

EMERGENCY

จดหมายข่าวสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ฉบับเดือน สิงหาคม 2560

สพจ.ยก นายสารโมเดล แม่แบบ
ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในพื้นที่ห่างไกล



- เลขา สพจ. ส่งมอบสวนกรณีย์ประชาชนร้องเรียน
รถพยาบาลจากระบบ 1669 เรียกเก็บเงินญาติผู้ป่วย
- สพจ. ห่วงแม่เกิดภาวะฉุกเฉินระหว่างตั้งครรภ์
พบปีที่ผ่านมา มีการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉินจาก
การตั้งครรภ์ กว่า 26,461 คน
- เลขา สพจ. มอบเครื่อง AED ให้กับท่าอากาศยาน
สุราษฎร์ธานี หวังช่วยเพิ่มอัตราการรอดชีวิต
ของผู้ป่วยภาวะหัวใจหยุดเต้น



เว็บไซต์ฉุกเฉิน โทร 1669



สารบัญ

จดหมายข่าว | **สพด.ฉบับนี้**
ฉบับเดือน สิงหาคม

ข่าวเด่น ประเด็นร้อน..... 1

สพด. ตั้งสอบสวนกรณีประชาชนร้องเรียนมรดกพยาบาล
จากระบบ 1000 เดียวกับเงินญาติผู้ป่วย

เด่นในฉบับ 2-3

สพด. พ่วงแม่เกิดภาวะฉุกเฉินระหว่างตั้งครรภ์ พบปีที่ผ่านมา
มีการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉินจากทางตั้งครรภ์ กว่า 28,461 คน

จับกระแส 4-5

สพด. งดบริการรับส่งผู้ป่วยบนสายด่วนฉุกเฉิน 1669
พร้อมนำมีโทษปรับทางกฎหมาย

แฉดวงสพด. 6-7

สพด. เริ่มรณรงค์ขยาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่”
ทั่วประเทศสำเร็จ และลดปัญหาความแออัดของศูนย์
ที่ห้องฉุกเฉิน

รู้แล้วรอด 8-9

สพด. สพด. มอบเครื่อง AED ให้บริการตามสถานศึกษาทั่วประเทศ
หวังช่วยฟื้นคืนชีพการรอดชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจหยุดเต้น

ขยายประเด็น 10-11

สพด. จับมือผู้จัดละครรุกให้ควมรู้ประชาชนผ่านละคร
หนึ่งละครขยายถูกวิธี เสาร์ละครเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินได้

กิจกรรมสพด. 12-14

สพด. ยก นาสาธโมเดล แบบบ ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน
ในพื้นที่ห่างไกล

- จัดทำโดย
กลุ่มสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ สพด.
- จัดปรึกษา
ร.อ.นพ. อัจฉริยะ แพงมา
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย
รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
นพ.ภูมินทร์ ศิลาพันธ์
- บรรณาธิการอำนวยการ
สุดารัตน์ นิราพาธ
- กองบรรณาธิการ
แพทย กัมภีร
กรรองกาญจน์ สุรวัช
ณฤศา เมฆกร
กานันต์ ศรีวัฒนบุรพา
จิตติมา ธรรมณี
นฤมล จันทวานัน
จุรสา ศรีวัฒนบุรพา
- ออกแบบ
ธนาภา ทองวัฒนากร

ข่าวเด่น ประเด็นร้อน

เลขาธิการฯ สั่งสอบสวนกรณีประชาชนร้องเรียน
รถพยาบาลจากระบบ 1669 เรียกเก็บเงินญาติผู้ป่วย
เลขาธิการฯ สั่งสอบสวนกรณีประชาชนร้องเรียนรถพยาบาลจากระบบ 1669
เรียกเก็บเงินญาติผู้ป่วย อันก่อให้เกิดความไม่พอใจของญาติ ศาลฎีกา
ไม่รับ 1 เดือน ซึ่งหากผลสอบสวนพบว่ามีการเรียกเก็บเงินจึง
ถูกปรับสูงสุด 1 แสนบาท ศาลแพ่งอาชญากรรมพิจารณาคดีแพ่งคดีอาชญากรรม 37



เนื่องจากศาลฎีกา นพ. อัจฉริยะ นพมารดา เลขาธิการสำนักงานการแพทย์ฉุกเฉิน
แห่งชาติ ได้กล่าวถึงกรณีที่มีร้องเรียนว่ามีการเรียกเก็บเงินในระบบบริการ
รถพยาบาลฉุกเฉินเรียกเก็บเงินจากญาติผู้ป่วยในการใช้บริการรถพยาบาล 1669
ซึ่งไม่เหมาะสมว่า ตั้งแต่ต้นแรกก็ไม่ได้มีเจตนาเรียกเก็บเงินแต่เรียกเก็บเงิน
จากญาติผู้ป่วยโดยเรียกเก็บเงินจากญาติผู้ป่วยและไม่ได้มีการขอความเห็นชอบ
จากญาติผู้ป่วยที่เจ็บป่วย และที่ก่อให้เกิดความไม่พอใจในการขอความเห็นชอบ
จาก สำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงได้นำเรื่องนี้เข้าสู่กระบวนการสอบสวน
ซึ่งหากมีข้อเท็จจริงหากมีข้อสงสัยไม่ขอตอบว่าเป็นคดีที่อยู่ในข่ายดำเนินการหรือไม่

เลขาธิการฯ สั่งสอบสวนกรณีประชาชนร้องเรียนว่า สำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้เปิด
ศูนย์ประสานงานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตไว้ ซึ่งสำนักงานเลข 02-872-1669 ในการที่จะดูแลค่ารถพยาบาลที่เรียกเก็บเงินเรียกเก็บเงินจากประชาชน
ทั่วประเทศ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องร้องเรียนการบริการรถพยาบาลฉุกเฉินวิกฤต (UCEP) หรือเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ
รถพยาบาลฉุกเฉินที่เรียกเก็บเงินจากญาติผู้ป่วยกรณี ซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นที่สำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จะเป็นผู้ให้บริการ 1669 ในจำนวนนั้น
ในการให้บริการ อาจมีข้อสงสัยและไม่พึงพอใจจากผู้ร้องเรียน ซึ่งหากสำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จะเป็นผู้ดูแลคุ้มครองสิทธิประชาชน

ซึ่งเรื่องนี้เป็นที่ น่าสนใจสำหรับประชาชนที่สนใจมีความอยากรู้ว่า สำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ มีกระบวนการปฏิบัติ
การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตอย่างไรบ้าง รวมถึงมีกระบวนการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีการขอรถพยาบาลในรถพยาบาลที่เกี่ยวกับหน่วยงานปฏิบัติการ
การแพทย์ฉุกเฉินหรือไม่บ้าง ซึ่งเรื่องนี้จะบูรณาการดำเนินการ สนับสนุนให้มีการไม่คุยกับศาลฎีกาผู้ว่า และส่วนของผู้ที่เกี่ยวข้องกับเงิน
จากญาติผู้ป่วยที่เรียกเก็บเงินในกรณีที่รถพยาบาลขอ ค่ารถพยาบาลฉุกเฉินจาก สำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จะเป็นผู้ที่เกี่ยวเนื่องกันในส่วนนี้ศาลฎีกาผู้ว่า
ศาลฎีกาไม่รับ 1 เดือนจะไม่ดำเนินการในเรื่องนี้เนื่องจากศาลฎีกา นพ. อัจฉริยะ นพมารดา



เลขาธิการฯ สั่งสอบสวนกรณีประชาชนร้องเรียนว่า สำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้เปิด
ศูนย์ประสานงานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตไว้ ซึ่งสำนักงานเลข 02-872-1669 ในการที่จะดูแลค่ารถพยาบาลที่เรียกเก็บเงินเรียกเก็บเงินจากประชาชน
ทั่วประเทศ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องร้องเรียนการบริการรถพยาบาลฉุกเฉินวิกฤต (UCEP) หรือเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ
รถพยาบาลฉุกเฉินที่เรียกเก็บเงินจากญาติผู้ป่วยกรณี ซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นที่สำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จะเป็นผู้ให้บริการ 1669 ในจำนวนนั้น
ในการให้บริการ อาจมีข้อสงสัยและไม่พึงพอใจจากผู้ร้องเรียน ซึ่งหากสำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จะเป็นผู้ดูแลคุ้มครองสิทธิประชาชน

เนื่องจากศาลฎีกา นพ. อัจฉริยะ นพมารดา เลขาธิการสำนักงานการแพทย์ฉุกเฉิน
แห่งชาติ ได้กล่าวถึงกรณีที่มีร้องเรียนว่ามีการเรียกเก็บเงินในระบบบริการ
รถพยาบาลฉุกเฉินเรียกเก็บเงินจากญาติผู้ป่วยในการใช้บริการรถพยาบาล 1669
ซึ่งไม่เหมาะสมว่า ตั้งแต่ต้นแรกก็ไม่ได้มีเจตนาเรียกเก็บเงินแต่เรียกเก็บเงิน
จากญาติผู้ป่วยโดยเรียกเก็บเงินจากญาติผู้ป่วยและไม่ได้มีการขอความเห็นชอบ
จากญาติผู้ป่วยที่เจ็บป่วย และที่ก่อให้เกิดความไม่พอใจในการขอความเห็นชอบ
จาก สำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงได้นำเรื่องนี้เข้าสู่กระบวนการสอบสวน
ซึ่งหากมีข้อเท็จจริงหากมีข้อสงสัยไม่ขอตอบว่าเป็นคดีที่อยู่ในข่ายดำเนินการหรือไม่

เด่น ในฉบับ

สหจ. ห่วงแม่เกิดภาวะฉุกเฉินระหว่างตั้งครรภ์ พบปีที่ผ่านมามีการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉินจากการตั้งครรภ์ กว่า 26,461 คน ซึ่งหากพบแพทย์เร็วขึ้นเมื่อสายเกินไป 100% ภาวะฉุกเฉินในแม่อาจสูญภาพคุณแม่ เพื่อไม่ให้ทำผิดจากอาการฉุกเฉินฉุกเฉิน

ตรวจเลือดเพื่อหาภาวะฉุกเฉินระหว่างตั้งครรภ์

ตรวจเลือดเพื่อหาภาวะฉุกเฉิน

- ภาวะเลือดจางระหว่างการตั้งครรภ์
- ภาวะเลือดออกในช่องท้องระหว่างการตั้งครรภ์

ตรวจเลือดเพื่อหาภาวะฉุกเฉิน

- ภาวะความดันโลหิตสูง
- ภาวะครรภ์เป็นพิษ



สหจ. ห่วงแม่เกิดภาวะฉุกเฉินระหว่างตั้งครรภ์

พบปีที่ผ่านมามีการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉินจากการตั้งครรภ์ กว่า 26,461 คน

เดือนสิงหาคมถือเป็นเดือนแห่งวันแม่ ซึ่งคำว่าแม่ก็หมายถึงหลายระดับ ทั้งแม่ใจบุญ แม่ที่เป็นมืออาชีพ หรือแม่ที่ดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ซึ่งการดูแลสุขภาพเพื่อไม่ให้มีโรคภาวะฉุกเฉินฉุกเฉินกับแม่ต่างกันไม่ แต่การดูแลสุขภาพของแม่เป็นหน้าที่ที่ถูกต้อง ทุกคนควรทำเพื่อระบบสุขภาพของแม่

นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย รองอธิการบดีสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กล่าวถึง ระวังความเสี่ยงของแม่ ซึ่งอยู่กับอายุและการดูแลร่างกายของแม่ ซึ่งการปกปิดแม่ที่เป็นมืออาชีพมากขึ้น จะมีการดูแลโรคฉุกเฉินฉุกเฉินมากขึ้น อาทิ โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งนี่คือจุด ควรดูแลไว้แม่ตรวจร่างกายเป็นประจำ เพื่อรู้ว่ามีภาวะเสี่ยงหรือไม่ มีสัญญาณหรืออาการที่ผิดปกติ สัญญาณที่ผิดปกติก็คือ สัญญาณตัวเหลือง ภาวะบวมจากภาวะฉุกเฉินฉุกเฉิน ก็สังเกตจากสัญญาณตัวเหลือง เนื่องจากผู้ดูแลมีโอกาสนับโรคเฉพาะทางมากกว่าผู้ราช



ศูนย์สุขภาพทารกในครรภ์ (apex.com)

ขณะที่แม่ที่ตั้งครรภ์ ซึ่งส่งผลกระทบต่อความเป็นพิษ ระหว่างนี้มีความเสี่ยง โดยเฉพาะภาวะฉุกเฉินระหว่างตั้งครรภ์และการคลอด ซึ่งจากสถิติพบว่า ตลอดปีปีพ.ศ. 2562 ที่ผ่านมามีการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉินจากการตั้งครรภ์ การคลอดฉุกเฉิน 26,461 คน โดยในช่วงเดือนสิงหาคมซึ่งเป็นช่วงเดือนของวันแม่มีผู้ป่วยฉุกเฉินที่นำส่งโรงพยาบาลจากการคลอด 2,937 คน

รองอธิการบดี สหจ. กล่าวถึงความเสี่ยงระหว่างตั้งครรภ์ ว่า ภาวะฉุกเฉินต่างๆ โดยส่วนใหญ่มาจากการตั้งครรภ์ ปีงบประมาณนี้มีความเสี่ยงที่จะทำให้อายุครรภ์ได้รับอันตรายคือ ภาวะเลือดออกในช่องท้อง ซึ่งเกิดได้หลายสาเหตุจะมีความรุนแรงแตกต่างกันออกไป อาทิ การที่ครรภ์เกินขนาดสูง ภาวะตกเลือด และภาวะเลือดออกในช่องท้องจากการตั้งครรภ์เกินขนาด อาจทำให้อายุครรภ์เกินกว่าที่ตั้งไว้เป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดการเสียชีวิต

เป็นอันดับต้นๆ โดยอาการของ การที่ครรภ์เกินขนาดสูงสามารถสังเกตได้ตั้งแต่ ภาวะบวมที่ขาและขาบวมที่หน้าท้อง โดยที่บวมที่หน้าท้องที่บวมโดยเฉียบพลัน มีอาการปวดท้องที่รุนแรงของคลอดสัมพันธ์กับมีอาการของหน้าท้องโตขึ้น พัฒนาการที่ผิดปกติของหน้าท้องโตขึ้น ซึ่งหากพบเป็นแม่ที่มีอาการเช่นนี้ควรรีบโทรแจ้งสายด่วน 1669 เพื่อขอรับคำแนะนำหรือขอความช่วยเหลือทางการแพทย์ต่อไป



**ภพ.ทำงานหนักภาวะฉุกเฉินระหว่างตั้งครรภ์และคลอด
ทั้งการตั้งครรภ์นอกมดลูก-นแท้ง-ครรภ์เป็นพิษ ถือเป็น
ปัจจัยเสี่ยงภาวะทำแท้งแต่เกิดก่อนกำหนด**

ภาวะฉุกเฉินในครั้งแรกของภาวะการตั้งครรภ์

- การตั้งครรภ์นอกมดลูก
ปวดท้องข้างใดข้างหนึ่งฉับพลัน มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด
คล้ายของเหลวที่ทอน อ่อนเพลียหรือหน้ามืด ความดันโลหิตต่ำ
และชีพจรเต้นเร็ว
- การแท้งลูก
ปวดท้อง บีบเกร็ง ลักษณะเหมือนการบีบท้องคลอด มีเลือดออก
จากช่องคลอดเป็นสีชมพูหรือสีแดงสด หรือมีเนื้อเยื่อหรือ
เนื้อเยื่อออกมาทางช่องคลอดและชีพจรเต้นเร็ว

ภาวะครึ่งหลังของภาวะการตั้งครรภ์ & การคลอด

- ครรภ์เป็นพิษ
ปวดศีรษะ ตามัว เกิดอาการบวมที่ขาแขน หรือใบหน้า มีน้ำหนักตัว
ขึ้นอย่างรวดเร็วกว่า 1 กิโลกรัมต่อสัปดาห์ และปวดท้องจุดบน
บริเวณท้ายปี



ส่วนภาวะความเครียดของการตั้งครรภ์คือสิ่งอื่นอีก คือ ภาวะความเครียดวิตกกังวล และครรภ์เป็นพิษ แม้จะมีอาการความเครียดวิตกกังวลมาก
ซึ่งจะมากน้อยต่างกันตามระดับความเครียด ซึ่งหากไม่ได้รับการรักษาอย่างทันถ่วงทีจะทำให้แม่และเด็กเสียชีวิตจากภาวะพิษครรภ์เป็นพิษ
เนื่องจากฮอร์โมนต่างๆ ได้รับเลือดไปเลี้ยงน้อยลง ซึ่งในบางรายที่มีอาการหนักมากจะทำให้เกิดอาการชักและมีเลือดออกในสมอง
ซึ่งนี่แม่ที่ครรภ์เป็นพิษ จะมีอาการปวดศีรษะ ตามัว เกิดอาการบวมที่ขาแขน หรือใบหน้า มีน้ำหนักตัวขึ้นอย่างรวดเร็วกว่า 1 กิโลกรัม
ต่อสัปดาห์ และปวดท้องจุดบนบริเวณท้ายปี ซึ่งหากพบเป็นแม่ที่มีอาการดังกล่าวควรรีบไปพบแพทย์ส่วน 1669 ที่ขอความช่วยเหลือ
จากสาธารณสุขต่อไป

จับ กระแส

สพฉ. รวบประชาชนอย่าโทรป่วนสายด่วนฉุกเฉิน 1669 พร้อมยื่นมีโทษปรับทางกฎหมาย ระบุที่ผ่านมาพบการโทรป่วน กว่า 30 เปอร์เซ็นต์



สพฉ. รวบประชาชนอย่าโทรป่วนสายด่วนฉุกเฉิน 1669 พร้อมยื่นมีโทษปรับทางกฎหมาย ระบุที่ผ่านมาพบการโทรป่วน กว่า 30 เปอร์เซ็นต์

จากกรณีองค์การตำรวจไซเบอร์หรือศูนย์ประสานงานด้านโทรคมนาคม 1669 โดยตำรวจฯ ยื่นขอศาลนำจำเลยผู้บาดเจ็บ 3 ราย พร้อมเรียกร้องความสนใจของศาลอาญามาตรา 255 มาตรา 106 ตรีโทษจำคุกหรือปรับ 1 ปี หรือปรับ 1 แสนบาท หรือปรับ 1 แสนบาท หรือปรับ 1 แสนบาท หรือปรับ 1 แสนบาท จากกรณีนี้จะเห็นว่า การที่แม่ส่งโทรมาไม่มีความผิดแต่อย่างใด แต่เป็นการโทรที่ผิดกฎหมาย ทำให้ผู้โทรเกิดความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สิน ซึ่งการจะยื่นฟ้องคดีความจะต้องมีหลักฐานพอที่จะฟ้องได้ ไม่ใช่แค่โทรมาเล่นๆ หรือโทรมาแกล้งๆ

เมื่อการโทรป่วนกรณีนี้ ทางสพฉ. ไม่สามารถนำผู้โทรมาดำเนินคดีได้เนื่องจากผู้โทรมาแจ้งเหตุหรือแจ้งเบาะแสให้เจ้าหน้าที่ตำรวจหรือตำรวจไซเบอร์ ซึ่งเจ้าหน้าที่ตำรวจหรือตำรวจไซเบอร์จะดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ของตนต่อไป หากพบว่ามีความผิดจริง ผู้ที่โทรป่วน จะมีความผิดตาม มาตรา 38 พระราชบัญญัติ

การแพทย์ฉุกเฉิน 2551 ผู้ใดใช้ระบบสื่อสารทางไกลเพื่อแจ้งเหตุฉุกเฉินเป็นการปฏิบัติหน้าที่ฉุกเฉินโดยผิดประเภทที่จะก่อให้เกิดความเสียหายแก่การปฏิบัติการฉุกเฉิน ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 5,000 บาท นอกจากนั้นอาจจะมีความผิดตามกฎหมายอื่นๆ เช่นกฎหมายอาญาในส่วนของอาญามาตรา 106 ตรีโทษจำคุกหรือปรับ 1 ปี หรือปรับ 1 แสนบาท หรือปรับ 1 แสนบาท (สพฉ.) กล่าว

นพ.ไพโรจน์ กล่าวอีกว่า ที่ผ่านมาพบการโทรป่วนสายด่วน 1669 ที่ทั่วประเทศคิดเป็น 30 เปอร์เซ็นต์ ส่วนใหญ่เป็นการโทรเล่น โดยที่ไม่มีผู้โทรจริง ยกตัวอย่างที่ 4 ชม 10 ศูนย์ประสานงานฯ มีการโทรแจ้งขอความช่วยเหลือ 60 ครั้ง แต่พบว่ามีโทรป่วนกว่า 20 ครั้ง เลขที่ติดต่อ ทั้งนี้ในการดำเนินการสอบสวนเพื่อลงโทษนั้น สพฉ. จะเชิญทุกฝ่ายมาหารือดู หากพบว่ามีความผิดจริงก็จะมีการเทียบปรับต่อไป

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กล่าวว่่า สพฉ.ขอการรณรงค์ให้คนไทยเห็นความสำคัญของการใช้สายด่วนฉุกเฉิน และจดจำหมายเลข 1669 ให้ได้ดี เพราะถือเป็นสายด่วนช่วยชีวิต โดยขอความร่วมมือสำหรับประชาชนที่จะโทรแจ้งสายด่วน คือ

1. เมื่อพบเหตุฉุกเฉินฉุกเฉินใช้เบอร์ 1669
2. ให้ข้อมูลที่เกิดเหตุอะไร มีผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บกี่คนและใคร
3. บอกสถานที่เกิดเหตุเส้นทางจุดเกิดเหตุให้ชัดเจน
4. บอกเพศ ช่วงอายุ อาการ จำนวน ผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บ
5. บอกระดับความรู้สึกตัวของผู้ป่วย
6. บอกความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น เช่น อยู่กลางแจ้งหรือรถติดแก๊ส
7. บอกชื่อผู้แจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
8. ช่วยเหลือเบื้องต้นตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่
9. รอทีมผู้ชีพไปรับผู้ป่วยเพื่อนำส่งโรงพยาบาล



9

ข้อควรรู้ก่อนโทร 1669

- 1 เมื่อพบเหตุฉุกเฉินรีบโทรแจ้ง 1669
- 2 ให้ข้อมูลที่เกิดเหตุอะไร มีผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บกี่คนและใคร
- 3 บอกสถานที่เกิดเหตุ เส้นทางจุดเกิดเหตุให้ชัดเจน
- 4 บอกเพศ ช่วงอายุ อาการ จำนวนผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บ
- 5 บอกระดับความรู้สึกตัวของผู้ป่วย
- 6 บอกความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น เช่น อยู่กลางแจ้งหรือรถติดแก๊ส
- 7 บอกชื่อผู้แจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
- 8 ช่วยเหลือเบื้องต้นตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่
- 9 รอทีมผู้ชีพไปรับผู้ป่วยเพื่อนำส่งโรงพยาบาล

สายด่วนฉุกเฉิน โทร 1669



สหพฉ.ชื่นชมนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” ประสบผลสำเร็จ และลดปัญหาความแออัดของผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉิน

สหพฉ.ชื่นชมนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” ประสบผลสำเร็จ และลดปัญหาความแออัดของผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉิน

นายแพทย์สัณฐ์ ชาสสมณี ผู้ร่วมเลขาธิการและโฆษกสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กล่าวว่า การดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP)” ที่ให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตทุกสิทธิ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด โดยไม่ต้องสำรองจ่ายในระบบ 72 ชั่วโมงแรก ในช่วง 4 เดือนที่ผ่านมามีการประกาศมีนโยบาย ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน จนถึง 31 กรกฎาคม 2566 พบว่า ประสบความสำเร็จด้านดี และยังมีสถานการณ์ปัญหาความแออัดของผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลรัฐได้

นายแพทย์สัณฐ์ ชาสสมณี กล่าวต่อไปว่า มีผู้เข้ารับการรักษา จำนวน 10,564 ราย เข้ามาขอรับบริการฉุกเฉินวิกฤต จำนวน 4,654 ราย คิดเป็น 44%

ของผู้เข้ารับบริการทั้งหมด ที่โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 264 แห่ง ใน 62 จังหวัด กลุ่มผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ พบว่า มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าจำนวน 3,001 ราย สิทธิบัตรการจ้างราชการ จำนวน 884 ราย สิทธิประกันสังคม จำนวน 568 ราย ที่เหลือเป็นสิทธิอื่นๆ โดยกลุ่มอาการเจ็บป่วยส่วนใหญ่ได้แก่ ภาวะหัวใจล้มเหลว (19.75%), ไข้หวัด แขนขาอ่อนแรง (14.31%), เจ็บหน้าอกมีเลือดสีน (13.79%) และ หมดสติ ไม่รู้สึกตัว (11.22%) ตามลำดับ

นายแพทย์สัณฐ์ ชาสสมณี กล่าวเพิ่มเติมว่า อาการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่จะเข้าเกณฑ์การให้สิทธิ UCEP ได้ คือ มีการรู้ชีพหรือประคองชีพได้ยากหรือมีอาการอื่นอย่างใด เช่น ไข้หรือสับสนหายใจลำบากควบคุมสติไม่มตรการเป็นระยะหัวใจ หรือมีอาการอื่นสูงที่จะต้องมีการรู้ชีพหรือประคองชีพ โดยแบ่งเป็น 6 กลุ่มอาการเจ็บป่วยหลักที่จะนำเข้าสู่ภาวะฉุกเฉินวิกฤต คือ 1) หมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ 2) ภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน ภาวะหัวใจล้มเหลวเฉียบพลัน 3) ชีพจรผิดปกติอย่างรุนแรง 4) เจ็บหน้าอกมีเลือดสีน 5) แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก พูดไม่ชัดแบบเฉียบพลันหรือมีอาการอื่นไม่พูด และ 6) มีอาการอื่นร่วมที่เฝ้าระวังการหายใจ ระบบการไหลเวียนโลหิต และระบบประสาทอื่นๆเป็นอันตรายต่อชีวิต

6

อาการฉุกเฉินวิกฤติ ที่ใช้สิทธิ์ "UCEP"



เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติ มีสิทธิ์ทุกที่
"UCEP"

เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669



ศูนย์บริการฉุกเฉิน 1669 มีบริการฉุกเฉินฟรีทั่วประเทศ โทร. 02-8121669 | www.1669.go.th

1 หหมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ



2 หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรง
หายใจติดขัดเจ็บปัสสาวะ



3 เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง



4 ชีพจร หัวใจตก ตัวเย็น หรือมีอาการสั่น



5 แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก พูดไม่ชัด
แขนขาขยับเขยื้อนตัวอ่อน หรือชักต่อเนื่องไม่หยุด



6 มีอาการเวียนศีรษะ มีอาการการทรงตัวผิดปกติ
การได้ยินผิดปกติ หูแว่ว หูอื้อ หรือมีอาการ
เวียนศีรษะเฉียบพลัน



ทั้งนี้ ความจำเป็นจากการดำเนินงานดังกล่าวที่กระทรวงสาธารณสุขและขอชื่นชมโรงพยาบาลเอกชน ที่ให้ความร่วมมือกับสถาบันนโยบายดี ซึ่งเป็นองค์กรแม่ข่ายผู้ให้บริการในโรงพยาบาลตามสิทธิ ที่ส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลรัฐ นโยบายดีทำให้ผู้ป่วยมีสิทธิระงับการฉุกเฉินวิกฤติ ช่วยได้เข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว และช่วยลดความแออัดในการรับบริการที่ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลรัฐต่างๆ ได้เป็นอย่างดี โดยมีประเด็นที่สามารถพัฒนาเพิ่มเติมได้ เช่น การสร้างความเข้าใจในคำนิยามต่างๆ ให้ชัดเจน และการกำกับดูแลสิทธิการเข้าถึงบริการให้สอดคล้องกับต้นทุน เป็นต้น

นายแพทย์สิริวุฑฒิ์ กล่าวว่า หากประชาชนมีการเจ็บป่วยฉุกเฉินสามารถเรียกใช้บริการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 ฟรีตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการประจำอยู่ทุกจังหวัดทั่วประเทศ

รู้แล้วรอด

เลขา สพฉ. มอบเครื่อง AED ให้กับท่าอากาศยานสุราษฎร์ธานี หวังช่วยเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจหยุดเต้น



เลขา สพฉ. มอบเครื่อง AED ให้กับท่าอากาศยานสุราษฎร์ธานี หวังช่วยเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจหยุดเต้น

ท่าอากาศยานสุราษฎร์ธานี เป็นท่าอากาศยานหลักของจังหวัดสุราษฎร์ธานี และเคยเลขาธิการสำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้มอบเครื่องฟื้นคืนชีพหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED) ให้กับท่าอากาศยานนานาชาติสุราษฎร์ธานี โดยมีนายแพทย์ สาธุวิธ ผู้ชำนาญการท่าอากาศยานนานาชาติสุราษฎร์ธานีเป็นผู้รับมอบพร้อมกับมีส่วนร่วมกับภาคีรัฐและเอกชนในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีเข้าร่วมในการติดตั้งเครื่อง AED ในครั้งนี้ด้วย

นายแพทย์สาธุวิธกล่าวว่า เครื่อง AED ที่นำมามอบให้กับท่าอากาศยานสุราษฎร์ธานีในครั้งนี้มีไว้เพื่อใช้ช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินจากภาวะหัวใจหยุดเต้นโดยอัตโนมัติซึ่งใช้กลไกในการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างเร่งด่วน ซึ่งหากประชาชนผู้โดยสารฉุกเฉินมีภาวะหัวใจหยุดเต้นฉับพลันและหากส่งโรงพยาบาลได้ทันเวลาสามารถทำ CPR ประกอบกับการใช้เครื่องมือ AED ช่วยฟื้นคืนชีพจะช่วยให้อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยฉุกเฉินมีมากขึ้น



ตั้งแต่วันนี้เมื่อท่านมีเครื่อง AED จะสามารถใช้งานได้เฉพาะในโรงพยาบาล และในเรือพยาบาลและท่าอากาศยานที่ติดตั้งเครื่อง AED ได้ในที่สุดและมีคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินได้ขอประกาศให้เครื่อง AED เป็นอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่ประชาชนสามารถใช้ได้ ฉะนั้นแล้ว ในอนาคตเราจะมีเครื่อง AED มากขึ้นตามแหล่งชุมชน ซึ่งในขณะนี้เครื่อง AED จะถูกกระจายติดตั้งไว้ในสถานที่ที่สำคัญๆ อาทิ สนามบิน สวนสาธารณะ โดยวิธีการฝึกอบรมของเครื่อง AED การใช้งานนั้นไม่ยุ่งยาก เพราะเมื่อท่านมีเครื่อง AED ก็จะมีคำแนะนำภาพอย่างชัดเจนว่าท่านจะต้องใช้เครื่องมือ AED



อย่างไรก็ตามอุปกรณ์ชนิดนี้จะเป็นอุปกรณ์ที่มีส่วนเสริมการช่วยชีวิตผู้ประสบเหตุฉุกเฉิน แต่สิ่งแรกที่เราจะต้องรู้ก่อนทำนั่นคือพบผู้ประสบเหตุฉุกเฉินคนรอบข้างให้โทร 1669 เป็นอันดับแรกเพราะเจ้าหน้าที่จะสามารถให้คำแนะนำและจัดส่งรถหรือหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินมาทำการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุในจุดนั้นได้

“เครื่อง AED นั้นผมขอฝากไว้ศัพท์ว่าคล้ายกับยาสม ยาหน่ของที่ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงได้ ถึงแม้เครื่องนี้จะเป็เครื่องมือแพทย์ชนิดหนึ่ง แต่ถ้าประชาชน ได้รับการอบรมในการใช้เครื่องนี้ ก็จะสามารถช่วยเหลือผู้ประสบเหตุฉุกเฉินได้ เพราะเครื่องนี้ถูกออกแบบมาให้ใช้กันได้อย่างปลอดภัย แม้หากประชาชนที่ไม่ได้รับการอบรมในการใช้เครื่อง เมื่อตนเองเป็นผู้ประสบเหตุก็สามารถโทรไปได้ที่สายด่วน 1669 โดยจะมีเจ้าหน้าที่คอยให้คำแนะนำในการใช้เครื่องนี้ได้เช่นกันวิธีการขอรับการแพทย์ฉุกเฉินต่างประเทศแล้ว

สำนักงานก้าแพง สาขาริฎ ผู้ฉ้านวอการท่าอากาศยานนานาชาติสุราษฎร์ธานี กล่าวว่ ที่สนามบินสุราษฎร์ธานี

ขอเรามีผู้มาใช้บริการทั้งเดือนเฉลี่ยวันละ 7,000 คนหรือคิดเป็น 2 ล้านคนต่อปี ซึ่งก็เป็นสัดส่วนของผู้ใช้บริการในสนามบินที่ค่อนข้างมาก เราจึงได้เร่งพัฒนากระบวนการให้บริการไว้รองรับประชาชนที่คนไทยและนักท่องเที่ยวต่างชาติที่มาใช้บริการที่นี่ ซึ่งระบบการให้บริการด้านความปลอดภัยฉุกเฉินในสนามบินเป็นเรื่องที่เราได้พูดคุยกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดหาเพื่อร่วมกับพัฒนาให้เป็นระบบและมีประสิทธิภาพเพื่อรองรับประชาชนและนักท่องเที่ยวไว้มากยิ่งขึ้น ซึ่งการที่เราได้รับมอบเครื่อง AED จากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินในครั้งนีถือเป็นเรื่องที่ดีมากๆ เพราะฉะนั้นการรับมอบแล้วส่วนมากจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะเข้าร่วมอบรมการใช้งานเครื่อง AED ให้กับผู้เจ้าหน้าที่ที่ขอเช่าด้วย ต่อไปนี้เมื่อของดีแบบนี้และประชาชนเริ่มมาใช้บริการที่ท่าอากาศยานของเราก็กลัวอุบัติเหตุฉุกเฉินจากภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันก็จะมีโอกาสขอซื้ออีกมากขึ้น จึงขอขอบคุณสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มอบเครื่อง AED ให้กับสนามบินของพวกเราด้วย



ขยาย ประเด็น

สพจ.จับมือผู้จัดละครรุกให้ความรู้ประชาชนผ่านผู้ผลิตหนังละครอย่างถูกวิธี เอาตัวรอดเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินได้



ที่ The Barzaa Hotel Bangkok และริชาร์ด-ลาคัวร์ว
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ได้จัดการฝึกอบรม
การปฐมพยาบาลอย่างถูกวิธี , การฝึกช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน CPR
และการใช้เครื่อง AED , การเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บอย่างไร
ไม่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บ และเทคนิคการถ่ายทำการแสดงในฉาก
ของฉุกเฉิน หรือฉากที่มีเครื่องมือแพทย์ แก่ผู้ผลิตสื่อโทรทัศน์
และภาพยนตร์ เพื่อนำเสนอข้อมูล ด้านการปฐมพยาบาลและ
การช่วยเหลือชีวิตผู้ประสบเหตุฉุกเฉิน รวมถึงการเรียนรู้ขั้นตอนและ
วิธีการใช้งานสายด่วน 1669 ที่ถูกต้องให้กับประชาชน โดยมี
ผู้จัดและผู้กำกับภาพยนตร์และละครเข้าร่วมงานในครั้งนี้เป็นจำนวนมาก

สพจ.จับมือผู้จัดละครรุกให้ความรู้ประชาชน ผ่านผู้ผลิตหนังละครอย่างถูกวิธี เอาตัวรอดเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินได้

นพ.สัมพันธ์ ชานสมภโวทัย ผู้ช่วยศาสตราจารย์การสาธารณสุขในการแพทย์ฉุกเฉิน
แห่งชาติ กล่าวว่า การจัดงานในครั้งนี้จุดประสงค์สำคัญคือ
การประชาสัมพันธ์การปฐมพยาบาลและการแพทย์ฉุกเฉิน
อย่างถูกวิธีให้กับผู้ผลิตสื่อโทรทัศน์และภาพยนตร์อิสระที่ผ่านเอก
ประชาชนที่สหพันธ์ละครเวทีจากการปฐมพยาบาลแบบไม่ถูกต้อง
อาทิเช่น การใส่ปากสูดปากเมื่อถูกงูกัด จากกรณีที่มี
การยิงกันและสิ่งของตกมาลงเพื่อห้ามเลือด และที่น่าสนใจ
ที่เป็นประเด็นในขณะนี้คือการมีไฟส่องไฟส่อง ผู้เข้ารับการช่วยเหลือ
ได้หากคนที่ถูกไฟช็อตไปไม่ถึงโรงพยาบาลเพื่อจะนำเขาจากไฟช็อต
และสุดท้ายผู้ที่ถูกไฟช็อตก็เสียชีวิตในที่สุดจึงถือว่าเป็นความเชื่อที่ผิด
รวมไปถึงกรณีจากการเปิดจุดไฟจุดส่วนในวงกว้างผู้ว่าราชการที่คนเข้า
ผู้ป่วนที่ถูกต้องเป็นอย่างไรอยู่ในสถานการณ์หากมีการดราม่าที่
มีผลวิสัยอาจทำให้นักแสดงล้มลงถึงกับได้ กรณีจากการช่วยเหลือคนงมน้ำ
ก็ควรได้รับการแก้ไขเฉพาะที่ผ่านมาที่มีการนำเสนอการช่วยเหลือ
ที่ผิดวิธี ซึ่งต่อไปทาง สพจ.รวมทั้งผู้จัดหนังละครต้องมีส่วนร่วม
ในการพัฒนาและเผยแพร่ความรู้ที่ถูกต้องไปประชาชนนักวิสัยแบบอย่าง
การปฐมพยาบาลที่ถูกต้องไปให้ต่อไป



"ต้องยอมรับว่าละครมีผลกระทบต่อความคิดของประชาชน ซึ่งผลการวิจัย
ในหลากหลายหน่วยงานได้ระบุอย่างชัดเจนว่า 70 เปอร์เซ็นต์ของวัยรุ่น
ชอบละครที่จะทำให้เกิดการจดจำในแบบอย่างต่างๆจากละคร
เหล่านั้น โดยเฉพาะการจดจำในเรื่องสินค้าที่เกี่ยวข้องกับภาพยนต์
ต่างๆ ในฉากละคร ซึ่งในสถานการณ์ของ จะถึงเวลานับว่ามีความสำคัญ
มากขึ้นร่วมกับผู้กำกับภาพยนตร์ที่ทำความเข้าใจร่วมกับเกี่ยวกับการ
การปฐมพยาบาลที่ถูกต้องยิ่งต่อไปด้วย" ผู้ช่วยศาสตราจารย์การสาธารณสุข

บท สี่งูซอกกล่าวต่อไปว่า ในปี 2559 มีองค์กรที่ออกอากาศ 167 องค์กร
 ภาพยนตร์ไทยที่ออกฉาย 50 เรื่อง ซึ่งรวมภายในระบบดิจิทัล 26 เรื่อง
 มีความน่าสนใจและดีสำหรับภาคการผลิตที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจทีวีและวิทยุ
 ยังมีน้อย ขณะที่ต่างประเทศได้มีการผลิตภาพยนตร์ที่มีผลกระทบต่อที่เกี่ยวข้อง
 กับวิถีชีวิตหรือการเป็นจำนวนมาก โดยในทางตรงกันข้ามขององค์กรและ
 ภาพยนตร์จะบอกถึงวิถีการดำเนินชีวิตของประชาชนอย่างจริงจัง
 ยกตัวอย่างเช่นเมื่อเกิดภัยพิบัติในภาพยนตร์ของต่างประเทศจะระบุ
 อย่างชัดเจนว่าผู้คนที่เกี่ยวข้องมีวิถีชีวิตที่คิด และขั้นตอนในการช่วยเหลือ
 จะทำอย่างไร ซึ่งต่างจากบ้านเราในภาพยนตร์ที่เกี่ยวข้องจะเน้นไปที่
 การแจกถุงยังชีพ ซึ่งไม่ใช่การช่วยเหลือที่ประสิทธิผลมากที่สุด
 นอกจากนี้ยังมีการทำงานในเชิงรุกการเงินรวมเพื่อที่จะช่วยแก้ไขปัญหา
 ความรู้กับประชาชนที่ถูกทิ้งๆ ทิ้งขว้างผ่านองค์กรได้สร้างภาพจำว่า
 ญาติสามารถเข้าไปเยี่ยมในเชิงรุกการเงินได้ ซึ่งในความฝันจริงแล้ว
 ในเชิงรุกการเงินไม่ใช่ว่าจะให้บุคคลภายนอกเข้าไปได้

ผู้ร่วมเสวนาอีกท่านกล่าวว่า สหกรณ์ที่จับมือกับสถาบันวิจัย
 การไม่ถือกำเนิดขึ้นที่เพื่อวิสาหกิจที่ ซึ่งในขณะนี้จะมีแนวโน้มที่จะ
 ศึกษาร่วมกับบริษัท ผู้ผลิตองค์กรต่างๆเหล่านี้ เพื่อให้ได้มีข้อมูลที่ดี
 ธาตุ การใช้เครื่องมือที่ช่วยหัวใจ การใส่อุปกรณ์ในการผ่าตัด การฝึกช่วย
 พื้นดินที่ขึ้นพื้นฐาน CSR เป็นต้น



ด้าน ดร.จิราณี อิศราสูง ณ อยุธยา ผู้จัดและผู้กำกับละครเวทีกล่าวว่า
 วิทยุโทรทัศน์และสื่อที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจและภาคการผลิตที่เกี่ยวข้อง
 ความรู้เกี่ยวกับเรื่องนี้ ซึ่งการอบรมเรื่องการทำธุรกิจที่ถูกต้องมี
 ความจำเป็นมาก ที่ผ่านมากับส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 หรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องไม่ได้มีการอบรมหรือให้ผู้เชี่ยวชาญ
 จะเข้าจากฝั่ง เพื่อเป็นการที่สื่อสารที่ถูกต้องไปยังผู้รับ ยกตัวอย่างเช่น
 การเป็นหัวใจและจับชีพจรที่ถูกต้องเป็นอย่างไร ซึ่งโครงการที่สอน
 จัดอบรมที่โรงเรียนที่มีอยู่บ้างมีประโยชน์เป็นอย่างมาก ซึ่งการอบรมและ
 การประชาสัมพันธ์ของกันเองอย่างไม่อยากใจของเรามีประโยชน์เฉพาะกลุ่ม
 ใดกลุ่มหนึ่ง และเป็นวิธีที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ซึ่งที่ประชุมก็
 บุคคลใกล้ชิดไม่เกี่ยวข้องกับการเข้าไปช่วยการเงินได้



ขณะที่นายธีรศักดิ์ พรหมเงินผู้กำกับละครจากค่ายในนามกล่าว
 ขาดสิ่งที่ สนใจคือการทำจากที่เกี่ยวกับภาพที่ดูสวยงามแต่เมื่อถึง
 หรือจากที่เกี่ยวกับระบบการแพทย์การเงิน เขาจะใช้สถานที่ต่างๆทำคือ
 ใจของเขาและ เขาจะขอแนะนำจากแพทย์และพยาบาลที่ดูดีพยาบาล
 นั้นๆ สำหรับคนคิดว่าการทำหนังที่ละครที่คิด เขาจำเป็นต้องเป็นนักแสดง
 ต่อเนื่อง คนนี้เขาต้องทำละครที่ดูดีไปประชาชนได้จริงๆ ซึ่งทาง
 อบรมการทำธุรกิจที่ดูดีของสังคม ถือว่ามีประโยชน์อย่างมาก
 นอกจากนั้นคนอยากให้มีรายการที่ดูดีจากเวทีหรือจากเวที
 ฝึกอบรม ไม้กับไม้ๆ และสถานการณ์ที่เป็นภาพที่ดูดีในการช่วยเหลือ
 ผู้ป่วยการเงินได้ ซึ่งทุกหน่วยงานต้องร่วมมือกันเพื่อให้ได้เกิดเป็นรูปธรรม

บทสี่งูซอกกล่าวว่า การได้ชมแบบนี้เป็นปี 2 ที่สอนวิธีการ
 การทำธุรกิจและสุขภาพ และภาพช่วยชีวิตอย่างถูกต้อง หรือจากเวทีที่ผ่าน
 ผลิตขึ้นแล้ว และผู้จัดละคร ขอให้ท่านสนใจเข้าร่วมชมฟรีจำนวนมาก
 หรือไปประชาชนในการเข้าถึงระดับกับคนดูสุขภาพการเงินได้ภาพ
 ภายจับ หรือเงินป่วยการเงิน ให้เป็นโทรทัศน์จึงอาสาส่วน 1600 เพื่อ
 ความช่วยเหลือทางการแพทย์

กิจกรรม สพจ.

สหจ.ยก นาสสารโมเดล แม่แบบ ช่วยเหลือผู้ป่วย
ฉุกเฉินในพื้นที่ห่างไกล



**สหจ.ยก นาสสารโมเดล แม่แบบ
ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในพื้นที่ห่างไกล**

สหจ.ยก นาสสารโมเดล แม่แบบ ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในพื้นที่ห่างไกลอย่างมีประสิทธิภาพ ชู ระบบ
เครือข่ายในพื้นที่เข้มแข็ง ทำให้การบริการมีประสิทธิภาพ เรื่องการประสานงานร่วมกันทั้งภาครัฐ
และเอกชน พร้อมส่งต่อความรู้การใช้งานสายด่วน 1669 ให้กับกลุ่มเยาวชน เพื่อสานต่อความยั่งยืน

ปัจจุบันระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินมีความสำคัญอย่างมาก
เนื่องจากเป็นภาคบริการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินที่เฝ้าระวังอุบัติเหตุ
และภาวะวิกฤติชีวิต โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล หากมีการ
ล่าช้าของเคสอื่นเข้าผู้ป่วยฉุกเฉินไม่โรงพยาบาลไม่ถูกวิธี
อาจทำให้สิ้นตราบที่เสียต่อสุขภาพชีวิตเพิ่มมากขึ้น รวมถึง
การสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายอันมีผลจากการดูแลรักษาล่าช้า

ดังนั้นการให้ความสำคัญเกี่ยวกับการให้บริการระบบ
การแพทย์ฉุกเฉินในท้องถิ่น ที่ต้องมีพื้นฐานการให้บริการที่
เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพจึงเป็นสิ่งสำคัญ ซึ่งสอดคล้องกับ
พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2561 และพระราชบัญญัติ
กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 ได้กำหนดบทบาทและภารกิจของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉิน
เพื่อให้ประชาชนเข้าถึง อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

ด้วยเหตุนี้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ หรือ สพจ.
ในฐานะหน่วยงานที่มีหน้าที่ในการประสาน ส่งเสริมสนับสนุน
ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินงานและ
บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน
จึงได้จัดงานสัมมนาวิชาการระดับพื้นที่เยี่ยมชมพื้นที่ต้นแบบ
ในการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินในองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ห่างไกล และการนิยมนรณการดำเนิน
ผู้ป่วยฉุกเฉินทางอากาศขั้นสูงในพื้นที่ทุรกันดารและขึ้นชื่อ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในวันที่ 21-23 สิงหาคม พ.ศ. 2560
โดยการจัดงานในครั้งนี้ สพจ.ได้นำทีมเยือนเยี่ยมชมการ
ดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรส่วนท้องถิ่น
ในพื้นที่อ.นาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี



เจืออากาศเอก นพ. อัจฉริช แพทยา เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กล่าวว่า การให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินในท้องถนน เป็นสิ่งที่ทางสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ให้ความสำคัญเป็นอย่างมาก ย้ำยังเป็นพื้นที่ห่างไกล หากมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างมีระบบและมีประสิทธิภาพ จะสามารถช่วยเหลือสถานการณ์เสียชีวิตของผู้ป่วยได้ ทั้งนี้ในปัจจุบันมีหน่วยปฏิบัติการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินสถานการณ์ฉุกเฉินที่ครอบคลุมทั่วประเทศกว่าร้อยละ 67 ของพื้นที่ ซึ่งในส่วนเขตพื้นที่อำเภอภูพาน จ.สุราษฎร์ธานี นับเป็นหนึ่งในนั้น ที่สามารถดำเนินการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในท้องถนนได้เป็นอย่างดีมีประสิทธิภาพ ผ่านการส่งต่อผู้ป่วยที่โรงพยาบาล ทางเรือ และทางอากาศยาน ทั้งนี้ตัวพื้นที่จะอยู่ห่างไกล สิบเขาและทะเล จึงถือเป็นต้นแบบการบริการของของกระทรวงสาธารณสุขใช้บริการผ่านสายด่วน 1669 เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กล่าวต่อว่า การดำเนินการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่อำเภอภูพาน นับว่ามีความน่าสนใจ มีทั้งการให้บริการประชาชนแบบ

ครอบคลุมทั่วถึง รวม 11 ตำบล ผ่านชุดปฏิบัติการฉุกเฉินรวมทั้งสิ้น 12 หน่วย กระจ่ายอยู่เกือบทุกตำบล ทำให้ไม่เกิดความรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

“ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่อำเภอภูพานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คือการระดมเครือข่ายในท้องถิ่นร่วมด้วย โดยมีการประสานทั้ง โรงพยาบาล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และมูลนิธิภาคเอกชน ในการทำางร่วมกัน ซึ่งเรื่อง อุปกรณ์ ยานพาหนะ รถ เรือ เครื่องบิน ในการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ทำให้เกิดความรวดเร็วมีประสิทธิภาพทำให้ประชาชนไม่ใจ และมีผู้ใช้บริการเพิ่มขึ้นมาเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าว

เจืออากาศเอก นพ. อัจฉริช กล่าวอีกว่า ผลของการปฏิบัติการที่เป็นไปอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ สืบจากความเข้มแข็งของระบบเครือข่าย ผ่านกิจกรรมที่มาร่วมกัน อาทิ การประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินทั้งในส่วนของแต่ละภาคและจังหวัด ทุกปีเข้าร่วมซึ่งกันและกันเมื่อสองสามปีที่ผ่านมา ปีละ 1 ครั้ง ผ่านการจำลองสถานการณ์เสมือนจริงในทุกรูปแบบของการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน อาทิ การดูแล และการใช้เครื่องบิน ขณะลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ เป็นต้น ส่งผลสำคัญต่อการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ

อีกทั้งยังส่งต่อไปถึงกลุ่มเยาวชน โดยทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้ามาร่วมสนับสนุนดูแล มีการให้ความรู้เชิงรุกกับเด็กและเยาวชนในพื้นที่ตามโรงเรียนต่างๆ ในการใช้รถจักรยานยนต์ 1669 ชุดประจำองค์สำคัญเพื่อส่งต่อถึงกลุ่มเยาวชน เกิดวินัยเครือข่ายที่ยั่งยืนเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉินในท้องถิ่นต่อไป



ขณะที่ นายแพทย์จาตุรวิทย์ บุชบรณะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี กล่าว ว่า จุดปฏิบัติการตู้ีพฉุกเฉินที่ท่าอากาศยานนานาชาติ การดำเนินการเป็นแรกนั้นยังไม่มีความชัดเจน และความพร้อมในการออกปฏิบัติการ จะใช้เวลามากกว่า 10 นาที จนมาถึงปี 2550 โรงพยาบาลบ้านนาสาร ได้เริ่มพัฒนาบุคลากรผู้ให้บริการ พัฒนาระบบสื่อสาร รวมทั้งการพัฒนาระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง โดยมีความร่วมมือจาก มูลนิธิภาคเอกชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จนทำให้ปัจจุบันมีทีมงานตู้ีพฉุกเฉินของโรงพยาบาลมีความพร้อมต่อการออกปฏิบัติการภายใน 2 นาทีเท่านั้น

“จุดเด่นของการให้บริการตู้ีพฉุกเฉินของเรา คือ การให้บริการที่รวดเร็ว อันเป็นผลมาจากการมีเครือข่ายที่เริ่มเชิงครอบคลุมทั้งอำเภอ รวม 11 หมู่ชน โดยเขตความร่วมมือจากทั้งมูลนิธิภาคเอกชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีกิจกรรมการพัฒนาการให้บริการร่วมกัน อาทิ การประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินอำเภอปีละ 1 ครั้ง การประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดปีละ 1 ครั้ง - จัดโครงการซ้อมแผนรับมือสถานการณ์ของท่าอากาศยานปีละ 1 ครั้ง เป็นต้น ทั้งหมดนี้ส่งผลทำให้มีผู้ใช้บริการเพิ่มมากขึ้น โดยในปี 2559 สามารถออกให้บริการได้ 3,151 ครั้ง โดยมีผู้ป่วยฉุกเฉินกักตุนเมื่อหัวใจขาดเลือดขอใช้บริการมากกว่า 75 เปอร์เซ็นต์” ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี กล่าว