

# EMERGENCY

จดหมายข่าวสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ  
ฉบับเดือน มิถุนายน 2560

สพจ.เตือนพบเห็นผู้ป่วยนิ้วหรืออวัยวะในร่างกายขาด

ให้รีบโทรแจ้งสายด่วน 1669

พร้อมแนะวิธีปฐมพยาบาลเบื้องต้น

ให้รีบขอความช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉิน **1669** 

## การปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บอวัยวะขาด



ให้จับนิ้วที่ขาดไว้ที่โคนนิ้ว  
โดยใช้นิ้วชี้และนิ้วกลางกด  
ค้ำนิ้วส่วนที่เหลือของนิ้วให้แน่น  
เมื่อปิดถุงมือหรือออก



วิธีการเก็บอวัยวะที่ขาดไว้ที่โคนนิ้ว  
ให้นำใส่ถุงพลาสติกหรือภาชนะที่สะอาดที่อุณหภูมิเย็น  
ปิดปากถุงให้แน่น แล้วนำไปใส่ในน้ำแข็ง และเก็บไว้ในตู้เย็น  
ส่งผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาล



- สพจ. เผยประชาชนสามารถใช้สิทธิเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต หรือ UCEP ได้ทุกที่ หากโรงพยาบาลระบุไม่เข้าเกณฑ์ สามารถขอผลการตรวจประเมินเป็นหลักฐานเพื่อขอใช้สิทธิ
- โฆษียาสหพันธ์เภสัชชาติ กกค. ช่วยฟื้นคืนชีพครั้งที่ 70 ปี หยุดหายใจกะทันหันซึ่งก่อนส่งรพ.อย่างปลอดภัย เลขาฯสพจ. ๓๖: ๘ ขึ้นทอม ช่วยฟื้นคืนชีพ
- มธ.ถึงหลายหน่วยงานร่วมทบทวนปัญหาการขี้นรถนำไฟแดงของรถพยาบาลฉุกเฉิน



เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร **1669**



จดหมายข่าว **EMERGENCY**  
ฉบับเดือน มิถุนายน

# สารบัญ

ข่าวเด่น ประเด็นร้อน.....	1
สพฉ. แสยประธาชนลาภการดูแลสุขภาพใจสีหิเ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือ UCEP ไ้ทุกที่ หากโรงพยาบาลระบุนไ้เราภาคีสถาการอชฉฉตราชป้ระเวณเป็นหลักฐาณเ้ลือขอใช้สีหิเ็บ	
เด่นในฉบับ .....	2-3
เ็บเรีบลแม่หมจ้าพเ้าที่ กภท. ฐะพเ็นสีนสีพนักว้ง ฐย ปี นฤตยภทใจคาสนาเมว้ง กอสสงรพ. สยาสป้ออสมกัย	
เสธาการสพฉ. ๓๓๘ ๐ ร้บศชณ ฐะพเ็นสีนสีพ	
จับกระแส .....	4-5
สพฉ. มุคณลัคสุคตระบบการนพพ้จุกงเงินสทาเรฐทวี้เี และ นลัคสุคต Thai sm ของร้บฉฐะเบีคไ้นโรงพยาบาล	
แควดวงสพฉ. ....	6-7
สพฉ. พ้ลนาระบบแ้จสงฐปุ้วยจุกงเงินส้าทรับผู้พ้การ	
ทว้การไ้คเีน ฉาณเสธาพลลค้ช้น TTRS Video	
พทชนโหเปีการสพฉค 24 ช้วโ้ง	
รู้แล้วรอด .....	8-9
สพฉ. เมีทนพาทกพนเีนผู้ปุ้วยน้วหรืออไ้ยระไ้ฉ่างการชาค	
โ้ยเีงโ้ทนจงสยทวณ 1๘69 พทชนแฉวโ้ยป้ฐนพยาศบเีงงค้น	
ขยายประเด็น .....	10-11
มธ.สีนสยทว้กน่อกงานฐะรณคกเม้กัโ้ยพ้การช้บรคพ้โ้พ้คจ	
ชอชคทสกาบาคจุกงเงิน	
กิจกรรมสพฉ. ....	12-14
สพฉ. จ้ดประฐม กพท.สีงจจ เีงสมรคกาท้่างานโ้ค้นสีนสีท่างโ้ค	
แฉพเ็นสีนเีงโ้ทนเีงป้ระเวณเ้ลือขอใช้สีหิเ็บ	

- จัดทำโดย  
กลุ่มตารนิตศและป้ระธาสีมกัณธ์ สพฉ.
- จัดปรึกษา  
ร.อ.นพ. ช้จจเรีอะ แพงมา  
เสธาสีการสอถน้บการแพทย้จุกงเงินแฉ่งชาค  
นพ.โพโรจัน นฤตยค้ค้ช้ย  
นพ.ภูม้ยนทร สีตาทันธ์
- บรรณาสีการอ้านวยการ  
สุคาวีตัน น้ราพาส
- กองบรรณาสีการ  
เพททาย ก้มน้ยม  
กรองกาจุกงจัน สุฐว้กช้  
ณญาคคาค แฉ่กช้่า  
การันค้ สีว้โ้คณนพฐทว  
จ้ตค้ค้มา สรคคณเี  
นณคคค จ้นทว้าสัน  
สุรศาค สีว้โ้คณนพฐทว
- ออกแบบ  
รณากา ทองว้โ้คณนการ

# ข่าวเด่น ประเด็นร้อน

สพจ. เผยประชาชนสามารถใช้สิทธิเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต หรือ UCEP ได้ทุกที่ หากโรงพยาบาลระบุไม่เข้าเกณฑ์ สามารถขอผลตรวจประเมินเป็นหลักฐานเพื่อขอใช้สิทธิ

รองเลขาธิการสพจ. เผย UCEP เริ่มเข้าที่ มีปัญหาน้อยกว่าที่คาด และ ประชาชนขอผลตรวจประเมินเป็นหลักฐาน หากพบ.ยื่นชั้นไม่เข้าเกณฑ์ใช้สิทธิเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่ และเมื่อใช้สิทธิแล้วไม่จำเป็นต้องรอครบ 72 ชม. ยึดความเจ็บป่วยเป็นหลัก ไม่เช่นนั้นต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

## สิทธิการปฏิบัติงานของศูนย์ประสานศูนย์การขอสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ปีแรก "เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่" ประจำโรงพยาบาล 2568



ผู้ป่วยสะสม 2,541 คน  
เข้าเกณฑ์ 1,132 คน  
ไม่เข้าเกณฑ์ 1,709 คน

นพ. กุญเฑาะว์ ศิริสารสินธ์ รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพจ.) กล่าวถึงสิทธิการประสานงาน ของศูนย์ประสานศูนย์การขอสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ศูนย์นเรนทร สพจ. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 มีจำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินตามนโยบาย "เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ (UCEP) 72 ชั่วโมง" สะสม 2,541 คน เข้าเกณฑ์ 1,132 คน ไม่เข้าเกณฑ์ 1,709 คน ในจำนวนที่เข้าเกณฑ์ แบ่งเป็น เข้าเกณฑ์สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า 744 คน สิทธิประกันสังคม 126 คน สิทธิข้าราชการ 209 คน และสิทธิกองทุนอื่นๆ 52 คน ขณะที่เรื่องร้องเรียน สะสมมีจำนวน 3 ราย ร้องเรียนทางโทรศัพท์ 1 ราย ทางอีเมล 2 ราย โดยในเคสฉุกเฉินทุกภาคมีการครบถ้วนเพชเชอร์ 3 สาขา บริการแพทย์เวชสพจ.จำนวน 16 กรณี

นพ. กุญเฑาะว์ มีกล่าวถึงภาพรวมการใช้สิทธิ UCEP ว่า คิดว่าที่ครอบคลุมภาพแล้ว โดยเฉพาะภาพประสานงานระหว่าง ฝ่ายต่างๆ สำหรับปัญหาอุปสรรคที่ยังมีอยู่ในหน่วยงานไม่เข้าใจกับหน่วยงานสาธารณสุขและประชาชน โดยประเด็นว่าส่วนเกินของใช้สิทธิใช้สิทธิไม่ ชีววิถีปกติของผู้ป่วยที่เข้ามาซึ่งในกรณีที่ยังไม่อยู่ในกระบวนการ ประเมินมาก่อน เช่น การที่ผู้ปกครองฉุกเฉินจากโรงพยาบาลเอกชนไม่แจ้งที่ปรึกษา หรือ การที่ผู้นำรถพยาบาล เงินค่ารถฉุกเฉินในวิกฤตเส้นทางไปพบแพทย์ โดยผ่านโรงพยาบาลรัฐ แต่ไม่รักษา และไปรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนที่อยู่ในเขตพื้นที่ไกลกว่าตน

นพ. กุญเฑาะว์ กล่าวอีกว่า ส่วนนี้ประชาชนที่พาคนป่วยหรือ ผู้พิการมาขอรับบริการ ถ้าไม่แน่ใจว่าเข้าข่ายหรือไม่ ผู้ป่วยหรือญาติ ให้ไปปรึกษาที่โรงพยาบาลที่ใกล้กับเคสแล้วเข้าไปในเคสฉุกเฉินแล้วโรงพยาบาลก็จะประเมินอาการ ตามโปรแกรม ว่าเข้าข่ายที่จะใช้สิทธิหรือไม่ ผู้ป่วยมีสิทธิทุกที่ 72 ชั่วโมงหรือไม่ ในกรณีที่โรงพยาบาลบอกว่า ไม่เข้าข่าย ให้ผู้ปกครองขอผลตรวจประเมินก่อนเพื่อที่จะได้ดำเนินการได้เข้าระบบประเมินแล้ว เพราะส่วนใหญ่ที่มี การร้องเรียน คือ โรงพยาบาลไม่เข้าระบบ ไม่ยึดข้อมูลให้ผู้ป่วย บอกแล้วบอกว่าไม่เข้าข่ายที่จะสามารถใช้สิทธิได้ ขณะเดียวกันหากโรงพยาบาลรักษาผู้ป่วยตามสิทธิแล้ว แพทย์เจ้าของเคสมีความเห็นว่าพ้นวิกฤต และสามารถย้ายไปโรงพยาบาลตามสิทธิรักษาได้ผ่านช่องทางอื่น โดยไม่จำเป็นต้องรอ 72 ชั่วโมง แต่ถ้าผู้ป่วยไม่ชัดเจน ไปรักษาตามสิทธิ จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

# เด่น ในฉบับ

โซเชี่ยลแหม่มเจ้าหน้าที่ กทท. ช่วยฟื้นคืนชีพนักวิ่ง 70 ปี พลุคพายใจ  
คาสนามวิ่ง ก่อนส่งรพ. อย่างปลอดภัย เลขาฯสพฉ. แนะนำ 8 ขั้นตอน ช่วยฟื้นคืนชีพ



## โซเชี่ยลแหม่มเจ้าหน้าที่ กทท. ช่วยฟื้นคืนชีพนักวิ่ง 70 ปี พลุคพายใจคาสนามวิ่ง ก่อนส่งรพ. อย่างปลอดภัย เลขาฯสพฉ. แนะนำ 8 ขั้นตอน ช่วยฟื้นคืนชีพ

กรณีในโลกโซเชียลแหม่มแอสตีปวีดิโอ เจ้าหน้าที่การกีฬาแห่งประเทศไทย (กกท.) ทำการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ให้กับนักวิ่งอายุ 70 ปี ที่ล้มใจหยุดเต้น ระหว่างการออกกำลังกายที่สนามกีฬา สิวพนาถ จนทำให้ชีวิตกลับมาดำเนินชีวิตได้และนำส่งโรงพยาบาลได้อย่างปลอดภัย

นางธนสุดา แก้วกิจวาท ผู้ช่วยปฏิบัติงาน การกีฬาแห่งประเทศไทย เจ้าหน้าที่หนึ่งผู้ร่วมช่วยชีวิตนักวิ่งคนดังกล่าว เปิดเผยว่า เริ่มเกิดเหตุ ช่วงเวลาประมาณ 10.00 น. ขณะออกกำลังกายที่สนามกีฬา สิวพนาถ ได้มีเจ้าหน้าที่การกีฬา พลุคพายใจช่วยฟื้นคืนชีพให้กับนักวิ่งที่ล้มใจหยุดเต้น และนำส่งโรงพยาบาล สิวพนาถ โดยทีมแพทย์ได้ให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

ซึ่งได้ช่วยทำ CPR ต่อและโทรแจ้งให้เจ้าหน้าที่การกีฬาแห่งประเทศไทย ส่งรถพยาบาล 1000 คันที่ และมีโรงพยาบาลใกล้เคียง เกือบจะหยุดหัวใจไว้พักใจในกรณี หรือ AED ซึ่งกกท. มีติดตั้งไว้ 5 จุด ภายในสนามกีฬา สิวพนาถ และพยานาถของกกท. ได้มาสมทบและดำเนินการช่วยเหลือ จนถึงที่สุดผู้ป่วยกลับมาฟื้นคืนชีพ และสามารถหยุดศุภได้ ก่อนที่รถฉุกเฉินจากโรงพยาบาลสิวพนาถจะนำส่งโรงพยาบาลอย่างปลอดภัย

ฐิติกร สิวพนาถ และภาคภูมิใจมากที่ได้ช่วยชีวิตคน ส่วนตัวเองผ่านการอบรมปฐมพยาบาลหลายครั้ง โดยมีการสอนให้ทำ CPR ให้มั่นใจในการช่วยเหลือ ที่สำคัญเมื่อรู้ว่ามีผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น สิวพนาถ ต้องตั้งสติ ไว้ดี แล้วทำตามขั้นตอนที่ได้รับการอบรมมา นางธนสุดากล่าว

๑. บทนำ (๑๖ นาที) - แนะนำ สาขาวิชาการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพอ.) กล่าวถึงที่มาของสาขาวิชา CPR ว่า มีหลักการ ๘ ขั้นตอนดังนี้

1. เมื่อพบคนหมดสติ ให้ตรวจสอบความเคลื่อนไหวของตัว ก่อนเข้าไปช่วยเหลือ เช่น ตรวจดูสติหายใจ หายใจหรือไม่ หรือความรู้สึกตัว
2. ปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บเบื้องต้น และตรวจชีพจรของหัวใจ หากผู้บาดเจ็บรู้สึกตัว หายใจเองได้ ให้จัดท่านอนหงาย แต่หากยังไม่หายใจ ให้ทำตามขั้นตอนต่อไป
3. โทรขอความช่วยเหลือที่สายด่วน ๑๖๖๑ หรือเครื่องช่วยชีวิต AED ที่อยู่ในใกล้
4. ประเมินผู้บาดเจ็บ หากไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ ให้ทำการช่วยฟื้นคืนชีพทันที
5. ช่วยฟื้นคืนชีพ ด้วยการกดหน้าอก จัดท่าให้ผู้บาดเจ็บนอนหงาย วางมือข้างหนึ่งบนหน้าอกที่กลางกระดูกหน้าอก และวางมืออีกข้างทับประสานกันไว้ เมื่อทำการกดหน้าอก ด้วยความเร็วอย่างน้อย ๑ เซนติเมตร ในอัตราเร็ว ๑๐๐-๑๒๐ ครั้งต่อนาที
6. เมื่อเครื่อง AED มาถึง ให้เปิดเครื่อง และเปิดเครื่องผู้บาดเจ็บ และทำตามเสียงของ AED แนะนำ
7. สืบเสาะนำชีพจรของผู้บาดเจ็บตามจุด และห้ามสัมผัสตัวผู้บาดเจ็บ
8. ปฏิบัติตามเสียงของ AED แนะนำ จนกว่าทีมกู้ชีพ จะมาถึง และ ส่งต่อผู้บาดเจ็บให้กับทีมกู้ชีพเพื่อนำส่งโรงพยาบาล

เพื่อเจ้าหน้าที่จะช่วยเหลือผู้บาดเจ็บฉุกเฉินมีโอกาสรอด และปลอดภัย

หากผู้บาดเจ็บด้วยโรคหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันไม่ได้รับการช่วยเหลืออย่างทันท่วงที และถูกวิธี คือการช่วยฟื้นคืนชีพ CPR ภายใน 4 นาที หลังจากหัวใจหยุดเต้น ประสิทธิภาพการฟื้นคืนชีพของฟื้นคืนชีพด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED) ก็จะเพิ่มโอกาสการรอดชีวิตของประชาชนที่ป่วยโรคหัวใจเฉียบพลันในสถานประกอบการได้ สาขาวิชาการสพอ. กล่าว



# จับ กระแส

สพจ.มุดหลักสูตรระบบการแพทย์ฉุกเฉินทางยุทธวิธี และ หลักสูตร Thai sim รองรับเหตุระเบิดในโรงพยาบาล เตชะ สพจ.นำสูทโรงพยาบาลตั้งกำแพงสนทนาระหว่างสถานการณ์ฉุกเฉินที่เชื่อมต่อกับระบบ 1669 พร้อมเชื่อมโยงระบบหลักสูตรไว้กับชุดฯ หากได้กับการซ้อม



## สพจ.มุดหลักสูตรระบบการแพทย์ฉุกเฉินทางยุทธวิธี และ หลักสูตร Thai sim รองรับเหตุระเบิดในโรงพยาบาล

ปัจจุบันประเทศไทยมีความเสี่ยงต่อการเกิดภัยในรูปแบบใหม่ๆ ซึ่งส่งผลกระทบต่อ โดยเฉพาะภัยจากการทำร้ายซึ่งล่าสุดได้เกิดเหตุระเบิดขึ้นที่อัสสัมชัญคณะพยาบาลซึ่งเป็นครั้งแรกในประเทศไทยที่มีการหลุมระเบิดไว้ในโรงพยาบาล ล่าสุดมีสถานการณ์การแพทย์ฉุกเฉิน เตชะ สพจ.นำสูทโรงพยาบาลตั้งกำแพงสนทนาระหว่างสถานการณ์ฉุกเฉินที่เชื่อมต่อกับระบบ 1669 พร้อมเชื่อมโยงระบบหลักสูตรไว้กับชุดฯ หากได้กับการซ้อม

โดยมีเป้าหมายสถานการณ์แพทย์ฉุกเฉินได้กล่าวถึงแนวทางการระดมความเชี่ยวชาญด้านทางการแพทย์ฉุกเฉินในกรณีที่เกิดภัยการร้ายในโรงพยาบาลว่า ในสถานการณ์ฉุกเฉินไม่จำเป็นต้องเป็นการฉุกเฉิน โดยโรงพยาบาลจะต้องเชื่อมต่อไปกับการแพทย์ฉุกเฉินโดยในหลักการทางด้านทางการแพทย์ก็จะมีระบบ Hospital ICS หรือจะมีโมเดลของภาคการปฏิบัติการระบบของทางด้านการแพทย์ที่สถานการณ์ฉุกเฉิน Thai Medical Response to Major incident Simulation training (Thasim) ประเด็นที่เป็นแผนฉุกเฉินของโรงพยาบาล ซึ่งนั่นถือว่าโรงพยาบาลหลายแห่งจะคิดถึงการรับมือเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินจากโรงพยาบาลแล้วต้องจับกับผู้เกี่ยวข้องที่มีหน้าที่รับผิดชอบ หรือเป็นการรับมือกับเหตุการณ์ที่โหดร้าย



หากแต่ปัจจุบันมีโลกเราได้เปิดใจไม่แปลกใจเลยหากจะเชิญชวนให้ทุกโรงพยาบาลมาทำแผนฉุกเฉินไว้รองรับได้กับภัยในทุกรูปแบบไม่ว่าจะเป็นแผนฉุกเฉินของรับกาเนิดภัยพิบัติและหรือรับสถานการณ์ฉุกเฉินที่มนุษย์ทำซึ่งระเบิดขึ้นเป็นภัยหนึ่งด้วยความรุนแรงที่มนุษย์ทำขึ้น ดังนั้นเราก็จะมีการเขียนแผนและมีการซักซ้อมแผน และมีการซ้อมแผนทุกปีเพื่อลดความไม่คาดคิดที่จะเกิดขึ้นหากเกิดเหตุฉุกเฉิน และที่สำคัญที่สุดคือทุกโรงพยาบาลจะต้องเตรียมการไว้ระบบในการรองรับเหตุการณ์นั้นเชื่อมกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 เพราะเมื่อท่านเกิดเหตุท่านจะไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ดังนั้นคนอื่นที่จะเข้ามาช่วยเขาจะต้องรู้ว่าท่านมีแผนในการรองรับเหตุการณ์อย่างไร มีจุดนัดพบตรงไหน จุดเข้าจุดออกอย่างไรบ้าง ซึ่งส่วนนี้เป็นส่วนที่โรงพยาบาลทุกแห่งจะต้องเตรียมการไว้พร้อมรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉินไว้ได้



เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าวเพิ่มเติมอีกว่า ในส่วนของสพจ.ที่กำลังดำเนินการอยู่และจะช่วยให้โรงพยาบาลรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉินได้เขาเชื่อว่าหลักสูตร Thailand tactical ops หรือระบบการแพทย์ฉุกเฉินทางยุทธวิธี ซึ่งสพจ. จะร่วมกับกองทัพอากาศ กองทัพบก กองทัพอากาศ ตำรวจ และส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งหมดพัฒนาหลักสูตรการแพทย์ฉุกเฉินทางยุทธวิธีที่เป็นระบบมากขึ้น นอกจากนี้ สพจ. ได้พัฒนารูปแบบเรื่องของการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินของสถานพยาบาลอย่างมีระบบที่ใช้ชื่อว่า Thailand เพื่อที่จะทำให้โรงพยาบาลที่มีแผนอยู่แล้วมีโอกาสได้เชื่อมกับภาพรวมของสาธารณะ ซึ่งระบบ Thai ops นั้นสามารถนำไปปรับใช้ได้กับทุกโรงพยาบาลและทุกเหตุการณ์ เช่นที่ลำปางก็ได้นำไปปรับใช้กับการรับมือเหตุที่เกิดขึ้นกับอุบัติเหตุทางรถยนต์ และที่ภาคใต้ก็ได้มีการนำแผน Thai ops ไปปรับใช้กับเหตุการณ์แผ่นดินไหว

และในส่วนของการมาได้มีการซักซ้อมในส่วนของการรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้นกับสถานการณ์ซึ่งเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินก็เกิดขึ้นกับตึกหรือโรงพยาบาลก็สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้เพราะ Thai ops จะเชื่อมโยงกับจุดเกิดเหตุ ศูนย์รับแจ้งเหตุระดับกลางหรือระดับเขต และเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลข้างเคียงที่จะสามารถช่วยเหลือเขาเมื่อโรงพยาบาลของเขาเกิดเหตุได้ หากจะได้วางแผนในการคัดแยกคนใช้ว่าคนไข้ในแต่ละระดับอาการจะส่งต่อไปที่โรงพยาบาลไหน อย่างไร โดยจะใช่ โดยใคร เมื่ออากาศภายนอกแพทย์อีกเข็มน่ากว่า จุดเด่นของการฝึกปฏิบัติลักษณะนี้คือ สามารถฝึกซ้อมภายในอาคารได้และมีปริมาณที่สอดคล้องภายในเวลา 3 ชั่วโมง ซึ่งมีผู้เข้าร่วมฝึกประมาณ 40-50 คน โดยจำลองสถานการณ์ไว้ด้วยการใช้สมมติฐานที่อาจเกิดขึ้นจริงผ่านแผ่นการ์ดผู้ป่วย (Patient Card) การคัดแยกอาการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ซึ่งในแผ่นการ์ดผู้ป่วยที่สีจะระบุเพศ อายุ และอาการบาดเจ็บต่างๆของผู้ประสบภัย สถิติความถี่ผู้ลักษณะบาดเจ็บของผู้ป่วย และทดสอบการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย โดยใช้ระยะเวลาจริง จากจุดเกิดเหตุส่งต่อผ่านหน่วยงานใกล้เคียง ใช้ระยะเวลาค่าไม่ช กว่าจะถึงโรงพยาบาลใกล้เคียง ซึ่งการฝึกปฏิบัตินี้ เป็นกฤษฎีกาการฝึกแบบเป็นระบบ เริ่มเหตุจากจุดเกิดเหตุแล้วส่งต่อผู้บาดเจ็บไปจนถึงการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาล การฝึกนี้เพื่อที่จะให้ทราบ ว่า ทำอะไรไม่ได้ มีช่องว่างอยู่ที่ใด ฝึกการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบ เข้าใจซึ่งกันและกัน ทั้งหมดนี้เป็น การฝึกซ้อมปฏิบัติเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการตอบสนองของทางการแพทย์ต่อสถานการณ์ฉุกเฉินทุกรูปแบบในประเทศไทย และหากโรงพยาบาลใดต้องการที่จะมีซ้อมตามแบบ Thai ops นี้สามารถติดต่อมาที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้



ศูนย์ควบคุม การจราจรทางอากาศ  
DISPATCH CENTER



## สหจ. พัฒนาระบบแจ้งเหตุป่วยฉุกเฉินสำหรับผู้พิการทางการได้ยิน ผ่านแอปพลิเคชัน TTRS Video พร้อมให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง

สหจ. พัฒนาระบบแจ้งเหตุป่วยฉุกเฉินสำหรับผู้พิการทางการได้ยิน ผ่านแอปพลิเคชัน TTRS Video ตลอด 24 ชั่วโมง

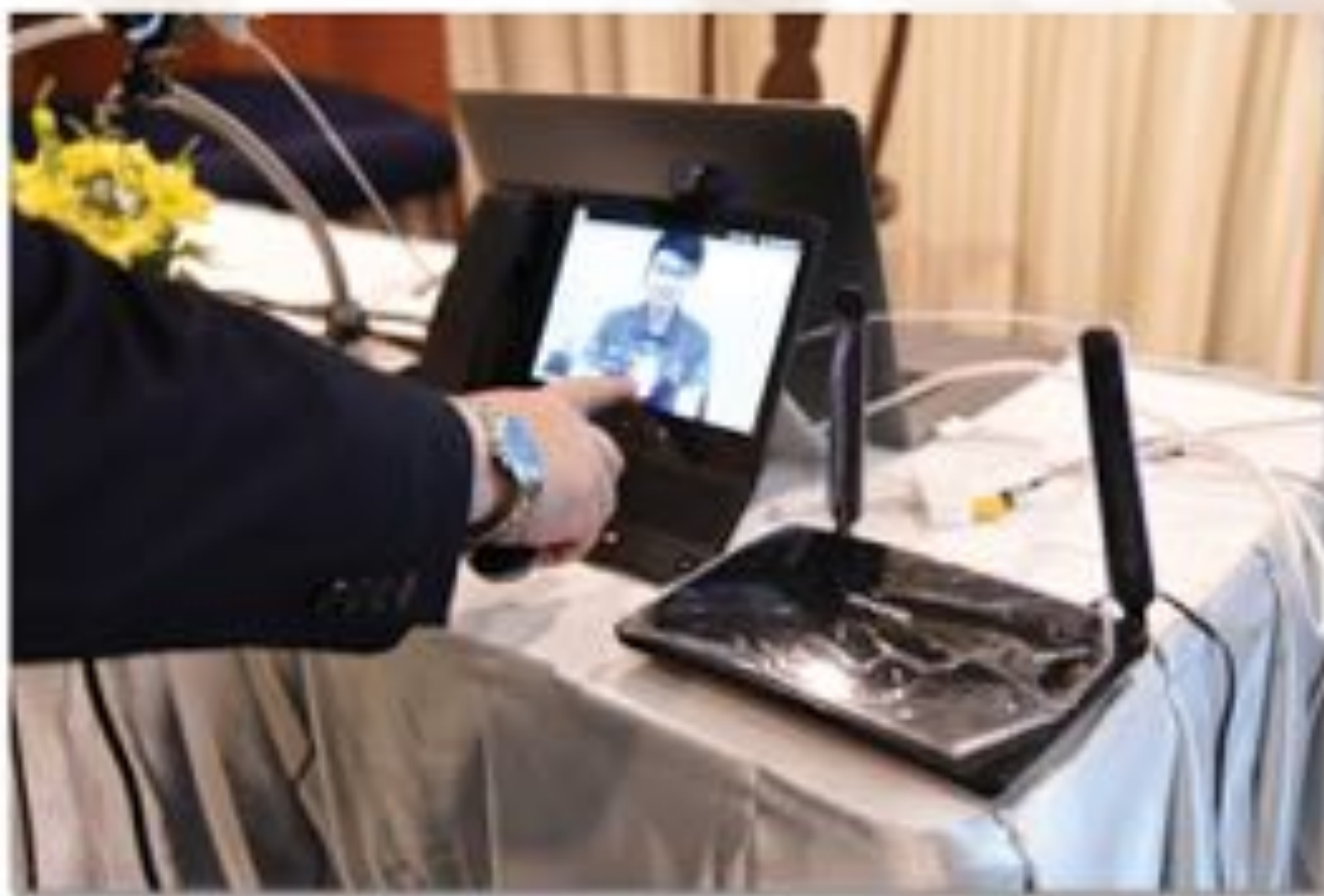
ดร.นพ. ชัยจิตร วัฒนภา ประธานกรรมการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กล่าวถึง จากสถิติข้อมูลคนพิการในไทยปัจจุบันของประเทศไทย มีสูงถึง 1,606,919 คน แบ่งเป็น เพศชาย 861,852 คน และเพศหญิง 745,067 จากนี้ สพฉ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์และสาธารณสุขในภาคส่วนที่เกี่ยวข้องผู้พิการ มาหารือ ประสานกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น โดยจะหาผู้ให้บริการทางการแพทย์ ได้ยิน จิตใจดี กลุ่มผู้ให้บริการที่เข้าถึงการช่วยเหลือฉุกเฉินต่างๆ ได้ยากที่สุด สพฉ. จึงได้ร่วมมือกับ มูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ ศูนย์ TTRS และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำแอปพลิเคชัน TTRS Video ขึ้น เพื่อรับแจ้งเหตุฉุกเฉิน

โดย ผู้บริการทางการแพทย์ที่ได้ยิน เมื่อแจ้งป่วยฉุกเฉิน จะสามารถรับแจ้งเหตุฉุกเฉิน หรือสื่อสารผ่านผู้ TTRS ซึ่งปัจจุบันมีกว่า 120 คู่ทั่วประเทศ ทั้งในสถานที่ราชการ หน่วยงานราชการ และสถานประกอบการ เพื่อแจ้งเหตุฉุกเฉิน จากนั้นผู้ป่วยฉุกเฉินจะส่งภาพสด โดยไม่มีการตัดเสียงหรือภาพที่ผ่านวิดีโอคอลไปตลอด 24 ชั่วโมง



ศาสตราจารย์วิจิตร นามศิริพงศ์พันธุ์ ประธานมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการจะร่วมแสดงปาฐกถาพิเศษเนื่องในโอกาสครบรอบ 100 ปีของมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ และร่วมทำแทนที่ในเขตกรุงเทพมหานคร โดยเป็นการให้คำแนะนำในการบูรณาการภาคีองค์กรต่างๆ ที่จะปฏิบัติภารกิจทางการแพทย์ฉุกเฉินไม่ให้เกิดความล่าช้า ซึ่งการสื่อสารกับผู้ป่วยสามารถทำได้ 3 แนวทาง คือ บทสนทนาข้อความ (วีดิโอคอล) และ วีดิโอคอลสดๆ ซึ่งจะมีการวีดิโอคอลพร้อมกัน 3 สาย ระหว่างผู้รับ โทร และเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์รับแจ้งเหตุและจัดการภัย





ตัวอย่างของการใช้งานของแอปพลิเคชัน TTRS Video

นอกจากนี้เพื่อการให้บริการที่รวดเร็ว ทันต่อมือ สทท. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ยังได้จัดอบรมการติดตั้งและใช้งานระบบโทรศัพท์วิดีโอผ่านบริการการถ่ายทอดการสื่อสารผ่านเว็บผู้บริการทางภาครัฐได้เป็น ไปด้วยดีจนเป็นที่ชื่นชมและสั่งการจากสภาทนายเพื่อรองรับการให้บริการ ซึ่งปัจจุบันมี 19 จังหวัดที่รองรับการให้บริการดังกล่าว คือ จังหวัดเชียงใหม่ จันทบุรี ระยอง ชลบุรี นครราชสีมา สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช นครพนม หนองบัวลำภู เชียงใหม่ สงขลา นครพนม กรุงเทพมหานคร และในอนาคตจะพัฒนาให้ครอบคลุมทั่วประเทศต่อไป

**รท.นพ.อัจฉริยะ อังกล่าว** กล่าวว่า ผู้ปกครองของทางการได้ยื่นสามารถติดต่อผ่านล่ามภาษามือได้ทาง เว็บไซต์ [www.srn.ksn](http://www.srn.ksn) หรือสามารถดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน TTRS Video ได้ทั้งระบบ iOS และแอนดรอยด์ ซึ่งหากแจ้งปัญหาจากเส้นทางการให้บริการได้ตลอด 24 ชั่วโมง



ร่วมกับชมการฝึกใช้งานจริงที่ศูนย์เอราวัณ

# รู้แล้วรอด

สหประชาชาติได้ประกาศว่าผู้ป่วยหัวใจหรืออวัยวะในร่างกายขาดให้รีบโทรแจ้งสายด่วน 1669 พร้อมแนะวิธีปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้สำหรับประชาชนคนไทย และในต่างประเทศที่ขาดสิ่งอำนวยความสะดวกจำเป็นไว้ล่วงหน้าซึ่งจะรีบส่งผู้ป่วยและอวัยวะที่ขาดให้ถึงมือแพทย์ภายใน 6 ชั่วโมง

**ให้รีบขอความช่วยเหลือหรือทางการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 ✓**

**การปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บอวัยวะขาด**



ใช้ผ้าพันเพื่ออุ่นบริเวณที่บาดเจ็บ  
โดยหลีกเลี่ยงการใช้น้ำร้อนหรือน้ำเย็น  
สัมผัสบริเวณที่บาดเจ็บ



สามารถกินน้ำหรือเครื่องดื่มที่สะอาด  
ได้หากผู้ป่วยมีสติสัมปชัญญะ  
และผู้ป่วยไม่แพ้แลคโตสหรือแพ้ถั่ว



งดสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์

**รีบป่วยฉุกเฉิน โทร 1669**



## สหจ.เตือนหากพบเห็นผู้ป่วยนิ้วหรืออวัยวะ ในร่างกายขาดให้รีบโทรแจ้งสายด่วน 1669 พร้อมแนะวิธีปฐมพยาบาลเบื้องต้น

จากเหตุการณ์ที่มีคนถูกตัดนิ้วหรืออวัยวะในร่างกายขาดให้รีบโทรแจ้งสายด่วน 1669 พร้อมแนะวิธีปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้สำหรับประชาชนคนไทย และในต่างประเทศที่ขาดสิ่งอำนวยความสะดวกจำเป็นไว้ล่วงหน้าซึ่งจะรีบส่งผู้ป่วยและอวัยวะที่ขาดให้ถึงมือแพทย์ภายใน 6 ชั่วโมง

นอกจากนี้ยังแนะนำให้รีบโทรแจ้งสายด่วน 1669 พร้อมแนะวิธีปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้สำหรับประชาชนคนไทย และในต่างประเทศที่ขาดสิ่งอำนวยความสะดวกจำเป็นไว้ล่วงหน้าซึ่งจะรีบส่งผู้ป่วยและอวัยวะที่ขาดให้ถึงมือแพทย์ภายใน 6 ชั่วโมง

# เทคนิคการช่วยชีวิตฉุกเฉิน “การห้ามเลือด”

เพื่อป้องกันการบาดเจ็บ \*โรคภัยและการบาดเจ็บเกิดได้ทุกที่ทุกเวลา

## การกดบาดแผลโดยตรง

ใช้ฝ่ามือหรือฝ่ามือของอีกคนหนึ่งกดตรงบาดแผลที่ไหลเลือดประมาณ 5 - 10 นาที จนเลือดหยุดไหล โดยยกแขนขาที่บาดเจ็บไว้

## การกดทับหลอดเลือดใหญ่

ใช้ฝ่ามือหรือฝ่ามือของอีกคนหนึ่งกดตรงหลอดเลือดใหญ่ที่ไหลเลือดประมาณ 15 นาที และรีบนำส่งโรงพยาบาลทันที

หากไม่มีกระดูกหัก  
ควรยกบริเวณที่มีเลือดออกให้สูงจากระดับหัวใจ  
และใช้ผ้าหรือถุงมือพันแน่นๆ เพื่อไม่ให้เลือดไหลมาบริเวณนั้นซ้ำ

**!** ห้ามใช้สิ่งสกปรก เช่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว หรือสิ่งอื่นที่สกปรกมาปิดแผล เพราะจะทำให้แผลสกปรกและติดเชื้อได้ ห้ามกดแผลจนเกินไป เพราะจะทำให้เลือดไหลเวียนกลับเข้าสู่บาดแผลได้ และทำให้เลือดไหลเวียนกลับเข้าสู่บาดแผลได้



เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669



\* ส่วนวิธีการสอนกับรักษาจะโดยระดับที่ขาดคือ ใช้น้ำที่สะอาดออกจากส่วนที่ขาด ส่วนที่สะอาด ใส่ถุงพลาสติก ปิดปากถุงไว้แน่น ส่วนนิ้วโป้งนิ้วชี้ที่ใช้น้ำสะอาดอุดด้วย โดยระดับที่ฝึกทำนั้นแตกต่างกัน เช่น แขนขา คือไม่ให้มีการกดสิ่งสกปรกอื่นติดไว้ที่บาดแผลใน 6 ชม. ส่วนบริเวณที่ไม่มีการล้างน้ำ เช่น นิ้ว สามารถปิดไว้ได้ 12 - 18 ชม. ดังนั้นการส่งผู้บาดเจ็บไปทำการรักษาไว้พันภายในระบบเวลาจึงสำคัญที่จะช่วยทำให้แพทย์สามารถรักษาบริเวณที่ขาดไม่กลับมากำใช้งานได้” เมธาฯจัดการสอนการแพทย์ฉุกเฉินต่อสาธารณสุข

# ขยาย ประเด็น

## มธ. ดึงหลายหน่วยงานร่วมถกแก้ปัญหาการขั้บรถ ผ่าไฟแดงของรถพยาบาลฉุกเฉิน



มธ. ดึงหลายหน่วยงานร่วมถกแก้ปัญหาการขั้บรถผ่าไฟแดงของรถพยาบาลฉุกเฉิน สทพ. ระบุ ปี 2558 มีสถิติการเกิดอุบัติเหตุกับรถพยาบาล 42 ครั้ง สำนักงานมาตรฐานคุ้มครองในการไม่กีดขวางพนักงานขับรถพยาบาลและรับรถรถ พัดลมประสานงานเจ้าหน้าที่ตำรวจเปิดสัญญาณจราจรไฟเขียวให้ผ่าสัญญาณจราจรฉุกเฉินวิกฤตทั่วประเทศ ด้านมูลนิธิร่วมกตัญญูนำข้อประกาศไม่ผ่าไฟแดงอีกต่อไป ขณะที่นักวิชาการ ชี้ถนนใน กทม. ไม่เพียงพอกับปริมาณรถยนต์ที่เพิ่มมากขึ้น

ที่ห้องประชุมโหวทยากรณ์ ตึกโคม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ท่าพระจันทร์ ได้มีการจัดเสวนาในหัวข้อ "ผ่าไฟแดงได้ไหม"

เร็วสักนิดแล้วใจ ไม่เป็นไร เด็ดงาก็หมดอาดูความ" โดยผู้แทนจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร มูลนิธิร่วมกตัญญู โรงพยาบาลศิริราช หน่วยงานภาคเอกชน และภาคประชาชน ที่ทำงานเกี่ยวเนื่องกับอุบัติเหตุบนท้องถนน เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้เป็นจำนวนมาก

## มธ. ดึงหลายหน่วยงานร่วมถกแก้ปัญหา การขั้บรถผ่าไฟแดงของรถพยาบาลฉุกเฉิน

มศ.ศบ.ปฎิญา เสถียรณมิตรกุล รองอธิการบดีฝ่ายบริหารและ ความสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ซึ่งเป็นแกนนำในการจัดงาน กล่าวว่ จากสถิติการเกิดอุบัติเหตุเกี่ยวกับรถพยาบาลฉุกเฉิน ที่ผ่านมาต้องยอมรับว่ามีขึ้นเป็นจำนวนมาก โดยล่าสุดเพิ่มขึ้น กับพนักงานในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่ต้องเสียชีวิต จากการ

ถูกรถพยาบาลฉุกเฉินรับชม ทั้งๆ ที่ผู้เสียชีวิตปฏิบัติตาม กฎจราจรทุกอย่าง ทั้งนี้เราเข้าใจ เจตนาบรรณณ์ ของรถฉุกเฉิน ในการช่วยเหลือคนแก่เราจะ ทำอย่างไร ให้การพิสูจน์เป็นการช่วยเหลือคน โดยไม่ทำให้เกิด การสูญเสียชีวิต และได้กล่าวถึง พรบ.จราจร ทางบก ปี พ.ศ.2522 ที่ระบุว่า รถฉุกเฉินสามารถที่จะไม่ปฏิบัติตามกฎจราจรได้ใน ขณะปฏิบัติหน้าที่ แต่ต้องให้ความระมัดระวังในการขับที่เร็ว แต่กรณีนี้ไป จึงอยากเสนอให้มีการแก้ไขกฎหมาย ให้ผู้ขับรถ ฉุกเฉินไม่ได้รับสิทธิในการผ่า ไฟแดง



เพราะเรื่องสัญญาณไฟเป็นสิ่งที่สำคัญ ที่จะทำให้ชีวิตหรือไม่มี ชีวิตในเหตุ หาระประชาชนเชื่อว่าสัญญาณไฟสีเขียวมีความปลอดภัย พร้อมทั้งเสนอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเริ่มงดการลดชั้นคุณ ะรถพยาบาลฉุกเฉินให้มีมาตรฐาน ทั้งด้านคนขับและคุณภาพรถ ขณะที่ ผศ.ดร.พนิต สุจินดา จากภาควิชาการวางแผนภาค และเมือง คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่ เราควรมีปัญญาคือเรื่องนี้ เราต้องจัดการโดยสิ่งที่ฐานไม่ได้ โดยภาพใหญ่ มีโครงการรถระบบถนนในกรุงเทพมหานคร ยี่สิบมีนียกกว่ามาตรฐานทั่วโลก ซึ่งเกณฑ์การออกแบบ ถนนให้เพียงพอกับเมือง ต้องมีอย่างน้อยร้อยละ 30 ของ พื้นที่เมือง โดยรองเมืองนิวยอร์ก ประเทศสหรัฐอเมริกา มี ถนนร้อยละ 38 ของพื้นที่ แต่กรุงเทพมหานครมีถนนเพียงร้อยละ 3.75 เท่านั้น โดยถนนเหล่านี้จะต้องถูกนำมาใช้สำหรับ รถยนต์ ยานพาหนะขนาดใหญ่ โดยไม่สามารถรองรับ คนเดินเท้า คนขี่จักรยานได้เพียงพอ จึงอยากเสนอ ให้มีการทำเส้นทาง

คนคิดเกี่ยวกับเส้นทางธุรกิจตามแนวถนนสายต่างหาก และเมื่อมีบุคคล  
บนทางแยกถนน คือจะมีใครมาตั้งถิ่นฐานที่ค่าใช้จ่ายของชีวิตที่แพง  
ทางอีก 100 เมตร หรือจะตั้งเมืองการค้าจากทางคือจะมีใครคิดตั้งชุมชนใหม่  
ผู้ตั้งบ้านใหม่มีใจกว้างที่จะขายของและลงทุนสูงแก่เพื่อนบ้าน เพราะในบางวัน  
ถนนทางแยกนั้น มีการจัดการไม่สะดวกสูงๆต่ำๆที่นี่ ใครมีเงิน 20-30  
จากที่ถนน 72 บาทเท่านั้น นอกจากนั้นจะมีคนสนใจมีข้อเสนอจากของ  
ที่จุดจบถนนที่ถนนสายสูงๆมีแนวถนนใหม่ก็จะสามารถแก้ปัญหาเหล่านี้ได้

**สมเด็จพระเทพฯ เสด็จฯ เยี่ยมโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา**  
**กัญชงกัญชา** กล่าวถึงเรื่องนี้ว่า โดย  
การควบคุมโรงเรียนที่ศึกษา ครูบาอาจารย์  
การตำรวจแห่งชาติ เมื่อแรกเริ่มต้องมีการ  
แบ่งงานให้ชัดเจน มีหน้าที่ชัดเจนที่โรงเรียน และตำรวจก็จะมีการ  
ชำนาญการจากตำรวจ ซึ่งการดูแลรักษาอย่าทำให้สังคมดี มีกฎระเบียบ  
ระบบควบคุมโรงเรียนที่ตำรวจดูแลในที่นี้ Area Traffic Control (ATC)  
จะให้เป็นไปตามคำแนะนำมาก เขาจึงไม่สามารถใช้ไม่ได้ในที่นี้ และ  
ตำรวจจากตม. ก็จะดูแล จึงทำให้โรงเรียนที่โรงเรียนให้เป็นแบบอย่างที่ดี  
และเริ่มเชื่อมโยงกับนักกฎหมายที่ดูแลที่ตำรวจจาก และตำรวจ  
จากตม. ก็เชื่อมโยงให้ระบบมาเชื่อม หรือระบบที่ดูแลที่ตำรวจอย่าง  
**ด้าน พล.ต.อ. ชวรัตน์ ชาญวีรกูล ผู้ว่าราชการยี่สิบสอง กรมการปกครอง**  
**แห่งชาติ (สท.ร.)** กล่าวว่า ส.ส. วิ. นพ. วิ. 2559 ที่ผ่านมาก พบว่า โรงงาน  
ทางภาคเหนือที่ออกไปมีผู้เปิดกิจการขึ้นอย่างรวดเร็วจนส่งผลกระทบต่อ  
ประมาณ 1.5 ล้านคน คือคนที่อยู่รอบๆ ประมาณ 100,000 คน ซึ่งเคยมี  
เป็นการนำส่งผู้ปราบปรามจากโรงงานอุตสาหกรรมส่งผลกระทบต่อ 20  
เวลาเป็นเมืองสำคัญต่อโอกาสการระดมจีดีพี ส่วนอีกปีหนึ่ง 20 เป็น  
การนำส่งผู้ปราบปรามที่ไม่ส่งผ่าน



การนำส่งผู้ปราบปรามจากโรงงานอุตสาหกรรมส่งผ่าน  
เป็นกลุ่มพิเศษที่ควรได้รับความใส่ใจทาง  
นี่คือสิ่งที่ผมเห็นด้วย เห็นด้วยโรงเรียนที่ศึกษา  
ก็จริง ไม่ได้มีแค่อย่างนั้น ในกรณีที่ไม่ส่งผ่าน  
ไม่ตรงเป้าโรงเรียนที่ตำรวจที่มอง โดย สท. ไม้ที่วางที่สำคัญเรื่อง  
ความปลอดภัยของโรงเรือนจากอาคารพาณิชย์ ผู้ป่วย และผู้ที่มี  
ไม่ได้อยู่ในประกาศความระมัดระวังของทางส่งส่งผู้ปราบปรามไปยังโรงงาน  
และคนที่จะเป็นคนนำรถประชาชนกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติในภาคนี้  
ตั้งโรงเรียนที่ตำรวจที่เรื่องไม้กับโรงเรือนจากอาคารพาณิชย์ที่ประเทศ  
จากสถิติการเกิดอุบัติเหตุทางถนนที่ประเทศ ประมาณปีละ 400,000 คน  
ต่อปี พบว่า ในปี 2559 มีการเกิดอุบัติเหตุของรถจักรยานยนต์  
จำนวน 42 ครั้ง โดย 30 ครั้งเป็นการเกิดอุบัติเหตุของรถจักรยานยนต์  
โดยประชาชนที่ 4 โดยประชาชน และอีก 12 ครั้งเป็นการเกิดอุบัติเหตุของ  
นำส่งผู้ปราบปรามที่ปลอดภัยไปยังโรงงานที่ 2 การเกิดอุบัติเหตุจาก  
ส่งส่งผู้ปราบปรามโดยประชาชนในโรงงานสูงๆ อาจเป็นผลกระทบ  
และระบบที่กำลังนำ

พล.ต.อ. ชวรัตน์ ชาญวีรกูล ผู้ว่าราชการยี่สิบสอง กรมการปกครอง  
ที่มีคนเคยตั้งเมืองทางภาคใต้ ด้วย คือ ระดับพื้นฐานและระดับขั้นสูง

ซึ่งบุคลากรที่มีคุณสมบัติตามระดับพื้นฐานคือผ่านการอบรมอย่างน้อย 40 ชั่วโมง  
แล้วได้ใบการขึ้นทะเบียนตามระบบของ สท. ที่เกี่ยวข้องแล้วด้วยบุคคล  
เรื่องนี้ พล.ต.อ. ชวรัตน์ ชาญวีรกูล กล่าวถึงเรื่อง GPS ที่ส่งสัญญาณเมื่อ  
ผู้รับที่ความถี่เดียวกันที่ทำงาน เพื่อเป็นการเพิ่มความปลอดภัย  
และตรวจสอบตัวรถในภาคเหนือ และมีการขอเสนอประชาชนที่สนใจ  
การตอบรับการจากเงินทางอาคารพาณิชย์ ภายใต้ชื่อว่า “รถคันนี้มีน้ำใจ  
หรือจะไปไหนก็ตาม” ขอให้คนที่สนใจที่มีรถคันช่วยประชาชนกัน  
เรื่องของค่าเช่า และค่าที่ติดตั้งกับ ประชาชนสามารถขอเช่ารถ  
จากเงินทางอาคารพาณิชย์ที่กล่าวว่าได้ในการขึ้นทะเบียนรถคันใหม่  
ผ่านทางเอสเอ็มเอส EMS Certified โดยกรมการขนส่งทางบก และ  
แล้วแล้วก็ได้ดำเนินการส่งรถจากเงินทางอาคารพาณิชย์ทันที

**ด้าน พล.ต.อ. ชวรัตน์ ชาญวีรกูล ผู้ว่าราชการยี่สิบสอง กรมการปกครอง**  
**กล่าวว่า** ภาคีของเจ้าหน้าที่  
ตำรวจมีการมาหลายอย่าง ซึ่งเมื่อมาพูด  
เรื่องต้นทุนที่เกี่ยวเนื่องกับการส่งผู้ปราบปราม  
บุคคลก็จะไม่ได้เข้ามาที่ตำรวจเป็นคนที่ เขาเองก็คิดขอรถกับเขา  
ไม่สามารถทำได้ถ้าไม่มีงบประมาณ ซึ่งภาครัฐก็ต้องช่วยงบประมาณ  
สำหรับความปลอดภัย ซึ่งไม่ได้สามารถผู้ตั้งโรงงานตามคำแนะนำ  
ใช้รถจากในภาคเหนือภาคตอน ระบบของภาคความเข้มงวดก็ยังไม่ค่อยมี  
ซึ่งต้องขอเงินจากเงินในส่วนนี้ ซึ่งก็มีใครที่เข้ามาได้ ผู้ที่กล่าวมา  
จากเรื่องนี้ การที่ตำรวจมีเรื่องเป็นเรื่องที่สำคัญ เมื่อเช่น  
นท. จะมีการจัดทำโครงการ “ตรวจความปลอดภัยของสำนักงานตำรวจ  
โดยจะนำเกณฑ์มาตรฐานทางตำรวจไปใช้ในการตรวจผ่านในสำนักงาน  
ผู้มีสิทธิในรูปแบบต่างๆ ผ่าน DVD รวมทั้งการขึ้นรถแบบรถจาก  
โดยจะเปิดอบรมในกับบุคคลจำนวน 2 คนที่อบรมเข้าและออกมา  
ซึ่งถ้า  
คนระบบแล้วมีค่านี้ตามกฎหมายที่อีกที่จะปฏิบัติตามจำนวนแล้วมีจะขึ้น



**ด้าน นายเอกพันธ์ นวลจันทร์ ผู้ว่าราชการยี่สิบสอง กรมการปกครอง**  
**กล่าวว่า** กรมการปกครอง  
ก็เคยมีเรื่องจากรถจากเงินในส่วน  
ส่วนของผู้ที่มีส่วนมาตั้งโรงเรียนที่  
พิจารณาทั้งในและนอกองค์กรตามมีอยู่ส่วนว่าอาจจะไม่มีการนำเงินมา  
อีกต่อไป ถ้าเงินที่จำเป็นจะไม่มีเจ้าหน้าที่ที่พอที่จะส่งผ่านงานกับเจ้าหน้าที่  
ตำรวจเพื่อเป็นความปลอดภัยในการป้องกันตัวเองไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ  
โดยผู้ที่มีการนี้จะมีเจ้าหน้าที่ขึ้นรถจากเงินส่วนที่ส่วนที่ส่วนที่จะ  
นำเงินไปส่งตำรวจจากทางอื่นที่ไม่เป็นสำคัญ รวมทั้งขอเงินไปรับ จศ. 100  
เพื่อเป็นการควบคุมในในการประชาชนที่สนใจที่สนใจที่สนใจที่สนใจที่สนใจที่สนใจที่  
ของการไม่กล้าที่จะขอรถจากเงินก็จะมีการทำร่วมกับผู้ที่มี  
หรือถ้าทำร่วมกับผู้ที่มี

ผู้สื่อข่าวถามว่าในกรณีตำรวจที่ประชุม พล.ต.อ. ชวรัตน์ ชาญวีรกูล ได้มีการเสนอ  
ให้ยกย่องงานที่เข้าส่งงบประมาณแล้วกันที่ประชุมของส่วนที่ (MOU)  
ส่วนที่โดยจะมีมีการจัดระเบียบที่สหภาพที่เกี่ยวกับเรื่องนี้เป็นสำคัญต่อไป

## กิจกรรม สพฉ.

สพฉ. จัดประชุม กพฉ. สัญจร เชื่อมชมการทำงานในพื้นที่ห่างไกล และพื้นที่ในเมืองเพื่อประเมินและอุดหนุนไหวในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน



สพฉ. จัดประชุม กพฉ. สัญจร เชื่อมชมการทำงานในพื้นที่ห่างไกลและพื้นที่ในเมืองเพื่อประเมินและอุดหนุนไหวในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน พร้อมเตรียมขับเคลื่อนโมเดลพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจัดตั้งศูนย์สื่อสารสั่งการและรับแจ้งเหตุ 99 ศูนย์ทั่วประเทศที่มีแพทย์อำนาจการประจำทุกจุดให้ได้

สพฉ. จัดประชุม กพฉ. สัญจร เชื่อมชมการทำงานในพื้นที่ห่างไกลและพื้นที่ในเมืองเพื่อประเมินและอุดหนุนไหวในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน พร้อมเตรียมขับเคลื่อนโมเดลพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจัดตั้งศูนย์สื่อสารสั่งการและรับแจ้งเหตุ 99 ศูนย์ทั่วประเทศที่มีแพทย์อำนาจการประจำทุกจุดให้ได้

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ได้จัดการประชุมคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) สัญจรครั้งที่ 9 ที่จังหวัดกาญจนบุรี โดยภายในงานได้มีการจัดประชุมเรื่องนโยบายและยุทธศาสตร์ในการทำงานร่วมกัน ระหว่าง กพฉ. และ สพฉ. พร้อมทั้งยังได้มีการศึกษาดูงานการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ในพื้นที่อุทยานแห่งชาติเอราวัณ หน่วยงานผู้พิทักษ์อุทยาน มูลนิธิพิทักษ์กาญจน์ และหน่วยบินสกายสตรีกเกอร์ ของจังหวัดกาญจนบุรี และวันสุดท้ายของการประชุม เวทีเสวนาพิเศษ นพ. อัจฉริยะแพ่งมา เลขาธิการ สพฉ. ยังได้นำคณะผู้เข้าร่วมจากสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา และบริษัทนิสสอโรปาร์ค เข้าร่วมเชื่อมชมการทำงานของโรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานในอุทัยธานี

เมื่ออากาศร้อนท้อใจรีบยกตัวว่า สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจะมีกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินที่ไม่ขึ้นงบประมาณจากรัฐบาล เป็นประจำทุกปี และในทุกๆ ปีผู้แทนจากองค์กรเหล่านี้ จะลงมามีมติตามความจำเป็น หรือคิดตามงานในเชิงประจักษ์ของการใช้งบประมาณของการแพทย์ฉุกเฉิน ซึ่งปกติแล้วจะมีการประเมินและจัดส่งเอกสารไปเป็นประจำอยู่แล้ว โดยจากภาคเอกชนที่มิได้มีงบอุดหนุนและงบอุดหนุนงบกลาง จะทำให้หน่วยงานเหล่านี้ไปพิจารณางบประมาณในเรื่องของกองทุนการแพทย์ฉุกเฉินไว้ก่อนก็ได้ ทั้งนี้หาได้พบเจ้าหน้าที่เข้าไปเยี่ยมชมการทำงานสองระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ห่างไกลภาคใต้และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เป็นเรื่องดีที่ได้อยู่ในอำนาจศรัทธาดี เชื่อมสัมพันธ์กันซึ่งกันและกันที่เดียวในจังหวัดกาญจนบุรี ที่ดำเนินการเรื่องของการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเป็นระบบและจะเป็นตัวอย่างที่ดีของงานที่ภาคเอกชนเกี่ยวกับภาคเอกชนฉุกเฉินให้กับประชาชนในท้องถิ่นของงานได้



เลขาธิการสภากาชาดไทยกล่าวว่า นอกจากนี้อาจยังได้พาดูผลงานจากสำนักงบประมาณ กรมบัญชีกลาง และบริษัทวิศวะคอนกรีตเสริมเหล็กเข้าไปเยี่ยมชมการทำงานในพื้นที่ ซึ่งเคยใช้ที่ดำเนินการวางระบบในภาคเหนืออย่างผู้ช่วยฉุกเฉินในพื้นที่ที่เข้าถึงได้ยาก โดยบางพื้นที่ต้องใช้เวลาเดินทางถึง 12 ชั่วโมง ในการรับส่งผู้ป่วยโดยมาไม่ได้ระบบรถยกเคลื่อนมาดำเนินการในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างสะดวกขึ้น แต่ยังมีพื้นที่บางส่วนที่ระบบยังไม่สมบูรณ์จึงเป็นจังหวัดที่ดำเนินการที่สามภาคีสถิตขณะนี้ และมีทีมงานจากองค์กรต่างๆ ได้เข้าเยี่ยมชมการทำงานในพื้นที่ต่างจังหวัดแล้ว สนับสนุนผู้เข้าร่วมประชุมของบุคลากรของโรงพยาบาลอุดรธานี สำนักงานใหญ่เพื่อทำการเปรียบเทียบกับการดำเนินงานของพื้นที่ในต่างจังหวัด โดยโรงพยาบาลอุดรธานีเป็นเครือข่ายของภาคตะวันออกเฉียงเหนือซึ่งเป็นผู้ช่วยในศูนย์บริการทางการแพทย์ที่ได้รับบริการรับรถพยาบาลจากต่างประเทศ ไม่ว่าจะเป็นการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทางอากาศพื้นดิน และทางอากาศ ซึ่งจะช่วยให้ผู้ที่รับบริการทางด้านการบริการฉุกเฉินระบบในการสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาแบบการแพทย์ฉุกเฉินของภาครัฐ ให้เป็นระบบอินเตอร์เน็ตขึ้นแบบ สมบูรณ์ ครอบคลุม

ทั้งนี้ในสหภาพ เวชพยาบาลและในภาคพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉิน โดยจะทำการสนับสนุนโครงการและรับเงินอุดหนุน ศูนย์ทั่วประเทศ ที่มีแพทย์ชำนาญการประจำทุกจุดให้ได้ หรือทำเป็น regional medical center ที่จะสนับสนุนการที่มีแพทย์ประจำ

อยู่ทุกจุดและในภาคสหภาพจะมีการขับเคลื่อนให้เกิด 13 ศูนย์ หรือมากกว่านั้นให้ได้ ซึ่งหากเราทำได้ก็จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยอย่างมาก” เดิลาการศสภากาชาดไทย

ขณะที่หญิง สมจินตนา เขื่อนสรพวงค์ หัวหน้าแผนกฉุกเฉิน โรงพยาบาลอุดรธานี สำนักงานใหญ่ กล่าวว่า หัวใจการทำงาน ของโรงพยาบาลอุดรธานีที่มีประสิทธิภาพเกิดจากการทำงานร่วมกันในพื้นที่ที่มีการประสานงานที่เป็นระบบและการแลกเปลี่ยนข้อมูลความรู้ร่วมกันสามารถเป่าพายุของภาคเหนือแบบที่มีพื้นที่ซึ่งจะได้นำส่งผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตได้อย่างปลอดภัย และดูแลเขาได้ต่อเนื่อง นอกจากนี้เรายังมีการสนับสนุนการนำส่งผู้ป่วยแต่ละรายว่าเรามีความผิดพลาดอย่างไรบ้าง เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขและพัฒนาต่อไป ไม่เท่านี้หาก กุศลของเรามีแพทย์อาสาให้คำปรึกษาตามจุดต่างๆ ในการรับส่ง ผู้ส่งโดยรถทางผู้ช่วยฉุกเฉินวิกฤตจะมีประโยชน์ในสนามนี้อย่างมาก ขณะที่การดำเนินการระบบซึ่งเดิมเราเมื่อมีการโทรแจ้งเหตุมาที่ศูนย์ดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินของโรงพยาบาล เราก็จะจัดส่งรถปฏิบัติการออกไป 2 ระดับซึ่งจะประเมินความยากของ ผู้ป่วย โดยรถระดับที่มีความยากจะมีแพทย์ประจำการไปกับรถ ด้วยส่วนระบบเดิมจะมีเจ้าหน้าที่พยาบาลคอยดูแลดูแลผู้ป่วย นอกจากนี้เรายังมีการให้บริการในระบบแพทย์ฉุกเฉิน ให้กับผู้ป่วยด้วย โดยระบบของแพทย์ฉุกเฉินจะเชื่อมต่อกับระบบ GPS ที่จะระบุพิกัดในภาคเหนือผู้ช่วยเหลือการช่วยเหลืออย่างมีประสิทธิภาพ





หัวหน้าแผนกฉุกเฉิน โรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่กล่าวเพิ่มเติมว่าในส่วนของการจัดหาเทคโนโลยีในการรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินเรามีทั้งระบบนำ ระบบอากาศ ระบบภาคพื้นดินซึ่งประกอบไปด้วยรถพยาบาลฉุกเฉิน รถจักรยานยนต์ในการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยเฉพาะพิจารณาในการปล่อยรถออกปฏิบัติการตามอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินของผู้ป่วยและสภาพพื้นที่ในการเข้ารับส่งผู้ป่วย นอกจากนี้ในระบบการให้บริการของสายฉุกเฉินยังมีแผนกที่คอยทำงานในบางเรื่องที่สำคัญเช่นกันกับได้กล่าวถึงคือเรื่องของการเปลี่ยนแปลงให้เป็นภาคบริการที่มีพนักงานเปลี่ยนสถานะการทำงานได้ โดยเขาได้มีการฝึกอบรมและเจ้าหน้าที่ได้มีการทำงานร่วมกันในบางเรื่องที่สำคัญ ขณะที่ในส่วนของการพยาบาลฉุกเฉินจะมีการออกแบบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งต่อตัวผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ปฏิบัติงาน เขาได้มีการออกแบบเพิ่มเติมในส่วนของการฝึกอบรมให้เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยฉุกเฉินของเขาทุกคนมีความปลอดภัย เช่นการออกแบบให้มีสิ่งกีดขวางไว้ให้ทุกที่ ทั้ง การออกแบบให้ที่เหมาะสมสำหรับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ และมีการฝึกอบรมคนรับไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ โดยเป็นกฎของโรงพยาบาลที่จะต้องหยุดทุกไฟแดงเขาจะไม่แหกกฎ โดยหลักในการปฏิบัติคือต้องทำให้ทุกชีวิตปลอดภัยและมีชีวิตต่อสาธารณะ ไม่สร้างผู้ป่วยฉุกเฉินเพิ่มบนท้องถนน

ดร.นพ.พิพัฒน์ ชูเมฆนิษฐ์ แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู FCE (Functional capacity Evaluation) โรงพยาบาลกรุงเทพ กล่าวว่า โรงพยาบาลของเราให้ความสำคัญกับบุคลากรที่ทำงานในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ซึ่งจะมีการจัดทดสอบและดูแลพนักงานในทุกๆ ด้านอาทิ การจัดทดสอบสมรรถภาพร่างกายให้พร้อมในการทำงานสูงเสมอ โดยเขาจะมีทีมแพทย์กายภาพบำบัดประเมินสมรรถภาพร่างกายของพนักงานเขาเป็นประจำ อาทิการวัดทดสอบความยืดหยุ่นของข้อในการวิ่งที่อาจจะวิ่งจับเคื่องมือได้เป็นอย่างดีมีประวัติสุขภาพ การจัดฝึกอบรมการปลดอย่างถูกวิธีมีไว้ให้ระดมทีมของผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม และเขายังมีทีมแพทย์ทางด้านจิตวิทยา มาให้คำปรึกษาและประเมินการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โดยเขาพบคนรับรถเขาจะมีการประเมินอย่างเห็นชั้นสุขภาพการจัดทำแบบทดสอบความสามารถในการตัดสินใจในการตัดสินใจบนรถการบังคับรถให้ปลอดภัย ขณะที่เขายังมีบุคลากรของเขาเกิดการเจ็บป่วยหนักโรงพยาบาลหลายแห่งเขาก็มีการจัดอบรมผู้ปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาลของเขาจะประเมินตามความถี่ของช่วงพัก และรับกลับเข้ามาปฏิบัติงาน เขามีบุคลากรทางการแพทย์ของเขาช่วยเป็นถึงพญกฤษ์สนามบางซึกไม่สามารรถรับไม่ได้แต่หมอช่วยทำงานได้ เขาก็จะให้มีการปฏิบัติงานที่ในส่วนงานที่เหมาะสมเช่นการตรวจผู้ป่วย