



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข อบจ.อจ. (ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข โทร ๐ ๔๕๕๒ ๓๑๓๗)

ที่ อจ ๕๑๐๐๖/

วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานหน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

เรื่องเดิม

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้จัดตั้งหน่วยกู้ชีพ เพื่อดำเนินงานตามโครงการเพิ่มศักยภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) และแต่งตั้งผู้อยู่เวรปฏิบัติงานตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ที่ ๖๓๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๒. หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ออกปฏิบัติงานตามคำสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งจะได้รับเงินชดเชยการปฏิบัติการจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยโอนเข้าบัญชีเป็นรายได้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ตามอัตราต่อครั้ง ดังนี้

- ๑) กรณียกเลิก, ไม่พบเหตุ, หรือผู้ป่วยเสียชีวิตก่อนไปถึง ได้รับเงินชดเชย ๑๐๐ บาท
- ๒) กรณีพบเหตุ ปฐมพยาบาลและนำส่งโรงพยาบาล ได้รับเงินชดเชย ๓๕๐ บาท

ข้อเท็จจริง

หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้ออกปฏิบัติการตามคำสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ รวมจำนวน ๓๙ ครั้ง ดังนี้

- | | |
|----------------------------|----------------|
| ๑. กรณียกเลิกหรือไม่พบเหตุ | จำนวน ๔ ครั้ง |
| ๒. กรณีพบเหตุ | จำนวน ๓๕ ครั้ง |

ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวรัตนา วัฒนทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นางปราณปรียา สายคนปัท)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

—ทรง—

(นางสาววันเพ็ญ ตังสกุล)

นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

(นายโกศล การุญญเวทย์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ


รายงานผลการปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

งาน/กิจกรรม	ระยะทางไม่ การใช้รถ (กม.)	รวมระยะทาง ในการใช้รถ จากต้นปี ค.ศ.๖๓ (กม.)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี ค.ศ.๖๓ (บาท)
๑. การใช้รถพยาบาลหน่วยกู้ชีพ				
๑.๑ การใช้รถกู้ชีพในการออกปฏิบัติงาน (เที่ยว)	-	-	๓๕	๔๙๙
๑.๒ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๓ อำนาจเจริญ (จาก ๓๔๗๗ - ๓๔๑๗๒) (กม.)	๑๙๕	๒,๘๐๕	-	-
๑.๓ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ (จาก ๒๘๐๑ - ๓๐๖๕) (กม.)	๑๖๔	๒,๒๓๐	-	-
๑.๔ นำรถเข้าเติมน้ำมันเป็นเงิน (ทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ และ ทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ) (บาท)	-	-	๒,๐๐๐	๒๑,๕๐๐
๒. ผลการปฏิบัติงานของหน่วยกู้ชีพ				
๒.๑ จำนวนผู้ใช้บริการหน่วยกู้ชีพ (ราย)	-	-	๓๕	๔๓๖
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศชาย (ราย)	-	-	๒๔	๒๗๘
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศหญิง (ราย)	-	-	๑๑	๑๕๘
๒.๒ ประเภทผู้ป่วย				
: ประเภทบาดเจ็บ/อุบัติเหตุ (ราย)	-	-	๑๕	๑๙๙
: ประเภทเจ็บป่วยฉุกเฉิน (ราย)	-	-	๒๐	๒๕๓
๒.๓ การติดตามผลการรักษา				
: หาย (ราย)	-	-	๔	๗๖
: รักษาต่อเนื่องใน รพ. (ราย)	-	-	๓๕	๓๗๙
: ส่งรักษาต่อที่อื่น (ราย)	-	-	-	๒
: เสียชีวิต (ราย)	-	-	๑	๔
๒.๔ การให้บริการ				
: ตรวจวัดสัญญาณชีพจร (ราย)	-	-	๔	๔๕
: การดูแลทางเดินหายใจ (ราย)	-	-	๕	๘๙
: การดูแลบาดแผล (ราย)	-	-	๖	๑๒๘
: ตามกระดูก (ราย)	-	-	๒	๓๗
: ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) (ราย)	-	-	-	๓
: ช่วยเหลืออื่นๆ (ราย)	-	-	-	๑
: การเคลื่อนย้าย (ราย)	-	-	๓๕	๔๒๕
๓. ช่องทางการรับแจ้งเหตุ				
๓.๑ โทรศัพท์มือถือ/อื่นๆ (ครั้ง)	-	-	๘	๔๙
๓.๒ วิทยุสื่อสารศูนย์สั่งการ ๑๖๖๙ (ครั้ง)	-	-	๒๗	๔๔๕
๔. การประชาสัมพันธ์การปฏิบัติงาน				
: ป้ายประชาสัมพันธ์/LED (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: เอกสาร/แผ่นพับ/ใบปลิว (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: การออกหน่วยเคลื่อนที่ (ครั้ง)	-	-	๐	๐

งาน/กิจกรรม	ระยะทางในการใช้รถ (กม)	รวมระยะทางในการใช้รถจากต้นปี ค.ศ.๖๓ (กม)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี ค.ศ.๖๓ (บาท)
๕. การนำส่งเคส				
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ (ครั้ง)	-	-	๔	๕๑
: พบเหตุนำส่ง รพ. (ครั้ง)	-	-	๓๕	๔๔๘
: รวมทั้งสิ้น (ครั้ง)	-	-	๓๙	๔๙๙
๖. ค่าขาดเขยการปฏิบัติการ				
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ (บาท)	-	-	๔๐๐	๕,๑๐๐
: พบเหตุนำส่ง รพ. (บาท)	-	-	๑๒,๒๕๐	๑๕๖,๘๐๐
: รวมทั้งสิ้น (บาท)	๓๕๙	๕,๐๓๕	๑๒,๖๕๐	๑๖๑,๙๐๐

ปัญหาและอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -

.....
.....

(ลงชื่อ).......... ผู้รายงาน
(นางสาวรัตนาวดี วันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ (โทร ๐ ๔๕๕๒ ๓๑๓๗)

ที่ อจ ๕๑๐๐๖/

วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานหน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปีเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

เรื่องเดิม

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้จัดตั้งหน่วยกู้ชีพ เพื่อดำเนินงานตามโครงการเพิ่มศักยภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) และแต่งตั้ง ผู้อยู่เวรปฏิบัติงานตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ที่ ๖๙๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

๒. หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ออกปฏิบัติงานตามคำสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งจะได้รับเงินชดเชยการปฏิบัติการจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยโอนเข้าบัญชีเป็นรายได้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ตามอัตราต่อครั้ง ดังนี้

- ๑) กรณียกเลิก, ไม่พบเหตุ, หรือผู้ป่วยเสียชีวิตก่อนไปถึง ได้รับเงินชดเชย ๑๐๐ บาท
- ๒) กรณีพบเหตุ ปฐมพยาบาลและนำส่งโรงพยาบาล ได้รับเงินชดเชย ๓๕๐ บาท

ข้อเท็จจริง

หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้ออกปฏิบัติการตามคำสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปีเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รวมจำนวน ๓๙ ครั้ง ดังนี้

- | | |
|----------------------------|----------------|
| ๑. กรณียกเลิกหรือไม่พบเหตุ | จำนวน ๔ ครั้ง |
| ๒. กรณีพบเหตุ | จำนวน ๓๕ ครั้ง |

ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวรัตนาวดี วันทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นางปราณปรียา สายสมบัติ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

(นางสาววันเพ็ญ ตั้งคุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

(นายโกศล การบุญเวทย์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ


รายงานผลการปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

งาน/กิจกรรม	ระยะทางในการใช้รถ (กม)	รวมระยะทางในการใช้รถจากต้นปี พ.ศ.๖๓ (กม)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี พ.ศ.๖๓ (บาท)
๑. การใช้รถพยาบาลหน่วยกู้ชีพ				
๑.๑ การใช้รถกู้ชีพในการออกปฏิบัติงาน (เที่ยว)	-	-	๓๕	๔๙๙
๑.๒ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๓ อำนาจเจริญ (จาก ๔๑๘๘ - ๔๕๔๐) (กม.)	๓๕๒	๓,๑๕๗	-	-
๑.๓ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ (จาก ๓๐๘๗ - ๓๕๔๒) (กม.)	๔๔๕	๒,๖๗๕	-	-
๑.๔ นำรถเข้าเติมน้ำมันเป็นเงิน (ทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ และ ทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ) (บาท)	-	-	๒,๐๐๐	๒๓,๕๐๐
๒. ผลการปฏิบัติงานของหน่วยกู้ชีพ				
๒.๑ จำนวนผู้ใช้บริการหน่วยกู้ชีพ (ราย)	-	-	๓๖	๔๗๒
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศชาย (ราย)	-	-	๒๑	๒๙๙
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศหญิง (ราย)	-	-	๑๕	๒๐๑
๒.๒ ประเภทผู้ป่วย				
: ประเภทบาดเจ็บ/อุบัติเหตุ (ราย)	-	-	๑๘	๒๑๗
: ประเภทเจ็บป่วยฉุกเฉิน (ราย)	-	-	๑๘	๒๗๑
๒.๓ การติดตามผลการรักษา				
: หาย (ราย)	-	-	๔	๘๐
: รักษาต่อเนื่องใน รพ. (ราย)	-	-	๓๖	๔๑๕
: ส่งรักษาต่อที่อื่น (ราย)	-	-	-	๒
: เสียชีวิต (ราย)	-	-	-	๔
๒.๔ การให้บริการ				
: ตรวจวัดสัญญาณชีพจร (ราย)	-	-	๗	๕๒
: การดูแลทางเดินหายใจ (ราย)	-	-	๖	๙๕
: การดูแลบาดแผล (ราย)	-	-	๖	๑๓๔
: ตามกระดุก (ราย)	-	-	๕	๔๒
: ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) (ราย)				
: ช่วยเหลืออื่นๆ (ราย)	-	-	-	๑
: การเคลื่อนย้าย (ราย)	-	-	๓๖	๔๖๑
๓. ช่องทางการรับแจ้งเหตุ				
๓.๑ โทรศัพท์มือถือ/อื่นๆ (ครั้ง)	-	-	๔	๕๓
๓.๒ วิทยุสื่อสารศูนย์สั่งการ ๑๖๖๙ (ครั้ง)	-	-	๒๘	๔๗๓
๔. การประชาสัมพันธ์การปฏิบัติงาน				
: ป้ายประชาสัมพันธ์/LED (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: เอกสาร/แผ่นพับ/ใบปลิว (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: การออกหน่วยเคลื่อนที่ (ครั้ง)	-	-	๐	๐

งาน/กิจกรรม	ระยะทางในการใช้รถ (กม)	รวมระยะทางในการใช้รถ จากต้นปี พ.ศ.๖๓ (กม)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี พ.ศ.๖๓ (บาท)
๕. การนำส่งเคส				
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ (ครั้ง)	-	-	๔	๕๕
: พบเหตุนำส่ง รพ. (ครั้ง)	-	-	๓๖	๔๘๔
: รวมทั้งสิ้น (ครั้ง)	-	-	๔๐	๕๓๙
๖. ค่าชดเชยการปฏิบัติการ				
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ (บาท)	-	-	๔๐๐	๕,๕๐๐
: พบเหตุนำส่ง รพ. (บาท)	-	-	๑๒,๖๐๐	๑๖๙,๔๐๐
: รวมทั้งสิ้น (บาท)	๗๙๗	๕,๘๓๒	๑๓,๐๐๐	๑๗๔,๙๐๐

ปัญหาและอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -

.....
.....

(ลงชื่อ).......... ผู้รายงาน
(นางสาวรัตนาดี วันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ (โทร ๐ ๔๕๕๒ ๓๒๒๘)

ที่ อจ ๕๑๐๐๖/

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานหน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

เรื่องเดิม

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้จัดตั้งหน่วยกู้ชีพ เพื่อดำเนินงานตามโครงการเพิ่มศักยภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) และแต่งตั้งผู้อยู่เวรปฏิบัติงานตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ที่ ๗๓๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๒. หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ออกปฏิบัติงานตามคำสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งจะได้รับเงินชดเชยการปฏิบัติการจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยโอนเข้าบัญชีเป็นรายได้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ตามอัตราต่อครั้ง ดังนี้

๑) กรณียกเล็ก, ไม่พบเหตุ, หรือผู้ป่วยเสียชีวิตก่อนไปถึง ได้รับเงินชดเชย ๑๐๐ บาท

๒) กรณีพบเหตุ ปฐมพยาบาลและนำส่งโรงพยาบาล ได้รับเงินชดเชย ๓๕๐ บาท

ข้อเท็จจริง

หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้ออกปฏิบัติการตามคำสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ รวมจำนวน ๕๕ ครั้ง ดังนี้

๑. กรณียกเล็กหรือไม่พบเหตุ จำนวน ๕ ครั้ง

๒. กรณีพบเหตุ จำนวน ๕๐ ครั้ง

ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวรัตนาวดี วันทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นางปราณปรียา สายสมบัติ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

(นางสาววันเพ็ญ ตั้งสกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

(นายโกศล การบุญเวทย์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

รายงานผลการปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

งาน/กิจกรรม	ระยะทางในการใช้รถ (กม)	รวมระยะทางในการใช้รถจากต้นปี ต.ค.๖๓ (กม)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี ต.ค.๖๓ (บาท)
๑. การใช้รถพยาบาลหน่วยกู้ชีพ				
๑.๑ การใช้รถกู้ชีพในการออกปฏิบัติงาน (เที่ยว)	-	-	๓๕	๔๙๙
๑.๒ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๓ อำนาจเจริญ (จาก ๔๕๕๑ - ๕๐๙๑) (กม.)	๕๕๐	๓,๖๙๗	-	-
๑.๓ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ (จาก ๓๕๕๗ - ๓๘๖๙) (กม.)	๓๑๒	๒,๙๘๗	-	-
๑.๔ นำรถเข้าเติมน้ำมันเป็นเงิน (ทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ และ ทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ) (บาท)	-	-	๒,๐๐๐	๒๓,๕๐๐
๒. ผลการปฏิบัติงานของหน่วยกู้ชีพ				
๒.๑ จำนวนผู้ใช้บริการหน่วยกู้ชีพ (ราย)	-	-	๕๐	๕๒๒
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศชาย (ราย)	-	-	๒๔	๓๒๓
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศหญิง (ราย)	-	-	๑๖	๒๑๗
๒.๒ ประเภทผู้ป่วย				
: ประเภทบาดเจ็บ/อุบัติเหตุ (ราย)	-	-	๒๑	๒๓๘
: ประเภทเจ็บป่วยฉุกเฉิน (ราย)	-	-	๒๘	๒๙๙
๒.๓ การติดตามผลการรักษา				
: หาย (ราย)	-	-	๕	๘๕
: รักษาต่อเนื่องใน รพ. (ราย)	-	-	๕๐	๔๖๕
: ส่งรักษาต่อที่อื่น (ราย)	-	-	-	๒
: เสียชีวิต (ราย)	-	-	-	๔
๒.๔ การให้บริการ				
: ตรวจวัดสัญญาณชีพจร (ราย)	-	-	๙	๖๑
: การดูแลทางเดินหายใจ (ราย)	-	-	๖	๑๐๑
: การดูแลบาดแผล (ราย)	-	-	๙	๑๔๓
: ตามกระดุก (ราย)	-	-	๖	๔๘
: ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) (ราย)	-	-	-	๓
: ช่วยเหลืออื่นๆ (ราย)	-	-	-	๑
: การเคลื่อนย้าย (ราย)	-	-	๕๐	๕๑๑
๓. ช่องทางการรับแจ้งเหตุ				
๓.๑ โทรศัพท์มือถือ/อื่นๆ (ครั้ง)	-	-	๗	๖๐
๓.๒ วิทยุสื่อสารศูนย์สั่งการ ๑๖๖๙ (ครั้ง)	-	-	๔๔	๕๑๗
๔. การประชาสัมพันธ์การปฏิบัติงาน				
: ป้ายประชาสัมพันธ์/LED (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: เอกสาร/แผ่นพับ/ใบปลิว (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: การออกหน่วยเคลื่อนที่ (ครั้ง)	-	-	๐	๐

งาน/กิจกรรม	ระยะทางในการใช้รถ (กม)	รวมระยะทางในการใช้รถจากต้นปี ค.ศ.๖๓ (กม)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี ค.ศ.๖๓ (บาท)
๕. การนำส่งเคส				
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ (ครั้ง)	-	-	๕	๖๐
: พบเหตุนำส่ง รพ. (ครั้ง)	-	-	๕๐	๕๓๔
: รวมทั้งสิ้น (ครั้ง)	-	-	๕๕	๕๙๔
๖. ค่าชดเชยการปฏิบัติการ				
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ (บาท)	-	-	๕๐๐	๖,๐๐๐
: พบเหตุนำส่ง รพ. (บาท)	-	-	๑๗,๕๐๐	๑๘๖,๙๐๐
: รวมทั้งสิ้น (บาท)	๘๕๒	๖,๖๘๔	๑๘,๐๐๐	๑๙๒,๙๐๐

ปัญหาและอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -

.....
.....

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้รายงาน

(นางสาวรัตนาวดี วันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ (โทร ๐ ๔๕๕๒ ๓๒๒๘)

ที่ อจ ๕๑๐๐๖/

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานหน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปีเดือน มกราคม ๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

เรื่องเดิม

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้จัดตั้งหน่วยกู้ชีพ เพื่อดำเนินงานตามโครงการเพิ่มศักยภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) และแต่งตั้งผู้อยู่เวรปฏิบัติงานตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ที่ ๙๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ออกปฏิบัติงานตามคำสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งจะได้รับเงินชดเชยการปฏิบัติการจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยโอนเข้าบัญชีเป็นรายได้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ตามอัตราต่อครั้ง ดังนี้

- ๑) กรณียกเลิก, ไม่พบเหตุ, หรือผู้ป่วยเสียชีวิตก่อนไปถึง ได้รับเงินชดเชย ๑๐๐ บาท
- ๒) กรณีพบเหตุ ปฐมพยาบาลและนำส่งโรงพยาบาล ได้รับเงินชดเชย ๓๕๐ บาท

ข้อเท็จจริง

หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้ออกปฏิบัติการตามคำสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปีเดือน มกราคม ๒๕๖๕ รวมจำนวน ๕๖ ครั้ง ดังนี้

๑. กรณียกเลิกหรือไม่พบเหตุ จำนวน ๖ ครั้ง
๒. กรณีพบเหตุ จำนวน ๕๐ ครั้ง

ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวรัตนาวดี วันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นางปราณปรียา สายสมบัติ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

(นายโกศล การุญญเวทย์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

(นางสาววันเพ็ญ ตั้งสกุล)

นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ


รายงานผลการปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

งาน/กิจกรรม	ระยะทางในการใช้รถ (กม.)	รวมระยะทางในการใช้รถจากต้นปี พ.ศ.๖๓ (กม.)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี พ.ศ.๖๓ (บาท)
๑. การใช้รถพยาบาลหน่วยกู้ชีพ				
๑.๑ การใช้รถกู้ชีพในการออกปฏิบัติงาน (เที่ยว)	-	-	๓๕	๔๙๙
๑.๒ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๓ อำนาจเจริญ (จาก ๕๐๙๑ - ๕๓๒๗) (กม.)	๒๓๖	๓,๙๓๓	-	-
๑.๓ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ (จาก ๓๘๖๙ - ๔๐๘๖) (กม.)	๒๑๓	๓,๒๐๐	-	-
๑.๔ นำรถเข้าเติมน้ำมันเป็นเงิน (ทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ และ ทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ) (บาท)	-	-	๒,๐๐๐	๒๕,๕๐๐
๒. ผลการปฏิบัติงานของหน่วยกู้ชีพ				
๒.๑ จำนวนผู้ใช้บริการหน่วยกู้ชีพ (ราย)	-	-	๕๐	๕๗๒
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศชาย (ราย)	-	-	๓๔	๓๕๗
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศหญิง (ราย)	-	-	๑๘	๒๓๕
๒.๒ ประเภทผู้ป่วย				
: ประเภทบาดเจ็บ/อุบัติเหตุ (ราย)	-	-	๒๒	๒๖๐
: ประเภทเจ็บป่วยฉุกเฉิน (ราย)	-	-	๒๕	๓๒๔
๒.๓ การติดตามผลการรักษา				
: หาย (ราย)	-	-	๖	๙๑
: รักษาต่อเนื่องใน รพ. (ราย)	-	-	๕๐	๕๑๕
: ส่งรักษาต่อที่อื่น (ราย)	-	-	-	๒
: เสียชีวิต (ราย)	-	-	-	๔
๒.๔ การให้บริการ				
: ตรวจวัดสัญญาณชีพจร (ราย)	-	-	๖	๖๗
: การดูแลทางเดินหายใจ (ราย)	-	-	๑๐	๑๑๑
: การดูแลบาดแผล (ราย)	-	-	๑๓	๑๕๖
: ตามกระดุก (ราย)	-	-	๗	๖๕
: ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) (ราย)	-	-	-	๓
: ช่วยเหลืออื่นๆ (ราย)	-	-	-	๑
: การเคลื่อนย้าย (ราย)	-	-	๕๐	๕๖๑
๓. ช่องทางการรับแจ้งเหตุ				
๓.๑ โทรศัพท์มือถือ/อื่นๆ (ครั้ง)	-	-	๕	๖๕
๓.๒ วิทยุสื่อสารศูนย์สั่งการ ๑๖๖๙ (ครั้ง)	-	-	๔๗	๕๖๔
๔. การประชาสัมพันธ์การปฏิบัติงาน				
: ป้ายประชาสัมพันธ์/LED (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: เอกสาร/แผ่นพับ/ใบปลิว (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: การออกหน่วยเคลื่อนที่ (ครั้ง)	-	-	๐	๐

งาน/กิจกรรม	ระยะทางในการใช้รถ (กม.)	รวมระยะทางในการใช้รถจากต้นปี ต.ค.๖๓ (กม.)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี ต.ค.๖๓ (บาท)	
๕. การนำส่งเคส					
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ	(ครั้ง)	-	-	๖	๖๖
: พบเหตุนำส่ง รพ.	(ครั้ง)	-	-	๕๐	๕๘๔
: รวมทั้งสิ้น	(ครั้ง)	-	-	๕๖	๖๕๐
๖. ค่าชดเชยการปฏิบัติการ					
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ	(บาท)	-	-	๖๐๐	๖,๖๐๐
: พบเหตุนำส่ง รพ.	(บาท)	-	-	๑๗,๕๐๐	๒๐๔,๔๐๐
: รวมทั้งสิ้น	(บาท)	๔๔๙	๗,๑๓๓	๑๘,๑๐๐	๒๑๐,๔๐๐

ปัญหาและอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -

.....
.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน
(นางสาวรัตนาวดี วันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ (โทร ๐ ๔๕๕๒ ๓๒๒๘)

ที่ อจ ๕๑๐๐๖/

วันที่ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานหน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

เรื่องเดิม

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้จัดตั้งหน่วยกู้ชีพ เพื่อดำเนินงานตามโครงการเพิ่มศักยภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) และแต่งตั้งผู้อยู่เวรปฏิบัติงานตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ที่ ๒๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

๒. หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ออกปฏิบัติงานตามคำสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งจะได้รับเงินชดเชยการปฏิบัติการจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยโอนเข้าบัญชีเป็นรายได้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ตามอัตราต่อครั้ง ดังนี้

- ๑) กรณียกเลิก, ไม่พบเหตุ, หรือผู้ป่วยเสียชีวิตก่อนไปถึง ได้รับเงินชดเชย ๑๐๐ บาท
- ๒) กรณีพบเหตุ ปฐมพยาบาลและนำส่งโรงพยาบาล ได้รับเงินชดเชย ๓๕๐ บาท

ข้อเท็จจริง

หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้ออกปฏิบัติการตามคำสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รวมจำนวน ๓๕ ครั้ง ดังนี้

- | | |
|----------------------------|----------------|
| ๑. กรณียกเลิกหรือไม่พบเหตุ | จำนวน ๒ ครั้ง |
| ๒. กรณีพบเหตุ | จำนวน ๓๓ ครั้ง |

ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวรัตนาวดี วันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นางปราณปรียา สายสมบัติ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

(นายโกศล การุญญเวทย์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

กนก

(นางสาววันเพ็ญ ตังสกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ


รายงานผลการปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

งาน/กิจกรรม	ระยะทางในการใช้รถ (กม)	รวมระยะทางในการใช้รถจากต้นปี ค.ศ.๖๓ (กม)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี ค.ศ.๖๓ (บาท)
๑. การใช้รถพยาบาลหน่วยกู้ชีพ				
๑.๑ การใช้รถกู้ชีพในการออกปฏิบัติงาน (เที่ยว)	-	-	๓๕	๕๓๔
๑.๒ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๓ อำนาจเจริญ (จาก ๔๓๘๔ - ๕๕๓๐) (กม.)	๑๕๖	๔,๐๗๙	-	-
๑.๓ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ (จาก ๔๐๘๖ - ๔๖๗๓) (กม.)	๑๙๑	๓,๓๙๑	-	-
๑.๔ นำรถเข้าเติมน้ำมันเป็นเงิน (ทะเบียน กง ๔๓๐๔ อำนาจเจริญ และ ทะเบียน กง ๔๓๐๔ อำนาจเจริญ) (บาท)	-	-	๒,๐๐๐	๒๗,๕๐๐
๒. ผลการปฏิบัติงานของหน่วยกู้ชีพ				
๒.๑ จำนวนผู้ใช้บริการหน่วยกู้ชีพ (ราย)	-	-	๓๓	๖๐๕
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศชาย (ราย)	-	-	๑๙	๓๗๖
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศหญิง (ราย)	-	-	๑๔	๒๒๙
๒.๒ ประเภทผู้ป่วย				
: ประเภทบาดเจ็บ/อุบัติเหตุ (ราย)	-	-	๑๔	๒๗๔
: ประเภทเจ็บป่วยฉุกเฉิน (ราย)	-	-	๑๓	๓๓๑
๒.๓ การติดตามผลการรักษา				
: หาย (ราย)	-	-	๒	๙๓
: รักษาต่อเนื่องใน รพ. (ราย)	-	-	๓๓	๕๔๘
: ส่งรักษาต่อที่อื่น (ราย)	-	-	-	๒
: เสียชีวิต (ราย)	-	-	-	๔
๒.๔ การให้บริการ				
: ตรวจวัดสัญญาณชีพจร (ราย)	-	-	๓	๗๐
: การดูแลทางเดินหายใจ (ราย)	-	-	๓	๑๑๔
: การดูแลบาดแผล (ราย)	-	-	๗	๑๖๓
: ตามกระดุก (ราย)	-	-	-	๖๕
: ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) (ราย)	-	-	-	๓
: ช่วยเหลืออื่นๆ (ราย)	-	-	-	๑
: การเคลื่อนย้าย (ราย)	-	-	๓๓	๕๙๔
๓. ช่องทางการรับแจ้งเหตุ				
๓.๑ โทรศัพท์มือถือ/อื่นๆ (ครั้ง)	-	-	๑๖	๘๑
๓.๒ วิทยุสื่อสารศูนย์สั่งการ ๑๖๖๙ (ครั้ง)	-	-	๑๘	๕๘๒
๔. การประชาสัมพันธ์การปฏิบัติงาน				
: ป้ายประชาสัมพันธ์/LED (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: เอกสาร/แผ่นพับ/ใบปลิว (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: การออกหน่วยเคลื่อนที่ (ครั้ง)	-	-	๐	๐

งาน/กิจกรรม	ระยะทางในการใช้รถ (กม.)	รวมระยะทางในการใช้รถจากต้นปี ค.ศ.๒๓ (กม.)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี ค.ศ.๒๓ (บาท)
๕. การนำส่งเคส				
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ (ครั้ง)	-	-	๒	๖๘
: พบเหตุนำส่ง รพ. (ครั้ง)	-	-	๓๓	๖๑๗
: รวมทั้งสิ้น (ครั้ง)	-	-	๓๕	๖๘๕
๖. ค่าชดเชยการปฏิบัติการ				
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ (บาท)	-	-	๒๐๐	๖,๘๐๐
: พบเหตุนำส่ง รพ. (บาท)	-	-	๑๑,๕๕๐	๒๑๕,๙๕๐
: รวมทั้งสิ้น (บาท)	๓๓๗	๗,๔๗๐	๑๑,๗๕๐	๒๒๒,๗๕๐

ปัญหาและอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -

.....
.....

(ลงชื่อ).......... ผู้รายงาน
(นางสาวรัตนาวดี วันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ (โทร ๐ ๔๕๕๒ ๓๒๒๘)

ที่ อจ ๕๑๐๐๖/-

วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานหน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปีเดือน มีนาคม ๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

เรื่องเดิม

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้จัดตั้งหน่วยกู้ชีพ เพื่อดำเนินงานตามโครงการ เพิ่มศักยภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) และแต่งตั้งผู้อยู่เวรปฏิบัติงานตามคำสั่งองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ที่ ๘๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๒. หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ออกปฏิบัติงานตามคำสั่งการของ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งจะได้รับเงินชดเชยการปฏิบัติการจากสถาบันการแพทย์ ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยโอนเข้าบัญชีเป็นรายได้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ตามอัตราต่อครั้ง ดังนี้

- ๑) กรณียกเลิก, ไม่พบเหตุ, หรือผู้ป่วยเสียชีวิตก่อนไปถึง ได้รับเงินชดเชย ๑๐๐ บาท
- ๒) กรณีพบเหตุ ปฐมพยาบาลและนำส่งโรงพยาบาล ได้รับเงินชดเชย ๓๕๐ บาท

ข้อเท็จจริง

หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้ออกปฏิบัติการตามคำสั่งการ ของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปีเดือน มีนาคม ๒๕๖๕ รวมจำนวน ๓๖ ครั้ง ดังนี้

- | | |
|----------------------------|----------------|
| ๑. กรณียกเลิกหรือไม่พบเหตุ | จำนวน ๒ ครั้ง |
| ๒. กรณีพบเหตุ | จำนวน ๒๔ ครั้ง |

ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวรัตนา วัฒนทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นางปราณปรียา สายสมบัติ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

(นายโกศล การบุญเวทย์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

(นางสาววันเพ็ญ ตั้งสกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ


รายงานผลการปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
หน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

งาน/กิจกรรม	ระยะเวลาในการใช้รถ (กม.)	รวมระยะเวลาในการใช้รถจากต้นปี ค.ศ.๖๓ (กม.)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี ค.ศ.๖๓ (บาท)
๑. การใช้รถพยาบาลหน่วยกู้ชีพ				
๑.๑ การใช้รถกู้ชีพในการออกปฏิบัติงาน (เที่ยว)	-	-	๓๙	๕)Q
๑.๒ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๓ อำนาจเจริญ (จาก ๕๕๓๐ - ๕๘๐๑) (กม.)	๒๗๑	๔,๓๕๐	-	-
๑.๓ ระยะทางในการใช้รถทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ (จาก ๔๒๗๗ - ๔๔๕๔) (กม.)	๑๗๗	๓,๕๖๘	-	-
๑.๔ นำรถเข้าเติมน้ำมันเป็นเงิน (ทะเบียน กง ๔๗๐๔ อำนาจเจริญ และ ทะเบียน กง ๔๗๐๕ อำนาจเจริญ) (บาท)	-	-	๒,๐๐๐	๒๙,๕๐๐
๒. ผลการปฏิบัติงานของหน่วยกู้ชีพ				
๒.๑ จำนวนผู้ใช้บริการหน่วยกู้ชีพ (ราย)	-	-	๓๔	๖๓๙
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศชาย (ราย)	-	-	๑๘	๓๙๔
: ผู้ใช้บริการเป็นเพศหญิง (ราย)	-	-	๑๖	๒๖๕
๒.๒ ประเภทผู้ป่วย				
: ประเภทบาดเจ็บ/อุบัติเหตุ (ราย)	-	-	๑๒	๒๘๖
: ประเภทเจ็บป่วยฉุกเฉิน (ราย)	-	-	๒๐	๓๕๗
๒.๓ การติดตามผลการรักษา				
: หาย (ราย)	-	-	๒	๙๕
: รักษาต่อเนื่องใน รพ. (ราย)	-	-	๓๔	๕๘๒
: ส่งรักษาต่อที่อื่น (ราย)	-	-	-	๒
: เสียชีวิต (ราย)	-	-	-	๔
๒.๔ การให้บริการ				
: ตรวจวัดสัญญาณชีพจร (ราย)	-	-	๒	๗๒
: การดูแลทางเดินหายใจ (ราย)	-	-	๑๐	๑๒๔
: การดูแลบาดแผล (ราย)	-	-	๕	๑๖๘
: ตามกระดุก (ราย)	-	-	๖	๗๑
: ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) (ราย)				๓
: ช่วยเหลืออื่นๆ (ราย)	-	-	-	๑
: การเคลื่อนย้าย (ราย)	-	-	๓๔	๖๒๘
๓. ช่องทางการรับแจ้งเหตุ				
๓.๑ โทรศัพท์มือถือ/อื่นๆ (ครั้ง)	-	-	๗	๘๘
๓.๒ วิทยุสื่อสารศูนย์สั่งการ ๑๖๖๙ (ครั้ง)	-	-	๓๐	๖๑๒
๔. การประชาสัมพันธ์การปฏิบัติงาน				
: ป้ายประชาสัมพันธ์/LED (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: เอกสาร/แผ่นพับ/ใบปลิว (ครั้ง)	-	-	๐	๐
: การออกหน่วยเคลื่อนที่ (ครั้ง)	-	-	๐	๐

งาน/กิจกรรม	ระยะทางในการใช้รถ (กม)	รวมระยะทางในการใช้รถจากต้นปี ค.ศ.๖๓ (กม)	จำนวน (ครั้ง)	รวมจากต้นปี ค.ศ.๖๓ (บาท)	
๕. การนำส่งเคส					
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ	(ครั้ง)	-	-	๒	๗๐
: พบเหตุนำส่ง รพ.	(ครั้ง)	-	-	๓๔	๖๕๑
: รวมทั้งสิ้น	(ครั้ง)	-	-	๓๖	๗๑๑
๖. ค่าชดเชยการปฏิบัติการ					
: ยกเลิก/ไม่ประสงค์ รพ./ไม่พบเหตุ	(บาท)	-	-	๒๐๐	๗,๐๐๐
: พบเหตุนำส่ง รพ.	(บาท)	-	-	๑๑,๙๐๐	๒๒๗,๘๕๐
: รวมทั้งสิ้น	(บาท)	๔๔๘	๗,๙๑๘	๑๒,๑๐๐	๒๓๔,๘๕๐

ปัญหาและอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -

.....
.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน
(นางสาวรัตนาวดี วันทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ