

การสนับสนุนงานการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่และงานองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ 2561

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาผู้บริหารงาน EMS/ผู้รับผิดชอบหลักงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด
และผู้รับผิดชอบงานศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด/ห้องฉุกเฉินภาคกลางและภาคเหนือ

วันที่ 13 กันยายน 2560

รูปแบบการแบ่งพื้นที่รับผิดชอบ (รายเขต)

เขต	ผู้ประสานงานเขตพื้นที่สุขภาพ (รับผิดชอบ)	หมายเหตุ
บริการสุขภาพที่ 1	นางชิตชนก สุวคนธ์	1) มีผู้รับผิดชอบรายเขตชัดเจน 2) สอดคล้องกับนโยบายเขตบริการสุขภาพ 3) ผู้รับผิดชอบในแต่ละภาคจะร่วมกันทำงานและสนับสนุนกัน ภาคเหนือ เขต 1,2,3 ภาคกลางและกทม. เขต 4,5,6,13 ภาคอีสาน เขต 7,8,9,10 ภาคใต้ เขต 11,12
บริการสุขภาพที่ 2	นางชิตชนก สุวคนธ์	
บริการสุขภาพที่ 3	นางชิตชนก สุวคนธ์	
บริการสุขภาพที่ 4	นางสาวเทียมจันทร์ ฉัตรชัยกนันท์	
บริการสุขภาพที่ 5	นางสาวเทียมจันทร์ ฉัตรชัยกนันท์	
บริการสุขภาพที่ 6	นางพัชรี รณที	
บริการสุขภาพที่ 7	นางนพนันท์ อินทร์รักษ์	
บริการสุขภาพที่ 8	นายพงษ์พิชญ์ ศรีธรรมานุสาร	
บริการสุขภาพที่ 9	นายพงษ์พิชญ์ ศรีธรรมานุสาร	
บริการสุขภาพที่ 10	นางนพนันท์ อินทร์รักษ์	
บริการสุขภาพที่ 11	นางสาวสุพิชญา ศิลสารรุ่งเรือง	
บริการสุขภาพที่ 12	นายบุญฤทธิ์ เพ็ชรรักษ์	
บริการสุขภาพที่ 13 (กทม)	นางสาวพัชรี รณที	

ภารกิจงานดำเนินงานในพื้นที่

- ❑ ประสาน ส่งเสริม และสนับสนุนการปฏิบัติงานของพื้นที่ โดย นำนโยบาย แผนหลัก และ Product ของ สพฉ. ได้แก่ มาตรฐานหลักเกณฑ์ วิชาการ ระเบียบข้อบังคับ เทคโนโลยีสื่อสาร และสารสนเทศ งบประมาณ และการพัฒนาบุคลากร เป็นต้น
- ❑ ติดตามและความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของจังหวัด/เขต
- ❑ ประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานตามภารกิจของจังหวัด/เขต
- ❑ วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลที่เป็นและสำคัญในมิติพื้นที่ที่จำเป็นต่อการบริหารจัดการ
- ❑ รายงานและนำเสนอกรรมการบริหาร สพฉ.

Policy Maker Fostering Regulator

สสจ รพรัฐ/เอกชน อปท มูลนิธิ
บูรณาการจัดระบบบริการ/
ส่งเสริมสนับสนุนชุมชน

เข้าถึงบริการ
เข้าถึงความรู้

บูรณาการหน่วยงานส่วนกลาง

อภิบาล จังหวัด
(ส่งเสริมสนับสนุน)

มาตรฐาน

กฎหมาย

การเงิน/
งบประมาณ

สพจ
กพจ

Operation

ได้รับบริการตามมาตรฐาน/มีคุณภาพ
ได้รับการคุ้มครองตามขั้นตอนกฎหมายรองรับ
ได้รับบริการทันทีโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายไม่ถามสิทธิ

ลดตาย
ลดพิการ
ผู้ป่วยฉุกเฉิน
ประชาชน

สามารถ
ป้องกัน
จัดการ
ตนเองได้

ม.๑๑
ม.๑๕

กำลังคน

เทคโนโลยี
สื่อสาร

ข้อมูล/
วิชาการ

ผลผลิต

ผลลัพธ์

ผลที่ได้รับ

ผลลัพธ์สุดท้าย

ได้รับบริการโดยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ
ได้รับบริการทันเวลาและมีข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน
รอดชีวิตลดพิการได้จริงโดยมีวิชาการสนับสนุน

Coordinator

Developer

Evaluator

พัฒนา
แบบจำลอง

ศูนย์นเรนทร

ประสานพื้นที่/
เครือข่าย

สื่อสาร
สาธารณะ

รูปแบบการดำเนินงานพื้นที่

- ❑ การสร้างกลไกการประสานงานกับเขตและจังหวัด (คณะทำงาน, แกนนำประสานงานด้านต่างๆ เช่น ระบบบริการและบุคลากร, ระบบมาตรฐานและคุณภาพ, การพัฒนา อปท.ฯ)
- ❑ การประสาน ส่งเสริม และสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินของพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (งบประมาณ, การประสานงาน, บูรณาการ ฯ)
- ❑ การนิเทศงาน (ประสานบูรณาการร่วมกับกรมการแพทย์)
- ❑ การลงพื้นที่ติดตามและสนับสนุน
 - เป็นการสนับสนุนติดตามงานที่เน้นผลสัมฤทธิ์และการบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่
 - สนับสนุนประเด็นปัญหาหรือการพัฒนาระบบของพื้นที่

การสนับสนุนการพัฒนาพื้นที่และเขตสุขภาพ

- ❑ การพัฒนาเต็มส่วนขาดและเพิ่มศักยภาพของพื้นที่ระดับจังหวัดและเขตสุขภาพ
- ❑ สอดคล้องกับแผนหลักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติและนโยบายของ สพฉ.
- ❑ การจัดทำโครงการต้องผ่านความเห็นชอบและความร่วมมือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัด
- ❑ จัดสรรงบประมาณลงพื้นที่ตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยคำนึงถึงการพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการ เพื่อเพิ่มจำนวนหน่วยปฏิบัติการ และประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ตระหนักรู้การเข้าถึงบริการและการป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉิน

**ขั้นตอนการสนับสนุนงบประมาณ
การพัฒนาพื้นที่**

1. สสจ. จัดทำ Scoring

**2. พื้นที่จัดทำโครงการที่ผ่าน
ความเห็นชอบของหน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ร่วมกัน**

3. นโยบายและแผนหลัก

สพจ. (คณะกรรมการ)

- พิจารณาและแจ้งผลให้พื้นที่จัดทำโครงการ
- อนุมัติงบประมาณสนับสนุน

หน่วยงานพื้นที่
(สสจ., รพ., อปท., มูลนิธิ)

- จัดทำโครงการพร้อมอนุมัติโครงการ
เสนอเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณ
- รายงานผลการดำเนินโครงการ

การพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- ❑ จังหวัดที่มีการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยเทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล เมืองพัทยา และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น
- ❑ มีการดำเนินการจัดชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเพื่อให้บริการประชาชนด้านการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ หรือมีการจัดทำข้อตกลงกับองค์กรหน่วยงานอื่นให้มาจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ก็ได้
- ❑ ร้อยละ ๗๕ ของเทศบาลและ อบต.ทั้งจังหวัด มีการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

การพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- ❑ จังหวัดที่มีการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดและกรุงเทพมหานครตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ❑ จัดหาหรือสนับสนุนให้มีการปฏิบัติการฉุกเฉินครอบคลุมพื้นที่ทั้งจังหวัด
 - ❑ จัดชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน หรือมีการจัดซื้อหรือเช่ารถสนับสนุนให้แก่องค์กร หน่วยงานอื่นๆ เพื่อการปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
- ❑ มีการสนับสนุนงบประมาณ หรือทรัพยากรอื่นๆ ในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ที่ครอบคลุมทั้งจังหวัดรวมทั้งสนับสนุนความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชน
- ❑ มีการจัดตั้งและดำเนินการหน่วยปฏิบัติการด้านอำนวยการ (ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน)

การดำเนินงานและบริหารจัดการแพทย์ฉุกเฉินของ อปท.

- ❑ คณะกรรมการกระจายอำนาจ ได้มีมติว่าการแพทย์ฉุกเฉินเป็นส่วนหนึ่งของการรักษาพยาบาล มุ่งดูแลรักษาพยาบาลตั้งแต่จุดเกิดจนถึงโรงพยาบาลเพื่อมิให้ผู้ป่วยเสียชีวิตระหว่าง อันเป็นอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามมาตรา ๑๖ มาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ โดยมีได้ บังคับให้ อปท.ต้องดำเนินการ ขึ้นอยู่กับความพร้อมของ อปท.

การดำเนินงานและบริหารจัดการแพทย์ฉุกเฉินของ อปท.

- ❑ ให้แจ้งจังหวัดเพื่อให้ อปท. ทราบ
- ❑ แจ้งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อพิจารณาวางแผนการดำเนินงานเกี่ยวกับการจ่ายงบประมาณรองรับการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่ดังกล่าวต่อไป
- ❑ แจ้งให้ สพฉ. เพื่อดำเนินการสร้างระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้เหมาะสมกับ อปท. แต่ ละรูปแบบ รวมถึงแนวทางปฏิบัติของ อปท. ในการดำเนินการเรื่องดังกล่าว
- ❑ แจ้ง สตง. เพื่อรับทราบอำนาจหน้าที่ของ อปท. เรื่องดังกล่าว

การดำเนินงานและบริหารจัดการแพทย์ฉุกเฉินของ อปท.

- ❑ พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 มาตรา 16 (19) กำหนดให้เทศบาล เมือง พัทธา และองค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเอง เรื่อง การสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล และมาตรา 17 (19) กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ในการจัดให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาล การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

การดำเนินงานและบริหารจัดการแพทย์ฉุกเฉินของ อปท.

- ❑ พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2551 มาตรา 33 วรรคสอง ที่บัญญัติไว้ว่า เพื่อส่งเสริมการมีบทบาทตามความพร้อม ความเหมาะสม และความจำเป็นของประชาชนในท้องถิ่น ให้คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน สนับสนุนและประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยอาจได้รับการอุดหนุนจากกองทุน
- ❑ ประกาศหลักเกณฑ์ฯ ตามมาตรา ๓๓ วรรคสอง กพฉ.มีมติเห็นชอบแล้ว เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐