

แผนงาน Service Plan สาขา RTI

เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๒

หน่วยงานหลัก:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
หน่วยงานร่วม:ศบด.จังหวัดอำนาจเจริญ/5เสาหลัก/พชอ/รพ.สต.

แผนงานที่

การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนเขตสุขภาพที่8 ตลอดปี2562

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	(1)อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 20 ต่อแสนปชก. (2) จังหวัดผ่านเกณฑ์การประเมินค่าดัชนีแบบป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนร้อยละ 30 (3) โรงพยาบาลทุกพื้นที่ที่ข้อมูล Online ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตอุบัติเหตุทางถนนไม่โปรแกรมPHER หรือIS Online ร้อยละ80 (4) มีอำเภอ D-RTI ระดับดีมาก ไม่น้อยกว่า 2 อำเภอ (5) สอบเชิงลึกผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนร้อยละ60 (6) อัตราการเสียชีวิต RTI ค่าPS>0.75. <1% ปีงบประมาณ2561 เสียชีวิต จำนวน 1,339 คน (24.15ต่อแสนประชากร) ค่าดัชนีแบบป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนยังไม่ครบถ้วน(เฉพาะอุดรธานี) ร้อยละ71) ใช้ฐานข้อมูล 3ฐานทุกพื้นที่แต่ยังไม่เป็นระบบที่มีคุณภาพ ส่วนสอบเชิงลึกเฉพาะเทศกาลปีใหม่/สงกรานต์(เฉพาะจังหวัดอุดรธานี)สอบทุกราย)อัตราการเสียชีวิต RTI ค่าPS>0.75ร้อยละ0.94					
	ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายความปลอดภัยทางถนน		พัฒนาระบบตอบสนองหลังเกิดเหตุ		พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ	
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน/ยุทธศาสตร์ / มาตรการ	1.โรงพยาบาลทุกแห่งมีทีมข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในระบบ IS หรือ PHER Online 2.จัดตั้งศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนร่วมกับหน่วยงานต้นสังกัด RTI และอำเภอต้นแบบ 4 อำเภอ คือ สปอ.จังหวัด, สปอ.อำเภอ และ สปอ.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 3.ส่งเสริมมาตรการจราจรความปลอดภัยทางถนนทั้งภาคครัวเรือนและเอกชน 4.ขยายการขับเคลื่อน City RTI ใน อปท.ใหญ่ 5.ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ “เราไม่ดื่ม/สวมหมวกนิรภัย”ตลอดปี 6.สร้างกระแสประชาสัมพันธ์สื่อสาธารณะความเสี่ยงทุกรูปแบบ		1.พัฒนาความคุณภาพ EMS และขยายความครอบคลุมพื้นที่ 2.เสริมสร้างทัศนภาพ ออช. ปฐมพยาบาลเบื้องต้น จุดเกิดเหตุ 3.พัฒนาศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ 4.พัฒนาระบบการจัดการจราจรระบบจราจร 5.พัฒนาคุณภาพ การเชื่อมต่อระบบ Fast track 6.เชื่อมระบบการเข้าถึงบริการและส่งต่ออย่างไร้รอยต่อ (รพ.สต.-รพ.-node -รพ.ทั่วไป-รพ.อุดรธานี) 7. เสริมพลังผู้บังคับใช้กฎหมายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ (Rehabilitation)		1.อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน15ต่อแสนปชก. 2. ประเมินการดำเนินงานตำบล RTI และอำเภอต้นแบบ 3.โรงพยาบาลทุกแห่งมีทีมข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในระบบ IS หรือ PHER Online ร้อยละ80 4.อำเภอ D-RTI ระดับดีมาก ไม่น้อยกว่า 2 อำเภอ 5. สอบสวนเชิงลึกผู้เสียชีวิตอุบัติเหตุทางถนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 6. ผู้บาดเจ็บสาหัส(สีแดง)จากอุบัติเหตุทางถนนเข้าถึงบริการด้วยระบบEMSร้อยละ60 7. อัตราการเสียชีวิต RTI ค่าPS>0.75. <1%	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3	
	1. อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 5 ต่อแสนปชก. 2. มีแผนงานตำบล RTI และอำเภอต้นแบบ 3.โรงพยาบาลทุกแห่งมีทีมข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในระบบ IS หรือ PHER Online ร้อยละ20 4. คณะกรรมการขับเคลื่อนงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน 5. จัดตั้งทีมสอบสวนเชิงลึกอุบัติเหตุทางถนนและพัฒนาศักยภาพอำเภอ 6. ผู้บาดเจ็บสาหัส(สีแดง)จากอุบัติเหตุทางถนนเข้าถึงบริการด้วยระบบEMSร้อยละ30 7. อัตราการเสียชีวิต RTI ค่าPS>0.75. <1%		1. อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 10ต่อแสนปชก. 2. มีการดำเนินงานตำบล RTI และอำเภอต้นแบบ 10ข้อ 3.โรงพยาบาลทุกแห่งมีทีมข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในระบบ IS หรือ PHER Online ร้อยละ40 4. สปอ.อำเภอดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ตามกิจกรรม D-RTI 5. สอบสวนเชิงลึกผู้เสียชีวิตอุบัติเหตุทางถนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 6. ผู้บาดเจ็บสาหัส(สีแดง)จากอุบัติเหตุทางถนนเข้าถึงบริการด้วยระบบEMSร้อยละ40 7. อัตราการเสียชีวิต RTI ค่าPS>0.75. <1%		1. อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน15ต่อแสนปชก. 2. ประเมินการดำเนินงานตำบล RTI และอำเภอต้นแบบ 3.โรงพยาบาลทุกแห่งมีทีมข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในระบบ IS หรือ PHER Online ร้อยละ60 4.. คณะกรรมการขับเคลื่อนงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน 5. สอบสวนเชิงลึกผู้เสียชีวิตอุบัติเหตุทางถนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 6. ผู้บาดเจ็บสาหัส(สีแดง)จากอุบัติเหตุทางถนนเข้าถึงบริการด้วยระบบEMSร้อยละ50 7. อัตราการเสียชีวิต RTI ค่าPS>0.75. <1%	
ความสำคัญ	ไตรมาส 4		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4	
	1. อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน20 ต่อแสนปชก. 2. ตำบลต้นแบบป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนร้อยละ30 3.โรงพยาบาลทุกแห่งมีทีมข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในระบบ IS หรือ PHER Online ร้อยละ80 4.อำเภอ D-RTI ระดับดีมาก ไม่น้อยกว่า 2 อำเภอ 5. สอบสวนเชิงลึกผู้เสียชีวิตอุบัติเหตุทางถนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 6. ผู้บาดเจ็บสาหัส(สีแดง)จากอุบัติเหตุทางถนนเข้าถึงบริการด้วยระบบEMSร้อยละ60 7. อัตราการเสียชีวิต RTI ค่าPS>0.75. <1%		1. อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน15ต่อแสนปชก. 2. ประเมินการดำเนินงานตำบล RTI และอำเภอต้นแบบ 3.โรงพยาบาลทุกแห่งมีทีมข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในระบบ IS หรือ PHER Online ร้อยละ60 4.. คณะกรรมการขับเคลื่อนงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน 5. สอบสวนเชิงลึกผู้เสียชีวิตอุบัติเหตุทางถนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 6. ผู้บาดเจ็บสาหัส(สีแดง)จากอุบัติเหตุทางถนนเข้าถึงบริการด้วยระบบEMSร้อยละ50 7. อัตราการเสียชีวิต RTI ค่าPS>0.75. <1%		1. อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน20 ต่อแสนปชก. 2. ตำบลต้นแบบป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนร้อยละ30 3.โรงพยาบาลทุกแห่งมีทีมข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในระบบ IS หรือ PHER Online ร้อยละ80 4.อำเภอ D-RTI ระดับดีมาก ไม่น้อยกว่า 2 อำเภอ 5. สอบสวนเชิงลึกผู้เสียชีวิตอุบัติเหตุทางถนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 6. ผู้บาดเจ็บสาหัส(สีแดง)จากอุบัติเหตุทางถนนเข้าถึงบริการด้วยระบบEMSร้อยละ60 7. อัตราการเสียชีวิต RTI ค่าPS>0.75. <1%	

Excellence		แผนงาน		การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนเขตสุขภาพที่8		โครงการ ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนเขตสุขภาพที่8ตลอดปี2562	
วัตถุประสงค์ เพื่อสร้างกลไกและขับเคลื่อนพลังเครือข่ายความปลอดภัยทางถนนเขตสุขภาพที่8 โดยใช้ข้อมูลสามฐาน(สธ/ตร/บ.กลางฯ) สอบเชิงลึก นำข้อมูลสู่การกำหนดมาตรการดำเนินงานต่อเนื่องตลอดปี2562							
ตัวชี้วัด : (1)อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 20 ต่อแสนปชก. (2) จังหวัดผ่านเกณฑ์การประเมินด้านต้นแบบป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนร้อยละ 30 (3) โรงพยาบาลทุกพื้นที่ที่ข้อมูล Online ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตอุบัติเหตุทางถนนในโปรแกรมPHER หรือIS Online ร้อยละ80 (4) มีอำเภอ D-RTI ระดับดีมาก ไม่น้อยกว่า 2 อำเภอ (5) สอบเชิงลึกผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนร้อยละ60 (6) อัตราการเสียชีวิต RTI ค่า PS>0.75. <1%							
สถานการณ์ : ปีงบประมาณ2561 เสียชีวิต จำนวน 1,339 คน (24.15ต่อแสนประชากร) ด้านลดต้นแบบยังไม่ครบถ้วนทุกจังหวัด(เฉพาะอุดรธานี ร้อยละ71) ใช้ฐานข้อมูล 3ฐานทุกพื้นที่แต่ยังไม่เป็นระบบที่มีคุณภาพ ส่วนสอบเชิงลึกเฉพาะเทศบาลใหม่/สงกรานต์(เฉพาะจังหวัดอุดรธานีสอบทุกราย)อัตราการเสียชีวิต RTI ค่าPS>0.75ร้อยละ0.94							
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ส่วนกลาง	เขต	จังหวัด	ระยะเวลา	งบประมาณ	
มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายความปลอดภัยทางถนน	1.พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน 2.การติดตามประเมินผลการดำเนินงานระดับเขต						
มาตรการที่ 2 พัฒนาระบบตอบสนองหลังเกิดเหตุ	1.พัฒนาระบบการจัดการระบบสาธารณสุขระดับเขต(เชื่อมโยงแบบบนโต๊ะ)						
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ	1.พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลทุกแห่งบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในระบบ IS หรือ PHER Online 2. พัฒนาศักยภาพทีมสอบสวนเชิงลึก						
Small success	3 เดือน 1.คัดเลือกตำบลยอดเยี่ยมสมัครใจร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบล RTI และอำเภอต้นแบบฯ ผ่านกลไก สป.จ.จังหวัด,สป.อำเภอ และ สป.อ.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 2.พัฒนาความคุณภาพ EMS และขยายความครอบคลุมทุกพื้นที่ 3.โรงพยาบาลทุกแห่งบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในระบบ IS หรือ PHER Online	9 เดือน 1.ติดตามเยี่ยมเสริมพลังทุกจังหวัด 2. ประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพที่8 อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 20 ต่อแสน		12 เดือน 1.เกิดนวัตกรรม 2.ถอดบทเรียน			
หน่วยงานรับผิดชอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี		หน่วยงานหลัก สสจ.เขตสุขภาพที่8		หน่วยงานร่วม สป.จ.จังหวัด-อำเภอ-อปท /5เสาหลัก/พชอ/รพ.สต.			

ตัวชี้วัดที่ ๑	จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน ๒๐ ต่อแสนประชากร											
หน่วยวัด	ต่อแสนประชากร											
น้ำหนัก												
คำนิยาม	อุบัติเหตุทางถนน (รหัส ICD-๑๐ = V๐๑-V๘๙) หมายถึง การตายจากอุบัติเหตุจราจรทางบก ไม่รวมทางน้ำและทางอากาศ ผู้เสียชีวิต หมายถึง ผู้ที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน นับตั้งแต่เกิดเหตุถึง ๓๐ วันหลังเกิดเหตุ รวมการเสียชีวิตที่จุดเกิดเหตุ ระหว่างนำส่ง รพ. ที่ห้องฉุกเฉิน ระหว่างส่งต่อ (Refer) กรณี Admitted เสียชีวิตในตึกผู้ป่วยภายใน ๒๔ ชั่วโมง และเสียชีวิตในตึกผู้ป่วยหลัง ๒๔ ชั่วโมง จนถึง ๓๐ วันหลังเกิดเหตุ รวมถึงชกกลับไปตายที่บ้าน ทั้งนี้ให้นับข้อมูลรวมทุกกลุ่มอายุ เป้าหมายของทศวรรษแห่งความปลอดภัยทางถนน (ปี ๒๕๕๔-๒๕๖๓) คือ ลด การตายจากอุบัติเหตุทางถนนลงร้อยละ ๕๐ โดยเริ่มตั้งแต่ปี ๒๕๕๔ เป็นต้นไป ดำเนินการมาแล้วเกือบ ๔ ปี (ปี ๒๕๕๔ - ๒๕๕๗) แนวโน้มยังคงตัว มีเวลาที่จะดำเนินการอีก ๖ ปีเท่านั้น หากตั้งเป้าต้องลดให้ได้ร้อยละ ๕๐ ต้องดำเนินการให้ได้เฉลี่ยร้อยละ ๗ - ๘ ต่อปี จึงจะบรรลุเป้าหมายทศวรรษฯ หรือคิดเป็นลดลงปีละ ๒ ต่อประชากรแสนคน โดยใช้ปี ๒๕๕๔ เป็นตัวตั้งต้น รายละเอียดเป้าหมายดังตาราง <table><tr><td>๒๕๕๔</td><td>๒๕๖๐</td><td>๒๕๖๑</td></tr><tr><td>๑,๓๗๕ ราย</td><td>๑,๕๑๒ ราย</td><td>๑,๓๓๙ ราย</td></tr><tr><td>๒๕.๓๐ต่อแสนประชากร</td><td>๒๖.๕๔ต่อแสนประชากร</td><td>๒๔.๑๕ต่อแสนประชากร</td></tr></table>			๒๕๕๔	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๑,๓๗๕ ราย	๑,๕๑๒ ราย	๑,๓๓๙ ราย	๒๕.๓๐ต่อแสนประชากร	๒๖.๕๔ต่อแสนประชากร	๒๔.๑๕ต่อแสนประชากร
๒๕๕๔	๒๕๖๐	๒๕๖๑										
๑,๓๗๕ ราย	๑,๕๑๒ ราย	๑,๓๓๙ ราย										
๒๕.๓๐ต่อแสนประชากร	๒๖.๕๔ต่อแสนประชากร	๒๔.๑๕ต่อแสนประชากร										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทุกกลุ่มอายุ											
เป้าหมาย	ไม่เกิน ๒๐ ต่อประชากรแสนคน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒											
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	๑.โรงพยาบาลบันทึกในระบบ PHER Accident ผู้ประสบอุบัติเหตุ บาดเจ็บ เสียชีวิต โดยใช้ข้อมูล ๓ ฐาน (สาธารณสุข/บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด ตำรวจ) โดยสามารถบันทึกในระบบได้ตั้งแต่วันที่ และติดตามถึง ๓๐วันเมื่อเสียชีวิตจะนับยอดวันที่เกิดเหตุ ๒. งานอุบัติเหตุและสาธารณภัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี รวบรวมข้อมูลรายวัน รายเดือนส่งกลับ สสจ./พื้นที่											
แหล่งข้อมูล	๑.รพศ., รพท., รพช., สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๒.บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด ๓. ตำรวจภูธรจังหวัดทุกแห่ง											
สูตรการคำนวณ อัตราเพิ่มระหว่างปี												
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนทั้งหมด(เสียชีวิตจุดเกิดเหตุ/ระหว่างนำส่ง/ER/นอนรักษาติดตามครบ๓๐วัน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑-๓๐กันยายน ๒๕๖๒)											
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนประชากรกลางปี ๒๕๖๑											
สูตรคำนวณ	(A/B) X ๑๐๐,๐๐๐											

เกณฑ์การให้คะแนน	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
	๑	จำนวนเสียชีวิตมากกว่า ๒๓ ต่อแสนประชากร
	๒	จำนวนเสียชีวิตมากกว่า ๒๒ แต่ไม่เกิน ๒๓ ต่อแสนประชากร
	๓	จำนวนเสียชีวิตมากกว่า ๒๑ แต่ไม่เกิน ๒๒ ต่อแสนประชากร
	๔	จำนวนเสียชีวิตมากกว่า ๒๐ แต่ไม่เกิน ๒๑ ต่อแสนประชากร
	๕	จำนวนเสียชีวิตไม่เกิน ๒๐ ต่อแสนประชากร
	ผู้รับผิดชอบ ๑.นายอุเทน หาแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) ๐๘๖-๖๔๕๔๘๖๗ ๒.นางเจนจิรสตรา วงศ์ประทุม โทร ๐๘๑-๒๖๑๑๖๑๖ E-mail: jenji2๑๑๒@hotmail.com สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	