



คู่มือ

แนวทางปฏิบัติตามประกาศ
คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่
และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565



คู่มือ

แนวทางปฏิบัติตามประกาศ
คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่
และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565

คู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่
และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565

พิมพ์ครั้งที่ 1 : กุมภาพันธ์ 2566

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 หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565 เพื่อให้ผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน หน่วยปฏิบัติการ และผู้เกี่ยวข้อง ได้ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการเพื่อการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการตามประกาศดังกล่าว เนื้อหาสาระสำคัญของคู่มือฉบับนี้ ประกอบด้วย ลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่และการบริหารจัดการของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ขั้นตอนการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการในระดับต่าง ๆ แนวทางการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการหรือหน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พร้อมคำอธิบายแนวทางการเตรียมข้อมูลเอกสารสำคัญที่จำเป็นสำหรับเตรียมรับการตรวจประเมิน รวมทั้งแบบฟอร์มต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง หวังเป็นอย่างยิ่งว่าเนื้อหาสาระในคู่มือฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์สำหรับผู้เกี่ยวข้อง ที่สามารถนำไปใช้ประกอบการดำเนินการเพื่อการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการต่อไป

คณะผู้จัดทำ ต้องขอขอบพระคุณอาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งผู้บริหารของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ที่กรุณาให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ ทำให้คู่มือนี้มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น และหากมีข้อบกพร่องประการใด ต้องขออภัยมา ณ โอกาสนี้ ด้วย

คณะผู้จัดทำ

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

กุมภาพันธ์ 2566

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

บทที่ 1 บทนำ

ความสำคัญและความเป็นมา	1
นิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง	1
เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคณ.1)	3

บทที่ 2 ลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการของหน่วยปฏิบัติการ

ลักษณะของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ	7
หน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับพื้นฐาน	7
หน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับสูง	10
หน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับที่ปรึกษา	14

บทที่ 3 แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการ

แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับพื้นฐาน	18
แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับสูง	37
แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับที่ปรึกษา	57

บทที่ 4 แนวทางการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการตรวจประเมินตามขั้นตอนของการอนุมัติ เป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ

การเตรียมความพร้อมในการยื่นความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ	70
การเตรียมความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรเพื่อขอรับการตรวจประเมิน	71
รูปแบบและวิธีการตรวจประเมิน	73
บทบาทหน้าที่ของทีมเลขานุการคณะผู้ตรวจประเมิน	73

บทที่ 5 ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการทุกระดับ

ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการทุกระดับ	75
--	----

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

เอกสารอ้างอิง

ภาคผนวก

1. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับพื้นฐาน	82
2. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับสูง	82
3. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับที่ปรึกษา	82
4. ตัวอย่างหนังสือ และตราสัญลักษณ์ที่แสดงการได้รับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการ	83
5. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565	83
6. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น พ.ศ. 2560	83
7. ระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พ.ศ. 2562	83

1. ความสำคัญและความเป็นมา

มาตรา 29 (1) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551⁽¹⁾ กำหนดให้คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน มีอำนาจประกาศกำหนด ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ หรือข้อจำกัดของผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาล สำหรับประเด็นที่เกี่ยวข้องกับหน่วยปฏิบัติการนั้น ปี พ.ศ.2562 คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินได้ออกประกาศ เรื่อง ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ.2562⁽²⁾ ซึ่งในประกาศดังกล่าวได้กำหนดประเภทและระดับของหน่วยปฏิบัติการไว้ 2 ประเภท คือ (1) ประเภทปฏิบัติการแพทย์ มี 3 ระดับ ได้แก่ระดับพื้นฐาน ระดับสูง และระดับเฉพาะทาง (2) ประเภทปฏิบัติการอำนวยการ มี 3 ระดับ ได้แก่ ระดับพื้นฐาน ระดับสูง และระดับที่ปรึกษา และมาตรา 29 (2) แห่งพระราชบัญญัติดังกล่าว ยังได้กำหนดให้คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน มีอำนาจประกาศกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาล ซึ่งในปี พ.ศ. 2564 คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินได้ออกประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.2564⁽³⁾ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นมา และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติประกอบการดำเนินการตามประกาศดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ต่อมาในปี พ.ศ. 2565 คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้ออกประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565⁽⁴⁾ กำหนดให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศนี้ โดยไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้

ดังนั้น สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงได้จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติฉบับนี้ขึ้น สำหรับนำไปใช้ในการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งในส่วนของผู้บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด ผู้ทำหน้าที่ตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กร หรือผู้ที่เกี่ยวข้องที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการ อำนวยการทุกระดับ สามารถใช้คู่มือฉบับนี้เป็นแนวทางในการศึกษาและเตรียมความพร้อมในการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565 ต่อไป

2. นิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง

หน่วยปฏิบัติการ หมายความว่า หน่วยงานหรือองค์กรที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน

ปฏิบัติการฉุกเฉิน หมายความว่า การปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน นับตั้งแต่การรับรู้ถึงภาวะการเจ็บป่วยฉุกเฉินจนถึงการดำเนินการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการบำบัดรักษาให้พ้นภาวะฉุกเฉิน ซึ่งรวมถึงการประเมิน การจัดการ

การประสานงาน การควบคุมดูแล การติดต่อสื่อสาร การลำเลียงหรือขนส่งผู้ป่วย การตรวจวินิจฉัย และการบำบัดรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอกสถานพยาบาลและในสถานพยาบาล

หน่วยปฏิบัติการแพทย์ หมายความว่า หน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการแพทย์ซึ่งจำแนกเป็นระดับพื้นฐานระดับสูง และระดับเฉพาะทาง ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเรื่อง ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ. 2562

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

ปฏิบัติการอำนวยการ หมายความว่า การปฏิบัติการฉุกเฉินที่ไม่ได้กระทำโดยตรงต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ประกอบด้วยการจัดการ การประสานงาน การควบคุมดูแล และการติดต่อสื่อสาร อันมีความจำเป็นเพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการแพทย์ที่ถูกต้อง สมบูรณ์ ทันที

รับแจ้ง หมายความว่า การรับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน รวมทั้งรวบรวมข้อมูลและสารสนเทศทางการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อคัดแยกระดับความฉุกเฉิน แล้วส่งข้อมูลและสารสนเทศไปยังผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนให้คำแนะนำเชื่อมตรงระหว่างบุคคลต่อบุคคลด้วยวาจา ลายลักษณ์อักษร อิเล็กทรอนิกส์ โทรคมนาคม หรือวิธีการสื่อสารอื่นให้ผู้แจ้งหรือผู้อาจช่วยได้ให้ทำการปฐมพยาบาลหรือปฏิบัติการแพทย์แก่ผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามสมควรแก่กรณี

จ่ายงาน หมายความว่า การถ่ายทอดคำสั่ง รวมทั้งประสานการปฏิบัติการฉุกเฉินเชื่อมตรงระหว่างบุคคลต่อบุคคลด้วยวาจา ลายลักษณ์อักษร อิเล็กทรอนิกส์ โทรคมนาคม หรือวิธีการสื่อสารอื่นไปยังผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาลตามคำสั่งการแพทย์และคำสั่งอำนวยการ รวมถึงการช่วยกำกับดูแลและการควบคุมการปฏิบัติการฉุกเฉินเชื่อมตรงระหว่างบุคคลต่อบุคคล ณ สถานที่ที่มีผู้ป่วยฉุกเฉินหรือที่เกิดเหตุการณ์ โดยผู้ช่วยเวชกรรมที่ได้รับมอบหมาย เพื่อให้ผู้ช่วยเวชกรรมอื่นหรือผู้ปฐมพยาบาลรายงานภาวะผู้ป่วยฉุกเฉินและเฝ้าติดตามคุณภาพการปฏิบัติการให้การช่วยเหลือ และเฝ้าติดตามการปฏิบัติการฉุกเฉินของผู้ช่วยเวชกรรมนั้น

อำนวยการ หมายความว่า การอำนวยการทางการแพทย์โดยแพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ซึ่งรวมถึงการจัดการและควบคุมการปฏิบัติการฉุกเฉินของผู้ปฏิบัติการซึ่งเป็นผู้ปฏิบัติงานด้านการปฏิบัติการฉุกเฉิน ทั้งการอำนวยการทั่วไปและการอำนวยการตรง เพื่อให้ผู้ปฏิบัติการซึ่งเป็นผู้ปฏิบัติงานด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินรายงานภาวะของผู้ป่วยฉุกเฉินและปฏิบัติการฉุกเฉินตามคำสั่งการแพทย์

อำนวยการทั่วไป หมายความว่า การอำนวยการซึ่งได้จัดทำและประกาศไว้เป็นเอกสารด้วยวิธีการที่กำหนดไว้ล่วงหน้า เพื่อเป็นคำสั่งประจำ ขั้นตอนวิธี หรือเกณฑ์วิธีปฏิบัติการฉุกเฉินให้ผู้ปฏิบัติการซึ่งเป็นผู้ปฏิบัติงานด้านการปฏิบัติการฉุกเฉิน ดำเนินการหรือปฏิบัติตาม รวมทั้งการตรวจสอบและพิจารณากระบวนการและผลการปฏิบัติการฉุกเฉินย้อนหลังด้วย

อำนวยการตรง หมายความว่า การอำนวยการเชื่อมตรงระหว่างบุคคลต่อบุคคลขณะกำลังปฏิบัติการฉุกเฉิน ณ สถานที่ที่มีผู้ป่วยฉุกเฉินหรือที่เกิดเหตุการณ์ หรือผ่านการสื่อสารทางไกลด้วยวาจา ลายลักษณ์อักษร อิเล็กทรอนิกส์ โทรคมนาคม หรือวิธีการสื่อสารอื่น

ผู้ปฏิบัติการ หมายความว่า บุคคลซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉินตามที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินกำหนด

ตามข้อบังคับว่าด้วยการกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรม ผู้ปฏิบัติการ 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

3. เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคจ.1)

ใน ปี พ.ศ.2565 คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้ออกประกาศ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคจ.1)⁽⁵⁾ เพื่อเป็นข้อกำหนดขั้นต่ำ เกี่ยวกับคุณลักษณะ คุณภาพและเกณฑ์ในการจัดการฝึกอบรมเพื่อการผลิตหรือเพิ่มพูนคุณวุฒิของผู้ปฏิบัติการกลุ่มช่วยฉุกเฉินการแพทย์ รวมทั้งเป็นข้อกำหนดขั้นต่ำของการรับรองหลักสูตรฝึกอบรมขององค์กรฝึกอบรม เพื่อให้ผู้ปฏิบัติการที่ผ่านการฝึกอบรมมีผลลัพธ์การเรียนรู้ไม่ต่ำกว่าระดับคุณวุฒิตามกรอบคุณวุฒิแห่งชาติ โดยได้ประกาศไว้ จำนวน 6 สาขา ได้แก่

1. สาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์
2. สาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์
3. สาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ
4. สาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์
5. สาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ขั้นสูง
6. สาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์

โดยในแต่ละสาขาของเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคจ.1) ได้กำหนดคำอธิบายลักษณะและพันธกิจของแต่ละสาขา ไว้ดังนี้

สาขาอาสาศาสตร์ฉุกเฉินการแพทย์

เป็นสาขาเพื่อผลิตผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินซึ่งมุ่งให้การปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน เพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินระหว่างรอผู้ปฏิบัติการอื่นในระดับที่สูงกว่า รวมทั้งการลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินตามคำสั่งทางการแพทย์ โดยอาสาศาสตร์ฉุกเฉินการแพทย์ต้องมีความรู้และทักษะพื้นฐานที่จำเป็นในการปฐมพยาบาล การช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน และการช่วยชีวิตเบื้องต้น โดยปฏิบัติงานเป็นส่วนหนึ่งในการตอบสนองทางการแพทย์ฉุกเฉินภายใต้การกำกับดูแลทางการแพทย์ สามารถปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานได้โดยใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์น้อยที่สุดตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดในการปฏิบัติการแพทย์ตามคำสั่งทางการแพทย์หรือการอำนวยการ ในสาขาอาสาศาสตร์ฉุกเฉินการแพทย์

เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคอ.1) สาขานี้ กำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และกำหนดโครงสร้างหลักสูตรให้มีจำนวน 10 หน่วยกิจกรรมต่อจากมัธยมศึกษาตอนต้น

สาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

เป็นสาขาเพื่อผลิตผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินซึ่งมุ่งกระทำการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน และการลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินเพื่อส่งต่อไปยังผู้ปฏิบัติการในระดับที่สูงกว่า หรือนำส่งสถานพยาบาลที่มีขีดความสามารถรับไว้บำบัดเจาะจง พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ต้องมีความรู้และทักษะพื้นฐานในการบริหารและการลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยปฏิบัติงานเป็นส่วนหนึ่งในการตอบสนองทางการแพทย์ฉุกเฉินภายใต้การกำกับดูแลทางการแพทย์ สามารถกระทำหัตถการด้วยเครื่องมือแพทย์ขั้นพื้นฐานที่มีอยู่ในรถพยาบาล ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดในการปฏิบัติการแพทย์ตามคำสั่งทางการแพทย์หรือการอำนวยการในสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคอ.1) สาขานี้ กำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย และกำหนดโครงสร้างหลักสูตรให้มีจำนวน 20 หน่วยกิจกรรมต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ 70 หน่วยกิจกรรมต่อจากมัธยมศึกษาตอนต้น

สาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ

เป็นสาขาเพื่อผลิตผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินซึ่งมุ่งกระทำการช่วยอำนวยการในการรับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉินในหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ รวมทั้งการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน และการลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินไปยังสถานพยาบาลที่มีขีดความสามารถรับไว้บำบัดเจาะจง พนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ ต้องมีความรู้และทักษะพื้นฐานในการรับแจ้งเหตุการเจ็บป่วยฉุกเฉิน เทคนิคการสัมภาษณ์ การให้คำแนะนำแก่ผู้แจ้งเหตุการเจ็บป่วยฉุกเฉิน และการบริหาร การลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยปฏิบัติงานเป็นส่วนหนึ่งในการตอบสนองทางการแพทย์ฉุกเฉินภายใต้การกำกับดูแลทางการแพทย์ สามารถกระทำหัตถการด้วยเครื่องมือแพทย์ขั้นพื้นฐานที่มีอยู่ในรถพยาบาล ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดในการปฏิบัติการแพทย์ตามคำสั่งทางการแพทย์หรือการอำนวยการในสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ

เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคอ.1) สาขานี้ กำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเป็นผู้สำเร็จหรือได้รับประกาศนียบัตรสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ และกำหนดโครงสร้างหลักสูตรให้มีจำนวน 10 หน่วยกิจกรรมต่อจากสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

สาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

เป็นสาขาเพื่อผลิตผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินซึ่งมุ่งกระทำการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงบางประการที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์ และการลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินไปยังสถานพยาบาลที่มีขีดความสามารถรับไว้บำบัดเจาะจง เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ต้องมีความรู้และทักษะที่ครอบคลุมในการบริหารและการลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉิน เพื่อปฏิบัติงานเป็นส่วนหนึ่งในการตอบสนองทางการแพทย์ฉุกเฉินภายใต้การกำกับดูแลทางการแพทย์ สามารถกระทำหัตถการด้วยเครื่องมือแพทย์ทั้งขั้นพื้นฐานและขั้นสูงที่มีอยู่ในรถพยาบาล ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดในการปฏิบัติการแพทย์ตามคำสั่งทางการแพทย์หรือการอำนวยความสะดวกในสาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคอ.1) สาขานี้ กำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเป็นผู้สำเร็จหรือได้รับประกาศนียบัตรสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ และกำหนดโครงสร้างหลักสูตรให้มีจำนวน 30 หน่วยกิตกรรมต่อจากสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ

สาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ขั้นสูง

เป็นสาขาเพื่อผลิตผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินซึ่งมุ่งกระทำการช่วยอำนวยความสะดวกในการประสานปฏิบัติการฉุกเฉินและช่วยอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติการฉุกเฉินในหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวก รวมทั้งกระทำการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงบางประการที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์ การลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินไปยังสถานพยาบาลที่มีขีดความสามารถรับไว้บำบัดเจาะจง เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ขั้นสูงต้องมีความรู้และทักษะพื้นฐานที่ครอบคลุมในการประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน การบริหาร และการลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉิน เพื่อปฏิบัติงานเป็นส่วนหนึ่งในการตอบสนองทางการแพทย์ฉุกเฉินภายใต้การกำกับดูแลทางการแพทย์ สามารถกระทำหัตถการด้วยเครื่องมือแพทย์ทั้งขั้นพื้นฐานและขั้นสูงที่มีอยู่ในรถพยาบาล ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดในการปฏิบัติการแพทย์ตามคำสั่งทางการแพทย์หรือการอำนวยความสะดวกในสาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ขั้นสูง

เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคอ.1) สาขานี้ กำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเป็นผู้สำเร็จหรือได้รับประกาศนียบัตรสาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ และกำหนดโครงสร้างหลักสูตรให้มีจำนวน 30 หน่วยกิตกรรมต่อจากสาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

สาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์

เป็นสาขาเพื่อผลิตผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินซึ่งมุ่งกระทำการปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉินที่เข้าสู่ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์จึงต้องมีความรู้และทักษะอย่างลึกซึ้ง ครอบคลุม ในการบริหารและลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉิน เพื่อปฏิบัติงานเป็นส่วนหนึ่งในการตอบสนองทางการแพทย์ฉุกเฉินที่ครบวงจรภายใต้การกำกับดูแลทางการแพทย์ สามารถกระทำหัตถการด้วยเครื่องมือแพทย์ทั้งขั้นพื้นฐานและขั้นสูงที่มีอยู่ในรถพยาบาล นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์เป็นผู้เชื่อมต่อกับสถานที่เกิดการเจ็บป่วยฉุกเฉินเข้าสู่ระบบบริหารสุขภาพ

เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคอ.1) สาขานี้ กำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเป็นผู้สำเร็จหรือได้รับประกาศนียบัตรสาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ขั้นสูง และกำหนดโครงสร้างหลักสูตรให้มีจำนวน 30 หน่วยกิตกรรมต่อจากสาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ขั้นสูง

และให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรในแต่ละสาขาใช้อภิธานเพื่อแสดงวิทยฐานะ ดังต่อไปนี้

1) สาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ ใช้อภิธานเพื่อแสดงวิทยฐานะว่า “อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์” เรียกโดยย่อว่า “อฉพ.”

2) สาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ใช้อภิธานเพื่อแสดงวิทยฐานะว่า “พนักงานฉุกเฉินการแพทย์” เรียกโดยย่อว่า “พฉพ.”

3) สาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ ใช้อภิธานเพื่อแสดง วิทยฐานะว่า “พนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ” เรียกโดยย่อว่า “พฉพพ.”

4) สาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ใช้อภิธานเพื่อแสดงวิทยฐานะว่า “เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์” เรียกโดยย่อว่า “จฉพ.”

5) สาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ชั้นสูง

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขาเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ชั้นสูง ใช้อภิธานเพื่อแสดงวิทยฐานะว่า “เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ชั้นสูง” เรียกโดยย่อว่า “จฉพส.”

6) สาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์

ให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรสาขานักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ใช้อภิธานเพื่อแสดงวิทยฐานะว่า “นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์” เรียกโดยย่อว่า “นฉพ.”

บทที่ 2

ลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหาร จัดการของหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ

ตามผนวกแนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ พ.ศ. 2565 ได้กำหนดลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่และการบริหารจัดการของหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ เพื่อเป็นแนวทางสำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการตามประกาศนี้ โดยมีรายละเอียด ดังจะกล่าวต่อไปนี้

ลักษณะหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ

หน่วยปฏิบัติการอำนาจการ ต้องเป็นหน่วยงานหรือองค์กรของรัฐหรือในกำกับของรัฐหรือของสภาวิชาชีพที่มีอำนาจหน้าที่หรือได้รับมอบหมายหรือมีวัตถุประสงค์เกี่ยวข้องกับการจัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ทั้งนี้ หน่วยงานหรือองค์กรใดที่มีลักษณะดังกล่าวข้างต้น ที่มีความประสงค์จะขออนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในระดับใด จะต้องมีความสอดคล้องกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในผนวกแนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ พ.ศ. 2565 รายละเอียดในแต่ละระดับ ดังต่อไปนี้

หน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับพื้นฐาน

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะขอรับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับพื้นฐาน จะต้องเป็นหน่วยงานหรือองค์กรที่มีลักษณะสอดคล้องกับลักษณะหน่วยปฏิบัติการอำนาจการตามที่กำหนดดังกล่าวข้างต้น และต้องมีลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการหน่วยปฏิบัติการเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในผนวกแนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ พ.ศ. 2565 ดังต่อไปนี้

ลักษณะของหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับพื้นฐาน

หน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับพื้นฐาน จะต้องจัดให้มีลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ตามองค์ประกอบที่กำหนด ครบถ้วน ทั้ง 4 ด้าน ดังนี้

1. บุคลากร ต้องจัดให้มีบุคลากรอย่างครบถ้วน ดังต่อไปนี้

1.1 ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวนหนึ่งคน โดยต้องเป็นผู้ผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการอำนาจการตามที่ สพฉ. กำหนด และมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1.1.1 วุฒิแพทย์ฉุกเฉินที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่าสามปี

1.1.2 ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่าสี่ปี

1.1.3 พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่าห้าปี

1.1.4 นักฉุกเฉินการแพทย์ที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่าห้าปี

โดยผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน ทำหน้าที่ดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ ให้สามารถควบคุมดูแลผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565

1.2 ผู้ปฏิบัติการ

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติการในหน่วยปฏิบัติการนั้น อันประกอบด้วยผู้ทำหน้าที่ในตำแหน่งต่าง ๆ และมีคุณสมบัติอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1.2.1 ผู้ทำหน้าที่จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าผลัดเวรประจำหน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้น โดยต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(ก) พยาบาลวิชาชีพ หรือ นักฉุกเฉินการแพทย์หรือนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่าสามปี หรือ

(ข) พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินหรือผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรนักรักษาพยาบาลฉุกเฉินการแพทย์

1.2.2 ผู้ทำหน้าที่ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉินในแต่ละผลัดเวรประจำหน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้น โดยต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ขั้นสูง (จฉพส.)

ในระยะเวลาห้าปีแรก กรณีไม่มี จฉพส. ให้ผู้ได้รับประกาศนียบัตรในสาขาไม่ต่ำกว่าเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ.) ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่าสามปี และผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนด ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉินไปพลางก่อนจนกว่าจะมีเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ขั้นสูงมาทำหน้าที่ดังกล่าว

1.2.3 ผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉินในแต่ละผลัดเวรประจำหน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้น โดยต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ (พฉพพ.)

ในระยะเวลาห้าปีแรก กรณีไม่มี พฉพพ. ให้ผู้ได้รับประกาศนียบัตรในสาขาไม่ต่ำกว่าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (พฉพ.) ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่าสามปี และผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนด ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉินไปพลางก่อนจนกว่าจะมีพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษมาทำหน้าที่ดังกล่าว

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการในแต่ละผลัดเวรอย่างน้อยตำแหน่งละหนึ่งคน จำนวนสามตำแหน่ง ประกอบด้วย

(1) ผู้ทำหน้าที่เป็นผู้จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อยหนึ่งคน

(2) ผู้ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อยหนึ่งคน และ

(3) ผู้ทำหน้าที่เป็นผู้รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อยหนึ่งคน

ทั้งนี้ผู้ที่มีคุณสมบัติสูงกว่า สามารถปฏิบัติงานในตำแหน่งที่มีคุณสมบัติต่ำกว่าได้

1.3 บุคลากรสนับสนุน

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน ต้องจัดให้มีบุคลากรทำหน้าที่ประสานงานทั่วไป งานธุรการ งานทะเบียน และอำนวยความสะดวกอื่นในหน่วยปฏิบัติการ โดยผู้ทำหน้าที่ดังกล่าวอาจไม่เป็นผู้ปฏิบัติการก็ได้

ทั้งนี้ ในตำแหน่งใดซึ่งได้ระบุให้เป็นผู้ปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติการดังกล่าวต้องเป็นผู้ได้รับประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นและประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพนั้นยังไม่หมดอายุ

2. อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐานต้องมีสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนี้

2.1 มีสถานที่ตั้งที่ชัดเจน มีขนาดของพื้นที่ที่เพียงพอและเหมาะสมต่อการปฏิบัติการอำนวยการอยู่ในอาคารที่มีความมั่นคงแข็งแรง มีแสงสว่างและการระบายอากาศไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ และจัดให้มีสถานที่พักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการตลอดเวลาที่ปฏิบัติการในช่วงเวลานั้นให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร

2.2 มีสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็นและจัดเก็บระบบสำรองต่าง ๆ ที่เหมาะสมในการปฏิบัติการอำนวยการให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

2.3 มีสถานที่ปลอดภัย มีการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งกำจัดสิ่งอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพเป็นไปตามพระราชบัญญัติอนามัยสิ่งแวดล้อม

2.4 มีระบบรองรับเพื่อคงความต่อเนื่องในการปฏิบัติการอำนวยการ เช่น ระบบสำรองไฟ สำรองข้อมูล แผนสำรองฉุกเฉินกรณีเกิดสาธารณภัย เป็นต้น

3. ระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน ต้องมีการบริหารจัดการและการพัฒนาระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการฉุกเฉิน ร่วมกับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้ทันทีและตลอดเวลา โดยจัดให้มีเครื่องมือสื่อสารและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการฉุกเฉิน และเชื่อมต่อในการรับ-ส่ง คำสั่งหรือข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา และหน่วยงานหรือองค์กรที่ร่วมปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมถึงการเชื่อมต่อกับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศกลางตามที่ สพด. กำหนด

กรณีใช้สายสื่อสารวิทยุคมนาคมหรือวิทยุคมนาคมที่เชื่อมต่อโครงข่ายโทรคมนาคมในหน่วยปฏิบัติการให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคมและระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) พ.ศ. 2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน ต้องจัดให้มีระบบปฏิบัติการสำรองและมีชุดอุปกรณ์สื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น เพื่อให้ปฏิบัติงานได้กรณีที่มีการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้

4. อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ และพาหนะสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยการ

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน จะต้องจัดให้มีอุปกรณ์ ครุภัณฑ์และองค์ประกอบอื่นให้สามารถสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยการตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน

ทั้งนี้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน อาจจัดให้มีพาหนะในการปฏิบัติการฉุกเฉินประเภทไม่ลำเลียงผู้ป่วยที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์ วิธีการและแนวทางการรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2564 หรือแนวทางที่กฎหมายกำหนด

ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่

กำหนดให้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน มีลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติการอำนวยการตั้งแต่รับแจ้งเหตุการเจ็บป่วยฉุกเฉินและประสานงานรวมทั้งอำนวยความสะดวกและกำกับการตามการอำนวยการทั่วไปได้ตลอดเวลา เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการแพทย์ตามเกณฑ์วิธีและคำสั่งประจำ โดยต้องจัดให้มีกระบวนการดำเนินการให้สามารถปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของผู้ปฏิบัติการตามมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมทั้งตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน ตลอดจนมีมาตรการความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงานและสาธารณะ ในกรณีการอำนวยการตรงขัดแย้งกับการอำนวยการทั่วไป ให้ถือปฏิบัติตามการอำนวยการตรงเป็นหลัก ทั้งนี้จำกัดเฉพาะการปฏิบัติการฉุกเฉินครั้งนั้นเท่านั้น

การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน

กำหนดให้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน ต้องมีการบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการและปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ ตามข้อ 4 (7) แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น พ.ศ.2560⁽⁶⁾ โดยอนุโลม โดยการดำเนินการดังกล่าวนี้ให้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐานมีการพัฒนาคุณภาพผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะขอรับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง จะต้องเป็นหน่วยงานหรือองค์กรที่มีลักษณะสอดคล้องกับลักษณะหน่วยปฏิบัติการอำนวยการตามที่กำหนดดังกล่าวข้างต้น และต้องมีลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการหน่วยปฏิบัติการ เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในผนวกแนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565 ดังต่อไปนี้

ลักษณะของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง จะต้องจัดให้มีลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ ตามองค์ประกอบที่กำหนด ครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน ดังนี้

1. บุคลากร ต้องจัดให้มีบุคลากรอย่างครบถ้วน ดังต่อไปนี้

1.1 ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวนหนึ่งคน โดยต้องเป็นผู้ผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการตามที่ สพฉ.กำหนด และมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1.1.1 วุฒิแพทย์ฉุกเฉินที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่าสามปี

1.1.2 ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่าสี่ปี

โดยผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน ทำหน้าที่ดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ ให้สามารถควบคุมดูแลผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565

1.2 ผู้ปฏิบัติการ

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติการในหน่วยปฏิบัติการนั้น อันประกอบด้วยผู้ทำหน้าที่ในตำแหน่งต่าง ๆ และมีคุณสมบัติอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1.2.1 ผู้ทำหน้าที่เป็นแพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าผลัดเวรประจำหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง โดยให้มีจำนวนหนึ่งคนต่อผลัดเวร ซึ่งอาจทำหน้าที่อำนวยการตรงผ่านระบบสื่อสารเทคโนโลยีและสารสนเทศกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยการและหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในพื้นที่ที่รับผิดชอบก็ได้

โดยแพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติเป็นวุฒิแพทย์ฉุกเฉินหรือผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรแพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน (พอป.)

1.2.2 ผู้ทำหน้าที่จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้ทำหน้าที่เป็นผู้จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉินในแต่ละผลัดเวรประจำหน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้น โดยต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(ก) พยาบาลวิชาชีพ หรือ นักฉุกเฉินการแพทย์หรือนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่าสามปี หรือ

(ข) พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินหรือผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรนักจ่ายงานฉุกเฉินการแพทย์

1.2.2 ผู้ทำหน้าที่ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉินในแต่ละผลัดเวรประจำหน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้น โดยต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งไม่ต่ำกว่าเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ขั้นสูง (จฉพส.)

ในระยะเวลาห้าปีแรก กรณีไม่มี จฉพส. ให้ผู้ได้รับประกาศนียบัตรในสาขาไม่ต่ำกว่าเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ.) ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่าสามปีและผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนดทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉินไปพลางก่อนจนกว่าจะมีเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ขั้นสูงมาทำหน้าที่ดังกล่าว

1.2.3 ผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉินในแต่ละผลัดเวรประจำหน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้น โดยต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ (พฉพพ.)

ในระยะเวลาห้าปีแรก กรณีไม่มี พฉพพ. ให้ผู้ได้รับประกาศนียบัตรในสาขาไม่ต่ำกว่าพนักงานฉุกเฉิน การแพทย์ (พฉพ.) ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่าสามปีและผ่านการอบรม หลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนด ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉินไปพลางก่อน จนกว่าจะมีพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ พิเศษ มาทำหน้าที่ดังกล่าว

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการในแต่ละผลัดเวรอย่างน้อยตำแหน่งละ หนึ่งคน จำนวนสี่ตำแหน่ง ประกอบด้วย

- (1) แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อยหนึ่งคน
- (2) ผู้ทำหน้าที่เป็นผู้จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อยหนึ่งคน
- (3) ผู้ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อยหนึ่งคน และ
- (4) ผู้ทำหน้าที่เป็นผู้รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อยหนึ่งคน

ทั้งนี้ผู้ที่มีคุณสมบัติสูงกว่า สามารถปฏิบัติงานในตำแหน่งที่มีคุณสมบัติต่ำกว่าได้

1.3 บุคลากรสนับสนุน

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง ต้องจัดให้มีบุคลากรทำหน้าที่ประสานงานทั่วไป งานธุรการ งานทะเบียน และอำนวยความสะดวกอื่นในหน่วยปฏิบัติการ โดยผู้ทำหน้าที่ดังกล่าวอาจไม่เป็นผู้ปฏิบัติการก็ได้

ทั้งนี้ ในตำแหน่งใดซึ่งได้ระบุให้เป็นผู้ปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติการดังกล่าวต้องเป็นผู้ได้รับประกาศนียบัตรหรือ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นและประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพนั้น ยังไม่หมดอายุ

2. อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง ต้องมีสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนี้

2.1 มีสถานที่ตั้งที่ชัดเจน มีขนาดของพื้นที่ที่เพียงพอและเหมาะสมต่อการปฏิบัติการอำนวยการอยู่ในอาคารที่มีความมั่นคงแข็งแรง มีแสงสว่างและการระบายอากาศ ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ และจัดให้มีสถานที่พักสำหรับ บุคลากรของหน่วยปฏิบัติการตลอดเวลาที่ปฏิบัติการในช่วงเวลานั้น ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร

2.2 มีสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็นและจัดเก็บระบบสำรองต่าง ๆ ที่เหมาะสมในการปฏิบัติการอำนวยการ ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

2.3 มีสถานที่ปลอดภัย มีการจัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งกำจัดสิ่งอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพเป็นไปตามพระราชบัญญัติอนามัยสิ่งแวดล้อม

2.4 มีระบบรองรับเพื่อคงความต่อเนื่องในการปฏิบัติการอำนวยการ เช่น ระบบสำรองไฟ สำรองข้อมูล แผน สำรองฉุกเฉินกรณีเกิดสาธารณภัย เป็นต้น

3. ระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง ต้องมีการบริหารจัดการและการพัฒนาระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการฉุกเฉิน ร่วมกับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้ทันทั่วทั้งที่และตลอดเวลา โดยจัดให้มีเครื่องมือสื่อสารและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการฉุกเฉิน และเชื่อมต่อในการรับ-ส่งคำสั่งหรือข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา และหน่วยงานหรือองค์กรที่ร่วมปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมถึงการเชื่อมต่อกับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศกลางตามที่ สพผ. กำหนด

กรณีใช้ข่ายสื่อสารวิทยุคมนาคมหรือวิทยุคมนาคมที่เชื่อมต่อโครงข่ายโทรคมนาคมในหน่วยปฏิบัติการ ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคมและระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง ต้องจัดให้มีระบบปฏิบัติการสำรองและมีชุดอุปกรณ์สื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น เพื่อให้ปฏิบัติงานได้กรณีการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้

4. อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ และพาหนะสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยการ

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง จะต้องจัดให้มีอุปกรณ์ ครุภัณฑ์และองค์ประกอบอื่นให้สามารถสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยการตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความสำเร็จและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง

ทั้งนี้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง อาจจัดให้มีพาหนะในการปฏิบัติการฉุกเฉินประเภทไม่ลำเลียงผู้ป่วยที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์ วิธีการและแนวทางการรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2564 หรือแนวทางที่กฎหมายกำหนด

ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่

กำหนดให้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง มีลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติการอำนวยการตั้งแต่รับแจ้งเหตุการเจ็บป่วยฉุกเฉินและประสานงาน รวมทั้งจ่ายงานและกำกับการตามการอำนวยการทั่วไปและอำนวยการตรงโดยผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตลอดเวลา เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการแพทย์ ตามเกณฑ์วิธีและคำสั่งประจำ โดยต้องจัดให้มีกระบวนการดำเนินการให้สามารถปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความสำเร็จและข้อจำกัดของผู้ปฏิบัติการตามมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมทั้งตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความสำเร็จและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง ตลอดจนมีมาตรการความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงานและสาธารณะ ในกรณีการอำนวยการตรงขัดแย้งกับการอำนวยการทั่วไปให้ถือปฏิบัติตามการอำนวยการตรงเป็นหลัก ทั้งนี้จำกัดเฉพาะการปฏิบัติการฉุกเฉินครั้งนั้นเท่านั้น

การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง

กำหนดให้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง ต้องมีการบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการและปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ ตามข้อ 4 (7) แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับ

ท้องถิ่น พ.ศ. 2560⁽⁶⁾ โดยอนุโลม โดยการดำเนินการดังกล่าวนี้ให้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง มีการพัฒนาคุณภาพผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะขอรับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา จะต้องเป็นหน่วยงานหรือองค์กรที่มีลักษณะสอดคล้องกับลักษณะหน่วยปฏิบัติการอำนวยการตามที่กำหนดดังกล่าวข้างต้น และต้องมีลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการหน่วยปฏิบัติการ เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในผนวกแนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565 ดังต่อไปนี้

ลักษณะของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา จะต้องจัดให้มีลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ตามองค์ประกอบที่กำหนด ครบถ้วนทั้ง 4 ด้าน ดังนี้

1. บุคลากร ต้องจัดให้มีบุคลากรครบถ้วน ดังต่อไปนี้

1.1 ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวนหนึ่งคน สำหรับทำหน้าที่ดำเนินงานหรือบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินของผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข โดยต้องเป็นผู้ผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา ซึ่งอาจเป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ปฏิบัติการตาม 1.2 ก็ได้ หรือเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการอำนวยการที่ปรึกษาที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้นดำเนินการ

1.2 ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา ต้องจัดให้มีแพทย์เฉพาะทางในสาขาที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้นดำเนินการ ทำหน้าที่อำนวยการตรงและให้คำแนะนำการอำนวยการทั่วไปให้แก่ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ถูกต้องและทันเวลาที่

1.3 บุคลากรสนับสนุน หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา ต้องจัดให้มีบุคลากรทำหน้าที่ประสานงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ธุรการ และอำนวยความสะดวกอื่นในหน่วยปฏิบัติการ โดยผู้ทำหน้าที่ดังกล่าวอาจไม่เป็นผู้ปฏิบัติการก็ได้

ทั้งนี้ ในตำแหน่งใดซึ่งได้ระบุให้ผู้ปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติการดังกล่าวต้องเป็นผู้ได้รับประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยงานนั้นและประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพนั้นยังไม่หมดอายุ

2. อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา ต้องมีสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนี้

2.1 มีสถานที่ตั้งที่ชัดเจน มีขนาดของพื้นที่ที่เพียงพอและเหมาะสมต่อการปฏิบัติการอำนวยการอยู่ในอาคารที่มีความมั่นคงแข็งแรง มีแสงสว่างและการระบายอากาศ ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ และจัดให้มีสถานที่พักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการตลอดเวลาที่ปฏิบัติการในช่วงเวลานั้น ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร

2.2 มีสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็นและจัดเก็บระบบสำรองต่าง ๆ ที่เหมาะสมในการปฏิบัติการ
อำนวยความสะดวกให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

2.3 มีสถานที่ปลอดภัย มีการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งกำจัดสิ่งอันอาจเป็น
อันตรายต่อสุขภาพเป็นไปตามพระราชบัญญัติอนามัยสิ่งแวดล้อม

2.4 มีระบบรองรับเพื่อคงความต่อเนื่องในการปฏิบัติการอำนวยความสะดวก เช่น ระบบสำรองไฟ สำรองข้อมูล
แผนสำรองฉุกเฉินกรณีเกิดสาธารณภัย เป็นต้น

3. ระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ

หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับที่ปรึกษา ต้องมีการบริหารจัดการและการพัฒนาระบบสื่อสารและ
เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการฉุกเฉิน ร่วมกับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้
ทันท่วงทีและตลอดเวลา โดยจัดให้มีเครื่องมือสื่อสารและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการฉุกเฉิน
และเชื่อมต่อในการรับ-ส่งคำสั่งหรือข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกพื้นฐาน หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวก
ระดับสูง และหน่วยงานหรือองค์กรที่ร่วมปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมถึงการเชื่อมต่อกับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศกลาง
ตามที่ สพฉ. กำหนด

กรณีใช้ข่ายสื่อสารวิทยุคมนาคมหรือวิทยุคมนาคมที่เชื่อมต่อโครงข่ายโทรคมนาคมในหน่วยปฏิบัติการ
ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคมและระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติว่าด้วยการควบคุมการใช้
เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) พ.ศ. 2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับที่ปรึกษา ต้องจัดให้มีระบบปฏิบัติการสำรองและมีชุดอุปกรณ์สื่อสาร
และเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น เพื่อให้ปฏิบัติงานได้กรณีที่เกิดการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศระบบปฏิบัติการ
หลักไม่สามารถใช้งานได้

4. อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ และพาหนะสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยความสะดวก

หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับที่ปรึกษา จะต้องจัดให้มีอุปกรณ์ ครุภัณฑ์และองค์ประกอบอื่นให้
สามารถสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยความสะดวกตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ
อำนวยความสะดวกระดับที่ปรึกษา

ทั้งนี้หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับที่ปรึกษา อาจจัดให้มีพาหนะในการปฏิบัติการฉุกเฉินประเภท
ไม่ลำเลียงผู้ป่วยที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์ วิธีการและแนว
ทางการรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2564 หรือแนวทางที่กฎหมายกำหนด

ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่

กำหนดให้หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับที่ปรึกษา มีลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติการ
อำนวยความสะดวกตั้งแต่รับแจ้งและประสานงาน รวมทั้งอำนวยความสะดวกและกำกับการตามการอำนวยความสะดวกทั่วไปของวุฒิแพทย์ฉุกเฉิน
หรือแพทย์เฉพาะทางสาขานั้น และอำนวยความสะดวกเฉพาะโรคหรือภัยเฉพาะด้านหรือพื้นที่เฉพาะที่รับผิดชอบหรือทั้ง
ประเทศได้ตลอดเวลา เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการแพทย์ ตามเกณฑ์วิธีและคำสั่งประจำ โดยต้องจัดให้มี
กระบวนการดำเนินการให้สามารถปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของ
ผู้ปฏิบัติการตามมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมทั้งตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของ

หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา ตลอดจนมีมาตรการความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงานและสาธารณะ ในกรณีการอำนวยการตรงขัดแย้งกับการอำนวยการทั่วไป ให้ถือปฏิบัติตามการอำนวยการตรงเป็นหลัก ทั้งนี้จำกัด เฉพาะการปฏิบัติการฉุกเฉินครั้งนั้นเท่านั้น

การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการระดับที่ปรึกษา

กำหนดให้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา ต้องมีการบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วย ปฏิบัติการและปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ ตามข้อ 4 (7) แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับ ท้องถิ่น พ.ศ.2560 ⁽⁶⁾ โดยอนุโลม โดยการดำเนินการดังกล่าวนี้ ให้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษามีการ พัฒนาคุณภาพผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง

บทที่ 3

แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ

หน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการในระดับใดระดับหนึ่ง จะต้อง มีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ เป็นไปตามที่กำหนดไว้ตามผนวกแนบท้ายประกาศคณะกรรมการ การแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแล หน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ.2565 และได้กำหนดให้เป็นหน้าที่ของ สพฉ. ที่ต้องตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของ หน่วยงานหรือองค์กรที่แจ้งความประสงค์ขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ โดยจะต้องทำการตรวจสอบ ภายใน 60 วัน หลังจากวันที่ได้รับแจ้ง โดยหน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการ อำนวยการ จะต้องทำการประเมินตนเองตามแบบฟอร์มแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับ ลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กร และจัดเตรียมเอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็น ที่ต้องแสดงให้ครบถ้วนก่อน แล้วจึงยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการต่อไป

ดังนั้น เพื่อเป็นการสร้างความเข้าใจกับ หน่วยงานหรือองค์กรที่มีความประสงค์จะยื่นความ จำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ และ สามารถจัดให้หน่วยงานหรือองค์กรของตนมีลักษณะ และลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ สอดคล้องตามประกาศ ดังกล่าว รวมทั้งสามารถจัดเตรียมข้อมูล เอกสารสำคัญ และจำเป็นได้อย่างครบถ้วน พร้อมยื่นความจำนงขอ อนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ และมีความ

พร้อมสำหรับรับการตรวจประเมิน ตามกระบวนการ ของการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ในบทนี้ จึงได้อธิบายถึงแนวทางปฏิบัติสำหรับ หน่วยงานหรือองค์กรที่มีความประสงค์จะยื่นความ จำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ รายละเอียดจำแนกตามระดับหน่วยปฏิบัติการ อำนวยการ ดังนี้

แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน จะต้องศึกษาทำความเข้าใจและประเมินความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรของตนเองตามแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน และเตรียมข้อมูล เอกสารสำคัญและจำเป็นตามที่กำหนดไว้ในแต่ละรายการของแบบประเมินดังกล่าว ซึ่งในบทนี้ได้อธิบายถึงความหมายของแต่ละรายการในแบบประเมิน พร้อมทั้งรายละเอียดการจัดเตรียมเอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดงให้ครบถ้วนก่อนรับการประเมิน เพื่อให้การเตรียมข้อมูลความพร้อมประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐานของหน่วยงานหรือองค์กรนั้นมีความสมบูรณ์ ครบถ้วนในทุกรายการตามที่กำหนดไว้ในแบบประเมิน โดยมีรายละเอียดและคำอธิบายในแต่ละรายการ ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ		
รายการ	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
1. ชื่อหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุชื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ที่เป็นทางการตามกฎหมาย	
2. ลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กร	ให้สรุปลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กรสั้นๆประกอบด้วย 2 ย่อหน้า คือ <u>ย่อหน้าแรก</u> ให้ระบุข้อมูลที่เป็นความเป็นมาและวัตถุประสงค์การจัดตั้งหน่วยงาน และภารกิจหลักสำคัญของหน่วยงานหรือองค์กร รวมทั้งวิสัยทัศน์พันธกิจ (ถ้ามี) <u>ย่อหน้าที่สอง</u> ให้ระบุถึงภารกิจด้านการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยงานว่ามีอะไรบ้าง ผลงานที่ผ่านมา รวมทั้งผลงานที่ภาคภูมิใจ	
3. ที่อยู่/สถานที่ตั้งหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุข้อมูลที่เป็นสถานที่ตั้งของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน	หมายเหตุ สถานที่ตั้งแห่งเดียวกันสามารถเป็นที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการมากกว่าหนึ่งระดับได้ โดยทุกระดับต้องเป็นหน่วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ		
รายการ	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
		ปฏิบัติการของหน่วยงาน หรือองค์กรนั้น
4. จำนวนผู้ปฏิบัติการภายใต้ หน่วยปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติการทั้งหมด จำนวน.....คน ประกอบด้วย (ก) ผู้ทำหน้าที่จ่ายงานปฏิบัติการ อุดหนุน จำนวน.....คน (ข) ผู้ทำหน้าที่ประสานปฏิบัติการ อุดหนุน จำนวน.....คน (ค) ผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วย อุดหนุน จำนวน.....คน	ให้ ระบุ รายละเอียด คุณสมบัติ ของ ผู้ปฏิบัติการที่ทำหน้าที่ในตำแหน่งต่าง ๆ ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1) แล้วสรุปว่าในแต่ละ ตำแหน่งมีจำนวนกี่คน แล้วนำมาใส่ ใน ข้อ 4 (ก) (ข) (ค)	
5. ผู้ให้ข้อมูล/ผู้ประสานงาน	เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารของ หน่วยงานหรือองค์กรนั้น ให้เป็นผู้ทำหน้าที่ ประสานงานและให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ หน่วยปฏิบัติการ (หรืออาจเป็นผู้บริหาร หน่วยงานหรือองค์กรนั้น เป็นผู้ให้ข้อมูลเอง ก็ได้)	
ลักษณะของหน่วยงานที่จะเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ		
ต้องเป็นหน่วยงานหรือองค์กรของ รัฐหรือในกำกับของรัฐหรือของ สภาวิชาชีพที่มีอำนาจหน้าที่ หรือได้รับมอบหมายหรือมี วัตถุประสงค์เกี่ยวข้องกับการ จัดบริการด้านการแพทย์และ สาธารณสุข	เอกสารสำคัญที่ต้องเตรียมคือ - เอกสารแสดงการดำเนินงานที่มีการ ระบุวัตถุประสงค์เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (อาจระบุไว้ ในคำอธิบายลักษณะทั่วไปของหน่วยงานใน ส่วนที่ 1)	- อาจระบุไว้ในคำอธิบาย ลักษณะทั่วไปของหน่วย งานในส่วนที่ 1

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
หมวดที่ 1 ลักษณะตามองค์ประกอบของการเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน		
ข้อ 1 : บุคลากร		
(1) ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน ชื่อ.....	<p>1. ให้ระบุ ชื่อ ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการนั้น ๆ โดยพิจารณาจากผู้ที่มีความสมัครใจรับงาน ดังต่อไปนี้</p> <p>1.1 ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ</p> <p>1.2 เป็นผู้ปฏิบัติการที่มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>(ก) วุฒิแพทย์ฉุกเฉินที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 3 ปี</p> <p>(ข) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 4 ปี</p> <p>(ค) พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 5 ปี</p> <p>(ง) นักฉุกเฉินการแพทย์ที่มีประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 5 ปี</p> <p>(กรณีนักฉุกเฉินการแพทย์ ที่เคยได้รับประกาศนียบัตรนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ให้นำประสบการณ์ รวมทั้งได้รับประกาศนียบัตรนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์จนถึงปัจจุบัน)</p> <p>2. รายชื่อที่ระบุว่าเป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน จะต้องเป็นข้อมูลที่ตรงกันกับที่ระบุในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1)</p>	<p>1. แสดง ข้อมูล รายชื่อ ประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ของผู้ที่เป็นผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ (Form EMS Personnel 02-1)</p> <p>2. สำเนาประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน</p> <p>3. เอกสารแสดงการผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ</p> <p>4. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง</p> <p>5. คำสั่ง แต่งตั้ง หรือ เอกสารมอบหมายให้ทำหน้าที่ ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ</p>

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
(2) ผู้ปฏิบัติการ ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการประกอบด้วยผู้ทำหน้าที่ในตำแหน่งต่าง ๆ และมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้		
(ก) ผู้ทำหน้าที่จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน	<p>1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่ามีผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดสำหรับการทำหน้าที่เป็นผู้จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉินจำนวนกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมอดอายุหรือไม่ โดยผู้ทำหน้าที่เป็นผู้จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>(1) พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการแพทย์ ชั้นสูงนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี</p> <p>(2) นักฉุกเฉินการแพทย์หรือนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการแพทย์ ชั้นสูงนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี</p> <p>(3) พยาบาลเวชปฏิบัติการฉุกเฉิน</p> <p>(4) ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรนักจ่ายงานฉุกเฉินการแพทย์</p> <p>2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p> <p>3. นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1) ให้ครบทุกคน</p>	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคน ดังนี้</p> <p>1. สำเนาประกาศนียบัตร/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ยังไม่หมดอายุของทุกคน</p> <p>2. ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลผู้ทำหน้าที่จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉินทั้งหมด ไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1)</p> <p>3. เอกสารที่แสดงการรับรองประสบการณ์ และรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p> <p><u>หมายเหตุ</u> นักฉุกเฉินการแพทย์ ที่เคยได้รับประกาศนียบัตรนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ให้นำประสบการณ์ รวมทั้งได้รับประกาศนียบัตรนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์จนถึงปัจจุบัน</p>

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
(ข) ผู้ทำหน้าที่ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน	<p>1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติหน้าที่ที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดสำหรับการทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉินจำนวนกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุหรือไม่ โดยผู้ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ชั้นสูง (จฉพส.)</p> <p>กรณีไม่มี จฉพส. ในระยะเวลา 5 ปีแรก อาจให้เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ.) ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน โดยต้องเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี และผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนด ทำหน้าที่ไปพลางก่อน</p> <p>2. นำข้อมูลของทุกคนมากรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1) ให้ครบทุกคน</p> <p>3. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p>	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุของทุกคน ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลผู้ทำหน้าที่ประสานปฏิบัติการฉุกเฉินไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1) เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง กรณี ใน 5 ปีแรก หากให้ จฉพ. ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้เตรียมหลักฐานแสดงว่า จฉพ. นั้นเป็นผู้มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปีจริง และหลักฐานที่แสดงว่าได้ผ่านการ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
		อบรมหลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนดแล้ว
(ค) ผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน	<p>1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดสำหรับการทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน จำนวนกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุหรือไม่ โดยผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าพนักงานฉุกเฉิน การแพทย์พิเศษ (พฉพ.)</p> <p>กรณีไม่มี พฉพ. ในระยะเวลา 5 ปีแรก อาจให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (พฉพ.) ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี และผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนด ทำหน้าที่เป็นผู้รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ไปพลางก่อน</p> <p>2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p> <p>3. นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1) ให้ครบทุกคน</p> <p>4. หลักฐานแสดงการผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนด (สำหรับกรณีใน 5 ปีแรกที่ให้ พฉพ. ที่มีประสบการณ์ 3 ปี ทำหน้าที่รับแจ้ง)</p>	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคน ดังนี้</p> <p>1. สำเนาประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน</p> <p>2. ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉินไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1)</p> <p>3. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง</p> <p>4. กรณี ใน 5 ปีแรก หากให้ พฉพ. ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้เตรียมหลักฐานแสดงว่า พฉพ. นั้นเป็นผู้มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอก</p>

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
		โรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปีจริง และหลักฐานที่แสดงว่าได้ผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่สพฉ. กำหนดแล้ว
<p>เงื่อนไขการปฏิบัติหน้าที่</p> <p>หน่วยปฏิบัติการต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการในแต่ละผลัดเวรอย่างน้อยตำแหน่งละ 1 คน</p> <p>จำนวน 3 ตำแหน่ง ประกอบด้วย</p> <p>(1) ผู้ทำหน้าที่เป็นผู้จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อย 1 คน</p> <p>(2) ผู้ทำหน้าที่ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อย 1 คน และ</p> <p>(3) ผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อย 1 คน</p> <p>ดังนั้นหน่วยปฏิบัติการ จะต้องจัดให้มีจำนวนผู้ปฏิบัติการในแต่ละตำแหน่ง เพียงพอสำหรับการหมุนเวียนปฏิบัติงานได้ตลอดเวลาในทุกผลัดเวร และมีวัน เวลาพักหรือวันหยุดที่เหมาะสม ไม่เกิดการเหน็ดเหนื่อยในการปฏิบัติงาน</p>	<p>สำหรับหน่วยปฏิบัติการเดิมที่ได้รับการประกาศรายชื่อเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกตามข้อ 9 ตามประกาศ กพฉ. เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวก พ.ศ. 2565 อาจใช้สำเนาตารางเวร 1 เดือนย้อนหลัง นับถึงวันที่ตรวจประเมิน</p> <p>สำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่ขออนุมัติใหม่ที่ไม่ใช่หน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการประกาศรายชื่อตามข้อ 9 ให้จัดเตรียมแผนการจัดอัตรากำลังตามที่กำหนดหรือตารางเวรสำหรับเตรียมการปฏิบัติงานเมื่อได้รับการอนุมัติ)</p>	<p>1. สำเนาตารางเวร 1 เดือนย้อนหลัง นับถึงวันที่ตรวจประเมิน (กรณีหน่วยใหม่ให้แสดงแผนการจัดอัตรากำลังตามที่กำหนดหรือตารางเวรที่จัดเตรียมไว้ สำหรับเตรียมการปฏิบัติงานเมื่อได้รับการอนุมัติ)</p>
(3) บุคลากรสนับสนุน	1. บุคลากรสนับสนุน จะเป็นผู้ปฏิบัติการหรือไม่ก็ได้ หากเป็นผู้ปฏิบัติการให้แสดงหลักฐานสำเนาประกาศนียบัตรหรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ยังไม่หมดอายุ	1. เอกสารที่แสดงการรับรองว่า เป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
	<p>2. เตรียมเอกสารที่แสดงว่าได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p> <p>3. ไม่กำหนดจำนวน</p> <p>4. นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1) ให้ครบทุกคน</p> <p>หมายเหตุ ทั้งนี้ หากหน่วยงานหรือองค์กรใด ที่มีผู้ปฏิบัติงานที่ยังไม่ได้รับประกาศนียบัตรตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถเป็นบุคลากรสนับสนุนหน่วยปฏิบัติการนั้นได้ โดยจะต้องได้รับการรับรองการเป็นผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานนั้นจากผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กร และแสดงรายชื่อไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1) และหากประสงค์เป็นผู้ปฏิบัติการให้เข้ารับการอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ ต่อไป</p>	<p>2. แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1) ที่แสดงข้อมูลของบุคลากรสนับสนุนทุกคน</p> <p>3. หากเป็นผู้ปฏิบัติการให้แนะนำประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน</p>
ข้อ 2 : อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก		
หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับพื้นฐาน จะต้องจัดให้มีสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก อย่างน้อย ดังต่อไปนี้		
(1) มีสถานที่ตั้งที่ชัดเจน มีขนาดของพื้นที่ที่เพียงพอและเหมาะสมต่อการปฏิบัติการอำนวยความสะดวก อยู่ในอาคารที่มีความมั่นคงแข็งแรง มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพเป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร อย่างน้อย ดังต่อไปนี้	1. ถ่ายภาพสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและภายใน และแสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายสถานที่ตั้งทั้งภายนอกและภายใน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
1.1) มีขนาดพื้นที่ของห้องที่ใช้ในการปฏิบัติงาน ขนาด 6x10 เมตร หรือเท่ากับ 60 ตารางเมตร <u>กรณีมีพื้นที่จำกัด</u> ควรมีพื้นที่อย่างน้อย 6x8 เมตร หรือเท่ากับ 48 ตารางเมตร	1. เตรียมภาพถ่ายสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและภายในแสดงไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. ภาพถ่ายโต๊ะคอนโซล/ชุดโต๊ะทำงาน และแสดงไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center
1.2) จัดให้มีโต๊ะคอนโซล/ชุดโต๊ะทำงานอย่างน้อย 3 คอนโซล (อ้างอิงจากจำนวนผู้ปฏิบัติการที่ทำหน้าที่ในตำแหน่งต่าง ๆ ตามลักษณะของหน่วยปฏิบัติการ ตามผนวกแนบท้ายประกาศฯ)	1. เตรียมภาพถ่ายโต๊ะคอนโซล/ชุดโต๊ะทำงาน และแสดงไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. ภาพถ่ายโต๊ะคอนโซล/ชุดโต๊ะทำงาน และแสดงไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center
<p>หมายเหตุ กรณีหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในขณะที่ประกาศนี้ใช้บังคับ และได้รับการประกาศรายชื่อตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง รายชื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่ปฏิบัติการอำนวยความสะดวกอยู่ก่อนและยังคงปฏิบัติหน้าที่อยู่ในวันที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวก พ.ศ. 2565 หากยังไม่มีคุณสมบัติตาม ข้อ 1.1 และ 1.2 ดังกล่าว ให้ถือว่ามีความสอดคล้องตามหลักเกณฑ์โดยอนุโลม แต่ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ก่อนการขอรับการตรวจติดตามประเมินคุณภาพการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการ</p>		
(2) จัดให้มีสถานที่พักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการตลอดเวลาที่ปฏิบัติการในช่วงเวลานั้น	1. เตรียมภาพถ่ายที่พักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ และแสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายสถานที่พักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ
(3) มีการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะรวมทั้งกำจัดสิ่งอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	1. เตรียมภาพถ่ายสภาพแวดล้อมทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับระบบการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม แสดงในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่ รับการตรวจเกี่ยวกับการให้	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายระบบการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
	ความสำคัญกับเรื่องการจัดการสุขภาพ สิ่งแวดล้อม	
(4) มีมาตรการรักษาความปลอดภัยของหน่วยปฏิบัติการ เช่น - มีระบบกล้องวงจรปิด (CCTV) เพื่อรักษาความปลอดภัยภายในพื้นที่ - มีระบบควบคุมการเข้า - ออก	1. ถ่ายภาพสถานที่ที่มีอุปกรณ์ รักษาความปลอดภัย และแสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจากพื้นที่จริง	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายสถานที่ที่มีอุปกรณ์ รักษาความปลอดภัย
(5) มีระบบรองรับความต่อเนื่องในการปฏิบัติการอำนวยการ เช่น ระบบสำรองไฟ สำรองข้อมูล แผนฉุกเฉินกรณีสาธารณภัย หรือเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินทั้งในและนอกหน่วยปฏิบัติการ	1. เตรียมวิธีปฏิบัติหรือหลักฐานที่ระบุได้ว่าหน่วยปฏิบัติการมีระบบการสำรองข้อมูล (Backup) ไปยังอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลภายนอก เช่น Thumb Drive, External Hard disk, Cloud Storage 2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหารหรือผู้ปฏิบัติการ	1. หลักฐานที่แสดงถึงการสำรองข้อมูลอย่างมีระบบ และระบบสำรองไฟ
(6) มีสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็นและระบบการสำรองบำรุงรักษา อย่างเหมาะสม	1. ถ่ายภาพสถานที่ จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็น และการจัดเก็บระบบสำรองต่าง ๆ แล้วแสดงในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจากพื้นที่จริง 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันรับการตรวจประเมิน	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็น และการจัดเก็บระบบสำรองต่าง ๆ
ข้อ 3 : ระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ		
	หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน ต้องมีการบริหารจัดการและการพัฒนาระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการฉุกเฉินร่วมกับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้ทันท่วงทีและตลอดเวลาโดย	
	1. จัดให้มีเครื่องมือสื่อสารและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการฉุกเฉินและเชื่อมต่อในการรับ-ส่งคำสั่งหรือข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา และหน่วยงานหรือองค์กรที่ร่วมปฏิบัติการฉุกเฉินรวมถึงการเชื่อมต่อกับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศกลางตามที่ สพฉ. กำหนด อย่างน้อย ดังต่อไปนี้	

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
(1) มีโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ สำหรับสนับสนุนการรับแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินและประสานงานรวมทั้งจ่ายงาน และกำกับการตามการอำนวยความสะดวกทั่วไปได้ตลอดเวลา ได้แก่		
1.1) มีระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตและระบบเครือข่ายอินทราเน็ตพร้อมระบบรักษาความปลอดภัยบนเครือข่าย	1. ให้แสดงเครื่อง Server ระบบ security (Firewall) และดูเช็คลิสต์ข้อมูลทางเทคนิคเกี่ยวกับโครงสร้าง โดเมนคลาวด์ตามแบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ที่กำหนด (Form Information Technology)	1. แบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ (Form Information Technology)
1.2) มีเครื่องแม่ข่าย (Server) ในรูปแบบที่เป็นระบบ IT Infrastructure ที่มีการติดตั้งใช้งานเองภายในองค์กร (on-premise) หรือระบบคลาวด์		
1.3) ระบบการสื่อสารโทรศัพท์พื้นฐาน มีโทรศัพท์เคลื่อนที่ / โทรศัพท์พื้นฐาน จำนวน...../.....เครื่อง	1. ให้ระบุจำนวนโทรศัพท์เคลื่อนที่/โทรศัพท์พื้นฐาน ที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการสำหรับการสนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน 2. ภาพถ่ายแสดงเครื่องมือสื่อสารที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการให้แสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายแสดงเครื่องมือสื่อสารที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ
(2) ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (hardware) ประกอบด้วย		
2.1) มีชุดคอมพิวเตอร์แบบตั้งโต๊ะ/คอมพิวเตอร์แบบพกพา/แท็บเล็ต สำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน จำนวนอย่างน้อยรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าจำนวนผู้ปฏิบัติการในแต่ละผลัดเวร	1. ถ่ายภาพชุดคอมพิวเตอร์แบบตั้งโต๊ะ/คอมพิวเตอร์แบบพกพา/แท็บเล็ต สำหรับผู้ปฏิบัติงาน แสดงในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจากพื้นที่จริง	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายแสดงชุดอุปกรณ์ประจำคอนโซลหรือโต๊ะสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
2.2) ชุดจอภาพแสดงผลข้อมูลรวม อย่างน้อย 50 นิ้ว	1. ถ่ายภาพจอภาพแสดงผลข้อมูลรวม แสดงในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจากพื้นที่จริง	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายจอภาพแสดงผลข้อมูลรวม

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
<p>หมายเหตุ กรณีหน่วยปฏิบัติการอำนาจการที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในขณะที่ประกาศนี้ใช้บังคับ และได้รับการประกาศรายชื่อตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง รายชื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่ปฏิบัติการอำนาจการอยู่ก่อนและยังคงปฏิบัติหน้าที่อยู่ในวันที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ พ.ศ. 2565 หากยังไม่มีคุณสมบัติดังกล่าว ให้ถือว่ามีความสอดคล้องตามหลักเกณฑ์โดยอนุโลม แต่ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ก่อนการขอรับการตรวจติดตามประเมินคุณภาพการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการ</p>		
(3) ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (software) ประกอบด้วย ระบบโปรแกรมต่าง ๆ อย่างน้อยดังต่อไปนี้		
3.1) ระบบปฏิบัติการ 3.2) ชุดโปรแกรมสำหรับการปฏิบัติการอำนาจการ 3.3) ชุดโปรแกรมสำนักงาน 3.4) โปรแกรมป้องกันไวรัส	1. ให้ ผู้ปฏิบัติการเตรียมทดสอบระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (software) ที่มีอยู่ในหน่วยปฏิบัติการ ให้ผู้ตรวจประเมินดูในวันที่ตรวจประเมิน 2. กรอกข้อมูลรายการอุปกรณ์ที่มีในหน่วยงานตามแบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ ที่กำหนด (Form Information Technology)	1. แบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ (Form Information Technology)
(4) ระบบอินเทอร์เน็ตที่สามารถเชื่อมต่อสัญญาณในการรับ-ส่งคำสั่งหรือข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ และหน่วยปฏิบัติการอำนาจการอื่น รวมทั้งหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องกับการการปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมถึงสามารถเชื่อมต่อข้อมูลกับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศกลางตามที่ สพฉ. กำหนดได้	1. แสดงหลักฐานให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการมีระบบอินเทอร์เน็ตที่สามารถเชื่อมต่อสัญญาณเพื่อรับคำสั่งและส่งข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนาจการได้เช่น ระบบเครือข่ายที่ใช้ภายในหน่วยปฏิบัติการ และสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1. สัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับระบบเครือข่ายสื่อสารที่แสดงถึงการเชื่อมโยงระหว่างคอมพิวเตอร์ที่ใช้ในหน่วย

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
(5) กรณีใช้ข่ายวิทยุสื่อสารวิทยุคมนาคมหรือวิทยุคมนาคมฯ ต้องได้รับการรับรองตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคมและระเบียบสพล. ว่าด้วยการควบคุมการใช้วิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมหนังสือรับรองการเข้าร่วมเครือข่ายวิทยุคมนาคมตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคม เตรียมหนังสืออนุมัติรับรองการใช้เครือข่ายวิทยุคมนาคมตามระเบียบสพล. ว่าด้วยการควบคุมการใช้วิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (กรณีอนุมัติรับรองแล้ว) 	<ol style="list-style-type: none"> หนังสือรับรองการเข้าร่วมเครือข่ายวิทยุคมนาคมของหน่วยงานและผู้ปฏิบัติการ หนังสืออนุมัติรับรองการใช้เครือข่ายวิทยุคมนาคม (กรณีอนุมัติรับรองแล้ว)
5.1) เครื่องรับ-ส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดติดตั้งประจำที่ กำลังส่ง 50 วัตต์ สำหรับศูนย์ปฏิบัติการอำนวยการ	1. ถ่ายภาพเครื่องรับ-ส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดติดตั้งประจำที่ ไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจากพื้นที่จริง	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่าย เครื่องรับ-ส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดติดตั้งประจำที่
5.2) เครื่องรับส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดมือถือ กำลังส่ง 5 วัตต์ (สำรอง) ของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ	1. ถ่ายภาพเครื่องรับ-ส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดติดตั้งประจำที่ ไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจากพื้นที่จริง	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่าย เครื่องรับส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดมือถือ
2. จัดให้มีระบบปฏิบัติการสำรอง และมีชุดอุปกรณ์สื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น เพื่อให้ปฏิบัติงานได้ในกรณีที่การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้ ดังนี้	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมแผนสำรองระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่ได้รับตรวจ ให้เตรียมหลักฐานแสดงความพร้อมระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้ เช่น แบบบันทึกรับแจ้งเหตุ แบบรายงานผลการปฏิบัติการอำนวยการ อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง 	<ol style="list-style-type: none"> แผนสำรองระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ อาจสัมภาษณ์ผู้บริหารถึงแนวทางการบริหารจัดการกรณีระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้ หลักฐานแสดงความพร้อมสำหรับการปฏิบัติการอำนวยการ
2.1) ระบบสำรองไฟฟ้า/เครื่องกำเนิดไฟฟ้า		
2.2) ระบบสำรองการปฏิบัติการอำนวยการ		

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
2.3) ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้และอุปกรณ์ดับเพลิง		กรณีระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้ เช่น แบบบันทึกรับแจ้งเหตุ แบบรายงานผลการปฏิบัติการ อำนวยความสะดวกอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
3. มีระบบ/รายงานการทดสอบความพร้อมใช้งานของอุปกรณ์พื้นฐานเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน	1. เตรียมแบบรายงานการทดสอบความพร้อมใช้งานของอุปกรณ์สื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศพื้นฐาน ประจำวัน	1. สำเนาแบบรายงานการทดสอบความพร้อมใช้งานของอุปกรณ์สื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศพื้นฐานประจำวัน
ข้อ 4 : อุปกรณ์ ครุภัณฑ์และพาหนะสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยความสะดวก		
หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับพื้นฐาน จะต้องจัดให้มีอุปกรณ์ ครุภัณฑ์สนับสนุนการปฏิบัติการอำนวยความสะดวก ดังนี้		
1. จัดให้มีอุปกรณ์ ครุภัณฑ์และองค์ประกอบอื่นให้สามารถสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยความสะดวกตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับพื้นฐาน	1. ถ่ายภาพอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ที่ใช้สนับสนุนปฏิบัติการอำนวยความสะดวก โดยให้แสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ที่ใช้สนับสนุนปฏิบัติการอำนวยความสะดวก
2. กรณีหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับพื้นฐาน มีพาหนะทางบกประเภทไม่ลำเลียง ผู้ป่วย ให้พาหนะดังกล่าว มีลักษณะหรือได้รับการจด ทะเบียนเป็นไปตามประกาศ สพฉ. เรื่องเกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ฉบับที่มี		1. หลักฐานที่แสดงถึงพาหนะนั้นเป็นพาหนะที่ได้รับการรับรองตามเกณฑ์ที่ สพฉ. ประกาศกำหนด (หากไม่มีพาหนะ ไม่ต้องเตรียมข้อนี้)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
ผลบังคับในวันที่ขอรับการตรวจประเมิน		
หมวด 2 ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่		
ข้อ 1 มีลักษณะปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติการอำนวยความสะดวกแก่เจ็บป่วยฉุกเฉินและประสานงานรวมทั้งจ่ายงานและกำกับการ ตามการอำนวยความสะดวกทั่วไปได้ตลอดเวลา เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการแพทย์ ตามเกณฑ์วิธีและคำสั่งประจำ	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมเอกสารสำเนาตารางเวรของผู้ปฏิบัติการทุกระดับ 1 เดือนย้อนหลังนับถึงวันตรวจประเมิน (กรณีหน่วยใหม่ให้แสดงแผนการจัดอัตรากำลังตามที่กำหนดหรือตารางเวรที่จัดเตรียมไว้สำหรับเตรียมการปฏิบัติงานเมื่อได้รับการอนุมัติ) เตรียมเอกสาร หรืออุปกรณ์สนับสนุนความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติการอำนวยความสะดวก เช่น แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุ ข้อมูลการประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ แนวทางปฏิบัติหรือ Protocol ที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น 	<ol style="list-style-type: none"> สำเนาตารางเวรของผู้ปฏิบัติการทุกระดับ 1 เดือนย้อนหลังนับถึงวันตรวจประเมิน แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ แนวทางปฏิบัติหรือ Protocol ที่เกี่ยวข้อง กรณีหน่วยใหม่ ให้แสดงแผนการจัดอัตรากำลังตามที่กำหนดหรือตารางเวรที่จัดเตรียมไว้แทนตารางเวร
ข้อ 2 มีการนำเกณฑ์วิธีและแนวปฏิบัติ ตามคำสั่งแพทย์และการอำนวยความสะดวกทั่วไปหรือคำสั่งประจำ (Protocol) มาใช้เพื่อเป็นคำสั่งประจำ ขั้นตอนวิธี หรือเกณฑ์วิธีปฏิบัติการฉุกเฉินให้ผู้ปฏิบัติการดำเนินการหรือปฏิบัติตาม	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมเอกสาร เกณฑ์วิธีและแนวปฏิบัติตามคำสั่งแพทย์และการอำนวยความสะดวกทั่วไปหรือคำสั่งประจำ (Protocol) และเอกสารคู่มือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ 	<ol style="list-style-type: none"> แสดงเอกสารเกณฑ์วิธีและแนวปฏิบัติ ตามคำสั่งแพทย์และการอำนวยความสะดวกทั่วไปหรือคำสั่งประจำ (Protocol) และ เอกสารคู่มือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง
ข้อ 3 มีระบบการตรวจสอบความพร้อมในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบในแต่ละวัน และการเตรียมความพร้อมในการรองรับกรณีภัยพิบัติหรือสาธารณภัย	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมรายชื่อ/จำนวนหน่วยปฏิบัติการแพทย์ทุกระดับที่อยู่ภายใต้การอำนวยความสะดวกของหน่วยฯ เตรียมหลักฐานแสดงการตรวจสอบความพร้อมในการปฏิบัติการฉุกเฉินของ 	<ol style="list-style-type: none"> รายชื่อ/จำนวนหน่วยปฏิบัติการแพทย์ทุกระดับที่อยู่ภายใต้การอำนวยความสะดวกของหน่วยฯ สำเนาแบบตรวจสอบความพร้อมในการ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
	<p>หน่วยปฏิบัติการแพทย์ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบในแต่ละวัน</p> <p>3. เตรียมหลักฐานแสดงการเตรียมความพร้อมสำหรับรองรับกรณีภัยพิบัติหรือสาธารณภัย เช่น ข้อมูล surge capacity ข้อมูลหน่วยงาน ที่ร่วมปฏิบัติการฉุกเฉินทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ</p> <p>4. เตรียมข้อมูลแสดงเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ และหน่วยปฏิบัติการแพทย์ทุกระดับในพื้นที่</p> <p>5. เตรียมหลักฐานแสดงถึงการเตรียมความพร้อมของข้อมูลติดต่อช่องทางหรือวิธีการติดต่อประสานงานกับหน่วยปฏิบัติการอื่นหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>ปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบในแต่ละวัน (แบบรายงานความพร้อม/แบบทดสอบ ว.16 ของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ร่วมกับหน่วยปฏิบัติการแพทย์รายเเวร/วัน)</p> <p>3. ข้อมูล surge capacity ข้อมูลหน่วยงานที่ร่วมปฏิบัติการฉุกเฉินทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ</p> <p>4. ข้อมูลแสดงเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ</p> <p>5. เอกสารแสดงถึงการเตรียมความพร้อมของข้อมูลติดต่อช่องทางหรือวิธีการติดต่อประสานงานกับหน่วยปฏิบัติการอื่นหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง</p>
ข้อ 4 มีกระบวนการดำเนินการให้สามารถปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัด ตามระดับของผู้ปฏิบัติการ และอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และ	1. เตรียมพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินหรือผู้ปฏิบัติการ เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. สัมภาษณ์ผู้บริหารหน่วยปฏิบัติการ/ผู้ปฏิบัติการ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
ข้อจำกัด ของหน่วยปฏิบัติการ อำนาจการระดับพื้นฐาน		
ข้อ 5 มีมาตรการความปลอดภัย ของผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงาน และ สาธารณะ อย่างน้อยดังต่อไปนี้		
(1) มีระบบกำกับ ติดตามให้ผู้ ปฏิบัติกรทุกคนได้รับ ประกาศนียบัตรและต่ออายุภายใน ห้วงเวลาที่กำหนด เพื่อให้เชื่อมั่นได้ ว่าผู้ปฏิบัติงานยังคงมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติกร ฉุกเฉิน	1. ทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรของหน่วย ปฏิบัติการ หรือเอกสารที่แสดงให้เห็นถึง การปฏิบัติในเรื่องดังกล่าว 2. เตรียมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของ หน่วยฯ และผู้ปฏิบัติการ เพื่อให้ สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. ทะเบียนฐานข้อมูล บุคลากรของหน่วย ปฏิบัติการ 2. เอกสารแสดงว่ามีกร มอบหมายเจ้าหน้าที่ รับผิดชอบ ติดตามและ ปรับปรุงข้อมูลให้เป็น ปัจจุบันอยู่ตลอดเวลา รวมถึงสถานะการต่อ อายุประกาศนียบัตร ของผู้ปฏิบัติการ
(2) มีแนวทางปฏิบัติหรือข้อตกลง หรือกติกาเบื้องต้นสำหรับ ผู้ปฏิบัติงานทุกคน ทั้งนี้เพื่อความ ปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉินและ ผู้ปฏิบัติงาน โดยครอบคลุมใน ประเด็นต่าง ๆ เช่น - ด้านพฤติกรรมบริการที่พึง ปฏิบัติต่อผู้แจ้งเหตุการเจ็บป่วย ฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติการ และผู้ร่วมงาน อื่น รวมทั้งความมีระเบียบ วินัย ความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ความ ซื่อสัตย์ - ด้านความรู้และทักษะในการ ปฏิบัติการอำนาจการในแต่ละ	1. เตรียมเอกสารการปฐมนิเทศผู้ปฏิบัติงาน ใหม่ หรือเอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการ ปฏิบัติในเรื่องดังกล่าว 2. เตรียมผู้บริหารของหน่วยฯ และผู้ ปฏิบัติการ เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับ การตรวจ	1. เอกสารการปฐมนิเทศ ผู้ปฏิบัติงานใหม่ หรือ เอกสารที่แสดงให้เห็น ถึงการปฏิบัติในเรื่อง ดังกล่าว หรือ 2. สัมภาษณ์ ผู้บริหาร การแพทย์ฉุกเฉิน หรือ ผู้ปฏิบัติการ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
ตำแหน่งที่ทำหน้าที่ปฏิบัติการ อำนาจการ		
(3) มีแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติในการป้องกันและลดการแพร่กระจายเชื้อโรค การดูแลรักษาความสะอาดอุปกรณ์ต่าง ๆ ทั้งสำหรับผู้ปฏิบัติการในหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ และสำหรับชุดปฏิบัติการแพทย์ระหว่างปฏิบัติการฉุกเฉิน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้เตรียมเอกสารเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ 2. เตรียมผู้ปฏิบัติการเพื่อให้ข้อมูลกับผู้ตรวจประเมินในวันที่ตรวจประเมิน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เอกสารเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ 2. อ า จ สัม ภ า ช ณ์ ผู้ปฏิบัติการ เกี่ยวกับการดูแลรักษาความสะอาดอุปกรณ์ต่าง ๆ ทั้งสำหรับผู้ปฏิบัติการในหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง
(4) มีแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัยของข้อมูลการปฏิบัติการฉุกเฉินตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice) เช่น ข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย เป็นต้นรวมทั้ง มีแนวทางปฏิบัติในการเข้าถึงหรือการใช้ข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ เพื่อป้องกันการรั่วไหลหรือมีการเข้าถึงข้อมูลโดยบุคคลอื่นที่ไม่มีสิทธิเข้าถึง	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้เตรียมเอกสาร/หลักฐานที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการได้กำหนดนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice) 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. หลักฐานที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการได้กำหนดนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice) 2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหารหรือผู้ปฏิบัติการ
(5) มีการกำหนดนโยบายความปลอดภัย เป็นนโยบายสำคัญของหน่วยปฏิบัติการ และมีระบบการสื่อสารข้อมูลให้กับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานได้ทราบอย่างทั่วถึง	<ol style="list-style-type: none"> 1. เตรียมเอกสารที่ระบุถึงการให้ความสำคัญเกี่ยวกับมาตรการความปลอดภัยทั้งกับผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติงานและสาธารณะ 2. เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เอกสาร แนวปฏิบัติ/ มาตรการความปลอดภัยของหน่วยปฏิบัติการ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
(6) มีมาตรการดูแลสุขภาวะและสวัสดิภาพของผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้ - การได้รับวัคซีนที่จำเป็น	1. เตรียมข้อมูลการได้รับวัคซีนที่จำเป็นของผู้ปฏิบัติงาน 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. สัมภาษณ์ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติการ 2. ข้อมูลการได้รับวัคซีนที่จำเป็นของผู้ปฏิบัติงาน
- การจัดตารางการหมุนเวียนผลัดเวร ให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับการพักผ่อนที่เพียงพอ	1. เตรียมตารางปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการ 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. ตารางเวร หรือ สุ่มสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติการ
หมวด 3 การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ		
หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน ต้องมีการบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการและปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ ดังนี้		
ข้อ 1 มีแนวทางในการบริหารจัดการเพื่อให้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐานยังคงมีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดตลอดเวลา และการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ	1. เตรียมความพร้อมผู้บริหาร เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ ถึงแนวทางการบริหารงานบุคคล การคงอยู่และอัตราการลาออกจากหน่วยปฏิบัติการ	1. แผน/แนวทางการบริหารงานบุคคล
ข้อ 2 มีแนวทางการดำเนินงานหรือการวางแผนการพัฒนาคุณภาพผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง	1. เตรียมความพร้อมผู้บริหารเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ ถึงแนวทางการพัฒนาคุณภาพผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง	1. แผนพัฒนาคุณภาพผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการ
ข้อ 3 มีการกำหนดเป้าหมายและวางแผนการดำเนินการเพื่อการเป็นหน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ	1. เตรียมความพร้อมผู้บริหารเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. สัมภาษณ์ผู้บริหารหน่วยงาน ถึงวิสัยทัศน์เป้าหมายที่จะดำเนินการให้หน่วยปฏิบัติการได้รับการรับรองคุณภาพ

แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับสูง

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับสูง จะต้องศึกษาทำความเข้าใจและประเมินความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรของตนเองตามแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับสูง และเตรียมข้อมูล เอกสารสำคัญและจำเป็นตามที่กำหนดไว้ในแต่ละรายการของแบบประเมินดังกล่าว ซึ่งในคู่มือฉบับนี้ได้อธิบายถึงความหมายของแต่ละรายการในแบบประเมิน พร้อมทั้งรายละเอียดจัดเตรียมเอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดงให้ครบถ้วนก่อน เพื่อให้การเตรียมข้อมูลความพร้อมประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับสูงของหน่วยงานหรือองค์กรมีความสมบูรณ์ ครบถ้วนในทุกรายการตามที่กำหนดไว้ในแบบประเมิน โดยมีรายละเอียดและคำอธิบายในแต่ละรายการ ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ		
รายการ	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
1 ชื่อหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุชื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ ที่เป็นทางการตามกฎหมาย	
2. ลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กร	ให้สรุปลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กรสั้นๆประกอบด้วย 2 ย่อหน้า คือ <u>ย่อหน้าแรก</u> ให้ระบุข้อมูลที่เป็นความเป็นมาและวัตถุประสงค์การจัดตั้งหน่วยงาน และภารกิจหลักสำคัญของหน่วยงานหรือองค์กร รวมทั้งวิสัยทัศน์พันธกิจ (ถ้ามี) <u>ย่อหน้าที่สอง</u> ให้ระบุถึงภารกิจด้านการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยงานว่ามีอะไรบ้าง ผลงานที่ผ่านมา รวมทั้งผลงานที่ภาคภูมิใจ	
3. ที่อยู่/สถานที่ตั้งหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุข้อมูลที่เป็นสถานที่ตั้งของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับสูง	หมายเหตุ สถานที่ตั้งแห่งเดียวกันสามารถเป็นที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการมากกว่าหนึ่ง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ		
รายการ	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
		ระดับได้ โดยทุกระดับต้องเป็นหน่วยปฏิบัติการของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น
4. จำนวนผู้ปฏิบัติการภายใต้หน่วยปฏิบัติการ (ก) แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวน.....คน (ข) ผู้ทำหน้าที่จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวน.....คน (ค) ผู้ทำหน้าที่ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวน.....คน (ง) ผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน จำนวน.....คน	ให้ระบุรายละเอียดคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่ทำหน้าที่ในตำแหน่งต่าง ๆ ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-2) แล้วสรุปว่าในแต่ละตำแหน่งมีจำนวนกี่คน แล้วนำมาใส่ในข้อ 4 (ก) (ข) (ค) (ง)	
5. ผู้ให้ข้อมูล/ผู้ประสานงาน	เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น เป็นผู้ทำหน้าที่ประสานงานและให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับหน่วยปฏิบัติการ (หรืออาจเป็นผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กรนั้น เป็นผู้ให้ข้อมูลเองก็ได้)	

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
ลักษณะของหน่วยงานที่จะเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ		
ต้องเป็นหน่วยงานหรือองค์กรของรัฐหรือในกำกับของรัฐหรือของสภาวิชาชีพที่มีอำนาจหน้าที่หรือได้รับมอบหมายหรือมี	เอกสารสำคัญที่ต้องเตรียมคือ - เอกสารแสดงการดำเนินงานที่มีการระบุวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการจัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (อาจระบุไว้ใน	- อาจระบุไว้ในคำอธิบายลักษณะทั่วไปของหน่วยงานในส่วนที่ 1

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
วัตถุประสงค์เกี่ยวข้องข้องกับการ จัดบริการด้านสาธารณสุขหรือ การแพทย์	คำอธิบายลักษณะทั่วไปของหน่วยงานใน ส่วนที่ 1)	
หมวดที่ 1 ลักษณะตามองค์ประกอบของการเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง		
ข้อ 1: บุคลากร		
(1) ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน ชื่อ.....	<p>1. ให้ระบุ ชื่อ ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของ หน่วยปฏิบัติการนั้น ๆ โดยพิจารณาจากผู้ ที่มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้</p> <p>1.1 ผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารหน่วย ปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง</p> <p>1.2 เป็นผู้ปฏิบัติการ ที่มีคุณสมบัติอย่างใด อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>(ก) วุฒิแพทย์ฉุกเฉินที่มีประสบการณ์ ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 3 ปี</p> <p>(ข) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มี ประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อย กว่า 4 ปี</p> <p>2. รายชื่อที่ระบุว่าเป็นผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน จะต้องเป็นข้อมูลที่ตรงกันกับที่ ระบุในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร ของหน่วยปฏิบัติการ (Form EMS Personnel 02-2)</p>	<p>1. แบบฟอร์มแสดงข้อมูล บุคลากรของหน่วย ปฏิบัติการ (Form EMS Personnel 02-2) ที่มี การระบุ รายชื่อ ประสบการณ์ และ ข้อมูลของผู้ที่เป็น ผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน</p> <p>2. สำเนาประกาศนียบัตร หรือ ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพของ ผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน</p> <p>3. เอกสารแสดงการผ่าน การอบรมเป็นผู้บริหาร หน่วยปฏิบัติการ อำนวยการระดับสูง</p> <p>4. เอกสารที่แสดงการ รับรองว่าเป็นผู้ ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้น ทะเบียนในสังกัดของ หน่วยปฏิบัติการนั้นจริง</p> <p>5. คำสั่งแต่งตั้ง หรือ เอกสารมอบหมายให้ ทำหน้าที่ผู้บริหารงาน</p>

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
		การแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ และได้รับการรับรองประสบการณ์ ที่ลงนามโดยผู้บริหารขององค์กร
(2) ผู้ปฏิบัติการ		
หน่วยปฏิบัติการ จะต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการ ประกอบด้วยผู้ทำหน้าที่ในตำแหน่งต่าง ๆ และมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้		
(ก) แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติ เป็นวุฒิแพทย์ ฉุกเฉิน หรือผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรแพทยอำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน (พอป.) ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าผลัดเวร	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ได้รับวุฒิบัตรสาขาแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน หรือผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรแพทยอำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน (พอป.) จำนวนกี่คน 2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง 3. นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-2) ให้ครบทุกคน 	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือประกาศนียบัตรแพทยอำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน (พอป.) ของทุกคน 2. ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลผู้ทำหน้าที่แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉินทั้งหมด ไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-2) 3. เอกสารที่แสดงการรับรองว่า เป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง ลงนามโดยผู้บริหารขององค์กร

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
<p>เงื่อนไขการปฏิบัติหน้าที่</p> <p>มีการจัดตารางการปฏิบัติงานให้มีผู้ทำหน้าที่แพทย์อำนวยความสะดวกการปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตลอดเวลา จำนวน 1 คนต่อผลัดเวร ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าผลัดเวร</p>	<p>1. เตรียมสำเนารายชื่อแพทย์ผู้ทำหน้าที่แพทย์อำนวยความสะดวกการปฏิบัติการฉุกเฉิน</p>	<p>1. สำเนารายชื่อแพทย์อำนวยความสะดวกการปฏิบัติการฉุกเฉิน</p>
<p>(ข) ผู้ทำหน้าที่จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน</p> <p>มีจำนวน.....คน</p>	<p>1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติหน้าที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่ามีผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดสำหรับการทำหน้าที่เป็นผู้จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉินจำนวนกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุหรือไม่ โดยผู้ทำหน้าที่เป็นผู้จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>(1) พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี</p> <p>(2) นักฉุกเฉินการแพทย์หรือนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี</p> <p>(3) พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน</p> <p>(4) ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรนักจ่ายงานฉุกเฉินการแพทย์</p> <p>2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p> <p>3. นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-2) ให้ครบทุกคน</p>	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคน ดังนี้</p> <p>1. สำเนาประกาศนียบัตร/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ยังไม่หมดอายุของทุกคน</p> <p>2. ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลผู้ทำหน้าที่จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉินทั้งหมดไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-2)</p> <p>3. เอกสารที่แสดงการรับรองประสบการณ์และรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง</p>

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
<p>(ค) ผู้ทำหน้าที่ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน มีจำนวน.....คน</p>	<p>1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติหน้าที่ที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่ามีคุณสมบัติตามที่กำหนดสำหรับการทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉินจำนวนกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมตอายุหรือไม่ โดยผู้ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ชั้นสูง (จฉพส.) กรณีไม่มี จฉพส. ในระยะเวลา 5 ปีแรก อาจให้เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (จฉพ.) ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน โดยต้องเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปีและผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนด ทำหน้าที่ไปพลางก่อน</p> <p>2. นำข้อมูลของทุกคนมารอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-2) ให้ครบทุกคน</p> <p>3. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p>	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุของทุกคน 2. ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลผู้ทำหน้าที่ประสานปฏิบัติการฉุกเฉินไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-2) 3. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง 4. กรณี ใน 5 ปีแรก หากให้ จฉพ. ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้เตรียมหลักฐานแสดงว่า จฉพ. นั้นเป็นผู้มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปีจริง และหลักฐานที่

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
		แสดงว่าได้ผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนด แล้ว
(ง) ผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน	<p>1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติหน้าที่อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดสำหรับการทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน จำนวนกี่คน และแต่ละคนประกาศนียบัตรหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมตอายุหรือไม่ โดยผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์พิเศษ (พฉพ.)</p> <p>กรณีไม่มี พฉพ. ในระยะเวลา 5 ปีแรก อาจให้ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (พฉพ.) ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี และผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนดทำหน้าที่เป็นผู้รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ไปพลางก่อน</p> <p>2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p> <p>3. นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-2) ให้ครบทุกคน</p> <p>4. หลักฐานแสดงการผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่ สพฉ. กำหนด</p>	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุกคน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน ให้แสดงรายชื่อและข้อมูลผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉินไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-2) เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง กรณีใน 5 ปีแรก หากให้ พฉพ. ที่มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 3 ปี ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้เตรียมหลักฐานแสดงว่า พฉพ. นั้นเป็นผู้มีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
		3 ปีจริง และหลักฐานที่แสดงว่าได้ผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่สพฉ. กำหนด แล้ว
<p>เงื่อนไขการปฏิบัติหน้าที่</p> <p>หน่วยปฏิบัติการต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติการในแต่ละผลัดเวรอย่างน้อยตำแหน่งละ 1 คน</p> <p>จำนวน 4 ตำแหน่ง ประกอบด้วย</p> <p>(1) แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อย 1 คน</p> <p>(2) ผู้ทำหน้าที่เป็นผู้จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อย 1 คน</p> <p>(3) ผู้ทำหน้าที่ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อย 1 คน และ</p> <p>(4) ผู้ทำหน้าที่รับแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน จำนวนอย่างน้อย 1 คน</p> <p>ดังนั้นหน่วยปฏิบัติการ จะต้องจัดให้มีจำนวนผู้ปฏิบัติการในแต่ละตำแหน่ง เพียงพอสำหรับการหมุนเวียนปฏิบัติงานได้ตลอดเวลาในทุกผลัดเวร และมีวัน เวลาพักหรือวันหยุดที่เหมาะสม ไม่เกิดการเหน็ดเหนื่อยในการปฏิบัติงาน</p>	<p>กรณีหน่วยปฏิบัติการเดิมที่ได้รับการประกาศรายชื่อเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการตามข้อ 9 ตามประกาศ กพฉ. เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565 อาจใช้ตารางการปฏิบัติงานของผู้ทำหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าวทั้ง 4 ตำแหน่ง ย้อนหลัง 1 เดือนย้อนหลังก่อนวันรับการตรวจประเมิน</p> <p>กรณีเป็นหน่วยงานหรือองค์กรที่ขออนุมัติใหม่ที่ไม่ใช่หน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการประกาศรายชื่อตามข้อ 9 ให้จัดเตรียมแผนการจัดอัตรากำลังตามที่กำหนดหรือตารางเวรสำหรับเตรียมการปฏิบัติงานเมื่อได้รับการอนุมัติ)</p>	<p>1. สำเนาตารางเวร 1 เดือนย้อนหลัง นับถึงวันที่ตรวจประเมิน</p> <p>(กรณีหน่วยใหม่ให้แสดงแผนการจัดอัตรากำลังตามที่กำหนดหรือตารางเวรที่จัดเตรียมไว้ สำหรับเตรียมการปฏิบัติงานเมื่อได้รับการอนุมัติ)</p>
<p>(3) บุคลากรสนับสนุนมีจำนวน.....คน</p>	<p>1. บุคลากรสนับสนุน จะเป็นผู้ปฏิบัติการหรือไม่ก็ได้ หากเป็นผู้ปฏิบัติการให้แสดงหลักฐานสำเนาประกาศนียบัตรหรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ยังไม่หมดอายุ</p>	<p>1. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง</p> <p>2. แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS)</p>

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
	<p>2. เตรียมเอกสารที่แสดงว่าได้รับการรับรอง จากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงาน ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p> <p>3. ไม่กำหนดจำนวน</p> <p>4. นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์ม แสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-2) ให้ครบทุกคน</p> <p>หมายเหตุ ทั้งนี้ หากหน่วยงานหรือองค์กรใด ที่มี ผู้ปฏิบัติงานที่ยังไม่ได้รับประกาศนียบัตร ตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถเป็นบุคลากรสนับสนุนหน่วย ปฏิบัติการนั้นได้ โดยจะต้องได้รับการ รับรองการเป็นผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานนั้น จากผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กร และ แสดงรายชื่อไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูล บุคลากร (Form EMS Personnel 02-2) และหากประสงค์เป็นผู้ปฏิบัติการให้เข้ารับ การอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมตามเกณฑ์ มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ ต่อไป</p>	<p>Personnel 02-2) ที่ แสดงข้อมูลของบุคลากร สนับสนุนทุกคน</p> <p>3. หากเป็นผู้ปฏิบัติการ ให้ แน บ สำ เ น า ประกาศนียบัตร ที่ยัง ไม่หมดอายุ ของทุกคน</p>
ข้อ 2 : อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก		
หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง จะต้องจัดให้มีสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก อย่างน้อย ดังต่อไปนี้		
(1) มีสถานที่ตั้งที่ชัดเจน มีขนาด ของพื้นที่ที่เพียงพอและเหมาะสม ต่อการปฏิบัติการอำนวยการ อยู่ในอาคารที่มีความมั่นคง แข็งแรง มีแสงสว่างและการ ระบายอากาศเพียงพอ ไม่ก่อให้เกิด อันตรายต่อสุขภาพเป็นไปตาม	1. ถ่ายภาพสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและ ภายใน แล้วแสดงไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและภายใน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร อย่างน้อย ดังต่อไปนี้		
1.1) มีขนาดพื้นที่ของห้องที่ใช้ในการปฏิบัติงาน ขนาด 6x10 เมตร หรือเท่ากับ 60 ตารางเมตร <u>กรณีมีพื้นที่จำกัด ควรมีพื้นที่อย่างน้อย 6x8 เมตร หรือเท่ากับ 48 ตารางเมตร</u>	1. เตรียมภาพถ่ายสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและภายในแสดงไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. ภาพถ่ายสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและภายในแสดงไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center
1.2) จัดให้มีโต๊ะคอนโซล/ชุดโต๊ะทำงานอย่างน้อย 3 คอนโซล (อ้างอิงจากจำนวนผู้ปฏิบัติการที่ทำหน้าที่ในตำแหน่งต่าง ๆ ตามลักษณะของหน่วยปฏิบัติการ ตามผนวกแนบท้ายประกาศฯ)	1. เตรียมภาพถ่ายโต๊ะคอนโซล/ชุดโต๊ะทำงาน และแสดงไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. ภาพถ่ายโต๊ะคอนโซล/ชุดโต๊ะทำงาน และแสดงไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center
<p>หมายเหตุ กรณีหน่วยปฏิบัติการอำนวยการที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในขณะที่ประกาศนี้ใช้บังคับ และได้รับการประกาศรายชื่อตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง รายชื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่ปฏิบัติการอำนวยการอยู่ก่อนและยังคงปฏิบัติหน้าที่อยู่ในวันที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565 หากยังไม่มีคุณสมบัติตาม ข้อ 1.1 และ 1.2 ดังกล่าว ให้ถือว่าไม่คุณสมบัติตามหลักเกณฑ์โดยอนุโลม แต่ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ก่อนการขอรับการตรวจติดตามประเมินคุณภาพการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการ</p>		
(2) จัดให้มีสถานที่พักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการตลอดเวลาที่ปฏิบัติการในช่วงเวลานั้น	1. ถ่ายภาพพักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ และแสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายสถานที่พักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ
(3) มีการจัดการสุขภาพ สิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งกำจัดสิ่งอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	1. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่ได้รับตรวจเกี่ยวกับการให้ความสำคัญกับเรื่องการจัดการสุขภาพ สิ่งแวดล้อม	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายระบบการจัดการสุขภาพ สิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
	2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหารหรือผู้เกี่ยวข้อง	
(4) มีมาตรการรักษาความปลอดภัยของหน่วยปฏิบัติการ เช่น - มีระบบกล้องวงจรปิด (CCTV) เพื่อรักษาความปลอดภัยภายในพื้นที่ - มีระบบควบคุมการเข้า - ออก	1. ถ่ายภาพสถานที่ที่มีอุปกรณ์ รักษาความปลอดภัย และแสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจากพื้นที่จริง	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายสถานที่ที่มีอุปกรณ์ รักษาความปลอดภัย
(5) มีระบบรองรับความต่อเนื่องในการปฏิบัติการอำนวยความสะดวก เช่น ระบบสำรองไฟ สำรองข้อมูล แผนฉุกเฉินกรณีสาธารณภัย หรือเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินทั้งในและนอกหน่วยปฏิบัติการ	1. เตรียมวิธีปฏิบัติหรือหลักฐานที่ระบุได้ว่าหน่วยปฏิบัติการมีระบบการสำรองข้อมูล (Backup) ไปยังอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลภายนอก เช่น Thumb Drive, External Hard disk, Cloud Storage 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้เกี่ยวข้อง	1. หลักฐานที่แสดงถึงการสำรองข้อมูลอย่างมีระบบ และระบบสำรองไฟ
(6) มีสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็นและระบบการสำรองบำรุงรักษา อย่างเหมาะสม	1. ถ่ายภาพสถานที่ จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็นและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่มีในหน่วยปฏิบัติการ แสดงไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจากพื้นที่จริง 2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหารหรือผู้ปฏิบัติการ	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่มีในหน่วย
ข้อ 3 : ระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ		
หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับสูง ต้องมีการบริหารจัดการและการพัฒนาระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการฉุกเฉินร่วมกับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้ทันทีและตลอดเวลาโดย		
1. จัดให้มีเครื่องมือสื่อสารและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการฉุกเฉินและเชื่อมต่อในการรับ-ส่งคำสั่งหรือข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับพื้นฐาน หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกที่ปรึกษา และหน่วยงานหรือองค์กรที่ร่วมปฏิบัติการฉุกเฉินรวมถึงการเชื่อมต่อกับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศกลางตามที่ สพฉ. กำหนด อย่างน้อย ดังต่อไปนี้		

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
(1) มีโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ สำหรับสนับสนุนการรับแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินและประสานงานรวมทั้งจ่ายงาน และกำกับการตามการอำนวยการทั่วไปและอำนวยการตรงโดยมีวุฒิแพทย์ฉุกเฉินได้ตลอดเวลา ได้แก่		
1.1) มีระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตและระบบเครือข่ายอินทราเน็ตพร้อมระบบรักษาความปลอดภัยบนเครือข่าย	1. ให้แสดงเครื่อง Server ระบบ security (Firewall) และดูเช็คคลิสต์ข้อมูลทางเทคนิคเกี่ยวกับโครงสร้าง โดเมนคลาวด์ 2. กรอกข้อมูลรายการอุปกรณ์ที่มีในหน่วยงานตามแบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ ที่กำหนด (Form Information Technology)	1. แบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ (Form Information Technology)
1.2) มีเครื่องแม่ข่าย (Server) ในรูปแบบที่เป็นระบบ IT Infrastructure ที่มีการติดตั้งใช้งานเองภายในองค์กร (on-premise) หรือระบบคลาวด์		
1.3) ระบบการสื่อสารโทรศัพท์พื้นฐาน มีโทรศัพท์เคลื่อนที่ / โทรศัพท์พื้นฐาน จำนวน...../.....เครื่อง	1. ให้ระบุจำนวนโทรศัพท์เคลื่อนที่/โทรศัพท์พื้นฐาน ที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการสำหรับการสนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน 2. ภาพถ่ายแสดงเครื่องมือสื่อสารที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการให้แสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายแสดงเครื่องมือสื่อสารที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ
(2) ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (hardware) ประกอบด้วย		
2.1) มีชุดคอมพิวเตอร์แบบตั้งโต๊ะ/คอมพิวเตอร์แบบพกพา/แท็บเล็ต สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน จำนวนอย่างน้อยรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าจำนวนผู้ปฏิบัติการในแต่ละผลัดเวร	1. ถ่ายภาพชุดคอมพิวเตอร์แบบตั้งโต๊ะ/คอมพิวเตอร์แบบพกพา/แท็บเล็ต สำหรับผู้ปฏิบัติงาน แสดงในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจากพื้นที่จริง	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายแสดงชุดอุปกรณ์ประจำคอนโซลหรือโต๊ะสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
2.2) ชุดจอภาพแสดงผลข้อมูลรวมอย่างน้อย 50 นิ้ว	1. ถ่ายภาพจอภาพแสดงผลข้อมูลรวมแสดงในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจาก	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายจอภาพ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
	พื้นที่จริง	จอภาพแสดงผลข้อมูลรวม
<p>หมายเหตุ กรณีหน่วยปฏิบัติการอำนาจการที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่ก่อนและยังปฏิบัติหน้าที่อยู่ในขณะที่ประกาศนี้ใช้บังคับ และได้รับการประกาศรายชื่อตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง รายชื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่ปฏิบัติการอำนาจการอยู่ก่อนและยังคงปฏิบัติหน้าที่อยู่ในวันที่ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ พ.ศ. 2565 หากยังไม่มีคุณสมบัติดังกล่าว ให้ถือว่ามีความสอดคล้องตามหลักเกณฑ์โดยอนุโลม แต่ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ก่อนการขอรับการตรวจติดตามประเมินคุณภาพการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการ</p>		
(3) ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (software) ประกอบด้วย ระบบโปรแกรมต่าง ๆ อย่างน้อยดังต่อไปนี้		
3.1) ระบบปฏิบัติการ 3.2) ชุดโปรแกรมสำหรับการปฏิบัติการอำนาจการ 3.3) ชุดโปรแกรมสำนักงาน 3.4) โปรแกรมป้องกันไวรัส	1. ให้ผู้ปฏิบัติการเตรียมทดสอบระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (software) ที่มีอยู่ในหน่วยปฏิบัติการ ให้ผู้ตรวจประเมินดูในวันที่ตรวจประเมิน 2. กรอกข้อมูลรายการอุปกรณ์ที่มีในหน่วยงานตามแบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ ที่กำหนด (Form Information Technology)	1. แบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ (Form Information Technology)
(4) ระบบอินเทอร์เน็ตที่สามารถเชื่อมต่อสัญญาณในการรับ-ส่งคำสั่งหรือข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ และหน่วยปฏิบัติการอำนาจการอื่น รวมทั้งหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมถึงสามารถเชื่อมต่อข้อมูลกับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศกลางตามที่ สพฉ. กำหนดได้	1. แสดงหลักฐานให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการมีระบบอินเทอร์เน็ตที่สามารถเชื่อมต่อสัญญาณ และสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1. สัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับระบบเครือข่ายสื่อสารที่แสดงถึงการเชื่อมโยงระหว่างคอมพิวเตอร์ที่ใช้ในหน่วย
(5) กรณีใช้ข่ายวิทยุสื่อสารวิทยุคมนาคมหรือวิทยุคมนาคมฯ ต้องได้รับการรับรองตามกฎหมายว่า	1. เตรียมหนังสือรับรองการเข้าร่วมเครือข่ายวิทยุคมนาคมตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคม	1. หนังสือรับรองการเข้าร่วมเครือข่ายวิทยุคมนาคมของหน่วยงาน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
ด้วยวิทยุคมนาคมและระเบียบ สพฉ. ว่าด้วยการควบคุมการใช้ วิทยุคมนาคมแบบส่งเคราะห์ ความถี่ พ.ศ.2562 และที่แก้ไข เพิ่มเติม โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้	2. หนังสืออนุมัติรับรองการใช้เครื่องข่ายวิทยุคมนาคมตามระเบียบ สพฉ.ว่าด้วยการ ควบคุมการใช้วิทยุคมนาคมแบบส่งเคราะห์ ความถี่ พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (กรณีอนุมัติรับรองแล้ว)	และของผู้ปฏิบัติการ 2. หนังสืออนุมัติรับรอง การใช้เครื่องข่ายวิทยุคมนาคม (กรณีอนุมัติ รับรองแล้ว)
5.1) เครื่องรับ-ส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดติดตั้งประจำที่ กำลังส่ง 50 วัตต์ สำหรับศูนย์ปฏิบัติการอำนวยการ	1. ถ่ายภาพเครื่องรับ - ส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดติดตั้งประจำที่ ไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจากพื้นที่จริง	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่าย เครื่องรับ-ส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดติดตั้งประจำที่
5.2) เครื่องรับส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดมือถือ กำลังส่ง 5 วัตต์ (สำรอง) ของหน่วยปฏิบัติการ อำนวยการ	1. ถ่ายภาพเครื่องรับ-ส่งวิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดติดตั้งประจำที่ ไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center หรืออาจประเมินจากพื้นที่จริง	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่าย เครื่องรับส่ง วิทยุ ระบบ VHF/FM ชนิดมือถือ
2. จัดให้มีระบบปฏิบัติการสำรอง และมีชุดอุปกรณ์สื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น เพื่อให้ปฏิบัติงานได้ในกรณีที่การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้ ดังนี้	1. เตรียมแผนสำรองระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้สัมภาษณ์ ในวันที่รับการตรวจ 3. ให้เตรียมหลักฐานแสดงความพร้อม สำหรับการปฏิบัติการอำนวยการ กรณีระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้ เช่น แบบบันทึกรับแจ้งเหตุ แบบรายงานผลการปฏิบัติการอำนวยการ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	1. แผนสำรองระบบสื่อสาร และ เทคโนโลยีสารสนเทศ 2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร ถึงแนวทางการบริหารจัดการ กรณี ระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้ 3. หลักฐานแสดงความพร้อม สำหรับการปฏิบัติการอำนวยการ กรณีระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้ เช่น แบบบันทึกรับแจ้งเหตุ แบบรายงานผลการปฏิบัติการ
2.1) ระบบสำรองไฟฟ้า/เครื่องกำเนิดไฟฟ้า		
2.2) ระบบสำรองการปฏิบัติการ อำนวยการ		
2.3) ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้และอุปกรณ์ดับเพลิง		

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
		อำนาจการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
3. มีระบบ/รายงานการทดสอบความพร้อมใช้งานของอุปกรณ์พื้นฐานเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน	1. เตรียมแบบรายงานการทดสอบความพร้อมใช้งานของอุปกรณ์สื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศพื้นฐานประจำวัน	1. สำเนาแบบรายงานการทดสอบความพร้อมใช้งานของอุปกรณ์สื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศพื้นฐานประจำวัน
ข้อ 4 : อุปกรณ์ ครุภัณฑ์และพาหนะสนับสนุนปฏิบัติการอำนาจการ		
หน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับสูง จะต้องจัดให้มีอุปกรณ์ ครุภัณฑ์สนับสนุนปฏิบัติการอำนาจการ ดังนี้		
1. จัดให้มีอุปกรณ์ ครุภัณฑ์และองค์ประกอบอื่นให้สามารถสนับสนุนปฏิบัติการอำนาจการตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับสูง	1. ถ่ายภาพอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ที่ใช้สนับสนุนปฏิบัติการอำนาจการ โดยให้แสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ที่ใช้สนับสนุนปฏิบัติการอำนาจการ
2. กรณีหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับสูงมีพาหนะทางบกประเภทไม่ลำเลียง ผู้ป่วย ให้พาหนะดังกล่าว มีลักษณะหรือได้รับการจด ทะเบียนเป็นไปตามประกาศ สพฉ. เรื่องเกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ฉบับที่มีผลบังคับใช้ในวันที่ขอรับการตรวจประเมิน	1. เตรียมหลักฐานที่แสดงถึงพาหนะที่ได้รับการรับรองตามจำนวนพาหนะที่มีในหน่วย (หากไม่มีพาหนะ ไม่ต้องเตรียมข้อนี้)	1. หลักฐานที่แสดงถึงพาหนะนั้นเป็นพาหนะที่ได้รับการรับรองตามเกณฑ์ที่ สพฉ. ประกาศกำหนด
หมวด 2 ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่		
ข้อ 1 มีลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติการอำนาจการตั้งแต่	1. เตรียมเอกสารสำเนатарางเวอร์ของผู้ปฏิบัติการทุกระดับ 1 เดือนย้อนหลังนับถึง	1. สำเนатарางเวอร์ของผู้ปฏิบัติการทุกระดับ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
<p>การรับแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินและประสานงานรวมทั้งรายงาน และกำกับติดตามการอำนวยความสะดวกทั่วไปและอำนวยความสะดวกโดยมีวุฒิแพทย์ฉุกเฉินได้ตลอดเวลาเพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการแพทย์ ตามเกณฑ์วิธีและคำสั่งประจำ</p>	<p>1. วันตรวจประเมิน (กรณีหน่วยใหม่ให้แสดงแผนการจัดอัตรากำลังตามที่กำหนดหรือตารางเวลาที่จัดเตรียมไว้ สำหรับเตรียมการปฏิบัติงานเมื่อได้รับการอนุมัติ)</p> <p>2. เตรียมเอกสาร หรืออุปกรณ์สนับสนุนความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติการอำนวยความสะดวก เช่น แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุ ข้อมูลการประสานติดต่อกับหน่วยงานต่าง ๆ แนวทางปฏิบัติหรือ Protocol ที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น</p>	<p>1. เดือนย้อนหลังนับถึงวันตรวจประเมิน</p> <p>2. แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ แนวทางปฏิบัติหรือ Protocol ที่เกี่ยวข้อง (กรณีหน่วยใหม่ ให้แสดงแผนการจัดอัตรากำลังตามที่กำหนดหรือตารางเวลาที่จัดเตรียมไว้ แทนตารางเวร)</p>
<p>ข้อ 2 มีการจัดทำเกณฑ์วิธีและแนวปฏิบัติ ตามคำสั่งแพทย์และการอำนวยความสะดวกทั่วไปหรือคำสั่งประจำ (Protocol) และการอำนวยความสะดวก และนำมาใช้เพื่อเป็นคำสั่งประจำ ขั้นตอนวิธี หรือเกณฑ์วิธีปฏิบัติการฉุกเฉินให้ผู้ปฏิบัติการดำเนินการหรือปฏิบัติตาม</p>	<p>1. เตรียมเอกสาร เกณฑ์วิธีและแนวปฏิบัติตามคำสั่งแพทย์และการอำนวยความสะดวกทั่วไปหรือคำสั่งประจำ (Protocol) และเอกสารคู่มือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ</p>	<p>1. แสดงเอกสารเกณฑ์วิธีและแนวปฏิบัติ ตามคำสั่งแพทย์และการอำนวยความสะดวกทั่วไปหรือคำสั่งประจำ (Protocol) และเอกสารคู่มือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง</p>
<p>ข้อ 3 มีระบบการตรวจสอบความพร้อมในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบในแต่ละวัน และการเตรียมความพร้อมในการรองรับกรณีภัยพิบัติหรือสาธารณภัย</p>	<p>1. เตรียมรายชื่อ/จำนวนหน่วยปฏิบัติการแพทย์ทุกระดับที่อยู่ภายใต้การอำนวยความสะดวกของหน่วยฯ</p> <p>2. เตรียมหลักฐานแสดงการตรวจสอบความพร้อมในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบในแต่ละวัน</p> <p>3. เตรียมหลักฐานแสดงการเตรียมความพร้อมสำหรับรองรับกรณีภัยพิบัติหรือ</p>	<p>1. รายชื่อ/จำนวนหน่วยปฏิบัติการแพทย์ทุกระดับที่อยู่ภายใต้การอำนวยความสะดวกของหน่วยฯ</p> <p>2. สำเนาแบบตรวจสอบความพร้อมในการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ</p>

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
	<p>สาธารณสุข เช่น ข้อมูล surge capacity ข้อมูลหน่วยงาน ที่ร่วมปฏิบัติการฉุกเฉินทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ</p> <p>4. เตรียมข้อมูลแสดงเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบของหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ และหน่วยปฏิบัติการแพทย์ทุกระดับ รวมทั้งหน่วยปฏิบัติการอำนาจระดับพื้นฐานที่รับผิดชอบ</p> <p>5. เตรียมหลักฐานแสดงถึงการเตรียมความพร้อมของข้อมูลติดต่อช่องทางหรือวิธีการติดต่อประสานงานกับหน่วยปฏิบัติการอื่นหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>ขอไปในแต่ละวัน(แบบรายงานความพร้อม/แบบทดสอบ ว.16 ของหน่วยปฏิบัติการอำนาจการร่วมกับหน่วยปฏิบัติการแพทย์รายเวร/วัน)</p> <p>3. ข้อมูล surge capacity ข้อมูลหน่วยงานที่ร่วมปฏิบัติการฉุกเฉินทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ</p> <p>4. ข้อมูลแสดงเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบของหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ</p> <p>5. หลักฐานแสดงถึงการเตรียมความพร้อมของข้อมูลติดต่อช่องทางหรือวิธีการติดต่อประสานงานกับหน่วยปฏิบัติการอื่นหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง</p>
ข้อ 4 มีกระบวนการดำเนินการให้สามารถปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัด ตามระดับของผู้ปฏิบัติการ และอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัด ของหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับสูง	1. เตรียมพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินหรือผู้ปฏิบัติการ เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. แสดงเอกสารเกณฑ์วิธีและแนวปฏิบัติ ตามคำสั่งแพทย์และการอำนาจการทั่วไปหรือคำสั่งประจำ(Protocol) และ เอกสารคู่มือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
ข้อ 5 มีมาตรการความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงาน และสาธารณะ อย่างน้อย ดังต่อไปนี้		
(1) มีระบบกำกับ ติดตามให้ผู้ปฏิบัติการทุกคนได้รับประกาศนียบัตรและต่ออายุภายในห้วงเวลาที่กำหนด เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้ปฏิบัติงานยังคงมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการฉุกเฉิน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ โดยมีข้อมูลในส่วนของประกาศนียบัตรของผู้ปฏิบัติการทุกคนอยู่ในฐานข้อมูลดังกล่าวด้วย 2. เตรียม หลักฐานแสดงถึงว่ามี การมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ ติดตาม และปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันอยู่ตลอดเวลา รวมถึงสถานการณ์ต่ออายุประกาศนียบัตรของผู้ปฏิบัติการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ 2. หลักฐานการมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดูแลทะเบียนฐานข้อมูลผู้ปฏิบัติการในหน่วย
(2) มีแนวทางปฏิบัติหรือข้อตกลงหรือกติกาเบื้องต้นสำหรับผู้ปฏิบัติงานทุกคน ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ปฏิบัติงาน โดยครอบคลุมในประเด็นต่าง ๆ เช่น <ul style="list-style-type: none"> - ด้านพฤติกรรมบริการที่พึงปฏิบัติต่อผู้แจ้งเหตุการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติการ และผู้ร่วมงานอื่น รวมทั้งความมีระเบียบ วินัย ความรับผิดชอบในหน้าที่ ความซื่อสัตย์ - ด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการอำนวยความสะดวกในแต่ ละตำแหน่งที่ทำหน้าที่ปฏิบัติการอำนวยความสะดวก 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เอกสารการปฐมนิเทศผู้ปฏิบัติงานใหม่หรือเอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการปฏิบัติในเรื่องดังกล่าว หรือ 2. สัมภาษณ์ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินหรือผู้ปฏิบัติการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทะเบียนฐานบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ โดยมี ข้อมูล ตามที่กำหนด
(3) มีแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติการในการป้องกันและลดการแพร่กระจายเชื้อโรค การดูแล	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้เตรียมเอกสารเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เอกสารเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
รักษาความสะอาดอุปกรณ์ต่าง ๆ ทั้งสำหรับผู้ปฏิบัติการในหน่วย ปฏิบัติการอำนวยการ และสำหรับ ชุดปฏิบัติการแพทย์ระหว่าง ปฏิบัติการฉุกเฉิน	2. เตรียมผู้ปฏิบัติการเพื่อให้ข้อมูลกับ ผู้ตรวจประเมิน	2. อาจสัมภาษณ์ ผู้ปฏิบัติการ เกี่ยวกับ การดูแลรักษาความ สะอาดอุปกรณ์ต่าง ๆ ทั้งสำหรับผู้ปฏิบัติการ ในหน่วยปฏิบัติการ อำนวยการ และ บุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง
(4) มีแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับ ความปลอดภัยของข้อมูลการ ปฏิบัติการฉุกเฉินตามนโยบาย คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice) เช่น ข้อมูลส่วน บุคคล และข้อมูลการดูแลรักษา ผู้ป่วย เป็นต้น รวมทั้ง มีแนวทาง ปฏิบัติในการเข้าถึงหรือการใช้ ข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ เพื่อป้องกันการรั่วไหล หรือมีการเข้าถึงข้อมูลโดยบุคคล อื่นที่ไม่มีสิทธิเข้าถึง	1. ให้เตรียมเอกสาร/หลักฐานที่แสดงให้ เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการได้กำหนด นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice) 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้ สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. หลักฐานที่แสดงให้เห็น ว่าหน่วยปฏิบัติการได้ กำหนดนโยบาย คุ้มครองข้อมูลส่วน บุคคล(Privacy Notice) 2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร หรือผู้ปฏิบัติการ
(5) มีการกำหนดนโยบายความ ปลอดภัย เป็นนโยบายสำคัญของ หน่วยปฏิบัติการ และมีระบบการ สื่อสารข้อมูลให้กับผู้ปฏิบัติงานใน หน่วยงานได้ทราบอย่างทั่วถึง	1. เตรียมเอกสารที่ระบุถึงการให้ ความสำคัญเกี่ยวกับมาตรการความ ปลอดภัยทั้งกับผู้ป่วยฉุกเฉินผู้ปฏิบัติงาน และสาธารณะ 2. เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้ สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. เอกสาร แนวปฏิบัติ/ มาตรการความปลอดภัย ทั้งกับผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติงาน และ สาธารณะ
(6) มีมาตรการดูแลสุขภาวะ และสวัสดิภาพของผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้ - การได้รับวัคซีนที่จำเป็น	1. เตรียมข้อมูลการได้รับวัคซีนที่จำเป็นของ ผู้ปฏิบัติงาน	1. สัมภาษณ์ผู้บริหารและ ผู้ปฏิบัติการ 2. ข้อมูลการได้รับวัคซีนที่ จำเป็นของผู้ปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
	2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่มีการตรวจ	
- การจัดตารางการหมุนเวียนผลัดเวร ให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับการพักผ่อนที่เพียงพอ	1. เตรียมตารางปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการ 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่มีการตรวจ	1. ตารางเวร หรือ สุ่มสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติการ
หมวด 3 การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ		
หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง ต้องมีการบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการและปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ ดังนี้		
ข้อ 1 มีแนวทางในการบริหารจัดการเพื่อให้หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูงยังคงมีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดตลอดเวลา และการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ	1. เตรียมความพร้อมผู้บริหาร เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่มีการตรวจถึงแนวทางการบริหารงานบุคคล และอัตราการลาออกจากหน่วยปฏิบัติการ	1. แผน/แนวทางการบริหารงานบุคคล
ข้อ 2 มีแนวทางการดำเนินงานหรือการวางแผนการพัฒนาคุณภาพผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง	1. เตรียมความพร้อมผู้บริหารเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่มีการตรวจถึงแนวทางแผนการพัฒนาคุณภาพผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง	1. แผนพัฒนาคุณภาพผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการ
ข้อ 3 มีการกำหนดเป้าหมายและวางแผนการดำเนินการเพื่อการเป็นหน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ	1. เตรียมความพร้อมผู้บริหารเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่มีการตรวจ	1. สัมภาษณ์ ผู้บริหารหน่วยงาน ถึงวิสัยทัศน์เป้าหมายที่จะดำเนินการให้หน่วยปฏิบัติการได้รับการรับรองคุณภาพ

แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์จะยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษาในสาขาใดสาขาหนึ่ง จะต้องศึกษาทำความเข้าใจและประเมินความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรของตนเอง ตามแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับที่ปรึกษา เพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษาในสาขาที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้นดำเนินกิจการ และเตรียมข้อมูล เอกสารสำคัญและจำเป็นตามที่กำหนดไว้ในแต่ละรายการของแบบประเมิน

เนื่องจากการเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษานั้น อาจมีลักษณะความเป็นเฉพาะด้านในแต่ละสาขาที่แตกต่างกัน ดังนั้น แบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษาของแต่ละสาขา ก็อาจจะมีรายละเอียดความเป็นเฉพาะด้านในแต่ละสาขาเพิ่มเติมจากแบบฟอร์มนี้ได้

อย่างไรก็ตามเพื่อให้มีแนวทางสำหรับการเตรียมความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษาในด้านใดด้านหนึ่ง ในคู่มือฉบับนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงได้จัดทำแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษาที่มีรายละเอียดขั้นต่ำตามที่กำหนดไว้ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ.2565 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ		
รายการ	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
1. ชื่อหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุชื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ที่เป็นทางการตามกฎหมาย	

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหน่วยปฏิบัติการ		
รายการ	คำอธิบาย	เอกสารสำคัญและจำเป็นที่ต้องเตรียม
2. ลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กร	ให้สรุปลักษณะทั่วไปของหน่วยงานหรือองค์กรสั้นๆประกอบด้วย 2 ย่อหน้า คือ <u>ย่อหน้าแรก</u> ให้ระบุข้อมูลที่เป็นความเป็นมาและวัตถุประสงค์การจัดตั้งหน่วยงาน และภารกิจหลักสำคัญของหน่วยงานหรือองค์กร รวมทั้งวิสัยทัศน์พันธกิจ (ถ้ามี) <u>ย่อหน้าที่สอง</u> ให้ระบุถึงภารกิจด้านการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยงานว่ามีอะไรบ้าง ผลงานที่ผ่านมา รวมทั้งผลงานที่ภาคภูมิใจ	
3. ที่อยู่/สถานที่ตั้งหน่วยปฏิบัติการ	ให้ระบุข้อมูลที่เป็นสถานที่ตั้งของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา	<u>หมายเหตุ</u> สถานที่ตั้งแห่งเดียวกันสามารถเป็นที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการมากกว่าหนึ่งระดับได้ โดยทุกระดับต้องเป็นหน่วยปฏิบัติการของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น
4. จำนวนผู้ปฏิบัติการภายใต้หน่วยปฏิบัติการ (ก) แพทย์เฉพาะทางที่ปรึกษาในสาขาที่หน่วยปฏิบัติการดำเนินกิจการ จำนวน.....คน	ให้ใส่ข้อมูลรายละเอียดจำนวนแพทย์เฉพาะทางทุกคนในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-3) แล้วนำจำนวนแพทย์ทั้งหมดใส่ใน ข้อ 4 (ก)	
5. ผู้ให้ข้อมูล/ผู้ประสานงาน	เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น เป็นผู้ทำหน้าที่ประสานงานและให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับหน่วยปฏิบัติการ (หรืออาจเป็นผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กรนั้น เป็นผู้ให้ข้อมูลเองก็ได้)	

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
ลักษณะของหน่วยงานที่จะเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ		
ต้องเป็นหน่วยงานหรือองค์กร ของรัฐหรือในกำกับของรัฐหรือ ของสภาวิชาชีพที่มีอำนาจ หน้าที่หรือได้รับมอบหมายหรือมี วัตถุประสงค์เกี่ยวข้องกับการ จัดบริการด้านการแพทย์และ สาธารณสุข	- ให้เตรียมเอกสารแสดงการดำเนินงานที่ ระบุอำนาจหน้าที่หรือได้รับมอบหมายหรือ มีวัตถุประสงค์เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (อาจะระบุไว้ใน คำอธิบายลักษณะทั่วไปของหน่วยงานใน ส่วนที่ 1)	- เอกสารแสดงการ ดำเนินงานที่ระบุอำนาจ หน้าที่ หรือได้รับ มอบหมายหรือมี วัตถุประสงค์เกี่ยวข้อง กับการจัดบริการด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข (อาจะระบุไว้ ในคำอธิบายลักษณะ ทั่วไปของหน่วยงานใน ส่วนที่ 1)
หมวดที่ 1 ลักษณะตามองค์ประกอบของการเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา		
ข้อ 1: บุคลากร		
(1) ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน ชื่อ.....	1. ให้ระบุ ชื่อ ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของ หน่วยปฏิบัติการนั้น ๆ โดยพิจารณาจาก คุณสมบัติ ดังต่อไปนี้ - ผ่านการอบรมเป็นผู้บริหารหน่วย ปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา - เป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาที่หน่วย ปฏิบัติการอำนวยการนั้นดำเนินกิจการ	1. แบบฟอร์มแสดงข้อมูล บุคลากร (Form EMS Personnel 02-3) ที่มี การระบุรายชื่อ และ ข้อมูลของผู้ที่เป็น ผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน 2. สำเนาประกาศนียบัตร หรือใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพของ ผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน 3. เอกสารแสดงการผ่าน การอบรมเป็นผู้บริหาร หน่วยปฏิบัติการ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
		<p>อำนาจการระดับที่ ปรึกษา</p> <p>4. เอกสารที่แสดงการ รับรองว่า เป็นผู้ ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้น ทะเบียนในสังกัดของ หน่วยปฏิบัติการนั้นจริง</p> <p>5. คำสั่งแต่งตั้ง หรือ เอกสารมอบหมายให้ ทำหน้าที่ผู้บริหารงาน การแพทย์ฉุกเฉินของ หน่วยปฏิบัติการที่ลง นามโดยผู้บริหารของ องค์กร</p>
<p>(2) แพทย์เฉพาะทางที่ปรึกษาใน สาขาที่ หน่วยปฏิบัติการ อำนาจการนั้นดำเนินการ โดยต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวช กรรมที่ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในด้านที่ หน่วย ปฏิบัติการอำนาจการนั้นดำเนิน กิจการ</p>	<p>1. ให้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ปฏิบัติการที่ อยู่ในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการว่า มีผู้ที่ ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ ในด้านที่หน่วยปฏิบัติการอำนาจการนั้น ดำเนินการ จำนวนกี่คน</p> <p>2. ทุกคนต้องได้รับการรับรองจากผู้บริหาร หน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัด ของหน่วยปฏิบัติการนี้จริง</p> <p>3. นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์ม แสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-3) ให้ครบทุกคน</p>	<p>ต้องแสดงหลักฐานของทุก คน ดังนี้</p> <p>1. สำเนา วุฒิบัตรแสดง ความรู้ความชำนาญใน สาขาที่หน่วยปฏิบัติการ อำนาจการนั้นดำเนิน กิจการ ของทุกคน</p> <p>2. ให้แสดงรายชื่อแพทย์ เฉพาะทางที่ ปรึกษา ทั้งหมด ไว้ในแบบฟอร์ม แสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-3)</p> <p>3. เอกสารที่แสดงการ รับรองว่า เป็น ผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้น</p>

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
		ทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง และลงนามโดยผู้บริหารขององค์กร
<p>เงื่อนไขการปฏิบัติหน้าที่</p> <p>หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา จะต้องจัดให้มีแพทย์เฉพาะทางที่ปรึกษาในสาขาที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้นดำเนินกิจการ ทำหน้าที่อำนวยการตรง และให้ คำแนะนำ การอำนวยการทั่วไปแก่ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาล ตลอดเวลา</p> <p>ทั้งนี้ หน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ต้องจัดให้มีแพทย์เฉพาะทางที่ปรึกษาในสาขาที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้นดำเนินกิจการ มีจำนวนเพียงพอ และสอดคล้องกับห้วงเวลาการปฏิบัติงาน เพื่อให้สามารถทำหน้าที่ อำนวยการตรงและให้ คำแนะนำการอำนวยการทั่วไปแก่ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาล ตลอดเวลา</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้เตรียมสำเนาทารางเวชแพทย์เฉพาะทางที่ปรึกษา ด้านนั้น ๆ 2. เตรียมเอกสารแสดงขอบเขตการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติการอำนวยการที่ปรึกษา โดยมีการระบุช่วงเวลาและพื้นที่ที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษานั้นรับผิดชอบ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาทารางเวชแพทย์เฉพาะทางที่ปรึกษา (กรณีหน่วยใหม่ให้แสดงแผนการจัดอัตรากำลังแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษาหรือตารางการปฏิบัติงานของแพทย์ที่จัดเตรียมไว้สำหรับเตรียมการปฏิบัติงานเมื่อได้รับการอนุมัติ) 2. เอกสารแสดงขอบเขตการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติการอำนวยการที่ปรึกษา โดยมีการระบุช่วงเวลาและพื้นที่ที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษานั้นรับผิดชอบ
<p>(3) บุคลากรสนับสนุน</p> <p>จัดให้มี บุคลากรทำหน้าที่ประสานงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน งานธุรการ งานทะเบียน และอำนวยความสะดวกอื่นในหน่วยปฏิบัติการ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นผู้ปฏิบัติการหรือไม่ก็ได้ ถ้าเป็นผู้ปฏิบัติการให้แสดงหลักฐานสำเนาประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ 2. ได้รับการรับรองจากผู้บริหารหน่วยงานว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เอกสารที่แสดงการรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ได้ขึ้นทะเบียนในสังกัดของหน่วยปฏิบัติการนั้นจริง 2. ให้แสดงรายชื่อ และข้อมูลบุคลากรสนับสนุน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง
	<p>3. ไม่กำหนดจำนวน</p> <p>4. นำข้อมูลของทุกคนกรอกในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-3) ให้ครบทุกคน</p> <p>ทั้งนี้ หากหน่วยงานหรือองค์กรใด ที่มีผู้ปฏิบัติงานที่ยังไม่ได้รับประกาศนียบัตรตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถเป็นบุคลากรสนับสนุนหน่วยปฏิบัติการนั้นได้ โดยจะต้องได้รับการรับรองการเป็นผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานนั้น จากผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กร และแสดงรายชื่อไว้ในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-3) และหากจะประสงค์เป็นผู้ปฏิบัติการให้เข้ารับการอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ต่อไป</p>	<p>ทั้งหมดในแบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ (Form EMS Personnel 02-3)</p> <p>3. หากเป็นผู้ปฏิบัติการ ให้ แน บ สำเนาประกาศนียบัตรที่ยังไม่หมดอายุ ของทุกคน</p>
ข้อ 2 : อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก		
หน่วยปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับที่ปรึกษา จะต้องจัดให้มีสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก อย่างน้อย ดังต่อไปนี้		
(1) มีสถานที่ตั้งที่ชัดเจน มีขนาดของพื้นที่ที่เพียงพอและเหมาะสมต่อการปฏิบัติการอำนวยความสะดวก อยู่ในอาคารที่มีความมั่นคงแข็งแรง มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพเป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร	1. ถ่ายภาพสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและภายใน และแสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายสถานที่ตั้ง ทั้งภายนอกและภายใน
(2) จัดให้มีสถานที่พักสำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ ตลอดเวลาที่ปฏิบัติการในช่วงเวลา	1. ถ่ายภาพที่พักแพทย์เวร และแสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายสถานที่พัก

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
นั้น		สำหรับบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ
(3) มีการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะรวมทั้งกำจัดสิ่งอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	1. ถ่ายภาพระบบการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม และแสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center 2. ใ้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจเกี่ยวกับการให้ความสำคัญกับเรื่องการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายระบบการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม
(4) มีมาตรการรักษาความปลอดภัยของหน่วยปฏิบัติการ เช่น - มีระบบกล้องวงจรปิด (CCTV) เพื่อรักษาความปลอดภัยภายในพื้นที่ - มีระบบควบคุมการเข้า-ออก	1. ถ่ายภาพสถานที่ที่มีอุปกรณ์ รักษาความปลอดภัย และแสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายสถานที่ที่มีอุปกรณ์ รักษาความปลอดภัย
(5) มีระบบรองรับความต่อเนื่องในการปฏิบัติการอำนวยการ เช่น ระบบสำรองไฟ สำรองข้อมูล แผนฉุกเฉินกรณีสาธารณภัย หรือเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินทั้งในและนอกหน่วยปฏิบัติการ	1. เตรียมวิธีปฏิบัติหรือหลักฐานที่ระบุว่าหน่วยปฏิบัติการมีระบบการสำรองข้อมูล (Backup) ไปยังอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลภายนอก เช่น Thumb Drive, External Hard disk, Cloud Storage	1. หลักฐานที่แสดงถึงการสำรองข้อมูลอย่างมีระบบ และระบบสำรองไฟ
(6) มีสถานที่ จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็น และระบบการสำรองบำรุงรักษา อย่างเหมาะสม	1. ถ่ายภาพสถานที่ จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่มีในหน่วยปฏิบัติการ	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ที่จำเป็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ
ข้อ 3 : ระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ		
หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา ต้องมีการบริหารจัดการและการพัฒนาระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อประโยชน์ในการ		

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
ปฏิบัติการฉุกเฉินร่วมกับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้ทันเวลาที่ และตลอดเวลาโดย		
1. จัดให้มีเครื่องมือสื่อสารและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็นต่อการ ปฏิบัติการฉุกเฉินและเชื่อมต่อในการรับ-ส่งคำสั่งหรือข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการ อำนวยการระดับพื้นฐาน หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูง และหน่วยงาน หรือองค์กรที่ร่วมปฏิบัติการฉุกเฉินรวมถึงการเชื่อมต่อกับระบบเทคโนโลยี สารสนเทศกลางตามที่ สพฉ. กำหนด โดยมีโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยี สารสนเทศ สำหรับสนับสนุนการรับแจ้งและประสานงาน รวมทั้งจ่ายงาน และ กำกับปฏิบัติตามการอำนวยการทั่วไปของวุฒิแพทย์ฉุกเฉินหรือแพทย์เฉพาะทาง สาขานั้น และอำนวยการตรงเฉพาะโรคหรือภัยเฉพาะด้านหรือพื้นที่เฉพาะที่ รับผิดชอบหรือทั้งประเทศได้ตลอดเวลา ดังนี้		
(1) มีโทรศัพท์เคลื่อนที่ / โทรศัพท์ พื้นฐาน จำนวน...../.....เครื่อง	1. ให้ระบุจำนวนโทรศัพท์เคลื่อนที่/โทรศัพท์ พื้นฐาน ที่ใช้ในหน่วยปฏิบัติการ สำหรับการ สนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน 2. ภาพถ่ายแสดงเครื่องมือสื่อสารที่ใช้ใน หน่วยปฏิบัติการให้แสดงภาพถ่ายไว้ใน แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายแสดง เครื่องมือสื่อสารที่ใช้ใน หน่วยปฏิบัติการ
(2) ระบบอินเทอร์เน็ตที่สามารถ เชื่อมต่อสัญญาณเพื่อรับคำสั่งและ ส่งข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอื่น/ องค์กรที่ร่วมปฏิบัติการฉุกเฉินได้ รวมถึงสามารถเชื่อมต่อข้อมูลกับ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศกลาง ตามที่ สพฉ.กำหนดได้	1. แสดงหลักฐานให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการ มีระบบอินเทอร์เน็ตที่สามารถ เชื่อมต่อสัญญาณเพื่อรับคำสั่งและส่ง ข้อมูลกับหน่วยปฏิบัติการอำนวยการได้ เช่น ระบบเครือข่ายที่ใช้ภายในหน่วย ปฏิบัติการ (Local Area Network: LAN)	2. สัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติงาน เกี่ยวกับระบบเครือข่าย สื่อสารที่แสดงถึงการ เชื่อมโยงระหว่าง คอมพิวเตอร์ที่ใช้ใน หน่วย
(3) กรณีใช้ข่ายวิทยุสื่อสารวิทยุ คมนาคมหรือวิทยุคมนาคมฯ ต้อง ได้รับการรับรองตามกฎหมายว่า ด้วยวิทยุคมนาคมและระเบียบ สพฉ. ว่าด้วยการควบคุมการใช้ วิทยุคมนาคมแบบส่งเคราะห์	1. เตรียมหนังสือรับรองการเข้าร่วม เครือข่ายวิทยุคมนาคมตามกฎหมายว่า ด้วยวิทยุคมนาคม 2. หนังสืออนุมัติรับรองการใช้เครือข่ายวิทยุ คมนาคมตามระเบียบ สพฉ.ว่าด้วยการ ควบคุมการใช้วิทยุคมนาคมแบบ	1. หนังสือรับรองการเข้า ร่วมเครือข่ายวิทยุ คมนาคมของหน่วยงาน และของผู้ปฏิบัติการ 2. หนังสืออนุมัติรับรอง การใช้เครือข่ายวิทยุ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นต้องแสดง
ความถี่ พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม	สังเคราะห์ความถี่ พ.ศ.2562 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (กรณีอนุมัติรับรองแล้ว)	คมนาคม (กรณีอนุมัติรับรองแล้ว)
2. จัดให้มีระบบปฏิบัติการสำรอง และมีชุดอุปกรณ์สื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น เพื่อให้ปฏิบัติงานได้ในกรณีที่การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้	1. เตรียมแผนสำรองระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. แผนสำรองระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ 2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหารถึงแนวทางการบริหารจัดการ กรณีระบบปฏิบัติการหลักไม่สามารถใช้งานได้
ข้อ 4 : อุปกรณ์ ครุภัณฑ์และพาหนะสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยการ		
หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา จะต้องจัดให้มีอุปกรณ์ ครุภัณฑ์สนับสนุนปฏิบัติการอำนวยการ ดังนี้		
1. จัดให้มีอุปกรณ์ ครุภัณฑ์และองค์ประกอบอื่นให้สามารถสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยการตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต รับผิดชอบและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา	1. ถ่ายภาพอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ที่ใช้สนับสนุนปฏิบัติการอำนวยการ โดยให้แสดงภาพถ่ายไว้ในแบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center	1. แบบฟอร์ม Picture for EMS dispatch center ที่มีภาพถ่ายอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ที่ใช้สนับสนุนปฏิบัติการอำนวยการ
2. กรณีหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษามีพาหนะทางบกประเภทไม่ลำเลียงผู้ป่วย ให้พาหนะดังกล่าว มีลักษณะหรือได้รับการจดทะเบียนเป็นไปตามประกาศ สพฉ. เรื่องเกณฑ์ วิธีการและแนวทางการรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ฉบับที่มีผลบังคับใช้ในวันที่ขอรับการตรวจประเมิน	1. เตรียมหลักฐานที่แสดงถึงพาหนะที่ได้รับการรับรองตามจำนวนพาหนะที่มีในหน่วย (หากไม่มีพาหนะ ไม่ต้องเตรียมข้อนี้)	1. หลักฐานที่แสดงถึงพาหนะนั้นเป็นพาหนะที่ได้รับการรับรองตามเกณฑ์ที่ สพฉ. ประกาศกำหนด

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
หมวด 2 ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่		
ข้อ 1 มีลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติกรอำนวยการตั้งแต่การรับแจ้งและประสานงานรวมทั้งจ่ายงานและกำกับติดตามการอำนวยการทั่วไปของวุฒิปแพทยฉุคฉนหรือแพทยเฉพาะทางดำนนั้น และอำนวยการตรงเฉพาะโรคหรือภัยเฉพาะดำนหรือพื้นที่เฉพาะที่รับผดชอบหรือทั้งประเทศได้ตลอดเวลา	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมเอกสารแสดงขอบเขตการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติกรอำนวยการที่ปรักษา โดยมีการระบุช่วงเวลาและพื้นที่ที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรักษานั้นรับผดชอบ เตรียมเอกสารสำเนาตารางเวรของแพทยเฉพาะทางที่ปรักษาในดำนที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้นดำเนินกิจการ 1 เดือนย้อนหลัง นับถึงวันตรวจประเมิน 	<ol style="list-style-type: none"> เอกสารแสดงขอบเขตการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติกรอำนวยการที่ปรักษา โดยมีการระบุช่วงเวลาและพื้นที่ที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรักษานั้นรับผดชอบ สำเนาตารางเวรของแพทยเฉพาะทางที่ปรักษาในสาขาที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้นดำเนินกิจการ 1 เดือนย้อนหลังนับถึงวันตรวจประเมิน (กรณีหน่วยใหม่ให้แสดงแผนการจัดอัตรากำลังตามที่กำหนดหรือตารางเวรที่จัดเตรียมไว้สำหรับเตรียมการปฏิบัติงานเมื่อได้รับการอนุมัติ)
ข้อ 2 มีเกณฑ์วิธีปฏิบัติ (Protocol) หรือคำสั่งประจำที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ดำเนินกิจการและนำเกณฑ์วิธีปฏิบัติดังกล่าว มาใช้ในการปฏิบัติกรอำนวยการตามการอำนวยการทั่วไปของวุฒิปแพทยฉุคฉนหรือแพทยเฉพาะทางสาขา	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมเอกสาร เกณฑ์วิธีปฏิบัติ (Protocol) หรือคำสั่งประจำที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ดำเนินกิจการของหน่วยปฏิบัติการ เอกสารคู่มือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง 	<ol style="list-style-type: none"> เอกสารเกณฑ์วิธีปฏิบัติ (Protocol) หรือเกณฑ์วิธีและคำสั่งประจำที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ดำเนินกิจการของหน่วยปฏิบัติการ เอกสารคู่มือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
นั้นและอำนาจการตรงเฉพาะโรคหรือภัยเฉพาะด้านได้ตลอดเวลา		
ข้อ 3 มีกระบวนการดำเนินการให้สามารถปฏิบัติการฉุกเฉินได้ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัด ตามระดับของผู้ปฏิบัติการ รวมทั้งอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการระดับ ที่ปรึกษา	1. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติการ หรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. สัมภาษณ์ผู้บริหารหรือผู้ปฏิบัติการ หรือผู้เกี่ยวข้อง
ข้อ 4 มีมาตรการความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงาน และสาธารณะอย่างน้อย ดังต่อไปนี้		
(1) มีระบบกำกับ ติดตาม ตรวจสอบข้อมูลที่แสดงถึงความรู้ความสามารถของแพทย์เฉพาะทางที่ปรึกษาในสาขานั้น ๆ	1. เตรียมทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ โดยมีข้อมูล ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและ วุฒิบัตรแสดงความเป็นแพทย์ เฉพาะทางในสาขาที่ดำเนินการของแพทย์ทุกคนอยู่ใน ฐานข้อมูลดังกล่าวด้วย รวมทั้งข้อมูลบุคลากรที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ด้วย	1. ทะเบียนฐานข้อมูลบุคลากรของหน่วยปฏิบัติการ
(2) มีแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติการในการป้องกันและลดการแพร่กระจายเชื้อโรค การดูแลรักษาความสะอาดอุปกรณ์ต่าง ๆ	1. เตรียมเอกสารเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ 2. สัมภาษณ์บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	1. เอกสารเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
(3) มีแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัยของข้อมูลการปฏิบัติการ ฉุกเฉินตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice) เช่น ข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย เป็นต้น รวมทั้งมีแนวทางปฏิบัติในการเข้าถึงหรือ	1. ให้เตรียมเอกสาร/หลักฐานที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการได้กำหนดนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice) 3. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน หรือผู้ปฏิบัติการเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. หลักฐานที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยปฏิบัติการได้กำหนดนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice) 2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
การใช้ข้อมูลด้านสุขภาพของ ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ เพื่อป้องกันการ รั่วไหลหรือมีการเข้าถึงข้อมูลโดย บุคคลอื่นที่ไม่มีสิทธิเข้าถึง		หรือผู้ปฏิบัติการ
(4) มีการกำหนดนโยบายความ ปลอดภัย เป็นนโยบายสำคัญของ หน่วยปฏิบัติการ และมีระบบการ สื่อสารข้อมูลให้กับผู้ปฏิบัติงานใน หน่วยงานได้ทราบอย่างทั่วถึง	1. เตรียมเอกสารมาตรการความปลอดภัย ของหน่วยปฏิบัติการ 2. เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน หรือแพทย์เฉพาะทางที่ปรึกษา และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. เอกสาร แนวปฏิบัติ/ มา ต ร ก า ร ค ว า ม ป ล อ ด ก ฎ ัย ของหน่วย ป ฏิ บั ทิ ก า ร 2. อาจสัมภาษณ์ผู้บริหาร หรือผู้ปฏิบัติการ
(5) มีมาตรการดูแลสุขภาวะและ สวัสดิภาพของผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้ - การได้รับวัคซีนที่จำเป็น	1. เตรียมข้อมูลรายการวัคซีนป้องกันโรคที่ จำเป็นของแพทย์เฉพาะทางที่ปรึกษา และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้องที่เคยได้รับ 2. ให้เตรียมความพร้อมผู้บริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน หรือแพทย์เฉพาะทางที่ปรึกษา และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. สัมภาษณ์ผู้บริหารและ ผู้ปฏิบัติการ 2. รายการวัคซีนป้องกัน โรคที่จำเป็นของแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา และ บุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้องที่ เคยได้รับ
- การจัดตารางการหมุนเวียน ผลัดเวร ให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับการ พักผ่อนที่เพียงพอ	1. เตรียมตารางปฏิบัติงานของแพทย์เฉพาะ ทางที่ปรึกษา และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง	1. ตารางปฏิบัติงานของ แพทย์ เฉพาะทางที่ ปรึกษา และบุคลากรอื่น ที่เกี่ยวข้อง
หมวด 3 การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ		
หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา ต้องมีการบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ และปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ ดังนี้		
ข้อ 1 มีแนวทางในการบริหาร จัดการเพื่อให้หน่วยปฏิบัติการ อำนวยการระดับที่ปรึกษายังคงมี ลักษณะและลักษณะการปฏิบัติ หน้าที่ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ กำหนดตลอดเวลา และการ ปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ	1. เตรียมความพร้อมผู้บริหาร เพื่อให้ สัมภาษณ์ในวันที่ รับการ ตรวจ ถึงแนวทางการบริหารงานบุคคล และ อัตราการลาออกจากหน่วยปฏิบัติการ	1. สัมภาษณ์ผู้บริหาร

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงลักษณะ ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และการบริหารจัดการ		
หลักเกณฑ์และเงื่อนไข	คำอธิบาย	เอกสารหลักฐานสำคัญและ จำเป็นที่ต้องแสดง
ข้อ 2 มีแนวทางการดำเนินงานหรือการวางแผนการพัฒนาคุณภาพผู้ปฏิบัติการและหน่วยปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง	1. เตรียมความพร้อมผู้บริหารเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. สัมภาษณ์ผู้บริหาร
ข้อ 3 มีการกำหนดเป้าหมายและวางแผนการดำเนินการเพื่อการเป็นหน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ	1. เตรียมความพร้อมผู้บริหารเพื่อให้สัมภาษณ์ในวันที่รับการตรวจ	1. สัมภาษณ์ผู้บริหาร

หมายเหตุ

แบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมในการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษาข้างต้นนี้ เป็นแบบประเมินที่จัดทำขึ้นตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามประกาศฯ ที่ใช้สำหรับเป็นแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษาในสาขาที่หน่วยปฏิบัติการอำนวยการนั้น ดำเนินกิจการ ซึ่งหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษาอาจมีได้หลายด้าน และแต่ละด้านอาจมีลักษณะเฉพาะที่แตกต่างกัน ดังนั้นรายละเอียดความเป็นเฉพาะด้านที่แตกต่างกันเพิ่มเติมจากแบบฟอร์มนี้ได้

บทที่ 4

แนวทางการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการตรวจประเมินตามขั้นตอนของการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ

หน่วยงานหรือองค์กรใดที่ประสงค์ขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในระดับใดระดับหนึ่ง เมื่อได้ทำความเข้าใจในหลักเกณฑ์เงื่อนไขของการเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในแต่ละระดับ และได้ทำการประเมินตนเองพร้อมเตรียมเอกสารที่สำคัญและจำเป็นตามที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว (ตามรายละเอียดดังที่ได้กล่าวไว้ในบทที่ 3) ให้ยื่นแบบแสดงความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ ต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยมีแนวทางในการเตรียมความพร้อมในการยื่นความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ ดังนี้

การเตรียมความพร้อมในการยื่นความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ

1. เตรียมข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในระดับใด เมื่อได้ทำความเข้าใจกับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในระดับนั้นแล้ว และได้จัดทำแบบประเมินตนเองเรียบร้อยแล้ว ให้เตรียมยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ โดยส่งเอกสารประกอบการยื่นมายังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ประกอบด้วย

(1) แบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ ซึ่งในแบบฟอร์มนี้จะระบุรายการเอกสารที่ต้องแนบมาพร้อมแบบประเมินตนเอง โดยหน่วยงานหรือองค์กรจะต้องเตรียมเอกสารตามที่ระบุไว้ให้ครบถ้วนทุกรายการก่อนการยื่น (รายละเอียดและจำนวนเอกสารแนบในแต่ละระดับอาจแตกต่างกัน)

(2) แบบประเมินความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรในการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการตามระดับที่ยื่นขอ

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการต่าง ๆ จากเว็บไซต์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ผ่านทางลิงค์ <https://drives.niems.go.th/s/jLkfGGdwmc8A8Nc> หรือดาวน์โหลดจาก QR code ผนวกท่ายคู่มือฉบับนี้

2. ยื่นเอกสารตามข้อ 1 ไปยังสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

3. เตรียมความพร้อมเพื่อรับการตรวจประเมิน

เมื่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้รับเอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ จะต้องจัดให้มีการตรวจประเมินเพื่อตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่ยื่นขออนุมัติภายใน 60 วัน หลังรับแจ้ง

ดังนั้น เมื่อหน่วยงานหรือองค์กรใด ที่ได้ยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในระดับใดแล้ว ให้รอรับการประสานจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อนัดหมายกำหนดการตรวจประเมินหน่วยต่อไป

การเตรียมความพร้อมของหน่วยงานหรือองค์กร เพื่อขอรับการตรวจประเมิน

เมื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่ยื่นความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ ได้รับการประสานจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และได้กำหนดวันที่จะทำการตรวจประเมิน ให้หน่วยงานหรือองค์กรเตรียมความพร้อมเพื่อรับการตรวจประเมินดังนี้

1. การเตรียมความพร้อมก่อนวันตรวจประเมิน

(1) การเตรียมข้อมูลนำเสนอแก่คณะทีมผู้ตรวจประเมิน

โดยข้อมูลที่เตรียมนำเสนอ ควรเป็นข้อมูลสำคัญ สรุปภาพรวมสั้นๆ โดยใช้เวลานำเสนอไม่ควรเกิน 15 -20 นาที ข้อมูลที่เตรียมนำเสนอต่อคณะผู้ตรวจประเมินอย่างน้อย ควรประกอบด้วย

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

(1.2) ภารกิจของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น ข้อมูลความพร้อมของหน่วยปฏิบัติการตามองค์ประกอบ 4 ด้าน (1) บุคลากร (2) อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก (3) ระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ และ (4) อุปกรณ์ ครุภัณฑ์และพาหนะสนับสนุนปฏิบัติการอำนาจการ และผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เป็นต้น

(1.3) เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์หรือความมุ่งมั่นที่ขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในครั้งนี้

(2) เตรียมผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กรหรือผู้รับมอบหมาย

ควรมีการเตรียมข้อมูลสำคัญสั้นๆ สำหรับผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กรหรือผู้รับมอบหมายในการกล่าวต้อนรับคณะผู้ประเมิน และคณะผู้ตรวจประเมินอาจขอสัมภาษณ์ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับผู้บริหารในวันที่มีการตรวจประเมิน

(3) เตรียมผู้แทนผู้ปฏิบัติการ

ควรเตรียมผู้ปฏิบัติการในหน่วยปฏิบัติการอย่างน้อย 1-2 คน ซึ่งอาจถูกขอสัมภาษณ์ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับผู้ปฏิบัติการ จากคณะผู้ตรวจประเมินในวันที่มีการตรวจประเมิน

(4) เตรียมเอกสารหลักฐานสำคัญและจำเป็นที่ต้องแสดง

ตามที่กำหนดในแบบประเมินตนเองฯ (ผู้ตรวจ ประเมินอาจขอเพิ่มเติม กรณีที่พบว่าบางรายการที่ยังไม่สมบูรณ์หรือมีข้อมูลไม่เพียงพอ)

2. การเตรียมความพร้อมในวันตรวจประเมิน

(1) กรณีเป็นการตรวจประเมินโดยใช้รูปแบบการตรวจ ณ สถานที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการ ให้หน่วยงานหรือองค์กรที่รับการตรวจ เตรียมความพร้อม ดังนี้

(1.1) เตรียมห้องประชุมหรือสถานที่สำหรับนำเสนอข้อมูล

(1.2) เตรียมผู้นำเสนอข้อมูลหน่วยงาน

(1.3) เตรียมผู้ให้สัมภาษณ์เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติมกับผู้ประเมินในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(1.4) เตรียมผู้รับผิดชอบนำคณะผู้ตรวจประเมินเยี่ยมชมสถานที่ของหน่วยปฏิบัติการ เช่น สถานที่ทำงาน สถานที่พักสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่เข้าปฏิบัติงาน พาหนะสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยความสะดวก (ถ้ามี) สถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ต่าง ๆ สภาพแวดล้อมและระบบสุขาภิบาล เป็นต้น

(2) กรณีเป็นการตรวจประเมินโดยใช้รูปแบบการตรวจทางไกลผ่านระบบสารสนเทศช่องทางใดช่องทางหนึ่ง ให้หน่วยงานหรือองค์กรที่รับการตรวจ เตรียมความพร้อม ดังนี้

(2.1) เตรียมห้องประชุมหรือสถานที่สำหรับนำเสนอข้อมูลที่สามารถรับ - ส่งสัญญาณภาพและเสียงผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้

(2.2) เตรียมผู้นำเสนอข้อมูลหน่วยงาน

(2.3) ทดสอบสัญญาณภาพและสัญญาณเสียงให้พร้อมก่อนถึงเวลาตามกำหนดการ อย่างน้อย

30 นาที

(2.4) เตรียมผู้ให้สัมภาษณ์เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติมกับผู้ประเมินในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(2.5) เตรียมข้อมูลภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวเกี่ยวกับสถานที่ของหน่วยปฏิบัติการ เช่น สถานที่ทำงาน สถานที่พักสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่เข้าปฏิบัติงาน พาหนะสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยความสะดวก (ถ้ามี)

สถานที่จัดเก็บอุปกรณ์ต่าง ๆ สภาพแวดล้อมและระบบสุขาภิบาล เป็นต้น และนำเสนอต่อคณะผู้ตรวจประเมิน ในวันรับการตรวจประเมิน

รูปแบบและวิธีการตรวจประเมิน

วิธีการตรวจประเมิน

การตรวจประเมินหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ อาจสามารถกระทำได้โดยวิธีตรวจเอกสารที่เกี่ยวข้อง ตรวจประเมินสถานที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการ และสัมภาษณ์ผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติม

รูปแบบการตรวจประเมิน

รูปแบบการตรวจประเมิน อาจสามารถดำเนินการได้ทั้งรูปแบบการเข้าตรวจประเมิน ณ สถานที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการ หรือตรวจประเมินทางไกลผ่านระบบสารสนเทศ ทั้งนี้การที่จะใช้รูปแบบใดในการตรวจประเมินนั้น ให้ทีมเลขานุการคณะผู้ตรวจประเมิน ประสานแจ้งให้หน่วยงานหรือองค์กรที่จะรับการตรวจ รับทราบล่วงหน้า

บทบาทหน้าที่ของทีมเลขานุการคณะผู้ตรวจประเมิน

เมื่อหน่วยงานหรือองค์กรยื่นความประสงค์ขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ต่อสถาบัน การแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ให้ทีมเลขานุการคณะผู้ตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการประเภทปฏิบัติการ อำนวยการ ดำเนินการ ดังนี้

1. จัดให้มีทะเบียนรับเรื่องการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระบุ วัน เวลา ที่รับเรื่องให้ชัดเจน
2. ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารตามแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กร ที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการ อำนวยการตามแต่ละระดับ โดยตรวจสอบความครบถ้วนตามรายการตามแบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ หากพบว่าขาดความครบถ้วน สามารถแจ้งให้หน่วยงานหรือองค์กรนั้น ดำเนินการเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ก่อนดำเนินการตรวจประเมิน
3. เมื่อเอกสารประกอบการยื่นเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ของหน่วยงานหรือ องค์กรใด ครบถ้วน ให้ประสานผู้ตรวจประเมิน เพื่อกำหนดวันทำการตรวจประเมิน พร้อมประสานวันนัด ตรวจประเมินกับหน่วยงานหรือองค์กรนั้น ๆ
4. เมื่อกำหนดวัน เวลา นัดหมายตรงกันระหว่างผู้ตรวจประเมินและหน่วยงานหรือองค์กรที่จะรับการ ตรวจ ให้ทำหนังสือแจ้งหน่วยงานหรือองค์กรที่ขอรับการตรวจและหนังสือเชิญผู้ตรวจประเมิน พร้อมขออนุมัติ ดำเนินการตามระเบียบต่อไป

5. เตรียมความพร้อมก่อนวันตรวจประเมิน

5.1 ให้จัดส่งแบบประเมินตนเองฯ พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอรับการตรวจ ให้กับผู้ตรวจประเมินเพื่อทำการศึกษา ทำความเข้าใจเกี่ยวกับหน่วยงานหรือองค์กรนั้น ล่วงหน้า

5.2 แจ้งรูปแบบการประเมินแก่ผู้ตรวจประเมินและหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอรับการตรวจ ประเมินทราบ

5.3 ประสานหน่วยงานที่รับตรวจเพื่อเตรียมความพร้อมในการรับการตรวจประเมิน ตาม รูปแบบการตรวจประเมิน

5.4 เตรียมความพร้อมของเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ แบบประเมินตนเองฯ ของหน่วยงาน หรือองค์กรที่รับตรวจพร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบ แบบสรุปรายงานผลการตรวจประเมิน

6. ในวันตรวจประเมิน

6.1 ประสานงานและบริหารจัดการให้กระบวนการตรวจประเมินเป็นไปตามที่กำหนด

6.2 อำนวยความสะดวก และสนับสนุนผู้ตรวจประเมินในการจดประเด็นสำคัญจากการตรวจ ประเมิน

6.3 หลังการตรวจประเมิน ร่วมสรุปผลการตรวจประเมินกับผู้ตรวจประเมิน และจัดทำข้อมูล สำหรับเตรียมนำเสนอต่อคณะกรรมการ

7. หลังการตรวจประเมิน

7.1 เตรียมความพร้อมของข้อมูลผลการตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของ หน่วยปฏิบัติการเพื่อนำเสนอ ประกอบด้วย ผลการตรวจประเมิน และแบบสรุปผลรายงานผลการตรวจ ประเมิน เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการฉุกเฉินการแพทย์เพื่อพิจารณา

7.2 ดำเนินการตามขั้นตอนการอนุมัติ ตามรายละเอียดที่จะกล่าวถึงในบทที่ 5 ต่อไป

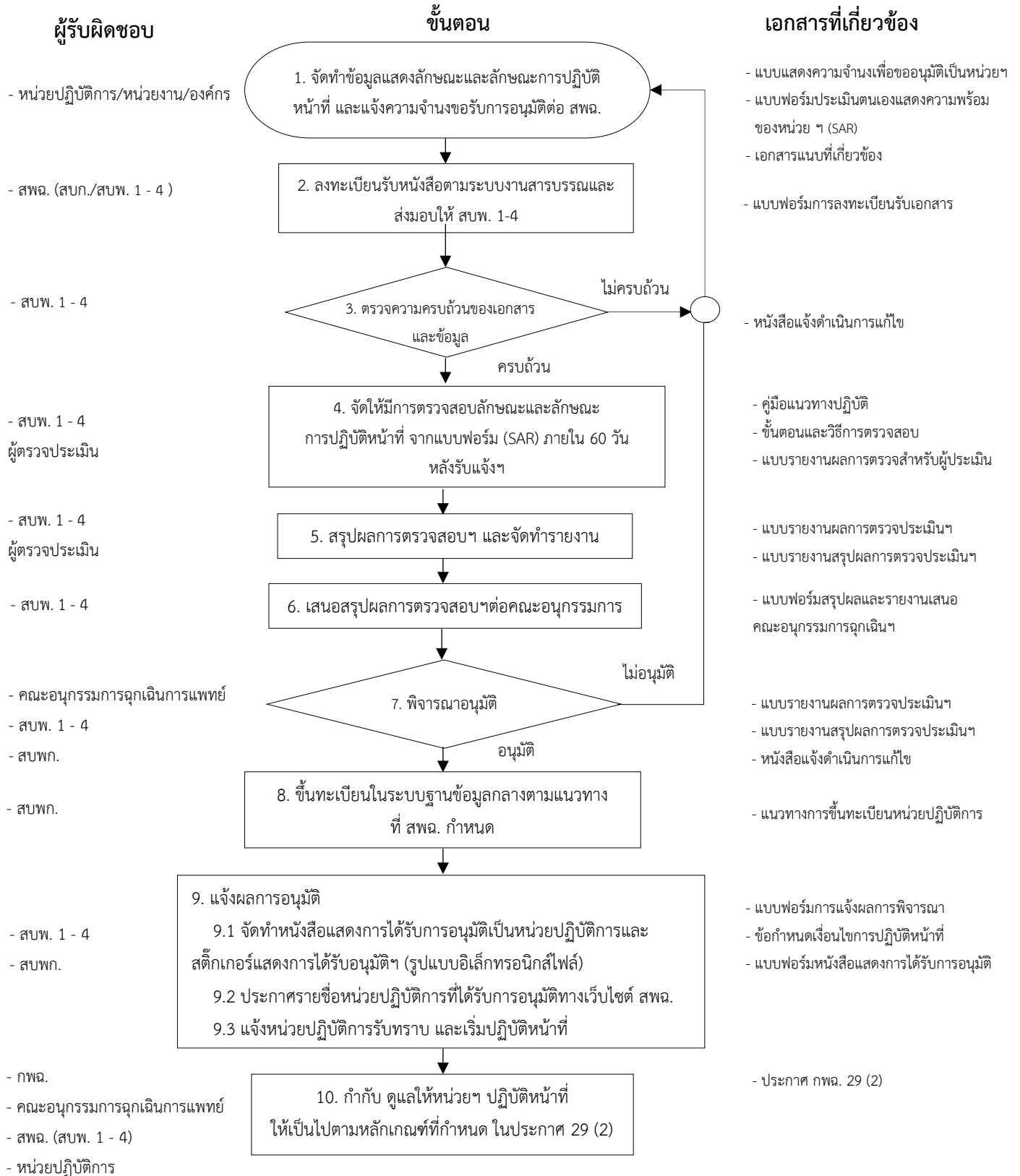
บทที่ 5

ขั้นตอนการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการ อำนาจการทุกระดับ

ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ พ.ศ. 2565 ข้อ 6 กำหนดว่า การอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับใดและรับผิดชอบในเขตพื้นที่ใด ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ

ดังนั้น เพื่อให้การอนุมัติหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ พ.ศ. 2565 สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงได้จัดทำสรุปขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงานเพื่อการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการระดับพื้นฐาน ระดับสูง ระดับที่ปรึกษา



สบพก. หมายถึง สำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินกลาง ตามโครงสร้าง ภายใน สพด.

สบพ.1-4 หมายถึง สำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในแต่ละพื้นที่ ตามโครงสร้าง ภายใน สพด. ประกอบด้วย 4 สำนัก แบ่งตามเขตพื้นที่ ทำหน้าที่เป็นทีมเลขานุการผู้ตรวจประเมิน

จากผังขั้นตอนและวิธีปฏิบัติในการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการช่างต้นสามารถอธิบายรายละเอียดตามขั้นตอนดังกล่าวได้ ดังต่อไปนี้

1. หน่วยปฏิบัติการ/หน่วยงานหรือองค์กรที่ประสงค์จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในระดับใดระดับหนึ่ง ให้ทำการศึกษา ทำความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในระดับนั้น พร้อมจัดทำข้อมูลแสดงลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการตามระดับที่ต้องการขออนุมัติตามแบบฟอร์มประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมของลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และเตรียมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดไว้ในแบบฟอร์มเมื่อมีข้อมูลและได้เตรียมเอกสารหรือหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนด ครบถ้วนแล้ว ให้เสนอต่อผู้บริหารของหน่วยงานหรือองค์กรลงนาม แล้วให้ยื่นแจ้งความจำนงต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อขอรับการตรวจสอบและอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในระดับที่ขออนุมัติ โดยเอกสารประกอบการยื่นมีอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1.1 แบบแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ

1.2 แบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในระดับที่ขออนุมัติ พร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

1.3 เอกสารประกอบการยื่นตามที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ ทุกรายการ

2. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยสำนักบริหารกลาง ลงทะเบียนรับแบบแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการจากหน่วยงานหรือองค์กรในทะเบียนคุมเอกสารในระบบงานสารบรรณ และส่งมอบให้สำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (สบพ. 1 - 4) เพื่อดำเนินการต่อไป

3. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยสำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (สบพ. 1 - 4) ทำการตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ความครบถ้วนของเอกสารและข้อมูลตามแบบฟอร์มและเอกสารแนบที่เกี่ยวข้อง

3.1 กรณีพบว่าเอกสารและข้อมูลประกอบการยื่นไม่ครบถ้วน ให้แจ้งกลับยังหน่วยงานหรือองค์กรที่ขออนุมัติเพื่อปรับปรุงหรือดำเนินการเพิ่มเติมให้ครบถ้วนสมบูรณ์ตามที่กำหนด

3.2 กรณีที่เอกสารและข้อมูลครบถ้วนให้ดำเนินการจัดให้มีการตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ตามข้อ 4 ต่อไป

4. เมื่อเอกสารและข้อมูลประกอบการยื่นครบถ้วน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยสำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (สบพ. 1 - 4) จัดให้มีการตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น ภายใน 60 วัน หลังรับแจ้ง โดยต้องมีเอกสารครบถ้วนและดำเนินการตามขั้นตอน ดังต่อไปนี้

4.1 ประธานผู้ตรวจประเมินเพื่อทำการตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรดังกล่าว และนัดวัน เวลา สถานที่ ที่จะทำการตรวจประเมิน พร้อมส่งแบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขอรับการตรวจประเมิน ให้กับผู้ตรวจประเมิน

4.2 ประธานหน่วยงานหรือองค์กรที่ขอรับการตรวจประเมิน เพื่อแจ้งวัน เวลา ที่จะทำการตรวจประเมิน พร้อมแจ้งรูปแบบการตรวจประเมินให้กับหน่วยงานหรือองค์กรรับทราบ

4.3 เมื่อถึงวัน เวลา ที่กำหนด ดำเนินการตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการอำนาจการ ตามวิธีการและรูปแบบที่กำหนด

5. สรุปผลการตรวจสอบโดยคณะผู้ตรวจประเมิน และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยสำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (สบพ. 1 - 4) ตามแบบรายงานผลการตรวจประเมินฯ และแบบรายงานสรุปผลการตรวจประเมินฯ เพื่อเตรียมเสนอต่อคณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์

6. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยสำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (สบพ. 1 - 4) และสำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินกลาง (สบพก.) จัดให้มีการประชุม เพื่อเสนอผลการตรวจประเมินต่อคณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์เพื่อพิจารณา

7. คณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ พิจารณานุมัติ ซึ่งผลการพิจารณาอาจเป็นได้ใน 2 กรณี ดังนี้

7.1 กรณีคณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ มีมติอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการในระดับใดระดับหนึ่ง ให้ดำเนินการตามข้อ 8 ต่อไป

7.2 กรณีคณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ มีมติไม่อนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการให้สำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (สบพ. 1 - 4) แจ้งผลการพิจารณาพร้อมข้อเสนอแนะในการแก้ไขปรับปรุงตามมติของคณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ เพื่อให้หน่วยงานหรือองค์กรดังกล่าวไปดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง ตามเวลาที่กำหนดไว้ตามมติ

8. หน่วยงานหรือองค์กรที่ได้รับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการตามข้อ 7.1 ให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยสำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินกลาง (สบพก.) ดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนาจการที่ได้รับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการในระบบฐานข้อมูลกลางตามแนวทางที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด

9. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยสำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ (สบพ. 1 - 4) แจ้งผลการอนุมัติไปยังหน่วยปฏิบัติการ โดยดำเนินการดังนี้

9.1 จัดทำหนังสือแสดงการได้รับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการและสติกเกอร์แสดงการได้รับอนุมัติฯ (รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์)

9.2 ประสานสำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินกลางเพื่อประกาศรายชื่อหน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการอนุมัติทางเว็บไซต์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

9.3 แจ้งหน่วยปฏิบัติการรับทราบ และเริ่มปฏิบัติหน้าที่




10. คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน คณะอนุกรรมการฉุกเฉินการแพทย์ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และผู้บริหารหน่วยปฏิบัติการ กำกับ ดูแลให้หน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการอนุมัติแล้ว ปฏิบัติหน้าที่และมีการบริหารจัดการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดตามประกาศฯ 29 (2)







เอกสารอ้างอิง

1. พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 125, ตอนที่ 44 ก (ลงวันที่ 6 มีนาคม 2551).
2. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขตความรับผิดชอบ และ ข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ.2562. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 136, ตอนพิเศษ 58 ง (ลงวันที่ 11 มีนาคม 2562).
3. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ.2565. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 139, ตอนพิเศษ 166 ง (ลงวันที่ 12 กรกฎาคม 2565).
4. ข้อบังคับคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตร การศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ. 2563. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 137, ตอนพิเศษ 96 ง (ลงวันที่ 24 เมษายน 2563).
5. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคฉ.1) พ.ศ.2565. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 139, ตอนพิเศษ 106 ง (ลงวันที่ 11 พฤษภาคม 2565).
6. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น พ.ศ.2560. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 134, ตอนพิเศษ 279 ง (ลงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2560).

ภาคผนวก

เรื่อง	QR code
<p>1. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับพื้นฐาน มีรายละเอียดแนบใน QR code ดังนี้</p> <p>1.1) แบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับพื้นฐาน (SAR 02-1 BCC Agency)</p> <p>1.2) แบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ</p> <p>1.3) แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-1)</p> <p>1.4) แบบฟอร์มแสดงภาพถ่าย หน่วยปฏิบัติการ ที่ตั้ง พาหนะ อุปกรณ์ (Picture for EMS dispatch center)</p> <p>1.5) แบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ Information Technology (IT) (Form Information Technology)</p>	
<p>2. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับสูง มีรายละเอียดแนบใน QR code ดังนี้</p> <p>2.1) แบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับสูง (SAR 02-2 ACC Agency)</p> <p>2.2) แบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ</p> <p>2.3) แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-2)</p> <p>2.4) แบบฟอร์มแสดงภาพถ่าย หน่วยปฏิบัติการ ที่ตั้ง พาหนะ อุปกรณ์ (Picture for EMS dispatch center)</p> <p>2.5) แบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ Information Technology (IT) (Form Information Technology)</p>	
<p>3. เอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับที่ปรึกษา มีรายละเอียดแนบใน QR code ดังนี้</p> <p>3.1) แบบประเมินตนเองเพื่อแสดงความพร้อมเกี่ยวกับลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรที่จะขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ ระดับที่ปรึกษา (SAR 02-3 CCC Agency)</p> <p>3.2) แบบฟอร์มแสดงความจำนงเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ</p> <p>3.3) แบบฟอร์มแสดงข้อมูลบุคลากร (Form EMS Personnel 02-3)</p> <p>3.4) แบบฟอร์มแสดงภาพถ่าย หน่วยปฏิบัติการ ที่ตั้ง พาหนะ อุปกรณ์ (Picture for EMS dispatch center)</p> <p>3.5) แบบฟอร์มแสดงรายการอุปกรณ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ Information Technology (IT) (Form Information Technology)</p>	

เรื่อง	QR code
4. ตัวอย่างหนังสือ และตราสัญลักษณ์ที่แสดงการได้รับการอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการ	
5. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ.2565	
6. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น พ.ศ.2560	
7. ระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พ.ศ. 2562	

รายนามที่ปรึกษา

เรืออากาศเอก อัจฉริยะ แพงมา		เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
นาวาเอก (พิเศษ) พิสิทธิ์ เจริญยิ่ง		รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
นายแพทย์พัฒนาพงษ์ ประชาสันติกุล		หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช สุพรรณบุรี
แพทย์หญิงสมจินตนา เอี่ยมสรรพวงค์		ผู้อำนวยการแผนกฉุกเฉิน โรงพยาบาลกรุงเทพ
นางสาวอรุรา สุวรรณรักษ์		ผู้เชี่ยวชาญด้านยุทธศาสตร์องค์กร
ว่าที่สิบโทเอก โอรุณ้อย		ผู้อำนวยการกลุ่มดิจิทัลการแพทย์ฉุกเฉิน
นางสาวกรรองกาญจน์ พุ่มวิเศษ		ผู้อำนวยการสำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินกลาง

รายนามคณะผู้จัดทำ

นางสุนิสา สุวรรณรักษ์		ผู้จัดการกลุ่มงานมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
นางสาวสุพัตรา ลีเลิศ		พนักงานปฏิบัติการ งานมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
นายโชคชัย นุ่มกลิ่น		พนักงานปฏิบัติการ งานบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
นางสาวสัจจรณ์ ธนศิริศาสตร์		พนักงานปฏิบัติการ งานมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
นางสาวศกุนตลา เนื่องทวี		พนักงานปฏิบัติการ งานมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
นายธาริน แจ้งสว่าง		พนักงานปฏิบัติการ งานสื่อสารองค์กร
นางสาวแก้วศิกานต์ สวัสดิ์ประสิทธิ์		พนักงานปฏิบัติการ งานพัฒนาองค์กร
นายสมบูรณ์สิทธิ คงน้อม		พนักงานปฏิบัติการ งานพัฒนาระบบดิจิทัล
นางสาวพิชญ์สินี อธิคมรัตน์กุล		เจ้าหน้าที่สนับสนุนงานมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
นางสาวกัญฐิกา มั่นทรักษ์		เจ้าหน้าที่สนับสนุนงานมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

National institute for Emergency Medicine

อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 84 พรรษา 88/40 หมู่ 4 ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2872-1600 โทรสาร 028721604