



ที่ นท 0891.3/ว 2826

กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัมรญาณศ์ กกม. 10200

๑๗ กันยายน 2553

เรื่อง การดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ลิ๊งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ที่ สพจ. 08/1465 ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2553
จำนวน 1 ชุด
2. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ นท 0891.3/ 658
ลงวันที่ 25 มกราคม 2553 จำนวน 1 ชุดด้วย

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้ขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยแจ้งประกาศ
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบ
การแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น พ.ศ.2553 ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามลิ๊งที่ส่งมาด้วย 1

กระทรวงมหาดไทย พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์
ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปตามอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้ง
ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนการดำเนินงานและบริหารจัดการ
ระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น พ.ศ. 2553 ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นพิจารณาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ นท 0891.3/658 ลงวันที่ 25
มกราคม 2553 ประกอบเป็นแนวทางในการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ รายละเอียดปรากฏตามลิ๊งที่ส่งมาด้วย 2

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

วันุ สม.
(นายวันุสรา สงวนพงศ์)
รองปลัดกระทรวงมหาดไทย
หัวหน้ากลุ่มการกิจด้านพัฒนาชุมชน
และทีมบริหารการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและการมีส่วนร่วม
โทร. 0 2241 9000 ต่อ 4132-5
โทรสาร 0 2241 9000 ต่อ 4103

ด่วนที่สุด

ที่ นท 0891.3/ 658



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนราชดำเนิน เชตุสิต กทม. 10300

25 มกราคม 2553

เรื่อง ตอบข้อหารือการดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
เรียน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ที่ สพจ 08 / 2390 ลงวันที่ 13 ตุลาคม 2552

ตามที่อ้างถึง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้มีหนังสือหารือกรมส่งเสริมการ
ปกครองท้องถิ่นว่า ในปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ดำเนินการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินแล้ว
ประมาณร้อยละ 60 และเกิดปัญหาในทางปฏิบัติเกี่ยวกับชักอกรุ่นนายแพทย์ประจำการ ทำให่องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินการระบบการแพทย์ฉุกเฉินไปแล้วและยังไม่ได้ดำเนินการเกิดความไม่แนใจว่าจะ^{จะ}
สามารถดำเนินการได้หรือไม่ หรือจะขาดกับกฎหมายอย่างใด และเมื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
ตรวจสอบพบ จะถูกเรียกเงินคืนหรือไม่และจะแก้ไขปัญหาอย่างไร โดยหารือในประเด็นว่า การจัดระบบ
การแพทย์ฉุกเฉินอยู่ในความหมายของชักอกรุ่นนายแพทย์และเป็นภารกิจที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น^{จะ}
สามารถดำเนินการได้หรือไม่ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอเรียนให้ทราบว่า ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและ
ขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตรา 16 (19) กำหนดให้
องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล และเมืองพัทยามีอำนาจและหน้าที่ในเรื่องการสาธารณสุข การอนามัย
ครอบครัว และการรักษาพยาบาล และมาตรา 17 (19) กำหนดให้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจและ
หน้าที่ในการจัดให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาล การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ดังนั้นองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นดังกล่าวจึงสามารถดำเนินการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ ไม่ว่าจะเป็นการรักษาพยาบาล
ในสถานพยาบาลหรือภายนอกสถานพยาบาล ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ
รวมทั้งการดำเนินการตามอำนาจและหน้าที่ดังกล่าวต้องอยู่ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เมื่อมีการ
ตราพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 มาใช้บังคับ องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล เมือง
พัทยา และองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่ต้องดำเนินการตามหน้าที่ในการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินตาม
แนวทางที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 และหลักเกณฑ์ที่ออกตาม
พระราชบัญญัติดังกล่าว

การบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น มีแนวทางในการ
ดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดังนี้

1. ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทยที่ นท 0808.4/ว 1562 ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2550
เรื่อง การเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดให้
“เงินตอบแทน” หมายความว่า เงินที่จ่ายให้แก่พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่ปกติ โดยลักษณะ
งานส่วนใหญ่ต้องปฏิบัติงานในที่ตั้งสำนักงานและได้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในที่ตั้งสำนักงาน หรือโดย

ลักษณะงานส่วนใหญ่ต้องปฏิบัติงานนอกที่ตั้งสำนักงานและໄດ้ปฏิบัติงานนั้นนอกเวลาราชการนอกที่ตั้งสำนักงาน หรือโดยลักษณะปกติต้องปฏิบัติงานในลักษณะเป็นผลัดหรือกะ และໄດ้ปฏิบัติงานนั้นนอกผลัดหรือกะของตนเอง ตามระยะเวลาและอัตราที่กำหนด ดังนั้นหากผู้ปฏิบัติงานการแพทย์จุกเจินมิใช่พนักงาน ส่วนท้องถิ่นก็ไม่สามารถเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามหนังสือ กระทรวงมหาดไทยที่อ้างถึงได้

2. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 7 เงินอุดหนุน/ชดเชยที่สถาบันการแพทย์จุกเจินแห่งชาติจ่ายให้แก่หน่วยปฏิบัติการจุกเจิน ตามระเบียบสถาบันการแพทย์จุกเจิน แห่งชาติ พ.ศ. 2552 ที่โอนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น ถือเป็นรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยตั้งประมวลการราชรับไว้ในหมวดรายได้เบ็ดเตล็ด สำหรับเบิกจ่ายให้จ่ายตามแบบประมาณให้ถูกต้องตามประเภทรายจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

3. ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ นา 0313.4 / ว 1452 ลงวันที่ 27 พฤษภาคม 2541 เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่นสามารถใช้คุณพินิจในการพิจารณาอนุมัติให้เบิกจ่ายค่าจ้างเหมาบริการได้ แต่ทั้งนี้ต้องอยู่ในอ่านใจและหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและไม่ซ้ำซ้อนกับอ่านใจหน้าที่ของส่วนราชการอื่น หรือไม่ซ้ำซ้อนกับการปฏิบัติงานตามกรอบอัตรากำลังขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีอยู่แล้ว

ทั้งนี้ การจ้างเหมาบริการตั้งกล่าว ถือว่างานยังอยู่ในหน้าที่ความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องพิจารณาจากเนื้องานและมุ่งเน้นดึงผลลัพธ์ของงานที่จ้างภายในระยะเวลาที่กำหนดเป็นสำคัญ ดังนั้นเงินท่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายให้กับเอกชนจึงเป็นการจ่ายเงินตามสัญญาจ้างมิใช่เป็นการจ่ายคืนจากเงินอุดหนุน/ชดเชย ที่สถาบันการแพทย์จุกเจินแห่งชาติจ่ายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

4. ขณะนี้ยังไม่มีกฎหมายหรือระเบียบกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถจัดตั้งกองทุนการแพทย์จุกเจินแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวินัย จอกะพา)

นางสาวศรี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม
โทรศัพท์/โทรสาร 0-2241-9000 ต่อ 4132-3
อีเมลล์ อีเมลล์ thailocaladmin.go.th



สถานบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพช.)

ชั้น 2 อาคารกองวิศวกรรมการแพทย์ สำนักงานสุขาฯ 8 กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวนันท์ ตำบลคลองชลธร อําเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2965 9782 - 84 โทรสาร 0 2965 9780 - 81 เว็บไซต์: www.nicms.go.th

6663

๑๙ ส.ค. ๒๕๕๓

๗๘

ที่ สพช. 08/๖๖๖๓

๑๙ สิงหาคม 2553

กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวง
วันที่ 19 ส.ค. 2553
เลขรับ ๑๙๕๒๗
ตาม.....

ทราบส่วนราชการปักครองท้องถิ่น
๕๐๒๑๓
ลงวันที่ 19 ส.ค. 2553
เรื่อง.....

เรื่อง การดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ดังนี้ หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ นท 0891.3 /658 ลงวันที่ 25 มกราคม 2553

สังทิช่องมาด้วย ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนการดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น จำนวน 1 ฉบับ

๑๙๕๒๗
๑๓๙๐
ตาม.....

ตามหนังสือที่ดังนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ตอบข้อหารือการดำเนินงาน ระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ว่างานการแพทย์ฉุกเฉินเป็นภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการได้ทั้งการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน ไม่ว่าเป็นการรักษาในสถานพยาบาลหรือนอกสถานพยาบาล ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ รวมทั้งการดำเนินการอ่านใจหน้าที่คังกล่าวดังอยู่ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เมื่อมีการตราพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551 ออกมานั้นก็จะ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ก็ต้องดำเนินการตามหน้าที่ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินตามแนวทางที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551 และหลักเกณฑ์ที่ออกตามพระราชบัญญัติ ดังกล่าว นั้น

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นหน่วยงานที่จัดขึ้นตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551 มีหน้าที่ดำเนินการบริหารจัดการการประสานงานทั้งภาครัฐและเอกชน และส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทในการบริหารจัดการเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินร่วมกัน และในมาตรการ ๓๓ วรรค ๒ กำหนดให้คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อส่งเสริมน้ำหนาทตามความพร้อม ความเหมาะสม และความจำเป็นของประชาชนในท้องถิ่น ซึ่งสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้ประสานและจัดประชุมร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓ ครั้ง และแต่งตั้งคณะกรรมการ บกร่างหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เสนอให้คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน พิจารณา

บันทึกเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้ผ่านการเห็นชอบของคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินและประกาศหัวลักษณะฯ ดังกล่าวแล้ว (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงขอความร่วมมือมาขั้นตอนรวมทั้งกระบวนการทางภาคใต้ไทย ในการแจ้งหลักเกณฑ์การสนับสนุนการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น ดังกล่าว แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติงาน การแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาครี เจริญชีวะกุล)

เลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักพัฒนาเครือข่าย

โทรศัพท์ 0 2591 9769 โทรสาร 0 2591 9140

ผู้รับผิดชอบ นายพิเชฐ หนองช้าง โทรศัพท์มือถือ 08 5684 1669



ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนการค่าเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินท้องถิ่น

พ.ศ.๒๕๕๓

เพื่อเป็นการสร้างระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้กับประชาชนในท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยส่งเสริมการมีบทบาทตามความพร้อม ความเหมาะสม และความจำเป็นของประชาชนในท้องถิ่น จึงสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ค่าเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ฉะนั้น อาศัยความในมาตรา ๒๕ และมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๐ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน มีมติในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๕๓ เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๓ ให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความ องค์กรบริหารส่วนตำบล เทศบาล องค์กรบริหารส่วนจังหวัด กรุงเทพมหานคร เมืองพัทบາ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น ที่กฎหมายกำหนด

“ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน” หมายความ ระบบค่างๆ เกี่ยวกับ การปฏิบัติการฉุกเฉิน การศึกษา การฝึกอบรม การศักดิ์ การวิจัย การป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นฉุกเฉิน ทั้งหมดเกี่ยวกับการประเมิน การจัดการ การบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินนับแต่การรับรู้ถึงภาวะการเจ็บป่วยฉุกเฉินจนถึงการดำเนินการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการบำบัดรักษาให้พ้นภาวะฉุกเฉิน จำแนกเป็นการปฏิบัติการในชุมชน การปฏิบัติการต่อผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอกโรงพยาบาลและในโรงพยาบาล

“ระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” หมายความ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ค่าเนินงาน และบริหารจัดการ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

“หน่วยปฏิบัติการ” หมายความ หน่วยงานที่ริบอองค์กรที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน ได้แก่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรมควบคุมโรค กรมอุตุนิยมวิทยา สำนักงานค้ำประกันแห่งชาติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สถานีอนามัย ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ สถานพยาบาล องค์กรเอกชน บุคลนิธิ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงคณะกรรมการ หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน และหน่วยงานอื่นๆ ที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน

“ชุดปฏิบัติการ” หมายถึง ชุดที่จัดตั้งขึ้นเพื่อปฏิบัติการดูกัน ประกอบด้วยผู้ปฏิบัติการ พาหนะ เวชภัณฑ์ เครื่องมือค่างๆ ที่เกี่ยวกับการปฏิบัติการดูกัน ประเภทของชุดปฏิบัติการค่างๆ เป็นไปตามที่ สถาบันการแพทย์ดูกันแบ่งขาติกาหนด

“ปฏิบัติการดูกัน” หมายถึง การปฏิบัติการด้านการแพทย์ดูกัน การรับรู้ดังภาวะการณ์เจ็บป่วย ดูกันชนดึงการดำเนินการให้ผู้ป่วยดูกันได้รับการบำบัดรักษาให้พ้นภาวะดูกัน ซึ่งรวมดึงการประเมิน การจัดการ การประสานงาน การควบคุม คุ้มครอง การคิดค่อสื่อสาร การลำเลียงหรือขนส่งผู้ป่วย การตรวจ วินิจฉัย และการบำบัดรักษาพยาบาล ผู้ป่วยดูกันทั้งนอกสถานพยาบาลและในสถานพยาบาล

ข้อ ๒ วัตถุประสงค์ระบบการแพทย์ดูกันในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๒.๑ เพื่อจัดระบบการแพทย์ดูกันให้ประชาชน ได้เข้าถึงระบบการแพทย์ดูกันอย่างทั่วถึงและ มีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อการบริหารจัดการระบบการแพทย์ดูกันในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ทั้งในภาวะปกติและ สาธารณภัยหรือภัยพิบัติ รวมดึงการดำเนินงานเชื่อมโยงกับเครือข่ายค่างๆ ในระบบการแพทย์ดูกัน และ การถูกตัด

๒.๓ เพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ดูกันในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยการมีส่วนร่วมของ ประชาชนหรือองค์กรภาคีอื่น

ข้อ ๓ การดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ดูกันในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถดำเนินการได้ดังนี้

๓.๑ การสร้างความรู้ ความเข้าใจ และประชาสัมพันธ์ ระบบการแพทย์ดูกันแก่ประชาชน

๓.๒ ส่งเสริมการป้องกันการเจ็บป่วยดูกัน

๓.๓ การเฝ้าระวังเหตุและการแจ้งเหตุ เช่น โถง ๑๖๖๕ หรือระบบการสื่อสารอื่น

๓.๔ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในทุนชนหรือพื้นที่

๓.๕ การศึกษา ค้นคว้า วิจัย ศึกษาระบบทุกประการ หน่วยงาน หรือประชาชน

๓.๖ ส่งเสริมและพัฒนาระบบการสื่อสาร เพื่อสนับสนุนการแพทย์ดูกัน

๓.๗ การประเมิน การจัดการ และการบำบัดรักษาผู้ป่วยดูกัน

๓.๘ การปฏิบัติการดูกัน โดยจัดชุดปฏิบัติการ ร่วมหรือสนับสนุนการดำเนินงานกับองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น อื่น หรือมูลนิธิ องค์กรการกุศล หรือองค์กรเอกชน เป็นหน่วย ปฏิบัติการ จัดชุดปฏิบัติการดำเนินการเพื่อปฏิบัติการดูกัน ภายใต้การส่งเสริม สนับสนุน และคุ้มครอง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น โดยต้องมีผู้ปฏิบัติการ พาหนะดูกัน และอุปกรณ์ความมาตรฐาน

ที่คณะกรรมการการแพทย์ตุกเดิน กำหนด พร้อมทั้งขึ้นทะเบียนและให้บริการได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมงของปฎิบัติการตุกเดินตามที่ได้รับแจ้งจากศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ รวมทั้งสนับสนุนเครื่องข่ายระหว่างพื้นที่ทั้งในภาวะปกติและสถานการณ์ขั้วหรือภัยพิบัติ

๓.๕ เพื่อให้การค่าเนินงานและการบริหารจัดการระบบการแพทย์ตุกเดินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นไปตามการกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ค่าเนินงาน บริหารจัดการ และการเงินการคลัง เป็นไปตามกฎหมายหรือระเบียบท่ององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น หรืออาจค่าเนินงานและบริหารจัดการ ในรูปแบบอื่นๆ ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเห็นเหมาะสมกับท้องถิ่น เช่น การนำร่องเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ตุกเดิน โครงการศูนย์ชุมชนอาสาผู้ชี้พำนัล หรือบูรณาการกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ ท้องถิ่น ทั้งนี้โดยแยกบัญชีรับ-จ่าย หรือจัดตั้งกองทุนการแพทย์ตุกเดินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นดัง

๓.๑๐ การกิจอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการการแพทย์ตุกเดินหรือสถาบันการแพทย์ตุกเดินแห่งชาติ ประกาศกำหนด

ข้อ ๔ การสนับสนุน อุดหนุน และค่าใช้จ่ายการค่าเนินงานและการบริหารจัดการระบบการแพทย์ตุกเดินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้เป็นไปตามที่สถาบันการแพทย์ตุกเดินแห่งชาติ ประกาศกำหนด

ข้อ ๕ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ต้องการรับการสนับสนุน อุดหนุนหรือค่าใช้จ่ายตามข้อ ๔ ต้องค่าเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ตุกเดิน ตามมาตรฐาน หลักเกณฑ์ แนวทาง และคู่มือ ที่คณะกรรมการการแพทย์ตุกเดินหรือสถาบันการแพทย์ตุกเดินแห่งชาติ ประกาศกำหนด

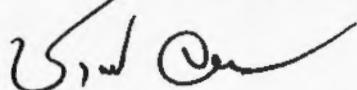
ในกรณีที่บังเอิญได้มีการประกาศกำหนดตามวรรคแรก ให้การค่าเนินงานและการบริหารจัดการระบบการแพทย์ตุกเดิน ไปตามมาตรฐาน หลักเกณฑ์ แนวทางหรือคู่มือที่ใช้อัญเชิญไปพลาigg ก่อน

ในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด มีเหตุผลและความจำเป็น ไม่อาจค่าเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ตุกเดิน ตามมาตรฐาน หลักเกณฑ์ แนวทาง หรือคู่มือตามส่องวรรคก่อน อาจขอผ่อนผันค่าสถาบันการแพทย์ตุกเดินแห่งชาติหรือหน่วยงานที่สถาบันการแพทย์ตุกเดินอนุมาย

เมื่อได้รับการผ่อนผันตามวรรคก่อนแล้ว องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นย้อนมีสิทธิได้รับการสนับสนุน อุดหนุนหรือค่าใช้จ่ายตามข้อ ๔

ทั้งนี้ ตั้งแต่บันทึกเป็นครั้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๓



(นายชาตรี เจริญชีวะถุด)

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ตุกเดินแห่งชาติ