เล่มที่ 0647 / 25............

ศูนย์เอราวัณ กรุงเทพมหานคร
บันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการ

เลขที่ 064657

สั่งการพื้นที่โซน..หน่วยบริการ...

1. ข้อมูลทั่วไป

ปฏิบัติการที่.....................

วันที่.. เลขปฏิบัติการของศูนย์.................................

รับแจ้งเหตุจาก ☐ ประชาชนทาง 1646 ☐ ประชาชนหมายเลข 199 ☐ วิทยุสื่อสารประชาชน ☐ เครือข่ายอื่น ☐ เจ้าหน้าที่ตำรวจ ☐
☐ ประชาชนทางโทรศัพท์พื้นฐาน ☐ 1669 ☐ หน่วยบริการ EMS ☐ อาสาสมัคร ☐ เจ้าหน้าที่กู้ภัย ☐ อื่นๆ..............

ชื่อ/รหัสผู้แจ้งเหตุ..โทรศัพท์/ความถี่วิทยุ..

สถานที่เกิดเหตุ..พื้นที่ (zone)..........................

หมายเหตุ...

2. ข้อมูลเวลา

	รับแจ้ง	สั่งการ	ออกจากฐาน	ถึงที่เกิดเหตุ	ออกจากที่เกิดเหตุ	ถึง รพ.	ถึงฐาน
เวลา (น.)	..................น.	..................น.	..................น.	..................น.	..................น.	..................น.	..................น.
รวมเวลา (นาที)	Response time =...........................นาที				....นาที	....นาที	
เลข กม.	....			....		....	....
ระยะทาง (กม.)	รวมระยะทางไป...กม.				ระยะไป รพ.................................กม.	ระยะทางกลับ......................กม.	

3. ประเภทของเหตุการณ์

บาดเจ็บ/อุบัติเหตุ		ป่วยฉุกเฉิน (ระบุอาการ)	ภัยพิบัติ
☐ อุบัติเหตุจราจร	☐ พลัดตกหกล้ม	------------------------	☐ ภัยธรรมชาติ
☐ ทำร้ายตนเอง	☐ ถูกทำร้าย	------------------------	☐ อัคคีภัย
☐ ตกน้ำ	☐ ไฟฟ้าดูด	------------------------	☐ ตึกถล่ม
☐ บาดเจ็บจากสิ่งของ	☐ ไฟไหม้น้ำร้อนลวก	------------------------	☐ ระเบิด
☐ จากการทำงาน	☐ ตกจากที่สูง	------------------------	☐ สารเคมี วัตถุอันตราย
☐ บาดเจ็บจากสัตว์	☐ ได้รับสารพิษ		☐ ภัยอื่น ๆ.....................

4. อาการผู้ป่วยที่ได้รับแจ้ง

ระดับสูง		ระดับพื้นฐาน	
☐ หอบรุนแรง	☐ กระดูกหักแผลเปิด	☐ หอบเล็กน้อย	☐ ติดภายในแต่ออกเองได้
☐ ชักเกร็ง	☐ อุบัติเหตุจราจรติดภายในรถ	☐ ไข้ทุกระดับ	☐ มือเท้า แขน ขาท่อนล่าง ไหปลาร้าหัก แผลปิด
☐ หมดสติกะทันหัน	☐ บาดเจ็บกระดูกสันหลัง	☐ ซึม สะลึมสะลือ	☐ เลือดออกภายนอก ห้ามเลือดได้
☐ เจ็บหน้าอกรุนแรง	☐ บาดเจ็บตกเลือดภายใน	☐ เจ็บปวด ทั่วไป	☐ ตกที่สูงต่ำกว่า 5 เมตร
☐ หยุดหายใจ	☐ ตกที่สูงมากกว่า 5 เมตร	☐ หมดสติ ปลุกตื่น	☐ เจ็บครรภ์ระยะแรก
☐ อุบัติเหตุจราจรรุนแรงความเร็วสูง	☐ ใกล้คลอด, คลอดฉุกเฉิน	☐ บาดเจ็บเล็กน้อย	☐ อาละวาด
☐ เหตุความเสี่ยงสูง..		☐ เหตุความรุนแรงต่ำ..	

5. การสั่งการ (โดยการเห็นชอบของหัวหน้าศูนย์ฯ)

ชื่อหน่วยบริการ.. ระดับ ☐ สูง ☐ กลาง ☐ พื้นฐาน นำส่งที่โรงพยาบาล.. ☐ รพ.รัฐ ☐ รพ.เอกชน

เกณฑ์การรับผู้ป่วย ☐ สามารถรักษาได้ ☐ อยู่ใกล้ ☐ มีหลักประกัน ☐ ผู้ป่วยเก่า ☐ เป็นความประสงค์ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

การติดต่อสื่อสารกับ รพ.ที่รับผู้ป่วย ☐ แจ้งทางวิทยุสื่อสาร ☐ โทรศัพท์ ☐ ไม่ได้แจ้ง

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ แพทย์.................... พยาบาล.................... เจ้าหน้าที่สื่อสาร 1.................... เจ้าหน้าที่สื่อสาร 2.................... เจ้าหน้าที่ข้อมูล..................

เจ้าหน้าที่หน่วยบริการ แพทย์.................... พยาบาล.................... เจ้าหน้าที่กู้ชีพ 1.................... เจ้าหน้าที่กู้ชีพ 2.................... เจ้าหน้าที่กู้ชีพ 3..................

6. การปฏิบัติการ

มีการรักษา	ไม่มีการรักษา
☐ รักษา และ นำส่ง ☐ รักษา ไม่นำส่ง ☐ รักษา และ เสียชีวิต ☐ รักษา และ เสียชีวิตระหว่างนำส่ง	☐ ยกเลิก ☐ ไม่พบเหตุ ☐ เสียชีวิตก่อนไปถึง

กรุณาส่งกลับภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป

ลงนาม..เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก

ลงนาม..ผู้รับรอง (แพทย์หรือพยาบาล)