

แนวทางการพัฒนาระบบนิติเวช

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

FORENSIC MEDICAL SYSTEMS (FMS)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการสาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ

งานพัฒนาระบบบริการนิติเวช



แนวทางพัฒนาระบบนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
FORENSIC MEDICAL SYSTEMS (FMS)

**ที่ปรึกษา :**

นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

**คณะผู้จัดทำ :**

คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**กองบรรณาธิการ :**

นางยุภา คงกลิ่นสุคนธ์ กองบริหารการสาธารณสุข

นางสาวจุฑามาศ มหามันท์โพธิ์ กองบริหารการสาธารณสุข

นายกานต์ชนก บัวสรวง กองบริหารการสาธารณสุข

**จัดพิมพ์และเผยแพร่ :**

กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## คำนำ

แนวทางพัฒนาระบบนิติเวช FORENSIC MEDICAL SYSTEMS (FMS) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทาง/คู่มือในการพัฒนาระบบนิติเวชของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมุ่งเน้นการพัฒนาและยกระดับการให้บริการด้านนิติเวชให้ได้มาตรฐาน เพื่อให้ประชาชนผู้รับบริการสามารถเข้าถึงการบริการนิติเวชที่มีคุณภาพและมีมาตรฐาน ซึ่งมีเนื้อหาประกอบด้วยส่วนประกอบสำคัญ 5 ส่วน คือ การพัฒนาระบบนิติเวช วัตถุประสงค์และเป้าหมาย การดำเนินการ แนวทางการพัฒนาขีดความสามารถบริการนิติเวช แนวทางการพัฒนาระบบนิติเวช และการติดตามประเมินผล

แนวทางพัฒนาระบบนิติเวช สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ สำเร็จลงไปด้วยความร่วมมืออย่างดียิ่งจากผู้เกี่ยวข้องหลายฝ่าย คณะผู้จัดทำขอขอบคุณผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารกองบริหารการสาธารณสุข และแพทย์นิติเวชทุกท่าน ที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแนวทางพัฒนาระบบนิติเวช FORENSIC MEDICAL SYSTEMS (FMS) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจนสำเร็จลุล่วงด้วยดี และขอขอบคุณผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่านที่ได้กล่าวนามที่มีส่วนให้ความช่วยเหลือ

คณะผู้จัดทำ

กันยายน 2566

## สารบัญ

คำนำ	ก
บทที่ 1 การพัฒนาระบบนิติเวช	1
บทที่ 2 วัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินการ	5
บทที่ 3 แนวทางการพัฒนาขีดความสามารถบริการนิติเวช	6
แผนงานที่ 1 การจัดตั้งหน่วยงาน และการจัดบริการงานนิติเวช	7
แผนงานที่ 2 การบริหารและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านนิติเวช	9
แผนงานที่ 3 มาตรฐานด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้าง	10
บทที่ 4 แนวทางการพัฒนาระบบนิติเวช	12
- แนวทางดำเนินการพัฒนาระบบนิติเวช	12
- เครือข่ายบริการให้คำปรึกษาและส่งต่องานนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	18
บทที่ 5 การติดตามประเมินผล	22
เอกสารอ้างอิง	24
ภาคผนวก	25
- แผนที่แสดงแพทย์นิติเวชในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	26
- รายชื่อแพทย์นิติเวชในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	27
- สำเนาคำสั่งคณะกรรมการอำนวยการพัฒนางานนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	32
- สำเนาคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	34

# บทที่ 1

## การพัฒนาระบบบริการนิติเวช

### 1. ที่มาและความสำคัญของงานนิติเวช

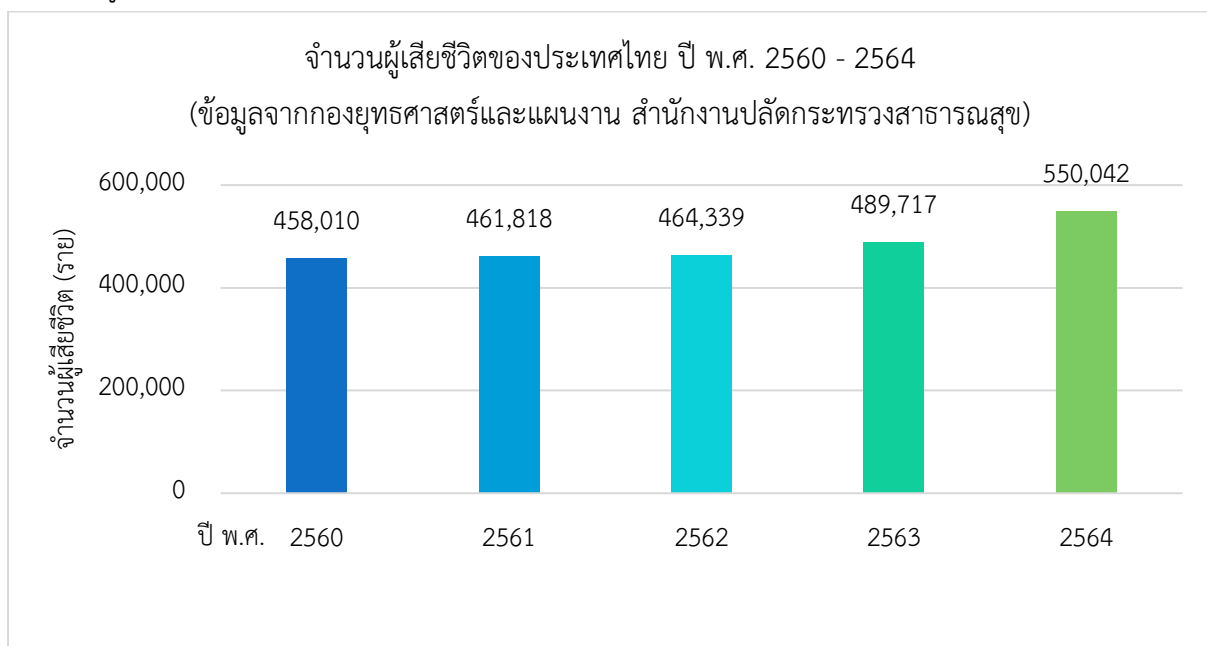
1.1 กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบการพัฒนาระบบบริการงานนิติเวช ทำหน้าที่สนับสนุนการทรัพยากร บุคลากร และงบประมาณที่เพียงพอเหมาะสมกับภารกิจ รวมทั้งการเสนอความเห็นให้ปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย โดยกำหนดให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่รับผิดชอบอย่างชัดเจนในการชันสูตรพลิกศพ การเก็บหลักฐานจากศพ การพิสูจน์หาข้อเท็จจริงทางการแพทย์ การตรวจร่างกายผู้เสียหาย พยาน และผู้ต้องหาในคดีอาญาทั่วประเทศ และเคารพในหลักของสิทธิมนุษยชน

1.2 ด้วยสถานการณ์สภาวะปัญหาด้านสังคมและธรรมชาติที่มีการเปลี่ยนแปลง บางครั้งมีภัยคุกคามถึงชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนเป็นจำนวนมาก ซึ่งหลายครั้งมีการสูญเสียชีวิต จึงจำเป็นต้องมีโครงสร้างและแผนงานด้านนิติเวชรองรับ เพื่อใช้ปฏิบัติงานในยามฉุกเฉิน มีหน่วยงานที่รับผิดชอบที่ชัดเจน และจะต้องมีบุคลากรเฉพาะที่มีความเชี่ยวชาญ ในการประสานงานกับหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

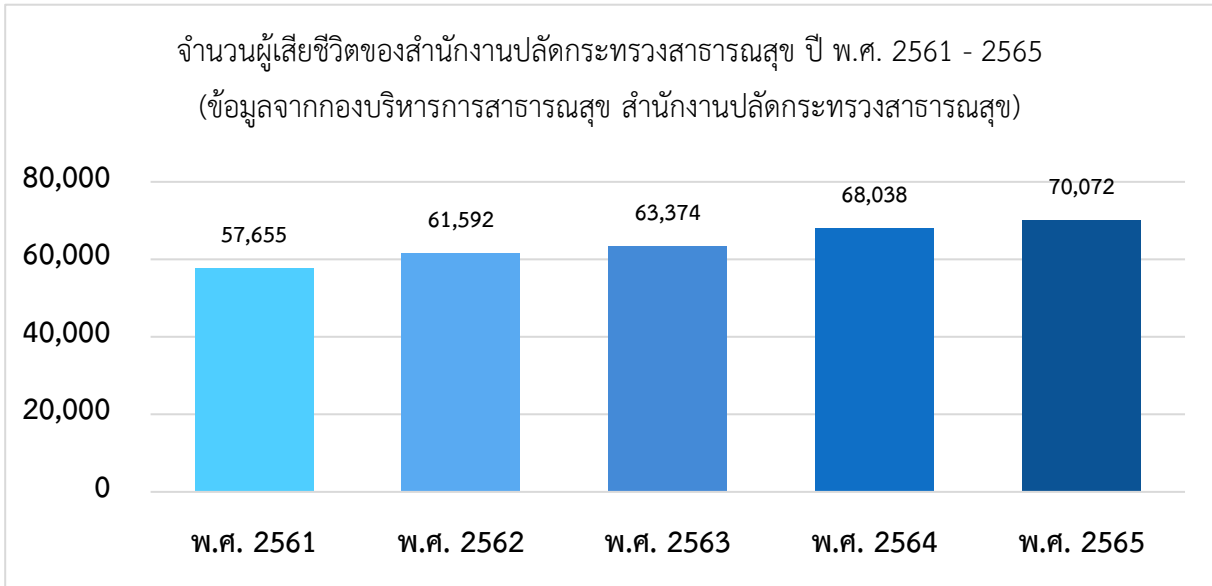
### 2. สถานการณ์การบริการด้านนิติเวช

#### 2.1 สถานการณ์ของจำนวนผู้เสียชีวิต

จากข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข พบว่า จำนวนผู้เสียชีวิตในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 – 2564 และจำนวนจำนวนผู้เสียชีวิตของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2561 - 2565 มีแนวโน้มที่จะเพิ่มสูงขึ้น



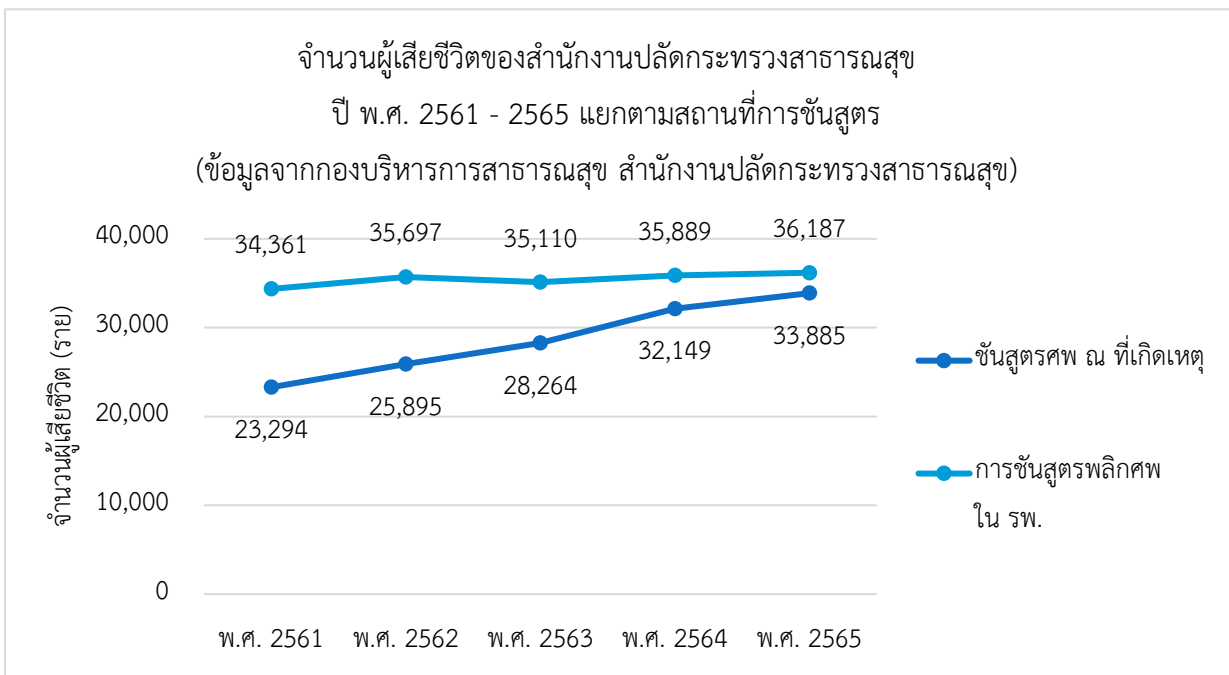
ภาพที่ 1.1 กราฟแสดงจำนวนผู้เสียชีวิตของประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 - 2564



ภาพที่ 1.2 กราฟแสดงจำนวนผู้เสียชีวิตของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2561 - 2565

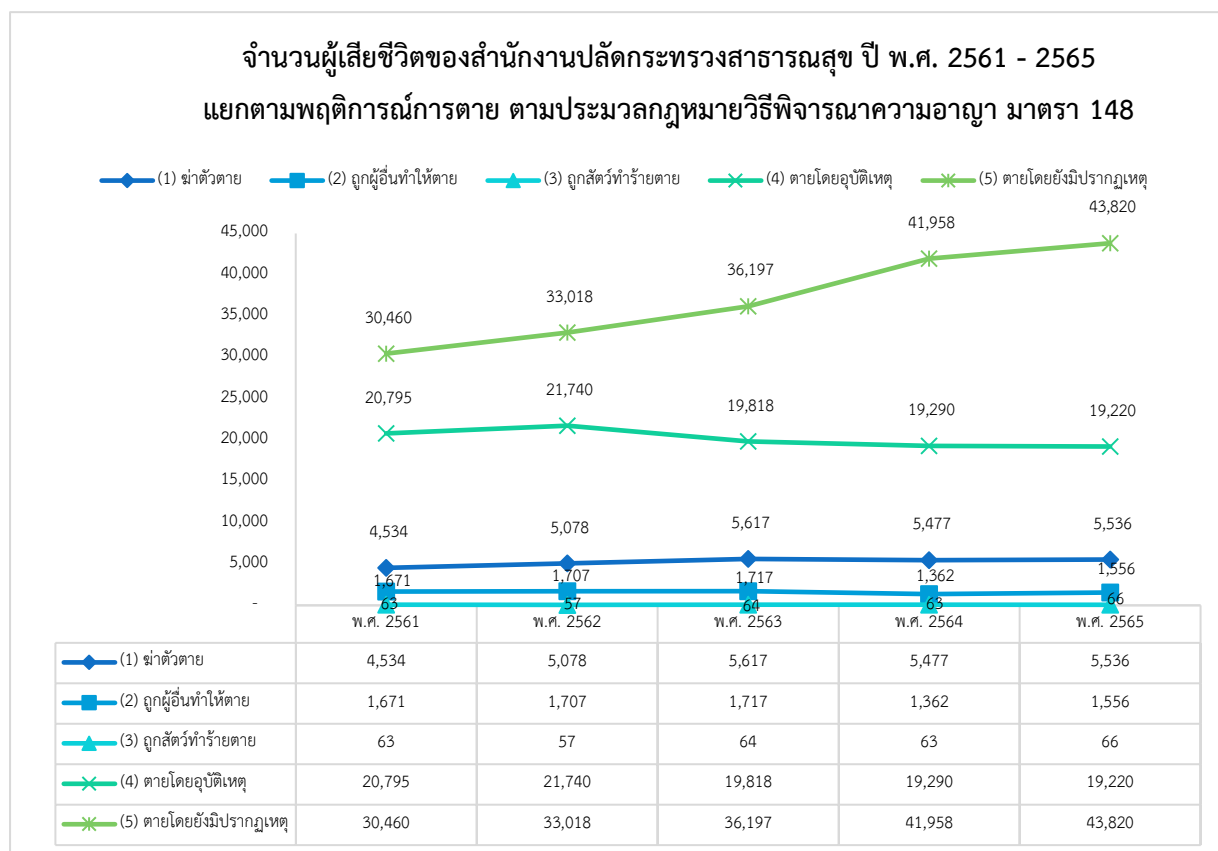
## 2.2 ข้อมูลการให้บริการด้านนิติเวชของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลการให้บริการด้านนิติเวชของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำแนกตามสถานที่การชันสูตร จะพบว่า การชันสูตรศพทั้ง ณ ที่เกิดเหตุ และการชันสูตรศพในโรงพยาบาลมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น



ภาพที่ 1.3 กราฟแสดงจำนวนผู้เสียชีวิตของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2561 - 2565 แยกตามสถานที่การชันสูตร

ข้อมูลการให้บริการด้านนิติเวชของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำแนกตามพฤติการณ์การตาย ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 148 จะพบว่า การตายโดยยังมีปรากฏเหตุมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งส่งผลต่อการให้บริการด้านนิติเวชสูงขึ้นด้วยเช่นกัน



ข้อมูลการให้บริการงานตรวจผู้ป่วยคดีของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำแนกตามลักษณะความผิดทางกฎหมาย

ลักษณะความผิดทางกฎหมาย	ปีงบประมาณ			
	พ.ศ. 2562	พ.ศ. 2563	พ.ศ. 2564	พ.ศ. 2565
ความผิดต่อร่างกาย	32,210	54,630	47,329	29,875
ความผิดทางเพศ	3,845	6,131	4,992	3,430

**ตารางที่ 1.1** ข้อมูลการให้บริการงานตรวจผู้ป่วยคดีของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำแนกตามลักษณะความผิดทางกฎหมาย

หมายเหตุ เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีโรงพยาบาลที่ตอบข้อมูลผู้ป่วยคดี ร้อยละ 47 ทำให้สถิติมีความคลาดเคลื่อนและมีจำนวนตัวเลขต่ำกว่าปกติ

### 3. การกิจบริการนิเวศในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จากข้อมูลดังกล่าวข้างต้น กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบการพัฒนากระบวนการพัฒนาระบบนิเวศของกระทรวงสาธารณสุข ในด้านการพัฒนาระบบบริการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร การพัฒนาวิชาการต่าง ๆ การบริหารจัดการงบประมาณ และให้มีแนวทางการดำเนินงานในส่วนภูมิภาค ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งกิจกรรมการดำเนินงานนิเวศของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย

**3.1 งานตรวจชันสูตรศพ ณ สถานที่พบศพ และในโรงพยาบาล** ปฏิบัติการพิสูจน์ข้อเท็จจริงทางการแพทย์ การชันสูตรพลิกศพ การเก็บหลักฐานจากศพ เพื่อให้ระบบการตรวจสอบพยานหลักฐานทางนิติเวชมีประสิทธิภาพเพียงพอ ลดความผิดพลาดในการวินิจฉัยถึงสาเหตุและพฤติการณ์ที่ทำให้เกิดการตาย โดยมีการดำเนินงานตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา (ฉบับที่ 21) พ.ศ. 2542 มาตรา 150 ที่กำหนดให้เป็นหน้าที่ของแพทย์ร่วมชันสูตรพลิกศพ กับพนักงานสอบสวน คือ แพทย์ทางนิติเวชศาสตร์ แพทย์ประจำโรงพยาบาลของรัฐ แพทย์ประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทำการชันสูตรพลิกศพการตายในระหว่างอยู่ในความควบคุมของเจ้าพนักงาน และการตายโดยผิดธรรมชาติ 5 สาเหตุ ได้แก่ 1) ฆ่าตัวตาย 2) ถูกผู้อื่นทำให้ตาย 3) ถูกสัตว์ทำร้ายตาย 4) ตายโดยอุบัติเหตุ 5) ตายโดยยังมีปรากฏเหตุ รวมทั้งการพิสูจน์ศพนิรนาม และการดำเนินงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับงานนิติเวช อาทิ การจัดการศพจำนวนมากในกรณีภัยพิบัติ การจัดการศพติดเชื้อโรคร้ายแรง

**3.2 งานตรวจผู้ป่วยคดี** คดีทำร้ายร่างกาย คดีอุบัติเหตุจราจร การตรวจผู้ป่วยถูกล่วงละเมิดทางเพศ การตรวจผู้ต้องหา หรือผู้ที่พนักงานสอบสวนส่งมาตรวจ และการจัดเก็บวัตถุพยานทางการแพทย์ เพื่อลงความเห็นทางการแพทย์ในด้านของบาดแผลและการบาดเจ็บ เป็นข้อมูลทางการแพทย์สำหรับนำไปใช้ในทางคดีต่าง ๆ ซึ่งในปัจจุบัน คดีทำร้ายร่างกาย คดีข่มขืนกระทำชำเรา ฯลฯ ได้เพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมากขึ้นในทุกเพศทุกวัย และเกิดขึ้นในทุกพื้นที่ของประเทศไทย

**3.3 งานห้องปฏิบัติการทางนิติเวช** ได้แก่ งานนิติพยาธิวิทยา (การตรวจชันเนื่อ) งานนิติพิษวิทยา (ตรวจสารพิษและสารเสพติด) งานตรวจวัตถุพยาน และงานตรวจสารพันธุกรรม

**3.4 การบริหารจัดการระบบงานนิติเวช** ได้แก่ การประสานงานด้านใบคดีและใบรับรองแพทย์ของผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต การออกใบรับรองการเสียชีวิต การรับหมายศาลและการไปเป็นพยานศาล รวมทั้งการให้ความเห็นและการให้คำปรึกษาตามหลักวิชาการ

**3.5 บริการวิชาการ** การเป็นแหล่งการเรียนการสอน ฝึกอบรม ฝึกปฏิบัติ และงานวิจัยพัฒนาด้านนิติเวช



## บทที่ 2

### วัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินการ

#### วิสัยทัศน์

การจัดระบบงานนิติเวชของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครอบคลุม มีมาตรฐาน น่าเชื่อถือ และเป็นที่ยอมรับของประชาชน

#### วัตถุประสงค์

1. มีระบบบริการนิติเวชให้ครอบคลุมทุกโรงพยาบาล ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2. มีมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านนิติเวชตามราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์
3. กระบวนการทางนิติเวชของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีความโปร่งใส น่าเชื่อถือ เพื่อคุ้มครองสิทธิประชาชนตามกระบวนการยุติธรรม

#### เป้าหมาย

1. มีบริการชั้นสูงตรพลิกศพและการผ่าศพ ในหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทุกจังหวัด และลดการส่งศพไปผ่าพิสูจน์นอกเขตสุขภาพ
2. การผ่าศพมีคุณภาพมาตรฐาน และลดอัตราการชั้นสูงตรพลิกศพซ้ำ
3. จัดให้มีการบริการทางห้องปฏิบัติการที่สนับสนุนงานด้านนิติเวช ที่มีคุณภาพและครอบคลุมทั่วประเทศ
4. มีบริการตรวจประเมิน การเก็บหลักฐาน การรักษาและฟื้นฟู ตามมาตรฐานทางการแพทย์ ให้กับ ผู้ที่ถูกกระทำ ความรุนแรงทางกายและทางเพศ ในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกจังหวัด
5. การออกรายงานการตรวจศพและรายงานการตรวจบาดแผล รวดเร็วและได้มาตรฐาน
6. การพัฒนาระบบสารสนเทศเชื่อมโยงข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยคดี ศพ ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ระหว่างหน่วยบริการในกระทรวงสาธารณสุข และนอกกระทรวงสาธารณสุข

### บทที่ 3

## แนวทางการพัฒนาขีดความสามารถบริการนิติเวช

แนวทางการพัฒนาขีดความสามารถให้บริการนิติเวช เพื่อให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สามารถจัดบริการนิติเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดแนวทางและหลักเกณฑ์การดำเนินงานนิติเวช ดังต่อไปนี้

แผนงานที่ 1 การจัดตั้งหน่วยงานและการจัดบริการงานนิติเวช

แผนงานที่ 2 การบริหารและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านนิติเวช

แผนงานที่ 3 มาตรฐานด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้าง

ซึ่งโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีจำนวนแพทย์นิติเวชที่ยังไม่เพียงพอ และจำนวนเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลีกศพแทนแพทย์ ในกรณีแพทย์ไม่มีหรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ โดยจำแนกตามเขตสุขภาพ ดังนี้

เขตสุขภาพ	รพศ. (A)					รพท. (S)					เจ้าหน้าที่แทนแพทย์ (ปี 62-66)
	จำนวนรพ.	เกณฑ์	รพ.ที่มีแพทย์นิติเวช	จำนวนแพทย์นิติเวช	ยังขาดแพทย์นิติเวช	จำนวนรพ.	เกณฑ์	รพ.ที่มีแพทย์นิติเวช	จำนวนแพทย์นิติเวช	ยังขาดแพทย์นิติเวช	
1	3	9-12	3	9	0	5	5-10	4	6	0	55
2	2	6-8	2	5	1	4	4-8	3	3	1	60
3	1	3-4	1	3	0	4	4-8	1	1	3	39
4	3	9-12	2	2	7	5	5-10	0	0	5	32
5	4	12-16	4	8	4	7	7-14	3	3	4	45
6	6	18-24	5	15	3	3	3-6	1	1	2	85
7	2	6-8	1	1	5	3	3-6	1	1	2	63
8	2	6-8	1	2	4	6	6-12	1	1	5	57
9	4	12-16	3	9	3	2	2-4	1	2	0	67
10	2	6-8	2	4	2	5	5-10	0	0	5	34
11	3	9-12	3	9	0	6	6-12	3	3	3	36
12	3	9-12	2	2	7	5	5-10	1	2	3	22
รวม	35	105-140	29	69	36	55	55-110	19	23	33	595

ตารางที่ 3.1 จำนวนแพทย์นิติเวช และเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลีกศพแทนแพทย์ โดยจำแนกตามเขตสุขภาพ

## แผนงานที่ 1 การจัดตั้งหน่วยงาน และการจัดบริการงานนิติเวช

การจัดตั้งหน่วยบริการเฉพาะด้านนิติเวช ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นศูนย์กลางการดำเนินงานและพัฒนาระบบนิติเวช โดยการจัดตั้งกลุ่มงานนิติเวชในโรงพยาบาลศูนย์ (ระดับ A) และโรงพยาบาลทั่วไป (ระดับ S, M1) ที่มีความพร้อม สำหรับโรงพยาบาลเครือข่ายจะต้องมีการกำหนดงานนิติเวชที่ชัดเจน อยู่ในงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน รวมทั้งการจัดบริการงานนิติเวช

1. การจัดตั้งหน่วยงานและการจัดบริการงานนิติเวช				
เกณฑ์	รพศ. (A)	รพท. (S)	รพท. (M1)	รพช. (M2, F1-F3)
<b>1.1 การบริหารจัดการองค์กร</b>				
<b>โครงสร้างองค์กร</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัดตั้งกลุ่มงานนิติเวช</li> <li>- มีการกำหนดโครงสร้าง และผู้รับผิดชอบงานนิติเวช</li> <li>- มีแพทย์นิติเวชเป็นหัวหน้ากลุ่มงานนิติเวช</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัดตั้งกลุ่มงานนิติเวช</li> <li>- มีการกำหนดโครงสร้าง และผู้รับผิดชอบงานนิติเวช</li> <li>- มีแพทย์นิติเวชเป็นหัวหน้ากลุ่มงานนิติเวช</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัดตั้งกลุ่มงานนิติเวช</li> <li>- มีการกำหนดโครงสร้าง และผู้รับผิดชอบงานนิติเวช</li> <li>- มีแพทย์ที่ได้รับมอบหมายเป็นหัวหน้ากลุ่มงานนิติเวช</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการกำหนดโครงสร้างและผู้รับผิดชอบงานนิติเวชที่ชัดเจน</li> <li>- อยู่ในงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช</li> </ul>
<b>1.2 การจัดบริการงานนิติเวช</b>				
<b>ศพ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกชันสูตรศพ ณ สถานที่พบศพ</li> <li>- การตรวจสภาพศพภายนอก (view)</li> <li>- การการผ่าพิสูจน์ศพ</li> <li>- การจัดการศพในสถานการณัฉุกเฉินที่มีศพจำนวนมาก</li> <li>- การตรวจชันสูตรศพ โดยการผ่าพิสูจน์ศพติดเชื้อ (อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1-2 แห่ง)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกชันสูตรศพ ณ สถานที่พบศพ</li> <li>- การตรวจสภาพศพภายนอก (view)</li> <li>- ประสานส่งต่อการผ่าพิสูจน์ศพ</li> <li>- การผ่าพิสูจน์ศพ</li> <li>- การจัดการศพในสถานการณัฉุกเฉินที่มีศพจำนวนมาก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกชันสูตรศพ ณ สถานที่พบศพ</li> <li>- การตรวจสภาพศพภายนอก (View)</li> <li>- ประสานส่งต่อการผ่าพิสูจน์ศพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกชันสูตรศพ ณ สถานที่พบศพ</li> <li>- การตรวจสภาพศพภายนอก (View)</li> <li>- ประสานส่งต่อการผ่าพิสูจน์ศพ</li> </ul>

1. การจัดตั้งหน่วยงานและการจัดบริการงานนิติเวช				
เกณฑ์	รพศ. (A)	รพท. (S)	รพท. (M1)	รพช. (M2, F1-F3)
<b>ผู้ป่วยคดี</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจผู้ป่วยคดีทั่วไป</li> <li>- ตรวจผู้ถูกล่วงละเมิดทางเพศ</li> <li>- การตรวจประเมินอายุเด็กทางคดี</li> <li>- การตรวจสติสัมปชัญญะ โดยตรวจร่วมกับจิตแพทย์และแพทย์ด้านระบบประสาท</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจผู้ป่วยคดีทั่วไป</li> <li>- ตรวจผู้ถูกล่วงละเมิดทางเพศ</li> <li>- การตรวจประเมินอายุเด็กทางคดี</li> <li>- การตรวจสติสัมปชัญญะ โดยตรวจร่วมกับจิตแพทย์และแพทย์ด้านระบบประสาท</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจผู้ป่วยคดีทั่วไป</li> <li>- ตรวจผู้ถูกล่วงละเมิดทางเพศ</li> <li>- การตรวจประเมินอายุเด็กทางคดี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจผู้ป่วยคดีทั่วไป</li> <li>- ตรวจผู้ถูกล่วงละเมิดทางเพศ</li> </ul>
<b>ห้องปฏิบัติการ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การตรวจพิสูจน์ห้องปฏิบัติการทางนิติเวช:</li> <li>1. การตรวจหาคราบอสุจิ</li> <li>2. การตรวจคัดกรองยาและสารเสพติด</li> <li>3. การตรวจยืนยัน ยาและสารเสพติด*</li> <li>4. การตรวจสารพันธุกรรมเพื่อพิสูจน์สายสัมพันธ์และพิสูจน์บุคคล*</li> <li>* สามารถจัดบริการร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ ได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การตรวจพิสูจน์ห้องปฏิบัติการทางนิติเวช:</li> <li>1. การตรวจหาคราบอสุจิ</li> <li>2. การตรวจคัดกรองยาและสารเสพติด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การตรวจพิสูจน์ห้องปฏิบัติการทางนิติเวช: การตรวจคัดกรองยาและสารเสพติด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การตรวจพิสูจน์ห้องปฏิบัติการทางนิติเวช: การตรวจคัดกรองยาและสารเสพติด</li> </ul>
<b>การบริหารจัดการระบบงานนิติเวช</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประสานงานด้านโรคคดีและใบรับรองแพทย์ของผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต</li> <li>- การออกใบรับรองการเสียชีวิต</li> <li>- งานให้คำปรึกษาด้านนิติเวช</li> <li>- รายงานผลการดำเนินงาน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประสานงานด้านโรคคดีและใบรับรองแพทย์ของผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต</li> <li>- การออกใบรับรองการเสียชีวิต</li> <li>- งานให้คำปรึกษาด้านนิติเวช</li> <li>- รายงานผลการดำเนินงาน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประสานงานด้านโรคคดีและใบรับรองแพทย์ของผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต</li> <li>- การออกใบรับรองการเสียชีวิต</li> <li>- รายงานผลการดำเนินงาน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประสานงานด้านโรคคดีและใบรับรองแพทย์ของผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต</li> <li>- การออกใบรับรองการเสียชีวิต</li> <li>- รายงานผลการดำเนินงาน</li> </ul>

ตารางที่ 3.2 แสดงการจัดตั้งหน่วยงานและการจัดบริการงานนิติเวช

## แผนงานที่ 2 การบริหารและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านนิติเวช

การพัฒนางานระบบบริการต่าง ๆ ที่จัดตั้งใหม่ หรือปรับปรุงแนวทางการให้บริการในระยะเริ่มต้น ปัญหาเฉพาะหน้าเร่งด่วนคือ การขาดแคลนบุคลากรที่มีทักษะเฉพาะด้านในทุกโรงพยาบาล จึงควรกำหนดสาขาวิชาชีพและอัตรากำลังให้ชัดเจน รวมทั้งการกำหนดหลักสูตรฝึกอบรมแก่บุคลากรทางแพทย์ และสาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อรองรับการให้บริการได้ทันที และสร้างบริการที่มีคุณภาพ

2. การบริหารและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านนิติเวช				
เกณฑ์	รพศ. (A)	รพท. (S)	รพท. (M1)	รพช. (M2, F1-F3)
<b>อัตรากำลัง</b>				
- แพทย์นิติเวช	3-4 คน	1-2 คน	-	-
- แพทย์สาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง	-	-	1 คน	1 คน
- นักนิติวิทยาศาสตร์ / นักเทคนิคการแพทย์ / นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	1-3 คน	1-2 คน	-	-
- จพง.วิทยาศาสตร์การแพทย์ / พจนง.วิทยาศาสตร์	1-3 คน	1-2 คน	-	-
- นักวิชาการสาธารณสุข / พยาบาลวิชาชีพ	2-3 คน	1-2 คน	1-2 คน	1 คน
- ผู้ช่วยพยาบาล / ผู้ช่วยเหลือคนไข้	1-2 คน	1-2 คน	1-2 คน	1 คน
- พนง. รุรการ / พจนง.บริการเอกสารทั่วไป / พจนง.เก็บเอกสาร	3-5 คน	2-3 คน	1-2 คน	1 คน
- พนักงานประจำตึก	2-3 คน	1-2 คน	1 คน	-
- พนักงานฆ่าและรักษาศพ	4-6 คน	2-4 คน	1-2 คน	1 คน
- เจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพ แทนแพทย์*	3 คนขึ้นไป	3 คนขึ้นไป	3 คนขึ้นไป	3 คนขึ้นไป

ตารางที่ 3.3 แสดงการบริหารและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านนิติเวช

\* เจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์ หมายถึง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค นักวิชาการ เจ้าหน้าที่งาน หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานนิติเวช และผ่านการอบรมหลักสูตรนิติเวชศาสตร์ สำหรับเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์

### แผนงานที่ 3 มาตรฐานด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้าง

เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของงานบริการนิติเวชในโรงพยาบาล จึงจำเป็นต้องพัฒนาห้องปฏิบัติการ วัสดุอุปกรณ์ รวมทั้งอาคารสถานที่ ให้มีความพร้อม โดยที่หน่วยงานที่ให้บริการนิติเวชต้องจัดสถานที่ตั้งเหมาะสม สะดวกต่อการเข้าถึงบริการ และมีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอ จัดแบ่งโครงสร้างเหมาะสมกับการให้บริการ จัดแบ่งพื้นที่อย่างเป็นสัดส่วน และมีระบบป้องกันการติดเชื้อ รวมถึงการมีครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่สามารถรองรับเทคโนโลยีที่ทันสมัย เพียงพอสำหรับการปฏิบัติงาน และมีระบบตรวจสอบเพื่อเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งาน แบ่งตามระดับการให้บริการ ดังนี้

3. มาตรฐานด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้าง				
มาตรฐานด้าน/ ระดับสถานบริการ	รพศ. (A)	รพท. (S)	รพท. (M1)	รพช. (M2, F1-F3)
<b>3.1 ครุภัณฑ์ ทางการแพทย์</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตู้เย็นเก็บศพ</li> <li>- เตียงผ่าศพ</li> <li>- เลื่อยไฟฟ้า</li> <li>- ชุดเครื่องมือผ่าศพ</li> <li>- Portable X-ray</li> <li>- กล้องจุลทรรศน์ ชนิด 3 ตา พร้อมชุดถ่ายภาพดิจิทัล</li> <li>- Colposcopy</li> <li>- เตียงตรวจภายในไฟฟ้า</li> <li>- Biosafety Cabinet Class II</li> <li>- GC-MS / GC-HC / LC-MS</li> <li>- Real-time PCR System (Operation Software and Automated Extraction)</li> <li>- เครื่องตรวจพิสูจน์ DNA อัตโนมัติ (Automated DNA Sequencer)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตู้เย็นเก็บศพ</li> <li>- เตียงผ่าศพ</li> <li>- เลื่อยไฟฟ้า</li> <li>- ชุดเครื่องมือผ่าศพ</li> <li>- Portable X-ray</li> <li>- กล้องจุลทรรศน์ 3 ตา</li> <li>- Biosafety Cabinet Class II</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตู้เย็นเก็บศพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตู้เย็นเก็บศพ</li> </ul>

### 3. มาตรฐานด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้าง

มาตรฐานด้าน/ ระดับสถานบริการ	รพศ. (A)	รพท. (S)	รพท. (M1)	รพช. (M2, F1-F3)
<b>3.2 โครงสร้าง</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นที่ใช้สอยเฉพาะงานนิติเวช</li> <li>ไม่น้อยกว่า 300 ตารางเมตร</li> <li>ประกอบด้วย:</li> <li>- ห้องเก็บรักษาศพ</li> <li>- ห้องผ่าศพ</li> <li>- ห้องผ่าศพความปลอดภัยทางชีวภาพ</li> <li>ระดับ 2 (เฉพาะรพ. ที่กำหนด)</li> <li>- ห้องฉีดยารักษาศพ</li> <li>- ห้องพิธีกรรม/ห้องพักศพ</li> <li>- ห้องปฏิบัติการทางนิติเวช</li> <li>- ห้องตรวจผู้ป่วยคดี</li> <li>- ห้องทำงานแพทย์/เจ้าหน้าที่</li> <li>- ห้องเก็บเอกสารและวัสดุอุปกรณ์</li> <li>- ห้องเก็บวัตถุพยาน</li> <li>(รายละเอียดตามราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พื้นที่ใช้สอยเฉพาะงานนิติเวช</li> <li>ไม่น้อยกว่า 300 ตารางเมตร</li> <li>ประกอบด้วย:</li> <li>- ห้องเก็บรักษาศพ</li> <li>- ห้องผ่าศพ</li> <li>- ห้องฉีดยารักษาศพ</li> <li>- ห้องพิธีกรรม/ห้องพักศพ</li> <li>- ห้องตรวจผู้ป่วยคดี</li> <li>- ห้องทำงานแพทย์/เจ้าหน้าที่</li> <li>- ห้องเก็บเอกสารและวัสดุอุปกรณ์</li> <li>- ห้องเก็บวัตถุพยาน</li> <li>(รายละเอียดตามราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องเก็บรักษาศพ</li> <li>- ห้องฉีดยารักษาศพ</li> <li>- ห้องพิธีกรรม/ห้องพักศพ</li> <li>- ห้องทำงานแพทย์/เจ้าหน้าที่</li> <li>- ห้องเก็บเอกสารและวัสดุอุปกรณ์</li> <li>- ห้องเก็บวัตถุพยาน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้อง/พื้นที่เก็บรักษาศพ</li> </ul>

ตารางที่ 3.4 แสดงมาตรฐานด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้าง

## บทที่ 4 แนวทางการพัฒนาระบบนิติเวช

### แนวทางดำเนินการพัฒนาระบบนิติเวช

แนวทางการดำเนินการพัฒนาระบบนิติเวช โดยการจัดทำแผนพัฒนาระบบนิติเวชในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดระบบตามภารกิจ บริการงานนิติเวช คือ 1.งานชันสูตรศพ 2. งานตรวจผู้ป่วยคดี 3. งานห้องปฏิบัติการทางนิติเวช 4. การบริหารจัดการระบบงานนิติเวช และ 5. งานบริการวิชาการ

ภารกิจ	เป้าหมาย	ประเด็นการพัฒนา	แนวทาง/มาตรการ (Action plan)	ตัวชี้วัด
1. การจัดระบบบริการ งานชันสูตรศพ	1.1 ประชาชนสามารถเข้าถึง การชันสูตรศพ และการผ่า พิสูจน์ศพทุกจังหวัด ลดการ ส่งศพไปผ่าพิสูจน์นอกเขต สุขภาพ 1.2 การผ่าศพมีคุณภาพ ได้ มาตรฐาน ลดอัตราการผ่า พิสูจน์ศพซ้ำ	1. การกระจายอัตรากำลังแพทย์ นิติเวชครอบคลุมพื้นที่ทุก จังหวัด	1.1 วิเคราะห์ส่วนขาดและโอกาสใน การพัฒนาอัตรากำลังแพทย์นิติเวช 1.2 นำข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์มา จัดทำแผนอัตรากำลังและแผนพัฒนา บุคลากรด้านนิติเวชของประเทศ 1.3 ขับเคลื่อนการจัดระบบบริการงาน ชันสูตรศพในแผนอัตรากำลังและ แผนพัฒนาบุคลากรโดยประสาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สบพช. สำนักงานเขตสุขภาพ ราชวิทยาลัย พยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย สภาการ พยาบาล	- มีแพทย์นิติเวชในโรงพยาบาล ระดับ A จำนวน 3 - 4 คน ครอบคลุม ทุกโรงพยาบาล (35 แห่ง) - มีแพทย์นิติเวชในโรงพยาบาล ระดับ S จำนวน 1-2 คน (55 แห่ง) > 40% (22 แห่ง)
		2. ระบบการส่งต่อศพเพื่อการ ตรวจพิสูจน์	2.1 จัดทำแนวทางปฏิบัติ/ชี้แจง แนวทางการส่งต่อศพในเครือข่าย บริการสุขภาพ	- ร้อยละของศพที่ถูกส่งไป ผ่าพิสูจน์นอกเขตสุขภาพ < 10%



ภารกิจ	เป้าหมาย	ประเด็นการพัฒนา	แนวทาง/มาตรการ (Action plan)	ตัวชี้วัด
				<p>ของศฟที่ต้องผ่าพิสูจน์ในเขตสุขภาพ (รายปี)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เขตสุขภาพมีแผนพัฒนาระบบบริการนิติเวชในทุกเขต</li> <li>- อัตราการผ่าพิสูจน์ศฟซ้ำ &lt;1%</li> </ul>
		<p>3. ส่งเสริมสนับสนุนหน่วยบริการให้มีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการชันสูตรพลิกศพและการผ่าศพ</p>	<p>3.1 ให้นำหน่วยบริการดำเนินการประเมินตนเอง (self- assessment) ตามมาตรฐานการตรวจประเมินทางด้านนิติเวชศาสตร์ เพื่อหาส่วนขาดและโอกาสในการพัฒนา</p> <p>3.2 จัดทำแผนพัฒนาหน่วยบริการส่วนภูมิภาค และแผนคำของบประมาณเพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้หน่วยบริการเข้าสู่กระบวนการตรวจประเมินมาตรฐานของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>3.3 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เตรียมการตรวจประเมินทางด้านนิติเวชศาสตร์กับหน่วยบริการที่ผ่านการตรวจประเมินแล้ว</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลระดับ A ทุกแห่ง เข้าร่วมการตรวจประเมินด้านนิติเวชศาสตร์</li> <li>- โรงพยาบาลระดับ A ผ่านการตรวจประเมินด้านนิติเวชศาสตร์ 50% (17 แห่ง)</li> <li>- โรงพยาบาลระดับ S เข้าร่วมรับการตรวจประเมินด้านนิติเวชศาสตร์ 30% (17 แห่ง)</li> </ul>

ภารกิจ	เป้าหมาย	ประเด็นการพัฒนา	แนวทาง/มาตรการ (Action plan)	ตัวชี้วัด
		4. การบริหารจัดการศพในภาวะฉุกเฉิน	4.1 มีแผนการบริหารจัดการและการซักซ้อมแผนการจัดการศพจำนวนมากในระดับเขตสุขภาพ 4.2 มีแผนการบริหารจัดการและการซักซ้อมแผนการจัดการศพติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ ในระดับเขตสุขภาพ	- ทุกเขตสุขภาพมีแผนจัดการศพจำนวนมาก - ทุกเขตสุขภาพมีแผนจัดการศพติดเชื้อ
2. การจัดระบบบริการงานตรวจผู้ป่วยคดี	2.1 ผู้ที่ถูกกระทำความรุนแรงทางกายและทางเพศสามารถเข้าถึงบริการการตรวจประเมิน การเก็บหลักฐาน การรักษาและฟื้นฟูตามมาตรฐานทางการแพทย์ 2.2 การออกรายงานการตรวจบาดแผล รวดเร็วและได้มาตรฐาน	1. ระบบการให้คำปรึกษาของเครือข่ายภายในจังหวัดและเขต	1.1 ให้จังหวัดและเขตสุขภาพจัดทำโครงสร้างเครือข่ายการให้บริการนิติเวชในระดับเขตสุขภาพและจังหวัด 1.2 จัดทำระบบการให้การปรึกษาภายในเครือข่าย	- ร้อยละของผู้ถูกกระทำความรุนแรงทางกายและทางเพศได้รับการตรวจประเมินจากทีมสหวิชาชีพ >70%
		2. มาตรฐานและคุณภาพในการตรวจบันทึกบาดแผล และออกรายงานชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยคดี	2.1 กำหนดเกณฑ์คุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยคดี 2.2 มีระบบตรวจสอบการบันทึกบาดแผลตามเกณฑ์คุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยคดี	- จำนวนการออกรายงานชั้นสูงตรวจบาดแผลทันตามระยะเวลาที่หน่วยบริการกำหนด >80% ของการชั้นสูงทั้งหมด - อัตราความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยคดี >70%

ภารกิจ	เป้าหมาย	ประเด็นการพัฒนา	แนวทาง/มาตรการ (Action plan)	ตัวชี้วัด
3. การจัดระบบบริการ ห้องปฏิบัติการทาง นิติเวช	3.1 ประชาชนและหน่วย บริการสามารถเข้าถึงบริการ ห้องปฏิบัติการทางนิติเวชที่มี คุณภาพ 3.2 ระยะเวลาในการออกผล ทางห้องปฏิบัติการนิติเวช รวดเร็วและได้มาตรฐาน	1. มีบริการการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการทางนิติเวช ครอบคลุมทุกจังหวัด	1.1 จัดตั้งห้องปฏิบัติการทางการแพทย์เพื่อให้บริการเครือข่ายระดับ ภูมิภาค 1.2 จัดทำแบบแผนค่าของงบประมาณ ประจำปีเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายทาง ห้องปฏิบัติการในการชันสูตรพลิกศพ และการผ่าพิสูจน์ศพ	- โรงพยาบาลทุกแห่งสามารถ ตรวจคัดกรองสารพิษและสาร เสพติดได้ - มีระบบการส่งตรวจยืนยันผล และระดับสารพิษและสารเสพติด - มีการพัฒนาศักยภาพ ห้องปฏิบัติการทางนิติเวช ในแต่ ละเขตสุขภาพ
		2. มีการตรวจประเมินคุณภาพ ห้องปฏิบัติการทางนิติเวช	2.1 การตรวจคุณภาพ ห้องปฏิบัติการทางนิติเวชตาม กระบวนการประเมินมาตรฐานของ ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์	- โรงพยาบาลที่มีการให้บริการ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ นิติเวชทุกแห่งผ่านการประเมิน มาตรฐานห้องปฏิบัติการ ของ ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่ง ประเทศไทย
		3. มีระบบการส่งต่อสิ่งส่งตรวจที่ ได้คุณภาพ	3.1 จัดทำแนวทางการส่งต่อสิ่งส่ง ตรวจ	- โรงพยาบาลศูนย์และ โรงพยาบาลทั่วไป มีการออก ประกาศกำหนดระยะเวลาแล้ว เสร็จของรายงานการตรวจทาง นิติเวชในแต่ละประเภท 100%

ภารกิจ	เป้าหมาย	ประเด็นการพัฒนา	แนวทาง/มาตรการ (Action plan)	ตัวชี้วัด
4. การบริหารจัดการระบบงานนิติเวช	4.1 การออกรายงานชั้นสูตรบาดแผลถูกต้องและครบถ้วน 4.2 การออกรายงานการตรวจทางนิติเวชรวดเร็วและได้มาตรฐาน 4.3 บุคลากรมีศักยภาพและขีดความสามารถเพียงพอในการให้บริการด้านนิติเวช	1. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเชื่อมโยงข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยคดี ศพ ห้องปฏิบัติการและเอกสาร ระหว่างหน่วยบริการในกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุข	1.1 จัดทำโปรแกรมบันทึกข้อมูลชั้นสูตรพลิกศพ 1.2 ทดลองนำร่องการใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูลชั้นสูตรพลิกศพ ในโรงพยาบาลที่มีแพทย์นิติเวช อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง	โรงพยาบาลทุกแห่งบันทึกข้อมูลในโปรแกรมชั้นสูตรพลิกศพ 100%
		2. มีระบบการติดตามกระบวนการออกรายงานชั้นสูตร	2.1 สร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อติดตามกระบวนการออกรายงานชั้นสูตร 2.2 หน่วยบริการมีการกำหนดและประกาศระยะเวลาแล้วเสร็จในการออกรายงานการตรวจทางนิติเวชแต่ละประเภท	- จำนวนข้อร้องเรียนและอุบัติการณ์ความเสี่ยงจากการออกรายงานชั้นสูตรพลิกศพ/รายงานผ่าพิสูจน์ศพ ผิดพลาดคลาดเคลื่อน <5% - การออกรายงานชั้นสูตรพลิกศพ ทันตามระยะเวลาที่กำหนด >80% - การออกรายงานผ่าพิสูจน์ศพ ทันตามระยะเวลาที่กำหนด >80%
		2. การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านการแพทย์	2.1 อบรมเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพ แทนแพทย์ 2.2 จัดทำคู่มือ/อบรมการปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ เช่น การชันสูตรพลิกศพ	- โรงพยาบาลทุกแห่ง ที่ไม่มีแพทย์นิติเวช ต้องมีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายชั้นสูตรแทนแพทย์ที่ผ่านการอบรมนิติเวชศาสตร์ ตามเกณฑ์ครบ 100%

ภารกิจ	เป้าหมาย	ประเด็นการพัฒนา	แนวทาง/มาตรการ (Action plan)	ตัวชี้วัด
			การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การ ประเมินอายุ 2.3 ส่งเสริมให้แพทย์นิติเวชไปศึกษาต่อ เฉพาะทาง เช่น สาขานิติมานุษยวิทยา นิติพันธุกรรมศาสตร์ นิติพิษวิทยา และ การอบรมฟื้นฟูความรู้ทางวิชาการ ในระดับนานาชาติ	
5. บริการวิชาการ	เป็นแหล่งการเรียนการสอน ฝึกอบรม ฝึกปฏิบัติ และ งานวิจัยพัฒนาด้านนิติเวช		ส่งเสริมให้โรงพยาบาลระดับ A เป็นแหล่งการเรียนการสอน ฝึกอบรม และฝึกปฏิบัติด้านนิติเวช	- โรงพยาบาลระดับ A ในเขต สุขภาพ อย่างน้อย 1 แห่ง เป็นแหล่งการเรียนการสอน ฝึกอบรม และฝึกปฏิบัติด้าน นิติเวช

ตารางที่ 4.1 แสดงแนวทางดำเนินการพัฒนาระบบบริการนิติเวช

## เครือข่ายบริการให้คำปรึกษาและส่งต่องานนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จากแนวทางการดำเนินการพัฒนางานบริการนิติเวชจำเป็นต้องกำหนดให้มีการแบ่งเขตความรับผิดชอบผู้รับบริการตามลักษณะภูมิศาสตร์ เพื่อให้มีการส่งต่อเครือข่ายบริการให้คำปรึกษาและส่งต่องานนิติเวช กระทรวงสาธารณสุขอย่างเป็นระบบ ตามศักยภาพ ชีตความสามารถ และภาระงานของหน่วยบริการระดับต่าง ๆ ที่จัดตั้งขึ้น ดังนี้

### นิยามศัพท์

1. **โรงพยาบาลลูกข่าย** : โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชนในแต่ละจังหวัด ที่มีการปฏิบัติงานนิติเวช ให้บริการชั้นสูตรพลิกศพในสถานที่เกิดเหตุและในโรงพยาบาลเบื้องต้นเพื่อวินิจฉัยสาเหตุการตาย และบริการตรวจผู้ป่วยคดีที่มารับการรักษาในโรงพยาบาล
2. **โรงพยาบาลแม่ข่ายระดับจังหวัด** : โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ที่มีแพทย์นิติเวชปฏิบัติงานรับตรวจศพ ตรวจผู้ป่วยคดี และตรวจวัตถุพยาน จากโรงพยาบาลลูกข่าย ให้การปรึกษาและคำแนะนำแก่โรงพยาบาลลูกข่ายในด้านการตรวจศพ และการตรวจผู้ป่วยคดี รวมถึงปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานนิติเวช ในแต่ละจังหวัดและจังหวัดที่ใกล้เคียง
3. **โรงพยาบาลแม่ข่ายระดับเขต** : โรงพยาบาลหลักของเขตสุขภาพ ที่มีแพทย์นิติเวชปฏิบัติงาน ให้การปรึกษาและคำแนะนำในด้านการตรวจศพและการตรวจผู้ป่วยคดี รวมถึงปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานนิติเวช ในระดับเขตสุขภาพ

### หน้าที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลแม่ข่าย

1. ให้การปรึกษาและคำแนะนำ แก่โรงพยาบาลลูกข่ายในด้านการตรวจศพ และการตรวจผู้ป่วยคดี รวมถึงปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานนิติเวช

2. รับตรวจศพและตรวจผู้ป่วยคดี จากโรงพยาบาลลูกข่าย กรณีเกินศักยภาพโรงพยาบาลลูกข่าย  
**หมายเหตุ** กรณีโรงพยาบาลแม่ข่ายที่กำหนดมีข้อขัดข้อง ไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวข้างต้นได้โรงพยาบาลลูกข่ายสามารถประสานโรงพยาบาลที่มีแพทย์นิติเวชได้ทั่วประเทศ

ลำดับที่	เครือข่ายเขตบริการ	โรงพยาบาลลูกข่าย	โรงพยาบาลแม่ข่ายระดับจังหวัด	โรงพยาบาลแม่ข่ายระดับเขต
1	1	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดลำปาง	รพ.ลำปาง	<b>รพ.ลำปาง (8 จังหวัด)</b>
2	1	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดเชียงราย	รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์	
3	1	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดเชียงใหม่	รพ.นครพิงค์ จ.เชียงใหม่	
4	1	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดแม่ฮ่องสอน	รพ.นครพิงค์ จ.เชียงใหม่	
5	1	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดพะเยา	รพ.พะเยา	
6	1	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดแพร่	รพ.แพร่	
7	1	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดน่าน	รพ.น่าน	
8	1	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดลำพูน	รพ.ลำพูน	

ลำดับ ที่	เครือข่าย เขตบริการ	โรงพยาบาลลูกข่าย	โรงพยาบาลแม่ข่าย ระดับจังหวัด	โรงพยาบาลแม่ข่าย ระดับเขต
9	2	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดพิษณุโลก	รพ.พุทธชินราช จ.พิษณุโลก	รพ.พุทธชินราช จ.พิษณุโลก (5 จังหวัด)
10	2	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสุโขทัย	รพ.พุทธชินราช จ.พิษณุโลก	
11	2	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดตาก	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสิน มหาราช / รพ.แม่สอด	
12	2	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดอุตรดิตถ์	รพ.อุตรดิตถ์	
13	2	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดเพชรบูรณ์	รพ.เพชรบูรณ์	
14	3	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดนครสวรรค์	รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์	รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์ (5 จังหวัด)
15	3	โรงพยาบาลในจังหวัดกำแพงเพชร	รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์	
16	3	โรงพยาบาลในจังหวัดพิจิตร	รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์	
17	3	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดอุทัยธานี	รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์	
18	3	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดชัยนาท	รพ.ชัยนาท	
19	4	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัด พระนครศรีอยุธยา	รพ.พระนครศรีอยุธยา	รพ.สระบุรี (8 จังหวัด)
20	4	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดนนทบุรี	รพ.สระบุรี	
21	4	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดปทุมธานี	รพ.สระบุรี	
22	4	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดลพบุรี	รพ.สระบุรี	
23	4	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสิงห์บุรี	รพ.สระบุรี	
24	4	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดอ่างทอง	รพ.สระบุรี	
25	4	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสระบุรี	รพ.สระบุรี	
26	4	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดนครนายก	รพ.สระบุรี	
27	5	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดนครปฐม	รพ.นครปฐม	รพ.นครปฐม (8 จังหวัด)
28	5	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดกาญจนบุรี	รพ.พหลพลพยุหเสนา	
29	5	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัด ประจวบคีรีขันธ์	รพ.หัวหิน	
30	5	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดเพชรบุรี	รพ.พระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี	
31	5	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดราชบุรี	รพ.ราชบุรี	

ลำดับ ที่	เครือข่าย เขตบริการ	โรงพยาบาลลูกข่าย	โรงพยาบาลแม่ข่าย ระดับจังหวัด	โรงพยาบาลแม่ข่าย ระดับเขต
32	5	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสมุทรสงคราม	รพ.ราชบุรี / รพ.นครปฐม	
33	5	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสมุทรสาคร	รพ.สมุทรสาคร	
34	5	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสุพรรณบุรี	รพ.เจ้าพระยามรราช จ.สุพรรณบุรี	
35	6	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดชลบุรี	รพ.ชลบุรี	รพ.ชลบุรี (8 จังหวัด)
36	6	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสมุทรปราการ	รพ.ชลบุรี	
37	6	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดจันทบุรี	รพ.พระปกเกล้า จ.จันทบุรี	
38	6	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสระแก้ว	รพ.พระปกเกล้า จ.จันทบุรี	
39	6	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดปราจีนบุรี	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี	
40	6	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดระยอง	รพ.ระยอง	
41	6	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดฉะเชิงเทรา	รพ.พุทธโสธร จ.ฉะเชิงเทรา	
42	6	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดตราด	รพ.ตราด	
43	7	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดร้อยเอ็ด	รพ.ร้อยเอ็ด	รพ.ร้อยเอ็ด (4 จังหวัด)
44	7	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดกาฬสินธุ์	รพ.ร้อยเอ็ด	
45	7	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดขอนแก่น	รพ.ขอนแก่น	
46	7	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดมหาสารคาม	รพ.มหาสารคาม	
47	8	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสกลนคร	รพ.สกลนคร	รพ.สกลนคร / รพ.เลย (7 จังหวัด)
48	8	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดบึงกาฬ	รพ.สกลนคร	
49	8	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดนครพนม	รพ.สกลนคร	
50	8	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดหนองคาย	รพ.สกลนคร	
51	8	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดเลย	รพ.เลย	
52	8	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดหนองบัวลำภู	รพ.เลย	
53	8	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดอุดรธานี	รพ.เลย	
54	9	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดนครราชสีมา	รพ.มหาราชนครราชสีมา	รพ.มหาราช นครราชสีมา (4 จังหวัด)
55	9	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดชัยภูมิ	รพ.ชัยภูมิ	
56	9	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสุรินทร์	รพ.สุรินทร์	
57	9	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดบุรีรัมย์	รพ.บุรีรัมย์	



ลำดับ ที่	เครือข่าย เขตบริการ	โรงพยาบาลลูกข่าย	โรงพยาบาลแม่ข่าย ระดับจังหวัด	โรงพยาบาลแม่ข่าย ระดับเขต
58	10	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดอุบลราชธานี	รพ.สรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี	รพ.สรรพสิทธิ ประสงค์ จ.อุบลราชธานี (5 จังหวัด)
59	10	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดยโสธร	รพ.สรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี	
60	10	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดมุกดาหาร	รพ.สรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี	
61	10	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ	รพ.สรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี	
62	10	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดศรีสะเกษ	รพ.ศรีสะเกษ	
63	11	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัด นครศรีธรรมราช	รพ.มหาธาตุนครศรีธรรมราช	รพ.สุราษฎร์ธานี (7 จังหวัด)
64	11	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดกระบี่	รพ.กระบี่	
65	11	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสุราษฎร์ธานี	รพ.สุราษฎร์ธานี	
66	11	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดชุมพร	รพ.ชุมพร	
67	11	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดพังงา	รพ.สุราษฎร์ธานี / รพ.วชิระภูเก็ต	
68	11	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดภูเก็ต	รพ.วชิระภูเก็ต	
69	11	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดระนอง	รพ.ระนอง	
70	12	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสงขลา	รพ.สงขลา , รพ.หาดใหญ่	รพ.สงขลา , รพ.หาดใหญ่ (7 จังหวัด)
71	12	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดนราธิวาส	รพ.สงขลา	
72	12	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดปัตตานี	รพ.สงขลา	
73	12	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดพัทลุง	รพ.ตรัง	
74	12	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดยะลา	รพ.สงขลา	
75	12	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดตรัง	รพ.ตรัง	
76	12	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสตูล	รพ.หาดใหญ่	

ตารางที่ 4.2 แสดงเครือข่ายบริการให้คำปรึกษาและส่งต่องานนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## บทที่ 5

### การติดตามประเมินผล

การติดตามและการประเมินผล เป็นเครื่องมือในการบริหารแผนพัฒนาระบบนิเวศ ซึ่งมุ่งเน้นให้ประชาชนผู้รับบริการ สามารถเข้าถึงการบริการนิเวศที่มีคุณภาพและมีมาตรฐาน โดยมีจุดประสงค์ของการติดตามและประเมินผล ดังนี้

1. เพื่อวัดผลความก้าวหน้าของการดำเนินการและรายงานผลการดำเนินการของระบบนิเวศแก่ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข
2. เพื่อค้นหาปัญหา อุปสรรคของการดำเนินการ และปรับปรุงประสิทธิภาพการให้บริการขององค์กรและเขตสุขภาพ

#### แนวทางการดำเนินงานกำกับ ติดตาม และประเมินผล แผนพัฒนาระบบนิเวศ

1. แต่งตั้งคณะกรรมการกลางระดับกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพ หรือคณะกรรมการเดิมที่มีอยู่ เพื่อกำหนดกลไก กรอบแนวทางการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการนิเวศ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการเดิมที่มีอยู่ ในการกำหนดกรอบและแนวทางการกำกับ ติดตาม ประเมินผลแผนพัฒนาระบบนิเวศ ของหน่วยงานและสถานบริการในระดับจังหวัด
3. จัดทำแผนพัฒนาการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบนิเวศ
4. ชี้แจงนโยบาย/แนวทางกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบนิเวศ
5. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบนิเวศที่กำหนด
6. รวบรวมข้อมูลรายงานปัญหาและอุปสรรค ตามแผนพัฒนาระบบนิเวศ แยกตามเขตสุขภาพ 12 เขตสุขภาพ
7. สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบนิเวศ แผนปฏิบัติการประจำปี และตัวชี้วัดที่กำหนด เช่น รายเดือน รายไตรมาส และรายปี แยกตามเขตสุขภาพ 12 เขตสุขภาพ

#### บทบาทหน้าที่การดำเนินงานกำกับ ติดตาม และประเมินผล แผนพัฒนาระบบนิเวศ

##### ระดับกระทรวง/เขตสุขภาพ

1. จัดทำแบบฟอร์มรวบรวมข้อมูลรายงานตามแผนพัฒนาระบบนิเวศ แยกตามเขตสุขภาพ เพื่อให้มีการกำกับ ติดตาม การพัฒนาเครือข่ายบริการ รายเขต 12 เขตสุขภาพ ให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด
2. ส่วนกลางและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้นิเทศ รวบรวมข้อมูลสรุปผลรายงานต่อผู้บริหารระดับสูงตามแผนการปฏิบัติการประจำปี และแผนพัฒนาระบบนิเวศ
3. รวบรวมข้อมูลปัญหาและข้อเสนอแนะตามแผนพัฒนาระบบนิเวศ แยกตามเขตสุขภาพ เพื่อใช้ในการวางแผนปรับปรุงแผนพัฒนาระบบนิเวศให้มีประสิทธิภาพ

## ระดับจังหวัด

1. รวบรวมข้อมูลรายงานตามแผนพัฒนาระบบนิติเวช 12 เขตสุขภาพ ตามข้อมูลรายจังหวัด/รายโรงพยาบาล ส่งเขตสุขภาพ/ส่วนกลาง ตามแบบฟอร์ม และระยะเวลาที่กำหนด
2. รวบรวมข้อมูลปัญหา และข้อเสนอแนะตามแผนพัฒนาระบบนิติเวช 12 เขตสุขภาพ เพื่อใช้ในการวางแผน ปรับปรุงแผนฯ รายจังหวัด/รายโรงพยาบาล ให้มีประสิทธิภาพ
3. ส่งเสริม/พัฒนาทักษะบุคลากรสาธารณสุข ให้สามารถจัดทำระบบรายงานข้อมูล ที่สามารถ (Registration system) เชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลทุกระดับ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
4. มีระบบบริหารจัดการในระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการระบบบริการทุกด้านให้เป็นแนวทางเดียวกัน
5. สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบนิติเวช 12 เขตสุขภาพ แผนปฏิบัติการประจำปี และตัวชี้วัด ที่กำหนด เช่น รายเดือน รายไตรมาส รายปี

## ระดับโรงพยาบาล

1. รวบรวมข้อมูลตามแผนพัฒนาระบบนิติเวช 12 เขตสุขภาพ แยกตามข้อมูลรายโรงพยาบาล ส่งจังหวัด ตามแบบฟอร์ม และระยะเวลาที่กำหนด
2. รวบรวมข้อมูลปัญหา และข้อเสนอแนะตามแผนพัฒนาระบบบริการนิติเวช 12 เขตสุขภาพ เพื่อใช้ในการวางแผน ปรับปรุงแผนฯ ในโรงพยาบาล ให้มีประสิทธิภาพ
3. ส่งเสริม/พัฒนาทักษะบุคลากรสาธารณสุข ให้สามารถจัดทำระบบรายงานข้อมูล ที่สามารถ (Registration system) เชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลทุกระดับ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
4. มีผู้รับผิดชอบหลักในระดับโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการระบบบริการนิติเวชให้เป็นแนวทางเดียวกัน
5. สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบนิติเวช แผนปฏิบัติการประจำปี และตัวชี้วัด ที่กำหนด เช่น ราย เดือน รายไตรมาส รายปี

## วิธีการและขั้นตอนการดำเนินงาน

1. วิธีการติดตามและประเมินผล มี 2 วิธีการ
  - 1.1 ติดตามฯ ตามระบบรายงานข้อมูลทั้งทางเอกสารหนังสือ และผ่านระบบโปรแกรม
  - 1.2 ติดตามฯ ในพื้นที่ โดยคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่ได้รับมอบหมาย
2. การติดตามและประเมินผลแผนพัฒนาระบบนิติเวช
  - 2.1 ประเมินด้านโครงสร้างและแผนงาน โดยมีการจัดตั้งคณะกรรมการและมีแผนดำเนินงานทั้งในระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด
  - 2.2 การดำเนินกิจกรรมที่ได้กำหนดไว้ สามารถประยุกต์ให้เข้ากับบริบทของพื้นที่ได้ตามความเหมาะสม
  - 2.3 มีการบูรณาการด้านทรัพยากรในแต่ละระดับของเขตสุขภาพ รวมถึงหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

## เอกสารอ้างอิง

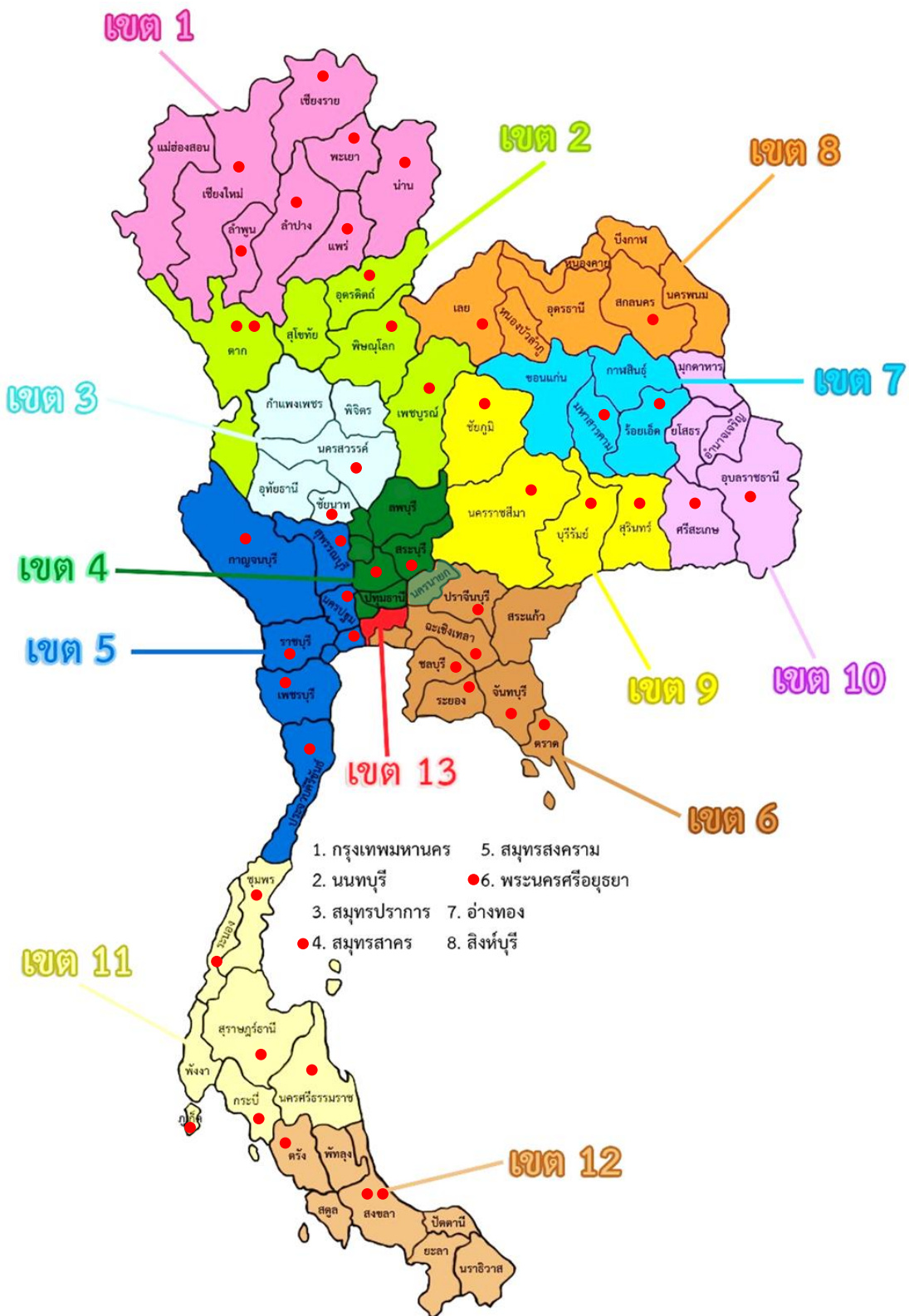
1. ข้อมูลจำนวนผู้เสียชีวิตในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 – 2564: กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2. ข้อมูลจำนวนผู้เสียชีวิตในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2561 – 2565: กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
3. ข้อมูลแพทย์นิติเวชในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2566 : กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

# ภาคผนวก

แพทย์นิติเวชในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แพทย์นิติเวช 92 คน ปฏิบัติงาน 46 จังหวัด

โรงพยาบาล 48 แห่ง แบ่งเป็น โรงพยาบาลศูนย์ 29 แห่ง และโรงพยาบาลทั่วไป 19 แห่ง



รายชื่อแพทย์นิติเวชในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	เขต สุขภาพ	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับ โรงพยาบาล	ค่านำหน้า	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์กลุ่มงาน
ภาคเหนือ							
1	1	เชียงใหม่	รพ.นครพิงค์	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	ธัญญาณ์ รอดกนก	053-999200 ต่อ 2293
2	1	เชียงใหม่	รพ.นครพิงค์	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	ปุยมะฆ เกษมถาวรศิลป์	053-999200 ต่อ 2293
3	1	เชียงราย	รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	สุภชัย บุญยัง	053-910658
4	1	เชียงราย	รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	สามารถ มณีรัตน์	053-910658
5	1	เชียงราย	รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	พิจิตรา บุญเจริญ	053-910600 ต่อ 1259
6	1	แพร่	รพ.แพร่	โรงพยาบาลทั่วไป	แพทย์หญิง	แสงระวี ขว้างแป้น	054-533500 ต่อ 1523,2308
7	1	แพร่	รพ.แพร่	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	ภัทรรัช รัตนะชีวะกุล	054-533500
8	1	น่าน	รพ.น่าน	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	วัชริศ อนันตกาล	054-719000
9	1	น่าน	รพ.น่าน	โรงพยาบาลทั่วไป	แพทย์หญิง	นฤมล คำเฝ้า	054-719000
10	1	พะเยา	รพ.พะเยา	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	อนณ ปัญโญใหญ่	054-409300 ต่อ 1500
11	1	ลำปาง	รพ.ลำปาง	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	สินี รุ่งรุจิรัตน์	054-237400
12	1	ลำปาง	รพ.ลำปาง	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ประณิธาน รัตนสาลี	054-237419
13	1	ลำปาง	รพ.ลำปาง	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	กำพล เครือคำขาว	088-2672503
14	1	ลำปาง	รพ.ลำปาง	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	นรินทร์ สรวีสูตร	054-237419
15	1	ลำพูน	รพ.ลำพูน	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	ปิยะ ดุรงค์เดช	053-569100
16	2	เพชรบูรณ์	รพ.เพชรบูรณ์	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	รัฐกร เพิ่มสุวรรณ	056-717600
17	2	ตาก	รพ.แม่สอด	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	สมพงษ์ ขวัญเปรม	055-531229

ลำดับ ที่	เขต สุขภาพ	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับ โรงพยาบาล	ค่านำหน้า	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์กลุ่มงาน
18	2	ตาก	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	วรรางกูร จันทร์ปาน	055-511024
19	2	พิษณุโลก	รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	กัณฑ์ ทองแถม ณ อยุธยา	055-270300
20	2	พิษณุโลก	รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ณัฐสิทธิ์ เจริญสันติ	055-237400 ต่อ 24101
21	2	พิษณุโลก	รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	เชาวกิจ ศรีเมืองวงศ์	055-270300 ต่อ 24101
22	2	อุตรดิตถ์	รพ.อุตรดิตถ์	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ธนวัฒน์ สุคันธวิช	055-409999 ต่อ 3203
23	2	อุตรดิตถ์	รพ.อุตรดิตถ์	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	อนัญญา สันติรักษพงษ์	055-409999 ต่อ 3203
24	3	ชัยนาท	รพ.ชัยนาทนเรนทร	โรงพยาบาลทั่วไป	แพทย์หญิง	วันทนา ทาแกง	056-411055
25	3	นครสวรรค์	รพ.สวรรค์ประชารักษ์	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	วิรัชญา ลิมกิติศุภสิน	056-219888 ต่อ 11109
26	3	นครสวรรค์	รพ.สวรรค์ประชารักษ์	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	อนันต์ ปรีชา	056-219888 ต่อ 11109
27	3	นครสวรรค์	รพ.สวรรค์ประชารักษ์	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ณัฐพงษ์ ตูลาพันธ์	056-219888 ต่อ 11109
<b>ภาคกลาง</b>							
28	4	พระนครศรีอยุธยา	รพ.พระนครศรีอยุธยา	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ราชิต เทอดสุวรรณ	088-7008887
29	4	สระบุรี	รพ.สระบุรี	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ณัฐวุฒิ ลิ้มสุธรรมชน	036-343500
30	5	กาญจนบุรี	รพ.พหลพลพยุหเสนา	โรงพยาบาลทั่วไป	แพทย์หญิง	สุธารา เสงเจริญ	034-587800 ต่อ 4114
31	5	เพชรบุรี	รพ.พระจอมเกล้า	โรงพยาบาลทั่วไป	แพทย์หญิง	ดวงตา ดุลบุตร	032-709999 ต่อ 2180
32	5	นครปฐม	รพ.นครปฐม	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	อรวรรณ คงตระกูลมั่นคง	034-254105 ต่อ 7115
33	5	นครปฐม	รพ.นครปฐม	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ณัฐวุฒิ ช่อมกฤษ	034-254105 ต่อ 7115
34	5	นครปฐม	รพ.นครปฐม	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	นิติ แต่งตาต	034-254105 ต่อ 7115
35	5	ประจวบคีรีขันธ์	รพ.หัวหิน	โรงพยาบาลทั่วไป	แพทย์หญิง	กชกานต์ รุ่งเรืองศักดิ์	032-523000
36	5	ราชบุรี	รพ.ราชบุรี	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	สุรศักดิ์ รื่นสุข	032-719-600 ต่อ 1278,1724



ลำดับ ที่	เขต สุขภาพ	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับ โรงพยาบาล	ค่านำหน้า	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์กลุ่มงาน
37	5	ราชบุรี	รพ.ราชบุรี	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	ไอรดา จันทสิริยากร	032-719600 ต่อ 1724
38	5	สมุทรสาคร	รพ.สมุทรสาคร	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	อภิสร่า กุลวงศ์ธนโรจน์	034-427099 ต่อ 5117
39	5	สมุทรสาคร	รพ.สมุทรสาคร	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	กิตติ ไกรลาศรัตนศิริ	034-427099 ต่อ 5117
40	5	สุพรรณบุรี	รพ.เจ้าพระยายมราช	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ชาติรี สารโย	035-514999
41	6	จันทบุรี	รพ.พระปกเกล้า	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	กนก วยธรรม	039-319666 ต่อ 4033,4034
42	6	จันทบุรี	รพ.พระปกเกล้า	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	อนิรุท วรบาท	039-319666 ต่อ 4033-4
43	6	จันทบุรี	รพ.พระปกเกล้า	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	พลพงษ์ มกรเสน	039-319666 ต่อ 4033,4034
44	6	จันทบุรี	รพ.พระปกเกล้า	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	กวินท์ ศัลย์วิเศษ	039-319666 ต่อ 4033,4034
45	6	ฉะเชิงเทรา	รพ.พุทธโสธร	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	สศุติ ลากระจ่าง	038-814375 ต่อ 1286
46	6	ฉะเชิงเทรา	รพ.พุทธโสธร	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	มนตรี แซ่หวู่	038-814375 ต่อ 1286
47	6	ฉะเชิงเทรา	รพ.พุทธโสธร	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	พรภัสสร ศิริวัฒนสกุล	038-814375 ต่อ 1286
48	6	ชลบุรี	รพ.ชลบุรี	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	ลลิตา คงสวัสดิ์เกียรติ	038-931536
49	6	ชลบุรี	รพ.ชลบุรี	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	วิสุทธิ์ ชะริโต	038-931536
50	6	ชลบุรี	รพ.ชลบุรี	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	ริศรา รัชনীศิริภาพ	038-931536
51	6	ชลบุรี	รพ.ชลบุรี	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	สุพจน์ พวงลำไย	038-931536
52	6	ตราด	รพ.ตราด	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	เอกวิทย์ เตรัมย์กิจสวัสดิ์	039-511040
53	6	ปราจีนบุรี	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	กมล รัตมีหิรัญ	037-211088 ต่อ 3172
54	6	ปราจีนบุรี	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ศุภชัย ประทีปสกุลทอง	037-211088 ต่อ 3172
55	6	ระยอง	รพ.ระยอง	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ธีรภัทร ไทยภัทรพงศ์	038-611104 ต่อ 2077
56	6	ระยอง	รพ.ระยอง	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	กอบชัย สันติสุขวงศ์โชติ	038-611104

ลำดับ ที่	เขต สุขภาพ	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับ โรงพยาบาล	ค่านำหน้า	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์กลุ่มงาน
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ							
57	7	มหาสารคาม	รพ.มหาสารคาม	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	ยศวริศ จรรย์ยานนท์	043-711750
59	7	ร้อยเอ็ด	รพ.ร้อยเอ็ด	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	บดีรินทร์ ผดุงสัตย์	043-518200
59	8	เลย	รพ.เลย	โรงพยาบาลทั่วไป	แพทย์หญิง	ศิริินภา เรืองวินิตวงศ์	042-862123 ต่อ 2211
60	8	สกลนคร	รพ.สกลนคร	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	วชิราภรณ์ นันทการ	042-176000 ต่อ 1405
61	8	สกลนคร	รพ.สกลนคร	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	ณัฐหทัย สุวิทย์สกุลวงศ์	042-176000 ต่อ 1405
62	9	ชัยภูมิ	รพ.ชัยภูมิ	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	เมธี บุญพิมพ์	044-104610 ต่อ 1126
63	9	ชัยภูมิ	รพ.ชัยภูมิ	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	อังกูร บุญโนนแต่	044-104610 ต่อ 81126
64	9	นครราชสีมา	รพ.มหาราชนครราชสีมา	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ธีรพร เหลืองรังษิยากุล	044-235909
65	9	นครราชสีมา	รพ.มหาราชนครราชสีมา	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	บุญศักดิ์ หาญเทิดสิทธิ์	044-235909
66	9	นครราชสีมา	รพ.มหาราชนครราชสีมา	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	สฤกษ์ดี ศรีนุกูล	044-235909
67	9	บุรีรัมย์	รพ.บุรีรัมย์	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	สุนนท์ ศรีภิรมย์	044-615002
68	9	บุรีรัมย์	รพ.บุรีรัมย์	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	วิราภรณ์ จงหมื่นไวย	044-615002
69	9	บุรีรัมย์	รพ.บุรีรัมย์	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ธนเดช จันทรเวชกุล	044-615002
70	9	สุรินทร์	รพ.สุรินทร์	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	ศุทธิณี ทัดตียกุล	044-511757
71	9	สุรินทร์	รพ.สุรินทร์	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	อติคม ไจกล้ำ	044-511757 ต่อ 02160
72	9	สุรินทร์	รพ.สุรินทร์	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	เปรมฤดี ทวีคง	044-511757 ต่อ 643
73	10	ศรีสะเกษ	รพ.ศรีสะเกษ	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	สุมาส รื่นหรรษา	026-11503
74	10	ศรีสะเกษ	รพ.ศรีสะเกษ	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	อังกูร แก่นจำปา	045-611503 ต่อ 2825
75	10	อุบลราชธานี	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ศักดิ์สิทธิ์ บุญลักษณ์	045-319292

ลำดับ ที่	เขต สุขภาพ	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับ โรงพยาบาล	ค่านำหน้า	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์กลุ่มงาน
76	10	อุบลราชธานี	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	อินทิรา เมืองเหนือ	045-319292
ภาคใต้							
77	11	นครศรีธรรมราช	รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	วรภัทร จิตตะโสภา	075-801-020 ต่อ 4125
78	11	นครศรีธรรมราช	รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	ปิยะธิดา ประกอบศรีกุล	075-340250 ต่อ 2810
79	11	นครศรีธรรมราช	รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	ณัฐรัตน์ วิจิตรพงศ์จินดา	075-340250 ต่อ 2810
80	11	นครศรีธรรมราช	รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ปัญญา จันทร์มัตตุการ	075-801020 ต่อ 2810
81	11	ภูเก็ต	รพ.วชิระภูเก็ต	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	อาทิตย์ สุรวีศาลกุล	076-361234 ต่อ 2651
82	11	ภูเก็ต	รพ.วชิระภูเก็ต	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ตุลยวิษณุ วรรณศรี	076-361234 ต่อ 2651
83	11	ระนอง	รพ.ระนอง	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	กฤติน มีวุฒิสม	077-812630 ต่อ 3034
84	11	สุราษฎร์ธานี	รพ.สุราษฎร์ธานี	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	นันทนา จรูญเนตร	091-8207200
85	11	สุราษฎร์ธานี	รพ.สุราษฎร์ธานี	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	สุธิดา บุชิตร์ตันคุณ	091-8207200
86	11	สุราษฎร์ธานี	รพ.สุราษฎร์ธานี	โรงพยาบาลศูนย์	แพทย์หญิง	ศศิพร ด้วงทองแก้ว	077-925900 ต่อ 1632
87	11	กระบี่	รพ.กระบี่	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	จักรพงษ์ วิคเตอร์	075-626700
88	11	ชุมพร	รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	โรงพยาบาลทั่วไป	แพทย์หญิง	ปณิดา ชุมเกลี้ยง	077-503672-4
89	12	สงขลา	รพ.สงขลา	โรงพยาบาลทั่วไป	นายแพทย์	ภัทรพงศ์ สิ้นประจักษ์ผล	074-338100 ต่อ 3095
90	12	สงขลา	รพ.สงขลา	โรงพยาบาลทั่วไป	แพทย์หญิง	ชลิตา ชุมยวง	074-338100 ต่อ 1921
91	12	สงขลา	รพ.หาดใหญ่	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	ปิ่นนทีต วิรากรชยะกูร	074-273100
92	12	ตรัง	รพ.ตรัง	โรงพยาบาลศูนย์	นายแพทย์	จันทวัต ถาวรแก้ว	075-201500

(ข้อมูล ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2566)

# สำเนา

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ ๑๓๙๑ / ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการพัฒนางานนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อนุสนธิคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๕๘๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการพัฒนางานนิติเวช กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ คณะกรรมการหลายท่านได้มีการปรับเปลี่ยนตำแหน่งและหน้าที่ตามความเหมาะสม ดังนั้น เพื่อเป็นการพิจารณาและให้ความเห็นเรื่องกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการนิติเวชของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการพัฒนางานนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

## ๑. องค์ประกอบ

- |      |   |         |
|------|---|---------|
| ๑.๑  | รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมาย                        | ประธาน  |
| ๑.๒  | ผู้แทนกองกฎหมาย<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                 | กรรมการ |
| ๑.๓  | ผู้แทนกองยุทธศาสตร์และแผนงาน<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข    | กรรมการ |
| ๑.๔  | ผู้แทนชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด                              | กรรมการ |
| ๑.๕  | ผู้แทนชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป                        | กรรมการ |
| ๑.๖  | ผู้แทนชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน                             | กรรมการ |
| ๑.๗  | ผู้แทนสมาคมแพทย์นิติเวชแห่งประเทศไทย                            | กรรมการ |
| ๑.๘  | ผู้แทนชมรมผู้ปฏิบัติงานด้านนิติเวช กระทรวงสาธารณสุข             | กรรมการ |
| ๑.๙  | นายทศนัย พิพัฒน์โชติธรรม<br>คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ | กรรมการ |
| ๑.๑๐ | นายอนิรุต วรวาท<br>โรงพยาบาลพระปกเกล้า                          | กรรมการ |
| ๑.๑๑ | นายกันต์ ทองแถม ณ อยุธยา<br>โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก        | กรรมการ |
| ๑.๑๒ | นายณัฐวุฒิ ชุ่มมฤค<br>โรงพยาบาลนครปฐม                           | กรรมการ |
| ๑.๑๓ | นายธีรพร เหลืองรังษิยากุล<br>โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา          | กรรมการ |

๑.๑๔ นางสาว...

๑.๑๔	นางสาวนันทนา จรุงเนตร โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๕	นายราชิต เทอดสุวรรณ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
๑.๑๖	นายณัฐพงษ์ ตูลาพันธ์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	กรรมการ
๑.๑๗	ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ และเลขานุการ
๑.๑๘	นางเกวลิณ ชื่นเจริญสุข กองบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๑๙	นายประณิธาน รัตนสาลี กองบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๐	นางยุภา คงกลิ่นสุคนธ์ กองบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๑	นางสาวจุฑามาศ มหามันท์โพธิ์ กองบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๒	นายกานต์ชนก บัวสรวง กองบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

## ๒. หน้าที่และอำนาจ

๒.๑ กำหนดนโยบาย กลไกการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องทางด้านนิติเวช ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการ ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

๒.๒ สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการนิติเวชของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

๒.๓ ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานในกระบวนการยุติธรรมที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาระบบบริการนิติเวชของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๔ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานได้ตามความเหมาะสม

๒.๕ งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. ให้ยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๕๘๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการพัฒนางานนิติเวช กระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

โอภาส การย์กวินพงศ์  
(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

จุฑามาศ มหามันท์โพธิ์

(นางสาวจุฑามาศ มหามันท์โพธิ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กานต์ชนก/คัด

# สำเนา

คำสั่งคณะกรรมการอำนวยการพัฒนางานนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ ๓ / ๒๕๖๖  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๙๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการพัฒนางานนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายการพัฒนาระบบบริการนิติเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐาน มีศักยภาพ โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ระบบบริการนิติเวช มีขีดความสามารถรองรับการดำเนินงานด้านนิติเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นไปในทิศทางเดียวกันอย่างต่อเนื่อง เกิดผลเป็นรูปธรรม และเกิดประโยชน์ต่อระบบบริการสาธารณสุขและผู้ที่มาใช้บริการ นั้น

อาศัยอำนาจตามข้อ ๒.๔ ของคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๙๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ประธานกรรมการจึงได้ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

## ๑. องค์ประกอบ

๑.๑	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นักบริหาร)	ที่ปรึกษา
๑.๒	นายสุชาติ พรเจริญพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก	ประธาน
๑.๓	ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ระดับเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒	อนุกรรมการ
๑.๔	เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติเวช ระดับเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒	อนุกรรมการ
๑.๕	นายแพทย์สุภชัย บุญยัง โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	อนุกรรมการ
๑.๖	นายกันต์ ทองแถม ณ อยุธยา โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก	อนุกรรมการ
๑.๗	นายอัคริคม ใจกล้า โรงพยาบาลสุรินทร์	อนุกรรมการ
๑.๘	นางสาวชัชวราภรณ์ นันทการ โรงพยาบาลสกลนคร	อนุกรรมการ
๑.๙	นางสาววิศรา รัชนิศิริภาพ โรงพยาบาลชลบุรี	อนุกรรมการ
๑.๑๐	นายสมพงษ์ ขวัญเปรม โรงพยาบาลแม่สอด	อนุกรรมการ

๑.๑๑ นาย...

- |      |  |                                   |
|------|--|-----------------------------------|
| ๑.๑๑ | นายประณิธาน รัตนสาลี<br>กองบริหารการสาธารณสุข        | อนุกรรมการ<br>และเลขานุการ        |
| ๑.๑๒ | นางยุภา คงกลิ่นสุคนธ์<br>กองบริหารการสาธารณสุข       | อนุกรรมการ<br>และผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๑๓ | นางสาวจุฑามาศ มหานั้นทโพธิ์<br>กองบริหารการสาธารณสุข | อนุกรรมการ<br>และผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๑๔ | นายกานต์ชนก บัวสรวง<br>กองบริหารการสาธารณสุข         | อนุกรรมการ<br>และผู้ช่วยเลขานุการ |

## ๒. หน้าที่และอำนาจ

๒.๑ กำหนดกรอบและขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบบริการนิติเวชให้มีการดำเนินการด้านนิติเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในระดับประเทศ กระทรวง และเขตสุขภาพ

๒.๒ จัดทำข้อเสนอนโยบายการพัฒนาาระบบบริการนิติเวช สอดคล้องกับปัญหาและสถานการณ์ ต่อคณะกรรมการอำนวยการพัฒนางานนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๓ ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินการ และแก้ไขปัญหา เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่กำหนด

๒.๔ แต่งตั้งคณะทำงานได้ตามความเหมาะสม

๒.๕ ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

ณรงค์ อภิกุลวณิช

(นายณรงค์ อภิกุลวณิช)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

นางสาวจุฑามาศ มหานั้นทโพธิ์

(นางสาวจุฑามาศ มหานั้นทโพธิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กานต์ชนก/คัด

แนวทางพัฒนาระบบนิติเวช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

FORENSIC MEDICAL SYSTEMS (FMS)



<https://moph.cc/FMS>