

PL2 : ความท้าทายทางกฎหมายของระบบ การแพทย์ฉุกเฉินไทย

นพ.วาโย อัครรุ่งเรือง สำนักงานกฎหมายการแพทย์

นางบุญยืน ศิริธรรม มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค

ดร.สุภชัย นาคสุวรรณ ปลัดเทศบาลศาลา นครศรีธรรมราช

นายพิสิทธิ์ พงษ์ศิริสกุล มูลนิธิพุทธธรรม ๓๑ นครราชสีมา

วิทยากรผู้วิพากษ์ นายพงษ์ภักดิ์ เรียงเครีอ

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมายในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

ผู้ดำเนินรายการ ดร.นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

เสวนา Plenary Session2 : วันที่ 30 พฤษภาคม 2562 เวลา 9.00 – 10.30 น. ห้องวายุภักษ์ 2-3-5

Key message of the session

- การนำผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินไปส่งโรงพยาบาลเอกชนโดยที่ผู้ป่วยไม่ได้ยินยอมพร้อมใจ มีการชักจูงผู้ป่วยจากอาสาสมัครกู้ภัยที่ไม่มีภูมิคุ้มกันมากพอ ผลที่เกิดขึ้นตักที่ประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉิน กลายเป็นลูกหนี้ เกิดการล้มละลายเมื่อเจ็บป่วย
- ความไม่ชัดเจนในความหมายของเกณฑ์การวินิจฉัยภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน
- ความเข้าใจที่ไม่ตรงกันในการใช้สิทธิตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ (UCEP)” ของประชาชนที่เข้าใจว่าการใช้สิทธิการรักษาพยาบาลฟรีจะใช้ได้เมื่อเจ็บป่วยฉุกเฉิน
- ความรับผิดชอบคุ้มครองผู้ปฏิบัติงานในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ยังมีปัญหาไม่ครอบคลุมบางหน่วยงานที่เป็นองค์กรอิสระ
- การป้องกันการเกิดภาวะฉุกเฉิน โดยการสร้างการรับรู้ ให้ประชาชนมีความรู้การเจ็บป่วยฉุกเฉินที่ต้องรีบรักษา

PL2 : ความท้าทายทางกฎหมายของระบบการแพทย์ฉุกเฉินไทย

Major problems & issues raised / discussed

- ประเด็นเรื่องการใช้เงินทองเงินในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ ไม่เป็นไปตามขอบเขตหน้าที่
- สพฉ ควรกำหนดให้ความสำคัญกับการป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉิน และการสร้างการรับรู้ภาคประชาชน
- เบอร์ 1669 เป็นสายด่วนแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน มีประโยชน์มาก เป็นสายด่วนยอดนิยม แต่จะไม่มีประโยชน์เลย ถ้ายังมีพื้นที่ที่อับสัญญาณ
- ความสุขของเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ในการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นประเด็นสำคัญที่ สพฉ ต้องให้ความสำคัญ ในฐานะเป็นผู้กำกับดูแล
- ประเด็นเรื่อง รถพยาบาลเถื่อน ชุดปฏิบัติการที่ถูกต้อง สพฉ. ต้องมีการดำเนินการต่ออย่างไร

PL2 : ความท้าทายทางกฎหมายของระบบการแพทย์ฉุกเฉินไทย

Suggested solutions

- ในทศวรรษที่ผ่านมา สพฉ เป็นผู้เล่นเอง ไม่ได้ทำหน้าที่ที่กำหนดใน พรบ. ในการเป็นผู้ประสานงานเพื่อให้ท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทในการทำการแพทย์ฉุกเฉิน ทำให้เกิดการมีส่วนร่วมของชุมชน และประชาชน
- **UCEP** เป็นการบริการฉุกเฉินการแพทย์ในภาคเอกชน อยู่ภายใต้พรบ.สถานพยาบาล แต่มีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ทำหน้าที่ควบคุมดูแลโรงพยาบาลเอกชน อาจต้องคุยกันว่า จะมีทิศทางการทำงานอย่างไร ใครควรเป็นเจ้าของหลักในการดำเนินการ
- การรับมือทางละเมิดด้วย ปัจจุบันยังไม่มีกฏอสาสมัครที่ปฏิบัติหน้าที่ที่ระบุไว้ ในการรับมือทางละเมิด
- แก้ไข พรบ.การแพทย์ฉุกเฉิน 2551 เนื่องจากใช้มา 10 ปีแล้ว และไม่มี หน่วยงานสาธารณสุขจังหวัด ในพรบ. จึงต้องการให้แก้ไข เพื่อให้พัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินต่อไปได้ ไม่ติดขัด ทุกวันนี้มีปัญหาส่งงบประมาณให้พื้นที่ไม่ได้

PL2 : ความท้าทายทางกฎหมายของระบบการแพทย์ฉุกเฉินไทย

Quotations

- พื้นที่ใดไม่มีคลื่นสัญญาณ คือ ไม่มี 1669 ประชาชนจะไม่ได้รับการบริการฉุกเฉิน (คุณบุญยืน)
- ภารกิจที่สำคัญมากกว่าการแก้ปัญหาคือการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหา (อ.ไพโรจน์)
- ความรู้คืออาวุธที่ดี สำหรับประชาชน (คุณบุญยืน)
- ให้ใจแลกใจกันในการทำงานแล้วเราก็จะได้ผลงานกลับมา สิ่งดีๆ เหล่านั้นก็จะย้อนไปหาประชาชน (คุณพิสิษฐ์)
- นิยามทางการแพทย์และนิยามทางกฎหมายมีความเหลื่อมกันอยู่ (นพ.วาโย)

PL2 : ความท้าทายทางกฎหมายของระบบการแพทย์ฉุกเฉินไทย