



ที่ ชน ๐๐๒๓.๓/ว ๗๙๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดชัยนาท

ถนนพรหมประเสริฐ ช.น ๑๗๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยนาท และนายกเทศมนตรีเมืองชัยนาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ที่ ชน ๐๐๓๒.๐๓๓/๑๓๕๐
ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยนาทได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทว่า สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเป็นหน่วยงานรับผิดชอบการบริหารจัดการ การประสานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนและส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทในการบริหารจัดการ เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินร่วมกัน ซึ่งจากข้อมูลผลการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินในจังหวัดชัยนาท ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ พบว่า ผู้ป่วยฉุกเฉินเสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาลไปถึง และเสียชีวิตระหว่างนำส่ง จำนวน ๑๐๔ ๑๐๓ และ ๑๖๑ คน ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากระยะทางที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติถึงจุดเกิดเหตุ เกิน ๑๐ กิโลเมตร และจำนวนหน่วยปฏิบัติการไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ซึ่งพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในเขตท้องถิ่นของตน โดยมีผู้บริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้รับผิดชอบในฐานะผู้อำนวยการท้องถิ่น และพระราชบัญญัติถึงกล่าว ได้ให้อำนาจหน้าที่แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในท้องถิ่น ซึ่งงานการแพทย์ฉุกเฉินเป็นส่วนหนึ่งในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ท้องถิ่น จึงเป็นการสนับสนุนการทำงานร่วมกัน เพื่อพัฒนาท้องถิ่น และคุณภาพชีวิตของประชาชนในท้องถิ่น

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยนาท จึงขอประชาสัมพันธ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการบริการอย่างทันท่วงที เหตุการณ์ มีคุณภาพตามมาตรฐาน ทันต่อเหตุการณ์มากขึ้น และลดความสูญเสียและลดค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งทางร่างกายและจิตใจ โดยขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตอบหนังสือแสดงความจำนงฯ และส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยนาท ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dla.chainat@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโภมินทร์ อินรัสพงศ์)
ท้องถิ่นจังหวัดชัยนาท

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร.๐-๕๖๔๑-๖๓๘๐

โทรสาร.๐-๕๖๔๑-๖๖๐๓



ที่ ชน ๐๐๓๒.๐๓๓/๑๗๙๐

สำเนาจดแจ้งการปักครองที่ก่อให้เกิดชั่วคราวเชิงพาณิชย์
รับเอกสารที่..... ๑๘/๖๗
วันที่..... ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา.....

เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
เรียน ห้องคืนจังหวัดชัยนาท

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. คู่มือการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินฯ | จำนวน ๑ เล่ม |
| | ๒. ข้อมูลการขึ้นทะเบียนของหน่วยปฏิบัติการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. แนวทางการขึ้นทะเบียนฯ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นหน่วยงานรับผิดชอบการบริหารจัดการ การประสาน
ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน และส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาท
ในการบริหารจัดการ เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินร่วมกัน ซึ่งจากข้อมูล
ผลการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินในจังหวัดชัยนาท ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ พบร้า ผู้ป่วยฉุกเฉิน
เสียชีวิตก่อนชุดปฏิบัติการไปถึง และเสียชีวิตระหว่างนำส่ง จำนวน ๑๐๕ ๑๐๓ ๙๓ และ ๑๖๑ คน ตามลำดับ
ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากระยะเวลาที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติถึงจุดเกิดเหตุ เกิน ๑๐ กิโลเมตร และจำนวน
หน่วยปฏิบัติการไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ซึ่งพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๐
กำหนดให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในเขตท้องถิ่นของตน โดยมีผู้บริหาร
ท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้รับผิดชอบในฐานะผู้อำนวยการห้องถิ่น และพระราชบัญญัติ ดังกล่าว
ได้ให้อำนาจหน้าที่แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในท้องถิ่น
ซึ่งงานการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นส่วนหนึ่งในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ท้องถิ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ต้องดำเนินงานอยู่แล้ว จึงเป็นการสนับสนุนการทำงานร่วมกัน เพื่อพัฒนาห้องถิ่นและคุณภาพชีวิตของประชาชน
ในท้องถิ่น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท จึงขอประชาสัมพันธ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ
ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการบริการอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพตามมาตรฐาน
ทันต่อเหตุการณ์มากขึ้น และลดความสูญเสียและลดค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งทางร่างกาย เช่น ความพิการ และจิตใจ
สอบถ้วนรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางปานทิพย์ จิวรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร. ๐๘๓๘๔๘
๖๐๑๗ ผู้ประสานงาน รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยตาม QR Code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป



ขอแสดงความนับถือ

(นายพัลลภ ยะดศรีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

โทร. ๐ ๔๖๔๐ ๕๕๑๘ ต่อ ๓๓๕

โทรสาร ๐ ๔๖๔๐ ๕๕๒๑

“ชาวชัยนาทร่วมใจ ต่อต้านภัยكورونا”

หนังสือแสดงความจำนงเข้าร่วมจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดชัยนาท ปี ๒๕๖๕

ชื่อหน่วยงาน.....

ผู้ประสาน นาย/นาง/นางสาว
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail

ขอแจ้งความจำนงเข้าร่วมจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน

มีความจำนงเข้าร่วมฯ

๑.บุคลากร จำนวน คน

พร้อม

ไม่พร้อม

๒.ยานพาหนะ/อุปกรณ์

พร้อม

ไม่พร้อม

ไม่มีความจำนงเข้าร่วมฯ

ปัญหา/เหตุผล (เช่น บุคลากร, ยานพาหนะ, อุปกรณ์, งบประมาณ ฯลฯ)

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน.....