

ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

เรื่อง นโยบายความปลอดภัยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

(Emergency Medical Services Safety Policy)

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ตระหนักถึงความสำคัญของความปลอดภัยในการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตั้งแต่การรับแจ้งเหตุ การสั่งการ การออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุ การดูแลระหว่างนำส่ง การรับผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน ตลอดจนการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับบริการที่รวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย มีคุณภาพ และเชื่อมโยงอย่างไร้รอยต่อ

เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง (Advanced Life Support: ALS) เป็นไปตามมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และสอดคล้องกับแนวทาง Patient, Personnel and People Safety (3P Safety) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา จึงกำหนดนโยบายความปลอดภัยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ดังนี้

1. ความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety)

1. ผู้ป่วยฉุกเฉินทุกคนต้องได้รับการประเมิน คัดแยก และให้การดูแลตามระดับความรุนแรงอย่างถูกต้องและทันท่วงที
2. ผู้ป่วยภาวะวิกฤตและกลุ่มโรคที่ต้องรักษาแข่งกับเวลา เช่น Stroke, STEMI, Sepsis และ Major Trauma ต้องได้รับการดูแลตามแนวทาง Fast Track และ Clinical Practice Guideline ที่กำหนด
3. การให้ยา การทำหัตถการ การใช้อุปกรณ์ช่วยชีวิต และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ต้องดำเนินการตามขอบเขตวิชาชีพและมาตรฐานความปลอดภัย
4. มีการประเมินซ้ำและเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องระหว่างปฏิบัติการและระหว่างนำส่ง
5. มีระบบส่งต่อและประสานปลายทางล่วงหน้าอย่างไร้รอยต่อ ผ่านระบบสื่อสารและ AOC ตามบริบทของโรงพยาบาล

2. ความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน (Personnel Safety)

1. ผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องประเมิน Scene Safety ก่อนเข้าพื้นที่เกิดเหตุ และไม่เข้าปฏิบัติการในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงโดยปราศจากมาตรการควบคุมความเสี่ยง
2. บุคลากรต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ให้เหมาะสมกับสถานการณ์และความเสี่ยง
3. มีระบบตรวจสอบความพร้อมของบุคลากร รถพยาบาล อุปกรณ์ ยา และเครื่องมือช่วยชีวิตก่อนออกปฏิบัติการทุกผลัด
4. ส่งเสริมความปลอดภัยในการขับขี่รถพยาบาล โดยปฏิบัติตามกฎหมายจราจร หลัก Defensive Driving และคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรเป็นสำคัญ

5. บุคลากรต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้าน BLS, ACLS, EMS, การจัดการสาธารณภัย และการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินตามบทบาทหน้าที่อย่างต่อเนื่อง

3. ความปลอดภัยของประชาชนและสาธารณะ (People Safety)

1. ปฏิบัติการโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของญาติ ผู้แจ้งเหตุ ประชาชนในพื้นที่ และผู้ใช้ถนน
2. มีการจัดการพื้นที่เกิดเหตุอย่างเป็นระบบ และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเมื่อพบความเสี่ยง เช่น อัคคีภัย สารเคมี ไฟฟ้า ความรุนแรง หรือเหตุความไม่สงบ
3. ดูแลข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของผู้รับบริการตามหลักการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและจริยธรรมวิชาชีพ
4. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน หน่วยกู้ชีพกู้ภัย และเครือข่ายในพื้นที่ในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่ปลอดภัย

4. ความปลอดภัยของรถพยาบาลและอุปกรณ์ (Ambulance & Equipment Safety)

1. รถพยาบาลต้องได้รับการตรวจสอบสภาพ ความพร้อม และการบำรุงรักษาตามแผน
2. อุปกรณ์ช่วยชีวิต เครื่องมือแพทย์ ยา และเวชภัณฑ์ต้องพร้อมใช้งาน มีจำนวนเพียงพอ และไม่หมดอายุ
3. อุปกรณ์ทุกชนิดต้องได้รับการจัดเก็บและยึดตรึงอย่างปลอดภัย เพื่อป้องกันอันตรายระหว่างการเดินทาง
4. มีการตรวจสอบระบบออกซิเจน ระบบไฟฟ้า ระบบสื่อสาร และอุปกรณ์สำคัญก่อนออกปฏิบัติการทุกครั้ง
5. การบริหารความเสี่ยงและการพัฒนาคุณภาพ
6. ให้มีระบบรายงานอุบัติการณ์ ความเสี่ยง Near Miss และเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ โดยเน้นการเรียนรู้และพัฒนาระบบมากกว่าการกล่าวโทษบุคคล
7. เหตุการณ์สำคัญต้องได้รับการทบทวน วิเคราะห์สาเหตุ และกำหนดมาตรการป้องกันการเกิดซ้ำ เช่น RCA หรือ AAR ตามความเหมาะสม
8. มีการติดตามตัวชี้วัดด้านความปลอดภัย เช่น Response Time, ความถูกต้องของ Triage, อุบัติเหตุรถพยาบาล, ความพร้อมของอุปกรณ์ และเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
9. นำผลการทบทวนและข้อมูลตัวชี้วัดมาใช้พัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง ตามหลัก Continuous Quality Improvement (CQI)

6. การสื่อสารและการส่งต่ออย่างไร้รอยต่อ

ให้บุคลากรทุกระดับสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยอย่างครบถ้วน ถูกต้อง กระชับ และทันเวลา โดยใช้รูปแบบมาตรฐาน เช่น SBAR พร้อมประสานห้องฉุกเฉิน แพทย์ และโรงพยาบาลปลายทางก่อนนำส่ง เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการรักษาและลดความเสี่ยงระหว่างการส่งต่อ

7. การกำกับ ติดตาม และทบทวน

หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินและคณะกรรมการคุณภาพ EMS มีหน้าที่กำกับ ติดตาม ประเมินผล และทบทวนนโยบายนี้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือเมื่อเกิดเหตุการณ์สำคัญที่มีผลต่อความปลอดภัยของระบบบริการ

บุคลากรทุกคนมีหน้าที่ร่วมกันสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย “Safety First” โดยยึดผู้ป่วย บุคลากร และประชาชนเป็นศูนย์กลาง และมุ่งสู่ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน รวดเร็ว ปลอดภัย และเชื่อมโยงอย่างไร้รอยต่อ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569



(นายทินกร บินหะยีอารง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา