

แบบประเมิน

การตรวจบริการการแพทย์ฉุกเฉินและอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับบริการ
การแพทย์ฉุกเฉินประเภทลำเลียงผู้ป่วย ระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงและขั้นเฉพาะทาง

ด้วยข้าพเจ้า..... ผู้ตรวจประเมินเลขที่.....

ได้ทำการตรวจประเมิน สภาพของรถและอุปกรณ์ประจำรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วย ปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยงาน ชื่อ..... ประเภทหน่วยงาน ภาครัฐ

ภาคร่องชาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิหรือองค์กรการกุศลอื่นๆ อื่นๆ

หมายเลขตัวถัง..... หมายเลขทะเบียน

ปีที่จดทะเบียน..... หมวดจังหวัด ยี่ห้อรถ สี.....

พบว่ามีคุณลักษณะรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และอุปกรณ์ประจำรถ ๑ ดังนี้

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
	หมวดเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์		
๑	เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย มีล้อเข็น มีเข็มขัดนิรภัยรัดผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า ๓ จุด และสามารถปรับนั่งได้ ล้อรถเข็นหมุนได้รอบ ๓๖๐ องศาอย่างน้อย ๒ ล้อ มีกลไกสำหรับช่วยเข็นขึ้นลงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถรับน้ำหนักทั้งหมดได้มีน้อยกว่า ๑๕๐ กิโลกรัม เป็นผลิตภัณฑ์จากผู้ผลิตที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานสากล (EN ๑๗๘๙) ผ่านการรับรองมาตรฐานการทดสอบการชนด้วยแรงไม่น้อยกว่า ๑๐ G ตามมาตรฐาน (EN ๑๙๙๕) หรือมาตรฐานอื่นหรือการทดสอบอื่นที่เทียบเท่าพร้อมแบบเอกสาร หรือตามที่ สพช. ประกาศ เพิ่มเติม มีเบาะรองนอนตลอดตามยาวของเตียง สามารถถอดล้างทำความสะอาดได้ มีช่องสำหรับเสียบสายแกలือ ทั้งด้านซ้ายและขวา พร้อมเส้น้ำแกลือจำนวน ๑ ต้น สามารถปรับระดับสูงต่ำได้ และยืดติดกับโครงเตียงได้อย่างมั่นคง	<input type="checkbox"/> เอกสารรับรองผลิตภัณฑ์จากโรงงานผู้ผลิตหรือจาก บริษัท หรือตัวแทนจัดจำหน่าย <input type="checkbox"/> คู่มือการใช้งาน	
๒	มีระบบป้องกันการกระดองเตียงเมื่อผู้ป่วยนั่งบน床面ปลายเตียง ส่วนหัวเตียงจะต้องมีความมั่นคงไม่กระดองล้ม		
๓	มีกลไกในการพับขาเตียงให้พับไปกับฐานเตียงโดยแยกบังคับให้ขาเตียงพับขึ้นที่ละขา และเมื่อถึงเตียงลงจะกร่อนล้อคู่หลังและคู่หน้าจากการออกแบบโดยอัตโนมัติ (Automatic Loading Stretcher) มีร้าวป้องกันผู้ป่วยตกเตียงทั้งสองข้าง สามารถพับเก็บไปด้านล่างได้		
๔	มีกลไกในการยืดตึงผู้ป่วยเพื่อป้องกันการลื่นหลุดไปด้านหน้าหรือด้านหลังระหว่างการเคลื่อนย้าย โดยอาจเป็นเข็มขัดนิรภัยรัดผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๓ จุด หรือกลไกอื่นเพิ่มเติม		
๕	ฐานเตียง มีกลไกในการยืดตึงระหว่างฐานเตียงและเตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เพื่อป้องกันไม่ให้เตียงหลุดออกจากฐานเตียงขณะเคลื่อนย้าย ผ่านการรับรองมาตรฐานการทดสอบการชนด้วยแรงไม่น้อยกว่า ๑๐ G ตามมาตรฐาน (EN ๑๙๙๕) หรือตามที่ สพช. ประกาศ เพิ่มเติม		

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
๖	ฐานเตียงสำหรับติดตั้งบนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน มีความมั่นคงปลอดภัย โดยฐานเตียงได้รับการทดสอบความปลอดภัยตามมาตรฐาน (EN ๑๗๘๑) หรือ (EN ๑๙๖๕) หรือตามที่ สพช. ประกาศ เพิ่มเติม		
๗	มี Long Spinal Board พร้อมสายรัดศรีษะ ที่ยึดตรึงศรีษะ (Head Immobilizer) สามารถใช้ล็อกศีรษะผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บกับแผ่นกระดานรองหลังได้อย่างมั่นคง โดย มีกลไกสำหรับประคองศีรษะผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บและมีฐานรองสำหรับยึดติดกับแผ่นกระดานรองหลัง ได้รับการทดสอบความปลอดภัยตามมาตรฐาน (EN ๑๗๘๑) หรือ (EN ๑๙๖๕) หรือตามที่ สพช. ประกาศ เพิ่มเติม	<input type="checkbox"/>	สำเนาใบรับรอง มาตรฐานอุตสาหกรรม (มอก.)
๘	มีอุปกรณ์ในการยึดตรึงแขนขาในกรณีผู้ป่วยมีแขนขาพิคธูป ไม่น้อยกว่า ๓ ขนาด		
๙	มีเพ้อกคอชนิดแข็ง (Hard Collar) ไม่น้อยกว่า ๓ ขนาด		
๑๐	มีเพ้อกดาม แขน ขา		
๑๑	มีแหล่งกำเนิดออกซิเจน พร้อมระบบจ่ายก๊าซ ชุด Regulator (ชุดลดแรงดัน) ที่ใช้งานได้ดี/ปลอดเชื้อ ๑๑.๑ มีกลไกไนโตรเจน ไม่ให้หลุดออกจากจุดยึดในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุ ๑๑.๒ มีกลไกในการปรับอัตราการไหลของออกซิเจน สามารถปรับอัตราการไหล ๐ - ๑๕ ลิตร/นาที หรือมีกลไกที่สามารถให้ออกซิเจนกับผู้ป่วยได้เพียงพอกับความต้องการ		
๑๒	มีแหล่งกำเนิดออกซิเจนแบบพกพาหน้าหัวรวมไม่เกิน ๕ กิโลกรัมสำหรับเคลื่อนย้ายได้สะดวกพร้อมกระเบ้าที่พร้อมชุดยึดบนรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ได้มาตรฐาน (EN ๑๗๘๑) หรือตามที่ สพช. ประกาศ เพิ่มเติม	<input type="checkbox"/>	สำเนาใบรับรอง มาตรฐานอุตสาหกรรม (มอก.)
๑๓	มีอุปกรณ์เพื่อใช้ในการวัดและติดตามสัญญาณชีพซึ่งได้แก่ อุณหภูมิร่างกาย ชีพจรความดันโลหิต อัตราการหายใจ และความอิ่มตัวของออกซิเจนใน⾍ไมโกลบิน จากชีพจร (Pulse Oximetry) หรืออื่น ๆ ที่จำเป็นต่อผู้ป่วย		
๑๔	มีกระเบ้าปฐมพยาบาลพร้อมอุปกรณ์พื้นฐาน ได้แก่ ถุงมือปราศจากเชื้อ สำลี ไม้พันสำลี ผ้าก๊อชชนิดบางและหนา Elastic Bandage ขนาด ๕ และ ๖ นิ้ว พลาสเตอร์เหนียว กระไกร แอลกอฮอล์ น้ำเกลือสำหรับล้างแผล อุปกรณ์ล้างตา		
๑๕	มีอุปกรณ์สำหรับดูดเสมหะ และมีกลไกการยึดตรึงอุปกรณ์ดูดเสมหะ ไม่มีส่วนประกอบที่อาจจะแตกได้เมื่อเกิดอุบัติเหตุ		
๑๖	มีอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการช่วยเหลือการคลอดฉุกเฉิน		
๑๗	มีเครื่องมือตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด		
๑๘	มีเครื่องไฟฟ์นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillator หรือ Automated External Defibrillator) และมีกลไกในการยึดตรึงเครื่องดังกล่าวประจำพานะ /สามารถเคลื่อนย้ายไปใช้ในสถานที่ได้		

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
๑๙	มีอุปกรณ์และกระเบ้าสำหรับเก็บอุปกรณ์ตามมาตรฐาน ACLS ATLS หรือ PHTLS		
ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
๒๐	มีอุปกรณ์ที่ใช้เพื่อการเปิดทางเดินหายใจและช่วยเหลือการหายใจเบื้องต้น และชั้นสูง เช่น Pocket Mask, Oro Pharyngeal Airway, Endotracheal Tube, Supraglottic Airway With Gastric Access เป็นต้น		
๒๑	มี Self Inflating Bag สำหรับช่วยหายใจ ผู้ใหญ่ เด็ก และเด็กแรกเกิด		
๒๒	มี Portable Respirator ซึ่งมีความสามารถในการช่วยหายใจในเด็กและผู้ใหญ่ สามารถทำ Low Flow Ventilation และสามารถทำ PEEP (Positive End Expiration Pressure)		
๒๓	ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายละเอียดที่กำหนด และมีคุณภาพสำหรับใช้กับผู้ป่วย จำนวน/ปริมาณตามความจำเป็นอย่างน้อยเท่ากับมาตรฐาน ACLS ATLS PHTLS		
๒๔	มีเก้าอี้พร้อมล้อเข็น สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้นลงบันได (Stair chair) หมวดเครื่องมือและอุปกรณ์สนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉินของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		
๑	ติดตั้งไฟสัญญาณวับวาบ แสงแดง - น้ำเงิน โดยไฟสัญญาณวับวาบแสงแดง จะต้องอยู่ฝั่งขวาเหนือศีรษะของผู้ชักขึ้นและน้ำเงินอยู่ฝั่งซ้ายเหนือศีรษะของผู้ชักขึ้น และเสียงสัญญาณพร้อมอุปกรณ์ โดยการติดตั้งดังกล่าวต้องดำเนินการขออนุญาตอย่างถูกต้องตามประกาศสำนักงานตำรวจนครบาลฯ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การขออนุญาตใช้ไฟสัญญาณวับวาบและเสียงสัญญาณ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๓		
๒	มีลักษณะหน่วยงานสังกัดขนาดชัดเจน ชื่อหน่วยงานสังกัดมีขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๑๐ เซนติเมตร		
๓	มีเครื่องขยายเสียงขนาดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ วัตต์ พร้อมลำโพง ใช้กับไฟกระแสตรง ๑๒ โวลต์ พร้อมใช้งาน		
๔	มีชุดอุปกรณ์ที่มีกลไกในการแปลงกระแสไฟฟ้ากระแสสลับที่มีแรงดัน 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) สำหรับห้องปฏิบัติการซึ่งติดตั้งอยู่ในห้อง คนชัก		
๖	มีเครื่องวิทยุคมนาคม ในกรณียื่นขอรับรองครั้งแรกให้ดำเนินการตามระเบียบสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคม แบบสั่งเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) พ.ศ. ๒๕๖๒ และของสำนักงาน	<input type="checkbox"/> ในอนุญาตจดทะเบียน	

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
	คณะกรรมการกิจการประจำเสียงกิจการโทรทัศน์และกิจการโทรคมนาคม แห่งชาติกำหนด ในกรณีต่ออายุรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้มีหนังสืออนุญาตจาก สำนักงานคณะกรรมการกิจการประจำเสียงกิจการโทรทัศน์และกิจการโทรคมนาคม แห่งชาติ		
ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
๗	อุปกรณ์ควบคุมสถานการณ์ - รายยาง - กระบองไฟกระพริบ - ไฟฉายส่องสว่าง - เทปจราจร - เสื้อสะท้อนแสง - นกหวีด		
๘	มีกล้องบันทึกภาพภายในรถและการจราจร สามารถบันทึกภาพได้ตลอด ระยะเวลาปฏิบัติภารกิจและสามารถเชื่อมต่อกับศูนย์ควบคุมโรงพยาบาลได้		
๙	มีระบบติดตามและระบุตำแหน่งรถยนต์ ที่สามารถเชื่อมกับระบบที่ สพช. กำหนด (ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ หรือกรณีส่งทางบก)		
๑๐	มีเครื่องดับเพลิงแบบยกหัว มีมาตรฐาน มอก. สามารถดับเพลิงได้ ตาม Class A B C ได้ระยะเวลาไม่น้อยกว่าถังดับเพลิงชนิดเหลวระเหยชนิดไม่มีสาร CFC ขนาดไม่น้อยกว่า ๕ ปอนด์พร้อมติดตั้ง ๑ ชุด	<input type="checkbox"/>	สำเนาใบรับรอง มาตรฐานอุตสาหกรรม (มอก.)
๑๑	มีอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่เพียงพอ กับจำนวนเจ้าหน้าที่ที่ ปฏิบัติงาน ได้แก่ ถุงมือ Mask ถุงขยะติดเชื้อ ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบู๊ต น้ำยาทำความสะอาด พื้นผิวภายในรถ น้ำยาล้างมือแบบแห้ง		
	หมวดส่วนประกอบด้านรถหรือยานพาหนะ (ด้านโครงสร้างความปลอดภัย)		
๑	เป็นรถหรือพาหนะสำหรับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินตามประกาศสำนักงาน ตำรวจแห่งชาติ ที่มีมิติขนาดและอุปกรณ์ ส่วนควบเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วย พระราชบัญญัติรถยนต์ พ.ศ.๒๕๔๒ ตัวถังสีขาวและมีแถบสีเหลืองฉุกเฉิน การแพทย์ Sulphur Yellow รหัสสี RAL ๑๐๑๖ เป็นหลัก (แถบสีเหลืองอาจเป็น สติกเกอร์หรือสีทารถ) คาดรอบรถหรือพาหนะ มีขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า ๑๐ เซนติเมตร	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	สำเนาคู่มือจด ทะเบียนรถ กรมธรรม์ ประกันภัย สภาพถ่าย
๒	ติดฟิล์มกรองแสงชนิดมาตรฐาน เพื่อความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัยของ ผู้ป่วย เมื่อวัดการผ่านของแสงแล้วต้องผ่านทั้งกระจกและฟิล์มกรองแสงที่มีแสง ผ่านได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐		
๓	ห้องคนขับมีผนังกันแยกออกจากช่วงหลังซึ่งจัดเป็นห้องปฏิบัติการ มีวัสดุกันแบ่ง และมีกลไกในการสื่อสารถึงกันได้ โดยห้องคนขับและห้องปฏิบัติการ ชุดผนังต้อง [*] ออกแบบให้มีความแข็งแรง ปลอดภัยกับผู้โดยสารและผู้ขับเมื่อเกิดการชน (เช่น UN-ECE R๖๖ หรือตามมาตรฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการชน หรือการทดสอบ อื่นที่เทียบเท่าหรือดีกว่า หรือตามที่ สพช. กำหนดเพิ่มเติม) พร้อมเอกสารยืนยัน	<input type="checkbox"/>	เอกสารรับรอง ผลิตภัณฑ์จากโรงงาน ผู้ผลิตหรือจาก บริษัท หรือตัวแทนจัด จำหน่าย

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
		<input checked="" type="checkbox"/>	คู่มือการใช้งาน
๔	นีรระบบปรับอากาศ มีคุณสมบัติดังนี้ ๔.๑ ติดตั้งพัดลมไฟฟ้าระบายอากาศ จำนวน ๑ เครื่อง โดยมีสวิทช์ปิด - เปิด อยู่ในชุดควบคุมเดียวกันที่ แผงทั้งหมด โดยที่ติดตั้งด้านบนของห้องปฏิบัติการอยู่ต่อจะต้องเชื่อมด้วยวัสดุถาวรกันน้ำอย่างดีโดยฝาครอบด้านนอกตัวรถและในตัวรถที่สามารถกันน้ำอย่างดี		
ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
	๔.๒ ในห้องคนขับและห้องปฏิบัติการ ติดตั้งระบบปรับอากาศตามมาตรฐาน ผู้ผลิตและติดตั้งระบบกรองอากาศจากเครื่องฟอกอากาศ (มีระบบเครื่องปรับอากาศที่มีการติดตั้ง Filter หรือ ระบบที่ฆ่าเชื้อและกรองฝุ่นละอองได้) โดยอาจแยกระบบปรับอากาศของห้องคนขับออกจากห้องปฏิบัติการได้ และติดตั้งพัดลมไฟฟ้าหรือเครื่องระบายอากาศในห้องปฏิบัติการ ๔.๓ ในการนี้ที่รถมีระบบปรับอากาศเดียวไม่สามารถแยกระบบปรับอากาศของห้องคนขับออกจากห้องปฏิบัติการ จะต้องมีกลไกในการป้องกันมิให้อากาศในห้องปฏิบัติการกลับเข้าไปสู่ห้องคนขับได้		
๕	ในห้องคนขับมีวิทยุพร้อมชุดแสดงภาพจากกล้องส่องหลังและแผนที่ดาวเทียม เพื่อช่วยในการหาเส้นทางมีวิทยุพร้อมลำโพง และมีสัญญาณแจ้งเตือนการคาดเข็มขัดนิรภัยทุกที่นั่ง (กรณีสัญญาณแจ้งเตือนการคาดเข็มขัดนิรภัยมีเมฆรบ ให้ตรวจสอบเบ澹านะนั่งคู่ท่าน้ำเท่านั้น)		
๖	ห้องคนขับมีประตู ปิด - เปิด ห้องด้านข้างและด้านขวาที่มีกุญแจล็อก		
๗	ห้องปฏิบัติการ ๗.๑ มีกลไกในการเข้าถึงส่วนของห้องปฏิบัติการ โดยมีระบบล็อกป้องกันการเที่ยงของประตูเมื่อเปิดใช้งาน ๗.๒ มีขนาดความสูงที่เหมาะสมในการปฏิบัติการช่วยชีวิต วัดจากพื้น เตียงของผู้ป่วยในห้องปฏิบัติการถึงด้านบนสุดของห้องปฏิบัติการ โดยมีความสูง "ไม่น้อยกว่า ๘๐๐ มิลลิเมตร หรือมีความสูงที่เพียงพอที่สามารถปฏิบัติการฉุกเฉิน "ได้อย่างสะดวก หรือมีเครื่องช่วยกระบวนการรับปั๊มและพื้นคืนชีพผู้ป่วย (Auto CPR)		
๘	มีแผ่นบังแสงเดดกราฟจากด้านหน้าซ้าย - ขวา ข้างละ ๑ อัน		
๙	มีชั้นสำหรับเก็บเอกสารทางการแพทย์ เป็นแบบล็อกได้มีฝาปิดที่แน่นหนา		
๑๐	มีเครื่องประจุไฟแบตเตอรี่ (Battery Charger)		
๑๑	มีชุดแปลงไฟฟ้าจากกระแสตรง ๑๒ โวลต์ เป็นกระแสสลับ ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิรตซ์ เพื่อใช้กับเครื่องมือแพทย์		

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
๑๒	ชุดควบคุมระบบไฟฟ้า, ไฟฟ้าแสงสว่าง (Cut Out) ของห้องปฏิบัติการ อยู่ในห้องคนขับ		
๑๓	ในห้องคนขับและห้องปฏิบัติการ ติดตั้งระบบปรับอากาศ แยกควบคุมแอร์ทั้งสองห้อง สามารถปรับทิศทาง – ระดับความเย็นได้		
๑๔	ส่วนที่ใช้เพื่อการบำรุงรักษาที่อยู่ด้านหลังของส่วนผู้ขับซึ่งจัดเป็นห้องปฏิบัติการให้มีพื้นที่เพียงพอสำหรับการจัดวางเตียงพร้อมผู้ป่วยฉุกเฉินในลักษณะนอนราบ มีประตูปิดด้านท้าย ปิดล็อกสนิทเมื่อมีการลำเลียงหรือขนย้ายผู้ป่วย และต้องมีพื้นที่สำหรับผู้ปฏิบัติการในการให้การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างเพียงพอ ดังนี้ (เฉพาะรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูงและขั้นเฉพาะทาง)		
ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
	<p>๑๕.๑ ด้านหัวเตียง จัดให้มีระยะห่างระหว่างขอบเตียงด้านหัว ห่างขอบผนังกันส่วนของคนขับให้เพียงพอ กับการปฏิบัติการดูแล ระบบ ทางเดินหายใจ จากด้านหัวเตียง</p> <p>๑๕.๒ ความสูงของส่วนที่ใช้เพื่อการปฏิบัติการฉุกเฉินเพียงพอในการปฏิบัติการ เช่น การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)</p> <p>๑๕.๓ จัดให้มีที่นั่งพร้อมเข็มขัดนิรภัยทุกที่นั่ง สำหรับผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้อย่างสะดวก</p> <p>๑๕.๔ ห้องปฏิบัติการด้านซ้ายมีประตู ปิด – เปิด ด้านหลังมีประตูปิด – เปิด ได้สะดวก สำหรับยกเตียงผู้ป่วยเข้า – ออกจากรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน</p> <p>๑๕.๕ ห้องปฏิบัติการ มีไฟฟ้าให้แสงสว่างเพียงพอ</p>		
๑๖	ผนังและฝ้าเพดานภายใต้ห้องปฏิบัติการทำด้วยวัสดุที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายในกรณีอุบัติเหตุ และไม่ปลดปล่อยควันพิษในกรณีที่เกิดไฟไหม้ มีไฟให้แสงสว่าง เป็นไฟ LED แบบสำหรับใช้ทางการแพทย์ ติดตั้งตามตำแหน่งที่เหมาะสมสมจำนวน ๔ ชุด แยกสวิทช์ปิด – เปิดแต่ละชุดให้มีความสว่างเพียงพอ		
๑๗	พื้นผิวนำทางภายในส่วนห้องปฏิบัติการมีพื้นผิวเรียบไม่ลื่น ทนต่อสารเคมีเพื่อทำความสะอาด		
๑๘	ในห้องปฏิบัติการฝั่งประตูด้านข้างสามารถรองรับผู้โดยสารได้ ๒ ที่นั่ง และมีกลไกในการปรับเบาะเพื่อให้มี Clearance ช่องทางเดินไม่น้อยกว่า ๒๐ เซนติเมตร มีชุดเก้าอี้นั่งเดี่ยว ๒ ที่นั่ง ปรับเอนนอนได้ ติดตั้งบนฐานเก้าอี้ด้วยล็อก กับพื้นรถตามมาตรฐานการรองรับการกระแทก ๑๐ G (พร้อมแนบเอกสารรับรอง) หรือการทดสอบอื่นที่ได้มาตรฐานเทียบเท่า พร้อมเข็มขัดนิรภัยแบบดึง รังสีจุดปลดล็อกเดียวติดตั้งกับเก้าอี้ทุกตัว ยึดติดกับโครงสร้างรถอย่างมั่นคงตามมาตรฐาน UN-ECE R ๑๙, UN-ECE R๑๖ หรือตามที่ สพช. ประกาศ เพิ่มเติม	<input type="checkbox"/> เอกสารรับรอง ผลิตภัณฑ์จากโรงงาน ผู้ผลิตหรือจาก บริษัท หรือตัวแทนจัด จำหน่าย <input type="checkbox"/> คู่มือการใช้งาน	

ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
๑๙	ภายในห้องปฏิบัติการส่วนท้ายสุดด้านบนติดตั้งคอมไฟสปอร์ตไลท์ชนิดปรับได้ มีสวิตช์ควบคุมชนิด ๒ ทาง สามารถควบคุมการเปิด – ปิด ได้ จากห้องคนขับและส่วนท้ายของห้องปฏิบัติการ		
๒๐	มีที่จัดเก็บอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นอย่างเป็นสัดส่วน เป็นระเบียบ และมีความปลอดภัยจากการหลุดร่วงพลิวออกจากที่จัดเก็บในกรณีที่มีการชนหรือกระแทกหรือพลิกคว่ำของรถ		
๒๑	บนเพดานรถมีที่แขวนภาชนะใส่น้ำเกลือ/เลือด สามารถแขวนพร้อมกันได้ เพดานด้านในมีที่แขวนภาชนะใส่น้ำเกลือหรือเลือดแบบกล่องเปิดเมื่อไม่ได้ใช้งานจะไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดยื่นออกมาจากเพดานเมื่อดึงออกมาใช้งานสามารถแขวนภาชนะพร้อมกันได้ ๒ ที่ และมีที่รัดภาชนะทั้ง ๒ แบบสามารถปรับขนาดได้ (สำหรับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางบกรถดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงและระดับเฉพาะทาง)		
ที่	รายการ	มี	หมายเหตุ
๒๒	มีประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ โดยมีความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไม่ต่ำกว่าประเภท ๕ (แบบประกัน ๒ บวก แบบประกัน ๓ บวก)	<input checked="" type="checkbox"/> สำเนาเอกสารประกันภัยรถยนต์	

ความเห็นของผู้ประเมิน

ผลการตรวจประเมินรถและอุปกรณ์ประจำรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินของรถคันดังกล่าว

- เป็นไปตามเงื่อนไขและเกณฑ์ที่กำหนด เห็นควรรับรอง
- ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและเกณฑ์ที่กำหนด เห็นควรไม่รับรอง
- ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและเกณฑ์ที่กำหนดเห็นสมควรเสนอให้คณะกรรมการที่กำกับดูแลด้านการแพทย์

ฉุกเฉินระดับจังหวัด พิจารณาสนใจความเห็นให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติให้การรับรองเพื่อประโยชน์ต่อพื้นที่ (ให้แนบเอกสารแจ้งสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อพิจารณาบรองฯ ต่อไป)

..... ผู้ตรวจประเมิน

(.....)

วันที่ / เดือน / พ.ศ