

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

คณะที่ 1 การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

ตรวจราชการ วันที่ 20-22 กุมภาพันธ์ 2560

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยทำงาน

ประเด็นการตรวจราชการ 1.1.4.กลุ่มวัยทำงาน 1.1.4.2 การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

ป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน :ตัวชี้วัด อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 18 ต่อประชากรแสนคน

1.ข้อมูลแนวทางการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนนของกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางในการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน 4 ด้าน ดังนี้

- มาตรการการบริหารจัดการ
- มาตรการจัดการข้อมูล
- มาตรการป้องกัน
- มาตรการการรักษา

● สถานการณ์/สภาพปัญหา

ตารางที่ 1 จำนวน/อัตราป่วยและอัตราตายจากอุบัติเหตุ ปี 2554-2559 (ข้อมูล3 ฐาน ถึง มค.2560)

พ.ศ.	ปชก	จำนวนป่วย	อัตราป่วย	จำนวนตาย	อัตราตาย
2557	457607	8486	1854.4	141	30.8
2558	254083	8769	1931.1	117	25.8
2559	453814	9584	2111.88	139	30.6
2560	452346	2404	531.45	44	9.73

จากตารางที่ 1 พบว่าอุบัติเหตุทางถนนของจังหวัดแพร่ปี 2557 – 2559 อัตราป่วยเท่ากับ 1854.4 , 1931.44และ 2,111.88 ต่อแสนประชากรตามลำดับ และพบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี อัตราตายปี 2557-2559 เท่ากับ 30.8 ,25,8 และ 30.6 ต่อแสน ปชก ตามลำดับ

ปีงบประมาณ 2560 (ตค.-ธค.59) พบผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ จำนวน 44 คน คิดเป็นร้อยละ 6.82 เป็นชาย 88.6 หญิง 11.4 เสียชีวิตสูงสุดในกลุ่มอายุ 50 ปีขึ้นไป ร้อยละ 29.5 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 40-49 และ 30-39ปี ร้อยละ 25 และ13.6 ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ ร้อยละ 68.2 สถานะผู้ขับขี่ร้อยละ 86.4 พาหนะเกิดจากรถมอเตอร์ไซด์ร้อยละ 79.5สาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากการขับเร็วร้อยละ 84.1 ไม่สวมหมวกกันน็อค ร้อยละ 45.5 สถานที่เกิดเหตุส่วนใหญ่เป็นถนนกรมทางหลวง บริเวณจุดเกิดเหตุเป็นทางตรงร้อยละ 72.7 นำส่งโดยทีมกู้ชีพ/กู้ภัย ร้อยละ 100 ส่วนใหญ่เสียชีวิตที่ โรงพยาบาลร้อยละ 50 และเสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ 47.7 ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ มากที่สุดคือเวลา16.01-20.00 น และ 20.01-00.00 น.ร้อยละ 27.3

การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

- สถานการณ์/สภาพปัญหา

1.ปัญหาพฤติกรรมของผู้ขับขี่ เช่น ขับรถเร็วเกินที่กฎหมายกำหนด ไม่สวมหมวกกันน็อก ไม่เคารพกฎจราจร พาหนะส่วนใหญ่เป็นรถมอเตอร์ไซด์ ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่อายุ 50 ปีขึ้นไป จุดเกิดเหตุเป็นทางตรง ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ มากที่สุดคือเวลา 16.01-20.00 น และ 20.01-00.00 น.ร้อยละ 27.3

2.การบูรณาการงานป้องกันอุบัติเหตุในรูปแบบสหสาขายังไม่เข้มข้น หน่วยงานที่มีการดำเนินการต่อเนื่องตาม

บทบาทหน้าที่อย่างสม่ำเสมอคือ สาธารณสุข ตำรวจ แขวงทางหลวงและขนส่ง บริษัทกลาง ในส่วนท้องถิ่นและมหาดไทยยังขาดการดำเนินการตามบทบาทหน้าที่ที่เข้มแข็งและต่อเนื่อง ทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ

3.การบูรณาการระบบข้อมูลยังไม่เชื่อมต่อเป็นระบบเดียว มีการเชื่อมข้อมูลโดยเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ

4.ระบบบริการด้านการแพทย์พบปัญหา เครือข่ายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในส่วนของ อปท. ยังไม่ครอบคลุม

ทีม EMR ของท้องถิ่นที่ปฏิบัติงานจริง 34 ทีม คิดเป็นร้อยละ 40 (ขึ้นทะเบียน 61 ทีม อปท. ทั้งหมด 85 ทีม) การเข้าถึงบริการผ่านหมายเลข 1669 ร้อยละ 69 การคัดแยกผู้ป่วยยังไม่เป็นมาตรฐาน มาด้วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (สีแดง) จำนวน 4,550 ราย มาด้วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 515 รายคิดเป็นร้อยละ 11.32

- การดำเนินงานของพื้นที่ (Essential Task)

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เอื้อต่อการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุ	-มีคำสั่ง -แผนปฏิบัติการและงบประมาณ -สนับสนุน SAT EOC -RTI ในจังหวัด -สสอ./รพช. เป็นเลขาฯร่วม/คณะกรรมการ/คณะทำงานในศปถ.อำเภอ/ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) และมีการนำเสนอข้อมูลของพื้นที่อย่างน้อย 50 %	-ดำเนินงาน TEA Unit -ทบทวนมาตรการในการปฏิบัติงานตาม CPG -อำเภอมีการดำเนินงาน DHS-RTI มากกว่า 80 %	-พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน TEA Unit -ทบทวนมาตรการในการปฏิบัติการ -จัดเก็บข้อมูลวิเคราะห์ข้อมูล	-ติดตาม/ประเมินผล

มาตรการ ดำเนินงานในพื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลลัพธ์ที่ต้องการ	-มีการประชุมคณะกรรมการ ศปถ จว และอำเภอตามคำสั่ง -มีการดำเนินงานศปถ.อำเภอ/ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) และมีการนำเสนอข้อมูลของพื้นที่ 4 อำเภอ	-มีการดำเนินงานดำเนินงาน TEA Unit -อำเภอมีการดำเนินงาน DHS-RTI 7 อำเภอ	-บุคลากรที่ปฏิบัติงานในศูนย์ผ่านการอบรม 3 มีแนวปฏิบัติของแต่ละสาขา	-มีการนำข้อมูลและปัญหาอุปสรรคที่ได้จากการวิเคราะห์มาจัดทำแผนงานโครงการแก้ไขปัญหาลงไป
ผลการดำเนินงาน	-มีคำสั่งและมีแผนงาน/โครงการและงบประมาณสนับสนุน มีการจัดตั้งเวรรับผิดชอบ SAT, EOC-RTI จังหวัด -สสอ./รพช.) เป็นคณะกรรมการ/คณะทำงานใน ศปถ.อำเภอ/ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) และมีการนำเสนอข้อมูลในระดับจังหวัดและอำเภอได้แก่ อ.สอง, ร้องกวาง,หนองม่วงไข่สูงเม่น,เด่นชัย			

มาตรการ ดำเนินงานใน พื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
2. พัฒนาระบบ การจัดการข้อมูล ให้เข้าสู่ระบบ เครือข่าย คอมพิวเตอร์	- การบูรณาการข้อมูลการตาย 3 ฐาน ของจังหวัด -มีการสอบสวนอุบัติเหตุหมู่ - นำเสนอข้อมูลจุดเสี่ยง 5 จุดผ่าน ศปถ. จังหวัด หรือ ศปถ. อำเภอก หรือการประชุมของสหสาขา	- มีการปรับข้อมูลการตาย 3 ฐาน ของจังหวัด -พัฒนาการใช้ระบบ IS online โดยการอบรมให้ความรู้ให้กับ จนท. ผู้รับผิดชอบใน รพ.ทุกแห่ง -มีการสอบสวนอุบัติเหตุหมู่ - นำเสนอข้อมูลจุดเสี่ยง 5 จุดผ่าน ศปถ. จังหวัด หรือ ศปถ. อำเภอก หรือการประชุมของสหสาขา	- มีการใช้ระบบรายงาน IS online ในการเก็บรวบรวมข้อมูล -มีการสอบสวนอุบัติเหตุหมู่ - นำเสนอข้อมูลจุดเสี่ยงผ่าน ศปถ.จังหวัด หรือ ศปถ.อำเภอก หรือการประชุมของสหสาขา	-วิเคราะห์ข้อมูลจากระบบรายงาน IS -มีการสอบสวนอุบัติเหตุหมู่
ผลลัพธ์ที่ต้องการ	-มีข้อมูล 3 ฐานของจังหวัด/อำเภอก -มีการนำเสนอข้อมูลจุดเสี่ยง5 จุดและข้อมูลการสอบสวนมาใช้ในการแก้ไขปัญหา	-บุคลากรได้รับการอบรมการใช้ IS online -มีการนำเสนอข้อมูลจุดเสี่ยง5 จุดและข้อมูลการสอบสวนมาใช้ในการแก้ไขปัญหา	1 มีการใช้ระบบรายงาน IS online ในการเก็บรวบรวมข้อมูล 2 มีการนำเสนอข้อมูลจุดเสี่ยง 5 จุดและข้อมูลการสอบสวนมาใช้ในการผ่าน	1.นำผลการ การสอบสวน และผลการวิเคราะห์ข้อมูล มาใช้ในการจัดทำแผนงานโครงการปี 2561 2 มีการนำเสนอ
ผลการดำเนินงาน	- มีการบูรณาการข้อมูลการตาย 3 ฐาน ของจังหวัด - จุดเสี่ยง5 จุด ได้แก้ทางโค้งหน้าโรงน้ำแข็งนกน้อย,,จุดกลับรถป้อมเอสโซ่แม่			

มาตรการ ดำเนินงานใน พื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	คำมี,จุดกลับรถร้าน กาแฟไฮเวย์บ้านประ ทุม,ทางโค้งหน้ามา ปนสถานเหมืองหม้อ, ทางโค้งทางแยกไก่อ ย่างน้ำชำ			
มาตรการ -รถพยาบาล ปลอดภัย -การมีส่วนร่วม ของชุมชน	1. มีแผนงาน/ โครงการป้องกันการ บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ จราจรผ่านระบบ สุขภาพอำเภอ (DHS- RTI) ร้อยละ50 2.การดำเนินงานด้าน ชุมชน/มาตรการ ชุมชนเทศบาลปีใหม่ 3.จัดอบรมเครือข่าย กู้ชีพ ตรวจมาตรฐาน รถเน้นนโยบายขับชี่ ปลอดภัยจำกัด ความเร็วตาม กฎหมายกำหนด 4.อบรม อฉช.	1.อำเภอมีการ ดำเนินงานป้องกันการ บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ จราจรผ่านระบบ สุขภาพอำเภอ (DHS- RTI) มากกว่า 80% 2.การดำเนินงานด้าน ชุมชน/มาตรการชุมชน เทศบาลสงกรานต์ 3.มีการติดตั้ง GPS และกล้องหน้ารถ และ ประกันชั้น 1 ในรถ นำส่ง ผป พชรผ่านการ อบรมร้อยละ 80	1. มีการติดตั้ง GPS และ กล้องหน้ารถ และประกัน ชั้น 1 ในรถนำส่ง ผป และพชรผ่านการอบรม ร้อยละ 80 2.อบรมอาสาฉุกเฉิน ชุมชน	ติดตาม/ ประเมินผลการ ดำเนินการ ป้องกันการอุบัติเหตุ ของทั้ง 8 อำเภอ

มาตรการ ดำเนินงานใน พื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลลัพธ์ที่ต้องการ	-ประชาชนในอำเภอมีส่วนร่วมในการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรผ่านระบบสุขภาพอำเภอ (DHS-RTI) อย่างน้อย 4 อำเภอ -เครือข่ายกู้ชีพได้รับการอบรมซ้ำชีพลอดภัย -ปชช.ได้รับการอบรมอณช.	-ประชาชนในอำเภอมีส่วนร่วมในการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรผ่านระบบสุขภาพอำเภอ (DHS-RTI) อย่างน้อย 7 อำเภอ -เครือข่ายกู้ชีพได้รับการอบรมซ้ำชีพลอดภัย	1. มีการติดตั้ง GPS และกล้องหน้ารถ และประกันชั้น 1 ในรถนำส่ง ผป และพชรผ่านการอบรมร้อยละ 80 2.อบรมอาสาฉุกเฉินชุมชน	-ประชาชนในอำเภอมีส่วนร่วมในการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร 7 อำเภอ -ไม่มีอุบัติเหตุจากรถพยาบาล
ผลลัพธ์ที่ต้องการ	2.มีระบบสื่อสารที่ครอบคลุมทั้งจังหวัด 3.พยาบาล ER ผ่านการอบรม ACLS 4.มีการจัดตั้ง TEA unit 5.ระบบส่งต่อที่มีมาตรฐาน 6.ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps>0.75 เสียชีวิตไม่เกิน 1.5% 7.มีระบบรองรับอุบัติเหตุหมู่และสาธารณภัย	3.มีการประชุมคณะอนุกรรมการจังหวัด/คณะ กก บริหาร/คณะทำงาน 4.มีการประชุม case conference สาขา Trauma 5.ผป วิกฤตสีแดงมาด้วยระบบ EMS เพิ่มขึ้น 50 % ของผลงานที่ผ่านมา 6.ตอบกลับ Case refer ให้รพ.ทุกราย และมีการConference case 7.ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps>0.75 เสียชีวิตไม่เกิน 1.5%	2.3 ตอบกลับ Case refer ให้รพ.ทุกรายและมีการConference case 2.4 ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps>0.75 เสียชีวิตไม่เกิน 1.5%	- ตอบกลับ Case refer ให้รพ.ทุกรายและมีการConference case -ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps>0.75 เสียชีวิตไม่เกิน 1.5% -วิเคราะห์ปัญหา/ประเมินผลการดำเนินงาน -จัดทำแผนแก้ไขปัญหามปี 2561

มาตรการ ดำเนินงาน	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลการ ดำเนินงาน	พัฒนาคุณภาพ Pre - hos EMS คุณภาพ 1.อบรม EMR 2.พัฒนาระบบสื่อสาร ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่ง การ 3.แข่งขัน EMS Rally 2. ER คุณภาพ 2.1. อบรม พยบ ER รพ ทุกแห่งเกี่ยวกับ Triage 5 ระดับ ระบบ fast tract จำนวน 60 คน 3.In-hos คุณภาพ จัดตั้ง TEA unit -มี staff แพทย์ เชี่ยวชาญแต่ละสาขาเป็น กรรมการ -มีพยาบาลประสานงาน -มี Trauma audit, MM conference -มี Trauma audit, MM conference 4.Referral System Conference case ระบบ EMS ส่งต่อทุก เดือน พัฒนาการใช้ โปรแกรม Thai refer ใน รพช, รพ.สต.			

● ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ

ตัวชี้วัด/ผลงาน		คปสอ.								
		เมือง	สูงเม่น	เด่นชัย	ลอง	วังชิ้น	ร้อง กวาง	สอง	หนอง ม่วงไข่	รวม
1 อัตรา ส่วนการ ตาย จาก อุบัติเหตุ ต่อ ประชากร แสน คน	อัตรา (A/B* 100000)	10.06	7.87	11.78	9.02	10.74	14.09	1.96	11.08	9.73
	จำนวน การ เสียชีวิต จาก อุบัติเหตุ	12	6	6	5	5	7	1	2	44
	จำนวน ประชากร ในพื้นที่	119,262	76,206	36,242	55,404	46,561	49,694	50,932	18,043	452,346

ปี 2560 (ตค.59-ธค. 60) พบผู้ป่วยอุบัติเหตุจำนวน 2404 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 531.45 ต่อแสน ปชก เสียชีวิต 44 ราย อัตราตายเท่ากับ 9.73 อำเภอที่มีอัตราตายด้วยอุบัติเหตุสูงที่สุดคืออำเภอร้องกวาง อัตราตายเท่ากับ 14.09 ต่อแสน ปชก รองลงมาคือ อำเภอเด่นชัยและอำเภอหนองม่วงไข่ เท่ากับ 11.78 และ 11.08 ต่อแสน ปชก ตามลำดับ

● สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

- 1.การเชื่อมโยงด้วยกลไกระบบสุขภาพอำเภอเพื่อผลักดันกิจกรรม DHS RTI ในพื้นที่เป้าหมาย (อ.เสี่ยงสูง) ยังไม่มีความชัดเจนและเกิดเป็นกิจกรรมที่เป็นรูปธรรม
- 2.การบูรณาการสหสาขา ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
3. ประชาชนยังมีพฤติกรรมเสี่ยงเช่นขับรถเร็ว พฤติกรรมดื่ม/เมาแล้วขับ ไม่สวมหมวกกันน็อก

● ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จ	ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข
1.การสั่งการของแต่ละหน่วยงานควรมีความชัดเจนตามบทบาทหน้าที่ โดยเน้นคุณภาพบริการของตนเอง ไม่ทำงานนอกเหนือบทบาท เช่น การชี้จุดเสี่ยงและแก้ไขปัญหาดูแลเสี่ยงควรเป็นบทบาทของแขวงทางหรือทางหลวงชนบท อบต/เทศบาล เพราะหน่วยงานดังกล่าวก็มีการเก็บข้อมูลอุบัติเหตุและสามารถกำหนดพิกัดจุดเกิดเหตุที่ชัดเจนกว่าหน่วยสาธารณสุข	1. กระทรวงสาธารณสุขควรทบทวนบทบาทของ กสธ และมอบหมายหน้าที่ในการดำเนินงานที่เป็นบทบาทของ หน่วยสาธารณสุขที่ชัดเจน 2. บูรณาการการปฏิบัติงานร่วมกันตั้งแต่ระดับกระทรวง 3.ควรให้สร้างแรงจูงใจแก่ผู้ปฏิบัติงานป้องกันอุบัติเหตุ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จ	ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข
2. ประชาชนขาดจิตสำนึกเรื่องความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน 3. การบังคับใช้กฎหมายของเจ้าหน้าที่ตำรวจไม่เข้มงวด 4. อปท.หรือผู้นำชุมชนบางแห่งไม่เห็นความสำคัญ ในการร่วมด้วยช่วยกันแก้ไขปัญหาคอขวดทางถนน	4..สร้างความตระหนัก ให้เกิดการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ซึ่งต้องประสานงาน ติดตามผลในระยะต่อเนื่อง 5..มีการบังคับใช้กฎหมายที่เคร่งครัดเพื่อให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการปฏิบัติตาม กฎและวินัยจราจร การจำกัดความเร็วของรถ 6.ควรมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน หลังจากการดำเนินงาน เพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลงหลังการดำเนินการและสรุปผลการดำเนินงาน

- ข้อเสนอแนะต่อบริษัท/ต่อส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบ กฎหมาย
ระดับนโยบายควรกำหนด KPI เช่น เรื่องการสอบสวนอุบัติเหตุ การขับเคลื่อน DHS RTI การจัดตั้งด่านชุมชนช่วงเทศกาล เป็น KPI ร่วมใน สปถ. แต่ละระดับ

.....

.....

- นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง(ถ้ามี)
อำเภอสองมีการดำเนินงานในรูปแบบสหสาขาที่เข้มแข็งมีการกำหนดจุดเสี่ยง วิเคราะห์จุดเสี่ยงและแก้ไข
ปัญหาจุดเสี่ยงโดยนำ Application ACC เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการป้องกันอุบัติเหตุ

.....

.....

ผู้รายงาน นางราจวน คูหา

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี กุมภาพันธ์ 2560

โทร 08 05360034