

Form EMS Personnel 01-1

**แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร สำหรับการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน**

**ชื่อหน่วยปฏิบัติการ………………………………………………..** (ใช้ประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการฯ)

| **ลำดับ** | **ชื่อ สกุล** | **คุณวุฒิ** | **ประกาศนียบัตรหมดอายุเมื่อ** | **ประสบการณ์ EMS (ปี)** | **ขึ้นทะเบียนกับหน่วยฯนี้เมื่อ**  **(ระบุ ด/ป)** | **จำนวนครั้งการออกเหตุในปีที่ผ่านมาเฉลี่ยต่อเดือน** | **ตำแหน่งในหน่วยฯ** | | | | | **การผ่านการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ผู้บริหารฯ** | **หัวหน้าชุด** | **ผช.หัวหน้าชุด** | **พขร** | **บุคลากรสนับสนุน** |
| เช่น |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | นายกล้า สามารถ | พฉพ | 22 กพ 68 | 8 ปี | 1 ตค 58 | 10 ครั้ง |  |  |  |  |  | **ผ่านหลักสูตร บริหารฯ**  **(เมื่อปี 2565)** |
| 2 | นายการ ฉุกเฉิน | พฉพ | 4 พย 67 | 2 ปี | 14 กพ 64 | 5 ครั้ง |  |  |  |  |  | **-** |
| 3 | นาย | พฉพ | ๔ พย 67 | 2 ปี | 14 กพ 64 | 15 ครั้ง |  |  |  |  |  | **-** |
| 4 | นาย | พฉพ | 22 กพ 68 | 4 ปี | 9 เมย 60 | 12 ครั้ง |  |  |  |  |  | **-** |
| 5 | นาย | อฉพ | 22 กพ 68 | 4 ปี | 10 มีค 60 | 12 ครั้ง |  |  |  |  |  | **-** |
| 6 | น.ส. | อฉพ | 1 มี.ค 67 | 1 ปี | 10 มีค 60 | 4 ครั้ง |  |  |  |  |  | **-** |
| 7 | นาย | อฉพ | 1 มี.ค 67 | 2 ปี | 9 เมย 62 | 5 ครั้ง |  |  |  |  |  | **ผ่านหลักสูตร พขร**  **(เมื่อปี 2565)** |
| 8 | นาย | อฉพ | 22 กพ 68 | 1 ปี | 9 เมย 62 | 2 ครั้ง |  |  |  |  |  | **ผ่านหลักสูตร พขร**  **(เมื่อปี 2565)** |
| 9 | นาย | อฉพ | 22 กพ 68 | 4 ปี | 9 เมย 62 | 1 ครั้ง |  |  |  |  |  | **ผ่านหลักสูตร พขร**  **(เมื่อปี 2565)** |
| 10 | น.ส…………………. | - | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |
|  | ใส่ให้ครบทุกคน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดหน่วยงานหรือองค์กร…………(ระบุชื่อองค์กร)…………………………………………………… จริง  .................……………………………  ( )  ผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กร/ผู้ได้รับมอบหมาย    **หลักการในการคิดจำนวนผู้ปฏิบัติการให้เพียงพอในการเป็นหน่วยปฏิบัติการ**  เช่น หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน  **หลักเกณฑ์**>>> ต้องจัดให้มีชุดปฏิบัติการภายใต้หน่วยอย่างน้อย 1 ชุด ที่สามารถปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตลอดเวลา (ตลอด ๒๔ ชั่วโมง)  ดังนั้น >>> หน่วยปฏิบัติการต้องจัดตารางการปฏิบัติงานให้กับผู้ปฏิบัติการเป็นผลัดเวร (ในแต่ละผลัดเวร หน่วยปฏิบัติการต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการออกปฏิบัติงานครบทุก  ตำแหน่ง โดยเป็นผู้ที่มีคุณวุฒิและจำนวนเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด)  **ตัวอย่าง**  การคิดคำนวณจำนวนผู้ปฏิบัติการที่ต้องมีในหน่วยปฏิบัติการ สำหรับหน่วยปฏิบัติการที่จัดตารางหมุนเวียนการปฏิบัติงานเป็น 3 ผลัดเวรๆละ 8 ชั่วโมง   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ตำแหน่ง | คุณวุฒิ  อย่างน้อย | จำนวน  (ต่อ 1 ผลัดเวร)  ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด | จำนวน  (ต่อ 3 ผลัดเวร) | จำนวนอย่างน้อยที่ควรมีต่อหนึ่งชุดปฏิบัติการ  (เผื่อหยุดและลา)  (A) | จำนวนชุดปฏิบัติการทั้งหมดที่มีในหน่วยฯ  (B) | จำนวนผู้ปฏิบัติการที่ต้องการทั้งหมดในหน่วยฯ  (A) คูณ (B) | | หัวหน้าชุด | พฉพ | 1 | 3 | 4-5 คน | เช่น มี 2 ชุด | 8-10 คน | | ผช หัวหน้าชุด | อฉพ | 1 | 3 | 4-5 คน |  |  | | พขร | อฉพ  (ขับรถ) | 1  (อาจเป็นคนเดียวกับ ผู้ช่วยหัวหน้าก็ได้) | 3 | 4-5 คน |  |  | | | | | | | | | | | | | |