



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ประชุมนำเสนอแผน 5 ปี

Service Plan สาขา RTI

เขตสุขภาพที่ 8



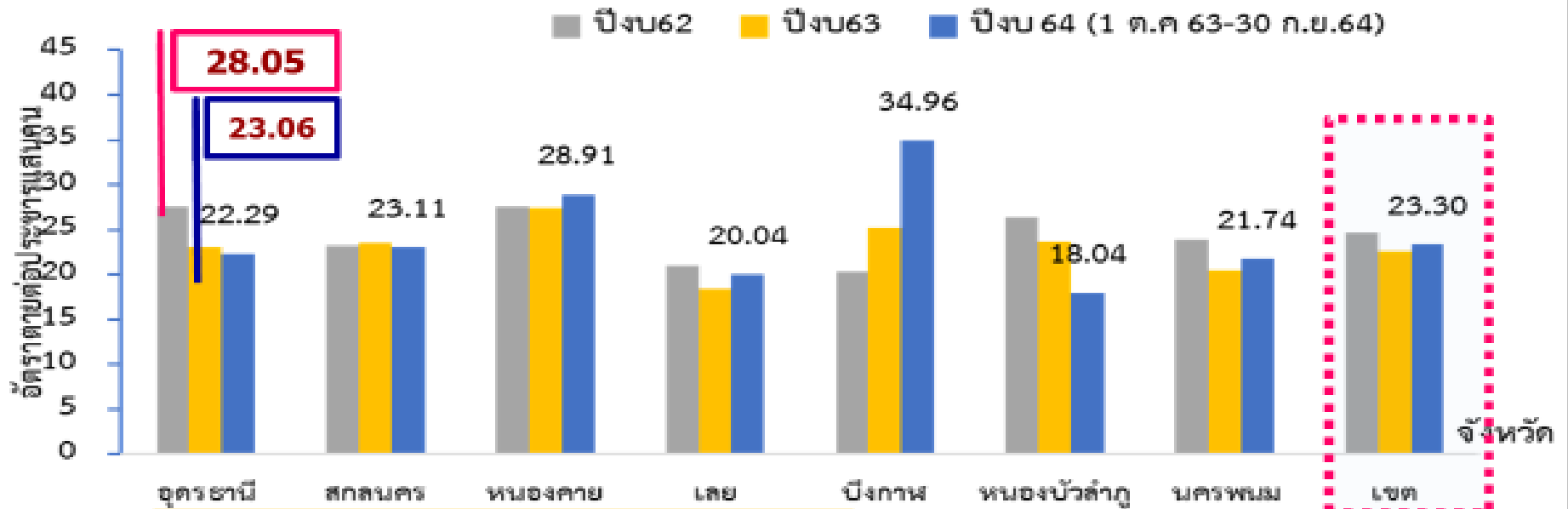
นายอุเทน ทาแก้ว

รองประธานคณะกรรมการทำงาน Service Plan สาขา RTI

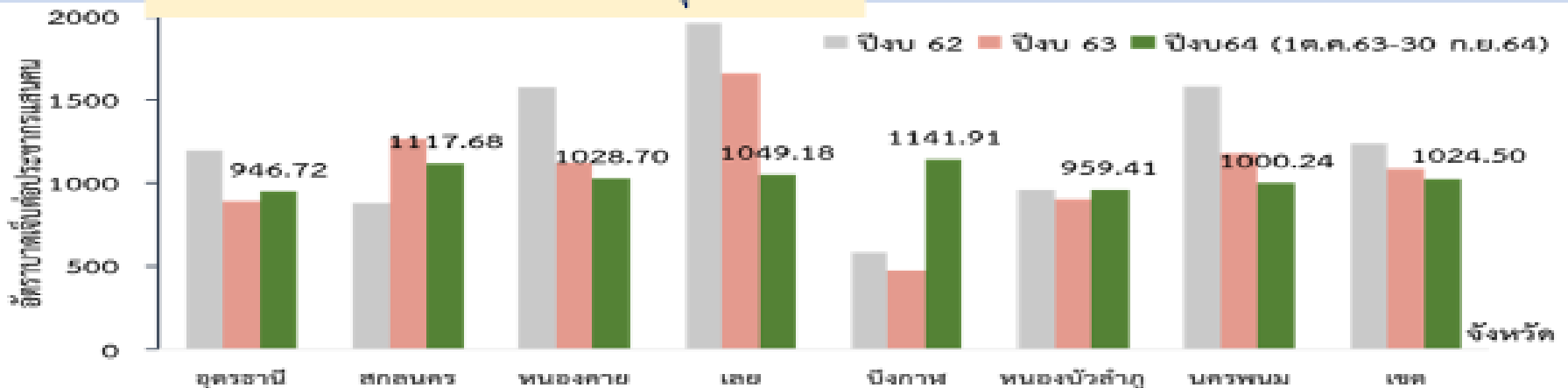


สถานการณ์บาดเจ็บจากการจราจรทางถนน (Road Traffic Injury)

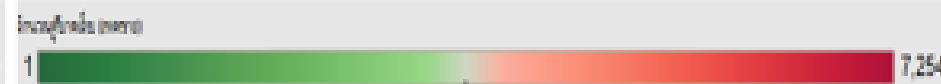
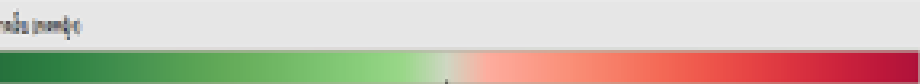
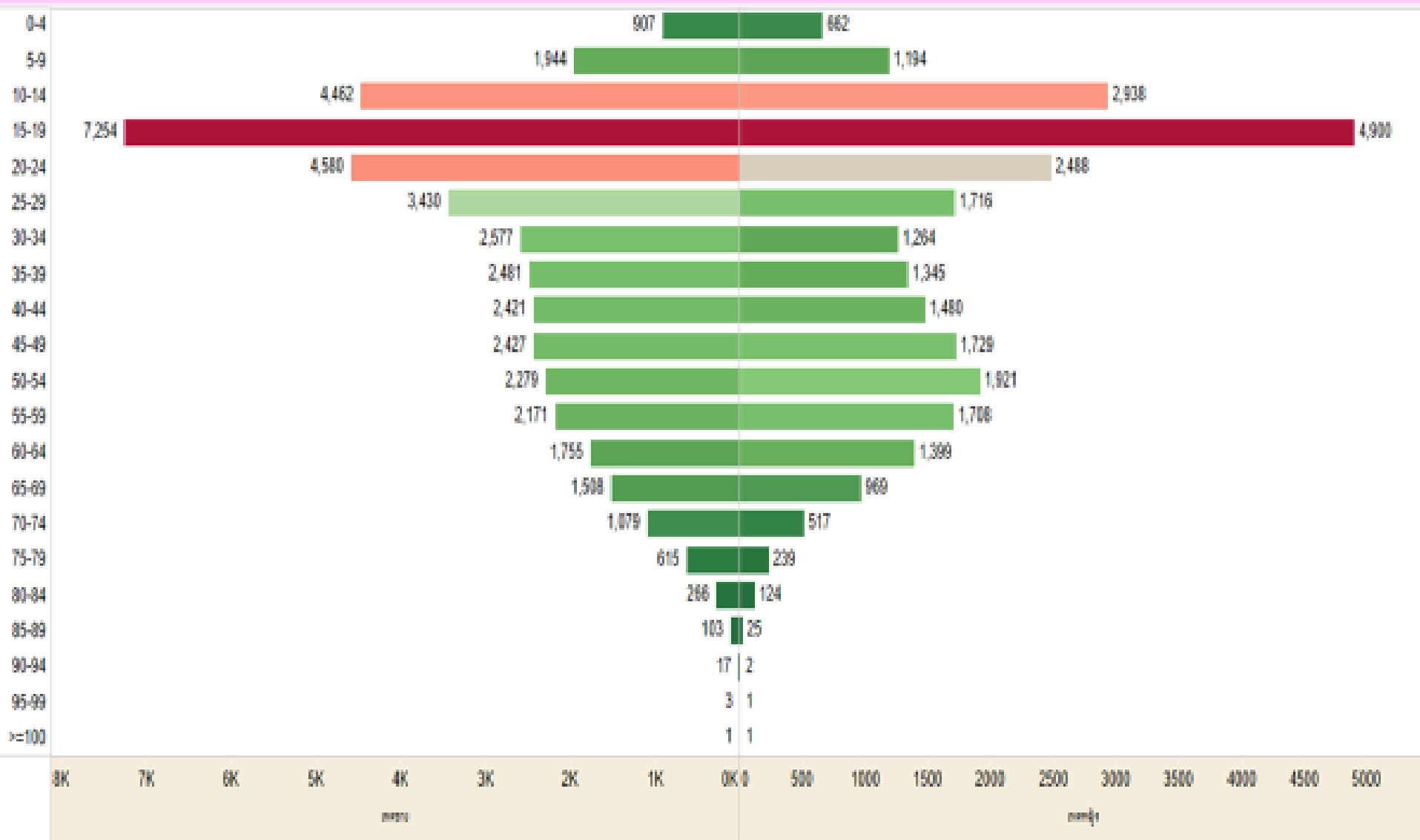
อัตราเสียชีวิต แยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8



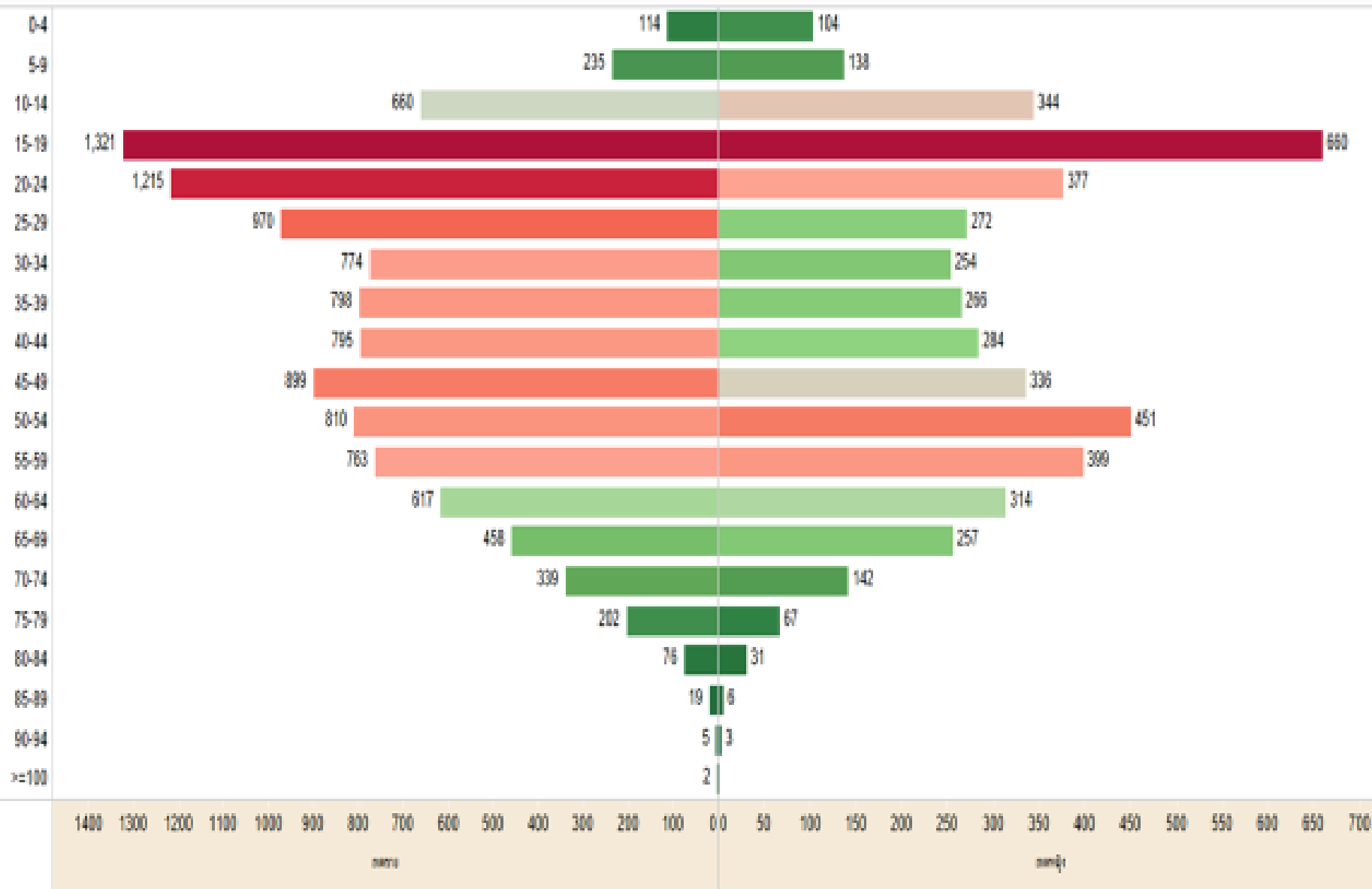
อัตราบาดเจ็บ แยกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8



จำนวน OPD Case จากอุบัติเหตุทางถนน แยก ชาย-หญิง และกลุ่มอายุ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564



จำนวน IPD case จากอุบัติเหตุทางถนนแยกชาย-หญิงของเขตสุขภาพที่8 ปีงบประมาณ2564



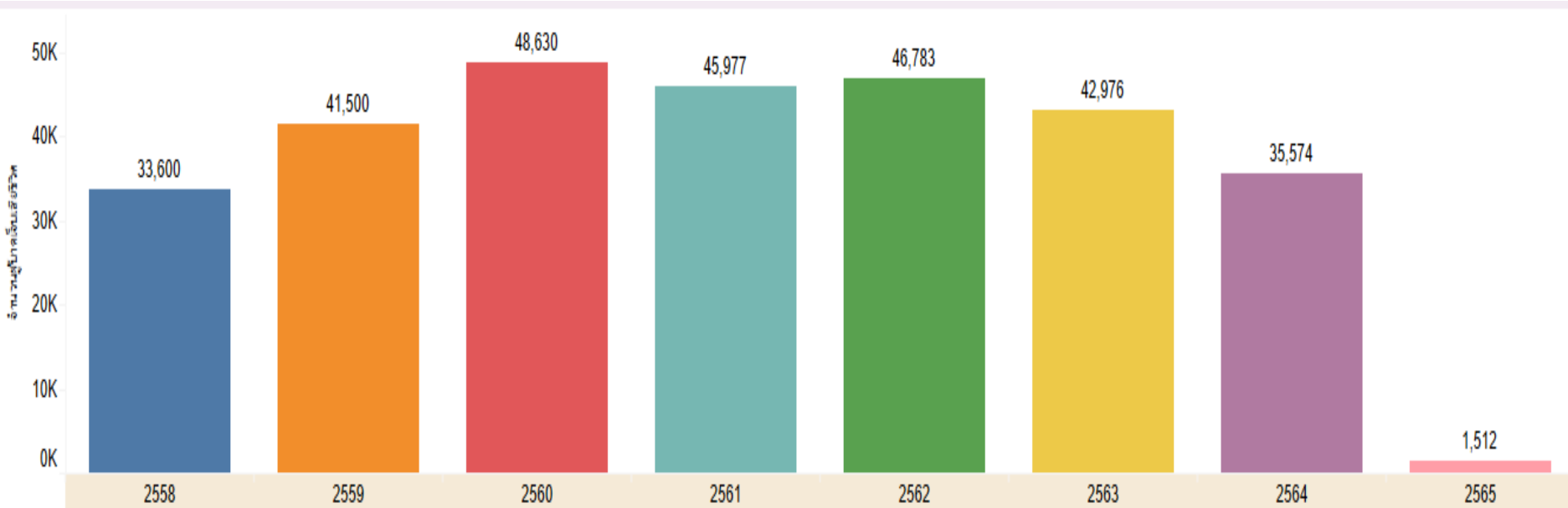
โปรแกรม (Scale)



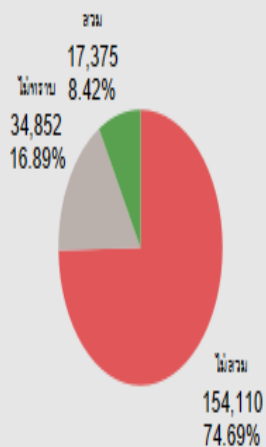
โปรแกรม (Scale)



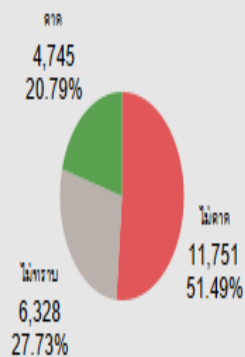
จำนวนบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (พฤติกรรมเสี่ยง) เขตสุขภาพที่ 8



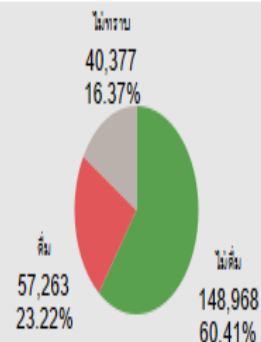
จำนวนการบาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
ที่มีการสวมหมวก ไม่สวมหมวกกันน็อก



จำนวนการบาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
ที่มีการคาด ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย



จำนวนการบาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
ที่มีการดื่ม ไม่ดื่มแอลกอฮอล์



พหุคูณบาดเจ็บ
Multiple values

ประเภทที่ใช้
Multiple values

พหุคูณบาดเจ็บ
Multiple values

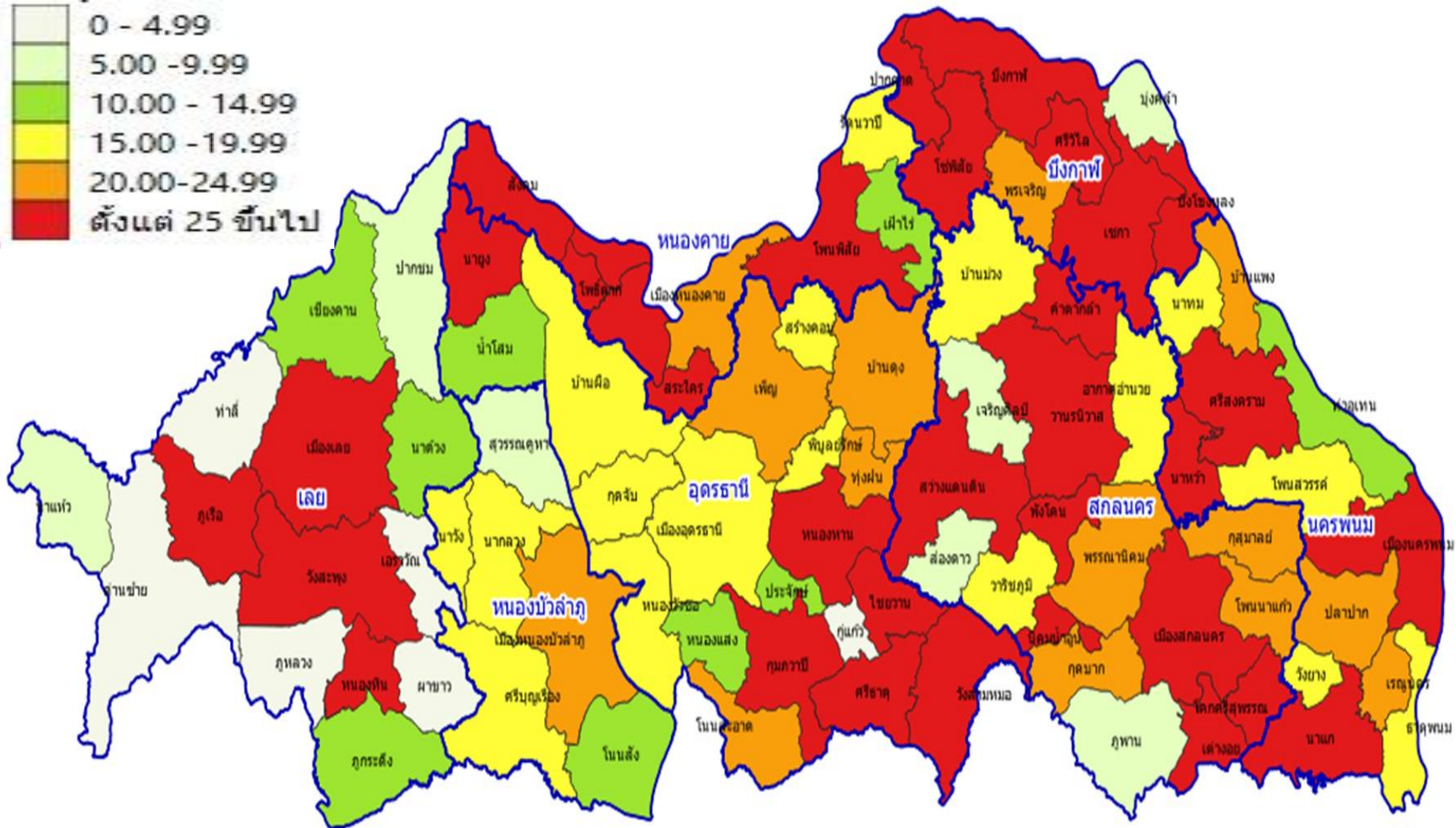
ประเภทที่ใช้
Multiple values

อัตราการเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน (Road Traffic Injury) ปีงบประมาณ 2564

แยกรายอำเภอ (ข้อมูล วันที่ 1 ต.ค.63-30 ก.ย.64)

เป้าหมายอัตราการเสียชีวิตไม่เกิน 24.7 ต่อแสน ปชก.

อัตราการเสียชีวิตต่อ ปชก.แสนคน



วิเคราะห์ปีงบประมาณ 2564 (1 ต.ค.63-30 ก.ย.64)

- มีผู้เสียชีวิต **1,293** ราย (อัตราตาย **23.30** ต่อประชากรแสนคน)
อัตราตายสูงสุด บึงกาฬ(**34.96**) หนองคาย(**28.91**) สกลนคร (**23.11**)
- มีผู้บาดเจ็บ **56,908** ราย (อัตรา **1024.50** ต่อประชากรแสนคน)
อัตราบาดเจ็บสูงสุดที่ บึงกาฬ (**1141.91**)
- แนวโน้มสูงขึ้นเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2563
 - ✓ อัตราตาย บึงกาฬ หนองคาย นครพนม เลย
 - ✓ อัตราบาดเจ็บ บึงกาฬ
- แนวโน้มลดลง อุตรธานี หนองบัวลำภู
- ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 อัตราตายและอัตราการบาดเจ็บมีแนวโน้มเพิ่ม

พฤติกรรมเสี่ยง (Behavior risks)

ประเด็น	เสียชีวิต	บาดเจ็บ
เพศ	ชาย 80.9%	ชาย 63.09%
ช่วงอายุ	20-29 ปี (21.9%) 50-59 ปี(17%)	10-19 ปี (26.5%) 20-29 ปี (20%)
ไม่สวมหมวกนิรภัย	89.2 %	89.1%
ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย	77.9%	70.8%
ดื่มแอลกอฮอล์	29%	24.6%
เวลาเกิดเหตุ	ช่วง 17.00-20.00 น. 31.8%	ช่วง 16.00-19.00 น. 30.3%
ถนนที่เกิดเหตุ	ถนนกรมทางหลวง 65.9% จุดเกิดเหตุ ในหมู่บ้าน/ชุมชน	ถนนกรมทางหลวง 68.1%
พาหนะ	จักรยานยนต์ 67.2%	จักรยานยนต์ 77.5%

สถิติผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิต เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ2565 (ข้อมูลวันที่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565)

ลำดับ	จังหวัด	ปก.ทั้งหมด	จำนวนผู้เสียชีวิตรายเดือน เขตสุขภาพที่ 8					เสียชีวิตรวม	
			ต.ค.64	พ.ย.64	ธ.ค.64	ม.ค.65	ก.พ. 65	จำนวน	อัตรา
1	อุดรธานี	1,579,461	27	33	39	46	26	171	10.83
2	สกลนคร	1,146,926	36	19	36	18	23	132	11.51
3	หนองคาย	516,843	9	16	19	15	12	71	13.74
4	เลย	638,879	15	19	24	21	10	89	13.93
5	บึงกาฬ	417,677	10	13	11	12	5	51	12.21
6	หนองบัวลำภู	526,472	6	10	8	13	9	46	8.74
7	นครพนม	717,588	14	17	8	11	13	63	8.78
	เขต	5,543,846	117	127	145	136	98	623	11.24

ประเทศ

ยุทธศาสตร์ ลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มเป้าหมาย

- เด็กและเยาวชนชนอายุ10-19ปี
- ผู้ใช้จักรยานยนต์

เป้าหมาย

อัตราเสียชีวิตไม่เกิน 22.13 ต่อแสน ปชก.

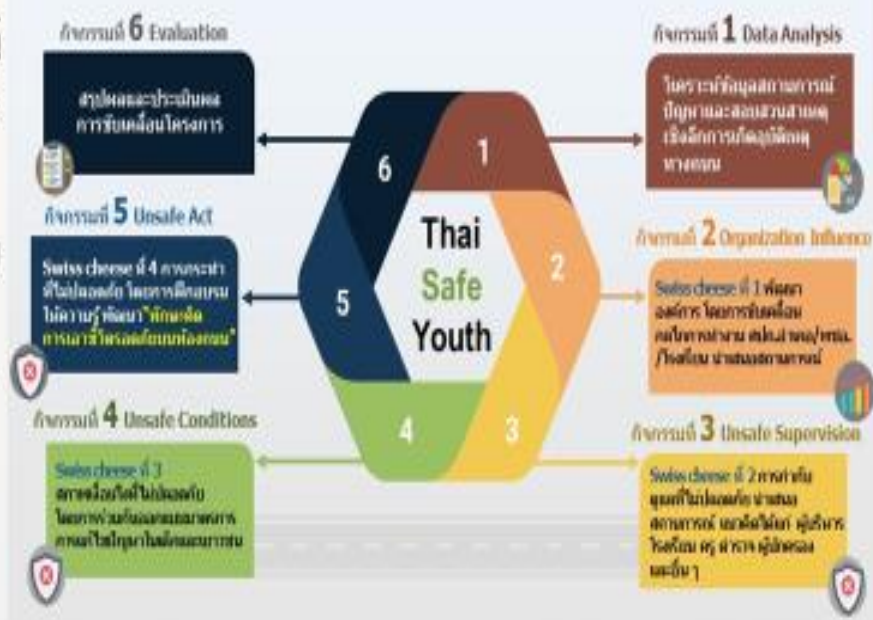
แนวทางการขับเคลื่อน RTI เขตสุขภาพที่ 8



TSY Program (Thailand Safe Youths Program)

TSY Program (Thailand Safe Youth Program) พัฒนาการวิเคราะห์ปัญหาแบบ Swiss cheese Model และออกแบบกิจกรรมดำเนินการแก้ปัญหาเชิงระบบในพื้นที่ มี 6 กรรมดังนี้

- 1) Data Analysis** การวิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่เป็นสารสนเทศ เพิ่มพลังในการขับเคลื่อนและกำหนดเป้าหมาย
- 2) Organization Influence** ขับเคลื่อนกลไกผ่านระบบ สปด.จังหวัด/อำเภอ/ท้องถิ่น และ พชอ. นำเสนอสถานการณ์
- 3) Unsafe Supervision** สร้างทัศนคติในผู้กำกับดูแล นำเสนอ สถานการณ์ แผนงาน เป้าหมาย วิธีการทำงานในกลุ่มผู้เกี่ยวข้อง ผู้บริหาร/ครู โรงเรียน ตำรวจ ผู้ปกครอง เป็นต้น
- 4) Unsafe Conditions** สร้างมาตรการแก้ไขปัญหาร่วมกัน เช่น หมวกนิรภัย ใบขับขี่ อายุน้อยไม่ขี่ ไม่ซื้อรถให้เด็กอายุน้อย อื่นๆ
- 5) Unsafe Act** ฝึกอบรมให้ความรู้ “ทักษะคิด การเอาชีวิตรอดภัยบนท้องถนน” ตามแนวทาง Human factor (**วัคซิ่นจรรยา**)
- 6) Evaluation** ติดตามประเมินผล สะท้อนผลผลิตและผลลัพธ์



แผนพัฒนา Service Plan สาขา RTI เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2565-2569

การให้บริการ

1. รพ.สต มีคณะทำงานด้านอุบัติเหตุทางถนนวิเคราะห์ข้อมูลขับเคลื่อนงานผ่าน ศปถ.อปท.ต่อเนืองอย่างน้อย 1 คณะ (ความครอบคลุมเพิ่มขึ้นปีละ 25 %)
2. รพ.สต / สสอ. สอบเชิงข้อมูลเชิงลึกผู้เสียชีวิตทุกราย (ดำเนินการครบถ้วนปี2566)
3. รพ.สต / สสอ. / อสม/ เครือข่าย ตั้งชมรมสถานศึกษาปลอดภัยให้ความรู้นักเรียน เรื่องทักษะเอาตัวรอด(เพิ่มปีละ 20%)
4. มีระบบสะท้อนจุดเสี่ยงให้ ศปถ. อปท แก้ไข
5. รพ.สต / สสอ./รพ ทุกระดับ มีมาตรการองค์การ ข้อกำหนด กฎข้อบังคับในการ ปฏิบัติ ควบคุม กำกับ และประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง
6. รพ ทุกระดับ มีศูนย์ข้อมูลสะท้อนกลับให้พื้นที่
7. รพ ทุกระดับ มีระบบควบคุมความปลอดภัยของรถพยาบาล
8. หน่วยกู้ชีพเข้าถึงเหตุได้ภายใน 10 นาที
9. ศูนย์ข้อมูลทุกแห่งสะท้อนข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบด้าน
 - ✓ บังคับใช้กฎหมาย
 - ✓ ยานพาหนะ
 - ✓ ถนนและสิ่งแวดล้อม

ด้านคน

1. ผู้รับผิดชอบงาน RTI รพ สต /SRRT อำเภอ ผ่านการอบรมสอบเชิงลึกอุบัติเหตุทางถนนทุกคน ภายในปี 2567
2. ผู้ปฏิบัติงานห้อง ER ผ่านการอบรมการบันทึกข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลโปรแกรม IS online ทุกคนในปี 2566
3. มีผู้รับผิดชอบศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน และมีความรู้เรื่องการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนของ รพ ทุกระดับ
4. อสม การผ่านการอบรม CPR เพิ่มขึ้นปีละ 20%
5. อบรมEMRเพิ่มจำนวนหน่วย EMS ครอบคลุมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายในปี งบ2569
6. พัฒนาเกณฑ์วิธีและแนวปฏิบัติตามคำสั่งการแพทย์และการอำนวยความสะดวกบริการสุขภาพที่ 8 ให้ครอบคลุมทุกจังหวัด
ในวันที่ 16 มีนาคม 2565
7. พัฒนาบุคลากรลำเลียงทางอากาศ ระหว่างวันที่ 9-13 พ.ค.65
8. จัดซ้อมแผนสาธารณภัยอุบัติเหตุทางถนน เขตบริการสุขภาพที่ 8
ในเดือนมิถุนายน2565

ด้านคน	ระยะเวลา	งบประมาณ	กลุ่มเป้าหมาย
1.ผู้รับผิดชอบงานRTI รพ สต /SRRT อำเภอบน การอบรม สอบเชิงลึกอุบัติเหตุทางถนนทุกคน ภายในปี 2567	เม.ย.-พ.ค.65	จังหวัด	รพ.สต.ทุกแห่ง
2.ผู้ปฏิบัติงานห้อง ER ผ่านการอบรมการบันทึกข้อมูลและการ วิเคราะห์ข้อมูลโปรแกรม IS online ทุกคนในปี 2566	ก.ค.65	จังหวัด	ERรพ.ทุกแห่ง
3.มีผู้รับผิดชอบศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน และมีความรู้เรื่อง การป้องกันอุบัติเหตุทางถนนของ รพ ทุกระดับ	พ.ค.65	จังหวัด	รพ.ทุกแห่ง
4.อสม การผ่านการอบ CPR เพิ่มขึ้นปีละ 20%	เม.ย.-ก.ย.65	สภากาชาด	รพ.สต.ทุกแห่ง
5.อบรมEMRเพิ่มจำนวนหน่วย EMS ครอบคลุมองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นภายในปีงบประมาณ2569	พ.ค.-ก.ย.	สพฉ.	อปท.ทุกแห่ง
6. พัฒนาเกณฑ์วิธีและแนวปฏิบัติตามคำสั่งการแพทย์และการ อำนวยการเขตบริการสุขภาพที่ 8 ให้ครอบคลุมทุกจังหวัด	16 มี.ค 65และ ถึง ก.ย.65	สพฉ.(500,000)	รพ.ทุกแห่ง
7. พัฒนาบุคลากรลำเลียงทางอากาศ	9-13 พ.ค.65	สพฉ.(680,000)	เขตสุขภาพที่8
8. จัดซ้อมแผนสาธารณภัยอุบัติเหตุทางถนน เขตสุขภาพที่ 8	มิ.ย.65	สพฉ.(150,000)	เขตสุขภาพที่8

ด้านครุภัณฑ์

- 1. รพ.สต / สสอ./รพ ทุกระดับ มีห้องศูนย์ข้อมูล
อุบัติเหตุทางถนน**
- 2. Program เชื่อมระบบข้อมูล**
- 3. รถพยาบาลติดตั้ง GPS / กล้อง CCTV**
- 4. มีหุ่น CPR ทุกโรงพยาบาล**





###จักรยานยนต์ไม่
ปลอดภัยในเมืองนี้....
ให้จบที่รุ่นเรา




วิทยาลัยใหม่ ขับขี่ปลอดภัย
ใส่หมวกกันน็อก
ใส่หมวกกันนะ