



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่/...../.....
รหัสเอกสาร SOP – ER –	ปรับปรุงครั้งที่ วันที่/...../.....
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน	
ผู้จัดทำ พญ.ณัชชา หาญสุทธิเวชกุล	ผู้รับรอง
ผู้อนุมัติ แพทย์หญิงอัจฉรา ละอองนวลพานิช	

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ

ผู้จัดทำ

ผู้รับรอง

(พญ.ณัชชา หาญสุทธิเวชกุล)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุมัติ

(แพทย์หญิงอัจฉรา ละอองนวลพานิช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่/...../.....
รหัสเอกสาร SOP – ER –	ปรับปรุงครั้งที่ วันที่/...../.....
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน	
ผู้จัดทำพญ.ณัชชา หาญสุทธิเวชกุล	ผู้รับรอง
ผู้อนุมัติ แพทย์หญิงอัจฉรา ละอองนวลพานิช	

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นแนวทางการประสานการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศของจังหวัดเชียงราย

ขอบเขต

ผู้ป่วยที่ต้องการลำเลียงทางอากาศ โรงพยาบาลต้นทางอยู่ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

นิยามศัพท์

พอป. แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน หมายถึง แพทย์ที่ได้ประกาศนียบัตร แพทย์อำนวยการฉุกเฉินตามหลักสูตรและแหล่งฝึกที่
 อศป.รับรอง (แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)

สพฉ.สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางอากาศ (Emergency Aeromedical team) หมายถึง หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินที่ประกอบด้วยผู้ปฏิบัติการ
 ฉุกเฉินที่ผ่านการอบรมการแพทย์ฉุกเฉินด้วยอากาศยาน อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ และอากาศยานที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามที่ สพฉ. กำหนด
 หน่วยแพทย์ต้นทางหรือโรงพยาบาลต้นทาง หมายถึง ทีมรักษาหรือโรงพยาบาลที่รักษาผู้ป่วยอยู่ในขณะที่มีการส่งคำร้องขอใช้
 ปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉินด้วยอากาศยาน

หน่วยแพทย์ปลายทางหรือโรงพยาบาลปลายทาง หมายถึง ทีมรักษาหรือโรงพยาบาลจุดหมายปลายทางของการปฏิบัติการด้าน
 การแพทย์ฉุกเฉินด้วยอากาศยาน ซึ่งพอป.พิจารณาแล้วว่ามีความเหมาะสมที่จะรับผู้ป่วย

หน้าที่รับผิดชอบ

๑. แพทย์เจ้าของไข้โรงพยาบาลต้นทาง พิจารณาประโยชน์ของการลำเลียงทางอากาศของผู้ป่วย ประสานงานกับ
 โรงพยาบาลปลายทาง และ ประสานงานกับ พอป. เตรียมความพร้อมผู้ป่วย
๒. พอป. ประสานงานกับ พอป. เขต ๑
๓. ศูนย์ ๑๖๖๙ ประสานผ่านศูนย์รับแจ้งเหตุสั่งการเขตฯ ขอสนับสนุนอากาศยานและทีมลำเลียงทางอากาศ ออก
 เลขปฏิบัติการ **ขั้นตอนการปฏิบัติ**
๑. เมื่อมีผู้ป่วยที่เข้าได้กับข้อบ่งชี้การลำเลียงทางอากาศ แพทย์เจ้าของไข้ประสานโรงพยาบาลปลายทาง
๒. เมื่อโรงพยาบาลปลายทางตอบรับ ให้แพทย์เจ้าของไข้ประสาน พอป.ในจังหวัด (แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน รพศ.)
 ผ่านศูนย์สั่งการ ๑๖๖๙
๓. ศูนย์สั่งการจังหวัด/พอป.จังหวัด รายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบื้องต้น
๔. ศูนย์สั่งการจังหวัด/พอป.จังหวัด ประสานศูนย์สั่งการเขต ๑ พอป.เขต ๑ จะเป็นผู้พิจารณาความเหมาะสมในการ
 ลำเลียงทางอากาศ โดยพิจารณาจาก CSTAT (contraindication, safety, transportation, aircraft, time)
๕. ศูนย์สั่งการเขต ๑ จัดหาอากาศยานเบื้องต้น และประสาน สพฉ.ขออนุมัติใช้อากาศยาน
๖. ออกปฏิบัติการลำเลียงทางอากาศ
๔. ศูนย์ ๑๖๖๙ จังหวัด ออกเลขปฏิบัติการให้หน่วยทีมลำเลียงทำเรื่องเบิกจ่ายผ่านกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินและ
 กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๗. กรณี จัดหาอากาศยานไม่ได้ หรือ พอป.เขต ๑ พิจารณาว่าไม่เหมาะสม ให้ลำเลียงผู้ป่วยด้วยวิธีอื่นที่เหมาะสมต่อไป



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่/...../.....	
รหัสเอกสาร SOP – ER –	ปรับปรุงครั้งที่ วันที่/...../.....	
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน		
ผู้จัดทำพญ.ณัชชา หาญสุทธิเวชกุล	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติ แพทย์หญิงอัจฉรา ละอองนวลพานิช

ทีมรักษาต้นทาง +

- ประเมินผู้ป่วยถึงทางเข้าเป็นคำเสียงทางอากาศ
- ประสาน refer ปลายทางรับ + แจ้ง call center ทราบ
- ขอลำเลียงทางอากาศ ทางศูนย์ฯ 1669 จังหวัด
- ส่งแบบ บส.08 (ใบ refer), HEMS 1/2, consent form ให้ ศูนย์ฯ 1669 จังหวัด
- ขอเบอร์โทรแพทย์. เซต เพื่อปรึกษาเคสพร้อมแจ้งเบอร์แพทย์ ปลายทางที่รับ refer
- แจ้งผลการพิจารณาของแพทย์ แก่ศูนย์ฯ จังหวัด
- อธิบาย ให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจถึงกระบวนการส่งต่อ
- เตรียมผู้ป่วยและ เอกสาร ให้พร้อมขึ้น

ศูนย์ฯ เขตฯ 1 (ศูนย์เวียงพิงค์) 1669

- จัดตารางเวรขอม. แจ้งในกลุ่ม LINE "Sky doctor-North"
- ประสานศูนย์ฯ ต้นทาง เตรียมผู้ป่วย + อุปกรณ์ + เครื่อง
- ประสานขอรับ เพื่อทราบผลพิจารณาความเหมาะสมและเลือกช่องทางรถเคลื่อนย้าย
- ช่วยประสานหาเครื่องบินที่ร่วมกับสพด.
- เมื่อได้เครื่อง ประสานสพด. ขอคำสั่งอนุมัติบินจากส่วนกลาง
- ประสานทีมบินในพื้นที่ที่อากาศยานได้
- ประสานศูนย์ฯ ปลายทาง เตรียมจุดลง ทีมรับปลายทาง
- ประสานรถรับ-ส่ง
- ติดตามรายงานความคืบหน้าของการลำเลียงแก่พอล. และ ทพ. ปลายทางเป็นระยะ

ทีมรถพยาบาลส่ง (ต้นทาง) +

- รับผู้ป่วยจากพ. ต้นทาง
- ตรวจสอบความเรียบร้อย เตรียมผู้ป่วย ให้พร้อม
- ส่งผู้ป่วยถึงอากาศยานในเวลาที่มีทีมหมอ
- (กรณีใช้เครื่องบิน) ส่งรายชื่อทีมที่จะเข้าสมทบ ให้ ศูนย์ฯ 1669 จังหวัด เพื่อประสานต่ออากาศยาน

ทีมรถพยาบาลรับ (ปลายทาง) +

- ถึงจุดมีทีมหมอก่อนเวลาอย่างน้อย 15 นาที
- เตรียมสถานที่และอุปกรณ์ที่ปลอดภัย
- (กรณีใช้เครื่องบิน) ส่งรายชื่อทีมที่จะเข้าสมทบ ให้ ศูนย์ฯ 1669 จังหวัด เพื่อประสานต่ออากาศยาน
- รับผู้ป่วยจากอากาศยาน ส่งถึงพ. ปลายทาง

ศูนย์ฯ จังหวัดต้นทาง 1669

- ประสานพอล. เซต ร่วมกับแพทย์เจ้าของไข้
- ตามผลการพิจารณาของพอล. จาก พท. ต้นทาง
- แจ้ง สพด. Fax: HEMS 1/1, 1/2 ส่วน
- เตรียมข้อมูลผู้ป่วยเพื่อประสาน สพด., พอล., ทีมลำเลียง, ศูนย์ฯ เซต, call center (ส่งข้อมูล ชื่อ, อากาศ, นบ. + อุปกรณ์, ชนิดอากาศยาน, จุดและเวลาขึ้น-ลง, ทีมลำเลียง ทีมรับ-ส่ง)
- ประสานหาหน่วยงานในพท. เบื้องต้น
- เตรียมทีมลำเลียง (กรณีได้อากาศยาน ในพท.)
- ประสานจุดขึ้น-ลงอากาศยาน
- ประสานทีมส่งขึ้นอากาศยาน / รถพยาบาล
- (กรณีใช้เครื่องบิน) ส่งรายชื่อทีมที่จะเข้าสมทบ ให้ สายการบิน เพื่อประสานต่ออากาศยาน
- ลง ITEM หน้าสั่งการ (ใบเหลือง)
- บันทึกลง ITEM และทำรายงานส่งสพด + สำนักส่งสพด. (HEMS1,2,3, consent form, นบ.บันทึกสั่งการ)

ศูนย์ฯ จังหวัดปลายทาง 1669

- ประสานจุดจอด
- ประสานทีมบิน
- ประสาน พท. ปลายทางเตรียมพร้อมรับ
- ประสานทีมบิน (กรณีได้อากาศยานจากปลายทาง)
- (กรณีใช้เครื่องบิน) ส่งรายชื่อทีมที่จะเข้าสมทบ ให้ สายการบิน เพื่อประสานต่ออากาศยาน
- Fax: HEMS 2/1 รวมไปถึงศูนย์ฯ ต้นทาง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- ทราบขอเอกสาร HEMS และ ใบปะหน้าส่งเบิก
- จัดทำระบบข้อมูล วิ. ระบาดฯ และพัฒนากระบวนการอย่างต่อเนื่อง

หน่วยบิน

- รับการร้องขอ รับคำสั่งอนุมัติ
- ประเมินเส้นทางบิน ประมาณเวลา จุดจอด แจ้งแก่ศูนย์ฯ เซต 1
- ตรวจสอบถึงหลักความปลอดภัย ออกปฏิบัติการให้เร็วที่สุด
- เตรียมอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยของทีมเท่าที่จัดหาได้
- ให้คำแนะนำทีมปฏิบัติการโดยอากาศยานอย่างปลอดภัย

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

- รับการร้องขอ HEMS 1/1, 1/2 จากศูนย์ฯ ต้นทาง
- แจ้ง พอล. รอรับคำสั่ง เพื่อขออนุมัติ
- จัดทำ/ขอคำสั่ง หน่วยบินที่เหมาะสมที่สุด + แจ้งผลการอนุมัติ
- ให้คำแนะนำกับทีมปฏิบัติการ
- ทราบขอเอกสารเพื่อเบิกจ่าย
- ติดตามผลปฏิบัติการรักษาของผู้ป่วย ใน 72 ชม. หลังลำเลียง
- จัดทำระบบข้อมูล วิ. ระบาดฯ และพัฒนากระบวนการอย่างต่อเนื่อง

การทำอากาศยาน

- เตรียมความพร้อมของทางเข้าสำหรับทีมเพื่อความปลอดภัย

แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน

- รับปรึกษาจากแพทย์ต้นทางพิจารณาผู้ป่วยตามข้อบ่งชี้
- ประสานศูนย์ฯ เขตฯ 1 (ศูนย์เวียงพิงค์ 053-999239) เพื่อ แจ้งผลการอนุมัติ ประสานทางอากาศยาน
- พิจารณาความเหมาะสมของทีมบิน
- หลังได้อากาศยาน ประเมินข้อควรระวังและสมมุติปัจจัย (CSTAT) พร้อมแจ้งผลการประเมินแก่ศูนย์ฯ เขตฯ 1
- ให้คำแนะนำ ในการเตรียม/ดูแลผู้ป่วย ก่อน/ขณะเคลื่อนย้าย
- สรุปผลการลำเลียงทางอากาศ ปัญหา อุปสรรคหลังเหตุการณ์

ทีมลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ

- ร้องขอข้อมูลผู้ป่วยจากศูนย์ฯ 1669 จังหวัด
- แจ้งผู้บังคับบัญชาเพื่อขออนุมัติการปฏิบัติการกิจ
- จัดเตรียมผู้ป่วย และอุปกรณ์ทางการแพทย์จากลำเลียงฯ
- ไปยังจุดนัดหมายขึ้นเครื่อง ให้ตรงเวลา
- ดูแลผู้ป่วยขณะลำเลียง พิจารณาปรึกษาพอล. เมื่อพบ ปัญหา บันทึกรายละเอียดการดูแล ใน HEMS 2/1
- ทราบประวัติและเอกสารการรักษาส่งถึงปลายทาง

วิหตุการบิน

- ประสานนำเครื่องขึ้น-ลง ให้เร็วและปลอดภัยที่สุด
- เชื่อมการสื่อสารระหว่างอากาศยานกับภาคพื้น ผ่าน 1669



แผนภาพที่ 4 สรุปขั้นตอนปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉินด้วยอากาศยานของแต่ละฝ่าย เขตบริการสุขภาพที่ 1

อ้างอิงแนวทางจากคู่มือแนวทางปฏิบัติการลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินทางอากาศ เขตบริการสุขภาพที่ ๑ พศ.๒๕๖๑