Global Alliance of NGOs for Road Safety

Lotte Brondum - Executive Director

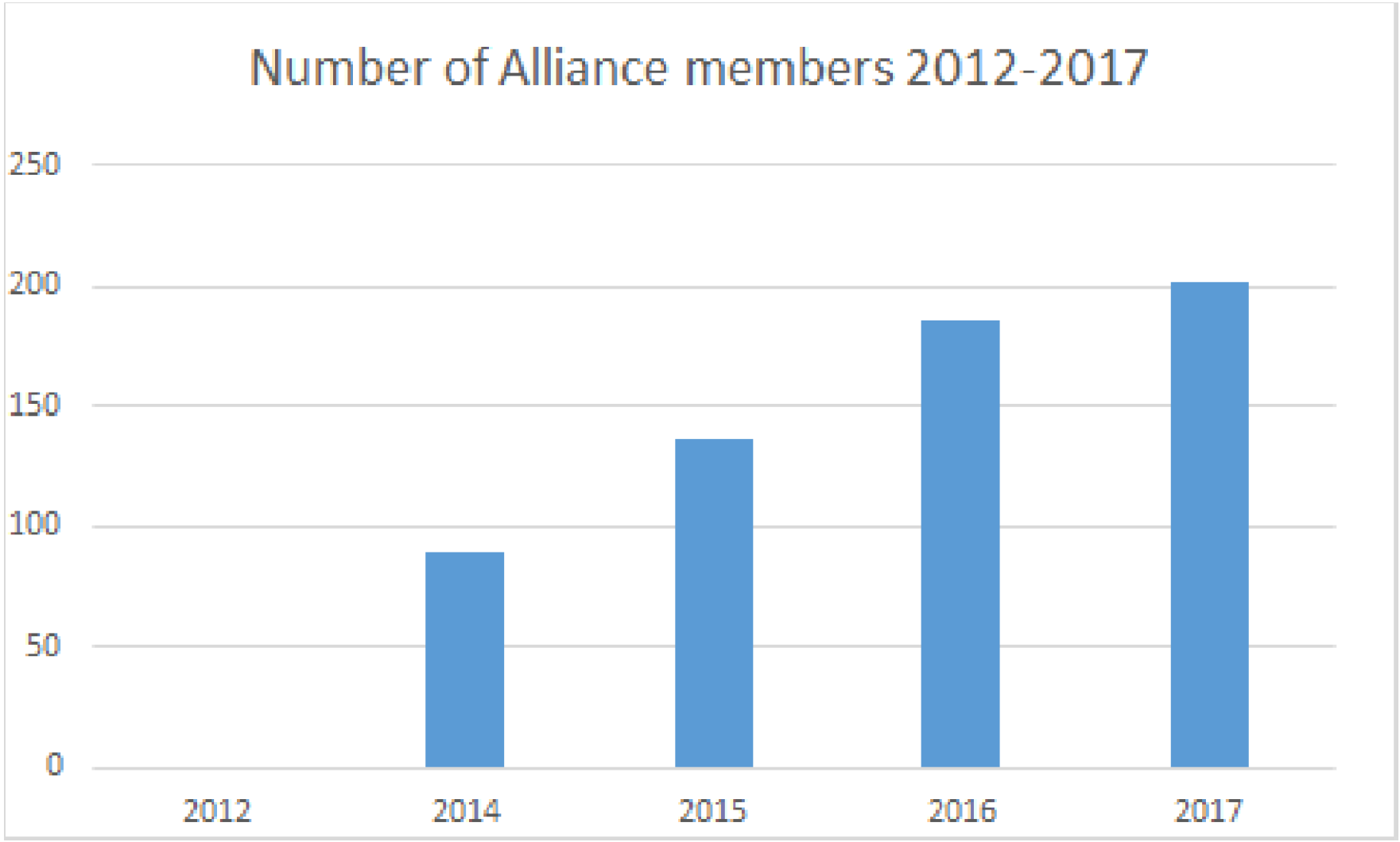
Special Session, IRF World Road Meeting: NGOs and partnerships, 15 November 2017

Global Alliance of NGOs for Road Safety

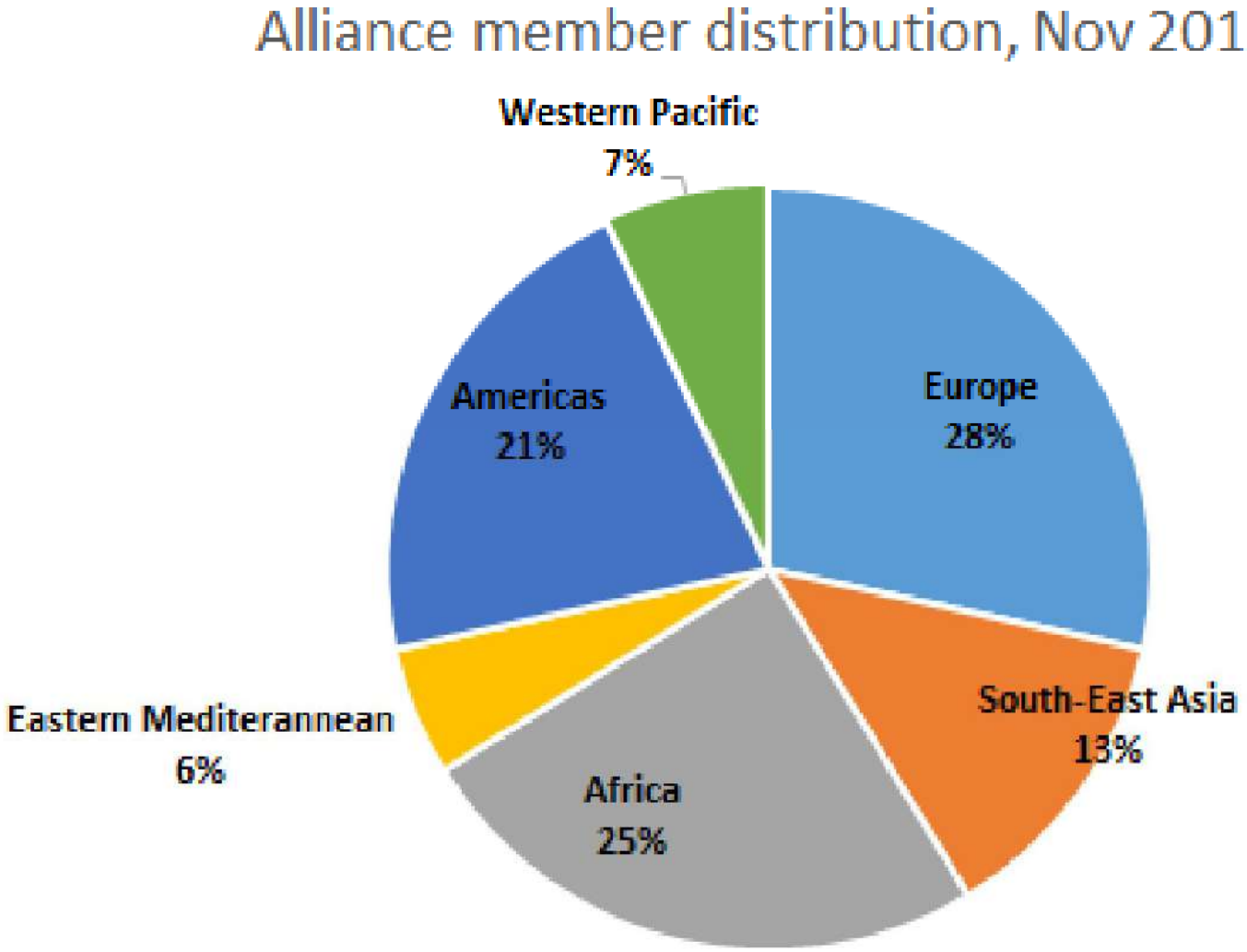
Mission Statement: We are a Global Alliance of NGOs acting to make roads safer for all road users and advocating for the rights of victims.

Alliance = 201 members in 87 countries

Alliance Member NGOs

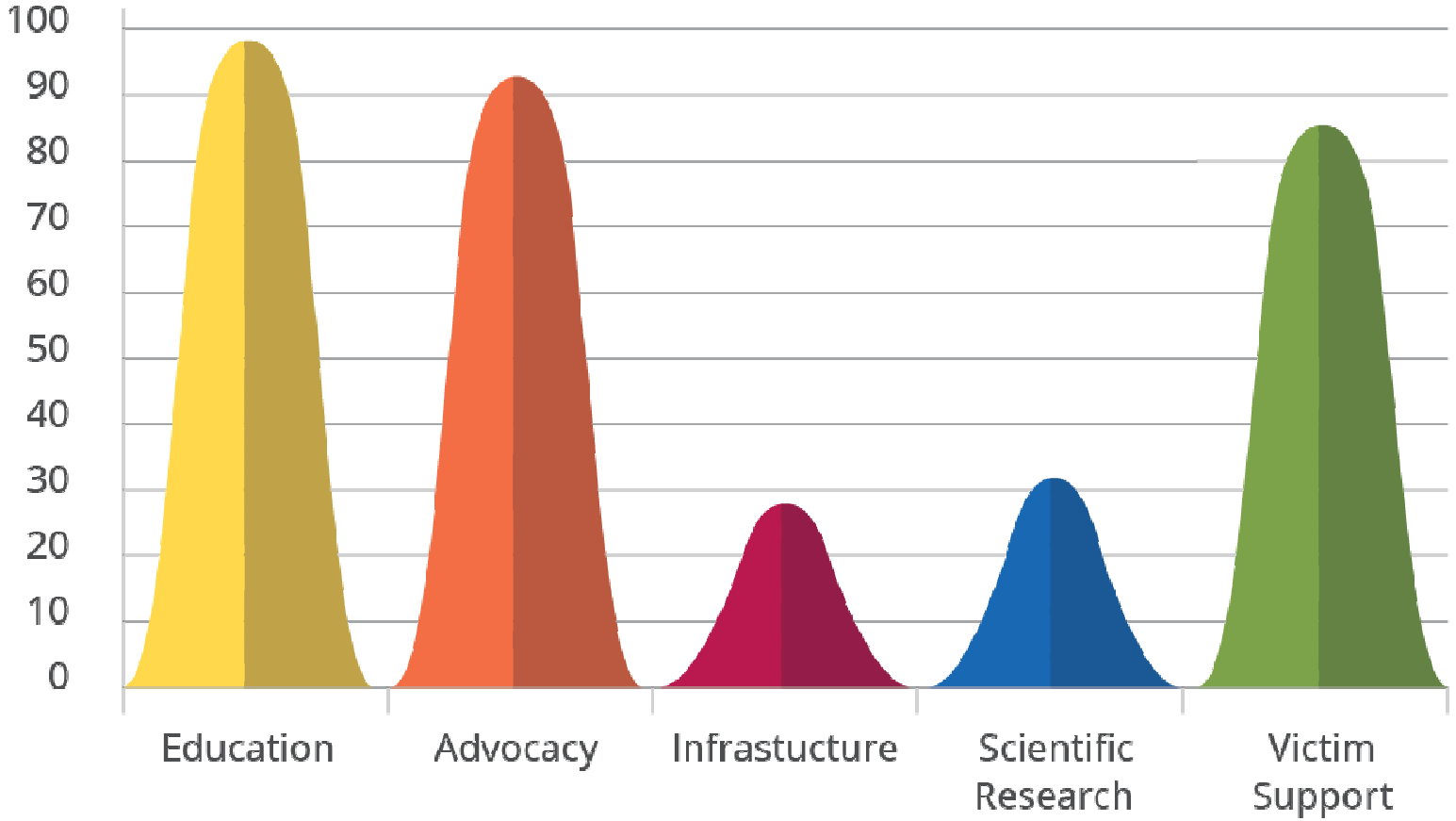


Alliance Member regional representation



Areas in which Alliance member NGOs are working

The majority of members work in education, advocacy and victim support. Fewer work in infrastructure and scientific research. 15 member NGOs work in all five listed areas.



Typical NGO

Global Alliance of NGOs for Road Safety

Know main frameworks

Founded in response to recognized need in their country

Use data

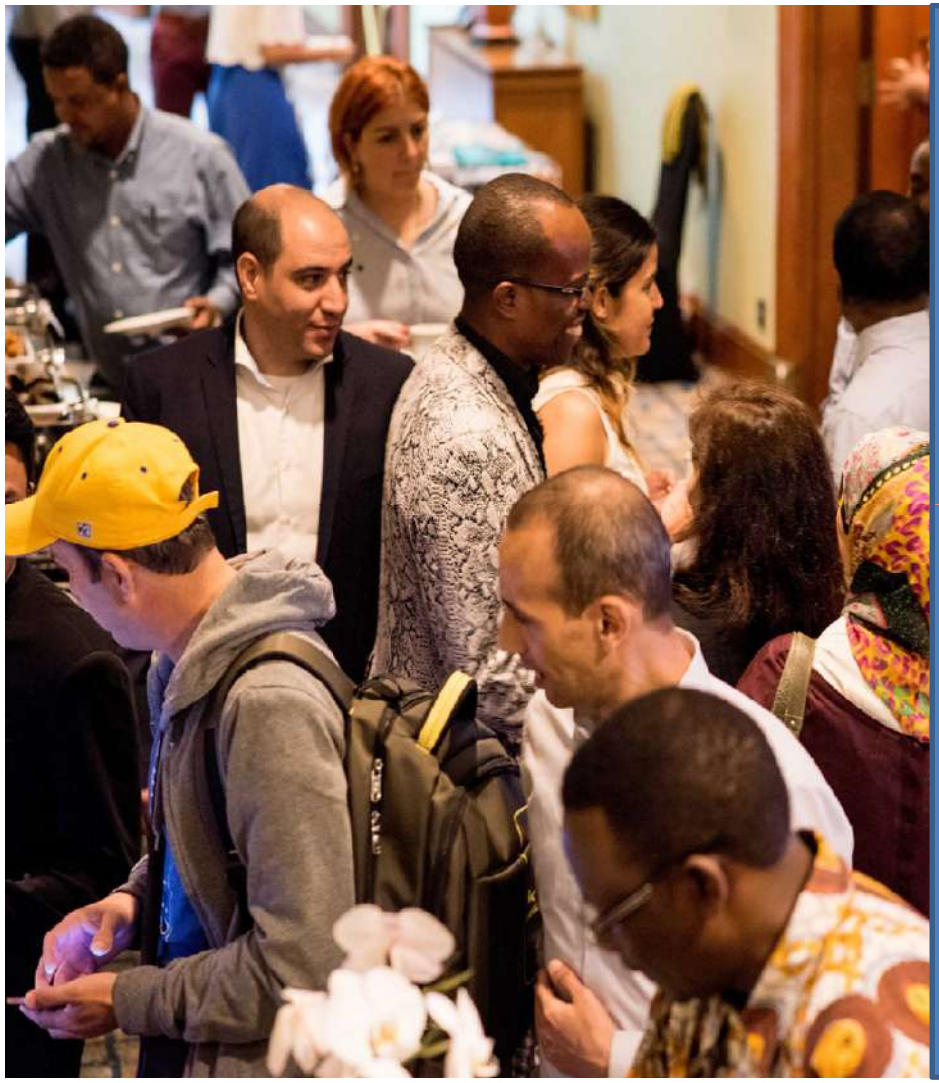
Have a mission statement

Have at least one staff

Are affiliated

No money

Networking and sharing



Coordinate, connect, share best practices and opportunities for NGOs and stakeholders

- Member support
- Communication platforms
- Global Meetings

Advocacy

Voice of NGOs in globally - inputs to global frameworks
Coordinate global campaigns
Results:

- 2015: 1 million signatures for #SaveKidsLives
- 2017: 16 million people reached through #SlowDown events

Build Capacity

17 on-line trainings with 3380 participants from 102

45 face-to-face trainings in project planning, work with media, behavior change communication, monitoring and evaluation.

29 Alliance members trained through face to face trainings up to date two of them, in Tunisia and Philippines were able to promote the creation of laws for seatbelts and helmets for children riding motorcycles.

Walking the Talk

Strategic investment in NGOs lead to new skills and mindsets, NGOs becoming more visible and effective.

In Tunisia and Philippines were able to promote the creation of laws for seatbelts and helmets for children riding motorcycles.

Lotte Brondum, Executive Director
lotte@roadsafetyngos.org
www.roadsafetyngos.org

Special Session, IRF World Road Meeting: NGOs and partnerships, 15 November 2017

"Preventing **Road Traffic** injuries from occurring should be the main goal to be pursued, but the reality is that crashes continue to occur. Society therefore has **to be prepared to mitigate the consequences of crashes** and enhance the quality of life of people who are injured."WHO

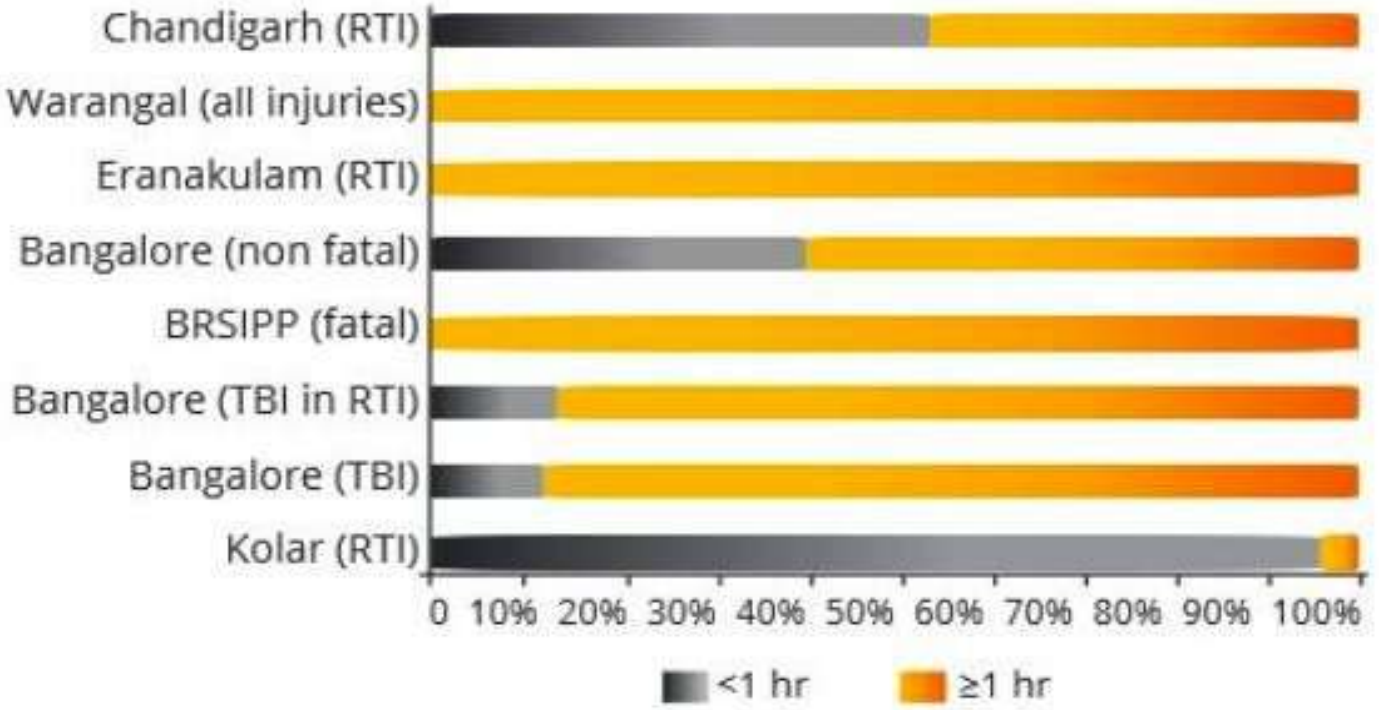
Working for Affordable Available Accessible Post Crash Care Response

Observe Road Safety Responsibly

- **Target 3.6** By 2020, halve the number of global deaths and injuries from road traffic accidents

"It is well acknowledged that at least 50 percent of the fatalities can be averted if victims can reach a hospital within the shortest possible time (referred to as the Golden Hour)." Joshipura MK. Guidelines for essential trauma care: progress in India.

Distribution of road accidents and injuries by time taken to reach health care facility. NIMHNS Report



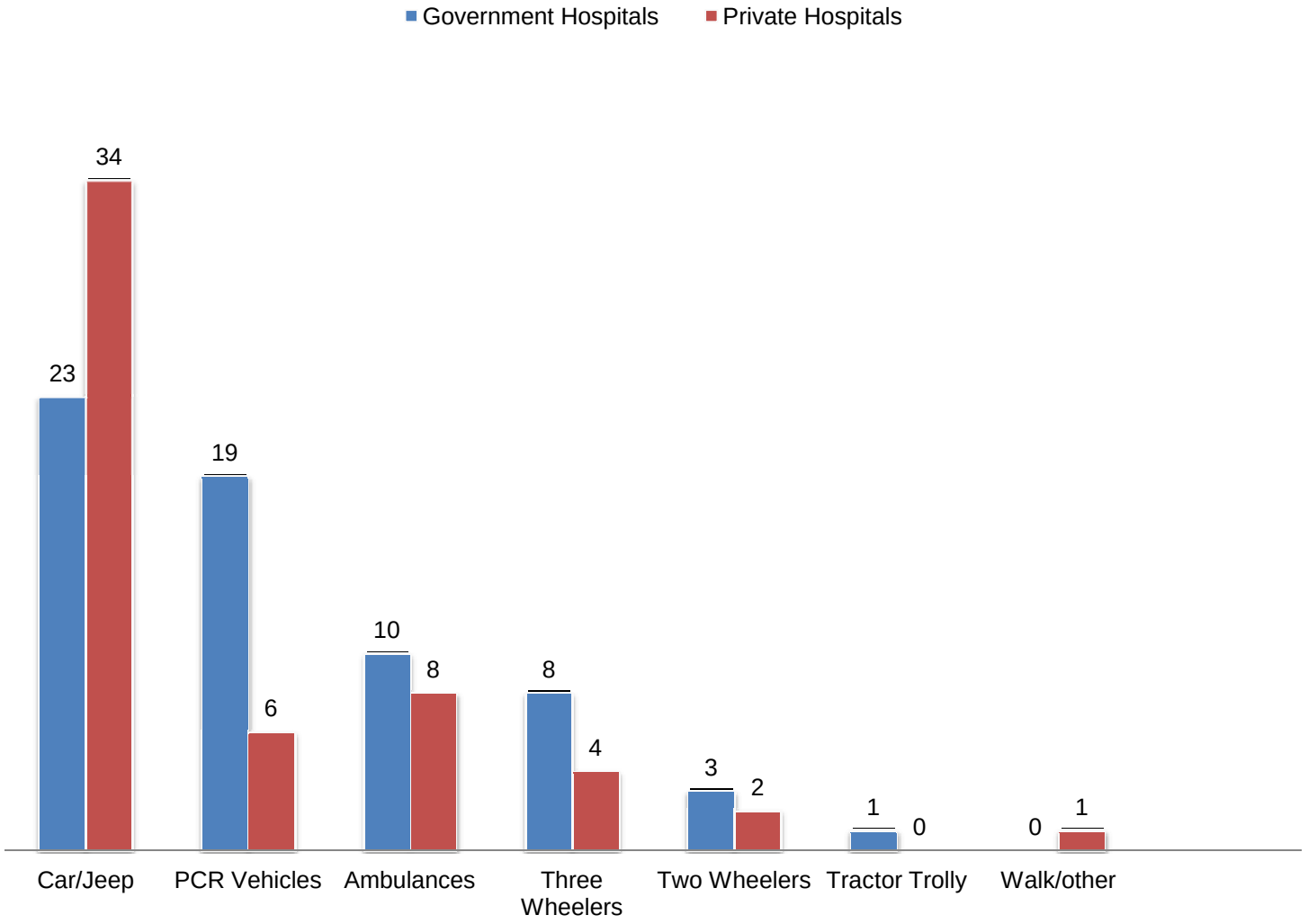
Though ambulances are the recommended modes of transport, the proportion of injured transported in an ambulance varied from **as low as** 7.5% to a high of 46%. Studies indicate that 40-70% of the injured victims were transported to the healthcare facilities in private vehicles such as three-wheeled autos rickshaws, personal vehicles, and police vehicles

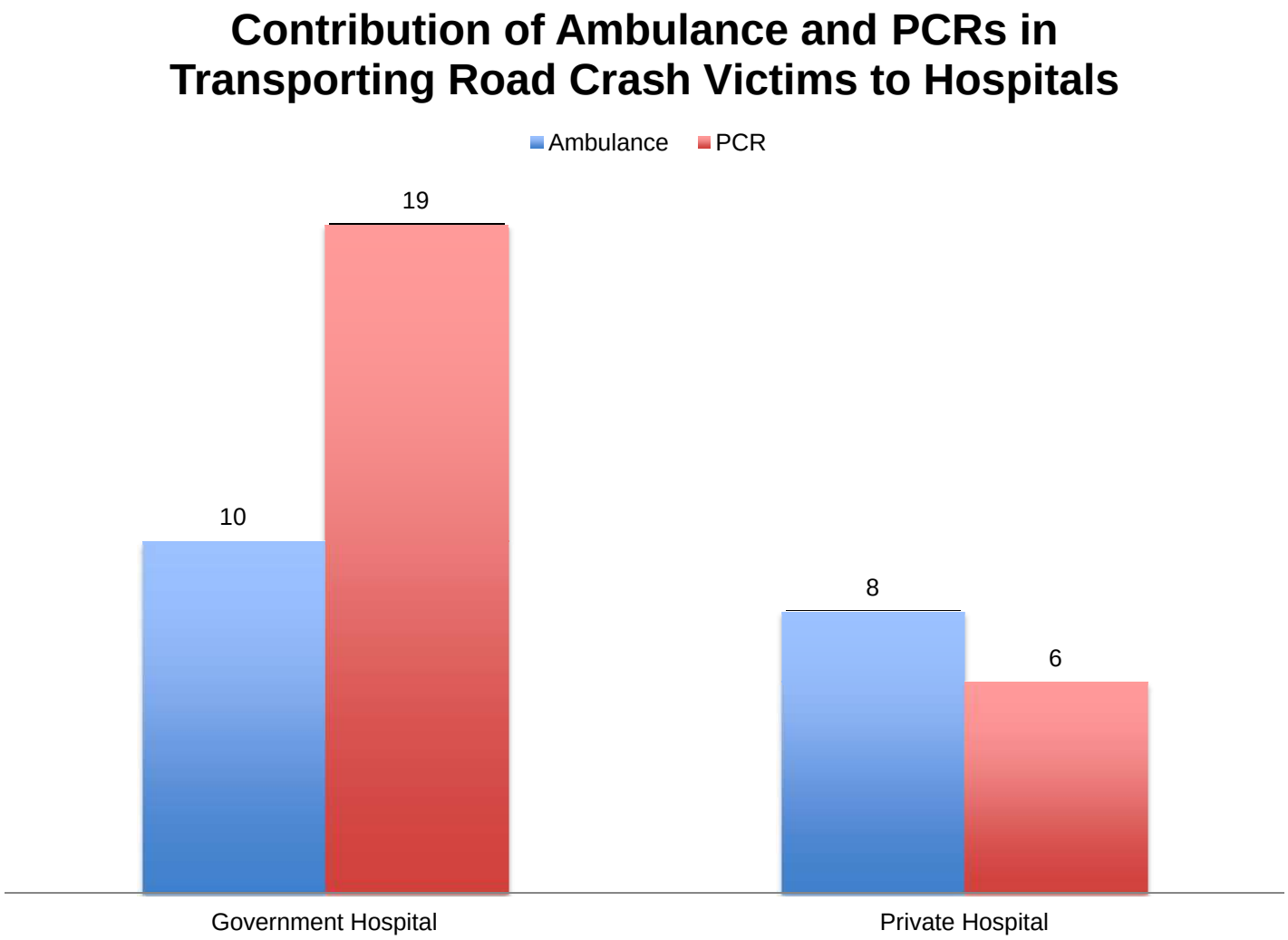
as arrival of ambulances to crash site is not immediate.

"Evaluation of Arrival Pattern of the Road Crash Victims in Hospitals of City of Mohali SAS Nagar Punjab"

A joint Study by **Avoid Accident** and **The Traffic Advisor** Government of Punjab

Mode of Arrival of Road Crash Victims in Hospitals





Contribution of Ambulance and PCRs in Transporting Road Crash Victims to Hospitals
Ambulance
PCR
10
19
8
6
Government Hospital
Private Hospital

Lessons Learned

People are keen to help and **Rescue.** 50% road victims are transported by private vehicles .

PCRs are **quick, immediate ,available** .Transporting 21% RTV to hospital .

Nearby emergency care is available .

A new option of **basic transport vehicle** Three wheeled Autorickshaws contributing 10%.

Ambulances travelling **longer distances average 10 km** for immediate medical care .

Zero knowledge of handing **emergency situations** among masses.

First Aid and **Basic Life Support Training** is totally missing in the scene.

Establishing Partnerships

It is rarely possible for a single actor to achieve change, so it is generally useful to identify and bring on board partners from various sectors of society who share a common concern, but bring different types of knowledge and expertise to the effort .

With Government

Department of Police , Health ,Transport, Local Bodies and Office of the Traffic Advisor

With The Traffic Police

ADGP Traffic, SSP Mohali ,SP DSP Traffic

With The Hospitals

Fortis Hospital ,IVY Hospital Govt Hospital

With The Media

Dainik Bhaskar ,Hindustan Times

With the Corporate

MNC and local Industries

The first and most basic tier of a (Post Crash Care/Trauma) system can be established by **teaching** interested community members **Basic First Aid Techniques** . - WHO

ਪੀ. ਸੀ. ਆਰ. ਮੁਲਾਜ਼ਮਾਂ ਨੂੰ ਮੁਢਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸਬੰਧੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਐਸ. ਏ. ਐਸ. ਨਗਰ, 11 ਅਕਤੂਬਰ (ਕੇ. ਐਸ. ਰਾਣਾ)- ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਦੀ ਤਰਜ਼ 'ਤੇ ਮੁਹਾਲੀ ਵਿਚ ਵੀ ਪੀ. ਸੀ. ਆਰ. ਮੁਲਾਜ਼ਮਾਂ ਨੂੰ ਸੜਕ ਦੁਰਘਟਨਾਵਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿਚ ਜ਼ਖ਼ਮੀ ਘਨੋਈਆਂ ਜੀ ਫਸਟ ਏਡ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸੈਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਮੁੱਢਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇਣ ਲਈ ਜਾਗਰੂਕਤਾ ਕੈਂਪ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ। ਇਸ ਮੌਕੇ ਅਵਾਇਡ ਐਕਸੀਡੈਂਟ ਦੇ ਸੰਚਾਲਕ ਹਰਪ੍ਰੀਤ ਸਿੰਘ ਨੇ ਦੱਸਿਆ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਐਨ. ਜੀ. ਓ. ਵਲੋਂ ਇਕ ਸਰਵੇ ਕੀਤਾ ਗਿਆ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਸਾਹਮਣੇ ਆਇਆ ਕਿ ਹਮੇਸ਼ਾ ਪੀ. ਸੀ. ਆਰ. ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਦੁਰਘਟਨਾ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ 3 ਤੋਂ 5 ਮਿੰਟ ਵਿਚ ਪਹੁੰਚ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਪਰ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਨੂੰ ਪਹੁੰਚਣ ਵਿਚ 30 ਤੋਂ 40 ਮਿੰਟ ਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਸੜਕ ਦੁਰਘਟਨਾ ਵਿਚ ਜ਼ਖ਼ਮੀ ਹੋਏ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਸਹੀ ਸਮੇਂ ਤੇ ਇਲਾਜ ਨਾ ਮਿਲਣ ਕਾਰਨ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੱਸਿਆ ਕਿ 21 ਫ਼ੀਸਦੀ ਪੀ. ਸੀ. ਆਰ. ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਸੜਕ ਦੁਰਘਟਨਾ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਲੈ ਕੇ ਜਾਂਦੇ ਹੈ ਜਦਕਿ 15 ਫ਼ੀਸਦੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਹਸਪਤਾਲ ਲੈ ਕੇ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੱਸਿਆ ਕਿ ਪੰਜਾਬ ਭਰ ਵਿਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਥਾਵਾਂ 'ਤੇ ਜਾਗਰੂਕਤਾ ਕੈਂਪ ਲਗਾ ਕੇ ਪੀ. ਸੀ. ਆਰ. ਮੁਲਾਜ਼ਮਾਂ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਮੁੱਢਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇਣ ਲਈ ਜਾਗਰੂਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਫੇਜ਼-8 ਫੋਰਟਿਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਪੀ. ਸੀ. ਆਰ. ਮੁਲਾਜ਼ਮਾਂ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰ ਹਰਵਿੰਦਰ ਕੌਰ ਨੇ ਡੰਮੀ ਰਾਹੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੱਤੀ ਕਿ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੜਕ ਦੁਰਘਟਨਾ ਵਿਚ ਜ਼ਖ਼ਮੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਮੌਕੇ ਤੋਂ ਚੁੱਕਣਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਚੁੱਕਣ ਸਮੇਂ ਉਸ ਦੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਅੰਗ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਨਾ ਹੋ ਜਾਵੇ। ਇਸ ਮੌਕੇ ਪੀ. ਸੀ. ਆਰ. ਦੇ ਇੰਚਾਰਜ ਭੁਪਿੰਦਰ ਸਿੰਘ ਨੇ ਦੱਸਿਆ ਕਿ ਅੱਜ ਦੇ ਸਮੇਂ ਵਿਚ ਸੜਕ ਹਾਦਸੇ ਵੱਧਦੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਮੌਕੇ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚੇ ਪੀ. ਸੀ. ਆਰ. ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਦੀ ਸੂਝ-ਬੂਝ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਜਾਨ ਬਚਾਈ ਜਾ ਸਕੇ। ਇਸ ਮੌਕੇ ਮਹਿਲਾ ਪੁਲਿਸ ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਵੀ ਮੌਜੂਦ ਸਨ।

ਫੋਰਟਿਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਪੀ. ਸੀ. ਆਰ. ਮੁਲਾਜ਼ਮਾਂ ਨੂੰ ਸੜਕ ਹਾਦਸੇ ਵਿਚ ਜ਼ਖ਼ਮੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਮੁਢਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇਣ ਸਬੰਧੀ ਡਾਕਟਰ ਹਰਵਿੰਦਰ ਕੌਰ ਡੰਮੀ ਰਾਹੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ। ਤਸਵੀਰ : ਅਮਰਜੀਤ ਸਿੰਘ

भास्कर खास | हादसे के बाद सबसे पहले पहुंचती है पीसीआर, एसएसपी के निर्देश पर पीसीआर कर्मियों के लिए फर्स्ट एड की ट्रेनिंग सेशन शुरू

घायलों की मदद के लिए एंबुलेंस से ज्यादा पीसीआर कारगर

विनीत राणा | मोहाली

हादसे में घायलों को बहुत कम राहगीर अस्पताल पहुंचाते हैं। मौके पर सबसे पहले पीसीआर पहुंचती है और घायल को अस्पताल पहुंचाती है। हालांकि ज्यादातर देखा गया है कि एंबुलेंस भी काफी देरी से पहुंचती है। ऐसे में घायलों की मदद के लिए एंबुलेंस से ज्यादा पीसीआर को कारगर मानते हुए पीसीआर कर्मियों को फर्स्ट एड की ट्रेनिंग देने की शुरुआत की गई है। एक एनजीओ द्वारा प्राइवेट अस्पताल में शुरू किए गए ट्रेनिंग सेशन में बुधवार को कई पीसीआर कर्मियों को फर्स्ट एड की ट्रेनिंग दी गई। अवॉयड एक्सीडेंट एनजीओ के प्रेसिडेंट हरप्रीत सिंह के प्रयासों से एसएसपी कुलदीप सिंह चहल ने इसकी शुरुआत करवाई है। इस ट्रेनिंग सेशन को भाई घनैया जी फर्स्ट एड का नाम दिया गया है।

आंकड़े इकट्ठे कर एसएसपी से की बात: हरप्रीत सिंह ने बताया कि वे हादसों के आंकड़े लेने के बाद एसएसपी कुलदीप सिंह चहल से मिले। उन्हें आंकड़े दिखाते हुए कि कहा गया कि यदि पीसीआर मुलाजिमों को फर्स्ट एड की बेसिक चीजें सिखाई जाएं तो हादसे में घायल कई लोगों को बचाया जा सकता है। इस पर एसएसपी ने एसपी ट्रैफिक तरुण रतन और एसपी ने डीएसपी ट्रैफिक हरसिमरत सिंह की ड्यूटी लगाई। उन्होंने पीसीआर इंचार्ज भूपिंदर सिंह से यह ट्रेनिंग सेशन शुरू करवाया।

पीसीआर ने 25, एंबुलेंस ने 18 को पहुंचाया अस्पताल

हरप्रीत सिंह ने बताया कि हादसों को लेकर स्टडी ऑफिस ऑफ ट्रैफिक एडवाइजर पंजाब ने की। इस स्टडी में पता चला कि शहर में पिछले तीन माह में पीसीआर कर्मियों ने 21 फीसदी घायलों को तुरंत अस्पताल पहुंचाने में किया है, जबकि एंबुलेंस का योगदान 15 फीसदी है। कुल 13 हादसों में से 43 हादसों में 25 घायलों को पीसीआर कर्मियों ने अस्पताल पहुंचाया, जबकि 18 को एंबुलेंस लेकर गई।

▪ एंबुलेंस देरी से पहुंचती है हादसों के बाद

हादसा होने पर घायल सबसे पहले पीसीआर पार्टी और एंबुलेंस को फोन करते हैं। सूचना मिलते ही मौके पर सबसे पहले सहायता के लिए पीसीआर गाड़ी पहुंचती है इसलिए यह बहुत जल्द घायल को उठाकर अस्पताल पहुंचाती है, जबकि एंबुलेंस इतनी जल्दी घटनास्थल पर नहीं पहुंचती। रास्ते में काफी देर हो जाती है।

▪ पीसीआर कर्मियों को बताया कैसे घायल की मदद करें

ट्रेनिंग सेशन में पीसीआर मुलाजिमों को डॉक्टर ने बॉडी के हर पार्ट के बारे में बताते हुए कहा कि सबसे पहले यह देखें कि घायल को चोट कहां लगी और उसको किस तरीके से सपोर्ट करते हुए स्ट्रेचर तक ले जाएं।

MOHALI COPS GET LIFE SUPPORT TRAINING

HT Correspondent
▪ chandigarh@hindustantimes.com

MOHALI: Mohali PCR and highway patrolling staff was given the basic life support training in Fortis Hospital, Mohali in association with an NGO Avoid Accident.

During the training, the PCR employees learnt to reduce the severity of injury, stabilising the crash victim after the accident and how to support the neck of the victim to avoid further injury to spinal cord.

The staff was also sensitised about the proper procedure they need to follow to remove helmets safely. They have been taught cardiopulmonary resuscitation (CPR) technique to give compressions to start the heart beating in case of cardiac arrest. Harvinder Kaur, senior nursing educator, took the session under the guidelines of Dr Arun Kumar, consultant, Critical Care and an ACLS. Another two sessions will be held to complete the training of all the PCR and highway patrol personnel. Harpreet Singh, founder of Avoid Accidents, said, "We have conducted a study in Mohali in association with the Punjab traffic adviser to evaluate the arrival pattern of road crash victims .Where we have found that PCR vehicles are transporting more victims than ambulances." He added that PCR contribute 21% transportation of victims to hospitals whereas ambulances contribute only 15%.

Replacing namesake box with specified First Aid

Minimum 48 hours to 72 hours free medical care to Road Traffic Victims in all hospitals .

Stationing the Emergency Care

HINDUSTAN TIMES, CHANDIGARH
SUNDAY, OCTOBER 01, 2017

Killer stretch on Airport Road to get two first-aid posts, civil surgeon to prepare draft

LESSON LEARNT Five deaths recorded between Airport Chowk and Landran-Banur T-point so far; DC takes note

Shub Karman Dhaliwal
shubkarman.dhaliwal@htlive.com

MOHALI: The killer stretch on Airport Road will soon get two first-aid posts. The district administration has finally learnt a lesson after the death of a 25-year-old woman, Amandeep Kaur, who was lying unattended on this stretch for about 45 minutes after a tipper hit her Activa.

Even her friend, Sophiya, who was riding with her succumbed to her injuries this week. This brings the death toll on this stretch to five this year.

Amandeep cried for medical help, but nobody took her to a hospital until a PCR van arrived 45 minutes later on the morning of September 13.

Deputy commissioner Gurpreet Kaur Sapra said she instructed the civil surgeon to prepare a proposal to set up at least two first-aid posts, keeping in view the high number of accidents on this stretch.

Apart from Amandeep and Sofiya, so many others have met with a similar fate.

Nikhil, who was driving along with five friends, was killed after the vehicle hit a big pothole and turned multiple times before crashing. His friends sustained injuries and were left stranded as they waited for a PCR van to arrive; no passenger stopped to help them.

OTHER STEPS TO ENSURE SAFETY

Killer stretch closed: GMADA closed entire stretch between Airport Chowk and Landran-Banur T-point after a test rendered it beyond repair

Quick action: DC to set up meeting with government and private hospitals to provide first aid to accident victims to save more lives

Traffic lights and signboards: Branches obscure traffic signals. MC preparing two tenders for trailers to prune trees that will be tabled at next House meeting

Substandard material: On September 20, experts found substandard material was used for road construction

The entire six-kilometre stretch from Airport Chowk to Landran-Banur T-point was closed by Greater Mohali Area Development Authority (GMADA) after a spate of fatalities and a test that rendered it beyond repair.

The administration has acted after a road safety activist, Harpreet Singh, highlighted major defects in traffic management and safety measures.

It was also brought into notice of the DC that rushing accident victims to the civil hospital was a flawed move. Ambulances and PCR vans should take victims to the nearest hospital, government or private, where they can get first aid.

"We took note of this point highlighted by Harpreet Singh and will call a meeting with government and private hospitals to discuss how we can save more lives," she said.

TRAFFIC SIGNS BARELY VISIBLE

Harpreet said many traffic lights and signboards were covered by the branches of trees. Commuters were unable to spot the signal due to this and it often led to jumping the signal or frequent honking.

Junior engineer of the municipal corporation, Surinder Goel, who is in-charge of parks and pruning, said, "We only have one trailer and that too for an emergency. There is no additional machinery for pruning. We haven't made any estimates or handed a contract for pruning trees in the city except for parks."

He added that two tenders for trailers were being prepared by the MC and this will be proposed in the next House meeting.

On September 20, a team of the vigilance bureau and Centre for Road Research Institute (CRRI) inspected different stretches and collected three more samples from the stretch between Airport Chowk and Kharar-Banur Road. Engineers found that substandard material was used for constructing Airport Road.

Deputy superintendent of police (traffic) Harsimrat Singh said, "We have consistently challaned traffic violators. However, if the administration and the MC resolve pending issues, it will smoothen our work."

हादसों में कई घरों के चिराग बुझने के बाद, एनजीओ के प्रेसिडेंट हरप्रीत सिंह ने डीसी मोहाली को सौंपा ज्ञापन, लिखा-

एयरपोर्ट रोड पर हर वक्त खड़ी रहें 2 एंबुलेंस ताकि हादसे में घायलों की जान बच सके

विनीत राणा | मोहाली

एयरपोर्ट रोड की खस्ता हालत के कारण हो रहे हादसों को रोकने के लिए जहां गमाडा ने सड़क को ठीक करने का काम शुरू किया है। वहीं इस रोड पर हादसे में घायलों की मौत के पीछे सबसे बड़ा कारण था कि समय रहते एंबुलेंस नहीं पहुंचना। राहगीर घायल को उठाते नहीं और एंबुलेंस पहुंचती नहीं। इस देरी के कारण कई घरों के चिराग इस मार्ग पर बुझ चुके हैं। गत दिनों चितकारा यूनिवर्सिटी के स्टूडेंट्स की गाड़ी पलट गई थी। जिसमें एक स्टूडेंट की मौत हो गई थी। क्योंकि उसको समय रहते अस्पताल नहीं पहुंचाया गया। लेकिन अब ऐसा न हो इसके लिए एव्वॉइड एक्सिडेंट एनजीओ के प्रेसिडेंट हरप्रीत सिंह ने डीसी मोहाली को एक ज्ञापन सौंपा है। जिसमें उन्होंने साफ तौर पर 2 एंबुलेंस इस मार्ग पर तैनात करने की मांग की है। उन्होंने डीसी को आंकड़े भी सौंपे हैं कि कितने हादसों में लोग अपनी जान गवां चुके हैं।

• एंबुलेंस के साथ नंबर भी डिस्पले हो...

हरप्रीत सिंह ने जो डीसी मोहाली गुरप्रीत कौर सपरा को ज्ञापन सौंपा है। उसमें उन्होंने डीसी को बताया है कि यदि इस मार्ग पर 2 एंबुलेंस हर समय तैनात हों तो घायलों को बचाया जा सकता है। इसके साथ ही इस मार्ग पर हेल्पलाइन नंबर डिस्पले करवाए जाएं ताकि यदि 108 एंबुलेंस का नंबर नहीं मिलता या एंबुलेंस समय पर नहीं पहुंचती। तो सिविल अस्पताल की एंबुलेंस का नंबर, नजदीक खड़े होने वाले पीसीआर पार्टियों व अन्य पुलिस फोर्स की उन गाड़ियों के नंबर जो एयरपोर्ट रोड पर गश्त करते हैं बोर्ड पर लिखकर लगवाने चाहिए। ताकि किसी को कोई समस्या पड़ने पर वह तुरंत उन बोर्ड पर लिखे नंबरों से संपर्क कर सके।

• 18 किलोमीटर का स्ट्रेच, समय पर एंबुलेंस नहीं पहुंचती... एनजीओ प्रेसिडेंट हरप्रीत सिंह ने डीसी को बताया कि नार्थ कंट्री मॉल स्थित केएफसी से लेकर गांव छत(जीरकपुर-बनूड़ स्टेट हाईवे) को जोड़ता इंटरनेशनल एयरपोर्ट रोड का करीब 18 किलोमीटर लंबा है। आधा एरिया मोहाली शहर का पड़ता है जहां पर हर समय पीसीआर और फोर्स तैनात होती है। सेक्टर-82 से छत की ओर जाने वाला मार्ग पर ज्यादा हरकत नहीं है। इस कारण वहां पर हादसा होने पर बार-बार कॉल करने पर एंबुलेंस भी समय रहती नहीं पहुंचती।

• हादसे में घायल को अस्पताल पहुंचाने वाले से नहीं करेगा कोई सवाल... पंजाब सरकार ने पिछले साल ही नोटिफिकेशन जारी कर दी थी। इस नोटिफिकेशन के अनुसार सभी सरकारी व प्राइवेट अस्पतालों के अंदर बोर्ड लगाए जाने थे। जिस पर तीनों भाषाओं पंजाबी, हिंदी व इंग्लिश में लिखा होना था कि घायल को अस्पताल पहुंचाने वाले को कोई परेशान नहीं करेगा। वह राहगीर किसी का जवाब देने के बाध्य नहीं होगा और न ही डॉक्टर या अस्पताल प्रशासन किसी बिल या कोई अन्य बात पूछेगा और न पुलिस मुलाजिम।

• डीसी ने तुरंत कार्रवाई के लिए सिविल सर्जन को लिखा... वहीं हरप्रीत द्वारा यह ज्ञापन सौंपे जाने के बाद भी डीसी गुरप्रीत कौर सपरा ने अपना इंट्रेस्ट दिखाया और तुरंत कार्रवाई करने के लिए उसी समय उस ज्ञापन को सिविल सर्जन मोहाली को आगे फारवर्ड करवा दिया और यह भी निर्देश दिए है कि जल्द से जल्द इस मार्ग पर एंबुलेंस के खड़े होने का प्रावधान करे या अति आवश्यक है।

• सिविल सर्जन को एयरपोर्ट रोड पर एंबुलेंस तैनात करने को लिखा है

एव्वॉइड एक्सिडेंट एनजीओ प्रेसिडेंट हरप्रीत सिंह आए थे और उन्होंने एयरपोर्ट रोड पर दो एंबुलेंस खड़े होने के लिए मांग पत्र दिया था। इस पर तुरंत कार्रवाई करते हुए सिविल सर्जन को इस बारे लिख दिया है और जानकारी बोर्ड्स भी लगवाए जा रहे हैं।
-गुरप्रीत कौर सपरा, डीसी मोहाली

भास्कर खास घायलों को अस्पताल पहुंचाने के लिए मोहाली पुलिस ने कई जगह लगाए बोड्र्स, लिखा- जान बचाना जरूरी, डॉक्टर या पुलिस अब नहीं करेंगे पूछताछ

घायल को अस्पताल पहुंचाने वाले से पूछताछ की तो नौकरी जा सकती है

विनीत राणा | मोहाली
Vineet.rana@dbcorp.in

हादसों में 60 प्रतिशत घायल अपनी जान इसलिए खो बैठते हैं क्योंकि उनको समय रहते कोई अस्पताल नहीं पहुंचता। जबकि हादसे के बाद तुरंत घायल का अस्पताल पहुंचना जरूरी होता है ताकि डॉक्टर अपना इलाज शुरू कर सके। राहगीर या प्रत्यक्षदर्शी हादसे में घायल को वहीं तड़पता छोड़ आगे बढ़ जाते हैं क्योंकि वह किसी तरह से पुलिस के झंझट में नहीं पड़ना चाहते। लेकिन अब आप अगर किसी घायल को अस्पताल पहुंचाते हैं तो न तो पुलिस आपसे कोई पूछताछ कर सकती है और न ही सरकारी व प्राइवेट अस्पताल के डॉक्टर। डॉक्टर बिना देरी किए घायल का इलाज शुरू करेंगे।

• 18 पुलिस स्टेशंस में लगवाए गए बोड्र्स

घायल को अस्पताल पहुंचाने वाले शख्स की अपनी मर्जी होगी कि वह अस्पताल प्रशासन को अपना नाम बताए या नहीं। पुलिस को अपना नाम बताए या नहीं। उस शख्स से यदि कोई अस्पताल प्रशासन या पुलिस मुलाजिम जबरदस्ती पूछताछ करता है तो उस डॉक्टर या पुलिस मुलाजिम को अपनी नौकरी से हाथ धोने पड़ सकते हैं। क्योंकि जहां पंजाब सरकार इस चीज को मंजूरी दे चुकी हैं वहीं मोहाली पुलिस भी लोगों को जागरूक करने के लिए स्पेशल बोड्र्स लगवाए गए हैं।

• यह कर रहे मदद...

एवॉयड एक्सिडेंट एनजीओ प्रेजीडेंट हरप्रीत सिंह पिछले काफी समय से हादसों में घायल लोगों की सहायता के लिए काम कर रहे हैं। अपनी टीम के साथ मिलकर पुलिस मुलाजिमों को साथ लेकर वर्कशाप लगवाते हैं तो कभी पर स्कूलों में जाकर जागरूकता अभियान चलाते हैं।

• सुविधा सेंटर्स में भी लगेंगे बोड्र्स

बोड्र्स को सबसे पहले पुलिस स्टेशन में लगवाने के पीछे उद्देश्य था कि सबसे अधिक लोग पुलिस स्टेशन में आते हैं। थाने में एंट्री गेट के बिल्कुल साथ यह बोड्र्स लगवाए गए हैं। ताकि यहां आने वाले हर शख्स की नजर इस बोर्ड पर पड़े। थानों के अतिरिक्त डीसी गुरप्रीत कौर सपरा ने हरप्रीत सिंह को जिले के 70 सुविधा सेंटरों की एंट्री गेट्स व तहसीलों में यह बोर्ड लगवाने के लिए कहा है।

■ मुलाजिमों को फर्स्ट एड की ट्रेनिंग

जिला पुलिस को नई आर्टिका गाड़ी के रूप में पीसीआर मिली है। उसकी सीट्स इस प्रकार से तैयार की गई हैं वह एंबुलेंस का काम भी दें। पीसीआर मुलाजिमों को फर्स्ट एड की नॉलेज होनी चाहिए इस लिए पुलिस डिपार्टमेंट फोर्टीज अस्पताल के साथ मिलकर उनको ट्रेनिंग दिलवा रहा है।

लोगों में गलत धारणा को दूर करने के लिए जिले के सभी पुलिस स्टेशंस में बड्र्स लगवाए गए हैं। पुलिस भी लोगों से अपील करती है कि घायलों को तुरंत अस्पताल पहुंचाए ताकि किसी की जान न जा सके। लोग इसमें सहयोग दें और सहायता करने वाला बाध्य नहीं कि वह किसी मुलाजिम या अस्पताल प्रशासन के सवालों का जवाब दें।
-तरुण रतन, एसपी ट्रैफिक मोहाली

• नोटिफिकेश जारी

हरप्रीत ने बताया कि जो नोटिफिकेशन जारी की गई है उसमें घायल को अस्पताल पहुंचाने वाला शख्स, राहगीर या प्रत्यक्षदर्शी सरकारी गवाह बनना चाहता है या नहीं यह उसके ऊपर डिपेंड होगा। उसको कोई पुलिस मुलाजिम फोर्स नहीं कर सकता। यदि वह राहगीर सरकारी गवाह बनता भी है तो वह पुलिस स्टेशन नहीं जाएगा। मुलाजिम को ही सादे कपड़ों में उसके पास आना होगा और एक बार ही उसके बयान ले सकता है। इसी प्रकार अस्पताल में कोई डॉक्टर या स्टॉफ राहगीर को किसी प्रकार के बिल या रजिस्टर पर एंट्री करने के बारे में नहीं बोल सकता।

Our Impact

Got stringent Notification for all hospitals either Public or Private issued from Government of Punjab.

Got a clear advisory to All police chiefs to Give Priority and mandatory way to An ambulance under all circumstances and situations issued by ADGP Traffic Punjab Police.

"Road Crash Victims are Welcome and would be provided immediate medical care" banners fixed in maximum Government hospitals of State of Punjab.

Made Police Participative in enhancing the confidence among bystanders .Successful Pilot Project in district SAS Nagar .

Got fixed Monetary appreciation reward for Rescuing road crash victims by Group of Corporate .

Force of First Responders. Jeevan Doot .

हादसे में घायल को अस्पताल पहुंचाने वाले से डॉक्टर नहीं करेंगे कोई सवाल

पंजाब हेल्थ डिपार्टमेंट ने सभी अस्पतालों को जारी की नोटिफिकेशन, बिना सवाल-जवाब किए डॉक्टर घायल का तुरंत शुरू करें इलाज

सिटी रिपोर्टर | मोहाली

हादसे में घायल पीड़ित तड़पता रहता है और लोग उसको देखकर गुजरते रहते हैं। क्योंकि 80 फीसदी लोग यह सोचते हैं कि यदि वह घायल को नजदीक के अस्पताल में पहुंचाएंगे तो पहले तो उनसे डॉक्टर कई प्रकार के सवाल जवाब करेगा और फिर फार्मेलिटी पूरी करने के लिए कहेगा। उसके बाद पुलिस आकर तंग करेगी। लेकिन अब ऐसा नहीं है। क्योंकि पंजाब हेल्थ डिपार्टमेंट की तरफ से यह सभी अस्पतालों चाहे सरकारी हो या प्राइवेट नोटिफिकेशन जारी कर दी गई है कि यदि कोई बायस्टैंडर या गुड समारिटन किसी घायल को अस्पताल लेकर आए तो एमरजेंसी में डॉक्टर उससे बिना कोई फार्मेलिटी पूरी किए या इलाज के लिए किसी प्रकार की पैसों की डिमांड किए बिना सबसे पहले घायल का इलाज शुरू करें। यह नोटिफिकेशन इस सप्ताह पंजाब के पूरे डिप्टी कमिश्नरों व सिविल सर्जनों को जारी की गई है। यही नहीं नोटिफिकेशन को डिपार्टमेंट ने अपनी वेबसाइट पीबीहेल्थ डाट जीओवी डाट इन पर भी डाल दी है। इस नोटिफिकेशन में सारी इन्सट्रक्शन दी गई है।

सुप्रीम कोर्ट पहले ही दे चुका था निर्देश

मोहाली की एनजीओ पोस्ट क्रैश केयर फाउंडेशन के फाउंडर प्रेसिडेंट हरप्रीत सिंह ने बताया कि सुप्रीम कोर्ट की तरफ से सभी स्टेट के लिए यह गाइडलाइंस पहले ही जारी कर दी गई थी। लेकिन इसको पंजाब में अब इम्प्लीमेंट करते हुए नोटिफिकेशन जारी की गई है। सेव लाइफ फाउंडेशन एक एनजीओ के सर्वे का हवाला देते हुए हेल्थ डिपार्टमेंट को इस बारे पत्र भी भेजे गए थे कि हादसों में घायल 80 फीसदी लोग इसलिए अपनी जान गंवा बैठते हैं क्योंकि समय पर अस्पताल नहीं पहुंच पाते। इसके पीछे कारण था कि बायस्टैंडर या गुड समारिटन हादसे में घायल को अस्पताल पहुंचाने से गुरेज करता था कि यदि वह उस घायल को ले जाएगा तो पहले उसे अस्पताल के डॉक्टर परेशान करेंगे और उसके बाद पुलिस वाले। लेकिन अब ऐसा कुछ नहीं है। डिप्टी [illegible] [illegible] ने बताया कि यह नोटिफिकेशन जारी कर दी गई है।

3 भाषाओं में बोर्ड

इस नोटिफिकेशन के अनुसार कोई भी अस्पताल चाहे सरकारी हो या प्राइवेट वह अपने एंट्रेंस गेट पर पंजाबी, हिन्दी व इंग्लिश में इस गाइडलाइंस को लिखे और हर शख्स को इस बारे जागरूक करे। इसके अतिरिक्त इन गाइडलाइंस के बोर्डस को एमरजेंसी और अस्पताल परिसर में लगाए। ताकि अस्पताल में हर आने जाने वाले शख्स यह गाइडलाइंस पढ़ सके। इसके साथ ही इसको लेकर अवेयरनेस कैंपेन भी चलाए ताकि हर शख्स को इस नोटिफिकेशन के बारे में पता हो।

ये कहा गया नोटिफिकेशन में

- हेल्थ डिपार्टमेंट द्वारा जारी नोटिफिकेशन के अनुसार यह भी लिखा गया है कि एमरजेंसी में घायल को पहुंचाने वाले बायस्टैंडर या गुड समारिटन को डॉक्टर न तो किसी प्रकार की कोई फीस जमा करवाने के लिए भी नहीं कह सकता,
- न बायस्टैंडर को एमरजेंसी में जबरन रोका जा सकता है, जब तक घायल के परिजन न आ जाएं।
- बायस्टैंडर को इसलिए भी बाध्य नहीं किया जा सकता है कि एमरजेंसी में फार्म या फिर रजिस्टर में अपना नाम, पता या मोबाइल नंबर लिखे। इसकी बायस्टैंडर गुड समारिटन की मर्जी है कि वह क्या चाहता है।
- अगर बायस्टैंडर या गुड समारिटन एमरजेंसी से एक्नॉलेजमेंट ले सकता है कि वह घायल को अस्पताल लेकर आया है और अब जा रहा है। इसके लिए एमरजेंसी स्टाफ बायस्टैंडर को एक्नॉलेजमेंट देगा।

कमेटी करेगी चेकिंग

इस नोटिफिकेशन के अनुसार प्रत्येक अस्पताल अपने तौर पर एक एमरजेंसी की कमेटी बनाएगा। जोकि यह सुनिश्चित करेगा कि क्या उनके अस्पताल में किसी बायस्टैंडर को तंग परेशान तो नहीं किया। इसके साथ ही अस्पताल में लागू करने के लिए समय-समय पर ट्रेनिंग प्रोग्राम आयोजित करे। समय-समय पर निरीक्षण भी करें। नया स्टाफ है या पुराना है उनको इस बारे बताते रहें। यहां ट्रेनिंग प्रोग्राम चलाए। इसके साथ ही यह नोटिफिकेशन हेल्थ डिपार्टमेंट की तरफ से पूरे पंजाब के डीसी व सिविल सर्जन को नोटिफिकेशन जारी कर दी गई है।

डीजीपी से बात करेंगे

एनजीओ पोस्ट क्रैश केयर फाउंडेशन के प्रेसिडेंट हरप्रीत सिंह ने बताया कि सुप्रीम कोर्ट की गाइडलाइंस आने के बाद वह काफी समय से इस पर काम कर रहे थे कि पंजाब में जल्द इसे लागू किया जाए। अब पंजाब में नोटिफिकेशन हो गई तो वह डीजीपी पंजाब से मिलकर आग्रह करेंगे कि पुलिस डिपार्टमेंट भी लागू करवाए कि पुलिस के जवान बायस्टैंडर या गुड समारिटन को तंग परेशान न करें। क्योंकि अकसर घायल को अस्पताल ले जाने से वह डरते हैं। पुलिस डिपार्टमेंट में लागू होने के बाद इसको अन्य स्टेट्स में लागू करवाने के लिए भी काम करेंगे।

फरमान | एडीजीपी ट्रैफिक ने सभी जिलों के एसएसपी और पुलिस कमिश्नरों को भेजा निर्देश, किसी भी सिचुएशन में नहीं रोकी जाए एंबुलेंस

अफसर, नेता या कोई हो वीआईपी, पहले एंबुलेंस को रास्ता दे पुलिस

मनीष शर्मा | लुधियाना

भले ही कोई अफसर, नेता या अन्य वीआईपी गुजर रहा हो लेकिन रोड पर मौजूद पुलिस मरीज को ले जा रही एंबुलेंस को नहीं रोकेगी और उसे तुरंत रास्ता देगी। यह आदेश एडीजीपी (ट्रैफिक) ने सभी जिलों के एसएसपी और पुलिस कमिश्नरों को जारी किए हैं।

इसमें साफ किया गया है कि किसी भी सिचुएशन या कंडीशन में एंबुलेंस नहीं रोकी जाएगी। सीनियर पुलिस अफसरों को खुद इसे यकीनी बनाने को कहा गया है ताकि वीआईपी काफिले के चक्कर में एंबुलेंस में बीमार मरीज दम न तोड़े। मोहाली के पोस्ट क्रैश केयर फाउंडेशन ने इस मामले में एडीजीपी ट्रैफिक को लेटर लिखा था।

रुकेगा मरीजों की जिंदगी से खिलवाड़

अमृतसर में सीपी के लिए रोकी थी एंबुलेंस : मोहाली की पोस्ट क्रैश केयर फाउंडेशन के फाउंडर हरप्रीत सिंह ने बताया कि उन्होंने दैनिक भास्कर में ही अमृतसर की एक फोटो देखी थी, जिसमें पुलिस कमिश्नर की गाड़ी को रास्ता देने के लिए एंबुलेंस रोक दी गई थी। जिसको आधार बनाकर उन्होंने एडीजीपी को लेटर भेजा था। सीएम कैप्टन अमरिंदर सिंह ने लाल बत्ती कल्चर हटा संजीदगी दिखाई थी लेकिन निचले लेवल पर पुलिस मुलाजिम अपने अफसरों के लिए एंबुलेंस तक को रोक रहे हैं।

राष्ट्रपति का काफिला रोकने का दिया उदाहरण

हरप्रीत सिंह ने एडीजीपी ट्रैफिक को भेजे लेटर में बैंगलुरु पुलिस का उदाहरण दिया। इसी साल 17 जून को ट्रैफिक सब इंस्पेक्टर एमएल निजलिंगप्पा बैंगलुरु ट्रिनिटी सर्कल में ड्यूटी दे रहे थे। इसी दौरान मैट्रो की ग्रीन लाइन का उद्घाटन करने तत्कालीन राष्ट्रपति प्रणब मुखर्जी भी वहां पहुंचे थे। इसी दौरान उन्होंने एक एंबुलेंस को आते देखा तो राष्ट्रपति का काफिला रोक एंबुलेंस को निकलने का रास्ता दिया। जिसके बाद समूचे पुलिस अफसरों ने एसआई की तारीफ की और इनाम भी दिया।

इंसान की जिंदगी से बड़ा नहीं हो सकता वीआईपी

कोई भी वीआईपी किसी इंसान की जिंदगी से बड़ा नहीं हो सकता। जिंदगी से जूझ रहे मरीज को ले जा रही एंबुलेंस को किसी भी हालत में रोका नहीं जा सकता। वैसे तो एंबुलेंस के लिए डेडीकेटेड लेन होनी चाहिए लेकिन अभी नहीं है तो इसे रोका नहीं जाना चाहिए। हम पोस्टर बनवा रहे हैं कि अगर रेड लाइट पर खड़े होते वक्त पीछे से एंबुलेंस आ जाए तो लोगों को उसे किस तरह से रास्ता देना है?।

-हरप्रीत सिंह, फाउंडर, पीसीसीएफ, मोहाली।

Post Crash Care Response (Trauma care) is not a single-step process, but a Continuum of activities.

Observe Road Safety Responsibly

Call :90569 90669 Email : Info@avoidaccident.org

Special Session, IRF World Road Meeting: NGOs and partnerships, 15 November 2017

WALKING THE TALK –
Action For The Sustainable Development Goals: *Safe Kids Malaysia, Universiti Putra Malaysia Journey from Memphis – Kuala Lumpur*

Associate Professor Dr. Kulanthayan K.C. Mani

Executive Director of Safe Kids Malaysia, Universiti Putra Malaysia

International Road Federation World Road Meeting
14th – 17th November 2017, New Delhi, India.

Memphis Day 1 - Achieve SDG

Leverage on: 17 Sustainable Development Goals (SDGs) 2015-2030 to raise attention and build partnership locally.

Memphis Day 10 – Our Plan

Motorcycle Fatalities - Injury By Body Parts

Head injury	56.4%
Multiple injury	29.6%

Road fatalities for motorcyclist due to head injury is from a minimum of 56.4% to a maximum of 86.0%

SAFE KIDS MALAYSIA

SAFETY HELMET

Head and Brain Injury:

- ✓ Risk of Injury by 72%
- ✓ Probability of Death by 39%

Problem to Research

Adult Helmet Usage

- 56.4% proper usage
- 8% Untied Helmet
- 13.6% Loosely Tied Helmet
- 24% Not Using Helmet

Child Helmet Usage

- 3% Child Helmet
- 37% Adult Helmet For Children
- 36% Games or Plastic Helmet
- 24% Not Using Helmet

Research to Intervention

Motorcycle Child Helmet Initiative in Malaysia

Message 1:

Choose the appropriate size safety helmet

Motorcycle Child Helmet Initiative in Malaysia

SAFE KIDS MALAYSIA

NO

Message 2:

Use Motorcycle Standard Safety Helmets

YES

Motorcycle Child Helmet Initiative in Malaysia

Message 3:

Proper Usage of Safety Helmet *(Securely fastened)*

Advocacy – Print Media

SAFE KIDS MALAYSIA

Child safety helmet initiative

Give kids proper helmets, parents urged

Expert: Safety headgear can reduce severity of injuries and prevent death

Derma 1,600 topi keledar

騎摩哆車須戴頭盔

兒童安全組織：勿把生命當兒戲

உயிரிழப்புகளைத் தவிர்க்கும் தலைகவசம்,
சிறார்களிடையே விழிப்புணர்வு அதிகரிக்கப்படும்

Advocacy – TV Media

SAFE KIDS MALAYSIA

Advocacy – Radio Media

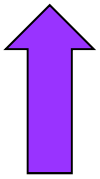
SAFE KIDS MALAYSIA

Intervention Outcome

SAFE KIDS MALAYSIA

Adult Helmet Usage

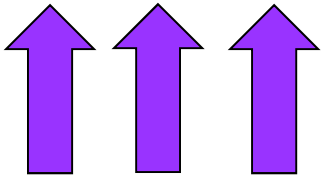
After – 87.3%



Before – 75.6%

Child Helmet Usage

After - 35.5%



Before - 3.6%

Lessons Learned

- By focusing on children safety, there was a spill over benefit in terms of adults safety.
- Link traffic safety to school safety. Highlight the benefit of school participation – reduction in school absenteeism and leads to better school academic performance.
- Continuously monitor and evaluate our interventions.
- Form the basic partnership needed and roll out first. Build further partnership along the journey.
- Get a government agency as our permanent partner to make sure our program complements nations plan and need.

Take Home Message

- Choose one niche area in road safety and champion it till 2020.
- We should like and enjoy the chosen niche area, believe in our intervention is a solution to the problem.
- Be proud of our intervention and continuously improve it by engaging with more partners and evaluating at every possible points.

Terima Kasih

Global Alliance of NGOs on Road Safety

SAFE KIDS MALAYSIA

Putra Bakti – Child Helmet Initiative

kulan@upm.edu.my

Special Session, IRF World Road Meeting: NGOs and partnerships, 15 November 2017

Road Safety

By 2030, road traffic crashes are estimated to cause more fatalities than HIV/AIDS, malaria and tuberculosis. It doesn't have to be this way, and we at FedEx believe we can help change these outcomes.

Infrastructure

We are investing in environmental improvements including signs, crosswalks and sidewalks that lead to safer, more efficient roads

Training

FedEx volunteers are training children, teachers and parents on safe pedestrian behavior, and raising awareness of pedestrian dangers in our communities

NGO Capacity Building

We are sharing FedEx road safety expertise and knowledge products to help NGOs around the world more effectively train drivers, improve roads and influence safety policy

Shane O'Connor
FedEx Global
Citizenship

World Road Meeting
Delhi, India
15 November, 2017

Special Session
Hosted by the Global
Alliance of NGOs for
Road Safety

Corporate Contributions Committee
Confidential - Do not copy or distribute

Special Session, IRF World Road Meeting: NGOs and partnerships, 15 November 2017

Special Session, IRF World Road Meeting: NGOs and partnerships, 15 November 2017