

แบบประเมินตนเองของชุดปฏิบัติการ ALS ปีงบประมาณ ๒๕๕๒

ประจำหน่วย โรงพยาบาล สถานีอนามัย เทศบาล มูลนิธิ อบต. อื่นๆ

ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

| ประเด็นการประเมิน | ผลการดำเนินงาน (ในแต่ละข้อเลือกตอบเพียง ๑ ข้อ) |
|--|--|
| ๑.แหล่งงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนการปฏิบัติงาน | <input type="radio"/> จากหน่วยงานต้นสังกัดเป็นหลักมากกว่าจากสพฉ. <input type="radio"/> จากสพฉ.เป็นหลัก มากกว่าจากหน่วยงานต้นสังกัด <input type="radio"/> จากสพฉ.เท่านั้น |
| ๒.บุคลากรผ่านการอบรมพัฒนาความรู้ในหลักสูตร พพ.หรือ MIMM | <input type="radio"/> บุคลากรทุกระดับ ผ่านการอบรมดังกล่าวทุกคน <input type="radio"/> บุคลากรทุกระดับ ผ่านการอบรมดังกล่าวบางคน <input type="radio"/> ไม่มีบุคลากรที่ผ่านการอบรม |
| ๓.การกำหนดบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของบุคลากรทั้งในสถานการณ์ปกติ และ สถานการณ์การเกิดสาธารณภัย | <input type="radio"/> ทุกคนได้รับมอบหมายงานและประกาศในที่เปิดเผย <input type="radio"/> มีบางคนที่ได้รับมอบหมายงาน <input type="radio"/> ไม่มีหลักฐานการมอบหมายงานเชิงประจักษ์ |
| ๔.การมีคู่มือประกอบการปฏิบัติงานประจำรถ | <input type="radio"/> มีคู่มือการปฏิบัติงาน,Standing Order และคู่มือ การรับแจ้งข่าว ทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน <input type="radio"/> มีคู่มือการปฏิบัติงาน,Standing Order และคู่มือ การรับแจ้งข่าว บางครั้งที่ปฏิบัติงาน |
| ๕.จำนวนของบุคลากรที่ร่วมปฏิบัติงานทุกครั้งที่ออกเหตุ(ไม่รวมพนักงานขับรถยนต์) | <input type="radio"/> มี ๓ คนขึ้นไป(แพทย์,พยาบาล+EMT-I+EMT-B/FR) <input type="radio"/> มี ๒ คนขึ้นไป(แพทย์,พยาบาล+EMT-I+EMT-B/FR) <input type="radio"/> มี ๑ คนขึ้นไป(แพทย์+พยาบาล+EMT-I+EMT-B/FR) |
| ๖.การเพิ่มพูนความรู้โดยการจัด Case Conference กรณีพบผู้เจ็บป่วยที่น่าสนใจศึกษา | <input type="radio"/> มีการจัด Case Conference และมีรายงานสรุปเสนอแนะแนวทางแก้ไขเห็นเป็นเชิงประจักษ์ ทุก ครั้ง <input type="radio"/> มีการจัด Case Conference และมีรายงานสรุปเสนอแนะแนวทางแก้ไขเห็นเป็นเชิงประจักษ์ บางครั้ง <input type="radio"/> ไม่มีการจัด Case Conference |
| ๗.มีความพร้อมในการออกปฏิบัติงานหลังได้รับแจ้งเหตุได้อย่างรวดเร็ว | <input type="radio"/> ภายใน ไม่เกิน ๑ นาที <input type="radio"/> ภายใน ๒-๕ นาที <input type="radio"/> เกินกว่า ๕ นาที |

| ประเด็นการประเมิน | ผลการดำเนินงาน (ในแต่ละข้อเลือกตอบเพียง ๑ ข้อ) |
|---|---|
| ๘. ประสิทธิภาพการยอมรับอุบัติเหตุกลุ่มและสาธารณภัยของทีมงาน ALS | <input type="radio"/> มีการซ้อมทั้ง ๒ เหตุการณ์ เหตุการณ์ ละ ๑ ครั้งต่อปี <input type="radio"/> มีการซ้อม ๑ เหตุการณ์ อย่างน้อยปีละครั้ง <input type="radio"/> ไม่มีการซ้อม ทั้ง ๒ เหตุการณ์ |
| ๙. การเก็บรวบรวมข้อมูลผลการปฏิบัติงาน | <input type="radio"/> มีการวิเคราะห์ข้อมูลจัดทำเป็นสถิตินำเสนอในที่เปิดเผย <input type="radio"/> มีการวิเคราะห์ข้อมูลจัดทำเป็นสถิติแต่ไม่นำเสนอในที่เปิดเผย <input type="radio"/> ไม่มีการวิเคราะห์ข้อมูล |
| ๑๐. มีการประสานความร่วมมือ เกี่ยวกับการจัดบริการแพทย์ฉุกเฉินกับเครือข่ายต่างๆที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่ | จำนวนเครือข่ายที่ประสาน.....หน่วย ระบุชื่อหน่วยงานเครือข่าย |
| ๑๑. ให้บริการวิชาการแก่ชุดปฏิบัติการต่างๆในพื้นที่ เช่น BLS ,FR, ILS | ๑. ฝึกทักษะ/อบรม.....ครั้ง/ราย ๒. ติดตามนิเทศงาน.....ครั้ง/ราย ๓. ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์.....ครั้ง |
| ๑๒. เป็นวิทยากรให้ความรู้ด้านการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน แก่นักเรียน/นักศึกษา/บุคคลทั่วไป | นักเรียน/นักศึกษา.....ครั้ง/ราย บุคคลทั่วไป.....ครั้ง/ราย |
| ๑๓. มีการพัฒนานวัตกรรมเด่น หรือ ผลงานเด่นสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่อื่นๆได้และมีหลักฐานเชิงประจักษ์ | ๑. นวัตกรรมเด่น คือ..... ๒. ผลงานเด่น คือ..... |
| ๑๔. จำนวนครั้งของการออกปฏิบัติงานในรอบปี | จำนวน.....ครั้ง |

ออกแบบโดย สำนักวิชาการ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

แบบประเมินตนเองของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (FR) และระดับต้น (BLS) ปีงบประมาณ ๒๕๕๒

ประจำหน่วย โรงพยาบาล สถานีอนามัย เทศบาล มูลนิธิ อบต. อื่นๆ

ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

| ประเด็นการประเมิน | ผลการดำเนินงาน (ในแต่ละข้อเลือกตอบเพียง ๑ ข้อ) |
|--|---|
| ๑.แหล่งงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนการปฏิบัติงาน | <input type="radio"/> จากหน่วยงานต้นสังกัดเป็นหลักมากกว่าจากสพอ. <input type="radio"/> จากสพอ.เป็นหลัก มากกว่าจากหน่วยงานต้นสังกัด <input type="radio"/> จากสพอ.เท่านั้น |
| ๒.บุคลากรผ่านการอบรมพัฒนาความรู้ในหลักสูตร BLS/FR/OTOS | <input type="radio"/> บุคลากร ผ่านการอบรมดังกล่าวทุกคน <input type="radio"/> บุคลากร ผ่านการอบรมดังกล่าวบางคน <input type="radio"/> ไม่มีบุคลากรที่ผ่านการอบรม |
| ๓.การกำหนดบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของบุคลากรทั้งในสถานการณ์ปกติ และและสถานการณ์การเกิดสาธารณภัย | <input type="radio"/> ทุกคนได้รับมอบหมายงานและประกาศในที่เปิดเผย <input type="radio"/> มีบางคนที่ได้รับมอบหมายงาน <input type="radio"/> ไม่มีหลักฐานการมอบหมายงานเชิงประจักษ์ |
| ๔.การมีคู่มือประกอบการปฏิบัติงานประจำรถ | <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |
| ๕.มีกรวยยางสะท้อนแสง | <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |
| ๖.มีแบบบันทึกการตรวจสอบรถพยาบาลและอุปกรณ์ในรถ | <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |
| ๗.Spinal Board+ที่ยึดศีรษะ+สายรัดตรึงตัว | <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |
| ๘.Pocket Mark พร้อม One way-valve อยู่ในกล่องเก็บ/สะอาด | <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |
| ๑๐.ที่หนีบสายรถ | <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |
| ๑๑.ฝือกตามแขน-ขา อย่างละ ๒ อัน | <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |
| ๑๒.ฝือกคอชนิดแข็ง ๓ ขนาด | <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |
| ๑๓.กระเป๋ายาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามชนิดรายการไม่น้อยกว่าครึ่งหนึ่ง | <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |
| ๑๔.เจ้าหน้าที่มีเสื้อสะท้อนแสง | <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |
| ๑๕. เจ้าหน้าที่มีชุดปฏิบัติงานตาม สพอ.กำหนด | <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |
| ๑๖.มีความพร้อมในการออกปฏิบัติงานหลังได้รับแจ้งเหตุได้อย่างรวดเร็ว | <input type="radio"/> ภายใน ไม่เกิน ๑ นาที <input type="radio"/> ภายใน ๑-๕ นาที <input type="radio"/> เกินกว่า ๕ นาที |

| ประเด็นการประเมิน | ผลการดำเนินงาน (ในแต่ละข้อเลือกตอบเพียง ๑ ข้อ) |
|--|---|
| ๑๗. ประสิทธิภาพการขอรับอุบัติเหตุกลุ่มและสาธารณภัยของทีมงาน FR/BLS | <input type="radio"/> มีการซ่อมทั้ง ๒ เหตุการณ์ เหตุการณ์ละ ๑ ครั้ง ต่อปี <input type="radio"/> มีการซ่อม ๑ เหตุการณ์ อย่างน้อยปีละครั้ง <input type="radio"/> ไม่มีการซ่อม ทั้ง ๒ เหตุการณ์ |
| ๑๘. การเก็บรวบรวมข้อมูลผลการปฏิบัติงาน | <input type="radio"/> มีการวิเคราะห์ข้อมูลจัดทำเป็นสถิตินำเสนอในที่เปิดเผย <input type="radio"/> มีการวิเคราะห์ข้อมูลจัดทำเป็นสถิติแต่ไม่นำเสนอในที่เปิดเผย <input type="radio"/> ไม่มีการวิเคราะห์ข้อมูล |
| ๑๙. มีการประสานความร่วมมือ เกี่ยวกับการจัดบริการแพทย์ฉุกเฉินกับเครือข่ายต่างๆที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่ | จำนวนเครือข่ายที่ประสาน.....หน่วย ระบุชื่อเครือข่าย..... |
| ๒๐. เป็นวิทยากรให้ความรู้ด้านการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน แก่นักเรียน/นักศึกษา/บุคคลทั่วไป | ๑. นักเรียน/นักศึกษา.....ครั้ง/ราย ๒. บุคคลทั่วไป.....ครั้ง/ราย |
| ๒๑. มีการพัฒนานวัตกรรมเด่น หรือ ผลงานเด่น สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่อื่นๆได้และมีหลักฐานเชิงประจักษ์ | ๑. นวัตกรรมเด่น คือ..... ๒. ผลงานเด่น คือ..... |
| ๒๒. จำนวนครั้งของการออกปฏิบัติงานในรอบปี | จำนวน.....ครั้ง |

ออกแบบโดย สำนักวิชาการ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ชื่อ..... จังหวัด.....

ระบุคะแนนที่ได้ลงในช่อง **คะแนน** ระดับคะแนน 2 หรือ 1 หรือ 0 (ออกแบบโดย นายไพศาล โชติกล่อม)

| ระดับคะแนนประเมิน | คะแนน | 1. การพัฒนาโครงสร้าง กลไกการจัดการและการอภิบาล |
|------------------------|-------|---|
| 2 คะแนน มีครบถ้วน | | 1.1 มีนโยบายและทิศทางการดำเนินงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร และเป็นที่ยอมรับกันภายในองค์กร |
| /สมบูรณ์/ใช้งานได้ | | 1.2 มีสายการบังคับบัญชา ที่ชัดเจนและมีการปฏิบัติตาม |
| /สามารถนำเสนอได้ | | 1.3. Job Description ที่กำหนดไว้อย่างชัดเจน และประกาศในที่เปิดเผย |
| / เป็นตัวอย่างที่ดีได้ | | 1.4. โทรศัพท์ที่สามารถแสดงเบอร์โทรศัพท์ อย่างน้อย 2 คู่สาย |
| 1 คะแนน มีไม่ครบถ้วน | | 1.5. โทรศัพท์ระบบ Private net |
| 0 คะแนน ไม่มี | | 1.6. วิทยุสื่อสารระบบ VHF อย่างน้อย 2 เครื่องแบบประจำที่พร้อมสาขอากาศที่ติดตั้งดาว |
| | | 1.7. วิทยุสื่อสารระบบ SSB ที่สามารถติดต่อกับจังหวัดต่างๆได้ตลอด 24 ชม. |
| | | 1.8. E-radio ที่พร้อมใช้งาน |
| | | 1.9. เครื่องบันทึกเสียงระบบรับแจ้งเหตุ ที่ต่อบันทึกกับโทรศัพท์และระบบสื่อสารต่อเชื่อมคอมพิวเตอร์ |
| | | 1.10. มีระบบอินเตอร์เน็ตความเร็วสูง |
| | | 1.11. ห้องสำหรับใช้เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ เป็นการเฉพาะป้องกันเสียงรบกวน |
| | | 1.12. มีระเบียบ / ข้อบังคับ ที่ให้อำนาจในการปฏิบัติงานที่กำหนดไว้อย่างชัดเจนและประกาศในที่เปิดเผย |
| | | 1.13. มีแผนที่แสดงจุดที่ตั้งจุดปฏิบัติการฉุกเฉินและ Zoning แต่ละระดับ -หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ |
| | | 2. การสร้างและจัดการความรู้และการพัฒนาระบบสารสนเทศ |
| | | 2.1. มีคู่มือการจัดการและรับแจ้งเหตุในกรณีฉุกเฉิน |
| | | 2.2. คู่มือการบริหารจัดการทางการแพทย์และการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์สาธารณภัยในระดับพื้นที่ |
| | | 2.3. คู่มือ / เอกสาร ประกอบการปฏิบัติงาน ในสถานการณ์โรคระบาด / โรคอุบัติใหม่ |
| | | 3. การส่งเสริมศักยภาพและการมีส่วนร่วม |
| | | 3.1. เจ้าหน้าที่รับแจ้งเหตุหรือเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล ปฏิบัติงานตลอด 24 ชม. ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร Dispatcher และผ่านการอบรมวิทยุสื่อสาร และมีประสบการณ์อย่างน้อย 1 ปี |
| | | 3.2. มีแพทย์ที่ปรึกษา ตลอด 24 ชม. |
| | | 3.3. มีพยาบาลวิเคราะห์สถานการณ์ที่ได้รับแจ้งเหตุ ให้คำปรึกษา ประสานงาน ปฏิบัติงานตลอด 24 ชม. |
| | | 4. การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน |
| | | 4.1. มีข้อมูลเจ้าหน้าที่ - ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่ขึ้นทะเบียนระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่เป็นปัจจุบัน |
| | | 4.2. มีข้อมูลหน่วยกู้ภัย - ดับเพลิง - หน่วยสนับสนุน พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้ |
| | | 5. การพัฒนาระบบการเงินการคลัง |
| | | 5.1. มีแหล่งเงินทุนในพื้นที่ ที่ช่วยพัฒนาศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ |
| | | 5.2. มีงบประมาณเพียงพอที่จะจ้างบุคลากร ชี้นปฏิบัติงานเพิ่มเติม ในกรณีภัยพิบัติ / ช่วงเทศกาลสำคัญ |
| | | 6. การเป็นศูนย์เผยแพร่ / แบบอย่าง ให้องค์กรต่างประเทศ |
| | | 6.1. สามารถเป็นสถานที่ศึกษา / ดูงาน ของบุคลากรระบบการแพทย์ฉุกเฉินต่างประเทศ |
| | | 6.2. คอกจากข้อ 6.1 ถ้าคิดว่าจะไม่พร้อมเป็นสถานที่ศึกษา / ดูงาน จากต่างประเทศ |
| | | คิดว่า จังหวัดใด ควรเป็นสถานที่ศึกษา / ดูงาน ของต่างประเทศ |
| | | (โปรดระบุ ชื่อจังหวัด) |
| | | 7. มีการพัฒนานวัตกรรมเด่น ที่สามารถเป็นแบบอย่างให้ผู้อื่น นำไปปฏิบัติได้ เช่น สอนนักเรียน |