



ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
เรื่อง เกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการปฏิบัติของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ
ที่ออกปฏิบัติการในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินได้เพิ่มบัญชี ค เป็นอัตราอุดหนุนหรือชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาล ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน โดยให้หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลที่จัดชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (Special COVID-19 Operation Team : SCOT) และออกปฏิบัติการในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้รับเงินอุดหนุนหรือเงินชดเชยตามบัญชีอัตรา ค แนบท้ายข้อ ๑๐(๓) ของระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ เพื่อให้ทันต่อสถานการณ์ ป้องกันการแพร่เชื้อโรค COVID-19 นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๙ และมาตรา ๒๔ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน แห่งชาติ พ.ศ ๒๕๕๑ ประกอบกับข้อ ๕ ของระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๒ เลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่าประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการปฏิบัติของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษที่ออกปฏิบัติการในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๒ ประกาศนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ หรือตามที่มีประกาศขยายระยะเวลาเพิ่มเติม

ข้อ ๓ ให้ใช้ เกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการปฏิบัติของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษที่ออกปฏิบัติการในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามคู่มือแนวทางปฏิบัติของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ Special COVID-19 Operation Team : SCOT แนบท้ายประกาศนี้ เป็นแนวทางการปฏิบัติของผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาล

ประกาศ ณ วันที่ **MO** มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรืออากาศเอก

(อัจฉริยะ แพงมา)

เลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ



คู่มือแนวทางการปฏิบัติของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ Special COVID-19 Operation Team : SCOT

แบบทำยประกาศสถาบันการแพทยฉุกเฉินแห่งชาติ
เรื่อง เกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการปฏิบัติ
ของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษที่ออกปฏิบัติการ
ในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พ.ศ. 2563

สถาบันการแพทยฉุกเฉินแห่งชาติ

วันที่ 30 มีนาคม 2563

สารบัญ

1. ความเป็นมาและความสำคัญในการจัดตั้งทีมปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT)	1
2. นิยามและสัญลักษณ์	4
3. แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงานของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด ศูนย์เฝ้าระวังฯ และชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT)	7
4. คำอธิบายแนวทางการปฏิบัติในแต่ละขั้นตอนการปฏิบัติงานตามแผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงานของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด ศูนย์เฝ้าระวังฯ และชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT)	9
5. แบบสำรวจการเตรียมความพร้อมของหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ	13
6. แบบประเมินความพร้อมของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) ก่อนออกปฏิบัติการทุกครั้ง	15
7. การจัดหาหรือจัดหาให้แก่งานปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาลที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน โดยให้หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลที่จัดชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษและออกปฏิบัติการในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	18
8. ระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วย การรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2563	24

ความเป็นมาและความสำคัญ
ในการจัดตั้งทีมปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ
Special COVID-19 Operation Team: SCOT

ความเป็นมาและความสำคัญ ในการจัดตั้งทีมปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT)

ตามที่ได้เกิดการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ Corona 2019 (COVID-19) ในมณฑลฮั่น ประเทศจีนตั้งแต่ เดือน พฤศจิกายน 2563 เป็นต้นมา และได้แพร่กระจายภายในประเทศจีนเองทำให้มีผู้ป่วยและเสียชีวิตเป็นจำนวนมาก จนถึงปัจจุบันมีจำนวนผู้ป่วยทั้งสิ้น 81,394 ราย และเสียชีวิต 3,295 ราย จากนั้นในเดือน มกราคม 2563 โรคได้แพร่กระจายไปทั่วโลก จนถึงปัจจุบัน มีจำนวนถึง 201 ประเทศ ที่ต้องเผชิญปัญหา การระบาดของโรคดังกล่าว มีหลายประเทศที่เกิดการระบาดอย่างรุนแรงจนการให้บริการของรัฐไม่สามารถจัดการ ให้การระบาดของโรคสงบลงได้ จำนวนผู้ป่วยมีรายงานเพิ่มขึ้นวันละ 1,000-10,000 ราย และเสียชีวิตเพิ่มขึ้น วันละ 100-800 ราย ได้แก่ สหรัฐอเมริกา สหราชอาณาจักรอังกฤษ สเปน อิตาลี เยอรมัน ฝรั่งเศส อิหร่าน เบลเยียม เป็นต้น ซึ่งการแก้ไขปัญหาการแพร่กระจายของโรคทางการแพทย์และสาธารณสุขดำเนินไปอย่างยากลำบาก

ในประเทศไทยมีรายงานการพบเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ Corona 2019 (COVID-19) เมื่อวันที่ 8 มกราคม 2563 โดยตรวจพบที่สนามบินสุวรรณภูมิ หลังจากนั้นก็มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับ มีเหตุการณ์ที่จะส่งผลให้มีการแพร่กระจายของโรคในประเทศไทยไปในวงกว้าง กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ออก ประกาศให้โรคไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ Corona 2019 (COVID-19) เป็นโรคติดต่ออันตราย ประกาศ ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2563 ปัจจุบันสถานการณ์ของโรคมีจำนวนผู้ป่วยทั้งสิ้น 1,245 ราย เสียชีวิต 6 ราย มีผู้ป่วยพบเชื้อราย ใหม่วันละประมาณ 100 ราย มีจำนวนผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวัง 17,140 ราย กระจายไปทั้งสิ้น 57 จังหวัด ทั่วประเทศ

ผลกระทบต่อการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน พบว่า การระบาดของโรคมีแนวโน้มที่จะทวีความ รุนแรงเพิ่มมากขึ้นจนกระทบต่อการปฏิบัติงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข เช่น ทีม SAT ไม่สามารถออก สอบสวนโรคหรือไม่สามารถนำส่งผู้ป่วยติดเชื้อได้ และ/หรือ ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง (ALS) ไม่สามารถออกรับ ผู้ป่วยฉุกเฉินสีแดงหรือสีเหลืองที่ ติดเชื้อ COVID-19 ได้ รวมถึงการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉินสีเขียวที่ติดเชื้อ COVID -19 ประกอบกับชุดปฏิบัติการฉุกเฉินในปัจจุบันมากกว่าร้อยละ 80 เป็นการปฏิบัติการของมูลนิธิและองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น แม้กระทั่งผู้ป่วยฉุกเฉินสีแดงมากกว่าครึ่งที่ต้องให้ ชุด BLS หรือ EMR ไปรับหรือไปรับก่อน ซึ่งใน สถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 มีความเสี่ยงที่ผู้ปฏิบัติการดังกล่าวจะติดเชื่อเป็นจำนวนมาก บางมูลนิธิ ประกาศตัวจะหยุดการออกปฏิบัติการเพราะไม่ปลอดภัย จากสาเหตุดังกล่าวจะมีผลกระทบต่อระบบการแพทย์ ฉุกเฉินทั้งระบบทั่วประเทศ ที่จะไม่สามารถออกปฏิบัติการให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินได้ซึ่งจะเกิดความเสียหายเป็นอย่าง มาก

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้มีการจัดตั้ง หน่วยเฉพาะขึ้น คือ Special COVID-19 Operation Team : SCOT เพื่อสนับสนุนการนำส่งผู้ป่วยในสถานการณ์ การระบาดของโรค COVID-19 ที่จะมีการแพร่กระจายของโรค จนส่งผลกระทบต่อระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ทั้งระบบ โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้จัดตั้งโดยเร็ว โดยมีวัตถุประสงค์

ของการจัดตั้ง Special Covid-19 Operation Team คือ เป็นทีมสนับสนุนสำรองให้กับการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ในการนำส่งผู้ป่วยหรือผู้สงสัยที่จะติดเชื้อ Covid-19 รวมถึงผู้ป่วยฉุกเฉินทั่วไป ในสถานการณ์การระบาดของโรค ในกรณีที่ระบบการปฏิบัติงานของจังหวัด ไม่มีชุดปฏิบัติการออกปฏิบัติการฉุกเฉินได้ และเพื่อให้การปฏิบัติการฉุกเฉินสามารถดำเนินไปได้ไม่เกิดการหยุดชะงักของการให้บริการประชาชนเหมือนประเทศอื่น ๆ ซึ่งอยู่บนพื้นฐานของความปลอดภัยขั้นสูงสุด โดยมีรายละเอียดของการปฏิบัติงาน การประสานงาน การบริหารจัดการ รวมทั้งการจ่ายเงินชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการที่จะกล่าวถึงต่อไป

2

นินยามและสัจลักษณ์

นิยามและสัญลักษณ์

นิยาม

“ฉุกเฉินการแพทย์” หมายความว่า การปฏิบัติการฉุกเฉินนอกสถานที่ตั้งโรงพยาบาล ซึ่งมีขีดความสามารถในการบำบัดเจาะจงให้แก่ผู้ป่วยฉุกเฉินรายนั้นได้

“ชุดปฏิบัติการพิเศษ หรือชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ” (Special COVID-19 Operation Team : SCOT) หมายถึง ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่ปฏิบัติการฉุกเฉินให้แก่ผู้ป่วยที่ติดเชื้อหรือผู้ป่วยที่อยู่ในเกณฑ์การเฝ้าระวังและสอบสวนผู้ป่วยรับเชื้อโรคติดต่ออันตราย ตามการอำนวยการและคำสั่งการแพทย์ของ สพฉ. หรือหน่วยปฏิบัติการประเภทอำนวยการที่ สพฉ. มอบหมาย ประกอบด้วยผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินที่ผ่านการฝึกพิทักษ์บุคคลจากการติดเชื้อโรคติดต่ออันตรายและความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน จำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน

ชุดปฏิบัติการพิเศษ หรือชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ แบ่งเป็น 4 ระดับ ดังนี้

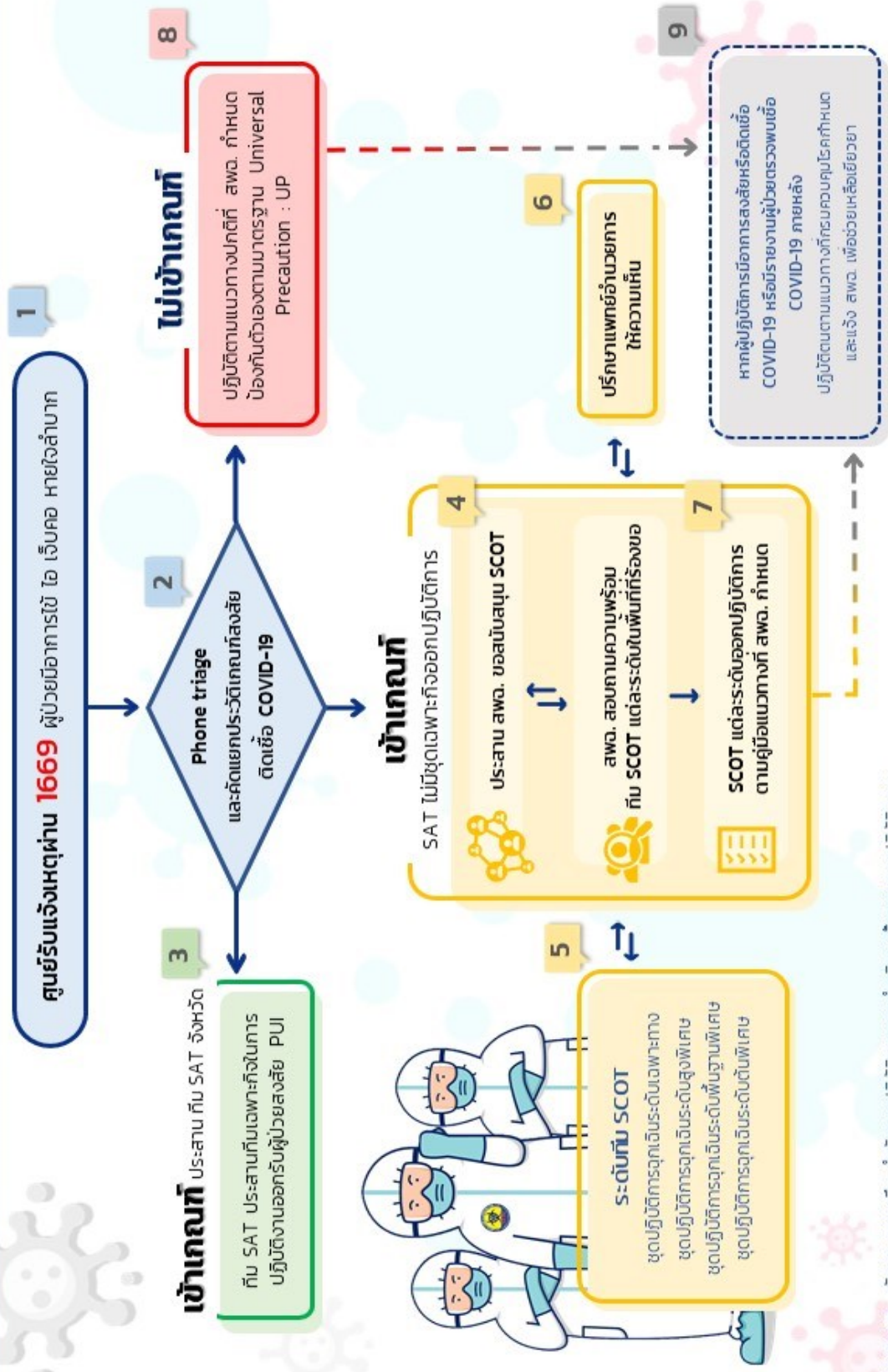
- 1) **ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเฉพาะทาง** ชุดปฏิบัติการที่ประกอบด้วยวุฒิแพทย์ฉุกเฉิน หรือแพทย์ที่ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ หรือผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน ระดับ 7 ขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งคน
- 2) **ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูงพิเศษ (ALS-SCOT)** ชุดปฏิบัติการที่ประกอบด้วยผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง ที่ผ่านการฝึกพิทักษ์บุคคลจากการติดเชื้อโรคติดต่ออันตรายและความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน จำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน
- 3) **ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับพื้นฐานพิเศษ (BLS-SCOT)** ชุดปฏิบัติการที่ประกอบด้วยผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินระดับพื้นฐาน ที่ผ่านการฝึกพิทักษ์บุคคลจากการติดเชื้อโรคติดต่ออันตรายและความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน จำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน
- 4) **ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้นพิเศษ (EMR-SCOT)** ชุดปฏิบัติการที่ประกอบด้วยผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น ที่ผ่านการฝึกพิทักษ์บุคคลจากการติดเชื้อโรคติดต่ออันตรายและความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน จำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน

3

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน
ของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด
ศูนย์นคร สผจ.
และชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT)

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด และของชุดปฏิบัติการพิเศษ (SCOT)



หมายเหตุ : ตัวเลข หมายถึง ลำดับการปฏิบัติการตามคำอธิบายขั้นตอนการปฏิบัติงาน

คำอธิบายขั้นตอนการปฏิบัติงาน
ของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด
ศูนย์บรรณสาร สผจ.
และชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT)

คำอธิบายขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ศูนย์เฝ้าระวังฯ สผจ. และชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT)

การปฏิบัติการ	แนวทางปฏิบัติ
1. ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด ได้รับแจ้ง ผู้ป่วยมีอาการไข้ ร่วมกับอาการไอ เจ็บคอ หรือหายใจลำบาก	<p>ทำการคัดแยกอาการฉุกเฉินทางโทรศัพท์ (Phone triage) และซักประวัติตามนิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ^[1]</p> <p>1) อาการและอาการแสดง มีไข้ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อยหรือหายใจลำบาก</p> <p>2) ประวัติเสี่ยง</p> <p>2.1) มีประวัติเดินทางไปยัง / มาจาก / อาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงตามระบุ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ที่ประกาศเขตติดโรคฯ ตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2557 • พื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่องตามประกาศบนเว็บไซต์ของกรมควบคุมโรค (https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/index.php) <p>2.2) เป็นผู้ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ</p> <p>2.3) มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19</p> <p>2.4) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19</p> <p>2.5) มีประวัติไปในสถานที่ชุมนุม และมีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในช่วงเวลาเดียวกันกับผู้ป่วย ตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร</p>
2. กรณีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	<p>1. แจ้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์จังหวัด Situation Awareness Team: SAT</p> <p>2. SAT จังหวัด พิจารณาประสานชุดเฉพาะกิจที่กำหนดไว้ ในการออกปฏิบัติการไปรับผู้ป่วย PUI</p>
3. ทีมเฉพาะกิจที่สั่งการโดยทีม SAT จังหวัดปฏิบัติการในพื้นที่	<p>1. ต่างจังหวัดปฏิบัติตามแนวทางที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กำหนด</p> <p>2. ในเขตกรุงเทพมหานคร ปฏิบัติตามแนวทางที่ศูนย์เฝ้าระวังฯ กำหนด</p>
4. กรณีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แต่ทีม SAT ไม่สามารถประสานชุดเฉพาะกิจให้ออกปฏิบัติการ ได้	<p>- ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด ประสาน ศูนย์นเรนทร สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) เพื่อขอสนับสนุนชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) ที่ขึ้นทะเบียนไว้กับ สผจ. โดยให้แจ้งระดับความรุนแรงของอาการผู้ป่วยและระดับความเสี่ยงต่อการติดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>

การปฏิบัติการ	แนวทางปฏิบัติ
5. สพฉ. สอบถามความพร้อมของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) แต่ละระดับ	<p>- ศูนย์นเรนทร สพฉ. ประสานและรายงานไปยังชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) แต่ละระดับ ในพื้นที่จังหวัดที่ร้องขอ โดยสอบถามความพร้อมของทีมตามแบบประเมินความพร้อมของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเฉพาะทาง • ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูงพิเศษ • ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับพื้นฐานพิเศษ • ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้นพิเศษ
6. ศูนย์นเรนทรปรึกษาแพทย์ อำนาจการประจำศูนย์ ในกรณีจำเป็น	<p>แพทย์อำนาจการให้ความเห็นในการอนุมัติให้ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) แต่ละระดับ ออกปฏิบัติการฉุกเฉินตามระดับความรุนแรงของอาการผู้ป่วยและตามระดับความเสี่ยงที่จะติดเชื้อจากผู้ป่วยโดย</p> <p>1. ผู้ป่วยฉุกเฉิน (รหัสแดงและรหัสเหลือง) สั่งชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูงพิเศษ (ALS SCOT) ออกปฏิบัติการ โดยใช้แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกรมควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด</p> <p>2. ผู้ป่วยฉุกเฉิน (รหัสเขียว) 2.1 สั่งชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้นพิเศษ (BLS SCOT) หรือระดับพื้นฐานพิเศษ (EMR SCOT) ออกปฏิบัติการ โดยใช้แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อ COVID-19 ของกรมควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด 2.2 กรณีไม่มีชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) ในพื้นที่ ออกปฏิบัติการได้ ให้แจ้งกลับไปยังศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดได้ทราบทันที เพื่อแจ้งญาติและแนะนำวิธีการป้องกันตัวขณะนำส่งผู้ป่วยมาโรงพยาบาลโดยญาติเอง</p> <p>3. การสั่งการให้ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเฉพาะทางออกปฏิบัติการในพื้นที่ แพทย์อำนาจการสามารถสั่งการได้ตามความเหมาะสมของสถานการณ์</p>
7. ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) ออกปฏิบัติงานในพื้นที่	<p>ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) ที่ออกปฏิบัติงานในพื้นที่ ต้องมีการปฏิบัติดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ทำแบบประเมินความพร้อมของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) ก่อนออกปฏิบัติการทุกครั้ง ตามที่ สถาบันฯ กำหนด 2. การสวมชุดและถอดชุดให้เป็นไปตามมาตรฐานขั้นตอนที่กำหนด 3. กำหนดผู้ที่ทำหน้าที่ความปลอดภัยประจำทีม เพื่อกำกับการถอดชุด PPE การป้องกันตัวเองขณะปฏิบัติงาน การทำลายเชื้อในรถปฏิบัติการและการกำจัดขยะสงสัยติดเชื้อ

การปฏิบัติการ	แนวทางปฏิบัติ
	<p>4. กรณีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำทีมตรวจสอบแล้วพบการปฏิบัติไม่ครบตามขั้นตอนที่กำหนด ให้กักกันตัวผู้ปฏิบัติการดังกล่าว 14 วัน และแจ้ง สพฉ.</p> <p>5. รายงานผลการปฏิบัติงานตามที่ สพฉ. กำหนด</p> <p>6. กรณีมีอาการไข้ ไอ ให้ปฏิบัติตัวตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด และแจ้ง สพฉ. เพื่อพิจารณาช่วยเหลือเยียวยา และแจ้ง SAT จังหวัด เพื่อติดตาม</p>
8. กรณีผู้ป่วยไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19	<p>1. ปฏิบัติตามแนวทางของการรับแจ้งเหตุและสั่งการฯ ของ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด</p> <p>2. แจ้งหน่วยปฏิบัติการฯ ให้ชุดปฏิบัติการใช้หลักการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อตามหลักสากล Universal Precaution: UP (เนื่องจากเป็นช่วงระบาด จึงจำเป็นต้องป้องกันการติดเชื้อฯ ในการออกปฏิบัติการทุกครั้ง)</p>
9. กรณีปฏิบัติตาม ข้อ 8 แล้ว ภายหลังส่ง รพ. แล้ว พบว่า ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส COVID -19	<p>1. ทำตามแนวปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อฯ ของกรมควบคุมโรคและ สพฉ. โดยเฉพาะหลังปฏิบัติการฉุกเฉินในการทำความสะอาดและทำลายเชื้อฯ</p> <p>2. กักกันตนเอง 14 วัน หากมีไข้ ไอ ให้รีบพบแพทย์ด่วน</p> <p>3. แจ้ง สพฉ. เพื่อพิจารณาช่วยเหลือเยียวยา และแจ้ง SAT จังหวัด เพื่อติดตาม</p>
10. บทบาท สพฉ.	<p>1. อุดหนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินให้แก่หน่วยปฏิบัติการทุกระดับ</p> <p>2. ชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการเมื่อได้รับความเสียหายเนื่องจากถูกกักกันโรค หรือต้องเข้ารับการรักษาเนื่องจากติดเชื้อโรคติดต่ออันตราย</p> <p>ตามระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วย การรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2563</p>

5

แบบประเมินความพร้อม การจัดตั้งชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) ของหน่วยปฏิบัติการ

แบบประเมินความพร้อมการจัดตั้งชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) ของหน่วยปฏิบัติการ

ประจำหน่วยปฏิบัติการ.....

รายการ	ใช่	ไม่ใช่
ส่วนที่ 1 เตรียมความพร้อมเชิงโครงสร้าง		
1.1 ได้จัดเตรียมชุดปฏิบัติการพิเศษเฉพาะสำหรับรองรับผู้ป่วยสงสัย COVID-19 แยกจากชุดปกติ		
1.2 ได้จัดเตรียมพื้นที่จุดจอร์ตพยาบาลเฉพาะเพื่อทำความสะอาดฆ่าเชื้ออุปกรณ์ หลังออกเหตุ		
1.3 มีอุปกรณ์ป้องกันตนเองเพียงพอและพร้อมใช้		
1.4 มีผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่ด้านความปลอดภัย ประจำชุดปฏิบัติการ		
1.5 มีอุปกรณ์ฆ่าเชื้อสำหรับทำความสะอาดมือในโรงพยาบาลเพียงพอ เช่น น้ำยาฆ่าเชื้อ ถุงมือ ฯลฯ		
1.6 ผู้ปฏิบัติการทุกคนได้เรียนรู้ “หลักการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อตามหลักสากล ”		
1.7 มีสื่อการสอน “หลักการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อตามหลักสากล”		
1.8 มีเอกสาร สื่อความรู้ ข้อมูลเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติในการป้องกันตนเองของผู้ปฏิบัติการ		
1.9 มีแนวทางปฏิบัติและวิธีการกำจัดขยะชีวภาพและขยะติดเชื้อ		
ส่วนที่ 2 เตรียมความพร้อมการออกปฏิบัติการ		
2.1 มีการกำหนดแนวปฏิบัติในการประสาน การแจ้งข้อมูลกับศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ในระหว่างการออกปฏิบัติการฉุกเฉิน ทั้งก่อนออกปฏิบัติการ ระหว่างนำส่ง และหลังการส่งมอบผู้ป่วย ณ โรงพยาบาล		
2.2 มีการกำหนดแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างลำเลียงผู้ป่วย ทั้งกับผู้ป่วย ญาติและบุคคลใกล้ชิดผู้ป่วย		
2.3 มีการแบ่งพื้นที่ระหว่างห้องคนขับและห้องให้การรักษ		
2.4 มีแบบฟอร์มการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยและการรักษาที่เกิดขึ้นขณะนำส่งที่เป็นการเฉพาะ COVID-19		
2.5 มีการกำหนดวิธีปฏิบัติในการจัดการ กรณีหากมีผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ COVID-19 เสียชีวิต		
2.6 มีข้อมูล เอกสาร สื่อความรู้ แจ้งให้กับผู้ปฏิบัติการทุกคนทราบถึงวิธีปฏิบัติต่อตนเองและคนอื่น หลังการรองรับผู้ป่วยผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ COVID-19 เช่น การใช้ชีวิตประจำวัน สุขอนามัยส่วนบุคคล		
2.7 มีแผนรองรับ กรณีผู้ปฏิบัติการชุดที่ออกรับผู้ป่วยต้องกักกันตนเอง 14 วัน		
2.8 มีมาตรการหรือแนวทางปฏิบัติในการช่วยเหลือ หากผู้ปฏิบัติการที่ออกรับผู้ป่วยต้องกักกันตนเอง 14 วัน		

ผู้ประเมิน

(.....) ตำแหน่ง

ว/ด/ป.....

6

แบบประเมินความพร้อม
ของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT)
ก่อนออกปฏิบัติการทุกครั้ง

แบบประเมินความพร้อมของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT)

ประจำหน่วยปฏิบัติการ

☐ ผลัดเช้า ☐ ผลัดบ่าย ☐ ผลัดดึก (ผลัดละ 8 ชั่วโมง) ว/ด/ป

รายการ	ใช่	ไม่ใช่
ส่วนที่ 1 ข้อมูลแสดงความพร้อมก่อนออกปฏิบัติการ		
1.1 ผู้ปฏิบัติการทุกคน ไม่มีไข้ ไม่มีอาการทางระบบหายใจ ไม่ได้สัมผัสผู้ติดเชื้อ ไม่กลับจากต่างประเทศที่เสี่ยง		
1.2 ใส่ชุดป้องกันตนเอง, Face Shield, Mask, PPE, ถุงมือ, มีแอลกอฮอล์ ครบทุกคน และพร้อมใช้		
1.3 มีการตรวจสอบเครื่องมือ / อุปกรณ์ในรถ อยู่ในสภาพพร้อมใช้		
1.4 มีการทำความสะอาดภายในรถและอุปกรณ์ เปล เตียง อยู่ในสภาพพร้อมใช้		
1.5 มีภาชนะ/ ถัง เพื่อบรรจุขยะชีวภาพ และขยะติดเชื้อ		
1.6 มีน้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาด เช่น 70% แอลกอฮอล์ หรือ 0.5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์		
1.7 มีการทดสอบระบบสื่อสาร อยู่ในสภาพพร้อมใช้		
1.8 มีระบบบันทึก แจ้งเตือนการผ่านการทดสอบ ปรากฏไฟสัญญาณสีเขียว		
ส่วนที่ 2 ข้อมูลแสดงความถูกต้องของขั้นตอนขณะปฏิบัติการ		
2.1 ประสานการปฏิบัติการกับศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการฯประจำจังหวัดตนเอง		
2.2 ทุกคนในทีม SCOT ใส่ชุดป้องกันตนเอง, Face Shield, Mask, PPE และถุงมือ		
2.3 สวม mask และถุงมือ ให้ผู้ป่วย ประเมินความรุนแรงของอาการ (scene triage) และความเสี่ยง		
2.4 ให้ญาติมารถอีกคัน หากจำเป็นต้องมารถคันเดียวกับผู้ป่วย ให้ล้างมือ สวม mask อย่างเคร่งครัด		
2.5 เปิดระบบระบายอากาศ/ไม่ต้องเปิดหน้าต่าง ในห้องโดยสารขณะมีผู้ป่วย		
2.6 ผู้ปฏิบัติการณ์ห่างจากด้านหน้าของผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อจากน้ำมูก น้ำลาย ของผู้ป่วย		
2.7 หากร่างกายสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ป่วย ให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดบริเวณที่ปนเปื้อนด้วย 70% Alcohol และล้างมือด้วย Alcohol hand rub ทุกครั้ง		
2.8 แจ้งศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ให้โรงพยาบาลปลายทางทราบเกี่ยวกับข้อมูลอาการผู้ป่วย เพื่อให้ห้องฉุกเฉินเตรียมพร้อมการรับผู้ป่วย		
2.9 กรณีมี ผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 เสียชีวิตระหว่างนำส่ง มีการจัดการศพตามแนวทางที่กำหนด		
2.10 เมื่อส่งผู้ป่วยแล้ว ในเที่ยวกลับไม่เปิดเครื่องปรับอากาศ เปิดหน้าต่างรถ และเปิดตัวดูดอากาศ		
2.11 จัดการกับขยะชีวภาพและขยะติดเชื้อในรถพยาบาล อาจฝากห้องฉุกเฉินจัดการตามแนวทางขยะติดเชื้อ		
2.12 บันทึกข้อมูลการปฏิบัติการตามระบบของ สพฉ.		

รายการ	ใช่	ไม่ใช่
ส่วนที่ 3 ข้อมูลแสดงความถูกต้องของแต่ละขั้นตอนหลังปฏิบัติการ		
3.1 นำรถไปยังพื้นที่จุดจอดรถที่กำหนดไว้เฉพาะ		
3.2 ทำความสะอาดและทำลายเชื้ออุปกรณ์และรถกุ๊ชีพ โดยทำความสะอาดจากบริเวณที่เปื้อนน้อยที่สุดก่อน ตามแนวทางที่ สพฉ. กำหนด*		
3.3 มีการจัดการขยะที่เหลือด้วยวิธีที่ถูกต้อง		
3.4 ถอดเครื่องแต่งกายชุดปฏิบัติการตามวิธีที่ถูกต้อง		
3.5 ทำความสะอาดชุดปฏิบัติงานด้วยวิธีที่ถูกต้อง ส่วนที่ใช้ซ้ำได้ เช่น แวนตา รองเท้า ล้างแล้วผึ่งให้แห้ง		
3.6 บันทึกสรุปผลการปฏิบัติการ ปรากฏไฟสัญญาณสีแดง		
3.7 ยืนยันไม่มีปัญหาขัดข้อง ปรากฏไฟสัญญาณสีส้ม		
3.8 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำชุดปฏิบัติการ ได้กำกับการใส่ชุดถอดชุด PPE อย่างถูกต้องทุกขั้นตอน		

* อ้างอิงจากสำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล สถาบันบำราศนราดูร ข้อเสนอแนะแนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ กรณีโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID -19)

ผู้ประเมิน

(.....) ตำแหน่ง

การอุดหนุนหรือชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการ
หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาล
ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน
โดยให้หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล
ที่จัดชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษและออกปฏิบัติการ
ในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การอุดหนุนหรือชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาล
ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทยฉุกเฉิน โดยให้หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล
ที่จัดชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษและออกปฏิบัติการในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019

7.1 เกณฑ์และวิธีการการอุดหนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินแพทยฉุกเฉินให้แก่หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล กรณีหน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลจัดชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทยพิเศษในสถานการณ์โรคติดต่อไวรัส โคโรนา 2019 ต้องดำเนินการตามเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้

- 1) ต้องเป็นหน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนในระบบการแพทยฉุกเฉิน
- 2) หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลต้องสมัครเข้าร่วมและได้รับการรับรองจาก สผจ. โดยพิจารณาจากแบบประเมินความพร้อมการจัดตั้งชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (SCOT) ของหน่วยปฏิบัติการ
- 3) หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล ต้องมีผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินที่ผ่านการฝึกพิทักษ์บุคคลจากการติดเชื้อโรคติดต่ออันตรายและความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน สามารถออกปฏิบัติการ จำนวนไม่น้อยกว่า 3 คนต่อครั้ง
- 4) หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลที่ปฏิบัติการตามที่ สผจ. หรือหน่วยปฏิบัติการประเภทอำนวยการที่ สผจ. มอบหมาย
- 5) หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลที่ดำเนินการตามข้อ 4 ต้องทำรายงานและบันทึกการปฏิบัติการตามแบบฟอร์มที่ สผจ. กำหนด

วิธีการปฏิบัติการฉุกเฉินและการจ่ายมอบทุนการแพทยฉุกเฉิน

1. กรณีชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทยระดับพื้นฐานพิเศษหรือชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทยระดับต้นพิเศษ

1.1 ศูนย์รับแจ้งและสั่งการจังหวัด ร้องขอการสนับสนุนชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทยระดับพื้นฐานพิเศษหรือชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทยระดับต้นพิเศษ (SCOT) จาก สผจ. หรือหน่วยปฏิบัติการประเภทอำนวยการที่ สผจ. มอบหมาย

1.2 สผจ. หรือหน่วยปฏิบัติการประเภทอำนวยการที่ สผจ. มอบหมาย สั่งการชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทยระดับพื้นฐานพิเศษหรือชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทยระดับต้นพิเศษ(SCOT) พร้อมทั้งบันทึกสั่งการในระบบการสั่งการ ITEMS-SCOT

1.3 ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทยระดับพื้นฐานพิเศษหรือชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทยระดับต้นพิเศษ (SCOT) ออกปฏิบัติการ ตามคำสั่งการอำนวยการ และคำสั่งการแพทยของ สผจ. หรือหน่วยปฏิบัติการประเภทอำนวยการที่ สผจ. มอบหมาย

1.4 ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทยระดับพื้นฐานพิเศษหรือชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทยระดับต้นพิเศษ (SCOT) บันทึกข้อมูลการปฏิบัติการในระบบปฏิบัติการ ITEMS-SCOT ตามแบบฟอร์มที่ สผจ. กำหนด

1.5 กลุ่มดิจิทัล ตรวจสอบข้อมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ถ้ามีความถูกต้องตามเกณฑ์ให้ส่งเข้าระบบการจ่ายเงิน

1.6 กลุ่มงานบริหารกองทุน ตรวจสอบความถูกต้องและอนุมัติจ่าย โดยโอนให้หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล ตามอัตราที่กพล กำหนดพร้อมทั้งจัดทำหนังสือแจ้งโอนเงินในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

1.7 หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลตรวจสอบจำนวนเงินจากระบบรายงานสรุปการเบิกจ่าย และหนังสือแจ้งโอนเงินพร้อมทั้งออกไปเสร็จรับเงินให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

2. กรณีชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ระดับสูงพิเศษ

2.1 Situation Awareness Team (SAT) ร้องขอการสนับสนุนชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ระดับสูงพิเศษ จากศูนย์รับแจ้งและสั่งการจังหวัด

2.2 ศูนย์รับแจ้งและสั่งการจังหวัด สั่งการชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ระดับสูงพิเศษ ALS พร้อมทั้งบันทึกสั่งการในระบบการสั่งการ (ITEMS) โดยเลือกรายการเหตุการณ์ “COVID -19” ต้องมีรหัส PUI no ด้วย

2.3 ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ระดับสูงพิเศษออกปฏิบัติการตามคำสั่งการอำนวยความสะดวก และการแพทย์ของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด

2.4 ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ระดับสูงพิเศษบันทึกข้อมูลการปฏิบัติการในระบบ ITEMS

2.5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรวจสอบข้อมูล และบันทึกตั้งเบิกในระบบข้อมูลปฏิบัติการใน ITEMS

2.6 กลุ่มดิจิทัล สพฉ. ตรวจสอบข้อมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ถ้ามีความครบถ้วนและต้องมี PUI no. พร้อมทั้งส่งเข้าระบบการจ่าย

2.7 กลุ่มงานบริหารกองทุน ตรวจสอบความถูกต้องและอนุมัติจ่าย โดยโอนให้หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล ตามอัตราที่กพล กำหนด

3. ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ระดับเฉพาะทาง ให้เป็นไปตามที่ สพฉ. กำหนด

อัตราจ่าย

บัญชี ค.1 อัตราอุดหนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินแพทย์ฉุกเฉินให้แก่หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล กรณีจัดชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์พิเศษในสถานการณ์โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019

ประเภทและระดับ	บาท/ครั้ง/ชุด
ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ระดับเฉพาะทาง	3,800 บาท
ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ระดับสูงพิเศษ	2,000 บาท
ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับพื้นฐานพิเศษ	1,000 บาท
ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้นพิเศษ	700 บาท

แนวทางการจ่ายค่าระยะทางกรณีเกิน 10 กิโลเมตร

ระบบจะคำนวณระยะทางตามจริงโดยใช้ข้อมูล นับตั้งแต่ออกจากฐานไปยังจุดรับผู้ป่วย และสิ้นสุดที่โรงพยาบาลหรือสถานที่ที่ได้รับคำสั่งให้ส่งผู้ป่วย โดยต้องมีการบันทึกเลขไมล์และตรวจสอบจากระบบจ่ายหลักเกณฑ์การจ่ายค่าเดินทางตามระยะทางกระทรวงการคลัง โดยจะจ่ายเฉพาะส่วนที่เกินจาก 10 กิโลเมตร

7.2 เกณฑ์และวิธีการการอุดหนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินแพทยฉุกเฉินให้แก่ผู้ปฏิบัติการ กรณีอยู่เเว

ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์พิเศษในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ต้องดำเนินการตามเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้

- 1) ต้องเป็นผู้ปฏิบัติการในหน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- 2) สมัครเข้าร่วมการปฏิบัติการภายใต้หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลและผ่านการฝึกพิทักษ์บุคคลจากการติดเชื้อโรคติดต่ออันตรายและความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน และได้รับการรับรองจาก สพฉ. พร้อมทั้งเปิดบัญชีกับธนาคาร
- 3) หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล ต้องจัดตารางเวรของผู้ปฏิบัติการ แต่ละผลัดพร้อมทั้งกำกับติดตามการอยู่เวรของผู้ปฏิบัติการให้ถูกต้องตามรายชื่อ หากมีการเปลี่ยนแปลงต้องมีการแก้ไขในตารางเวรและมีความพร้อม จำนวน 3 คนต่อผลัด
- 4) ผู้ปฏิบัติการลงเวลาเข้าและออกปฏิบัติงานผ่าน Application: SCOT 1669 โดยต้องอยู่ผลัดต่อเนื่องได้ไม่เกิน 2 ผลัดและไม่ใช้ผลัดติดต่อผลัดเข้า เนื่องจากการปฏิบัติเวรเวลานานจะส่งผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานได้

วิธีการปฏิบัติการฉุกเฉินและการจ่ายเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน

1. หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล ต้องจัดตารางเวรของผู้ปฏิบัติการ แต่ละเวร พร้อมทั้งรายงานสรุปรายงานประจำผลัด ใน Application: SCOT 1669
2. ผู้ปฏิบัติการลงเวลาเข้าและออกปฏิบัติงานผ่าน Application: SCOT 1669 ระบบจะให้บันทึกครั้งละ 1 ผลัด หากครบระยะเวลา ระบบจะบันทึกออกให้อัตโนมัติ หากต่อเวรต้องมีการบันทึกเข้าปฏิบัติงานใหม่ และต้องพร้อมออกปฏิบัติงานตลอดเวลาที่ได้รับการสั่งการ หากไม่พร้อมหรือไม่สามารถปฏิบัติงานได้ให้แจ้งหน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลและศูนย์นเรนทร จะได้รับค่าเวรตามระยะเวลาที่อยู่เเวร หากอยู่เเวรมากกว่า 4 ชั่วโมงให้ได้รับ 300 บาทหากน้อยกว่า 4 ชั่วโมง จะไม่จ่ายค่าเวร ในเวรนั้นๆ
3. ศูนย์รับแจ้งและสั่งการของศูนย์นเรนทร ตรวจสอบความพร้อมของผู้ปฏิบัติการออกผ่าน Application: SCOT 1669
4. กลุ่มดิจิทัลรวบรวมรายงานการเข้าเวรปฏิบัติการของผู้ปฏิบัติการรายเดือนจากระบบการบันทึกเข้าและออกผ่าน Application: SCOT 1669 ให้กลุ่มงานบริหารกองทุน
5. กลุ่มงานบริหารกองทุน ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลการเบิกจ่าย หากพบว่าผู้บันทึกเข้าปฏิบัติงานแต่ไม่พร้อมปฏิบัติการ (รับแจ้งจากศูนย์นเรนทร) จะไม่ได้รับค่าเวรในเวรนั้นๆ พร้อมทั้งโอนเงินให้ผู้ปฏิบัติการรายบุคคล ตามอัตราที่กพฉ. กำหนด โดยหักภาษีรายได้บุคคลธรรมดา ร้อยละ 1 ของจำนวนเงิน โดยโอนผ่านธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.)
6. ผู้ปฏิบัติการได้รับเงินพร้อมทั้งเก็บหลักฐานการหักภาษี ณ ที่จ่าย เพื่อยื่นต่อสรรพากร

อัตราจ่าย

บัญชี ค.2 อัตราอุดหนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินแพทย์ฉุกเฉินให้แก่ผู้ปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล กรณีอยู่เวรปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์พิเศษในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ประเภทและระดับ	อัตราอุดหนุน ให้แก่ผู้ปฏิบัติการ (บาท/ผลัด/คน)
วุฒิแพทย์ฉุกเฉิน	4,400
แพทย์อื่นที่ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	1,500
พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	1,000
นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	1,000
เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์	600

ทั้งนี้ต้องไม่ได้รับค่าตอบแทนอื่นได้ในลักษณะเดียวกันจากหน่วยงานอื่นของรัฐ เว้นแต่ได้รับค่าตอบแทนดังกล่าวต่ำกว่าที่กำหนดในแผนกนี้ ให้เบิกส่วนต่างเพิ่มเติมได้โดยรวมแล้วต้องไม่สูงกว่าอัตราที่กำหนดในแผนกนี้

7.3 เกณฑ์และวิธีการการอุดหนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินแพทย์ฉุกเฉินให้แก่ผู้ปฏิบัติการ กรณีชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการเมื่อได้รับความเสียหายเนื่องจากถูกกักกันโรคหรือต้องเข้ารับการรักษาเนื่องจากติดเชื้อโรคติดต่ออันตราย ต้องดำเนินการตามเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้

- 1) ต้องเป็นผู้ปฏิบัติการในหน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- 2) ต้องเป็นผู้ปฏิบัติการที่มีการรายงานการออกปฏิบัติการและพบว่าการออกปฏิบัติการนั้นมีความเสี่ยงเป็นไปตามเกณฑ์การกักกันโรคหรือต้องเข้ารับการรักษาเนื่องจากติดเชื้อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยต้องมีการบันทึกรายชื่อผู้ปฏิบัติการในระบบรายงาน ITEMS หรือ ITEMS SCOT
- 3) ต้องมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัดระบุว่าถูกกักกันโรคเนื่องจากการปฏิบัติการฉุกเฉิน
- 4) ต้องมีการส่งเอกสารการขอค่าชดเชย โดยส่งใบคำร้องขอค่าชดเชยรายได้กรณีถูกกักกัน และหรือค่าชดเชยกรณีเข้ารับการรักษาตัว ภายใน 1 เดือนหลังจากครบกำหนดการกักกันโรค หรือออกจากโรงพยาบาล

วิธีการปฏิบัติการฉุกเฉินและการจ่ายเงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน

1. ผู้ปฏิบัติการออกปฏิบัติการในชุดปฏิบัติการ ตามคำสั่งจาก สพฉ. หรือหน่วยปฏิบัติการประเภทอำนวยการที่ สพฉ. มอบหมาย แล้วพบว่า ผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีปฏิบัติการฉุกเฉินเป็นผู้ป่วยติดเชื้อโรคติดต่อ COVID -19 และต้องถูกกักกันโรค หรือต้องเข้ารับการรักษาเนื่องจากติดเชื้อโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019
2. หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล ต้องออกหนังสือรับรองการถูกกักกันโรคเนื่องจากการปฏิบัติการฉุกเฉิน โดยระบุระยะเวลาของการกักกันโรค พร้อมทั้งแนบบันทึกการปฏิบัติการที่มีชื่อผู้ถูกกักกันโรค ในระบบการปฏิบัติการ ITEMS หรือ ITEMS SCOT หากต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลให้แนบใบรับรองแพทย์ที่ระบุเป็นโรคติดเชื้อโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ระยะเวลาการพักรักษา
3. ผู้ปฏิบัติการที่ต้องกักกันโรคหรือต้องเข้ารับการรักษานเนื่องจากติดเชื้อโรคติดต่อ COVID -19 บันทึกคำร้องขอค่าชดเชยรายได้กรณีถูกกักกัน และหรือ ค่าชดเชยกรณีเข้ารับการรักษานตัว (แบบคำร้อง) มายังกลุ่มงานบริหารกองทุน พร้อมทั้งแนบ หนังสือรับรองการกักกันโรคจากหน่วยงานต้นสังกัด หรือใบรับรองแพทย์ กรณีต้องเข้ารับการรักษานเนื่องจากติดเชื้อโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 โดยให้ส่งภายใน 1 เดือนหลังจากครบกำหนดการกักกันโรค หรือออกจากโรงพยาบาล
4. กรณีผู้ปฏิบัติการเสียชีวิตให้ทายาทตามกฎหมายเป็นผู้ดำเนินการแทน
5. กลุ่มงานบริหารกองทุน ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน จะโอนเงินเข้าบัญชีของผู้ปฏิบัติการ หรือทายาท โดยจะหักภาษี ณ ที่จ่าย ร้อยละ 1 ของจำนวนเงิน โดยถ้าโอนผ่านธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.)หรือธนาคารกรุงไทย จะไม่มีค่าธรรมเนียมการโอน หากเป็นธนาคารอื่นจะเสียค่าโอน 11 บาทต่อครั้ง โดยหักจากจำนวนเงินที่ได้รับ
6. ผู้ปฏิบัติการ ได้รับเงินพร้อมทั้งเก็บหลักฐานการหักภาษี ณ ที่จ่าย เพื่อยื่นต่อสรรพากร

อัตราจ่าย

บัญชี ค.2 อัตราอุดหนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินแพทย์ฉุกเฉินให้แก่ผู้ปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล กรณีอยู่เวรปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์พิเศษในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อัตรา 325 บาท/วัน

ระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
ว่าด้วย การรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษา
เงินกองทุน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2563



ระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

ว่าด้วย การรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน (ฉบับที่ ๕)

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรให้มีการแก้ไขเพิ่มเติมอัตราเพื่ออุดหนุนหรือเป็นค่าชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาลที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์โรคติดต่ออันตราย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๑๐) และมาตรา ๓๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติ การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับข้อ ๑๙ แห่งระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วย การประชุมของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินได้มีมติ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ให้ออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มบัญชี ค เป็นอัตราอุดหนุนหรือชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาลที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน โดยให้หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลที่จัดชุด ปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษและออกปฏิบัติการในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในบัญชีอัตรา แนนท้ายข้อ ๑๐(๓) ของระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปรากฏตามบัญชีแนบท้ายระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรืออากาศเอก

(อัจฉริยะ แผงมา)

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

กรรมการและเลขานุการกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

**บัญชีอัตราอุดหนุนหรือเป็นค่าชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ
หรือสถานพยาบาล ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน**

แนบท้ายระเบียบคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

ว่าด้วย การรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุน (ฉบับที่ ๕)

พ.ศ. ๒๕๖๓

ในบัญชีนี้

“ฉุกเฉินการแพทย์” หมายความว่า การปฏิบัติการฉุกเฉินนอกสถานที่ตั้งโรงพยาบาลซึ่งมีขีดความสามารถในการบำบัดเจาะจงให้แก่ผู้ป่วยฉุกเฉินรายนั้นได้

บัญชี ค อัตราอุดหนุนหรือเป็นค่าชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาล ที่ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ กรณีสถานการณ์โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

บัญชี ค.๑ อัตราอุดหนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินให้แก่หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล กรณีจัดชุดปฏิบัติการเฉพาะทางหรือพิเศษในสถานการณ์โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ประเภทและระดับ	อัตราอุดหนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้แก่หน่วยปฏิบัติการและสถานพยาบาล กรณีสถานการณ์โรคติดต่ออันตราย (บาท/ครั้ง/ชุด)
ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ระดับเฉพาะทาง	๓,๘๐๐
ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ระดับสูงพิเศษ	๒,๐๐๐
ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับพื้นฐานพิเศษ	๑,๐๐๐
ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้นพิเศษ	๗๐๐

หมายเหตุ

ก. ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ระดับเฉพาะทาง ได้แก่ ชุดปฏิบัติการที่ประกอบด้วยวุฒิแพทย์ฉุกเฉินหรือแพทย์ที่ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ หรือผู้ปฏิบัติการคุณวุฒิระดับ ๗ ขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งคน

ข. ชุดปฏิบัติการเฉพาะทาง หรือชุดปฏิบัติการพิเศษ ได้แก่ ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่ทำปฏิบัติการฉุกเฉินให้แก่ผู้ป่วยที่ติดเชื้อหรือผู้ป่วยที่อยู่ในเกณฑ์การเฝ้าระวังและสอบสวนผู้ป่วยรับเชื้อโรคติดต่ออันตราย ตามการอำนวยความสะดวกและคำสั่งการแพทย์ของ สผ. หรือหน่วยปฏิบัติการประเภทอำนาจการที่ สผ. มอบหมายประกอบด้วยผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินที่ผ่านการฝึกพิทักษ์บุคคลจากการติดเชื้อโรคติดต่ออันตรายและความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คน ให้ได้รับเงินอุดหนุนตามอัตราตามตารางข้างต้นต่อการปฏิบัติการฉุกเฉิน ๑ ครั้งต่อชุด

ค. “ครั้ง” หมายความว่า ครั้งของการปฏิบัติการฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินแต่ละราย

ง. กรณีมีความจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามการอำนวยความสะดวกและคำสั่งการแพทย์ของ สผ. หรือหน่วยปฏิบัติการประเภทอำนาจการที่ สผ. มอบหมาย ไปในระยะทางเกินกว่า ๑๐ กิโลเมตร ให้จ่ายเพิ่ม กิโลเมตรละ ๑๐ บาท

จ. ค่ายาและเวชภัณฑ์ที่ใช้กับผู้ป่วยฉุกเฉินรายนั้น ให้เบิกจ่ายตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

บัญชี ค.๒ อัตราอุดหนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินให้แก่ผู้ปฏิบัติการหรือสถานพยาบาล กรณีอยู่เวรปฏิบัติการ ฉุกเฉินการแพทย์ในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และค่าชดเชยให้แก่ผู้ปฏิบัติการเมื่อได้รับความเสียหายเนื่องจากถูกกักกันโรคหรือต้องเข้ารับการรักษานอกจากติดเชื้อโรคติดต่ออันตราย ดังต่อไปนี้

ประเภทและระดับ	อัตราอุดหนุน ให้แก่ผู้ปฏิบัติการ กรณีอยู่เวรรับสถานการณ์ โรคติดต่ออันตราย (บาท/ผลัด/คน)	ค่าชดเชยความเสียหาย (บาท/วัน/คน)
วุฒิแพทย์ฉุกเฉิน	๔,๔๐๐	๓๒๕
แพทย์อื่นที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน การแพทย์	๑,๕๐๐	
พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน การแพทย์	๑,๐๐๐	
นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	๑,๐๐๐	
เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์	๖๐๐	

หมายเหตุ

ก. “ผลัด” หมายความว่า การปฏิบัติงานต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง ถ้าน้อยหรือมากกว่าให้คิดตาม อัตราส่วนของเวลา

ข. อัตราอุดหนุนให้แก่ผู้ปฏิบัติการกรณีอยู่เวรรับสถานการณ์โรคติดต่ออันตรายตามตารางข้างบนนี้ จ่ายให้แก่ผู้ปฏิบัติการที่ได้รับมอบหมายให้อยู่เวรเตรียมพร้อมและปฏิบัติการฉุกเฉินให้แก่ผู้ป่วยที่ติดเชื้อหรือผู้ป่วยที่อยู่ในเกณฑ์การเฝ้าระวังและสอบสวนผู้ป่วยรับเชื้อโรคติดต่ออันตราย ตามการอำนวยความสะดวกและคำสั่ง การแพทย์ของ สพฉ. หรือหน่วยปฏิบัติการประเภทอำนวยความสะดวกที่ สพฉ. มอบหมาย โดยไม่คำนึงถึงจำนวนครั้งที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน และมีเงื่อนไขว่าต้องไม่ได้รับค่าตอบแทนอื่นได้ในลักษณะเดียวกันจากหน่วยงานอื่นของรัฐ เว้นแต่ได้รับค่าตอบแทนดังกล่าวต่ำกว่าที่กำหนดในบัญชีนี้ ให้เบิกส่วนต่างเพิ่มเติมได้โดยรวมแล้วต้องไม่สูงกว่า อัตราที่กำหนดในบัญชีนี้

ค. “ค่าชดเชยความเสียหายให้แก่ผู้ปฏิบัติการเนื่องจากถูกกักกันโรคหรือต้องเข้ารับการรักษานอกจาก กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” จ่ายให้แก่ผู้ปฏิบัติการที่ถูกกักกันโรคตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อเข้ารับ การรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากการปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ตามการอำนวยความสะดวกและคำสั่ง การแพทย์ของ สพฉ. หรือหน่วยปฏิบัติการประเภทอำนวยความสะดวกที่ สพฉ. มอบหมาย