



ที่ ชย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๕๒๘๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ - แก้งคร้อ ชย ๓๖๐๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งหนังสือรับรองและให้ความเห็นชอบในการขอขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสระโพนทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรับรองและให้ความเห็นชอบในการขอขึ้นทะเบียนฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ข้อกำหนดการแสดงเครื่องหมายและตราสัญลักษณ์ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ท่านได้ส่งเอกสารประกอบการขอรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อขอหนังสือรับรองและให้ความเห็นชอบในการขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และขอสัญญาณไฟว์วบบ/เสียงสัญญาณ เพื่อการปฏิบัติการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน นั้น สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้ตรวจสอบรายละเอียดเอกสารดังกล่าวแล้วว่าเป็นไปตามข้อกำหนดเงื่อนไขในการใช้สัญญาณไฟว์วบบ แสงแดง-น้ำเงิน จึงให้การรับรองและให้ความเห็นชอบขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน องค์การบริหารส่วนตำบลสระโพนทอง จำนวน ๑ คัน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอส่งหนังสือรับรองและให้ความเห็นชอบในการขอขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้ท่านได้ใช้ประกอบในการขออนุญาตใช้สัญญาณไฟว์วบบ แสงแดง-น้ำเงิน และเสียงสัญญาณไซเรนจากกองบังคับการตำรวจภูธรจังหวัดชัยภูมิ และขอให้ท่านแจ้งผลการได้รับอนุญาตใช้สัญญาณไฟว์วบบฯ กลับไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เพื่อจะได้ดำเนินการลงระบบและแจ้งสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางวิราภรณ์ ธีรชัยไพศาล โทร ๐๙ ๓๔๒๔ ๕๕๙๙

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษมสุข กันชัยภูมิ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร. ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ - ๔ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๔๔๘๒ ๒๑๙๕

คำนิยาม สสจ.ชัยภูมิ “ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ความคิดสร้างสรรค์ พัฒนานวัตกรรม ทำงานอย่างมืออาชีพ”



**หนังสือรับรองและให้ความเห็นชอบ
ในการขอขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
และการขอสัญญาไฟว์วามเสี่ยงสัญญาเพื่อการปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน**

ที่ สพฉ. พ.2.67/00467
ที่ทำการ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

วันที่ 5 สิงหาคม 2567

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ขอรับรองว่า

ชื่อผู้ได้รับอนุญาต* : องค์การบริหารส่วนตำบลสระโพนทอง

ที่อยู่ : 200 ม.5 ต.สระโพนทอง อ.เกษตรสมบูรณ์ จ.ชัยภูมิ

ประเภทรถ** : รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินประเภทลำเลียงผู้ป่วยระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

ลักษณะ : รถยนต์นั่งส่วนบุคคลไม่เกิน 7 คน

หมายเลขทะเบียน : กท 8637 ชัยภูมิ ยี่ห้อรถ TOYOTA สีของรถ ขาว เขียว

ได้ผ่านการตรวจรับรองมาตรฐานและขึ้นทะเบียนทะเบียนเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบ

การแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด : ชัยภูมิ รหัสรถปฏิบัติการ : 0

*** เลขที่การสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงเห็นชอบให้รถคันดังกล่าวเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบการแพทย์ฉุกเฉินซึ่งสามารถยื่นคำขออนุญาตใช้สัญญาไฟว์วามและเสี่ยงสัญญาเพื่อปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. 2522 ได้

ออกให้ ณ วันที่ 5 สิงหาคม 2567

หมดอายุ วันที่ 6 สิงหาคม 2570

เรืออากาศเอก

(อัจฉริยะ แพงมา)

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

หมายเหตุ : การรับรองจะถูกเพิกถอน หากตรวจพบว่าไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

* หมายถึง หน่วยงาน / ส่วนราชการ / นิติบุคคล

** หมายถึง รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการและขั้นเฉพาะทาง รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

*** หมายถึง ผ่านการเห็นชอบตามประกาศ สดช. เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การขออนุญาตใช้สัญญาไฟว์วาม และสัญญาเสี่ยง (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2553 ข้อ 6.2.1

**** หมายถึง กรณีป้ายแดง (ยังไม่จดทะเบียน) สพฉ. จะรับรองชั่วคราว 12 เดือน เฉพาะนิติบุคคลเมื่อได้รับการจดทะเบียนเรียบร้อยแล้วจะรับรอง 3 ปี ตามปกติ ส่วนการอนุญาตให้ใช้สัญญาไฟว์วามให้เป็นไฟว์วามระเบียบ สดช.

ข้อกำหนดการแสดงเครื่องหมายและตราสัญลักษณ์

เพื่อให้ประชาชนโดยทั่วไปและผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับรู้ถึงพาหนะที่ใช้เพื่อการลำเลียงและการขนส่ง กรณีการเจ็บป่วยฉุกเฉินอย่างชัดเจน จึงกำหนดมาตรฐานการนำเครื่องหมายและตราสัญลักษณ์ เพื่อไปแสดงหรือติดไว้กับพาหนะเพื่อการลำเลียงหรือขนส่ง สำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉิน

เครื่องหมายหรือตราสัญลักษณ์ หมายถึง ตราเครื่องหมายของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ รวมถึงชื่อข้อความหรือตัวอักษรที่บ่งบอกว่าเป็นการดำเนินการ หรือด้วยความยินยอม หรือการตรวจรับรองจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ชื่อหน่วยปฏิบัติการ หมายถึง ชื่อหน่วยงาน องค์กร สถานพยาบาล หรือ นิติบุคคล ที่ขอรับการรับรองการแสดงเครื่องหมายหรือตราสัญลักษณ์บนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

๑ กระจกหน้าด้านในฝั่งซ้าย ติดป้ายระบุผ่านการรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยแสดงหมายเลขทะเบียน วันหมดอายุการรับรอง โดยมี QR code ประจำรถคันนั้นๆ แสดงอยู่ด้วย

๒ กระจกหน้าด้านบนหรือเหนือกระจกด้านบน ติดชื่อหน่วยงาน องค์กร สถานพยาบาล หรือ นิติบุคคล ตัวอักษรสีน้ำเงินบนพื้นสติกเกอร์สีขาว หรือตัวอักษรสีขาว หรือสีอื่นที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

๓ ได้กระจกด้านหน้าติดแสดงตัวอักษรคำว่า “AMBULANCE” หรือ “รถพยาบาล” สีน้ำเงิน หรือสีเขียว เพื่อให้รถที่ขับอยู่ด้านหน้ามองกระจกหลังสามารถมองเห็นว่าเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างชัดเจน

๔ กระจกหลังติดข้อความ “เจ็บป่วยฉุกเฉิน อุบัติเหตุ โทร ๑๖๖๙” ด้วยตัวอักษรสีแดงขอบสีขาว หรือเพิ่มเติมคำอื่นๆ (ถ้ามี) เพื่อสื่อสารให้ประชาชนรับรู้ ประชาสัมพันธ์ การเข้าถึงบริการ

๕ ได้กระจกด้านหลัง ติดชื่อหน่วยงาน องค์กร สถานพยาบาล หรือ นิติบุคคล ตัวอักษรสีน้ำเงินขอบสีขาว หรือสีอื่นที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจนหรือสีอื่นที่มองเห็นได้ชัดเจน

๖ แสดงสัญลักษณ์หน่วยปฏิบัติการต้นสังกัดที่ประตูด้านหน้าทั้งสองข้าง ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐ x ๓๐ เซนติเมตร

๗ แสดงชื่อหน่วยงาน องค์กร สถานพยาบาล หรือ นิติบุคคล พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ ด้วยตัวอักษรสีน้ำเงินขอบสีขาว ด้านข้างรถทั้งสองข้าง

๘ ติดแถบสีสะท้อนแสง ด้านข้างรถตลอดแนว รอบคัน

๙ ติดข้อความ “รถฉุกเฉินได้รับการอนุญาตแล้ว” เป็นตัวอักษรสีแดง

๑๐ ด้านข้างช่วงหลังทั้งสองข้าง ติดสติกเกอร์ระบุผ่านการรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินโดยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยมี QR code ประจำรถคันนั้นๆแสดงอยู่ด้วย และติดสติกเกอร์เครือข่ายรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระบุงจังหวัดพื้นที่ให้บริการ

ข้อกำหนดการต่ออายุการรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

หนังสือรับรองและให้ความเห็นชอบในการขอขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินและการขอไฟสัญญาณวิบวาบ/เสียงสัญญาณเพื่อปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน มีอายุ ๓ ปี นับจากวันที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้ออกหนังสือรับรองฯ ให้ โดยหน่วยงาน องค์กร สถานพยาบาล หรือ นิติบุคคลสามารถต่ออายุการรับรองรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉินได้ ก่อนกำหนดหมดอายุ ๖ เดือน ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/สำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร/องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน/สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และต้องแสดงหลักฐานการได้รับอนุญาตใช้ไฟสัญญาณวิบวาบและเสียงสัญญาณไซเรนจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ทั้งนี้หากรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ขอต่ออายุการรับรอง มีอายุรถนับจากวันที่จดทะเบียนเกิน ๑๒ ปี ให้พิจารณาดำเนินการดังนี้ กรณีในพื้นที่พิเศษ พื้นที่ห่างไกล พื้นที่ขาดแคลน พื้นที่ที่เข้าถึงได้ยาก ต้องการจัดให้มีรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินแต่ไม่เป็นไปตาม เกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ดำเนินการพิจารณาผ่านคณะกรรมการที่กำกับดูแลด้านการแพทย์ฉุกเฉินระดับจังหวัด และส่งเรื่องให้ สพฉ. พิจารณาเป็นกรณีไป

การตรวจสอบรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

เพื่อให้รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินสามารถใช้ประโยชน์ได้สูงสุด หน่วยปฏิบัติการจึงควรดูแลรักษารถ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ต่างๆ ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้อยู่เสมอ ซึ่งอาจมีการตรวจสอบได้จาก

๑. ประชาชน สามารถตรวจสอบรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ผ่าน QR code ปรากฏอยู่ที่ สติกเกอร์รับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน หรือป้ายติดหน้ารถ

๒. เจ้าหน้าที่ อาจมีการเรียกตรวจ เมื่อมีการร้องเรียน หรืออาจมีการสุ่มตรวจเพื่อตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ และรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

การออกปฏิบัติการ

หน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถออกปฏิบัติการได้เฉพาะเขตพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบเท่านั้น เว้นแต่ได้รับคำสั่งจากแพทย์อำนวยการ ให้ออกปฏิบัติการนอกพื้นที่ เพื่อช่วยเหลือ สนับสนุนปฏิบัติการฉุกเฉินเป็นกรณีพิเศษ

การติดตั้งและการใช้สัญญาณไฟวับวาบ

ให้รถที่ผ่านการรับรองและได้รับการอนุญาตเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินแล้ว ให้ติดตั้งไฟสัญญาณวับวาบไว้บนหลังคารถ โดยวางตำแหน่งของสัญญาณไฟวับวาบสีแดงไว้ที่ด้านขวา เหนือคนขับ ดังรูปต่อไปนี้การ



การติดตั้งและการใช้สัญญาณไฟวับวาบ