



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ โทร.๓๐๓

ที่ อต ๐๐๓๒.๐๑๒.๒/๓ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

เรื่องเดิม

ตามที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และกลุ่มงานการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุขได้รับอนุมัติและดำเนินกิจกรรมตามแผนเรียบร้อยแล้ว และมีงบประมาณคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๓๕๔,๗๗๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาท) นั้น

ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๓๕๔,๗๗๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาท)

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข เห็นควรดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้งบประมาณสำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน ๓๕๔,๗๗๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาท)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติแผนพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

(นายสมถวิล แพรชวา)

เรียน นพ.สจ.อด

ด้วย กลุ่มงานการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข ขออนุมัติ แผนปฏิบัติการ แผนโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดอุดรดิตถ์ เป็นจำนวนเงิน ๓๕๔,๗๗๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) โดยใช้สำนักงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดอุดรดิตถ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข

เห็นชอบ

ลงนามแล้ว

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และกลุ่มงานบริหารฯ ตรวจสอบแล้ว

- งบประมาณที่ได้รับจัดสรรถูกต้อง.....
- วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด
- ถูกต้องตามระเบียบฯ

เห็นควรอนุมัติแผน เพื่อให้กลุ่มงานดำเนินการต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงนามแล้ว

นำเรียน นพ.สจ.อด.

Ke

(นายเกษม ตั้งเกษมสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

๑๒ ม.ค. ๒๕๖๔

(นางสาวสุภาณี สุขนาคนินทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

(นายเสรี นพรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

๑ - ส.ท. ๒๕๖๔

สำนักงานเลขานุการฯ วันที่/..../เวลา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
วันที่ ๑๕ พ.ย. ๒๕๖๓
14 57 น

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวที่ ๒๕ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๖/๒๕๖๓

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือให้ใช้ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเรื่องการจัดสรรและการบริหารเงิน
กองทุนการแพทย์ฉุกเฉินประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ไปพลางก่อน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขทุกจังหวัด และผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเรื่องการจัดสรรและการบริหารเงินกองทุนการแพทย์
ฉุกเฉินประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้จัดทำร่างประกาศคณะกรรมการการแพทย์
ฉุกเฉิน เรื่อง การจัดสรรและการบริหารเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
ซึ่งขณะนี้ร่างประกาศดังกล่าวอยู่ระหว่างการพิจารณาจากคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานไปด้วยความเรียบร้อย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
จึงขอความร่วมมือให้หน่วยงานระดับพื้นที่ถือปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง การจัด
สรรและการบริหารเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ไปพลางก่อน จนกว่า
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จะดำเนินการแล้วเสร็จและแจ้งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
เรื่อง การจัดสรรและการบริหารเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรืออากาศเอก

(อัจฉริยะ พงมา)

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน

โทร. ๐ ๘๕ ๔๘๗ ๑๖๖๕ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๒

ผู้รับผิดชอบ นางสาวรองกาญจน์ พุ่มวิเศษ



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
เรื่อง การจัดสรรและการบริหารเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๔) และ (๕) มาตรา ๒๔ (๕) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับมติคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๒ เห็นชอบแผนการดำเนินงานของกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และมติในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เห็นชอบให้ออกประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง การจัดสรรและการบริหารเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และมอบให้เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ลงนามในประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กองทุนการแพทย์ฉุกเฉินได้รับเงินงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี จำนวน ๘๑๐.๔๙ ล้านบาท สำหรับใช้จ่ายสนับสนุน อุดหนุน หรือชดเชยการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินหรือการดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน ตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ดังนี้

- (๑) สนับสนุนและชดเชยการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน วงเงิน ๗๒๘.๙๙ ล้านบาท
- (๒) พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่ วงเงิน ๘๑.๕๐ ล้านบาท

ข้อ ๒ เงินตามข้อ ๑ ให้จัดสรรเป็นเงินชดเชยการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินวงเงิน ๗๒๘.๙๙ ล้านบาท เพื่อเป็นเงินอุดหนุนหรือค่าชดเชยให้กับผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาล รวมถึงพาหนะที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉินที่ออกปฏิบัติการสำหรับพื้นที่ปกติ หรือที่ออกปฏิบัติการพื้นที่พิเศษ

ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ให้จ่ายเงินตามข้อมูลที่ส่งเข้ามาเบิกในแต่ละเดือน (sent date) ที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้รับและตรวจสอบความถูกต้องแล้ว โดยให้เบิกในปีงบประมาณที่ออกปฏิบัติการกรณีที่ทำเป็นให้เบิกล่าช้าได้ไม่เกินหนึ่งปีงบประมาณถัดไป

การเปลี่ยนระบบการจ่ายเงินกองทุนตามวรรคสอง หรือมีเหตุอื่นที่มีไขความผิดของหน่วยที่เบิกและจำเป็นต้องจ่ายเงินสำหรับผลงานของปีงบประมาณที่ผ่านมา จากเงินงบประมาณปีปัจจุบันหรือจากเงินกองทุนสะสม ให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจ่ายได้เฉพาะเท่าที่จำเป็น และของบกลางหรือของบประมาณทดแทนในปีงบประมาณถัดไป ทั้งนี้ตามคำแนะนำของคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง และรายงานคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินทราบต่อไป

กรณีที่มีจำนวนการปฏิบัติการเพิ่มขึ้นและคาดการณ์ว่าจำนวนเงินตามวรรคหนึ่งหรือในปีงบประมาณปัจจุบันจะไม่เพียงพอ ให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติของบกลางหรือของบประมาณทดแทนในปีงบประมาณถัดไป ทั้งนี้อาจปรับอัตราการจ่ายตามคำแนะนำของคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องได้ และรายงานคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินทราบต่อไป

ข้อ ๓ เงินตามข้อ ๑ ให้จัดสรรเพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่ วงเงิน ๘๑.๕๐ ล้านบาท จัดสรรให้เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ดังนี้

(๑) สนับสนุนศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ วงเงิน ๗๕ ล้านบาท

(๒) สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรการแพทย์ฉุกเฉิน วงเงิน ๖.๕ ล้านบาท

ทั้งนี้ ตามเอกสารแผนผังกรอบการจัดสรรงบประมาณกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินปีงบประมาณ ๒๕๖๓ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ กรณีมีความจำเป็นให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ปรับเกลียวเงินระหว่างข้อ ๒ กับข้อ ๓ หรือนำเงินกองทุนสะสมเฉพาะส่วนที่เป็นเงินที่มีผู้บริจาคให้หรือเงินค่าปรับทางปกครอง หรือเงินดอกผล มาจัดสรรเพิ่มได้ ทั้งนี้ตามคำแนะนำของคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง และรายงานคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินทราบต่อไป

ข้อ ๕ กรณีที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้รับงบประมาณกองทุนเพิ่มเติม ให้ใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของเงินที่ได้รับและตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินให้ความเห็นชอบ หรือตามระเบียบ วิธีการ เงื่อนไข หรือคู่มือตามข้อ ๗

ข้อ ๖ เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินและดอกผลที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจ่ายให้แก่หน่วยงานหรือองค์กร เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หน่วยปฏิบัติการ หรือองค์กรภาคเอกชน ทั้งนี้ตามแผนงานหรือโครงการก่อนปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และคงเป็นโครงการต่อเนื่องหรือเกี่ยวข้องหรืออยู่ระหว่างดำเนินโครงการ ให้หน่วยงานหรือองค์กรนั้น ใช้จ่ายเงินกองทุนและดอกผลนั้นได้ ตามวัตถุประสงค์กองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน โดยวิธีการเบิกจ่ายหรืออนุมัติเงิน ให้ถือปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบหรือหลักเกณฑ์ที่ต้องปฏิบัติตามระบบปกติของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น

ข้อ ๗ การจ่าย การเก็บรักษาเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินตามประกาศนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งวิธีการ หรือเงื่อนไขการจ่ายเงินกองทุนให้เป็นไปตามคู่มือหรือแนวทางที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติประกาศกำหนด

วิธีการ หรือเงื่อนไขการจ่ายเงินกองทุน และคู่มือหรือแนวทางที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติประกาศกำหนดไว้ก่อนประกาศนี้ ให้มีผลใช้ต่อไป จนกว่าจะมีวิธีการหรือเงื่อนไขการจ่ายเงินกองทุนและคู่มือหรือแนวทางที่กำหนดขึ้นตามประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรืออากาศเอก



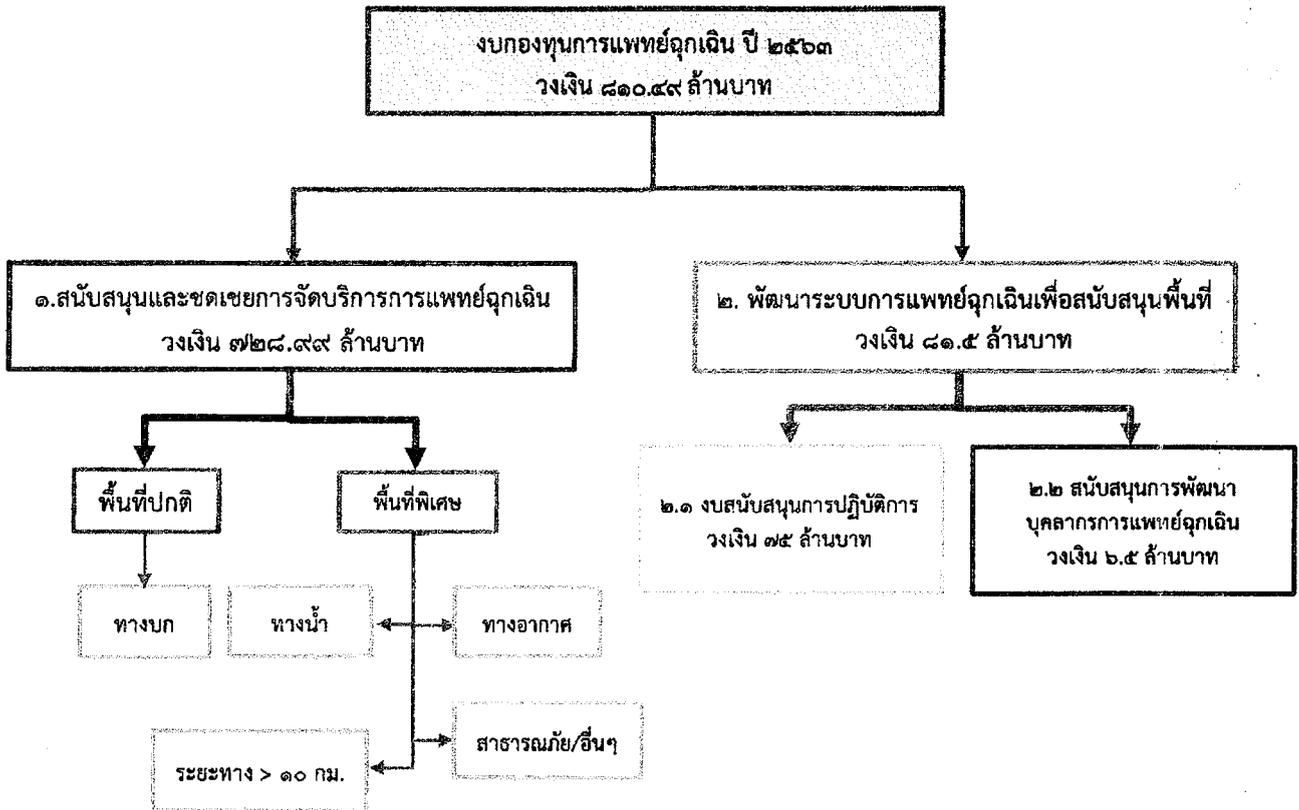
(อัจฉริยะ พงษ์มา)

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

แผนผังกรอบการจัดสรรกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 แบบทำายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
 เรื่อง การจัดสรรและการบริหารเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

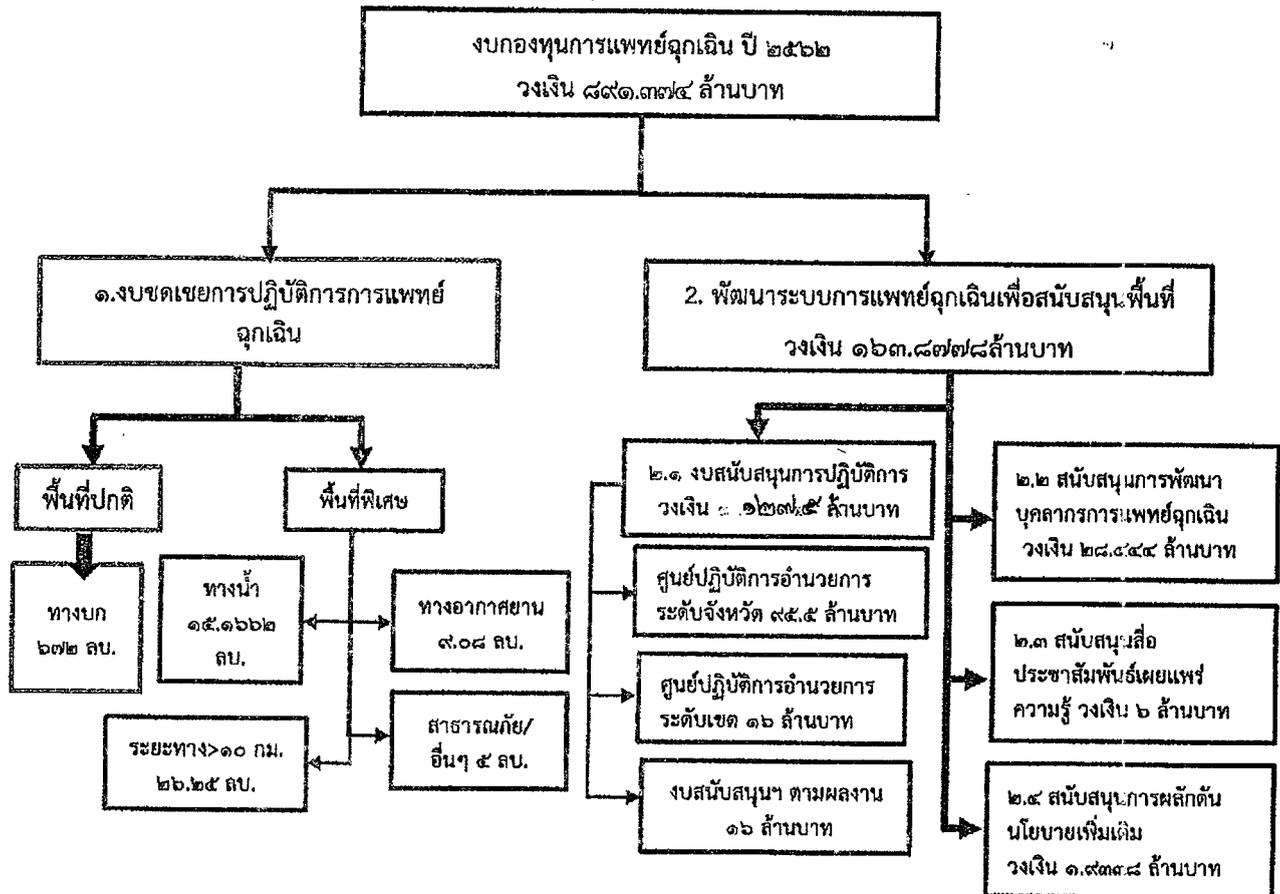
แผนผังกรอบการจัดสรรกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (พลางก่อน)



แนวทางการจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินครั้งที่ ๑๐/ ๒๕๖๑ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๑ เห็นชอบแผนงาน
แผนเงินของกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ วงเงิน ๘๙๑.๓๗๔ ล้านบาท ประกอบด้วย ส่วนที่ ๑ งบ
ชดเชยการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน วงเงิน ๗๒๗.๔๙๖๒ ล้านบาท ส่วนที่ ๒ พัฒนาระบบการแพทย์
ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่ วงเงิน ๑๖๓.๘๗๘ ล้านบาท

ภาพที่ ๑ กรอบการจัดสรรงบประมาณกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒



โดยตามมติคณะกรรมการบริหารกองทุน ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ เห็นชอบ
แนวทางการบริหารจัดการกองทุน ปี ๒๕๖๒ และแนวทางการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการปฏิบัติการ วงเงิน ๑๒๗.๕
ล้านบาท ประกอบด้วย

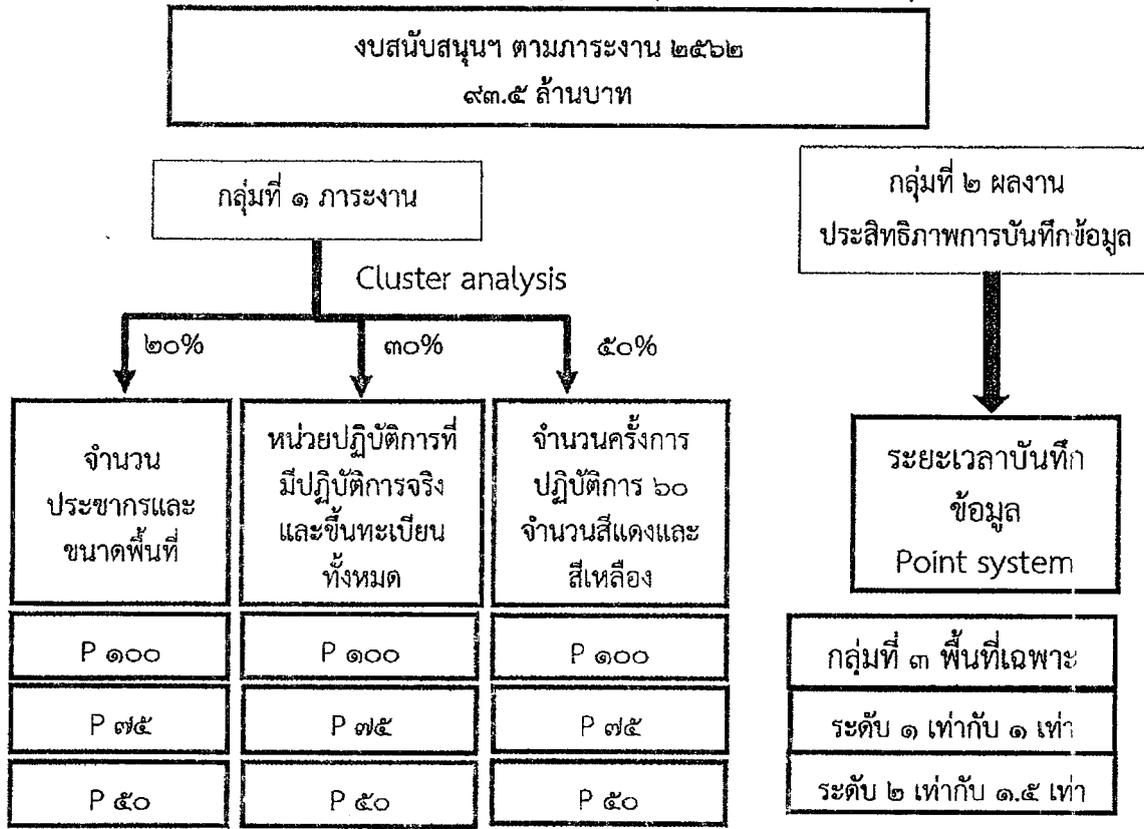
๑.สนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับจังหวัด วงเงิน ๙๕.๕ ล้านบาท (มีการปรับเปลี่ยนชื่อเดิมใช้
ชื่อบสนับสนุนปฏิบัติการตามภาระงาน)

๒.สนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการอำนวยความสะดวกระดับเขต วงเงิน ๑๖ ล้านบาท (อยู่ระหว่างการพิจารณา)

๓.งบสนับสนุนการปฏิบัติการตามผลงาน (On Top) วงเงิน ๑๖ ล้านบาท (อยู่ระหว่างการพิจารณา)

รายละเอียดตามรูปภาพ นั้น

ภาพที่ ๑ กรอบการจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน



งบกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน มีวัตถุประสงค์ ในการเบิกจ่ายอุดหนุนขดเซยการปฏิบัติการฉุกเฉินให้หน่วยปฏิบัติการ พร้อมทั้งสนับสนุนการบริหารจัดการและการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัดโดยเน้นหลักการจัดสรรตามปัญหาและความต้องการของพื้นที่ สนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการอำนวยการระดับจังหวัด สนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการอำนวยการระดับจังหวัด นอกจากนี้ยังต้องมีการพัฒนาประสิทธิภาพในการเบิกจ่ายดังนี้

๑) เพื่อสนับสนุนและชดเชยการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้เพียงพอ โดยคำนึงถึงพื้นที่ที่ไม่มีผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ ตามมาตรา ๓๓ ทั้งภาวะปกติและภาวะภัยพิบัติ

๒) พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ทั้งในส่วน Fixed Cost ของสำนักระบบและศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ และการพัฒนามาตรฐานของระบบ พัฒนาประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ การแก้ไขปัญหาในพื้นที่ เน้นการพัฒนาบุคลากร การประชาสัมพันธ์ รวมถึงการผลักดันนโยบายสำคัญ

๒.๑ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการ

๒.๑.๑ สนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการอำนวยการระดับจังหวัด (ภาระงาน) ซึ่งหมายรวมทั้งสำนักงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดและศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ซึ่งแต่ละพื้นที่แตกต่างกัน แต่ต้องไม่น้อยกว่าปี ๒๕๕๙ (ปีฐาน) ใช้เกณฑ์จัดสรร ภาระงาน จำนวนประชากร จำนวนหน่วย จำนวนปฏิบัติการและตามคุณภาพ (performance base) ปี ๒๕๖๑

๒.๑.๒ สนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการอำนวยการระดับเขต เพื่อรองรับการใช้ทรัพยากรร่วมกันซึ่ง

งบสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการอำนวยการระดับจังหวัด (งบสนับสนุนการปฏิบัติการตามภาระงาน)

มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาระบบและสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์เอราวัณ สำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร และศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด หรือหน่วยงานอื่นที่มีการทำความตกลงร่วมกัน เพื่อดำเนินการ ดังนี้

(ก) การพัฒนาบุคลากร เช่น การศึกษา การฝึกอบรม รวมทั้งสนับสนุนค่าตอบแทนบุคลากรที่เป็นผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่ แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ผู้กำกับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ผู้รายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน ผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน พนักงานรับแจ้งเจ็บป่วยฉุกเฉิน และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ที่อยู่เวรศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด และศูนย์เอราวัณ สำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร เป็นต้น สามารถใช้ในการจ้างบุคลากรเพื่อสนับสนุนงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง ทั้งในด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น รวบรวมรายงานสนับสนุนการปฏิบัติงาน บันทึกข้อมูล และงานด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง อาจจ้างพนักงานหรือลูกจ้างรายเดือนตามระเบียบการจ้างของหน่วยงาน หรือจ้างเหมาบริการโดยใช้ระเบียบพัสดุ

(ข) เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดหาอุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ใช้ในการสนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินให้สามารถดำเนินการได้ตามมาตรฐานที่ กพฉ.กำหนด การจัดหาเวชภัณฑ์ และเครื่องมือที่ใช้ในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน

(ค) เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการและการพัฒนาการปฏิบัติการฉุกเฉิน การประเมิน การควบคุม การติดต่อสื่อสาร การสั่งการ การประชาสัมพันธ์ รวมถึงการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลในท้องถิ่นหรือพื้นที่ การประสานการปฏิบัติการฉุกเฉิน สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารจัดการ เช่น

- เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมที่เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน รวมถึงค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมให้ใช้ระเบียบของหน่วยงานและหน่วยราชการ

ยกเว้น เบี้ยประชุมคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด ให้ใช้ระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินว่าด้วยอัตราเบี้ยประชุมของประธานอนุกรรมการและอนุกรรมการ ในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังนี้

(ก) ประธานอนุกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด ให้ได้รับเบี้ยประชุม เดือนละ ๑,๒๕๐ บาท

(ข) อนุกรรมการ ให้ได้รับเบี้ยประชุม เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายเพื่อการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติการ เช่น จัดพิมพ์แบบบันทึกรับแจ้งเหตุและสั่งการ แบบบันทึกการปฏิบัติงานแต่ละประเภท การจัดเก็บรวบรวมข้อมูลในท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นต้น

- ค่าวัสดุสำนักงาน

- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางที่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

(ง) ค่าใช้จ่ายในการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นฉุกเฉิน รวมถึงการเตรียมการเพื่อป้องกัน

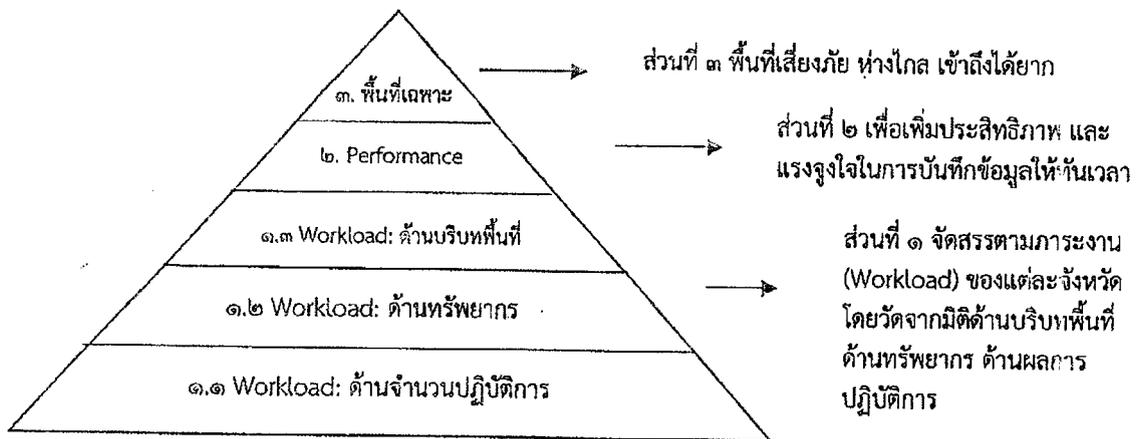
(จ) ค่าใช้จ่ายในการให้ความรู้กับประชาชนทั่วไปในเรื่องที่เกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานให้ใช้ตามระเบียบของหน่วยงานนั้นๆ และห้ามใช้เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปต่างประเทศ

งบประมาณสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการอำนวยการระดับจังหวัด เน้นการจัดสรรให้เหมาะสมกับภาระงาน หากมีภาระงานมากกว่าได้รับงบประมาณมากกว่ากลุ่มที่มีภาระงานน้อย วงเงิน ๙๕,๕๐๐,๐๐๐ บาท

หลักการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการอำนวยการระดับจังหวัดปี ๒๕๖๒

การจัดสรรงบประมาณสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการอำนวยการระดับจังหวัดปี ๒๕๖๒ ประกอบไปด้วยส่วนประกอบสำคัญ ๓ ส่วน คือ ๑) ปริมาณงาน (Workload) ในปี ๒๕๖๑ โดยวัดจากบริบทพื้นที่ จำนวนทรัพยากร จำนวนปฏิบัติการ ๒) ผลการปฏิบัติงาน (Performance) วัดจากตัวชี้วัดที่กำหนดคือ ประสิทธิภาพในการบันทึกสั่งการและบันทึกตั้งเบิก (ความทันเวลาของการส่งข้อมูลเบิกขดเขยไปที่ สพล. ในปี ๒๕๖๑) ซึ่งในส่วนที่ ๒ เป็นส่วนที่นำมาจัดสรรเพิ่มเติมเพื่อสร้างแรงจูงใจในการรายงานข้อมูลปฏิบัติการ และ ๓) พื้นที่เฉพาะ ซึ่งเป็นพื้นที่ที่ทรกัณดารห่างไกล เข้าถึงได้ยาก โดยอิงตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้จำนวนการจัดสรรงบประมาณปี ๒๕๖๒ ต้องไม่ต่ำกว่าปี ๒๕๕๙ ซึ่งใช้ปี ๒๕๕๙ เป็นปีฐาน



ส่วนที่ ๑ จัดสรรตามภาระงาน (Workload) ของแต่ละจังหวัด โดยวัดจากมิติด้านบริบทพื้นที่ ด้านทรัพยากร พื้นฐาน ด้านจำนวนการปฏิบัติการ แบ่งจัดสรรเป็นรายด้านตามสัดส่วน ดังนี้

- ๑) ด้านบริบทพื้นที่ ร้อยละ ๒๐
- ๒) ด้านทรัพยากรพื้นฐาน ร้อยละ ๓๐
- ๓) ด้านจำนวนการปฏิบัติการ ร้อยละ ๕๐

การวิเคราะห์แบ่งกลุ่มจังหวัดตามภาระงาน ปี ๒๕๖๒

การแบ่งกลุ่มจังหวัดตามภาระงาน ปี ๒๕๖๒ ใช้เทคนิค Cluster analysis เป็นเทคนิคที่ใช้จำแนกหรือแบ่ง Case ออกเป็นกลุ่มย่อยๆ โดย Case ที่อยู่ในกลุ่มเดียวกันจะมีลักษณะเหมือนกันหรือคล้ายกัน ส่วน Case ที่อยู่ต่างกลุ่มกันจะมีลักษณะที่แตกต่างกัน ซึ่งตัวแปรสำคัญที่ใช้วิเคราะห์ในการแบ่งกลุ่ม โดยแยกเป็นรายด้าน ๓ ด้าน ประกอบด้วย

- ๑) ความคล้ายด้านบริบทพื้นที่ ประกอบด้วยตัวแปร จำนวนประชากรกลางปี, ขนาดพื้นที่

- ๒) ความคล้ายด้านทรัพยากรพื้นฐาน ประกอบด้วยตัวแปร จำนวนหน่วยปฏิบัติการที่ขึ้นทะเบียน ปี ๒๕๖๑, จำนวนหน่วยปฏิบัติการที่ขึ้นทะเบียนและออกปฏิบัติงาน ปี ๒๕๖๑
- ๓) ความคล้ายด้านจำนวนการออกปฏิบัติการในปี ๒๕๖๑ ประกอบด้วยตัวแปร ผลรวมจำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (แดง), จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน (เหลือง), จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งหมด

ส่วนที่ ๒ จัดสรรตาม Performance ของแต่ละจังหวัด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และแรงจูงใจในการบันทึกข้อมูลให้ทันเวลา โดยวิเคราะห์ผลเป็นรายไตรมาส จำนวน ๔ ไตรมาส และสะสมคะแนน (Point System) โดยคำนวณ ๑ point เท่ากับ ๒,๓๕๐ บาท

ประสิทธิภาพในการบันทึกสั่งการและบันทึกตั้งเบิก

| ตัวชี้วัด | วิธีการวัด | ความถี่ของรายงาน |
|--|--|------------------|
| ประสิทธิภาพในการบันทึกสั่งการและบันทึกตั้งเบิก (อัตราความทันเวลาของการส่งข้อมูลเบิกชดเชยไปที่ สพจ.) | ประสิทธิภาพในการบันทึกสั่งการและบันทึกตั้งเบิก ระดับ A: ๙๐-๑๐๐% (๔ point) ระดับ B: ๘๐-๘๙% (๓ point) ระดับ C: ๗๐-๗๙% (๒ point) ระดับ D: ๖๐-๖๙% (๑ point) ระดับ F: น้อยกว่า ๖๐% (๐.๕ point) | รายไตรมาส |

ส่วนที่ ๓ จัดสรรตามลักษณะพื้นที่เฉพาะ เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดารห่างไกล เข้าถึงได้ยาก โดยอิงตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข จำแนกเป็นพื้นที่เฉพาะระดับ ๑ และพื้นที่เฉพาะระดับ ๒ โดยคำนวณตามระดับพื้นที่และจำนวนพื้นที่เฉพาะในจังหวัดนั้น ๆ ซึ่งกำหนดให้

พื้นที่เฉพาะระดับ ๑ เท่ากับ ๑ เท่าของจำนวนเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

พื้นที่เฉพาะระดับ ๒ เท่ากับ ๑.๕ เท่าของจำนวนเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท เท่ากับ ๑๘,๐๐๐ บาท

หลักการแบ่งสัดส่วนระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด

จะพิจารณาจากภารกิจของพื้นที่และบทบาทของสถาบัน รวมถึง ความสามารถในการสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งอื่นๆ มีรายละเอียดรายการที่สนับสนุนชัดเจนแต่การแบ่งวงเงินในพื้นที่ ควรเป็นอำนาจของคณะอนุกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดเป็นผู้พิจารณา และโดยใช้ข้อมูลจากหนังสือถึงสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติแจ้งแนวทางการจัดสรรและสัดส่วนเงินที่ต้องการจะโอนงบประมาณ ให้ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด ของปี ๒๕๖๑

ระยะเวลาการจัดสรรงบประมาณ

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จะจัดสรรงบประมาณดังกล่าวให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานแพทย์กรุงเทพมหานคร ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ ตามหลักเกณฑ์และจัดสรรให้หน่วยงานตามรูปแบบที่จังหวัดแจ้ง ทั้งนี้ จะจัดสรรงบประมาณเมื่อได้รับรายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณการแพทย์ฉุกเฉิน ปี ๒๕๖๑ แล้วเท่านั้น

ตามมาตรการการเงินการคลังภาครัฐ จำเป็นต้องเคร่งครัดในการใช้เงินกับทุกหน่วยงานที่ได้รับบงกกองทุน ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน จัดทำรายงานการรับ การจ่ายเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน มาที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กลุ่มงานบริหารกองทุน จำนวน ๒ ครั้ง

ครั้งที่ ๑ รายงานการใช้จ่ายเงิน ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ช่วงเวลาดังตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๒ รายงานการใช้จ่ายเงิน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ช่วงเวลา ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

การรายงานผลการใช้จ่ายเงิน

แบบรายงานการรับจ่ายเงินการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด

| รายการ | | จำนวนเงิน |
|---------------------|--|-----------|
| ยอดยกมา (๑) | | |
| รายรับ | | |
| | งบชดเชยการปฏิบัติการ | |
| | งบสนับสนุนการปฏิบัติการตามภาระงาน | |
| | งบสนับสนุนการปฏิบัติการตามผลงาน (on top) | |
| | รายรับอื่น | |
| รวมรายรับ (๒) | | |
| รายจ่าย | | |
| | สนับสนุนศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ | |
| | จ่ายชดเชยการปฏิบัติการ | |
| | สนับสนุนการปฏิบัติการตามภาระงาน | |
| | โครงการ..... | |
| | โครงการ..... | |
| | กิจกรรม..... | |
| | งบสนับสนุนพิเศษ | |
| รวมรายจ่าย (๓) | | |
| คงเหลือ (๑)+(๒)-(๓) | | |

พร้อมทั้งส่งสำเนาสมุดบัญชีพร้อมทั้งให้ผู้บริหารลงนามรับรองมาด้วย

กรณีที่ได้รับงบประมาณกองทุนส่วนงบพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน หากการดำเนินโครงการครบถ้วนทุกกิจกรรมเสร็จสมบูรณ์แล้ว พบว่ามีงบประมาณเหลือจ่าย สามารถนำงบประมาณดังกล่าวไปใช้ในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินได้ โดยการนำเสนอในแผนพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและคณะอนุกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดความเห็นชอบพร้อมทั้งแจ้งให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินทราบ

แนวทางการใช้เงินของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้สนับสนุนงบประมาณให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประกอบด้วย

๑. งบอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่ออุดหนุนหรือชดเชยให้แก่ ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉินและได้ขึ้นทะเบียนกับสถาบัน ประกอบด้วย

๑.๑ งบอุดหนุนชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินทางบก รวมค่าระทางปกติกับค่าระยะทางกรณีที่ตั้งหน่วยปฏิบัติการอยู่ห่างจากโรงพยาบาลมากกว่า ๑๐ กิโลเมตร

๑.๒ งบอุดหนุนชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินทางน้ำ

๑.๓ งบอุดหนุนชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉินทางอากาศยาน

ทั้งนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จะเบิกจ่ายงบอุดหนุนหรือชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ตามแนวทางการจ่ายเงินเพื่ออุดหนุน/ชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉิน โดยสามารถตรวจสอบรายละเอียดการเบิกจ่าย ในระบบสารสนเทศบริหารจัดการกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (E - budget) พร้อมทั้งส่งเอกสารแจ้งการโอนเงินให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จากนั้นสำนักระบบจะต้องโอนงบประมาณตามที่ได้รับจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ให้กับผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล ตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรในระบบสารสนเทศบริหารจัดการกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (E - budget) โดยเร็ว

หมายเหตุ หน่วยปฏิบัติการที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาประสิทธิภาพด้วยการจ่ายตรงให้หน่วยปฏิบัติการ จะโอนงบประมาณไปยังหน่วยปฏิบัติการโดยไม่ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เกณฑ์และระยะเวลาในการเบิกจ่ายค่าชดเชยปฏิบัติการฉุกเฉิน

| ประเภท | ระยะเวลาบันทึกตั้งเบิก | การเบิกจ่าย |
|---|-----------------------------------|-----------------------------|
| ยกเลิก ไม่พบเหตุ | ไม่เกินวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป | ได้รับตามอัตราที่กำหนด |
| เสียชีวิตก่อนไปถึง รักษาไม่นำส่ง | ภายหลังวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป | ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ |
| รักษาและนำส่ง แต่ไม่ Admit ในโรงพยาบาล | ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป | เบิกจ่ายได้ตามอัตราที่กำหนด |
| | ภายในวันที่ ๑๕ ของ ๒ เดือนถัดไป | จะเบิกจ่ายได้ในอัตราขั้นต่ำ |
| | ภายหลังวันที่ ๑๕ ของ ๒ เดือนถัดไป | ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ |
| รักษาและนำส่ง และ Admit ในโรงพยาบาล ต้องติดตามผลการรักษา ๗๒ ชั่วโมง โดยให้ดำเนินการตั้งเบิกในระบบตั้งเบิกปฏิบัติการให้แล้วเสร็จ | ภายในวันที่ ๑๕ ของ ๒ เดือนถัดไป | เบิกจ่ายได้ตามอัตราที่กำหนด |
| | ภายในวันที่ ๑๕ ของ ๓ เดือนถัดไป | จะเบิกจ่ายได้ในอัตราขั้นต่ำ |
| | ภายหลังวันที่ ๑๕ ของ ๓ เดือนถัดไป | ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ |

ทั้งนี้ ระยะเวลาจะเริ่มใช้เมื่อได้รับการปรับปรุงระบบสารสนเทศแล้วเสร็จและมีหนังสือแจ้งระยะเวลาที่เริ่มใช้อย่างเป็นทางการแล้ว

๒. งบประมาณสนับสนุนการปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาระบบและสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์เอราวัณ สำนักงานแพทย์กรุงเทพมหานคร และศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด หรือหน่วยงานอื่นที่มีการทำความตกลงร่วมกัน ประกอบด้วย งบประมาณสนับสนุนปฏิบัติการ อำนวยการระดับจังหวัด งบประมาณสนับสนุนการปฏิบัติการตามผลงาน (on top) และงบประมาณพิเศษ เพื่อดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ พัฒนาระบบและสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด

(ก) การพัฒนาบุคลากร เช่น การศึกษา การฝึกอบรม รวมทั้งสนับสนุนค่าตอบแทนบุคลากรที่เป็นผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่ แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ผู้กำกับปฏิบัติการฉุกเฉิน ผู้รายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน ผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน พนักงานรับแจ้งเจ็บป่วยฉุกเฉิน และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ที่อยู่เวร ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด และศูนย์เอราวัณ สำนักงานแพทย์กรุงเทพมหานคร เป็นต้น สามารถใช้ในการจ้างพนักงาน หรือจ้างเหมาเพื่อสนับสนุนงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง ทั้งในด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น รวบรวมรายงาน สนับสนุนการปฏิบัติงาน บันทึกข้อมูล และงานด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

(ข) เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดหาอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ และเครื่องมือช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน

(ค) เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการและการพัฒนาการปฏิบัติการฉุกเฉิน การประเมิน การควบคุม การติดต่อสื่อสาร การสั่งการ การประชาสัมพันธ์ รวมถึงการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลในท้องถิ่นหรือพื้นที่ การประสานการปฏิบัติการฉุกเฉิน สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารจัดการ เช่น

- เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมที่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน รวมถึงค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมให้ใช้ระเบียบของหน่วยงานและหน่วยราชการ

ยกเว้นเบี้ยประชุมคณะอนุกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด ให้ใช้ระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินว่าด้วยอัตราเบี้ยประชุมของประธานอนุกรรมการและอนุกรรมการ ในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังนี้

(ก) ประธานอนุกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด ให้ได้รับเบี้ยประชุม เดือนละ ๑,๒๕๐ บาท

(ข) อนุกรรมการ ให้ได้รับเบี้ยประชุม เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายเพื่อการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติการ เช่น จัดพิมพ์แบบบันทึกรับแจ้งเหตุและสั่งการ แบบบันทึกการปฏิบัติงานแต่ละประเภท การจัดเก็บรวบรวมข้อมูลในท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นต้น

- ค่าวัสดุสำนักงาน

- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางที่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

(ง) ค่าใช้จ่ายในการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นฉุกเฉิน รวมถึงการเตรียมการเพื่อการป้องกัน

(จ) ค่าใช้จ่ายในการให้ความรู้กับประชาชนทั่วไปในเรื่องที่เกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานให้ใช้ตามระเบียบของหน่วยงานนั้น ๆ และห้ามใช้เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปต่างประเทศ

๒.๒ สนับสนุนศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด เพื่อให้ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการมีกรรับแจ้งเหตุและสั่งการได้อย่างเหมาะสม และมีมาตรฐาน เช่น

(ก) การพัฒนาบุคลากร เช่น การศึกษา การฝึกอบรม รวมทั้งสนับสนุนค่าตอบแทนบุคลากรที่เป็นผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่ แพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ผู้กำกับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ผู้รายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน ผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน พนักงานรับแจ้งเจ็บป่วยฉุกเฉิน และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ที่อยู่เวรศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด และศูนย์เอราวัณ สำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร เป็นต้น สามารถใช้ในการจ้างพนักงาน หรือจ้างเหมาเพื่อสนับสนุนงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง ทั้งในด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น รวบรวมรายงาน สนับสนุนการปฏิบัติงาน บันทึกข้อมูล และงานด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

(ข) เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดหาและปรับปรุง อุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในการติดต่อสื่อสารทุกชนิด รวมถึงอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นต้องใช้ตามมาตรฐานของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ที่ สพฉ. กำหนด

(ค) เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการและการพัฒนาการปฏิบัติการฉุกเฉิน การประเมิน การควบคุม การติดต่อสื่อสาร การสั่งการ การประชาสัมพันธ์ รวมถึงการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลในท้องถิ่นหรือพื้นที่ การประสานการปฏิบัติการฉุกเฉิน สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารจัดการ เช่น

- เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมที่เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- ค่าใช้จ่ายเพื่อการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติการ เช่น จัดพิมพ์แบบบันทึกรับแจ้งเหตุและสั่งการ แบบบันทึกการปฏิบัติงานแต่ละประเภท การจัดเก็บรวบรวมข้อมูลในท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นต้น

- ค่าวัสดุสำนักงาน
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางที่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

(ง) ค่าใช้จ่ายในการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นฉุกเฉิน รวมถึงการเตรียมการเพื่อการป้องกัน

(จ) ค่าใช้จ่ายในการให้ความรู้กับประชาชนทั่วไปในเรื่องที่เกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานให้ใช้ตามระเบียบของหน่วยงานนั้นๆ และห้ามใช้เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปต่างประเทศ

สำหรับสัดส่วนการจัดสรรระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกับศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด ให้พิจารณาจากภารกิจของพื้นที่และบทบาทของสถาบัน รวมถึงความสามารถในการสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งอื่นประกอบด้วย ควรเป็นอำนาจของคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดเป็นผู้พิจารณา
หมายเหตุ

๑. กรณี แผนงานโครงการในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด เสร็จสิ้นแล้วแต่มีงบประมาณคงเหลือ สามารถนำไปใช้ในปัดต่อไปได้ โดยต้องจัดทำแผนงานโครงการพร้อมทั้งเสนอผู้บริหารในจังหวัดพิจารณา และแจ้งให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติทราบด้วย

๒. กรณีที่ได้รับดอกเบี้ยจากธนาคารให้ส่งคืนกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน ธนาคารเพื่อ
การเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ชื่อบัญชี กองทุนการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ บัญชีเลขที่
๐๑๐๒๐๒๓๐๓๑๘๘๑ พร้อมทั้งทำหนังสือแจ้งให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติทราบด้วย

๓. งบประมาณที่ได้รับจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ใช้เพื่อการดำเนินงานด้าน
การแพทย์ฉุกเฉินเท่านั้นและให้รวบรวมเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินไว้ที่หน่วยงานเพื่อให้ สดง.ตรวจสอบหรือ
กรณีที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินไปกำกับติดตาม

แนวทางการใช้เงินอุดหนุนชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉิน

เงินอุดหนุน/ชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ อุดหนุนให้กับ
หน่วยปฏิบัติการที่ขึ้นทะเบียนในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และได้มีการปฏิบัติการฉุกเฉินตามมาตรฐานที่ กพด.
กำหนดพร้อมทั้งได้มีการบันทึกรับแจ้งเหตุและสั่งการ บันทึกการปฏิบัติการและสำเนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
จังหวัดตั้งเบิกในระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS) ตามอัตราที่ กพด. กำหนด ซึ่งวัตถุประสงค์ของ
เงินอุดหนุน/ชดเชยการปฏิบัติการฉุกเฉิน ซึ่งเบิกจ่ายให้กับหน่วยปฏิบัติการ ทั้งในส่วนของโรงพยาบาล
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและมูลนิธิ เพื่อพัฒนาและสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินให้มี
คุณภาพ ตามมาตรฐาน ดังนี้

(ก) การพัฒนาบุคลากร เช่น การศึกษา การฝึกอบรม รวมทั้งสนับสนุนค่าตอบแทนบุคลากรที่เป็น
ผู้ปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถใช้ในการจ้างพนักงาน หรือจ้างเหมาเพื่อสนับสนุนงานต่างๆที่
เกี่ยวข้อง ทั้งในด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น รวบรวมรายงาน สนับสนุนการปฏิบัติงาน บันทึกข้อมูล และงาน
ด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

(ข) เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดหาอุปกรณ์การแพทย์ ยาและเวชภัณฑ์ และเครื่องมือช่วยเหลือผู้ป่วย
ฉุกเฉิน รวมถึงจัดหา/ปรับปรุงคุณภาพของรถปฏิบัติการให้มีความพร้อม ตามมาตรฐาน

(ค) เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการและการพัฒนาการปฏิบัติการฉุกเฉิน การประเมิน การ
ควบคุม การติดต่อสื่อสาร การสั่งการ การประชาสัมพันธ์ รวมถึงการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลในท้องถิ่นหรือ
พื้นที่ การประสานการปฏิบัติการฉุกเฉิน สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารจัดการ เช่น

- เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมที่เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- ค่าใช้จ่ายเพื่อการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติการ เช่น จัดพิมพ์แบบบันทึกรับ
แจ้งเหตุและสั่งการ แบบบันทึกการปฏิบัติงานแต่ละประเภท การจัดเก็บรวบรวมข้อมูลในท้องถิ่นหรือพื้นที่
เป็นต้น

- ค่าวัสดุสำนักงาน

- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางที่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

(ง) ค่าใช้จ่ายในการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นฉุกเฉิน รวมถึงการเตรียมการเพื่อการป้องกัน

(จ) ค่าใช้จ่ายในการให้ความรู้กับประชาชนทั่วไปในเรื่องที่เกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานให้เป็นไปตามการพิจารณาของหน่วยงานและการใช้จ่าย
เป็นไปตามระเบียบของหน่วยงานนั้น ๆ

| กิจกรรมหลัก | รวม (บาท) | การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน) | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|--|--|--|
| | | ด.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | | | |
| คำอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คนๆละ ๑ มี.ย. ๕๐ บาท | ๑,๐๐๐ | | | | | | ๑,๐๐๐ | | | | | | | | | |
| ๒) ประชุมหน่วยปฏิบัติการ และศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ เพื่อชี้แจงองค์การประเมินฯ และกำหนด Timeline ในการดำเนินการตรวจประเมินฯ จำนวน ๑ ครั้งๆละ ๑๒๐ คน | | | | | | | | | | | | | | | | |
| คำอาหารกลางวัน ๑๒๐ คนๆละ ๑ มี.ย. ๕๐ บาท | ๖,๐๐๐ | | | | | | ๖,๐๐๐ | | | | | | | | | |
| คำอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒๐ คนๆละ ๒ มี.ย. ๒๕ บาท | ๖,๐๐๐ | | | | | | ๖,๐๐๐ | | | | | | | | | |
| ๓) คณะกรรมการฯ ออกเฝ้าตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการ และศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการในพื้นที่ คำเบียร์และเครื่องดื่มตรวจรับรองฯ ๕ คนๆละ ๕ วัน | ๓๐๐๐ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๔) สรุปลดและคืนข้อมูลให้หน่วยปฏิบัติการ (รพ./อปท./มูลนิธิ/สมาคม) และศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ และสนับสนุนการพัฒนาส่วนขาด | ไม่ใช้งบ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๒.๒ ความคุ้มค่ากับ ทรัพยากรการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานตามที่ได้ดำเนินการแพทย์ฉุกเฉินกำหนด | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑) คณะกรรมการตรวจรับรองบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดอุดรธานี ออกตรวจประเมินรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ทุกอำเภอ คำเบียร์และเครื่องดื่มตรวจรับรองฯ ๔ คนๆละ ๓ วัน | ๑,๕๔๐ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒) ประชุมคณะทำงานตรวจบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อรับรองผลการตรวจประเมิน จำนวน ๑ ครั้งๆละ ๒๐ คน (ใช้งบประมาณจาก สพด) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓) กำกับ ติดตามอำนาจในการแจ้งหน่วยงานต้นสังกัด/เจ้าของรถ ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ปรับปรุงและเข้ารับการตรวจซ้ำภายในเวลาที่กำหนด | ไม่ใช้งบ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๒.๓ พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติการให้มีคุณภาพ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๒.๓.๑ พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) ให้มีคุณภาพ (ใช้งบประมาณจาก สพด) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๒) จัดทำอุปกรณ์สื่อสารติดประกอบรถสอนให้เป็นไปตามหลักสูตรฯ (ภาคปฏิบัติ) - ครัว้มันท์ (๑) เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล ๖ เครื่อง, ๒) เครื่อง Pulse oximetry ๖ อัน, ๓) ฟันทาร์ก ๑ ตัว, ๔) ฟันตักได้ ๑-๕ ปี ๑ ตัว, ๕) ฟันฝึกทำคลอด ๑ ตัว, ๖) เครื่อง AED demonstrate ๒ เครื่อง - รัดดู (๑) เทอร์นิมิเตอร์ (ปาก, รักแร้, ทวารหนัก) อย่างละ ๖ อัน, ๒) ทูฟัง (stethoscopes) ๖ อัน, ๓) ลูกสูบลายแดง (เบอร์ ๔) อย่างละ ๖ อัน, ๔) Nasal cannula ๖ อัน, ๕) Mask with bag ๖ อัน, ๖) กระเป๋าปฐมพยาบาลฉุกเฉิน ๖ ใบ, ๗) อุปกรณ์ทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย, ๘) อุปกรณ์ป้องกันตนเอง (PPE) รวมทั้ง ๘ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๗,๒๖๐ บาท | งบพัฒนา จังหวัดปี ๒๕๖๕ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๒.๓.๒ พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติการให้ได้รับการอบรมขั้นพื้นฐาน (ทั้งรายเก่าและรายใหม่) หลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (นายสมศักดิ์ อ่อนดี) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป | | | | | | | | | | | | | | | |

นายณัฐกร อุบกิจ

| กิจกรรมหลัก | รวม (บาท) | การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|------|-----------|------------|------|-------|-------|------|------------|------|------|------|--|------------|--|--|--|--|--|------|
| | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | | | | | | | | |
| ๑.๓.๓ เป้าหมาย : เจ้าหน้าที่ใน สสจ.อต. - จัดอบรมเรื่องการצרพื่นเคิ้นชีพันพื้นฐำน (CPR) ในกลุ่มเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (รายใหม่/รายเก่า) | ไม่ใช้งบ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๔ จัดทำเครื่องตรวจหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) ให้ครอบครัว รพ.สต. ทุกแห่ง/แหล่งท่องเที่ยว/ตลาด (กลยุทธ์ที่ ๑.๔) - สสำรวจจำนวนเครื่องตรวจหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) - จัดทำและสนับสนุนเครื่องตรวจหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) ให้ครอบครัว รพ.สต. ทุกแห่ง ๘๗ เครื่องๆละ ๗๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๙๐,๐๐๐ บาท *งบประมาณสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ๑) อ.เมืองอุดรดิตถ์ ๑๙ เครื่อง ๒) อ.ทาบลา ๑๒ เครื่อง ๓) อ.น้ําปาด ๑๒ เครื่อง ๔) อ.น้ําพาด ๔ เครื่อง ๕) อ.บ้านโคก ๕ เครื่อง ๖) อ.พิชัย ๑๓ เครื่อง ๗) อ.ลับแล ๑๑ เครื่อง ๘) อ.ทองแสนขัน ๕ เครื่อง ๙) อ.ตรอน ๖ เครื่อง | ๖,๐๙๐,๐๐๐ งบลงทุน ปีงบ ๒๕๖๕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๕ ส่งเสริมและสร้างความตระหนักรู้ ให้ประชาชนใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (กลยุทธ์ที่ ๑.๕) ๑) จัดทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน/การแจ้งเหตุสายด่วน ๑๖๖๙ ขนาด ๒ x ๑ เมตร จำนวน ๑๐๐ แผ่นๆละ ๒๐๐ บาท ๒) ประชาสัมพันธ์ บูรณาการสร้างความรู้ความตระหนักรู้ ถึงการสำคัญของกลุ่มโรคและการให้บริการ Fast track ในกลุ่มเป้าหมาย (๑. ผู้ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และ ญาติ ๒. อสม.) ร่วมกับหน่วยบริการในสังกัด (สื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านทางสื่อวิทยุกระจายเสียงและหอกระจายข่าว/เสียงตามสาย/Facebook สสจ/line อสม/อย.น้อย/เครือข่ายของแต่ละกลุ่มงาน/ ฯลฯ) | ไม่ใช้งบ | | | ๒๐,๐๐๐ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๖ ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์ในการดำเนินงาน ๑) ค่าวัสดุ ในการดำเนินงาน ๒) ค่าครุภัณฑ์ ในการดำเนินงาน | ๑๐๐,๐๐๐ ๑๐๔,๗๗๐ | | | | ๕๐,๐๐๐ | | | | | | | | | | ๕๐,๐๐๐ | | | | | | |
| รวมเป็นเงิน (จำแนกรายเดือน) | | - | - | ๒๐,๐๐๐ | ๗๔,๒๐๐ | | | | | ๗๔,๐๐๐ | | | | | ๕๐,๐๐๐ | | | | | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) | ๓๕๔,๗๗๐.๐๐ | ๒๐,๐๐๐.๐๐ | | ๒๐,๐๐๐.๐๐ | ๑๔๘,๒๐๐.๐๐ | | | | | ๑๔๘,๒๐๐.๐๐ | | | | | ๑๔๘,๒๐๐.๐๐ | | | | | | ๐.๐๐ |

ผู้เสนอแผน ผู้เห็นชอบแผน ผู้อนุมัติแผน
 (นายสมณวิธ แพรวชาว)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข
 (นายเสรี นพรัตน์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เกียรติชาย)
 (นายสมนึก อ่อนดี)
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป