

# คู่มือการปฏิบัติงาน

การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล

โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม

# สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
0. คำจำกัดความ	2
1. วัตถุประสงค์	4
2. ขอบเขตความรับผิดชอบ	4
3. หน้าที่หลักของศูนย์/บทบาทหน้าที่ของบุคลากร	4
4. หน้าที่ตามความรับผิดชอบกำหนดตามสมรรถนะ/ตำแหน่งหน้าที่	5
5. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	8
6. แผนภูมิขั้นตอนของกระบวนการปฏิบัติงาน	11
7. แนวทางปฏิบัติการแต่งกายบุคลากรแต่ละระดับ	13
8. ข้อกำหนดที่สำคัญ	19
9. ตัวชี้วัด	19
10. กฎหมาย มาตรฐาน และเอกสารที่เกี่ยวข้อง	19
11. ระบบการติดตามและประเมินผล	19
12. ภาคผนวก	20

## คำจำกัดความ

- **Emergency Medical Responder – EMR** หมายถึงบุคคลคนแรกๆที่จะได้พบผู้ป่วยอาจเป็นใครก็ได้เช่น ตำรวจจราจรพนักงานดับเพลิงเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยเจ้าหน้าที่กู้ภัยหรืออาสาสมัครกู้ภัยต่างๆซึ่งผ่านหลักสูตรอบรมบุคลากรอาสาสมัครกู้ภัยโดยเนื้อหาหลักสูตรจะครอบคลุมการช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินเบื้องต้นแนะนำระบบ EMS ใช้เวลาประมาณ 4-5 วัน
- **ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ (Dispatch Center : DC)** หมายถึงศูนย์สั่งการหรือหน่วยปฏิบัติการที่มีระบบเครือข่ายการสื่อสารและความเหมาะสมของทรัพยากรในพินที่มีหน้าที่รับแจ้งเหตุจากประชาชนโดยตรงรับแจ้งผ่านศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉินอื่นๆหรือรับแจ้งเหตุจากแหล่งอื่นเกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสื่อสารประสานการช่วยเหลือสั่งการและควบคุมกำกับปฏิบัติการของหน่วยปฏิบัติการและชุดปฏิบัติการบันทึกข้อมูลการให้บริการและรับรองการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินและชุดปฏิบัติการตลอดจนประสานความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆเกี่ยวกับการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน
- **Emergency Medical Service System – EMS** หมายถึงหน่วยให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินภายนอกโรงพยาบาล
- **Emergency Medical Dispatcher – EMD** หมายถึงเจ้าหน้าที่สื่อสารวิทยุเป็นบุคลากรทำหน้าที่รับโทรศัพท์แจ้งเหตุจาก EMR หรือผู้ประสบเหตุขอความช่วยเหลือฉุกเฉินทางการแพทย์สามารถซักถาม รายละเอียดอาการผู้ป่วยให้คำแนะนำในการช่วยเหลือเบื้องต้นและประสานงานเพื่อส่งรถพยาบาลออกไป ในที่เกิดเหตุโดยมีเทคนิคในการถามอาการผู้ป่วยอย่างเป็นขั้นตอนซึ่งมีคู่มือเป็นขั้นตอน (flow chart) เพื่อช่วยในการสอบถามและให้คำแนะนำต่างๆ
- **Emergency Medical Technician Basic - EMT-B** หมายถึงเจ้าหน้าที่กู้ชีพขั้นพื้นฐาน ความสามารถระดับสูงกว่า EMR ซึ่งผ่านการอบรมหลักสูตรที่ได้รับรองจำนวน 110 ชั่วโมงแล้วมีการปูพื้นฐานทางด้านการแพทย์ด้านกายวิภาคและศึกษาระบบต่างๆในร่างกายมีการอบรมการช่วยเหลือต่างๆที่กระทำภายนอกร่างกาย(Basic Life Support-BLS)สามารถให้การช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินโดยสามารถใช้อุปกรณ์ในการยึดตรึงผู้บาดเจ็บ (immobilization) และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยวิธีต่างๆมีการฝึกภาคปฏิบัติในห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลภายใต้การกำกับของแพทย์และพยาบาลและทราบ ขั้นตอนของ EMT-I Paramedic พยาบาลกู้ชีพ รวมทั้งการช่วยทำคลอด การช่วยเหลือเชิงรุก (Advance Life Support - ALS) ได้เพื่อให้สามารถช่วยเหลือบุคลากรขั้นสูงเตรียมอุปกรณ์ในการใส่ท่อ ช่วยหายใจ(EndotrachealIntubation)ให้น้ำเกลือ(StartingIV)ได้
- **Emergency Medical Technician Intermediates- EMT-I** หมายถึงเจ้าหน้าที่กู้ชีพขั้นกลางจะมีความสามารถมากกว่า EMT-B โดยสามารถให้การช่วยเหลือระดับACLSได้บางอย่างเช่นการให้น้ำเกลือ (แต่ต้องได้รับการอนุมัติจากแพทย์เสียก่อน)
- **Paramedic** หมายถึง เจ้าหน้าที่กู้ชีพขั้นสูง สามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยได้ทำในระดับ BLS และ ACLS เฉพาะภายนอกโรงพยาบาล (pre-hospital care) สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโดยให้น้ำเกลือ ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ ฉีดเข้ากล้ามเนื้อและทำการกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าซึ่งทั้งนี้ต้องอยู่ภายใต้ขั้นตอน(protocol) ของหน่วยปฏิบัติการที่มีแพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน(MedicalDirector)กำกับอีกทีหนึ่ง

- **Emergency Nurse Practitioner - ENP** หมายถึงพยาบาลวิชาชีพทำงานห้องฉุกเฉินที่ผ่าน หลักสูตรเฉพาะทางพยาบาลเวชปฏิบัติภายนอกโรงพยาบาลสามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน/ บาดเจ็บได้ทั้ง BLS และ ACLS ทั้งภายในและพยาบาล ENP จะได้เรียนรู้ถึงระบบสุขภาพระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินสาธารณสุขภัยหมู่และภัยพิบัติทางธรรมชาติ

- **Action time** หมายถึง เวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุจนถึงเวลาที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินออกปฏิบัติการ
- **Respond time** หมายถึง เวลาตั้งแต่รับแจ้งเหตุจนถึงเวลาที่หน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินถึงจุดเกิดเหตุ
- **On Scene time** หมายถึงเวลาที่หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินให้การดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

## 1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อให้ผู้ป่วยเจ็บ/ป่วยฉุกเฉินได้เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างรวดเร็วได้รับการดูแลที่ดีมีประสิทธิภาพได้มาตรฐานตั้งแต่จุดเกิดเหตุจนถึงโรงพยาบาล

1.2 พัฒนาคุณภาพงานบริการทางแพทย์และงานบริการทางวิชาการสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของคณะฯ

1.3 เป็นแหล่งศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนความคิดเห็นฝึกปฏิบัติทักษะงานวิจัยและพัฒนานวัตกรรมใหม่ๆเพื่อการ พัฒนางานบริการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินพยาบาล อาสาสมัครกู้ชีพ

1.4 เพื่อสร้างเครือข่ายเชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยเจ็บฉุกเฉิน/อุบัติเหตุ

## 2. ขอบเขตความรับผิดชอบของโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม

2.1 ให้บริการครอบคลุมในพื้นที่อำเภอประจักษ์ศิลปาคมตามขอบเขตที่รับผิดชอบ

2.2 ให้บริการหน่วยงานของโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม ที่ให้บริการอยู่รอบนอกโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม เช่น หน่วยปฐมภูมิรพสต.นาม่วง รพสต.สะอาดนามูล รพสต.โพนทอง และรพสต.โนนสมบูรณ์

2.3 เข้าร่วมทีมปฏิบัติงานเมื่อสาธารณภัยหมู่ภัยพิบัติธรรมชาติ

2.4 หน้าที่อื่นๆที่ได้รับมอบหมายจากโรงพยาบาล

## 3. หน้าที่หลักของศูนย์ฯและบทบาทหน้าที่ของบุคลากร

3.1 บทบาทหน้าที่ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคมเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง (Advanced Life Support, ALS) มีหน้าที่หลักในการให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินแก่ผู้ป่วยหนักฉุกเฉิน/ผู้ป่วยเจ็บจากอุบัติเหตุสามารถให้การรักษายาบาลการช่วยชีวิตขั้นสูงทั้ง Advanced Cardiac Life Support (ACLS) และการช่วยผู้ป่วยเจ็บด้วยTrauma Life Support (TLS) มีการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าสามารถช่วยลดความรุนแรง/ภาวะแทรกซ้อนจากอาการป่วยภาวะฉุกเฉินและการบาดเจ็บด้วยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำการช่วยหายใจโดยการใส่ท่อช่วยหายใจ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยเทคนิคขั้นสูง การช่วยทำคลอดฉุกเฉิน รวมถึงการให้ยาบางชนิดเพื่อแก้ไขภาวะฉุกเฉินแก่ผู้ป่วย/บาดเจ็บได้โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ประจำศูนย์ตลอดจนการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ซึ่งทางโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคมได้มีการจัดเตรียมทรัพยากรคนยาและเวชภัณฑ์ ตามมาตรฐานผู้ให้บริการหน่วยปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (Advanced Life Support, ALS) ประกอบด้วย

3.1.1 **รถตู้พยาบาล** สีขาวตลอดคันมีเปลขนย้ายผู้ป่วยที่สามารถยึดตรึงกับรถได้ภายในมีกระจกปิดกั้นระหว่างห้องคนขับกับห้องผู้ป่วยและมีเครื่องระบายอากาศระบบไฟฟ้าบนหลังคาไฟสีแดง-น้ำเงินหรือน้ำเงินเป็นไฟราวด์หรือไฟโตะ (ห้ามใช้หลอดไฟหยดน้ำ)ซึ่งตัวรถมีการติดตั้งอุปกรณ์เพิ่มเติมและ เวชภัณฑ์ดังนี้

- ท่อบรรจุออกซิเจน (O<sub>2</sub> Cylinder) ขนาด G size ขึ้นไปมีลิ้นปิด-เปิดที่ได้มาตรฐานมอก. และอุปกรณ์ปรับความดัน (regulator) มีระบบ pipe line ที่มีเอกสารรับรองว่าใช้กับระบบก๊าซทางการแพทย์
- ท่อบรรจุออกซิเจน (O<sub>2</sub> Cylinder) ขนาด D size อุปกรณ์ปรับความดัน(regulator) พร้อม O<sub>2</sub> flow meter ขนาด 1-15 L. และกระบอกน้ำ
- กระเป๋าเก็บเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์
- อุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูงสภาพพร้อมใช้ได้แก่เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า กระดานปั๊มหัวใจอุปกรณ์ ช่วยหายใจชนิดมือบีบ (self-inflating bag)สำหรับเด็กเล็กเด็กโตผู้ใหญ่ ชุดชุดเสมหะระบบไฟฟ้า อุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจสำหรับเด็กเล็ก เด็กโตผู้ใหญ่ อุปกรณ์ให้สารน้ำ-ฉีดยา อุปกรณ์ในการให้ O<sub>2</sub>ต่างๆและหน้ากากพ่นยา
- ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับช่วยชีวิต/แก้ไขภาวะวิกฤต
- อุปกรณ์การดามและเคลื่อนย้ายลำเลียงได้แก่ Spinal boardพร้อมสายรัดตัวและที่ยึดตรึงศีรษะหรือเปลดัก ฝือกคอชนิดแข็ง 3 ขนาด อุปกรณ์ดาม (Splint) ขาและแขน KED สำหรับดามลำตัวและคอและเก้าอี้สำหรับเคลื่อนย้าย
- กระเป๋าชุดปฐมพยาบาลและเวชภัณฑ์ยาชนิดต่างๆเช่นอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและถังขยะติดเชื้อ-เข็ม/สิ่งแหลมคม อุปกรณ์-น้ำยาทำแผล อุปกรณ์ทำการคลอดฉุกเฉิน
- เครื่อง monitor ต่าง เช่น ดู EKG วัดระดับ O<sub>2</sub> saturation วัดความดัน เครื่องวัดระดับน้ำตาลในเลือด
- คู่มือปฏิบัติงานที่มีมาตรฐาน

### 3.1.2 บุคลากร

- แพทย์ปฏิบัติหน้าที่อำนวยความสะดวกฉุกเฉิน
- แพทย์หรือพยาบาลวิชาชีพผ่านการอบรม ACLS, TLS, PHTLS มีความรู้ความเข้าใจในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- พนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์ซึ่งผ่านการอบรมหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข 110 ชั่วโมงแล้วและมีการฝึกภาคปฏิบัติในห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลภายใต้การกำกับของแพทย์และพยาบาล
- พนักงานขับรถ พนักงานเปล พนักงานช่วยเหลือคนไข้ และเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ผ่านหลักสูตรอบรม BLS เป็นอย่างน้อย

## 4. หน้าที่หลักความรับผิดชอบกำหนดตามสมรรถนะ/ตำแหน่งหน้าที่

### 4.1 แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน

- 4.1.1 รับข้อมูลการออกปฏิบัติงานจากศูนย์สั่งการหรือผู้รับข้อมูล
- 4.1.2 พิจารณาและตัดสินใจในการออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน
- 4.1.3 แจ้งพยาบาลหัวหน้าเวรเพื่อมอบหมายหน้าที่แก่ทีมในการเตรียมออกปฏิบัติงาน
- 4.1.4 ให้คำปรึกษาควบคุมกำกับการปฏิบัติงานของทีมบริการแพทย์ฉุกเฉิน
- 4.1.5 ประเมินความปลอดภัยของสถานการณ์ความรุนแรงของผู้ป่วยและให้การรักษาเบื้องต้นเพื่อลด ความรุนแรง การ

บาดเจ็บ/อาการของโรค ที่อันตรายอาจเสี่ยงต่อการเสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ

4.1.6 ปฏิบัติงานร่วมกับทีมโดยให้การดูแลผู้ป่วย/บาดเจ็บขณะนำส่งผู้ป่วยจนถึงรพ.

4.1.7 ส่งมอบผู้ป่วยข้อมูลการรักษา ณ จุดเกิดเหตุและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยต่อทีมแพทย์/พยาบาล ณ จุดรับที่  
โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม

#### 4.2 พยาบาลวิชาชีพ (หัวหน้าทีมการปฏิบัติการ)

4.2.1 ตรวจสอบ/จัดเตรียมยา เวชภัณฑ์อุปกรณ์ monitor ต่างๆ เครื่อง defibrillator/AED ที่จำเป็นใน การรักษาผู้  
เจ็บป่วย ณ จุดเกิดเหตุให้พร้อมใช้

4.2.2 ควบคุมกำกับมอบหมายหน้าที่แก่สมาชิกของทีมไว้ล่วงหน้าเพื่อเตรียมความพร้อมออกปฏิบัติงาน

4.2.3 รับข้อมูลการออกปฏิบัติงานจากศูนย์สั่งการหรือผู้รับข้อมูล (เจ้าหน้าที่วิทยุ)

4.2.4 พิจารณาและตัดสินใจในการออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน/บาดเจ็บ

4.2.5 ควบคุมกำกับทีม (กรณีไม่มีแพทย์ออกรถด้วย) ในการเตรียมออกปฏิบัติงานขณะปฏิบัติงาน จนกระทั่งเสร็จสิ้น  
ภารกิจ

4.2.6 ประเมินความปลอดภัยของสถานการณ์ความรุนแรงของผู้ป่วยและให้การรักษาเบื้องต้นเพื่อลดความรุนแรง การ  
บาดเจ็บ/อาการของโรค ที่อันตรายอาจเสี่ยงต่อการเสียชีวิต/สูญเสียอวัยวะ ณ จุดเกิดเหตุ

4.2.7 ขอคำปรึกษาหรือความช่วยเหลือจากเครือข่ายกรณีเกินขีดความสามารถในการปฏิบัติการให้การดูแลขณะนำส่ง  
ผู้ป่วยจนถึงรพ.ที่นำส่ง

4.2.8 ส่งมอบข้อมูลการเจ็บป่วย/บาดเจ็บของผู้ป่วยและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยต่อแพทย์/พยาบาลที่ปฏิบัติงานในงาน  
ห้องฉุกเฉิน

4.2.9 สรุปข้อมูลลงในใบบันทึกการออกปฏิบัติการสมุดแจ้งเหตุการณ์สั่งการและการรายงานผลการปฏิบัติงานระบบ  
บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

4.2.10 จัดเตรียมยาเวชภัณฑ์/ตรวจสอบสภาพอุปกรณ์หลังใช้งานให้อยู่สภาพพร้อมใช้งานต่อไป

#### 4.3 พนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์

4.3.1 ตรวจสอบ/จัดเตรียมอุปกรณ์ในรถพยาบาลกู้ชีพระบบไฟฟ้าภายในห้องโดยสารเครื่อง suction เครื่องวัดความดัน  
อุปกรณ์เคลื่อนย้ายถังออกซิเจนเสื่อผ้า ให้พร้อมใช้ในแต่ละเวร

4.3.2 ตรวจสอบ/เตรียมความพร้อมในการติดต่อกับศูนย์สั่งการการทดสอบความชัดเจน

4.3.3 รับและบันทึกข้อมูลเบื้องต้นกับศูนย์สั่งการเมื่อมีการสั่งการให้ออกปฏิบัติการ

4.3.4 ให้การดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ-ขณะนำส่งจนถึง รพ.ที่นำส่งโดยการช่วยห้ามเลือด ดำมอวัยวะจัดเก็บอวัยวะที่  
ขาดหลุดรัดตรึงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยช่วยแพทย์/พยาบาลหน้าทีมเตรียมเครื่องมือหากต้องให้สารน้ำฉีดยาใส่ท่อช่วยหายใจทำ  
คลอดช่วยทำ BLS

4.3.5 สรุปลงข้อมูลลงในใบบันทึกการปฏิบัติการร่วมกับพยาบาลหัวหน้าทีมให้สมบูรณ์และจัดเก็บให้ เรียบร้อยในแฟ้ม เก็บเวชระเบียนที่จัดหาไว้ให้

4.3.6 ทำความสะอาดอุปกรณ์ในกระเป๋ากู้ชีพอุปกรณ์กู้ชีพภายในรถที่ใช้ในที่เกิดเหตุ ให้พร้อมใช้งาน ต่อไป

#### 4.4 พนักงานขับรถ

4.4.1 ตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้งานของรถพยาบาลกู้ชีพสำรวจอุปกรณ์น้ำมันเชื้อเพลิงระบบ ไฟภายใน-นอกเสียงไซเรนออกซิเจนในรถพยาบาลกู้ชีพให้พร้อมใช้ในแต่ละเวร

4.4.2 ดูแลความสะอาดภายในและภายนอกตัวรถพยาบาลกู้ชีพ

4.4.3 ตรวจสอบเครื่องรับวิทยุสื่อสารและดูแลให้มีแบตเตอรี่เพียงพอสำหรับการใช้งานตลอดระยะเวลาการปฏิบัติงานในแต่ละเวร

4.4.4 บันทึกเข็มไมล์ก่อน-ขณะปฏิบัติงาน-หลังออกปฏิบัติงาน

4.4.5 ขับรถพยาบาลกู้ชีพนำทีมงานออกปฏิบัติงาน

4.4.6 ช่วย EMT-B ห้ามเลือดตามอวัยวะจัดเก็บอวัยวะที่ขาดหลุดรั่วตรงผู้ป่วยยกเคลื่อนย้ายยกพลิกตะแคงผู้ป่วย

4.4.6 ตรวจสอบความพร้อมของรถพยาบาลและทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง

#### 4.5 พนักงานสื่อสาร

4.5.1 รับแจ้งเหตุจากศูนย์สั่งการฉุกเฉินและนำข้อมูลที่ได้แจ้งกับหัวหน้าทีมปฏิบัติการในขณะนั้น

4.5.2 ประสานกับศูนย์สั่งการฉุกเฉินในเรื่องความคืบหน้าและปัญหาในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

4.5.3 ประสานกับศูนย์สั่งการฉุกเฉินก่อนเรื่องข้อมูลผู้ป่วยเพื่อให้ศูนย์สั่งการฉุกเฉินประสานไปยังโรงพยาบาลปลายทาง

### 5. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน บทบาทหน้าที่ของบุคลากรเมื่อออกให้บริการแพทย์ฉุกเฉินระดับต่างๆ

เมื่อศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ (ศูนย์ฉุกเฉิน) ได้รับแจ้งเหตุรายละเอียดเกี่ยวกับอาการ/สภาพผู้ป่วยสถานที่ที่เกิดเหตุพร้อมชื่อผู้แจ้งหากผู้ป่วยมีอาการรุนแรง/วิกฤต (Code สีแดง) ศูนย์สั่งการฉุกเฉิน จะทำการ ประสานงานแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับสภาพผู้ป่วยสถานที่เกิดเหตุเส้นทางการจราจร (โดยมีการขอความร่วมมือกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก่ตำรวจมูลนิธิเป็นต้น) มายังศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินโรงพยาบาลประจำศรีสะเกษ

#### เริ่มปฏิบัติการ

##### 5.1 เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์(EMT-I)

- รับวิทยุ/โทรศัพท์รับแจ้งจากศูนย์สั่งและจดบันทึกรายละเอียดการสอบถามข้อมูลได้แก่เพศอายุอาการสำคัญสาเหตุการบาดเจ็บจำนวนผู้ป่วยเจ็บ/ตายสถานที่เกิดเหตุ/ลักษณะที่เกิดเหตุ/จุดสังเกตสถานที่เกิดเหตุเส้นทางสถานที่เกิดเหตุหมายเลขโทรศัพท์ผู้แจ้งเหตุที่สามารถติดต่อโทรกลับได้



- หากทีมปฏิบัติการพร้อมพนักงานสื่อสารตอบกลับไปที่ศูนย์อุดรธานีทันทีว่า “**รับปฏิบัติการ**”

### **พร้อมทั้งแจ้งหัวหน้าทีมปฏิบัติการให้ออกปฏิบัติการทันที**

- รับประสานรายงานสถานการณ์เลขไมล์เวลากับทางศูนย์สั่งการวิทยุของโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม
- หลังรับแจ้งจากศูนย์สั่งการรพ.ประจักษ์ศิลปาคมรีบออกจากฐานภายใน 1 นาที และถึงที่หมายอย่างรวดเร็วและ

### **ปลอดภัยที่สุด**

: **เมื่อถึงที่เกิดเหตุ** นำอุปกรณ์และเวชภัณฑ์เช่นกระเป่าอุปกรณ์เคลื่อนย้ายลงรถไปยังที่เกิดเหตุ

- ช่วยแพทย์/พยาบาลทำการช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้น เช่น ห้ามเลือด รััดตรงอวัยวะที่ผิดรูปเก็บ รักษาอวัยวะที่ขาด/หลุดอย่างถูกวิธี ยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย/บาดเจ็บ

- ช่วยแพทย์/พยาบาลเตรียมอุปกรณ์/เวชภัณฑ์เพื่อทำหัตถการในที่เกิดเหตุ
- ช่วยทำการกดหน้าอก/ช่วยหายใจตามงานที่ได้รับมอบหมาย
- ช่วยเหลือผู้ป่วยขณะนำส่งตามที่ได้รับมอบหมาย

: **เมื่อถึงหน่วยรับบริการ** ช่วยเหลือเคลื่อนย้ายผู้ป่วย/บาดเจ็บลงจากรถพยาบาลป้องกันอุบัติเหตุ/ภาวะแทรกซ้อนจากการเคลื่อนย้าย

: **ถึงฐาน** ดูแลความสะอาดอุปกรณ์ในกระเป่ากู้ชีพอุปกรณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย ความสะอาดบนรถ แยกทิ้งขยะตามประเภทขยะ เช็ดคราบสกปรกตรวจเช็คความพร้อมใช้เติมผ้าในปฏิบัติการครั้งต่อไป  
ตรวจเช็คความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ภายในตัวรถระบบไฟภายในตัวรถ ถังออกซิเจนเป็นต้น(ตามใน บันทึกการตรวจความพร้อมใช้อุปกรณ์บนรถพยาบาล) เติมของที่ต้องใช้นรถ

## 5.2 พยาบาลกู้ชีพ

- หลังรับแจ้งจากเจ้าพนักงานการแพทย์ฉุกเฉินรีบออกจากฐานภายใน 1 นาที และถึงที่หมายอย่างรวดเร็วและปลอดภัยที่สุด

- ระหว่างทางประสานงานกับศูนย์การแพทย์ฉุกเฉินเพื่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับเส้นทางสถานที่จุดสังเกตประเภทของเหตุการณ์และอาการเบื้องต้นของผู้ป่วย

- ช่วยบอกเส้นทางไปยังจุดเกิดเหตุ
- เป็นหัวหน้าทีม (กรณีไม่มีแพทย์ร่วมออกปฏิบัติการ) สั่งการขณะออกปฏิบัติการ
- ประเมินสถานการณ์/สภาพผู้ป่วยพร้อมวางแผนจ่ายหน้าที่คร่าวๆให้แก่ทีม

: **เมื่อถึงที่เกิดเหตุ** ประเมินความปลอดภัยของscene ตรวจร่างกายประเมินผู้ป่วย/บาดเจ็บ (check vital signs & neuro signs) และให้การช่วยเหลือตามสภาพหากต้องให้การช่วยเหลือทำหัตถการ เพิ่มในที่เกิดเหตุเพื่อแก้วิกฤตให้แจ้งปรึกษากลับมายังแพทย์อำนวยการที่ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม เพื่อปรึกษา/ขอคำสั่ง

การรักษาจากแพทย์อำนวยการ

- ทำการพยาบาลเบื้องต้น /การรักษาตามคำสั่งแพทย์อำนวยการเช่น การฉีดยา การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การ  
นวดหน้าอก กระตุ้นหัวใจ

: เมื่อออกจากสถานที่เกิดเหตุ แจ้งอาการผู้ป่วย/บาดเจ็บและการพยาบาลไปยังศูนย์สั่งการโรงพยาบาลประจักษ์  
ศิลปาคม เพื่อประสานงานให้หน่วยรับบริการ/รพ.ทราบอาการและเตรียมรับผู้ป่วยอย่างถูกต้อง

- ขึ้นรถพยาบาลโดยนั่งด้านหลังกับผู้ป่วย/บาดเจ็บเสมอประเมิน V/S N/S ต่อเนื่องตามสภาพผู้ป่วยเฝ้าระวัง  
ดูแลให้การพยาบาลเพิ่มเติมตามสภาพผู้ป่วย ลงบันทึกทุกการรักษาที่ให้และเวลา

: เมื่อมาถึงหน่วยรับบริการ ร่วมกับทีมนำผู้ป่วยลงจากรถเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนรายงานอาการ/ การรักษาที่ให้กับ  
แพทย์/พยาบาลที่เกี่ยวข้อง

- บันทึกการปฏิบัติการในแบบฟอร์มแบบบันทึกการบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูงตั้งแต่ข้อ 1-4 และให้แพทย์/  
พยาบาลของหน่วยรับบริการประเมินการนำส่งหัวข้อที่ 5

- ส่งแบบฟอร์มใบที่ 1 ไปยังศูนย์สั่งการอุดรธานี

: ถึงฐาน (ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม) ดูแลความพร้อมใช้ของกระเป๋ากู้ชีพจัดเต็มยา/  
เวชภัณฑ์/อุปกรณ์ให้ครบถ้วนพร้อมใช้ในการปฏิบัติการครั้งต่อไป

- ลงบันทึกข้อมูลบนระบบข้อมูลปฏิบัติงานระบบ IT

- เต็มยา/เวชภัณฑ์/อุปกรณ์ให้ครบถ้วนพร้อมใช้ในปฏิบัติการครั้งต่อไป

- ลงบันทึกข้อมูลบนระบบข้อมูลปฏิบัติงานระบบ IT

### 5.3 พนักงานขับรถ

- หลังรับแจ้งจากพนักงานสื่อสารีออกจากฐานภายใน 1 นาที และถึงที่หมายอย่างรวดเร็วและปลอดภัยที่สุด

: ก่อนออกปฏิบัติการ แจ้งเลขไมล์ทางวิทยุสื่อสารในรถกับเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ประจำศูนย์บริการโรงพยาบาล  
ประจักษ์ศิลปาคม

- คาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้งก่อนออกรถ

- เปิดสัญญาณไฟขอทางฉุกเฉินและเสียงไซเรนขับรถด้วยความระมัดระวังตามกฎหมายจราจรมาตรา 75 แห่งพระราชบัญญัติ

จราจรทางบก พ.ศ. 2522

: เมื่อถึงที่เกิดเหตุจุดรถในที่ปลอดภัยสะดวกพร้อมที่จะรับผู้ป่วย/บาดเจ็บและนำส่ง

- แจ้งเลขไมล์ทางวิทยุสื่อสารในรถพยาบาลกับพนักงานสื่อสารประจำศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินโรงพยาบาล

ประจักษ์ศิลปาคม

- เตรียมรถเข็นลงจากรถพยาบาลเพื่อรองรับผู้ป่วย/บาดเจ็บ

- ร่วมปฏิบัติการกับทีมภายใต้การควบคุมของหัวหน้าทีม

- เคลื่อนย้ายผู้ป่วย/บาดเจ็บขึ้นรถเข็นช่วยจัดทำตรึงผู้ป่วยเพื่อป้องกันการตกเตียง

: ออกจากสถานที่เกิดเหตุแจ้งเวลากับเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ประจำศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินโรงพยาบาล  
ประจักษ์ศิลปาคม

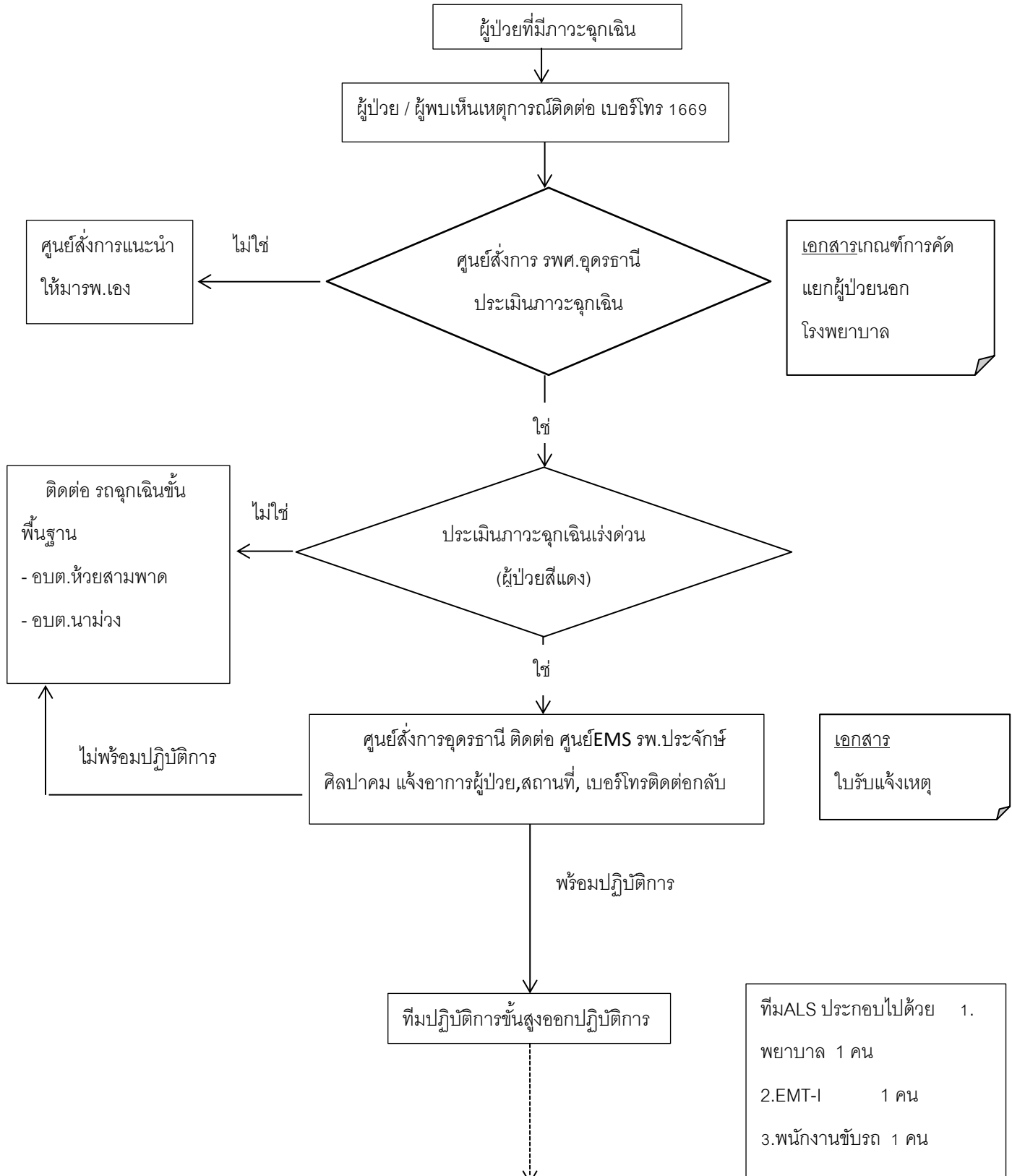
- ช่วยประสานงานกับศูนย์สั่งการประจักษ์ศิลปาคมในกรณีวิทยุสื่อสารของพยาบาลไม่สามารถติดต่อกับศูนย์ได้

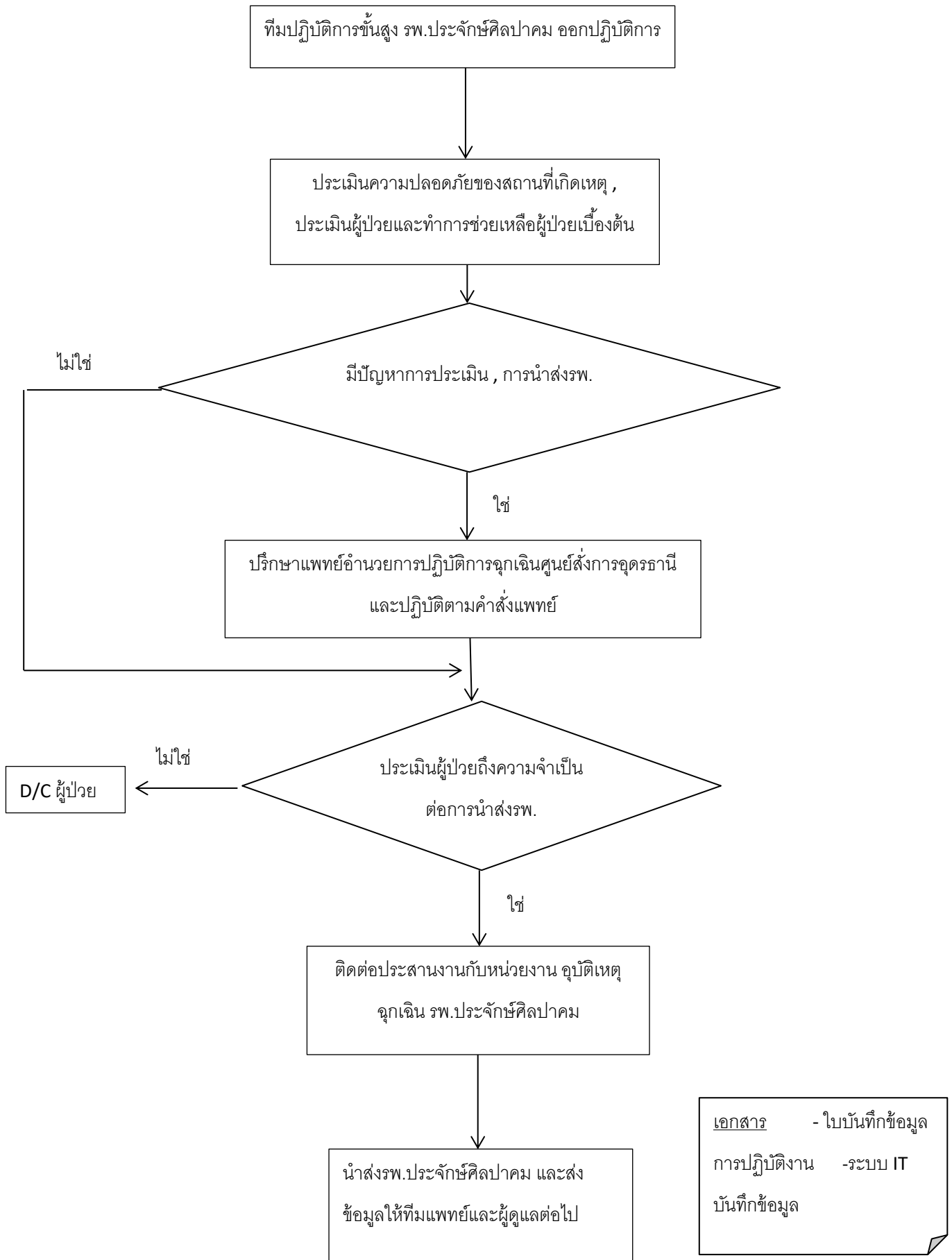
: ถึงหน่วยรับบริการ แจ้งเลขไมล์ทางวิทยุสื่อสารตรวจความพร้อมใช้ของรถพยาบาลเช่นน้ำมัน น้ำมันเครื่อง ยางรถ  
ไฟภายนอก-ในรถทั้งด้านหน้าและด้านหลัง ระบบแอร์ ระบบระบายอากาศน้ำกลั่นอุปกรณ์สื่อสารระบบสัญญาณไฟขอทาง  
ฉุกเฉินและไซเรน

## 6. แผนภูมิที่ขั้นตอนของกระบวนการปฏิบัติงาน

### แนวทางการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน

#### โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม





## 7. แนวทางปฏิบัติการแต่งกายบุคลากรแต่ละระดับ

ในปัจจุบันเป็นที่ตระหนักทราบกันดีถึงประโยชน์การให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยที่รวดเร็วและถูกต้องตั้งแต่ก่อนผู้ป่วยมาถึงโรงพยาบาลสามารถลดอัตราการเสียชีวิตความพิการลดค่าใช้จ่ายอีกทั้งยังลดอัตราการครองเตียงนานอย่างชัดเจนหลายหน่วยงานที่มีศักยภาพทางการแพทย์จึงได้มีการเปิดให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินซึ่งอันประกอบด้วยบุคลากรหลายระดับความสามารถ/ขอบเขตอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบตามที่กฎหมายกำหนดการให้การช่วยเหลือผู้ป่วยในที่เกิดเหตุภายนอกโรงพยาบาลซึ่งประชาชนทั่วไปผู้ป่วย/ญาติไม่เข้าใจถึงข้อจำกัดนี้บ่อยครั้ง ทำให้เกิดปัญหาตามมาถึงการไม่ได้รับการช่วยเหลือในบางบทบาทการกำหนดการแต่งกายของบุคลากรจึงมีหลัก เพื่อลดความสับสนของบุคคลภายนอกทราบถึงขอบเขตอำนาจหน้าที่ของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานอีกทั้งยังเป็นสิ่งที่กำหนดบทบาทหน้าที่ทำงานภายในทีมเมื่อออกปฏิบัติงานนอกโรงพยาบาลอีกด้วย มาตรฐานทั่วไปของชุดเครื่องแต่งกายหรือเครื่องแบบของหน่วยให้บริการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทยจะประกอบด้วย

7.1 เสื้อสีขาว-กางเกงสีดำ/กรมท่า/ขาว

7.2 ติด/ปักสัญลักษณ์ของต้นสังกัด (โรงพยาบาล)

7.3 มีชื่อวิทยฐานะ/ระดับขอบเขตของผู้ปฏิบัติการระดับสูง (ALS) และชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับกลาง (ILS) ในชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น(BLS) ในชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (FR) พยาบาล (Nurse) พยาบาลเฉพาะทางด้านบริการแพทย์ฉุกเฉิน (*Emergency-Nurse-Practitioner* (ENP)) นักปฏิบัติการ ฉุกเฉินการแพทย์ (Paramedic)

7.4 แถบสะท้อนแสงสีขาวขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า๑นิ้วติดที่เสื้อและกางเกงเพื่อเป็นสัญลักษณ์เรื่อง แสงบอกตำแหน่งป้องกันการเกิดอุบัติเหตุเมื่อต้องออกปฏิบัติงานกลางคืน

7.5 รองเท้าสีดำห่อหุ้มปลายนิ้วเท้า-ส้นเท้ากันลื่น มีแผ่นป้องกันพิเศษป้องกันการทิ่มแทงของของมีคม มีฉนวนกันไฟฟ้า ที่สามารถหาซื้อได้ทั่วไป

## การแต่งกายบุคลากรศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคมแพทย์

แพทย์ประจำหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินแพทย์แต่งกายตามคำสั่งประกาศคณะฯเรื่องเครื่องแบบแพทย์ คือ

- 1) ผู้ชายกางเกงสุภาพสีดำน้าเงินเข็มเทาเข็มน้ำตาลเข็มหรือสีสุภาพเนื่องจากเพื่อความคล่องตัวในการปฏิบัติงานนอกสถานที่จึงขออนุโลมให้แพทย์ประจำหน่วยใส่กางเกงสุภาพชายาวถึงข้อเท้าสีตามที่กล่าวมา (ห้ามยีนส์ทั้งชายและหญิง)
- 2) เพื่อเป็นการช่วยลดอุบัติเหตุเมื่อออกปฏิบัติภารกิจช่วงเวลากลางคืนในที่มืดและสิ่งคัดหลัง/สกปรก กระเด็นใส่ให้แพทย์ผู้ปฏิบัติงานใส่เสื้อทับด้วยเสื้อกั๊กสีขาวปักตราโรงพยาบาลและวิทยฐานะ (แพทย์) คาดแถบสี ขาวสะท้อนแสงไม่ต่ำกว่า 2 นิ้วเสื้อตามที่ทางศูนย์ฯจัดไว้ให้
- 3) แพทย์ผู้ปฏิบัติงานต้องใส่รองเท้าหุ้มส้นลักษณะพื้นหนาสามารถป้องกันสิ่งแหลมคมทิ่มแทงเป็นการป้องกันไฟฟ้ารั่วไหลผ่าน



## พยาบาล

จากการประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาลครั้งที่ 7/2558 วันที่ 10 ก.ค. 2558 ได้มีการพิจารณาถึงความเหมาะสมการแต่งกายของพยาบาลเพิ่มเติมจากการแต่งกายชุดเครื่องแบบสีขาวสำหรับพยาบาลที่ต้องออก ปฏิบัติงานบริการทางแพทย์ฉุกเฉินภายนอกโรงพยาบาลเพื่อให้เกิดความเหมาะสมสะดวกและปลอดภัยในการ ปฏิบัติการฯจึงมีมติดังนี้

- 1) เพิ่มเติมการแต่งกายพยาบาลฉุกเฉินอีก 1 แบบได้แก่เสื้อขาวกางเกงน้ำเงิน มีแถบเรืองแสงในที่มืด โดยปักคำว่า "พยาบาล" ด้านหลังเสื้อ
- 2) เพิ่มเติมรองเท้าปฏิบัติงานอีก 1 แบบเป็นรองเท้าปลอดภัยสีด้า (safety shoes) พื้นรองเท้ากันลื่น(anti-slip) ทนทาน มีแผ่นกันทะลุพิเศษป้องกันการทิ่มแทงของของแหลมและเป็นฉนวนป้องกัน อันตรายจากไฟฟ้า
- 3) การแต่งกายพยาบาลวิชาชีพที่กำหนดเพิ่มเติมขึ้นสามารถใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลแผนกฉุกเฉินทั้งในและนอกโรงพยาบาล
- 4) พยาบาลวิชาชีพแผนกฉุกเฉินยังคงมีสิทธิในการสวมใส่ชุดขาวและรองเท้าขาวพยาบาล

โดยมีรายละเอียดของแนวทางการแต่งกายมีดังนี้

### 1. เสื้อ

1.1) ใช้ผ้าขาวเนื้อหนาปานกลางที่สามารถระบายอากาศได้ดีเนื้อผ้าเรียบไม่มีลวดลายปกเสื้อคอแหลมปกแหลมเข้ารูป ความยาวตัวเสื้อคลุมสะโพกมีกระเป๋าสีดำด้านบนบริเวณหน้าอกและด้านล่างบริเวณเอวทั้งสองข้างและแขนซ้ายมีที่ติดอินทรีธนูที่ป่าทั้งสองข้างแขนสั้นเนื้อข้อศอกเล็กน้อยด้านหลังมีเกร็ดซ้ายขวาไม่แยกจากกันผ้าด้านล่างตรงกลางแล้วป้ายทบรอยผ่ายาว 5 นิ้วตามแบบ

1.2) ติดแถบผ้าสีเงินสะท้อนแสงขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า 2 นิ้วจำนวน 1 เส้นคาดเอวด้านหน้าและ คาดที่ด้านหลัง ส่วนบริเวณรอบแขนสองข้างติดแถบผ้าสีเงินสะท้อนแสงขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า 1 นิ้วจำนวน 1 เส้น

1.3) ปักชื่อขึ้นต้นว่า “พว.” และตามด้วยชื่อนามสกุลที่บริเวณหน้าอกซ้ายเหนือกระเป๋าสีดำด้วยตัวหนังสือขนาด 1 ซม. ปักด้วยด้ายสีกรมท่า

1.4) ปักตราสัญลักษณ์ (Logo) ของสถานพยาบาลที่สังกัดอยู่ที่ตรงกลางกระเป๋าสีดำหน้าอกด้านขวาหรือปัก ชื่อโรงพยาบาลที่แขนเสื้อกรณีต้องการแสดงสัญลักษณ์แสดงวิทยฐานะ อาจปักตัวอักษร หรือสัญลักษณ์แสดงวิทยฐานะของพยาบาลปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน ที่แขนเสื้อด้านขวา เช่น RN หมายถึง พยาบาลวิชาชีพทั่วไป EN หมายถึง พยาบาลวิชาชีพผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ENP หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินAPN หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ได้รับวิทยฐานะจากสภาการพยาบาลเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญด้านการพยาบาลฉุกเฉินเป็นต้น

1.5) ด้านหลังปักตัวอักษรบริเวณใต้แถบสะท้อนแสงคำว่า “พยาบาล” ด้วยตัวหนังสือขนาด 4 ซม. ปักด้วยสีกรมท่า



## 2.กางเกง

- 2.1) กางเกงขายาวทรงสุภาพไม่คับหรือหลวมเกินไปขากางเกงไม่กว้างหรือแคบเกินไปใช้ผ้าสีน้ำเงินกลาง ชนิดหนาที่มีน้ำหนักไม่เสียรูปลักษณะผ้ายืดเล็กน้อย
- 2.2) กระเป๋ابนเฉียงมีกระเป๋าช้างเข้าซ้ายและขวาและกระเป๋าลัง 2 ใบมีฝาปิดติดกระดุมแป๊ก
- 2.3) ติดแถบสะท้อนแสงสีเงิน ขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า 2 นิ้ว พองน้ำรองด้านในเพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงาน
- 2.4) รongเท้าเป็นrongเท้าสีดำ ป้องกันการลื่น มีแผ่นป้องกันพิเศษที่ห่อหุ้มส้นเท้าและนิ้วเท้า เพื่อป้องกันการตีเมฆของแหลมมีคม และมีฉนวนไฟฟ้า ป้องกันอันตรายการไฟฟ้า

### ภาพตัวอย่างการแต่งกายพยาบาลทีมแพทย์ฉุกเฉิน



เสื้อด้านหน้า

เสื้อด้านหลัง



กางเกงพยาบาลด้านหน้า



กางเกงพยาบาลด้านหลัง



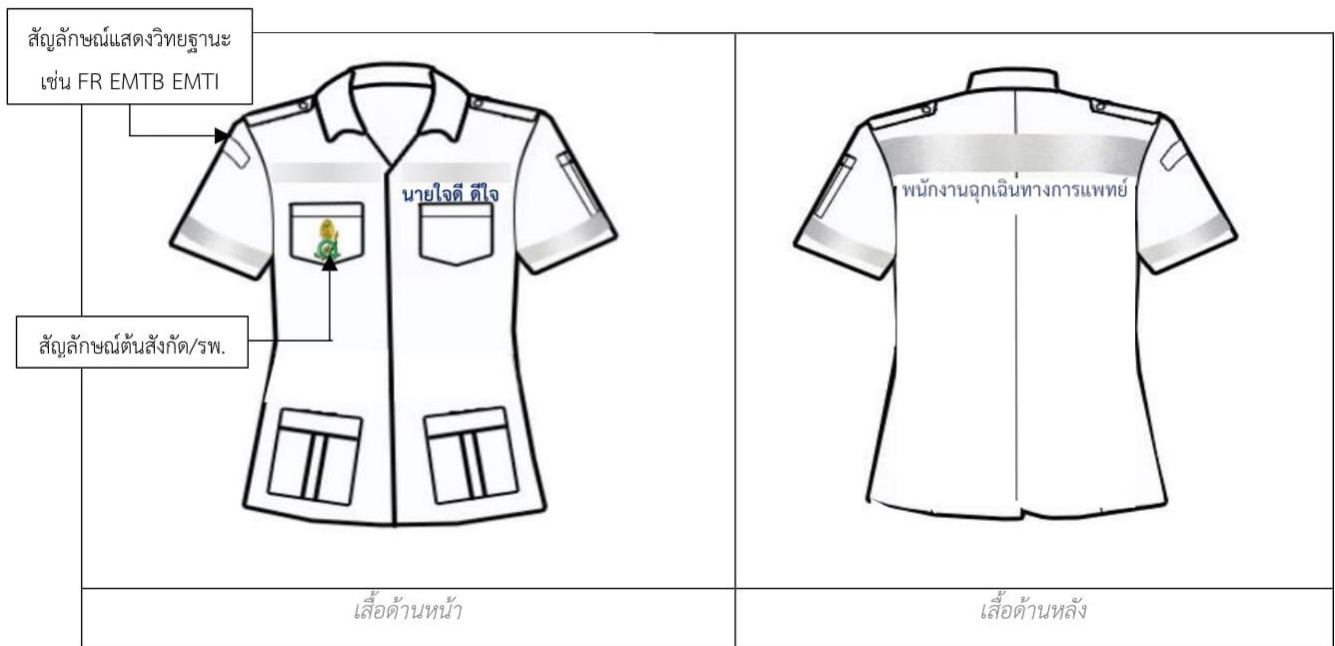
## พนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์ และ พนักงานขับรถที่ผ่านหลักสูตรพนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์

### 1. เสื้อ

1.1) เสื้อซาฟารีสีขาวแขนสั้นปล่อยชายที่ติดอินทรีธนูที่ป่าทั้งสองข้างมีกระเป๋าเสื้อด้านบนบริเวณหน้าอกทั้งสองข้างและด้านข้างลาตัวปักชื่อ – นามสกุลเหนือกระเป๋าเสื้อด้านซ้ายตรงกลางกระเป๋าเสื้อหน้าอก ด้านขวาปักตราโรงพยาบาล ประจักษ์ศิลปาคม

1.2) ติดแถบสะท้อนแสงบริเวณส่วนด้านหลังเสื้อเป็นแถบสะท้อนแสง“สีขาว” ขนาดความกว้าง๒นิ้ว๑เส้นใต้เส้นสะท้อนแสงปักตัวอักษร “พนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์” ส่วนด้านหน้าแถบสะท้อนแสงขนาดตามความเหมาะสม บริเวณป่าหน้า เหนือกระเป๋าบนเพื่อความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติการ ขณะปฏิบัติการกลางคืน

### ภาพตัวอย่างการแต่งกายพนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์



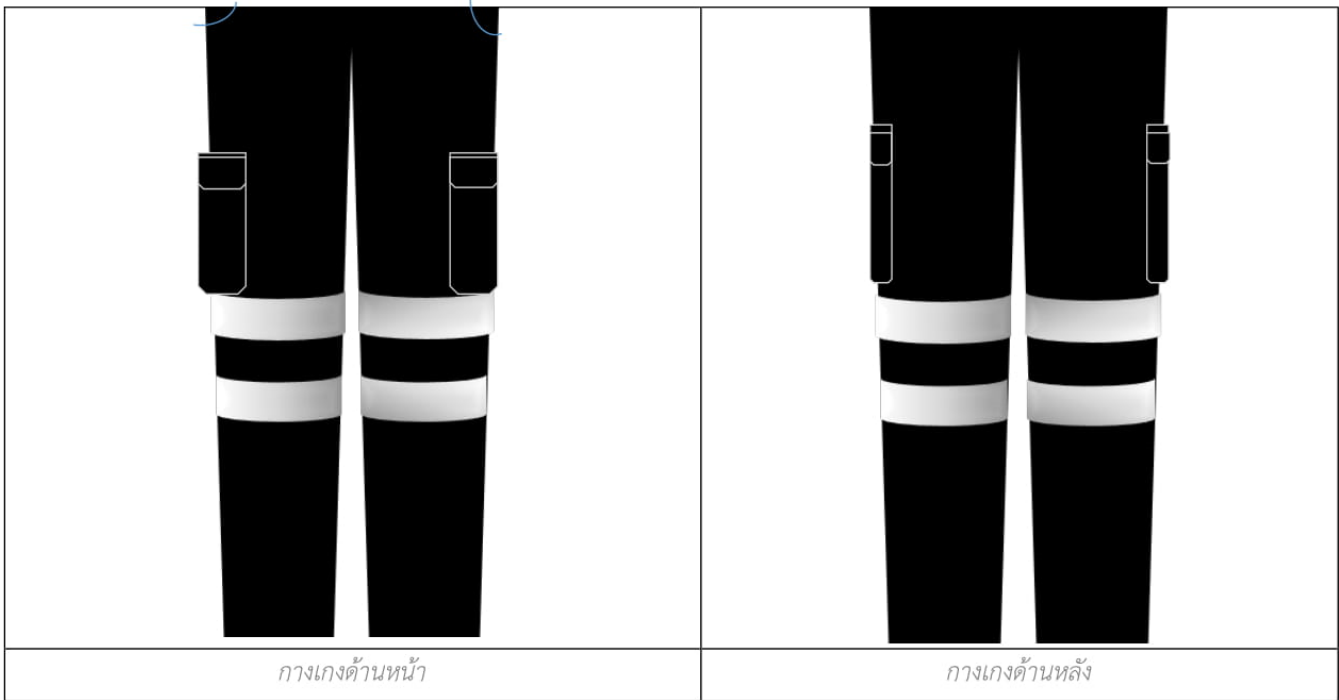
## 2. กางเกง

2.1) กางเกงขายาวสีดาทรงสุภาพชนิดหนาที่มีน้ำหนักไม่เสียรูปลักษณะผ้ายืดเล็กน้อย (พร้อมสวมเข็มขัด สำหรับบุคลากรชาย)

2.2) ติดแถบสะท้อนแสง “สีขาว” ขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า ๑ นิ้ว จำนวน ๒ เส้นบริเวณ รอบขา กางเกง โดยปักบริเวณ เนื้อหัวเข่าและใต้หัวเข่า

## 3. รองเท้า

3.1) รองเท้าเป็นรองเท้านิรภัยสีด ๑ (safety shoes) พื้นรองเท้าทนทานกันลื่น (anti-slip) มีแผ่นกันทะลุพิเศษเพื่อ ป้องกันการทิ่มแทงของแหลมและเป็นฉนวนป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า สามารถหาซื้อได้โดยทั่วไป



## 8. ข้อกำหนดที่สำคัญ

- 8.1 ชุดปฏิบัติการเข้าถึงที่เกิดเหตุรวดเร็ว (10 นาที) และปลอดภัยที่สุด
- 8.2 ให้ความช่วยเหลือได้ถูกต้องเหมาะสม ตามมาตรฐานสากล
- 8.3 นำส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่เหมาะสมกับระดับความรุนแรงของการบาดเจ็บ/ป่วย
- 8.4 มีความปลอดภัยผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงาน

## 9. ตัวชี้วัด

- 9.1 EMS response time < 10 นาที
- 9.2 ให้การดูแลที่เหมาะสม ตามแนวทางมาตรฐาน > 80 %
- 9.3 ไม่มีอุบัติการณ์ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน
- 9.4 อัตราความพร้อมใช้ของอุปกรณ์/เครื่องมือ 100%

## 10. กฎหมาย มาตรฐาน และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

- 10.1 พรบ.การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551 หมวด ๓ การปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน
- 10.2 ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเรื่องหลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกระดับความฉุกเฉินและมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน พ.ศ. 2554
- 10.3 มาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2552 มาตรฐานด้านผู้ปฏิบัติการ
- 10.4 พรบ.กฎการจราจร มาตรา 75 แห่งพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. 2522
- 10.5 เกณฑ์วิธีการคัดแยกและจัดลำดับการจ่ายงาน บริการผู้ป่วยฉุกเฉินตามหลักเกณฑ์ที่ สพฉ.กำหนด พ.ศ.2556

## 11. ระบบการติดตามและประเมินผล

- 11.1 พยาบาลหน.เวร/หน.พยาบาล/แพทย์หน.ศูนย์ฯมีการติดตามสุ่มตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลตามแบบบันทึก
- 11.2 ติดตามผลตามตัวชี้วัดจัดทำสถิติวิเคราะห์ข้อมูลการออกปฏิบัติงานทุก 6 เดือน
- 11.3 ประเมินการปฏิบัติการโดยใช้ข้อมูลจากแบบบันทึกการปฏิบัติงาน

## 12. ภาคผนวก

12.1 แบบบันทึกการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง

12.2 แบบบันทึกการตรวจสอบความพร้อมใช้งานของรถพยาบาลและ กระเป๋ากู้ชีพ(ยาเวชภัณฑ์)

12.3 แบบบันทึกวิธีการคัดแยกประเภทผู้ป่วยและการจัดลำดับประเภทผู้ป่วยตามความรุนแรงของการบาดเจ็บ/ป่วย  
ฉุกเฉิน

12.4 ใบแจ้งเหตุ

## เอกสารอ้างอิง

### พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑

#### หมวด ๓

#### การปฏิบัติการฉุกเฉิน

มาตรา ๒๘ เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน ให้หน่วยปฏิบัติการ สถานพยาบาล และผู้ปฏิบัติการ ดำเนินการปฏิบัติการฉุกเฉิน ตามหลักการดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบคัดแยกระดับความฉุกเฉินและจัดให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินตามลำดับความเร่งด่วนทางการแพทย์ฉุกเฉิน

(๒) ผู้ป่วยฉุกเฉินต้องได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินจนเต็มขีดความสามารถของหน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลนั้นก่อนการส่งต่อ เว้นแต่มีแพทย์ให้การรับรองว่าการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินจะเป็นประโยชน์ต่อการป้องกันการเสียชีวิตหรือการรุนแรงขึ้นของการเจ็บป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้น

(๓) การปฏิบัติการฉุกเฉินต่อผู้ป่วยฉุกเฉินต้องเป็นไปตามความจำเป็นและข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ฉุกเฉิน โดยมีให้นำสิทธิการประกันการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาล หรือความสามารถในการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือเงื่อนไขใด ๆ มาเป็นเหตุปฏิเสธผู้ป่วยฉุกเฉินให้ไม่ได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินอย่างทันที

หน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลต้องควบคุมและดูแลผู้ปฏิบัติการให้ดำเนินการปฏิบัติการฉุกเฉินเป็นไปตามหลักการตามวรรคหนึ่ง

มาตรา ๒๙ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการฉุกเฉินให้เป็นไปตามหลักการตามมาตรา ๒๘ กพฉ. มีอำนาจประกาศกำหนดในเรื่อง ดังต่อไปนี้

(๑) ประเภท ระดับ อำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ หรือข้อจำกัดของผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาล

(๒) หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาล

(๓) มาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน

(๔) หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการประสานงานและการรายงานของหน่วยปฏิบัติการและสถานพยาบาลในการปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมทั้งความพร้อมเกี่ยวกับบุคลากร พาหนะ สถานที่ และอุปกรณ์ในการปฏิบัติการฉุกเฉินและการรับผู้ป่วยฉุกเฉิน

หน่วยปฏิบัติการซึ่งปฏิบัติการฉุกเฉินตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และมาตรฐานที่ กพฉ. กำหนดตามวรรคหนึ่ง อาจได้รับการรับรองมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินหรือมีสิทธิได้รับการสนับสนุนด้านการเงินจากกองทุน

ในกรณีที่หน่วยปฏิบัติการใดไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และมาตรฐานที่ กพฉ. กำหนดตามวรรคหนึ่ง กพฉ. อาจสั่งไม่รับรองมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินหรือสั่งจำกัดสิทธิหรือขอบเขตความรับผิดชอบในการปฏิบัติการฉุกเฉินตาม (๑) หรือจะสั่งงดการสนับสนุนด้านการเงินด้วยก็ได้

ในกรณีที่สถานพยาบาลใดไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข หรือมาตรฐานที่ กพฉ. กำหนดตามวรรคหนึ่ง ให้ กพฉ. แจ้งให้หน่วยงานที่ควบคุมหรือกำกับสถานพยาบาลนั้นดำเนินการให้สถานพยาบาลดังกล่าวปฏิบัติให้ถูกต้อง โดยถือเป็นเงื่อนไขในการประกอบกิจการสถานพยาบาล

มาตรา ๓๐ ให้ กพฉ. กำกับดูแลให้ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ และสถานพยาบาลปฏิบัติการฉุกเฉินให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และมาตรฐานที่กำหนด

การกำกับดูแลการปฏิบัติการของผู้ปฏิบัติการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ กพฉ. ประกาศกำหนด เว้นแต่การปฏิบัติการฉุกเฉินของผู้ปฏิบัติการที่เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพด้านการแพทย์และการสาธารณสุขก็ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น

มาตรา ๓๑ ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาลใดไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้ กพฉ. ดำเนินการสอบสวนเพื่อพิจารณากำหนดมาตรการตามมาตรา ๓๒

ในการสอบสวนตามวรรคหนึ่ง ให้ กพฉ. มีอำนาจเรียกบุคคลใด ๆ มาให้ถ้อยคำหรือแจ้งให้บุคคลใด ๆ ส่งเอกสารหรือวัตถุที่จำเป็นแก่การดำเนินการตามอำนาจและหน้าที่

มาตรา ๓๒ ในกรณีที่ผลการสอบสวนตามมาตรา ๓๑ ปรากฏว่า ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาลใดไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข และมาตรฐานที่กำหนดและการกระทำดังกล่าวเป็นความผิดตามกฎหมาย กฎ ข้อบังคับ หรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง ให้ กพฉ. ดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

- (๑) ตักเตือนเป็นหนังสือให้ผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ หรือสถานพยาบาลนั้นปฏิบัติให้ถูกต้อง
- (๒) แจ้งเรื่องไปยังผู้มีอำนาจตามกฎหมายที่มีอำนาจควบคุมการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ เพื่อพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่
- (๓) แจ้งเรื่องไปยังผู้มีอำนาจตามกฎหมายเพื่อพิจารณาดำเนินการทางวินัยแก่ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลของรัฐหรือหน่วยงานของรัฐ
- (๔) แจ้งเรื่องไปยังผู้มีอำนาจตามกฎหมายเพื่อพิจารณาดำเนินการด้านจรรยาบรรณกับผู้ปฏิบัติการซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และการสาธารณสุข

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒๑/ว ๓๐



สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี  
 14  
 716  
 วันที่ 15 ส.ค. 2559  
 เวลา

ถึง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

30  
 วันที่ 15 ส.ค. 2559  
 เวลา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งสำเนาหนังสือคณะกรรมการว่าด้วยการพิสดารกรรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวพ) ๐๔๒๑.๓/ว ๕๐๙ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๘ เรื่อง ตัวอย่างหนังสือ คำประกันและแนวทางปฏิบัติตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๕๘ และ การใช้หนังสือคำประกันอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารภายในประเทศมาใช้วางเป็นหลักประกัน สัญญา สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ Website กลุ่มคลังและพิสดุ [http://๒๐๓.๑๕๗.๕.๒๓๐/web\\_finance](http://๒๐๓.๑๕๗.๕.๒๓๐/web_finance) หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป



สำนักบริหารกลาง  
 กลุ่มคลังและพิสดุ  
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๑๙  
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๒๑

เรียน นพ. สัสดี อุดรธานี

- สป. 11๕๖/๒๕๕๘ (หนังสือ คคมฝอ รุ่งกล)
- เรื่อง ตัวอย่างหนังสือ คำประกัน และ แนวทางปฏิบัติ ตามประมวล. แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และ การใช้หนังสือคำประกันอิเล็กทรอนิกส์ ของธนาคารภายในประเทศมาใช้วางเป็นหลักประกันสัญญา
- เห็นชอบแจ้งเวียน ทบวง ๖๐๓ ในสำนักงาน
- ๒๓ ส.ค. ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาววิมลรัตน์ แสนมนตรี)

สำนักงานการเงินและบัญชี สำนักงาน

๓๓๗, 11๕๖  
  
 (นายณัติ ตรีจิตร)

กัมมัตถ์ (ด้านที่...)  
 ๒๐๑๓๑๙



กลุ่มคลังและพัสดุ สำนักบริหารกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เลขรับ 576  
วันที่ 13 ม.ค. 2559

ฝ่ายบริหารทั่วไป  
เลขรับ 259  
วันที่ 11 ม.ค. 59  
เทศ. 17.08

กระทรวงสาธารณสุข  
เลขรับ 1140  
วันที่ 11.1.2559  
เวลา 14.27



ด่วนที่สุด  
ที่ กค (กพ) ๐๔๒๑.๓/ว ๑๐๖

ห้องรอปปลัดกระทรวง  
นพ.สมศักดิ์ ชรรค์ศิลป์  
เลขรับ 492  
วันที่ 11.1.2559  
เวลา 16:12

ฝ่ายบริหารทั่วไป กลุ่มคลังและพัสดุ  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เลขรับ 86  
วันที่ 13 ม.ค. 2559

คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ  
กรมบัญชีกลาง  
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๗๖ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ตัวอย่างหนังสือคำประกันและแนวทางปฏิบัติตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๕๘ และ การใช้หนังสือคำประกันอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารภายในประเทศมาใช้วางเป็นหลักประกันสัญญา

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการ  
กลุ่มบริหารทั่วไป  
เลขรับ 308  
วันที่ 11-1-09  
เวลา 13:37

- อ้างถึง ๑. หนังสือคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ ด่วนที่สุด ที่ กค (กพ) ๐๔๒๑.๓/ว ๕๐ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘  
๒. หนังสือคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ ด่วนที่สุด ที่ กค (กพ) ๐๔๒๑.๓/ว ๑๑๗ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๘  
๓. พระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๕๘  
๔. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e - market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e - bidding)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างหนังสือสัญญาคำประกัน จำนวน ๑๐ ฉบับ

ตามที่อ้างถึง ๑ และ ๒ คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ ได้แจ้งเวียนตัวอย่างหนังสือคำประกันเพื่อให้ส่วนราชการถือเป็นแนวทางปฏิบัติ และเนื่องจากพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ได้แก้ไขเพิ่มเติมด้วยเหตุผลเพื่อให้มีความเหมาะสมแก่การประกอบธุรกิจในปัจจุบัน สมควรกำหนดให้ผู้ค้าประกันที่เป็นนิติบุคคลสามารถผูกพันตนเพื่อรับผิดชอบอย่างลูกหนี้ร่วมได้ รวมทั้งกรณีที่ผู้ค้าประกันเป็นสถาบันการเงินหรือประกอบอาชีพค้าประกันเพื่อสินจ้างเป็นปกติธุระ สามารถทำข้อตกลงล่วงหน้ายินยอมให้มีการผ่อนเวลาได้ ตามที่อ้างถึง ๓ ประกอบกับประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e - market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e - bidding) ในส่วนของการจัดหาพัสดุด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding) กำหนดให้ใช้หนังสือคำประกันอิเล็กทรอนิกส์เป็นหลักประกันการเสนอราคา ตามที่อ้างถึง ๔ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กพ.) พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๕๘ กพ. จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๒ (๕) ยกเลิกตัวอย่างหนังสือคำประกันและแนวทางปฏิบัติตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๐) พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ และขอแจ้งเวียนตัวอย่างหนังสือคำประกันใหม่ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อให้ส่วนราชการถือเป็นแนวปฏิบัติ รวมถึงเพิ่มเติมความหมายของหนังสือคำประกันตามตัวอย่างที่ กพ. กำหนด เพื่อให้ผู้เสนอราคาสามารถนำหนังสือคำประกันอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารภายในประเทศมาใช้วางเป็นหลักประกันได้ ดังนี้

๑. แนวทางปฏิบัติตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๕๘

๑.๑ สัญญาค้ำประกันที่ลงนามตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งหนังสือเวียนฉบับนี้เป็นต้นไป ให้ถือปฏิบัติตามตัวอย่างหนังสือค้ำประกันที่ได้กำหนดใหม่นี้

๑.๒ สำหรับหลักประกันสัญญาที่เป็นหนังสือค้ำประกันที่ได้ทำไว้ก่อนวันที่ได้รับแจ้งหนังสือเวียนฉบับนี้ ซึ่ง กวพ. ได้เวียนแจ้งตามหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวพ) ๐๔๒๑.๓/ว ๕๐ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ในข้อ ๔ กำหนดว่า "หากมีพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ฉบับใหม่ที่แก้ไขเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับ เรื่อง ค้ำประกัน มีผลใช้บังคับ คู่สัญญาจะต้องนำสัญญาค้ำประกันฉบับใหม่ที่มีเงื่อนไขสอดคล้องกับบทบัญญัติใหม่ของกฎหมายตามแบบที่ กวพ. จะได้กำหนดต่อไปนั้น มาวางเป็นหลักประกันแทนฉบับเดิม ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากหน่วยงาน คู่สัญญา" ดังนั้น จึงขอให้หน่วยงานแจ้งคู่สัญญาทราบและให้คู่สัญญานำสัญญาค้ำประกันฉบับที่มีเงื่อนไขตามแบบที่ กวพ. ได้กำหนดใหม่นี้ มาวางเป็นหลักประกันแทนฉบับเดิม ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากหน่วยงานคู่สัญญา

๒. การใช้หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศตามตัวอย่างที่ กวพ. กำหนด มาใช้วางเป็นหลักประกันสัญญา ในข้อ ๗๐ วรรคสอง ข้อ ๘๒ วรรคสอง ข้อ ๘๓ และข้อ ๑๔๑ (๓) ให้หมายความรวมถึง "หนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารภายในประเทศ" ด้วย

๓. กรณีที่ผู้เสนอราคายื่นหลักประกันอิเล็กทรอนิกส์เพื่อวางเป็นหลักประกันไม่ว่ากรณีใด ส่วนราชการไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ธนาคารที่ออกหลักประกันอิเล็กทรอนิกส์นั้น ตรวจสอบหรือยืนยันการออกหลักประกันมายังส่วนราชการอีกแต่ประการใด เนื่องจากธนาคารผู้ออกหลักประกันอิเล็กทรอนิกส์จะเป็นผู้ส่งข้อมูลเข้ามาในระบบ e - GP ซึ่งถือว่าเป็นข้อมูลที่มาจากรธนาคารผู้ออกหลักประกันอิเล็กทรอนิกส์โดยตรงแล้ว

ทั้งนี้ วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้หนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารภายในประเทศ สามารถดาวน์โหลดคู่มือการปฏิบัติได้ที่ [www.gprocurement.go.th](http://www.gprocurement.go.th) หัวข้อดาวน์โหลดแนะนำ หัวข้อย่อย แนวทางการแก้ไขปัญหาการใช้งาน e - GP ระยะที่ ๓ คู่มือปฏิบัติงานและแนวทางการแก้ไขปัญหาการใช้งานระบบ e-GP ระยะที่ ๓ การยื่นขอหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา *เห็นควรมอบกลุ่มคคพ.*  
จะเป็นพระคุณ  
  
(นางนันทพร มานะเนตร)  
ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป  
๑๑ มี.ค. ๒๕๕๘

ขอแสดงความนับถือ  
*[Signature]*  
(นายมนัส แจ่มเวหา)  
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

- หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
- สำนักเจ้าหน้าที่
- ส่วนกลาง
- ส่วนภูมิภาค
- ฝ่าย/กลุ่มงาน
- [Signature]* เป็นเจ้าของเรื่อง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการคลัง  
ประธานกรรมการว่าด้วยการพัสดุ  
*(นายวิฑูร เลิ่งมณฑกุล)*  
ผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ

มอบ *กลุ่ม คคพ.* ๑๓ มี.ค. ๒๕๕๘  
โปรดดำเนินการ *[Signature]*

สำนักมาตรฐานการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ  
ฝ่ายเลขานุการ  
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๓  
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖

*[Signature]*  
นางสาวกรรณิ โกรธวงษ์  
ผู้อำนวยการสำนักงาน  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
๑๒ มี.ค. ๒๕๕๘

## สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. แบบหนังสือค้ำประกันการซื้อขาย (หลักประกันของการซื้อ)
๒. แบบหนังสือค้ำประกันการจ้าง (หลักประกันของการจ้าง)
๓. แบบหนังสือค้ำประกันการซื้อขาย (หลักประกันสัญญาซื้อ)
๔. แบบหนังสือค้ำประกันการจ้าง (หลักประกันสัญญาจ้าง)
๕. แบบหนังสือค้ำประกันการซื้อขาย (หลักประกันการรับเงินค่าพัสดุล่วงหน้า)
๖. แบบหนังสือค้ำประกันการจ้าง (หลักประกันการรับเงินค่าจ้างล่วงหน้า)
๗. แบบหนังสือค้ำประกันการจ้าง (หลักประกันการรับเงินค่าจ้างที่ปรึกษาล่วงหน้า)
๘. แบบหนังสือค้ำประกันการจ้าง (หลักประกันการรับเงินประกันผลงาน)
๙. แบบหนังสือค้ำประกันการจ้าง (หลักประกันการรับเงินค่าจ้างก่อนการตรวจรับ)
๑๐. แบบหนังสือค้ำประกันการซื้อขาย (หลักประกันการรับเงินค่าพัสดุก่อนการตรวจรับ)

แบบหนังสือค้ำประกัน

(หลักประกันของการซื้อ)

เลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อธนาคาร/บริษัทเงินทุน).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร/  
บริษัทเงินทุน ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ.....(ชื่อส่วนราชการผู้ประกวดราคา).....ดังมี  
ข้อความต่อไปนี้

๑. ตามที่.....(ชื่อผู้เสนอราคา).....ได้ยื่นขอประกวดราคาสำหรับการจัดซื้อ.....  
ตามเอกสารประกวดราคาเลขที่.....ซึ่งต้องวางหลักประกันของตามเงื่อนไขการประกวดราคา  
ต่อ.....(ชื่อส่วนราชการผู้ประกวดราคา).....เป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....) นั้น

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันการชำระเงินตามสิทธิเรียกร้องของ.....  
(ชื่อส่วนราชการผู้ประกวดราคา).....จำนวนไม่เกิน.....บาท (.....) ในฐานะ  
เป็นลูกหนี้ร่วม ในกรณี.....(ชื่อผู้เสนอราคา).....ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในการประกวดราคา  
อันเป็นเหตุให้.....(ชื่อส่วนราชการผู้ประกวดราคา).....มีสิทธิริบหลักประกันของประกวดราคา  
หรือชดใช้ค่าเสียหายใดๆ รวมทั้งกรณีที่.....(ชื่อผู้เสนอราคา).....ได้ถอนใบเสนอราคาของตน  
ภายในระยะเวลาที่ใบเสนอราคายังมีผลอยู่ หรือมิได้ไปลงนามในสัญญาเมื่อได้รับแจ้งไปทำสัญญาหรือมิได้  
วางหลักประกันสัญญาภายในระยะเวลาที่กำหนดในเอกสารประกวดราคา โดย.....(ชื่อส่วนราชการ  
ผู้ประกวดราคา).....ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้.....(ชื่อผู้เสนอราคา).....ชำระหนี้ก่อน

๒. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....และข้าพเจ้าจะไม่  
เพิกถอนการค้ำประกันนี้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

๓. ถ้า.....(ชื่อผู้เสนอราคา).....ขยายกำหนดเวลายื่นราคาของการเสนอราคาออกไป  
ข้าพเจ้ายินยอมที่จะขยายกำหนดระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลายื่นราคาที่ได้ขยายออกไป  
ดังกล่าว

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบหนังสือค้ำประกัน

(หลักประกันของการจำนอง)

เลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อธนาคาร/บริษัทเงินทุน).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร/  
บริษัทเงินทุน ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ.....(ชื่อส่วนราชการผู้ประกวดราคา).....ตั้งมี  
ข้อความต่อไปนี้

๑. ตามที่.....(ชื่อผู้เสนอราคา).....ได้ยื่นขอประกวดราคาสำหรับการจัดจ้าง.....  
ตามเอกสารประกวดราคาเลขที่.....ซึ่งต้องวางหลักประกันของตามเงื่อนไขการประกวดราคาต่อ  
.....(ชื่อส่วนราชการผู้ประกวดราคา).....เป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....) นั้น

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันการชำระเงินตามสิทธิเรียกร้องของ.....  
(ชื่อส่วนราชการผู้ประกวดราคา).....จำนวนไม่เกิน.....บาท (.....) ในฐานะ  
เป็นลูกหนี้ร่วม ในกรณี.....(ชื่อผู้เสนอราคา).....ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในการประกวดราคา  
อันเป็นเหตุให้.....(ชื่อส่วนราชการผู้ประกวดราคา).....มีสิทธิริบหลักประกันของประกวดราคา  
หรือชดใช้ค่าเสียหายใดๆ รวมทั้งกรณีที่.....(ชื่อผู้เสนอราคา).....ได้ถอนใบเสนอราคาของตน  
ภายในระยะเวลาที่ใบเสนอราคายังมีผลอยู่ หรือมิได้ไปลงนามในสัญญาเมื่อได้รับแจ้งไปทำสัญญาหรือมิได้  
วางหลักประกันสัญญาภายในระยะเวลาที่กำหนดในเอกสารประกวดราคา โดย.....(ชื่อส่วนราชการ  
ผู้ประกวดราคา).....ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้.....(ชื่อผู้เสนอราคา).....ชำระหนี้ก่อน

๒. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....และข้าพเจ้าจะไม่  
เพิกถอนการค้ำประกันนี้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

๓. ถ้า.....(ชื่อผู้เสนอราคา).....ขยายกำหนดเวลายื่นราคาของการเสนอราคาออกไป  
ข้าพเจ้ายินยอมที่จะขยายกำหนดระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลายื่นราคาที่ได้ขยายออกไป  
ดังกล่าว

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบหนังสือค้ำประกัน

(หลักประกันสัญญาซื้อ)

เลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อธนาการ).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาการ  
ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อ.....(ชื่อส่วนราชการผู้ซื้อ).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ"  
ดังมีข้อความต่อไปนี้

๑. ตามที่.....(ชื่อผู้ขาย).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขาย" ได้ทำสัญญาซื้อขาย.....กับผู้ซื้อ  
ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....ซึ่งผู้ขายต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาต่อผู้ซื้อ  
เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) ซึ่งเท่ากับร้อยละ..... (.....) ของมูลค่าทั้งหมดของสัญญา

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันในการชำระเงินให้ตามสิทธิเรียกร้องของผู้ซื้อ  
จำนวนไม่เกิน.....บาท (.....) ในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วม ในกรณีที่ผู้ขายก่อให้เกิด  
ความเสียหายใดๆ หรือต้องชำระค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายใดๆ หรือผู้ขายมิได้ปฏิบัติตามภาระหน้าที่ใดๆ ที่กำหนด  
ในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ โดยผู้ซื้อไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ผู้ขายชำระหนี้ดังกล่าวก่อน

๒. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันทำสัญญาซื้อขายดังกล่าวข้างต้นจนถึงวันที่.....  
เดือน..... พ.ศ. .... (ระบุวันที่ครบกำหนดรวมกับระยะเวลาการรับประกันความชำรุด  
บกพร่องด้วย) และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

๓. หากผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขาย ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมในกรณีนั้นๆ ด้วย โดยให้ขยาย  
ระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขายดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบหนังสือค้ำประกัน

(หลักประกันสัญญาจ้าง)

เลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อธนาคาร).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร  
ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อ.....(ชื่อส่วนราชการผู้ว่าจ้าง).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ว่าจ้าง"  
ดังมีข้อความต่อไปนี้

๑. ตามที่.....(ชื่อผู้รับจ้าง).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้รับจ้าง" ได้ทำสัญญาจ้าง.....กับผู้ว่าจ้าง  
ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....ซึ่งผู้รับจ้างต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา  
ต่อผู้ว่าจ้าง เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) ซึ่งเท่ากับร้อยละ..... (.....) ของมูลค่าทั้งหมดของสัญญา

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันในการชำระเงินให้ตามสิทธิเรียกร้อง  
ของผู้ว่าจ้าง จำนวนไม่เกิน.....บาท (.....) ในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วม  
ในกรณีที่ผู้รับจ้างก่อให้เกิดความเสียหายใดๆ หรือต้องชำระค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายใดๆ หรือผู้รับจ้างมิได้ปฏิบัติ  
ตามภาระหน้าที่ใดๆ ที่กำหนดในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ โดยผู้ว่าจ้างไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ผู้รับจ้าง  
ชำระหนี้ก่อน

๒. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันทำสัญญาจ้างดังกล่าวข้างต้นจนถึงวันที่.....  
เดือน..... พ.ศ. .... (ระบุวันที่ครบกำหนดสัญญาพร้อมกับระยะเวลาการรับประกันความชำรุด  
บกพร่อง) และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

๓. หากผู้ว่าจ้างได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้รับจ้าง ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมในกรณีนั้นๆ ด้วย โดยให้  
ขยายระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ว่าจ้างได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้รับจ้างดังกล่าว  
ข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบหนังสือค้ำประกัน

(หลักประกันการรับเงินค่าพัสดุล่วงหน้า)

เลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อธนาคาร).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร  
ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ.....(ชื่อส่วนราชการผู้ซื้อ).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ซื้อ”  
ดังมีข้อความต่อไปนี้

๑. ตามที่.....(ชื่อผู้ขาย).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ขาย” ได้ทำสัญญากับผู้ซื้อ ตามสัญญาเลขที่  
.....ลงวันที่.....ซึ่งผู้ขายมีสิทธิที่จะขอรับเงินค่าพัสดุล่วงหน้าเป็นจำนวนเงิน.....บาท  
(.....) นั้น

๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วมโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันการจ่ายเงิน  
ค่าพัสดุล่วงหน้าที่ผู้ขายได้รับไป ภายในวงเงินไม่เกิน.....บาท (.....)

๓. หากผู้ขายซึ่งได้รับเงินค่าพัสดุล่วงหน้าตามข้อ ๑ จากผู้ซื้อไปแล้ว ไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือ  
ตามเงื่อนไขอื่นๆ แนบท้ายสัญญา อันเป็นเหตุให้ต้องจ่ายเงินค่าพัสดุล่วงหน้าที่ได้รับไปดังกล่าวคืนให้แก่ผู้ซื้อ  
หรือผู้ขายมีความผูกพันที่จะต้องจ่ายคืนเงินค่าพัสดุล่วงหน้าแก่ผู้ซื้อไม่ว่ากรณีใดๆ ข้าพเจ้าตกลงที่จะจ่ายคืน  
เงินค่าพัสดุล่วงหน้าเต็มตามจำนวน.....บาท (.....) หรือตามจำนวนที่ยังค้างอยู่ให้แก่ผู้ซื้อ  
ภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับคำบอกกล่าวเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ โดยผู้ซื้อไม่จำเป็นต้องเรียกให้ผู้ขาย  
ชำระหนี้ดังกล่าว

๔. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันรับเงินค่าพัสดุล่วงหน้าดังกล่าวข้างต้น จนถึงวันที่.....  
เดือน..... พ.ศ. .... (วันจ่ายเงินตามสัญญางวดสุดท้าย) / (วันที่หักเงินล่วงหน้าจากเงินค่าจ้าง  
ไว้ครบกำหนดแล้ว) / (วันที่หักเงินล่วงหน้าจากเงินค่าจ้างไว้ครบจำนวนแล้ว).....และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน  
การค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

๕. หากผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขาย ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมในกรณีนั้นๆ ด้วย โดยให้ขยาย  
ระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขายดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



แบบหนังสือค้ำประกัน

(หลักประกันการรับเงินค่าจ้างล่วงหน้า)

เลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อธนาคาร).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร  
ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ.....(ชื่อส่วนราชการผู้ว่าจ้าง).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ว่าจ้าง"  
ดังมีข้อความต่อไปนี้

๑. ตามที่.....(ชื่อผู้รับจ้าง).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้รับจ้าง" ได้ทำสัญญากับผู้ว่าจ้าง ตามสัญญาเลขที่  
.....ลงวันที่.....ซึ่งผู้รับจ้างมีสิทธิที่จะขอรับเงินค่าจ้างล่วงหน้าเป็นจำนวนเงิน.....บาท  
(.....) นั้น

๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วมโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันการจ่ายเงิน  
ค่าจ้างล่วงหน้าให้ผู้รับจ้างได้รับไป ภายในวงเงินไม่เกิน.....บาท (.....)

๓. หากผู้รับจ้างซึ่งได้รับเงินค่าจ้างล่วงหน้าตามข้อ ๑ จากผู้ว่าจ้างไปแล้ว ไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือ  
ตามเงื่อนไขอื่นๆ แนบท้ายสัญญา อันเป็นเหตุให้ต้องจ่ายเงินค่าจ้างล่วงหน้าที่ได้รับไปดังกล่าวคืนให้แก่ผู้ว่าจ้าง  
หรือผู้รับจ้างมีความผูกพันที่จะต้องจ่ายคืนเงินค่าจ้างล่วงหน้าแก่ผู้ว่าจ้างไม่ว่ากรณีใดๆ ข้าพเจ้าตกลง  
ที่จะจ่ายคืนเงินค่าจ้างล่วงหน้าเต็มตามจำนวน.....บาท (.....) หรือตามจำนวนที่ยังค้างอยู่  
ให้แก่ผู้ว่าจ้างภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับคำบอกกล่าวเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง โดยผู้ว่าจ้างไม่จำเป็นต้อง  
เรียกให้ผู้รับจ้างชำระหนี้ก่อน

๔. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันรับเงินค่าจ้างล่วงหน้าดังกล่าวข้างต้น จนถึงวันที่.....  
เดือน..... พ.ศ. ....(วันจ่ายเงินตามสัญญางวดสุดท้าย) / (วันที่หักเงินล่วงหน้าจากเงินค่าจ้าง  
ไว้ครบกำหนดแล้ว) / (วันที่หักเงินล่วงหน้าจากเงินค่าจ้างไว้ครบจำนวนแล้ว).....และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน  
การค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

๕. หากผู้ว่าจ้างได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้รับจ้าง ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมในกรณีนั้นๆ ด้วย โดยให้ขยาย  
ระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ว่าจ้างได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้รับจ้างดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบหนังสือค้ำประกัน

(หลักประกันการรับเงินค้ำจางที่ปรึกษาล่วงหน้า)

เลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อธนาคาร).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร  
ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ.....(ชื่อส่วนราชการผู้ว่าจ้าง).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ว่าจ้าง"  
ดังมีข้อความต่อไปนี้

๑. ตามที่.....(ชื่อที่ปรึกษา).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ที่ปรึกษา" ได้ทำสัญญากับผู้ว่าจ้าง ตามสัญญา  
เลขที่.....ลงวันที่.....ซึ่งที่ปรึกษา มีสิทธิที่จะขอรับเงินค้ำจางที่ปรึกษาล่วงหน้าเป็นจำนวนเงิน  
.....บาท (.....) นั้น

๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วมโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันการจ่ายเงินค้ำจาง  
ล่วงหน้าของที่ปรึกษาได้รับไป ภายในวงเงินไม่เกิน.....บาท (.....)

๓. หากที่ปรึกษาซึ่งได้รับเงินค้ำจางล่วงหน้าตามข้อ ๑ จากผู้ว่าจ้างไปแล้ว ไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือ  
ตามเงื่อนไขอื่นๆ แบบทำสัญญา อันเป็นเหตุให้ต้องจ่ายเงินค้ำจางล่วงหน้าที่ได้รับไปดังกล่าวคืนให้แก่ผู้ว่าจ้าง  
หรือที่ปรึกษามีความผูกพันที่จะต้องจ่ายคืนเงินค้ำจางล่วงหน้าแก่ผู้ว่าจ้างไม่ว่ากรณีใดๆ ข้าพเจ้าตกลง  
ที่จะจ่ายคืนเงินค้ำจางล่วงหน้าเต็มตามจำนวน.....บาท (.....) หรือตามจำนวนที่ยังค้างอยู่  
ให้แก่ผู้ว่าจ้างภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับคำบอกกล่าวเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง โดยผู้ว่าจ้างไม่จำเป็นต้อง  
เรียกให้ที่ปรึกษาชำระหนี้ก่อน

๔. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันรับเงินค้ำจางที่ปรึกษาล่วงหน้าดังกล่าวข้างต้นจนถึงวันที่  
.....เดือน..... พ.ศ. .... (วันจ่ายเงินตามสัญญางวดสุดท้าย) / (วันที่หักเงินล่วงหน้าจากเงินค้ำจาง  
ไว้ครบกำหนดแล้ว) / (วันที่หักเงินล่วงหน้าจากเงินค้ำจางไว้ครบจำนวนแล้ว) และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน  
การค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

๕. หากผู้ว่าจ้างได้ขยายระยะเวลาให้แก่ที่ปรึกษา ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมในกรณีนั้นๆ ด้วย โดยให้ขยาย  
ระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ว่าจ้างได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขายดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

## แบบหนังสือค้ำประกัน

(หลักประกันการรับเงินประกันผลงานจ้าง)

เลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อธนาการ).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาการ  
ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ.....(ชื่อส่วนราชการผู้ว่าจ้าง).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ว่าจ้าง"  
ดังมีข้อความต่อไปนี้

๑. ตามที่.....(ชื่อผู้รับจ้าง).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้รับจ้าง" ได้ทำสัญญาจ้างกับผู้ว่าจ้าง  
ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....โดยตามสัญญาดังกล่าวผู้ว่าจ้างจะหักเงินประกันผลงานไว้  
ในอัตราร้อยละ..... (.....%) ของค่าจ้างแต่ละงวดที่ถึงกำหนดจ่ายให้แก่ผู้รับจ้างนั้น

๒. ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันผู้รับจ้างสำหรับเงินประกันผลงาน ซึ่งผู้ว่าจ้างได้หักไว้จากค่าจ้าง  
ที่ได้จ่ายให้แก่ผู้รับจ้าง ตั้งแต่วันที่.....ถึงงวดที่.....เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท  
(.....) ซึ่งผู้รับจ้างได้ขอรับคืนไป กล่าวคือหากผู้รับจ้างปฏิบัติตามพร้อม หรือผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง  
อันก่อให้เกิดความเสียหายใดแก่ผู้ว่าจ้าง หรือจะต้องรับผิดชอบใช้หนี้แก่ผู้ว่าจ้างไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้ายอม  
ชำระเงินค่าเสียหายหรือหนี้ดังกล่าวข้างต้นให้แก่ผู้ว่าจ้างทันทีที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง โดยผู้ว่าจ้าง  
ไม่ต้องใช้สิทธิทางศาลก่อน ทั้งผู้ว่าจ้างไม่มีหน้าที่ต้องพิสูจน์ถึงข้อบกพร่องดังกล่าวของผู้รับจ้างแต่ประการใด  
อีกด้วย

๓. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันรับเงินประกันผลงานจ้างดังกล่าวข้างต้นจนถึงวันที่.....  
(วันจ่ายเงินตามสัญญาจ้างงวดสุดท้าย).....และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันภายในระยะเวลา  
ที่กำหนดไว้

๔. หากผู้ว่าจ้างได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้รับจ้าง ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมในกรณีนั้นๆ ด้วย  
โดยให้ขยายระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ว่าจ้างได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้รับจ้าง  
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบหนังสือค้ำประกัน

(หลักประกันการรับเงินค้ำจ้างก่อนการตรวจรับ)

เลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อธนาคาร).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคารขอทำหนังสือ  
ค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ.....(ชื่อส่วนราชการผู้ว่าจ้าง).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ว่าจ้าง"  
ดังมีข้อความต่อไปนี้

๑. ตามที่.....(ชื่อผู้รับจ้าง).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้รับจ้าง" ได้ทำสัญญากับผู้ว่าจ้าง  
ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....ซึ่งผู้รับจ้างได้แสดงเจตนาที่จะขอรับเงินค้ำจ้าง  
ก่อนการตรวจรับเสร็จสิ้น นั้น

๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วมโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันผู้รับจ้างสำหรับ  
เงินค้ำจ้าง ซึ่งผู้ว่าจ้างจ่ายให้แก่ผู้รับจ้างตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น  
.....บาท (.....) ซึ่งผู้รับจ้างได้ขอรับไปก่อนการตรวจรับเสร็จสิ้น หากปรากฏ  
ในภายหลังว่างานจ้างที่ได้ส่งมอบมีความบกพร่องหรือไม่เป็นไปตามสัญญาหรือตามเงื่อนไขอื่น ๆ  
แนบท้ายสัญญา หรือผู้รับจ้างได้ก่อให้เกิดความเสียหายใดๆ แก่ผู้ว่าจ้าง หรือจะต้องรับผิดชอบใช้หนี้แก่ผู้ว่าจ้าง  
ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าเสียหายหรือหนี้ดังกล่าวข้างต้นให้แก่ผู้ว่าจ้างทันทีที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือ  
จากผู้ว่าจ้าง โดยผู้ว่าจ้างไม่จำเป็นต้องเรียกให้ผู้รับจ้างชำระหนี้หรือใช้สิทธิทางศาลก่อน ทั้งผู้ว่าจ้างไม่มีหน้าที่  
ต้องพิสูจน์ถึงข้อบกพร่องดังกล่าวของผู้รับจ้างแต่ประการใดอีกด้วย

๓. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันรับเงินค้ำพัสดุล่วงหน้าดังกล่าวข้างต้นจนถึงวันที่.....  
(วันที่หน่วยงานตรวจรับพัสดุที่ส่งมอบครบถ้วนถูกต้องแล้ว) / (วันที่หน่วยงานตรวจรับงานที่ส่งมอบถูกต้อง  
ครบถ้วนแล้ว).....และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

๔. หากผู้ว่าจ้างได้ขยายระยะเวลาให้ผู้รับจ้าง ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมในกรณีนั้นๆ ด้วย  
โดยให้ขยายระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ว่าจ้างได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้รับจ้าง  
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบหนังสือค้ำประกัน

(หลักประกันการรับเงินค่าพิสดก่อนการตรวจรับ)

เลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อธนาคาร).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร  
ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ.....(ชื่อส่วนราชการผู้ว่าจ้าง/ผู้ซื้อ).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ"  
ดังมีข้อความต่อไปนี้

๑. ตามที่.....(ชื่อผู้ขาย).....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขาย" ได้ทำสัญญากับผู้ซื้อตามสัญญา  
เลขที่..... ลงวันที่.....ซึ่งผู้ขายได้แสดงเจตนาที่จะขอรับเงินค่าพิสดก่อนการตรวจรับเสร็จสิ้น นั้น

๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วมโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันผู้ขายสำหรับเงิน  
ค่าพิสด ซึ่งผู้ซื้อจ่ายให้แก่ผู้ขายตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น  
.....บาท (.....) ซึ่งผู้ขายได้ขอรับไปก่อนการตรวจรับเสร็จสิ้น หากปรากฏ  
ในภายหลังว่าพิสดที่ได้ส่งมอบมีความบกพร่องหรือไม่เป็นไปตามสัญญาหรือตามเงื่อนไขอื่นๆ แนบท้ายสัญญา  
หรือผู้ขายได้ก่อให้เกิดความเสียหายใดแก่ผู้ซื้อ หรือจะต้องรับผิดชอบใช้หนี้แก่ผู้ซื้อไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้ายอม  
ชำระเงินค่าเสียหายหรือหนี้ดังกล่าวข้างต้นให้แก่ผู้ซื้อทันทีที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ โดยผู้ซื้อไม่จำเป็นต้อง  
เรียกให้ผู้ขายชำระหนี้หรือใช้สิทธิทางศาลก่อน ทั้งผู้ซื้อไม่มีหน้าที่ต้องพิสูจน์ถึงข้อบกพร่องดังกล่าวของผู้ขาย  
แต่ประการใดอีกด้วย

๓. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่รับเงินค่าพิสดก่อนการตรวจรับดังกล่าวข้างต้น  
จนถึงวันที่.....(วันที่หน่วยงานตรวจรับพิสดที่ส่งมอบครบถ้วนถูกต้องแล้ว) / (วันที่หน่วยงานตรวจรับงาน  
ที่ส่งมอบถูกต้องครบถ้วนแล้ว).....และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

๔. หากผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้ผู้ขาย ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมในกรณีนั้นๆ ด้วย โดยให้ขยาย  
ระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขายดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ชื่อหน่วยงาน.....

หน่วยรับตรวจ.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....

แบบสอบถามระบบการควบคุมภายใน

รหัสกระดาษทำการ A-๓๐๐๑

ด้านการเงิน

ลำดับ ที่	รายการ	ผลการประเมิน			หมายเหตุ
		มี/ใช่/ สมบูรณ์ ก๑=๑	มี/ใช่/ ไม่สมบูรณ์ ก๒=๐.๕	ไม่มี/ไม่ใช่ ก๓=๐	
๑	การมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบ				
	๑.๑ ผู้รับผิดชอบด้านบัญชีและผู้รับผิดชอบด้านการเงินแยกออกจากกัน				
	๑.๒ ผู้รับผิดชอบด้านการเงินเป็นข้าราชการ				
	๑.๓ ผู้รับผิดชอบการจัดเก็บเงินตามจุดเก็บเงินต่างๆ				
	๑.๔ คณะกรรมการเก็บรักษาเงิน				
	๑.๕ คณะกรรมการตรวจสอบรายการรับ-จ่ายประจำวัน				
	๑.๖ คณะกรรมการรับและนำส่งเงินประจำวัน				
๒	เงินฝากธนาคาร เงินฝากคลัง				
	๒.๑ การนำเงินรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง				
	๒.๒ นำเงินนอกงบประมาณฝากธนาคารพาณิชย์ตามที่กระทรวงการคลังกำหนด				
๓	๒.๓ นำเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ฝากคลัง อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง				
	การรับเงิน				
	๓.๑ ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้งทันที ณ วันที่รับเงิน				
	๓.๒ ตรวจสอบความถูกต้องของสำเนาใบเสร็จรับเงินทุกฉบับและสรุปยอดจำนวนเงินรวมไว้ด้านหลังสำเนาใบเสร็จรับเงินฉบับสุดท้าย พร้อมลงลายมือชื่อผู้รับเงิน ผู้ส่งเงินทุกครั้ง				



ลำดับ ที่	รายการ	ผลการประเมิน			หมายเหตุ
		มี/ใช่/ สมบูรณ์ ก๑=๑	มี/ใช่/ ไม่สมบูรณ์ ก๒=๐.๕	ไม่มี/ไม่ใช่ ก๓=๐	
๖	ใบสำคัญจ่าย ๖.๑ ประทับตรา “จ่ายเงินแล้ว” พร้อมลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน ๖.๒ ตรวจสอบความถูกต้องของหลักฐานจ่ายเปรียบเทียบกับการ บันทึกบัญชีด้านจ่ายทุกสิ้นวันหลังปิดบัญชี พร้อมลงลายมือชื่อ กำกับ				
ผลรวมจำนวน ๓๑ ข้อ รวมคะแนน		ก๑	ก๒	ก๓	$N=(k1+k2+k3)$ ๓๑ คะแนน = ๑๐๐% $N \text{ คะแนน} = 100 \times \frac{N}{31}$
		รวมคะแนนทั้งหมด		N	
		คิดเป็นร้อยละ			

สรุปผลการสอบทาน.....  
 .....  
 .....

หมายเหตุ : เกณฑ์การประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

คะแนน	ระดับ
๙๐ - ๑๐๐	ดีมาก
๘๐ - ๘๙.๙๙	ดี
๗๐ - ๗๙.๙๙	พอใช้
ต่ำกว่า ๗๐	ปรับปรุง

ลงชื่อ.....  
 (.....)

ผู้สอบทาน



ชื่อหน่วยงาน.....

หน่วยรับตรวจ.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....

รหัสกระดาษทำการ A-๒๐๐๑.

แบบสอบทานระบบการควบคุมภายใน

ด้าน พัสต

ลำดับ ที่	รายการ	ผลการประเมิน			หมายเหตุ
		มี/ใช่/ สมบูรณ์ ก๑=๑	มี/ใช่/ ไม่สมบูรณ์ ก๒=๐.๕	ไม่มี/ ไม่ใช่ ก๓=๐	
๑	ทั่วไป				
	๑.๑ การกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานด้านพัสต				
	๑.๒ ผู้รับผิดชอบมีความรู้ความเข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติงานตามระเบียบพัสตฯ				
	๑.๓ คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่พัสต หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสต				
	๑.๔ มอบหมายผู้รับผิดชอบการจัดซื้อจัดจ้างแยกออกจากผู้รับผิดชอบคลังพัสตชัดเจน				
๒	แผนการจัดหาพัสตประจำปี				
	๒.๑ จัดทำแผนการจัดซื้อวัสดุ (เป็นไปตามความต้องการของฝ่าย/กลุ่มงาน)				
	๒.๒ แผนการจัดหางบลงทุน				
๓	การควบคุม เก็บรักษา				
	๓.๑ สถานที่ปลอดภัยมีระบบการจัดเก็บที่มีประสิทธิภาพ				
	๓.๒ จัดทำบัญชีหรือทะเบียนควบคุมพัสตเป็นปัจจุบัน				
	๑) การควบคุมวัสดุมียอดคงเหลือถูกต้องตามบัญชี				
	๒) คิดค่าเสื่อมราคาตามสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุขกำหนด				
	๓.๓ มอบหมายผู้รับผิดชอบหัวหน้าหน่วยพัสตชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร				
	๓.๔ การเบิก				
	๑) จัดทำใบเบิกทุกครั้ง				
	๒) ใบเบิกพัสตลงลายมือชื่อครบถ้วน สมบูรณ์				

ลำดับ ที่	รายการ	ผลการประเมิน			หมายเหตุ
		มี/ใช่/ สมบูรณ์ ก๑=๑	มี/ใช่/ ไม่สมบูรณ์ ก๒=๐.๕	ไม่มี/ ไม่ใช่ ก๓=๐	
๔	๓.๕ การควบคุมการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับยานพาหนะ - จัดทำทะเบียนควบคุมการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงประจำปี				
	การตรวจสอบพัสดุประจำปี				
	๔.๑ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปี				
๕	๔.๒ จัดทำรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปีภายใน ๓๐ วันทำการ				
	๔.๓ รายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปีส่งสำนักงานการ ตรวจเงินแผ่นดิน				
	กรณีมีพัสดุชำรุดเสื่อมสภาพหรือสูญไป				
	๕.๑ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบหาข้อเท็จจริง				
	๕.๒ การจำหน่ายพัสดุ (ภายใน ๖๐ วันนับแต่วันที่หัวหน้าส่วน ราชการสั่งการ)				
	๕.๓ การลงจ่ายพัสดุดอกจากบัญชีหรือทะเบียน				
ผลรวมจำนวน ๑๙ ข้อ รวมคะแนน		ก๑	ก๒	ก๓	$N=(k1+k2+k3)$ $19 \text{ คะแนน} = 100\%$ $N \text{ คะแนน} = \frac{100 \times N}{19}$
		รวมคะแนนทั้งหมด		N	
		คิดเป็นร้อยละ			

สรุปผลการสอบทาน.....

หมายเหตุ : เกณฑ์การประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

คะแนน	ระดับ
๙๐ - ๑๐๐	ดีมาก
๘๐ - ๘๙.๙๙	ดี
๗๐ - ๗๙.๙๙	พอใช้
ต่ำกว่า ๗๐	ปรับปรุง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สอบทาน