



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กยข.พบ.

(แผน.408/31)

ที่ กท 0446.6/519

วันที่ 21 พ.ย. 31

เรื่อง รพจ.การส่งกำลังบำรุงสนับสนุนหน่วยปฏิบัติราชการสนามของ ทบ.พ.ศ.2531

เรียน จก.พบ. (ผ่าน รอง จก.พบ.)

1. กบ.ทบ. ส่ง รพจ.การส่งกำลังบำรุงสนับสนุนหน่วยปฏิบัติราชการสนาม ของ ทบ.ปี 31 ให้ พบ. ทราบ

2. ส่วนที่เกี่ยวข้องกับ พบ. และหน่วยแพทย์ใน ทบ. คือ

2.1 หมวด ก (การสนับสนุนสาย พ.) ประกอบ รพจ.การส่งกำลังบำรุงสนับสนุนหน่วยปฏิบัติราชการสนาม ฯ

2.2 อนุหมวด 1 (การปฏิบัติเมื่อ ทบ.ให้จัดชุดศัลยกรรม เพิ่มขีดความสามารถแก่หน่วยรักษาพยาบาลในสนาม) ประกอบหมวด ก

3. กยข.พบ.พิจารณาแล้ว การสนับสนุนสาย พ.ตามข้อ 2. ได้ปรับปรุงขึ้นมาใหม่ในระดับ ทบ.ต้องใช้เป็นหลักในการวางแผนสนับสนุนทั้งในระดับวางแผน และ หน่วย พ.ทั่ว ทบ.และรวมทั้งเพื่อการศึกษาของหลักสูตรใน รร.สร.พบ. ด้วย

4. เห็นควรดำเนินการดังนี้

4.1 แจกจ่าย รพจ. ตามข้อ 1. ดังนี้

- จก.พบ. , รอง จก.พบ. , ผช.จก.พบ. (ท่านละ 1 เล่ม)

- กกพ.พบ. , กกบ.พบ. , กกง.พบ. , กกพ.พบ. , รร.สร.พบ. และ ศพม. หน่วยละ 1 เล่ม

4.2 กยข.พบ. สำเนา หมวด ก และอนุหมวด 1 ตามข้อ 2. แจกจ่ายให้ นขต.พบ. หน่วย พ.ในระดับ พัน.สร., รพ.ใน ทบ. และ พญ.ทภ. ทราบ

4.3 ให้กองฝ่ายอำนวยการที่เกี่ยวข้อง รร.สร.พบ. นำไปใช้ประโยชน์ กับประสานการปฏิบัติ เพื่อให้การสนับสนุนบริการแพทย์ในสนามเป็นไปในแนวทางเดียวกันต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาทราบ และพิจารณาอนุมัติตามข้อ 4. กับพิจารณานำเรียนฯ ต่อไป

- อนุมัติในข้อ 4. (ลงชื่อ) พ.อ. ชาญ สุวรรณวิทย์

- เรียน จก.พบ. และ ผช.จก.พบ. เพื่อกรุณาทราบ (ชาญ สุวรรณวิทย์)

รับคำสั่ง จก.พบ. ผอ.กยข.พบ.

(ลงชื่อ) พล.ต. พิศาล เทพสิทธิ์า

(พิศาล เทพสิทธิ์า)

รอง จก.พบ.

- ทราบ

(ลงชื่อ) พล.ท. สิงหา เสาวภาพ
(สิงหา เสาวภาพ)
จก.พบ.
21 พ.ย.31

- ทราบ

(ลงชื่อ) พล.ต.อมฤต ณ สงขลา
(อมฤต ณ สงขลา)
ผช.จก.พบ.
21 พ.ย.31

ฉบับที่

กองบัญชาการกองทัพก
ศาลาว่าการกระทรวงกลาโหม
กรุงเทพมหานคร
14 มิ.ย.31
ชย.30

ผนวก ง. (การสนับสนุนสาย พ.) ประกอบ ระเบียบปฏิบัติประจำ การส่งกำลังบำรุงสนับสนุน
หน่วยปฏิบัติราชการสนามกองทัพก

1. ความมุ่งหมาย

1.1 เพื่อกำหนดนโยบายและความรับผิดชอบในการปฏิบัติการสนับสนุนบริการแพทย์ให้กับ
หน่วยที่เข้าปฏิบัติการในสนามของ ทบ.

1.2 เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการกำหนดแนวทางปฏิบัติของหน่วยต่างๆในการสนับสนุนบริการ
แพทย์ในสนาม ซึ่งได้แก่การรักษาพยาบาล การส่งกลับ การส่งกำลังสายแพทย์ การเวชกรรมป้องกันและบริการ
แพทย์อื่นๆ และให้ใช้ตลอดไปจนกว่าจะมีการสั่งการเป็นอย่างอื่น

1.3 เพื่อให้หน่วยขึ้นตรง ทบ.กำหนดระเบียบปฏิบัติประจำในการสนับสนุนบริการแพทย์ของหน่วย
ขึ้นตรง โดยให้สอดคล้องกับระเบียบปฏิบัติประจำฉบับนี้

2. การจัดหน่วยส่งกำลังบำรุงสายแพทย์

2.1 การจัดหน่วยสายแพทย์ ในการสนับสนุนบริการแพทย์ แบ่งเป็นระดับต่างๆ ดังต่อไปนี้

2.1.1 กรมแพทย์ทหารบก

2.1.2 หน่วยสายแพทย์ของ ทภ. และ บชร.

2.1.3 หน่วยสายแพทย์ของ มทบ.,จทบ. และ จทบ.ส่วนแยก

2.2 กรมแพทย์ทหารบก

2.2.1 ภารกิจ สนับสนุนส่วนราชการของ ทบ. ด้วยบริการแพทย์ ซึ่งได้แก่ การรักษาพยาบาล
การส่งกลับ การเวชกรรมป้องกัน พยาชีววิทยา การส่งกำลังและซ่อมบำรุงสายแพทย์และบริการแพทย์อื่นๆ

2.2.2 ขอบเขตความรับผิดชอบ และหน้าที่สำคัญ

2.2.2.1 ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ เป็น กรมฝ่ายยุทธบริการของ ทบ. ในเรื่อง กิจการสาย
แพทย์โดยอยู่ในการประสานและกำกับดูแลของ กบ.ทบ.

2.2.2.2 ปฏิบัติงานส่งกำลังบำรุงสายแพทย์ของเขตภายใน โดยอยู่ในการประสานและ
กำกับดูแลของ กบ.ทบ.

2.2.2.3 อยู่ในความควบคุมทางการปฏิบัติของ บช.กบ.ทบ. หรือ ศกบ.ทบ.(เฉพาะ การวาง
แผนและการปฏิบัติตามความรับผิดชอบ ในกิจการสนับสนุนทางการส่งกำลังในสนาม (ยุทธบริเวณ)

2.2.2.4 เตรียมหน่วยและสถานการส่งกำลังบำรุง ไว้ตั้งแต่ปัจจุบันเพื่อให้สามารถสนับสนุน
การปฏิบัติของ บช.กบ.ทบ. หรือ ศกบ.ทบ. ได้ทันทีเมื่อสั่ง โดยเร่งด่วน ให้หน่วยและสถานการส่งกำลังบำรุงเหล่านั้น

มีขีดความสามารถในด้านการสนับสนุนทางการส่งกำลังบำรุงให้กับหน่วยที่ปฏิบัติการในสนาม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.3 หน่วย พ. ของ ทก. และ บชร.

2.3.1 ภารกิจ และ ความรับผิดชอบ และหน้าที่สำคัญของหน่วย พ. ของ ทก.

2.3.1.1 แผนกการแพทย์ บก.ทก.เป็นฝ่ายอำนวยการสายแพทย์ของ ทก. อำนวยการประสานงานกิจการสายแพทย์ในเขตพื้นที่ของ ทก.

2.3.1.2 โรงพยาบาลทก. ทำการรักษาพยาบาลแก่หน่วยทหารที่ปฏิบัติการในพื้นที่ของ ทก.

2.3.2 หน่วย พ. ของ บชร.

2.3.2.1 ภารกิจ สนับสนุนทางการส่งกำลังบำรุงสายแพทย์แก่หน่วยในอัตราของ ทก. และหน่วยที่บรรจุมอบหรือขึ้นสมทบหรือหน่วยอื่น ๆ ที่เข้าปฏิบัติการในพื้นที่ ทก. ตามที่ ทบ.กำหนด

2.3.2.2 ขอบเขตความรับผิดชอบ และหน้าที่ที่สำคัญรับผิดชอบในการสนับสนุนทางการแพทย์ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ ทก.

2.4 หน่วย พ. ของ มทบ. , จทบ. และ จทบ. ส่วนแยก

2.4.1 ภารกิจ ทำการรักษาพยาบาล และส่งกำลังสายแพทย์ สนับสนุนหน่วยทหารในเขตพื้นที่ที่ได้รับมอบ

2.4.2 ขอบเขตความรับผิดชอบและหน้าที่ที่สำคัญ

2.4.2.1 รับผิดชอบในการส่งกำลังสาย พ. สนับสนุนหน่วยทหารในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

2.4.2.2 ปฏิบัติงานเป็นหน่วยรักษาพยาบาล และเป็นตำบลส่งกำลังสายแพทย์ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการสนับสนุนตามแผนการปฏิบัติของ บชร.

3. การดำเนินงานส่งกำลังบำรุง

3.1 ในระดับ ทบ. เริ่มจาก พบ. ไปยัง บชร.

3.2 ในระดับ ทก. เริ่มจาก บชร. ไปยัง พัน.สร. กรมสนับสนุน และ/หรือ มทบ. , จทบ.สย.

3.3 การส่งกำลังบำรุง คือหลักการส่งกำลังบำรุง จากหน่วยส่งกำลังบำรุงที่อยู่ข้างหลังไปข้างหน้า ซึ่งมี พัน.สร.บชร. , หน่วย พ. ของ มทบ. , จทบ. , จทบ.สย. และ สย.บชร. เป็นหน่วยให้การสนับสนุนแก่หน่วยปฏิบัติการต่าง ๆ ในพื้นที่ ทก.

3.4 หน่วยสาย (พ.) ทูกระดับ ต้องจัดให้มี สป.ตามระดับ และตามอัตราพิกัดที่ กำหนดไว้ในแผน และ/หรือ ตามคำสั่ง

4. การส่งกำลัง

4.1 ระเบียบปฏิบัติทั่วไป

4.1.1 ใช้ระบบส่งกำลังสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ ที่เป็นอยู่ในเวลาปกติ เป็นหลักเว้นแต่จะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในแผนกนี้

4.1.2 ให้ปฏิบัติตาม ระเบียบ ทบ.ว่าด้วยการส่งกำลังสิ่งอุปกรณ์ ประเภท 2-4 พ.ศ.2534 และ ระเบียบ ทบ.ว่าด้วยการส่งกำลังบำรุงสายแพทย์ พ.ศ.2500 รวมทั้งคำชี้แจงต่าง ๆ ของ กรมแพทย์ทหารบก เว้นแต่ได้ กำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

4.1.3 ในกรณีที่มีการรบหรือในภาวะฉุกเฉิน การส่ง สป.สายแพทย์ ให้ใช้รถยนต์พยาบาล เป็นหลัก ปกติแล้ว หน่วยแพทย์ที่อยู่ข้างหลัง จะจัดส่ง สป.สายแพทย์ ไปให้หน่วยข้างหน้าขอเบิก โดยส่งไปกับรถยนต์พยาบาลที่ขึ้นไปรับผู้ป่วยที่หน่วยข้างหน้านั้น

4.1.4 ในกรณีที่ไม่สามารถใช้การขนส่งทางภาคพื้นดินได้แล้ว ให้สนับสนุนโดยการส่งกำลังทางอากาศ โดยดำเนินการตามระเบียบปฏิบัติประจำ การส่งกำลังบำรุงสนับสนุนหน่วยปฏิบัติราชการของกองทัพบกที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

4.2 หน่วยส่งกำลังอุปกรณ์สายแพทย์

4.2.1 กองคลังแพทย์ กรมแพทย์ทหารบก ทำหน้าที่เก็บรักษา และแจกจ่ายสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ทุกชนิด (เว้นสิ่งอุปกรณ์ทางพยาธิวิทยา เลือด ชีวิตวัตถุ และรีเอเจนต์ทางการแพทย์) สนับสนุนให้ ทภ. (บชร.) กับ สนับสนุนหน่วยใช้ในพื้นที่ (มทบ. , จทบ. , จทบ.สย.)

4.2.2 สถาบันพยาธิวิทยา ทำหน้าที่ เก็บรักษาและแจกจ่ายสิ่งอุปกรณ์ทางพยาธิวิทยา เลือด ชีวิตวัตถุ และรีเอเจนต์ทางการแพทย์สนับสนุน ทภ. (บชร.) กับสนับสนุนหน่วยในพื้นที่ (มทบ. , จทบ. , จทบ.สย.)

4.2.3 บชร. ทำหน้าที่ เก็บรักษา และแจกจ่ายสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ทุกชนิดสนับสนุนหน่วยในอัตราของ ทภ. ตามที่ ทภ.กำหนด

4.2.4 คลัง มทบ. และ คลัง จทบ. ทำหน้าที่ส่งกำลังสายแพทย์ สนับสนุนหน่วยใช้ในพื้นที่ในขณะที่ยังไม่ได้จัดตั้งคลัง มทบ. และ/หรือ คลัง จทบ. ให้หน่วยรักษาพยาบาลของ มทบ. หรือ จทบ.และ จทบ.สย. ทำหน้าที่ส่งกำลังสาย พ.

4.3 การกำหนดความต้องการสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์

4.3.1 ความต้องการขั้นต้น เป็นไปตาม อจข. หรือ อสอ. หรืออัตราพิกัด เว้นแต่ สป.สิ้นเปลืองให้หน่วยใช้ เสนอความต้องการพร้อมทั้งมูลฐานมายัง ทบ. (ผ่าน พบ. และ สปก.ทบ. ตามลำดับ)

4.3.2 ความต้องการทดแทน ทบ. (โดย สปก.ทบ. ร่วมกับ พบ.) พิจารณาสับสนุนสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ประเภทใช้สิ้นเปลือง ให้หน่วยใช้ สอนสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ประเภทถาวร ให้ดำเนินการตามสายการส่งกำลังปกติ

4.4 การจัดหาให้ปฏิบัติตามระเบียบ

4.5 การเก็บรักษาแจกจ่าย

4.5.1 การเก็บรักษา สิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ การรักษาระดับ สิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ ณ กองคลังแพทย์ พบ. , ทภ. , บชร. , มทบ. , จทบ. และ จทบ.สย. เป็นไปตามที่ ทบ.กำหนด

4.5.2 การแจกจ่ายสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ประเภทสิ้นเปลืองแจกจ่ายตามความต้องการทดแทนในการใช้สิ้นเปลือง ส่วนสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ประเภทถาวร (สป.2-4) แจกจ่ายตามอัตราหรือความต้องการที่ได้รับอนุมัติจาก ทบ.

4.5.3 การแจกจ่ายสิ่งอุปกรณ์ราชการควบคุมหรือขาดแคลนทุกประเภท ให้หน่วยจ่ายขอ อนุมัติการแจกจ่ายจากผู้บังคับบัญชาหน่วยเหนือของหน่วยจ่ายนั้น

4.5.4 สิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ที่ติดตัวผู้ป่วยเจ็บ อัน ได้แก่ เปล ผ่าห่มนอน ผีอก ใช้ระบบการ แลกเปลี่ยนสิ่งอุปกรณ์ ถ้าทำได้

4.5.5 การสนับสนุนสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ให้แก่เหล่าทัพอื่นและตำรวจ ต้องได้รับอนุมัติจาก ทบ.หรือเป็นไปตามข้อตกลงที่ได้กำหนดไว้

4.5.6 การสนับสนุนสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ให้พลเรือน ให้กระทำเพียงเพื่อช่วยชีวิต การ กระทำที่นอกเหนือกว่านี้ ให้ขอรับอนุมัติจาก ผบ.พื้นที่ หรือ ทบ.

4.6 การเบิกสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์

4.6.1 ให้ปฏิบัติตามระเบียบและคำสั่งของกองทัพบกยามปกติ

4.6.2 การขอเบิกสิ่งอุปกรณ์ที่เกินกว่าอัตราอนุมัติ สิ่งอุปกรณ์ที่ต้องการควบคุม หรือสิ่ง อุปกรณ์ที่ขาดแคลน ให้เสนอผ่านตามสายการบังคับบัญชา เพื่อขอรับการสนับสนุนจากหน่วยที่ได้รับอนุมัติให้ เบิก - จ่าย ตามที่ ทบ. หรือ ผบ.กำหนด

4.6.3 การเบิกสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ในกรณีเร่งด่วน หรือหน่วยติดพันกับการรบ ให้หน่วยเบิก ทางเครื่องมือสื่อสารที่เร็วที่สุดหรือเบิก โดยเอกสารที่ไม่มีรูปแบบที่แน่นอนไปยัง หน่วยแพทย์ที่ใกล้ที่สุด และ ให้หน่วยที่ได้รับใบเบิกนั้น จ่าย สป.สายแพทย์ที่มีอยู่ให้ไปทันที แล้วเบิกทดแทนไปยังหน่วยทางการแพทย์ข้าง หลังต่อไป หากไม่สามารถจ่ายให้ได้ หรือจ่ายได้ไม่ครบ ก็จ่ายให้กับหน่วยขอเบิกโดยเร็วที่สุด

4.6.4 เมื่อหน่วยปฏิบัติตามข้อ 4.6.3 แล้ว หน่วยจะต้องทำเอกสารให้เสร็จเรียบร้อยสมบูรณ์ ภายใน 30 วัน หลังจากเสร็จภารกิจแล้ว

4.7 การส่งคืนสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์

4.7.1 สิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ที่เกินอัตราหรือไม่มีความจำเป็น ให้ดำเนินการส่งคืนตามสายการ ส่งกำลัง

4.7.2 สิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ที่ขีดยึดได้ให้ดำเนินการดังนี้.-

4.7.2.1 หน่วยที่ขีดยึดได้ จัดการเก็บรักษาความปลอดภัยจนกว่าจะส่งไปยังหน่วยเหนือ

4.7.2.2 หากจำนวนสิ่งอุปกรณ์ที่ขีดยึดได้มีมาก ให้รายงานตามสายการบังคับบัญชาไปยัง ทบ. เพื่อจะได้ดำเนินการในทางที่เหมาะสมต่อไป

4.7.2.3 สิ่งอุปกรณ์ที่ขีดยึดได้ทุกชนิดจะต้องรับการตรวจสอบข่าวกรองทางเทคนิค สำหรับ.ยุทธโศปกรณ์ราชการใหม่ ให้รายงาน ทบ.ผ่าน ผบ.พื้นที่ กับให้ ผบ.ออกคำแนะนำเกี่ยวกับข่าวกรองทาง เทคนิคโดยละเอียด

4.7.2.4 การส่งกลับ สป.ที่ขีดยึดได้ กระทำตามสายการส่งกำลัง

4.8 การจำหน่ายสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ ให้ดำเนินการตามระเบียบทบ.ว่าด้วยการจำหน่ายสิ่งอุปกรณ์ พ.ศ.2539 ลง 9 พ.ค. 39 ส่วนการจำหน่ายสิ่งอุปกรณ์ของ สปก.ทบ.และ กอ.รมน. ให้ถือปฏิบัติตามคำสั่ง สปก.ทบ. และ กอ.รมน.

4.9 การซ่อมบำรุงสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์

4.9.1 การส่งซ่อมสิ่งอุปกรณ์ชำรุด ให้ใช้ระเบียบปกติ และให้มีการแลกเปลี่ยนของชำรุดกับของที่ใช้การได้ให้มากที่สุด

4.9.2 การขอรับการสนับสนุนในด้านการซ่อมบำรุง ให้ขอรับการสนับสนุนจาก กรม.สน (กองพันเสนารักษ์) ก่อน หากเกินขีดความสามารถ ให้ กรม.สน. ขอรับการสนับสนุนจาก บชร.(กองพันทหารเสนารักษ์) หากเกินขีดความสามารถของ บชร.ให้ขอรับการสนับสนุนไปยัง พบ.

4.9.3 หน่วยเหนืออาจจัดชุดซ่อมบำรุงเคลื่อนที่ไปให้การสนับสนุน หรือให้คำแนะนำเป็นครั้งคราว ตามความเหมาะสม

4.9.4 ในกรณีเร่งด่วนและเกินขีดความสามารถของหน่วยสนับสนุนทางกรรมแพทย์ ให้ขอรับการสนับสนุนการซ่อมบำรุงจากหน่วยรักษาพยาบาลพลเรือนในท้องถิ่นได้

5. การรักษาพยาบาล

5.1 ทก.กำหนดนโยบายส่งกลับให้หน่วยรักษาพยาบาลในสนามในพื้นที่ของแต่ละกองทัพนาค โดย ทบ.พิจารณาถึงลักษณะการยุทธ และปัจจัยทางการแพทย์ที่มีอยู่ในแต่ละกองทัพนาค หาก ทบ.มิได้กำหนดอย่างใดไว้ ให้ใช้นโยบายส่งกลับ 30 วัน สำหรับหน่วยรักษาพยาบาลในสนามของกองทัพนาค

5.2 ทก. กำหนดนโยบายส่งกลับให้หน่วยรักษาพยาบาลในสนาม ซึ่งเป็นหน่วยรองของตนต่อไป โดยมีให้เกินนโยบายส่งกลับที่ ทบ.กำหนดให้กับ ทก.

5.3 กองพลหรือหน่วยของกองพลซึ่งมีการจัดเฉพาะกิจเพื่อปฏิบัติการทางยุทธวิธีมีความรับผิดชอบดังนี้

5.3.1 กำหนดนโยบายส่งกลับให้หน่วยรักษาพยาบาลที่เป็นหน่วยรองของตน โดยไม่ให้เกินนโยบายส่งกลับที่ ทก.กำหนดให้

5.3.2 จัดให้มี พญ.พล. หรือนายแพทย์ที่เป็นฝ่ายกิจการพิเศษของหน่วยเข้าร่วมปฏิบัติราชการสนาม เพื่อประสานงาน ควบคุมกำกับดูแลการปฏิบัติงานของหน่วยสายแพทย์ตามการจัดหรือขึ้นสมทบหรือสนับสนุน ในกรณีที่มีการใช้หน่วยสายแพทย์ ตั้งแต่ 1 ร้อย.สร. ขึ้นไป หรือมีการเปิดที่พยาบาลกองพล 1 แห่งขึ้นไป

5.3.3 จัดให้มีส่วนสนับสนุนทางการแพทย์ ใน อจย.ของหน่วย อยู่ในกรอบกำลังของหน่วยทางยุทธวิธี เช่น 1 ร้อย.สร. พัน.สร.พล. สนับสนุน ระดับ กรม.ร. หรือ มว.สร.ตอน สร. ในระดับกองพัน และจัดให้มีนายสิบพยาบาลกองร้อย อยู่ในกรอบกำลังของหน่วยทางยุทธวิธี ระดับกองร้อย โดยให้มีจำนวนกำลังพลเพื่อให้การสนับสนุนทางการแพทย์ การรักษาพยาบาล การส่งกำลัง การส่งกำลัง สป.สาย พ.และการเวชกรรมป้องกัน ได้อย่างสอดคล้องกับภารกิจของหน่วย

5.3.4 กำหนดแผนการรักษาพยาบาลและส่งกลับ ให้กับหน่วยซึ่งไม่มีหน่วยรักษาพยาบาล ใน อจย. ให้สามารถรับการสนับสนุนจากหน่วยข้างเคียงหรือหน่วยข้างหลังได้ เมื่อจำเป็น

5.4 ในกรณีที่ ทบ. ให้จัดชุดเคลื่อนที่ไปเพิ่มเติมขีดความสามารถแก่หน่วยรักษาพยาบาล ให้หน่วยที่เกี่ยวข้อง ปฏิบัติตามอนุผนวก 1 ประเภท ผผนวก นี้

5.5 หน่วยพยาบาลของหน่วยภูมิภาค ทำการสนับสนุนหน่วยกำลังรบที่ตั้งอยู่ภายในพื้นที่ที่รับผิดชอบตามความจำเป็น

5.6 ในกรณีจำเป็นจะต้องใช้การรักษาพยาบาลจากส่วนราชการพลเรือนให้กระทำได้เมื่อวางแผนล่วงหน้าไว้ก่อนและได้รับอนุมัติแผนจากผู้มีอำนาจแล้ว การรักษาพยาบาล จากส่วนราชการพลเรือน ที่นอกเหนือจากแผน หากจำเป็นก็ให้ได้รับการรักษาพยาบาลไว้ไม่เกิน ๑ วัน หากเกินกว่านั้น ต้องดำเนินการส่งกลับหรือต้องได้รับอนุมัติจาก ทบ. ก่อน

5.7 หลักปฏิบัติในการรักษาพยาบาล คือ

5.7.1 ทำการรักษาพยาบาลทหารเจ็บป่วยภายในเขตหน้าที่ให้มากที่สุด โดยไม่ต้องส่งไปยังข้างหลัง เกินความจำเป็น

5.7.2 ผู้ป่วยเจ็บที่ต้องการรักษาพยาบาลโดยเฉพาะ หรือรีบด่วน ให้ส่งกลับตรงไปยังหน่วยรักษาพยาบาลที่สามารถจะช่วยเหลือ ได้สมบูรณ์ให้เร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้

5.7.3 หน่วยรักษาพยาบาลในสนามจะต้องรับผู้ป่วยเจ็บไว้รักษาพยาบาลภายในไม่เกินนโยบายส่งกลับที่หน่วยเหนือกำหนด ผู้ป่วยที่ต้องใช้เวลารักษาพยาบาลนั้นๆ ให้การรักษาพยาบาลขั้นต้นจนผู้ป่วยสามารถส่งกลับไปยังหน่วยข้างหลัง โดยเร็วที่สุด

5.7.4 ผู้ที่หายจากการป่วยเจ็บแล้วให้เจ้าหน้าที่ทหารกำลังพล ของหน่วยเหนือดำเนินการต่อไป โดยเร็วที่สุด

5.8 ทหารเหล่าทัพอื่น ตำรวจ และพลเรือน ที่ปฏิบัติกร่วมอยู่ด้วย ให้หน่วยนั้นช่วยเหลือให้การรักษาตามความจำเป็น

5.9 เหลขศึกป่วยเจ็บ ให้การรักษาพยาบาลเช่นเดียวกับ ทหารเจ็บฝ่ายเราโดยแยกบันทึกประวัติต่างหากแล้วรายงานโดยด่วน และทำการส่งกลับ ตามสายการส่งกลับภายในความควบคุมของสารวัตรทหาร

5.10 การรักษาต่อพลเรือนและผู้ลี้ภัยตามความจำเป็น

5.11 การตรวจสุขภาพทหาร เมื่อหน่วยทหาร อยู่ในระยะพักปฏิบัติการตรวจร่างกายต่อไป รวมทั้งสุขภาพจิต ทันทนามัย และสุภาพศาสตร์ส่วนบุคคลด้วย

6. การส่งกลับ

6.1 หน่วยแพทย์ที่อยู่ข้างหลัง รับผิดชอบในการส่งกลับ จาก หน่วยข้างหน้ามายังหน่วยของตน โดยหน่วยแพทย์ที่อยู่ข้างหลังจะต้องจัดเตรียมชุดส่งกลับ (รถยนต์พยาบาลหรือหามเปลหรือทั้งสอง) ไปรอรับอยู่ที่หน่วยข้างหน้า ณ. ตำบล และเวลา ที่คาดว่า จะมีการส่งกลับผู้ป่วยเจ็บเกิดขึ้น โดยมีต้องรอกอยการร้องขอจากหน่วยข้างหน้า

6.2 บขร. รับผิดชอบในการส่งกลับในพื้นที่ทั้งหมดของกองทัพภาค และทำการส่งกลับผู้ป่วยเจ็บมาไว้ที่ กองพันเสนารักษ์ หรือส่งไปรักษาพยาบาลที่หน่วยรักษาพยาบาลอื่น ๆ ในพื้นที่ของกองทัพภาค รวมทั้ง เพิ่มขีดความสามารถ ในการรับส่งกลับ และการทดแทนเป็นหน่วยทางการแพทย์ให้กับกองพลเมื่อ ได้รับการร้องขอ

6.3 บข. กบ. ทบ. (พบ.) รับผิดชอบการส่งกลับจากพื้นที่ ทภ. มายังเขตภายใน

6.4 ในเมื่อ ไม่มีชุดส่งกลับจากหน่วยข้างหลังมารออยู่ และมีผู้ป่วยเจ็บขึ้น ซึ่งจำเป็นจะต้องส่งกลับ โดยเร็วให้ผู้บังคับหน่วยที่มีผู้ป่วยเจ็บเกิดขึ้นรับผิดชอบในการส่งกลับ

6.5 หากมีผู้ป่วยเจ็บจำนวนมากเกิดขึ้น ผู้บังคับหน่วย จะต้องแก้ปัญหาเผชิญหน้าทันทีโดยการ ใช้กำลังพลและเครื่องมือทุกชนิดที่ตนมีอยู่แก้ปัญหา พร้อมกันนั้นจะต้องรายงานควมถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น จำนวนผู้ป่วยเจ็บ อาการทั่ว ๆ ไป ของผู้ป่วย ให้ผู้บังคับบัญชา ตามลำดับชั้นทราบด้วย หน่วยที่ได้รับรายงาน จะต้องรายงานต่อไปจนถึง ทบ. โดยให้ พบ. ทราบด้วย

ฝ่ายแพทย์ที่ได้รับทราบตามลำดับชั้นต้องเฝ้าติดตามสถานการณ์ใกล้ชิดและกำกับดูแลทาง เทคนิคในการปฏิบัติของหน่วยที่เกิดเหตุการณ์ขึ้นและเตรียมการให้พร้อมเพื่อสนับสนุนหน่วยนั้นเมื่อได้รับคำสั่ง

6.6 ผู้ป่วยเจ็บที่แพทย์หรือ ผบ. หน่วยพิจารณาว่าจำเป็นต้องขนส่งกลับทางอากาศโดยด่วน ให้ ส่งคำขอตามแบบที่กำหนดขึ้น ผ่าน พญ. พบ. หรือ ฝพ.ทก.

6.7 การขอการส่งกลับผู้ป่วยจำนวนมากทางอากาศ และ อาการ ของผู้ป่วยเจ็บสามารถรอคอย การรักษาพยาบาลที่เหมาะสมได้ ให้ ฝพ.ทก. ประสานงานกับ พบ. เพื่อ กำหนดหนทางปฏิบัติที่เหมาะสมซึ่งขอ รับการส่งกลับโดย บ. ของ ทอ. หรือของ ทบ. หรือ พบ. จัดส่งชุดแพทย์มาให้การักษาพยาบาลในที่นั้น

6.8 การติดต่อเกี่ยวกับการบริการทางการแพทย์ ให้ใช้ การสื่อสารทุกชนิด ด้วยเครื่องมือสื่อสารที่เร็วที่สุดติดต่อประสานงานกับหน่วยที่เกี่ยวข้อง

6.9 การส่งกลับเซลล์ซีทีที่เจ็บป่วย ให้ดำเนินการเช่นเดียวกับผู้เจ็บป่วยของฝ่ายเรา แต่ให้มี การควบคุมเพื่อรักษาความปลอดภัยเป็นกรณีพิเศษ

6.10 การแลกเปลี่ยนอุปกรณ์สายแพทย์ที่ติดตัวคนไข้ให้ปฏิบัติทุกขั้นตอนของการส่งกลับ

7. การบริการ

7.1 หน่วยแพทย์ที่ไปสนับสนุนหน่วยทหาร จะต้องให้บริการทางเทคนิคแก่หน่วยอื่น ๆ ตาม ความจำเป็น

7.2 บริการทันตกรรม ทันตบำบัด มีบริการทุกหน่วยรักษาพยาบาลตั้งแต่ระดับ มว.สร.ร้อย. บก.กรม ขึ้นไป ในกรณีที่ต้องให้การตรวจหรือบำบัดทางทันตกรรมเป็นกรณีพิเศษตามความเห็นของทันตแพทย์ ประจำหน่วย ให้ส่ง ไปตรวจยังที่มีบริการเหนือกว่าได้โดยตรง

7.3 การตรวจทางห้องปฏิบัติการแพทย์ให้ทุกหน่วยรักษาพยาบาลทำเพื่อประกอบการวินิจฉัย โรคให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ หรือส่ง ไปตรวจที่หน่วยใกล้เคียง หากจำเป็นต้องตรวจพิเศษเป็นจำนวนมากให้ขอ ชุดห้องปฏิบัติการแพทย์จากหน่วยเหนือ

7.4 ชุดข่าวกรองทางทหาร มีหน้าที่พิจารณาตรวจพิสูจน์ และดำเนินการวิธีต่อกิจกรรม และ สป.ทางการแพทย์ของข้าศึก

8. การเวชกรรมป้องกัน

8.1 ผู้บังคับหน่วยทุกระดับรับผิดชอบในกิจการทั้งปวง ทั้งในด้าน เวชกรรมป้องกันสุขาศาสตร์ ส่วนบุคคล และการสุขาภิบาลในสนาม และ ให้ปฏิบัติตาม คำสั่งกองทัพบก (คำชี้แจง) ที่ 86/7102 ลง 11 เม.ย.99 เรื่อง ชี้แจงการปฏิบัติสุขาภิบาลในสนาม

อนุผนวก 1. (การปฏิบัติเมื่อ ทบ. ให้จัดชุดศัลยกรรมเพิ่มขีดความสามารถแก่หน่วยรักษาพยาบาลในสนาม)
ประกอบ ผนวก ง. (การสนับสนุนสาย พ.) ประกอบระเบียบปฏิบัติประจำ การส่งกำลังบำรุง สนับสนุนหน่วย
ปฏิบัติราชการสนามของกองทัพบก

1. ความมุ่งหมาย

1.1 เพื่อกำหนดแนวทางปฏิบัติและความรับผิดชอบของหน่วยต่าง ๆ ในการสนับสนุนบริการทางการแพทย์ในสนาม เมื่อ ทบ. ให้จัดชุดศัลยกรรมเคลื่อนที่ เพิ่มขีดความสามารถแก่หน่วยรักษาพยาบาลในสนาม

1.2 ขอบเขตที่กำหนดในอนุผนวกนี้ เป็นการกำหนดเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้ให้ปฏิบัติใน ผนวก ง. (การสนับสนุนสาย พ.) เพื่อให้มีความชัดเจนในความรับผิดชอบของหน่วยต่าง ๆ เฉพาะส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เมื่อมีชุดศัลยกรรมเคลื่อนที่ร่วมปฏิบัติการกับ ร้อย สร. ซึ่งโดยทั่วไปจัดจาก พัน.สร.พล. หรือหน่วยอื่นๆ ที่ให้การสนับสนุนทางการแพทย์ระดับกองพล

2. หน่วยรับผิดชอบ

2.1 ร้อย สร. (โดยทั่วไปจัดจาก พัน.สร.พล. หรือหน่วยอื่น ๆ ที่ให้การสนับสนุนทางการแพทย์ระดับกองพล)

2.2 พัน.สร.บชร. หรือหน่วย พ.ของ สย.บชร.

2.3 หน่วย พ. ของ มทบ. , จทบ. , จทบ.สย. และ รพ.ของ ทภ.

2.4 ทภ.

2.5 พบ.

3. ร้อย สร. มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

3.1 ตรีชมการ ประสานงาน และดำเนินการจัดตั้งที่พยาบาลในเรื่องต่อไปนี คือการแบ่งพื้นที่ปฏิบัติงาน การจัดที่พักเจ้าหน้าที่ ร้อย สร. และหน่วยมาสนับสนุนการจัดน้ำดื่ม น้ำใช้ ไฟฟ้า โทรศัพท์ รวมทั้งประสานงานกับ รพ. ชุมชนที่ไปใช้สถานที่ และการทดแทนค่าใช้จ่ายในส่วนที่ใช้เพื่อการปฏิบัติของหน่วยทหาร และชุดศัลยกรรมเคลื่อนที่

3.2 ให้การสนับสนุนชุดศัลยกรรมเคลื่อนที่ ในการรับและคัดแยกผู้ป่วยเจ็บในเรื่อง ๆ อาทิเช่นการจัด การจราจร การยกขนเปลผู้ป่วยเจ็บ การจัดเตรียม สป. และเวชภัณฑ์ที่ใช้ ในการรับและคัดแยกผู้ป่วยเจ็บ การแลกเปลี่ยน สป. ให้แก่หน่วยข้างหน้า (โดยฝาก ไปกับรถพยาบาล) และหน้าที่อื่น ๆ หัวหน้าส่วนปฏิบัติการชุดศัลยกรรมเคลื่อนที่มอบหมาย

3.3 บันทึกรประวัติและจัดทำรายงานการรักษาผู้ป่วยเจ็บทุกรายที่มารักษาที่ที่พยาบาล

3.4 การปฏิบัติต่อทรัพย์สิน อาวุธประจำกายและวัตถุระเบิดที่ติดมาจากผู้ป่วยเจ็บ และผู้เสียชีวิต เช่น การตรวจนับ และเก็บรักษาและส่งต่อ

3.5 การรับ ผู้ป่วยเจ็บ นชค. การทำลายล้างพิษ และการป้องกันการเปื้อนพิษ

3.6 การดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัดตามที่ หน. ส่วนปฏิบัติการชุดศัลยกรรมเคลื่อนที่มอบหมาย

- 3.7 การดูแล ผู้ป่วยเจ็บอื่น ๆ และการปฏิบัติ เมื่อมี ผู้ป่วยถึงแก่กรรม ตามระเบียบปฏิบัติของหน่วย
- 3.8 การสนับสนุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เอ็กซเรย์ บริการโลหิต
- 3.9 การส่งกลับผู้ป่วยเจ็บ โดยรวบรวมผู้ป่วยเจ็บจากข้างหน้ามายังที่รักษาพยาบาลด้วยรถพยาบาลของ
- 3.10 การวางระดับและการส่งกำลัง สป.สาย พ. เพื่อแจกจ่ายแก่หน่วยเสนารักษ์ในแนวหน้าและเพื่อแลกเปลี่ยนระหว่างการส่งกลับ และตามที่ชุดศัลยกรรมเคลื่อนที่แจ้งความต้องการ รวมทั้ง การถ่ายทอดแทน ให้แก่ รพ.พลเรือน ในกรณีที่ได้ขอยืมยาและเวชภัณฑ์ ไปจาก รพ.พลเรือนนั้น ทั้งนี้ให้เบิกจ่ายแล้วชดใช้โดยไม่ชักช้า
- 3.11 การเตรียม เครื่องผ่าตัด ทำความสะอาด ทำลายเชื้อ และสนับสนุนดังกล่าว เมื่อชุดศัลยกรรมร้องขอ
- 3.12 การบริการอาหารจัด และรักษาความสะอาดที่พัก ชักเสื้อผ้า (บริการ 24 ชม.) ให้แก่ผู้ป่วยกำลังของ ร้อย สร. และตามการร้องขอของหน่วยที่มาสนับสนุน เช่น ชุดศัลยกรรมเคลื่อนที่ , ชุดรถยนต์พยาบาลส่งกลับ
- 3.13 การสุขภิบาล และการเวชกรรมป้องกันอื่น ๆ ในพื้นที่รับผิดชอบ
- 3.14 การระวังป้องกันตนเอง และหน่วยที่มาสนับสนุน เช่น การจัดเวรยาม จุดตรวจ กำหนดรหัสผ่าน การควบคุมไม่ให้บุคคลภายนอกเข้ามาชิดขวางในพื้นที่รับผู้ป่วยเจ็บ
- 3.15 การปฏิบัติต่อเชลยที่เจ็บป่วย
- 3.16 การติดต่อสื่อสาร การวางข่ายการติดต่อสื่อสาร การจัดตั้ง ศูนย์รวบรวมข่าวสาร
- 3.17 งานธุรการ กำลังพลและงานในหน้าที่อื่น ๆ
4. พัน.สร.บชร. หรือ หน่วย สาย พ. ของ สย.บชร. มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้
 - 4.1 ดำเนินการส่งกลับผู้ป่วยเจ็บจากที่พยาบาล (ร้อย สร.) ไปยังที่พยาบาล หรือ รพ. ของ พัน.สร.บชร. หรือ หน่วย พ.ของ มทบ. , จทบ.สย. และ รพ.ของ ทภ. ใน พื้นที่ตามแผนการส่งกลับ
ทั้งนี้ ให้เจ้าหน้าที่ประจำรถ รายงานตัวเข้าปฏิบัติงานและรับคำสั่งในการส่งกลับผู้ป่วยเจ็บ จาก ผบ.ร้อย สร.
 - 4.2 วางแผน ตรีชมการ วางระดับและดำเนินการส่งกำลัง สป.สายแพทย์ ให้กับ ร้อยสร. และหน่วยอื่น ๆ ในกรณีที่ ไม่สามารถสนับสนุนความต้องการเร่งด่วนของชุดศัลยกรรมเคลื่อนที่ ให้ขอรับการสนับสนุนจากหน่วยพ.ของ มทบ. , จทบ. , จทบ.สย. และ รพ.ของ ทบ. ในพื้นที่และดำเนินการทดแทน สป.สาย พ. ให้หน่วย พ. ดังกล่าวตามหลักการส่งกำลัง
 - 4.3 ประสานการปฏิบัติและให้คำแนะนำในการดำเนินการส่งกำลัง สป.สาย พ. ให้กับ ร้อยสร.
 - 4.4 ประสานขอให้ ร้อยสร. ให้การสนับสนุน บริการอาหาร ที่พัก แก่เจ้าหน้าที่ของ พัน.สร.บชร. หรือ หน่วยพ. ของ สย.บชร. ที่ไปร่วมปฏิบัติงานในที่ตั้งสนามของ ร้อยสร.
5. หน่วย พ. ของ มทบ. , จทบ. , จทบ.สย. และ รพ.ของ ทภ.มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้
 - 5.1 รับและ ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเจ็บ ซึ่ง พัน.สร.บชร. หรือหน่วย พ.ของ สย.บชร. ส่งกลับมาให้รวมทั้ง การประสานงานในเรื่องสิทธิผู้ป่วยราชการสนาม, มูลนิธิสายใจไทย, การส่งต่อ ไปยังสถานพยาบาลอื่น ๆ และการขอ การส่งกลับทางอากาศด้วย บ.ของ ทอ.
 - 5.2 สนับสนุน สป.และเวชภัณฑ์ สาย พ. ให้กับหน่วยในสนามตามที่ได้รับบริการร้องขอ โดยจัดทำและเก็บ รักษาเอกสาร รับ-จ่าย ซึ่งผู้มีอำนาจ ได้ลงนามรับรองไว้แล้ว
 - 5.3 รายงานการปฏิบัติในข้อ 5.1, 5.2 ให้หน่วยบังคับบัญชาทราบและสำเนาให้ ผบ.ทราบ

5.4 ประสานการบริจาคโลหิต จากภาคจังหวัด และ รพ.พลเรือน

5.5 ประสานการสนับสนุนการเคลื่อนย้ายในพื้นที่ ให้กับ กำลังพลชุดเคลื่อนที่ที่ ไปสับเปลี่ยน ผลัดตามความจำเป็น

6. ทท. มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

6.1 สนับสนุนการร่วมปฏิบัติราชการสนามในพื้นที่ของ พญ.ทท. และ พญ.พล. หรือ ฝ่ายการแพทย์ของ หน่วยที่เข้าปฏิบัติการ เพื่อการประสาน และจัดทำแผนการแพทย์ การประมาณการสูญเสีย การประมาณการความต้องการหน่วยรักษาพยาบาลและส่งกลับ การเวชกรรมป้องกัน การส่งกำลัง สป.สาขา พ.ตลอดจน การประสานกับส่วนราชการพลเรือนในพื้นที่ เช่น สาธารณสุขจังหวัด

6.2 ให้หน่วยใน ทท.สนับสนุนการปฏิบัติการ ของชุดเคลื่อนที่ตามความจำเป็น

7. พบ.มีหน้าที่รับผิดชอบ

จัดกำลังพลจากหน่วยสาย พ. ใน ทบ. ไปปฏิบัติงานใน ชุดเคลื่อนที่เมื่อได้รับคำสั่งจาก สปก.ทบ. โดยจัดกำลังพลเป็น 2 ส่วนคือ ส่วนควบคุมและส่วนปฏิบัติการ ทั้งนี้อาจจัดตาม ออช. หรือจัดให้มีการประกอบกำลังที่เหมาะสมและสามารถสนับสนุนแผนทางยุทธวิธี ในแต่ละครั้ง ทั้งนี้ ชุดเคลื่อนที่ดังกล่าว มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

7.1 ส่วนควบคุมชุดเคลื่อนที่

7.1.1 เตรียมข้อมูลเพื่อการวางแผนและเตรียมการ เพื่อการดำเนินงานของชุดเคลื่อนที่ โดยประสานหน่วยที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับทราบข้อมูล พื้นที่ปฏิบัติการ ลักษณะการรบ ยอดกำลังพล ระยะเวลาปฏิบัติงาน สถานที่ และ เวลา ที่ส่วนปฏิบัติการจะต้องรายงานตัวเริ่มปฏิบัติการ

7.1.2 จัดส่วนล่วงหน้าไปประสาน หน่วยพื้นที่ เพื่อการสนับสนุน ให้แก่ชุดเคลื่อนที่และ ประสานการสนับสนุนจากฝ่ายพลเรือน กับ ฝ่ายสาธารณสุข เพื่อความมั่นคงสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

7.1.3 เสนอแผนการปฏิบัติ และความต้องการงบประมาณให้ สปก.ทบ. (ผ่าน พบ.) พิจารณา

7.1.4 ดำเนินการด้าน ชูรการ กำลัง การเคลื่อนย้าย และ การสนับสนุนค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ให้แก่ ส่วนปฏิบัติการ เป็นการล่วงหน้าก่อนออกเดินทาง รวมทั้ง เมื่อมีการสับเปลี่ยนกำลังพลในส่วนปฏิบัติการ ฯ

7.1.5 จัดเจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในพื้นที่ กับส่วนปฏิบัติการเป็นครั้งคราว เพื่อรวบรวม สถิติ ข้อมูล ปัญหาข้อขัดข้อง ประสานการปฏิบัติ และให้ข้อเสนอแนะแก่หน่วยในพื้นที่

7.1.6 ประเมินผลและรายงานผลการปฏิบัติ ให้ สปก.ทบ. (ผ่าน พบ.) ทราบ ตามระยะเวลา รวมทั้ง การรายงานขอเพิ่มเติมกำลังพลชุดเคลื่อนที่ตามสถานการณ์ทางยุทธวิธีปริมาณงาน

7.1.7 สรุปผลการปฏิบัติ และ รวบรวมค่าใช้จ่าย ส่วนที่อยู่ในความรับผิดชอบของ ชุดเคลื่อนที่ เพื่อขอรับการสนับสนุนจาก สปก.ทบ.

7.2 ส่วนปฏิบัติการชุดเคลื่อนที่

7.2.1 รับและคัดแยกผู้ป่วยเจ็บในที่พยาบาล ในกรณีจำเป็นอาจจัดชุดเจ้าหน้าที่ออกไปรับนอกที่ พยาบาล โดยกำหนดแบ่งมอบความรับผิดชอบหน้าที่ ในการรับผู้ป่วยเจ็บจำนวนมาก ให้กับ กำลังพล ทั้งในชุดเคลื่อนที่ ร้อย สร.และหน่วยอื่น ๆ ที่มาร่วมปฏิบัติงานไว้เป็นการล่วงหน้า

7.2.2 ให้การรักษาทางศัลยกรรมและรักษาฉุกเฉินอื่น ๆ

7.2.3 แจ้งความต้องการและรายละเอียดวิธีการรักษาและส่งกลับผู้ป่วยในข้อ 7.2.2 ให้ ร้อย สร. ทราบ รวมทั้ง ความต้องการพิเศษสำหรับดูแลรักษาผู้ป่วย ที่จะส่งกลับ ซึ่งต้องให้สถานพยาบาลในเขตหลังทราบ

7.2.4 ติดตามและดูแลรักษาผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่รอการส่งกลับ

7.2.5 ให้คำปรึกษาการรักษาพยาบาล แก่ ร้อย สร. ตามที่ได้รับคำร้องขอ

7.2.6 ขอรับการสนับสนุน สป.สาขา พ. จาก ร้อย สร. โดยหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ หรือ ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจลงนามในเอกสารเบิกและรับ สป.ดังกล่าว

7.2.7 ทวบรวม ตรวจสอบ บำรุงรักษา สป.และเวชภัณฑ์ในความรับผิดชอบ และรายงานผลตามวงรอบที่ ส่วนควบคุมกำหนด

7.2.8 กำกับดูแลการใช้และปรนนิบัติบำรุงยานพาหนะ ในความรับผิดชอบ

7.2.9 ประสานการสนับสนุนจาก ร้อย สร. ในกรณีที่เป็น หรือ เมื่อ ไม่ได้จัดกำลังเพื่อการปฏิบัติการ หรือดำรงสภาพของหน่วย เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการ เอ็กซเรย์ บริการโลหิต การเตรียม สป. และเวชภัณฑ์ ในการผ่าตัด การทำความสะอาด การทำลายเชื้อ การประกอบอาหาร การรักษาความสะอาดที่พัก บริการซักผ้า

ทั้งนี้ ในกรณีที่กองพล หรือหน่วยเฉพาะกิจที่ชุดศัลยกรรมเคลื่อนที่ไปสนับสนุน มิได้แจกจ่าย สป.1 โดยทางราชการจ่ายเบี่ยงเพื่อการปฏิบัติครั้งนี้แล้ว ให้หัวหน้าส่วนปฏิบัติการมอบเงินค่าเบี่ยงของกำลังพล ในส่วนปฏิบัติการให้กับ ร้อย สร. เพื่อการประกอบเบี่ยงตามความเหมาะสม

7.2.10 ให้ปฏิบัติตามระเบียบ รปภ. และสุขภาพิบาล ที่ ร้อย สร. กำหนด

7.2.11 ส่งมอบงาน และ ยุทโธปกรณ์ในความรับผิดชอบให้ส่วนปฏิบัติการชุดต่อไป

7.2.12 งานธุรการอื่น ๆ รวมทั้งการรายงานผลการปฏิบัติงานด้วยวิธีการและตามระยะเวลาที่ส่วนควบคุมกำหนด