

# นโยบายการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บ จากการจราจรในเมืองใหญ่ (City RTI)

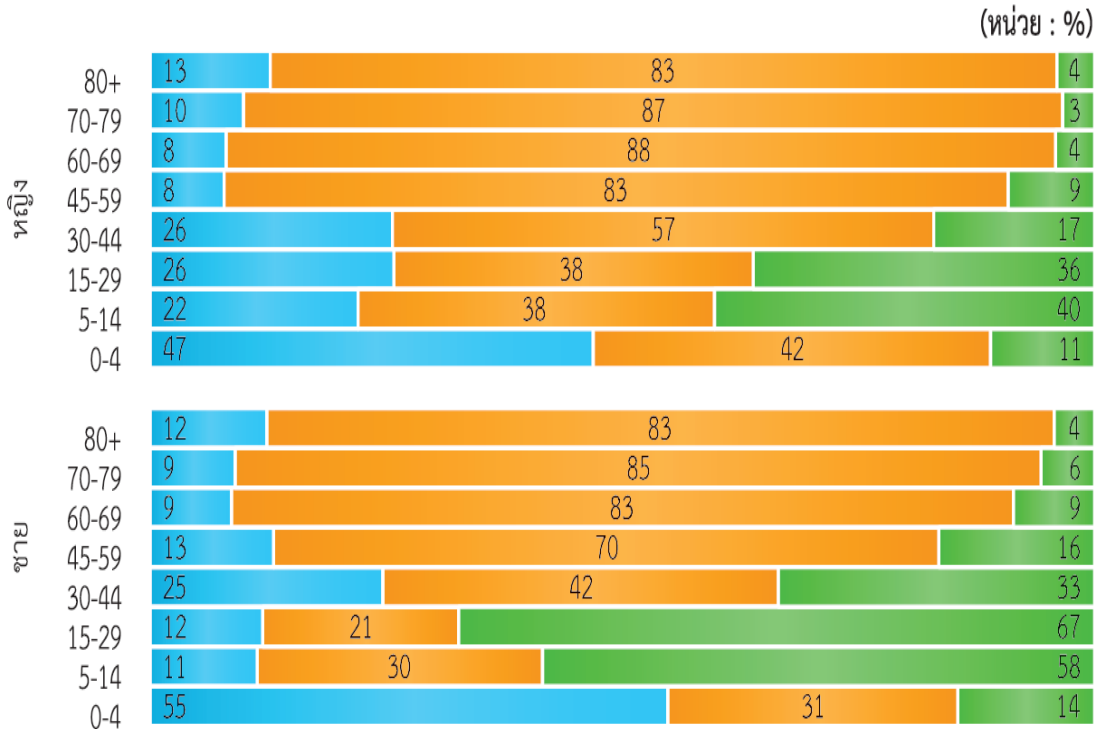
---

นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น  
ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ

# สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ

การเสียชีวิตของประชากรไทย พ.ศ. 2556 จำแนกตามอายุ เพศ และกลุ่มโรค

- กลุ่มที่ 1 กลุ่มโรคติดเชื้อ, ความผิดปกติในมารดาและปริกำเนิด และภาวะโภชนาการบกพร่อง
- กลุ่มที่ 2 โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- กลุ่มที่ 3 การบาดเจ็บ



แหล่งข้อมูล : การสูญเสียปีสุขภาวะ Disability-Adjusted Life Year : DALY  
รายงานภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย พ.ศ. 2556

ลำดับ	ชาย			หญิง		
	โรค	Deaths ('000)	ร้อยละ	ร้อยละ	Deaths ('000)	โรค
1	โรคหลอดเลือดสมอง	29	11.1	14.5	29	โรคหลอดเลือดสมอง
2	โรคหัวใจขาดเลือด	20	7.7	8.8	18	โรคหัวใจขาดเลือด
3	อุบัติเหตุทางถนน	20	7.7	8.7	18	โรคเบาหวาน
4	โรคมะเร็งตับ	18	6.8	4.0	8	โรคมะเร็งตับ
5	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	15	5.7	3.8	8	โรคไตอักเสบและไตพิการ
6	โรคมะเร็งหลอดลมและปอด	11	4.2	3.2	6	การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง
7	การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	11	4.1	2.7	5	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
8	โรคเบาหวาน	11	4.1	2.6	5	การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์
9	ภาวะตับแข็ง	11	4.0	2.6	5	โรคมะเร็งหลอดลมและปอด
10	การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง	7	2.7	2.5	5	อุบัติเหตุทางถนน
11	วัณโรค	7	2.6	2.4	5	โรคมะเร็งปากมดลูก และมดลูก
12	โรคไตอักเสบและไตพิการ	6	2.2	2.3	5	โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก
13	โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	5	2.0	2.2	4	โรคสมองเสื่อม
14	การทำร้ายตนเอง	4	1.6	2.2	4	โรคมะเร็งเต้านม
15	การถูกทำร้าย	4	1.5	1.7	3	ภาวะตับแข็ง
16	การพลัดตกหรือล้ม	4	1.5	1.6	3	โรคอุจจาระร่วง
17	โรคมะเร็งปากและลำคอ	4	1.4	1.6	3	วัณโรค
18	การจมน้ำ	3	1.3	1.3	3	การพลัดตกหรือล้ม
19	โรคอุจจาระร่วง	3	1.2	1.2	2	โรคหัวใจจากความดันโลหิตสูง
20	โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก	2	0.9	1.0	2	โรคแผลในกระเพาะอาหาร
	รวมทุกโรค	263	100	100	201	รวมทุกโรค

# สถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชากรไทย พ.ศ.2556

## การสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรไทย จำแนกตามเพศและรายโรคทุกกลุ่ม อายุ (10 อันดับแรก)

ชาย		หญิง	
ลำดับโรค	ร้อยละ	ลำดับโรค	ร้อยละ
1. การเสพยาติดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	8.8	1. โรคหลอดเลือดสมอง	8.2
<b>2. อุบัติเหตุทางถนน</b>	<b>8.0</b>	2. โรคเบาหวาน	7.9
3. โรคหลอดเลือดสมอง	6.9	3. โรคซึมเศร้า	5.4
4. โรคมะเร็งตับ	4.4	4. โรคหัวใจขาดเลือด	4.1
5.โรคหัวใจขาดเลือด	4.4	5. ต้อกระจก	3.7
6. การติดเชื้อ HIV/ เอดส์	4.2	6. โรคข้อเสื่อม	3.2
7. โรคเบาหวาน	3.9	7.การติดเชื้อ HIV/ เอดส์	2.9
8. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	3.4	<b>8.อุบัติเหตุทางถนน</b>	<b>2.7</b>
9. ภาวะตับแข็ง	3.3	9.ภาวะโลหิตจาง	2.6
10.โรคมะเร็งหลอดลมและปอด	2.3	10.โรคมะเร็งตับ	2.5

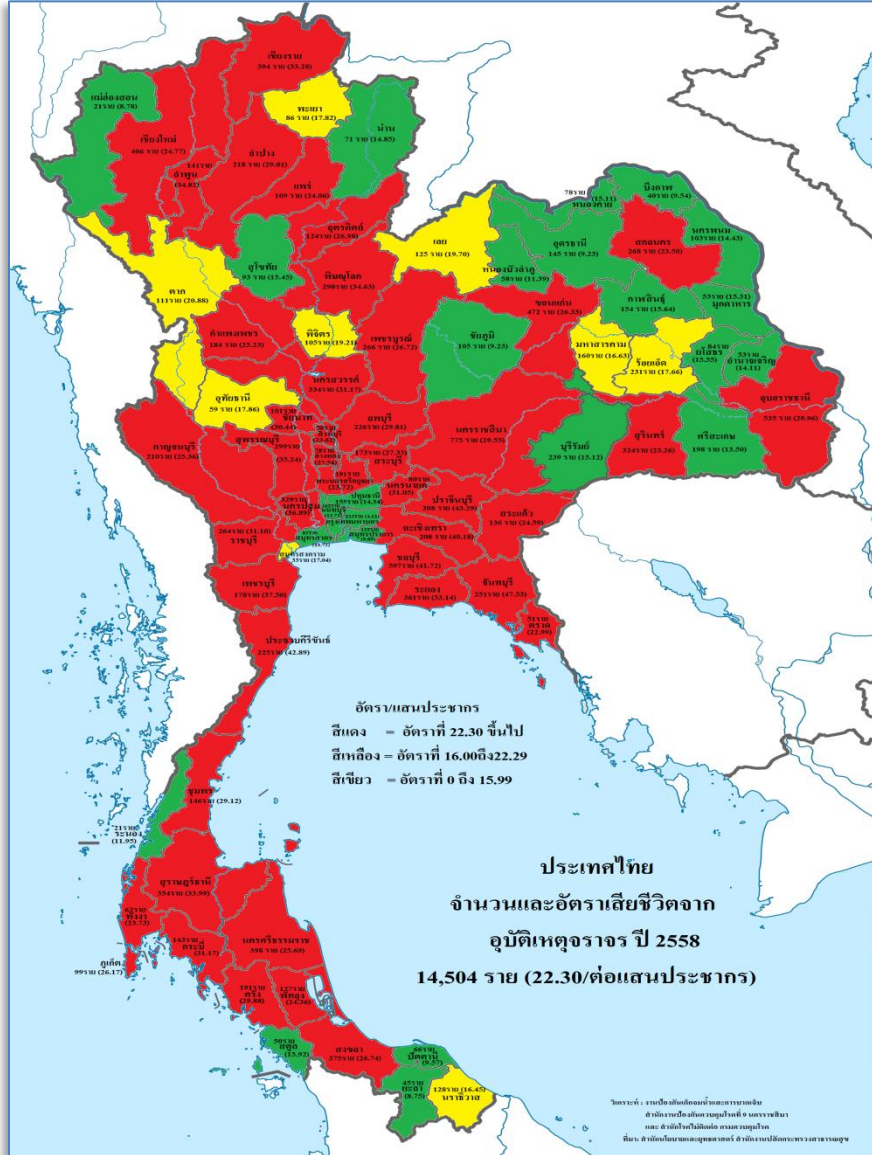
การสูญเสียปีสุขภาวะ Disability-Adjusted Life Year : DALY  
 รายงานภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย พ.ศ. 2556

## การสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรไทยอายุ 15 -29 ปี

ชาย		หญิง	
ลำดับโรค	ร้อยละ	ลำดับโรค	ร้อยละ
<b>1. อุบัติเหตุทางถนน</b>	<b>32.5</b>	<b>1. อุบัติเหตุทางถนน</b>	<b>12.9</b>
2. การถูกทำร้าย	7.1	2. โรคซึมเศร้า	11.1
3. เสพยติดเครื่องดื่มที่มีAlc	6.8	3. การติดเชื้อ HIV AIDs	8.6
4. การติดเชื้อ HIV /AIDs	6.2	4. ภาวะโลหิตจาง	7.5
5. การทำร้ายตนเอง	3.6	5. โรควิตกกังวล	6.2

## การสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรไทยอายุ 30 - 59 ปี

ชาย		หญิง	
ลำดับโรค	ร้อยละ	ลำดับโรค	ร้อยละ
1. เสพยติดเครื่องดื่มที่มี Alc	13.2	1. โรคซึมเศร้า	8.1
<b>2. อุบัติเหตุทางถนน</b>	<b>8.0</b>	2. โรคเบาหวาน	6.5
3. การติดเชื้อ HIV /AIDs	6.8	3. โรคข้อเข่าเสื่อม	5.5
4. โรคหลอดเลือดสมอง	6.3	4. โรคหลอดเลือดสมอง	5.5
5. โรคมะเร็งตับ	5.4	5. การติดเชื้อ HIV AIDs	5.2



## จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนแยกรายจังหวัดสูงสุด

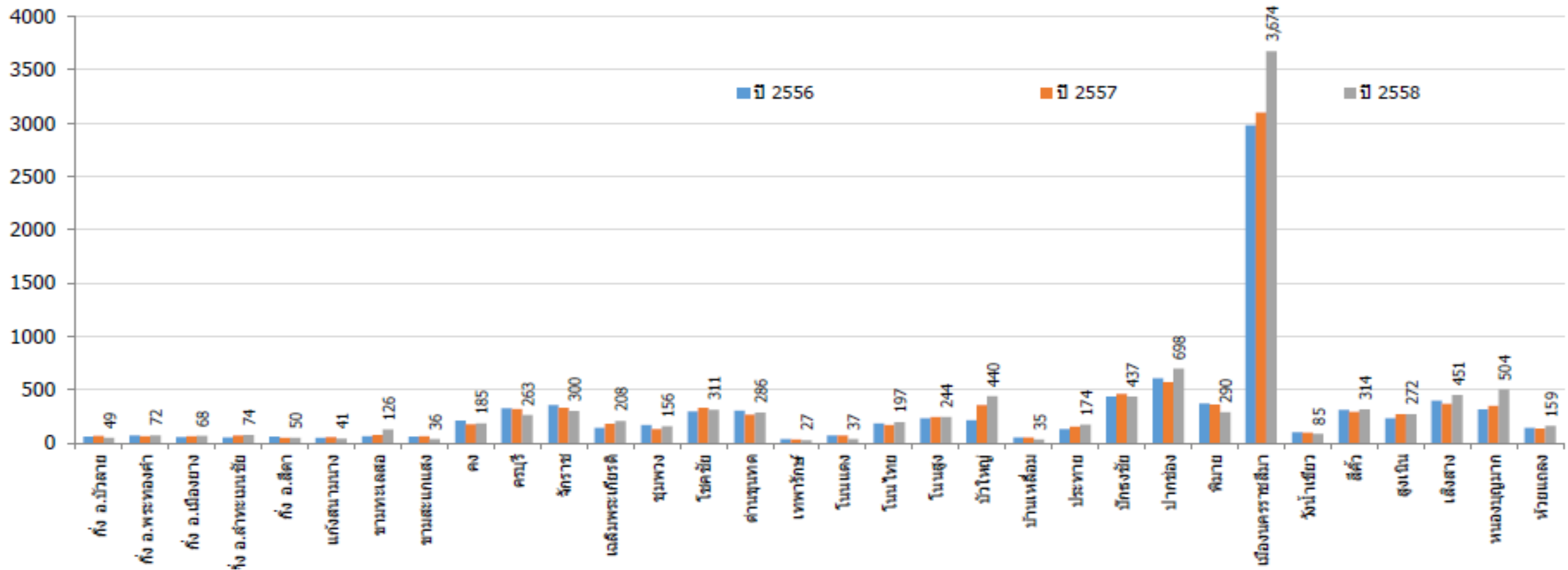
10 อันดับแรก ปี พ.ศ. 2556-2558

2556			2557			2558		
อันดับ	จังหวัด	จำนวน	อันดับ	จังหวัด	จำนวน	อันดับ	จังหวัด	จำนวน
1	นครราชสีมา	768	1	นครราชสีมา	733	1	นครราชสีมา	775
2	ชลบุรี	636	2	ชลบุรี	638	2	ชลบุรี	597
3	อุบลราชธานี	550	3	อุบลราชธานี	477	3	อุบลราชธานี	535
4	ขอนแก่น	508	4	เชียงใหม่	471	4	ขอนแก่น	472
5	เชียงใหม่	415	5	ขอนแก่น	442	5	เชียงใหม่	406
6	อุดรธานี	405	6	เชียงราย	420	6	นครศรีธรรมราช	398
7	สงขลา	385	7	สงขลา	395	7	เชียงราย	394
8	เชียงราย	365	8	นครสวรรค์	383	8	สงขลา	375
9	นครศรีธรรมราช	359	9	อุดรธานี	382	9	ระยอง	361
10	พิษณุโลก	356	10	ระยอง	367	10	สุราษฎร์ธานี	354

แหล่งข้อมูล : ข้อมูลมรณบัตรและหนังสือรับรองการตาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2556-2558

# จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ปี 2556 -2558 จังหวัดนครราชสีมา แยกรายอำเภอ

## จำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุ ปี 2556-2558 แยกรายอำเภอ



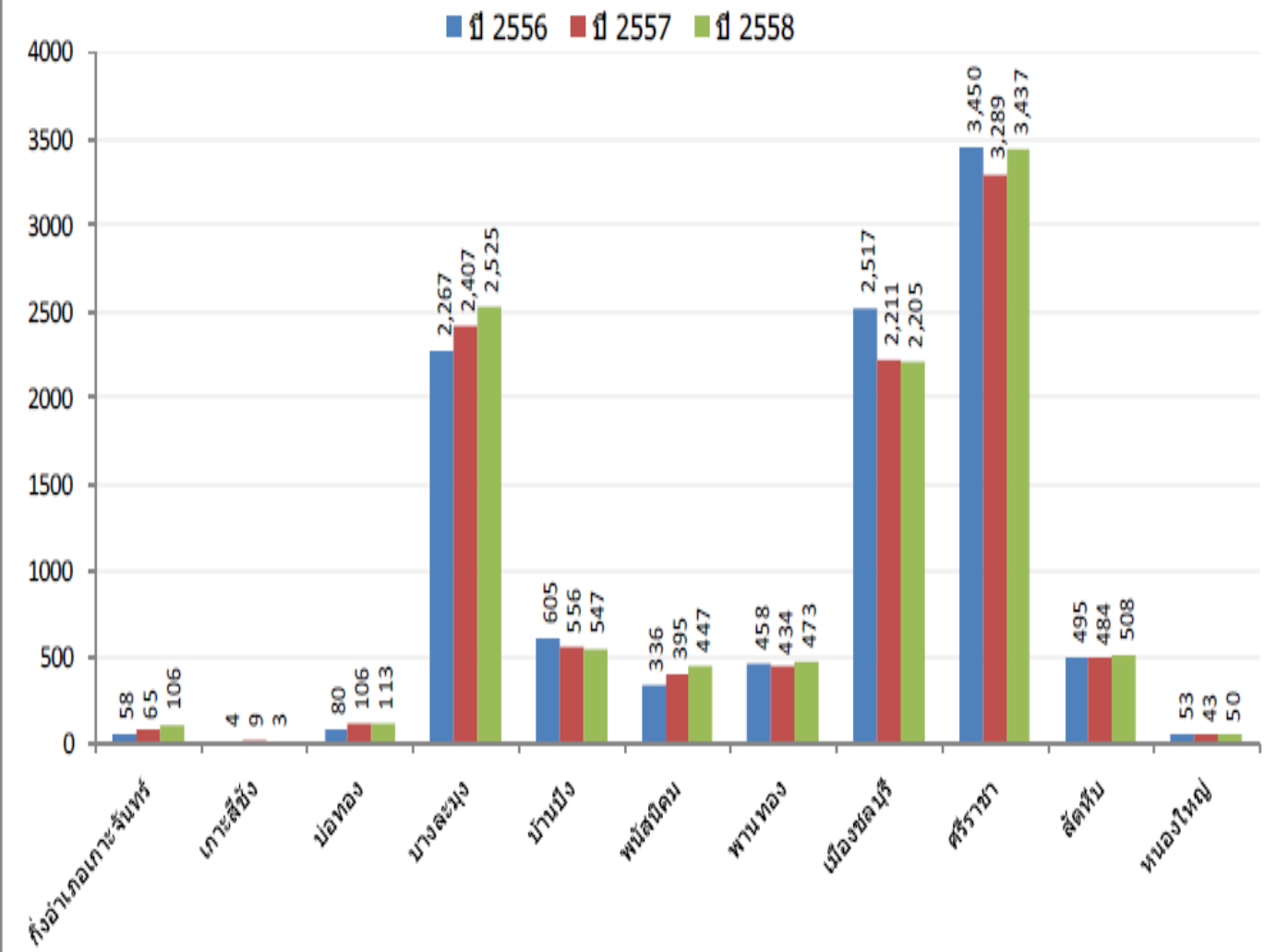
แหล่งข้อมูล : จากระบบ e-claim ของบริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด





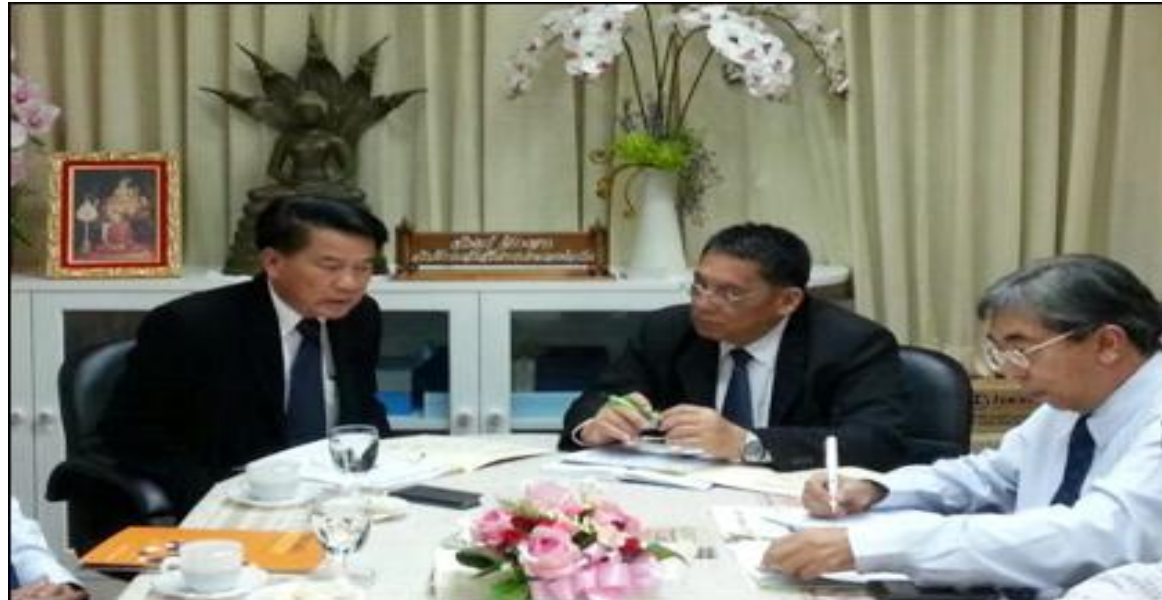
# จังหวัดชลบุรี (ทั้งปี)

จำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุ ปี2556-2558 แยกรายอำเภอ



# การขับเคลื่อนนโยบายในระดับประเทศเพื่อการบูรณาการ

- กรมควบคุมโรคและคณะผู้บริหารเข้าพบหารือความร่วมมือกับอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (นายจรินทร์ จักกะพาก)
- ที่ประชุมได้ให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาคูหาอุบัติเหตุทางถนนในเมืองใหญ่ และพร้อมให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหานำร่องความร่วมมือกับเทศบาลนครทุกแห่งทั่วประเทศ
- มีหนังสือจากกระทรวงมหาดไทยให้มีการจัดตั้งศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนเทศบาลนครขึ้น





# MOU ร่วมกับเทศบาล 7 แห่ง

## วันที่ 8 มิถุนายน 2559





# Situation Room หรือ Control room

- Situation Room : กลไกการจัดการข้อมูล/วิเคราะห์ เพื่อเฝ้าระวังติดตามสถานการณ์
- บันทึกภาพ CCTV เหตุการณ์ต่างๆ ทั้งอาชญากรรม อุบัติเหตุการจราจร
  - สนับสนุนการทำงานด้านอาชญากรรมของเจ้าหน้าที่ตำรวจ
  - วิเคราะห์เหตุการณ์ สอบสวนหาสาเหตุ
  - แก้ไขความเสี่ยง และจุดเสี่ยง
  - บันทึกจุดเกิดเหตุในแผนที่ GIS
  - เฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงต่อการการบาดเจ็บ
    - เช่น การไม่สวมหมวกนิรภัย การขับรถเร็ว การใช้พื้นที่ผิวจราจร
  - กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมพิเศษ Traffic Safety Zones



# Traffic Safety Zones

- **Traffic Safety Zones** : การกำหนดพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุสูง เพื่อเป็นเขตควบคุมพิเศษ สำหรับเป็นเขตจราจรปลอดภัย มีการจัดทำป้ายสัญลักษณ์เขตจราจรปลอดภัย การบังคับใช้กฎหมาย ติดตั้งกล้อง CCTV เก็บข้อมูลการเกิดเหตุและสอบสวนหาสาเหตุ

- ถนนที่เกิดเหตุสูง
- ถนนที่มีการสัญจรคับคั่ง ใช้ความเร็วสูง
- ถนนที่มีการกำหนดเป็นเลนจักรยาน
- จุด/บริเวณที่มีความเสี่ยง เช่น หน้าโรงเรียน หน้าตลาดสด/ตลาดนัด



# บทบาทของกรมควบคุมโรค

1. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรในเมืองใหญ่ (City RTI)
2. จัดทำแนวทางการขับเคลื่อน City RTI ในระดับพื้นที่
3. จัดการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรในเมืองใหญ่ (City RTI) ศึกษาดูงานการเลือก Traffic Safety Zones และอบรมการวิเคราะห์การบาดเจ็บจากวิดีโอ
4. จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมกับเทศบาลนครทั่วประเทศ 30 แห่ง เลือกเปลี่ยนประสบการณ์
5. สนับสนุนองค์ความรู้ในการจัดการข้อมูล และการสอบสวนในพื้นที่ โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรค
6. จัดทำแนวทางและผังการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน (Progress Monitoring Dashboard)
7. แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมประเมินภายนอกสำหรับการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรในเมืองใหญ่ (Joint External Evaluation Panel)



## บทบาทของเทศบาล

1. จัดให้มีกลไกการจัดการข้อมูล เพื่อเฝ้าระวังติดตามสถานการณ์อย่างทันที่ (Situation Room) ในการจัดการความเร็ว จัดการจุดเสี่ยง
2. พัฒนาพื้นที่ควบคุมพิเศษเพื่อเป็นเขตจราจรปลอดภัย (Traffic Safety Zones) ในการใช้พื้นที่จราจร การส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัย การใช้โทรศัพท์มือถือขณะขับขี่ การใช้สารเสพติดขณะขับขี่ การจัดการความปลอดภัยในเด็ก การจัดการความปลอดภัยของรถจักรยาน และมาตรการองค์กรความปลอดภัยทางถนน

# หน่วยงานภาคี

การป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรในเมืองใหญ่ ต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานทุกระดับเพื่อให้เกิดการบูรณาการ จากทีมสหสาขาและการมีส่วนร่วมของหน่วยงานท้องถิ่นและชุมชน จัดการปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่

- 1) การจัดการข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ (**Situation Room/Control Room**)
  - เชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ
- 2) การสอบสวนการบาดเจ็บเพื่อแก้ไขความเสี่ยง
- 3) การสร้างมาตรการแก้ไขปัญหาที่ตรงจุดและมีส่วนระหว่างภาครัฐและชุมชน
- 4) การกำหนดเป้าหมายและพื้นที่ความคุมพิเศษ (**Traffic Safety Zones**)
- 5) ประเมินผลอย่างมีส่วนร่วม

# จบการนำเสนอ