



คู่มือการขอรับบริการ สำหรับผู้รับบริการ

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
(EMERGENCY DEPARTMENT)
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์



EMERGENCY DEPARTMENT



คู่มือการขอรับบริการสำหรับผู้รับบริการ
งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์

วันที่ประกาศใช้ ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๐

ผู้จัดทำ

(พว.พยนต์ ตวงทิพย์)

ตำแหน่ง : รักษาการแทน
หัวหน้างานการพยาบาล
ผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ผู้ทบทวน

(พว.รุ่งทิพย์ กันทะวงศ์)

ตำแหน่ง : รักษาการแทนผู้ช่วยผู้อำนวยการ
ฝ่ายการพยาบาล

ผู้อนุมัติ

(นายแพทย์กฤติน นาราเวชสกุล)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา



คู่มือการขอรับบริการสำหรับผู้รับบริการ
งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์

วันที่ประกาศใช้

ผู้จัดทำ

(พว.พยนต์ ดวงทิพย์)

ตำแหน่ง : รักษาการแทน
หัวหน้างานการพยาบาล
ผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ผู้ทบทวน

(พว.รุ่งทิพย์ กันทะวงศ์)

ตำแหน่ง : รักษาการแทนผู้ช่วยผู้อำนวยการ
ฝ่ายการพยาบาล

ผู้อนุมัติ

(นายแพทย์กฤติน นาราเวชสกุล)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

คำนำ

คู่มือการขอรับบริการสำหรับผู้รับบริการฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการและผู้มาติดต่อกับหน่วยงาน ให้สามารถเข้าถึงบริการของงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และเป็นมาตรฐานเดียวกัน โดยกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนการให้บริการ ระยะเวลาที่ใช้ ช่องทางการให้บริการ อัตราค่าบริการ เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนเงื่อนไขและข้อกำหนดในการรับบริการไว้อย่างชัดเจน

คู่มือฉบับนี้มุ่งเน้นการให้บริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ความพึงพอใจของผู้รับบริการ และการพัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA) และหลักธรรมาภิบาลภาครัฐ (ITA)

หน่วยงานหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้รับบริการ บุคลากร และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน หากมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม หน่วยงานยินดีรับฟังเพื่อนำไปปรับปรุงและพัฒนาการให้บริการให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป

คณะผู้จัดทำ

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

สารบัญ

| หัวข้อ | หน้า |
|--|------|
| ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ | 1 |
| บริบทของหน่วยงาน | 1 |
| ขอบเขตบริการ | 1 |
| สถานที่ปฏิบัติงาน | 2 |
| การติดต่อประสานงาน | 2 |
| การเปิดให้บริการ | 2 |
| รูปแบบการเข้ารับบริการ | 3 |
| ขั้นตอนการให้บริการและระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ | 3 |
| อัตราค่าบริการ | 18 |
| รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นขอรับบริการ | 18 |
| เงื่อนไขและข้อกำหนดการรับบริการ | 18 |
| ช่องทางร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ | 18 |

ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์

| | |
|----------------------------------|---|
| ชื่อโรงพยาบาล : | โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ |
| ที่อยู่สำหรับติดต่อทางไปรษณีย์ : | 19/1 หมู่ 2 ถ.พหลโยธิน ต.แม่กา อ.เมือง จังหวัดพะเยา 56000 |
| โทรศัพท์ : | 0-5446-6666 เบอร์แผนกฉุกเฉิน 0-546-6757 |
| โทรสาร : | 0-5446-6666 |
| เว็บไซต์ : | www.upmed.up.ac.th |

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์

1. บริบทของหน่วยงาน

หน้าที่

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ให้บริการ ดูแลรักษา ให้การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โดยให้บริการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ใน 4 ระบบงานหลัก ได้แก่ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การรักษาพยาบาลฉุกเฉินในโรงพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วยรักษาต่อเนื่อง การบริหารจัดการสาธารณสุขภัยด้านการแพทย์ ได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย ได้มาตรฐาน เหมาะสมตามระดับความรุนแรงของอาการเจ็บป่วย

เป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการด้านการดูแลรักษาพยาบาลและการแพทย์ฉุกเฉิน ที่มีมาตรฐาน และคุณภาพ อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย ทั้งผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ รวมถึงสังคมและชุมชนที่อยู่รอบข้าง

2. ขอบเขตบริการ

1.2.1 บริการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ประเมินอาการและให้การช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และทันทั่วถึง ป้องกันความพิการและภาวะแทรกซ้อนจากการเจ็บป่วยที่อาจเกิดภาวะคุกคามต่อชีวิต สังเกตอาการอย่างใกล้ชิด และให้การช่วยเหลือจนพ้นระยะวิกฤตและได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ตลอด 24 ชั่วโมง

1.2.2 บริการตรวจโรคทั่วไป ทุกวันราชการและวันหยุดราชการ ตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินและแพทย์อื่นๆ อยู่เวรประจำที่งานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

1.2.3. บริการผ่าตัดเล็ก บริการด้านหัตถการต่าง ๆ ได้แก่ เย็บแผล ทำแผล ตัดไหม ฉีดยาตามแผนการรักษาของแพทย์ ทั้งในและนอกเวลาราชการ

1.2.4. บริการหน่วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency Medical Service: EMS) เป็นหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (ALS) ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง และตอบสนองเหตุฉุกเฉินทุกกรณีที่ร้องขอตามแผนการจัดการภาวะฉุกเฉินในโรงพยาบาล

1.2.5. บริการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย (Interfacility patient transport) ผู้ป่วยในโรงพยาบาลและเครือข่าย และบริการรับ-ส่งจากโรงพยาบาลลูกข่ายที่รับส่งต่อแม่ข่าย เพื่อการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ทั้งรับกลับมารักษาและส่งต่อรักษา

1.2.6. บริการด้านอุบัติเหตุหมู่และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยทางการแพทย์ กรณีอุบัติเหตุหมู่และสาธารณภัยร่วมกับเครือข่าย โดยมีการจัดการพื้นที่ การเตรียมพร้อมด้านอุปกรณ์ในการรองรับอุบัติเหตุหมู่ และมีการกำหนดหน้าที่ของทีมนักบุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกเวลาราชการ

1.2.7. บริการงานนอกหน่วยแพทย์สนาม นอกสถานที่ ที่ได้รับการร้องขอและสนับสนุน

1.2.8. บริการงานวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน ทุกระดับ ทุกหน่วยงานที่ร้องขอและสนับสนุน

1.2.9. บริการวิชาการแหล่งฝึกประสบการณ์ สนับสนุนงานวิจัยและนวัตกรรม สำหรับนิสิตนักศึกษา สายวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในการฝึกเก็บประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

3. สถานที่ปฏิบัติงาน

| | |
|----------------------------------|--|
| ชื่อโรงพยาบาล : | โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ |
| ที่อยู่สำหรับติดต่อทางไปรษณีย์ : | 19/1 หมู่ 2 ถ.พหลโยธิน ต.แม่กา อ.เมือง จังหวัดพะเยา 56000 |
| โทรศัพท์ : | 0-5446-6666 เบอร์แผนกฉุกเฉิน 0-546-6757 |
| โทรสาร : | 0-5446-6666 |
| เว็บไซต์ : | www.upmed.up.ac.th |

4. การติดต่อประสานงาน

| | |
|------------|--|
| โทรศัพท์ : | 0-5446-6666 เบอร์แผนกฉุกเฉิน 0-546-6757 |
| โทรสาร : | 0-5446-6666 |
| เว็บไซต์ : | www.upmed.up.ac.th |

5. การเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการ 24 ชั่วโมง ไม่มีวันหยุด จำนวน 3 เวร ได้แก่

เวรดึก เวลา 24.00 – 08.00 น.

เวรเช้า เวลา 08.00 – 16.00 น.

เวรดึก เวลา 16.00 – 24.00 น.

3. รูปแบบการเข้ารับบริการ

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ที่มีภาวะวิกฤติและภาวะปกติ โดยให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในงานทั้ง 4 ระบบหลักได้แก่ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การรักษาพยาบาลฉุกเฉินในโรงพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วยรักษาต่อเนื่อง การบริหารจัดการสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในพื้นที่ มหาวิทยาลัยพะเยา อำเภอเมืองพะเยา และพื้นที่ใกล้เคียง จังหวัดพะเยา ตลอด 24 ชั่วโมง อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย ได้มาตรฐาน ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ มีหน้าที่หลักในการให้ การประเมิน การจัดการ การประสานงาน การควบคุม ดูแล การติดต่อสื่อสาร การลำเลียงหรือขนส่งตรวจวินิจฉัยและการบำบัดรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาล ให้แก่ผู้ป่วยฉุกเฉิน / ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ สามารถให้การรักษาพยาบาลการช่วยชีวิตขั้นสูงทั้ง Advanced Cardiac Life Support (ACLS) และการช่วยผู้บาดเจ็บด้วย Trauma Life Support (TLS) มีการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า สามารถช่วยลดความรุนแรง/ภาวะแทรกซ้อนจากอาการป่วยภาวะฉุกเฉินและการบาดเจ็บ ด้วยให้สารน้ำทางเส้นเลือด การช่วยหายใจโดยการใส่ท่อช่วยหายใจหากจำเป็น การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยเทคนิคขั้นสูง การช่วยทำคลอดฉุกเฉิน รวมการให้ยาบางชนิดเพื่อแก้ไขภาวะฉุกเฉิน แก่ผู้ป่วย/บาดเจ็บได้ โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ประจำ ส่วนงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ตลอดจนการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ซึ่งทางส่วนงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ได้มีการจัดเตรียมทรัพยากรบุคคล ยาและเวชภัณฑ์ไว้ตามมาตรฐานผู้ให้บริการหน่วย

5. ขั้นตอนการให้บริการและระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ

1. ประเมินอาการเพื่อคัดกรองผู้ป่วย (Primary Assessment) ด้วยการรวบรวมข้อมูลอย่างรวดเร็ว ใช้เวลาเพียง 2-3 นาที และสัมพันธ์กับอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาลทันที ที่ผู้ป่วยมาถึงหน่วยบริการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งอาการสำคัญที่คุกคามชีวิตผู้ป่วย

2. วิเคราะห์ข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้ เพื่อจัดระดับความรุนแรงของภาวะความเจ็บป่วยของผู้ป่วยแต่ละราย ตามมาตรฐานการจำแนกผู้ป่วยของหน่วยงาน โดยจำแนกตามเกณฑ์การคัดแยกผู้รับบริการอุบัติเหตุฉุกเฉิน ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา เพื่อจัดลำดับเข้ารับบริการ (ตามสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กำหนด ปี 2556) และแนวทางที่กำหนดร่วมกันของทีมพัฒนาการดูแลผู้ป่วย ของศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา โดยแยกประเภทผู้ป่วยในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โดยใช้การคัดแยกแบบ ESI (Emergency severity index)1999 แยกได้ 5 กลุ่ม ดังนี้

1.1 ประเภทที่ 1 ผู้ป่วยวิกฤต (Resuscitation) ESI1 ใช้สัญลักษณ์สีแดง ได้รับการตรวจรักษาภายในทันที 0-4 นาที ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว ผู้ป่วยไม่หายใจ ผู้ป่วยใส่ท่อหายใจ ผู้ป่วยที่เหนื่อย หายใจไม่ไหวหรือตัวเขียว

1.2. ประเภทที่ 2 เจ็บป่วยรุนแรง(emergency) ESI2ใช้สัญลักษณ์สีชมพู รอดตรวจรักษาภายใน 10 นาที เช่น ผู้ป่วยที่สัญญาณชีพอยู่ในภาวะอันตราย ซึม สับสน ผู้ป่วยเจ็บหน้าอก ผู้ปวดมากจนทนไม่ไหว pain score ≥ 7

1.3 ประเภทที่ 3 ผู้ป่วยเจ็บป่วยปานกลาง (Urgency) ESI3 ใช้สัญลักษณ์สีเหลือง รอดตรวจรักษาภายใน 30 นาที เช่น ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาหรือส่งตรวจ ที่เพิ่มเติมหลายชนิด ได้แก่ ตรวจเลือด เอ็กซเรย์ ฉีดยา

1.4 ประเภทที่ 4 ผู้ป่วยเจ็บป่วยเล็กน้อย (Semi - urgency)ESI4 ใช้สัญลักษณ์สีเขียว รอดตรวจรักษาภายใน 60 นาที เช่น ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาหรือส่งตรวจเพียงชนิดเดียว ได้แก่ ตรวจเลือด หรือเอ็กซเรย์ หรือฉีดยา

1.5 ประเภทที่ 5 ผู้ป่วยทั่วไป (Non - urgency)ESI5 ใช้สัญลักษณ์สีขาว รอตรวจรักษาภายใน 2 ชั่วโมง เช่น ผู้ป่วยสามารถรอตรวจที่คลินิกทั่วไป หรือสามารถนัดมาวันอื่นได้ ได้แก่ ทำแผลเก่า ขอรับยาเดิมฉีดยา/วัคซีนตามนัด

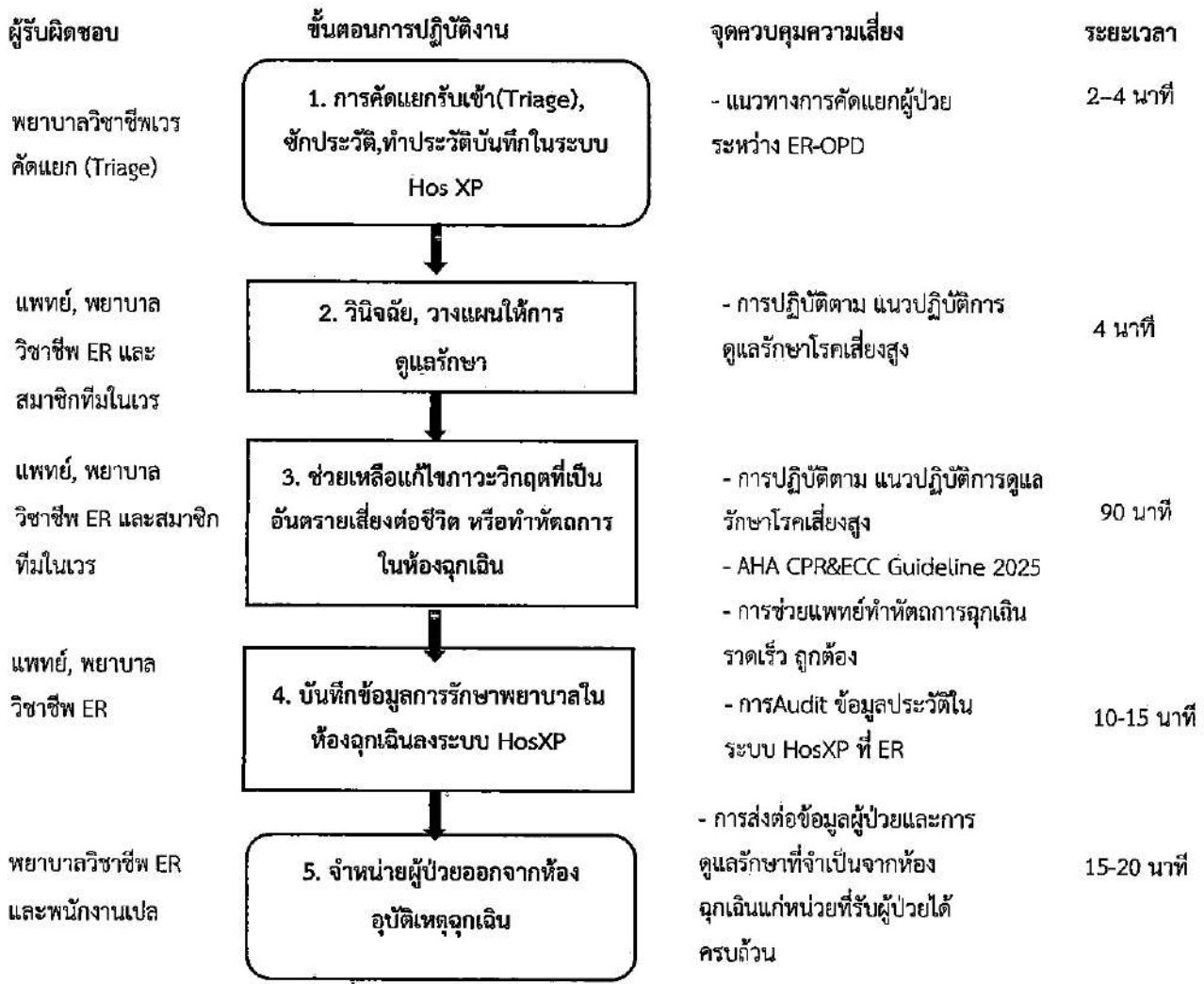
1.6 ประเภทอื่นๆ ผู้มารับบริการสาธารณสุขด้านอื่นๆ ได้แก่

บุคคลที่มารับบริการสาธารณสุข หรือบริการอื่นๆ โดยไม่จำเป็นต้องใช้ทรัพยากร หรือตามดุลพินิจของผู้รับเรื่อง ได้แก่ ผู้มาติดต่อใบรับรองแพทย์ ใบรับรองการเสียชีวิต ใบชันสูตร มาสอบถามเอกสารอื่นๆ เป็นต้น ต้องให้คำอธิบายในการรอและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องขณะที่มาติดต่อรับบริการ หรือให้ติดต่อมารับบริการในวันนัดหมายหรือวันเวลาถัดไป

3. ลงบันทึกข้อมูลประวัติการมารับบริการการรักษาตามระดับความรุนแรงที่คัดกรองลงในระบบ HIS อย่างครบถ้วนและถูกต้อง

4. ให้การบริการให้ผู้ป่วยตามพื้นที่ให้บริการตามระดับความรุนแรงที่คัดกรอง
5. วินิจฉัยและวางแผนให้การรักษายาบาลบนพื้นฐานข้อมูลที่รวบรวมได้
6. ให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในภาวะวิกฤตที่เป็นอันตราย หรือเสี่ยงต่อการเสียชีวิต หรือกลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในกลุ่มระบบ Fast track Chest pain / Stroke / Trauma / Sepsis ให้ดำเนินการช่วยเหลือตามระบบ Fast track ของโรงพยาบาล
7. รายงาน/ให้ข้อมูลแพทย์ อย่างครบถ้วนและถูกต้องตามขั้นตอนการปฏิบัติของหน่วยงาน
8. ให้การรักษาพยาบาลแก่ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน/บาดเจ็บตามแผนการรักษาของแพทย์
9. บันทึกข้อมูลการดูแลรักษาพยาบาลทั้งหมดลงในระบบ HIS ต่อไปนี้ เป็นอย่างน้อย
 - 9.1. อาการและอาการแสดงที่สำคัญเมื่อแรกรับ
 - 9.2. ระดับความรุนแรงของภาวะความเจ็บป่วย
 - 9.3. สัญญาณชีพ
 - 9.4. ระดับความรู้สึกตัว หรือสัญญาณทางระบบประสาท ได้แก่ Glasgow Coma score ในกรณีผู้ป่วยไม่รู้สึกตัวมีอาการผิดปกติทางระบบประสาท หรือได้รับบาดเจ็บทางสมอง
 - 9.5. ข้อมูลการให้การรักษายาบาลแผนการรักษาของแพทย์ทั้งหมด ที่กระทำในหน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน
10. ประเมินอาการโดยใช้หลัก Primary Survey อีกครั้ง ก่อนการประเมิน Secondary Survey
11. ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยกรณีส่งต่อ ปรีกษาแพทย์เฉพาะทาง หรือจำหน่ายออกจากห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินอย่างครบถ้วน

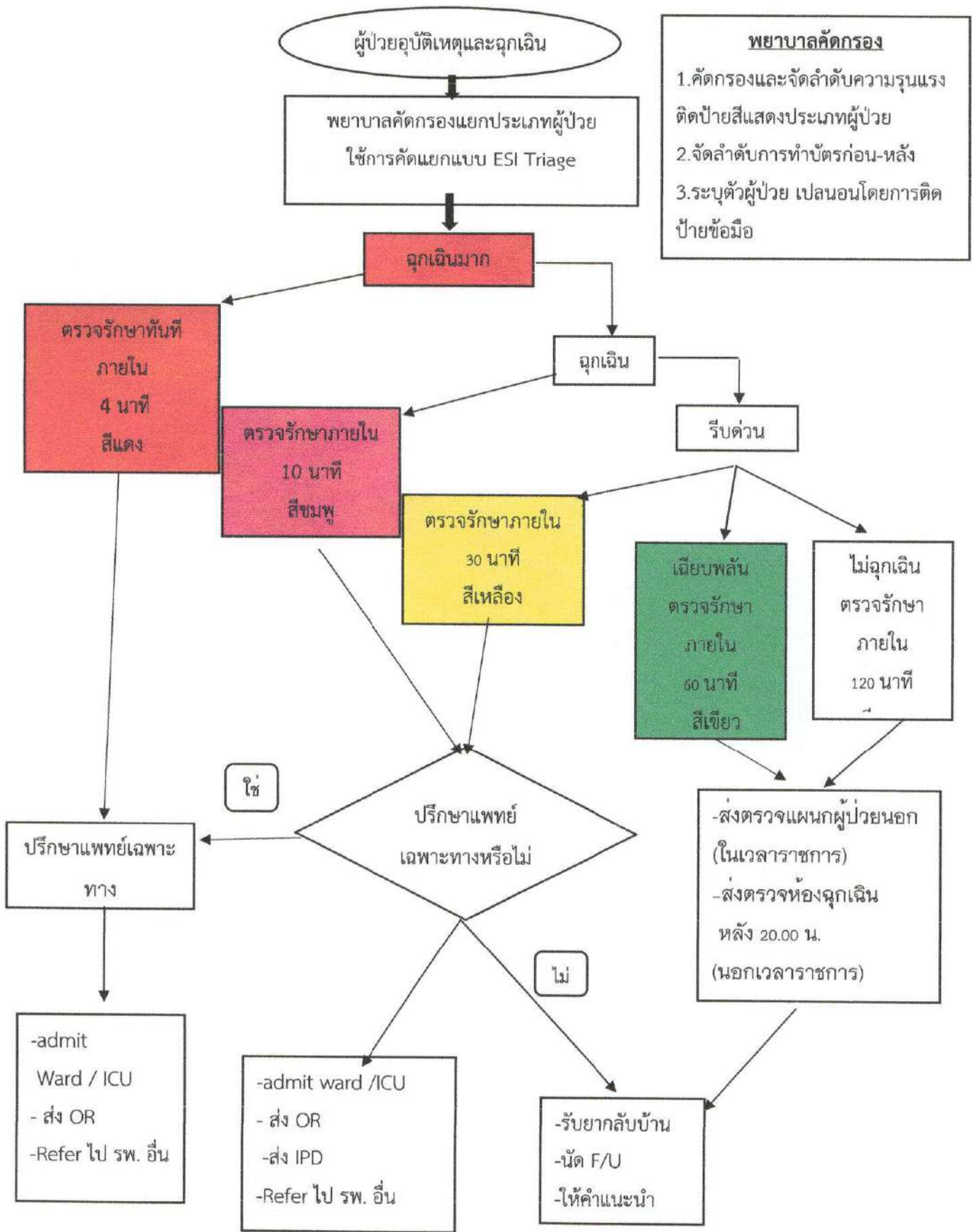
ขั้นตอนการปฏิบัติงานการบริการในหน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน



| ระดับ | ระยะเวลาารับบริการ | ลักษณะผู้ป่วย |
|-----------------------|--------------------|--|
| Resuscitation (ESI 1) | ทันที (0-4 นาที) | ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว ไม่หายใจ ใส่ท่อหายใจ หรือตัวเขียว |
| Emergency (ESI 2) | ภายใน 10 นาที | สัญญาณชีพอยู่ในภาวะอันตราย ชิม สับสน เจ็บหน้าอก ปวดมากจนทนไม่ไหว (pain score ≥ 7) |
| Urgency (ESI 3) | ภายใน 30 นาที | จำเป็นต้องได้รับการรักษาหรือส่งตรวจที่เพิ่มเติมหลายชนิด |
| Semi-urgency (ESI 4) | ภายใน 60 นาที | จำเป็นต้องได้รับการรักษาหรือส่งตรวจเพียงชนิดเดียว |
| Non-urgency (ESI 5) | ภายใน 120 นาที | ผู้ป่วยสามารถรอตรวจที่คลินิกทั่วไป หรือสามารถนัดมาวันอื่นได้ |

ระยะเวลารวมในการให้บริการ ตามระดับความรุนแรง โดยกำหนด ไม่เกิน 120 นาที

แผนผังขั้นตอนกระบวนการการปฏิบัติงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน



งานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

1. บทบาทหน้าที่ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา มีนามเรียกขานว่า “ศูนย์กู้ชีพฟ้าม่วย” เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง (Advanced Life Support, ALS) มีหน้าที่หลักในการให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินแก่ผู้ป่วยที่อาการหนักฉุกเฉิน/ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ สามารถให้การรักษายาบาลการช่วยชีวิตขั้นสูงทั้ง Advanced Cardiac Life Support (ACLS) และการช่วยผู้บาดเจ็บด้วย Trauma Life Support (TLS) มีการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า สามารถช่วยลดความรุนแรง/ภาวะแทรกซ้อนจากอาการป่วยภาวะฉุกเฉินและการบาดเจ็บ ด้วยให้สารน้ำทางหลอดเลือด การช่วยหายใจโดยการใส่ท่อช่วยหายใจหากจำเป็น การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยเทคนิคขั้นสูง การช่วยทำคลอดฉุกเฉิน รวมการให้ยาบางชนิดเพื่อแก้ไขภาวะฉุกเฉินแก่ผู้ป่วย/บาดเจ็บได้ โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์อำนวยการประจำศูนย์ฯ ตลอดจนการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ซึ่งทางศูนย์ฯ ได้มีการจัดเตรียมทรัพยากรบุคคล ยาและเวชภัณฑ์ไว้ตามมาตรฐานผู้ให้บริการหน่วยปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (Advanced Life Support, ALS) ประกอบด้วย

2. รถพยาบาล สีขาวตลอดคันและมีแถบสะท้อนแสงสีเขียวมะนาว ตามมาตรฐานของ สพฉ. มีเปลขนย้ายผู้ป่วยที่สามารถยึดตรึงกับรถได้ ภายในมีกระจกปิดกั้นระหว่างห้องคนขับกับห้องผู้ป่วยและมีเครื่องระบายอากาศระบบไฟฟ้าบนหลังคา ไฟสีแดง-น้ำเงิน หรือน้ำเงินเป็นไฟราวด์หรือไฟโปิ๊ะ (ห้ามใช้หลอดไฟหยดน้ำ) ซึ่งตัวรถมีการติดตั้งอุปกรณ์เพิ่มเติม และเวชภัณฑ์ดังนี้

- ท่อบรรจุออกซิเจน (O₂ Cylinder) ขนาด G size ขึ้นไป มีลิ้นปิด-เปิด ที่ได้มาตรฐาน มอก. และอุปกรณ์ปรับความดัน (regulator) มีระบบ pipe line ที่มีเอกสารรับรองว่าใช้กับระบบก๊าซทางการแพทย์

- ท่อบรรจุออกซิเจน (O₂ Cylinder) ขนาด D size อุปกรณ์ปรับความดัน (regulator) พร้อม O₂ flow meter ขนาด 1-15 L. และกระบอกน้ำ

- ตู้ยาเก็บเวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์

- อุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูงสภาพพร้อมใช้ ได้แก่ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ กระจกดันปัมหัวใจ อุปกรณ์ช่วยหายใจชนิดมือเปิบ (self-inflating bag) สำหรับเด็กเล็ก เด็กโต ผู้ใหญ่ ชุดดูดเสมหะระบบไฟฟ้า อุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจสำหรับเด็กเล็ก เด็กโต ผู้ใหญ่ อุปกรณ์ให้สารน้ำ-ฉีดยา อุปกรณ์ในการให้ O₂ ต่างๆ และหน้ากากพ่นยา

- ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น สำหรับช่วยชีวิต/แก้ไขภาวะวิกฤต

- อุปกรณ์การตามกระดูกและเคลื่อนย้ายลำเลียง ได้แก่ Long Spinal board พร้อมสายรัดตัวและที่ยึดตรึงศีรษะหรือเปลดัก (Scoop) เพื่อคอชนิดแข็ง (Cervical hard collar) แบบปรับระดับได้ อุปกรณ์ตาม (Splint) ขาและแขน KED สำหรับตามลำตัวและคอ และเก้าอี้สำหรับเคลื่อนย้าย (Stair chair)

- กระเป๋าชุดปฐมพยาบาลและเวชภัณฑ์ยานิตต่าง ๆ เช่น อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและถังขยะติดเชื้อ-เข็ม/สิ่งแหลมคม อุปกรณ์-น้ำยาฆ่าแผล อุปกรณ์ทำคลอดฉุกเฉิน

- เครื่อง monitor ต่างๆ เช่น ดู EKG วัดระดับ O₂ saturation วัดความดัน เครื่องวัดระดับน้ำตาลในเลือด

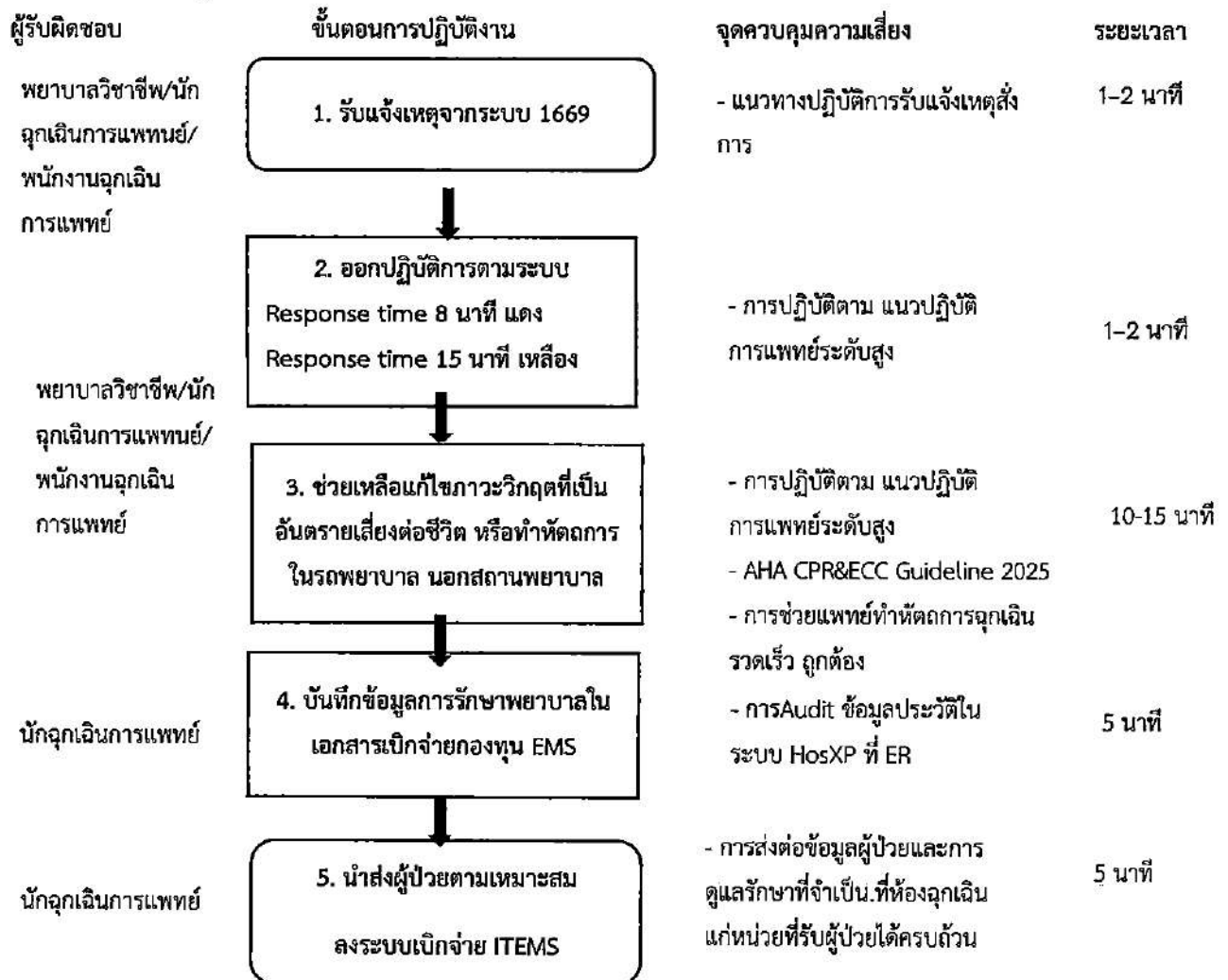
- คู่มือปฏิบัติงานที่มีมาตรฐาน เป็นแนวปฏิบัติการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน

2. บุคลากร

- แพทย์ ปฏิบัติหน้าที่แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน

- แพทย์ หรือพยาบาลวิชาชีพ และนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ที่ผ่านการอบรม PHEN,EN,ENP,ACLS, TLS, PHTLS , PALS , MALS มีความรู้ความเข้าใจในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- พนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์ ซึ่งผ่านการอบรมหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 115 ชั่วโมงแล้ว และมีการฝึกภาคปฏิบัติในห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลภายใต้การกำกับของแพทย์และพยาบาล
- พนักงานขับรถพยาบาล ผ่านหลักสูตรอบรม BLS เป็นอย่างน้อย และผ่านการอบรม Ambulance safety ตามมาตรฐาน สพฉ.

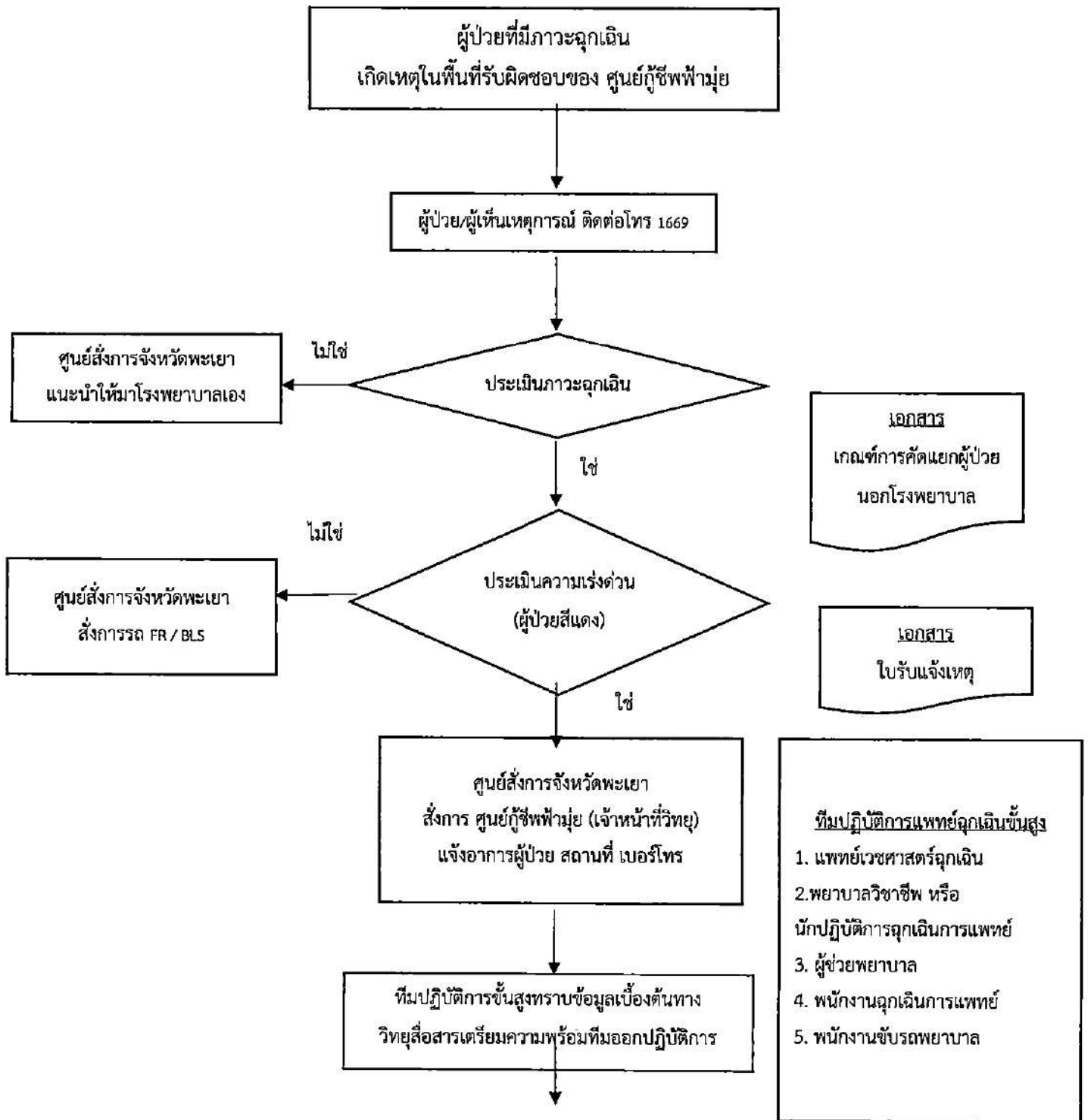
3. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน



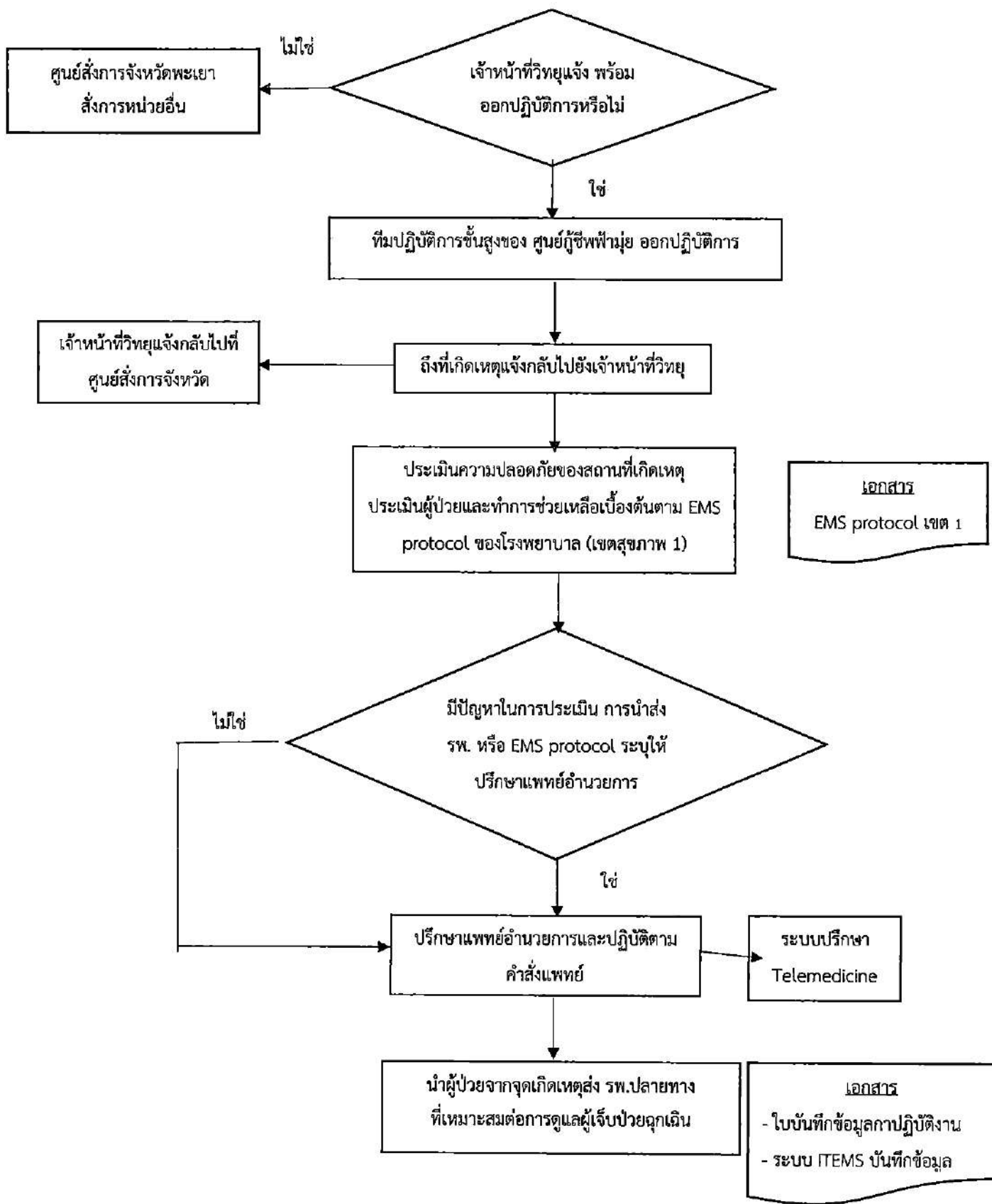
ระยะเวลารวมในการให้บริการ ตามระดับความรุนแรง โดยกำหนด ไม่เกิน 60 นาที

แนวทางปฏิบัติของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน “ศูนย์กู้ชีพฟ้าม่วย”

Emergency Medical Service (EMS)



แนวทางปฏิบัติของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน “ศูนย์กู้ชีพฟ้ามุ่ย” (ต่อ)



งานศูนย์ส่งต่อผู้ป่วย (Referral Center)

ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วย (Referral Center) หมายถึง หน่วยงานที่ทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางในการประสานงาน รับ และส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยากับสถานพยาบาลเครือข่ายทั้งในและนอกจังหวัด โดยมีพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประสานงานหลัก เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อหรือรับการรักษาต่อเนื่องอย่างรวดเร็ว ปลอดภัย และเหมาะสมกับระดับความรุนแรงของโรคหรือการบาดเจ็บ ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยดำเนินงานตลอด 24 ชั่วโมง ครอบคลุมทั้งการรับผู้ป่วยจากสถานพยาบาลภายนอก (Refer In) และการส่งต่อผู้ป่วยออกไปยังสถานพยาบาลที่สูงกว่าหรือเหมาะสมกว่า (Refer Out) รวมถึงการประสานงานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ในการรับ-ส่งผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต

การส่งต่อผู้ป่วย (Refer) หมายถึง การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากสถานพยาบาลหนึ่งเพื่อไปรับการตรวจรักษาต่อที่สถานพยาบาลอื่นโดยโรงพยาบาลเป็นผู้นำส่ง

Refer In หมายถึง การรับย้ายผู้ป่วยจากสถานพยาบาลอื่นเพื่อมารับการตรวจหรือรักษาต่อ

Refer Out หมายถึง การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อไปรับการตรวจหรือรักษาต่อยังสถานพยาบาลอื่น

1. หน้าที่และความรับผิดชอบ

แพทย์ผู้ทำการรักษา และพยาบาลวิชาชีพหัวหน้าเวร ที่ทำการส่งต่อรักษา

2. วิธีปฏิบัติ

ข้อตกลงเบื้องต้น : ระเบียบปฏิบัติฉบับนี้ครอบคลุมถึงการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยวิกฤต และผู้ป่วยใน ที่จะส่งรักษาต่อเนื่อง และเป็นแนวทางปฏิบัติการดูแลระหว่างการส่งต่อรักษาต่อเนื่องในเขตอำเภอเมืองพะเยา รอยต่อของอำเภอและจังหวัดใกล้เคียง ของโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์

ข้อปฏิบัติ กรณีรับผู้ป่วยจากสถานพยาบาลอื่น Refer In

การรับแจ้งเรื่องและประสานงาน

1. เมื่อรับแจ้งจากสถานพยาบาลอื่น โรงพยาบาลต้นทางต้องการส่งต่อผู้ป่วยมายังโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา โดยศูนย์ประสานงานรับ-ส่งต่อผู้ป่วย งานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โทร 054 466 757 ประสานงานกับสถานพยาบาลที่ต้องการส่งต่อ ประสานพยาบาลหัวหน้าเวร
2. แจ้งงานเวชระเบียนตรวจสอบสิทธิการรักษา
3. ประสานงานแพทย์เพื่อพิจารณาการรับผู้ป่วย ที่ขอ Refer in
4. แจ้งโรงพยาบาลต้นทาง รับมารักษาต่อเมื่อได้รับการพิจารณาผู้ป่วยและมีเจ้าของไข้

การเตรียมความพร้อมก่อนรับต่อผู้ป่วย(กรณีต้องไปรับผู้ป่วย)

1. ประสานกับพนักงานขับรถพยาบาล และทีมรับ-ส่งต่อผู้ป่วย งานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
2. เตรียมความพร้อมของเอกสารรับ-ส่งต่อ รวมถึงศึกษาข้อมูลการเจ็บป่วยของผู้ป่วย เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการคาดการณ์แนวโน้มปัญหาที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยระหว่างการส่งต่อการรักษา
3. ตรวจสอบอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ให้มีความพร้อมที่จะใช้งานระหว่างการส่งต่อผู้ป่วย และเตรียมบุคลากรทางการแพทย์

การดูแลผู้ป่วยระหว่างนำส่ง

1. ประเมินอาการเปลี่ยนแปลงทางคลินิก ตามปัญหาและความต้องการขณะนำส่งผู้ป่วย กรณีส่งต่อผู้ป่วยรับการรักษาโรงพยาบาลอื่น
2. ประเมินสัญญาณชีพและประเมินอาการเปลี่ยนแปลงทางคลินิกอย่างต่อเนื่องตามความเหมาะสม
3. ให้การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย
4. ให้การช่วยเหลือเบื้องต้นเพื่อแก้ไขภาวะฉุกเฉิน หรือขอความช่วยเหลือเบื้องต้นตามระบบและนำส่งโรงพยาบาลที่เหมาะสม
5. สรุปและบันทึกข้อมูลปัญหาและการรักษาพยาบาลผู้ป่วยระหว่างนำส่ง พร้อมส่งต่อเอกสารประจำตัว ผู้ป่วย ให้กับแพทย์หรือพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วย

การรับผู้ป่วย

1. ประเมินอาการผู้ป่วยและดำเนินการรักษาต่อเนื่องจากงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเตรียมความพร้อมในการรับผู้ป่วย
2. เตรียมเอกสารข้อมูลผู้ป่วย กรณีทำหัตถการเพิ่มเติมที่ งานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
3. ส่งผู้ป่วยไปหอบุคลากรโดยบันทึกอาการ สัญญาณชีพ ระหว่างเคลื่อนย้าย ตามกระบวนการรับผู้ป่วยไว้นอนโรงพยาบาล ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ข้อปฏิบัติ กรณีส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น Refer Out

การเตรียมความพร้อมก่อนส่งต่อผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยและญาติของผู้ป่วย
 - ประเมินสภาพผู้ป่วย ดูแลให้การพยาบาลผู้ป่วยตามปัญหาและความต้องการ แก้ไขภาวะฉุกเฉินและภาวะคุกคามชีวิตให้กับผู้ป่วยก่อนการส่งต่อ
 - ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับเรื่องการรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
2. เจ้าหน้าที่ผู้นำส่งผู้ป่วย
 - บันทึกข้อมูลลงในระบบ HosXP และตรวจสอบความพร้อมของเอกสาร รวมถึงศึกษาข้อมูลการเจ็บป่วยของผู้ป่วยที่จะส่งต่อรักษาตัว เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการคาดการณ์แนวโน้มปัญหาที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยระหว่างการส่งต่อรักษา
 - ตรวจสอบอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ให้มีความพร้อมที่จะใช้งานระหว่างการส่งต่อผู้ป่วย

สถานพยาบาลที่ส่งต่อ

1. โรงพยาบาลแม่ข่าย ได้แก่ โรงพยาบาลพะเยา โดยมีเกณฑ์การแบ่งประเภทผู้ป่วย ดังนี้ผู้ป่วยที่ส่งต่อไปโรงพยาบาลพะเยา ได้แก่ ผู้ป่วยกระดูกและข้อ, หูดอกจมูก, เด็ก, ศัลยกรรม, สูตินารีเวช และผู้ป่วยเกี่ยวกับตา
2. โรงพยาบาลนอกจังหวัด ได้แก่ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ โรงพยาบาลสวนปรุง และ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ กรณีส่งผู้ป่วยเฉพาะโรคที่โรงพยาบาลแม่ข่ายไม่สามารถรักษาได้ เช่น ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ตรวจพิเศษอื่นๆ
3. การประสานงานโรงพยาบาลแม่ข่าย โดยให้การประสานงานผ่านระบบ call center หรือศูนย์รับ-ส่งต่อ ของโรงพยาบาลแม่ข่ายนั้นๆ

การประสานงานการส่งต่อ

1. ทุกส่วนงานที่ส่งต่อ ประสานงานผ่านระบบ call center หมายเลข 054-409345 ศูนย์ Refer รพ.พะเยา ทุก case ที่เป็น emergency case กรณีผู้ป่วยอายุรกรรมและศัลยกรรมทั่วไปประสานงานส่งเวรทางศูนย์ Refer รพ.พะเยาปกติ ให้กับแพทย์เวร ER ของรพ.พะเยา ส่วนประเภทผู้ป่วยเฉพาะทางอื่นๆ ให้ประสานงาน consult แพทย์เฉพาะทางก่อนทุกครั้ง ส่วนในกรณี OPD case ไม่ต้องโทรประสานงาน
2. กรณีได้รับการปฏิเสธการส่งต่อ แพทย์เวรเป็นผู้พิจารณาว่าจะส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลใดเป็นลำดับต่อไป โดยมีพยาบาลหัวหน้าเวรเป็นผู้ช่วยในการประสานงาน
3. บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ครอบคลุมปัญหา การรักษาพยาบาลที่ได้รับ พร้อมผลการตรวจและเอกสารทางการแพทย์อื่น ๆ ของผู้ป่วย รวมถึงติดต่อเรื่องสิทธิการรักษาและการเงินให้พร้อมและเรียบร้อยก่อนส่งต่อรักษา
4. ประสานงานญาติผู้ป่วย หรือผู้เกี่ยวข้อง เตรียมความพร้อม ก่อนส่งต่อผู้ป่วยไปรักษา
5. ประสานงานหน่วยงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน แจ้งขอจองรถ และทีมที่จะรับ-ส่งผู้ป่วย โดยมีการให้ข้อมูล เกี่ยวกับชื่อ-สกุลผู้ป่วย เพศ อายุ การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น สาเหตุการส่งต่อ การรักษาพยาบาลที่ได้รับ อุปกรณ์ที่ต้องเตรียมรับผู้ป่วย และสิทธิการรักษาของผู้ป่วย
6. กรณีผู้ป่วยจิตเวชในเวลาราชการและนอกเวลาราชการให้พยาบาลหัวหน้าเวรเป็นผู้ประสานงานจิตแพทย์และ call center โรงพยาบาลพะเยา หรือโรงพยาบาลสวนปรุง

3. การบริการส่งต่อ

สมรรถนะบุคลากรในการส่งต่อผู้ป่วย

1. แพทย์ สมรรถนะแพทย์แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้
 - ระดับ 1 แพทย์ที่ผ่านการอบรม Basic Interfaculty Ground Transportation + ACLS หรือหลักสูตรเทียบเคียง
 - ระดับ 2 แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน หรือ แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรม Basic Interfaculty Ground Transportation + ACLS + PALS + ATLS/ITLS หรือหลักสูตรเทียบเคียง
 - ระดับ 3 แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ที่ผ่านการอบรม Critical Care Transportation หรือหลักสูตรเทียบเคียง
2. พยาบาลวิชาชีพ แบ่งระดับสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพด้านปฏิบัติการ ตาม กพร. มี 4 ระดับ ดังนี้
 - ระดับ Basic : มีประสบการณ์ในการปฏิบัติที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน 0-1 ปี และผ่านการฝึกอบรม Basic Interfaculty Ground Transportation
 - ระดับ Doing : มีประสบการณ์ในการปฏิบัติที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน 1-3 ปี ผ่านเกณฑ์สมรรถนะระดับ Basic และผ่านการฝึกอบรม ACLS + PALS หรือหลักสูตรเทียบเคียง
 - ระดับ Develop : มีประสบการณ์ในการปฏิบัติที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน 3-5 ปี ผ่านเกณฑ์สมรรถนะระดับ Doing และผ่านการฝึกอบรม ITLS + Neonatal Resuscitation หรือหลักสูตรเทียบเคียง

ระดับ Advance : มีประสบการณ์ในการปฏิบัติที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน มากกว่า 5 ปี ผ่านเกณฑ์สมรรถนะระดับ Develop และผ่านการฝึกอบรม Critical Care Transportation หรือหลักสูตรเทียบเคียงกรณี ที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (Emergency Nurse Practitioner : ENP) ให้เทียบเท่าระดับ 3 โดยไม่นับประสบการณ์ในห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินตามที่กำหนด

4. การบริหารบุคลากรในทีมปฏิบัติการส่งต่อผู้ป่วย

การกำหนดประเภทของบุคลากรในทีมปฏิบัติการฉุกเฉินระหว่างสถานพยาบาลให้เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วยตามแนวทางการจำแนกระดับความเจ็บป่วยของอาการผู้ป่วย (Levels of Patient Acuity) เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดเตรียมทรัพยากรด้านบุคลากรให้เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย ดังนี้

U: Unstable – (ผู้ป่วยไร้เสถียรภาพ) นำส่งโดยทีมจำนวนรวมทั้งสิ้นอย่างน้อย 3 คน ซึ่งประกอบด้วย

- 1) หัวหน้าทีม จำนวน 1 คน ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ ระดับ Advance (หากมีแพทย์ติดตามส่งผู้ป่วย ให้แพทย์ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าทีม)
- 2) พยาบาลวิชาชีพ ระดับ Develop หรือ Doing จำนวน 1 คน
- 3) พยาบาลวิชาชีพ ระดับ Basic จำนวน 1 คน

H: Stable with High risk of deterioration – (ผู้ป่วยมีเสถียรภาพ มีความเสี่ยงต่อการทรุดลงเฉียบพลันสูง) นำส่งโดยทีมจำนวนรวมทั้งสิ้น อย่างน้อย 2 คน ซึ่งประกอบด้วย

- 1) หัวหน้าทีม จำนวน 1 คน ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ ระดับ Develop
- 2) พยาบาลวิชาชีพ ระดับ Doing จำนวน 1 คน

M: Stable with Medium risk of deterioration – (ผู้ป่วยมีเสถียรภาพ มีความเสี่ยงต่อการทรุดลงเฉียบพลันปานกลาง) นำส่งโดยทีมจำนวนรวมทั้งสิ้น อย่างน้อย 2 คน ซึ่งประกอบด้วย

- 1) หัวหน้าทีม จำนวน 1 คน ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ ระดับ Doing
- 2) พยาบาลวิชาชีพ ระดับ Basic จำนวน 1 คน

กรณี ระดับ M ชนิด fast track เช่น STEMI fast track, Stroke fast track, Trauma fast track ให้นำส่งโดยทีมบุคลากรเช่นเดียวกับระดับ H

L: Stable with Low risk of deterioration – (ผู้ป่วยมีเสถียรภาพมีความเสี่ยงต่อการทรุดลงเฉียบพลันต่ำ) นำส่งโดยพยาบาลวิชาชีพระดับ Basic จำนวน 1 คน

N: Stable with No risk of deterioration – (ผู้ป่วยมีเสถียรภาพไม่มีความเสี่ยงต่อการทรุดลงเฉียบพลัน) อาจนำส่งโดย พยาบาลวิชาชีพระดับ Basic จำนวน 1 คน หรือไม่มีบุคลากรในการนำส่งก็ได้ ซึ่งให้บริการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินไปยังสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าตลอด 24 ชั่วโมง

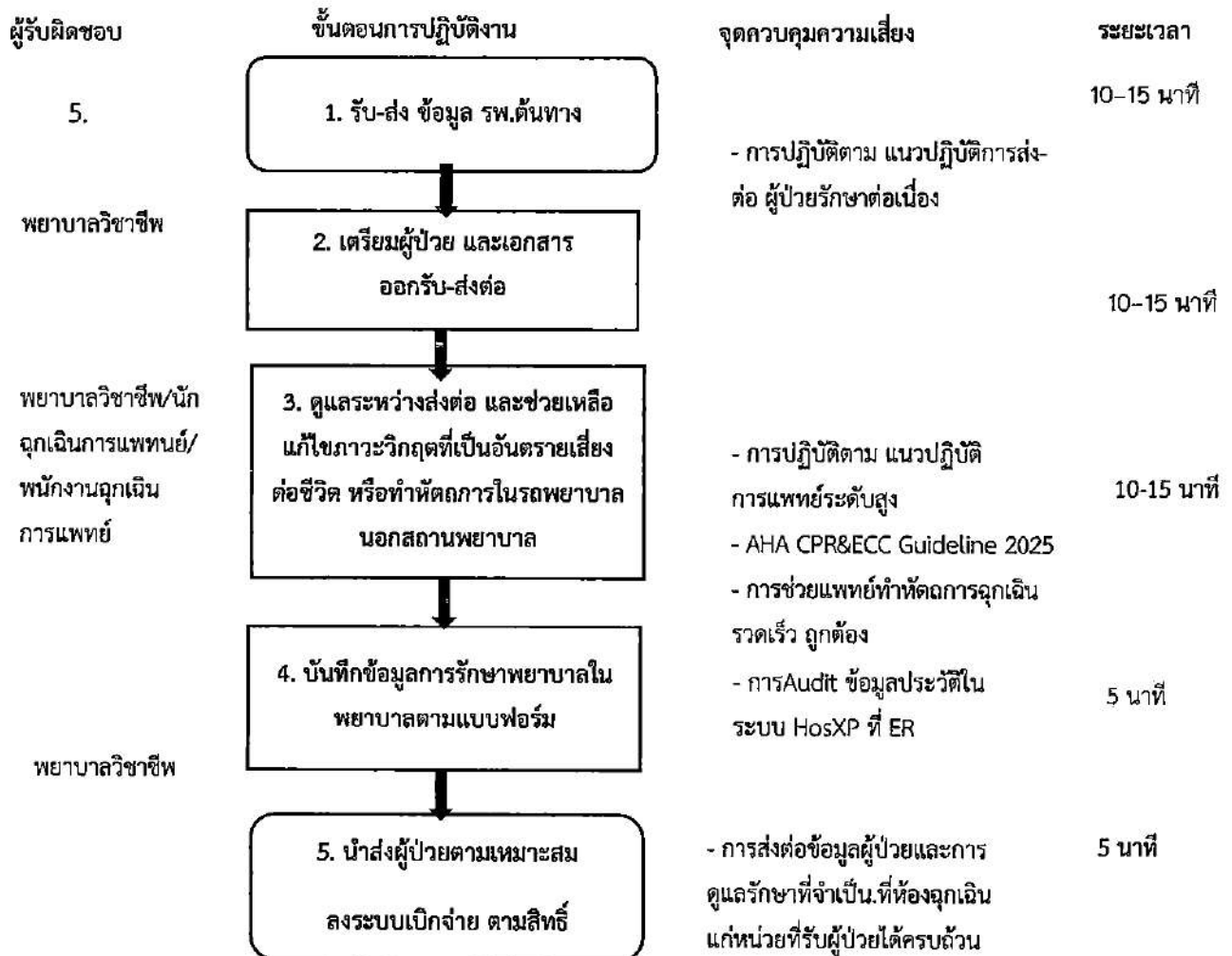
การดูแลผู้ป่วยระหว่างนำส่ง

1. ประเมินอาการเปลี่ยนแปลงทางคลินิก ตามปัญหาและความต้องการขณะก่อนส่งต่อ ระหว่างนำส่งผู้ป่วย กรณีส่งต่อผู้ป่วยรับการรักษาโรงพยาบาลอื่น
2. วัดสัญญาณชีพและประเมินอาการเปลี่ยนแปลงทางคลินิก ตามปัญหาและความต้องการ
3. ให้การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย

4. ให้การช่วยเหลือเบื้องต้นเพื่อแก้ไขภาวะฉุกเฉิน เมื่อพบระหว่างนำส่ง หรือขอความช่วยเหลือเบื้องต้นตามระบบ และนำส่งโรงพยาบาลที่เหมาะสม
5. สรุปลงและบันทึกข้อมูล ปัญหาและการรักษาพยาบาลผู้ป่วยระหว่างนำส่งผู้ป่วย พร้อมเอกสารประจำตัว ผู้ป่วย ให้กับแพทย์หรือพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วย

การจัดการหลังการส่งต่อ

1. ตรวจสอบเอกสารการส่งต่อที่ตกค้าง สิ่งของของผู้ป่วย หากมีเอกสารการส่งต่อหรือสิ่งของของผู้ป่วยที่ตกค้างให้ประสานงานกับโรงพยาบาลปลายทางทราบให้เรียบร้อย
2. ตรวจสอบเช็คอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ป่วยในการส่งต่อ จัดเก็บอุปกรณ์ให้เข้าประจำที่ให้เรียบร้อย เพื่อพร้อมใช้ในการปฏิบัติการต่อไป
3. สรุปลงและบันทึกข้อมูล การปฏิบัติงาน แจ้งกลับไปยังต้นสังกัด
4. เดินทางกลับโรงพยาบาลต้นสังกัด โดยใช้ความเร็วไม่เกิน 90 กม./ชม. ตามระเบียบการขับขีรถพยาบาลปลอดภัย



ระยะเวลารวมในการให้บริการ ตามระดับความรุนแรง โดยกำหนด ไม่เกิน 60 นาที