



150ล้านบาทกู้วิกฤติห้องฉุกเฉิน 'อนุทิน'วอนกรมธ.งบเห็นใจ

กรุงเทพธุรกิจ ● สธ.เผยห้องฉุกเฉินเผชิญ 5 วิกฤติ เร่งยกระดับห้องฉุกเฉินนำร่อง 21 แห่ง เริ่มต้น 1 ธ.ค.62 คาดใช้งบประมาณปี63ราว 150 ล้านบาท "อนุทิน"วอนกรมธ.งบประมาณเห็นใจ ขณะที่ สปสช.เปิดสถิติอุบัติเหตุ เผยคนเดินเท้าเสี่ยงสูงกว่าผู้ขับขี่

หลังเกิดปัญหาห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขไม่เพียงพอต่อความต้องการของประชาชน ล่าสุดแหล่งข่าวในกระทรวงสาธารณสุขเปิดเผยว่า ปัจจุบันห้องฉุกเฉินในรพ.สังกัดสธ.ต้องเผชิญสถานการณ์ 5 เรื่องสำคัญ ได้แก่ 1. ห้องฉุกเฉินแออัด ปัจจุบันมีผู้รับบริการมากขึ้น พบว่าในปี 2559 มีผู้ป่วยมาใช้บริการห้องฉุกเฉิน 35 ล้านครั้งต่อปี และมากกว่า 60% เป็นผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน ทำให้ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้อย่างเต็มที่ และจากการวิจัยพบว่าภาวะห้องฉุกเฉินแออัดทำให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาล่าช้า

สูงเป็นอันดับสอง รองจากห้องคลอด และ 70-90% ของเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ สามารถป้องกันได้ 3. การขาดบุคลากรผู้เชี่ยวชาญ เนื่องจากห้องฉุกเฉินต้องดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและต้องทำงานแข่งกับเวลารวมถึงเป็นแผนกที่มีความเสี่ยงสูง ดังนั้นต้องใช้บุคลากรการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เช่น แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน พยาบาล เวชปฏิบัติฉุกเฉิน นักปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ซึ่งจากรางแผนกำลังคนต้องการแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 2.4 ต่อแสนประชากร พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินและนักปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน 4.1 ต่อแสนประชากรภายใน 10 ปี

4. ความรุนแรงในห้องฉุกเฉินเพิ่มสูงขึ้น ห้องฉุกเฉินต้องทำงานภายใต้แรงกดดันและความคาดหวังของผู้รับบริการ นอกจากนี้จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด

ตัวระบุว่า บริการประชาชน คือ งานของเรา ประชุม ระดมสมองหาแนวทางพัฒนาห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล สร้างมาตรการและมาตรฐานบริการประชาชน จากประสบการณ์ต่างๆ ฝ่าย ที่เกี่ยวข้อง แพทย์ บุคลากร สาธารณสุข ผู้ป่วย และญาติผู้ป่วยเริ่มต้นวันที่ 1 ธ.ค. นี้ ปรับปรุงศักยภาพ 21 โรงพยาบาลก่อน ตามงบประมาณที่มี แล้วรอบประมาณปี 2563 ออกมา เพื่อจะพัฒนาให้ได้มากที่สุด ปัญหาสำคัญประการหนึ่งของห้องฉุกเฉินคือ ประชาชนผู้ใช้บริการ ยังแยกแยะไม่ได้ เพราะไม่เข้าใจคำว่า ฉุกเฉินเกือบทุกคนรู้สึกฉุกเฉินกันทั้งหมด แต่บางรายการทางการแพทย์ยังไม่จัดว่าฉุกเฉิน ส่งผลให้คนไข้ไม่ฉุกเฉิน ล้นห้องฉุกเฉิน และกระทบกระทั่งกันระหว่างญาติผู้ป่วย กับเจ้าหน้าที่อยู่บ่อยครั้ง

อ่านต่อหน้า | 13



อนุทิน ชาญวีรกูล

มีความเสี่ยงสูงขึ้นและเกี่ยวข้องกับอัตราการเสียชีวิตที่สูงขึ้น

2. ความเสี่ยงที่เกิดจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการวิจัยในต่างประเทศพบว่าห้องฉุกเฉินเป็นแผนกที่มีความเสี่ยงต่อภาวะเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

ต่อจากหน้า 16 150ล้านบาท

ทำให้ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้เกิดข้อร้องเรียน ผู้รับบริการไม่พึงพอใจ เป็นสาเหตุให้สถิติผู้มารับบริการทำร้ายเจ้าหน้าที่ทั้ง ทางด้านร่างกายและวาจาเพิ่มสูงขึ้น และ 5.ขาดมาตรฐานหรือแนวทางในการพัฒนา เนื่องจากห้องฉุกเฉินในสถานพยาบาลแต่ละระดับมีขีดความสามารถไม่เท่ากันทำให้การพัฒนาต้องอ้างอิงถึงระดับศักยภาพ

ยัน21รพ.ปรับปรุงศักยภาพ
นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (รมว.สธ.) โพสต์เฟซบุ๊กส่วน

"อนุทิน" ผাগกรมธ.งบแปรญัตติขง

"ปัญหาสำคัญที่สุด คือ งบประมาณยังไม่เพียงพอ ทั้งบุคลากร อาคารสถานที่ เครื่องมือ และ ระบบการติดต่อสื่อสารที่ทันสมัย ทั้ง รพ.พยาบาล และ Telemed ต้องขอความกรุณาท่านกรรมาธิการพิจารณาแปรญัตติร่างพ.ร.บ.งบประมาณได้โปรดเห็นใจ และ เข้าใจความจำเป็นของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีหน้าที่ช่วยชีวิตของพี่น้องประชาชนในสถานการณ์ฉุกเฉิน และ ดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งประเทศโปรดอย่าตัด และ อยากจะขอเพิ่ม ด้วยขอขอบคุณล่วงหน้า มา ณ ที่นี้" นายอนุทินระบุ ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ข้อเสนอการดำเนินการปรับปรุงห้องฉุกเฉินในเบื้องต้น คาดว่าจะใช้งบประมาณราว 150 ล้านบาท แยกเป็นการปรับปรุงเกี่ยวกับระบบประตุ





ใน 21 รพ.สังกัดสธ. แห่งละ 15 ล้านบาท เป็นเงิน 31.5 ล้านบาท และจัดการระบบ เเทลเมดิซีน และศูนย์ประสานงานระบบ ฉักเงินนำร่องในโรงพยาบาลศูนย์(รพศ.) เขตสุขภาพละ 1 แห่ง โดยมีการดำเนินการ แล้ว 4 แห่ง เหลืออีก 8 แห่ง ซึ่งงบประมาณ แห่งละ 15 ล้านบาท เป็นเงิน 120 ล้านบาท สำหรับรพ. 21 แห่ง ประกอบด้วย เขต 1 รพ.เชียงใหม่รพ.นครราชสีมา รพ.ลำปาง เขต 2 รพ.พุทธชินราช จ.พิษณุโลก เขต 3 รพ.สวรรค์ประชารักษ์ เขต 4 รพ.สระบุรี รพ.พระนครศรีอยุธยา รพ.ปทุมธานี เขต 5 รพ.นครปฐม เขต 6 รพ.ชลบุรี รพ.ระยอง เขต 7 รพ.ขอนแก่น เขต 8 รพ.อุดรธานี เขต 9 รพ.มหาสารคามราชสีมา รพ.บุรีรัมย์ เขต 10 รพ.สรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี เขต 11 รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.วชิระภูเก็ต เขต 12 รพ.หาดใหญ่ จ.สงขลา และรพ.สังกัด กรมการแพทย์ 3 แห่ง คือรพ.ราชวิถี รพ.นพรัตน์ราชธานี และรพ.เลิดสิน

สปสช.เผยสถิติอุบัติเหตุ

วันเดียวกันนพ.ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวถึงสถิติการเกิด อุบัติเหตุในประเทศไทยว่า เป็นที่ทราบ กันดีว่าประเทศไทยเป็นหนึ่งในประเทศ ที่มีอุบัติภัยบนท้องถนนสูงติดอันดับต้นๆ ของโลก โดยจากข้อมูลการบาดเจ็บจาก อุบัติเหตุการขนส่งทางบกระหว่างปี 2558-2561 พบว่า รวม 4 ปี มีผู้บาดเจ็บ 265,243 ราย เสียชีวิต 13,861 ราย ค่ารักษา 6,015 ล้านบาท แยกเป็นแต่ละปี ดังนี้ ปี 2558 บาดเจ็บ 62,773 ราย เสียชีวิต 3,509 ราย ค่ารักษา 1,308 ล้านบาท, ปี 2559 บาดเจ็บ 63,981 ราย เสียชีวิต 3,486 ราย ค่ารักษา 1,534 ล้านบาท, ปี 2560 บาดเจ็บ 67,517 ราย เสียชีวิต 3,440 ราย ค่ารักษา 1,529 ล้านบาท และ ปี 2561 บาดเจ็บ 70,972 ราย เสียชีวิต 3,426 ราย ค่ารักษา 1,644 ล้านบาท

ตลอดระยะเวลา 4 ปี ของการ เก็บข้อมูล มีประชาชนคนเดินเท้าที่ได้รับ บาดเจ็บ 10,672 ราย เสียชีวิต 916 ราย คิดเป็น 8.6% ของผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ ซึ่งนับว่าเป็นสัดส่วนที่สูงที่สุดในหมวด อุบัติเหตุ สำหรับกลุ่มผู้ที่มีจำนวน ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บและเสียชีวิตมากที่สุดใน หมวดอุบัติเหตุได้แก่ ผู้ใช้รถจักรยานยนต์

บาดเจ็บ 210,963 ราย เสียชีวิต 11,177 ราย คิดเป็น 5.3% ของผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ รองลงมาคือผู้ที่ใช้จักรยาน บาดเจ็บ 28,728 ราย เสียชีวิต 608 ราย คิดเป็น 2.1 ของผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ

ในส่วนของประเภทการชนนั้น พบว่าอันดับหนึ่งคือชนขีลล้มหรือคว่ำเอง โดยไม่เกี่ยวกับการชนบาดเจ็บ 135,980 ราย เสียชีวิต 4,899 ราย คิดเป็น 3.6% ของผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ รองลงมาคือชนกับ รถยนต์ รถกระบะบรรทุกเล็กหรือรถตู้ บาดเจ็บ 63,692 ราย เสียชีวิต 4,348 ราย คิดเป็น 6.8% ของผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ ส่วน สิ่งที่ทำให้เปอร์เซ็นต์การเสียชีวิตสูงที่สุด คือการชนกับรถไฟ มีผู้บาดเจ็บ 333 ราย เสียชีวิต 35 ราย คิดเป็น 10.5% ของผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ

ชี้คนเดินเท้าเสี่ยงสูงกว่าคนขับ

นอกจากนี้ เมื่อสำรวจสถิติบุคคล ที่เกี่ยวข้อง พบว่าคนเดินเท้ามีส่วนการ เสียชีวิตที่สูงกว่าผู้ขับขี่ โดยตลอด 4 ปี มี คนเดินเท้าบาดเจ็บทั้งสิ้น 10,672 ราย เสีย ชีวิต 916 ราย คิดเป็นสัดส่วน 8.58% ของ ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ ขณะที่ผู้ขับขี่ได้รับบาดเจ็บ 215,794 ราย เสียชีวิต 10,752 ราย คิดเป็น 4.98% ของผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ

จากข้อมูลดังกล่าวซึ่งเก็บเฉพาะ ประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น (อปท.) ก็จะทำให้เห็นว่าปัญหาอุบัติเหตุทางถนน เป็นปัญหาใหญ่ของสังคมไทย และมีแนวโน้ม เพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ ที่ผ่านมามาภาครัฐและ เอกชนพยายามแก้ไขปัญหานี้มาโดยตลอด ไม่ว่าจะป็นมาตรการป้องกันอุบัติเหตุ ทางถนน การรณรงค์ต่างๆ ซึ่งเรื่องนี้ถือ เป็นวาระแห่งชาติของไทยที่ต้องทำเป็น ระบบและดำเนินการอย่างเร่งด่วนเพื่อลด ความสูญเสียดังกล่าว

