



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES



การพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน Emergency Care System ด้วยหลัก 3 ท.

โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรมการแพทย์ พัฒนาระบบรักษาพยาบาลห้องฉุกเฉินที่มีมาตรฐาน เท่าเทียม บริการอย่างทั่วถึงทันเวลา มุ่งลดความแออัด ได้มาตรฐาน และพัฒนาบุคลากร

นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์กล่าวว่า ในแต่ละปีมีผู้เสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ดังนั้นควรมีการป้องกันและเพิ่มมาตรฐานการบริการของห้องฉุกเฉิน กรมการแพทย์จึงมี นโยบายพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System หรือ ECS) เพื่อให้ห้องฉุกเฉินเป็นห้องฉุกเฉินที่มีคุณภาพ โดยให้ความสำคัญในการมีส่วนร่วมพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน เป็นอย่างมากปัจจุบัน ได้มีการตรวจเยี่ยมห้องฉุกเฉินตามโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์และมอบนโยบายเพื่อพัฒนาการบริการให้มีมาตรฐานเดียวกัน โดยคำนึงถึงผู้รับบริการเป็นอันดับแรก ลดอัตราการเสียชีวิตเพิ่มการเข้าถึงการบริการให้มากที่สุด และสร้างความประทับใจแก่ผู้มารับบริการต่อไป ทั้งนี้เนื่องจากห้องฉุกเฉินเป็นจุดศูนย์กลางของระบบ ECS ที่มีความสำคัญของการพัฒนา Service Plan โรคต่างๆ เช่น โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน โรคหลอดเลือดสมองภาวะติดเชื้อการบาดเจ็บ เป็นต้น สอดคล้องกับกระทรวงสาธารณสุขที่ได้กำหนดเป้าประสงค์ไว้ 3 ประการคือ ประชาชนสุขภาพดี ลดการเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพจากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน เจ้าหน้าที่มีความสุขในการปฏิบัติหน้าที่ รวมทั้งมีความปลอดภัยจากการทำงานและระบบสุขภาพที่ดีแบบยั่งยืน ซึ่งกรมการแพทย์ได้กำหนดมาตรการในการดำเนินงาน 3 เรื่อง คือ 1. ลดความแออัดของห้องฉุกเฉิน 2. วางมาตรฐานการบริการและคุณภาพการรักษาพยาบาล และ 3. พัฒนากุศลกร

นายแพทย์สมบุรณ์ ทศบวร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนพรัตนราชธานีกล่าวเพิ่มเติมว่า ปัจจุบันโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ได้ยึดหลักการบริการคือ เท่าเทียม ผู้ป่วยฉุกเฉินต้องได้รับการรักษา ในเบื้องต้น โดยไม่คำนึงถึงค่าใช้จ่าย และสิทธิการรักษา ทั่วถึง คือจัดบริการให้ครอบคลุม เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ และทันเวลา จัดบริการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการรักษาทันเวลาตามระดับความเร่งด่วน ทำให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพ ที่อาจเกิดขึ้นทั้งในภาวะปกติและภาวะภัยพิบัติ ประกอบด้วย การป้องกันก่อนเกิดการดูแล ณ จุดเกิดเหตุต่อเนื่องถึงการดูแล ณ ห้องฉุกเฉินการดูแลรักษาในโรงพยาบาล การดูแลเฉพาะทางการส่งต่อรวมถึงการจัดระบบบริหารจัดการอุบัติเหตุเหตุหมุ่และการเตรียมแผนรองรับภัยพิบัติของสถานบริการ/โรงพยาบาลซึ่งจำเป็นต้องได้รับการประเมิน การจัดการและการบำบัดรักษาอย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันการเสียชีวิตหรือความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นจากการบาดเจ็บหรืออาการป่วย ดังนั้นผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน การรับรู้ถึงภาวะการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่รวดเร็ว จนถึงการดำเนินการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการบำบัดอย่างมีคุณภาพและทันเวลา จะทำให้ผู้ป่วยพ้นภาวะฉุกเฉินและมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

-ขอขอบคุณ-