ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งและการดำเนินการศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๙

---

โดยที่เป็นการสมควรให้มีหลักเกณฑ์การจัดตั้งและการดำเนินการศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อให้มีมาตรฐาน สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ และเพิ่มโอกาสการเข้าถึงแหล่งการเรียนรู้ด้านการกู้ชีพขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลฉุกเฉินของประชาชนได้อย่างกว้างขวางและต่อเนื่อง ตลอดจนเพื่อเป็นการส่งเสริมให้หน่วยงานหรือองค์กรภาครัฐและภาคเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมองค์กรร่วมจัดฝึกอบรมภายใต้การกำกับดูแลมาตรฐานของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อให้การขับเคลื่อนระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับชุมชนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

อาศัยอำนาจความในมาตรา ๑๕ (๕) มาตรา ๑๙ และมาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งและการดำเนินการศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้บังคับใช้ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ความใน ๒. ของผนวก ข. ของประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักสูตรการปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (Emergency First Aid and Basic Life Support Training Course) และค่าดำเนินการลงทะเบียนฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๖

(๒) ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง การจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ประเภทภาคีเครือข่าย พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๔ ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน คือ หน่วยงานหรือองค์กรที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเห็นชอบให้เป็นองค์กรร่วมจัดฝึกอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวกับด้านการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน หรือหลักสูตรอื่นที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเห็นชอบให้จัดฝึกอบรม โดยศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน แบ่งเป็น ๒ ประเภท ดังต่อไปนี้

(๑) ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

(๒) ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เครือข่ายวิชาชีพ

ข้อ ๕ หน่วยงานหรือองค์กรที่มีความประสงค์จะขอจัดตั้งเป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินตามข้อ ๔ (๑) ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) ลักษณะองค์กร

(๑.๑) เป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ

(๑.๒) เป็นหน่วยงานหรือองค์กรภาคเอกชนที่จดทะเบียนนิติบุคคล หรือ

(๑.๓) เป็นหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเห็นชอบ

(๒) บุคลากร ประกอบด้วย

(๒.๑) ผู้อำนวยการศูนย์ จำนวน ๑ คน ทำหน้าที่ในการควบคุมและดูแลให้บุคลากรของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินดำเนินการสอนให้เป็นไปตามมาตรฐานการจัดฝึกอบรมที่กำหนดไว้ในหลักสูตร อำนวยการจัดฝึกอบรม และดูแลการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินให้เป็นไปตามข้อ ๙ และ ๑๐ ของประกาศนี้

(๒.๒) ครูผู้สอน จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คน และต้องมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(ก) ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรครูผู้สอนการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน และใบรับรองยังไม่หมดอายุ

(ข) ผู้ที่ผ่านการอบรมครูผู้สอนหลักสูตรการปฐมพยาบาลและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน และใบรับรองยังไม่หมดอายุ

(๒.๓) ผู้ประสานงาน จำนวน ๑ คน ทำหน้าที่ในการประสานงาน การจัดเก็บข้อมูล จัดทำบัญชีรายชื่อคณะครูผู้สอนและบุคลากรสนับสนุนการฝึกอบรมพร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ และรายงานต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

(๓) ทรัพยากรการจัดฝึกอบรม

(๓.๑) หุ่นฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิต จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ ตัว

(๓.๒) อุปกรณ์สาธิตเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED Trainer) จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ชุด

(๓.๓) สื่อประกอบการฝึกอบรมที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และสอดคล้องตามหลักสูตรการฝึกอบรมของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

(๔) สถานที่การจัดฝึกอบรม ต้องมีอาคารสถานที่ที่เอื้อต่อการฝึกอบรมอย่างเหมาะสม มีพื้นที่เพียงพอ สะดวก และปลอดภัย รวมทั้งมีโสตทัศนูปกรณ์ที่สอดคล้องกับรูปแบบกิจกรรมการฝึกอบรม ทั้งนี้ให้คำนึงถึงความพร้อมด้านการเข้าถึงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมด้วย

ข้อ ๖ หน่วยงานหรือองค์กรที่มีความประสงค์จะขอจัดตั้งเป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เครือข่ายวิชาชีพตามข้อ ๔ (๒) ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) ลักษณะองค์กร

(๑.๑) เป็นหน่วยงานของรัฐ หรือ

(๑.๒) เป็นหน่วยงานหรือองค์กรภาคเอกชนที่จดทะเบียนนิติบุคคล หรือ

(๑.๓) เป็นหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเห็นชอบ

(๒) บุคลากร ประกอบด้วย

(๒.๑) ผู้อำนวยการศูนย์ จำนวน ๑ คน ทำหน้าที่ในการควบคุมและดูแลให้บุคลากรของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินดำเนินการสอนให้เป็นไปตามมาตรฐานการจัดฝึกอบรมที่กำหนดไว้ในหลักสูตร อำนวยการจัดฝึกอบรม และดูแลการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินให้เป็นไปตามข้อ ๙ และ ๑๐ ของประกาศนี้

(๒.๒) ครูผู้สอน จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คน และต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(ก) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(ข) ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

(ค) ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (Paramedic)

(๒.๓) ผู้ประสานงาน จำนวน ๑ คน ทำหน้าที่ในการประสานงาน การจัดเก็บข้อมูล จัดทำบัญชีรายชื่อคณะครูผู้สอนและบุคลากรสนับสนุนการฝึกอบรมพร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ และรายงานต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

(๓) ทรัพยากรการจัดฝึกอบรม

(๓.๑) หุ่นฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิต จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ ตัว

(๓.๒) อุปกรณ์สาธิตเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED Trainer) จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ชุด

(๓.๓) สื่อประกอบการฝึกอบรมที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และสอดคล้องตามหลักสูตรการฝึกอบรมของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

(๔) สถานที่การจัดฝึกอบรม ต้องมีอาคารสถานที่ที่เอื้อต่อการฝึกอบรมอย่างเหมาะสม มีพื้นที่เพียงพอ สะดวก และปลอดภัย รวมทั้งมีโสตทัศนูปกรณ์ที่สอดคล้องกับรูปแบบกิจกรรมการฝึกอบรม ทั้งนี้ให้คำนึงถึงความพร้อมด้านการเข้าถึงของผู้เข้ารับการฝึกอบรมด้วย

ข้อ ๗ การขอจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินตามข้อ ๔ (๑) และ (๒) ให้หน่วยงานหรือองค์กรที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๕ หรือข้อ ๖ แล้วแต่กรณี แจ้งความจำนงโดยยื่นเอกสารแบบคำขอเป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินตามภาคผนวก ก. บัญชีแนบท้ายนี้ เพื่อให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติดำเนินการตรวจคุณสมบัติ ให้ความเห็นชอบ และออกหนังสือแสดงความเห็นชอบให้เป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน โดยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจะกำกับและติดตามศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินตามข้อ ๔ (๑) และ (๒) ให้ฝึกอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับด้านการกู้ชีพขั้นพื้นฐานตามมาตรฐานหลักสูตรและให้ใช้แบบใบประกาศนียบัตรการฝึกอบรมตามที่กำหนดในหลักสูตรและคงสถานะและความพร้อมตามประกาศนี้

กรณีศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินใดมีศักยภาพ ความพร้อม และมีบุคลากรครูผู้สอนที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดของหลักสูตรอื่นที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติประกาศกำหนดให้ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินนั้นแจ้งความจำนงเป็นหนังสือพร้อมหลักฐานประกอบตามข้อกำหนดของหลักสูตรต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเพื่อพิจารณาและให้ความเห็นชอบให้ใช้หลักสูตร

ในกรณีที่ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เครือข่ายวิชาชีพ ประสงค์จะใช้หลักสูตรที่เกี่ยวกับด้านการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน ให้แจ้งความจำนงเป็นหนังสือพร้อมหลักสูตรที่จะดำเนินการจัดฝึกอบรมต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบการจัดฝึกอบรม และอนุญาตให้ใช้ตราสัญลักษณ์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยให้ใช้แบบใบประกาศนียบัตรการฝึกอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับด้านการกู้ชีพขั้นพื้นฐานของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เครือข่ายวิชาชีพ ตามภาคผนวก ข. บัญชีแนบท้ายนี้

ข้อ ๘ ให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติประกาศรายชื่อศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบตามข้อ ๗

ข้อ ๙ ให้ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินมีหน้าที่และอำนาจในการดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) จัดฝึกอบรมอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง

(๒) จัดเก็บข้อมูลของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผลการประเมิน และเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ และต้องรายงานผลการจัดฝึกอบรมตามหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบตามข้อ ๘ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันสุดท้ายของการจัดฝึกอบรมในแต่ละครั้ง ตามแบบรายงานที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด

(๓) ติดประกาศหนังสือแสดงความเห็นชอบให้เป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ณ ที่ตั้งของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน หรือเผยแพร่ผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ทราบโดยทั่วกัน

(๔) จัดให้มีการประชาสัมพันธ์การจัดฝึกอบรมให้ประชาชนที่สนใจรับทราบผ่านทางสื่อต่าง ๆ

ข้อ ๑๐ ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ตามข้อ ๔ (๑) และ (๒) ต้องไม่แสวงหาผลประโยชน์อันมิชอบด้วยกฎหมายเพื่อตนเอง หรือผู้อื่นจากการปฏิบัติหน้าที่ และต้องเคารพต่อกฎหมายและเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

ข้อ ๑๑ กรณีพบว่าศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ไม่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ หรือข้อ ๖ หรือการจัดฝึกอบรมไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ในหลักสูตร หรือไม่ดำเนินการตามข้อ ๙ (๑) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติอาจระงับสิทธิการจัดฝึกอบรมของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน จนกว่าศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดดังกล่าวให้ครบถ้วน

ข้อ ๑๒ กรณีพบว่าศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินฝ่าฝืนตามข้อ ๑๐ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ อาจพิจารณายกเลิกการให้ความเห็นชอบและให้ยุติการเป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

ข้อ ๑๓ อายุ และการต่ออายุของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

(๑) ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้รับความเห็นชอบให้เป็นองค์กรร่วมจัดฝึกอบรม มีอายุคราวละ ๔ ปี นับแต่วันที่ได้รับความเห็นชอบ

(๒) การต่ออายุ ให้ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินดำเนินการยื่นความจำนงและส่งเอกสารขอต่ออายุต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบคำขอเป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินตามภาคผนวก ก. บัญชีแนบท้ายนี้ ล่วงหน้าภายใน ๙๐ วัน ก่อนวันสิ้นอายุ ทั้งนี้ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินต้องดำเนินการให้ครบถ้วนตามข้อ ๙ (๑) และ (๒) และไม่ฝ่าฝืนตามข้อ ๑๐ จึงจะมีสิทธิขอต่ออายุได้

ข้อ ๑๔ ให้ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ได้การรับรองตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักสูตรการปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (Emergency First Aid and Basic Life Support Training Course) และค่าดำเนินการลงทะเบียนฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ตามประกาศนี้ และมีสิทธิในการจัดการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐานได้ตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักสูตรการปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (Emergency First Aid and Basic Life Support Training Course) และค่าดำเนินการลงทะเบียนฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๖ จนกว่าหนังสือรับรองจะสิ้นอายุ

ข้อ ๑๕ ให้ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ประเภทภาคีเครือข่าย ที่ได้รับการรับรองตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง การจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ประเภทภาคีเครือข่าย พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เครือข่ายวิชาชีพตามประกาศนี้ และมีสิทธิในการจัดการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐานได้ตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักสูตรการปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (Emergency First Aid and Basic Life Support Training Course) และค่าดำเนินการลงทะเบียนฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๖ จนกว่าหนังสือรับรองจะสิ้นอายุ

เมื่อศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ประเภทภาคีเครือข่ายตามวรรคหนึ่งสิ้นอายุการรับรอง หากมีความประสงค์จะขอต่ออายุให้ยื่นความจำนงตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๓ (๒)

ข้อ ๑๖ กรณีที่ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินตามข้อ ๑๔ สิ้นอายุการรับรอง สามารถขอเปลี่ยนผ่านเป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินตามประกาศนี้ได้ โดยต้องดำเนินการให้มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันสิ้นอายุการรับรอง

ทั้งนี้ระหว่างที่ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินตามข้อ ๑๔ ดำเนินการขอเปลี่ยนผ่านตามวรรคหนึ่ง ให้จัดการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐานได้ตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง หลักสูตรการปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (Emergency First Aid and Basic Life Support Training Course) และค่าดำเนินการลงทะเบียนฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๖ จนกว่าจะได้รับความเห็นชอบให้เป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายพิเชษฐ์ หนองช้าง)
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

บัญชีแนบท้ายประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งและการดำเนินการศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๙

---

ผนวก ก. แบบคำขอเป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

**แบบคำขอเป็นศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน**

---

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปและประเภทการขอความเห็นชอบ**

**๑. วัตถุประสงค์การยื่นคำขอ**

☐ จัดตั้งใหม่

☐ ขอต่ออายุความเห็นชอบ เลขที่..... หมดอายุวันที่.....

☐ ขอจัดฝึกอบรมหลักสูตรอาสาฉุกเฉินชุมชน (อฉช.)

**๒. ลักษณะองค์กรของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ขอจัดตั้ง**

☐ **ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน**

☐ **ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เครือข่ายวิชาชีพ**

**๓. ข้อมูลองค์กรหรือหน่วยงาน**

ชื่อหน่วยงาน : .....

ลักษณะหน่วยงาน :

☐ ภาครัฐ ☐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ☐ เอกชน/นิติบุคคล ☐ สถานศึกษา ☐ อื่นๆ ระบุ .....

ที่ตั้งหน่วยงาน: .....

โทรศัพท์:..... อีเมล: .....

**๔. บุคลากรของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน**

ผู้อำนวยการศูนย์: ..... (ผู้กำกับมาตรฐานและลงนามรับรองข้อมูล)

เบอร์โทรศัพท์มือถือ : ..... อีเมล (E-mail) : .....

ผู้ประสานงาน: ..... (ผู้รับผิดชอบการจัดเก็บและรายงานผลข้อมูล)

เบอร์โทรศัพท์มือถือ : ..... อีเมล (E-mail) : ..... ID Line: .....

**ตารางที่ ๑: รายชื่อครูผู้สอน (Instructor) จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คน**

| ลำดับ | ชื่อ-นามสกุล | เลขที่ใบรับรอง (NIEM ID) / เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ / เลขที่วุฒิบัตร | ตำแหน่ง/คุณวุฒิ | วันหมดอายุบัตร |
|---|---|---|---|---|
| ๑ | | | | |
| ๒ | | | | |
| ๓ | | | | |
| ๔ | | | | |
| ๕ | | | | |

(กรณีมีครูผู้สอนมากกว่า ๕ คน ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติม)

**ส่วนที่ ๒ ความพร้อมด้านทรัพยากรและสถานที่**

**๑. รายการครุภัณฑ์และอุปกรณ์การฝึกอบรม**

| รายการอุปกรณ์ | จำนวนที่มี(ระบุ) | สถานะความพร้อม |
|---|---|---|
| ๑. หุ่นฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิต จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ ตัว | .....ตัว | ☐ พร้อมใช้งาน ☐ อยู่ระหว่างจัดซื้อ |
| ๒. อุปกรณ์สาธิตเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED Trainer) จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ชุด | .....เครื่อง | ☐ พร้อมใช้งาน ☐ อยู่ระหว่างจัดซื้อ |
| ๓. สื่อการสอน/คู่มือ (ต้องมีความถูกต้องและเป็นปัจจุบัน) | ☐ มีครบถ้วน | ☐ มีความพร้อม |

**๒. อาคารสถานที่**

☐ มีสถานที่และพื้นที่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้าอบรมและกิจกรรมการฝึกปฏิบัติ

☐ มีโสตทัศนูปกรณ์ (โปรเจคเตอร์ จอภาพ ระบบเสียง) ที่เหมาะสม

☐ มีมาตรการด้านความปลอดภัยและช่องทางการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าถึงได้

(กรุณาแนบภาพถ่ายสถานที่ฝึกอบรมและภาพถ่ายอุปกรณ์ในส่วนผนวกเพื่อประกอบการพิจารณา)

**กรณีการขอต่ออายุ**

**ประวัติผลงานการจัดอบรมของศูนย์การเรียนรู้**

วันที่จัดอบรมครั้งล่าสุด: ..... (ต้องมีการจัดอบรมอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง)

☐ ยังไม่มีการจัดฝึกอบรม

☐ ดำเนินการจัดฝึกอบรมในระยะเวลา ๔ ปี จำนวน.....ครั้ง

**หลักฐานประกอบการพิจารณาความพร้อมด้านบุคลากร ทรัพยากร และสถานที่ในการจัดฝึกอบรม**

**หน่วยงาน: ..... วันที่จัดทำ: .....**

**๑. ข้อมูลและหลักฐานด้านบุคลากร**

**๑.๑ ผู้อำนวยการ**

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

**๑.๒ คณะครูผู้สอน ให้แนบหลักฐานตามคุณสมบัติของครูผู้สอนแต่ละท่าน ดังนี้**

**๑.๒.๑ ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน**

☐ สำเนาใบรับรองผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรครูผู้สอนการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน ที่ยังไม่หมดอายุ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาใบรับรองผู้ผ่านการฝึกอบรมครูผู้สอนหลักสูตรการปฐมพยาบาลและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน ที่ยังไม่หมดอายุ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

**๑.๒.๒ ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เครือข่ายวิชาชีพ**

☐ สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาใบประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (Paramedic) และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

**๑.๓ ผู้ประสานงาน**

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่หน่วยงาน

**๒. ข้อมูลด้านครุภัณฑ์และอุปกรณ์การฝึก**

**ภาพรวมอุปกรณ์ทั้งหมด:** นำหุ่นฝึกและเครื่องฝึกฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ ทั้งหมดมาวางเรียงกันแล้วถ่าย ๑ รูป เพื่อให้นับจำนวนได้ง่าย

**ภาพเจาะจง (ถ้ามี):** ถ่ายให้เห็นสภาพความสมบูรณ์ของหุ่น (เช่น ไม่ฉีกขาด สะอาด)

**ตารางบัญชีคุมทรัพย์สิน (ถ้ามี):** หากหน่วยงานมีทะเบียนคุมทรัพย์สิน สามารถแนบสำเนามาด้วยจะดีมาก เพื่อยืนยันว่าเป็นของหน่วยงานจริง

**๓. ข้อมูลด้านอาคารสถานที่**

**ให้จัดวางภาพถ่ายลงในกระดาษ A๔ (หน้าละ ๒-๔ รูป) พร้อมคำบรรยายใต้ภาพ:**

**ภาพที่ ๑:** ป้ายชื่อหน่วยงานหรืออาคาร (แสดงให้เห็นสถานที่ตั้งชัดเจน)

**ภาพที่ ๒:** ห้องฝึกอบรม (ภาพมุมกว้าง แสดงพื้นที่นั่งเรียน พื้นที่ฝึกปฏิบัติ และโสตทัศนูปกรณ์)

**ภาพที่ ๓:** สิ่งอำนวยความสะดวกและความปลอดภัย (เช่น จุดลงทะเบียน ทางหนีไฟ หรือพื้นที่จัดการเหตุฉุกเฉิน)

**แผนที่สังเขป:** แนบภาพแผนที่หรือวาดแผนที่พอสังเขป แสดงพิกัดหรือจุดสังเกตสำคัญของหน่วยงาน

**เอกสารประกอบคำขอ :**

☐ ๑. สำเนาเอกสารหลักฐานด้านบุคลากร

☐ ๒. ภาพถ่ายและหลักฐานด้านครุภัณฑ์และอุปกรณ์การฝึก

☐ ๓. ภาพถ่ายด้านอาคารสถานที่และแผนที่สังเขป

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลและหลักฐานด้านบุคลากร**

โปรดแนบสำเนาเอกสารหลักฐานของบุคลากร (ผู้อำนวยการศูนย์ฯ, คณะครูผู้สอน, และผู้ประสานงาน) ตามเกณฑ์ที่กำหนด ครบทุกท่าน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

**ส่วนที่ ๒: ข้อมูลด้านครุภัณฑ์และอุปกรณ์การฝึก (Training Resources)**

**๒.๑ หุ่นฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิต (CPR Manikins)**

(คำแนะนำ: นำหุ่นทั้งหมดมาวางเรียงกันแล้วถ่ายภาพรวม ๑ รูป เพื่อยืนยันจำนวน)

[พื้นที่สำหรับแทรกรูปภาพหุ่นฝึกรวมทั้งหมด]

**รายละเอียดครุภัณฑ์:**

| ลำดับ | รายการ | ยี่ห้อ/รุ่น | จำนวน (ตัว) | สภาพการใช้งาน | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|
| ๑ | หุ่นฝึกผู้ใหญ่ (Adult) | | .....ตัว | ☐ พร้อมใช้ ☐ ชำรุด | |
| ๒ | หุ่นฝึกเด็ก (Child) | | .....ตัว | ☐ พร้อมใช้ ☐ ชำรุด | |
| ๓ | หุ่นฝึกทารก (Infant) | | .....ตัว | ☐ พร้อมใช้ ☐ ชำรุด | |

**๒.๒ เครื่องฝึกฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED Trainer)**

(คำแนะนำ: ถ่ายภาพตัวเครื่องและอุปกรณ์ประกอบ เช่น แผ่นนำไฟฟ้าจำลอง)

[พื้นที่สำหรับแทรกรูปภาพ AED Trainer]

| ลำดับ | รายการ | ยี่ห้อ/รุ่น | จำนวน (ตัว) | สภาพการใช้งาน | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|
| ๑ | เครื่องฝึกฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ | | ..... ตัว | ☐ พร้อมใช้ ☐ ชำรุด | |

**๒.๓ อุปกรณ์ประกอบอื่นๆ (ถ้ามี)**

(เช่น แผ่นรองพื้นสำหรับฝึกปฏิบัติ (Mat), อุปกรณ์ทำความสะอาดหุ่น, ชุดปฐมพยาบาลสาธิต)

[พื้นที่สำหรับแทรกรูปภาพอุปกรณ์เสริม]

## ส่วนที่ ๓ ข้อมูลด้านอาคารสถานที่

### ๓.๑ แผนที่สังเขปและที่ตั้งหน่วยงาน

(คำแนะนำ: แทรกภาพแผนที่จาก Google Maps หรือวาดแผนที่พอสังเขป แสดงจุดสังเกตสำคัญ)

พิกัด GPS (ถ้ามี): .....

### ๓.๒ ภาพถ่ายภายนอกอาคารและป้ายชื่อหน่วยงาน

(คำแนะนำ: ถ่ายให้เห็นป้ายชื่อหน่วยงานชัดเจน และทางเข้าอาคาร)

[พื้นที่สำหรับแทรกรูปภาพ]

**๓.๓ ห้องฝึกอบรม (Training Room)**

(คำแนะนำ: ภาพมุมกว้าง แสดงให้เห็นพื้นที่นั่งเรียน พื้นที่ฝึกปฏิบัติ และโสตทัศนูปกรณ์ เช่น จอภาพ โปรเจคเตอร์)

[พื้นที่สำหรับแทรกรูปภาพห้องอบรม มุมที่ ๑ (ด้านหน้า)]

[พื้นที่สำหรับแทรกรูปภาพห้องอบรม มุมที่ ๒ (ด้านหลัง/ภาพรวม)]

**รายละเอียด:**

ขนาดความจุผู้เข้าอบรม: ..... คน

โสตทัศนูปกรณ์ที่มี: ☐ โปรเจคเตอร์ ☐ TV/จอภาพ ☐ เครื่องเสียง ☐ คอมพิวเตอร์

**๓.๔ สิ่งอำนวยความสะดวกและความปลอดภัย**

(คำแนะนำ: ภาพทางหนีไฟ, ถังดับเพลิง, จุดปฐมพยาบาล, หรือห้องน้ำ)

| | |
|---|---|
| [พื้นที่สำหรับแทรกรูปภาพ] | [พื้นที่สำหรับแทรกรูปภาพ] |
| [พื้นที่สำหรับแทรกรูปภาพ] | [พื้นที่สำหรับแทรกรูปภาพ] |

**การรับรองตนเอง (Self-Declaration)**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหน่วยงานมีความพร้อมในการปฏิบัติตามประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง การจัดตั้ง การดำเนินการ ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตลอดจนยินยอมให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตรวจติดตามคุณภาพตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ผนวก ข. แบบใบประกาศนียบัตรการฝึกอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับด้านการกู้ชีพขั้นพื้นฐานของศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เครือข่ายวิชาชีพ

| ตราสัญลักษณ์ สพฉ. | ตราสัญลักษณ์หน่วยงานหรือองค์กร |
|---|---|

ขอมอบใบประกาศนียบัตรการฝึกอบรมนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

.....

ได้ผ่านการฝึกอบรม

หลักสูตร (ชื่อหลักสูตรที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเห็นชอบให้จัดฝึกอบรม)
โดยศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เครือข่ายวิชาชีพ (ชื่อศูนย์)
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

| | |
|---|---|
| ..... | ..... |
| (.....) | (.....) |
| เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | หัวหน้าหน่วยงานหรือองค์กร |

ID: .....

วันหมดอายุ.....