

Promulgation of best practice in integration of trauma and emergency care system in SEARO and preparation meeting for promulgation of emergency nursing in SEARO

2 -4 April 2018

นพ.วิทยา ชาติบัญชาชัย

ศูนย์ความร่วมมือขององค์การอนามัยโลกด้านการป้องกันการบาดเจ็บ

**Trauma Center of All India Institute of Medical Service (AIIMS) จัด workshop เพื่อการพัฒนางาน traffic injury prevention , trauma and emergency system และการพัฒนางาน emergency nursing** โดยเป็นกิจกรรมต่อเนื่องจากการอบรม International training on trauma system ที่ขอนแก่นเมื่อปลายเดือนพฤศจิกายนปีที่แล้ว โดยครั้งนั้นมีข้อตกลงร่วมกันว่า นำจะนำงานเด่นๆของไทยเราไป share ให้คนทำงานที่อินเดียได้รับทราบ ซึ่งได้แก่ เรื่อง การพัฒนาระบบข้อมูลการบาดเจ็บ เรื่องระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ทำงานบูรณาการครอบคลุมทุกพื้นที่ เรื่องการ empower ทีมงานสายการพยาบาล ให้เข้ามามีความสำคัญ ยกระดับศักยภาพ และมีส่วนร่วมในกระบวนการป้องกันและควบคุมอุบัติเหตุ เนื่องจากได้มาเห็นศักยภาพ ความสามารถ และความเป็นผู้นำของบุคลากรสายการพยาบาลของประเทศไทยที่ปฏิบัติงานอย่างมีศักดิ์ศรี เคียงบ่าเคียงไหล่กับสายงานแพทย์และวิชาชีพอื่นๆได้ด้วยความภาคภูมิใจ

Dr, Sanjeep หัวหน้าภาควิชาอุบัติเหตุฉุกเฉิน ของ Trauma Center , AIIMS ได้เชิญทีมขอนแก่นร่วมเป็นวิทยากรครั้งนี้ ซึ่งนอกจากเราจะต้องบรรยายถึง 4 เรื่องแล้ว คุณหมอวิชัย และคุณจงกลณี คุณวัชราก็ได้รับเชิญให้เข้าร่วมเป็นวิทยากรของประชุมครั้งนี้ด้วย คณะที่ร่วมติดตามไปด้วยกันก็มี คุณนิต คุณน้อยหน่า คุณบุ๋ม คุณน้ำ และคุณฝ้าย



นับเป็นเกียรติอย่างสูงที่ทีมงานเราได้รับเชิญเป็นตัวแทนประเทศไทยไปเผยแพร่แนวคิดและผลงาน ให้กับประเทศที่ใหญ่เป็นอันดับ 2 ของเอเชีย

ผู้เข้าร่วมประชุม เป็น Trauma director , หัวหน้าพยาบาล จากทุกรัฐของประเทศอินเดีย โดยมีนายกสภาการพยาบาล ผู้บริหารระดับสูงจากกระทรวงสาธารณสุขของมหาวิทยาลัย และองค์การอนามัยโลก เข้าร่วมประชุมด้วย

ในวันที่ 4/4 ซึ่งเป็นวันสุดท้ายของ workshop นี้ เราได้มีโอกาสเข้านำเสนอข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน แก่ กรรมการิการคมนาคม และคณะกรรมการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ของรัฐราชสถาน ซึ่งเป็นรัฐที่ใหญ่ที่สุดของอินเดีย มีคณะกรรมการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนที่เข้มแข็ง มีตึกทั้งตึกเป็น สำนักงาน และทีมงาน full time ปฏิบัติงาน มีผลงานที่ยอดเยี่ยมเช่น ในเมือง Jaipur ซึ่งเป็นเมืองหลวงของรัฐราชสถาน คนขี่มอเตอร์ไซค์ใส่หมวกกันน็อคน่าจะเกือบๆ 100% โดยที่หมวกที่ใส่เป็นชนิด full face เป็นส่วนมาก มีถนนที่ติดตั้ง speed camera ตรวจจับคนขับเร็วเหมือนบ้านเรา



เนื้อหาสาระของการประชุมดีมากมาก ซึ่งจะไม่ขอพูดถึง แต่มีข้อสังเกตสำคัญจากการเข้าร่วมประชุมครั้งนี้คือ

1. การขับเคลื่อนเพื่อการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนของประเทศอินเดียมีความก้าวหน้าอย่างยิ่ง โดยองค์กรนำกระบวนการขับเคลื่อนนี้คือ AIIMS ซึ่งได้รับอำนาจในการดำเนินงานจากรัฐบาลกลาง ทำงานผลักดัน สร้างคน สร้างงานให้กับทุกรัฐในประเทศ ซึ่งมีอยู่ 28 รัฐ แต่ละรัฐใหญ่มีขนาดและประชากร มากกว่าเมืองไทยเรา มีกฎหมายของตัวเอง ซึ่งแตกต่างกันไปไม่เหมือนกัน จึงต้องใช้ความพยายามมาก และทำงานยากกว่าเมืองไทยเราเยอะ แต่เขาก็ค่อยๆผลักดัน ทีละรัฐ อย่างอดทน จนมีผลงานเกิดขึ้นมากมาย และที่สำคัญมากๆ ก็คือผู้บริหารระดับสูงของแต่ละรัฐ ใส่ใจให้ความสำคัญ ให้นโยบายและสนับสนุนการดำเนินงาน เพื่อลดความสูญเสียจากอุบัติเหตุทางถนน และไว้นโยบายให้ AIIMS ชี้แนะทิศทางการทำงานอย่างเป็นระบบ

**Focal person** ที่สำคัญที่สุดในเรื่องนี้ คือ **Dr. Sanjeep** ซึ่งมีทีมงานที่เข้มแข็งเป็นแกนช่วยกันปฏิบัติงาน เพียงระยะเวลาประมาณ 10 ปี ที่เข้ามาจับงานนี้ ได้สร้างความเปลี่ยนแปลง และได้รับความยอมรับจากรัฐบาลกลางเป็นอย่างสูง เป็นตัวอย่างที่เป็นรูปธรรม ของคำว่า **leader** ที่มีความรู้ มีความสามารถ มุ่งมั่น ทุ่มเท จริงจัง เสียสละ อ่อนน้อม ยืดหยุ่น แต่กล้าหาญ ได้รับโอกาส ก็ใช้โอกาสทำงานอย่างเข้มแข็งจนบังเกิดบารมี

เป็นตัวอย่างที่ชัดเจน ของคำว่า **lead agency** ที่มี **authority** ที่สามารถดึงความมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ ให้เข้ามาทำงานร่วมกัน ทำงานอยู่ท่ามกลางผู้คนที่ยากจน ด้อยโอกาส ชาดวินัย โครงสร้างพื้นฐานยังห่างไกลมาตรฐาน เราเห็นความแตกต่างของการให้ความสำคัญในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนของผู้บริหารระดับสูงของประเทศ ในการกำหนดทิศทางของกระบวนการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบที่ถูกทิศถูกทาง ซึ่งทำให้เห็นผลลัพธ์ที่แตกต่างอย่างชัดเจน หลายๆผลลัพธ์ เราสัมผัสได้ถึงความก้าวหน้าทีล้ำหน้าประเทศไทย เราแล้ว เช่นการมีองค์กรนำที่เข้มแข็ง การลงทุนแก้ปัญหาโดยการนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการดำเนินงาน การบังคับใช้กฎหมายที่เข้มงวด

โดยที่เรายังไม่เห็นเลยว่า จะเป็นจริงเมื่อไร ที่คนไทยซื้อมอเตอร์ไซด์ใส่หมวกกันน็อคกันทุกคน เมื่อไรที่ทุกจังหวัดจะได้รับงบประมาณติดตั้ง

**speed camera** โดยพื้นที่ไม่ต้องไปวิ่งหาเงินบริจาคมาซื้อ เมื่อไรที่เรามีก **lead agency** ที่มีประสิทธิภาพ มีอำนาจเต็ม มีความเป็นมืออาชีพ เหมือนในประเทศที่พัฒนาแล้วทั่วไป มีการเอาแผนหลักมาแปลงเป็นแผนปฏิบัติการที่ดำเนินการกันทั้งปี รวมทั้งการกำกับติดตามอย่างเข้มงวด



2. **Trauma Center** ของ AIIMS ถือว่าเป็น **Trauma Center** ที่มีชื่อเสียงมากที่สุดของอินเดีย เป็นโรงพยาบาลหลักที่ให้บริการประชาชนในกรุงนิวเดลี ซึ่งประชากร รวมปริมาณแล้วมากกว่า 20 ล้านคน มีความโดดเด่นทั้งด้านการบริการ การสร้างบุคลากร การวิจัย สิ่งที่เป็นความประทับใจอย่างยิ่งของที่นี่ ก็คือระบบเวชระเบียน ที่เป็นระบบ **electronic** ทั้งหมด ตั้งแต่ บัตรคนไข้ที่บรรจุข้อมูลส่วนตัวรวมไปถึงข้อมูลครอบครัว ระบบคัดแยกคนไข้หรือ **triage system** เป็น **electronic**, แพทย์ส่งงานผ่านคอมพิวเตอร์, อีกระบบหนึ่งที่น่าจะก้าวล้ำหน้าเราไปแล้วคือศูนย์สื่อสารสั่งการของ กรุงเดลี ซึ่งมีโปรแกรมการติดตามรถพยาบาลทุกคัน ดูผ่านมือถือก็ได้ แพทย์อำนวยความสะดวก สามารถสั่งการผ่านมือถือ, **dispatcher** สามารถสั่งการให้รถพยาบาลที่ใกล้ที่เกิดเหตุมากที่สุดออกปฏิบัติการ หน่วยฉุกเฉิน ทุกหน่วย รถพยาบาลทุกคัน ขึ้นตรงต่อศูนย์เดียว
3. โรงพยาบาลประจำเมือง **Jaipur** เมืองหลวงของรัฐ ราชสถาน เป็นโรงพยาบาลใหญ่หิมามีเตียง 5,000 เตียง คนไข้ **OPD** วันละ 15,000 คน

คนไข้อุบัติเหตุฉุกเฉิน วันละ 1,500 คน CT-scan วันละ 150 คน ความโดดเด่นของที่นี่คือมีโครงสร้างที่กว้างขวางมากสามารถรองรับการพัฒนาด้านเทคโนโลยี และการขยายตัวด้านบริการและวิชาการไม่ว่าจะเป็น simulation center หรือ พื้นที่รองรับอุบัติเหตุหมู่

ภารกิจ 3 วันนี้ แม้ว่าจะเหน็ดเหนื่อยมาก แต่ก็ได้ประสบการณ์การเรียนรู้มากมายเหมือนกัน เราได้เห็นว่ามีผู้คนอีกมากมายที่มุ่งมั่นทุ่มเททำงานท่ามกลางความขาดแคลน ด้วยวิธีการต่างๆที่จะทำให้ผู้บริหารเห็นด้วยและให้การสนับสนุน



เป็นแรงบันดาลใจให้เราและทีมงานต้องหันกลับมาคิดและวางแผนทำงาน สร้างงาน ปิด gap ที่เรามี ให้ระบบของเราพัฒนาก้าวหน้ายิ่งกว่านี้

