



คู่มือแนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ จังหวัดอุบลราชธานี

จัดทำโดย
กองสาธารณสุข
องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

คู่มือแนวทางการให้บริการสำหรับผู้รับบริการ
ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ จังหวัดอุบลราชธานี

หน่วยงานที่รับผิดชอบ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อองค์กร ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ จังหวัดอุบลราชธานี

เป็นหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อดำเนินกิจการปฏิบัติการอำนวยความสะดวกในการรับแจ้งและประสานงาน รวมทั้งจ่ายงานและกำกับการตามการอำนวยความสะดวกทั่วไป ได้ตลอดเวลาเพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานตามเกณฑ์วิธีและคำสั่งประจำ

ภารกิจด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

UBON U : Unity

B : Best practice

O : Opportunity

N : National (International)

วิสัยทัศน์ (Vision) เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการที่เป็นเอกภาพ เป็นเลิศด้านคุณภาพ ประชาชนเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม มุ่งสู่มาตรฐานสากลอย่างยั่งยืน

พันธกิจ (Mission) มุ่งมั่นที่จะยกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การรับแจ้งเหตุ การจ่ายงาน การควบคุม กำกับดูแล ณ จุดเกิดเหตุจนกระทั่งถึงโรงพยาบาล ด้วยความรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย พัฒนาเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน สากล

เจตจำนง/เข็มมุ่ง ประชาชนได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง อย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ด้วยความรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ ผู้รับบริการพึงพอใจ

ขอบเขตการให้บริการ เป็นศูนย์ประสานงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินทางบกและทางอากาศยาน เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤตให้พ้นจากภาวะคุกคามแห่งชีวิต ลดอัตราการเสียชีวิตและความพิการจากภาวะการเจ็บป่วยฉุกเฉิน มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

1. การรับแจ้งเหตุ การประเมิน การคัดแยกและจัดลำดับความรุนแรงของผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน
2. การให้คำปรึกษาด้านการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการให้คำแนะนำในการดูแลแก้ไขภาวะฉุกเฉินเบื้องต้น
3. การให้คำแนะนำการช่วยฟื้นคืนชีพทางโทรศัพท์
4. การจ่ายงานชุดปฏิบัติการแพทย์ที่สอดคล้องกับการคัดแยก
5. การประสานหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ออกให้การช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุได้อย่างเหมาะสม
6. การอำนวยความสะดวกทางการแพทย์ระหว่างนำส่งโรงพยาบาล
7. การประสานงานกับโรงพยาบาล/หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
8. การจัดการข้อมูลการปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน รวมถึงการบันทึกข้อมูลเพื่อการจ่ายค่าชดเชยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน
9. การให้คำปรึกษา การจัดการความเครียดแก่บุคลากรในหน่วยงาน
10. การบริหารจัดการความเสี่ยงภายในองค์กร

กรอบแนวคิดกระบวนการปฏิบัติงานของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้รับบริการ	ความต้องการ
1. ผู้เจ็บป่วยและญาติ / ตำรวจ / ผู้พบเหตุ	1.1 ประชาชนได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพ มีมาตรฐานและรวดเร็ว 1.2 ถูกสอบถามข้อมูลด้วยความกระชับ รวดเร็ว ได้รับการช่วยเหลือที่ถูกต้อง รวดเร็ว
2. หน่วยปฏิบัติการ	2.1 ได้รับการประเมินและรับรองหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามที่ กพฉ. กำหนด 2.2 ได้รับเงินค่าชดเชยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินทั้งทางบกและทางอากาศ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	
1. พนักงานรับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน/ผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน/ผู้รายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน	ได้รับข้อมูลถูกต้อง รวดเร็ว ชัดเจนและครบถ้วน
2. ชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน/ระดับสูง	ได้รับข้อมูลถูกต้อง รวดเร็ว ชัดเจนและครบถ้วน
3. โรงพยาบาลที่นำส่ง	ได้รับการประสานข้อมูลการนำส่ง/ข้อมูลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและความพร้อมรับผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้ถูกต้อง รวดเร็ว ชัดเจนและครบถ้วน
4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	ได้รับเอกสารเพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าชดเชยปฏิบัติการฉุกเฉินได้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา
5. หน่วยปฏิบัติการแพทย์	5.1 ได้รับการประสานข้อมูลการขึ้นทะเบียนและรับรองหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน/ระดับสูง (ทางบกและทางอากาศ) ภายในเวลาที่กำหนด 5.2 ได้รับข้อมูลการเบิกจ่ายค่าชดเชยปฏิบัติการแพทย์ถูกต้อง ครบถ้วน และรวดเร็ว
6. บุคลากรดำเนินการ (นักวิชาการสาธารณสุข, นักวิชาการคอมพิวเตอร์, นักวิชาการการเงินและบัญชี)	มีการวางแผนงานและพัฒนาระบบบริการ รวมถึงการกำกับมาตรฐานได้ถูกต้อง ครบถ้วนและรวดเร็ว

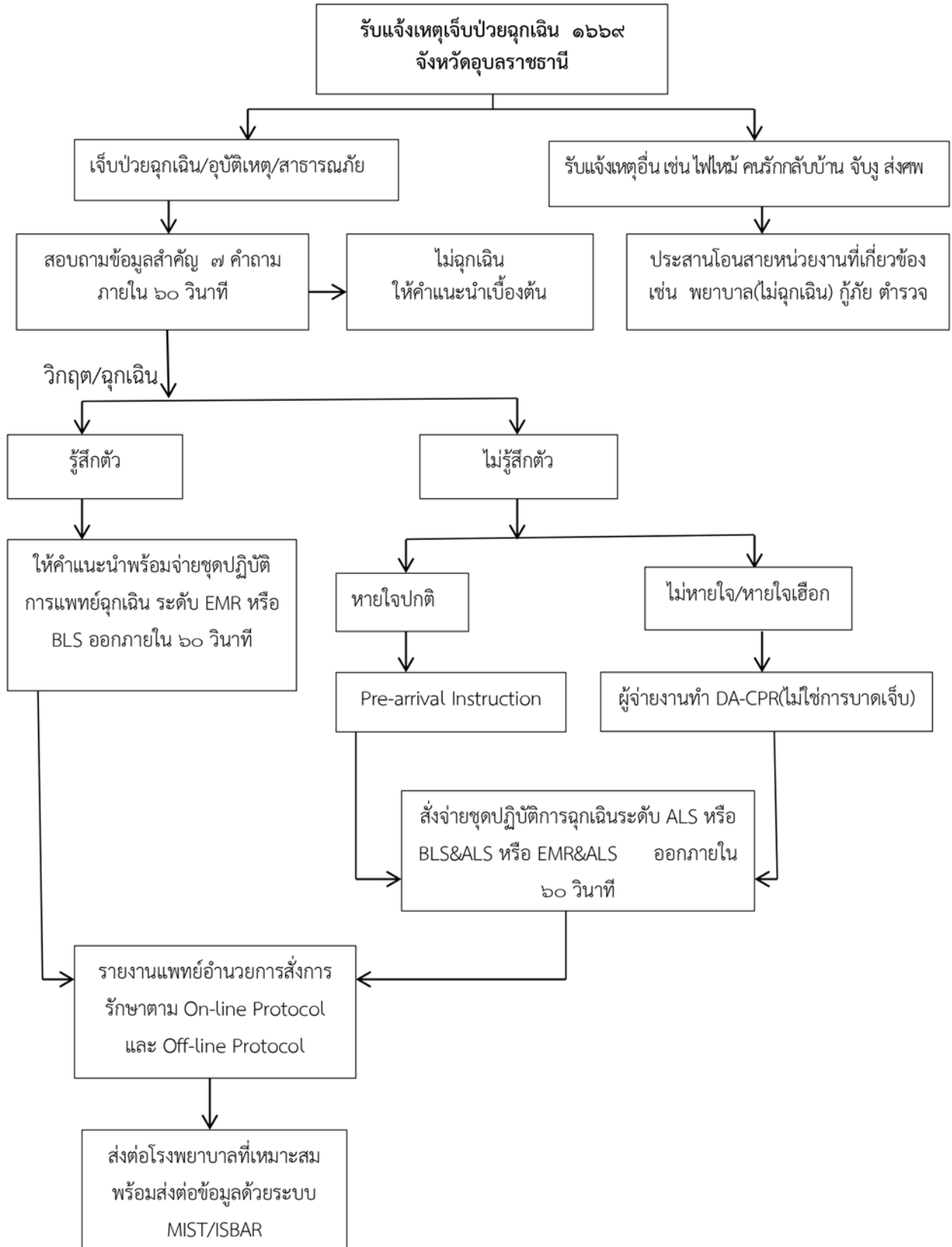
กระบวนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน

ข้อกำหนดด้านกฎหมาย	ประสิทธิภาพของกระบวนการ	ความคุ้มค่า
<p>- พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 หมวด 3 การปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน</p> <p>- ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกระดับความฉุกเฉิน และมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน พ.ศ. 2554</p> <p>- ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น พ.ศ.2560 (เพิ่มเติมฉบับที่ 2) พ.ศ.2561</p> <p>- ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.2564</p> <p>- ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565</p>	<p>- คัดกรองอาการผู้ป่วยได้ถูกต้องและจัดทีมปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือภายในเวลาที่กำหนด</p> <p>- ทีมปฏิบัติการเข้าถึงที่เกิดเหตุได้ในระยะเวลาอันรวดเร็วและผู้เจ็บป่วยได้รับการช่วยเหลือเบื้องต้น</p> <p>- ทีมปฏิบัติการนำส่งสถานพยาบาลอย่างทันเวลา</p>	<p>-ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุและนำส่งสถานพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว ปลอดภัย</p> <p>- ลดอัตราการเสียชีวิต/พิการของผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ</p>

ชื่อกระบวนการ	ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ
<p>- กระบวนการรับแจ้งเหตุและประสานหน่วยปฏิบัติการออกให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน</p>	<p>- ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่/ที่เกิดเหตุ ผู้เจ็บป่วย การติดต่อผู้แจ้งหรือผู้เจ็บป่วย และข้อมูลการเจ็บป่วยฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง สามารถประเมินคัดกรองอาการของผู้เจ็บป่วย จัดลำดับความเร่งด่วนฉุกเฉิน และการจัดทีมปฏิบัติการเพื่อการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ</p> <p>- ประสานแจ้งทีมปฏิบัติการตามศักยภาพที่เหมาะสมกับภาวะฉุกเฉินของผู้เจ็บป่วยที่อยู่ใกล้เคียงออกให้การช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ และจัดทีมปฏิบัติการทางการแพทย์ระดับสูง หรือระดับพื้นฐาน ออกปฏิบัติการให้การช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ</p>	<p>- ร้อยละของความสำเร็จในการรับแจ้งเหตุและประสานงานได้ ภายใน 2 นาที (เป้าหมาย $\geq 90\%$)</p> <p>- ร้อยละของความสำเร็จของทีมปฏิบัติการระดับสูงถึงที่เกิดเหตุได้ภายในเวลา 8 นาที และระดับพื้นฐานภายในเวลา 4 นาที หลังจากได้รับแจ้งเหตุ (เป้าหมาย $\geq 50\%$)</p>

วิธีการขั้นตอนการใช้บริการ

แผนผังการคัดแยกและจ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน ของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ จังหวัดอุบลราชธานี



รายละเอียดขั้นตอนการรับแจ้งเหตุและสั่งการ จังหวัดอุบลราชธานี

1. รับแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินผ่านหมายเลข 1669 หมายเลขเดียวหรือช่องทางเครือข่ายวิทยุสื่อสาร โดยพนักงานรับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน โดยต้องสอบถามให้ครอบคลุม 7 ข้อ ภายใน ระยะเวลา 60 วินาที รายละเอียดดังนี้
 - 1.1 ผู้ป่วยเป็นอะไร/มีอาการอย่างไร เพื่อค้นหาภาวะฉุกเฉินของโรคนั้นๆหรือกลไกการบาดเจ็บของผู้ป่วย
 - 1.2 ผู้ป่วยอยู่ที่ไหน เพื่อค้นหาพิกัดที่จะออกไปรับภายในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี(กรณีจังหวัดอื่นโทรมาติดต่อทำการซักถามข้อมูลเพื่อประสานส่งต่อข้อมูลศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอื่นต่อไป)
 - 1.3 หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับ(ไม่จำเป็นต้องซักถามแต่ต้องบันทึกทุกครั้งตามเบอร์ที่อยู่ในเครื่องโทรศัพท์ เพื่อทำการติดต่อกลับ)
 - 1.4 ผู้ป่วย/ผู้แจ้งชื่ออะไร เพื่อสามารถรับผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้ถูก เพราะเคยมีกรณีไปรับผิดเนื่องจากมีประชาชนมาโบกรถกู่ชีพไปก่อน ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินจริงเลยไม่ได้รับการบริการ
 - 1.5 ผู้ป่วยรู้สึกตัว (ตื่น,พูดได้) หรือไม่ เพื่อประเมินระดับความรุนแรงของผู้ป่วย
ไม่รู้สีกตัว : สอบถามข้อ 1.6
รู้สึกตัว : ส่งข้อมูลให้ผู้จ่ายงานปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินให้คำแนะนำเบื้องต้นก่อนจัดส่งชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน
 - 1.6 ผู้ป่วยหายใจปกติหรือไม่ โดยให้สังเกตการขยายตัวของทรวงอกผู้ป่วย
ไม่หายใจหรือหายใจเฮือก : โอนสายให้ผู้จ่ายงานปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินให้คำแนะนำในการช่วยฟื้นคืนชีพทางโทรศัพท์ พร้อมประสานชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินออกปฏิบัติการตามการสั่งการของผู้จ่ายงานปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน
หายใจ : ส่งข้อมูลให้ผู้จ่ายงานปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินให้คำแนะนำเบื้องต้นก่อนจัดส่งชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน
 - 1.7 ฉันทจะบอก ผจบ.ให้ส่งความช่วยเหลือ กรุณาอยู่ในสายก่อน (ไม่พึงให้ผู้แจ้งถือสายไว้ หากไม่จำเป็น) ในกรณี 'รหัสแดง' ให้พนักงานรับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ปฏิบัติตามอำนาจ หน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดในการรับแจ้งตามการอำนวยความสะดวกคำสั่งการแพทย์หรือคำสั่งประจำ และโอนสายให้ผู้จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉินหรือผู้กำกับการปฏิบัติการฉุกเฉินหรือแพทย์อำนวยความสะดวกปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อให้คำแนะนำการช่วยเหลือผู้ป่วยก่อนทีมช่วยเหลือไปถึง(Pre-arrival Instruction)
2. คัดแยกและจ่ายงานให้ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินออกปฏิบัติการในพื้นที่ตามเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและจัดลำดับการบริบาล ณ ห้องฉุกเฉินตามหลักเกณฑ์ที่ กพฉ. กำหนดโดยผู้จ่ายงานปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน(พยาบาลวิชาชีพ) ภายใน ระยะเวลา 60 วินาที
3. ติดตามข้อมูลกับชุดปฏิบัติการที่ออกปฏิบัติการ ประสานคำสั่งการ การรักษาทางการแพทย์กับแพทย์อำนวยความสะดวกปฏิบัติการฉุกเฉินทั้งประเภทอำนวยความสะดวกตรง(On-line Protocol) เช่น การให้

ออกซิเจนประเภทต่างๆ การใส่ท่อทางเดินหายใจ การทำ Needle Thoracocentesis และ
อำนาจการทั่วไป(Off-line Protocol) เช่น ACLS Guideline 2015

4. ติดตามการปฏิบัติงานของชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน ประสานนำส่งโรงพยาบาลที่เหมาะสมกับ
การเจ็บป่วยฉุกเฉินนั้นๆ พร้อมรายงานข้อมูลด้วยระบบ MIST
M – Mechanism of injury คือ เหตุการณ์ ลักษณะหรือกลไกการบาดเจ็บ
I – Injuries sustained คือ อวัยวะสำคัญที่ได้รับบาดเจ็บ
S – Vital signs (HR, RR, BP, O2 sat., GCS) คือ สิ่งที่ตรวจพบ เช่น สัญญาณชีพ สัญญาณ
ประสาท ความเข้มข้นของออกซิเจนในกระแสเลือด ขนาดรูม่านตา คลื่นไฟฟ้าหัวใจ
T – Treatment given (IV fluid, collar, pain relief) คือ การรักษาที่ได้รับหรือการทำหัตถการ
ต่างๆ ระหว่างนำส่งตามคำสั่งการรักษาทางการแพทย์ของแพทย์อำนาจการปฏิบัติการฉุกเฉิน เช่น
การให้ออกซิเจน การใส่ท่อทางเดินหายใจ การให้สารน้ำ การให้ยาที่มีความเสี่ยงสูง
5. รวบรวม บันทึกข้อมูลของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินผ่านระบบ ITEMS

ระยะเวลาแต่ละขั้นตอนของกระบวนการทำงานศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ขั้นตอนของกระบวนการ	มาตรฐานคุณภาพงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑.	รับแจ้ง		
๒.	สอบถามข้อมูล เหตุการณ์สถานที่เกิดเหตุ อาการสำคัญ หมายเลขโทรศัพท์	30 วินาที	พนักงานรับแจ้ง การเจ็บป่วยฉุกเฉิน
๓.	ประเมินสถานการณ์	30 วินาที	ผู้รายงาน ปฏิบัติการฉุกเฉิน
๔.	ไม่ฉุกเฉิน แจ้งเหตุผลการไม่ จัดการบริการ		
๕.	ฉุกเฉิน แจ้งหน่วยปฏิบัติการ ALS,BLS		
๕.	ออกปฏิบัติการ	7 นาที	ผู้ประสาน ปฏิบัติการฉุกเฉิน/ พนักงานวิทยุสื่อสาร
๖.	ถึงจุดเกิดเหตุประเมิน สถานการณ์ แจ้งอาการกลับ		
	ให้ดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ		
๗.	รายงานสถานการณ์กลับมา ที่ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ เพื่อแจ้งโรงพยาบาลเตรียมรับ	10 – 20 นาที ตามระยะทางแต่ละพื้นที่	ผู้รายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน
๘.	บันทึกข้อมูลเพื่อเบิกจ่ายค่าชดเชย ปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน	ทุกวันที่ 10 , 25 ของทุกเดือน	ผู้รายงานปฏิบัติการ ฉุกเฉิน/ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี

ช่องทางการให้บริการ

1. ระบบโทรศัพท์ ใช้ระบบโทรศัพท์ จำนวน 50 คู่สาย ส่งผ่านข้อมูลการให้บริการพร้อมทั้งสามารถส่งผ่านข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต แบบ FTTx ได้ มีระบบควบคุมและอำนวยความสะดวกในการใช้งานโทรศัพท์ โดยผ่านตู้ควบคุม ตู้สาขาอัตโนมัติ (PABX) ระบบ Hybrid IP PBX PABX โดยทำหน้าที่จัดการระบบโซว์เบอร์บันทึกหมายเลขโทรศัพท์ ประชุมสาย (Conference) 3 สาย โดยผ่านหมายเลขโทรศัพท์สายด่วน 1669 หมายเลขเดียว ให้บริการประชาชนตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งเหตุการณ์ปกติ เหตุการณ์ในเทศกาลสำคัญ รวมถึงสถานการณ์ภัยพิบัติ

2. ระบบโทรศัพท์ผ่านอินเทอร์เน็ต VOIP (Voice Over Internet Protocol) ใช้สำหรับติดต่อสื่อสารระหว่างจังหวัด

3. ระบบวิทยุสื่อสาร

3.1 ระบบวิทยุสื่อสารภายในจังหวัด ระบบ VHF/FM ใช้ในการสื่อสารทางการแพทย์ระหว่างสถานีในเขตจังหวัดอุบลราชธานีหรือจังหวัดใกล้เคียงโดยใช้ช่องทางการติดต่อสื่อสารของกระทรวงสาธารณสุข เป็นแม่ข่ายสื่อสารประจำ ช่องความถี่หลัก 155.775 MHz และช่องความถี่รอง 155.725 MHz สำหรับสถานการณ์สาธารณสุข

3.2 ระบบวิทยุสื่อสาร ROIP (Radio Over IP Gateway) เป็นการเชื่อมต่อการสื่อสารผ่านระบบอินเทอร์เน็ต เพื่อติดต่อพื้นที่ห่างไกล คลื่นความถี่ 150.475 MHz โดยดำเนินการขอร่วมช่วยวิทยุสื่อสารคมนาคมกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติและขออนุญาตใช้คลื่นถี่ร่วมกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ แก่สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.)

4. เครื่องบันทึกเสียง (Smart voice)

เป็นองค์ประกอบที่สำคัญในการรับแจ้งเหตุและรายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อใกล้เคียง ลดข้อพิพาทข้อร้องเรียนจากการปฏิบัติงาน รวมถึงเป็นหลักฐานทางคดีแก่เจ้าหน้าที่ทางกฎหมาย

5. ระบบคอมพิวเตอร์

ใช้เพื่อบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมการรับแจ้งเหตุและรายงานปฏิบัติการฉุกเฉินทางบกและทางอากาศของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอุบลราชธานี

ค่าธรรมเนียม

- ไม่มี

แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน

จังหวัด: _____

วัน เวลา แจ้งเหตุ: _____

เลขที่ปฏิบัติการ: _____

1. ข้อมูลทั่วไป

ช่องทางแจ้งเหตุ: _____	โทรศัพท์ผู้แจ้ง/ความถี่วิทยุ: _____
ชื่อ/รหัสผู้แจ้งเหตุ: _____	
สถานที่เกิดเหตุ: _____	

2. อาการนำสำคัญของผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้จากการรับแจ้ง

อาการนำสำคัญ (CBD Code): _____

3. อาการ/เหตุการณ์/รายละเอียดอื่น ๆ

เหตุการณ์: _____
รายละเอียดอื่น ๆ: _____

4. การให้รหัสความรุนแรง IDC (Incident Dispatch Code)

อาการ (IDC): _____

5. การสั่งการ (โดยการเห็นชอบของหัวหน้าศูนย์ ฯ)

ประเภทชุดปฏิบัติการ: _____	ชนิดยานพาหนะ: _____						
ชื่อหน่วย: _____	ชื่อชุด: _____						
#	หน่วยรับแจ้ง	สั่งการ	ออกจากฐาน	ถึงที่เกิดเหตุ	ออกจากที่เกิดเหตุ	ถึง รพ.	ถึงฐาน
วันที่ เวลา							
Response time							
เลข กม.							
ระยะทาง							
ทีมปฏิบัติการ							
แพทย์: _____	พยาบาล: _____	เจ้าหน้าที่ 1: _____					
เจ้าหน้าที่ 2: _____	เจ้าหน้าที่ 3: _____						

6. การให้รหัสความรุนแรง ณ จุดเกิดเหตุ RC (Response Code)

อาการนำสำคัญ (RC CBD): _____
อาการ (RC IDC): _____

7. การปฏิบัติการ

การรักษา: _____
การปรึกษาแพทย์อำนวยการ: _____
รายละเอียดค่าบริการแพทย์: _____

8. ชื่อผู้ป่วย

ผู้ป่วย 1 ชื่อ-สกุล: _____ เลข CN: _____ เลขบัตรประชาชน: _____
เกณฑ์การนำส่ง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ): _____
การติดต่อสื่อสารการ ร.พ. ที่นำส่ง: _____

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก: _____

ผู้รับรอง (แพทย์หรือพยาบาล): _____

สร้างเมื่อ
ปรับปรุงและบันทึกเมื่อ

โดย
โดย