

เพื่อประกอบการยื่นขอต่ออายุประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ./AEMT)

ชื่อผู้ปฏิบัติการ.....สังกัด..... เลขที่ประกาศนียบัตร จฉพ.....

ครั้งที่	วันที่	เลขปฏิบัติการ	H.N.	อาการนำสำคัญ	การปฏิบัติการแพทย์ ตามอำนาจหน้าที่ฯ	รพ.ที่รับผู้ป่วย
1					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
2					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
3					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
4					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
5					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
6					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
7					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
8					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	

เพื่อประกอบการยื่นขอต่ออายุประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ./AEMT)

ชื่อผู้ปฏิบัติการ.....สังกัด..... เลขที่ประกาศนียบัตร จฉพ.....

ครั้งที่	วันที่	เลขปฏิบัติการ	HN	อาการนำสำคัญ ตาม CBD	การปฏิบัติการแพทย์ ตามอำนาจหน้าที่ ฯ	รพ.ที่รับผู้ป่วย
9					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
10					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
11					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
12					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
13					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
14					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
15					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
16					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	

เพื่อประกอบการยื่นขอต่ออายุประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ./AEMT)

ชื่อผู้ปฏิบัติการ.....สังกัด..... เลขที่ประกาศนียบัตร จฉพ.....

ครั้งที่	วันที่	เลขปฏิบัติการ	HN	อาการนำสำคัญ ตาม CBD	การปฏิบัติการแพทย์ ตามอำนาจหน้าที่ ฯ	รพ.ที่รับผู้ป่วย
17					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
18					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
19					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
20					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
21					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
22					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
23					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
24					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	

เพื่อประกอบการยื่นขอต่ออายุประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ./AEMT)

ชื่อผู้ปฏิบัติการ.....สังกัด..... เลขที่ประกาศนียบัตร จฉพ.....

ครั้งที่	วันที่	เลขปฏิบัติการ	HN	อาการนำสำคัญ ตาม CBD	การปฏิบัติการแพทย์ ตามอำนาจหน้าที่ ฯ	รพ.ที่รับผู้ป่วย
25					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
26					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
27					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
28					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
29					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
30					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
31					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
32					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	

เพื่อประกอบการยื่นขอต่ออายุประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ./AEMT)

ชื่อผู้ปฏิบัติการ.....สังกัด..... เลขที่ประกาศนียบัตร จฉพ.....

ครั้งที่	วันที่	เลขปฏิบัติการ	HN	อาการนำสำคัญ ตาม CBD	การปฏิบัติการแพทย์ ตามอำนาจหน้าที่ ฯ	รพ.ที่รับผู้ป่วย
33					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
34					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
35					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
36					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
37					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
38					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
39					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	
40					1 : 2 : 3 : อื่นๆ :	

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการ

(.....)

ว/ด/ป.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่งว/ด/ป.....

แนวทางปฏิบัติในการปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อการต่ออายุประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

.....

ตามประกาศ คณะอนุกรรมการรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม (อศป.) ว่าด้วย หลักเกณฑ์เงื่อนไข เกณฑ์และวิธีการต่ออายุประกาศนียบัตรนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๘(๙) ก ผู้มีสิทธิต่ออายุประกาศนียบัตรประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ต้องมีผลการปฏิบัติการฉุกเฉินตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดในการปฏิบัติการแพทย์ ตามคำสั่งการแพทย์หรือการอำนวยความสะดวกตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนด จำนวนไม่น้อยกว่าสี่สิบครั้ง

อศป.ได้มีมติเห็นชอบ เรื่องแนวทางปฏิบัติในการปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อการต่ออายุประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๕ /๒๕๖๑ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ ดังนี้

ข้อ ๑ ผลการปฏิบัติการฉุกเฉินตามแนวทางปฏิบัตินี้

หมายความว่า เป็นผลการปฏิบัติการแพทย์ ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดในการปฏิบัติการแพทย์ของเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ตามคำสั่งการแพทย์หรือการอำนวยความสะดวก ในประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง อำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดในการปฏิบัติการแพทย์ของผู้ช่วยเวชกรรมตามคำสั่งการแพทย์หรือการอำนวยความสะดวก พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้อ ๒ ข้อกำหนดและแนวทางปฏิบัติ

ข้อกำหนดและแนวทางปฏิบัติในการปฏิบัติการฉุกเฉินเพื่อการต่ออายุประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ มีดังต่อไปนี้

(๑) ต้องเป็นการออกปฏิบัติการฉุกเฉินโดยตรงต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน และมีการปฏิบัติการแพทย์ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดในการปฏิบัติการแพทย์ในระดับเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ตามคำสั่งการแพทย์หรือการอำนวยความสะดวก

(๒) ต้องเป็นการออกปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่มีการออกเลขปฏิบัติการ จากระบบตามที่ สพฉ. กำหนด

(๓) มีการบันทึกข้อมูลการออกปฏิบัติการปฏิบัติงานใน “แบบบันทึกการปฏิบัติงาน” ตามแบบฟอร์มที่ใช้ในการบันทึกเมื่อมีการออกปฏิบัติการปฏิบัติงานตามปกติ โดยต้องมีการประเมินผลการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน จากโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วย

(๔) หลังการปฏิบัติการฉุกเฉินในแต่ละครั้ง ให้สรุปข้อมูลจากการออกปฏิบัติการฉุกเฉินจาก “แบบบันทึกการปฏิบัติงาน” ลงใน “แบบฟอร์มแสดงผลการปฏิบัติการฉุกเฉินเพื่อการต่ออายุประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์” (Cert.niem ๐๖.๑ จฉพ.) จนครบ จำนวนไม่น้อยกว่า ๔๐ ครั้ง

(๕) ผลการปฏิบัติฉุกเฉินนั้น ต้องเป็นการปฏิบัติการฉุกเฉิน ภายในช่วงเวลาที่ยังมีอายุอยู่จนถึงวันยื่นขอต่ออายุ

(๖) ผลการปฏิบัติการฉุกเฉินทั้งหมด จะต้องได้รับการรับรองจากผู้ปฏิบัติการซึ่งควบคุมหรือกำกับ การปฏิบัติการฉุกเฉิน โดยผู้รับรองต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๖.๑) แพทย์อำนาจการปฏิบัติการฉุกเฉิน

(๖.๒) ผู้กำกับการปฏิบัติการฉุกเฉิน

(๖.๓) แพทย์ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยงานหรือองค์กรที่ผู้ปฏิบัติการนั้นสังกัดอยู่ ทั้งนี้ การรับรองผลการปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้เสนอต่อผู้รับรองเมื่อมีผลการปฏิบัติการฉุกเฉินครบตาม ที่กำหนด

(๗) เมื่อดำเนินการตาม (๑) - (๖) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ให้แนบแบบฟอร์ม (Cert.niem ๐๖.๑ จฉพ.) มาพร้อมแบบยื่นคำขอต่ออายุประกาศนียบัตรปฏิบัติการฉุกเฉินประเภทปฏิบัติการแพทย์ (Cert.niem ๐๒) และ เอกสารอื่นๆ ตามที่กำหนด

สรุปขั้นตอนการปฏิบัติการฉุกเฉินเพื่อการต่ออายุประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

