



# ทิศทางและนโยบาย

การจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล  
ของประเทศไทย

(Policies for Maritime EMS)

เรืออากาศเอกนายแพทย์ วัชรริยะ แพงมา  
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ





01

# สถานการณ์ปัจจุบัน (EMS Situation)

สถานการณ์ผู้ป่วยฉุกเฉินในประเทศไทยเป็นอย่างไร

สาเหตุของการเจ็บป่วยฉุกเฉินในประเทศไทย สัดส่วนของผู้ป่วยฉุกเฉิน

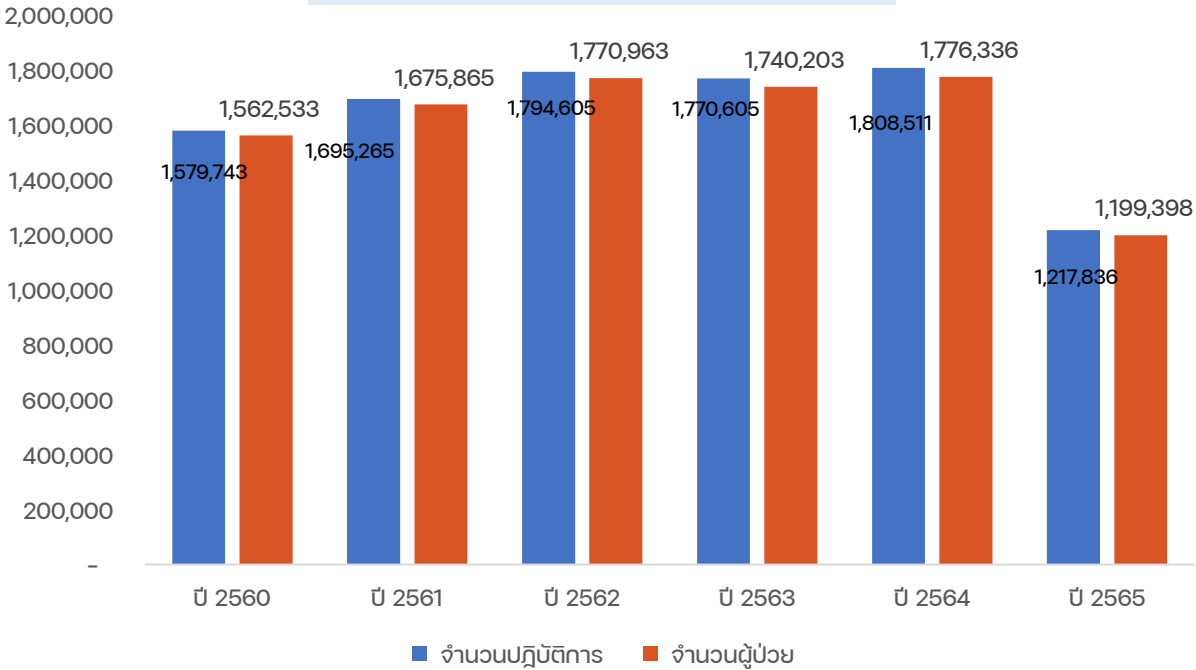
ระยะเวลาตอบสนองต่อการรับแจ้งเหตุเป็นอย่างไร

ผลของการดูแลรักษาผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลเป็นอย่างไร

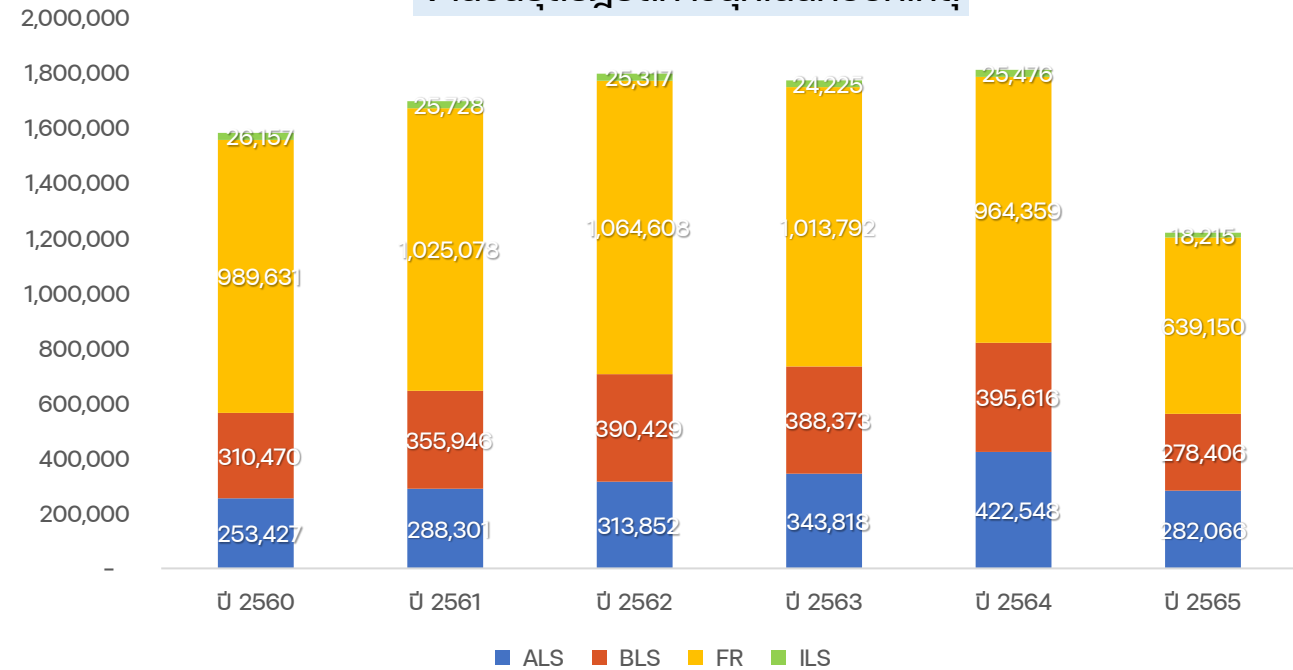
# สถิติการปฏิบัติการฉุกเฉินป้องกันปิงบประมาณ พ.ศ. 2560-2565



จำนวนปฏิบัติการฉุกเฉินและผู้ป่วยฉุกเฉิน



จำนวนชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่ออกเหตุ



สถิติการออกปฏิบัติการฉุกเฉิน  
ตามประเภทของพาหนะฉุกเฉิน  
ระหว่างปีงบประมาณ  
พ.ศ.2560 - 2565



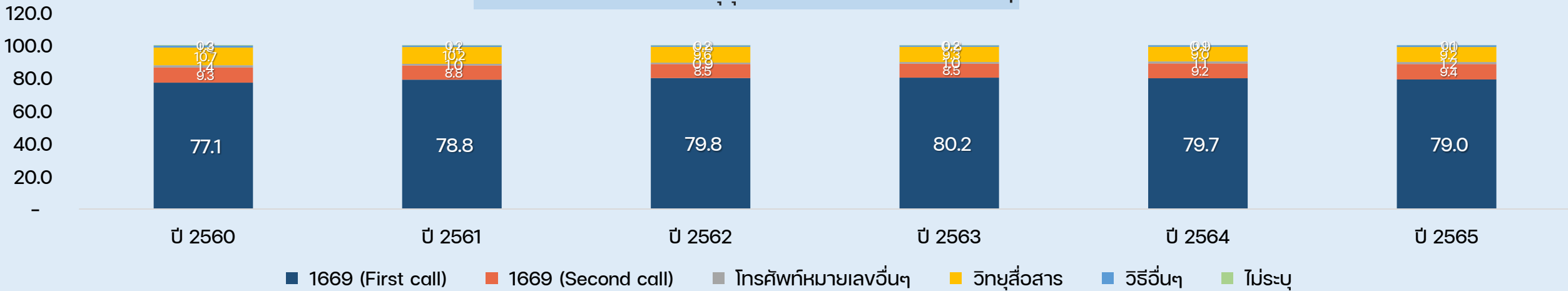
| ประเภท          | จำนวนการออกปฏิบัติการ |           |           |           |           |           |
|-----------------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 | ปี 2560               | ปี 2561   | ปี 2562   | ปี 2563   | ปี 2564   | ปี 2565   |
| ทางบก (Ground)  | 1,578,840             | 1,694,286 | 1,793,172 | 1,769,017 | 1,806,272 | 1,217,502 |
| ทางน้ำ (Marine) | 871                   | 931       | 1,367     | 1,510     | 1,562     | 311       |
| ทางอากาศ (Air)  | 32                    | 48        | 66        | 78        | 95        | 23        |

# การแจ้งเหตุฉุกเฉินและการคัดแยกระดับความฉุกเฉิน

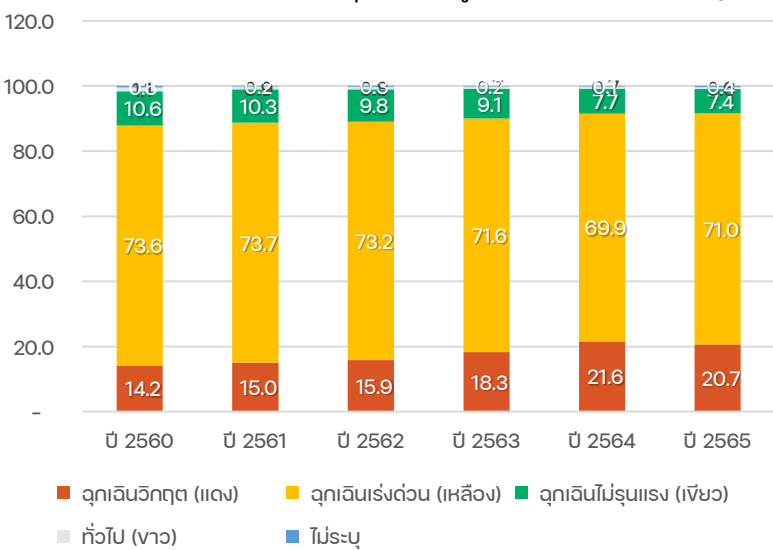
ร้อยละส่วนของการรับแจ้งเหตุฉุกเฉินด้วยช่องทางต่างๆ และการคัดแยกระดับความฉุกเฉินระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2565



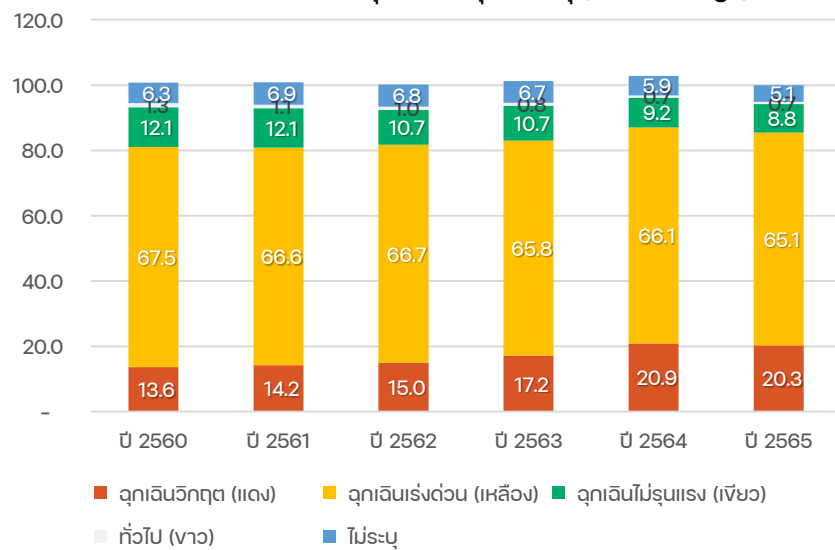
สัดส่วนร้อยละการแจ้งเหตุฉุกเฉินทางช่องทางรับแจ้งต่างๆ



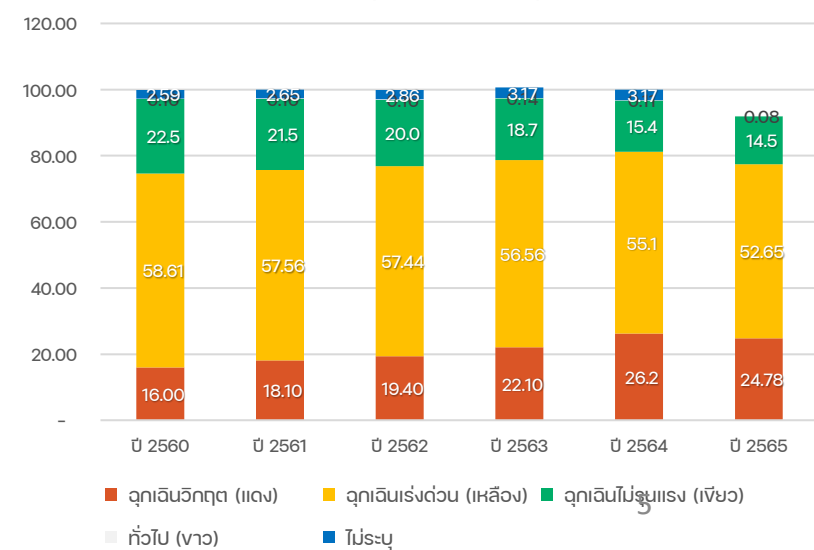
การประเมินระดับความฉุกเฉิน ณ ศูนย์สั่งการ (Phone Triage)



การประเมินระดับความฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ (Scene Triage)



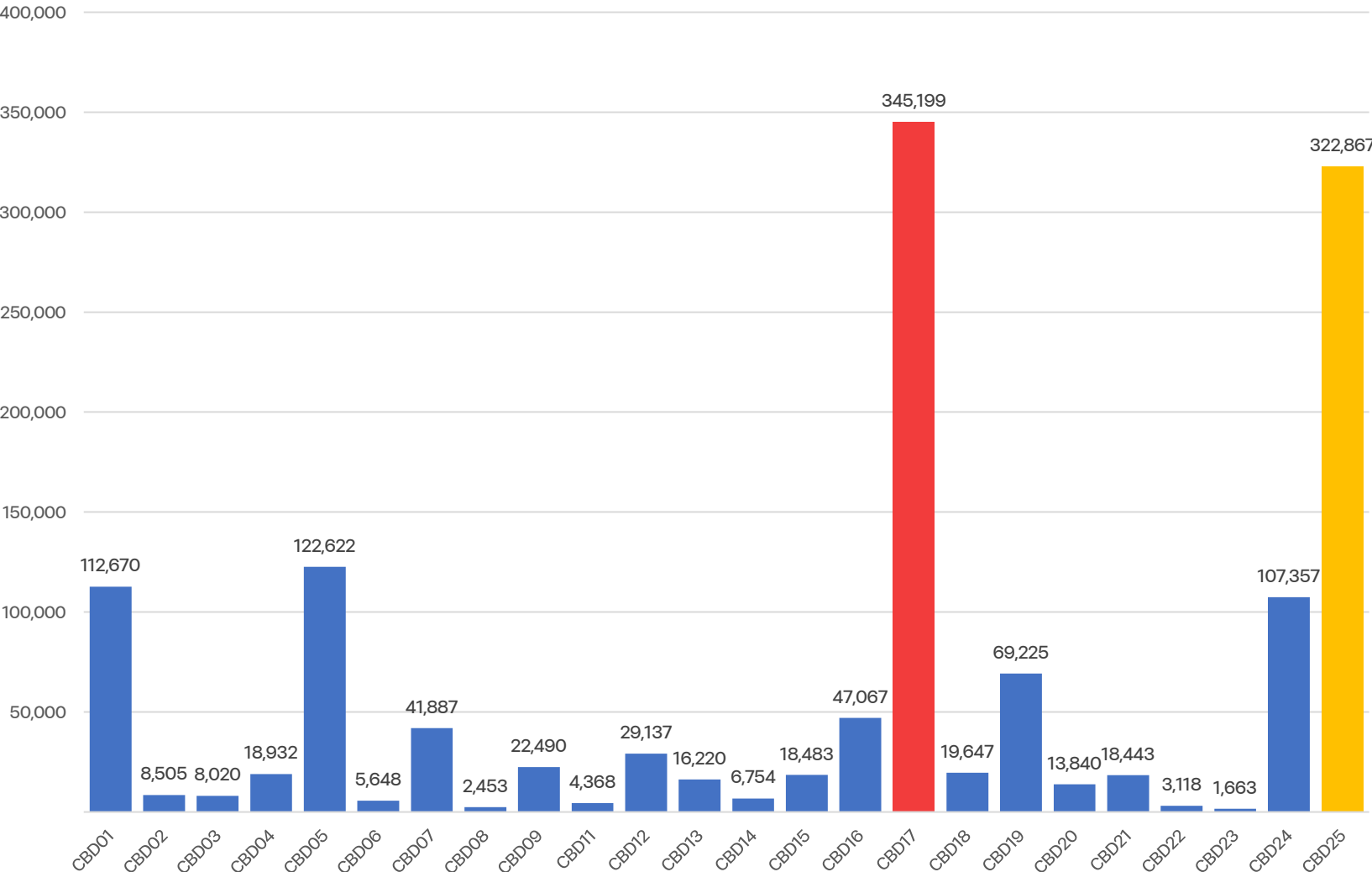
การประเมินระดับความฉุกเฉิน ณ ห้องฉุกเฉิน (ER Triage)



# สถานการณ์เจ็บป่วยฉุกเฉิน



ในปี พ.ศ. 2565 **อาการป่วย/ว่อนเพลีย/ล้มพาตเริ่** (CBD17) เป็นสาเหตุหลักของการเจ็บป่วยฉุกเฉินของคนไทย



| สหัส CBD | คำจำกัดความ                                        |
|----------|----------------------------------------------------|
| CBD01    | ปวดท้อง/หลัง/เชิงกรานและขาหนีบ                     |
| CBD02    | แพ้ยา/แพ้อาหาร/แพ้สัตว์ต่อ/แอนาฟิแล็กซิส/ปฏิกิริยา |
| CBD03    | สัตว์กัด                                           |
| CBD04    | เลือดออก(ไม่มีสาเหตุจากการบาดเจ็บ)                 |
| CBD05    | หายใจลำบาก/ติดขัด                                  |
| CBD06    | หัวใจหยุดเต้น                                      |
| CBD07    | เจ็บแน่นทรวงอก/หัวใจ/มีปัญหาด้านหัวใจ              |
| CBD08    | สำลัก/อุดตันทางเดินหายใจ                           |
| CBD09    | เบาหวาน                                            |
| CBD12    | ปวดศีรษะ/ภาวะผิดปกติทางตา/หู/คอ/จมูก               |
| CBD13    | คลื่นไส้/ภาวะทางจิตประสาท/อารมณ์                   |
| CBD14    | พิษ/รับยาเกินขนาด                                  |
| CBD15    | มีครรภ์/คลอด/นรีเวช                                |
| CBD16    | ชัก/มีสัญญาณบอกเหตุการชัก                          |
| CBD17    | ป่วย/ว่อนเพลีย/ล้มพาตเริ่/ไม่ทราบ ไม่จำเพาะ/อี     |
| CBD18    | ล้มพาต(กำลังกล้ำเนื้อว่อนแรง/สูญเสียการรับรู้      |
| CBD19    | ไม่รู้สึก/ไม่ตอบสนอง/หมดสติชั่วคราว                |
| CBD20    | เด็ก (กุมารเวชกรรม)                                |
| CBD21    | ถูกทำร้าย                                          |
| CBD22    | ไหม้/ลวกเหตุความร้อน/สารเคมี/ไฟฟ้าช็อต             |
| CBD23    | ตกน้ำ/จมน้ำ/หน้าคว่ำจมน้ำ/บาดเจ็บเหตุดำน้ำ/บาดเจ็บ |
| CBD24    | พลัดตกหกล้ม/อุบัติเหตุ/เจ็บปวด                     |
| CBD25    | อุบัติเหตุยานยนต์                                  |

\*ข้อมูลจาก Information Technology for Emergency Medical System (ITEMS)

# ทรัพยากรการแพทย์ฉุกเฉิน

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน และรถปฏิบัติการฉุกเฉิน



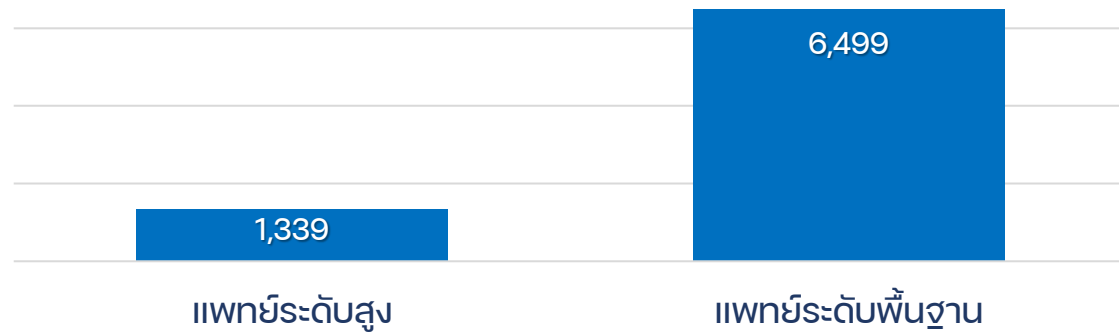
หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน **7,838**

ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางน้ำ **194**

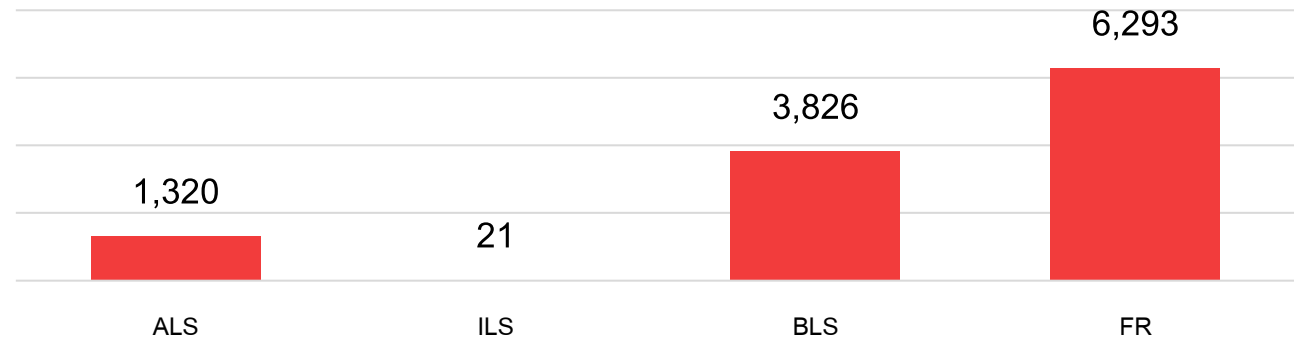


ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน **89,948**

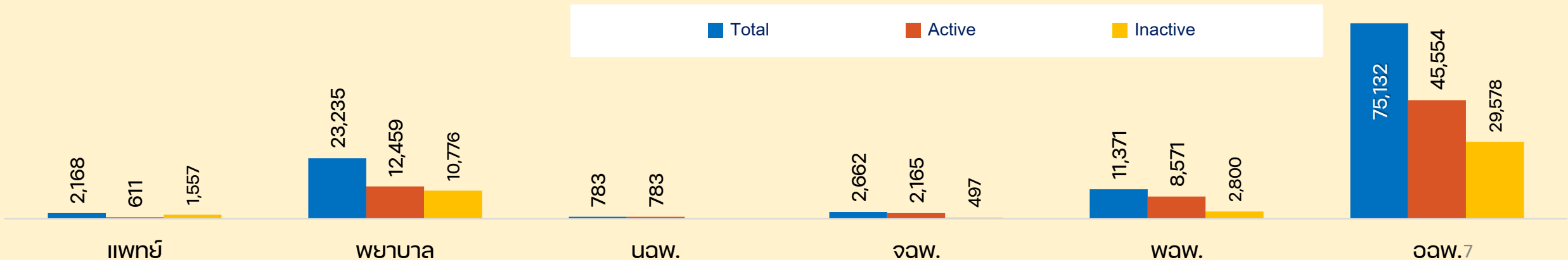
หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน ตามประกาศ กพอ.



รถปฏิบัติการฉุกเฉินที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน



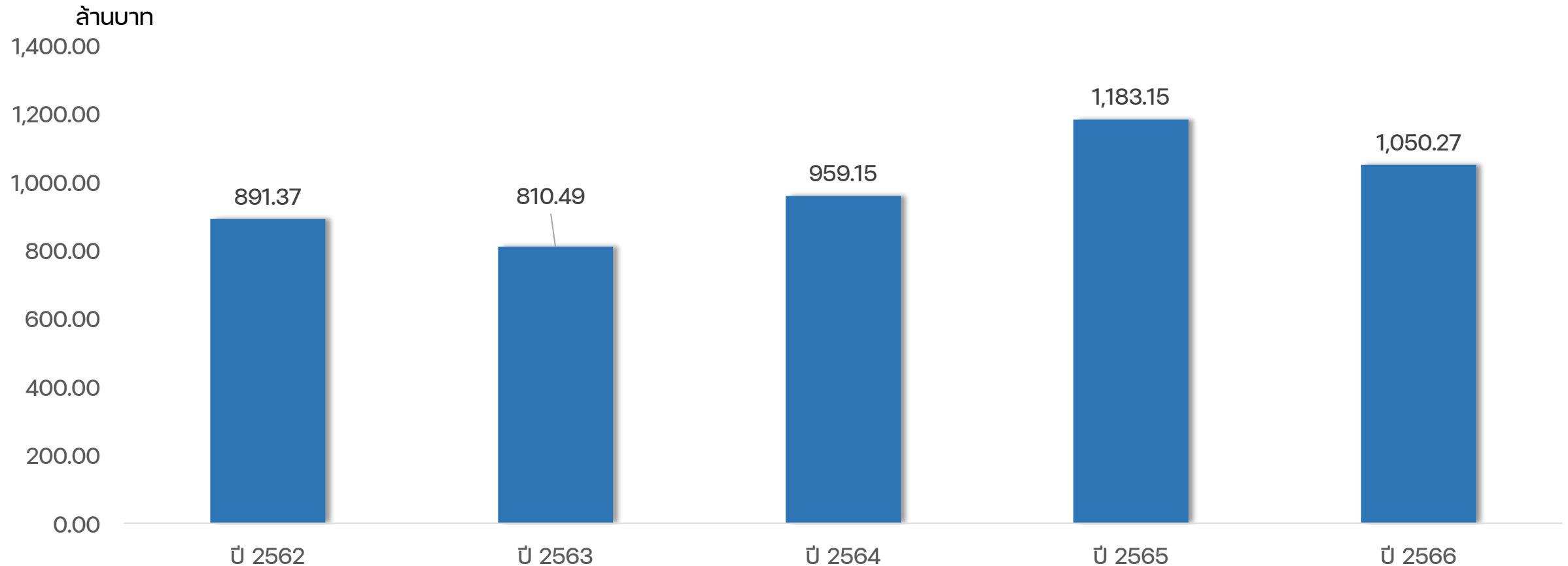
จำนวนผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้รับประกาศนียบัตร (ตามจังหวัดเดิม)



# กองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน



งบประมาณที่ได้รับ ประจำปีงบประมาณ 2562-2566



02

## นโยบายและทิศทางการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินมุ่งสู่อนาคต พ.ศ. 2570



# ความสอดคล้องกับกรอบการพัฒนาในระดับประเทศ

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2560

ยุทธศาสตร์การปฏิรูปประเทศ

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12/13

ยุทธศาสตร์การปฏิรูประบบสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์การปฏิรูประบบการแพทย์ฉุกเฉิน

พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551

พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2559



# แผนหลักการแพทย์ฉุกเฉินฉบับที่ 4

## พ.ศ. 2566-2570

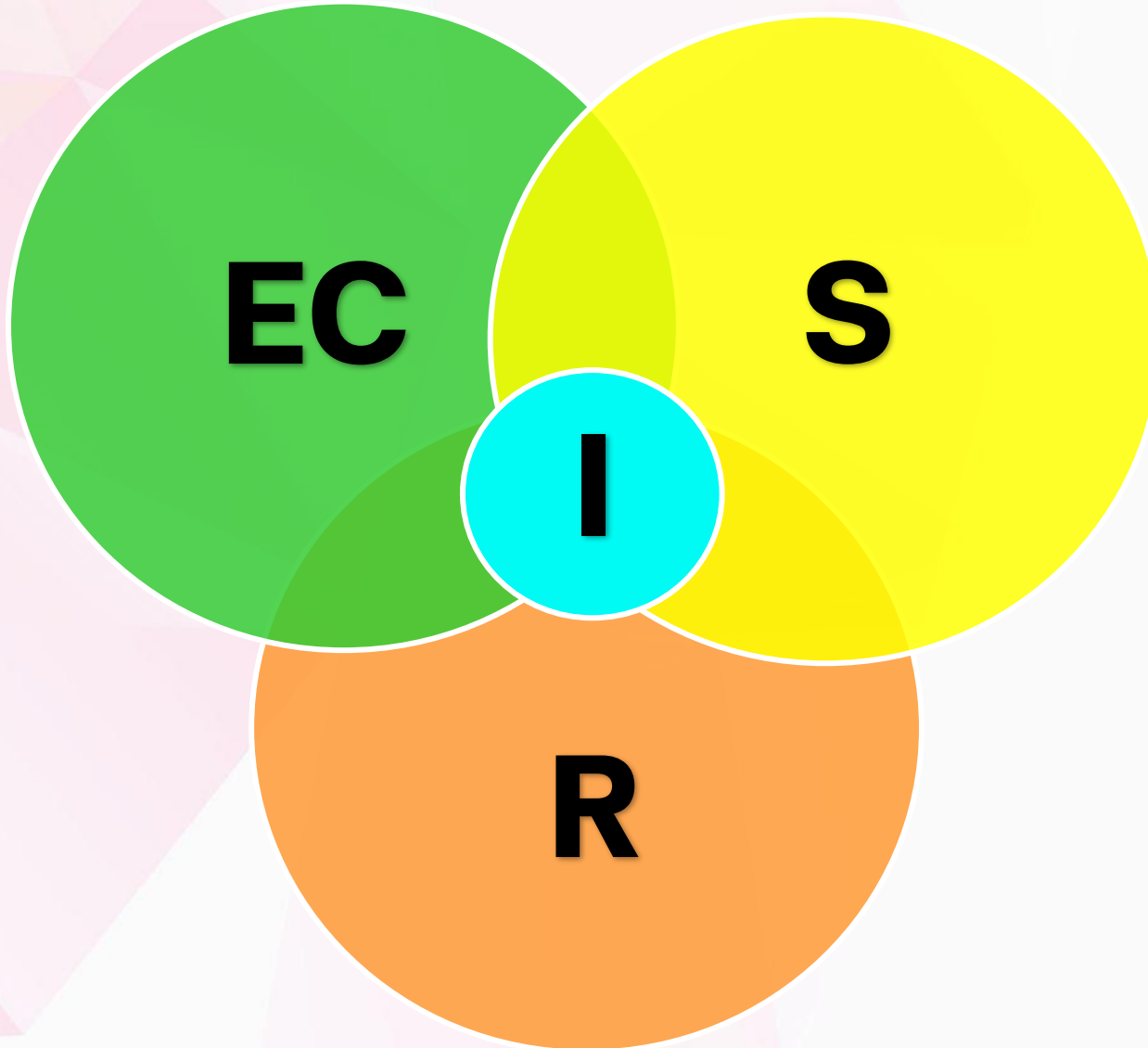
### วิสัยทัศน์

ประเทศไทยมีมาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับสากล ที่ประชาชนเชื่อมั่น และผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับบริการอย่างมีคุณภาพ กว้างขวางและเท่าเทียม โดยเป็นสังคมแห่งการรอบรู้และเครือข่ายมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็ง

### พันธกิจ

1. กำหนดทิศทาง นโยบายและบริหารยุทธศาสตร์การพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทย
2. เสริมสร้างค่านิยม และวัฒนธรรมแห่งชาติว่าด้วยความปลอดภัย
3. พัฒนาระบบบริหารบุคลากรการแพทย์ฉุกเฉินของชาติรองรับความต้องการและการเปลี่ยนแปลง
4. เสริมสร้างและพัฒนามาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อความเป็นเลิศ และจัดบริการแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินให้ได้รับปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม
5. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาและเตรียมความพร้อมการแพทย์ฉุกเฉินรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและพัฒนาประเทศ





**E = Equity**

ผู้ป่วยฉุกเฉินสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างเท่าเทียม



**C = Coverage**

การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุมทุกพื้นที่



**S = Standard**

ระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน



**R = Research**

การศึกษา ค้นคว้า วิจัยและพัฒนา รวมทั้งเผยแพร่ความรู้  
ทางการแพทย์ฉุกเฉิน



**I = Intelligence and Innovation**

สพว. เป็นองค์กรจรรยาบรรณที่ขับเคลื่อนระบบการแพทย์ฉุกเฉินด้วย  
เทคโนโลยีสารสนเทศและการทำงานร่วมกันอย่างบูรณาการเป็นระบบ

# EC

## “ผู้ป่วยฉุกเฉินสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างเท่าเทียม และครอบคลุมทุกพื้นที่”



การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่พิเศษและกลุ่มเปราะบาง

นำร่องจัดระบบรองรับสถานการณ์พิเศษ (Hazardous area response team : HART)  
จัดระบบปฏิบัติการกลุ่มเปราะบาง/กลุ่มเสี่ยง  
การบริหารจัดการโควิด 2019 และสาธารณภัยอื่น

การเพิ่มความครอบคลุมการปฏิบัติการฉุกเฉินรองรับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตอย่างทั่วถึง

สร้างเสริมให้มีศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน  
ยกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ทางทะเล พื้นที่ห่างไกลทุรกันดารหรือพื้นที่อื่น  
การพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะปกติและภัยพิบัติ



การพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการฉุกเฉิน



ส่งเสริมให้มีหน่วย  
ปฏิบัติการอำนวยการ  
ระดับพื้นฐาน ดำเนินงาน  
และบริหารจัดการโดยอบจ.

โครงการพัฒนาระดับการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน  
ในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

โครงการพัฒนาเพิ่มประสิทธิภาพการขับเคลื่อน  
นโยบายรัฐบาล “ฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” UCEP

# S

## “ระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน”

### พัฒนามาตรฐานและยกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

- จัดทำหลักสูตรฝึกอบรมตาม มคอ.๑
- จัดทำมาตรฐานความปลอดภัยด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
- จัดทำแนวทางรับรองหน่วยปฏิบัติการและพาหนะการแพทย์ฉุกเฉิน
- จัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 29(3)(4)
- พัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมินองค์กร
- ตรวจสอบประเมินคุณภาพหน่วยปฏิบัติการ (TEMSA)



### พัฒนาสมรรถนะและเสริมสร้างมาตรฐานผู้ปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

- หลักสูตรครูผู้สอน CPR&AED
- Medical Director Course
- Sport EMS-Basic Course
- การฝึกอบรมและการฝึกซ้อมภาคสนาม หลักสูตรพัฒนาความรู้และทักษะทางเวชศาสตร์ภัยพิบัติพื้นฐาน (Basic Disaster Health Management: BDHM)
- การประชุมวิชาการด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (ACTEP)
- การประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้ช่วยเวชกรรมประจำปี (EMTAC)/การพยาบาลฉุกเฉิน (ENAT)



# R

## “การศึกษา ค้นคว้า วิจัยและพัฒนา”

### ประเด็นวิจัยที่ผ่านการพิจารณาในปี 2566

1. รูปแบบการจัดการวิจัยและนวัตกรรมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
2. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองอุดตันและโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน
3. การบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด
4. ปัญหาของคู่มือแนวทางการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เกณฑ์ และวิธีปฏิบัติการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินตามนโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ (UCEP)
5. รูปแบบการจัดระบบปฏิบัติการฉุกเฉินให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการ
6. การประเมินผลการเข้าระบบตรวจประเมินและรับรองคุณภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย
7. การกำหนดเวลาตอบสนองต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน
8. การนำแผนปฏิบัติการสาธารณสุขทางทะเลไปใช้อย่างบูรณาการและเกิดความยั่งยืน
9. กลไกและรูปแบบความร่วมมือระหว่างประเทศด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
10. การดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดเล็ก





# “สพด. เป็นองค์กรอัจฉริยะที่ขับเคลื่อนระบบการแพทย์ฉุกเฉินด้วยเทคโนโลยี สารสนเทศและการทำงานร่วมกันอย่างบูรณาการเป็นระบบ”



03

**กฎหมายใหม่**  
ในการขับเคลื่อน  
ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน



# พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551

1

## คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

มาตรา 5 ให้มีคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน” เรียกโดยย่อว่า “กพฉ.”

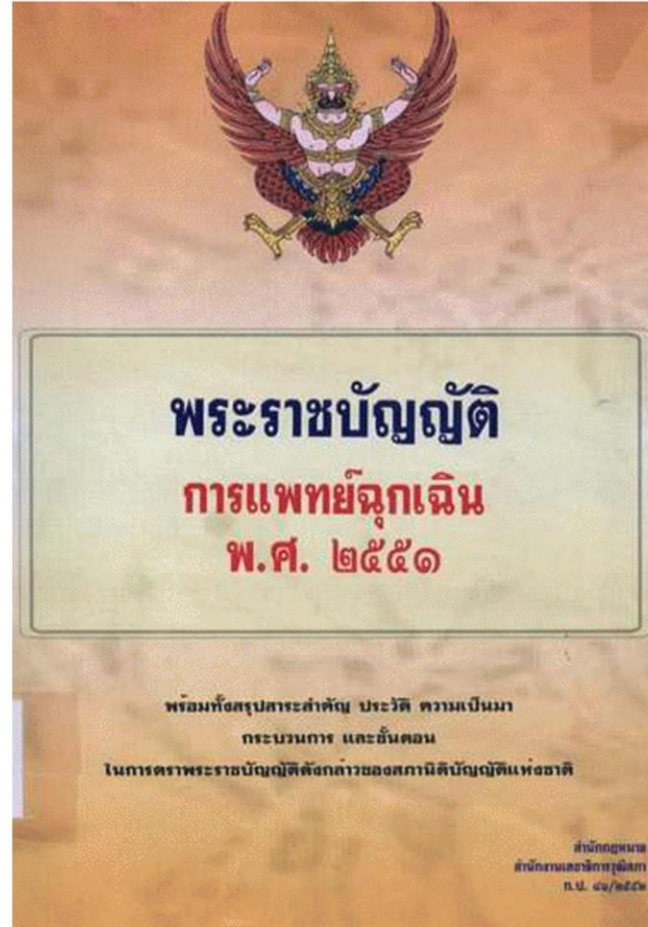
2

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ  
จัดตั้งสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ  
ขึ้นเป็นหน่วยงานของรัฐ เรียกโดย  
ย่อว่า “สพฉ.”

3

## หลักการของการปฏิบัติการฉุกเฉิน

เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของ  
ผู้ป่วยฉุกเฉิน



## กองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน

สนับสนุนการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน  
ฉุกเฉินหรือเป็นค่าชดเชยให้กับผู้ปฏิบัติการ  
หน่วยปฏิบัติการ หรือ สถานพยาบาล

3

## โทษทางปกครอง

มาตรการสำหรับผู้ฝ่าฝืนหลักการ  
ตามมาตรา 29

4

## บทเฉพาะกาล

5

# บทบาทและอำนาจหน้าที่

คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ตามพรบ.การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551



## คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.)

### มาตรา 11

- (1) กำหนดมาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- (2) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
- (3) เสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรคอันเกิดจากการดำเนินงานเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉินต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา
- (4) กำหนดนโยบายการบริหารงาน ให้ความเห็นชอบแผนการดำเนินงานและอนุมัติ แผนการเงินของสถาบัน
- (5) ควบคุมดูแลการดำเนินงานและการบริหารงานทั่วไป การจัดตั้งและยกเลิกสำนักงานสาขา ตลอดจนออกข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศเกี่ยวกับการบริหารงานทั่วไป การบริหารงานบุคคล การงบประมาณ การเงินและทรัพย์สิน การติดตามประเมินผลและการดำเนินการอื่นของสถาบัน
- (6) ออกข้อบังคับเกี่ยวกับการรับรององค์การและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรม ผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิชาชีพระดับผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม เว้นแต่การดังกล่าวจะมีกฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และการสาธารณสุข เป็นการเฉพาะก็ให้เป็นไปตามกฎหมายนั้น
- (7) ออกข้อบังคับเกี่ยวกับการให้เข็มเชิดชูเกียรติเพื่อมอบให้แก่บุคคลผู้สนับสนุนกิจการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
- (8) ดำเนินการให้มีระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อประโยชน์ในการประสานงาน และการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
- (9) ดำเนินการให้มีการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการฉุกเฉิน
- (10) ออกระเบียบเกี่ยวกับการรับเงิน การจ่ายเงิน และการรักษาเงินกองทุน รวมทั้งการจัดหา ผลประโยชน์ตามมาตรา 36
- (11) ให้ความเห็นชอบการกำหนดค่าบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินและการดำเนินกิจการของสถาบัน
- (12) สรรหา แต่งตั้ง ประเมินผลการปฏิบัติงานและถอดถอนเลขาธิการ
- (13) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นหรือตามที่ คณะรัฐมนตรีหรือนายกรัฐมนตรีมอบหมาย

## สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

### มาตรา 15

- (1) จัดทำแผนหลักเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉินเสนอต่อ กพฉ.
- (2) จัดทำมาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินเสนอต่อ กพฉ. รวมทั้งกำหนดเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติการฉุกเฉินตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่ กพฉ. กำหนด
- (3) จัดให้มีระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมถึงการบริหารจัดการและการพัฒนาระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการฉุกเฉิน
- (4) ศึกษา ค้นคว้า วิจัยและพัฒนา รวมทั้งเผยแพร่ความรู้ทางการแพทย์ฉุกเฉิน
- (5) จัดให้มีการศึกษาและฝึกอบรมการปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน
- (6) ประสานงาน ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติการฉุกเฉิน
- (7) เป็นศูนย์กลางประสานกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศที่ดำเนินงานเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน
- (8) เรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินและการดำเนินกิจการของสถาบัน
- (9) รับผิดชอบงานธุรการของ กพฉ. หรือปฏิบัติการอื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่น หรือที่ กพฉ. มอบหมาย

# ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง

คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ตามพรบ.การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551



## ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง ที่ผ่านมา

- ข้อบังคับ กพฉ. ว่าด้วยการรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ. 2554
- ประกาศ กพฉ. เรื่อง หลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน พ.ศ. 2554
- ประกาศ กพฉ. เรื่อง กำหนดให้การใช้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้า แบบอัตโนมัติเป็นการปฐมพยาบาล พ.ศ. 2558
- ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่น พ.ศ. 2560
- ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง ประเภท ระดับ จำนวนหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของหน่วยปฏิบัติการ พ.ศ. 2562
- ระเบียบ สพฉ. ว่าด้วย การควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พ.ศ. 2562

สามารถ Download ได้จาก [www.niems.go.th](http://www.niems.go.th) หรือ

สแกน QR code



# กฎหมายและการขับเคลื่อนระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ฉบับบังคับ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินใน ปีงบประมาณ 2564 - 2565



1

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการอำนวยการ พ.ศ. 2565

“ข้อ 4 ลักษณะของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการแต่ละประเภทและระดับ รวมทั้งลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการดังกล่าวให้เป็นไปตามผนวกท้ายประกาศ”

ผนวกท้ายประกาศ : หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับพื้นฐาน ระดับสูง และระดับที่ปรึกษา ต้องมีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ตามระดับที่กำหนดตามหัวข้อต่างๆ

## 1. ลักษณะของหน่วยปฏิบัติการ

- 1.1 บุคลากร
- 1.2 อาคารสถานที่
- 1.3 การสื่อสารและสารสนเทศ
- 1.4 สิ่งอำนวยความสะดวก

## 2. ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่

## 3. การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ

# กฎหมายและการขับเคลื่อนระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ฉบับบังคับ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินใน ปีงบประมาณ 2564 - 2565



## 2

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. 2564

“ข้อ 4 ลักษณะของหน่วยปฏิบัติการแพทย์แต่ละประเภทและระดับ รวมทั้งลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ดังกล่าวให้เป็นไปตามผนวกท้ายประกาศ”

ผนวกแนบท้ายประกาศ : หน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน ระดับสูง และระดับเฉพาะทาง ต้องมีลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ตามระดับที่กำหนดตามหัวข้อต่างๆ

### 1. ลักษณะของหน่วยปฏิบัติการ

- 1.1 บุคลากร
- 1.2 ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่น
- 1.3 พาหนะ
- 1.4 การสื่อสารและสารสนเทศ
- 1.5 อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

### 2. ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่

### 3. การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ

# กฎหมายและการขับเคลื่อนระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินใน ปีงบประมาณ 2564 - 2565



3

## ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2564

**ข้อ 5** รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ สพฉ. จะรับรองมาตรฐาน เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาอนุญาตให้ใช้ไฟสัญญาณวับวาบและเสียงสัญญาณตามกฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบกแบ่งออกเป็น 2 ประเภท

(1) ประเภทลำเลียงผู้ป่วย

(2) ประเภทไม่ลำเลียงผู้ป่วย

**ข้อ 6** หน่วยปฏิบัติการ สถานพยาบาล หรือหน่วยงานหรือองค์กรอื่น ที่ประสงค์จะขอรับการรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ต้องขึ้นทะเบียนปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน หรือผ่านการรับรองตามเกณฑ์ที่ สพฉ. กำหนด

**ข้อ 8** รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ สพฉ. ออกหนังสือรับรองมาตรฐานแล้ว ให้ระยะเวลาการรับรองมีผลคราวละ 3 ปี



# กฎหมายและการจับเคลื่อนระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ตัวบังคับ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินใน ปีงบประมาณ 2564 - 2565



## 4

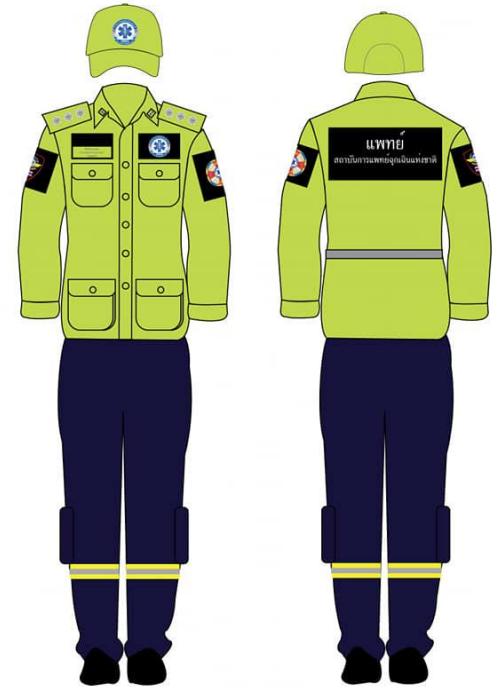
พระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาดูแลฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขากการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2564

**มาตรา 4** ให้สาขาดูแลฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขากการประกอบโรคศิลปะตามมาตรา 5(8) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ การประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2556

**มาตรา 5** ให้มีคณะกรรมการวิชาชีพสาขาดูแลฉุกเฉินการแพทย์

**มาตรา 10** หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการวิชาชีพสาขาดูแลฉุกเฉินการแพทย์ให้เป็นไปตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542

**มาตรา 12** ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาดูแลฉุกเฉินการแพทย์ต้องมีความรู้ในวิชาชีพ คือ เป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาดูแลฉุกเฉินการแพทย์จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาดูแลฉุกเฉินการแพทย์รับรองและต้องสอบผ่านความรู้ตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาดูแลฉุกเฉินการแพทย์กำหนด



# กฎหมายและการจับเคลื่อนระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ฉบับบังคับ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินใน ปีงบประมาณ 2564 - 2565



5

## ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเรื่องมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินในการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานนอกสถานพยาบาล พ.ศ.2564

“นอกสถานพยาบาล” หมายความว่า สถานที่ใดๆซึ่งมิใช่สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน อันเป็นสถานที่ที่บุคคลอาจเข้าไปใช้สถานที่ดังกล่าวและมีความจำเป็นต้องมีการติดตั้งเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ(Automated External Defibrillator: AED) ตามที่จะได้มีการกำหนดและให้หมายความรวมถึงอาคารสูงหรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษที่เป็นอาคารสาธารณะตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

1. รายละเอียดเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ
2. จำนวนเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ
3. ตำแหน่งการติดตั้งเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ
4. ระบบการติดตั้งเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ



**ข้อ 7** ตำแหน่งและจำนวนการติดตั้งเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (Automated External Defibrillator : AED) นอกสถานพยาบาล จะต้องคำนึงถึงการเข้าถึง และนำมาช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินหัวใจหยุดเต้นได้ภายในระยะเวลา **4 นาที** นับตั้งแต่พบผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น

# ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง ฉบับใหม่ พ.ศ. 2564

คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ตามพรบ.การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551



**ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์ วิธีการ และ  
แนวทางการรับรองมาตรฐานรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2564**

**ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน  
เรื่อง การจัดสรรและการบริหาร  
เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. 2565**



**ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการปฏิบัติของชุดปฏิบัติการ  
ฉุกเฉินพิเศษ ที่ออกปฏิบัติการในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พ.ศ. 2564**

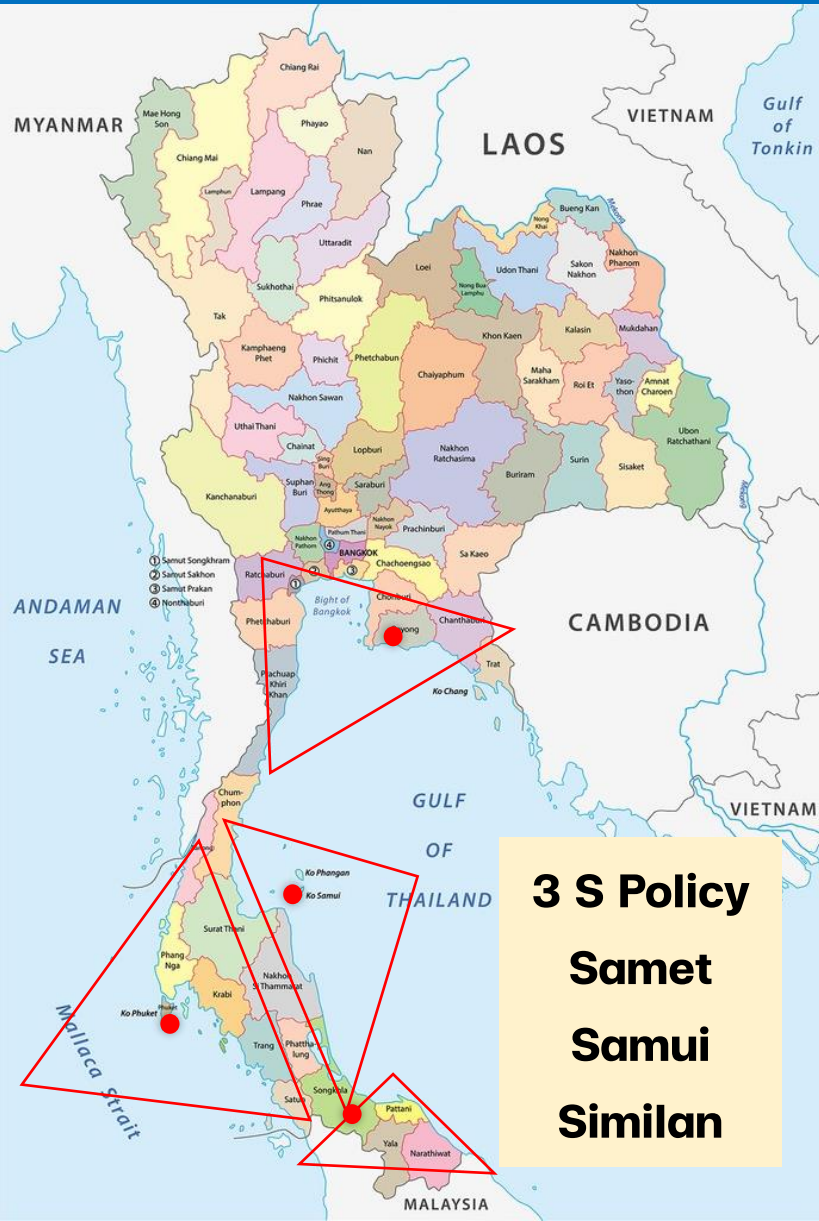
ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อรองรับสถานการณ์ไม่พึงประสงค์จากการฉีด  
วัคซีนป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณีการฉีดวัคซีนจำนวนมาก นอกโรงพยาบาล พ.ศ. 2564

## 04: ระบบการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล



# การพัฒนายกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล

เพื่อส่งเสริมความปลอดภัยด้านการท่องเที่ยวและกีฬาทางน้ำ (Emergency Medical Service in the Maritime)



**3 S Policy**  
Samet  
Samui  
Similan



## เขตสุขภาพพิเศษ

**ปี 2563**  
คณะรัฐมนตรีมีมติ  
เห็นชอบร่างแผน  
ปฏิบัติการสาธารณสุข  
เขตสุขภาพพิเศษ  
แห่งชาติ ระยะที่ 1  
(พ.ศ. 2562-2565)  
โดยมีพื้นที่เป้าหมาย  
ครอบคลุม

**19** จังหวัด

## “สาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ”

เป็นการดำเนินการในพื้นที่ที่มีบริบทเฉพาะ แตกต่าง  
จากพื้นที่ปกติ และไม่สามารถใช้แนวทางบริหารจัดการ  
ด้านสาธารณสุขแบบทั่วไป เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ  
ของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างครอบคลุม ประกอบด้วย  
งานสาธารณสุข 4 ด้าน ได้แก่

- สาธารณสุขทางทะเล
- สาธารณสุขชายแดน
- เขตพื้นที่เฉพาะ (ประชากรข้ามชาติ)
- เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

02

## สาธารณสุขชายแดน Border Health

พัฒนาศักยภาพกลไก  
ความร่วมมือระหว่างประเทศ  
ด้านระบบป้องกันสุขภาพ  
อนามัยในพื้นที่ชายแดน

## เขตพื้นที่เฉพาะ (ประชากรข้ามชาติ) Migrant Health

พัฒนารูปแบบหลักประกันสุขภาพ  
แรงงานข้ามชาติ

03

01

## สาธารณสุขทางทะเล Marine Health

ประเทศไทยมีพื้นที่ชายทะเลทั้งหมด  
24 จังหวัด (รวมกรุงเทพมหานคร)

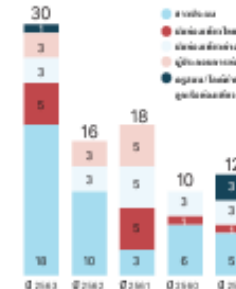
จำนวนมากเป็นจังหวัด  
ในภาคใต้ที่เป็นพื้นที่  
ทางเศรษฐกิจแหล่ง  
ท่องเที่ยวทางทะเล  
รวมถึง ทั้งอยู่อาศัยของประชาชน  
บริเวณชายฝั่งและเขตเกาะแก่ง  
น้อยใหญ่ในทะเล

5 จังหวัดชายทะเล ที่มีนักท่องเที่ยวสูงสุด ปี 2562

| จำนวนนักท่องเที่ยว (คน) | จำนวนนักท่องเที่ยว (คน) |
|-------------------------|-------------------------|
| ภูเก็ต 10,590,921       | ชลบุรี 8,636,346        |
| สงขลา 9,966,574         | ระยอง 8,410,709         |
| กระบี่ 4,312,606        | ระนอง 7,310,599         |
| สุราษฎร์ธานี 3,591,556  | ภูเก็ต 3,977,545        |
| พังงา 3,470,414         | นครศรีธรรมราช 3,723,472 |

ที่มา: ศูนย์ข้อมูลด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทย, กรมการท่องเที่ยว, กรมการท่องเที่ยว

จำนวนผู้ป่วยโรคโควิด-19



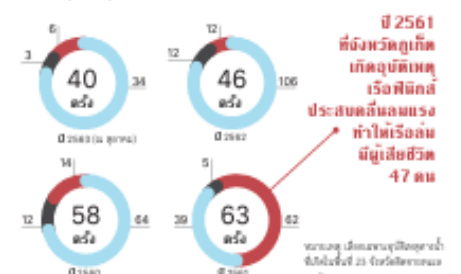
ที่มา: กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2563-2565, โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ผลกระทบ โควิด-19  
ส่งผลให้ในช่วง  
ม.ค.-ต.ค. 2563  
จำนวนนักท่องเที่ยว  
ต่างชาติในประเทศไทย

**ลดลง  
ร้อยละ 78.9**  
และ นักท่องเที่ยวชาวไทย  
ลดลงร้อยละ 58.7  
จากปี 2562

ภูเก็ต ชลบุรี กระบี่ พังงา และ  
สุราษฎร์ธานี ซึ่งเป็น 5 จังหวัด  
ชายทะเลที่มีจำนวนนักท่องเที่ยว  
ต่างชาติสูงสุดของไทย ถูกกำหนด  
เป็นพื้นที่เป้าหมายของงาน  
สาธารณสุขทางทะเลในระลอกแรก  
โดยมุ่งเน้นการพัฒนาและ  
บูรณาการเครือข่ายเพื่อการดูแล  
ช่วยเหลือประชาชน นักท่องเที่ยว  
และสร้างคุณค่าสู่มูลค่าทาง  
เศรษฐกิจ

จำนวนผู้เสียชีวิตจากโควิด-19 จังหวัดชายทะเล



หมายเหตุ: ข้อมูลนี้เป็นการประมาณการจากข้อมูลที่ได้รับจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และอาจมีความคลาดเคลื่อนได้

# กรอบทิศทางการดำเนินการ



## พัฒนาระบบป้องกัน ฝึกระวังอุบัติเหตุการไม่พึงประสงค์ให้ครอบคลุมทางทะเล

- พัฒนาระบบเดินทางที่ปลอดภัย Safety trip
- สร้างระบบชายหาดปลอดภัย Safety beach
- สร้างความเข้มแข็งภาคประชาชน (อดท.)
- ใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องทางทะเลนำไปสู่การควบคุมสภาวะแวดล้อมที่ปลอดภัย

## สร้างความเข้มแข็งและยั่งยืนให้กับระบบการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล

- จัดตั้งศูนย์ประสานงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล
- จัดตั้งสถาบันเวชศาสตร์ทางทะเล
- พัฒนาความร่วมมือทางวิชาการวิชาการระดับนานาชาติ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับประเทศ
- พัฒนาระบบติดตาม รายงานเพื่อรวบรวมข้อมูลและสถิติต่าง ๆ



## พัฒนารูปแบบการดำเนินการด้านการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเลในพื้นที่เกาะและพื้นที่อุทยาน

- จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการแพทย์ทางทะเลในเขตพื้นที่อุทยานฯ
- กำหนดแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน
- วางแนวทางการแจ้งเหตุหรือขอความช่วยเหลือต่อหน่วยบริการ
- ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวทราบ
- เชื่อมโยงระบบปฏิบัติการทางทะเล ทางบก และทางอากาศให้ครอบคลุมพื้นที่ทางทะเล
  - จัดตั้งศูนย์รับแจ้งเหตุฯทางทะเล ครอบคลุมอำเภอไทยตอนบน อำเภอไทยตอนล่างและอันดามัน
  - เชื่อมโยงศูนย์รับแจ้งเหตุฯทางทะเล และทางบก
  - สร้างหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ทางทะเล ๑๐๑ อำเภอติดทะเล

## พัฒนามาตรฐานสถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิในพื้นที่ทางทะเล

- พัฒนาความร่วมมือในการใช้ทรัพยากรร่วมกันระหว่างหน่วยงาน
- พัฒนาห้องฉุกเฉินในสถานบริการระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ตามมาตรฐานเวชศาสตร์ทางทะเล
- พัฒนาระบบให้คำปรึกษาทางการแพทย์ (Telemedicine)
- พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ทางทะเล
- พัฒนาแนวทางการพิสูจน์อัตลักษณ์บุคคล กรณีผู้ประสบเหตุเสียชีวิตทางทะเล

กรอบการพัฒนา  
ระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน  
ในเขตพัฒนาพิเศษ  
ภาคตะวันออก



ยกระดับการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน



# โครงการสำคัญประจำปี 2566 ที่ส่งผลการบรรลุเป้าหมายของ ยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (ปี 2566 - ปี 2570)

“โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินทางน้ำและทะเล  
แบบบูรณาการเพื่อการท่องเที่ยวที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้  
ในเขตพื้นที่ฝั่งทะเลอันดามัน”

(มติ ครม. 9 พ.ย. 2564)

(มติ ครม. 17 มีค. 2565)

# เป้าหมายการพัฒนาาระบบปฏิบัติการทางน้ำและทะเล



# รูปแบบระบบปฏิบัติการฉุกเฉินทางน้ำและทะเล



# Way Forward for Maritime EMS



- ส่งเสริมสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทในการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในท้องถิ่นหรือพื้นที่
- เร่งพัฒนาหน่วยปฏิบัติการอำนวยการการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล ๓ แห่ง (โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต, โรงพยาบาลเกาะสมุย, โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต) ร่วมกับ ศรชล. กองทัพเรือ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นๆ
- ส่งเสริมสนับสนุนให้ทุกหน่วยงานร่วมจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ในพื้นที่ทางทะเล และระบบการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน
- ส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนมีความรู้ในการป้องกันเหตุฉุกเฉินทางทะเล

# การลงนามบันทึกความร่วมมือระหว่าง สพว. และ ศรชล.



**Thank you  
for your  
kind attention**