

EMERGENCY

จดหมายข่าวสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ฉบับที่ 6 มิถุนายน 2556



“ พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อความเท่าเทียม ”

- คนไทยเครียด!!! พบสถิติผู้ป่วยกลุ่มคลังจำนวนมาก
- เตือนอันตรายจากไฟดูด-ไฟช็อต ช่วงหน้าฝน
- “เปิดชีวิตอาสาทู้ชีพนักร้อง ร่ามกายไม่ใช่อุปสรรคต่อการทำความดี”



เจ็บป่วยฉุกเฉินโทร **1669**
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ



สารบัญ

จดหมายข่าว **EMERGENCY**
ฉบับเดือนมิถุนายน

ข่าวเด่น ประเด็นร้อน 1
ตัวอย่างจดหมายเชิญสมาชิก

เด่นในฉบับ 2
สพด. ขึ้นมือมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ กสทช. และทีโอที
พัฒนากระบวนการเชิงกลยุทธ์ในหน่วยงานสำหรับผู้สูงอายุ
และผู้พิการส่งทางการรู้ได้วัน

ข่าวเด่น ประเด็นดัง 4
กบิทยศรีนตฯ พจนกิจผู้ช่วยกลุ่มแม่บ้าน
สพด.แนะวิธีช่วยเหลืออย่างถูกวิธี

เกร็ดเล็ก ความรู้เยาะ 6
เตือนมือตราจดหมาย-โทรศัพท์ ส่งคนพิการ

เกร็ดเล็ก ความรู้เยาะ 8
การปฏิบัติตัวให้ปลอดภัยในสภาวะคนพิการ

กิจกรรมสพด. 10
สพด. เข้าร่วมแข่งกีฬาและประกวดภาพถ่ายทำงาน
ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน จ.สุราษฎร์ธานี

เก็บมาเล่า 12
* มนต์ชีวิตจากทุ่งโพธิ์รัง
รางวัลชนะเลิศประกวดโครงการทำถาดไม้*

- จัดทำโดย
กลุ่มสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ สพด.
- ที่ปรึกษา
พญ.อนุชา ทรัพย์สุเกียรติ
พว.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย
- บรรณาธิการอำนวยการ
สุดารัตน์ นิราพาธ
- กองบรรณาธิการ
เพทชาย กิ่งนิยม
กรรองกาญจน์ อัครธรรมรัตน์
กานัน ศรีวัฒนบุรุษ
จิตติมา ทรนที
แก้วทิภาภรณ์ สวัสดิ์ประสิทธิ์
- ออกแบบ
ปิ๋ววดี ตฤณกุลดิษฐ์

ข่าวเด่น ประเด็นร้อน

อย่าปล่อยให้เด็กเล็กให้เล่นน้ำตามลำพัง

หน้าฝน-น้ำมา อย่าปล่อยให้เด็กเล่นน้ำลำพัง

ช่วงฤดูฝน เหตุการณ์เจ็บป่วยฉุกเฉิน ที่พบได้บ่อย คือ การจมน้ำ เนื่องด้วยสภาพ การแวดล้อมแรง น้ำหลาก ซึ่งที่ผ่านมาก็มี เหตุการณ์เศร้าตลอดมาไม่เว้น ๖๐๘ ในพื้นที่ พื้นที่บางเขนกัน นายธีรยุทธ มังกรสุวรรณ เจ้าพนักงานดับเพลิงที่สถานีดับเพลิง และเครื่องช่วย นักกู้ชีพสาทรบุรีศรี สมายเป็นการแพทย์ฉุกเฉิน แห่งชาติ (สสจ. ใกล้เคียงน้ำ) ถึงขึ้นในการช่วยเหลือ เด็กจมน้ำในเมื่อฝนตกหนักเพราะเหตุว่า สภาพอากาศฝนหนักทำฝนหนักขึ้นต้องรับทำ เป็นอันดับแรกคือต้องนำเด็กขึ้นจากน้ำให้ได้ อย่างเร็วที่สุด และต้องรีบโทรแจ้งหน่วยกู้ชีพ หรือ โทรแจ้งส่งเจ้าหน้าที่มาช่วยเหลือเด็กได้ โดยอาจทันเวลาที่ ถึงที่สำัญที่สุดคือหากนำเด็กไปส่งโรงพยาบาล เพราะรถพยาบาล จะไม่ได้รับประกันความปลอดภัย จะยังมีวิธีการช่วยเหลือ ชีวิตเด็กนั้นเป็นไปอย่างช้าและยากลำบาก ทั้งนี้มีเจ้าหน้าที่ ที่เลิกจากนำรถกู้ชีพนำเด็ก ทางฝั่งถนนที่เมือง เชียง ภูเก็ต ที่เป็นรถออก เชื้อตัวเด็กในมือ หากเด็กในตู้รถกู้ชีพ ไม่สามารถช่วย ให้ทันช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ให้เด็กซึ่งการทำ CPR ในเด็กเล็ก จะแตกต่างกันการทำ CPR ในผู้ใหญ่เล็กน้อย



เป็นจุดจบ ปีแรก เด็กจมน้ำ
ผู้ปกครองอย่าปล่อยให้
เด็กเล่นน้ำลำพัง
ฤดูฝนปีนี้เด็กจมน้ำเสียชีวิต
มากกว่าปีที่แล้วถึง 13%



สำหรับขั้นตอนการทำ CPR ดังนี้ คือเมื่อถูกเรียกตัว ส่งเบาะรถฉุกเฉินหรือรถพยาบาลไปรับผู้ป่วยที่จมน้ำ โดยรถพยาบาลของรถ กู้ชีพทางขึ้นคืนชีพที่จมน้ำ 2 นาที โดยรถพยาบาลของรถ กู้ชีพนั้นมีช่างแพทย์ที่ประกอบรถพยาบาล ระดับความแม่นยำที่มือ ยึดข้างนั้นมีระบบเทคโนโลยีทางการแพทย์จากโมดูลที่แพทย์นำขึ้น เพื่อเปิดทางเดินหายใจ กรณีนำรถไปจอดลงไประหว่าง 1/3 ของความลึกของน้ำจมน้ำ ซึ่งการรถพยาบาลจะต้องดำ 30 ครั้ง กดแต่ละครั้งต้องเร็วและไม่มีการหยุด ทั้งนี้รถทำไปจนกว่า เจ้าหน้าที่รถพยาบาลจะเข้ามาในความช่วยเหลือและนำเด็ก ส่งต่อไปยังโรงพยาบาล

อย่างไรก็ตามจากข้อมูลสำานักโศกนาฏกรรม ศูนย์เฝ้าระวังภัยพิบัติของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยกว่า 15 ปี พบว่าประเทศไทยมีเด็กจมน้ำเสียชีวิตเฉลี่ยต่อปี 16 หรือประมาณ 2 ล้านคน ต่อมาในปี 2561 มีเด็กเสียชีวิต จากจมน้ำมากกว่าปีอื่นคือ 1 คนเฉลี่ยปีละ 1,400 คน โดยพบ สถิติการเสียชีวิตของจมน้ำมากที่สุด ในช่วงฤดูฝนคือ เดือนพฤษภาคม ถึงเดือนตุลาคม



เด่นในฉบับ

สพช. จับมือมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ กสทช. และทีโอทีพัฒนาระบบการแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินสำหรับผู้สูงอายุและผู้บกพร่องทางการได้ยิน นำร่องที่ลพบุรี 7 จังหวัด พร้อมจัดทำฐานข้อมูลคนพิการหวังให้เข้าถึงบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างทันสมัย



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพช.) ร่วมกับมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการและบริษัท ทีโอที จำกัด (มหาชน) จัดพิธีลงนามบันทึกความร่วมมือ (เอ็มโอยู) การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้สูงอายุ และผู้บกพร่องทางการได้ยิน และการพูด

นพ.โสภณ เมฆธน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า การบันทึกความร่วมมือครั้งนี้ถือเป็นการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินที่สอดคล้องกับยุคปัจจุบันที่ผู้สูงอายุจะมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น และพัฒนาระบบในการช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสคนพิการทางการได้ยิน โดยจากฐานข้อมูลทะเบียนกลางคนพิการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ มีทั้งสิ้นกว่า 1,374,133 คน เป็นคนพิการทางการได้ยินและสื่อความหมายจำนวน 221,199 คน ซึ่งจะได้รับประโยชน์และเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินมากขึ้น ดังนั้นจึงเป็นเรื่องที่เกยสัมพันธ์ที่สร้างความร่วมมือในการบูรณาการดูแลตั้งแต่การเริ่มแจ้งเหตุ ไปจนถึงการเข้าถึงผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว และจะเพิ่มโอกาสรอดชีวิตให้กับผู้ป่วยฉุกเฉิน

นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพช.) กล่าวว่า บทบาทหน้าที่ สพช. คือจะดูแลดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินให้สามารถเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม และเป็นไปตามนโยบาย 5 ค. ได้แก่ ครอบคลุมคนทุกคน ครอบคลุมและให้การช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว มีคุณภาพ ครอบคลุม 24 ชั่วโมง และคุ้มครอง ซึ่งการลงนามความร่วมมือในครั้งนี้จะทำให้คนไทยทุกคนครอบคลุมประชาชนทุกคน ไม่ว่าจะเป็นผู้สูงอายุ คนพิการทางการได้ยินและการพูด ซึ่งในเมืองลพบุรีมีการนำร่องทดสอบระบบก่อนใน 7 จังหวัด คือ

จังหวัดลพบุรี ราชบุรี ชอนแก่งหนองบัวลำภู อุตรดิตถ์ กาฬสินธุ์ และอุบลราชธานี และต่อจากนี้ในอนาคต สพช. จะมีการพัฒนาระบบต่างๆ สำหรับคนพิการทางการเดิน และคนพิการทางการทรงตัว และคนพิการอื่นๆ ด้วย เนื่องจากเราเล็งถึงถึงความสำคัญในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน และที่สำคัญเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล



ขณะที่นายพจน์ จิรวุฒิกุล กรรมการ บมจ.ทีโอที กล่าวว่า ความร่วมมือครั้งนี้จะเป็นการพัฒนาเครือข่ายสารสนเทศของประเทศในภาคไปข้างหน้าตอบสนองนโยบายประเทศไทย Smart Thailand ของกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ด้วยการนำระบบสื่อสารโทรคมนาคมมาพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศไทย เพื่อประโยชน์ต่อการแพทย์และสาธารณสุขฉุกเฉิน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้สูงอายุอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพมาตรฐาน และทันสมัยเท่าเทียม

นายชงยุทธ วัฒนสินธุ์ กรรมการผู้จัดการใหญ่ บมจ.ทีโอที กล่าวว่า ทีโอที ได้พัฒนานวัตกรรม TOT Help Call Center ด้วยการใช้ศักยภาพระบบโทรศัพทพื้นฐาน พร้อมระบบจัดเก็บข้อมูลที่มีมาตรฐานและระบบแสดงผลอัตโนมัติเกี่ยวกับข้อมูลประวัติผู้สูงอายุ ประวัติศึกษาพยาบาล และ สำคัญที่สุดคือตำแหน่งของบ้านพักอาศัยของผู้สูงอายุบนแผนที่ดาวเทียมเชื่อมโยงกับระบบรับแจ้งเหตุฉุกเฉินสายด่วน 1669 ประจำจังหวัดลพบุรี

ซึ่งจะช่วยลดระยะเวลาการแจ้งเหตุ และการรับผู้เสียหายที่ เกิดเหตุของคู่ป่วงที่ถูกต้องและรวดเร็ว เพิ่มโอกาสการให้บริการ กับคู่ป่วงฉุกเฉินได้ อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ซึ่งโครงการนี้ นอกจากจะเป็นการเพิ่มมูลค่าให้กับบริการโทรศัพท์ประจำที่ ยังเป็นการช่วยเหลือสังคมในด้านสุขภาพของคนด้วย โดยเฉพาะ คู่คู่ชญา

ด้านสาธารณสุขจังหวัดระยอง นานาชาติที่มุ่ง

ประธานมูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ กล่าวว่า มูลนิธิสากล เพื่อคนพิการมีวัตถุประสงค์สนับสนุนคนพิการได้รับ ความช่วยเหลือจากทางหน่วยงานของรัฐและเอกชน รวมถึง ดำเนินกิจกรรมในคนพิการให้มีสิทธิและโอกาสเทียบเท่ากับคนทั่วไป ในด้านการสนับสนุนโอกาสทางการได้ขึ้นได้มีโอกาสรักษาสุขภาพ โดยกรมกมลพื้นฐานโดยที่ถึง มูลนิธิฯ ได้ร่วมมือกับสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สำนักงาน กสช.) ในการจัดตั้งศูนย์ บริการถ่ายทอดการสื่อสารแห่งประเทศไทยเพื่อให้บริการถ่ายทอด การสื่อสารแก่คนพิการทางการได้ยินและการพูดกับคนอื่น ๆ ในสังคม ในครั้งนี้ถือเป็นจุดเริ่มต้นที่ดีในเชิงในการช่วยเหลือ

คนพิการทางการได้ยินได้มีโอกาสรักษาสุขภาพและพบผู้เพิ่ม เป็นรูปแบบเป็นครั้งแรก นอกจากนี้ในอนาคตจะมีการพัฒนา ระบบสุขภาพรูปแบบที่ช่วยสนับสนุนการดูแลสุขภาพสามารถเข้าถึง บริการสุขภาพของผู้พิการด้วย ซึ่งถือเป็นเมืองที่เป็นประโยชน์อย่างมาก

สำหรับการปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและส่งเสริม ะหว่างหน่วยงานในจังหวัดนี้จะมี จะมีการจัดทำระบบฐานข้อมูล ของผู้ที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน ซึ่งประกอบด้วยรายชื่อผู้ดูแล พื้นฐาน เช่น โทรศัพท์ประจำตัว ประวัติการแพทย์ พิกัดของสถานที่ บ้านพัก หมายเลขโทรศัพท์พื้นฐานหรือเบอร์โทรศัพท์มือถือ และข้อมูลอื่นๆ ที่คนพิการทางการได้ยินได้ลงทะเบียนไว้กับ มูลนิธิสากลเพื่อคนพิการ และจะนำไปเชื่อมโยงต่อกับระบบการ รับแจ้งเหตุฉุกเฉิน 1669 ของสถานีการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

นอกจากนี้จะมีการจัดหาล่ามภาษามือให้เป็นผู้ดูแลกลาง ในการติดต่อสื่อสารขอความช่วยเหลือระหว่างสถานีการแพทย์ ฉุกเฉินแห่งชาติกับคนพิการทางการได้ยินด้วย ทั้งนี้กับนี้จะมี การติดตั้งจุดคอมพิวเตอร์เพื่อให้บริการถ่ายทอดการสื่อสาร ระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้เชื่อมโยงกับระบบการรับแจ้งเหตุ ทางการแพทย์อีกด้วย

สถิติข้อมูลคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการจากหน่วยงานภูมิภาค แยกเขต

จังหวัดระยอง 1 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2537 ถึงวันที่ 31 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2556

ภาค	จำนวน (ราย)		
	ชาย	หญิง	รวม
1. อุตสาหกรรมเกษตร	29,579	23,094	52,673
2. เกษกรรม	718,830	602,680	1,321,510
รวมทั้งสิ้น	748,409	625,774	1,374,183
ภูมิภาค แบ่งตามจังหวัด			
3.1 ภาคกลางและภาคตะวันออก	157,159	126,680	283,839
3.2 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	282,587	247,291	529,878
3.4 ภาคใต้	80,833	67,141	147,974
3.3 ภาคเหนือ	171,848	145,802	317,650
3.5 ไม่ระบุ	22,203	16,096	38,299
รวม	718,830	602,680	1,321,510

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556

ที่มาข้อมูล : ข้อมูลจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎรคนพิการ สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

รวมเขต ข้อมูลคนพิการ : ทั้งหมด	1,609,227	ราย
รวมเขต ข้อมูลคนพิการ : มีบัตร	235,094	ราย
รวมเขต ข้อมูลคนพิการ : มีบัตร	1,374,133	ราย

ข่าวเด่น ประเด็นดัง

คนไทยแห่บริจาค!!! พบสถิติผู้บริจาคเงินถึงจำนวนมาก สทพ.แนะวิธีช่วยเหลืออย่างถูกต้อง

1. หากประสงค์จะบริจาคเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัยที่ติดค้างอยู่ในเรือสำเภาล่มที่ท่าเรือแหลมฉบัง / ชลบุรี
ให้รีบโทรแจ้งสายด่วน 1669

2. บอกผู้บริจาคหน่วยงานหรือ หน่วยงานที่จะดำเนินการช่วยเหลือ

3. ขอ-นำใบแจ้งแนว-คู่มือ-ตรวจสอบความพร้อมช่วยเหลือก่อนทำการช่วยเหลือ แต่ก็เป็นหากประสงค์
ไว้เป็นรูปองค์การเป็นผู้ช่วยเหลือตามเป้าหมายช่วยเหลือจะดีกว่า

จำนวนผู้ประสบภัยในเรือสำเภาล่มที่ท่าเรือแหลมฉบัง
1,076,155 คน (สถิติของกรมเจ้าท่า) ณ. ช่วง
เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ และสถิติการช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากหน่วยงาน
อาสาสมัคร ๕๕-๕๖ คน (๑๙,๒๔๐ คน) (สถิติ สทพ.)

4. หากผู้บริจาคประสงค์จะช่วยเหลือจากหน่วยงาน ซึ่งเป็นส่วนบุคคลที่
กำลังเกิดกรณีอุบัติเหตุเรือประมงประสบภัยในทะเลห่างไกล



คุณณัฐพร นพวิมล ประธานบริหาร สทพ. ชลบุรี (ผู้ประสานงาน) โทร.๐๓๖-๖๖๖๐๒๓
นางเนืองสาร สุทธิรุ่งเรือง | สาขาราชการอาสาสมัครเรือสำเภา | โทร.๐๓๖



ด้วยสถานการณ์ปัจจุบันที่มีปัจจัยแวดล้อมมากมาย
ที่ก่อให้เกิดความเครียด ไม่ว่าจะเป็นปัญหาเศรษฐกิจ ปัญหา
สังคม หรือแม้กระทั่งปัญหาครอบครัว ส่งผลให้ผู้คนไทย
จำนวนมากต้องประสบกับปัญหาและความเปลี่ยนแปลง
ดังกล่าวได้ ทำให้ป่วยเป็นโรคจิตเวชมากขึ้น โดยจากสถิติ
ของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ช่วงเวลาปัจจุบัน
ประเทศไทยมีผู้ป่วยโรคจิตที่เข้ารับการรักษาที่มีจำนวนกว่า
1,076,155 คน

ซึ่งนี่ก็สะท้อนของภาพผู้ป่วยโรคจิตในหลายประเทศ แต่
ประเทศที่นำเป็นห่วงคือโรคจิตที่จะทำให้เกิดอาการรุนแรงถึง
ทำร้ายร่างกายตนเองหรือทำร้ายผู้อื่นได้ โดยโรคจิตชนิด
ซึมเศร้า โดยคนที่ป่วยโรคจิตชนิดนี้จะมีอาการซึมเศร้า ไม่สนใจ
ตนเอง มีอาการ หิวมาก ใจกลุ้มใจมาก บางคนก็พึ่งไม่ได้ตลอดเวลา
และบางคนอาจคิดสั้นใจดำถึงขั้นฆ่าตัวตาย นอกจากนี้ยังมี
อาการวิตกกังวลที่เกิดจากสาเหตุอื่นที่ผู้ป่วยจะปรึกษาจิตแพทย์
เพื่อ คุณณัฐพร นพวิมล ประธานบริหาร สทพ. ชลบุรี ทำความช่วยตนเอง

เพื่อ คุณณัฐพร นพวิมล ประธานบริหาร สทพ. ชลบุรี ทำความช่วยตนเอง
และผู้อื่น โดยผู้ป่วยโรคจิตที่ส่งผลกระทบต่อความเป็นอยู่
ถูกปรับโดยทางที่สุด

โดยล่าสุดได้มีการมีผู้ป่วยโรคจิตจากสาเหตุติดค้างอยู่ที่
ท่าเรือแหลมฉบัง และใช้มีค่าใช้จ่ายสูง จนถูกทอดทิ้งตามหน้า
อ่าวและโดยภายในจำนวนมาก ซึ่งหน่วยงานที่เข้ามาเป็นต้นทางให้การ
ช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน จากกรณีนี้ขอความร่วมมือจากเงิน
เหล่านี้ (สทพ.) จึงมีเงินนำมารวมการแพทย์ฉุกเฉินช่วยเหลือรับ
กับผู้ป่วยฉุกเฉินในทุกรัฐ และประชาชนทั่วไปควรจะมี
ความรู้หากพบเห็นผู้ป่วยโรคจิตจากสาเหตุดังกล่าว
เพื่อความปลอดภัยของผู้ประสบเหตุและผู้ป่วยฉุกเฉินด้วย



นางสุกลักษณ์ ชารีพัฑ พยาบาลวิชาชีพ ประจำศูนย์สื่อสาร
สังการ โรงพยาบาลขอนแก่น กล่าวว่า หากประชาชนทั่วไป
พบเห็นเหตุการณ์ของผู้ป่วยโรคจิตในลักษณะนี้และเกิดการ
คลุ้มคลั่ง ทำร้ายร่างกายตนเอง และทำร้ายร่างกายผู้อื่น ผู้พบ
เห็นเหตุการณ์จะต้องรีบโทรแจ้งสายด่วน 1669 เพื่อให้
การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างทั่วถึง และในระหว่างที่รอ
เจ้าหน้าที่เข้ามาให้การช่วยเหลือ ผู้พบเหตุจะต้องประเมิน
สถานการณ์ที่จะทำให้เกิดความปลอดภัยทั้งต่อผู้ป่วยที่ช่วยเหลือ
เองและกับผู้ป่วยด้วย โดยจะต้องคอยดูเพื่อไม่ให้ผู้ป่วยผ่อนคลาย
และต้องปฏิบัติตามคำสั่งของผู้ป่วย ในกรณีที่ผู้ป่วยหนักๆ
สามารถดำเนินการได้ พร้อมทั้งแสดงความเข้าใจในปัญหาของผู้
ป่วย ไม่ตำหนิและทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการที่ระแวงหนักยิ่งขึ้น

สำหรับขั้นตอนการช่วยเหลือมีดังนี้

1. โทรแจ้งสายด่วน 1669 เพื่อขอความช่วยเหลือทางการแพทย์
2. บอกผู้ป่วยว่าเรามาช่วยเหลือ เราพร้อมที่จะทำตามคำสั่งขอ
3. แนะนำให้นั่งลงและคุยกัน ควรปิดอาวูให้เรียบร้อย
ก่อนทำการช่วยเหลือ แต่ทั้งนี้หากประเมินว่าไม่ปลอดภัย
ควรให้ผู้เชี่ยวชาญเข้ามาให้การช่วยเหลือจะดีกว่า
4. หากผู้ป่วยมีภาวะเลือดออกภายนอกมาก ซึ่งเป็นสาเหตุหลัก
ที่ทำให้เกิดการเสียชีวิตควรปฐมพยาบาลเบื้องต้นโดยการห้ามเลือด
คือใช้ผ้าสะอาดกดลงแน่นในตำแหน่งบาดแผล เพื่อหยุดเลือด
ที่ออก แต่ทั้งนี้จะต้องมีอุปกรณ์ป้องกันตัวเองด้วย อาทิ ถุงมือ
หมวกาก เพื่อคลุมเพื่อป้องกันกรดด่าง อย่างไรก็ตามหัวใจ
สำคัญของกาช่วยเหลือที่เหมาะสมและปลอดภัยต้องเน้นต้น
จากการประเมินสถานการณ์ ณ จุดเกิดเหตุที่ได้ ซึ่งจะส่งผล

ทำให้เกิดความปลอดภัยและทำให้การช่วยเหลือเป็นไปอย่างมี
ประสิทธิภาพ

ขณะที่ นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบัน
การแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ(สพฉ.)กล่าวว่า ประชาชนทั่วไป
ควรสังเกตผู้ใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่ออาการโรคจิตหรือไม่ โดยอาการ
ในเมืองต้นของผู้ป่วยโรคจิตจะมีอาการซึมเศร้า เก็บตัว จากที่เคย
ยิ้มบ่อยก็จะกลายเป็นคนที่มีอารมณ์รุนแรงจนมากลัว ไม่ชอบ
อาบน้ำ สะสมขยะ พูดจาหรือหัวเราะอยู่คนเดียว ซึ่งหากพบเห็น
ควรรีบพาไปพบจิตแพทย์เพื่อทำการรักษาและบำบัด เพื่อลด
อัตราการผลิตเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน โดยสถิติการออกปฏิบัติการ
ทางการแพทย์ฉุกเฉินในปี 2555 พบว่ามีผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับ
การช่วยเหลือจากอาการคลุ้มคลั่ง ภาวะทางจิตประสาทและ
อารมณ์ 11,652 ครั้ง และในปี 2556 นี้ 7,588
(ตัวเลขตั้งแต่ ค.ศ.55-มิ.ย.56) ดังนั้นหากพบเหตุฉุกเฉินผู้ป่วยฉุกเฉิน
หรืออุบัติเหตุสามารถโทรแจ้งได้ที่สายด่วน 1669 ตลอด 24 ชั่วโมง

เตือนอันตรายจากไฟดูด-ไฟช็อตช่วงหน้าฝน

- ✔ **ตัวสติ๊กเกอร์** หมายเลข 1669
- ✔ **ตัวเครื่อง** ย้ายตู้ย่อยออกจากบริเวณที่ถูกไฟดูด แต่การช่วยเหลือจ: **ต้องป้องกันตนเองไม่ให้ถูกไฟดูดด้วย**
- ✔ **หาวัสดุที่เป็นฉนวน** ไม่นำกร: **แสปีไฟฟ้า** เช่น ไม้ ผ้าแห้งพันมือให้หนา พลาสติกหรือจุดตู้ปุ๋ยระ: **สยเหตุให้หลุดออกมาโดยเร็ว** หรือเขี่ยออก แต่หากเป็นกร: **แสปีไฟหรือสวัคร:กรแสปีกรไฟฟ้าเพื่อตัดไฟ**
- ✔ หากมีการบาดเจ็บขอ **พื้พ่นแผล**: **เนื้อเนื้อควรรีบนำผู้ป่วยส่งรพชยมาลาทันที** และหากพบ **ผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น** ให้ทำการ **ฟื้นคืนชีพ**



เจ็บป่วยฉุกเฉินโทร 1669

ข้อมูลโดยคุณอดุลย์กรดี ดุ้มมะม่วง เครือข่ายนักเฝ้าระวังสุขภาพ / อปท.จินดา ๑.วังทอง ๑.นครราชสีมา



ในช่วงฤดูฝนเช่นนี้ นอกจากการดูแลสุขภาพร่างกายให้ปลอดภัยจากโรคภัยต่างๆ แล้ว ยังอาจมีปัจจัยที่ทำให้เกิดอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินซึ่งต้องระมัดระวังกันด้วย อาทิ อันตรายจากไฟฟ้าช็อต ไฟฟ้าดูด เนื่องจากกระแสของในอากาศระดับไม่โดนผลิตภัณฑ์หรือเครื่องใช้ไฟฟ้าอาจส่งผลให้เกิดไฟฟ้าช็อตหรือไฟฟ้าลัดวงจรได้

นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กล่าวว่า อาการของคนที่ไม่โดนกระแสไฟฟ้าดูด กระแสไฟจะไหลผ่านหัวใจทำให้หัวใจหยุดทำงานและอาจส่งผลให้เกิดขึ้นอันตรายต่ออวัยวะอื่นๆ ที่เป็นทางผ่านของกระแสไฟฟ้า เช่น กล้ามเนื้อ กระดูก อวัยวะในช่องท้อง และระบบ

ประสาท ซึ่งหากกระแสไฟฟ้ามีแรงสูงมาก จะส่งผลให้เนื้อเยื่อที่กระแสไฟฟ้าไหลผ่านถูกทำลายอย่างรวดเร็ว และจะทำให้เกิดอาการบาดเจ็บของอวัยวะในช่องท้องได้ บางคนอาจมีอาการชกช้ำหรือชงกล้ามเนื้อที่ร่างกาย หายใจเร็วและวามสติทั้งนี้หากพบเห็นผู้ถูกไฟฟ้าช็อตหรือไฟฟ้าลัดวงจรระหว่างการเข้าให้การช่วยเหลือหรือปฐมพยาบาลเบื้องต้นจะต้องรีบโทรแจ้งสายด่วน 1669 เพื่อเข้ามาช่วยเหลือผู้ประสบเหตุอย่างถูกวิธี เพราะผู้ป่วยจะได้รับอันตรายมากขึ้นเรื่อยๆ อยู่นิ่งกับระยะเวลาที่ถูกไฟฟ้าดูด และการช่วยเหลือที่ทันกาลและถูกวิธีจะเพิ่มโอกาสรอดให้กับผู้ป่วยฉุกเฉินด้วย

ขณะที่บ้านของคุณเบียดสี คุณแม่จะ เจ้าหน้าทีอาสา
ฉุกเฉินการแพทย์ (EMT) องค์การบริหารส่วนตำบลอินทลาด
๑ หรือเมือง ๑ นครราชสีมา แนะนำวิธีการเข้าช่วยเหลือผู้
ถูกไฟฟ้่าลัดตา จะต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากบริเวณที่ถูก
ไฟฟ้่าช้ด ไฟช้ดในบ้่าที่ล้ด แต่ทั้งนี้การเคลื่อนย้ายจะต้องทำ
ด้วยความระมัดระวังด้วยเพราะผู้ป่วยอาจได้รับบาดเจ็บใน
บริเวณอื่นด้วย เช่น สดจากที่สูง นอกจากนี้การช่วยเหลือจะ
ต้องป้องกันตนเองไม่ให้ถูกไฟฟ้่าช้ดหรือเป็นประสบนของคุณด้วย
โดยต้องรีบหาแหล่งที่เกิดไฟฟ้่าช้ดและหาทางส้ดวงจรไฟฟ้่า
เสียก่อน ส่วนในกรณีที่มีผู้ป่วยถูกไฟช้ดไฟฟ้่าลัดตาและ
มีสลายไฟฟ้่าบนตัวผู้ป่วยอยู่ จะต้องหาวัสดุที่เป็นฉนวน ไม่นำ
กระแสไฟฟ้่า เช่น ไม้ เติงกที่แห้ง สดางธาง ถุงมือขางหรือผ้า
แห้งพันมือในขณะ จากนั้นเมื่อกู้ชีพผู้ประสบนเหตุไฟช้ด
ชดถนมาโดยเร็ว หรือรีบออกจากตัวผู้ป่วยสบนสลายออกจาก
กระแสไฟฟ้่า และทั้งนี้หากเป็นกระแสไฟฟ้่าแรงสูงควรแจ้งการไฟฟ้่า
โดยเร็วที่สุดเพื่อให้ส้ดกระแสไฟฟ้่า รวมถึงโทรแจ้งหน่วยกู้ชีพ
ที่สาดบวณ 1669

นอกจากนี้หากผู้ถูกไฟฟ้่าช้ดโศกส้ดในบริเวณที่มีน้ำขัง
ผู้ช่วยเหลือในควรองไปใมน้ำนั้นเพราะจะต้องส้ดกระแสไฟฟ้่า
ก่อนเข้าไปช่วยเหลือ ซึ่งการเข้าไปช่วยเหลือจะต้องทำด้วย
ความระมัดระวัง รอบคอบ และระมัดระวัง จากนั้นเมื่อผู้ประสบน
ที่ถูกไฟฟ้่าช้ดตัวนำแห้ง และหากมีสาดฉนวนบริเวณนั้นหรือไม่มี
แม้ใจาเมื่การบาดเจ็บของบริเวณนั้นและเมื่อเบือชของร่างกาย
บริเวณที่ถูกส้ดไฟช้ดหรือไม่มี จะต้องรีบนำผู้ป่วยส้ดโรงพยาบาล
ทันที อย่างใที่สาดส่วนใกับการปฐมพยาบาลหากพบว่ามีผู้ป่วย
ใบผู้ส้ดตัว ให้ใบผู้ช้ดนั้น จะต้องรีบทำใบบทการฟื้นคืนชีพทันที



เกร็ดเล็ก ความรู้เยะ

การปฏิบัติตัวให้ปลอดภัยในสภาวะพายุฝน

การปฏิบัติตัว เมื่ออยู่ในสภาวะพายุฝน ตก และ มีฟ้าผ่า

1. เมื่อพายุฝนตกหนัก ปฏิบัติตามอย่าง
กล่าวข้างต้น
2. กรณีพายุ ฝนทำเป็นคลื่นลม ก่อ
ให้เกิดเรื่อง ดินโคลนถล่ม หรือมีต้นไม้หัก
ล้มขวาง
3. ห้ามอยู่ใกล้ต้นไม้ เสาไฟฟ้า เสา
โทรเลข เสาสัญญาณ
4. หลีกเลี่ยงการนำเงิน เช่น เงิน
ไปฝาก อาจพายุ ฟ้าผ่า ทำลาย
เงินฝาก
5. ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงภัย
รีบอพยพขึ้นที่สูง
6. เมื่อพายุฝนตกหนักหรือมีฟ้าผ่า
ห้ามโทร 112

สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ



เกร็ดเล็ก ความรู้เยะ

การปฏิบัติตัวให้ปลอดภัยในสภาวะพิเศษ

ภายหลังจากที่เกิดพายุฝนในหลายพื้นที่ที่ติดต่อกันเป็นระยะเวลาหลายวันทั้งประเทศไทยนั้น สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด (สพข.) ของฉนวนำการปฏิบัติตัวให้ปลอดภัยจากผลกระทบที่ตนเอง

โดยประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงภัย จะต้องหมั่นดูแลสุขภาพ เช่น ทำวีถีการดำรงอยู่ งดรับประทานอาหาร ส่วนทางสุขภาพ ด้านสุขภาพ ปลอดภัย และประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน พร้อมทั้งมีวิธีลดผลกระทบ คือสวมหน้ากากอนามัย และล้างมือบ่อยๆ ที่ จิตสำนึกนี้ น้ำ อาหารแห้ง ทางการแพทย์ และของใช้ที่จำเป็น ใต้อุ้ง ฝนน้ำโดยจัดทำเป็นชุดๆ เก็บไว้ในที่ปลอดภัย จัดเป็นชุด ให้หยิบง่าย และหยิบใช้สะดวก

ส่วนในกรณีที่เกิดพายุ ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงภัยจะต้องฟังประกาศเตือนภัย และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด และต้องงดเที่ยวกลางคืน เพื่อป้องกันโดยการหลีกเลี่ยง พยายามอยู่ในบ้าน หรือในที่ที่ปลอดภัยไว้ก่อน ทำการฝึก เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบฉับพลันของคลื่นลมพายุฝนที่รุนแรง เช่น เสียใจ ไร้อายุ การประจําตัวที่คิดค้นลดผลกระทบที่ตนเอง พานอยู่ใต้ต้นไม้ เสาไฟ และ บ้าน โทรศัพท์เคลื่อนที่ หากผู้ที่มีความจำเป็นจำเป็นต้องใช้โทรศัพท์มือถือด้วย พยายามใช้โทรศัพท์มือถือ หรืออื่นที่จำเป็นด้วย

ส่วนในการป้องกันพายุฝนน้ำท่วมที่หนักหนา ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงภัยต้องรีบอพยพขึ้นที่สูง โดยหลีกเลี่ยงแนวรางน้ำ ของสะพานน้ำ ส่วนสิ่งก่อสร้าง ทำเนียบสำนักงาน และใช้ไม้ยึดติดลำทาง เพื่อสิ่งอันตรายที่ขึ้นติด แต่ไหน ตำแหน่งที่ถ่วงน้ำหนัก และหากน้ำขึ้นสูงมากๆ หนีรีบออกจากถ้ำ ภูเขาหรือรูน้ำที่ลึกมากไปอยู่ในที่ปลอดภัยอย่างปลอดภัย และสิ่งที่สำคัญในทุกเหตุการณ์ ภัยพิบัติที่มากองดูแลเป็นสินค้าคือเด็กเล็กเพราะหาเสียต่อภาระหนักได้ง่าย ซึ่งในเหตุการณ์เมื่อพบผู้บาดเจ็บ ต้องรีบโทรแจ้งสายด่วน ฉุกเฉิน 1669 หากพบผู้บาดเจ็บ

กิจกรรมสพด.

สพด. เจ้ารับฟังปัญหาและแนวทางการทำงานคณาจารย์การแพทย์ฉุกเฉิน จ.สุราษฎร์ธานี



เมื่อวันที่ 20 มี.ย. ที่ผ่านมา นพ.ชอุภา เศรษฐเกษียร
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) พร้อมด้วย
ตัวเอกบุษกรรวีรสอน เจ้ารับฟังการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค
แนวทางแก้ปัญหา และเพื่อสนับสนุนทางการปฏิบัติงาน
คณาจารย์การแพทย์ฉุกเฉินของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุราษฎร์ธานี

โดย นพ.จีรัง สุทธิวิจิ รักษาการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สุราษฎร์ธานี กล่าวถึงสถานการณ์การดำเนินการแพทย์ฉุกเฉินในจังหวัด สุราษฎร์ธานีว่า ขณะนี้เรามีชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินเบื้องต้น (FR) 80 หน่วย ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น (BLS) 18 หน่วย และชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง (ALS) 21 หน่วย นอกจากนี้ยังมีการเตรียมการเชิงรุกการแพทย์ฉุกเฉินทางอากาศยานด้วย โดยมีการทำแบบจำลองของรถฉุกเฉินที่จอดในพื้นที่สูง 22 จุดขึ้นแล้ว เพื่อให้รถพยาบาลสามารถปฏิบัติงาน

ส่วนการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทางน้ำ เช่นในพื้นที่ เกาะลันตา เกาะพริง เกาะสมุย ได้จัดให้มีการฝึกการแพทย์ฉุกเฉินที่โรงพยาบาลพิษณุพรุณที่มีภารกิจฉุกเฉินครอบคลุมไปถึงบ้านท่าปายที่ ซึ่งที่ผ่านมาชุดกู้ภัยงานในพื้นที่ได้ให้ความสำคัญกับเรื่องดังกล่าวมาก อย่างไรก็ตามขณะนี้กำลังร่วพัฒนาระบบเครือข่ายการช่วยเหลือที่ทางทะเลให้เป็นระบบเดียว โดยในเบื้องต้นจะขอความร่วมมือกับ สสจ. ในการจัดตั้งศูนย์บัญชาการที่ภาค เพื่อให้พร้อมตามกับพื้นที่และดำเนินการช่วยเหลือขอความช่วยเหลือและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานียังเน้นย้ำเรื่องพื้นที่เกาะต่าง ๆ เนื่องจากพื้นที่ของจังหวัดสุราษฎร์ธานีส่วนใหญ่เป็นที่เกาะต่าง ๆ ซึ่งถ้าไม่มีพร้อมช่วยเหลือจำนวนมาก ทำให้ต้องมีการขอความช่วยเหลือจากปฏิบัติการทางน้ำ โดยปัจจุบันมีเครือข่ายในภาคประชาชน 17 หน่วยงาน มีเรือสนับสนุนช่วยเหลือ 62 ลำ มีอาสาสมัครที่ทางน้ำ 106 คน" นพ.จีรังกล่าว

นอกจากนี้การประชุมดังกล่าวยังได้มีการหารือแนวทางการนำเรือหางแฉ่งที่ลดมาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉินให้เป็นประโยชน์อีกมากขึ้น เช่น การประชาสัมพันธ์ในประชาชนเกี่ยวกับเรือซึ่งสายด่วน 1669 การพัฒนากองช่วยเหลือในพื้นที่เกาะและคลองคลองกว่าเดิม ฯลฯ

เรื่องเล่าคนกู้ชีพ

“เปิดชีวิตอาสากู้ชีพนักสู้อำเภอแม่ใจอุบลราชธานี” ร่างกายไม่ใช่อุปสรรคต่อการทำความดี”

“ซึ่งร่างกายพิการ แต่หัวใจของเรามีไม่บกพร่อง” เป็นคำพูดที่ได้ยินจากปากของอาสาสมัครกู้ชีพอุบลราชธานีชุดจอนอกรหัส 51-065 หลายครั้งสงสัยว่าร่างกายพิการแบบนี้แล้วจะไปช่วยเหลือคนอื่นได้อย่างไรแล้วเราสามารถช่วยเหลือประชาชนได้จึงตั้งใจไม่ถามความคิดเห็นเราไปพร้อมกับครับ



“เปิดชีวิตอาสากู้ชีพนักสู้อำเภอแม่ใจอุบลราชธานี” ร่างกายไม่ใช่อุปสรรคต่อการทำความดี”

ผมจะทำหน้าที่ไปเรื่อยๆ จนกว่าร่างกายจะไม่ไหว เพราะทุกครั้งที่ประจำสนามฟุตบอลบ้าน จะมีญาติไปช่วยเหลือ ผมมาเดินวิ่งที่โรงพยาบาล ผมจะวิ่งๆ คุยกับใจมันบอกที่ท้อเสมอ แม้จะเป็นส่วนเล็กๆ ที่ช่วยช่วยเหลือสังคม

นางสาว นงนุช ใจบุญ

อาสาสมัครกู้ชีพอุบลราชธานีชุดจอนอก

รหัส 51-065

วันดี เป็นคนขยันขันแข็ง อาสาสมัครกู้ชีพอุบลราชธานีชุดจอนอก(ชุด)31 นครพนม
นักวิ่งอาสาสมัคร สบจ.รุ่นที่ 1 ระยอง



ประสงค์ เทศาใจบุญ อายุ 46 ปี อาสาสมัครกู้ชีพอุบลราชธานีชุดจอนอก รหัส 51-065 ทำหน้าที่วิ่งตลุยอยู่ที่ชาติคีตสันนิบาตเป็นอาสาสมัครกู้ชีพว่า เมื่อประมาณปีที่แล้วเขามีอาการเจ็บตึงที่ขาขวาจนหนักจนต้องพักงานจนต้องพักรักษาตัวที่โรงพยาบาลจังหวัดจันทบุรี โดยเขาเป็นสูบบุหรี่มานานถึง 30 ปีแล้วแต่เขาไม่สูบบุหรี่แล้ว เขาค้นพบชีวิตที่สงบสุขและมีความสุขมากขึ้นหลังจากที่เขาได้เข้าร่วมทีมกู้ชีพได้รับมาคนจับได้มีเสียงจากการทำงานของมูลนิธิที่เห็นเป็นภาคภูมิใจทำดี และมีผลจากการเห็นธงในภาพในการที่

จับรถไปพบผู้ได้รับบาดเจ็บในสมัยเมื่อ 8-9 ปีที่ก่อนที่ยังไม่มีระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทำให้ผู้ได้รับบาดเจ็บเสียชีวิตของเพื่อนนักฟุตบอลของเขา ทำให้ได้มีกำลังใจที่ได้รับมาคนจับได้รับการช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บคงได้มีโอกาสที่จะรอดชีวิตกลับไปหาครอบครัวของเขาแน่นอน ประสงค์จึงได้ตัดสินใจเข้าร่วมอาสาสมัครกู้ชีพเป็นอาสาสมัครกู้ชีพในหน่วยกู้ชีพอุบลราชธานีชุดจอนอก

เมื่ออาสาสมัครเป็นอาสาสมัครผู้ให้บริการคนก็สงสัยว่าประสงค์จะไปช่วย
 จะไปหาใครในเมื่อร่างกายพิการแบบนี้ แต่สำหรับนาย ชัยสิทธิ์ ภูมาภินันท์
 หัวหน้าอาสาสมัคร ในเขตเมืองจันทบุรีในเขตชุมชนเมืองจันทบุรีบอกว่า งานผู้พิ
 ทุกันนั้นไม่ได้มีแค่การผู้ให้บริการเท่านั้นที่ไป การที่ประสงค์อาสาสมัคร
 เป็นอาสาสมัครผู้ให้บริการนั้นมีความคิดที่จะช่วยเหลือสังคมคนพิการให้สังคม
 นี้มีที่ปรึกษาประสงค์มีจิตใจที่ดีงามจึงมอบหมายงานอาสาสมัครผู้พิทุกัน
 ให้รับผิดชอบ เขตภาคพื้นดินประสงค์ มีความสามารถในการใช้รถผู้พิทุกัน
 ได้เป็นอย่างดีและเป็นคนพื้นที่ที่แม้ว่ามีคู่แข่งที่ขึ้นเป็นรถข้างก็ยังสามารถ
 ที่สามารถใช้กับผู้พิทุกันชาวเมืองที่มีใจช่วยเหลืออย่างแท้จริง ทำให้ผู้ได้รับบาดเจ็บ
 และผู้ป่วยได้รับความช่วยเหลืออย่างเต็มที่ เพราะในเมื่อ ประสงค์ยังมี
 ศักยภาพความสามารถในการผู้พิทุกันนั้นเชื่อมต่อกับการบริการผู้พิทุกัน
 โดยได้รับการสนับสนุนอย่างดีจากหัวหน้าอาสาสมัครชุมชนเมืองที่มีชุดธรรม
 ฎการวินมอเตอร์ไซด์ และอีก ที่ช่วยเรื่องให้สามารถผู้พิทุกันบริการผู้พิทุกัน
 เพื่อให้สามารถให้คำแนะนำกับอาสาสมัครที่เข้าช่วยเหลือผู้ป่วยได้รับ
 บำบัดเป็นจุดเกิดเหตุ และดูแลผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บเมื่อเกิดอุบัติเหตุ
 ของทางช่วยเหลือตาม

ปัจจุบันประสงค์มีอาชีพค้าขายเพื่อเลี้ยงดูครอบครัวและใช้รถจักรยานจาก
 เมืองค้าขายมาช่วยเหลืองานสื่อสารหน่วยผู้พิทุกันและเมื่อถามว่าจะทำไป
 ถึงเมื่อไหร่ประสงค์ตอบว่าจะทำไปเรื่อยๆจนกว่าร่างกายจะไม่ไหว
 เพราะทุกครั้งที่ประสงค์ออกทำงานจะมีผู้เข้าไปช่วยเหลือที่ชุมชนคนพิการ
 โรงพยาบาลจะดีใจกับผู้ได้รับบาดเจ็บและญาติของผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บ
 ทำให้ผู้พิทุกันใจในสถานที่อาสาสมัครเป็นผู้ให้บริการที่ดีที่ช่วยเหลือ
 สังคม ประสงค์ยังมีปากบอกที่กล่าวหากว่าสังคมไทยมีการใช้โอกาสกับ
 คนพิการและคนจนมากขึ้นจนมีการส่งเสริมให้คนใช้จะเป็นสังคมแห่งการ
 เชื้อชาติทุกคนมีอย่างเท่าเทียมได้รับโอกาสมาช่วยงานเพื่อสร้างผู้พิทุกัน
 ตามทุกวันนี้

