

**แบบฟอร์มแสดงการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล**  
**เพื่อประกอบการยื่นขอต่ออายุประกาศนียบัตรอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (อฉพ./EMR)**

ชื่อผู้ปฏิบัติการ.....สังกัด.....เลขที่ประกาศนียบัตร อฉพ.....

ครั้งที่	วันที่	เลขปฏิบัติการ	HN	อาการนำสำคัญ	กิจกรรมการช่วยเหลือ	รพ.ที่รับผู้ป่วย
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**กิจกรรมการช่วยเหลือ** ให้ระบุหมายเลขกิจกรรมการช่วยเหลือตามขอบเขต อำนาจหน้าที่ฯ ของแต่ละระดับ ดังนี้

- (1) ประเมินผู้ป่วย (2) วัดสัญญาณชีพ (3) ห้ามเลือด (4) ตามกระตุกรยางค์ (5) การใช้ long Spinal Board  
 (6) ดูดเสมหะโดยลูกสูบยางมือบีบ (7) ใส่ collar (8) เปิดทางเดินหายใจ (9) ให้ออกซิเจน (10) CPR  
 (11) การใช้ AED (12) การตัดแยกผู้ป่วยในสาธารณภัย (13) อื่นๆ(ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการ  
 (.....)

ว/ด/ป.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ว/ด/ป.....

โปรดศึกษาข้อกำหนดและแนวทางในการปฏิบัติการฉุกเฉิน **นอกโรงพยาบาล** ท้ายแบบฟอร์มนี้

**ข้อกำหนดและแนวทางในการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลเพื่อการต่ออายุ**  
**ประกาศนียบัตรพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ และประกาศนียบัตรอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์**

.....

การปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล หมายถึง เป็นการออกปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดในการปฏิบัติการแพทย์ของผู้ช่วยเวชกรรมตามคำสั่งการแพทย์หรือการอำนวยความสะดวกทางการแพทย์ ซึ่งต้องเป็นภายใต้การควบคุมของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ

**ข้อ ๑ ลักษณะของการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล**

๑.๑ การออกปฏิบัติการฉุกเฉินครั้งนั้น ต้องพบเหตุและมีผู้ป่วยฉุกเฉิน มีผลการรักษา “รักษา นำส่ง” โดยมีการนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล ไม่รวมกรณี ไม่พบเหตุ หรือ ยกเลิก

๑.๒ ต้องมีเลขปฏิบัติการที่ออกโดยศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการระดับจังหวัด

๑.๓ มีการบันทึกรายงานในแบบบันทึกรายงานการปฏิบัติการฉุกเฉินตามแบบฟอร์ม ทุกครั้งที่ออกเหตุ และมีผู้ประเมินผลการดูแล ณ ห้องฉุกเฉิน จากโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วย (แบบฟอร์มที่ใช้บันทึกเมื่อออกปฏิบัติการฉุกเฉิน)

**ข้อ ๒ การบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มแสดงการปฏิบัติการฉุกเฉิน นอกโรงพยาบาล เพื่อประกอบการยื่นขอต่ออายุประกาศนียบัตร (Cert.niem ๐๖.๑)**

๒.๑ พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (พฉ.) ใช้แบบฟอร์ม (Cert.niem ๐๖.๑ พฉ.)

๒.๒ อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (อฉพ) ใช้แบบฟอร์ม (Cert.niem ๐๖.๑ อฉพ.)

โดยให้นำข้อมูลจากแบบฟอร์ม ตามข้อ ๑.๓ มากรอกใส่ในแบบฟอร์ม Cert.niem ๐๖.๑ ใน ๑ หน้า บันทึกการปฏิบัติการฉุกเฉิน ได้จำนวน ๑๐ ครั้ง เมื่อมีจำนวนครั้งของการปฏิบัติการฉุกเฉินครบตามข้อกำหนดในการขอต่ออายุ (ตามระดับประกาศนียบัตรฯที่ขอต่อ) ให้ผู้มีอำนาจลงนามรับรองผลการปฏิบัติการฉุกเฉิน และให้แนบพร้อมแบบคำขอต่ออายุ เมื่อถึงกำหนดเวลาในการยื่นขอต่ออายุ

**ข้อ ๓ จำนวนครั้งในการปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการต่ออายุประกาศนียบัตรพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ และประกาศนียบัตรอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๐**

**ข้อ ๔ ผู้รับรอง หมายถึงผู้ที่อำนาจรับรองผลการปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้หมายถึง**

๔.๑ พยาบาลหัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉินของโรงพยาบาลของรัฐที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่จังหวัดที่หน่วยงานต้นสังกัดของผู้ปฏิบัติการนั้นตั้งอยู่ หรือ

๔.๒ แพทย์อำนวยความสะดวกปฏิบัติการฉุกเฉิน หรือ ผู้กำกับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ หรือหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกประจำจังหวัดที่หน่วยงานต้นสังกัดของผู้ปฏิบัติการนั้นตั้งอยู่ หรือ

๔.๓ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน หรือแพทย์ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลของรัฐที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่จังหวัดที่หน่วยงานต้นสังกัดนั้นตั้งอยู่

**ข้อ ๕ ขั้นตอนการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลเพื่อประกอบการยื่นขอต่ออายุ**

๕.๑ ให้ออกปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อออกรับผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามการสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ

๕.๒ ปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ ให้การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบฯตั้งแต่ ณ จุดเหตุเกิด จน นำส่งผู้ป่วย ณ ห้องฉุกเฉิน หรือ ส่งมอบให้ชุดปฏิบัติการระดับสูง

๕.๓ บันทึกรายงานในแบบฟอร์มการออกปฏิบัติการฉุกเฉิน ในแบบฟอร์มที่ใช้ในการบันทึกสำหรับการปฏิบัติงานปกติ และให้มีการประเมินการดูแล จากแพทย์หรือพยาบาล ณ ห้องฉุกเฉิน

๕.๔ แจ้งผลการปฏิบัติการฉุกเฉิน แก่ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ และขอเลขปฏิบัติการ

๕.๕ สรุปผลการออกปฏิบัติการฉุกเฉิน ลงในแบบฟอร์มแสดงการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล เพื่อประกอบการยื่นขอต่ออายุประกาศนียบัตร (Cert niem ๐๖.๑)

๕.๖ เมื่อได้จำนวนครั้งของการปฏิบัติการฉุกเฉินครบตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข และเกณฑ์การต่ออายุ ให้ผู้มีอำนาจลงนามรับรองผลการปฏิบัติการฉุกเฉิน (ผู้ลงนามรับรอง ดูตามข้อ ๔)

๕.๗ เมื่อดำเนินการตามข้อ ๕.๑ - ๕.๖ เป็นที่เรียบร้อยแล้วให้แนบมาพร้อมแบบยื่นคำขอต่ออายุประกาศนียบัตรปฏิบัติการฉุกเฉิน ประเภทปฏิบัติการแพทย์ (Cert niem ๐๖) และเอกสารอื่นๆ ตามที่กำหนดในหลักเกณฑ์เงื่อนไข และเกณฑ์การต่ออายุ