



ทิศทางและนโยบายการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุทางถนนของกระทรวงสาธารณสุข Thailand 4.0

ด้านการป้องกัน

นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น
สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค



การดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน ปี 2561 (กระทรวง)

เป้าหมายประเทศ : อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 16 ต่อประชากรแสนคน

*** เป้าหมายรายจังหวัด : ลดจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนร้อยละ 21 จากค่ามัธยฐานปี 2553-2555

มาตรการบริหารจัดการ

- 1.SAT/EOC-RTI คุณภาพ
- 2.TEA Unit คุณภาพ (รพ. A S M1)
3. สสอ./รพช./คปสอ. เป็นเลขาฯร่วมใน ศปถ. อำเภอ
4. อำเภอมีการบูรณาการงาน RTI ใน DHB

มาตรการข้อมูล (4I)

1. Integration Data 3 ฐาน
2. IS online (รพ. A S M1)
3. Investigation online
4. Information Black Spot นำเสนอข้อมูลผ่าน ศปถ. อย่างน้อย 5 จุด/จังหวัด/ไตรมาส

มาตรการป้องกัน (D-CAR)

1. D-RTI ปี 2 (อำเภอ)
2. Community Road Safety (ชุมชน/ตำบล/หมู่บ้าน)
3. Ambulance Safety
4. RTI Officer เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางถนน (จปถ.) เน้น รถพยาบาล รถยนต์ราชการ (ฝ่ายบริหารของหน่วยงาน)

มาตรการรักษา (2EIR)

1. EMS คุณภาพ
2. ER คุณภาพ
3. In-hos คุณภาพ
4. Referral System

Quick win

ไตรมาส 1

1. เสนอข้อมูลการตายที่เป็นทางการต่อ ศปถ.ประเทศ
2. การจัดอบรม IS online (รพ. A S M1) อย่างน้อย 6 เขต

ไตรมาส 2

1. มีการชี้เป้าจุดเสี่ยงผ่าน ศปถ. ทุกจังหวัด (760 จุด)
2. จังหวัดรายงานการบูรณาการข้อมูลการตาย ครบทุกจังหวัด (76 จังหวัด)

ไตรมาส 3

- 1.อำเภอที่ดำเนินการ D-RTI ตามเป้าหมาย (322 อำเภอ)
2. มีการรายงานผลการสอบสวนผ่าน Investigation online ตามเกณฑ์

ไตรมาส 4

- 1.รพ. A S M1 มีระบบรายงาน IS online อย่างน้อย 80%
- 2.มีอำเภอ D-RTI ผ่านเกณฑ์ระดับดี 50% (161 อำเภอ)
- 3.มีการชี้เป้าจุดเสี่ยงผ่าน ศปถ. ทุกจังหวัด (1,520 จุด)
- 4.จำนวนครั้งและผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถพยาบาลลดลง
- 5.ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนที่มีค่า Ps>0.75 เสียชีวิตไม่เกิน 1% ใน รพ. A S M1

*** เป้าหมายรายจังหวัด จำนวนผู้เสียชีวิตจากการจราจรทางถนนลดลงร้อยละ 21 สามารถค้นข้อมูลรายละเอียดได้ที่ www.thaincd.com



รูปแบบการจัดการระบบสุขภาพระดับพื้นที่
โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง
ด้วยการทำงานอย่างมีส่วนร่วมของรัฐ ประชาสังคม และเอกชน
ตามแนวทาง **ประชารัฐ**
เพื่อสร้างเสริมความเข้มแข็งแก่ระบบสุขภาพอำเภอ

District Health Board (DHB)

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

District Health Board (DHB)



ประชาธิรัฐ

การทำงานร่วมกัน

สาธารณสุข + อปท.+ อำเภอ+ ภาครัฐอื่น + ประชาสังคม



คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่าง
หน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม
เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยมีพื้นที่เป็นฐานและตาม
สภาพของพื้นที่ มีความเป็นเจ้าของและภาวะการนำร่วมกัน



ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ.

คณะกรรมการ
นโยบายพัฒนา
คุณภาพชีวิต
ระดับอำเภอ

คณะกรรมการ
พัฒนาคุณภาพ
ชีวิตระดับอำเภอ
(พชอ.)

คณะกรรมการ
พัฒนาคุณภาพ
ชีวิตระดับเขต
(พชข.)



ประเด็นการขับเคลื่อน พชอ.





การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนนผ่าน
คณะกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

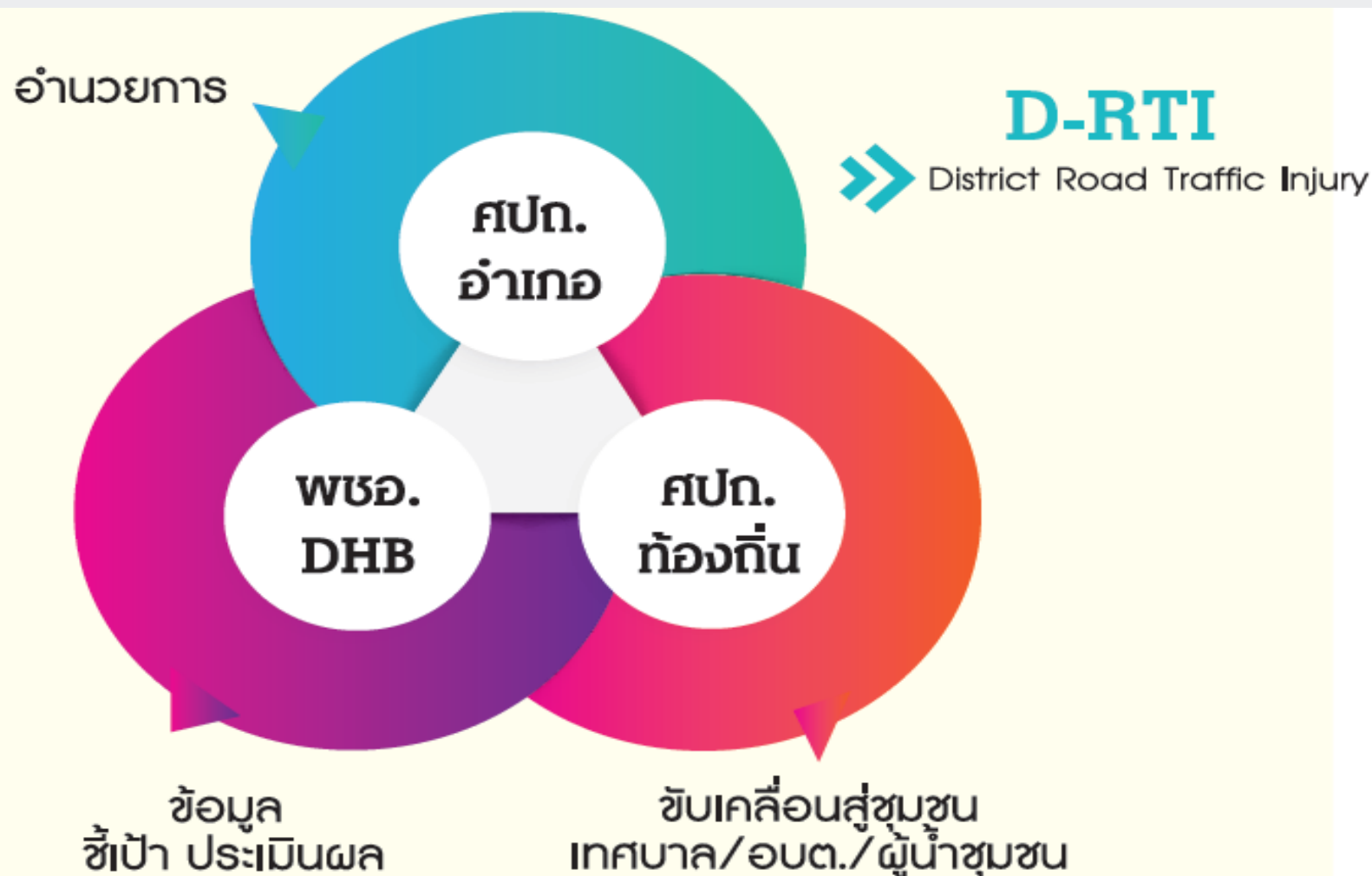
และเชื่อมโยงกับ

ศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนอำเภอ (ศปถ.อำเภอ)

ศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนท้องถิ่น (ศปถ.อปท.)

D-RTI : District Road Traffic Injury

“ขับเคลื่อนพลังอำเภอ สู่ถนนปลอดภัยอย่างยั่งยืน”



Concept D-RTI ปี 2

■ การดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในระดับอำเภอ

(District Road Traffic Injury : D-RTI)

หมายถึง: หน่วยงานในระดับอำเภอ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือโรงพยาบาลชุมชน หรือ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) มีการดำเนินงานป้องกันและลดการตายจากอุบัติเหตุทางถนนในระดับอำเภอ ร่วมกับภาคีเครือข่าย

- 1) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (District Health Board: DHB/พชอ.)
- 2) ศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนระดับอำเภอ/ท้องถิ่น (ศปถ.อำเภอ/ศปถ.อปท.)
- 3) อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน
- 4) หรือระบบการทำงานอื่น ๆ ในอำเภอ เช่น One Health

วัตถุประสงค์ - เพื่อให้เกิดการทำงานตลอดทั้งปี และครอบคลุมทุกประเด็น

- สามารถวัดผลผลิตการทำงาน และประเมินผลลัพธ์

D-RTI เป็นการออกแบบการดำเนินงานที่สามารถบูรณาการงานกับระบบงานอื่น ๆ ได้ในอำเภอ

D-RTI + ศปถ.อำเภอ

D-RTI + ศปถ.อำเภอ หมายถึง อำเภอมีการ
ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บทางถนน
ผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
(DHB) และเชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัย
ทางถนนระดับอำเภอและท้องถิ่น
(ศปถ.อำเภอ/ศปถ.ท้องถิ่น)

เป้าหมาย ดำเนินการอำเภอเสี่ยงอันดับ 1
และอีก 30 % ของอำเภอในจังหวัด
(322 อำเภอ)



ระดับดี (Good) 6 กระบวนการ



ระดับดีมาก (Excellent) 7 กระบวนการ



ระดับดีเยี่ยม (Advanced) \geq 8 กระบวนการ

กรอบการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ด้วยกระบวนการ D-RTI

กรอบกิจกรรม D-RTI	ระดับดี (Good)	ระดับดีมาก (Excellent)	ระดับดีเยี่ยม (Advanced)
1) การจัดการข้อมูล การสำรวจและจัดทำสถานการณ์ปัญหา	ย้อนหลัง 2 ปี	ย้อนหลัง 3 ปี	ย้อนหลังมากกว่า 3 ปี
2) การสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน	3 ครั้ง/ปี	5 ครั้ง/ปี	มากกว่า 5 ครั้ง/ปี
3) การขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมของเทศบาลฯ โดยการประชุมเพื่อนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ผลักดันให้เกิดมาตรการป้องกัน	3 ครั้ง/ปี	5 ครั้ง/ปี	มากกว่า 5 ครั้ง/ปี
4) มีแผนงาน/โครงการ	1 แผนงาน	1 แผนงาน	1 แผนงาน
5) การขับเคลื่อนทีมระดับตำบล/หมู่บ้าน/หน่วยงาน (RTI Team ระดับตำบล)	3 ทีม	5 ทีม	มากกว่า 5 ทีม
5) การขับเคลื่อนทีมระดับตำบล/หมู่บ้าน/หน่วยงาน (RTI Team ระดับตำบล)	3 ทีม	5 ทีม	มากกว่า 5 ทีม
6) การชี้เป้าและจัดการจุดเสี่ยง/ความเสี่ยง	3 จุด	5 จุด	มากกว่า 5 จุด
7) การดำเนินงานมาตรการชุมชน/ตำบลชุมชน	3 แห่ง/อำเภอ	5 แห่ง/อำเภอ	มากกว่า 5 แห่ง/อำเภอ
8) การดำเนินงานมาตรการองค์กรความปลอดภัยทางถนน	3 หน่วยงาน	5 หน่วยงาน	มากกว่า 5 หน่วยงาน
9) การรณรงค์ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์	3 ครั้ง	5 ทีม	มากกว่า 5 ทีม
10) การสรุปผลการดำเนินงาน	1 ฉบับ	1 ฉบับ	1 ฉบับ

ขอบคุณครับ

D-RTI District Road Traffic Injury

ขับเคลื่อนพลังอำเภอ
สู่ถนนปลอดภัยอย่างยั่งยืน

สำนักโรคไม่ติดต่อ



www.thaincd.com
www.facebook.com/thaincd

