

“ถ้าผมตายก็ขอฝากฝังคนไทย
ต้องไปหาพระภิกษุที่บวชมาได้
เพราะขอโทษว่าผมไม่มีบุญอะไรเลย
แต่ขอฝากฝังคนไทย”

พระสงฆ์ให้พรแก่ผู้ประสบอุบัติเหตุรถชน

ส่งเสด็จสู่สวรรคาลัย ธ สถิตในดวงใจนิรันดร์

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

- เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินมีหัวใจ สืบสานพระราชปณิธาน “การแพทย์ฉุกเฉิน” เพื่อคนไทย รัชสมัย พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช รัชกาลที่ 9 ให้ได้รับการรักษาที่ทั่วถึงและเท่าเทียม
- สพฉ. และภาคีเครือข่ายเตรียมความพร้อมในการดูแลประชาชนที่เดินทางเข้า ร่วมถวายอาลัยสักการะ พระบรมศพพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช
- สพฉ. และ ประชาชนดูแลตนเองให้พร้อมก่อนเข้าสักการะพระบรมศพ

EMERGENCY

จนท.เครือข่ายสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ฉบับเดือน ตุลาคม 2559



1122



จดหมายข่าว EMERGENCY
ฉบับเดือน ตุลาคม

สารบัญ

เด่นในฉบับ 1-3

เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินสนใจ สืบสานพระราชปณิธาน "การแพทย์ฉุกเฉิน" เพื่อคนไทย โดยมี พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช รัชกาลที่๑๐ ใต้ฉัตร การรักษาที่หัวใจและเท่าเทียม

จับกระแส 4-5

สพท. และ ประชาชนดูแลคนไข้ให้พร้อมก่อนเข้า สังกการะพระบรมศพ

กิจกรรมสพท. 6-7

สพท. และภาคีเครือข่ายเตรียมความพร้อมในการดูแล ประชาชนที่ประสบเหตุ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกระทรวงมหาดไทย พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

รู้แล้วรอด 8-9

แพทย์เอกภพาคือคนดีพบโลกออนไลน์แชร์เรื่อง การรักษาโรคของคนที่คนของใช้พกติดตัวไว้ใช้ยามฉุกเฉินไว้ เจาะเลือดและตรวจสุขภาพกันเป็นระลอกสุดสัว

เรื่องดีต้องขยาย 10-11

สพท. จับมือ JICA จัดประชุมความร่วมมือ 10 ชาติ ย่างเขียนพิมพ์คู่มือภาพการให้บริการจัดการทางการแพทย์ และสาธารณสุขในภาวะภัยพิบัติ

แฉดวงสพท. 12-13

สพท. พัฒนาการวัดการประเมินแบบทดสอบการช่วยชีวิตฉุกเฉิน Thailand Triage Training Kit (TTTK) เพื่อให้บริการทางการแพทย์ ใต้ฉัตรเรียนรู้ในการคัดแยกผู้ป่วยให้โดนมาตรฐานเดียวกัน

■ จัดทำโดย
กลุ่มสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ สพท.

■ ที่ปรึกษา
นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร
นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย
นพ.ภูมินทร์ สีลาพันธ์

■ บรรณาธิการอำนวยการ
สุตารัตน์ นิราพาส

■ กองบรรณาธิการ
เพทชาย กันณิคม
กรองกาญจน์ อาทธรรมรัตน์
ณญาดา เมื่อกช้า
ภาวันต์ ศรีวัฒนบุรพา
จิตติมา ศรีมณี
นฤมล จันทร์วาสัน
สุรสา ศรีวัฒนบุรพา

■ ออกแบบ
ชนภา ทองวัฒนากร

เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินมีหัวใจ สืบสานพระราชปณิธาน "การแพทย์ฉุกเฉิน" เพื่อคนไทย ชีววัฒน์ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช รัชกาลที่๑๐ ไขปัญหาการแพทย์ฉุกเฉิน



"ชาติผม มีธงรับชาติผม มีโคจจะเป็นธงมีขลุ่ยรับ เขาฉอมโมเน็ชไปได้นะครับ โครฐูสิักจะเป็นฉม หรือไมโพริบฉังพวกเราได้อันฉิลฉนฉะฉริบ" นี้คือเสียงของ นาวีต สงคี หนึ่งในผู้บริหารของสมาคมอยุธยาหัวใจหน่วยกู้ภัยอยุธยา 7 ที่ตระหนักถึงบทบาทประชาชนที่เสียสละมาช่วยดูแลรักษาสภาพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ที่บริเวณที่เฝ้าสนามหลวง นาวีต และเจ้าหน้าที่จากสมาคมอยุธยาหัวใจหน่วยกู้ภัยอยุธยา 7 กว่า 20 ปีที่เดินเคียงบ่าเคียงไหล่ประสานและสนับสนุนสถานศึกษาแพทย์ฉุกเฉินที่สถาปนาภายใต้การแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติและเครือข่ายอาสาสมัครการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อคอยอำนวยความสะดวกและช่วยเหลือพี่น้องประชาชนเมื่อเกิดเหตุจำเป็นอย่างการช่วยเหลือการพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช และโดยมีกำลังที่ประกอบด้วยอาสาสมัครของพระองค์ โดยมูลนิธิเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินจากหลากหลายมูลนิธิหลากหลายองค์กรในภาคต่างๆร่วมปฏิบัติหน้าที่ อาทิ มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง มูลนิธิร่วมกตัญญู สมาคมอยุธยาหัวใจ มูลนิธิกู้ภัยร่มโพธิ์ มูลนิธิธรรมรักษ์นิเวศนิรมิต มูลนิธิกาชูกุลสมบุญธรรมาคาร เครือข่ายอาสาสมัครพยาบาล มูลนิธิสยามนันทบุรี มูลนิธิยุท 31 นครราชสีมา และอีกหลากหลายมูลนิธิที่คอยสนับสนุนเข้ามา

โดยทุกเครือข่ายพร้อมลงปฏิบัติหน้าที่ในการประสานและสนับสนุนทางด้านทางการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเต็มที่ทั้งทางบกและทางน้ำ พร้อมร่วมเก็บหน่วยแพทย์อื่น ๆ ที่ต่างเครือข่ายพร้อมระบบบริเวณงาน ทั้งในส่วนของการตรวจเสาะหาเหตุฉุกเฉิน การแพทย์ฉุกเฉิน และเครือข่ายโรงพยาบาลเอกชน เป็นต้น

นพ. ชนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการ สพช. กล่าวถึง "พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ทรงเคยมีพระราชดำริสเกื้อหนุนกับการรักษาพยาบาลประชาชนของพระองค์ไว้ว่า "ถ้าคนเรามีสุขภาพแข็งแรงโรคม ก็จะไม่สามารถล้มนำชาติได้ เพราะสุขภาพที่สำคัญของประเทศชาติ ก็คือพลเมืองที่มีสุขภาพแข็งแรง" ด้วยกระแสพระราชดำริดังกล่าว พวกเราทุกคนจากหน่วยงานทั้งของสถานศึกษาพระราชปณิธานในการดูแลประชาชนของพระองค์ไว้ได้ริ้วการรักษากายภาพที่ดีในสุขภาพที่ดี โดยที่ประสานและสนับสนุนทางด้านทางการแพทย์ฉุกเฉินที่เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินได้ร่วมมีส่วนร่วมใจสำนึกครั้งนี้ จะคอยอำนวยความสะดวกไปกับประชาชนทุกคนที่เดินทางเข้ามาส่วนแถวหน้าด้วยอย่างเต็มที่ ซึ่ง สพช. ได้นำรถที่ส่งสารและประสานงานเข้าไปประจำที่บริเวณที่เฝ้าสนามหลวง และจัดหน่วยแพทย์ฉุกเฉินที่มีส่วนประกอบจากอาสาสมัคร เพื่อไม่ให้เกิดการประชาชนได้เป็นอย่างดี นอกจากนี้เรายังได้จัดส่งเจ้าหน้าที่อาสาสมัครพร้อมชุดปฐมพยาบาลเคลื่อนที่เข้าเฝ้าตรวจว่ามีใครที่เจ็บป่วยฉุกเฉินและต้องให้การช่วยเหลือหรือพบปะพบปะมาลงเฝ้าเฝ้าคนหรือไม่การทำงานของพวกเขาในครั้งนี้อย่างเต็มที่และขอบคุณพวกเขาด้วยใจที่เปี่ยมล้น" เลขาธิการ สพช. กล่าว



นางใจ ค.เตี ผู้บริหารของสมาคม
 ชุมชนชาวไทยหนองบัวลำภู
 ได้บอกความรู้สึกที่ประทับใจ
 ในการทำงานร่วมกับอาสาสมัคร
 ด้านการแพทย์ฉุกเฉินให้กับประชาชน
 และทางทีมงานอาสาสมัคร
 แพทย์อาสาสมัครประจำตำบล
 ภูมิลักษณ์ของเทศบาลเมือง
 ภูมิลักษณ์และเทศบาลเมือง
 ภูมิลักษณ์ได้ร่วมกันทำงาน
 ร่วมกันในการดูแลสุขภาพ
 ของประชาชนและสนับสนุน
 ให้อาสาสมัครแพทย์ฉุกเฉิน
 สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 และช่วยชีวิตประชาชนที่
 ประสบอุบัติเหตุทางรถยนต์
 ได้ทันเวลา



นางใจ ค.เตี
 ผู้บริหารของสมาคม
 ชุมชนชาวไทยหนองบัวลำภู



ขณะที่ เขตพล คำจวน
 ศรัทธาจาก มูลนิธิ
 ธรรมะมีคุณได้กล่าวว่า
 ภูมิใจที่ได้มีส่วนร่วม
 ในการดูแลสุขภาพ
 ของประชาชนและสนับสนุน
 ให้อาสาสมัครแพทย์
 ฉุกเฉินสามารถทำงาน
 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 และช่วยชีวิตประชาชน
 ที่ประสบอุบัติเหตุทาง
 รถยนต์ได้ทันเวลา



เขตพล คำจวน
 ศรัทธาจากมูลนิธิ
 ธรรมะมีคุณ



ขณะที่ เขตพล คำจวน
 ศรัทธาจาก มูลนิธิ
 ธรรมะมีคุณได้กล่าวว่า
 ภูมิใจที่ได้มีส่วนร่วม
 ในการดูแลสุขภาพ
 ของประชาชนและสนับสนุน
 ให้อาสาสมัครแพทย์
 ฉุกเฉินสามารถทำงาน
 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 และช่วยชีวิตประชาชน
 ที่ประสบอุบัติเหตุทาง
 รถยนต์ได้ทันเวลา

5ขั้นตอน ในการดูแลผู้สูงอายุที่จะเข้าถวายสักการะพระบรมศพ



สพจ.แนะ ประชาชนดูแลตนเองให้พร้อมก่อนเข้าสักการะพระบรมศพฯ
เตือน พักผ่อนให้เพียงพอ ทานอาหารให้อิ่ม และไม่ให้เสื้อผ้าที่รัดแน่นจนเกินไป
เผยผู้สูงอายุป่วยฉุกเฉินที่สนามหลวงด้วยการเป็นลมเยาะที่สุดระบุบุตรหลานควรดูแลใกล้ชิด

นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ได้เผยภาพและเสียงจากการดูแลตนเองให้พร้อมของประชาชนก่อนเข้าสักการะพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ณ พระที่นั่งดุสิตมหาปราสาท ภายในพระบรมมหาราชวัง วันที่ 29 ตุลาคมที่จะถึงนี้ว่า จากทางสำนักงานกึ่งอิสระและสนับสนุนทางด้านสารสนเทศฉุกเฉินที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และเครือข่ายเครือข่ายการดูแลผู้ดูแลประชาชนที่โรงพยาบาลหลวงนั้นพบว่าประชาชนส่วนใหญ่ป่วยฉุกเฉินจากการเป็นลม โดยสาเหตุในส่วนของผู้สูงอายุและที่เสี่ยงส่วนของการเป็นลมมากกว่ากลุ่มอื่น คือในประชาชนที่จะเดินทางเข้าถวายสักการะพระบรมศพควรดูแลตนเองให้สมารถในครอบครัวโดยแพทย์ผู้สูงอายุได้มีบทบาทที่กว้างที่พร้อม ซึ่งสาเหตุของการเป็นลมมีส่วนหนึ่งเกิดจากการเดินทางที่ขึ้นรถบัสสาธารณะ บางครอบครัวเดินทางมาจากต่างจังหวัดทำให้อ่อนแอ และเกิดการอ่อนเพลีย และการอยู่ในที่ที่มีลมเป็นจำนวนมากหรืออยู่ในที่ที่ที่เย็นจนเกินไป กล้ามเนื้อที่อ่อนแอ หรืออากาศที่ร้อนไม่สะดวก ก็เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้เป็นลมได้ นอกจากนี้ในส่วนของสถานที่ก็เป็นสิ่งกระตุ้นสำคัญที่ส่งผลให้เกิดการเป็นลมได้ โดยเฉพาะความแออัดอย่างรุนแรงจากทางสูงดูสูง ซึ่งการเตรียมการทำให้มีสื่อไปเตือนตนเองไม่ให้เพียงชั่วขณะจนทำให้วิงเวียนศีรษะหน้ามืด ใจวิงเวียน หายใจไม่สะดวก และหากประชาชนท่านใดรู้สึกวิงเวียนศีรษะ มึนงง หน้ามืด หรือมีอาการอื่น ใจพวิง ไข้หรือพบที่ที่มีลมเย็นจนเกินไปจนทำให้วิงเวียนหรือมีอาการอื่นที่รุนแรงจนมีอาการที่จำเป็นถึงชีพจรให้รีบแจ้งผู้ดูแลการมีขึ้น เพราะอาการเหล่านี้แสดงว่าร่างกายของท่านไม่พร้อมแล้วกำลังจะเป็นลมแล้ว เพราะหากท่านยังยืนยืนอยู่จะทำให้มีอันตรายต่อตนเอง ท้องจะไม่อยู่หลุดลงกับพื้น และหมดสติไป หากผู้สูงอายุเป็นลมแล้วปกติจะหมดสติไม่ทันและฟื้นภายในเวลา 1-2 นาที



4 วิธีปฐมพยาบาลเบื้องต้น คนเป็นลม



1 นำผู้ป่วยมาที่จุดปฐมพยาบาล
ที่ทางผู้จัดงานได้เตรียมไว้

2 ให้ผู้ป่วยนอนราบศีรษะต่ำและใช้หมอน
หรือสิ่งของยกขาให้สูงขึ้น คลายเสื้อผ้าที่รัดแน่น
หรือเริ่มขัดให้คลาย



3 ห้ามคนเข้ามามุงดู ใช้ผ้าชุบน้ำเย็นเช็ดบริเวณ
ใบหน้า คอ แขน ขา

4 ให้ผู้ป่วยลมหาย จะช่วยให้รู้สึกตัวเร็วขึ้น
และห้ามให้ผู้ป่วยกินหรือดื่มน้ำใดๆขณะที่
ยังไม่ฟื้น เมื่อผู้ป่วยฟื้นแล้วให้ทานน้ำหวานมาให้ดื่ม



พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กำหนดว่า
สำหรับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่เป็นกรณีฉุกเฉินนี้ ให้นำผู้ป่วย
มาที่จุดปฐมพยาบาลที่ทางผู้จัดงานได้เตรียมไว้ไว้ และให้ผู้ป่วย
นอนศีรษะต่ำ ถ้าไม่ได้เตียงไม่ควรยกศีรษะผู้ป่วยให้สูงพอ คลาย
เสื้อผ้าที่รัดแน่นหรือเข็มขัดให้หลวม ห้ามคนเข้ามามุงดูผู้ป่วย
เพื่อไปถ่ายภาพถ่ายวิดีโอสะดวก ให้ใช้ผ้าชุบน้ำเย็นเช็ดบริเวณ
ใบหน้า คอ แขน ขา และให้ลมหายลม จะช่วยให้รู้สึกตัวเร็วขึ้น
และห้ามให้ผู้ป่วยกินหรือดื่มน้ำใดๆขณะที่ยังไม่ฟื้น เพราะจะทำให้
สำลักจนเป็นอันตรายได้ และเมื่อผู้ป่วยฟื้นขึ้นแล้วให้ทานน้ำหวาน
มาให้ดื่ม และ ให้สังเกตอาการอีกสักครู่จนกว่าจะแน่ใจว่า
อาการดีขึ้นแล้ว เพราะการรีบลุกเร็วเกินไปอาจจะทำให้ผู้ป่วย
เป็นลมซ้ำอีกก็ได้

“หากกล่าวถึงประชาชนที่จะเดินทางจากต่างประเทศเข้ามศึกษา
ระบบสห การศึกษาเฉพาะทางของสหประชาชาติให้พร้อมกันไม่ได้
เพียงแต่ ในประเทศบางประเทศให้ใช้ระบบทุกเมื่อ และในบางประเทศ
ที่มีผู้สูงอายุน้อยกว่า ควรดูแลผู้สูงอายุในบ้านหรือที่ทำงานให้
สะดวกและถ้าจำเป็นก็รีบนำผู้สูงอายุไปโรงพยาบาลให้เร็วที่สุด
หากต้องเป็นกรณีฉุกเฉินแล้วรีบนำผู้สูงอายุไปโรงพยาบาล
เร็วที่สุด จะประสานและสนับสนุนทางด้านทางการแพทย์ฉุกเฉินที่
สถานพยาบาลแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติและเครือข่ายสหประชาชาติ
บริเวณพื้นที่สนามหลวงเพื่อพร้อมในการดูแลประชาชนอย่างเต็มที่
พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด



กิจกรรม สพฉ.

สหจ. และภาคีเครือข่ายเตรียมความพร้อมในการดูแลประชาชนที่เดินทางเข้า ร่วมถวายอาลัยสักการะพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

สหจ. และภาคีเครือข่ายเตรียมความพร้อมในการดูแลประชาชนที่เดินทางเข้า ร่วมถวายอาลัยสักการะพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พร้อม จัดตั้งศูนย์สื่อสารเฉพาะกิจในบริเวณท้องสนามหลวง เพื่อเป็นกองอำนวยการ ในการประสานงานระหว่างเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินต่าง ๆ ที่จะเข้าสนับสนุนการบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่



นพ. อรุษา เศรษฐสุนธีร ประธานกรรมการสถานประกอบการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สหจ.) ขอทบทวนเปิดเผยถึงภารกิจเตรียมความพร้อมของสถานประกอบการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติและภาคีเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินในการดูแลประชาชนที่เดินทางเข้ามาถวายอาลัยสักการะพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช และนับว่าสักการะพระบาทสมเด็จพระองค์ 96 ปีนี้ เราได้มีโอกาสประชุมเตรียมความพร้อมในการดูแลประชาชนที่เดินทางเข้ามาแสดงความจงรักภักดีต่อพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวในพระบรมมหาราชวัง โดยได้เตรียมเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินเข้าช่วยเหลือและประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ในการให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชน ที่วิ่งขึ้นไปถวายอาลัยและต่างจังหวัด โดย สหจ. ได้จัดตั้งศูนย์สื่อสารเฉพาะกิจ

ในบริเวณท้องสนามหลวง เพื่อเป็นกองอำนวยการ ในการประสานงานระหว่างเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินต่างๆที่จะเข้าสนับสนุนการบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร กับส่วนราชการและสถานพยาบาลต่างๆ ซึ่งจะครอบคลุมถึงการปฏิบัติทางน้ำและอากาศยาน เพื่อให้การให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินมีประสิทธิภาพสูงสุดในการดูแลประชาชนทุกคนที่เข้าร่วมแสดงความจงรักภักดีในคดีนี้ด้วย



ชื่อหน่วยงาน	เบอร์โทร	เว็บไซต์	อีเมล
1. สหจ.	02-2542111	www.sahj.com	info@sahj.com
2. สหจ.ภาคใต้	075-311111	www.sahj.com	info@sahj.com
3. สหจ.ภาคกลาง	02-2542111	www.sahj.com	info@sahj.com
4. สหจ.ภาคเหนือ	053-2542111	www.sahj.com	info@sahj.com
5. สหจ.ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	043-2542111	www.sahj.com	info@sahj.com
6. สหจ.ภาคตะวันออก	037-2542111	www.sahj.com	info@sahj.com
7. สหจ.ภาคตะวันตก	034-2542111	www.sahj.com	info@sahj.com
8. สหจ.ภาคใต้	075-311111	www.sahj.com	info@sahj.com
9. สหจ.ภาคกลาง	02-2542111	www.sahj.com	info@sahj.com
10. สหจ.ภาคเหนือ	053-2542111	www.sahj.com	info@sahj.com
11. สหจ.ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	043-2542111	www.sahj.com	info@sahj.com
12. สหจ.ภาคตะวันออก	037-2542111	www.sahj.com	info@sahj.com
13. สหจ.ภาคตะวันตก	034-2542111	www.sahj.com	info@sahj.com

ภาพการปฏิบัติภารกิจดูแลประชาชนของเจ้าหน้าที่หลากหลายหน่วยงาน



เรื่องดี ต้องขยาย

สพจ. จับมือ JICA จัดประชุมความร่วมมือ 10 ชาติ
อาเซียนเพิ่มศักยภาพการบริหารจัดการทางการแพทย์
และสาธารณสุขในภาวะภัยพิบัติ



สพจ. จับมือ JICA จัดประชุมความร่วมมือ 10 ชาติอาเซียน
เพิ่มศักยภาพการบริหารจัดการทางการแพทย์ และสาธารณสุข
ในภาวะภัยพิบัติ จัดขึ้นที่เมืองฮุ่ยหนาน มณฑล ยูนนาน ปีพ.ศ. 2541 - 2554
ภัยพิบัติทางธรรมชาติได้คร่าชีวิตประชากรในภูมิภาคอาเซียนไปกว่า
250,000 ราย เสียหายทั้งชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน
มากถึงร้อยละ 61.6 เศรษฐกิจ พังทลายคุณภาพได้เป็นมาตรฐาน
เดียวทั้ง ภูมิภาคอาเซียน

นพ. ชนุรา เศรษฐคุณเกียรติ เศรษฐกิจการธนาคารแพทย์ฉุกเฉิน
แห่งประเทศไทย (สพจ.) กล่าวว่าในระหว่างปีพ.ศ. 2541 - 2554
ภัยพิบัติทางธรรมชาติได้คร่าชีวิตประชากรในภูมิภาคอาเซียน
ไปกว่า 250,000 ราย โดยคิดเป็นความเสียหายทั้งชีวิตและ
ทรัพย์สินของประชาชนมากถึงร้อยละ 61.6 ของความเสียหาย
จากภัยพิบัติทั่วโลก และเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหานี้
ที่จะเกิดขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพกลุ่มผู้นำประเทศสมาชิกอาเซียน
จึงได้สร้างความเข้มแข็งในการป้องกันและแก้ไขปัญหานี้
ร่วมกันภายใต้กรอบความร่วมมืออาเซียนว่าด้วยการจัดการภัยพิบัติ
และการตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน และปฏิญญาอาเซียน
เพื่อการพัฒนาความร่วมมือด้านการจัดการภัยพิบัติ โดยรัฐบาลญี่ปุ่น
ที่มีพันธกิจวิญญูฯ ต่อกลุ่มประเทศสมาชิกอาเซียนในการขยาย
ความร่วมมือด้านการจัดการภัยพิบัติ ได้มอบหมายให้องค์การ

สพจ. จับมือ JICA

จัดประชุมความร่วมมือ 10 ชาติอาเซียน
เพิ่มศักยภาพการบริหารจัดการทางการแพทย์ และสาธารณสุข
ในภาวะภัยพิบัติ เศรษฐกิจเมืองหนาน มณฑล
ยูนนาน ปีพ.ศ. 2541 - 2554
ภัยพิบัติทางธรรมชาติได้คร่าชีวิตประชากร
ในภูมิภาคอาเซียนไปกว่า 250,000 ราย
เสียหายทั้งชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน
มากถึงร้อยละ 61.6
เศรษฐกิจ พังทลายคุณภาพได้เป็นมาตรฐาน
เดียวทั้ง ภูมิภาคอาเซียน

ความร่วมมือระหว่างประเทศไทยของญี่ปุ่น (JICA) ประสานงานกับ
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเพื่อร่วมมือกันพัฒนาระบบ
การแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติในภูมิภาคอาเซียน
นพ. ชนุรา กล่าวอีกว่า โดยที่ฝ่ายภาคการแพทย์ฉุกเฉิน
แห่งประเทศไทย (สพจ.) ร่วมกับ JICA จัดกิจกรรมหลากหลาย รูปแบบ
เพื่อให้เกิดการป้องกันและแก้ไขปัญหานี้ในภูมิภาคอาเซียน
นิตยสารอย่างมีประสิทธิภาพ อาทิเช่น การทำโครงการสำรวจประเมิน
ระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ ของอาเซียน
โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาหาข้อมูลเกี่ยวกับระบบการแพทย์
ฉุกเฉินในภาวะปกติและในภาวะภัยพิบัติของแต่ละประเทศ
รวมทั้งสำรวจ ความต้องการและโอกาสพัฒนาของแต่ละประเทศ
เพื่อนำมาวางแผนการพัฒนาการเตรียมการ ภัยพิบัติ โดย
ทีมแพทย์ของไทยได้เดินทางไปศึกษาหาข้อมูลเกี่ยวกับระบบ
การแพทย์ฉุกเฉินในภาวะปกติและในภาวะภัยพิบัติของทุกประเทศ
ในอาเซียนด้วย นอกจากนี้เรายังมีกิจกรรมที่เกิดขึ้นระหว่าง
การทำงานอีกเป็นจำนวนมาก รวมทั้งการเป็นตัวแทนของภูมิภาค
อาเซียน สนับสนุนองค์การดำเนินงานเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อ
ทุกประเทศ ในภูมิภาคอาเซียนในการประชุมผู้บริหารระดับสูงของ
กระทรวงสาธารณสุขในกลุ่มประเทศสมาชิกอาเซียน ที่มีองค์การ
วิจัยสนาม ซึ่งทุกประเทศได้ให้ความร่วมมือในการสนับสนุน
ศึกษาร่วมด้วย



ค.ณ.ภ.ภูมินทร์ ศิลาพันธ์ รองเลขาธิการคณะกรรมการแพทย์ฉุกเฉิน กล่าวว่ กล่าวว่ การประชุมร่วมกันครั้งนี้มีขึ้นเนื่องจากที่สทช. และส.ก.ค.ได้ลงนามในโครงการความร่วมมือกับเพื่อนอาเซียน 10 ประเทศอาเซียน ประกอบด้วย ไทย ลาว กัมพูชา เวียดนาม มาเลเซีย สิงคโปร์ ฟิลิปปินส์ อินโดนีเซีย บรูไน และไทย ในการดำเนินการจัดสร้างมาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการภัยพิบัติทางการแพทย์และสาธารณสุขของภูมิภาค การจัดทำฐานข้อมูลของห้องช่วยเหลือทางการแพทย์ (DMAT) ของประเทศสมาชิกเพื่อนทั้งสร้างโครงสร้างระบบประเมินความเค้นทางการแพทย์และ สาธารณสุข ในภาวะภัยพิบัติ จากพื้นที่ประสบภัย การจัดฝึกซ้อมแผนภัยพิบัติ และการจัดฝึกอบรมด้านระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ ให้อำเภอประเทศสมาชิก นอกจากนี้จะมีการประชุมร่วม 10 ชาติของ ประเทศสมาชิกอาเซียนและญี่ปุ่น อย่างน้อยปีละครั้งพร้อมทั้งฝึกซ้อมแผนภัยพิบัติร่วมกัน



ค.ณ.ภ.ภูมินทร์ กล่าวด้วยว่ ส่วนอื่นเป้าหมายโครงการครั้งนี้ คือ 1. การทำงานร่วมกัน เพื่อสร้างระบบประสานงานเวลาเกิดเหตุภัยพิบัติ 2. ได้รับความช่วยเหลือทางการแพทย์ระหว่างกันและกัน 3. มีบทบาทปฏิบัติว่าถ้ามีเหตุภัยพิบัติเกิดขึ้นในประเทศหนึ่งจะสามารถขอความช่วยเหลือไปที่ไหนได้บ้าง และจะกระจายข้อมูลไปยังประเทศต่างๆ ในอาเซียนได้อย่างไร 3. อยากรู้ว่าทุกพื้นที่มีมาตรฐานเดียวกัน ทั้งบุคลากร เครื่องมือ ชิ้นส่วนต่างๆ ภัยพิบัติทาง เช่นเดียวกัน 4. การสร้างเครือข่ายวิชาการด้านระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการแพทย์ ในภาวะภัยพิบัติ ที่มีประโยชน์ในการพัฒนาระบบสาธารณสุขความถี่ใหม่ ๆ จากนักวิชาการทั้ง 10 ประเทศ และ 5. จัดอบรมให้ประเทศต่างๆ เพื่อลดผลกระทบทางการแพทย์ ฉุกเฉินของแต่ละประเทศ



“สทช. ทำหน้าที่ในการเป็นตัวกลางประสานงานระหว่างประเทศ มาในระดับหนึ่งแล้ว แต่การจะพัฒนาโครงการนี้ให้สำเร็จต่อไป เป็นสิ่งที่ท้าทาย ที่ต้องอาศัยความร่วมมือ จากหลายภาคส่วนในประเทศ เช่นกระทรวงสาธารณสุข ทบต่างๆ ภาครัฐและเอกชน สภาการสาธารณสุข ตลอดจนภาคส่วนวิชาการ ที่มีสมาคมวิชาชีพ ฉุกเฉินและสถาบันการศึกษาอบรมต่างๆ เข้ามาช่วยกันพัฒนาองค์ความรู้ของประเทศ และจัดทำหลักสูตรอบรมเพื่อช่วยเหลือประเทศต่างๆ และสร้างความเป็นผู้นำของประเทศไทย นอกจากนี้ จากความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานต่างๆ ที่เกิดขึ้นผ่านโครงการนี้ สามารถนำไปพัฒนาต่อยอดให้เกิดเป็นความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานในประเทศกับหน่วยงานในต่างประเทศต่อไป ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งในภาวะปกติ และในภาวะอันตรายภัย ฉุกเฉินของประเทศไทยในอนาคต” รองเลขาธิการ สทช. กล่าว



สพฉ. พัฒนานวัตกรรมต้นแบบคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน Thailand Triage Training Kit (TTTK) เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ได้ใช้เรียนรู้ในการคัดแยกผู้ป่วยให้ได้มาตรฐานเดียวกัน

“สพฉ. พัฒนานวัตกรรมต้นแบบคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน Thailand Triage Training Kit (TTTK) เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ได้ใช้เรียนรู้ในการคัดแยกผู้ป่วยให้ได้มาตรฐานเดียวกันพร้อมแจกจ่ายใช้ทุก รพ. ทั่วประเทศไทย”

แผนการปรับปรุงภาคบริการการแพทย์รวมทั้งของจากการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่ชัดเจนในรูปแบบของภาคทฤษฎีที่เสริมกับการเจ็บป่วยของนักศึกษาแพทย์จริงๆ เป็นหนึ่งในแผนการคัดแยกอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินจำนวนกว่า 150 แผน ที่คิดค้นขึ้นโดยสำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จุดแผนการดังกล่าว 150 แผนนี้ถูกบรรจุอยู่ในภาคของเครื่องมือต้นแบบที่ช่วยยกระดับการฝึกซ้อมการคัดแยกตามระดับความฉุกเฉิน หรือ Thailand Triage Training Kit (TTTK) ซึ่งเป็นนวัตกรรมคัดแยกระดับความฉุกเฉินของผู้ป่วย หรือ Thailand Triage Training Kit (TTTK) นี้ถูกจัดมอบให้แก่เพื่อให้นักวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขใช้ในการศึกษาและฝึกซ้อมเพื่อไปใช้ฝึกซ้อมในการคัดแยกตามระดับความฉุกเฉินของผู้ป่วยที่เฝ้ามาตรฐานเดียวกัน

นพ.ธีรเกียรติ์ แพทย์ฯ อดีตผู้อำนวยการสำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และผู้คิดค้นนวัตกรรม Thailand Triage Training Kit (TTTK) กล่าวถึงที่มาที่ไปของนวัตกรรมชิ้นนี้ว่า สพฉ. ได้ขอความร่วมมือจากคณะกรรมการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่องพัฒนาองค์การประเมินเพื่อคัดแยกระดับความฉุกเฉินมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน พ.ศ. 2554 ว่าด้วยการคุ้มครองความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉินมิใช่สถานพยาบาล หน่วยงานปฏิบัติการ และปฏิบัติการ คำนึงการตรวจคัดแยกระดับความฉุกเฉินและจัดให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินตามคำขอความเร่งด่วนทางการแพทย์ฉุกเฉิน โดย สพฉ. ได้กำหนดให้มีการประเมินเพื่อคัดแยกตามระดับความฉุกเฉินเป็น 5 (5) ระดับ 4 และ 5 ระดับ ซึ่งมีการประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมแจ้งจัดให้มีการฝึกอบรมสำหรับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลของรัฐและเอกชนทั่วประเทศ แต่ยังคงปัญหาที่ไม่มีหนังสือจัดจ้างและสำหรับการอบรม จึงทำไม่ได้และพื้นที่มีรูปแบบการสอนที่แตกต่างกัน



