

การปฏิรูประบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ประเด็นปัญหา

- การบาดเจ็บทางถนนก่อให้เกิดความสูญเสียต่อประเทศอย่างมาก เป็นปัญหาสำคัญของระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- การแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาลยังไม่ครอบคลุม
- ประชาชนยังไม่เข้าใจภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ และขาดทักษะการปฐมพยาบาลและการช่วยชีวิตเบื้องต้นก่อนที่หน่วยกู้ชีพจะนำส่งถึงโรงพยาบาล
- ห้องฉุกเฉิน และระบบการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาลยังไม่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนได้
- สิทธิการรักษากรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน มีผลกระทบต่อ การเข้าถึงของประชาชน

การแก้ปัญหา

- พัฒนามาตรการป้องกันและการส่งเสริมความปลอดภัยทางถนนที่ครบวงจร
- พัฒนาระบบปรับแจ้งเหตุฉุกเฉินหมายเลขเดียว ๑๑๒
- สร้างความครอบคลุมของระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินทั้งระดับประชาชนและระดับชุมชน
- พัฒนาห้องฉุกเฉินและระบบการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาล
- พัฒนากลไกด้านสิทธิการรักษากรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

ข้อเสนอปฏิรูป

- ๑ กำหนดให้ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน กระทรวงมหาดไทย มีหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย กำกับดูแล และติดตามผลเกี่ยวกับเรื่อง การดำเนินมาตรการความปลอดภัยทางถนนผ่านกลไกหน่วยงานวิชาการ ที่ขึ้นำการบริหารจัดการความเสี่ยงได้ครอบคลุม
- ๒ กำหนดให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย กำกับดูแล และติดตามผลเกี่ยวกับเรื่อง
 - การมีศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉินหมายเลขเดียว ๑๑๒
 - การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาลโดยให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองเมื่อเกิดภัย โดยพัฒนาผ่านหลักสูตรการเรียนการสอน
 - การให้ออกเครื่องคัดกรองส่วนท้องถิ่นร่วมในการดำเนินงานในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยการจัดหน่วยกู้ชีพ เพื่อให้การบริการแก่ประชาชน และกำหนดให้มีโครงสร้าง บทบาท หน้าที่ และมีงบประมาณสนับสนุนอย่างชัดเจน
 - การให้ทุกโรงพยาบาลในระดับจังหวัดจะต้องกำหนดให้มีหน่วยบริหารพัฒนางานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (Trauma and emergency administrative unit) และเครือข่ายบริการ
 - พัฒนากลไกด้านสิทธิการรักษากรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน โดยบูรณาการ ออกแบบร่วมกันโดยผู้มีส่วนได้เสีย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ลดการสูญเสีย จากการบาดเจ็บบนถนนของประชาชนไทย
- ประชาชนสามารถให้การปฐมพยาบาล ให้การช่วยฟื้นคืนชีพและขอความช่วยเหลือได้ และได้รับการช่วยเหลืออย่างถูกต้อง
- ลดการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่ป้องกันได้ (Preventable death)
- ประชาชนที่ประสบภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินทั้งที่เกิดจากอุบัติเหตุต่าง ๆ และโรคที่มีอาการเฉียบพลันจำเป็นต้องได้รับการรักษา ได้รับการรักษาโดยไม่มีเงื่อนไขของสิทธิการรักษา

ตัวบ่งชี้ผลสัมฤทธิ์

- มี “ข้อเสนอเชิงนโยบาย” ให้กับรัฐบาล เพื่อใช้ในการกำกับติดตาม และปรับปรุงนโยบายให้กับรัฐบาลด้านความปลอดภัยทางถนน
- ประชาชนทุกคน มีความรู้และสามารถทำการปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพ และการขอความช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วยฉุกเฉินผ่านระบบแจ้งเหตุหมายเลขเดียวได้อย่างครบวงจร
- หน่วยงานระดับท้องถิ่นสามารถดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉิน ต้องจัดหน่วยกู้ชีพ โดยมีการกำหนดให้มีโครงสร้างและหน้าที่ ในทุก อปท. และมีงบประมาณสนับสนุนชัดเจน
- เกิดหน่วยบริหารพัฒนางานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (Trauma and Emergency Administrative Unit) ที่นำสู่การพัฒนาบริการการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาล
- ลดการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่ป้องกันได้ (Preventable death)
- ประชาชนที่ประสบภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินทั้งที่เกิดจากอุบัติเหตุต่าง ๆ และโรคที่มีอาการเฉียบพลันจำเป็นต้องได้รับการรักษา ได้รับการรักษาโดยไม่มีเงื่อนไขของสิทธิการรักษา