



การจัดการเหตุฉุกเฉินแบบบูรณาการ

โดย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

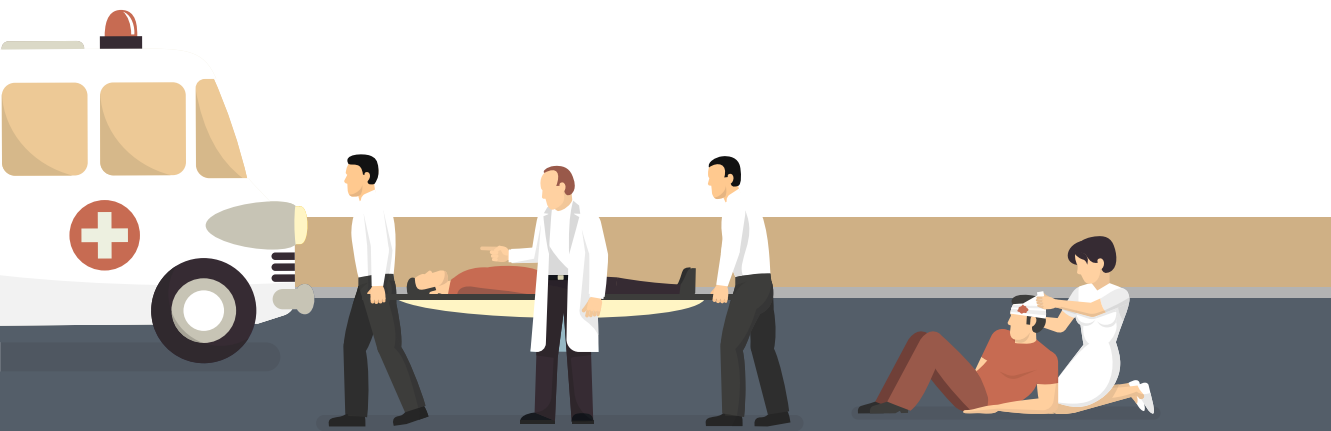


“

เหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นในจังหวัดสงขลามีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ จากการที่เป็นเมืองใหญ่ มีการพัฒนาด้านเศรษฐกิจและแหล่งท่องเที่ยวอย่างต่อเนื่อง มีประชากรจำนวนมาก การสัญจรในพื้นที่หนาแน่น ส่งผลให้เกิดอุบัติเหตุ อุบัติภัย มีมากขึ้นและหลากหลายรูปแบบ มีโอกาสเกิดภัยพิบัติจากสถานการณ์โลกที่เปลี่ยนแปลงไป ทั้งเหตุการณ์แผ่นดินไหว สึนามิ อัคคีภัย อุทกภัย วัตภัย อีกทั้งแนวโน้มการเกิดโรคต่าง ๆ เช่น หลอดเลือด โรคหัวใจ ทวีความรุนแรงมากขึ้นซึ่งส่งผลต่อการเป็นอัมพาต พิกการ และเสียชีวิต หากไม่ได้รับการรักษาที่ทันท่วงที โดยการเข้าถึงจุดเกิดเหตุให้การช่วยเหลืออย่างถูกต้อง และนำผู้ป่วยส่งสถานพยาบาลอย่างรวดเร็วเป็นปัจจัยสำคัญในการช่วยเหลือ ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือร่วมใจจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ในฐานะองค์กรสนับสนุนการให้บริการสาธารณะในพื้นที่ ได้ให้ความสำคัญต่อการช่วยเหลือประชาชนผู้ที่ประสบเหตุอย่างถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย เน้นการพัฒนากระบวนการบริการสาธารณะด้านการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้มาตรฐานครอบคลุมพื้นที่ทั้ง 16 อำเภอของจังหวัดสงขลา ลดความเหลื่อมล้ำในพื้นที่ชุมชนเมือง ชุมชนชนบท และพื้นที่ห่างไกล โดยเป็นศูนย์กลางในการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน

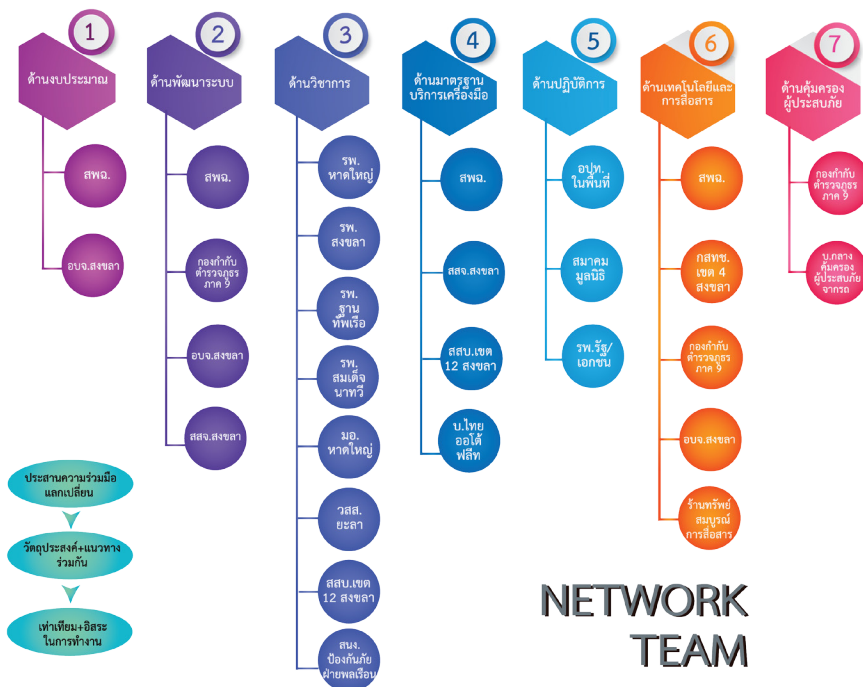
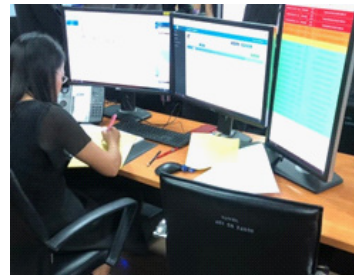
”

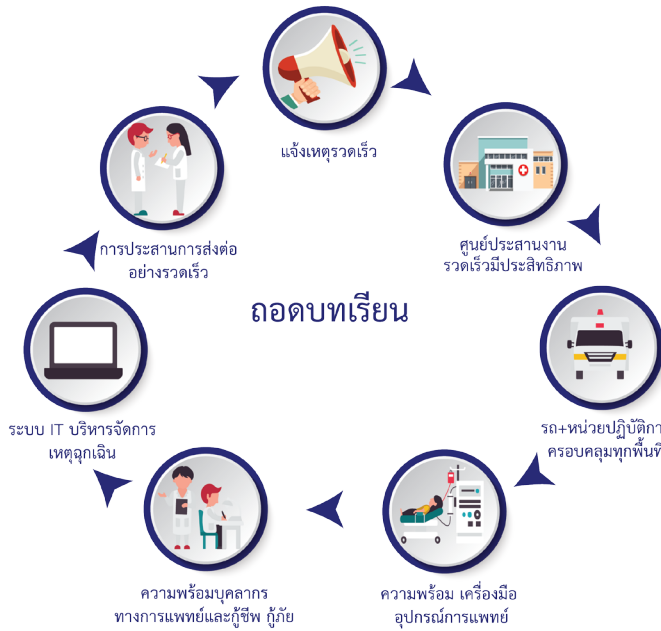




การบูรณาการอย่างมีประสิทธิภาพ

โครงการ “การจัดการเหตุฉุกเฉินแบบบูรณาการ” ได้นำแนวความคิดการเชื่อมโยงและบูรณาการการทำงานร่วมกันและสร้างกลไกในการดำเนินงานให้สัมพันธ์กันเพื่อเป็นการลดขั้นตอนในการดำเนินงาน สามารถแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ในการจัดบริการ ณ จุด ๆ เดียว โดยอาศัยการประสานงานเครือข่ายที่สร้างขึ้นและได้พัฒนาให้เกิดความเข้มแข็ง มีส่วนร่วมในทุกขั้นตอนสามารถสร้างความเป็นหนึ่งเดียว โดยการรวมศูนย์ในการให้บริการสาธารณะของ 1669, 191, CCTV และ 1131 ซึ่งดำเนินการแก้ปัญหาได้อย่างครบวงจรอย่างแท้จริง มีการวิเคราะห์ภาระงานและผลกระทบที่เกิดขึ้น แล้วนำทรัพยากรที่มีอยู่มาใช้ร่วมกัน ซึ่งหลาย ๆ กิจกรรมสามารถดำเนินการร่วมกัน สนับสนุนและเอื้อต่อกันทำให้การดำเนินการสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น ตัวอย่างเช่น เมื่อเกิดเหตุ ศูนย์รับแจ้งเหตุฯ จะเป็นหน่วยงานกลางในการประสาน 191 เพื่อควบคุมการจราจร ประสานรถพยาบาลฉุกเฉินนำส่งผู้ประสบเหตุ รวมทั้งประสานโรงพยาบาลเพื่อเตรียมการรองรับการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุเมื่อนำส่งถึงโรงพยาบาล ซึ่งสามารถดำเนินการได้ภายในระยะเวลาอันสั้น





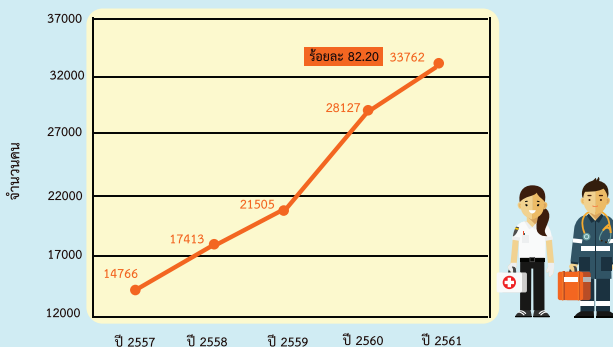
Input	Process	Output
<p>1. ปัญหาด้านอุบัติเหตุฉุกเฉิน การเจ็บป่วยฉุกเฉิน อาชญากรรม เหตุความไม่สงบ อุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม</p> <p>2. นโยบายของผู้บริหาร และ ยุทธศาสตร์ในการดำเนินงาน แผนพัฒนา งบประมาณและ แผนดำเนินงาน</p> <p>3. จำนวนองค์กรภาครัฐสมาคม มูลนิธิ เอกชน และประชาสังคม ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>4. ข้อมูล จนท. ในระบบการแพทย์ ฉุกเฉิน เจ้าหน้าที่ (จนท.) ในระบบ การดูแลความปลอดภัยในชีวิตและ ทรัพย์สิน และ จนท. ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>5. จำนวนวัสดุ ครุภัณฑ์ ได้แก่ รถพยาบาล จำนวนกล้อง CCTV รถ CCTV เคลื่อนที่ รถตรวจการณ์ รถดับเพลิง รถบรรทุกน้ำ เครื่องตัดต่าง เครื่อง AED</p> <p>6. หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินใน แต่ละระดับ/พื้นที่</p>	<p>1. การประสานงาน บูรณาการ และ การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล วัสดุ และครุภัณฑ์</p> <p>2. จัดระบบบริการให้มีการบริการ ตลอด 24 ชั่วโมง</p> <p>3. การขับเคลื่อนภายใต้การจัดวาง ระบบบริหารจัดการร่วมกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพบุคลากร - สร้างการมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย - นำเทคโนโลยีสารสนเทศ มาใช้ในการแจ้งเหตุฉุกเฉิน - การสื่อสารสาธารณะสู่ประชาชน - การประชุมเครือข่าย การ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และระดมสมอง - การ Share ทรัพยากรให้เกิด ประโยชน์สูงสุด <p>4. การลดขั้นตอนในการปฏิบัติการ</p> <p>5. การจัดทำ MOU</p> <p>6. การสร้างอุดมการณ์ร่วมกัน ทั้งจังหวัด</p>	<p>1. ผู้ประสบภัยอันตรายทุกเหตุ ได้รับการช่วยเหลืออย่างถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย</p> <p>2. ลดการเสียชีวิต ความพิการ ความทุกข์ทรมาน ความยุ่งยากใน การรักษา รวมทั้งความสูญเสียทาง เศรษฐศาสตร์</p> <p>3. มีระบบการช่วยเหลือที่รวดเร็ว ครอบคลุม ทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ</p> <p>4. พัฒนาระบบการบริการ และเตรียมความพร้อมในการ เผชิญเหตุ และช่วยเหลือได้ อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย ตามหลักวิชาการ</p> <p>5. ยกระดับการให้บริการ สาธารณะให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p> <p>6. มี WAR ROOM พร้อม ปฏิบัติการได้ทันที</p>

ความรวดเร็วและปลอดภัย เพื่อชีวิตที่ดีของประชาชน

จากการมุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน โครงการ “การจัดการเหตุฉุกเฉินแบบบูรณาการ” ถือเป็นต้นแบบในการบริหารจัดการที่ได้สร้างความร่วมมือจากทุกภาคส่วนอย่างแท้จริง ทำให้ประชาชนผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินสามารถเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึงเท่าเทียม มีคุณภาพมาตรฐาน ได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์มากขึ้น สามารถลดและป้องกันความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินที่อาจทำให้ผู้ป่วยฉุกเฉินต้องสูญเสียชีวิต อวัยวะหรือเกิดความบกพร่องในการทำงานของอวัยวะสำคัญ รวมทั้งทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยรุนแรงขึ้นโดยไม่สมควรทั้งในภาวะปกติและสาธารณภัย ผลลัพธ์ที่สำคัญของโครงการ ดังนี้

1. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่ได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉิน ภายใน 10 นาที เพิ่มขึ้นร้อยละ 82.20 จากปี พ.ศ. 2557
2. การเสียชีวิตระหว่างนำส่งผู้ป่วย ลดลงจาก 13 คน เหลือ 1 คน
3. ระดับความพึงพอใจของประชาชนต่อระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 93.80

การเข้าถึงที่เกิดเหตุภายใน 10 นาที ปี 2557 - 2561



สถิติการเสียชีวิตขณะนำส่ง ปี 2557 - 2561

