



เลขรับ ๒๙๓๖/๖๕  
วันที่ ๒๑ ก.ค. ๖๕  
เวลา

ที่ ขย ๑๓๑๘.๑/๕๗๓

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเทพสถิต  
ถนนเทพสถิต-หนองบัวระเหว  
ชัยภูมิ ๓๖๒๓๐

๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการดำเนินการเพื่อขอขยายเวลาสำหรับหน่วยปฏิบัติการตามข้อ ๙ ตามประกาศ  
คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และกำกับดูแล  
หน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

อ้างถึง หนังสือที่ ขย ๐๐๓๓.๐๑๐/๕๑๓๐ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

- |                  |   |             |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. สำเนาหนังสือฯ                                | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๒. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินฯ             | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๓. แบบรายงานเหตุผลและความจำเป็นในการขอขยายเวลาฯ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามหนังสือที่อ้างถึง ด้วยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และ  
เงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๔ ข้อ ๙ ได้วางหลักการ  
คุ้มครองหน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่ยังคงปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในประกาศนี้ ให้ยังคงปฏิบัติ  
หน้าที่ต่อไปแต่ให้ดำเนินการตามที่กำหนดในประกาศนี้ภายใน ๑ ปีนับแต่วันที่ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ ซึ่ง  
จะครบกำหนดระยะเวลาในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ สิ่งที่อ้างถึง ๑ และ ๒ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเทพสถิต จึงแจ้งมายังท่านให้ยื่นความจำนงเพื่อขอ  
ขยายเวลาการดำเนินการตามแบบรายงานเหตุผลและความจำเป็นในการขอขยายเวลาสำหรับหน่วยปฏิบัติการ  
ตามข้อ ๙ ต่อคณะอนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์จังหวัดชัยภูมิ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายก อบต.บ้านไร่

เพื่อโปรดทราบ  
แจ้ง.....

เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาววลิษา จังโกฏี)  
เจ้าพนักงานธุรการ ชำนาญงาน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสายัณห์ สุวรรณโรจน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน  
สาธารณสุขอำเภอเทพสถิต

จ.อ.  
(ธนวุฒิ พึ่งกุล)  
หัวหน้าสำนักปลัด  
(นายศุภกฤษ สุวานเจริญ)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเทพสถิต

โทร.๐๔๔-๘๕๗๑๐๑

(นายมนตรี สติธานวัฒน์)

นางกรรณิ์ เขตจันทิก

ด่วนที่สุด

ที่ ชย ๐๐๓๓.๐๓๐ / ๕๑๓๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ  
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ชย ๓๖๐๐๐

พศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งแนวทางการดำเนินการเพื่อขอขยายเวลาสำหรับหน่วยปฏิบัติการตามข้อ ๙ ตามประกาศคณะกรรมการ  
การแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับกรปฏิบัติหน้าที่ และกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์  
พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยภูมิ โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง  
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- อ้างอิง ๑. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง รายชื่อหน่วยปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ชุด
- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินการเพื่อขอขยายเวลาสำหรับหน่วยปฏิบัติการตามข้อ ๙ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบรายงานเหตุผลและความจำเป็นในการขอขยายเวลา จำนวน ๑ ชุด

ด้วยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับ  
การปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๙ ได้วางหลักการคุ้มครอง  
หน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่ยังคงปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในประกาศนี้ ให้ยังคงปฏิบัติหน้าที่ต่อไป  
แต่ให้ดำเนินการตามที่กำหนดในประกาศนี้ภายใน ๑ ปีนับแต่วันที่ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ ซึ่งจะครบกำหนด  
ระยะเวลาในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ สิ่งที่อ้างถึง ๑ และ ๒

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงแจ้งมายังท่านเพื่อประสานไปยัง  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิในพื้นที่ ซึ่งเป็นหน่วยปฏิบัติการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศฯ  
ยื่นเรื่องเพื่อขอรับการประเมินตามประกาศฉบับนี้ ทั้งนี้สำหรับหน่วยปฏิบัติการที่ได้รับความคุ้มครอง  
ตามบทเฉพาะกาลในข้อ ๙ หากเห็นว่าหน่วยงานตนเองยังไม่สามารถหรือดำเนินการให้เป็นไปตามประกาศ  
ได้ครบถ้วน แต่ยังมีความประสงค์ที่จะคงฐานะเป็นหน่วยปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ยื่นความจำนง  
เพื่อขอขยายเวลาการดำเนินการตามแบบรายงานเหตุผลและความจำเป็นในการขอขยายเวลา  
สำหรับหน่วยปฏิบัติการตามข้อ ๙ ต่อคณะอนุมติหน่วยปฏิบัติการแพทย์จังหวัดชัยภูมิ โดยให้ส่งทาง  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ EMS 36 Chaiyaphum@gmail.com ภายในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕  
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ



เอกสารอ้างอิง



สิ่งที่ส่งมาด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรูญ บงกชบุศย์)

นายกแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร. ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ - ๔ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๔๔๘๒ ๒๑๙๕

อัตลักษณ์ สสจ.ชัยภูมิ “ชื่อสัตย์ มีน้ำใจ รับผิดชอบ เสียสละ”

## ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์  
พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการ เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน และเพื่อประโยชน์ในการรับรองมาตรฐานการปฏิบัติการ ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๑๑) มาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง (๒) และมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับข้อ ๑๙ แห่งระเบียบคณะกรรมการ การแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการประชุมของคณะกรรมการและอนุกรรมการ พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะกรรมการ การแพทย์ฉุกเฉิน ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบ ให้ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ข้อบังคับฉุกเฉินการแพทย์” หมายความว่า ข้อบังคับคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๓ รวมทั้งที่แก้ไขเพิ่มเติม

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ ตามข้อบังคับฉุกเฉิน การแพทย์

“คณะผู้อนุมัติ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการหรือคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ที่คณะอนุกรรมการแต่งตั้ง

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่” หมายความว่า กรุงเทพมหานคร องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้งและมีเขตพื้นที่รับผิดชอบ ทั้งจังหวัด

“หน่วยปฏิบัติการอำนวยการ” หมายความว่า หน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการอำนวยการ ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ให้การอำนวยการแก่ผู้ปฏิบัติการ หรือชุดปฏิบัติการของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ซึ่งปฏิบัติการฉุกเฉินในท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่ได้รับ มอบหมาย

“หน่วยปฏิบัติการแพทย์” หมายความว่า หน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการแพทย์ ซึ่งจำแนกเป็นระดับพื้นฐาน ระดับสูง และระดับเฉพาะทาง ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ. ๒๕๖๒

“นักฉุกเฉินการแพทย์” หมายความว่า ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ

ข้อ ๔ ลักษณะของหน่วยปฏิบัติการแพทย์แต่ละประเภทและระดับ รวมทั้งลักษณะ การปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ดังกล่าว ให้เป็นไปตามผนวกท้ายประกาศนี้ และ ที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม

หน่วยงานหรือองค์กรต้องมีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ตามประเภทและระดับ ที่กำหนดในวรรคหนึ่ง โดยได้รับอนุมัติจากคณะผู้อนุมัติตามข้อ ๖ ให้เป็นหน่วยปฏิบัติการประเภทและ ระดับใด และได้ขึ้นทะเบียนกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยปฏิบัติการอำนาจการหรือ หน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่มีอำนาจหน้าที่บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น ตามแนวทางที่ สผจ. ประกาศกำหนด รวมทั้งได้แจ้งการปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวต่อ สผจ. แล้ว จึงจะเริ่มการปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการประเภทและระดับนั้นได้ เว้นแต่เป็นการปฏิบัติ ตามอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของหน่วยงานหรือองค์กรนั้นตามที่กฎหมายกำหนด

ให้เป็นหน้าที่ของ สผจ. ที่ต้องตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ภายในหกสิบวัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งตามวรรคสอง แล้วเสนอต่อคณะกรรมการว่าเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่ง หรือไม่ ในกรณีที่เห็นว่าไม่เป็นไปตามที่กำหนด ให้คณะกรรมการสั่งให้หน่วยปฏิบัติการแก้ไข ปรับปรุงให้เป็นไปตามลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามประเภทและ ระดับนั้นภายในระยะเวลาที่กำหนด และในกรณีจำเป็นเพื่อป้องกันความเสียหายคณะกรรมการ จะสั่งให้หน่วยปฏิบัติการนั้นระงับการปฏิบัติหน้าที่ไว้ก่อนก็ได้

เพื่อส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความพร้อมในการดำเนินงานและบริหารจัดการ ระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความเหมาะสมและความจำเป็นของประชาชน ในท้องถิ่น รวมทั้งตามที่กฎหมายกำหนด ให้ สผจ. สนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อทำให้องค์กรดังกล่าวมีหน่วยปฏิบัติการซึ่งมีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ตามประเภท และระดับที่กำหนดในวรรคหนึ่ง โดยอาจได้รับการอุดหนุนจากกองทุน ทั้งนี้ ตามประกาศคณะกรรมการ การแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการ การแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่ กผจ. กำหนดเพิ่มเติม

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยปฏิบัติการอำนาจการหรือหน่วยงานหรือองค์กรอื่น ที่มีอำนาจหน้าที่บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่ไม่มีผู้ปฏิบัติการ

หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาลเพียงพอ อาจขอยกเว้นลักษณะบางประการของหน่วยปฏิบัติการ ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในท้องถิ่นหรือพื้นที่ดังกล่าว โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการเป็นรายปีก็ได้ แต่ทั้งนี้ต้องไม่กระทบถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน แล้วรายงานให้ กพด. ทราบ

ข้อ ๕ เพื่อประโยชน์ในการบริหารจัดการ การประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน การรายงาน การกำกับดูแลติดตาม และการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการแต่ละประเภทและระดับ ให้ สพด. มีหน้าที่จัดให้มีทะเบียนหน่วยปฏิบัติการตามที่กำหนดในข้อ ๔ วรรคสอง ในท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่รับผิดชอบ โดยดำเนินการในระบบฐานข้อมูลกลางการแพทย์ฉุกเฉินที่ สพด. กำหนดให้เป็นปัจจุบัน

स्पด. อาจมอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่ หรือหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกหรือหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่มีเขตพื้นที่รับผิดชอบบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งจังหวัดขึ้นไป หรือหน่วยจัดการตามข้อบังคับฉุกเฉินการแพทย์ ดำเนินการตามวรรคหนึ่งแทนโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการก็ได้

ข้อ ๖ การอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับใดตามที่กำหนดในข้อ ๔ วรรคสอง ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ

เพื่อให้การอนุมัติหน่วยปฏิบัติการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อนุกรรมการอาจแต่งตั้งให้มี คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ทำหน้าที่อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูงหรือระดับพื้นฐาน ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและแต่ละจังหวัด ดังนี้

- (๑) คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย
  - (ก) ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร เป็นประธาน
  - (ข) ผู้อำนวยการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร
  - (ค) วุฒิแพทย์ฉุกเฉินหรือพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินหรือนักฉุกเฉินการแพทย์ ที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่าห้าปี จำนวนไม่เกินสามคน
- (๒) คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในพื้นที่แต่ละจังหวัด ประกอบด้วย
  - (ก) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธาน
  - (ข) นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด
  - (ค) วุฒิแพทย์ฉุกเฉินหรือพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินหรือนักฉุกเฉินการแพทย์ ที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่าห้าปี จำนวนไม่เกินสามคน

ให้คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามวรรคหนึ่ง มอบหมายบุคคลทำหน้าที่เลขานุการ

ข้อ ๗ ให้ สพด. เป็นหน่วยจัดการสำหรับการดำเนินการตามข้อ ๔ และข้อ ๕ โดยมี หน้าที่จัดให้มีการตรวจหน่วยงานหรือองค์กรที่เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ รวมทั้งติดตามประเมิน คุณภาพการปฏิบัติหน้าที่ตามเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินคุณภาพการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วย ปฏิบัติการตามที่ สพด. กำหนด แล้วเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในประกาศนี้

ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง สพด. อาจมอบหมายให้หน่วยงานหรือองค์กรอื่นทำหน้าที่เป็นหน่วยจัดการสำหรับการดำเนินการตามข้อ ๔ และข้อ ๕ ก็ได้ โดยหน่วยงานหรือองค์กรที่จะรับมอบหมายดังกล่าวต้องมีลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) การดำเนินการสำหรับหน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการแพทย์ระดับสูงหรือระดับเฉพาะทาง หน่วยงานหรือองค์กรที่จะได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่เป็นหน่วยจัดการ ต้องมีลักษณะอย่างหนึ่งอย่างใดตามข้อ ๑๒ (๑) แห่งข้อบังคับฉุกเฉินการแพทย์โดยอนุโลม

(๒) การดำเนินการสำหรับหน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน หน่วยงานหรือองค์กรที่จะได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่เป็นหน่วยจัดการ ต้องมีลักษณะอย่างหนึ่งอย่างใดตามข้อ ๑๒ (๒) แห่งข้อบังคับฉุกเฉินการแพทย์โดยอนุโลม

ให้ สพด. เรียกเก็บค่าดำเนินการตามวรรคหนึ่งและวรรคสองได้ตามอัตราที่เลขาธิการประกาศกำหนด แต่ไม่เกินห้าหมื่นบาทต่อครั้ง

ข้อ ๘ ในกรณีที่ปรากฏว่าหน่วยปฏิบัติการแพทย์ใดไม่จัดการปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศนี้ ให้คณะผู้อนุมัติแจ้งหน่วยปฏิบัติการนั้นแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด แล้วรายงานให้คณะอนุกรรมการทราบ

หากหน่วยปฏิบัติการแพทย์ดังกล่าวไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนดตามวรรคหนึ่ง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ให้คณะผู้อนุมัติรายงานต่อคณะอนุกรรมการ เพื่อคณะอนุกรรมการพิจารณาสั่งจำกัดสิทธิหรือขอเขตความรับผิดชอบในการปฏิบัติการฉุกเฉินตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินที่ออกตามมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ดังกล่าว หรือจะสั่งงดการสนับสนุนด้านการเงินหรือดำเนินการอื่นใดอันจำเป็นต่อไป รวมถึงอาจเสนอ กพด. ให้มีการสอบสวนเพื่อกำหนดมาตรการตามมาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ด้วยก็ได้

การสั่งจำกัดสิทธิหรือขอเขตความรับผิดชอบในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามวรรคสอง ให้ สพด. แจ้งแก่ผู้เกี่ยวข้องเพื่อทราบและประกาศให้ประชาชนทราบเป็นการทั่วไป และให้หน่วยงานหรือองค์กรที่มีอำนาจหน้าที่บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในท้องถิ่นหรือพื้นที่ดำเนินการให้มีการปฏิบัติการฉุกเฉินทดแทนในเขตท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่หน่วยปฏิบัติการนั้นรับผิดชอบด้วย

ข้อ ๙ หน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในขณะที่ประกาศนี้ใช้บังคับ ให้หน่วยปฏิบัติการแพทย์นั้นปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้ และให้ดำเนินการตามที่กำหนดในประกาศนี้ให้แล้วเสร็จภายในหนึ่งปี นับแต่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ

กรณีมีความจำเป็น หน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามวรรคหนึ่งอาจรายงานเหตุผลความจำเป็นต่อคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์เพื่อขอขยายเวลา แล้วเสนอเลขาธิการพิจารณาอนุมัติขยายเวลาได้อีกไม่เกินหนึ่งปี โดยให้ประกาศรายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาพร้อมเหตุผลของแต่ละกรณีไว้ด้วย

ข้อ ๑๐ ให้ สพฉ. จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศนี้ โดยไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้  
ข้อ ๑๑ ให้เลขาธิการเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ รวมทั้งวินิจฉัยปัญหาการปฏิบัติตาม  
ประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔  
เรืออากาศเอก อัจฉริยะ แพงมา  
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ  
กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน



## สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา  
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓ เว็บไซต์: [www.niemsc.go.th](http://www.niemsc.go.th)

สพฉ. ๐๓/๐๑๙๗๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง รายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน และระดับสูงซึ่งปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในขณะที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๔ มีผลบังคับใช้

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง รายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเรื่อง รายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน และระดับสูงซึ่งปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในขณะที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๔ มีผลบังคับใช้ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งมีจำนวนหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ทั้งสิ้น ๗,๘๓๘ หน่วย และได้มีการเผยแพร่ประกาศดังกล่าวผ่านเว็บไซต์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติแล้ว นั้น

ในการนี้ เพื่อให้หน่วยปฏิบัติการแพทย์ยังคงสถานะในการเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ต่อไป และมีการคัดกรองรายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่ไม่มีการปฏิบัติการแล้วออกจากกระบบฐานข้อมูลกลางการแพทย์ฉุกเฉิน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงขอความร่วมมือจากท่านดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งรายชื่อหน่วยปฏิบัติการที่หยุดปฏิบัติการไปแล้ว

๒. อุทธรณ์กรณีรายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตกหล่นหรือไม่มีในประกาศดังกล่าว มายังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ภายในระยะเวลาตามที่ประกาศกำหนด โดยมอบให้นายกิตติเดช ศรีสุวรรณ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการงานรับรองและกำกับมาตรฐานหน่วยปฏิบัติการ เบอร์โทรศัพท์ ๐๖๒ ๓๒๘ ๑๖๖๙ เป็นผู้ประสานงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นาวาเอก (พิเศษ)

(กิตติเดช ศรีสุวรรณ)

สำนักรับรองและกำกับมาตรฐาน

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

โทรศัพท์ ๐๒ ๘๗๒ ๑๖๐๐

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ผู้รับผิดชอบ นายกิตติเดช ศรีสุวรรณ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : kittidaj.s@niemsc.go.th





ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

เรื่อง รายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน และระดับสูงซึ่งปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่  
ในขณะที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่  
และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๔ มีผลใช้บังคับ

ตามที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้ออกประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง  
หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๔  
เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน และเพื่อประโยชน์ในการรับรองมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน  
ของหน่วยปฏิบัติการ โดยข้อ ๙ ของประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินฯ ได้กำหนดให้หน่วยปฏิบัติ  
การแพทย์ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในขณะที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินฯ  
มีผลใช้บังคับ ปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้ และให้ดำเนินการตามที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการการแพทย์  
ฉุกเฉินฯ ให้แล้วเสร็จ ภายในหนึ่งปี นับแต่วันที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินฯ ดังกล่าวมีผลใช้บังคับ  
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงได้ตรวจสอบรายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและ  
ยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในขณะที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินฯ มีผลใช้บังคับ และนำเสนอ  
คณะกรรมการฉุกเฉินการแพทย์เพื่อรับรองรายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์ดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๙ และ ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน  
พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗  
เมษายน ๒๕๖๕ เลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงประกาศรายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่  
ปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในขณะที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง  
หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๔  
มีผลใช้บังคับ โดยเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน จำนวน ๖,๔๙๙ หน่วย หน่วยปฏิบัติการแพทย์  
ระดับสูง จำนวน ๑,๓๓๙ หน่วย รวมหน่วยปฏิบัติการแพทย์ทั้งสิ้น จำนวน ๗,๘๓๘ หน่วย ซึ่งปรากฏรายชื่อ  
หน่วยปฏิบัติการแพทย์แนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ให้หน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่มีรายชื่อดังกล่าวปฏิบัติหน้าที่ต่อไป และให้ดำเนินการให้มี  
ลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ รวมทั้งการบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการตาม  
ประเภทและระดับของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ตามผนวกแนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน  
เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๔  
และดำเนินการขอรับอนุมัติเพื่อเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินฯ  
ดังกล่าว ภายในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

หากหน่วยปฏิบัติการแพทย์ใด ไม่มีรายชื่อตามแนบท้ายประกาศนี้ มีสิทธิโต้แย้งเป็นหนังสือ พร้อมเอกสารหลักฐาน ยื่นต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่หน่วยปฏิบัติการแพทย์ตั้งอยู่ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ ในกรณีที่ได้มีการยื่นหนังสือ ต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งนั้น ส่งเรื่องให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรืออากาศเอก



(อัจฉริยะ แพงมา)

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

รายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์แบบท่ายประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ  
เรื่อง รายชื่อหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน และระดับสูงซึ่งปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่  
ในขณะวันที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่  
และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๔ มีผลบังคับใช้

จังหวัด	ประเภทหน่วยปฏิบัติการแพทย์	ชื่อหน่วยงาน
		องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสะอาด (อำเภอคอนสวรรค์)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก (อำเภอจัตุรัส)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแก้ง (อำเภอแก้งคร้อ)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านขาม (อำเภอจัตุรัส)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคำย (อำเภอเมือง)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเจียง (อำเภอภักดีชุมพล)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านขวน (อำเภอบำเหน็จณรงค์)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านดอน (อำเภอภูเขียว)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านตาล (อำเภอบำเหน็จณรงค์)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น (อำเภอบ้านแท่น)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านบัว (อำเภอเกษตรสมบูรณ์)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเป่า (อำเภอเกษตรสมบูรณ์)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเพชร (อำเภอบำเหน็จณรงค์)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเพชร (อำเภอภูเขียว)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง (อำเภอเกษตรสมบูรณ์)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ (อำเภอเทพสถิต)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเล่า (อำเภอเมือง)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโสก (อำเภอคอนสวรรค์)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน (อำเภอเกษตรสมบูรณ์)
		องค์การบริหารส่วนตำบลบึงคล้า (อำเภอเมือง)
		องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก (อำเภอเทพสถิต)
		องค์การบริหารส่วนตำบลผักปัง (อำเภอภูเขียว)
		องค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง (อำเภอเมือง)
		องค์การบริหารส่วนตำบลภูแลนคา (อำเภอบ้านเขว้า)
		องค์การบริหารส่วนตำบลรังงาม (อำเภอเนินสง่า)
		องค์การบริหารส่วนตำบลละหาน (อำเภอจัตุรัส)
		องค์การบริหารส่วนตำบลวะตะแบก (อำเภอเทพสถิต)



แนวทางในการดำเนินการเพื่อขอขยายเวลา สำหรับหน่วยปฏิบัติการตามข้อ ๙

(สำหรับหน่วยปฏิบัติการ)

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่ได้รับการประกาศรายชื่อให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานหรือระดับสูงตามข้อ ๙ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยหน่วยปฏิบัติการดังกล่าวจะต้องดำเนินการให้มีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามที่กำหนดไว้ในประกาศดังกล่าว ให้แล้วเสร็จภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ (ถึง ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕) แต่ทั้งนี้หากหน่วยปฏิบัติการใดยังไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จได้ภายในเวลาที่กำหนดได้ สามารถรายงานเหตุผลความจำเป็นต่อคณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ และเสนอต่อเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินพิจารณาขยายเวลาให้ต่อไป

ดังนั้น หากหน่วยปฏิบัติการใด ประสงค์ขอขยายเวลา ขอให้ดำเนินการตามแนวทางดังต่อไปนี้

๑. ตรวจสอบรายชื่อว่าหน่วยปฏิบัติการของท่านว่าเป็นหน่วยปฏิบัติการที่มีสิทธิขอขยายเวลาหรือไม่ (คลิก)
๒. ให้หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานและระดับสูงที่มีสิทธิขอขยายเวลาตามข้อ ๑ ดาวนโหลดแบบรายงานเหตุผลและความจำเป็นในการขอขยายเวลาสำหรับหน่วยปฏิบัติการตามข้อ ๙ คลิกเพื่อดูแบบฟอร์ม
๓. กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มรายงานฯให้ครบถ้วน แล้วเสนอให้ผู้บริหารหน่วยปฏิบัติการลงนาม
๔. แสกน QR code และกรอกข้อมูลลงใน google form (โดยใช้ข้อมูลจากแบบฟอร์มรายงานตามข้อ ๓)
๕. เมื่อกรอกข้อมูลใน google form เรียบร้อยแล้ว ก่อนถึงขั้นตอน “กดส่ง” ให้อัปโหลดแบบฟอร์มรายงานตามข้อ ๓ ใน google form ดังกล่าวด้วย โดยใช้ไฟล์ PDF เท่านั้น และให้ตั้งชื่อไฟล์ที่พร้อมอัปโหลด “จังหวัด\_หน่วยปฏิบัติการ” ตัวอย่าง เช่น นนทบุรี\_โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า



Google form  
พื้นที่ ๑ ภาคเหนือ



Google form  
พื้นที่ ๒ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



Google form  
พื้นที่ ๓ ภาคกลางและตะวันออก



Google form  
พื้นที่ ๔ ภาคใต้

พื้นที่ 1 ภาคเหนือ เขตสุขภาพที่ 1, 2 และ 3	พื้นที่ 2 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เขตสุขภาพที่ 7, 8, 9 และ 10	พื้นที่ 3 ภาคกลางและตะวันออก เขตสุขภาพ 4, 5, 6, และ 13	พื้นที่ 4 ภาคใต้ เขตสุขภาพที่ 11 และ 12
เขตสุขภาพที่ 1 เชียงใหม่ ลำปาง ลำพูน แม่ฮ่องสอน เชียงราย แพร่ น่าน ทะเยา	เขตสุขภาพที่ 7 กาฬสินธุ์ ร้อยเอ็ด ขอนแก่น มหาสารคาม	เขตสุขภาพที่ 4 นนทบุรี สิงห์บุรี ปทุมธานี นครนายก อ่างทอง ทรนครศรีอยุธยา สระบุรี ลพบุรี	เขตสุขภาพที่ 11 ภูเก็ต นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ชุมพร กระบี่ ระนอง พังงา
เขตสุขภาพที่ 2 ตาก สุโขทัย เพชรบูรณ์ รัชชูปถุ อุดรดิต์	เขตสุขภาพที่ 8 เลย บึงกาฬ หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี นครพนม สกลนคร	เขตสุขภาพที่ 5 กาญจนบุรี ราชบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม สมุทรสาคร ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสงคราม เพชรบุรี	เขตสุขภาพที่ 12 ห้หลวง ตรัง นราธิวาส สตูล ปัตตานี ยะลา สงขลา
เขตสุขภาพที่ 3 อุทัยธานี ชัยนาท พิจิตร นครสวรรค์ กำแพงเพชร	เขตสุขภาพที่ 9 ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์	เขตสุขภาพที่ 6 ละเอียดรา ปราจีนบุรี สระแก้ว สมุทรปราการ ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด	
	เขตสุขภาพที่ 10 มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ	เขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร	

(สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร)

แนวทางการดำเนินการของทีมเลขานุการคณะผู้อนุมัติฯ หรือผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉิน ในการขอขยายเวลาของหน่วยปฏิบัติการในจังหวัด/พื้นที่ มีดังนี้

๑. แจ้งหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่เพื่อรับทราบและดำเนินการยื่นแบบรายงานขอขยายเวลาและดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๒. รวบรวมหนังสือรายงานเหตุผลและความจำเป็นในการขอขยายเวลาสำหรับหน่วยปฏิบัติการตามข้อ ๙ จาก google drive แยกตามพื้นที่ภาคที่รับผิดชอบ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) หรือ QR ที่แนบด้านล่างนี้

๓. รายงานต่อคณะผู้อนุมัติในแต่ละจังหวัด หากคณะผู้อนุมัติเห็นควรเสนอรายงานเหตุผลและความจำเป็นในการขอขยายเวลาสำหรับหน่วยปฏิบัติการตามข้อ ๙ กรณีจังหวัดที่ยังไม่ได้มีการแต่งตั้งคณะผู้อนุมัติ ให้หน่วยปฏิบัติการยื่นแบบรายงานขอขยายเวลาต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แล้วให้ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉินลงนามในแบบรายงานดังกล่าวของหน่วยปฏิบัติการ และทำหนังสือเสนอต่อเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยสามารถดาวน์โหลดตัวอย่างหนังสือ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) และปรับแก้ให้สอดคล้องกับข้อมูลในเขตจังหวัด/พื้นที่ส่งมายังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ทั้งนี้ การกำหนดระยะเวลาการยื่น ให้ถือวันที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร รับเรื่อง

หน่วยบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินกลาง ส่วนงานมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวสุพัตรา ลีเลิศ โทรศัพท์ ๐๘๙ ๐๕๒ ๑๖๖๙ E-mail : Suphatra.lai@ems.go.th



เอกสารอ้างอิง



สิ่งที่ส่งมาด้วย