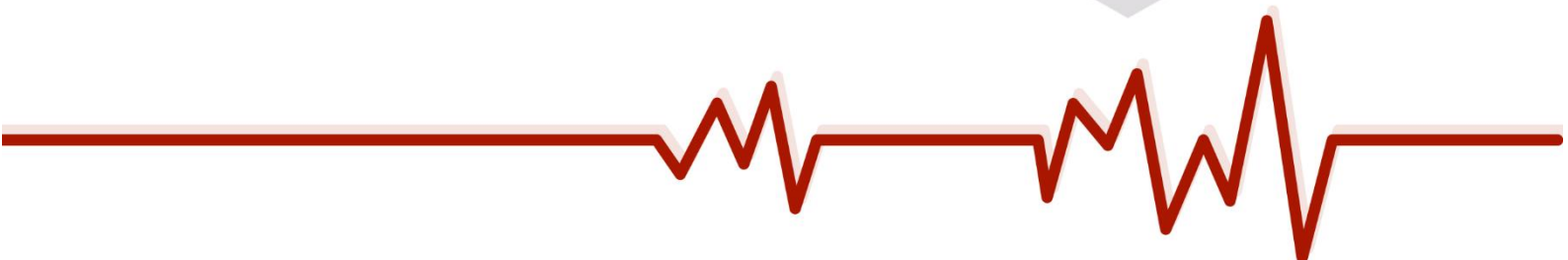


คู่มือ

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine



แนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง
หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่
และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564



คู่มือ

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine



แนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง
หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่
และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564



คู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่
และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564

พิมพ์ครั้งที่ 1 : ธันวาคม 2565

จัดทำและเผยแพร่โดย :

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 84 พรรษา

88/40 หมู่ 4 สาธารณสุข ซอย 6 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2872 1669 โทรสาร 0 2872 1604



คำนำ

คู่มือแนวทางปฏิบัติฉบับนี้ จัดทำขึ้นตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564 เพื่อให้ผู้บริหาร จัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน หน่วยปฏิบัติการ คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ และผู้เกี่ยวข้อง ได้ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการเพื่อการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามประกาศดังกล่าว เนื้อหาสาระสำคัญของคู่มือฉบับนี้ ประกอบด้วย ขั้นตอนการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับต่างๆ แนวทางการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการหรือหน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พร้อมคำอธิบายแนวทางการเตรียมข้อมูลเอกสารสำคัญที่จำเป็นสำหรับเตรียมรับการตรวจประเมิน รวมทั้งแบบฟอร์มต่างๆที่เกี่ยวข้อง หวังเป็นอย่างยิ่งว่าเนื้อหาสาระในคู่มือฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์สำหรับผู้เกี่ยวข้อง ที่สามารถนำไปใช้ประกอบการดำเนินการเพื่อการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ต่อไป

คู่มือฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยความร่วมมือจากผู้ทรงคุณวุฒิ และเจ้าหน้าที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติที่เกี่ยวข้อง ที่ได้ให้ข้อเสนอแนะและช่วยตรวจสอบความความถูกต้อง ครบถ้วน ของคู่มือฉบับนี้ คณะผู้จัดทำ ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ธันวาคม 2565





สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทที่ 1 บทนำ	1
ความสำคัญและความเป็นมา.....	1
นิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง.....	2
บทที่ 2 ลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการของหน่วยปฏิบัติการแพทย์	6
ลักษณะของหน่วยปฏิบัติการแพทย์.....	6
หน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน.....	7
หน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับสูง.....	12
หน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทาง.....	18
บทที่ 3 แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์	23
แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน.....	24
แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับสูง.....	42
แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทาง.....	60
บทที่ 4 แนวทางการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการตรวจประเมินตามขั้นตอน ของการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์	79
การเตรียมความพร้อมในการยื่นความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์.....	79
การเตรียมความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรเพื่อขอรับการตรวจประเมิน.....	80
รูปแบบและวิธีการตรวจประเมิน.....	82
การดำเนินการของทีมเลขานุการ.....	82



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทที่ 5 ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์	84
ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานและระดับสูง.....	86
ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทาง.....	90
เอกสารอ้างอิง	93
ภาคผนวก	94
1. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน.....	95
2. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับสูง.....	95
3. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทาง.....	95
4. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทางฉุกเฉิน การแพทย์ทางอากาศ.....	96
5. ตัวอย่างหนังสือ และตราสัญลักษณ์ที่แสดงการได้รับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการ.....	96
6. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.2564	96
7. ระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคม แบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พ.ศ. 2562.....	96
8. เอกสารแนะนำ เรื่อง แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่ 2019.....	97
8.1 แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่ 2019 (Novel Corona virus: nCoV) ฉบับวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563	
8.2 แนวทางการปฏิบัติงานของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการและหน่วยปฏิบัติการ ฉบับที่ 8.2 ปรับปรุง วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2563	
9. (SIMPLE) ² Patient and Personnel Safety for Emerging Infectious Diseases 2021.....	97

บทที่ 1 บทนำ

1. ความสำคัญและความเป็นมา

ระบบการแพทย์ฉุกเฉินของในประเทศไทย เริ่มต้นด้วยการมีอาสาสมัครมูลนิธิออกไปช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ และต่อมาได้มีเริ่มการเปิดหน่วยกู้ชีพสังกัดโรงพยาบาล เพื่อให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล ขึ้น จนกระทั่งมีการตราพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551 ⁽¹⁾ และมาตรา 15 (2) กำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ในการจัดทำมาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินเสนอต่อคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) รวมทั้งกำหนดเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติการฉุกเฉินตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่ กพฉ.กำหนด ซึ่งมีการพัฒนามาตรฐาน หลักเกณฑ์ เกณฑ์และวิธีการมีความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีการส่งเสริม สนับสนุนภาคีเครือข่ายทั้งโรงพยาบาลภาครัฐ เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิและภาคีเครือข่ายต่างๆ ให้มีการจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยมีชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน มีการกระจายตัวอยู่ในภูมิภาคต่างๆ จากข้อมูลแผนหลักการแพทย์ฉุกเฉินฉบับที่ 4 (พ.ศ.2566-2570) ⁽²⁾ ระบุว่าปัจจุบันประเทศไทยมีหน่วยปฏิบัติการ ประเภทปฏิบัติการแพทย์ทุกระดับ จำนวน 5,907 แห่ง จำแนกเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน 4,624 แห่ง และหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง จำนวน 1,283 แห่ง นอกจากนี้ยังอีกตามพบว่า มีตำบลมากกว่า 1,500 แห่ง ที่ยังไม่มีหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับใดให้บริการอยู่ในพื้นที่เลย จากข้อมูลดังกล่าวจะเห็นได้ว่าประเทศไทยยังมีความต้องการหน่วยปฏิบัติการแพทย์อีกจำนวนมาก เพื่อให้ประชาชนผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินมีโอกาสเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว ครอบคลุมทุกพื้นที่ ขณะเดียวกันหน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่มีอยู่เดิม ก็มีความจำเป็นต้องได้รับการส่งเสริม พัฒนา เพื่อให้สามารถปฏิบัติการฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง และนำพาก้าวสู่ความเป็นหน่วยปฏิบัติการที่มีมาตรฐาน ต่อไป

ต่อมา ในปี พ.ศ.2562 คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินได้ออกประกาศ เรื่อง ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ.2562 ⁽³⁾ ซึ่งในประกาศดังกล่าวได้กำหนดประเภทและระดับของหน่วยปฏิบัติการไว้ 2 ประเภท คือ (1) ประเภทปฏิบัติการแพทย์ มี 3 ระดับ ได้แก่ ระดับพื้นฐาน ระดับสูง และระดับเฉพาะทาง (2) ประเภทปฏิบัติการอำนวยการ ได้แก่ ระดับพื้นฐาน ระดับสูงและระดับที่ปรึกษา ซึ่งรายละเอียดต่อไปในคู่มือฉบับนี้ จะกล่าวถึงเฉพาะที่เกี่ยวกับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ และในปี พ.ศ.2564 คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน มีมติเห็นชอบให้ออกประกาศ “ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน



เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564”⁽⁴⁾ และลงพระราชกฤษฎีกาเมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป ซึ่งข้อ 10 ในประกาศดังกล่าว กำหนดให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศนี้ โดยไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้

ดังนั้น สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงได้จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติฉบับนี้ขึ้น สำหรับนำไปใช้ในการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งในส่วนของผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด ผู้ทำหน้าที่ตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการ คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กร หรือผู้ที่เกี่ยวข้องที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ทุกระดับ สามารถใช้คู่มือฉบับนี้เป็นแนวทางในการศึกษาและเตรียมความพร้อมในการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.2564 ต่อไป

2. นิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง

การแพทย์ฉุกเฉิน หมายความว่า การปฏิบัติการฉุกเฉิน การศึกษา การฝึกอบรม การค้นคว้าและการวิจัย เกี่ยวกับการประเมิน การจัดการ การบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน และการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นฉุกเฉิน

ผู้ป่วยฉุกเฉิน หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหัน ซึ่งเป็นภัยอันตรายต่อการดำรงชีวิตหรือการทำงานของอวัยวะสำคัญ จำเป็นต้องได้รับการประเมิน การจัดการ และการบำบัดรักษาอย่างทัน่วงที เพื่อป้องกันการเสียชีวิตหรืออาการรุนแรงขึ้นของการบาดเจ็บหรืออาการป่วยนั้น

ปฏิบัติการฉุกเฉิน หมายความว่า การปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน นับตั้งแต่การรับรู้ถึงภาวะการเจ็บป่วยฉุกเฉินจนถึงการดำเนินการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการบำบัดรักษาให้พ้นภาวะฉุกเฉิน ซึ่งรวมถึงการประเมิน การจัดการ การประสานงาน การควบคุมดูแล การติดต่อสื่อสาร การลำเลียงหรือขนส่งผู้ป่วย การตรวจวินิจฉัย และการบำบัดรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอกสถานพยาบาลและในสถานพยาบาล

หน่วยปฏิบัติการ หมายความว่า หน่วยงานหรือองค์กรที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ หมายความว่า หน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการแพทย์ซึ่งจำแนกเป็นระดับพื้นฐาน ระดับสูง และระดับเฉพาะทาง ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเรื่อง ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ. 2564

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการ หมายความว่า หน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการอำนวยการตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ.2562 ที่ให้การอำนวยการแก่ผู้ปฏิบัติการหรือชุดปฏิบัติการของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ซึ่งปฏิบัติการฉุกเฉินในท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่ได้รับมอบหมาย



คณะกรรมการ หมายความว่า คณะกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ ตามข้อบังคับคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรม ผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ. 2563 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

คณะผู้นุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ หมายความว่า คณะบุคคลที่คณะกรรมการฉุกเฉินการแพทย์แต่งตั้งตามข้อ 6 วรรคสองแห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564

ผู้ปฏิบัติการ หมายความว่า บุคคลซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉินตามที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินกำหนด⁽⁵⁾

ตามข้อบังคับว่าด้วยการกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ.2563 ได้กำหนดให้ ผู้ปฏิบัติการ มี 2 ด้าน ดังนี้

ด้านที่ 1) ผู้ปฏิบัติงานด้านปฏิบัติการฉุกเฉิน ได้แก่ บุคคลที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการปฏิบัติการฉุกเฉินตามหมวด 3 แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 โดยได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติการด้านปฏิบัติการฉุกเฉินกับหน่วยปฏิบัติการ สถานพยาบาล หรือองค์กรอื่นตามที่ กพฉ. กำหนด

ด้านที่ 2) ผู้ปฏิบัติงานด้านวิชาการ ได้แก่ บุคคลที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการศึกษา การฝึกอบรม การค้นคว้า และการวิจัยเกี่ยวกับการประเมิน การจัดการ การบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน และการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นฉุกเฉิน

ซึ่งผู้ปฏิบัติการแต่ละด้าน จำแนกเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

ก. กลุ่มวิชาชีพ ได้แก่ บุคคลที่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และการสาธารณสุขที่มีกฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพนั้นเป็นการเฉพาะ ซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน

ข. กลุ่มช่วยฉุกเฉินการแพทย์ ได้แก่ ผู้ช่วยเวชกรรม ผู้ช่วยอำนวยการ และบุคคลอื่นที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉินอันไม่ได้เป็นการประกอบวิชาชีพตาม ก. โดยได้รับประกาศนียบัตร หรือกำลังศึกษาหรือฝึกอบรมในองค์กรและหลักสูตรฝึกอบรมตามข้อบังคับคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินว่าด้วยการกำหนดผู้ปฏิบัติการการรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ. 2563

ใน ปี พ.ศ.2565 คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้ออกประกาศ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคฉ.1)⁽⁶⁾ เพื่อเป็นข้อกำหนดขั้นต่ำ เกี่ยวกับคุณลักษณะ คุณภาพและเกณฑ์ในการจัดการฝึกอบรมเพื่อการผลิตหรือเพิ่มพูนคุณวุฒิของผู้ปฏิบัติการกลุ่มช่วยฉุกเฉินการแพทย์ รวมทั้งเป็นข้อกำหนดขั้นต่ำของการรับรองหลักสูตรฝึกอบรมขององค์กรฝึกอบรม เพื่อให้ผู้ปฏิบัติการที่ผ่านการฝึกอบรมมีผลลัพธ์การเรียนรู้ไม่ต่ำกว่าระดับคุณวุฒิตาม



กรอบคุณวุฒิแห่งชาติ โดยได้ประกาศไว้ จำนวน 6 สาขา และให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรในแต่ละสาขาใช้อภิไธยเพื่อแสดงวิทยฐานะ ดังต่อไปนี้

1) สาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ใช้อภิไธยเพื่อแสดงวิทยฐานะว่า “นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์” เรียกโดยย่อว่า “นฉพ.”

2) สาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ชั้นสูง

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ชั้นสูง ใช้อภิไธยเพื่อแสดงวิทยฐานะว่า “เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ชั้นสูง” เรียกโดยย่อว่า “จฉพส.”

3) สาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ใช้อภิไธยเพื่อแสดงวิทยฐานะว่า “เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์” เรียกโดยย่อว่า “จฉพ.”

4) สาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ ใช้อภิไธยเพื่อแสดง วิทยฐานะว่า “พนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ” เรียกโดยย่อว่า “พฉพพ.”

5) สาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ใช้อภิไธยเพื่อแสดงวิทยฐานะว่า “พนักงานฉุกเฉินการแพทย์” เรียกโดยย่อว่า “พฉพ.”

6) สาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ ใช้อภิไธยเพื่อแสดงวิทยฐานะว่า “อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์” เรียกโดยย่อว่า “อฉพ.”

และในปี พ.ศ. 2564 ได้มีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2564⁽⁷⁾ กำหนดนิยามคำว่า “ฉุกเฉินการแพทย์” หมายความว่า การกระทำต่อมนุษย์ซึ่งเป็นผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน เกี่ยวกับการประเมิน การคัดแยก การวินิจฉัย การบำบัด และการเคลื่อนย้าย หรือการลำเลียง ด้วยวิธีการใช้ยา เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์เพื่อป้องกันการเสียชีวิตหรือการรุนแรงขึ้นของการบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างทันท่วงที ทั้งนี้ นับแต่การรับรู้ถึงภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินจนพ้นภาวะฉุกเฉินหรือส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น



โดยผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด สามารถขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ได้ ดังมาตรา 12 และ 13 รายละเอียดดังนี้

มาตรา 12 ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ต้องมีความรู้ในวิชาชีพ คือ เป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาฉุกเฉินการแพทย์จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์รับรองและต้องสอบผ่านความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์กำหนด สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศซึ่งมิได้มีสัญชาติไทย นอกจากต้องมีคุณสมบัติตามวรรคหนึ่งแล้ว ต้องได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์จากประเทศที่สำเร็จการศึกษาด้วย

มาตรา 13 ในกรณีผู้ปฏิบัติงานด้านฉุกเฉินการแพทย์ซึ่งได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรสาขาอื่นที่เทียบเท่าปริญญาด้านฉุกเฉินการแพทย์ ด้านการแพทย์ ด้านการพยาบาล หรือด้านทันตกรรมและปฏิบัติงานด้านฉุกเฉินการแพทย์อยู่ก่อนวันที่พระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับและยังคงปฏิบัติงานด้านฉุกเฉินการแพทย์อยู่ในวันยื่นคำขอในสถานพยาบาลหรือหน่วยปฏิบัติการตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน หรือองค์กรใดที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์รับรอง ให้มีสิทธิขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ โดยต้องผ่านการอบรมและทดสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์กำหนด ทั้งนี้ ให้ยื่นคำขอภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันที่พระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับ และเมื่อได้ยื่นคำขอแล้วให้ประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยสาขาฉุกเฉินการแพทย์ต่อไปได้ จนกว่าจะได้รับแจ้งให้ทราบถึงการไม่รับขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาต

จากข้อมูลดังกล่าวข้างต้น หมายความว่า ผู้ที่ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาฉุกเฉินการแพทย์จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์รับรองและต้องสอบผ่านความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์กำหนดและได้รับใบอนุญาต เรียกว่า **“ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์”** ซึ่งจะเป็นผู้ปฏิบัติการกลุ่มวิชาชีพ

และสำหรับผู้สำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรฝึกอบรมตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคอ.1) สาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (ระดับ 6 ตามกรอบคุณวุฒิแห่งชาติ) และได้รับประกาศนียบัตรสาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ เรียกว่า **“นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์”** เรียกโดยย่อว่า **“นอพ.”** ซึ่งจะเป็นผู้ปฏิบัติการกลุ่มช่วยฉุกเฉินการแพทย์



บทที่ 2 ลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ ของหน่วยปฏิบัติการแพทย์

การจัดตั้งและขออนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564 ซึ่งได้ กำหนดเนื้อหาสาระสำคัญไว้ดังนี้

ลักษณะหน่วยปฏิบัติการแพทย์

ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564 ได้กำหนดลักษณะหน่วยปฏิบัติการแพทย์ โดยต้องมีลักษณะอย่างหนึ่ง อย่างใด ดังต่อไปนี้

1. เป็นหน่วยงานหรือองค์กรของรัฐหรือในกำกับของรัฐหรือของสภากาชาดไทย ที่มีอำนาจหน้าที่หรือได้รับ มอบหมายหรือมีวัตถุประสงค์เกี่ยวข้องกับการจัดบริการด้านสาธารณสุขหรือการแพทย์
2. เป็นองค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์หรือกฎหมายอื่น ซึ่งมี วัตถุประสงค์ในการดำเนินงานด้านปฏิบัติการแพทย์

ทั้งนี้ หน่วยงานหรือองค์กรใดที่มีลักษณะดังกล่าวข้างต้น ที่มีความประสงค์จะขออนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในระดับใดระดับหนึ่ง จะต้องมีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ตามผนวกแนบท้าย ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแล หน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.2564 รายละเอียดในแต่ละระดับ ดังต่อไปนี้

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะขอรับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน จะต้องเป็นหน่วยงานหรือองค์กรที่มีลักษณะสอดคล้องกับลักษณะหน่วยปฏิบัติการแพทย์อย่างใดอย่างหนึ่งตามที่กำหนดดังกล่าวข้างต้น และต้องจัดให้มีชุดปฏิบัติการ ตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยมีองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

1. บุคลากร ต้องจัดให้มีบุคลากรอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1.1 ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อย 1 คน โดยต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ดังต่อไปนี้

1.1.1 เป็นผู้ปฏิบัติการด้านปฏิบัติการฉุกเฉิน กลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง ดังนี้

ก. กลุ่มวิชาชีพ ได้แก่

- (1) ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ หรือ
- (2) พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน หรือ
- (3) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน

ข. กลุ่มช่วยฉุกเฉินการแพทย์ ที่ได้รับประกาศนียบัตรในสาขาไม่ต่ำกว่าสาขาพนักงาน

ฉุกเฉินการแพทย์ (พลพ.)

1.1.2 เป็นผู้มีประสบการณ์ปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานนอกโรงพยาบาลมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 3 ปี

1.1.3 ผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการแพทย์

ระดับพื้นฐาน

ทั้งนี้อาจเป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ปฏิบัติการที่เป็นหัวหน้าชุดปฏิบัติการ ก็ได้

1.2 ผู้ปฏิบัติการ ต้องเป็นผู้ที่มีรายชื่อเป็นผู้ที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติการสังกัดหน่วยปฏิบัติการนั้น โดยมีหลักฐานการขึ้นทะเบียนตามแนวทางที่ สพล.ประกาศกำหนด โดยแต่ละชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการออกปฏิบัติงานในแต่ละครั้ง อย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1.2.1 หัวหน้าชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน จำนวน 1 คน โดยเป็นผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาไม่ต่ำกว่าสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (พลพ.)

1.2.2 ผู้ช่วยหัวหน้าชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน จำนวนอย่างน้อย 1 คน โดยเป็นผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาไม่ต่ำกว่าสาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (อฉพ.)

1.2.3 พนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ได้รับอนุญาตขับขี่ตามกฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบก จำนวนอย่างน้อย 1 คน โดยอาจเป็นคนเดียวกันกับผู้ช่วยหัวหน้าชุดก็ได้ และต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังต่อไปนี้

ก. เป็นผู้ได้รับประกาศนียบัตรสาขาไม่ต่ำกว่าสาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (อฉพ.) และประกาศนียบัตรยังไม่หมดอายุ



ข. ผ่านการอบรมหลักสูตรการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินและรถพยาบาลหรือหลักสูตรอื่นที่ สพฉ. กำหนด

ในการขอขึ้นทะเบียนครั้งแรกหน่วยปฏิบัติการใดที่ยังไม่มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพนักงานขับรถ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในการทำหน้าที่พนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้หน่วยปฏิบัติการดำเนินการ จัดให้มี ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ภายใน 3 ปี

กรณีขอรับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน ที่มีภารกิจในการช่วยเหลือผู้ป่วย ฉุกเฉินทางน้ำ ให้ผู้ทำหน้าที่เป็นผู้ควบคุมเรือ ต้องเป็นผู้ได้รับประกาศนียบัตรสาขาไม่ต่ำกว่าสาขาอาสาสมัครฉุกเฉิน การแพทย์ (อฉพ.) และประกาศนียบัตรยังไม่หมดอายุ และต้องได้รับอนุญาตการควบคุมเรือตามกฎหมายว่าด้วยการ เติมน้ำมันในน่านน้ำไทย และที่ สพฉ.กำหนดเพิ่มเติม

ทั้งนี้ ผู้ปฏิบัติการในทุกตำแหน่ง อย่างน้อย 2 ใน 3 ของหน่วยปฏิบัติการนั้น แต่ละคนต้องมีการ ปฏิบัติการฉุกเฉิน หรือฝึกปฏิบัติการฉุกเฉินเฉลี่ยอย่างน้อยเดือนละ 4 ครั้ง ในแต่ละไตรมาส

ในกรณีที่มีใช้หน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่ได้รับการประกาศรายชื่อเป็นหน่วยปฏิบัติการตามข้อ 9 ของ ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแล หน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564 อาจพิจารณา ยกเว้นการแสดงผลการปฏิบัติการฉุกเฉิน ดังกล่าวได้ โดยความ เห็นชอบของเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และเมื่อได้รับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์แล้ว ให้ หน่วยปฏิบัติการดำเนินการให้มีผลการปฏิบัติการฉุกเฉินตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด โดยทันที

หมายเหตุ

1. จำนวนผู้ปฏิบัติการที่กำหนดไว้ในแต่ละตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น เป็นจำนวนขั้นต่ำที่ต้องมีสำหรับการออก ปฏิบัติการฉุกเฉินในแต่ละครั้ง ดังนั้นจำนวนผู้ปฏิบัติการที่จะต้องมีขั้นต่ำในแต่ละหน่วยปฏิบัติการ ขึ้นอยู่กับช่วงเวลา ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้มีอำนาจหน้าที่บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น ซึ่งหน่วยปฏิบัติการจะต้องจัดให้มีจำนวนผู้ปฏิบัติการที่มีคุณสมบัติและจำนวนตามสัดส่วนที่สอดคล้องกับช่วงเวลาการ ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายดังกล่าว เพื่อให้มีจำนวนผู้ปฏิบัติการที่เพียงพอสำหรับการปฏิบัติหน้าที่ได้ตลอดเวลา ไม่ส่งผลกระทบต่อบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ที่รับผิดชอบ และผู้ปฏิบัติงานไม่เกิดความเหนื่อยล้า

2. ในการออกปฏิบัติการฉุกเฉินแต่ละครั้ง หน่วยปฏิบัติการแพทย์ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการที่มีคุณสมบัติดังกล่าว ข้างต้น ในการทำหน้าที่เป็นหัวหน้าชุด และผู้ช่วยหัวหน้าชุด จำนวนรวมไม่น้อยกว่า 2 คน สำหรับพนักงานขับรถอาจเป็น คนเดียวกันกับผู้ช่วยหัวหน้าชุดก็ได้

3. ตำแหน่งใดที่ระบุว่าเป็นผู้ปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติการดังกล่าวต้องเป็นผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยงานนั้น และประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพนั้น ยังไม่หมดอายุ



1.3 บุคลากรสนับสนุน หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานต้องจัดให้มีบุคลากรทำหน้าที่ประสานงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ธุรการ และอำนวยความสะดวกอื่นในหน่วยปฏิบัติการ โดยผู้ทำหน้าที่ดังกล่าวอาจเป็นหรือไม่เป็นผู้ปฏิบัติการก็ได้ ถ้าเป็นผู้ปฏิบัติการ ประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ยังไม่หมดอายุ

2. ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่น

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน ต้องจัดให้มี เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานตามเกณฑ์วิธีปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ระดับพื้นฐาน รวมทั้งมีระบบการบริหารจัดการ ตามที่ สพฉ. หรือองค์กรวิชาชีพกำหนด อย่างน้อย ดังต่อไปนี้

2.1 อุปกรณ์ป้องกันตนเองและความปลอดภัย

2.1.1 อุปกรณ์พิทักษ์บุคคล Level C

2.1.2 อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย

2.2 อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์สำหรับการประเมินผู้ป่วย

2.3 อุปกรณ์สำหรับการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน อย่างน้อย ดังต่อไปนี้

2.3.1 อุปกรณ์สำหรับจัดการทางหายใจและการหายใจ

2.3.2 อุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน

2.3.3 อุปกรณ์การตามและห้ามเลือด

2.3.4 อุปกรณ์ช่วยคลอดกรณีฉุกเฉิน

2.4 อุปกรณ์ยึดตรึง ยกและเคลื่อนย้าย

รายละเอียดดังแสดงในแบบฟอร์มรายการอุปกรณ์ในผนวกแนบท้ายคู่มือนี้

หน่วยปฏิบัติการ จะต้องจัดทำบัญชีรายการอุปกรณ์ ระบบตรวจสอบความพร้อมในการใช้งาน อุปกรณ์ เครื่องมือ และเวชภัณฑ์ที่จำเป็น ให้มีความพร้อมและเพียงพอตลอดเวลา รวมทั้งมีแผนการบำรุงรักษา ซ่อมบำรุงระบบการสำรองให้พร้อมใช้งานตามจำนวนชุดปฏิบัติการที่มีภายใต้หน่วยนั้น และมีสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ที่เป็นสัดส่วน เหมาะสมตามมาตรฐาน

3. พահุ:

จัดให้มีพահุสำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการรับรองมาตรฐานพահุบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และได้รับอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด รวมทั้งมีระบบในการดูแลรักษาพահุในการปฏิบัติการฉุกเฉินให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา เพื่อให้การลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินเป็นไปด้วยความปลอดภัย



4. การสื่อสารและสารสนเทศ

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานต้องมีระบบสื่อสารและสารสนเทศ ระบบอินเทอร์เน็ต และโทรศัพท์พื้นฐานหรือโทรศัพท์มือถือที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการฉุกเฉินที่เชื่อมต่อการรับคำสั่งและส่งข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยการได้ทันที

กรณีใช้ข่ายสื่อสารวิทยุคมนาคมหรือวิทยุคมนาคมที่เชื่อมโครงข่ายโทรคมนาคมในหน่วยปฏิบัติการให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคมและระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

5. อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานต้องมีสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนี้

5.1 มีสถานที่ตั้งที่ชัดเจน อยู่ในอาคารที่มีความมั่นคงแข็งแรง มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ ปลอดภัย ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

5.2 มีที่จอดพาหนะปฏิบัติการฉุกเฉินเท่ากับจำนวนพาหนะที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน และมีสถานที่พักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการทุกคนตลอดเวลาที่ปฏิบัติการในช่วงเวลานั้น

5.3 มีสถานที่และอุปกรณ์สำหรับจัดเก็บยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ ตามมาตรฐานการบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่ สผจ. หรือองค์กรวิชาชีพกำหนด



ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่

หน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน มีหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉินในท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามช่วงเวลาที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น โดยต้องปฏิบัติตามมาตรา 28 และต้องมีการดำเนินการปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานตามที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินประกาศกำหนดตามมาตรา 29 แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 ภายใต้การกำกับดูแลตามการอำนวยการอย่างเคร่งครัด ต้องจัดให้มีกระบวนการดำเนินการให้สามารถปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของผู้ปฏิบัติการตามมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมทั้งอาจลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีความเสี่ยงต่ำหรือไม่มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตหรือการรุนแรงขึ้นของการบาดเจ็บหรืออาการป่วยนั้น หรือตามการอำนวยการด้วยก็ได้ ในกรณีการอำนวยการตรงขัดแย้งกับการอำนวยการทั่วไป ให้ถือปฏิบัติตามการอำนวยการตรงเป็นหลัก ทั้งนี้จำกัดเฉพาะการปฏิบัติการฉุกเฉินครั้งนั้นเท่านั้น ดังนั้นเพื่อให้การปฏิบัติการฉุกเฉินของชุดปฏิบัติการ ภายใต้สังกัดของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน สามารถเป็นไปได้อย่าง



มีประสิทธิภาพตามมาตรฐาน และเพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน หน่วยปฏิบัติการจะต้องดำเนินการจัดการปฏิบัติการฉุกเฉิน ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ.2562

นอกจากนี้หน่วยปฏิบัติการต้องมีมาตรการเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงาน และสาธารณะ ตามนโยบายความปลอดภัย และมีการแจ้งมาตรการดังกล่าวให้ผู้ปฏิบัติงานรับทราบกันอย่างทั่วถึงและยึดถือเป็นนโยบายที่พึงปฏิบัติ เช่น

1. มีการนำวิธีปฏิบัติ (Protocol) มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน มีระบบควบคุมกำกับให้ผู้ปฏิบัติการนำวิธีปฏิบัตินั้นไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน รวมทั้งการฟื้นฟูความรู้และทักษะในสาขานั้นให้กับผู้ปฏิบัติการให้ทันสมัยอยู่เสมอ มีระบบการกำกับดูแลให้มีการต่ออายุประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถเชื่อมั่นได้ว่าผู้ปฏิบัติหน้าที่ให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินนั้น ยังคงเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถเพียงพอ และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ตามมาตรฐาน ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน

2. มีแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงานทั้งมาตรการในเชิงป้องกัน และแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติการเมื่อเกิดความไม่ปลอดภัยขณะปฏิบัติงาน รวมทั้งการทบทวนเหตุการณ์เพื่อป้องกันการเกิดเหตุการณ์ซ้ำ

3. มีแนวทางการประสานขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานด้านความปลอดภัยอื่นๆ เช่น ตำรวจดับเพลิง กู้ภัย ผู้เชี่ยวชาญด้านสารเคมี เป็นต้น เพื่อจัดการให้เกิดความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติงาน และผู้อยู่ในเหตุการณ์หรือในสถานการณ์ฉุกเฉินอื่นๆ



การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน จะต้องจัดให้มีระบบการบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ ดังนี้

1. จัดให้มีชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน ประกอบด้วย ยานพาหนะ ผู้ปฏิบัติการ อุปกรณ์ และองค์ประกอบอื่น ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในประกาศนี้

2. มีการจัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งการกำจัดสิ่งอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติอนามัยสิ่งแวดล้อม

3. จัดให้มีงบประมาณเพื่อให้สามารถดำเนินงานจัดปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน ในพื้นที่ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบ



4. ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน ในเขตท้องถื่นหรือพื้นที่ที่กำหนดจากผู้มีอำนาจหน้าที่บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถื่นหรือพื้นที่นั้น

5. มีการบูรณาการความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถื่นนั้น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ กพฉ. กำหนด

6. มีการดำเนินงานปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน ตามการอำนวยการของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการอย่างน้อย 1 ครั้งในแต่ละสัปดาห์

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะขอรับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับสูง จะต้องเป็นหน่วยงานหรือองค์กรที่มีลักษณะสอดคล้องกับลักษณะหน่วยปฏิบัติการแพทย์อย่างใดอย่างหนึ่งตามที่กำหนดดังกล่าวข้างต้น และต้องจัดให้มีชุดปฏิบัติการ ตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยมีองค์ประกอบดังต่อไปนี้

1. บุคลากร ต้องจัดให้มีบุคลากรอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1.1 ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อย 1 คน โดยต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ดังต่อไปนี้

1.1.1 เป็นผู้ปฏิบัติการด้านปฏิบัติการฉุกเฉิน กลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง ดังนี้

ก. กลุ่มวิชาชีพ ได้แก่

(1) ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ หรือ

(2) พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน หรือ

(3) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน

ข. กลุ่มช่วยฉุกเฉินการแพทย์ ที่ได้รับประกาศนียบัตรในสาขาไม่ต่ำกว่าสาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (นฉพ.)

1.1.2 เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงนอกโรงพยาบาลมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 3 ปี

1.1.3 ผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง

ทั้งนี้อาจเป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ที่เป็นหัวหน้าชุดในชุดปฏิบัติการ ก็ได้



1.2 ผู้ปฏิบัติการ ต้องเป็นผู้ที่มีรายชื่อเป็นผู้ที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติการสังกัดหน่วยปฏิบัติการนั้น โดยมีหลักฐานการขึ้นทะเบียนตามแนวทางที่ สพฉ. ประกาศกำหนด โดยแต่ละชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการออกปฏิบัติงานในแต่ละครั้ง อย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1.2.1 หัวหน้าชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง จำนวน 1 คน โดยเป็นผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาไม่ต่ำกว่าสาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (นฉพ.) หรืออาจจัดให้มีผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำหน้าที่แทนก็ได้

1.2.2 ผู้ช่วยหัวหน้าชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง จำนวนไม่น้อยกว่า 2 คน โดยเป็นผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาไม่ต่ำกว่าสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (พฉพ.)

1.2.3 พนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ได้รับอนุญาตขับขี่ตามกฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบก จำนวนอย่างน้อย 1 คน โดยอาจเป็นคนเดียวกันกับผู้ช่วยหัวหน้าชุดก็ได้ และต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังต่อไปนี้

ก. เป็นผู้ได้รับประกาศนียบัตรสาขาไม่ต่ำกว่าสาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (อฉพ.) และประกาศนียบัตรยังไม่หมดอายุ

ข. ผ่านการอบรมหลักสูตรการขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินและรถพยาบาลหรือหลักสูตรอื่นที่ สพฉ. กำหนด

ในการขอขึ้นทะเบียนครั้งแรกหน่วยปฏิบัติการใดที่ยังไม่มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในการทำหน้าที่พนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้หน่วยปฏิบัติการดำเนินการ จัดให้มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ภายใน 3 ปี

กรณีผู้ควบคุมเรือ ต้องได้รับอนุญาตการควบคุมเรือตามกฎหมายว่าด้วยการเดินเรือในน่านน้ำไทย และที่ สพฉ. กำหนดเพิ่มเติม

กรณีนักบินผู้ควบคุมอากาศยาน ต้องได้รับอนุญาตการควบคุมอากาศยานตามกฎหมายว่าด้วยการเดินอากาศ และที่ สพฉ. กำหนดเพิ่มเติม

ทั้งนี้ ผู้ปฏิบัติการในทุกตำแหน่ง อย่างน้อย 2 ใน 3 ของหน่วยปฏิบัติการนั้น แต่ละคนต้องมีการปฏิบัติการฉุกเฉิน หรือฝึกปฏิบัติการฉุกเฉินเฉลี่ยอย่างน้อยเดือนละ 4 ครั้ง ในแต่ละไตรมาส

ในกรณีที่มีใช้หน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่ได้รับการประกาศรายชื่อเป็นหน่วยปฏิบัติการตามข้อ 9 ของประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564 อาจพิจารณา ยกเว้นการแสดงผลการปฏิบัติการฉุกเฉินดังกล่าวได้ โดยความเห็นชอบของเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และเมื่อได้รับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์แล้ว ให้หน่วยปฏิบัติการดำเนินการให้มีผลการปฏิบัติการฉุกเฉินตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด โดยทันที



หมายเหตุ

1. จำนวนผู้ปฏิบัติการที่กำหนดไว้ในแต่ละตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น เป็นจำนวนขั้นต่ำที่ต้องมีสำหรับการออกปฏิบัติการฉุกเฉินในแต่ละครั้ง ดังนั้นจำนวนผู้ปฏิบัติการที่จะต้อง มีขั้นต่ำในแต่ละหน่วยปฏิบัติการ ขึ้นอยู่กับช่วงเวลาปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้มีอำนาจหน้าที่บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น ซึ่งหน่วยปฏิบัติการจะต้องจัดให้มีจำนวนผู้ปฏิบัติการที่มีคุณสมบัติและจำนวนตามสัดส่วนที่สอดคล้องกับช่วงเวลาการปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายดังกล่าว เพื่อให้มีจำนวนผู้ปฏิบัติการที่เพียงพอสำหรับการปฏิบัติหน้าที่ได้ตลอดเวลา ไม่ส่งผลกระทบต่อ การบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ที่รับผิดชอบ และผู้ปฏิบัติงานไม่เกิดความเหนื่อยล้า

2. ในการออกปฏิบัติการฉุกเฉินแต่ละครั้ง หน่วยปฏิบัติการแพทย์ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการที่มีคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้น ในการทำหน้าที่เป็นหัวหน้าชุด ผู้ช่วยหัวหน้าชุด และพนักงานขับรถ จำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน ซึ่งพนักงานขับรถอาจเป็นคนเดียวกันกับผู้ช่วยหัวหน้าชุดก็ได้

3. ตำแหน่งใดที่ระบุว่าเป็นผู้ปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติการดังกล่าวต้องเป็นผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น และประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพนั้น ยังไม่หมดอายุ

1.3 บุคลากรสนับสนุน หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง ต้องจัดให้มีบุคลากรทำหน้าที่ประสานงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ธุรการ และอำนวยความสะดวกอื่นในหน่วยปฏิบัติการ โดยผู้ทำหน้าที่ดังกล่าวอาจเป็นหรือไม่เป็นผู้ปฏิบัติการก็ได้ ถ้าเป็นผู้ปฏิบัติการ ประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพยังไม่หมดอายุ

2. ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่น

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง จะต้องจัดให้มียา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงในแต่ละชุดปฏิบัติการ ตามเกณฑ์วิธีปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ระดับสูง รวมทั้งมีระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ ตามที่ สพฉ. หรือองค์การวิชาชีพหรือแพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน กำหนด อย่างน้อยดังต่อไปนี้

2.1 อุปกรณ์ป้องกันตนเองและความปลอดภัย

2.1.1 อุปกรณ์พิทักษ์บุคคล Level C

2.1.2 อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย

2.2 อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์สำหรับการประเมินผู้ป่วยและวินิจฉัย

2.3 อุปกรณ์สำหรับการปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง อย่างน้อย ดังต่อไปนี้



- 2.3.1 อุปกรณ์สำหรับจัดการทางเดินหายใจและการหายใจ
 - 2.3.2 อุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูง
 - 2.3.3 ยาฉุกเฉินที่จำเป็น (Emergency Drug Box*)
 - 2.3.4 สารน้ำและอุปกรณ์สำหรับให้สารน้ำเปิดเส้นเลือด (IV access)
 - 2.3.5 อุปกรณ์การตามและห้ามเลือด
 - 2.3.6 อุปกรณ์ช่วยคลอดกรณีฉุกเฉิน
- 2.4 อุปกรณ์ยึดตรึง ยกและเคลื่อนย้าย

รายละเอียดดังแสดงในแบบฟอร์มรายการอุปกรณ์ในผนวกแนบท้ายคู่มือนี้

หน่วยปฏิบัติการ จะต้องจัดทำบัญชีรายการอุปกรณ์ ระบบตรวจสอบความพร้อมในการใช้งาน อุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น ให้มีความพร้อมและเพียงพอตลอดเวลา รวมทั้งมีแผนการบำรุงรักษา ซ่อมบำรุง และระบบการสำรองให้พร้อมใช้งานตามจำนวนชุดปฏิบัติการที่มีภายใต้หน่วยนั้น และมีสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ที่เป็นสัดส่วน เหมาะสมตามมาตรฐาน

3. พահุะ

จัดให้มีพահุะสำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการรับรองมาตรฐานพahunะบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และได้รับอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด รวมทั้งมีระบบในการดูแลรักษาพahunะในการปฏิบัติการฉุกเฉินให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา เพื่อให้การลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินเป็นไปด้วยความปลอดภัย

4. การสื่อสารและสารสนเทศ

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง ต้องมีระบบสื่อสารและสารสนเทศ ระบบอินเทอร์เน็ต และโทรศัพท์พื้นฐานหรือโทรศัพท์มือถือที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการฉุกเฉินที่เชื่อมต่อการรับคำสั่งและส่งข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยการได้ทันที

กรณีใช้ข่ายสื่อสารวิทยุคมนาคมหรือวิทยุคมนาคมที่เชื่อมโครงข่ายโทรคมนาคมในหน่วยปฏิบัติการ ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคมและระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม



5.

อาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมความสะดวก

5.1 มีสถานที่ตั้งที่ชัดเจน อยู่ในอาคารที่มีความมั่นคงแข็งแรง มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ ปลอดภัย ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

5.2 มีที่จอดรถนะปฏิบัติการฉุกเฉินเท่ากับจำนวนพาหนะที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน และมีสถานที่พักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการทุกคนตลอดเวลาที่ปฏิบัติการในช่วงเวลานั้น

5.3 มีสถานที่และอุปกรณ์สำหรับจัดเก็บยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ ตามมาตรฐานการบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่ สผจ. หรือองค์การวิชาชีพกำหนด



ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่

หน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง มีหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉินในท้องถื่นหรือพื้นที่ตามช่วงเวลาที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถื่นหรือพื้นที่นั้น โดยต้องปฏิบัติตามมาตรา 28 และต้องมีการดำเนินการปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง ตามที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินประกาศกำหนดตามมาตรา 29 แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 ภายใต้การกำกับดูแลตามการอำนวยความสะดวกอย่างเคร่งครัด ต้องจัดให้มีกระบวนการดำเนินการให้สามารถปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของผู้ปฏิบัติการตามมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินหรือมาตรฐานวิชาชีพ รวมทั้งอาจลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีความเสี่ยงสูงหรือไม่มีความเสี่ยงปานกลางต่อการเสียชีวิตหรือการรุนแรงขึ้นของการบาดเจ็บหรืออาการป่วยนั้น หรือตามการอำนวยความสะดวกด้วยก็ได้ ในกรณีการอำนวยความสะดวกตรงขัดแย้งกับการอำนวยความสะดวกทั่วไป ให้ถือปฏิบัติตามการอำนวยความสะดวกตรงเป็นหลัก ทั้งนี้จำกัดเฉพาะการปฏิบัติการฉุกเฉินครั้งนั้นเท่านั้น

ดังนั้นเพื่อให้การปฏิบัติการฉุกเฉินของชุดปฏิบัติการภายใต้สังกัดของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูงสามารถเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐาน และเพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน หน่วยปฏิบัติการจะต้องดำเนินการจัดให้มีการปฏิบัติการฉุกเฉิน ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง ประเภท ระดับอำนาจหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ.2562

นอกจากนี้หน่วยปฏิบัติการต้องมีมาตรการเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงาน และสาธารณะตามนโยบายความปลอดภัย และมีการแจ้งมาตรการดังกล่าวให้ผู้ปฏิบัติงานรับทราบกันอย่างทั่วถึงและยึดถือเป็นนโยบายที่พึงปฏิบัติ เช่น

1. มีการนำวิธีปฏิบัติ (Protocol) มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน รวมทั้งมีระบบควบคุมกำกับให้ ผู้ปฏิบัติการนำวิธีปฏิบัตินั้นไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน รวมทั้งการฟื้นฟูความรู้และทักษะในสาขานั้นให้กับ ผู้ปฏิบัติการให้ทันสมัยอยู่เสมอ มีระบบการกำกับดูแลให้มีการต่ออายุประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถเชื่อมั่นได้ว่าผู้ปฏิบัติการที่ทำหน้าที่ให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน ยังคงเป็นผู้ที่มี ความรู้ความสามารถเพียงพอ และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ตามมาตรฐาน ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยของ ผู้ป่วยฉุกเฉิน

2. มีแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงานทั้งมาตรการในเชิงป้องกัน และแนวทาง ปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติการ เมื่อเกิดความไม่ปลอดภัยขณะปฏิบัติงาน รวมทั้งการทบทวนเหตุการณ์เพื่อป้องกันการ เกิดเหตุการณ์ซ้ำ

3. มีแนวทางการประสานขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานด้านความปลอดภัยอื่นๆ เช่น ตำรวจ ดับเพลิง กู้ภัย ผู้เชี่ยวชาญด้านสารเคมี เป็นต้น เพื่อจัดการให้เกิดความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติงาน และผู้อยู่ในเหตุการณ์หรือในสถานการณ์ฉุกเฉินนั้น ๆ



การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง จะต้องจัดให้มีระบบการบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วย ปฏิบัติการ ดังนี้

1. จัดให้มีชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง ประกอบด้วย ยานพาหนะ ผู้ปฏิบัติการ อุปกรณ์ และ องค์ประกอบอื่น ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในประกาศนี้
2. มีการจัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งการกำจัดสิ่งอันอาจเป็นอันตรายต่อ สุขภาพ ตามพระราชบัญญัติอนามัยสิ่งแวดล้อม
3. จัดให้มีงบประมาณเพื่อให้สามารถดำเนินงานจัดปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง ในพื้นที่ที่ได้รับ มอบหมายให้รับผิดชอบ
4. ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง ในเขตท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่กำหนดจากผู้มีอำนาจหน้าที่ บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น
5. มีการบูรณาการความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่ เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่นนั้น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และ เงื่อนไข เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ กพฉ. กำหนด
6. มีการดำเนินงานปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง ตามการอำนวยการของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ อย่าง น้อย 1 ครั้งในแต่ละเดือน



หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะขอรับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทาง จะต้องเป็นหน่วยงานหรือองค์กรที่มีลักษณะสอดคล้องกับลักษณะหน่วยปฏิบัติการแพทย์อย่างใดอย่างหนึ่งตามที่กำหนดดังกล่าวข้างต้น และเป็นหน่วยงานหรือองค์กรที่เป็นนิติบุคคลหรือได้รับจัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย ซึ่งมีการกำหนดงานปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางไว้ในโครงสร้างการแบ่งส่วนงานของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น หากประสงค์จะขอรับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางในสาขาใด จะต้องจัดให้มีชุดปฏิบัติการตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยมีองค์ประกอบดังต่อไปนี้

1. บุคลากร ต้องจัดให้มีบุคลากรอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1.1 ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน โดยต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ดังต่อไปนี้

1.1.1 เป็นผู้ปฏิบัติการด้านปฏิบัติการฉุกเฉิน กลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง ดังนี้

ก. กลุ่มวิชาชีพ ได้แก่

- (1) ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์
- (2) พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน
- (3) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน

ข. กลุ่มช่วยฉุกเฉินการแพทย์ ที่ได้รับประกาศนียบัตรในสาขาไม่ต่ำกว่าระดับเจ็ดตามกรอบคุณวุฒิแห่งชาติ

1.1.2 ผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง ตามมาตรฐานที่ สผจ.กำหนด

1.2 ผู้ปฏิบัติการ

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางแต่ละสาขา ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการทำงานที่ปฏิบัติการแพทย์เฉพาะทางสาขานั้นได้ตลอดเวลา โดยแต่ละชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการออกปฏิบัติงานในแต่ละครั้งอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1.2.1 หัวหน้าชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง จำนวน 1 คน

โดยเป็นผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาไม่ต่ำกว่าสาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ชั้นเฉพาะทาง (ระดับ 7 ตามกรอบคุณวุฒิแห่งชาติ) ในสาขานั้น หรืออาจจัดเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางสาขานั้น ตามที่อนุกรรมการหรือองค์กรวิชาชีพกำหนด ทำหน้าที่แทนก็ได้

1.2.2 ผู้ช่วยหัวหน้าชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง จำนวนไม่น้อยกว่า 1 คน



โดยเป็นผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาไม่ต่ำกว่าสาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (นฉพ.) หรืออาจเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำหน้าที่แทนก็ได้

1.2.3 พนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อย 1 คน

โดยเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตขับขี่ตามกฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบก โดยอาจเป็นคนเดียวกันกับผู้ช่วยหัวหน้าชุดก็ได้ และต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังต่อไปนี้

ก. เป็นผู้ได้รับประกาศนียบัตรสาขาไม่ต่ำกว่าสาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (อฉพ.) และประกาศนียบัตรยังไม่หมดอายุ

ข. ผ่านการอบรมหลักสูตรการขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินและรถพยาบาลหรือหลักสูตรอื่นที่ สพฉ. กำหนด

ในการขอขึ้นทะเบียนครั้งแรกหน่วยปฏิบัติการใดที่ยังไม่มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในการทำหน้าที่พนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้หน่วยปฏิบัติการดำเนินการ จัดให้มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ภายใน 3 ปี

กรณีผู้ควบคุมเรือ ต้องได้รับอนุญาตการควบคุมเรือตามกฎหมายว่าด้วยการเดินเรือในน่านน้ำไทย และที่ สพฉ. กำหนดเพิ่มเติม

กรณีนักบินผู้ควบคุมอากาศยาน ต้องได้รับอนุญาตการควบคุมอากาศยานตามกฎหมายว่าด้วยการเดินอากาศ และที่ สพฉ. กำหนดเพิ่มเติม

หมายเหตุ

1. จำนวนผู้ปฏิบัติการที่กำหนดไว้ในแต่ละตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น เป็นจำนวนขั้นต่ำที่ต้องมีสำหรับการออกปฏิบัติการฉุกเฉินในแต่ละครั้ง ดังนั้นจำนวนผู้ปฏิบัติการที่จะต้องมีขั้นต่ำในแต่ละหน่วยปฏิบัติการ ขึ้นอยู่กับช่วงเวลาปฏิบัติงานตามที่ได้ระบอบหมายจากผู้มีอำนาจหน้าที่บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น ซึ่งหน่วยปฏิบัติการจะต้องจัดให้มีจำนวนผู้ปฏิบัติการที่มีคุณสมบัติและจำนวนตามสัดส่วนที่สอดคล้องกับช่วงเวลาการปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายดังกล่าว เพื่อให้มีจำนวนผู้ปฏิบัติการที่เพียงพอสำหรับการปฏิบัติหน้าที่ได้ตลอดเวลา ไม่ส่งผลกระทบต่อบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ที่รับผิดชอบ และผู้ปฏิบัติงานไม่เกิดความเหนื่อยล้า

2. ในการออกปฏิบัติการฉุกเฉินแต่ละครั้ง หน่วยปฏิบัติการแพทย์ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการที่มีคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้น ในการทำหน้าที่เป็นหัวหน้าชุด ผู้ช่วยหัวหน้าชุด และพนักงานขับรถ จำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน ซึ่งพนักงานขับรถอาจเป็นคนเดียวกันกับผู้ช่วยหัวหน้าชุดก็ได้

3. ตำแหน่งใดที่ระบุว่าเป็นผู้ปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติการดังกล่าวต้องเป็นผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น และประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพนั้น ยังไม่หมดอายุ



1.3 บุคลากรสนับสนุน หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง ต้องจัดให้มีบุคลากรทำหน้าที่ประสานงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ชุมการ และอำนวยความสะดวกอื่นในหน่วยปฏิบัติการ โดยผู้ทำหน้าที่ดังกล่าวอาจเป็นหรือไม่เป็นผู้ปฏิบัติการก็ได้ ถ้าเป็นผู้ปฏิบัติการ ประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพนั้น ยังไม่หมดอายุ

2. ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่น

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง จะต้องจัดให้มียา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางสาขานั้นในแต่ละชุดปฏิบัติการ ตามเกณฑ์วิธีปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ระดับเฉพาะทางสาขานั้น รวมทั้งมีระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ ตามที่ สพฉ. หรือองค์กรวิชาชีพหรือแพทย์เฉพาะทาง สาขานั้นกำหนด

หน่วยปฏิบัติการ จะต้องจัดทำบัญชีรายการอุปกรณ์ ระบบตรวจสอบความพร้อมในการใช้งาน อุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น ให้มีความพร้อมและเพียงพอตลอดเวลา รวมทั้งมีแผนการบำรุงรักษา ซ่อมบำรุง ระบบการสำรองให้พร้อมใช้งานตามจำนวนชุดปฏิบัติการที่มีภายใต้หน่วยนั้น และมีสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ที่เป็นสัดส่วน เหมาะสม ตามมาตรฐาน

3. พาหนะ

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง จะต้องจัดให้มีพาหนะสำหรับการปฏิบัติการแพทย์ชั้นเฉพาะทางสาขานั้น ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์วิธีการและแนวทางการรับรองมาตรฐานพาหนะบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และได้รับอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด รวมทั้งมีระบบในการดูแลรักษาพาหนะในการปฏิบัติการฉุกเฉินให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา เพื่อให้การลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินเป็นไปด้วยความปลอดภัย

4. การสื่อสารและสารสนเทศ

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง จะต้องจัดให้มีเครื่องมือสื่อสารและระบบสารสนเทศ ระบบอินเทอร์เน็ต และโทรศัพท์พื้นฐานหรือโทรศัพท์มือถือที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการฉุกเฉินที่เชื่อมต่อการรับคำสั่งและส่งข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยการหรือสถานพยาบาลที่จะรับส่งผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงที

กรณีใช้ข่ายสื่อสารวิทยุคมนาคมหรือวิทยุคมนาคมที่เชื่อมโครงข่ายโทรคมนาคมในหน่วยปฏิบัติการ ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคมและระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

5. อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง ต้องมีสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนี้

- 5.1 มีสถานที่ตั้งที่ชัดเจน อยู่ในอาคารที่มีความมั่นคงแข็งแรง มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ ปลอดภัย ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- 5.2 มีที่จอดรถนะปฏิบัติการฉุกเฉินเท่ากับจำนวนพาหนะที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน และมีสถานที่พักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการทุกคนตลอดเวลาที่ปฏิบัติการในช่วงเวลานั้น
- 5.3 มีสถานที่และอุปกรณ์สำหรับจัดเก็บยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ ตามมาตรฐานการบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่ สผพ. หรือองค์กรวิชาชีพกำหนด



ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่

หน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการแพทย์เฉพาะทาง มีหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉินในท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามช่วงเวลาที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น โดยต้องปฏิบัติตามมาตรา 28 และต้องมีการดำเนินการปฏิบัติการแพทย์ชั้นเฉพาะทาง ตามที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินประกาศกำหนดตามมาตรา 29 แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 ภายใต้การกำกับดูแลตามการอำนวยความสะดวกอย่างเคร่งครัด ต้องจัดให้มีกระบวนการดำเนินการให้สามารถปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของผู้ปฏิบัติการตามมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินหรือมาตรฐานวิชาชีพ และอาจลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินที่ไร้เสถียรภาพหรือมีความเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิตหรือการรุนแรงขึ้นของอาการเจ็บหรืออาการเจ็บป่วยในสาขานั้นหรือตามการอำนวยความสะดวกด้วยก็ได้ และในกรณีการอำนวยความสะดวกตรงขัดแย้งกับการอำนวยความสะดวกทั่วไป ให้ถือปฏิบัติตามการอำนวยความสะดวกตรงเป็นหลัก ทั้งนี้จำกัดเฉพาะการปฏิบัติการฉุกเฉินครั้งนั้นเท่านั้น

นอกจากนี้หน่วยปฏิบัติการต้องมีมาตรการเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงาน และสาธารณะตามนโยบายความปลอดภัย และมีการแจ้งมาตรการดังกล่าวให้ผู้ปฏิบัติงานรับทราบกันอย่างทั่วถึงและยึดถือเป็นนโยบายที่พึงปฏิบัติ เช่น

1. มีวิธีปฏิบัติ (Protocol) ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินสาขานั้น รวมทั้งมีระบบควบคุมกำกับให้ผู้ปฏิบัติการนำวิธีปฏิบัตินั้นไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินสาขานั้น รวมทั้งการฟื้นฟูความรู้และทักษะในสาขานั้นให้กับผู้ปฏิบัติการให้ทันสมัยอยู่เสมอ มีระบบการกำกับดูแลให้มีการต่ออายุประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถเชื่อมั่นได้ว่าผู้ปฏิบัติการที่ทำหน้าที่ให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินสาขานั้นยังคงเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถเพียงพอ และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ตามมาตรฐาน ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน



2. มีแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงานทั้งมาตรการในเชิงป้องกัน และแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติการ เมื่อเกิดความไม่ปลอดภัยขณะปฏิบัติงาน รวมทั้งการทบทวนเหตุการณ์เพื่อป้องกันการเกิดเหตุการณ์ซ้ำ

3. มีแนวทางการประสานขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานด้านความปลอดภัยอื่นๆ เช่น ตำรวจดับเพลิง กู้ภัย ผู้เชี่ยวชาญด้านสารเคมี เป็นต้น เพื่อจัดการให้เกิดความปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงานและผู้อยู่ในเหตุการณ์หรือในสถานการณ์ฉุกเฉินนั้นๆ



การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง จะต้องจัดให้มีระบบการบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ ดังนี้

1. จัดให้มีชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง ประกอบด้วย ยานพาหนะ ผู้ปฏิบัติการ อุปกรณ์ และองค์ประกอบอื่น ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในประกาศนี้
2. มีการจัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งการกำจัดสิ่งอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติอนามัยสิ่งแวดล้อม
3. จัดให้มีงบประมาณเพื่อให้สามารถดำเนินงานจัดปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง ในพื้นที่ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบ
4. ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง ในเขตท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่กำหนดจากผู้มีอำนาจหน้าที่บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น
5. มีการบูรณาการความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่นนั้น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ กพฉ. กำหนด

บทที่ 3 แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์

หน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในระดับใดระดับหนึ่ง จะต้องมิลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ เป็นไปตามที่กำหนดไว้ตามแผนกแนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.2564 และได้กำหนดให้เป็นหน้าที่ของ สพฉ. ที่ต้องตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่แจ้งความประสงค์ขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ โดยจะต้องทำการตรวจสอบภายใน 60 วัน หลังจากวันที่ได้รับแจ้ง โดยหน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ จะต้องทำการประเมินตนเองตามแบบฟอร์มแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กร และจัดเตรียมเอกสารสำคัญและจำเป็นให้ครบถ้วนก่อน แล้วจึงยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ต่อไป

ดังนั้น เพื่อเป็นการสร้างความเข้าใจกับหน่วยงานหรือองค์กรที่มีความประสงค์จะยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ และสามารถจัดให้หน่วยงานหรือองค์กรของตนมีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ สอดคล้องตามประกาศดังกล่าว รวมทั้งสามารถจัดเตรียมข้อมูล เอกสารสำคัญและจำเป็นได้อย่างครบถ้วน พร้อมยื่นความจำนงขออนุมัติเป็น

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ และมีความพร้อมสำหรับการรับการตรวจประเมิน ตามกระบวนการของการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่มีความประสงค์จะยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ รายละเอียดจำแนกตามระดับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ดังนี้



แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน จะต้องศึกษาทำความเข้าใจและประเมินความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรของตนเองตามแบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน และเตรียมข้อมูล เอกสารสำคัญและจำเป็นตามที่กำหนดไว้ในแต่ละรายการของแบบประเมินดังกล่าว ซึ่งในคู่มือฉบับนี้ได้อธิบายถึงความหมายของแต่ละรายการในแบบประเมิน พร้อมทั้งรายละเอียดเอกสารสำคัญและจำเป็นที่จะต้องเตรียม เพื่อให้การเตรียมข้อมูลความพร้อมประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานของหน่วยงานหรือองค์กรมีความสมบูรณ์ ครบถ้วนในทุกรายการตามที่กำหนดไว้ในแบบประเมิน โดยรายละเอียดดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ		
รายการข้อมูลทั่วไป	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
1. ชื่อหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุชื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ โดยเป็นชื่อที่เป็นทางการตามกฎหมาย <ul style="list-style-type: none">- กรณีเป็นหน่วยงานหรือองค์กรของรัฐหรือในกำกับของรัฐหรือสภาวิชาชีพไทย ใช้ชื่อหน่วยงานหรือองค์กรนั้น- กรณีเป็นหน่วยงานหรือองค์กรภาคเอกชน ใช้ชื่อตามที่ระบุไว้ในเอกสารที่ได้รับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล	
2. ลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กร	ให้สรุปลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กรสั้นๆประกอบด้วย 2 ย่อหน้า คือ <u>ย่อหน้าแรก</u> ให้ระบุข้อมูลที่เป็นความเป็นมาและวัตถุประสงค์การจัดตั้งหน่วยงาน และภารกิจหลักสำคัญของหน่วยงานหรือองค์กร รวมทั้งวิสัยทัศน์ พันธกิจ (ถ้ามี)	



ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ

รายการข้อมูลทั่วไป	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
	ย่อหน้าที่สอง ให้ระบุถึงภารกิจด้านการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยงานว่ามีอะไรบ้าง ผลงานที่ผ่านมา รวมทั้งผลงานที่ภาคภูมิใจ	
3. ที่อยู่/สถานที่ตั้งหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุข้อมูลที่เป็นสถานที่ตั้งของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน	หมายเหตุ 1. สถานที่ตั้งหนึ่งแห่งสามารถเป็นที่ตั้งสำหรับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในระดับพื้นฐานได้เพียงหนึ่งหน่วย (แต่หนึ่งหน่วยปฏิบัติการแพทย์พื้นฐานสามารถมีชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานมากกว่าหนึ่งชุดได้) 2. สถานที่ตั้งแห่งเดียวกันสามารถเป็นที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการมากกว่าหนึ่งระดับได้ โดยทุกระดับต้องเป็นหน่วยปฏิบัติการของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น
4. จำนวนชุดปฏิบัติการและ ผู้ปฏิบัติการภายใต้หน่วย ปฏิบัติการ 4.1 จำนวนชุดปฏิบัติการ การแพทย์ พื้นฐาน.....ชุด 4.2 ผู้ปฏิบัติการทั้งหมด จำนวน.....คน ประกอบด้วย	ให้ดูรายละเอียดหลักการคิดเพื่อระบุจำนวนชุดปฏิบัติการ ได้จากตัวอย่างจากเอกสารท้ายแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-1) แล้วมาระบุ ในข้อ 4.1 และ 4.2 (ก) (ข) (ค)	



ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ

รายการข้อมูลทั่วไป	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
<p>(ก) หัวหน้าชุดที่เป็นผู้ได้รับ ประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขา พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน.....คน</p> <p>(ข) ผู้ช่วยหัวหน้าชุดที่เป็นผู้ ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่า สาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน.....คน</p> <p>(ค) พนักงานขับรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน/ผู้ควบคุมเรือ (ถ้ามี) จำนวน...../.....คน</p>		
5. พาหนะบริการการแพทย์ ฉุกเฉินภายใต้หน่วยปฏิบัติการ		
<p>5.1 พาหนะปฏิบัติการฉุกเฉินทางบก (รถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน)</p> <p>(ก) ประเภทลำเลียงผู้ป่วย จำนวน.....คัน</p> <p>(ข) ประเภทไม่ลำเลียงผู้ป่วย จำนวน.....คัน</p>	ให้ระบุจำนวนรถที่ใช้ในการปฏิบัติการ ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ ทั้งที่ใช้ลำเลียง ผู้ป่วยและไม่ลำเลียงผู้ป่วย	
<p>5.2 พาหนะปฏิบัติการฉุกเฉินทางน้ำ (เรือบริการการแพทย์ฉุกเฉิน) (ถ้ามี)</p>	ถ้าหน่วยปฏิบัติการแพทย์ มีพาหนะสำหรับ ปฏิบัติการฉุกเฉินทางน้ำ ให้ระบุจำนวนเรือ ที่ใช้ในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วย ปฏิบัติการ ทั้งที่ใช้ลำเลียงผู้ป่วยและไม่ ลำเลียงผู้ป่วย	ถ้าหากไม่มี ไม่ต้องทำข้อนี้ หรือหากมีพาหนะชนิดอื่น ก็ให้ระบุเพิ่มเติม
6. ผู้ให้ข้อมูล/ผู้ประสานงาน	เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารของ หน่วยงานหรือองค์กรนั้น เป็นเป็นผู้ทำหน้าที่ เป็นผู้ประสานงานและให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ หน่วยปฏิบัติการ (หรืออาจเป็นผู้บริหาร หน่วยงานหรือองค์กรนั้น เป็นผู้ให้ข้อมูลเอง ก็ได้)	



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
ลักษณะของหน่วยงานที่จะเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ มีลักษณะอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้	ให้เลือกระบุ ข้อใดข้อหนึ่งตามข้อมูลความเป็นจริงของหน่วยงานหรือองค์กรนั้นๆ	
ข้อ 1 เป็นหน่วยงานหรือองค์กรของรัฐหรือในกำกับของรัฐหรือของสภากาชาดไทย ที่มีอำนาจหน้าที่หรือได้รับมอบหมายหรือมีวัตถุประสงค์เกี่ยวข้องกับการจัดบริการด้านสาธารณสุขหรือการแพทย์		ถ้าเลือกข้อนี้ เอกสารสำคัญที่ต้องเตรียมคือ - เอกสารแสดงการดำเนินงานด้านปฏิบัติการแพทย์ (อาจจะระบุไว้ในคำอธิบายลักษณะทั่วไปของหน่วยงานในส่วนที่ 1)
ข้อ 2 เป็นองค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์หรือกฎหมายอื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานด้านปฏิบัติการแพทย์		ถ้าเลือกข้อนี้ ต้องมีเอกสารสำคัญที่ครบถ้วนทั้ง 2 ข้อ จึงจะถือว่า “มี” คือ 1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล 2. เอกสารที่มีการระบุวัตถุประสงค์การดำเนินงานด้านปฏิบัติการแพทย์
<p>กรณีที่หน่วยงานหรือองค์กรใดที่มีชุดปฏิบัติการในสังกัด ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินอยู่ในหลายพื้นที่ การขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในกรณีดังกล่าว ให้ถือว่าชุดปฏิบัติการที่ปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่ต่างๆ เป็นชุดปฏิบัติการภายใต้หน่วยปฏิบัติการแพทย์นั้น หากชุดปฏิบัติการของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ดังกล่าวประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์โดยแยกเป็นอิสระจากหน่วยเดิม ชุดปฏิบัติการนั้นจะต้องจัดให้มีลักษณะของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ให้เป็นไปตามที่กำหนดตามข้อ 1 หรือข้อ 2 ก่อน แล้วจึงดำเนินการขออนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามประกาศ กพฉ. เรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่การกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564 ต่อไป</p>		



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
หมวดที่ 1 ลักษณะตามองค์ประกอบของการเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน		
ข้อ 1: บุคลากร		
(1) ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน	<p>1. ให้ระบุ ชื่อ ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการนั้นๆ โดยพิจารณาจากคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์หรือผู้ประกอบการวิชาชีพ - ผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน - มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี <p>(โดยอาจเป็นคนเดียวกันกับผู้ปฏิบัติการในชุดปฏิบัติการก็ได้)</p> <p>2. รายชื่อที่ระบุว่าเป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน จะต้องเป็นข้อมูลที่ตรงกันกับที่ระบุในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ (Form EMS Personnel 01-1)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ (Form EMS Personnel 01-1) ที่มีการระบุรายชื่อประสบการณ์ และข้อมูล ของผู้ที่เป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน 2. สำเนาประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน 3. เอกสารแสดงการผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน 4. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง 5. คำสั่งแต่งตั้งหรือเอกสารมอบหมายให้ทำหน้าที่ผู้บริหารงานการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ และได้รับการรับรอง



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
		<p>ประสบการณ์ ที่ลงนาม โดยผู้บริหารขององค์กร</p>
<p>(2) หัวหน้าชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน จำนวน.....คน</p>	<ol style="list-style-type: none"> ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ จำนวนกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตรหมดอายุหรือไม่ ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-1) ให้ครบทุกคน 	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลหัวหน้าชุดปฏิบัติการทั้งหมด ไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-1) เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง
<p>(3) ผู้ช่วยหัวหน้าชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน จำนวน.....คน</p>	<ol style="list-style-type: none"> ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ จำนวนกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตรหมดอายุหรือไม่ ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง นำข้อมูลของทุกคนมากรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-1) ให้ครบทุกคน 	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลผู้ช่วยหัวหน้าชุดปฏิบัติการทั้งหมด ไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-1)



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
		3. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง
(4) พนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน.....คน	<ol style="list-style-type: none">1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ จำนวนกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตรหมดอายุหรือไม่ และแต่ละคนได้เคยผ่านการอบรมหลักสูตรพนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินหรือไม่2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง3. นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-1) ให้ครบทุกคน	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคนดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none">1. สำเนาประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน2. ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลบุคลากรทั้งหมดไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-1)3. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง4. หลักฐานแสดงการผ่านการอบรมหลักสูตรพนักงานขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินของทุกคน (กรณีขอขึ้นทะเบียนครั้งแรก ถ้ายังไม่มีผู้ผ่านการอบรม ให้ดำเนินการจัดให้มีผู้ผ่านการอบรมภายใน 3 ปี)



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
		5. สำเนาใบอนุญาตวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบกที่ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน
(5) บุคลากรสนับสนุน จำนวน.....คน	<ol style="list-style-type: none">1. เป็นผู้ปฏิบัติการหรือไม่ก็ได้ ถ้าเป็นผู้ปฏิบัติการให้แสดงหลักฐานสำเนาประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ2. ได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง3. ไม่กำหนดจำนวน4. นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS personnel 01-1) ให้ครบทุกคน	<ol style="list-style-type: none">1. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง2. ให้แสดงรายชื่อ และข้อมูลบุคลากรสนับสนุนทั้งหมด3. หากเป็นผู้ปฏิบัติการให้แนบสำเนาประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน ทั้งนี้ หากหน่วยงานหรือองค์กรใด ที่มีผู้ปฏิบัติงานที่ยังไม่ได้รับประกาศนียบัตร ตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถเป็นบุคลากรสนับสนุนหน่วยปฏิบัติการนั้นได้ โดยจะต้องได้รับการรับรองการเป็นผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานนั้นจากผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กรนั้น และแสดงรายชื่อไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-1) และ



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
		หากจะประสงค์เป็นผู้ปฏิบัติการให้เข้ารับการอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ ต่อไป
สำหรับหน่วยปฏิบัติการเดิมที่ได้รับการประกาศรายชื่อเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามข้อ 9 ผู้ปฏิบัติการที่เป็นหัวหน้าชุด ผู้ช่วยหัวหน้าชุด และพนักงานขับรถ อย่างน้อย 2 ใน 3 ของผู้ปฏิบัติการทั้งหมด แต่ละคนจะต้องมีผลการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ผ่านอย่างน้อยเฉลี่ย เดือนละ 4 ครั้ง ในแต่ละไตรมาส	ข้อนี้เฉพาะสำหรับหน่วยปฏิบัติการเดิมที่ได้รับการประกาศรายชื่อเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามข้อ 9 ตามประกาศ กพฉ.เรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564 โดยอาจใช้ข้อมูลการปฏิบัติการฉุกเฉินจากฐานข้อมูลในระบบสารสนเทศด้านการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS) หรือข้อมูลการปฏิบัติการฉุกเฉินที่มีการออกเลขปฏิบัติการที่ออกโดยศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการระดับจังหวัดหรือศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร เช่น หากในหน่วยปฏิบัติการนั้นมีหัวหน้าชุด ผู้ช่วยหัวหน้าชุด และพนักงานขับรถ รวมกันทั้งหมด 9 คน ให้ใช้ข้อมูลอย่างน้อยของ 6 คน โดยแต่ละคนมีการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ผ่านมาอย่างน้อยเฉลี่ยเดือนละ 4 ครั้ง ในแต่ละไตรมาส สำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่ขออนุมัติใหม่ที่ไม่ใช่หน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการประกาศรายชื่อตามข้อ 9 ไม่ต้องดำเนินการในข้อนี้	1. ให้แสดงข้อมูล ไว้ในรูปแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-1)



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
ข้อ 2 : ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่น		
(1) จัดให้มีเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็น อย่างเพียงพอ พร้อมใช้ ดังนี้	1. ให้ศึกษารายการอุปกรณ์ตามแบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ ตามแบบแบบฟอร์มที่กำหนด (Form Equipment 01-1)	1. แบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ ตามแบบแบบฟอร์มที่กำหนด (Form Equipment 01-1)
1.1) อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน	2. จัดให้มีเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นตามรายการ และจำนวนตามที่กำหนดในแบบฟอร์มในรายการที่กำหนด	2. ภาพถ่ายแสดงให้เห็นถึงอุปกรณ์ที่มีในหน่วยและสถานที่จัดเก็บ
1.2) อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์สำหรับการประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน	3. กรอกข้อมูลรายการอุปกรณ์ ที่มีในหน่วยงานตามแบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ ที่กำหนด (Form Equipment 01-1)	
1.3) อุปกรณ์ปฐมพยาบาลและปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน	4. ถ่ายภาพเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์ที่มีในหน่วย	
1.4) อุปกรณ์การยึดตรึง ยกและเคลื่อนย้าย		
(2) มีระบบการบริหารจัดการเพื่อการบำรุงรักษา	1. เตรียมข้อมูลที่แสดงถึงระบบการบำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ ต่างๆ 2. กำหนดผู้รับผิดชอบดูแลอุปกรณ์ ให้ชัดเจน	(อาจถูกประเมินด้วยวิธีการสัมภาษณ์)
(3) มีสถานที่จัดเก็บเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์ที่เป็นสัดส่วน ถูกต้องตามหลักมาตรฐาน	1. ถ่ายภาพสถานที่ ที่แสดงถึงหลักฐานการจัดเก็บ เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์ต่างๆ ที่มีในหน่วย	1. ภาพถ่ายแสดงให้เห็นถึงสถานที่จัดเก็บเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์ แสดงภาพถ่ายไว้ใน (Form Picture for EMS Unit)
ข้อ 3 : พาหนะ		
(1) มีรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน.....คัน รถทุกคันได้รับการรับรองมาตรฐานตามประกาศ สพฉ. ดังนี้	1. ให้ระบุจำนวนรถที่ใช้ในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ	



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
1.1) จดทะเบียนในนามหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล หรือผู้ปฏิบัติการที่มีบันทึกข้อตกลงหรือสัญญาร่วมปฏิบัติการกับหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล	1. เตรียมหลักฐานการจดทะเบียนที่ระบุว่าเป็นรถที่จดทะเบียนในนามหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล หรือผู้ปฏิบัติการที่มีบันทึกข้อตกลง หรือสัญญาร่วมปฏิบัติการกับหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล ของรถทุกคัน	1. หลักฐานการจดทะเบียนที่ระบุว่าเป็นรถที่จดทะเบียนในนามหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล หรือผู้ปฏิบัติการที่มีบันทึกข้อตกลง หรือสัญญาร่วมปฏิบัติการกับหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล ของรถทุกคัน
1.2) จดทะเบียน ต่อทะเบียนชำระภาษีรถยนต์ และภาษีสรรพสามิตถูกต้องครบถ้วน	1. คู่มือทะเบียนรถ หลักฐานการต่อทะเบียน และการชำระภาษีรถยนต์ประจำปี และภาษีสรรพสามิตของรถทุกคัน	1. สำเนาคู่มือทะเบียนรถ 2. หลักฐานการต่อทะเบียน และการชำระภาษีรถยนต์ประจำปี หรือป้ายวงกลม
1.3) ในกรณีเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินประเภทลำเลียงผู้ป่วยต้องจดทะเบียนเป็นรถพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยพระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. 2522	1. เตรียมหลักฐานการจดทะเบียนเป็นรถพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยพระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. 2522 ของรถทุกคัน	1. หลักฐานการจดทะเบียนเป็นรถพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยพระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. 2522 ของรถทุกคันที่เป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินประเภทลำเลียง
1.4) การขอรับรองเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินครั้งแรก รถต้องมีอายุไม่เกิน 7 ปี นับจากวันที่จดทะเบียน	1. กรณีรถที่ได้รับการรับรองจาก สพฉ.แล้ว ให้เตรียมหนังสือที่แสดงว่าได้รับการรับรองมาตรฐานแล้ว 2. กรณีที่ยังไม่ขอรับรองจาก สพฉ. ให้แสดงคู่มือทะเบียนรถ ให้ยื่นขอรับรองพร้อมกับการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการ	1. หนังสือที่แสดงว่าได้รับการรับรองมาตรฐานจาก สพฉ.แล้ว 2. คู่มือทะเบียนรถพร้อมเอกสารการยื่นขอรับรองรถตามที่ สพฉ. กำหนด



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
1.5) จัดให้มีประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจโดยมีความคุ้มครองตามกรมธรรมรถยนต์ (ประกันภัยรถยนต์ไม่ต่ำกว่าประเภท 5)	1. เตรียมกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจโดยมีความคุ้มครองตามกรมธรรมรถยนต์ ของรถทุกคัน ที่ยังอยู่ในระยะคุ้มครอง	1. กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจโดยมีความคุ้มครองตามกรมธรรมรถยนต์ ของรถทุกคัน ที่ยังอยู่ในระยะคุ้มครอง
1.6) มีระบบการตรวจสอบความพร้อมใช้งานของรถ	1. เตรียมข้อมูลที่แสดงถึงวิธีปฏิบัติหรือหลักฐานที่ระบุได้ว่าหน่วยปฏิบัติการมีระบบการตรวจสอบความพร้อมใช้ของรถทุกคันที่ใช้ในการปฏิบัติการฉุกเฉิน เช่น แบบตรวจสอบความพร้อมประจำวัน ข้อมูลการตรวจเช็ครถตามระยะ เป็นต้น	1. แบบตรวจสอบความพร้อมของประจำวัน ข้อมูลการตรวจเช็ครถตามระยะ
(2) พาหนะประเภทอื่น เช่น เรือ มีจำนวน.....ลำ	หากหน่วยปฏิบัติการใด ไม่มีพาหนะทางน้ำไม่ต้องตอบข้อนี้	
2.1) เรือทุกลำได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1. เตรียมเอกสารแสดงการได้รับการอนุญาต	1. เอกสารแสดงการได้รับการอนุญาต
2.2) มีระบบการตรวจสอบความพร้อมใช้งานของเรือ	1. เตรียมข้อมูลที่แสดงถึงวิธีปฏิบัติหรือหลักฐานที่ระบุได้ว่าหน่วยปฏิบัติการมีระบบการตรวจสอบความพร้อมใช้ของเรือทุกลำ เช่น แบบตรวจสอบความพร้อมประจำวัน	1. แนวทางหรือวิธีปฏิบัติในการตรวจสอบความพร้อมของเรือ
2.3) ผู้ควบคุมเรือ ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการเดินเรือในน่านน้ำไทย	1. เอกสารแสดงการได้รับการอนุญาตของผู้ทำหน้าที่ควบคุมเรือ	1. เอกสารแสดงการได้รับการอนุญาตของผู้ทำหน้าที่ควบคุมเรือทุกคน
ข้อ 4: การสื่อสารและสารสนเทศ		
(1) โทรศัพท์เคลื่อนที่ /โทรศัพท์พื้นฐาน จำนวน.....เครื่อง	1. ให้ระบุจำนวนโทรศัพท์เคลื่อนที่ /โทรศัพท์พื้นฐาน ที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ สำหรับการสนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน	1. ภาพถ่ายแสดงเครื่องมือสื่อสารที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ (Form Picture for unit)



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
(2) ระบบอินเทอร์เน็ตที่สามารถเชื่อมต่อสัญญาณเพื่อรับคำสั่งและส่งข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกได้	1. แสดงหลักฐานให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการมีระบบอินเทอร์เน็ตที่สามารถเชื่อมต่อสัญญาณเพื่อรับคำสั่งและส่งข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกได้	
(3) กรณีใช้ข่ายวิทยุสื่อสารวิทยุคมนาคมหรือวิทยุคมนาคมฯ ต้องได้รับการรับรองตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคมและระเบียบ สพฉ.ว่าด้วยการควบคุมการใช้วิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม	1. เตรียมหนังสือรับรองการเข้าร่วมเครือข่ายวิทยุคมนาคมตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคม 2. หนังสืออนุมัติรับรองการใช้เครือข่ายวิทยุคมนาคมตามระเบียบ สพฉ.ว่าด้วยการควบคุมการใช้วิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (กรณีอนุมัติรับรองแล้ว)	1. หนังสือรับรองการเข้าร่วมเครือข่ายวิทยุคมนาคมของหน่วยงานและของผู้ปฏิบัติการ
ข้อ 5 : อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก		
(1) มีสถานที่ตั้งชัดเจน อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	1. ถ่ายภาพสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและภายใน	1. ภาพถ่ายสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและภายใน ให้แสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม (Form Picture for EMS Unit)
(2) มีสถานที่จอดรถพาหนะลูกเดินเท่ากับจำนวนพาหนะ	1. ถ่ายภาพสถานที่จอดรถ/เรือ	1. ภาพถ่ายสถานที่จอดรถ/เรือให้แสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม (Form Picture for EMS Unit)
(3) มีสถานที่พักสำหรับผู้ปฏิบัติการในช่วงเวลาที่หมุนเวียนมาปฏิบัติงาน พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆที่จำเป็น	1. ถ่ายภาพห้องปฏิบัติงาน/ห้องพักที่ใช้สำหรับผู้ปฏิบัติการในช่วงเวลาที่หมุนเวียนมาปฏิบัติงาน	1. ภาพถ่ายห้องปฏิบัติงาน/ห้องพักเวร ให้แสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม (Form Picture for EMS Unit)



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
หมวด 2 ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่		
ข้อ 1 หน่วยปฏิบัติการมีเขตพื้นที่ สำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ได้รับการมอบหมายอย่าง เป็นลายลักษณ์อักษรจาก ผู้บริหารจัดการระบบ การแพทย์ฉุกเฉินในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น	1. เตรียมเอกสารแสดงเขตพื้นที่สำหรับการ ปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้รับมอบหมายจาก ผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น	1. แสดงเอกสารเขตพื้นที่ สำหรับการปฏิบัติการ ฉุกเฉิน ที่ได้รับ มอบหมายผู้บริหาร จัดการระบบการแพทย์ ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่นั้น
ข้อ 2 หน่วยปฏิบัติการมีการกำหนด ช่วงเวลาสำหรับการปฏิบัติการ ฉุกเฉินที่ชัดเจน และได้รับ ความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์ อักษรจากผู้บริหารจัดการ ระบบการแพทย์ ฉุกเฉินใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น	1. เตรียมเอกสารที่แสดงการระบุช่วงเวลา สำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ผ่าน ความเห็นชอบหรือได้รับการมอบหมาย จากผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น	1. แสดงเอกสารที่มีการ ระบุช่วงเวลาสำหรับ การปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ผ่านความเห็นชอบ หรือได้รับการ มอบหมายจากผู้บริหาร จัดการระบบการแพทย์ ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่นั้น
ข้อ 3 มีกระบวนการควบคุม กำกับปฏิบัติการฉุกเฉิน ของผู้ปฏิบัติการให้ปฏิบัติ ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และ ข้อจำกัด ตามระดับของผู้ ปฏิบัติการ	1. เตรียมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของ หน่วย ฯ และผู้ปฏิบัติการ เพื่อรับการ สัมภาษณ์จากผู้ตรวจประเมินในวันที่ทำ การตรวจประเมิน	อาจเตรียมแบบบันทึก รายงานการปฏิบัติการ ฉุกเฉินที่ผ่านมา
ข้อ 4 มีมาตรการความปลอดภัย ของผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงาน และ สาธารณะ อย่างน้อย ดังต่อไปนี้		
(1) มีระบบกำกับ ติดตามให้ผู้ ปฏิบัติการทุกคนได้รับ ประกาศนียบัตรและต่ออายุ	1. เตรียมจัดทำทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากร ของหน่วยปฏิบัติการทั้งหมด และให้มี ข้อมูลที่แสดงสถานะข้อมูลประกาศนียบัตร	1. ทะเบียนฐานบุคลากร ของหน่วยปฏิบัติการ โดยมีข้อมูลในส่วนของ



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
<p>ภายในห้วงเวลาที่กำหนด เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้ปฏิบัติการยังคงมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยฉุกเฉิน</p>	<p>ของผู้ปฏิบัติการทุกคนในทะเบียนดังกล่าวด้วย และมีการมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบตรวจสอบสถานะของประกาศนียบัตรให้ได้รับการต่ออายุอย่างต่อเนื่อง มีการแจ้งเตือนเมื่อถึงห้วงเวลาต่ออายุ</p>	<p>ประกาศนียบัตรของผู้ปฏิบัติการทุกคนอยู่ในฐานข้อมูลดังกล่าวด้วย</p> <p>2. หลักฐานแสดงถึงการมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบติดตามและปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันอยู่ตลอดเวลา รวมถึงสถานะการต่ออายุประกาศนียบัตรของผู้ปฏิบัติการ</p>
<p>(2) มีแนวทางปฏิบัติหรือข้อตกลงหรือกติกาเบื้องต้นสำหรับผู้ปฏิบัติงานทุกคนในการเป็นผู้ปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติการ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ปฏิบัติงาน เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านพฤติกรรมบริการที่พึงปฏิบัติต่อผู้ป่วย ญาติ และผู้ร่วมงาน ความมีระเบียบวินัย ความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ความซื่อสัตย์ - ด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยมีการสื่อสารแจ้งแนวทางหรือวิธีปฏิบัติ (Protocol) ที่กำหนดในพื้นที่ให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนทราบรวมทั้ง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดให้มีเอกสารการปฐมนิเทศผู้ปฏิบัติงานใหม่ หรือ เอกสารที่แสดงกติกาหรือข้อตกลงเบื้องต้นสำหรับผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องยึดถือปฏิบัติหรือเอกสารอื่นที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการมีการดำเนินการในเรื่องดังกล่าว 2. เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจประเมิน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เอกสารการปฐมนิเทศผู้ปฏิบัติงานใหม่ หรือ เอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการปฏิบัติในเรื่องดังกล่าว หรือ 2. สัมภาษณ์ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
วิธีปฏิบัติเมื่อพบว่าผู้ป่วยฉุกเฉินที่ให้การดูแลมีอาการทรุดลงหรือเกินศักยภาพในการดูแล		
(3) มีแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติการในการป้องกันและลดการแพร่กระจายเชื้อโรค การดูแลรักษาความสะอาด อุปกรณ์และพาหนะ	<ol style="list-style-type: none">1. ให้เตรียมเอกสารเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ2. ให้เตรียมผู้ปฏิบัติการเพื่อให้ข้อมูลกับผู้ตรวจประเมิน เกี่ยวกับการปฏิบัติเมื่อมีการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน การจัดการขยะติดเชื้อ การทำความสะอาดอุปกรณ์ ยานพาหนะ	<ol style="list-style-type: none">1. เอกสารเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ2. อาจสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติการ เกี่ยวกับการปฏิบัติเมื่อมีการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน การจัดการขยะติดเชื้อ การทำความสะอาด อุปกรณ์ ยานพาหนะ เป็นต้น
(4) มีการกำหนดให้มีการนำนโยบายความปลอดภัย เป็นนโยบายสำคัญของหน่วยปฏิบัติการ และมีระบบการสื่อสารข้อมูลให้กับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานได้ทราบอย่างทั่วถึง	<ol style="list-style-type: none">1. ให้เตรียมเอกสารที่ระบุถึงการให้ความสำคัญเกี่ยวกับมาตรการความปลอดภัยทั้งกับผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติงานและสาธารณะ หรือ2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจเกี่ยวกับการให้ความสำคัญกับเรื่องนโยบายด้านความปลอดภัย และแนวทางการสื่อสาร เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานตระหนักถึงความสำคัญและยึดถือปฏิบัติ	<ol style="list-style-type: none">1. เอกสารที่ระบุถึงการให้ความสำคัญเกี่ยวกับมาตรการความปลอดภัยทั้งกับผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติงานและสาธารณะ หรือ2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหารหรือผู้ปฏิบัติการ
(5) มีมาตรการดูแลสุขภาพและสวัสดิภาพของผู้ปฏิบัติงาน เช่น		
- การได้รับวัคซีนที่จำเป็น	<ol style="list-style-type: none">1. เตรียมข้อมูลการได้รับวัคซีนที่จำเป็นของผู้ปฏิบัติงาน	<ol style="list-style-type: none">1. สัมภาษณ์ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติการ



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
	2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่ได้รับการตรวจ	2. ข้อมูลการได้รับวัคซีนที่จำเป็นของผู้ปฏิบัติงาน
- การจัดตารางการหมุนเวียนผลัดเวร ให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับการพักผ่อนที่เพียงพอ	1. เตรียมเวรการหมุนเวียนการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการ 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่ได้รับการตรวจ	1. ตารางเวร หรือ สุ่มสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติการ
- สวัสดิการ สำหรับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยปฏิบัติการ	2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินหรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่ได้รับการตรวจ	1. สัมภาษณ์ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติการ
หมวด 3 การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ		
ข้อ 1 มีระบบการบริหารอัตรากำลัง เพื่อให้มีผู้ปฏิบัติงานเพียงพอ สำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉินตามช่วงเวลาที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น (ตามหมวด 2 ข้อ 2)	1. เตรียมข้อมูลการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติการในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้ของผู้ปฏิบัติงานทุกคน 2. สัมภาษณ์ผู้บริหารถึงแนวทางการบริหารงานบุคคล และอัตราการลาออกจากหน่วยปฏิบัติการ	1. แสดงข้อมูลระยะเวลาการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการที่ขึ้นทะเบียนกับหน่วยปฏิบัติการนี้ 2. สัมภาษณ์ผู้บริหารถึงแนวทางการบริหารงานบุคคล
ข้อ 2 มีการจัดการระบบสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในถูกสุขลักษณะและปลอดภัย	1. ภาพสถานที่ปฏิบัติงาน/ห้องพัก/ห้องน้ำ/สถานที่รับประทานอาหาร	1. ภาพถ่ายสถานที่ปฏิบัติงาน/ห้องพัก/ห้องน้ำ/สถานที่รับประทานอาหาร 2. สัมภาษณ์ผู้บริหารหรือผู้ปฏิบัติการ
ข้อ 3 มีการกำหนดเป้าหมายและงบประมาณสำหรับการดำเนินงาน	1. ให้เตรียมผู้บริหารเพื่อให้สัมภาษณ์ถึงเป้าหมายการดำเนินงานและการสนับสนุนงบประมาณในวันตรวจประเมิน	1. สัมภาษณ์ผู้บริหารถึงเป้าหมายการดำเนินงานและการสนับสนุนงบประมาณ
ข้อ 4 มีการบูรณาการความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วน	1. การบูรณาการความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงาน	1. หลักฐานแสดงความร่วมมือกับหน่วยงานหรือ



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
ท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่นนั้น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ กพฉ.กำหนด	หรือองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น ในเรื่องใดเรื่องหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น การพัฒนาบุคลากร พาหนะ อุปกรณ์ เป็นต้น 2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร	องค์กรอื่น เพื่อดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (หรืออาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร)
ข้อ 5 มีการดำเนินงานปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานตามการอำนวยความสะดวกของหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกอย่างน้อย 1 ครั้งในแต่ละสัปดาห์	1. เตรียมข้อมูลผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมาอย่างน้อย 1 เดือนย้อนหลังก่อนวันยื่นขอรับการตรวจ 2. กรณีเป็นหน่วยใหม่ ให้แสดงแผนการดำเนินงานและการบริหารจัดการเพื่อให้มีความพร้อมในการออกปฏิบัติการตลอดเวลาเมื่อได้รับการประสานจากหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกในพื้นที่หรืออาจสัมภาษณ์ผู้บริหารในวันที่ยื่นขอรับการตรวจประเมิน	1. ข้อมูลแสดงผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมาอย่างน้อย 1 เดือนย้อนหลังก่อนวันยื่นขอรับการตรวจ 2. กรณีเป็นหน่วยใหม่ ให้เตรียมข้อมูลแผนการดำเนินงานและการบริหารจัดการเพื่อให้มีความพร้อมในการออกปฏิบัติการตลอดเวลาเมื่อได้รับการประสานจากหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกในพื้นที่ (อาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร)



แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง จะต้องศึกษาทำความเข้าใจและประเมินความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรของตนเองตามแบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง และเตรียมข้อมูลเอกสารสำคัญและจำเป็นตามที่กำหนดไว้ในแต่ละรายการของแบบประเมินดังกล่าว ซึ่งในคู่มือฉบับนี้ได้อธิบายถึงความหมายของแต่ละรายการในแบบประเมิน พร้อมทั้งรายละเอียดเอกสารสำคัญและจำเป็นที่จะต้องเตรียม เพื่อให้การเตรียมข้อมูลความพร้อมประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูงของหน่วยงานหรือองค์กรมีความสมบูรณ์ครบถ้วนในทุกรายการตามที่กำหนดไว้ในแบบประเมิน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ		
รายการข้อมูลทั่วไป	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
1. ชื่อหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุชื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ โดยเป็นชื่อที่เป็นทางการตามกฎหมาย - กรณีเป็นหน่วยงานหรือองค์กรของรัฐหรือในกำกับของรัฐหรือสภาอากาศไทย ใช้ชื่อหน่วยงานหรือองค์กรนั้น - กรณีเป็นหน่วยงานหรือองค์กรภาคเอกชน ใช้ชื่อตามที่ระบุไว้ในเอกสารที่ได้รับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล	
2. ลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กร	ให้สรุปลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กรสั้นๆประกอบด้วย 2 ย่อหน้า คือ <u>ย่อหน้าแรก</u> ให้ระบุข้อมูลที่เป็นความเป็นมาและวัตถุประสงค์การจัดตั้งหน่วยงาน และภารกิจหลักสำคัญของหน่วยงานหรือองค์กร รวมทั้ง วิสัยทัศน์ พันธกิจ (ถ้ามี)	



ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ		
รายการข้อมูลทั่วไป	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
	ย่อหน้าที่สอง ให้ระบุถึงภารกิจด้านการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยงานว่ามีอะไรบ้าง ผลงานที่ผ่านมา รวมทั้งผลงานที่ภาคภูมิใจ	
3. ที่อยู่/สถานที่ตั้งหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุข้อมูลที่เป็นสถานที่ตั้งของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง ตามแบบฟอร์มที่กำหนด	
4. จำนวนชุดปฏิบัติการและ ผู้ปฏิบัติการภายใต้หน่วยปฏิบัติการ 4.1 จำนวนชุดปฏิบัติการ การแพทย์ระดับสูง.....ชุด 4.2 ผู้ปฏิบัติการทั้งหมด (ทั้งกลุ่มวิชาชีพและกลุ่มช่วยฉุกเฉิน การแพทย์) จำนวน.....คน ประกอบด้วย (ก) หัวหน้าชุด จำนวน.....คน (ข) ผู้ช่วยหัวหน้าชุด จำนวน....คน (ค) พนักงานขับรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน/ผู้ควบคุมเรือ (ถ้ามี) จำนวน...../.....คน	ให้ดูรายละเอียดหลักการคิดเพื่อระบุจำนวนชุดปฏิบัติการ ได้จากตัวอย่างจากเอกสารท้ายแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS personnel 01-2) แล้วมาระบุในข้อ 4.1 และ 4.2 (ก) (ข) (ค)	1. สถานที่ตั้งหนึ่งแห่งสามารถเป็นที่ตั้งสำหรับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูงได้เพียงหนึ่งหน่วย (แต่หนึ่งหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูงสามารถมีชุดปฏิบัติการแพทย์มากกว่าหนึ่งชุดได้) 2. สถานที่ตั้งแห่งเดียวกันสามารถเป็นที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการมากกว่าหนึ่งระดับได้ โดยทุกระดับต้องเป็นหน่วยปฏิบัติการของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น
5. พาหนะบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ภายใต้หน่วยปฏิบัติการ		
5.1 พาหนะปฏิบัติการฉุกเฉินทางบก (รถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน)	- ให้ระบุจำนวนรถที่ใช้ในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ ทั้งที่ใช้ลำเลียงผู้ป่วย และไม่ลำเลียงผู้ป่วย	



ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ

รายการข้อมูลทั่วไป	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
(ก) ประเภทลำเลียงผู้ป่วย จำนวน.....คัน (ข) ประเภทไม่ลำเลียงผู้ป่วย จำนวน.....คัน		
5.2 พาหนะปฏิบัติการฉุกเฉินทางน้ำ (เรือบริการการแพทย์ฉุกเฉิน) (ถ้ามี)	- ถ้าหน่วยปฏิบัติการแพทย์ มีพาหนะสำหรับปฏิบัติการฉุกเฉินทางน้ำ ให้ระบุจำนวนเรือที่ใช้ในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการทั้งที่ใช้ลำเลียงผู้ป่วย และไม่ลำเลียงผู้ป่วย (แต่ถ้าหากไม่มี ไม่ต้องทำข้อนี้หรือถ้ามีพาหนะอื่น ก็สามารถเพิ่มเติมได้)	
6.ผู้ให้ข้อมูล/ผู้ประสานงาน	เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น ให้เป็นผู้ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานงานและให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับหน่วยปฏิบัติการ (หรืออาจเป็นผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กรนั้น เป็นผู้ให้ข้อมูลเองก็ได้)	

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ: ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
ลักษณะของหน่วยงานที่จะเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ มีลักษณะอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้	ให้เลือกระบุ ข้อใดข้อหนึ่งตามข้อมูลความเป็นจริงของหน่วยงานหรือองค์กรนั้นๆ	
ข้อ 1 เป็นหน่วยงานหรือองค์กรของรัฐหรือในกำกับของรัฐหรือของสภาวิชาชีพที่มีอำนาจหน้าที่หรือได้รับมอบหมายหรือมีวัตถุประสงค์เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ		ถ้าเลือกข้อนี้ เอกสารสำคัญที่ต้องเตรียมคือ - เอกสารแสดงการดำเนินงานด้านปฏิบัติการแพทย์ (อาจระบุไว้ใน



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
ด้านสาธารณสุขหรือ การแพทย์		คำอธิบายลักษณะทั่วไปของ หน่วยงานในส่วนที่ 1)
ข้อ 2 เป็นองค์กรภาคเอกชนที่เป็น นิติบุคคลตามประมวล กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือกฎหมายอื่น ซึ่งมี วัตถุประสงค์ในการ ดำเนินงานด้านปฏิบัติ การแพทย์		ถ้าเลือกข้อนี้ ต้องมีเอกสาร สำคัญที่ครบถ้วนทั้ง 2 ข้อ จึงจะถือว่า “มี” คือ 1. สำเนาหนังสือรับรองการ จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล 2. เอกสารที่มีการระบุ วัตถุประสงค์การดำเนินงาน ด้านปฏิบัติการแพทย์

กรณีที่หน่วยงานหรือองค์กรใดที่มีชุดปฏิบัติการในสังกัด ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินอยู่ในหลายพื้นที่ การขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในกรณีดังกล่าว ให้ถือว่าชุดปฏิบัติการที่ปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่ต่างๆ เป็นชุดปฏิบัติการภายใต้หน่วยปฏิบัติการแพทย์นั้น หากชุดปฏิบัติการของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ดังกล่าวประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์โดยแยกเป็นอิสระจากหน่วยเดิม ชุดปฏิบัติการนั้นจะต้องจัดให้มีลักษณะของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ให้เป็นไปตามที่กำหนดตามข้อ 1 หรือข้อ 2 ก่อน แล้วจึงดำเนินการขออนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามประกาศ กพฉ. เรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่การกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564 ต่อไป

หมวดที่ 1 ลักษณะตามองค์ประกอบของการเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง

ข้อ 1: บุคลากร		
(1) ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน ชื่อ.....	1. ให้ระบุ ชื่อ ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน ของหน่วยปฏิบัติการนั้นๆ โดยพิจารณา จากคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้ - ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขา นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์หรือเป็น ผู้ปฏิบัติการกลุ่มวิชาชีพ - ผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารหน่วย ปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง	1. แบบฟอร์มแสดงข้อมูล บุคลากรของหน่วย ปฏิบัติการ (Form EMS Personnel 01 -2) ที่มี การระบุประสบการณ์ การปฏิบัติการแพทย์ชั้น สูงนอกโรงพยาบาลของผู้ ที่เป็นผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน ไม่น้อยกว่า 3 ปี



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
	<p>- มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นสูงนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี (โดยอาจเป็นคนเดียวกันกับผู้ปฏิบัติการในชุดปฏิบัติการก็ได้)</p> <p>2. รายชื่อที่ระบุว่าเป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน จะต้องเป็นข้อมูลที่ตรงกันกับที่ระบุในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ (Form EMS Personnel 01-2)</p>	<p>2. เอกสารแสดงการผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง</p> <p>3. สำเนาประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน</p> <p>4. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง</p> <p>5. คำสั่งแต่งตั้งหรือเอกสารมอบหมายให้ทำหน้าที่ผู้บริหารงานการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ</p>
<p>(2) หัวหน้าชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง จำนวน.....คน</p>	<p>1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่ามีผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ จำนวนกี่คน/ผู้ปฏิบัติการกลุ่มวิชาชีพกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตร/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุหรือไม่</p> <p>2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p> <p>3. นำข้อมูลของทุกคนมากรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-2) ให้ครบทุกคน</p>	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคนดังนี้</p> <p>1. สำเนาประกาศนียบัตร/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน</p> <p>2. ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลหัวหน้าชุดปฏิบัติการทั้งหมด ไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-2)</p>



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
		3. เอกสารที่แสดงการรับรอง ว่าเป็นปฏิบัติงานที่ได้ขึ้น ทะเบียนในสังกัดของ หน่วยปฏิบัติการนั้นจริง
(3) ผู้ช่วยหัวหน้าชุดปฏิบัติ การแพทย์ระดับสูง จำนวน.....คน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่ อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ ที่ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขา พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ จำนวนกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตรหมดอายุ หรือไม่ 2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหาร หน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัด ของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง 3. นำข้อมูลของทุกคนมารวบรวมใน แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-2) ให้ครบทุกคน 	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุก คน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาประกาศนียบัตร ที่ ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน 2. ให้แสดงรายชื่อและ ข้อมูลผู้ช่วยหัวหน้าชุด ปฏิบัติการทั้งหมด ไว้ใน แบบฟอร์มแสดงข้อมูล บุคลากร (Form EMS Personnel 01-2) 3. เอกสารที่แสดงการรับรอง ว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ ขึ้นทะเบียนในสังกัดของ หน่วยปฏิบัติการนั้นจริง
(4) พนักงานขับรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน.....คน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่ อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ ที่ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขา อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ จำนวนกี่ คน และแต่ละคนประกาศนียบัตร หมดอายุหรือไม่ และเคยผ่านการอบรม หลักสูตรพนักงานขับรถบริการการแพทย์ ฉุกเฉินหรือไม่ 2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหาร หน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัด ของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง 	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุก คน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาประกาศนียบัตร ที่ ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน 2. ให้แสดงรายชื่อและ ข้อมูลบุคลากรทั้งหมด ไว้ ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูล บุคลากร (Form EMS Personnel 01-2) 3. เอกสารที่แสดงการรับรอง ว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
	3. นำข้อมูลของทุกคนมารอกในแบบฟอร์ม แสดงข้อมูลบุคลากร (แบบฟอร์ม EMS Personnel 01-2) ให้ครบทุกคน	ขึ้นทะเบียนในสังกัดของ หน่วยปฏิบัติการนั้นจริง 4. หลักฐานแสดงการผ่าน การอบรมหลักสูตร พนักงานขับรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉินของทุก คน (กรณีขอขึ้นทะเบียน ครั้งแรก ถ้ายังไม่มีผู้ผ่าน การอบรม ให้หน่วย ปฏิบัติการดำเนินการจัด ให้มีผู้ผ่านการอบรม ภายใน 3 ปี) 5. สำเนาใบอนุญาตขับขี่ ตามกฎหมายว่าด้วย การจราจรทางบกที่ยังไม่ หมดอายุ ของทุกคน
(5) บุคลากรสนับสนุน จำนวน.....คน	1. เป็นผู้ปฏิบัติการหรือไม่ก็ได้ ถ้าเป็นผู้ ปฏิบัติการให้แสดงหลักฐานสำเนา ประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ 2. ได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงาน ว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วย ปฏิบัติการนี้จริง 3. ไม่กำหนดจำนวน 4. นำข้อมูลของทุกคนมารอกในแบบฟอร์ม แสดงข้อมูลบุคลากร (แบบฟอร์ม EMS Personnel 01-2) ให้ครบทุกคน	1. เอกสารที่แสดงการ รับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงาน ที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัด ของหน่วยปฏิบัติการนั้น จริง 2. ให้แสดงรายชื่อ และ ข้อมูลบุคลากรสนับสนุน ทั้งหมด 3. หากเป็นผู้ปฏิบัติการ ให้ แนบสำเนาประกาศนียบัตร ที่ยังไม่หมดอายุของทุกคน ทั้งนี้ หากหน่วยงาน หรือองค์กรใด



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
		ที่มีผู้ปฏิบัติงานที่ยังไม่ได้ รับประกาศนียบัตร ตาม กฎหมายว่าด้วย การแพทย์ฉุกเฉิน สามารถเป็นบุคลากร สนับสนุนหน่วย ปฏิบัติการนั้นได้ โดย จะต้องได้รับการรับรอง การเป็นผู้ปฏิบัติงานใน หน่วยงานนั้นจาก ผู้บริหารหน่วยงานหรือ องค์กรนั้น และแสดง รายชื่อไว้ในแบบฟอร์ม แสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-2) และหากจะ ประสงค์เป็นผู้ปฏิบัติการ ให้เข้ารับการอบรมตาม หลักสูตรฝึกอบรมตาม เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิ ฉุกเฉินการแพทย์ ต่อไป
สำหรับหน่วยปฏิบัติการเดิมที่ ได้รับการประกาศรายชื่อเป็น หน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามข้อ 9 ผู้ปฏิบัติการที่เป็นหัวหน้าชุด ผู้ช่วยหัวหน้าชุด และพนักงาน ขับรถ อย่างน้อย 2 ใน 3 ของ ผู้ปฏิบัติการทั้งหมด แต่ละคน จะต้องมีผลการปฏิบัติการฉุกเฉินที่	ข้อนี้เฉพาะสำหรับหน่วยปฏิบัติการเดิมที่ ได้รับการประกาศรายชื่อเป็นหน่วยปฏิบัติ การแพทย์ตามข้อ 9 ตามประกาศ กพฉ. เรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการ ปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วย ปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.2564 โดยอาจใช้ ข้อมูลการปฏิบัติการฉุกเฉินจากฐานข้อมูล ในระบบสารสนเทศด้านการแพทย์ฉุกเฉิน	ให้แสดงข้อมูล ไว้ใน แบบฟอร์มแสดงข้อมูล บุคลากร (Form EMS Personnel 01-2)



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ: ลักษณะการปฏิบัติหน้าที และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
ผ่านอย่างน้อยเฉลี่ย เดือนละ 4 ครั้ง ในแต่ละไตรมาส	(ITEMS) หรือข้อมูลการปฏิบัติการฉุกเฉินที่มีการออกเลขปฏิบัติการที่ออกโดยศูนย์รับแจ้งเหตุ และสั่งการระดับจังหวัดหรือศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร เช่น หากในหน่วยปฏิบัติการนั้นมีหัวหน้าชุด ผู้ช่วยหัวหน้าชุด และพนักงานขับรถรวมกันทั้งหมด 9 คน ให้ใช้ข้อมูลอย่างน้อยของ 6 คน โดยแต่ละคนมีการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ผ่านอย่างน้อยเฉลี่ยเดือนละ 4 ครั้ง ในแต่ละไตรมาส สำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่ขออนุมัติใหม่ที่ไม่ใช่หน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการประกาศรายชื่อตามข้อ 9 ไม่ต้องดำเนินการในข้อนี้	
ข้อ 2 : ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่น		
(1) จัดให้มีเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นอย่างเพียงพอ พร้อมใช้ ดังนี้	1. ให้ศึกษารายการอุปกรณ์ตามแบบฟอร์มแสดง รายการอุปกรณ์ ตามแบบแบบฟอร์มที่กำหนด	1. แบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ ตามแบบแบบฟอร์มที่กำหนด
1.1) อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน	(Form Equipment 01-2)	(Form Equipment 01-2)
1.2) อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์สำหรับการประเมินและวินิจฉัย	2. จัดให้มี ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นตามรายการ และจำนวนตามที่กำหนดในแบบฟอร์มในรายการที่กำหนด	2. ภาพถ่ายแสดงให้เห็นถึงอุปกรณ์ที่มีในหน่วย และสถานที่จัดเก็บ
1.3) อุปกรณ์สำหรับการปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง สารน้ำและยาฉุกเฉินที่จำเป็น	3. กรอกข้อมูลรายการอุปกรณ์ที่มีในหน่วยงานตามแบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ ที่กำหนด	
1.4) อุปกรณ์การยึดตรึง ยกและเคลื่อนย้าย	(Form Equipment 01-2)	
	4. ถ่ายภาพเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์ที่มีในหน่วย	



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
(2) มีระบบการบริหารจัดการเพื่อ การบำรุงรักษา	1. เตรียมข้อมูลที่แสดงถึงระบบการ บำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ ต่างๆ 2. กำหนดผู้รับผิดชอบดูแลอุปกรณ์ ให้ ชัดเจน	(อาจถูกประเมินด้วยวิธีการ สัมภาษณ์)
(3) มีสถานที่จัดเก็บ ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์ ที่เป็นสัดส่วน ถูกต้องตามหลัก มาตรฐาน	1. ถ่ายภาพสถานที่ ที่แสดงถึงหลักฐานการ จัดเก็บ เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และ อุปกรณ์ต่างๆ ที่มีในหน่วย	1. ภาพถ่ายแสดงให้เห็นถึง สถานที่จัดเก็บเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และ อุปกรณ์ แสดงภาพถ่าย ไว้ใน (Form Picture for EMS Unit 01-2)
ข้อ 3: พาหนะ		
(1) มีรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน.....คัน รถทุกคันได้รับการรับรอง มาตรฐานตามประกาศ สพฉ. ดังนี้	1. ให้ระบุจำนวนรถที่ใช้ในการปฏิบัติการ ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ	
1.1) จดทะเบียนในนามหน่วยงาน ของรัฐ หรือนิติบุคคล หรือผู้ ปฏิบัติการที่มีบันทึกข้อตกลง หรือสัญญาร่วมปฏิบัติการกับ หน่วยงานของรัฐ หรือนิติ บุคคล	1. เตรียมหลักฐานการจดทะเบียนที่ระบุว่า เป็นรถที่จดทะเบียนในนามหน่วยงาน ของรัฐ หรือนิติบุคคล หรือผู้ปฏิบัติการ ที่มีบันทึกข้อตกลง หรือสัญญาร่วม ปฏิบัติการกับหน่วยงานของรัฐ หรือนิติ บุคคล ของรถทุกคัน	1. หลักฐานการจดทะเบียน ที่ระบุว่าเป็นรถที่จด ทะเบียนในนาม หน่วยงานของรัฐ หรือนิติ บุคคล หรือผู้ปฏิบัติการที่ มีบันทึกข้อตกลง หรือ สัญญาร่วมปฏิบัติการกับ หน่วยงานของรัฐ หรือนิติ บุคคล ของรถทุกคัน
1.2) จดทะเบียน ต่อทะเบียน ชำระภาษีรถยนต์ และภาษี สรรพสามิตถูกต้องครบถ้วน	1. คู่มือทะเบียนรถ หลักฐานการต่อ ทะเบียน และการชำระภาษีรถยนต์ ประจำปีและภาษีสรรพสามิตของรถ ทุกคัน	1. สำเนาคู่มือทะเบียนรถ 2. หลักฐานการต่อทะเบียน และการชำระภาษี รถยนต์ประจำปี หรือ ป้ายวงกลม



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
1.3) ในกรณีเป็นรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉินประเภท ลำเลียงผู้ป่วยต้องจดทะเบียน เป็นรถพยาบาลตามกฎหมาย ว่าด้วยพระราชบัญญัติ รถยนต์ พ.ศ. 2522	1. เตรียมหลักฐานการจดทะเบียนเป็น รถพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วย พระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. 2522 ของรถทุกคัน	1. หลักฐานการจดทะเบียน เป็นรถพยาบาลตาม กฎหมายว่าด้วย พระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. 2522 ของรถทุกคัน ที่เป็นรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ประเภทลำเลียงผู้ป่วย
1.4) การขอรับรองเป็นรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครั้งแรก รถ ต้องมีอายุไม่เกิน 7 ปี นับ จากวันที่จดทะเบียน	1. กรณีรถที่ได้รับการรับรองจาก สพฉ.แล้ว ให้เตรียมหนังสือที่แสดงว่าได้รับการ รับรองมาตรฐานแล้ว 2. กรณีที่ยังไม่ขอรับรองจาก สพฉ. ให้ แสดงคู่มือทะเบียนรถ ให้ยื่นขอรับรอง พร้อมกับการขออนุมัติเป็นหน่วย ปฏิบัติการ	1. หนังสือที่แสดงว่าได้รับ การรับรองมาตรฐานจาก สพฉ.แล้ว 2. คู่มือทะเบียนรถพร้อม เอกสารการยื่นขอรับรอง รถตามที่ สพฉ. กำหนด
1.5) จัดให้มีประกันภัยรถยนต์ภาค สมัครใจโดยมีความคุ้มครอง ตามกรมธรรมรถยนต์ (ประกันภัยรถยนต์ไม่ต่ำกว่า ประเภท 5)	1. เตรียมกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ภาค สมัครใจโดยมีความคุ้มครองตามกรม ธรรมรถยนต์ ของรถทุกคัน ที่ยังอยู่ใน ระยะคุ้มครอง	1. กรมธรรม์ประกันภัย รถยนต์ภาคสมัครใจโดยมี ความคุ้มครองตามกรม ธรรมรถยนต์ ของรถทุก คัน ที่ยังอยู่ในระยะ คุ้มครอง
1.6) มีระบบการตรวจสอบความ พร้อมใช้งานของรถ	1. เตรียมข้อมูลที่แสดงถึงวิธีปฏิบัติหรือ หลักฐานที่ระบุได้ว่าหน่วยปฏิบัติการมี ระบบการตรวจสอบความพร้อมใช้ของ รถทุกคันที่ใช้ในการปฏิบัติการฉุกเฉิน เช่น แบบตรวจสอบความพร้อม ประจำวัน ข้อมูลการตรวจเช็คครตาม ระยะ เป็นต้น	1. แบบตรวจสอบความ พร้อมของประจำวัน ข้อมูลการตรวจเช็คครตาม ตามระยะ



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
(2) พาหนะประเภทอื่น เช่น เรือ มีจำนวน.....ลำ	หากหน่วยปฏิบัติการใด ไม่มีพาหนะทางน้ำ ไม่ต้องตอบข้อนี้ (หรือถ้ามีพาหนะอื่น สามารถเพิ่มเติมได้)	
(1) เรือทุกลำได้รับอนุญาตจาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1. เตรียมเอกสารแสดงการได้รับการ อนุญาต	1. เอกสารแสดงการได้รับ การอนุญาต
(2) มีระบบการตรวจสอบความ พร้อมใช้งานของเรือ	1. เตรียมข้อมูลที่แสดงถึงวิธีปฏิบัติหรือ หลักฐานที่ระบุได้ว่าหน่วยปฏิบัติการมี ระบบการตรวจสอบความพร้อมใช้ของ เรือทุกลำ เช่น แบบตรวจสอบความ พร้อมประจำวัน	1. แนวทางหรือวิธีปฏิบัติใน การตรวจสอบความพร้อม ของเรือ
(3) ผู้ควบคุมเรือ ได้รับอนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วยการเดินเรือใน น่านน้ำไทย	1. เอกสารแสดงการได้รับการอนุญาตของ ผู้ทำหน้าที่ควบคุมเรือ	1. เอกสารแสดงการได้รับ การอนุญาตของผู้ทำ หน้าที่ควบคุมเรือทุกคน
ข้อ 4: การสื่อสารและสารสนเทศ		
(1) โทรศัพท์เคลื่อนที่ /โทรศัพท์ พื้นฐาน จำนวน.....เครื่อง	1. ให้ระบุจำนวนโทรศัพท์เคลื่อนที่/ โทรศัพท์พื้นฐานที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ สำหรับการสนับสนุนการปฏิบัติการ ฉุกเฉิน	1. ภาพถ่ายแสดงเครื่องมือ สื่อสารที่ใช้ในหน่วย ปฏิบัติการ (Form Picture for EMS Unit)
(2) ระบบอินเทอร์เน็ตที่สามารถ เชื่อมต่อสัญญาณเพื่อรับคำสั่ง และส่งข้อมูลกับหน่วย ปฏิบัติการอำนวยความสะดวกได้	1. แสดงหลักฐานให้เห็นว่าหน่วย ปฏิบัติการมีระบบอินเทอร์เน็ต ที่สามารถเชื่อมต่อสัญญาณเพื่อรับคำสั่ง และส่งข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการ อำนวยความสะดวกได้	
(3) กรณีใช้ข่ายวิทยุสื่อสารวิทยุ คมนาคมหรือวิทยุคมนาคมฯ ต้องได้รับการรับรองตาม กฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคม และระเบียบ สผจ.ว่าด้วยการ ควบคุมการใช้วิทยุคมนาคมแบบ	1. เตรียมหนังสือรับรองการเข้าร่วมเครือข่าย วิทยุคมนาคมตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุ คมนาคม 2. หนังสืออนุมัติรับรองการใช้เครือข่าย วิทยุคมนาคมตามระเบียบ สผจ.ว่าด้วย การควบคุมการใช้วิทยุคมนาคมแบบ	1. หนังสือรับรองการเข้า ร่วมเครือข่ายวิทยุ คมนาคมของหน่วยงาน และของ ผู้ปฏิบัติการ



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
สังเคราะห์ความถี่ พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม	สังเคราะห์ความถี่ พ.ศ.2562 และที่ แก้ไขเพิ่มเติม (กรณีอนุมัติรับรองแล้ว)	
ข้อ 5 : อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก		
(1) มีสถานที่ตั้งชัดเจน อาคารมี ความมั่นคง แข็งแรง	1. ถ่ายภาพสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและ ภายใน	1. ภาพถ่ายสถานที่ตั้ง ทั้ง ภายนอกและภายในให้ แสดงภาพถ่ายไว้ใน (Form Picture for EMS Unit)
(2) มีสถานที่จอดรถพาหนะฉุกเฉิน เท่ากับจำนวนพาหนะ	1. ถ่ายภาพสถานที่จอดรถ/เรือ	1. ภาพถ่ายสถานที่จอดรถ/ เรือ ให้แสดงภาพถ่ายไว้ ในรูปแบบฟอร์ม (Form Picture for EMS Unit)
(3) มีสถานที่พักสำหรับผู้ปฏิบัติการ ในช่วงเวลาที่หมุนเวียนมา ปฏิบัติงาน พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก ความสะดวกต่างๆที่จำเป็น	1. ถ่ายภาพห้องปฏิบัติงาน/ ห้องพักที่ใช้ สำหรับผู้ปฏิบัติการในช่วงเวลาที่หมุนเวียน มาปฏิบัติงาน	1. ภาพถ่ายห้องปฏิบัติงาน/ ห้องพักรวม ให้แสดง ภาพถ่ายไว้ใน (Form Picture for EMS Unit)
หมวด 2 ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่		
ข้อ 1 หน่วยปฏิบัติการมีเขตพื้นที่ สำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ได้รับการมอบหมายอย่าง เป็นลายลักษณ์อักษรจาก ผู้บริหารจัดการระบบ การแพทย์ฉุกเฉินในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น	1. เตรียมเอกสารแสดงเขตพื้นที่สำหรับการ ปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้รับมอบหมายจาก ผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น	1. แสดงเอกสารเขตพื้นที่ สำหรับการปฏิบัติการ ฉุกเฉิน ที่ได้รับมอบหมาย ผู้บริหารจัดการระบบ การแพทย์ฉุกเฉินใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ นั้น
ข้อ 2 หน่วยปฏิบัติการมีการ กำหนดช่วงเวลาสำหรับการ ปฏิบัติการฉุกเฉินที่ชัดเจน และได้รับความเห็นชอบเป็น ลายลักษณ์อักษรจากผู้บริหาร	1. เตรียมเอกสารที่แสดงการระบุช่วงเวลา สำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ผ่านความ เห็นชอบหรือได้รับการมอบหมายจาก ผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น	1. แสดงเอกสารที่มีการระบุ ช่วงเวลาสำหรับการ ปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ผ่าน ความเห็นชอบหรือได้รับ การมอบหมายจาก



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
จัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น		ผู้บริหารจัดการระบบ การแพทย์ฉุกเฉินในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น
ข้อ 3 มีกระบวนการควบคุม กำกับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ของผู้ปฏิบัติการให้ปฏิบัติ ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และ ข้อจำกัด ตามระดับของผู้ ปฏิบัติการ	1. เตรียมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของ หน่วย ฯ และผู้ปฏิบัติการ เพื่อรับการ สัมภาษณ์จากผู้ตรวจประเมินในวันที่ทำการ ตรวจประเมิน	อาจเตรียมแบบบันทึก รายงานการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ผ่านมา
ข้อ 4 มีมาตรการความปลอดภัย ของ ผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงาน และสาธารณะ อย่างน้อย ดังต่อไปนี้		
(1) มีระบบกำกับ ติดตามให้ ผู้ปฏิบัติการทุกคนได้รับ ประกาศนียบัตรและต่ออายุ ภายในห้วงเวลาที่กำหนด เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้ปฏิบัติงาน ยังคงมีความรู้ความสามารถใน การปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อ คุ้มครองความปลอดภัยแก่ ผู้ป่วยฉุกเฉิน	1. เตรียมจัดทำทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากร ของหน่วยปฏิบัติการทั้งหมด และให้มี ข้อมูลที่แสดงสถานะข้อมูล ประกาศนียบัตร/ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพของผู้ปฏิบัติการทุกคนใน ทะเบียนดังกล่าวด้วย และมีการ มอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ ตรวจสอบสถานะของประกาศนียบัตร ให้ได้รับการต่ออายุอย่างต่อเนื่อง มีการ แจ้งเตือนเมื่อถึงห้วงเวลาต่ออายุ	1. ทะเบียนฐานข้อมูล บุคลากรของหน่วย ปฏิบัติการ โดยมีข้อมูลใน ส่วนของประกาศนียบัตร/ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพของผู้ปฏิบัติการ ทุกคนอยู่ในฐานข้อมูล ดังกล่าวด้วย 2. หลักฐานแสดงถึงว่ามีการ มอบหมายเจ้าหน้าที่ รับผิดชอบ ติดตามและ ปรับปรุงข้อมูลให้เป็น ปัจจุบันอยู่ตลอดเวลา รวมถึงสถานะการต่ออายุ ประกาศนียบัตรของ ผู้ปฏิบัติการ



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
<p>(2) มีแนวทางปฏิบัติหรือข้อตกลงหรือกติกาเบื้องต้นสำหรับผู้ปฏิบัติงานทุกคนในการเป็นผู้ปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติการเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ปฏิบัติงาน เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านพฤติกรรมบริการที่พึงปฏิบัติต่อผู้ป่วยญาติและผู้ร่วมงาน ความมีระเบียบวินัย ความรับผิดชอบในหน้าที่ ความซื่อสัตย์ - ด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยมีการนำแนวทางหรือวิธีปฏิบัติ(Protocol) มาใช้ในการปฏิบัติการฉุกเฉิน และมีแนวทางการสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติการรับทราบถึงแนวทางและวิธีปฏิบัติดังกล่าว 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดให้มีเอกสารการปฐมนิเทศผู้ปฏิบัติงานใหม่ หรือเอกสารที่แสดงกติกาหรือข้อตกลงเบื้องต้นสำหรับผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องยึดถือปฏิบัติหรือเอกสารอื่นที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการมีการดำเนินการในเรื่องดังกล่าว 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจประเมิน 3. ให้เตรียมเอกสารแนวทางหรือวิธีปฏิบัติ (Protocol) ที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เอกสารการปฐมนิเทศผู้ปฏิบัติงานใหม่ หรือเอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการปฏิบัติในเรื่องดังกล่าวหรือ 2. สัมภาษณ์ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินหรือผู้ปฏิบัติการ 3. แนวทางหรือวิธีปฏิบัติ (Protocol) ที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ
<p>(3) มีแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติการในการป้องกันและลดการแพร่กระจายเชื้อโรค การดูแลรักษาความสะอาดอุปกรณ์และพาหนะ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้เตรียมเอกสารเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ 2. ให้เตรียมผู้ปฏิบัติการเพื่อให้ข้อมูลกับผู้ตรวจประเมิน เกี่ยวกับการปฏิบัติเมื่อมีการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน การจัดการขยะติดเชื้อ การทำความสะอาดอุปกรณ์ยานพาหนะ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เอกสารเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ 2. อาจสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติการเกี่ยวกับการปฏิบัติเมื่อมีการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน การจัดการขยะติดเชื้อ การทำความสะอาดอุปกรณ์ยานพาหนะ เป็นต้น



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
(4) มีการให้ความสำคัญกับเรื่องนโยบายด้านความปลอดภัยและมีระบบการสื่อสารข้อมูลให้กับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานได้ทราบอย่างทั่วถึง	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้เตรียมเอกสารที่ระบุถึงการให้ความสำคัญเกี่ยวกับมาตรการความปลอดภัยทั้งกับผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติงานและสาธารณะ หรือ 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจเกี่ยวกับการให้ความสำคัญกับเรื่องนโยบายด้านความปลอดภัย และแนวทางการสื่อสารเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานตระหนักถึงความสำคัญและยึดถือปฏิบัติ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เอกสารที่ระบุถึงการให้ความสำคัญเกี่ยวกับมาตรการความปลอดภัยทั้งกับผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติงานและสาธารณะ หรือ 2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร หรือผู้ปฏิบัติการ
(5) มีมาตรการดูแลสุขภาวะและสวัสดิภาพของผู้ปฏิบัติงาน เช่น		
- การได้รับวัคซีนที่จำเป็น	<ol style="list-style-type: none"> 1. เตรียมข้อมูลการได้รับวัคซีนที่จำเป็นของผู้ปฏิบัติงาน 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือ ผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สัมภาษณ์ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติการ 2. ข้อมูลการได้รับวัคซีนที่จำเป็นของผู้ปฏิบัติงาน
- การจัดตารางการหมุนเวียนผลัดเวร ให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับการพักผ่อนที่เพียงพอ	<ol style="list-style-type: none"> 1. เตรียมเวรการหมุนเวียนการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการ 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตารางเวร หรือ สุ่มสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติการ
- สวัสดิการ สำหรับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยปฏิบัติการ	<ol style="list-style-type: none"> 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือ ผู้ปฏิบัติการ เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สัมภาษณ์ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติการ



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
หมวด 3 การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ		
ข้อ 1 มีระบบการบริหาร อัตรากำลังเพื่อให้มีผู้ ปฏิบัติการเพียงพอสำหรับ การปฏิบัติการฉุกเฉิน ตาม ช่วงเวลาที่ได้รับมอบหมาย จากผู้บริหารจัดการระบบ การแพทย์ฉุกเฉินในระดับ ท้องถิ่นหรือ พื้นที่นั้น (ตาม หมวด 2 ข้อ 2)	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมข้อมูลการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ ปฏิบัติการในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการ นี้ของผู้ปฏิบัติงานทุกคน สัมภาษณ์ผู้บริหารถึงแนวทางการ บริหารงานบุคคล และอัตรการลาออก จากหน่วยปฏิบัติการ 	<ol style="list-style-type: none"> แสดงข้อมูลระยะเวลา การปฏิบัติงานของผู้ ปฏิบัติการที่ขึ้นทะเบียน กับหน่วยปฏิบัติการนี้ สัมภาษณ์ผู้บริหารถึง แนวทางการบริหารงาน บุคคล
ข้อ 2 มีการจัดการระบบสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อมในถูกสุขลักษณะ และปลอดภัย	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมถ่ายภาพสถานที่ปฏิบัติงาน/ ห้องพัก/ห้องน้ำ/สถานที่รับประทาน อาหาร 	<ol style="list-style-type: none"> ภาพถ่ายสถานที่ ปฏิบัติงาน/ห้องพัก/ ห้องน้ำ/สถานที่ รับประทานอาหาร สัมภาษณ์ผู้บริหารหรือ ผู้ปฏิบัติการ
ข้อ 3 มีการกำหนดเป้าหมายและ งบประมาณสำหรับการ ดำเนินงาน	<ol style="list-style-type: none"> ให้เตรียมผู้บริหารเพื่อให้สัมภาษณ์ถึง เป้าหมายการดำเนินงานและการ สนับสนุนงบประมาณในวันตรวจประเมิน 	<ol style="list-style-type: none"> สัมภาษณ์ผู้บริหารถึง เป้าหมายการดำเนินงาน และการสนับสนุน งบประมาณ
ข้อ 4 มีการบูรณาการความ ร่วมมือกับองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นอื่นหรือ หน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่ เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินงานหรือ บริหารจัดการระบบ การแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่นนั้น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และ เงื่อนไข เกี่ยวกับการปฏิบัติ	<ol style="list-style-type: none"> การบูรณาการความร่วมมือกับองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงาน หรือองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อ ดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบ การแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น ในเรื่องใด เรื่องหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น การพัฒนา บุคลากร พาหนะ อุปกรณ์ เป็นต้น อาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร 	<ol style="list-style-type: none"> หลักฐานแสดงความ ร่วมมือกับหน่วยงานหรือ องค์กรอื่น เพื่อ ดำเนินงานหรือบริหาร จัดการระบบการแพทย์ ฉุกเฉิน (หรืออาจ สัมภาษณ์ผู้บริหาร)



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
หน้าที่ และมาตรฐานการ ปฏิบัติการฉุกเฉินที่ กพฉ. กำหนด		
ข้อ 5 มีการดำเนินงานปฏิบัติ การแพทย์ขั้นสูงตามการ อำนาจการของหน่วย ปฏิบัติการอำนาจการอย่าง น้อย 1 ครั้งในแต่ละเดือน	<ol style="list-style-type: none">1. เตรียมข้อมูลผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา ย้อนหลัง 1 ปี นับถึงวันที่ยื่นขอรับการ ตรวจ โดยต้องมีผลการปฏิบัติงานเฉลี่ย อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง2. กรณีเป็นหน่วยใหม่ ให้แสดงแผนการ ดำเนินงานและการบริหารจัดการเพื่อให้มี ความพร้อมในการออกปฏิบัติการ ตลอดเวลาเมื่อได้รับการประสานจาก หน่วยปฏิบัติการอำนาจการในพื้นที่ หรืออาจสัมภาษณ์ผู้บริหารในวันที่รับ การตรวจประเมิน	<ol style="list-style-type: none">1. ข้อมูลผลการปฏิบัติงาน ที่ผ่านมาย้อนหลัง 1 ปี นับถึงวันที่ยื่นขอรับการ ตรวจ2. กรณีเป็นหน่วยใหม่ ให้ เตรียมข้อมูลแผนการ ดำเนินงานและการบริหาร จัดการเพื่อให้มีความ พร้อมในการออก ปฏิบัติการตลอดเวลาเมื่อ ได้รับการประสานจาก หน่วยปฏิบัติการ อำนาจการในพื้นที่ (อาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร)



แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางในสาขาใดสาขาหนึ่ง จะต้องศึกษาทำความเข้าใจและประเมินความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรของตนเองตามแบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการ เพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางในสาขานั้นๆ และเตรียมข้อมูลเอกสารสำคัญและจำเป็นตามที่กำหนดไว้ในแต่ละรายการของแบบประเมิน

แต่เนื่องจากการเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางนั้น จะมีลักษณะความเป็นเฉพาะทางในแต่ละสาขาที่แตกต่างกัน ดังนั้น แบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางของแต่ละสาขา ก็จะมีรายละเอียดความเป็นเฉพาะทางเฉพาะด้านที่แตกต่างกันด้วย

อย่างไรก็ตามเพื่อให้มีแนวทางสำหรับการเตรียมความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางในสาขาใดสาขาหนึ่ง สำหรับในคู่มือฉบับนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงได้จัดทำแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางสาขาฉุกเฉินการแพทย์ โดยมีรายละเอียดขั้นต่ำตามที่กำหนดไว้ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.2564 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้



ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ

รายการข้อมูลทั่วไป	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
1. ชื่อหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุชื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ โดยเป็นชื่อที่เป็นทางการตามกฎหมาย - กรณีเป็นหน่วยงานหรือองค์กรของรัฐหรือในกำกับของรัฐหรือสภาวิชาชีพ ใช้ชื่อหน่วยงานหรือองค์กรนั้น - กรณีเป็นหน่วยงานหรือองค์กรภาคเอกชน ใช้ชื่อตามที่ระบุไว้ในเอกสารที่ได้รับรองการจัดทะเบียนเป็นนิติบุคคล	
2. ลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กร	ให้สรุปลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กรสั้นๆ ประกอบด้วย 2 ย่อหน้า คือ <u>ย่อหน้าแรก</u> ให้ระบุข้อมูลที่เป็นความเป็นมาและวัตถุประสงค์การจัดตั้งหน่วยงานและภารกิจหลักสำคัญของหน่วยงานหรือองค์กร รวมทั้งวิสัยทัศน์ พันธกิจ (ถ้ามี) <u>ย่อหน้าที่สอง</u> ให้ระบุถึงภารกิจด้านการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยงานว่ามีอะไรบ้าง ผลงานที่ผ่านมา รวมทั้งผลงานที่ภาคภูมิใจ	
3. ที่อยู่/สถานที่ตั้งหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุข้อมูลที่เป็นสถานที่ตั้งของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง	
4. จำนวนชุดปฏิบัติการและผู้ปฏิบัติการภายใต้หน่วยปฏิบัติการ 4.1 จำนวนชุดปฏิบัติการ การแพทย์ระดับเฉพาะทาง สาขาจำนวน.....ชุด 4.2 ผู้ปฏิบัติการทั้งหมด (ทั้งกลุ่มวิชาชีพและกลุ่มช่วยฉุกเฉินการแพทย์) จำนวน.....คน ประกอบด้วย	ให้ดูรายละเอียดหลักการคิดเพื่อระบุจำนวนชุดปฏิบัติการ ได้จากตัวอย่างจากเอกสารท้ายแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-3) แล้วมารระบุ ในข้อ 4.1 และ 4.2 (ก) (ข) (ค)	



ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ

รายการข้อมูลทั่วไป	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
(ก) หัวหน้าชุด จำนวน.....คน (ข) ผู้ช่วยหัวหน้าชุด จำนวน....คน (ค) พนักงานขับรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน/ผู้ควบคุม พาหนะอื่น(ถ้ามี) จำนวน...../.....คน		
5. พาหนะบริการการแพทย์ ฉุกเฉินภายใต้หน่วย ปฏิบัติการ		
5.1 พาหนะปฏิบัติการฉุกเฉินทาง บก (รถบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน) (ก) ประเภทลำเลียงผู้ป่วย จำนวน.....คัน (ข) ประเภทไม่ลำเลียงผู้ป่วย จำนวน.....คัน	ให้ระบุจำนวนรถที่ใช้ในการปฏิบัติการ ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ ทั้งที่ใช้ลำเลียง ผู้ป่วยและไม่ลำเลียงผู้ป่วย	
5.2 พาหนะปฏิบัติการฉุกเฉินอื่น (ถ้ามี)	ถ้าหน่วยปฏิบัติการแพทย์ มีพาหนะสำหรับ ปฏิบัติการฉุกเฉินชนิดอื่น ให้ระบุจำนวนที่ใช้ ในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ ทั้งที่ใช้ลำเลียงผู้ป่วย และไม่ลำเลียงผู้ป่วย (แต่ถ้าหากไม่มี ไม่ต้องทำข้อนี้)	
6. ผู้ให้ข้อมูล/ผู้ประสานงาน	เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารของ หน่วยงานหรือองค์กรนั้น เป็นเป็นผู้ทำหน้าที่ เป็นผู้ประสานงานและให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง กับหน่วยปฏิบัติการ (หรืออาจเป็นผู้บริหาร หน่วยงานหรือองค์กรนั้น เป็นผู้ให้ข้อมูลเอง ก็ได้)	



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
ก. ลักษณะของหน่วยงานที่จะเป็น หน่วยปฏิบัติการแพทย์ มีลักษณะ อย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้	ให้เลือกระบุ ข้อใดข้อหนึ่งตามข้อมูลความ เป็นจริงของหน่วยงานหรือองค์กรนั้นๆ	
ข้อ 1 เป็นหน่วยงานหรือองค์กร ของรัฐหรือในกำกับของรัฐ หรือของสภากาชาดไทย ที่มี อำนาจหน้าที่หรือได้รับ มอบหมายหรือมีวัตถุประสงค์ เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ ด้านสาธารณสุขหรือ การแพทย์		ถ้าเลือกข้อนี้ เอกสารสำคัญ ที่ต้องเตรียมคือ - เอกสารแสดงการดำเนินงาน ด้านปฏิบัติการแพทย์ (อาจ ระบุไว้ในคำอธิบายลักษณะ ทั่วไปของหน่วยงานในส่วน ที่ 1)
ข้อ 2 เป็นองค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติ บุคคลตามประมวลกฎหมาย แพ่งและพาณิชย์หรือกฎหมาย อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการ ดำเนินงานด้านปฏิบัติการแพทย์		ถ้าเลือกข้อนี้ ต้องมีเอกสาร สำคัญที่ครบถ้วนทั้ง 2 ข้อ จึงจะถือว่า “มี” คือ 1. สำเนาหนังสือรับรองการ จดทะเบียนเป็นนิติ บุคคล 2. เอกสารที่มีการระบุ วัตถุประสงค์การ ดำเนินงานด้านปฏิบัติ การแพทย์
ข. หน่วยงานหรือองค์กรที่มี ลักษณะตามข้อ 1 หรือ ข้อ 2 จะต้องมีการกำหนดงานปฏิบัติ การแพทย์ระดับเฉพาะทางสาขา นั้นๆ ไว้ในโครงสร้างการแบ่งส่วน งานของหน่วยงานหรือองค์กร		1. โครงสร้างของหน่วยงาน ที่มีการกำหนดภารกิจ ด้านฉุกเฉินการแพทย์ เฉพาะทางสาขานั้นๆ อยู่ ในโครงสร้างของหน่วยงาน



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
หมวดที่ 1 ลักษณะตามองค์ประกอบของการเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง		
ข้อ 1 : บุคลากร		
<p>(1) ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน</p> <p>1.1) มีผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน ชื่อ.....</p>	<p>1. ให้ระบุ ชื่อ ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน ของหน่วยปฏิบัติการนั้นๆ โดยพิจารณา จากคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ชั้นเฉพาะทางสาขาที่ขออนุมัติ(ระดับ 7 ตามกรอบคุณวุฒิแห่งชาติ) หรือเป็นผู้ปฏิบัติการกลุ่มวิชาชีพ - ผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง <p>2. รายชื่อที่ระบุว่าเป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน จะต้องเป็นข้อมูลที่ตรงกันกับที่ระบุในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ (Form EMS Personnel 01-3)</p>	<p>1. แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ (Form EMS Personnel 01-3)</p> <p>2. เอกสารแสดงการผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง</p> <p>3. สำเนาประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน</p> <p>4. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง</p> <p>5. คำสั่งแต่งตั้งหรือเอกสารมอบหมายให้ทำหน้าที่ผู้บริหารงานการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ</p>
<p>(2) หัวหน้าชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางสาขาที่ขออนุมัติ จำนวน.....คน</p>	<p>1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ชั้นเฉพาะทางสาขาที่ขออนุมัติจำนวนกี่คน/ผู้ปฏิบัติการกลุ่มวิชาชีพกี่คน และแต่ละ</p>	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคน ดังนี้</p> <p>1. สำเนาประกาศนียบัตร/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ยังไม่หมดอายุของทุกคน</p>



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
	<p>คนประกาศนียบัตร/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุหรือไม่</p> <p>2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p> <p>3. ถ้าเป็นผู้ปฏิบัติการกลุ่มวิชาชีพทุกคนต้องผ่านการอบรมเฉพาะทางสาขาที่ขออนุมัติ</p> <p>4. นำข้อมูลของทุกคนมารอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-3) ให้ครบทุกคน</p>	<p>2. ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลหัวหน้าชุดปฏิบัติการทั้งหมด ไว้ใน แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-3)</p> <p>3. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง</p> <p>4. ถ้าเป็นผู้ปฏิบัติการกลุ่มวิชาชีพทุกคนต้องแสดงหลักฐานการอบรมเฉพาะทางสาขาที่ขออนุมัติ</p>
<p>(3) ผู้ช่วยหัวหน้าชุดปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางสาขา.....</p> <p>จำนวน.....คน</p>	<p>1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์/ผู้ปฏิบัติการกลุ่มวิชาชีพ จำนวนกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตรหมดอายุหรือไม่</p> <p>2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p> <p>3. นำข้อมูลของทุกคนมารอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-3) ให้ครบทุกคน</p>	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคน ดังนี้</p> <p>1. สำเนาประกาศนียบัตร/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ยังไม่หมดอายุของทุกคน</p> <p>2. ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลผู้ช่วยหัวหน้าชุดปฏิบัติการทั้งหมด ไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-3)</p>



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
		3. เอกสารที่แสดงการรับรอง ว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ ขึ้นทะเบียนในสังกัดของ หน่วยปฏิบัติการนั้นจริง
(4) พนักงานขับรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน.....คน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่อยู่ใน สังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ที่ ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าสาขา อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ จำนวนกี่ คน และแต่ละคนประกาศนียบัตร หมดอายุหรือไม่ และเคยผ่านการอบรม หลักสูตรพนักงานขับรถบริการการแพทย์ ฉุกเฉินหรือไม่ 2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหาร หน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัด ของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง 3. นำข้อมูลของทุกคนมากรอกในแบบฟอร์ม แสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-3) ให้ครบทุกคน 4. เตรียมสำเนาใบอนุญาตขับขี่ ตาม กฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบกที่ยัง ไม่หมดอายุ ของทุกคน 5. กรณีมีผู้ควบคุมพาหนะชนิดอื่น ให้เตรียม สำเนาใบอนุญาตควบคุมพาหนะชนิด นั้นๆ ตามกฎหมายว่าด้วยพาหนะนั้นๆ กำหนด 	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุก คน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาประกาศนียบัตร ที่ ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน 2. ให้แสดงรายชื่อและ ข้อมูลบุคลากรทั้งหมด ไว้ ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูล บุคลากร (Form EMS Personnel 01-3) 3. เอกสารที่แสดงการรับรอง ว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ ขึ้นทะเบียนในสังกัดของ หน่วยปฏิบัติการนั้นจริง 4. หลักฐานแสดงการผ่าน การอบรมหลักสูตร พนักงานขับรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉินของทุก คน (กรณีขอขึ้นทะเบียน ครั้งแรก ถ้ายังไม่มีผู้ผ่าน การอบรม ให้หน่วย ปฏิบัติการดำเนินการจัด ให้มีผู้ผ่านการอบรม ภายใน 3 ปี) 5. สำเนาใบอนุญาตขับขี่ ตามกฎหมายว่าด้วย



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
		การจราจรทางบกที่ยังไม่ หมดอายุ ของทุกคน
(5) บุคลากรสนับสนุน จำนวน.....คน	<ol style="list-style-type: none">1. เป็นผู้ปฏิบัติการหรือไม่ก็ได้ ถ้าเป็นผู้ ปฏิบัติการให้แสดงหลักฐานสำเนา ประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ2. ได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงาน ว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วย ปฏิบัติการนี้จริง3. ไม่กำหนดจำนวน4. นำข้อมูลของทุกคนมากรอกในแบบฟอร์ม แสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-3) ให้ครบทุกคน	<ol style="list-style-type: none">1. เอกสารที่ แสดงการ รับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงาน ที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัด ของหน่วยปฏิบัติการนั้น จริง2. ให้แสดงรายชื่อ และ ข้อมูลบุคลากรสนับสนุน ทั้งหมด3. หากเป็นผู้ปฏิบัติการ ให้แนบสำเนา ประกาศนียบัตร ที่ยังไม่ หมดอายุ ของทุกคน ทั้งนี้ หากหน่วยงาน หรือองค์กรใด ที่มี ผู้ปฏิบัติงานที่ยังไม่ได้รับ ประกาศนียบัตร ตาม กฎหมายว่าด้วย การแพทย์ฉุกเฉิน สามารถเป็นบุคลากร สนับสนุนหน่วย ปฏิบัติการนั้นได้ โดย จะต้องได้รับการรับรอง การเป็นผู้ปฏิบัติงานใน หน่วยงานนั้นจาก ผู้บริหารหน่วยงานหรือ องค์กรนั้น และแสดง รายชื่อไว้ในแบบฟอร์ม



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
		แสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-3) และหากจะ ประสงค์เป็นผู้ปฏิบัติการ ให้เข้ารับการอบรมตาม หลักสูตรฝึกอบรมตาม เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิ ฉุกเฉินการแพทย์ ต่อไป
ข้อ 2 : ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่น		
(1) จัดให้มีเวชภัณฑ์ เครื่องมือ แพทย์ และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็น อย่างเพียงพอ พร้อมใช้ ดังนี้	1. ให้ศึกษารายการอุปกรณ์ตามแบบฟอร์ม แสดงรายการอุปกรณ์ ตามแบบฟอร์มที่ กำหนด (Form Equipment 01-3)	1. แบบฟอร์มแสดงรายการ อุปกรณ์ ตามแบบฟอร์ม ที่กำหนด (Form Equipment 01-3)
1.1) อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย ในการปฏิบัติงาน	2. จัดให้มี ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นตามรายการ และจำนวน ตามที่กำหนดในแบบฟอร์มที่กำหนด	2. ภาพถ่ายแสดงให้เห็นถึง อุปกรณ์ที่มีในหน่วย และ สถานที่จัดเก็บ
1.2) อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ สำหรับการประเมินและ วินิจฉัย	3. กรอกข้อมูลรายการอุปกรณ์ที่มีใน หน่วยงานตามแบบฟอร์มแสดงรายการ อุปกรณ์ที่กำหนด (Form Equipment 01-3)	
1.3) อุปกรณ์ ยา เวชภัณฑ์ และ สารน้ำ สำหรับการปฏิบัติ การแพทย์ขั้นเฉพาะทาง	4. ถ่ายภาพเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และ อุปกรณ์ที่มีในหน่วย	
1.4) อุปกรณ์ปฐมพยาบาล ยึดตรึง ยกและเคลื่อนย้าย		
1.5) อุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ ยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็นและใช้ เป็นการเฉพาะสำหรับสาขาที่ ขออนุมัติ	แสดงรายการอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ ยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็นและใช้เป็นการ เฉพาะสำหรับเฉพาะทางสาขาที่ขออนุมัติ	
(2) มีระบบการบริหารจัดการเพื่อ การบำรุงรักษา	1. เตรียมข้อมูลที่แสดงถึงระบบการ บำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ ต่างๆ	(อาจถูกประเมินด้วยวิธีการ สัมภาษณ์)



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
	2. กำหนดผู้รับผิดชอบดูแลอุปกรณ์ ให้ชัดเจน	
(3) มีสถานที่จัดเก็บ ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์ ที่เป็นสัดส่วน ถูกต้องตามหลักมาตรฐาน	1. ถ่ายภาพสถานที่ ที่แสดงถึงหลักฐานการจัดเก็บ เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์ต่างๆ ที่มีในหน่วย	1. ภาพถ่ายแสดงให้เห็นถึงสถานที่จัดเก็บเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์ แสดงภาพถ่ายไว้ใน (Form Picture for EMS Unit)
ข้อ 3: พาหนะ		
(1) มีรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน.....คัน รถทุกคันได้รับการรับรองมาตรฐานตามประกาศ สพฉ. ดังนี้	1. ให้ระบุจำนวนรถที่ใช้ในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ	
1.1) จดทะเบียนในนามหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล หรือผู้ปฏิบัติการที่มีบันทึกข้อตกลง หรือสัญญาร่วมปฏิบัติการกับหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล	1. เตรียมหลักฐานการจดทะเบียนที่ระบุว่าเป็นรถที่จดทะเบียนในนามหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล หรือผู้ปฏิบัติการที่มีบันทึกข้อตกลง หรือสัญญาร่วมปฏิบัติการกับหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล ของรถทุกคัน	1. หลักฐานการจดทะเบียนที่ระบุว่าเป็นรถที่จดทะเบียนในนามหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล หรือผู้ปฏิบัติการที่มีบันทึกข้อตกลง หรือสัญญาร่วมปฏิบัติการกับหน่วยงานของรัฐ หรือนิติบุคคล ของรถทุกคัน
1.2) จดทะเบียน ต่อทะเบียน ชำระภาษีรถยนต์ และภาษีสรรพสามิตถูกต้องครบถ้วน	1. คู่มือทะเบียนรถ หลักฐานการต่อทะเบียน และการชำระภาษีรถยนต์ประจำปีและภาษีสรรพสามิตของรถทุกคัน	1. สำเนาคู่มือทะเบียนรถ 2. หลักฐานการต่อทะเบียน และการชำระภาษีรถยนต์ประจำปี หรือป้ายวงกลม



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
1.3) ในกรณีเป็นรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉินประเภท ลำเลียงผู้ป่วยต้องจดทะเบียน เป็นรถพยาบาลตามกฎหมาย ว่าด้วยพระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. 2522	1. เตรียมหลักฐานการจดทะเบียนเป็น รถพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วย พระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. 2522 ของ รถทุกคัน	1. หลักฐานการจดทะเบียน เป็นรถพยาบาลตาม กฎหมายว่าด้วย พระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. 2522 ของรถทุกคัน ที่เป็นรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ประเภทลำเลียงผู้ป่วย
1.4) การขอรับรองเป็นรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครั้งแรก รถ ต้องมีอายุไม่เกิน 7 ปี นับจาก วันที่จดทะเบียน	1. กรณีรถที่ได้รับการรับรองจาก สพฉ.แล้ว ให้เตรียมหนังสือที่แสดงว่าได้รับการ รับรองมาตรฐานแล้ว 2. กรณีที่ยังไม่ขอรับรองจาก สพฉ. ให้แสดง คู่มือทะเบียนรถ ให้ยื่นขอรับรองพร้อม กับการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการ	1. หนังสือที่แสดงว่าได้รับ การรับรองมาตรฐานจาก สพฉ. แล้ว 2. คู่มือทะเบียนรถพร้อม เอกสารการยื่นขอรับรอง รถตามที่ สพฉ. กำหนด
1.5) จัดให้มีประกันภัยรถยนต์ภาค สมัครใจโดยมีความคุ้มครอง ตามกรมธรรมรถยนต์ (ประกันภัยรถยนต์ไม่ต่ำกว่า ประเภท 5)	1. เตรียมกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ภาค สมัครใจโดยมีความคุ้มครองตามกรม ธรรมรถยนต์ ของรถทุกคัน ที่ยังอยู่ใน ระยะคุ้มครอง	1. กรมธรรม์ประกันภัย รถยนต์ภาคสมัครใจโดยมี ความคุ้มครองตามกรม ธรรมรถยนต์ ของรถทุก คัน ที่ยังอยู่ในระยะ คุ้มครอง
1.6) มีระบบการตรวจสอบความ พร้อมใช้งานของรถ	1. เตรียมข้อมูลที่แสดงถึงวิธีปฏิบัติหรือ หลักฐานที่ระบุได้ว่าหน่วยปฏิบัติการมี ระบบการตรวจสอบความพร้อมใช้ของ รถทุกคันที่ใช้ในการปฏิบัติการฉุกเฉิน เช่น แบบตรวจสอบความพร้อมประจำวัน ข้อมูลการตรวจเช็ครถตามระยะ เป็นต้น	1. แบบตรวจสอบความ พร้อมของประจำวัน ข้อมูลการตรวจเช็ครถ ตามระยะ
(2) กรณีมีพาหนะที่ใช้สำหรับการ ปฏิบัติการฉุกเฉินที่เป็นกรณี เฉพาะสำหรับสาขาที่ขออนุมัติ	หากหน่วยปฏิบัติการใด ไม่มีพาหนะทางน้ำ ไม่ต้องตอบข้อนี้	



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
มีหลักฐานการจดทะเบียนที่ถูกต้องตามกฎหมาย และมีการตรวจสอบสภาพการพร้อมใช้		
2.1) ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1. เตรียมเอกสารแสดงการได้รับการอนุญาต	1. เอกสารแสดงการได้รับการอนุญาต
2.2) มีระบบการตรวจสอบความพร้อมใช้งานของเรือ	1. เตรียมข้อมูลที่แสดงถึงวิธีปฏิบัติหรือหลักฐานที่ระบุได้ว่าหน่วยปฏิบัติการมีระบบการตรวจสอบความพร้อมใช้ของพาหนะชนิดนั้นๆ เช่น แบบตรวจสอบความพร้อมประจำวัน	1. แนวทางหรือวิธีปฏิบัติหรือแบบบันทึกการตรวจสอบความพร้อมใช้
ข้อ 4 : การสื่อสารและสารสนเทศ		
หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางต้องมีเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสาร (1) โทรศัพท์เคลื่อนที่ /โทรศัพท์พื้นฐาน จำนวน...../.....เครื่อง	1. ให้ระบุจำนวนโทรศัพท์เคลื่อนที่ /โทรศัพท์พื้นฐานที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ สำหรับการสนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน	1. ภาพถ่ายแสดงเครื่องมือสื่อสารที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ ตาม (Form Picture for EMS Unit) 2. ทะเบียนเครื่องมือสื่อสาร ครุภัณฑ์/อุปกรณ์
(2) ระบบอินเทอร์เน็ตที่สามารถเชื่อมต่อสัญญาณเพื่อรับคำสั่งและส่งข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกได้	1. แสดงหลักฐานให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการมีระบบอินเทอร์เน็ตที่สามารถเชื่อมต่อสัญญาณเพื่อรับคำสั่งและส่งข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกได้	
(3) กรณีใช้ข่ายวิทยุสื่อสารวิทยุคมนาคมหรือวิทยุคมนาคมฯ ต้องได้รับการรับรองตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคมและระเบียบ สพฉ.ว่าด้วยการควบคุมการใช้วิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม	1. เตรียมหนังสือรับรองการเข้าร่วมเครือข่ายวิทยุคมนาคมตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคม 2. เตรียมหนังสืออนุมัติรับรองการใช้เครือข่ายวิทยุคมนาคมตามระเบียบ สพฉ.ว่าด้วยการควบคุมการใช้วิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (กรณีอนุมัติรับรองแล้ว)	1. หนังสือรับรองการเข้าร่วมเครือข่ายวิทยุคมนาคมของหน่วยงานและผู้ปฏิบัติการ



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
ข้อ 5 : อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก		
(1) มีสถานที่ตั้งชัดเจน อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง	1. ถ่ายภาพสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและภายใน	1. ภาพถ่ายสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและภายใน ให้แสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม (Form Picture for EMS Unit)
(2) มีสถานที่จอดรถเพียงพอเท่ากับจำนวนพาหนะ	1. ถ่ายภาพสถานที่จอดรถ/เรือ	1. ภาพถ่ายสถานที่จอดรถ/เรือ ให้แสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม (Form Picture for EMS Unit)
(3) มีสถานที่พักสำหรับผู้ปฏิบัติการ ในช่วงเวลาที่ หมุนเวียนมาปฏิบัติงาน พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆที่จำเป็น	1. ถ่ายภาพห้องปฏิบัติงาน/ ห้องพักที่ใช้สำหรับ ผู้ปฏิบัติการในช่วงเวลาที่หมุนเวียนมาปฏิบัติงาน	1. ภาพถ่ายห้องปฏิบัติงาน/ ห้องพักเวอร์ ให้แสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม (Form Picture for EMS Unit)
หมวด 2 ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่		
ข้อ 1 หน่วยปฏิบัติการมีเขตพื้นที่สำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้รับการมอบหมายอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น	1. เตรียมเอกสารแสดงเขตพื้นที่สำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น	1. แสดงเอกสารเขตพื้นที่สำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น
ข้อ 2 หน่วยปฏิบัติการมีการกำหนดช่วงเวลาสำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ชัดเจน และได้รับความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น	1. เตรียมเอกสารที่แสดงการระบุช่วงเวลาสำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ผ่านความเห็นชอบหรือได้รับการมอบหมายจากผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น	1. แสดงเอกสารที่มีการระบุช่วงเวลาสำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่ผ่านความเห็นชอบหรือได้รับการมอบหมายจากผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินใน



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
		ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น
ข้อ 3 มีกระบวนการควบคุม กำกับ การปฏิบัติการฉุกเฉินของผู้ปฏิบัติการให้ปฏิบัติตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัด ตามระดับของตน	1. เตรียมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วย ฯ และผู้ปฏิบัติการ เพื่อรับการสัมภาษณ์จากผู้ตรวจประเมินในวันที่ทำการตรวจประเมิน	อาจเตรียมแบบบันทึก รายงานการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ผ่านมา
	2. มีระบบตรวจสอบผลการปฏิบัติการฉุกเฉินของผู้ปฏิบัติการ (Audit)	
ข้อ 4 มีมาตรการความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงาน และสาธารณะ อย่างน้อยดังต่อไปนี้		
(1) มีระบบกำกับ ติดตามให้ผู้ปฏิบัติการทุกคนได้รับประกาศนียบัตรและต่ออายุภายในห้วงเวลาที่กำหนด เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้ปฏิบัติการยังคงมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยฉุกเฉิน	1.เตรียมจัดทำทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการทั้งหมด และให้มีข้อมูลที่แสดงสถานะข้อมูลประกาศนียบัตร/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของผู้ปฏิบัติการทุกคนในทะเบียนดังกล่าวด้วย และมีการมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบตรวจสอบสถานะของประกาศนียบัตรให้ได้รับการต่ออายุอย่างต่อเนื่อง มีการแจ้งเตือนเมื่อถึงห้วงเวลาต่ออายุ	1. ทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ โดยมีข้อมูลในส่วนของประกาศนียบัตร/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของผู้ปฏิบัติการทุกคนอยู่ในฐานข้อมูลดังกล่าวด้วย 2. หลักฐานแสดงถึงว่ามีการมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ ติดตามและปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันอยู่ตลอดเวลา รวมถึงสถานะการต่ออายุประกาศนียบัตร/ใบอนุญาตของผู้ปฏิบัติการ
(2) มีแนวทางปฏิบัติหรือข้อตกลงหรือกติกาเบื้องต้นสำหรับผู้ปฏิบัติงานทุกคนในการเป็น	1. จัดให้มีเอกสารการปฐมนิเทศผู้ปฏิบัติงานใหม่ หรือ เอกสารที่แสดงกติกาหรือข้อตกลงเบื้องต้นสำหรับผู้ปฏิบัติงานทุก	1. เอกสารการปฐมนิเทศผู้ปฏิบัติงานใหม่ หรือ เอกสารที่แสดงให้เห็นถึง



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
<p>ผู้ปฏิบัติงานของหน่วย ปฏิบัติการ เพื่อความ ปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน และผู้ปฏิบัติงาน เช่น</p> <p>2.1) ด้านพฤติกรรมบริการที่พึง ปฏิบัติต่อผู้ป่วย ญาติ และ ผู้ร่วมงาน ความมีระเบียบ วินัย ความรับผิดชอบในหน้าที่ ความ ซื่อสัตย์</p> <p>2.2) ด้านความรู้และทักษะในการ ปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงต่อ ผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยมีการนำ แนวทางหรือวิธีปฏิบัติ (Protocol) มาใช้ในการ ปฏิบัติการฉุกเฉิน และมีแนว ทางการสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติการ รับทราบถึงแนวทางและวิธี ปฏิบัติดังกล่าว</p>	<p>คนต้องยึดถือปฏิบัติหรือเอกสารอื่นที่ แสดงให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการมีการ ดำเนินการในเรื่องดังกล่าว</p> <p>2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้ สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจประเมิน</p> <p>3. ให้เตรียมเอกสารแนวทางหรือวิธีปฏิบัติ (Protocol) ที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ</p> <p>4. เตรียมข้อมูลช่องทางรับเรื่องร้องเรียน เกี่ยวกับพฤติกรรมบริการ</p> <p>5. เตรียมข้อมูลผลประเมินความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ</p>	<p>การปฏิบัติในเรื่อง ดังกล่าว หรือ</p> <p>2. สัมภาษณ์ผู้บริหาร การแพทย์ฉุกเฉินหรือ ผู้ปฏิบัติการ</p> <p>3. แนวทางหรือวิธีปฏิบัติ (Protocol) ที่ใช้ในหน่วย ปฏิบัติการ</p> <p>4. ช่องทางรับเรื่องร้องเรียน เกี่ยวกับพฤติกรรมบริการ</p> <p>5. ผลประเมินความพึง พอใจของผู้รับบริการ</p>
<p>(3) มีแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ ปฏิบัติการในการป้องกันและ ลดการแพร่กระจายเชื้อโรค การดูแลรักษาความสะอาด อุปกรณ์และพาหนะ</p>	<p>1. ให้เตรียมเอกสารเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ</p> <p>2. ให้เตรียมผู้ปฏิบัติการเพื่อให้ข้อมูลกับ ผู้ตรวจประเมิน เกี่ยวกับการปฏิบัติเมื่อ มีการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน การจัดการขยะ ติดเชื้อ การทำความสะอาดอุปกรณ์ ยานพาหนะ</p>	<p>1. เอกสารเกี่ยวกับแนวทาง ปฏิบัติเพื่อป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อ</p> <p>2. อาจสัมภาษณ์ ผู้ปฏิบัติการ เกี่ยวกับการ ปฏิบัติเมื่อมีการนำส่ง ผู้ป่วยฉุกเฉิน การจัดการ ขยะติดเชื้อ การทำความสะอาด อุปกรณ์ ยานพาหนะ เป็นต้น</p>



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
(4) มีการให้ความสำคัญกับเรื่องนโยบายด้านความปลอดภัยและมีระบบการสื่อสารข้อมูลให้กับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานได้ทราบอย่างทั่วถึง	<ol style="list-style-type: none">1. ให้เตรียมเอกสารที่ระบุถึงการให้ความสำคัญเกี่ยวกับมาตรการความปลอดภัยทั้งกับผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติงานและสาธารณะ หรือ2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจเกี่ยวกับการให้ความสำคัญกับเรื่องนโยบายด้านความปลอดภัย และแนวทางการสื่อสารเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานตระหนักถึงความสำคัญและยึดถือปฏิบัติ	<ol style="list-style-type: none">1. เอกสารที่ระบุถึงการให้ความสำคัญเกี่ยวกับมาตรการความปลอดภัยทั้งกับผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติงานและสาธารณะ หรือ2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหารหรือผู้ปฏิบัติการ
(5) มีมาตรการดูแลสุขภาวะและสวัสดิภาพของผู้ปฏิบัติงาน เช่น		
- การได้รับวัคซีนที่จำเป็น	<ol style="list-style-type: none">1. เตรียมข้อมูลการได้รับวัคซีนที่จำเป็นของผู้ปฏิบัติงาน2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	<ol style="list-style-type: none">1. สัมภาษณ์ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติการ2. ข้อมูลการได้รับวัคซีนที่จำเป็นของผู้ปฏิบัติงาน
- การจัดตารางการหมุนเวียนผลัดเวร ให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับการพักผ่อนที่เพียงพอ	<ol style="list-style-type: none">1. เตรียมเวรการหมุนเวียนการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการ2. ให้เตรียมความพร้อมผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	<ol style="list-style-type: none">1. ตารางเวร หรือ สุ่มสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติการ
- สวัสดิการ สำหรับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยปฏิบัติการ	<ol style="list-style-type: none">2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินหรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	<ol style="list-style-type: none">1. สัมภาษณ์ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติการ



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็น ที่ต้องเตรียม
หมวด 3 การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ		
ข้อ 1 มีระบบการบริหาร อัตรากำลังเพื่อให้มี ผู้ปฏิบัติงานเพียงพอสำหรับ การปฏิบัติการฉุกเฉิน ตาม ช่วงเวลาที่ได้รับมอบหมาย จากผู้บริหารจัดการระบบ การแพทย์ฉุกเฉินในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น (ตาม หมวด 2 ข้อ 2)	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมข้อมูลการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ ปฏิบัติการในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการ นี้ของผู้ปฏิบัติงานทุกคน สัมภาษณ์ผู้บริหารถึงแนวทางการ บริหารงานบุคคล และอัตรากำลังจาก จากหน่วยปฏิบัติการ 	<ol style="list-style-type: none"> แสดงข้อมูลระยะเวลา การปฏิบัติงานของผู้ ปฏิบัติการที่ขึ้นทะเบียน กับหน่วยปฏิบัติการนี้ สัมภาษณ์ผู้บริหารถึง แนวทางการบริหารงาน บุคคล จัดหาอัตรากำลังทดแทน กรณีเป็นหน่วยใหม่ ให้ แสดงแผนการดำเนินงาน และการบริหารจัดการ เพื่อให้มีความพร้อมใน การออกปฏิบัติการ ตลอดเวลาเมื่อได้รับการ ประสานจากหน่วย ปฏิบัติการอำนวยความสะดวกใน พื้นที่)
ข้อ 2 มีการจัดการระบบสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อมในถูกสุขลักษณะ และปลอดภัย	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมถ่ายภาพสถานที่ปฏิบัติงาน/ ห้องพัก/ห้องน้ำ/สถานที่รับประทาน อาหาร 	<ol style="list-style-type: none"> ภาพถ่ายสถานที่ ปฏิบัติงาน/ห้องพัก/ ห้องน้ำ/สถานที่ รับประทานอาหาร สัมภาษณ์ผู้บริหารหรือ ผู้ปฏิบัติการ
ข้อ 3 มีการกำหนดเป้าหมายและ งบประมาณสำหรับการ ดำเนินงาน	<ol style="list-style-type: none"> ให้เตรียมผู้บริหารเพื่อให้สัมภาษณ์ถึง เป้าหมายการดำเนินงานและการ สนับสนุนงบประมาณในวันตรวจ ประเมิน เช่น 	<ol style="list-style-type: none"> สัมภาษณ์ผู้บริหารถึง เป้าหมายการดำเนินงาน และการสนับสนุน งบประมาณ



ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
	<ul style="list-style-type: none"> - แผนการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ - แผนพัฒนาบุคลากร 	2. แผนพัฒนาบุคลากรประจำปี 3. ผลการสำรวจความต้องการอุปกรณ์ ที่เกี่ยวกับภารกิจเฉพาะทางสาขาที่ขออนุมัติ และแผนการจัดซื้อ จัดจ้าง
ข้อ 4 มีการบูรณาการความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่นนั้น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ กพฉ.กำหนด	1. การบูรณาการความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น ในเรื่องใดเรื่องหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น การพัฒนาบุคลากร พาหนะ อุปกรณ์ เป็นต้น 2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร	1. หลักฐานแสดงความร่วมมือกับหน่วยงานหรือองค์กรอื่น เพื่อดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (หรืออาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร)

หมายเหตุ

แบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมในการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางข้างต้นนี้ เป็นแบบประเมินที่จัดทำขึ้นตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามประกาศฯ ที่ใช้สำหรับเป็นแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ซึ่งหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางอาจมีได้หลายสาขา และแต่ละสาขาอาจมีลักษณะเฉพาะที่แตกต่างกัน ดังนั้นแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางแต่ละสาขาจะมีรายละเอียดที่แตกต่างกันตามความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในแต่ละสาขา นั้น ซึ่งสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจะ



ดำเนินการจัดทำแบบประเมินตนเองๆ สำหรับการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางใน
สาขานั้นๆ ต่อไป

ในผนวกแนบท้ายคู่มือฉบับนี้ ได้แบบ
ตัวอย่างแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความ
พร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการ
ปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะ
ขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับ
เฉพาะทางสาขาฉุกเฉินการแพทย์ทางอากาศ
ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการ

ฉุกเฉินการแพทย์แล้ว หน่วยงานหรือองค์กร
ใดที่ประสงค์ขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติ
การแพทย์ระดับเฉพาะทางสาขาฉุกเฉินทาง
อากาศ สามารถนำไปใช้เป็นแบบประเมิน
ตนเองๆ ในการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติ
การแพทย์เฉพาะทางสาขาดังกล่าวได้

บทที่ 4 แนวทางการเตรียมความพร้อม เพื่อรับการตรวจประเมินตามขั้นตอน ของการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์ขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในระดับใดระดับหนึ่ง เมื่อได้ทำความเข้าใจในหลักเกณฑ์เงื่อนไขของการเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในแต่ละระดับ และได้ทำการประเมินตนเองพร้อมเตรียมเอกสารที่สำคัญและจำเป็นตามที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังที่ได้กล่าวไว้ในบทที่ 3 ให้ยื่น แบบแสดงความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ โดยหน่วยงานที่รับยื่น จำแนกตามระดับของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ดังนี้

การเตรียมความพร้อมในการยื่นความจำนง เพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์

1. เตรียมข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

เมื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในระดับใดระดับหนึ่ง เมื่อได้ทำความเข้าใจกับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในระดับนั้นแล้ว และได้จัดทำแบบประเมินตนเองเรียบร้อยแล้ว ให้เตรียมยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ โดยส่งเอกสารประกอบการยื่น ดังนี้

(1) แบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ซึ่งใน แบบฟอร์มนี้จะระบุรายการเอกสารที่ต้องแนบมาพร้อมแบบประเมินตนเอง โดยหน่วยงานหรือองค์กรจะต้องเตรียมเอกสารตามที่ระบุไว้ให้ครบถ้วนทุกรายการ (รายละเอียดและจำนวนเอกสารแนบในแต่ละระดับอาจแตกต่างกัน)

(2) แบบประเมินความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรในการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามระดับที่จะขออนุมัติ

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ต่างๆ จากหน้าเว็บไซต์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ผ่านทางลิงค์ <https://drives.niems.go.th/s/pnnJDLSEQdnkgqB> หรือดาวน์โหลดจาก QR code ผนวกทำยคู่มือฉบับนี้



2. ยื่นเอกสารตามข้อ 1 ไปยังหน่วยงานที่รับยื่น ดังนี้

(1) การยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานและระดับสูง ให้ยื่นต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

(2) การยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง ให้ยื่นต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

3. เตรียมความพร้อมเพื่อรับการตรวจประเมิน

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จะต้องจัดให้มีการตรวจประเมินเพื่อตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่ยื่นขออนุมัติภายใน 60 วัน หลังรับแจ้ง

ดังนั้นเมื่อหน่วยงานหรือองค์กรได้ยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในระดับใดแล้ว ให้รอรับการประสานจากหน่วยงานที่รับเรื่อง เพื่อนัดหมายกำหนดการตรวจประเมินหน่วยต่อไป

การเตรียมความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กร เพื่อรับการตรวจประเมิน

เมื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่ยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ รับการประสานจากหน่วยงานที่รับเรื่อง และได้กำหนดวันที่จะทำการตรวจประเมิน ให้หน่วยงานหรือองค์กรเตรียมความพร้อมเพื่อรับการตรวจประเมินดังนี้

1. การเตรียมความพร้อมก่อนวันตรวจประเมิน

(1) การเตรียมข้อมูลนำเสนอแก่คณะที่ผู้ตรวจประเมิน

โดยข้อมูลที่เตรียมนำเสนอ ควรเป็นข้อมูลสำคัญ สรุปภาพรวมสั้นๆ โดยใช้เวลานำเสนอไม่ควรเกิน 15 -20 นาที ข้อมูลที่เตรียมนำเสนอต่อคณะผู้ตรวจประเมิน อย่างน้อย ควรประกอบด้วย

(1.1) ลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กร ประวัติความเป็นมา โครงสร้างหน่วยงาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ (ถ้ามี) ผลงานเด่นที่ภาคภูมิใจ

(1.2) ภารกิจของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น ข้อมูลความพร้อมของหน่วยปฏิบัติการตามองค์ประกอบ 5 ด้าน (1) บุคลากร (2) พาหนะ (3) ยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ (4) การสื่อสารและสารสนเทศ และ (5) สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก การบริหารจัดการ การสนับสนุนงบประมาณ และผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เป็นต้น

(1.3) เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์หรือความมุ่งมั่นที่ขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในครั้งนี้



(2) เตรียมผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กรหรือผู้รับมอบหมาย

ควรมีการเตรียมข้อมูลสำคัญสั้นๆ สำหรับผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กรหรือผู้รับมอบหมายในการกล่าวต้อนรับคณะผู้ประเมิน และคณะผู้ตรวจประเมินอาจขอสัมภาษณ์ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับผู้บริหาร ในวันที่มีการตรวจประเมิน

(3) เตรียมผู้แทนผู้ปฏิบัติการ

ควรเตรียมผู้ปฏิบัติการในหน่วยปฏิบัติการอย่างน้อย 1-2 คน ซึ่งอาจถูกขอสัมภาษณ์ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับผู้ปฏิบัติการ จากคณะผู้ตรวจประเมินในวันที่มีการตรวจประเมิน

(4) เตรียมเอกสารสำคัญและจำเป็น ตามที่กำหนดในแบบประเมินตนเอง ฯ (ผู้ตรวจประเมินอาจขอเพิ่มเติม กรณีที่พบว่าบางรายการที่ยังไม่สมบูรณ์หรือมีข้อมูลไม่เพียงพอ)

2. การเตรียมความพร้อมในวันตรวจประเมิน

(1) กรณีเป็นการตรวจประเมินโดยใช้รูปแบบการตรวจ ณ สถานที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการ

(1.1) เตรียมห้องประชุมหรือสถานที่สำหรับนำเสนอข้อมูล

(1.2) เตรียมผู้นำเสนอข้อมูลหน่วยงาน

(1.3) เตรียมผู้ให้สัมภาษณ์เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติมกับผู้ประเมินในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(1.4) เตรียมผู้รับผิดชอบนำคณะผู้ตรวจประเมินเยี่ยมชมสถานที่ของหน่วยปฏิบัติการ เช่น สถานที่ทำงาน สถานที่พักสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่เข้าปฏิบัติงาน พาหนะปฏิบัติการฉุกเฉิน สถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ต่างๆ สถานที่กำจัดขยะจากการปฏิบัติการฉุกเฉิน เป็นต้น

(2) กรณีเป็นการตรวจประเมินโดยใช้รูปแบบการตรวจทางไกลผ่านระบบสารสนเทศช่องทางใดช่องทางหนึ่ง

(1.1) เตรียมห้องประชุมหรือสถานที่สำหรับนำเสนอข้อมูลที่สามารรับ - ส่งสัญญาณภาพและเสียงผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้

(1.2) เตรียมผู้นำเสนอข้อมูลหน่วยงาน

(1.3) ทดสอบสัญญาณภาพและสัญญาณเสียงให้พร้อมก่อนถึงเวลาตามกำหนดการ อย่างน้อย 30 นาที

(1.4) เตรียมผู้ให้สัมภาษณ์เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติมกับผู้ประเมินในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(1.5) เตรียมข้อมูลภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวเกี่ยวกับสถานที่ของหน่วยปฏิบัติการ เช่น สถานที่ทำงาน สถานที่พักสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่เข้าปฏิบัติงาน พาหนะปฏิบัติการฉุกเฉิน สถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ต่างๆ สถานที่กำจัดขยะจากการปฏิบัติการฉุกเฉิน เป็นต้น และนำเสนอต่อคณะผู้ตรวจประเมิน



รูปแบบและวิธีการตรวจประเมิน

วิธีการตรวจประเมิน

การตรวจประเมินหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ อาจสามารถกระทำได้โดยวิธีตรวจเอกสารที่เกี่ยวข้อง และสัมภาษณ์ผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติม

รูปแบบการตรวจประเมิน

รูปแบบการตรวจประเมิน อาจสามารถดำเนินการได้ทั้งรูปแบบการเข้าตรวจประเมิน ณ สถานที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการ หรือตรวจประเมินทางไกลผ่านระบบสารสนเทศ ทั้งนี้การที่จะใช้รูปแบบใดในการตรวจประเมินนั้น ให้ทีมเลขานุการคณะผู้ตรวจประเมิน จะต้องประสานแจ้งให้หน่วยงานหรือองค์กรที่จะรับการตรวจรับทราบล่วงหน้า

การดำเนินการของกิมเลขานุการ

เมื่อหน่วยงานหรือองค์กรยื่นความประสงค์ขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ต่อหน่วยงานที่มีหน้าที่รับเรื่อง คือ การยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานและระดับสูง หน่วยงานรับยื่นคือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ส่วนการการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง หน่วยงานรับยื่นคือ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (ตามขั้นตอนที่จะกล่าวในบทถัดไป)

ให้หน่วยงานที่รับยื่นการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ดำเนินการ ดังนี้

1. จัดให้มีทะเบียนรับเรื่องการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระบุ วัน เวลา ที่รับเรื่องให้ชัดเจน
2. ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารตามแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามแต่ละระดับ โดยตรวจสอบความครบถ้วนตามรายการตามแบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ หากพบว่าขาดความครบถ้วน สามารถแจ้งให้หน่วยงานหรือองค์กรนั้นดำเนินการเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ก่อนดำเนินการตรวจประเมิน
3. เมื่อเอกสารประกอบการยื่นเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ของหน่วยงานหรือองค์กรใดครบถ้วน ให้ประสานผู้ตรวจประเมิน เพื่อกำหนดวันทำการตรวจประเมิน พร้อมประสานวันนัดตรวจประเมินกับหน่วยงานหรือองค์กรนั้นๆ ด้วย
4. เมื่อกำหนดวัน เวลา นัดหมายตรงกันระหว่างผู้ตรวจประเมินและหน่วยงานหรือองค์กรที่จะรับการตรวจ ให้ทำหนังสือแจ้งหน่วยงานหรือองค์กรที่ขอรับการตรวจและหนังสือเชิญผู้ตรวจประเมิน พร้อมขออนุมัติดำเนินการตามระเบียบต่อไป

5. เตรียมความพร้อมก่อนวันตรวจประเมิน

5.1 ให้จัดส่งแบบประเมินตนเองฯ พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอรับการตรวจ ให้กับผู้ตรวจประเมินเพื่อทำการศึกษา ทำความเข้าใจเกี่ยวกับหน่วยงานหรือองค์กรนั้นล่วงหน้า

5.2 แจ้งรูปแบบการประเมินแก่ผู้ตรวจประเมินและหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอรับการตรวจประเมินทราบ

5.3 ประสานหน่วยงานที่รับตรวจเพื่อเตรียมความพร้อมในการรับการตรวจประเมิน ตามรูปแบบการประเมิน ที่จะใช้ในการตรวจสอบ ซึ่งถ้าใช้รูปแบบการตรวจประเมินทางไกลผ่านระบบสารสนเทศ จะต้องเตรียมทดสอบระบบสัญญาณภาพและเสียง ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

6. ในวันตรวจประเมิน จัดให้มีผู้ทำหน้าที่เป็นเลขานุการคณะผู้ตรวจประเมิน โดยมีหน้าที่ เตรียมความพร้อมสำหรับการตรวจประเมิน เช่น เตรียมเอกสารประกอบการตรวจประเมิน แบบสรุปรายงานผลการตรวจประเมิน ช่วยสนับสนุนผู้ตรวจประเมินในการจดประเด็นสำคัญจากการตรวจประเมิน และร่วมสรุปผลการตรวจประเมินกับผู้ตรวจประเมิน และจัดทำข้อมูลสำหรับเตรียมนำเสนอต่อคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์

7. หลังเสร็จสิ้นกระบวนการตรวจประเมิน ให้ทีมเลขานุการคณะผู้อนุมัติ (เลขานุการผู้ตรวจประเมิน) จัดให้มีการประชุมคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ และเสนอผลการตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการ ที่ขอรับการประเมินต่อคณะผู้อนุมัติจังหวัด/กทม. เพื่อพิจารณา ดังนี้

7.1 กรณีคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ได้มีมติอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในระดับใดระดับหนึ่ง ให้ทีมเลขานุการคณะผู้อนุมัติฯ ดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในระดับที่ได้รับการอนุมัติในระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ตามแนวทางที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด และแจ้งต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อออกหนังสือแสดงการได้รับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พร้อมประกาศรายชื่อหน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการอนุมัติทางเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

7.2 กรณีคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์มีมติไม่อนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์สำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่มีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด ให้เลขานุการคณะผู้อนุมัติ แจ้งผลการพิจารณาพร้อมข้อเสนอแนะในการแก้ไขปรับปรุงตามมติของคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ เพื่อให้หน่วยงานหรือองค์กรดังกล่าวไปดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง ตามเวลาที่กำหนดไว้ตามมติ ดังกล่าว



บทที่ 5 ขั้นตอนการอนุมัติ ให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์

ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564 ข้อ 6 กำหนดว่า การอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับใดตามที่กำหนดในข้อ 4 วรรคสอง ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ และข้อ 6 วรรคสอง กำหนดว่า เพื่อให้การอนุมัติหน่วยปฏิบัติการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อนุกรรมการอาจแต่งตั้งให้มีคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ทำหน้าที่อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูงหรือระดับพื้นฐาน ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและแต่ละจังหวัด ดังนี้

(1) คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย

- ก. ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร เป็นประธาน
- ข. ผู้อำนวยการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร
- ค. วุฒิแพทย์ฉุกเฉินหรือพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินหรือนักฉุกเฉินการแพทย์

ที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 5 ปี จำนวนไม่เกิน 3 คน

(2) คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในพื้นที่แต่ละจังหวัด ประกอบด้วย

- ก. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธาน
- ข. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด
- ค. วุฒิแพทย์ฉุกเฉินหรือพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินหรือนักฉุกเฉินการแพทย์

ที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 5 ปี จำนวนไม่เกิน 3 คน

ให้คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ มอบหมายบุคคลทำหน้าที่เลขานุการ และเพื่อให้การพิจารณาคุณสมบัติของคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตาม (1) ค และ (2) ค เป็นไปตามที่กำหนด คณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ได้มีมติไว้ ดังนี้

ตำแหน่ง	เกณฑ์การพิจารณานับประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
วุฒิแพทย์ฉุกเฉิน	นับตั้งแต่วันที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินถึงปัจจุบัน (ณ วันที่แต่งตั้ง) รวมแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี
พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน	นับตั้งแต่วันที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินถึงปัจจุบัน (ณ วันที่แต่งตั้ง) รวมแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี
นักฉุกเฉินการแพทย์	นับตั้งแต่วันที่ได้รับประกาศนียบัตรนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ รวมทั้งช่วงเวลาที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ถึงปัจจุบัน (ณ วันที่แต่งตั้ง) รวมแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี

สำหรับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการฉุกเฉินการแพทย์

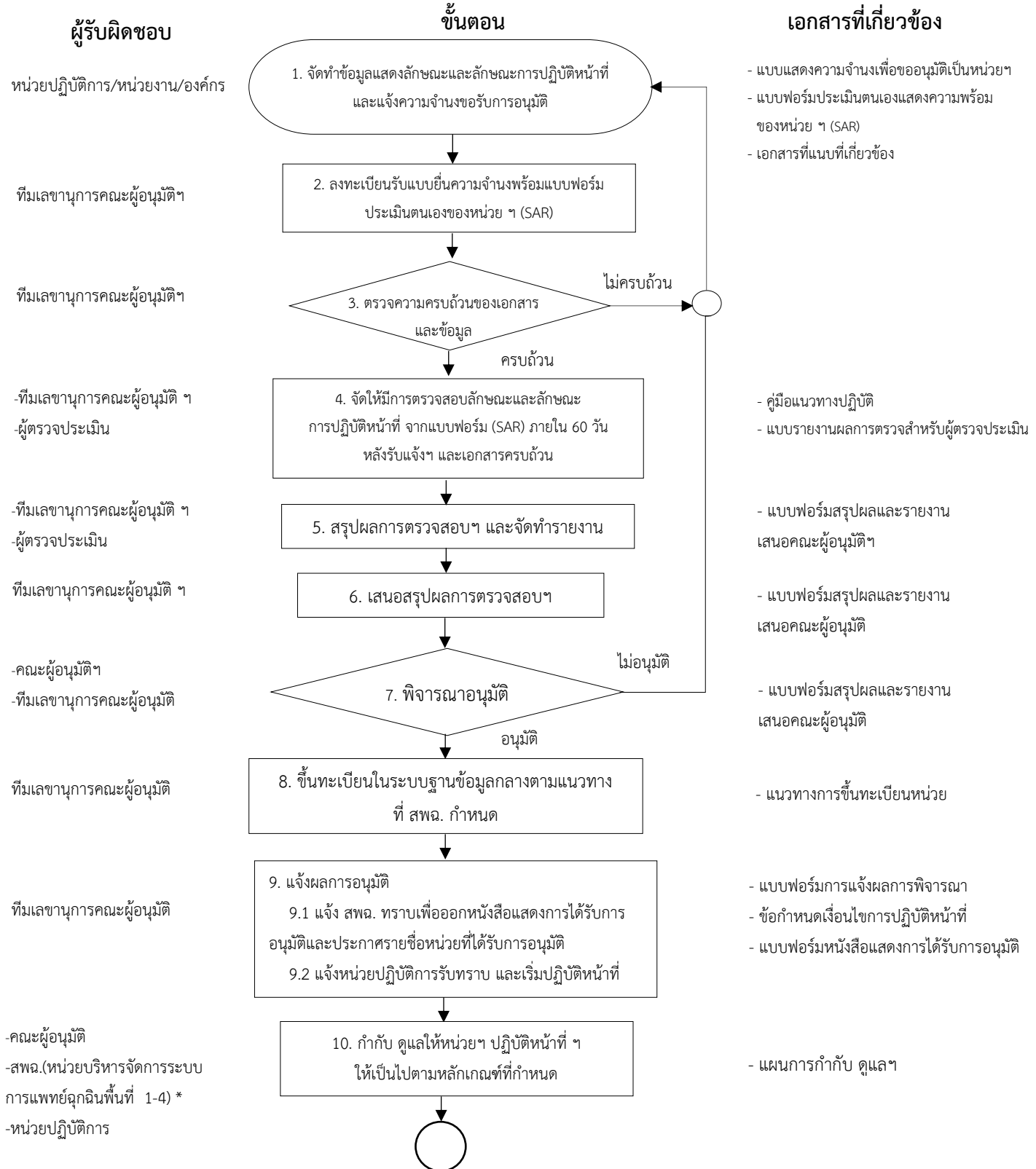
ดังนั้น เพื่อให้หน่วยปฏิบัติการแพทย์ หน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564 รวมทั้งส่วนงานที่เกี่ยวข้องกับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉบับดังกล่าว สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงได้จัดทำสรุปขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการขออนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ดังนี้

1. ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานและระดับสูง
2. ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง

โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้



1. ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน และระดับสูง



* หมายถึงหน่วยงานภายใน สพฉ.ที่ได้กำหนดภารกิจให้รับผิดชอบบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในแต่ละพื้นที่ ซึ่งแบ่งเป็น 4 พื้นที่ตามภูมิภาค



จากผังขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานและระดับสูงข้างต้น สามารถอธิบายรายละเอียดตามขั้นตอนดังกล่าวได้ ดังต่อไปนี้

1. หน่วยปฏิบัติการ/หน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานหรือระดับสูง ทำการศึกษา ทำความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานหรือระดับสูง พร้อมจัดทำข้อมูลแสดงลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการตามระดับของหน่วยปฏิบัติการที่จะขออนุมัติตามแบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานหรือระดับสูงและเตรียมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดไว้ในแบบฟอร์มเมื่อมีข้อมูลและได้เตรียมเอกสารหรือหลักฐานต่างๆตามที่กำหนด ครบถ้วนแล้ว ให้เสนอต่อผู้บริหารของหน่วยงานหรือองค์กรลงนาม แล้วให้ยื่นแจ้งความจำนงต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร เพื่อขอรับการตรวจประเมินและอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ โดยเอกสารประกอบการยื่น มีอย่างน้อยดังต่อไปนี้

1.1 แบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์

1.2 แบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานหรือระดับสูง พร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1.3 เอกสารประกอบการยื่นตามที่ระบุไว้ ในแบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ทุกรายการ

2. เมื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร (โดยทีมเลขานุการคณะผู้อนุมัติ) ได้รับแบบแสดงความจำนงจากหน่วยงานหรือองค์กร ต้องจัดให้มีระบบการลงทะเบียนรับเอกสาร

3. ทีมเลขานุการคณะผู้อนุมัติ ทำการตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารตามแบบฟอร์มและเอกสารแนบที่เกี่ยวข้อง

3.1 กรณีพบว่าข้อมูลหรือเอกสารประกอบการยื่นไม่ครบถ้วน ให้แจ้งกลับยังหน่วยงานหรือองค์กรที่ยื่นเพื่อขอให้ดำเนินการเพิ่มเติมให้ครบถ้วนสมบูรณ์ตามที่กำหนด

3.2 กรณีที่เอกสารครบถ้วนให้ดำเนินการจัดให้มีการตรวจสอบตามข้อ 4 ต่อไป

4. หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ตรวจสอบเอกสารแล้วพบว่า เอกสารประกอบการยื่นครบถ้วน ให้ทีมเลขานุการคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ จัดให้มีการตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น ภายใน 60 วันหลังรับแจ้งและมีข้อมูลครบถ้วน โดยดำเนินการดังต่อไปนี้

4.1 ประธานผู้ตรวจประเมินเพื่อทำการตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรดังกล่าว และนัดวัน เวลา สถานที่ ที่จะทำการตรวจประเมิน หน่วยปฏิบัติการ พร้อมส่ง



แบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอรับการตรวจประเมิน ให้กับผู้ตรวจประเมิน

4.2 ประสานหน่วยงานหรือองค์กรที่ขอรับการตรวจประเมิน เพื่อแจ้งวัน เวลา ที่จะทำการตรวจประเมิน พร้อมแจ้งรูปแบบการตรวจประเมินให้กับหน่วยงานหรือองค์กรรับทราบ

4.3 เมื่อถึงวัน เวลา ที่กำหนด ดำเนินการตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ตามวิธีการและรูปแบบที่กำหนด

5. สรุปรายงานผลการตรวจประเมิน โดยคณะผู้ตรวจประเมินและทีมเลขานุการคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ เพื่อเตรียมข้อมูลเสนอต่อคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์

6. ให้ทีมเลขานุการคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ จัดให้มีการประชุมคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ เพื่อเสนอผลการตรวจประเมินต่อคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ เพื่อพิจารณา

7. คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์พิจารณาผลการตรวจสอบว่าสอดคล้องกับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดหรือไม่

7.1 กรณีคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ได้มีมติอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในระดับใดระดับหนึ่ง ให้ทีมเลขานุการคณะผู้อนุมัติฯ ดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในระดับที่ได้รับการอนุมัติในระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ตามแนวทางที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด และแจ้งต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อออกหนังสือแสดงการได้รับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พร้อมประกาศรายชื่อหน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการอนุมัติทางเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

7.2 กรณีคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์มีมติไม่อนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์สำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่มีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด ให้เลขานุการคณะผู้อนุมัติ แจ้งผลการพิจารณาพร้อมข้อเสนอแนะในการแก้ไขปรับปรุงตามมติของคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ เพื่อให้หน่วยงานหรือองค์กรดังกล่าวไปดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง ตามเวลาที่กำหนดไว้ตามมติ ดังกล่าว

8. ทีมเลขานุการคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ทำการขึ้นทะเบียนหน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการอนุมัติตามข้อ 7.1 ในระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ตามแนวทางที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด

9. ทีมเลขานุการคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ แจ้งต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อออกหนังสือแสดงการได้รับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พร้อมประกาศรายชื่อหน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการอนุมัติทางเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

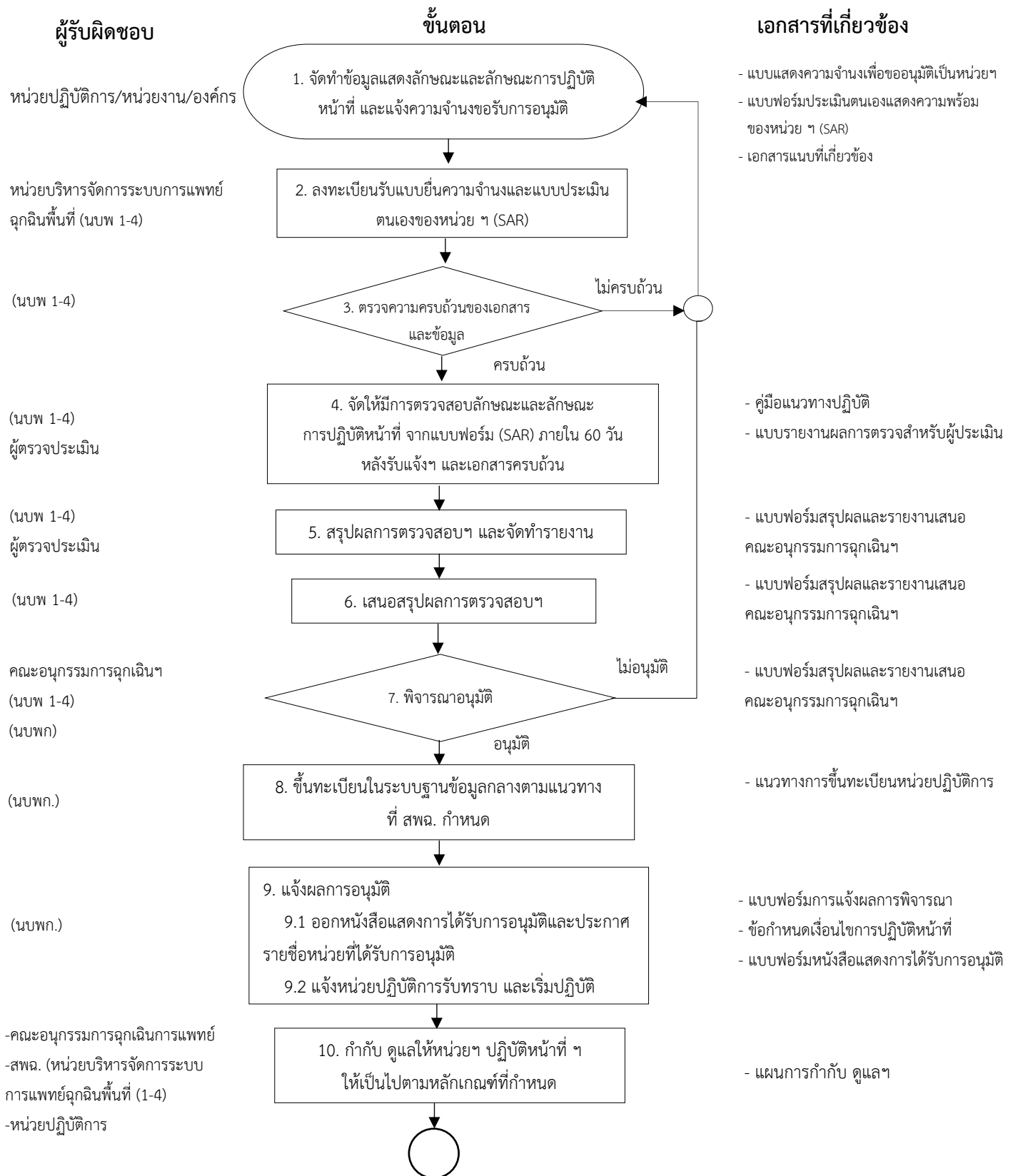


10. คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยหน่วยบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ 1 - 4 และหน่วยปฏิบัติการ กำกับ ดูแลให้หน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์แล้ว ปฏิบัติหน้าที่และมีการบริหารจัดการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด

หมายเหตุ กรณีจังหวัดที่ยังไม่มีการแต่งตั้งคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ให้ยื่นแสดงความจำนงต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อรวบรวมส่งต่อไปให้ สพฉ. เพื่อดำเนินการ ตามขั้นตอนข้างต้น จนกว่าจะมีการแต่งตั้ง



2. ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง



หมายเหตุ นบพก. หมายถึง หน่วยบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินกลาง ภายใน สพฉ. ที่ได้กำหนดภารกิจให้รับผิดชอบบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

นบพ. หมายถึง หน่วยบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในแต่ละพื้นที่ ภายใน สพฉ. ที่ได้กำหนดภารกิจให้รับผิดชอบบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ซึ่งแบ่งเป็น 4 พื้นที่ตามภูมิภาค



จากผังขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง
ข้างต้น สามารถอธิบายรายละเอียดตามขั้นตอนดังกล่าวได้ ดังต่อไปนี้

1. หน่วยปฏิบัติการ/หน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับ
เฉพาะทาง สาขาใดสาขาหนึ่ง ให้ทำการศึกษา ทำความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเป็นหน่วย
ปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางในสาขานั้น พร้อมจัดทำข้อมูลแสดงลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่
ของหน่วยปฏิบัติการตามสาขาที่ต้องการขออนุมัติตามแบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมของ
ลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และเตรียมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดไว้ในแบบฟอร์ม
เมื่อมีข้อมูลและได้เตรียมเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ ตามที่กำหนด ครบถ้วนแล้ว ให้เสนอต่อผู้บริหารของ
หน่วยงานหรือองค์กรลงนาม แล้วให้ยื่นแจ้งความจำนงต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อขอรับการ
ตรวจสอบและอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางในสาขานั้น โดยเอกสารประกอบการยื่น มี
อย่างน้อยดังต่อไปนี้

1.1 แบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทาง

1.2 แบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติ
หน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางสาขาที่ขออนุมัติ
พร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1.3 เอกสารประกอบการยื่นตามที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็น
หน่วยปฏิบัติการแพทย์ ทุกรายการ

2. เมื่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยหน่วยบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (นบพ.
1 - 4) ได้รับแบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทาง จาก
หน่วยงานหรือองค์กร ต้องจัดให้มีระบบการลงทะเบียนรับเอกสาร

3. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยหน่วยบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (นบพ. 1 -
4) ทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลตามแบบฟอร์มและเอกสารแนบที่เกี่ยวข้อง

3.1 กรณีพบว่าข้อมูลหรือเอกสารประกอบการยื่นไม่ครบถ้วน ให้แจ้งกลับยังหน่วยงานหรือ
องค์กรที่ยื่นเพื่อขอให้ดำเนินการเพิ่มเติมให้ครบถ้วนสมบูรณ์ตามที่กำหนด

3.2 กรณีที่เอกสารครบถ้วนให้ดำเนินการจัดให้มีการตรวจสอบตามข้อ 4 ต่อไป

4. เมื่อเอกสารประกอบการยื่นครบถ้วน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยหน่วยบริหารจัดการ
ระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (นบพ. 1 - 4) จัดให้มีการตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของ
หน่วยงานหรือองค์กรนั้น ภายใน 60 วันหลังรับแจ้งและมีข้อมูลครบถ้วน โดยดำเนินการดังต่อไปนี้

4.1 ประธานผู้ตรวจประเมินเพื่อทำการตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของ
หน่วยงานหรือองค์กรดังกล่าว และนัดวัน เวลา สถานที่ ที่จะทำการตรวจประเมิน หน่วยปฏิบัติการ พร้อมส่ง



แบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอรับการตรวจประเมิน ให้กับผู้ตรวจประเมิน

4.2 ประสานหน่วยงานหรือองค์กรที่ขอรับการตรวจประเมิน เพื่อแจ้งวัน เวลา ที่จะทำการตรวจประเมิน พร้อมแจ้งรูปแบบการตรวจประเมินให้กับหน่วยงานหรือองค์กรรับทราบ

4.3 เมื่อถึงวัน เวลา ที่กำหนด ดำเนินการตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ตามวิธีการและรูปแบบที่กำหนด

5. สรุปรายงานผลการตรวจสอบโดยคณะผู้ตรวจประเมิน และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยหน่วยบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (นบพ. 1 - 4) ตามแบบฟอร์มสรุปผลการตรวจสอบ เพื่อเตรียมเสนอต่อคณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์

6. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยหน่วยบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (นบพ. 1 - 4) และหน่วยบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินกลาง (นบพก.) จัดให้มีการประชุม เพื่อเสนอผลการตรวจสอบต่อคณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์เพื่อพิจารณา

7. คณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ พิจารณาผลการตรวจสอบว่าสอดคล้องกับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดหรือไม่

7.1 กรณีคณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ ได้มีมติอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ในระดับใดระดับหนึ่ง ให้หน่วยบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินกลาง (นบพก.) ดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางในสาขาที่ได้รับการอนุมัติในระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ตามแนวทางที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด และออกหนังสือแสดงการได้รับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางในสาขาที่ได้รับการอนุมัติ พร้อมประกาศรายชื่อหน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการอนุมัติทางเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

7.2 กรณีคณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ มีมติไม่อนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ สำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่มีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด ให้หน่วยบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินกลาง (นบพก.) แจ้งผลการพิจารณาพร้อมข้อเสนอแนะในการแก้ไขปรับปรุงตามมติของคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ เพื่อให้หน่วยงานหรือองค์กรดังกล่าวไปดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง ตามเวลาที่กำหนดไว้ตามมติ ดังกล่าว




8. คณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และหน่วยปฏิบัติการ กำกับดูแลให้หน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์แล้ว ปฏิบัติหน้าที่และมีการบริหารจัดการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด







เอกสารอ้างอิง

1. พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 125, ตอนที่ 44 ก (ลงวันที่ 6 มีนาคม 2551).
2. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ. แผนหลักการแพทย์ฉุกเฉิน ฉบับที่ 4 (2566-2570). ; 2565.
3. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบ และ ข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ.2562. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 136, ตอนพิเศษ 58 ง (ลงวันที่ 11 มีนาคม 2562).
4. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.2564. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 138, ตอนพิเศษ 291 ง (ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564).
5. ข้อบังคับคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตร การศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ. 2563. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 137, ตอนพิเศษ 96 ง (ลงวันที่ 24 เมษายน 2563).
6. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคฉ.1) พ.ศ.2565. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 139, ตอนพิเศษ 106 ง (ลงวันที่ 11 พฤษภาคม 2565).
7. พระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.2564. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 138, ตอนที่ 46 ก (ลงวันที่ 13 กรกฎาคม 2564).



ภาคผนวก

เรื่อง	QR code
<p>1. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน มีรายละเอียดแนบใน QR code ดังนี้</p> <p>1.1) แบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน (SAR 01-1 Basic EMS Agency)</p> <p>1.2) แบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์</p> <p>1.3) แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-1)</p> <p>1.4) แบบฟอร์มแสดงข้อมูลอุปกรณ์ (Form Equipment 01-1)</p> <p>1.5) แบบฟอร์มแสดงภาพถ่าย หน่วยปฏิบัติการ ที่ตั้ง พาหนะ (Form Picture for EMS Unit)</p>	
<p>2. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับสูง มีรายละเอียดแนบใน QR code ดังนี้</p> <p>2.1) แบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง (SAR 01-2 Advance EMS Agency)</p> <p>2.2) แบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์</p> <p>2.3) แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-2)</p> <p>2.4) แบบฟอร์มแสดงข้อมูลอุปกรณ์ (Form Equipment 01-2)</p> <p>2.5) แบบฟอร์มแสดงภาพถ่าย หน่วยปฏิบัติการ ที่ตั้ง พาหนะ อุปกรณ์ (Form Picture for EMS Unit)</p>	
<p>3. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง สาขาฉุกเฉินการแพทย์ มีรายละเอียดแนบใน QR code ดังนี้</p> <p>3.1) แบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง สาขาฉุกเฉินการแพทย์ (SAR 01-3 Special EMS Agency)</p> <p>3.2) แบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์</p> <p>3.3) แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-3)</p> <p>3.4) แบบฟอร์มแสดงข้อมูลอุปกรณ์ (Form Equipment 01-3)</p> <p>3.5) แบบฟอร์มแสดงภาพถ่าย หน่วยปฏิบัติการ ที่ตั้ง พาหนะ อุปกรณ์ (Form Picture for EMS Unit)</p>	



เรื่อง	QR code
<p>4. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทางฉุกเฉิน การแพทย์ทางอากาศ มีรายละเอียดแนบใน QR code ดังนี้</p> <p>4.1) แบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทางฉุกเฉินการแพทย์ทางอากาศ (SAR 01-3-1 Aeromedical Agency)</p> <p>4.2) แบบแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทางฉุกเฉินการแพทย์ทางอากาศ</p> <p>4.3) แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 01-3-1)</p> <p>4.4) แบบฟอร์มแสดงข้อมูลอุปกรณ์ (Form Equipment 01-3-1)</p> <p>4.5) แบบฟอร์มแสดงภาพถ่าย หน่วยปฏิบัติการ ที่ตั้ง พาหนะ อุปกรณ์ (Form Picture for EMS Unit)</p>	
<p>5. ตัวอย่างหนังสือ และตราสัญลักษณ์ที่แสดงการได้รับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการ</p>	
<p>6. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.2564</p>	
<p>7. ระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พ.ศ. 2562</p>	



เรื่อง	QR code
<p>8. เอกสารแนะนำ เรื่อง แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019</p> <p>8.1 แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019 (Novel Corona virus: nCoV) ฉบับวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563</p> <p>8.2 แนวทางการปฏิบัติงานของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการและหน่วยปฏิบัติการ ฉบับที่ 8.2 ปรับปรุง วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2563</p>	
<p>9. (SIMPLE)² Patient and Personnel Safety for Emerging Infectious Diseases 2021</p>	



รายนามที่ปรึกษา

เรืออากาศเอก อัจฉริยะ แพงมา	เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
นาวาเอก (พิเศษ) พิสิทธิ์ เจริญยิ่ง	รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
นายแพทย์พัฒนาพงษ์ ประชาสันติกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช สุพรรณบุรี
แพทย์หญิงสมจินตนา เอี่ยมสรรพางค์	ผู้อำนวยการแผนกฉุกเฉิน โรงพยาบาลกรุงเทพ
นายอรรถพล ถาน้อย	ผู้อำนวยการสำนักรับรองและกำกับมาตรฐาน
นางสาวอรุา สุวรรณรักษ์	ผู้เชี่ยวชาญด้านยุทธศาสตร์องค์กร

รายนามคณะผู้จัดทำ

พันตำรวจโทปริญญา ศรีบุญสม	ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมายการแพทย์ฉุกเฉิน
นางสุนิสา สุวรรณรักษ์	ผู้จัดการกลุ่มงานรับรองและกำกับมาตรฐานผู้ปฏิบัติการ
นางนพนันท์ อินทร์ักษ์	ผู้จัดการกลุ่มงานรับรองและกำกับมาตรฐานหน่วยปฏิบัติการ
นายวสันต์ เวียนเสี้ยว	ผู้จัดการกลุ่มงานรับรองและกำกับมาตรฐานสถานพยาบาล
นางรชยา เกียรติจิโรโชติ	ผู้อำนวยการ งานบริหารกฎหมายกลุ่มกฎหมายการแพทย์ฉุกเฉิน
นายภราดร นิมนุช	ผู้อำนวยการ งานบังคับใช้กฎหมายกลุ่มกฎหมายการแพทย์ฉุกเฉิน
พว.กิตติเดช ศรีสุวรรณ	ผู้อำนวยการ งานรับรองและกำกับมาตรฐานหน่วยปฏิบัติการ
พว.สุพัตรา ลีเลิศ	พนักงานปฏิบัติการ งานรับรองและกำกับมาตรฐานหน่วยปฏิบัติการ
นายโชคชัย นุ่มกลั่น	พนักงานปฏิบัติการ งานรับรองสถานพยาบาล
นางสาวสัจจรณ์ ธนศิริศาสตร์	พนักงานปฏิบัติการ งานรับรองระบบสื่อสารกลุ่มงานรับรอง และกำกับมาตรฐานหน่วยปฏิบัติการ
นายสิทธิศักดิ์ กี่สวัสดิ์คอน	พนักงานปฏิบัติการ งานรับรองและกำกับมาตรฐานหน่วยปฏิบัติการ
นางสาวชฎารัตน์ เกิดเรียน	พนักงานปฏิบัติการ งานสวัสดิภาพและคุ้มครอง ผู้ปฏิบัติการ
นางสาวศกุนตลา เนื่องทวี	พนักงานปฏิบัติการ งานรับรองและกำกับมาตรฐานหน่วยปฏิบัติการ
นางสาวกัญจิกา เปลยพลอย	พนักงานปฏิบัติการ งานกฎหมาย กลุ่มกฎหมายการแพทย์ฉุกเฉิน
นายธาริน แจ้งสว่าง	พนักงานปฏิบัติการ งานสื่อสารองค์กร
นางสาวแก้วศิกานต์ สวัสดิ์ประสิทธิ์	พนักงานปฏิบัติการ งานบริหารการฝึกอบรมศูนย์วิชาการฯ
นางสาวอัจฉรีย์ ชตเชย	เจ้าหน้าที่สนับสนุนงานด้านนิติกร กลุ่มกฎหมายการแพทย์ฉุกเฉิน
นางสาวพิชญ์สินี อธิคมรัตน์กุล	เจ้าหน้าที่สนับสนุนงานรับรองหน่วยปฏิบัติการและสถานพยาบาล
นางสาวกัญจิกา มั่นทรักษ์	เจ้าหน้าที่สนับสนุนงานรับรองหน่วยปฏิบัติการและสถานพยาบาล

วิสัยทัศน์

แผนหลักการแพทย์ฉุกเฉินฉุกเฉินแห่งชาติฉบับที่ 4 พ.ศ. 2566 - 2570

ประเทศไทยมีมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับสากลที่ประชาชนเชื่อมั่น
ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับบริการอย่างมีคุณภาพ ทัวถึง และเท่าเทียม
โดยเป็นสังคมแห่งการรอบรู้ และเครือข่ายมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็ง



niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ



1669 Channel สพฉ.



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

National Institute for Emergency Medicine

88/40 หมู่ที่ 4 อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 84 พรรษา
สาธารณสุขซอย 6 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2872-1600 โทรสาร 028721604