



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่ (กลุ่มงานส่งเสริมฯ) โทร. ๐ - ๕๖๔๑ - ๖๓๘๐

ที่ ชน ๐๐๒๓.๓/ว ๓๒๔

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ว่า สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเป็นหน่วยงานรับผิดชอบการบริหารจัดการ การประสานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนและส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทในการบริหารจัดการ เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินร่วมกัน ซึ่งจากข้อมูลผลการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินในจังหวัดเชียงใหม่ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ พบว่า ผู้ป่วยฉุกเฉินเสียชีวิตก่อนชุดปฏิบัติการไปถึง และเสียชีวิตระหว่างนำส่ง จำนวน ๑๑๔ ๑๐๓ และ ๑๖๑ คน ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากระยะทางที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการถึงจุดเกิดเหตุ เกิน ๑๐ กิโลเมตร และจำนวนหน่วยปฏิบัติการไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ซึ่งพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในเขตท้องถิ่นของตน โดยมีผู้บริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้รับผิดชอบในฐานะผู้อำนวยการท้องถิ่น และพระราชบัญญัติดังกล่าว ได้ให้อำนาจหน้าที่แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในท้องถิ่น ซึ่งงานการแพทย์ฉุกเฉินเป็นส่วนหนึ่งในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องดำเนินงานอยู่แล้ว จึงเป็นการสนับสนุนการทำงานร่วมกัน เพื่อพัฒนาท้องถิ่นและคุณภาพชีวิตของประชาชนในท้องถิ่น

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่ จึงขอประชาสัมพันธ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการบริการอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพตามมาตรฐาน ทันทต่อเหตุการณ์มากขึ้น และลดความสูญเสียและลดค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งทางร่างกายและจิตใจ โดยขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตอบหนังสือแสดงความจำนงฯ และส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dla.chainat@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(นายโหมินทร์ อินรตพงศ์)
ท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยนาท
 รับเลขที่..... ๒๗๗/๗
 วันที่..... ๒๗ มี.ย. ๒๕๖๕
 เวลา.....

ที่ ขน ๐๐๓๒.๐๑๓/๒๗๕๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
 ถนนชัยนาท - สิงห์บุรี ขน ๑๗๐๐๐

๒๗ เมษายน ๒๕๖๕

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพท้องถิ่น
 รับเลขที่..... ๗๖๗
 วันที่..... ๒๗ มี.ย. ๒๕๖๕
 เวลา.....

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
 เรียง ท้องถิ่นจังหวัดชัยนาท

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

ด้วย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นหน่วยงานรับผิดชอบการบริหารจัดการ การประสานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน และส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทในการบริหารจัดการ เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินร่วมกัน ซึ่งจากข้อมูลผลการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินในจังหวัดชัยนาท ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ พบว่า ผู้ป่วยฉุกเฉินเสียชีวิตก่อนชุดปฏิบัติการไปถึง และเสียชีวิตระหว่างนำส่ง จำนวน ๑๑๔ ๑๐๓ ๙๓ และ ๑๖๑ คน ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากระยะทางที่ตั้งของหน่วยปฏิบัติการถึงจุดเกิดเหตุ เกิน ๑๐ กิโลเมตร และจำนวนหน่วยปฏิบัติการไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ซึ่งพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๐ กำหนดให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในเขตท้องถิ่นของตน โดยมีผู้บริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้รับผิดชอบในฐานะผู้อำนวยการท้องถิ่น และพระราชบัญญัติ ดังกล่าวได้ให้อำนาจหน้าที่แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในท้องถิ่น ซึ่งงานการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นส่วนหนึ่งในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องดำเนินงานอยู่แล้ว จึงเป็นการสนับสนุนการทำงานร่วมกัน เพื่อพัฒนาท้องถิ่นและคุณภาพชีวิตของประชาชนในท้องถิ่น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท จึงขอประชาสัมพันธ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการบริการอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพตามมาตรฐานทันตต่อเหตุการณ์มากขึ้น และลดความสูญเสียและลดค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งทางร่างกาย เช่น ความพิการ และจิตใจ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางปานทิพย์ จีวรี้ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร ๐๙ ๓๙๔๘ ๖๐๑๗ ผู้ประสานงาน รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยตาม QR Code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป



ขอแสดงความนับถือ

(นายพัลลภ ขอดศิริจินดา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
 โทร ๐ ๕๖๔๐ ๕๕๑๘ ต่อ ๓๓๕
 โทรสาร ๐ ๕๖๔๐ ๕๕๒๑

“ชาวชัยนาทร่วมใจ ต่อต้านภัยคอร์รัปชัน”

หนังสือแสดงความจำนงเข้าร่วมจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดชัยนาท ปี ๒๕๖๕

ชื่อหน่วยงาน.....

ผู้ประสาน นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail

ขอแจ้งความจำนงเข้าร่วมจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน

มีความจำนงเข้าร่วมฯ

๑.บุคลากร จำนวนคน

พร้อม

ไม่พร้อม

๒.ยานพาหนะ/อุปกรณ์

พร้อม

ไม่พร้อม

ไม่มีความจำนงเข้าร่วมฯ

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

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน.....