

ที่ ยส ๐๐๓๓/๒๕๖๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๔๓ ถนนเทศบาล ๑ อำเภอเมืองยะลา
จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งหนังสือรับรอง และให้ความเห็นชอบในการขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าธง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.หนังสือรับรอง และให้ความเห็นชอบในการขอขึ้นทะเบียน ฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.ข้อกำหนดการแสดงเครื่องหมายและตราสัญลักษณ์	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.สติ๊กเกอร์รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ผ่านการรับรอง	จำนวน ๑ ชุด
๔.สติ๊กเกอร์แผ่นป้ายติดหน้ารถ	จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่ หน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน "องค์การบริหารส่วนตำบลท่าธง" ได้ส่งเอกสารรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน หมายเลขทะเบียน กท ๒๗๓๕ ยะลา เพื่อขอหนังสือรับรอง และให้ความเห็นชอบในการขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ขอส่งหนังสือรับรอง และให้ความเห็นชอบในการขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้กับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน ๑ คัน หมายเลขทะเบียน กท ๒๗๓๕ ยะลา ออกให้ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ หมดอายุ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๗๐ ทั้งนี้ให้ยื่นขอหนังสือรับรอง ฯ ครั้งต่อไป ก่อนวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ (ก่อนหมดอายุ ๓ เดือน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชาติ อนันตะ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร ๐ ๗๓๒๑ ๒๐๐๘ ต่อ ๔๑๔

โทรสาร ๐ ๗๓๒๒ ๒๒๖๔

www.ylo.moph.go.th

หมายเหตุ : หากได้รับใบอนุญาตใช้สัญญาณวิทยุแบบแสงสีแดง - น้ำเงิน และเสียงสัญญาณไซเรน ขอให้สำเนาแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา จำนวน ๑ ฉบับ



หนังสือรับรองและให้ความเห็นชอบ
ในการขอขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
และการขอสัญญาณไฟวับวาบ/เสียงสัญญาณเพื่อการปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ที่ สผณ พ.๔๖๗/๐๐๑๖๓
ที่ทำการ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ขอรับรองว่า

ชื่อผู้ได้รับอนุญาต* : องค์การบริหารส่วนตำบลท่าธง

ที่อยู่ : ๖/๔ ม.๑ ต.ท่าธง อ.รามัน จ.ยะลา

ประเภทรถ** : รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินประเภทลำเลียงผู้ป่วยระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

ลักษณะ : รถยนต์นั่งส่วนบุคคลไม่เกิน ๗ คน

หมายเลขทะเบียน : กท ๒๗๓๕ ยะลา ยี่ห้อรถ TOYOTA สีของรถ ขาว

ได้ผ่านการตรวจรับรองมาตรฐานและขึ้นทะเบียนทะเบียนเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระบบ
การแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด : ยะลา รหัสรถปฏิบัติการ : ๐

*** เลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงเห็นชอบให้รถคันดังกล่าวเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
ในระบบการแพทย์ฉุกเฉินซึ่งสามารถยื่นคำขออนุญาตใช้สัญญาณไฟวับวาบและเสียงสัญญาณเพื่อปฏิบัติการด้านการแพทย์
ฉุกเฉิน ตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. ๒๕๒๒ ได้

ออกให้ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗

หมดอายุ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๗๐

เรืออากาศเอก

(อัจฉริยะ แพงมา)

เลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

หมายเหตุ : การรับรองจะถูกต้อง หากตรวจพบไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

* หมายถึง หน่วยยาน / ส่วนราชการ / นิติบุคคล

** หมายถึง รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการและขึ้นทะเบียนทาง รถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

*** หมายถึง ผ่านการเห็นชอบตามประกาศ สสช. เรื่อง กำหนดลักษณะเกณฑ์การขออนุญาตใช้สัญญาณไฟวับวาบ และสัญญาณเสียง (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๖ ๒.๑

**** หมายถึง กรณีป้ายแดง (ยังไม่จดทะเบียน) สสช. จะรับรองชั่วคราว ๑๒ เดือน เมื่อนิติบุคคลเมื่อได้รับการจดทะเบียนเรียบร้อยแล้วจะรับรอง ๑ ปี ตามปกติ

ส่วนการอนุญาตให้ใช้สัญญาณไฟวับวาบให้เป็นไปตามระเบียบ สสช.

รายชื่อขอบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ผ่านการรับรองจังหวัดยะลา

ลำดับที่	ทะเบียนรถ	สังกัด หน่วยงาน	พื้นที่ บริการ	เลข หนังสือ	ปีของเลข หนังสือ รับรอง	วันที่เริ่ม	วันที่สิ้นสุด	เพิ่มรายละเอียดตาม เงื่อนไขข้อกำหนดการ แสดงเครื่องหมายและ ตราสัญลักษณ์
๑๓	ภท ๒๗๓๕ (ยะลา)	องค์การบริหารส่วนตำบลหนอง	ยะลา	พ.๔๒๗/๐๐๑๒๓	๒๗	๑๕ มกราคม ๒๕๖๗	๑๕ มกราคม ๒๕๗๐	ครบถ้วน

รวมรับรองทั้งสิ้น ๑ คัน

ลงนาม



ผู้ตรวจสอบการรับรอง

(นายภาณุวัฒน์ ศรีเจริญ)

ลงนาม



ผู้ตรวจงานการรับรอง

(นางพัชรีย์ รณทิต)

ถูกตรวจสอบ พบพบ งานบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน กลุ่มงานบริหารจัดการพื้นที่ ๔

ผู้ชำนาญการงานบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ ๔

ส่วนการบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ ๔

รักษาการผู้จัดการกลุ่มงานบริหารจัดการพื้นที่ ๔



ที่ ยล ๐๐๓๓/๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๔๓ ถนนเทศบาล ๑ อำเภอเมืองยะลา
จังหวัดยะลา ๘๕๐๐๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตใช้สัญญาณไฟวับวับแสงสีแดง - น้ำเงิน และเสียงสัญญาณไซเรน

เรียน ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดยะลา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรับรอง และให้ความเห็นชอบในการขอขึ้นทะเบียน ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. เอกสารประกอบการขออนุญาตใช้สัญญาณ ฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้แจ้งแนวทางการขออนุญาตใช้สัญญาณไฟวับวับแสงสีแดง - น้ำเงิน และเสียงสัญญาณไซเรนให้กับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตามข้อกำหนดของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เรื่องกำหนดเงื่อนไขในการใช้ไฟสัญญาณวับวับ เสียงไซเรน หรือสัญญาณอย่างอื่น และเครื่องหมายแสดงลักษณะของรถฉุกเฉิน ฉบับลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๖ และแก้ไขเพิ่มเติม โดยให้ยื่นขออนุญาตที่กองบังคับการตำรวจภูธรจังหวัดในพื้นที่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ขออนุญาตใช้สัญญาณวับวับแสงสีแดง - น้ำเงิน และเสียงสัญญาณไซเรน ให้กับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน "องค์การบริหารส่วนตำบลท่าธง" จำนวน ๑ คัน หมายเลขทะเบียน กท ๒๗๓๕ ยะลา ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑,๒ ทั้งนี้ หากได้ผลการพิจารณาประการใด กรุณาแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลาทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชาติ อนันตะ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

ข้อกำหนดการแสดงเครื่องหมายและตราสัญลักษณ์

เพื่อให้ประชาชนโดยทั่วไปและผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับรู้ถึงพาหนะที่ใช้เพื่อการลำเลียงและการขนส่ง กรณีการเจ็บป่วยฉุกเฉินอย่างชัดเจน จึงกำหนดมาตรฐานการนำเครื่องหมายและตราสัญลักษณ์ เพื่อไปแสดงหรือติดไว้กับพาหนะเพื่อการลำเลียงหรือขนส่ง สำหรับการปฏิบัติการฉุกเฉิน

เครื่องหมายหรือตราสัญลักษณ์ หมายถึง ตราเครื่องหมายของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ รวมถึงชื่อข้อความหรือตัวอักษรที่บ่งบอกว่าเป็นการดำเนินการ หรือด้วยความยินยอม หรือการตรวจรับรองจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ชื่อนักปฏิบัติการ หมายถึง ชื่อนักปฏิบัติงาน องค์กร สถานพยาบาล หรือ นิติบุคคล ที่ขอรับการรับรองการแสดงเครื่องหมายหรือตราสัญลักษณ์บนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

๑ กระดาษหน้าด้านในฝั่งซ้าย ติดป้ายระบุผ่านการรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยแสดงหมายเลขทะเบียน วันหมดอายุการรับรอง โดยมี QR code ประจำรถคันนั้นๆ แสดงอยู่ด้วย

๒ กระดาษหน้าด้านบนหรือเหนือกระดานบน ติดชื่อนักปฏิบัติงาน องค์กร สถานพยาบาล หรือ นิติบุคคล ตัวอักษรสีน้ำเงินบนพื้นสติ๊กเกอร์สีขาว หรือตัวอักษรสีขาว หรือสีอื่นที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

๓ ได้กระจก้านหน้าติดแสดงตัวอักษรคำว่า “AMBULANCE” หรือ “รถพยาบาล” สีน้ำเงิน หรือสีเขียว เพื่อให้รถที่ขับอยู่ด้านหน้ามองกระจก้านหลังสามารถมองเห็นว่าเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างชัดเจน

๔ กระจก้านหลังติดข้อความ “เจ็บป่วยฉุกเฉิน อุบัติเหตุ โทร ๑๖๖๙” ด้วยตัวอักษรสีแดงขอบสีขาว หรือเพิ่มเติมคำอื่นๆ (ถ้ามี) เพื่อสื่อสารให้ประชาชนรับรู้ ประชาสัมพันธ์ การเข้าถึงบริการ

๕ ได้กระจก้านหลังติดชื่อนักปฏิบัติงาน องค์กร สถานพยาบาล หรือ นิติบุคคล ตัวอักษรสีน้ำเงินขอบสีขาว หรือสีอื่นที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจนหรือสีอื่นที่มองเห็นได้ชัดเจน

๖ แสดงสัญลักษณ์หน่วยปฏิบัติการต้นสังกัดที่ประตูด้านหน้าทั้งสองข้าง ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐ x ๓๐ เซนติเมตร

๗ แสดงชื่อนักปฏิบัติงาน องค์กร สถานพยาบาล หรือ นิติบุคคล พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ ด้วยตัวอักษรสีน้ำเงินขอบสีขาว ด้านข้างรถทั้งสองข้าง

๘ ติดแถบสีสะท้อนแสง ด้านข้างรถตลอดแนว รอบคัน

๙ ติดข้อความ “รถฉุกเฉินได้รับการอนุญาตแล้ว” เป็นตัวอักษรสีแดง

๑๐ ด้านข้างช่วงหลังทั้งสองข้าง ติดสติ๊กเกอร์ระบุผ่านการรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินโดยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยมี QR code ประจำรถคันนั้นๆแสดงอยู่ด้วย และติดสติ๊กเกอร์เครือข่ายรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระบุจังหวัดพื้นที่ให้บริการ

ข้อกำหนดการต่ออายุการรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

หนังสือรับรองและให้ความเห็นชอบในการขอขึ้นทะเบียนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินและการขอไฟสัญญาณวับวาว/เสียงสัญญาณเพื่อปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน มีอายุ ๓ ปี นับจากวันที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้ออกหนังสือรับรองฯ ให้ โดยหน่วยงาน องค์กร สถานพยาบาล หรือ นิติบุคคลสามารถต่ออายุการรับรองรถบริการ การแพทย์ฉุกเฉินได้ ก่อนกำหนดหมดอายุ ๖ เดือนได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/สำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร/องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน/สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และต้องแสดงหลักฐานการได้รับอนุญาตใช้ไฟสัญญาณวับวาวและเสียงสัญญาณไซเรนจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ทั้งนี้หากรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่สอดคล้องการรับรอง มีอายุรณับจากรวันที่จดทะเบียนเกิน ๑๒ ปี ให้พิจารณาดำเนินการดังนี้ กรณีในพื้นที่พิเศษ พื้นที่ห่างไกล พื้นที่ขาดแคลน พื้นที่ที่เข้าถึงได้ยาก ต้องการจัดให้มีบริการการแพทย์ฉุกเฉินแต่ไม่เป็นไปตาม เกณฑ์ วิธีการ และแนวทางการรับรองมาตรฐานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ดำเนินการพิจารณาผ่านคณะกรรมการที่กำกับดูแลด้านการแพทย์ฉุกเฉินระดับจังหวัด และส่งเรื่องให้ สพจ. พิจารณาเป็นกรณีไป

การตรวจสอบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

เพื่อให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินสามารถใช้ประโยชน์ได้สูงสุด หน่วยปฏิบัติการจึงควรดูแลรักษารถ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ต่างๆ ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้อยู่เสมอ ซึ่งอาจมีการตรวจสอบได้จาก

๑. ประชาชน สามารถตรวจสอบบริการการแพทย์ฉุกเฉินผ่าน QR code ปรากฏอยู่ที่ สติกเกอร์รับรองมาตรฐานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน หรือป้ายติดหน้ารถ
๒. เจ้าหน้าที่ อาจมีการเรียกตรวจ เมื่อมีการร้องเรียน หรืออาจมีการสุ่มตรวจเพื่อตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ และบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

การออกปฏิบัติการ

หน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถออกปฏิบัติการได้เฉพาะเขตพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบเท่านั้น เว้นแต่ได้รับคำสั่งจากแพทย์อำนวยการ ให้ออกปฏิบัติการนอกพื้นที่ เพื่อช่วยเหลือ สนับสนุนปฏิบัติการฉุกเฉินเป็นกรณีพิเศษ

การติดตั้งและการใช้สัญญาณไฟวับวาว

ให้รถที่ผ่านการรับรองและได้รับการอนุญาตเป็นบริการการแพทย์ฉุกเฉินแล้ว ให้ติดตั้งไฟสัญญาณวับวาวไว้บนหลังคารถ โดยวางตำแหน่งของสัญญาณไฟวับวาวสีแดงไว้ที่ด้านขวา เหนือคนขับ ดังรูปต่อไปนี้



การติดตั้งและการใช้สัญญาณไฟวับวาว

แบบคำร้องขอรับการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าธง.....

วันที่ 26 ธันวาคม 2566

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา.....

ข้าพเจ้า นางมลติรา สายวารี (ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ)

ที่อยู่ บ้านเลขที่ 4/2 ม.2 ต.นาโงย อ.รามัน จ.ยะลา หน่วยปฏิบัติการที่สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าธง
ที่ตั้ง 6/4 ม.1 ต.ท่าธง อ.รามัน จ.ยะลา

ขอรับการตรวจรับรองเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ชื่อผู้ครอบครองรถ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าธง ที่อยู่ 6/4 ม.1 ต.ท่าธง อ.รามัน จ.ยะลา.....

☒ ขอรับการรับรองใหม่☐ ขอต่ออายุการรับรอง (เคยได้รับการรับรองจาก สพล.)

ประเภทรถที่ขอการรับรอง

ประเภทลำเลียงผู้ป่วย

☒ ระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน ☐ ระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง ☐ ระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นเฉพาะทาง

ประเภทไม่ลำเลียงผู้ป่วย (สนับสนุนการปฏิบัติการอำนวยการ)

☐ รถสนับสนุนการสื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉิน ☐ รถสนับสนุนการ รับ-ส่ง สัญญาณดาวเทียม☐ รถบัญชาการในสถานการณ์ฉุกเฉิน

ประเภทไม่ลำเลียงผู้ป่วย (สนับสนุนการปฏิบัติการแพทย์)

☐ ประเภทรถจักรยานยนต์ (Motorlance) ☐ รถแพทย์ฉุกเฉิน (Doctor Car)☐ รถลำเลียงยา, เวชภัณฑ์, เครื่องมือทางแพทย์, อุปกรณ์การ, หรืออวัยวะสำคัญลักษณะ ☒ รย.1 ☐ รย.2 ☐ รย.3 ☐ รย.4 ☐ อื่น ๆ รย.....

** หมายเหตุ : สามารถเลือกขอรับการรับรองได้ 1 ประเภทเท่านั้น

หมายเลขตัวถัง M80CB8CB00431C978 หมายเลขทะเบียน กท 2735

ปีที่จดทะเบียน 20 ธันวาคม 2566 หมวดจังหวัด ยะลา ยี่ห้อรถ TOYOTA สี ขาว

(นางมลติรา สายวารี)

ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ

วันที่ 26 ธ.ค. 2566

แบบประเมิน

การตรวจรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินและอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับรถบริการการแพทย์

ฉุกเฉินประเภทลำเลียงผู้ป่วย ระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

ด้วยข้าพเจ้า นายอรรณพ วานี ผู้ตรวจประเมินเลขที่.....

ได้ทำการตรวจประเมิน สภาพของรถและอุปกรณ์ประจำรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วย ปฏิบัติการฉุกเฉิน
ของหน่วยงาน ชื่อ ศูนย์กู้ชีพ-กู้ภัย อบต.ท่าคันโท.....ประเภทหน่วยงาน ☐ ภาครัฐ☐ ภาคเอกชน ☒ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ☐ มูลนิธิหรือองค์กรการกุศลอื่นๆ ☐ อื่นๆ.....

หมายเลขตัวถัง MR0CB8CB004310079 หมายเลขทะเบียน กก 2735

ปีที่จดทะเบียน 2566 หมวดจังหวัด ชะนา ยี่ห้อรถ TOYOTA สี เทา

พบว่ามีความลักษณะรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และอุปกรณ์ประจำรถ ฯ ดังนี้

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
	หมวดเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์		
๑	เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย มีล้อเข็น มีเข็มขัดนิรภัยรัดผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า ๓ จุด และสามารถปรับนั่งได้ ล้อรถเข็นหมุนได้รอบ ๓๖๐ องศาอย่างน้อย ๒ ล้อ มีกลไกสำหรับช่วยเข็นขึ้นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถรองรับน้ำหนักทั้งหมดได้ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ กิโลกรัม เป็นผลิตภัณฑ์จากผู้ผลิตที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานสากล (EN ๑๗๘๔) ผ่านการรับรองมาตรฐานการทดสอบการชนด้วยแรงไม่น้อยกว่า ๑๐ G ตามมาตรฐาน (EN ๑๘๖๕) หรือมาตรฐานอื่นหรือการทดสอบอื่นที่เทียบเท่าพร้อมแบบเอกสาร หรือตามที่ สพฉ. ประกาศเพิ่มเติม มีเบาะรองนอนตลอดความยาวของเตียง สามารถถอดล้างทำความสะอาดได้ มีช่องสำหรับเสียบเสาน้ำเกลือ ทั้งด้านซ้ายและขวา พร้อมเสาน้ำเกลือจำนวน ๑ ต้น สามารถปรับระดับสูงต่ำได้ และยึดติดกับโครงเตียงได้อย่างมั่นคง	✓	☒ เอกสารรับรองผลิตภัณฑ์จากโรงงานผู้ผลิตหรือจากบริษัทหรือตัวแทนจัดจำหน่าย ☒ คู่มือการใช้งาน
๒	มีระบบป้องกันการกระดกของเตียงเมื่อผู้ป่วยนั่งบริเวณปลายเตียง ส่วนท้ายเตียงจะต้องมีความมั่นคงไม่กระดกล้ม	✓	
๓	มีกลไกในการพับขาเตียงให้พับไปกับฐานเตียงโดยแยกบังคับให้ขาเตียงพับขึ้นที่ละขา และเมื่อดึงเตียงลงจากรถล้อหลังและคู่หน้าจะกางออกเองโดยอัตโนมัติ (Automatic Loading Stretcher) มีราวป้องกันผู้ป่วยตกเตียงทั้งสองข้าง สามารถพับเก็บไปด้านข้างได้	✓	
๔	มีกลไกในการยึดตรึงผู้ป่วยเพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดไปด้านหน้าหรือด้านหลังระหว่างการเคลื่อนย้าย โดยอาจเป็นเข็มขัดนิรภัยรัดผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๓ จุด หรือกลไกอื่นเพิ่มเติม	✓	
๕	ฐานเตียง มีกลไกในการยึดตรึงระหว่างฐานเตียงและเตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เพื่อป้องกันไม่ให้เตียงหลุดออกจากฐานขณะเคลื่อนย้าย ผ่านการรับรองมาตรฐานการทดสอบการชนด้วยแรงไม่น้อยกว่า ๑๐ G ตามมาตรฐาน (EN ๑๘๖๕) หรือตามที่ สพฉ. ประกาศ เพิ่มเติม	✓	

ร.ร.	รายการ	มี	หมายเหตุ
๖	ฐานเตียงสำหรับติดตั้งบนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน มีความมั่นคงปลอดภัย โดยฐานเตียงได้รับการทดสอบความปลอดภัยตามมาตรฐาน (EN ๑๓๙๕๔) หรือ (EN ๑๘๖๕) หรือตามที่ สพด. ประกาศ เพิ่มเติม	✓	
๗	มี Long Spinal Board พร้อมสายรัดศีรษะ ที่ยึดศีรษะ (Head Immobilizer) สามารถใช้ล็อกศีรษะผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บกับแผ่นกระดานรองหลังได้อย่างมั่นคง โดยมีกลไกสำหรับประคองศีรษะผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บและมีฐานรองสำหรับยึดติดกับแผ่นกระดานรองหลัง ได้รับการทดสอบความปลอดภัยตามมาตรฐาน (EN ๑๓๙๕๔) หรือ (EN ๑๘๖๕) หรือตามที่ สพด. ประกาศ เพิ่มเติม	✓	☒ สำเนา ใบรับรองมาตรฐาน อุตสาหกรรม (มอก.)
๘	มีอุปกรณ์ในการยึดตรึงแขนขาในกรณีผู้ป่วยมีแขนขาผิดปกติ ไม่น้อยกว่า ๓ ขนาด	✓	
๙	มีเมือกคอชนิดแข็ง (Hard Collar) ไม่น้อยกว่า ๓ ขนาด	✓	
๑๐	มีเมือกตาม แขน ขา	✓	
๑๑	มีแหล่งกำเนิดออกซิเจน พร้อมระบบจ่ายก๊าซ ชุด Regulator (ชุดลดแรงดัน) ที่ใช้งานได้ดี/ปลอดภัย ๑๑.๑. มีกลไกยึดตรึง ไม่ให้หลุดออกจากจุดยึดในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุ ๑๑.๒. มีกลไกในการปรับอัตราการไหลของออกซิเจน สามารถปรับอัตราการไหล ๐ - ๑๕ ลิตร/นาที หรือมีกลไกที่สามารถให้ออกซิเจนกับผู้ป่วยได้เพียงพอ กับความต้องการ	✓	
๑๒	มีแหล่งกำเนิดออกซิเจนแบบพกพาน้ำหนักรวมไม่เกิน ๕ กิโลกรัมสำหรับเคลื่อนย้ายได้สะดวกพร้อมกระเป๋าทันพร้อมชุดยึดบนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน (EN ๑๓๙๕๔) หรือตามที่ สพด. ประกาศ เพิ่มเติม	✓	☒ สำเนา ใบรับรองมาตรฐาน อุตสาหกรรม (มอก.)
๑๓	มีอุปกรณ์เพื่อใช้ในการวัดและติดตามสัญญาณชีพซึ่งได้แก่ อุลตราซาวด์ ชีพจร ความดันโลหิต และความอิ่มตัวของออกซิเจนในซีโมโกลบินจากชีพจร (Pulse Oximetry)	✓	
๑๔	มีกระเป๋ปฐมพยาบาลพร้อมอุปกรณ์พื้นฐาน ได้แก่ ถุงมือปราศจากเชื้อ สำลี ผ้าพัน สำลี ผ้าก๊อชชนิดบางและหนา Elastic Bandage ขนาด ๔ และ ๖ นิ้ว พลาสเตอร์เหนียว กรรไกร แอลกอฮอล์ น้ำเกลือสำหรับล้างแผล อุปกรณ์ล้างตา	✓	
๑๕	มีอุปกรณ์สำหรับดูดเสมหะ และมีกลไกการยึดตรึงอุปกรณ์ดูดเสมหะ ไม่มีส่วนประกอบที่อาจจะแตกได้เมื่อเกิดอุบัติเหตุ	✓	
๑๖	มีชุดสำหรับหนีบสายสะดือ	✓	
๑๗	มีเครื่องมือตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด	✓	
๑๘	อาจมีเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ (Automated External Defibrillator) และมีกลไกในการยึดตรึงเครื่องดังกล่าวประจายานพาหนะ/สามารถเคลื่อนย้ายไปขึ้นนอกยานพาหนะได้	✓	
๑๙	มีอุปกรณ์และกระเป๋าสารสำหรับเก็บอุปกรณ์ตามมาตรฐาน BLS, PHTLS	✓	

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
๒๐	มีอุปกรณ์ที่ใช้เพื่อการเปิดทางเดินหายใจและช่วยเหลือการหายใจเบื้องต้น เช่น Pocket Mask Oro Pharyngeal Airway	✓	
๒๑	มี Self Inflating Bag สำหรับช่วยหายใจ ผู้ใหญ่ เด็ก และเด็กแรกเกิด	✓	
๒๒	มีเก้าอี้พร้อมล้อเข็น สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้นลงบันได (Stair chair)		
	หมวดเครื่องมือและอุปกรณ์สนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	✓	
๑	ติดตั้งไฟสัญญาณวิบวับ แสงแดง - น้ำเงิน โดยไฟสัญญาณวิบวับแสงแดงจะต้องอยู่ฝั่งขวาเหนือศีรษะของผู้ขับขี่ซึ่งแสงน้ำเงินอยู่ฝั่งซ้ายเหนือศีรษะของผู้ขับขี่ และเสียงสัญญาณพร้อมอุปกรณ์ โดยการติดตั้งดังกล่าวต้องดำเนินการขออนุญาตอย่างถูกต้องตามประกาศสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การขออนุญาตใช้ไฟสัญญาณวิบวับและเสียงสัญญาณ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๓	✓	
๒	มีสัญญาณhornหน่วยงานสังกัดขนาดชัดเจน ชื่อหน่วยงานสังกัดมีขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๑๐ เซนติเมตร	✓	
๓	มีเครื่องขยายเสียงขนาดไม่น้อยกว่า ๑๖๐ วัตต์ พร้อมลำโพง ใช้กับไฟกระแสตรง ๑๒ โวลต์ พร้อมใช้งาน	✓	
๔	มีชุดอุปกรณ์ที่มีกลไกในการแปลงกระแสไฟฟ้ากระแสตรงที่มีแรงดัน ๑๒ โวลต์ เป็นไฟฟ้ากระแสสลับที่มีแรงดัน ๒๒๐ โวลต์ ความถี่ ๕๐ เฮิรตซ์ ขนาดไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ วัตต์ (เป็นแบบ Pure Sine Wave) พร้อมปลั๊กไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ จุดและมีปลั๊กไฟฟ้าแบบที่ USB อย่างน้อย ๑ จุด และมีชุดสายพ่วงต่อแบบม้วนสำหรับใช้ไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์	✓	
๕	มีสวิตช์ตัดไฟฟ้า (Circuit Breaker) สำหรับห้อยปฏิบัติการซึ่งติดตั้งอยู่ในห้องคนขับ		
๖	มีเครื่องวิทยุคมนาคม ในการเฝ้าระวังรับส่งครั้งแรกให้ดำเนินการตามระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) พ.ศ. ๒๕๖๒ และของสำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียงกิจการโทรทัศน์และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติกำหนด ในกรณีต่ออายุรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้มีหนังสืออนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียงกิจการโทรทัศน์และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ	✓	☐ ใบอนุญาตให้ใช้เครื่องวิทยุคมนาคม
๗	อุปกรณ์ควบคุมสถานการณ์ - กรวยยาง - กระบองไฟกระพริบ - ไฟฉายส่องสว่าง - เทปจรรยา - เสื้อสะท้อนแสง - นกหวีด	✓	
๘	มีกล้องบันทึกภาพภายในรถและการจราจร สามารถบันทึกภาพได้ตลอดเวลา ปฏิบัติภารกิจและสามารถเชื่อมต่อกับศูนย์ควบคุมรถพยาบาลได้	✓	
๙	มีระบบติดตามและระบุตำแหน่งรถยนต์ ที่สามารถเชื่อมกับระบบที่ สพฉ. กำหนด (ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ หรือกรมขนส่งทางบก)	✓	

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
๑๐	มีเครื่องดับเพลิงแบบยกหัว มีมาตรฐาน มอก. สามารถดับเพลิงได้ ตาม Class A B C ได้ ระยะเวลาไม่น้อยกว่าถังดับเพลิงชนิดเหลวระเหยชนิดไม่มีสาร CFC ขนาดไม่น้อยกว่า ๕ ปอนด์พร้อมติดตั้ง ๑ ชุด	✓	☒ สำเนา ใบรับรองมาตรฐาน อุตสาหกรรม (มอก.)
๑๑	มีอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่เพียงพอกับจำนวนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ได้แก่ ถุงมือ Mask ถุงขยะติดเชื้อ ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูต น้ำยาทำความสะอาดพื้นผิว ภายในรถ น้ำยาล้างมือแบบแห้ง	✓	
	หมวดส่วนประกอบด้านรถหรือยานพาหนะ (ด้านโครงสร้างความปลอดภัย)	✓	
๑	เป็นรถหรือพาหนะสำหรับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินตามประกาศสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ที่มีมิติขนาดและอุปกรณ์ ส่วนควบคุมเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยพระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ. ๒๕๒๒ ตัวถังสีขาวและมีแถบสีเหลืองฉุกเฉินการแพทย์ Sulphur Yellow รหัสสี RAL ๑๐๑๖ เป็นหลัก (แถบสีเหลืองอาจเป็นสติกเกอร์หรือสีทาสี) คาครอบรถหรือพาหนะ มีขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า ๑๐ เซนติเมตร	✓	
๒	ติดฟิล์มกรองแสงชนิดมาตรฐาน เพื่อความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัยของผู้ป่วย เมื่อวัดการผ่านของแสงแล้วต้องผ่านทั้งกระจกและฟิล์มกรองแสงที่มีแสงผ่านได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐	✓	
๓	ห้องคนขับมีผนังกันแยกออกจากช่วงหลังซึ่งจัดเป็นห้องปฏิบัติการ มีวัสดุกันแบ่งและมิลกในการสื่อสารถึงกันได้ โดยห้องคนขับและห้องปฏิบัติการ ชุดผนังต้องออกแบบให้มีความแข็งแรง ปลอดภัยกับผู้ขับขี่เมื่อเกิดการชน (เช่น UN-ECE R๖๖ หรือตามมาตรฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการชน หรือการทดสอบอื่นที่เทียบเท่าหรือดีกว่า หรือตามที่ สพด. กำหนดเพิ่มเติม) พร้อมเอกสารยืนยัน	✓	☒ เอกสาร รับรองผลิตภัณฑ์ จากโรงงานผู้ผลิต หรือจาก บริษัท หรือตัวแทนจัด จำหน่าย ☒ คู่มือการใช้ งาน
๔	มีระบบปรับอากาศ มีคุณสมบัติดังนี้ ๔.๑ ติดตั้งพัดลมไฟฟ้าระบายอากาศ จำนวน ๑ เครื่อง โดยมีสวิทช์เปิด-ปิด อยู่ในชุดควบคุมเดียวกันที่แผงทั้งหมด โดยที่ติดตั้งด้านบนของห้องปฏิบัติการ รอยต่อจะต้องเชื่อมด้วยวัสดุฉนวนกันน้ำอย่างดี โดยฝาครอบด้านนอกตัวรถและในตัวรถที่สามารถกันน้ำได้ดี ๔.๒ ในห้องคนขับและห้องปฏิบัติการ ติดตั้งระบบปรับอากาศตามมาตรฐาน ผู้ผลิตและติดตั้งระบบกรองอากาศฆ่าเชื้อโรค (มีระบบเครื่องปรับอากาศที่มีการติดตั้ง Filter หรือ ระบบที่ฆ่าเชื้อและกรองฝุ่นละอองได้) โดยอาจแยกระบบปรับอากาศของห้องคนขับออกจากห้องปฏิบัติการได้ และติดตั้งพัดลมไฟฟ้าหรือเครื่องระบายอากาศในห้องปฏิบัติการ	✓	

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
	๔.๓ ในกรณีที่มีระบบปรับอากาศเดียวไม่สามารถแยกระบบปรับอากาศของห้องคนขับออกจากห้องปฏิบัติการ จะต้องมิกไกในการป้องกันมิให้อากาศในห้องปฏิบัติการกลับเข้าไปสู่ห้องคนขับได้	✓	
๕	ในห้องคนขับมีวิทยุพร้อมชุดแสดงภาพจากกล้องส่องหลังและแผนที่ดาวเทียมเพื่อช่วยในการหาเส้นทางมีวิทยุพร้อมลำโพง และมีสัญญาณแจ้งเตือนการคาดเข็มขัดนิรภัยทุกที่นั่ง (กรณีสัญญาณแจ้งเตือนการคาดเข็มขัดนิรภัยมีไม่ครบ ให้ตรวจเฉพาะเบาะนั่งคู่หน้าเท่านั้น)	✓	
๖	ห้องคนขับมีประตู ปิด - เปิด ทั้งด้านซ้ายและด้านขวาที่มีกุญแจล็อก	✓	
๗	ห้องปฏิบัติการ ๗.๑ มิกไกในการเข้าถึงส่วนของห้องปฏิบัติการ โดยมีระบบล็อกป้องกันการวิ่งของประตูเมื่อเปิดใช้งาน	✓	
	๗.๒ มีขนาดความสูงที่เหมาะสมในการปฏิบัติการช่วยชีวิต วัดจากพื้นเตียงของผู้ป่วยในห้องปฏิบัติการถึงด้านบนสุดของห้องปฏิบัติการ โดยมีความสูงไม่น้อยกว่า ๔๐๐ มิลลิเมตร หรือมีความสูงที่เพียงพอที่สามารถปฏิบัติการถูกใจได้อย่างสะดวก หรือมีเครื่องช่วยกระบวนกรับและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย (Auto CPR)	✓	
๘	มีแผ่นบังแสงแดดกระจาด้านหน้าซ้าย - ขวา ข้างละ ๑ อัน	✓	
๙	มีชั้นสำหรับเก็บเอกสารทางการแพทย์ เป็นแบบล็อกได้มีฝาปิดที่แน่นหนา	✓	
๑๐	มีเครื่องประจุไฟแบตเตอรี่ (Battery Charger)	✓	
๑๑	มีชุดแปลงไฟฟ้าจากกระแสตรง ๑๒ โวลต์ เป็นกระแสสลับ ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ์ เพื่อใช้กับเครื่องมือแพทย์	✓	
๑๒	มีชุดควบคุมระบบไฟฟ้า, ไฟฟ้าแสงสว่าง (Cut Out) ของห้องปฏิบัติการ อยู่ในห้องคนขับ	✓	
๑๓	ในห้องคนขับและห้องปฏิบัติการ ติดตั้งระบบปรับอากาศ แยกควบคุมแอร์ทั้งสองห้องสามารถปรับทิศทาง - ระดับความเย็นได้	✓	
๑๔	ส่วนที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาที่อยู่ด้านหลังของส่วนผู้ขับขี่จัดเป็นห้องปฏิบัติการให้มีพื้นที่เพียงพอสำหรับการจัดวางเตียงพร้อมผู้ป่วยถูกใจในลักษณะนอนราบ มีประตูปิดด้านท้าย ปิดล็อกสนิทเมื่อมีการลำเลียงหรือขนย้ายผู้ป่วย และต้องมีพื้นที่สำหรับผู้ปฏิบัติการในการให้การช่วยเหลือผู้ป่วยถูกใจอย่างเพียงพอ	✓	
๑๕	ผนังและฝ้าเพดานภายในห้องปฏิบัติการทำด้วยวัสดุที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายในกรณีอุบัติเหตุและไม่ปลดปล่อยควันพิษในกรณีที่เกิดไฟไหม้ มีไฟให้แสงสว่าง เป็นไฟ LED แบบสำหรับใช้ทางการแพทย์ ติดตั้งตามตำแหน่งที่เหมาะสมจำนวน ๔ ชุด แยกสวิตช์ปิด - เปิดแต่ละชุดให้ความสว่างเพียงพอ	✓	
๑๖	พื้นผิวพหุนกภายในส่วนห้องปฏิบัติการมีพื้นผิวเรียบไม่ลื่น ทนต่อสารเคมีเพื่อทำความสะอาด	✓	
๑๗	ในห้องปฏิบัติการมีประตูด้านข้างสามารถรองรับผู้โดยสารได้ ๒ ที่นั่ง และมีมิกไกในการปรับเบาะเพื่อให้มี Clearance ช่องทางเดินไม่น้อยกว่า ๒๐ เซนติเมตร มีชุด	✓	เอกสารรับรองผลิตภัณฑ์

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
	เก้าอี้นั่งเดี่ยว ๒ ที่นั่ง ปรับเอนนอนได้ ติดตั้งบนฐานเก้าอี้ยึดติดกับพื้นรตามมาตรฐานการรองรับการกระแทก ๓๐ G (พร้อมแนบเอกสารรับรอง) หรือการทดสอบอื่นที่ได้มาตรฐานเทียบเท่า พร้อมเข็มขัดนิรภัยแบบดึงรั้งสัจุดปลดล็อกเดี่ยว ติดตั้งกับเก้าอี้ทุกตัวยึดติดกับโครงสร้างอย่างมั่นคงตามมาตรฐาน UN-ECE R ๑๔, UN-ECE R๑๖ หรือตามที่ สพฉ. ประกาศ เพิ่มเติม	✓	จากโรงงานผู้ผลิต หรือจาก บริษัท หรือตัวแทนจัด จำหน่าย ☒ คู่มือการใช้ งาน
๑๘	ภายในห้องปฏิบัติการส่วนท้ายสุดด้านบนติดตั้งคอมพิวเตอร์โลทซ์ชนิดปรับได้ มี สวิทช์ควบคุมชนิด ๒ ทาง สามารถควบคุมการเปิด - ปิด ได้ จากห้องคนขับและ ส่วนท้ายของห้องปฏิบัติการ	✓	
๑๙	มีที่จัดเก็บอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบ และมีความปลอดภัยจากการหลุ่ร่วงหลิวออกจากที่จัดเก็บในกรณีที่มีการชนหรือ กระแทกหรือพลิกคว่ำของรถ	✓	
๒๐	มีประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ โดยมีความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ไม่ต่ำกว่าประเภท ๕ (แบบประกัน ๒ บวก แบบประกัน ๓ บวก)		☐ สำเนาเอกสาร ประกันภัยรถยนต์

ความเห็นของผู้ประเมิน

ผลการตรวจประเมินรถและอุปกรณ์ประจำรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินของรถคันดังกล่าว

☒ เป็นไปตามเงื่อนไขและเกณฑ์ที่กำหนด เห็นควรรับรอง

☐ ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและเกณฑ์ที่กำหนด เห็นควรไม่รับรอง

☐ ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและเกณฑ์ที่กำหนดเห็นสมควรเสนอให้คณะกรรมการที่กำกับดูแลด้านการแพทย์

ฉุกเฉินระดับจังหวัด พิจารณาเสนอความเห็นให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติให้การรับรองเพื่อประโยชน์ต่อ

พื้นที่ (ให้แนบเอกสารแจ้งสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อพิจารณารับรองฯ ต่อไป)

อสมาน วาน

ผู้ตรวจประเมิน

แผนกเวชศาสตร์ชันยาญการ

วันที่ ๒๒ / เดือน ธันวาคม / พ.ศ. ๒๕๕๕

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 20 ธันวาคม 2566 เลขทะเบียน กท 2735 จังหวัด ยะลา
 ประเภท รถยนต์นั่งส่วนบุคคลไม่เกิน 7 คน (รย. 1) ลักษณะ รถเฉพาะกิจ (พยานาล)
 ยี่ห้อรถ TOYOTA แบบ HILUX REVO รุ่นปี ค.ศ. 2023
 สี ขาว เลขตัวรถ MROCE8CE004310078 อยู่ที่ คลังชาว
 ยี่ห้อเครื่องยนต์ TOYOTA เลขเครื่องยนต์ 2GLD297440
 อยู่ที่ ชาวเครื่อง เชื้อเพลิง คีเซล เลขถังแก๊ส
 จำนวน 4 สูบ 2393 ซีซี 150 แรงม้า 2 เหล็ก 4 ล้อ ยาง 4 เส้น
 น้ำหนักรถ 2100 กก. น้ำหนักบรรทุก/น้ำหนักลงเพลา กก.
 น้ำหนักรวม 2100 กก. ที่นั่ง 5 คน
 63-0219841

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 1 วันที่ครอบครองรถ 20 ธันวาคม 2566
 ผู้ถือกรรมสิทธิ์ อ.ก.การบริหารลาวมลายูท่าจระ
 เลขที่บัตร วันเกิด สัญชาติ
 ที่อยู่ 6/4 หมู่ 1 โทร.
 ค.ท่าจระ อ.วาปีน ยะลา
 ผู้ครอบครอง สัญชาติ
 เลขที่บัตร วันเกิด โทร.
 ที่อยู่

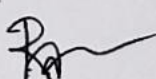
สัญญาเช่าซื้อเลขที่

ลงวันที่

ลงชื่อ.....
 (นางสาวศศิธร ชูชัย)
 เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

ผู้ถือกรรมสิทธิ์
 ลงชื่อ.....
 (นางสาวศศิธร ชูชัย)
 เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

สำเนาถูกต้อง



(นางมลลิตรา สายยาวี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



สำเนาถูกต้อง

(นางมลทิรา สายวารี)

ภาพประกอบรถพยาบาลฉุกเฉิน (รถกระบะ)



ด้านหน้า



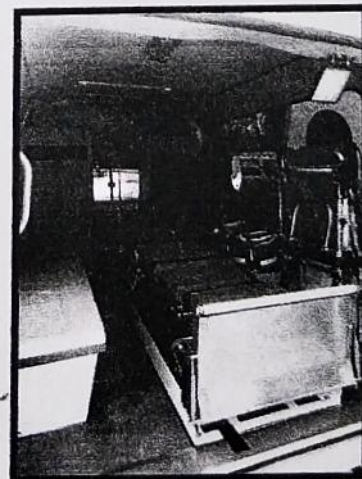
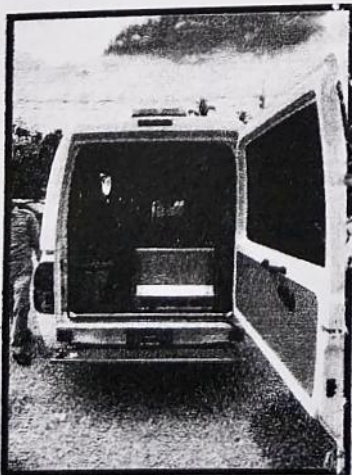
ด้านหลัง



ด้านขวา



ด้านซ้าย



ด้านหลัง (เปิดประตูท้าย)