน่วยปฏิบัติการลักษณะใด หากมีการเปลี่ยนแปลงหน่วยปฏิบัติการต้องให้ศูนย์ฯ ทราบ ก่อนทันที
2. ต้องปฏิบัติตามเกณฑ์การออกปฏิบัติงาน
3. ต้องมีผลประเมินการนำส่งจากแพทย์หรือพยาบาลประจำโรงพยาบาลที่นำส่งหรือโดยศูนย์ฯ
4. ปฏิบัติตามข้อ 1 – 3 ครบถ้วนสมบูรณ์จ่าย ร้อยละ 80 ของอัตราที่กำหนดไว้
5. หน่วยปฏิบัติการระดับ BLS และ ALS ที่มีการดูแลและนำส่งผู้เจ็บป่วยแล้ว ต้องมีผลการรักษาของสถานพยาบาล โดยการติดตามภายหลังจากผู้เจ็บป่วยออกจากสถานพยาบาลแล้ว หรือทุกวันสิ้นเดือน ถ้าไม่มีให้ลดอัตราการจ่ายลงเหลือร้อยละ 80 ของอัตราที่กำหนดไว้

หลักฐานประกอบการเบิกค่าตอบแทนของหน่วยบริการ

1. บันทึกการปฏิบัติงานการบริการการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ ซึ่งมี 3 ฉบับ ได้แก่ ต้นฉบับสีชมพูหรือเขียว สำเนาสีเหลืองและสีขาว โดยใช้ต้นฉบับสีชมพูหรือเขียวประกอบการเบิกจากศูนย์ฯ
 - ปฏิบัติตามเงื่อนไข กรอกข้อมูลในแบบบันทึกในข้อที่ 1 – 4
 - รายงาน ผลการประเมินการนำส่ง ข้อที่ 5
2. ส่วนผลการรักษาของสถานพยาบาล ข้อมูลที่ 6 ในเอกสารข้อ 1 ใช้สำเนาสีเหลือง
3. สรุปรายการการขอเบิกค่าตอบแทนการจัดบริการของหน่วยบริการประกอบ
4. หนังสือแนะนำแจ้งการขอเบิกค่าตอบแทน

ขั้นตอนการเบิกจ่าย

1. หน่วยบริการรวบรวมเอกสารการปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติการ ตัดยอดค่าบริการทุกวันที่ 20 เวลา 24.00 น. ของเดือน เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการเบิกค่าใช้จ่าย และสรุปรายงานการขอเบิกค่าตอบแทน และแบบบันทึกการปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติการ พร้อมหนังสือนำเสนอไปยังศูนย์เอราวัณ ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป
2. ศูนย์เอราวัณ สรุปรายงานการเบิกค่าใช้จ่ายซึ่งได้รับการตรวจสอบแล้ว แจงให้ สปสช.สาขากรุงเทพมหานครทราบ โดยไม่ต้องส่งเอกสารประกอบการเบิกของหน่วยบริการ
3. สปสช. สาขากรุงเทพมหานคร จ่ายเงินค่าตอบแทนการจัดบริการให้แก่ศูนย์ฯ ภายใน 15 วัน หลังจากศูนย์ฯ แจงสรุปค่าใช้จ่าย เพื่อดำเนินการจ่ายให้แก่หน่วยบริการต่อไป