

ใบความรู้ที่ ๑๐ เรื่อง การเลือกใช้บริการทางสุขภาพ
 หน่วยการเรียนรู้ที่ ๒ แผนการจัดการเรียนรู้ที่ ๑๕ เรื่อง การเลือกใช้บริการทางสุขภาพ
 รายวิชา สุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๒

.....

โรงพยาบาล (หรืออาจใช้ว่า *สถานพยาบาล* หรือ *ศูนย์การแพทย์*) เป็นสถานที่สำหรับการบริการทางด้านสุขภาพ โดยมักที่จะมุ่งเน้นทางการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูภาวะความเจ็บป่วย หรือโรคต่างๆ ทั้งทางร่างกายและทางจิตใจ ในประเทศไทยมีการให้บริการทั้งโรงพยาบาลรัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน รวมทั้งคลินิกที่เปิดบริการโดยทั่วไป

๑. โรงพยาบาลรัฐบาล

- ๑.๑ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย - วิทยาลัยแพทยศาสตร์
๑. ๒ โรงพยาบาลและศูนย์การแพทย์ในมหาวิทยาลัยที่ไม่ได้เป็นสถาบันผลิตแพทย์
- ๑.๓ โรงพยาบาลศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก
- ๑.๔ โรงพยาบาลส่วนกลาง
- ๑.๕ โรงพยาบาลส่วนภูมิภาค
- ๑.๖ โรงพยาบาลศูนย์
- ๑.๗ โรงพยาบาลทั่วไป
- ๑.๘ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
- ๑.๙ โรงพยาบาลชุมชน
- ๑.๑๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- ๑.๑๑ โรงพยาบาลเฉพาะทาง

๒. โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานอื่น ๆ

- ๒.๑ สภากาชาดไทย
- ๒.๒ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
- ๒.๓ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๒.๔ กรมแพทย์ทหารบก
- ๒.๕ กรมแพทย์ทหารเรือ
- ๒.๖ กรมแพทย์ทหารอากาศ
- ๒.๗ สำนักงานแพทย์ใหญ่ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
- ๒.๘ การรถไฟแห่งประเทศไทย
- ๒.๙ การท่าเรือแห่งประเทศไทย
- ๒.๑๐ การไฟฟ้านครหลวง
- ๒.๑๑ กระทรวงการคลัง
- ๒.๑๒ กระทรวงยุติธรรม

ขอขอบคุณข้อมูลจาก <https://th.wik...๘๔%E๐%B๘%๙๗%E๐%B๘%A๒>

อาการฉุกเฉินวิกฤติ เข้ารักษาในโรงพยาบาลฟรี ๗๒ ชม.

สพฉ. ตั้งอนุกรรมการฯ ดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติให้ได้รักษาฟรีตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉิน รักษาทุกที่ ดีทุกสิทธิ์” เสนอกรม.ของบสนับสนุน ๑,๐๐๐ ล้านบาท ย้ำมีเกณฑ์การคัดแยกชัดเจน พร้อมจัดทีมแพทย์ประจำ เพื่อให้คำปรึกษา และแก้ปัญหา การคัดแยกให้มีความรวดเร็วมากยิ่งขึ้น นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กล่าวภายหลังการประชุมคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) เกี่ยวกับโครงสร้างค่ารักษาพยาบาลในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และความคืบหน้าตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉิน รักษาทุกที่ ดีทุกสิทธิ์” ว่าที่ประชุม ได้เตรียมนำเสนอในที่ประชุมคณะรัฐมนตรีถึงแนวทางในการจัดการโดยจะให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) เป็นผู้รับผิดชอบหลักเบื้องต้นได้เสนอของบประมาณในสนับสนุนโครงการนี้ ๑,๐๐๐ ล้านบาท และ กพฉ. ได้ตั้งคณะอนุกรรมการภายใต้คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยมีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน มาเพื่อรับผิดชอบดูแลเรื่องนี้โดยเฉพาะ เพื่อบริณาการการทำงานกับภาคส่วนต่างๆ ให้เป็นเอกภาพ รวมถึงการเจรจาต่อรองค่ารักษาพยาบาลกับทั้ง ๓ กองทุน และภาคเอกชนด้วย เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติเข้ารับรักษาฟรีใน ๗๒ ชั่วโมงแรก ตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉิน รักษาทุกที่ ดีทุกสิทธิ์” ส่วนกรณี ที่หลายโรงพยาบาลมีข้อขัดแย้งเรื่องการรับรักษาประชาชนเนื่องจากเห็นว่าไม่ใช่ผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะวิกฤตินั้น สพฉ. ได้กำหนดหลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกระดับความฉุกเฉินและมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินไว้ในประกาศ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินแล้ว โดยผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ คือ บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหัน ซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต และหากไม่ได้รับปฏิบัติการแพทย์ทันทีเพื่อแก้ไขระบบการหายใจ ระบบไหลเวียนเลือด หรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้น หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้อย่างฉับไว และเมื่อมาถึงสถานพยาบาลแล้วผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติจะต้องได้รับการตรวจรักษาภายใน ๐-๔ นาที

เลขาธิการ สพฉ. กล่าวต่อว่า สำหรับอาการที่สามารถเข้ารับสิทธิรักษาฟรีได้จะต้องมีอาการดังนี้

๑. หัวใจหยุดเต้น ไม่หายใจ ไม่ตอบสนองต่อการเรียกหรือกระตุ้น ไม่มีชีพจร ต้องได้รับการกู้ชีพทันที
๒. การรับรู้ สติเปลี่ยนแปลง บอกรเวลา สถานที่ คนที่คุ้นเคยผิดอย่างเฉียบพลัน
๓. ระบบหายใจ ไม่สามารถหายใจได้ปกติ หายใจเร็ว แรง และลึก หายใจมีเสียงดังผิดปกติ พูดได้แค่สั้นๆ หรือ ร้องไม่ออก ออกเสียงไม่ได้ สำลักอุดทางเดินหายใจกับมีอาการเขียวคล้ำ
๔. ระบบไหลเวียนเลือดวิกฤติอย่างน้อย ๒ ข้อ คือ ตัวเย็นและซีด เหงื่อแตกจนท่วมตัว หหมดสติชั่ววูบ หรือวูบเมื่อลุกยืนขึ้น
๕. อวัยวะฉีกขาด เสียเลือดมาก เสี่ยงต่อการพิการ
๖. อาการอื่นๆ ที่มีภาวะเสี่ยงต่อชีวิตสูง เช่น เจ็บหน้าอกรุนแรง แขนขาอ่อนแรงทันทีทันใด หรือกำลังชักขณะ แกรงรับที่จุดคัดแยก

