

# EMERGENCY

จดหมายข่าวสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ  
ฉบับเดือน เมษายน 2560

เลขาธิการฯ ย้ำประชาชน  
เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตใช้สิทธิเข้าถึง  
ไม่โรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด ทั้งโรงพยาบาลรัฐและเอกชน  
พร้อมเปิด 6 อาการฉุกเฉินวิกฤตที่ใช้สิทธิ UCEP ได้

# 6

อาการฉุกเฉินวิกฤต  
ที่ใช้สิทธิ "UCEP"



เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ใช้สิทธิ  
"UCEP"

เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669



- สพอ. จัดประชุมเลือกกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เร่งคืนพัฒนามาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- สพอ. เปิดศูนย์ประสานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต UCEP Coordination Center
- เลขา สพอ. ย้ำให้ประชาชนจดจำกลุ่ม 6 อาการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตไว้ให้ขึ้นใจ



เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669



จดหมายข่าว **EMERGENCY**  
ฉบับเดือน เมษายน

# สารบัญ

ข่าวเด่น ประเด็นร้อน.....	1
สพพ. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	
เด่นในฉบับ .....	2-7
สพพ. เปิดศูนย์ประสานศูนย์ของโรงพยาบาลฉุกเฉินวิกฤต UCEP Coordination Center	
จับกระแส .....	8-11
เสภา สพพ. ย้ำไม่ประมาทจุดจ้ำงกลุ่ม 6 ช่าง เก็บถ่ายฉุกเฉินวิกฤตไว้ไว้	
แวดวงสพพ. ....	12-14
งานเปิดประชุมวิชาการทางการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติครั้งที่ 11	
รู้แล้วรอด .....	15-16
สพพ. พร้อมไว้กับวิกฤตประชาชนเดินทางกลับบ้าน เทศกาลสงกรานต์ แจกคาง "รวมดวง"	
ขยายประเด็น .....	17-18
เสภาสพพ. ย้ำประชาชนไม่ปล่อยฉุกเฉินวิกฤตไว้ให้ถึงมือ ใครใคร่โรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด ทั้งโรงพยาบาลรัฐและเอกชน	
กิจกรรมสพพ. ....	19-20
สพพ. เปิดสถิติการให้บริการตามสิทธิ UCEP ของผู้ถ่าย ฉุกเฉินวิกฤตจากอุบัติเหตุจราจรในรอบ 7 วันถึงเสภา	

- จัดทำโดย  
กลุ่มสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ สพพ.
- จัดปรึกษา  
ร.อ.นพ. ชัยฉวีระ แพ่งมา  
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ  
นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย  
นพ.ภูมินทร์ ศิลาพันธ์
- บรรณาธิการอำนวยการ  
สุภาวรัตน์ นิราพาธ
- กองบรรณาธิการ  
เพทชาย กัมนิชม  
กรองกาญจน์ สุวัฑฒ์  
ณญาดา เข็ญกร  
กานันต์ ศรีวัฒนบุรพา  
จิตติมา ศรมณี  
นฤมล จันทร์วาสน์  
จุรสา ศรีวัฒนบุรพา
- ออกแบบ  
ธนาภา ทองวัฒนากร

# ข่าวเด่น ประเด็นร้อน

## สพฉ.จัดประชุมเลือกกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เร่งต้นพัฒนามาตรฐานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

### สพฉ.จัดประชุม เลือกกรรมการ การแพทย์ฉุกเฉิน



สภามันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ได้จัดประชุมเลือกกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยมีกรรมการเลือกกรรมการซึ่งมาจากการเลือกตั้งจำนวน 4 ได้แก่ ผู้แทนสถานพยาบาลซึ่งเลือกตั้งจำนวน 2 คน โดยเป็นผู้แทนจากสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน ประเภทละ 1 คน ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งมีผู้แทนจำนวน 2 คน และผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรและมีบทบาทด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคลซึ่งเลือกตั้งจำนวน 2 คน รวมทั้งสิ้น 6 คน

โดยผู้ที่ได้รับเลือก ประกอบด้วย นายแพทย์ณรงค์ รัตนาพร พุทธิณี ตัวแทนสถานพยาบาลของรัฐ , นายนิพนธ์ บุญญาภรณ์ วัฒนา ตัวแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ,

นายพรสศ เวียงทอง วัฒนา ตัวแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น , นายนิพนธ์ บุญญาภรณ์ ตัวแทนองค์กรที่ไม่แสวงหากำไร และมีบทบาทด้านการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคล, นายสุรต อนุรักษ์กันทา ตัวแทนองค์กรที่ไม่แสวงหากำไร และมีบทบาทด้านการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคล และ นาวาอากาศเอก (พิเศษ) นายแพทย์ ไชยาล จันทรพิทักษ์ ผู้แทนสถานพยาบาลเอกชน

สำหรับคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินมีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดมาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน เสนอแนะ หรือจัดทำคำปรึกษาแก่คณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรคอันเกิดจากการดำเนินงานเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉินต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา กำหนดนโยบายการบริหารงาน เพื่อมุ่งหวังพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับบริการทางการแพทย์ที่ทั่วถึง เท่าเทียม



**สพจ. เปิดศูนย์ประสานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต  
UCEP Coordination Center**

สพจ. เปิดศูนย์ประสานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต UCEP Coordination Center สำหรับความสะดวกรวดเร็วกับประชาชนและโรงพยาบาล ในการคัดลอกอาการของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ที่จะเข้ารับบริการตามนโยบาย เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ UCEP ภาครัฐฯ 72 ชั่วโมง เลขาธิการฯ เมษายน 2567 ที่ผ่านมา มีผู้ป่วยเข้ารับบริการสิทธิ UCEP 25 คน พร้อมแจกข้อมูล 9 ข้อควรรู้ก่อนเข้ารับบริการ และนำกลุ่มอาการที่เข้าข่ายเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต แนบประชาชนเจ็บป่วยฉุกเฉินโทร 1669 เพื่อขอรับบริการได้ตลอด 24 ชั่วโมง

ภายหลังจากที่ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) พร้อมเลขาธิการฯ ได้ร่วมกับ ซาฮี ฮากิม รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สปล.สธ.) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สป.ช.) สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 12 (สคร.12) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลราชวิถี กรุงเทพมหานคร ได้ร่วมและทำความร่วมมือกับผู้ป่วยฉุกเฉิน

มีสิทธิทุกที่ (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ซึ่งจากที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นชอบ เรื่อง "หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต" เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2560 ที่ผ่านมา วันที่สองวันมีการเปิดตัวฉุกเฉินมีสิทธิได้ขอเปิดสิทธิ์ฉุกเฉินและดำเนินการดำเนินการในส่วนของการดำเนินงานให้ฟรีแก่ผู้ป่วยฉุกเฉิน











# 6

อาการฉุกเฉินวิกฤต  
ที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและอวัยวะภายใน



เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่  
"UCEP"



เจ็บป่วยฉุกเฉิน **1669**

1 หมอกลติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ



2 หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรง  
หายใจผิดปกติเฉียบพลัน



3 เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง



4 ชีพจร หัวใจตก ตัวเย็น หรือมีอาการอื่นร่วม



5 อาการอ่อนแรงหรือสลัด หายไม่คืน  
แบบเฉียบพลันกับตัวอื่น หรืออาการต่อเนื่องไม่หยุด



6 มีอาการอื่นร่วม ที่ส่งผลกระทบต่ออวัยวะระบบ  
ภายในหรืออวัยวะอื่น เช่น ระบบประสาท ที่อาจเป็น  
อันตรายถึงชีวิต



“แนวทางนี้กำหนดขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต เราทุกคนต่างยินดีที่จะช่วยกันเสริมสร้างการดูแลประชาชน แต่สิ่งที่สำคัญที่สุดคือประชาชนเองก็ต้องดูแลตนเองไว้ร่างกายแข็งแรง ไม่เสี่ยงต่อการเจ็บหรือป่วย แต่หากเมื่อใดที่เจ็บหรือป่วยฉุกเฉินวิกฤตระบบที่เราได้ช่วยกันดำเนินการขึ้นมาก็พร้อมอย่างเต็มที่ในการดูแล หากประชาชนท่านใดเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือพบเห็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตให้รีบโทรแจ้งสายด่วน 1669 เราจะเข้าไปให้การช่วยเหลือเพื่อส่งผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตให้ได้รับการรักษาตามสิทธิ UCEP อย่างทันด่วนที่”  
ร.อ.นพ.ธีระเกียรติถาวร

# จับ กระแส

สพอ. เป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต 2 ในเขตบริการของจังหวัดบุรีรัมย์ UCEP มีทั้ง 1 โรงพยาบาล โดยให้บริการแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต 20 ราย ส่วนที่เหลือจะให้บริการแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่ไม่ใช่ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตเป็นผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรงกว่า 10 ราย ซึ่งผู้ป่วยที่มี UCEP ไม่ได้มี เพียงโรงพยาบาลฯ ยังมีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาจากพื้นที่อื่นด้วย

6

ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต  
Emergency Patients

ศูนย์ประสานงานผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต  
"UCEP"

Call Center 1669

- 1
ศูนย์ประสานงานผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต
- 2
ศูนย์ประสานงานผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต
- 3
ศูนย์ประสานงานผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต
- 4
ศูนย์ประสานงานผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต
- 5
ศูนย์ประสานงานผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต
- 6
ศูนย์ประสานงานผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

ภายหลังจากได้มีกฏกระทรวงใช้นโยบายเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายนที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบันมีระยะเวลาของการดำเนินการภาคส่วนนโยบายดังกล่าวคือ 4 วันแล้ว สำหรับประสานศูนย์ประสานงานผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (คสช.สพอ.) หรือ UCEP Coordination Center ได้ขอภาคเอกชนช่วยเรื่องสติ๊กเกอร์ใช้งานตามพิธี UCEP ของประชาชน โดย ร.อ.นพ.ธีระเกียรติ แสงอรุณศิริ สพอ.ระบุว่า เขาได้ดำเนินการประสานงานกับภาคเอกชน เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ หรือUCEP มาได้ 4 วันแล้ว ซึ่งจากความร่วมมือของสติ๊กเกอร์ของการดำเนินการของศูนย์ ตั้งแต่วันที่ 1-3 เม.ย.ที่ผ่านมา

มีจำนวนผู้ป่วยที่เข้ามาในระบบ 235 ราย และเป็นผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ UCEP 113 ราย โดยเป็นผู้ป่วยจากพิธีฉุกเฉินวิกฤตประมาณ 6 ราย 70 ราย ผู้ป่วยจากกองทุนสิทธิประกันสังคม 16 ราย ผู้ป่วยจากกองทุนสิทธิข้าราชการ 20 ราย สิทธิจากกองทุนอื่นๆอีก 7 ราย และเป็นผู้ป่วยที่ไม่เข้าเกณฑ์ใดๆ อีก 122 ราย นอกจากนี้ และโรงพยาบาลที่เข้าร่วมดำเนินการกว่า 300 แห่ง อย่างไรก็ตามเขาได้ยกย่ององค์กรความร่วมมือที่ได้กับประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมต่างๆ ในการใช้สิทธิ โดยขอฝากถึงภาคส่วนต่างๆ ในการทำงานที่เข้ามามีส่วนร่วมในการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่สามารถใช้สิทธิUCEP ได้

## เสนา สพอ. ย้ำให้ประชาชนจดจำกลุ่ม 6 อาการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตไว้ให้ขึ้นใจ และหากพบเห็นผู้ป่วยให้รีบโทรแจ้งสายด่วน 1669 เพื่อขอใช้สิทธิ UCEP ได้ทันที

ร.อ.นพ.ธีระเกียรติกล่าวว่า ศูนย์ประสานงานผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่จังหวัดบุรีรัมย์มีได้ชื่อว่าเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชน ในพื้นที่ที่อยู่นอกเขตบริการของโรงพยาบาลเอกชน นอกเหนือจากกับกองทุนที่มีผู้ป่วยมีสิทธิ โดยเริ่มที่สามกองทุนอื่นคือ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, กองทุนประกันสังคม, กองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลข้าราชการ ผู้ที่จะใช้สิทธินี้ได้ต้องเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต สามารถสังเกตอาการที่ตนเองหรือผู้ป่วยที่ กทม. หน่วยงานที่รับผิดชอบ และ รายละเอียดสามารถดูได้ที่ สพอ. ทำความเข้าใจกลุ่มอาการฉุกเฉินวิกฤต คือ หมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ หายใจแล้ว หอบเหนื่อยรุนแรง หายใจติดขัดมีเสียงดัง ซึมลง เพ้อสับสน ตัวเย็น หรือมีอาการชกหมดสติ เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง แขนขาอ่อนแรงเฉียบพลัน ชูนิ้วโป้งแบบปัจจุบันทันด่วน หรือชักต่อเนื่องไม่หยุด หรือมีอาการอื่นร่วม ที่มีผลต่อการหายใจระบบการไหลเวียนโลหิตและระบบสมองที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต โดยตนขอฝากให้ประชาชนสังเกตอาการกลุ่ม 6 อาการนี้ไว้สำหรับอาการฉุกเฉินผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต



ธนาคารกรุงเทพว่า อย่างไรก็ตาม การทำงานของสายด่วน 1669 ในระบบ ปกติก็ยังมีข้อจำกัดอยู่ โดยประชาชน ที่เจ็บป่วยฉุกเฉินก็สามารถโทรเข้ามา เพื่อขอใช้บริการสายด่วนของเราได้ ซึ่งเราก็จะมีทีมงานคอยดูแลอาการเจ็บป่วยฉุกเฉิน 25 กลุ่มอาการ เฉลี่ยวันละ 1,000 ราย ซึ่งประกอบด้วย 1.ปวดท้องบริเวณ หลัง เหนื่อยล้า และขาหนีบ 2.แพ้ยา แพ้อาหาร แพ้สัตว์น้ำ และแพ้แมลง 3.อุบัติเหตุ 4.เจ็บคอ 5.ไข้หวัด 6.หอบหืด 7.หัวใจล้มเหลว 8.หัวใจ มีปัญหาทางด้านหัวใจ 9.ง่วงนอน 10.ภาวะฉุกเฉิน เฉพาะจุด 11.ปวดศีรษะ 12.การฉีดยาทางดำ 13.ง่วงนอน 14.การฉีดยาทางดำ 15.ง่วงนอน 16.ง่วงนอน 17.ง่วงนอน 18.ง่วงนอน 19.ง่วงนอน 20.ง่วงนอน 21.ง่วงนอน 22.ง่วงนอน 23.ง่วงนอน 24.ง่วงนอน 25.ง่วงนอน



\* หากไม่สะดวกโทรแจ้ง 6 อาการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตไว้ไว้ได้ และหากพบเห็นผู้บาดเจ็บฉุกเฉินวิกฤต ตาม 6 อาการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ให้รีบโทรสายด่วน 1669 เพื่อเข้าไปให้การช่วยเหลือนำส่งโรงพยาบาลที่เหมาะสมทันที ทั้งนี้หากประชาชนท่านใดมีความไม่เข้าใจในการดำเนินการตามนโยบาย UCEP นี้ก็สามารถโทรเข้ามาสอบถามได้ตามได้ที่เบอร์ 02- 872- 1669 หรืออีเมล [ucepcenter@niems.go.th](mailto:ucepcenter@niems.go.th) \* ร.อ.นพ.ธีรเกียรติ์กล่าว



**6** อาการฉุกเฉินวิกฤต  
ที่ส่งผลกระทบต่อชีวิต  
และอวัยวะสำคัญ



เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ UCEP



หมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ



โทรแจ้งขอความช่วยเหลือจากทีมแพทย์กู้ชีพ โทร. 1669



งาในงูเข้า หอบเหนื่อยรุนแรง  
ชากว้างผิดปกติ มีไข้สูง




โทรแจ้งขอความช่วยเหลือจากทีมแพทย์กู้ชีพ โทร. 1669



เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง




โทรแจ้งขอความช่วยเหลือจากทีมแพทย์กู้ชีพ โทร. 1669

 จมูก หรือ แผล ล้างเป็น  
หรือมีอาการอักเสบ




ล้างหน้าด้วยน้ำสะอาดบ่อยๆ

 แขน ขา มือ และ หน้า มือ  
อย่าไปสัมผัสกับสิ่งสกปรก  
หรือสิ่งของที่ไม่สะอาด



ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่

 มีการใช้ยาที่มีส่วนผสมของ  
ยาปฏิชีวนะในโรคผิวหนัง  
ควรใช้ยาเป็นระยะเวลาสั้นๆ



ใช้ยาตามคำแนะนำของแพทย์

“ จบแล้วค่ะ ที่สำคัญที่สุดเลยนะคะ คือเราต้องดูแลตนเอง ไม่ให้เสี่ยง  
ต่อการเจ็บป่วยฉุกเฉินนะคะ แต่ถ้าหากเจ็บป่วยฉุกเฉินโทรสายด่วน  
1669 ได้เลยค่ะ ย៉านะคะ เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ตอนนี้ทุกคนมีสิทธิ  
ในการรักษาพยาบาลทุกที่แล้วนะคะ ”



เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ UCEP





## งานปิดประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติครั้งที่ 11

ภาคีเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินไทย 5 องค์กรหลักพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินไทยในงานปิดประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติครั้งที่ 11 ที่โรงแรมสยามซิตี้ กรุงเทพมหานคร โดยทูลเกล้าฯ ถวายพระพรชัยมงคลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 90 พรรษา 12 สิงหาคม 2565 โดยมี พล.ต.อ. ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และ พล.ต.ท. สุวัฒน์ แจ้งยอดสุข ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ เป็นประธานในพิธีปิดการประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปี 2565 ณ โรงแรมสยามซิตี้ กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2565

ที่ศูนย์ประชุมอิมพีเรียลฮิลล์ กรุงเทพมหานคร สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้จัดพิธีปิดการประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติครั้งที่ 11 ภายใต้หัวข้อ "สืบสานพระราชปณิธาน จมกใจเพื่อคุณภาพ การแพทย์ฉุกเฉินไทยสู่เวทีโลก" ที่จัดขึ้นระหว่างวันที่ 29 มีนาคม - 31 มีนาคม 2565 โดยพิธีปิดงานในครั้งนี้ได้รับเกียรติจาก พล.ต.อ. ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และ พล.ต.ท. สุวัฒน์ แจ้งยอดสุข ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ เป็นประธานในพิธีเปิดงาน โดยมี พล.ต.อ. ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี เป็นประธานในพิธีเปิดงาน และมี พล.ต.ท. สุวัฒน์ แจ้งยอดสุข ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ เป็นประธานในพิธีปิดงาน



พล.ต.อ. ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี กล่าวในพิธีเปิดงานว่า การแพทย์ฉุกเฉินเป็นหัวใจสำคัญของระบบสาธารณสุข และเป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนได้ การแพทย์ฉุกเฉินไทยต้องพัฒนาต่อไปให้ทันกับโลกยุคใหม่ และต้องมีความร่วมมือกันระหว่างภาครัฐ เอกชน และภาคประชาสังคม เพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินไทยให้มีความปลอดภัย เชื่อมั่น และพึงพอใจแก่ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์ฉุกเฉินไทยต่อไป

การประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติครั้งที่ 11 นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินไทยให้มีความปลอดภัย เชื่อมั่น และพึงพอใจแก่ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์ฉุกเฉินไทยต่อไป

การประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติครั้งที่ 11 นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินไทยให้มีความปลอดภัย เชื่อมั่น และพึงพอใจแก่ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์ฉุกเฉินไทยต่อไป

ขณะนี เรืออากาศเอกนายแพทย์ธีรเกียรติ์ แพทย์เอก นายแพทย์ ฐพร กล่าว ว่า สทพ ได้จัดให้มีการประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติเป็นประจำทุกปี ซึ่งครั้งนี้เป็นการจัดขึ้นเป็นครั้งที่ 11 ในหัวข้อ "สืบสานพระราชปณิธาน ร่วมใจเพื่อคุณภาพการแพทย์ฉุกเฉินไทยสู่เวทีโลก" โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาความรู้ทางด้านการแพทย์ฉุกเฉินและสนับสนุนการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และเป็นเวทีนำเสนอผลงานทางวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับวิทยากรและแขกพิเศษจากหน่วยงานต่างๆ รวมถึงสร้างโอกาสการพบปะแลกเปลี่ยนประสบการณ์สำหรับผู้บริหารผู้เชี่ยวชาญ วิทยากร และผู้ปฏิบัติงาน รวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน นอกจากนี้ยังจะเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน และหน่วยปฏิบัติการที่มีผลงานดีเด่นที่จะเป็นแบบอย่างที่ดีสำหรับผู้ปฏิบัติงานและหน่วยงานปฏิบัติการที่มีผลงานดีเด่นต่อไป ทั้งนี้ตลอดระยะเวลาการประชุม 3 วัน เขาได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากภาคีเครือข่ายและผู้สนับสนุน อาทิ ผู้บริหารทั้งจากภาครัฐและเอกชน ผู้ปฏิบัติงานมูลนิธิ สปท. และบริษัทห้างร้านต่างๆ ที่ทำให้การประชุมครั้งนี้บรรลุวัตถุประสงค์ทุกประการ





นอกจากนี้ภายในงานภาคีเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินได้มีพิธีมอบรางวัล  
 เจริญโยนศาสตร์การ พัฒนาคุณภาพการแพทย์ฉุกเฉินไทยกับ  
 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีด้วยกัน 5 ข้อดังนี้  
 1. ขอให้สำนักงานมีส่วนร่วมและตระหนักผู้ดำเนินการแพทย์ฉุกเฉิน  
 ของประชาชนโดยเน้นการมีส่วนร่วมและใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย  
 เพื่อให้ได้บริการที่เป็นธรรมในวงเงินของฉุกเฉินวิฤตที่มีสิทธิ  
 2. ขอให้สนับสนุนให้หน่วยงานปฏิบัติการฉุกเฉินทุกระดับได้รับการ  
 พัฒนาขีดความสามารถสู่มาตรฐานและมีคุณภาพ เพื่อตอบสนอง  
 ความต้องการของประชาชน และกำหนดให้มีบริการติดตามระบบ GPS  
 ในรถปฏิบัติการฉุกเฉินทุกระดับเพื่อคุ้มครองทุกชีวิตอันเป็นที่ถก  
 ถอย่างปลอดภัยและทันเวลาที่ 3. ขอให้กำหนดโครงสร้างอัตรา  
 กำลังของปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ให้เป็นตำแหน่งที่มีผล  
 ในระบบกระทรวงสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 รวมถึงส่งเสริมให้คณะกรรมการปฏิบัติการฉุกเฉินทุกระดับเพื่อ  
 ปกป้องและคุ้มครองสิทธิในระหว่างปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน  
 4. ขอให้พัฒนาระบบบริการในท้องถิ่นฉุกเฉินทุกมิติเพื่อเพิ่มคุณภาพ  
 การให้บริการ ลดความรุนแรงของอาการ ลดการสูญเสียชีวิต  
 ของผู้ป่วยและคำนึงถึงสวัสดิภาพความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน  
 ทุกระดับ 5. ขอให้มีการจัดตั้งระบบโครงสร้างอัตราค่าส่งต่อ  
 การแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุขกับในตำหนักสาธารณสุขจังหวัด  
 เพื่อตอบสนองนโยบายและควบคุมกำกับติดตามงานการแพทย์  
 ฉุกเฉินและสาธารณสุข

สำหรับการประชุมวิชาการครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมประชุมซึ่งเป็น  
 ผู้ปฏิบัติ การ ผู้บริหาร นักวิชาการ และผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านการ  
 การแพทย์ฉุกเฉินและสาขาที่เกี่ยวข้อง จากหน่วยงานและองค์กร  
 ต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศทั้งภาครัฐและเอกชนกว่า 2,500 คน  
 และมีการปาฐกถาพิเศษ การบรรยาย การเสวนา การนำเสนอ  
 และประกวดผลงานทางวิชาการ การจัดแสดงนิทรรศการผลงาน  
 เกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน การจัดแสดงอุปกรณ์ เครื่องมือ  
 อุปกรณ์ และบริการทางการแพทย์และมีการจัดประกวด  
 ผลงานวิชาการและนวัตกรรมทางด้านทางการแพทย์ฉุกเฉิน โดยรางวัล  
 ผลงานวิชาการด้านการแพทย์ฉุกเฉินดีเด่น ประเภทนวัตกรรม  
 ซึ่งประดิษฐ์ได้แก่ นวัตกรรม เจลประคบเย็นลดปวดจาก  
 ขาตะกวดงอก จากโรงพยาบาลโกลเด้นบรู๊ค เชียงราย  
 รางวัลผลงานวิชาการด้านการแพทย์ฉุกเฉินระดับกรมเชย  
 ประเภทนวัตกรรม ซึ่งประดิษฐ์ได้แก่ การพัฒนาหุ่นช่วยฝึก  
 ปฏิบัติการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ (Model CPR Never Die) ของนักเขียน  
 จำรัสผา ศาสนพันธ์ โรงพยาบาลวชิรเมธี ศูนย์วิชาการ  
 การแพทย์ทหารเรือ นวัตกรรมระบบดึงออกซิเจน (Easy Oxy-  
 Transfer) นางเมทรี เมธีอนันต์ โรงพยาบาลสมุทรปราการ  
 นวัตกรรมเครื่องดูดเสมหะขนาดเล็กพกพา (Handy Suction)  
 นักเขียนจำรัสผา รมณู โรงพยาบาลวชิรเมธี ศูนย์วิชาการ  
 การแพทย์ทหารเรือ



# รู้แล้วรอด

สพจ. บริการรถพยาบาลในเคสที่ร้ายแรงจำนวน 1,000 กว่าคนเป็นศูนย์ และศูนย์สื่อสารสั่งการ 80 แห่งที่พร้อมให้บริการประชาชนเดินทางกลับบ้าน เทศกาลสงกรานต์ที่พร้อมจากอาการ “ขมดอง” สาเหตุที่เรื้อรังคือ สาเหตุแรกคือมีไข้สูงที่ไม่รีบแก้ไข ทำให้ประชาชนต้องจำและนำไปปฏิบัติให้มีการเดินทางกลับบ้านในกรณีที่พร้อมแล้วไม่เกิดอุบัติเหตุหรือความสูญเสียใดๆ



## สพจ. พร้อมให้บริการประชาชนเดินทางกลับบ้าน เทศกาลสงกรานต์ แจกคาถา “ขมดอง”

เทศกาลสงกรานต์, อ่างทอง, แพทย์, สาขาบริการรถพยาบาล แพทย์ฉุกเฉินและรถพยาบาลที่ให้บริการรถพยาบาลในเคสที่ร้ายแรงกว่า 1,000 กว่าคนเป็นศูนย์และศูนย์สื่อสารสั่งการ 80 แห่งที่พร้อมให้บริการประชาชนเดินทางกลับบ้าน เทศกาลสงกรานต์ที่พร้อมจากอาการ “ขมดอง” สาเหตุที่เรื้อรังคือ สาเหตุแรกคือมีไข้สูงที่ไม่รีบแก้ไข ทำให้ประชาชนต้องจำและนำไปปฏิบัติให้มีการเดินทางกลับบ้านในกรณีที่พร้อมแล้วไม่เกิดอุบัติเหตุหรือความสูญเสียใดๆ

ส่วนคนที่เตรียมพร้อมในการให้บริการประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉินในการเดินทางกลับบ้านในช่วงเทศกาลสงกรานต์ที่พร้อมแล้วด้วย สาขาบริการรถพยาบาลและรถพยาบาลที่ให้บริการรถพยาบาลในเคสที่ร้ายแรงกว่า 1,000 กว่าคนเป็นศูนย์และศูนย์สื่อสารสั่งการ 80 แห่งที่พร้อมให้บริการประชาชนเดินทางกลับบ้าน เทศกาลสงกรานต์ที่พร้อมจากอาการ “ขมดอง” สาเหตุที่เรื้อรังคือ สาเหตุแรกคือมีไข้สูงที่ไม่รีบแก้ไข ทำให้ประชาชนต้องจำและนำไปปฏิบัติให้มีการเดินทางกลับบ้านในกรณีที่พร้อมแล้วไม่เกิดอุบัติเหตุหรือความสูญเสียใดๆ



**ข. การเช่ารถโดยสารสาธารณะ**

สามารถเช่ารถโดยสารสาธารณะ  
เพื่อใช้ในการเดินทางได้  
แต่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข  
การเช่ารถโดยสารสาธารณะ



**จ. การใช้บริการแท็กซี่**

บริการแท็กซี่เป็นการ  
บริการที่สะดวกและ  
รวดเร็วในการเดินทาง  
แต่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข  
การให้บริการแท็กซี่



**ฉ. การใช้บริการรถโดยสารสาธารณะ**

บริการรถโดยสารสาธารณะ  
เป็นการบริการที่  
สะดวกและรวดเร็ว  
ในการเดินทาง  
แต่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข  
การให้บริการรถโดยสารสาธารณะ



**ช. การใช้บริการรถโดยสารสาธารณะ**

บริการรถโดยสารสาธารณะ  
เป็นการบริการที่  
สะดวกและรวดเร็ว  
ในการเดินทาง  
แต่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข  
การให้บริการรถโดยสารสาธารณะ



**ฉ. การใช้บริการรถโดยสารสาธารณะ**

บริการรถโดยสารสาธารณะ  
เป็นการบริการที่  
สะดวกและรวดเร็ว  
ในการเดินทาง  
แต่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข  
การให้บริการรถโดยสารสาธารณะ

- บริการนี้คือบริการที่สะดวก  
ที่จะทำให้นักท่องเที่ยวและผู้  
ประกอบการสามารถใช้บริการ  
รถโดยสารสาธารณะได้  
โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย  
แต่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข  
การให้บริการรถโดยสารสาธารณะ

# ขยาย ประเด็น

เลขาธิการฯ ย้ำประชาชนเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตใช้สิทธิเข้ารักษาได้ในโรงพยาบาลที่ไกลที่สุด ทั้งโรงพยาบาลรัฐและเอกชน ระบุโทรสายด่วน 1669 ให้เจ้าหน้าที่เข้าให้การช่วยเหลือในการนำส่งโรงพยาบาลจะช่วยให้ผู้ป่วยรอดชีวิตมากยิ่งขึ้น

ภายหลังจากเมื่อวานที่ผ่านมา ( 19 เมษายน 2563 ) นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้ดำเนินการอันถึงขั้นเร่งด่วน การประชุมเพื่อติดตามการดำเนินงานตามนโยบาย "เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่" (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) หลังจากที่เริ่มดำเนินการมาได้แล้ว 19 วัน โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ระบุว่า ปัญหาที่พบในการดำเนินงานตามนโยบายนี้ คือเรื่องความไม่เข้าใจหลักเกณฑ์ของการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่สามารถใช้สิทธิได้



## เลขาธิการฯ ย้ำประชาชนเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตใช้สิทธิเข้ารักษาได้ในโรงพยาบาลที่ไกลที่สุด ทั้งโรงพยาบาลรัฐและเอกชน

โดยในประเด็นดังกล่าวนี้ เมื่ออากาศเอก พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้มีคำสั่งให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ตามมติคณะรัฐมนตรีว่า จากการสรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา โดยใช้สถิติจากช่วง 17 วันที่ได้ดำเนินการตามนโยบาย UCEP มาเป็นตัวตั้งต้นในการสรุป พบว่ามีประชาชนจำนวนมากถึง 1,773 รายที่มาขอใช้สิทธิตามนโยบาย "เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่" และเป็นผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์เบื้องต้น 715 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 40.33 เท่านั้น ซึ่งปัญหาที่พบจากรายงานคือมีประชาชนบางส่วนที่ไม่เข้าใจถึงหลักการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ที่ใช้สิทธิตามนโยบาย จึงอยากได้ประชาชนทุกคนจดจำว่าหลักการฉุกเฉินวิกฤตที่สามารถใช้สิทธิได้มีประกอบไปด้วยหลักการต่างๆ ดังนี้ หนึ่งคือ ไม่รู้ทิศทาง ไม่หายใจ หายใจเบา หอบเหนื่อยรุนแรง หายใจติดขัดมีเสียงดัง หิมธอง เมื่อยล้า ตัวเย็น หรือมีอาการชักวาม เจ้าหน้าที่รถพยาบาล

ฉุกเฉิน โทรสายด่วน 1669 หรือมีอาการที่รุนแรง มีผลต่อการหายใจ ระบบการไหลเวียนเลือดและระบบสมองที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต

เมื่อสภาพฉุกเฉินผู้ป่วยฉุกเฉินด้วยอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตต่างๆ เหล่านี้ได้รับโทรขอความช่วยเหลือที่สายด่วน 1669 เพื่อให้เจ้าหน้าที่นำผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตไปส่งยังโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดเพื่อทำการรักษาให้ได้อย่างรวดเร็วที่สุด ซึ่งการนำผู้ป่วยไปส่งเพื่อทำการรักษานั้นไม่จำเป็นต้องส่งตรงจากจุดที่โรงพยาบาลเอกชน แต่จะส่งเป็นโรงพยาบาล ที่อยู่ใกล้ที่สุดไม่ว่าจะเป็นโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชนก็ได้ เพราะการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตนั้นหากช้าไปแม้เพียงวินาทีเดียว พยายามถึงการรอดชีวิตของผู้ป่วยอาจเสี่ยงต่อการลดอัตราการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าว

# 6

## อาการฉุกเฉินวิกฤติ ที่ใช้สิทธิ์ "UCEP"

ศูนย์ฉุกเฉินวิกฤติ 24 ชั่วโมง  
"UCEP"



ศูนย์ฉุกเฉินวิกฤติ โทร 1669



ศูนย์ฉุกเฉินวิกฤติ โทร. 02-0121669 : ucep@cmu.ac.th

1 

หมดสติ ไม่รู้สึกตัว  
ไม่หายใจ



ศูนย์ฉุกเฉิน 1669 

4 

ปวดศีรษะอย่าง  
รุนแรง หรือมีอาการ  
ชัก



ศูนย์ฉุกเฉิน 1669 

2 

หายใจลำบาก  
หรือมีอาการเหนื่อย  
หอบผิดปกติ



ศูนย์ฉุกเฉิน 1669 

5 

มีอาการบาดเจ็บหรือ  
อุบัติเหตุ เช่น หมดสติ  
หรือมีอาการบาดเจ็บ



ศูนย์ฉุกเฉิน 1669 

3 

เจ็บหน้าอก  
หรือแน่นหน้าอก



ศูนย์ฉุกเฉิน 1669 

6 

มีอาการเวียนศีรษะ  
หรือมีอาการ  
คลื่นไส้



ศูนย์ฉุกเฉิน 1669 

## กิจกรรม สพฉ.

สหพฉ. เปิดสถิติการให้บริการตามสิทธิ UCEP ของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วง 7 วันอันตราย

# 7 วัน สงกรานต์ ขอสิทธิรักษาฉุกเฉินฟรี 744 เข้าเกณฑ์แค่ 290 ราย

[www.komchodluek.net](http://www.komchodluek.net) [kom\\_chod\\_luek](https://www.facebook.com/kom_chod_luek) [kuonline](https://www.facebook.com/kuonline) **กรมสุขภาพจิต**

(ขอขอบคุณภาพประกอบจากเว็บไซต์ข่าวสมัชชาจิต)

สหพฉ. เปิดสถิติการให้บริการตามสิทธิ UCEP ของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วง 7 วันอันตราย พบมีผู้ใช้บริการบริการ 1 พันคน และเป็นผู้ป่วยเข้าเกณฑ์มากถึง 290 คน พร้อมเปิดสถิติ 5 จังหวัดที่มีการให้บริการสูงสุด ขณะที่เราสหพฉ. ยังประชาชน 4.6 ล้านการฉุกเฉินฟรีชื่นใจ

เมื่ออากาศเอก นพ. ชัยฉวีระ แสงฉภา เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กล่าวถึงการทำงานในช่วง 7 วันอันตราย ระหว่างวันที่ 11-17 เมษายนที่ผ่านมา สถิติตัวเลขผู้เสียชีวิตในช่วงเทศกาลสงกรานต์ปีนี้ถือว่าลดลงกว่าปี 2559 ซึ่งถือเป็นเรื่องที่ดี แต่จำนวนการบาดเจ็บอุบัติเหตุยังคงสูง และมีผู้ป่วยฉุกเฉินจำนวนมาก ซึ่งหนึ่งในสถานการณ์ที่เข้ารับการรักษามากที่สุดในช่วงสงกรานต์ คือ อุบัติเหตุจราจร

ทั้งนี้ศูนย์ประสานงานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ. หรือ UCEP Coordination Center) ได้สรุปยอดรวมการให้บริการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิฟรี” ในช่วง 7 วันอันตราย พบว่าสถิติผู้ใช้สิทธิในทางการเจ็บป่วยฉุกเฉินจากอุบัติเหตุจราจร มีทั้งสิ้น 744 ราย เป็นผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ 290 ราย ซึ่งวันที่ประชาชนขอใช้สิทธิมากที่สุด คือ วันที่ 13 เมษายน ซึ่งเป็นช่วงของการเดินทางและวันแรกของการเดินทางในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ของภาคีในวันที่ 11 เม.ย. และ วันที่ 17 เม.ย. ซึ่งเป็นช่วงที่ประชาชนเดินทางกลับมากที่สุด

ส่วนยอดรวมการใช้สิทธิตลอด 17 วันที่ผ่านมามีผู้ขอใช้สิทธิทั้งสิ้น 1,773 ราย เป็นผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ 715 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 40.33 ซึ่งเป็นผู้ป่วยจากสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า 471 ราย จากสิทธิประกันสังคม 106 ราย จากสิทธิข้าราชการ 115 ราย และสิทธิของชุมชนอื่น ๆ อีก 23 ราย ขณะที่การให้บริการในพื้นที่กรุงเทพมหานครมีจำนวน 378 ราย ส่วนต่างจังหวัด 337 ราย โดย 5 จังหวัดที่มีการเข้ารับบริการมากที่สุด คือ กรุงเทพมหานคร 378 ราย , ชลบุรี 36 ราย , พิษณุโลก 34 ราย , สมุทรปราการ 33 ราย , สมุทรสาคร 24 ราย และ นนทบุรี 19 ราย



เมื่ออากาศเสก นพ.อึ้งฉวีระ กล่าวเพิ่มเติมถึงการดำเนินงานตามสิทธิ UCEP ว่า ตั้งแต่เริ่มใช้นโยบายนี้มา เจ้าหน้าที่ทุกคนทำงานอย่างเต็มที่ไม่มีวันหยุด เพื่อให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด โดยกลุ่มอาการฉุกเฉินวิกฤติที่เข้าข่าย คือ หมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ หายใจแล้ว หอบเหนื่อยรุนแรง หายใจคิริดมีเสียงดัง ซึมลง แผลแตก ตับยื่น หรือมีอาการชักวาม เจ้าหน้าที่ออกเยี่ยมพหัตถุรณแรง แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก ชูคอไม่ขึ้น ระบบหัวใจระบบหายใจล้มเหลว หรือมีอาการอื่นร่วม ที่มีผลต่อการหายใจ ระบบการไหลเวียนเลือดและระบบสมองที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต ซึ่งอาการทั้งหมดนี้คนอยากให้อาสาสมัครจำใจให้แม่่นซึ่งหากประชาชนพบเห็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ ตาม 6 อาการไว้รับโทรสายด่วน 1669 เพื่อเข้าให้การช่วยเหลือนำส่งโรงพยาบาลที่เหมาะสมทันที และหากไม่เข้าใจ สามารถโทรเข้ามาสอบถามได้ที่เบอร์ 02- 872- 1669 หรืออีเมล [ucepcenter@nhs.go.th](mailto:ucepcenter@nhs.go.th) ซึ่งพร้อมในการให้บริการกับประชาชนตลอด 24 ชั่วโมงไม่เว้นวันหยุดราชการ