



# สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 8 รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2567

นำเสนอโดย นพ.สุริยนต์ ปัญหาราช

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลหนองบัวลำภู



# กรอบการนำเสนอ

- 01 ภาพรวมการตรวจราชการ
- 02 Digital Health
- 03 R8-NDS (Regional Level)
- 04 Seamless Refer
- 05 Road Traffic Injury: RTI



# แผนขับเคลื่อนเขตสุขภาพที่ 8

1-8-88



**Digital information Management (DIM-SUM)**  
Service utility management

**Innovative Health Care Management**

## แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพเขตสุขภาพที่ 8

### 1. ใช้รูปแบบการประเมินแบบ Scoring เดียวกัน

- มี 5 ระดับ (1-5 คะแนน)
- เริ่มที่คะแนน 1 ก่อนยกระดับ
- วางแผนตามคะแนน



### 8. แม่ทัพ (Chief)

- |     |      |                                                                       |
|-----|------|-----------------------------------------------------------------------|
| COO | CDO  | • มาตรการ 4 ภาพ<br>• คุณภาพ<br>• เอกภาพ<br>• ศักยภาพ<br>• ประสิทธิภาพ |
| CNO | CKO  |                                                                       |
| CSO | CIO  |                                                                       |
|     | CHRO |                                                                       |
|     | CFO  |                                                                       |

### 88. ประเด็น , ตัวชี้วัด

- Agenda Bases
- Function Bases
- Area Bases

สนช.    กลุ่ม    คณะ  
ตรวจ    ตรวจ    ตรวจ



# กรอบประเด็นตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

| ลำดับ | ประเด็นการตรวจราชการ                                                                                                                                                                | หน่วยงานเจ้าภาพการนิเทศ<br>รายประเด็น (ภาพเขต)                                            |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์                                                                                                 | - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี                                           |
| 2     | สุขภาพจิต/ยาเสพติด                                                                                                                                                                  | - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 + sw.จิตเวชเลย ฯ + sw.จิตเวชนครพนม ฯ + sw.รัษฎารักษ์อุดรธานี        |
| 3     | มะเร็งครบวงจร + OV.CCA.                                                                                                                                                             | - สำนักการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8                                                            |
| 4     | ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ + swช. แม่ข่าย + Seamless refer + RTI + HA)                                                                                         | - สำนักการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8                                                            |
| 5     | สถานชิวาภิบาล                                                                                                                                                                       | - สำนักการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8                                                            |
| 6     | ดิจิทัลสุขภาพ (One ID Card Smart Hospital)                                                                                                                                          | - สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 (คกก. CDIO)                                                      |
| 7     | ส่งเสริมการมีบุตร                                                                                                                                                                   | - ศูนย์อนามัย ที่ 8 อุดรธานี                                                              |
| 8     | เศรษฐกิจสุขภาพ                                                                                                                                                                      | - ศูนย์อนามัยที่ 8 + กรมการแพทย์แผนไทยฯ + อย.+ สบส. 8                                     |
| 9     | Area based (การตรวจสอบเพื่อประสิทธิภาพรายงานการเงิน + R8-NDS + การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง + งบลงทุนพ.ร.บ./ งบค่าเสื่อม + สารานุกรมสุขภาพแดน + RDU + สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร) | - สนข.ที่ 8 (COO + CIO + CFO)<br>- สสจ.หนองบัวลำภู<br>- sw.นาหวังเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา |

# กรอบประเด็นตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

## Group 1

1. ดิจิทัลสุขภาพ
2. R8-NDS  
(Regional Level)
3. Seamless Refer
4. RTI

ผู้นำเสนอ : รอง ผอ.

ฝ่ายการแพทย์

รวม 13 ตัวชี้วัด

## Group 2

1. การตรวจสอบ  
เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ  
รายงานการเงิน
  2. การบริหารจัดการ  
การเงินการคลัง
  3. การเบิกจ่ายงบลงทุน  
พ.ร.บ./ งบค่าเสื่อม  
(สปสช.)
  4. สารานุกรมสุขภาพแดน
  5. สร้างขวัญใจกำลังใจ ฯ
- ผู้นำเสนอ : รอง นพ.สสอ.

รวม 9 ตัวชี้วัด

## Group 3

1. โครงการราชทัณฑ์  
ปันสุขฯ
  2. สุขภาพจิต /  
ยาเสพติด
  3. สถานชิวาภิบาล
  4. ส่งเสริมการมีบุตร
  5. เศรษฐกิจสุขภาพ
  6. RDU
- ผู้นำเสนอ : ศวก. (ยกเว้น  
สำนักงานแพทย์ฯ)

รวม 39 ตัวชี้วัด

## Group 4

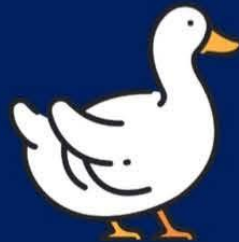
1. มะเร็งครบวงจร  
+ OV.CCA.
  2. ลดแออัด ลดรอคอยฯ
    - การแพทย์ปฐมภูมิ
    - พัฒนา swช. แม่ข่าย
    - DM/ HT
    - STROKE/ STEMI
    - HA
- ผู้นำเสนอ : สำนักงานแพทย์  
เขตสุขภาพที่ 8

รวม 27 ตัวชี้วัด

# แนวทางการกำหนด Scoring

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การประเมินมีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ และหาทางออกร่วมกัน
2. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานที่ชัดเจนขึ้น
3. เพื่อใช้ยกระดับผลการปฏิบัติงานเป็นลำดับขั้น  
(เป็นการประเมินเชิง Learning mode for Evaluation)
4. เพื่อนำผลการประเมินไปใช้ในการจัดทำแผนงานโครงการ ในปี 2567



## Score 1 : โครงสร้าง

### โครงสร้าง (Structure)

- ใคร ทำอะไร
- กิจกรรมพื้นฐาน
- ตั้งทีม
- วางกรอบการทำงาน
- ปรับโครงสร้าง
- แก้ไขเมื่อเกิดปัญหา



## Score 2 : มาตรการ

### บทบาทหน้าที่ การกิจ ของงาน (Function)

- มาตรการที่สำคัญขับเคลื่อนตาม House Model)
- ออกแบบกระบวนการทำงานที่เหมาะสม
- สื่อสารมีความเข้าใจ
- เริ่มนำไปปฏิบัติ



## Score 3 : พอผ่านเกณฑ์

### พอใจกับผลงาน

- นำมาตรการที่สำคัญขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%) ตามเกณฑ์ที่กำหนด



## Score 4 : Best Practice

### ผลงานดีกว่า ระดับเฉลี่ย

- ปรับปรุง/บูรณาการมาตรการ
- มีผลงานเป็นแบบอย่างที่ดี (Best practice)
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%) มากกว่าตามเกณฑ์ที่กำหนด



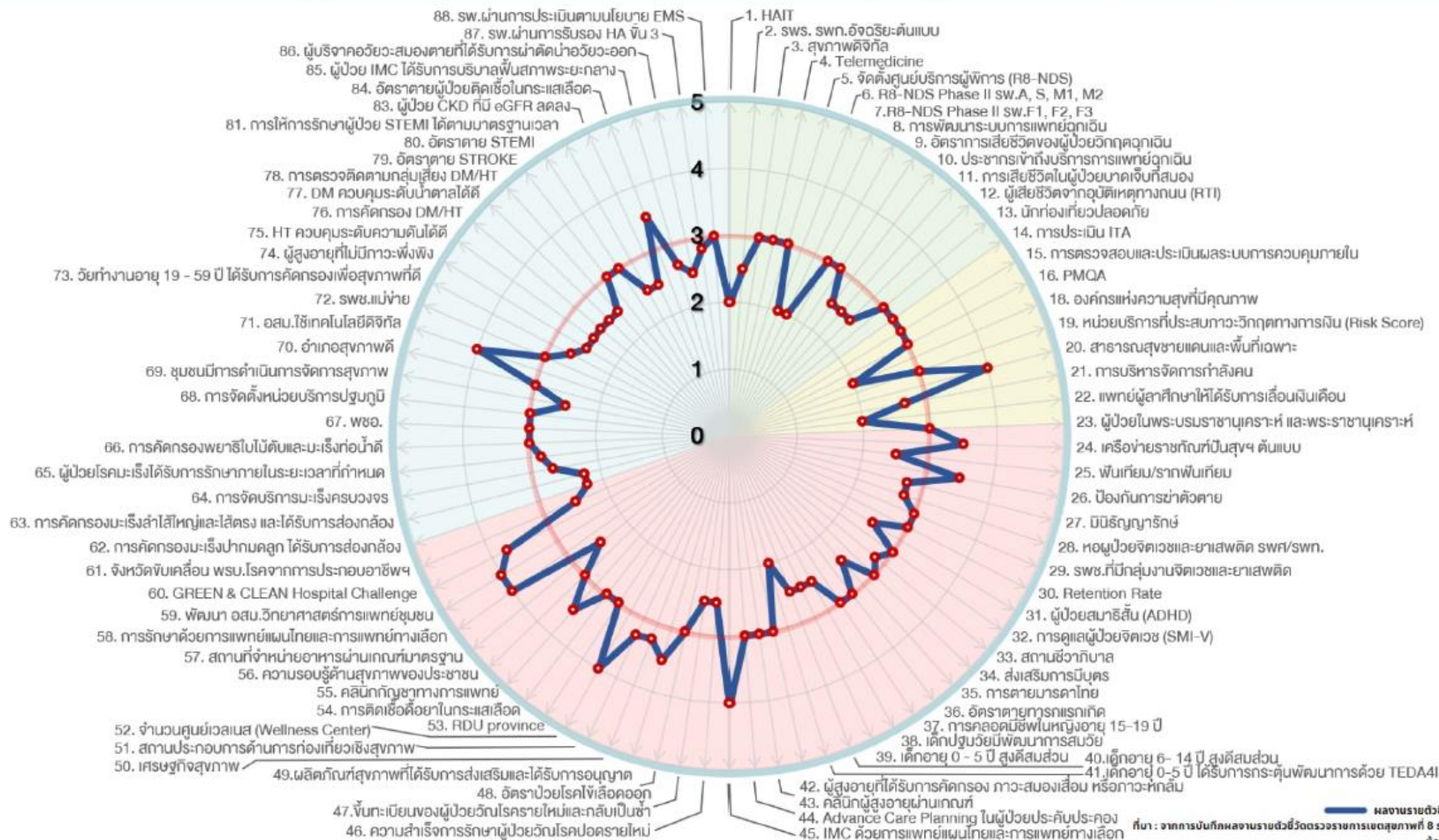
## Score 5 : Innovation

### ผลงานดีเลิศ

- มีการพัฒนางานต่อยอดจากมาตรการเดิมเกิดวิธี/แนวทางการทำงานใหม่ (นวัตกรรม)
- เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%) มากกว่าตามเกณฑ์ที่กำหนด



# ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ รอบ 1/2567





## กลุ่มที่ 1

- ดิจิทัลสุขภาพ
- R8-NDS (Regional Level)
- Seamless Refer
- RTI

นำเสนอโดย นพ.สุริยนต์ ปัญหาราช

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลหนองบัวลำภู

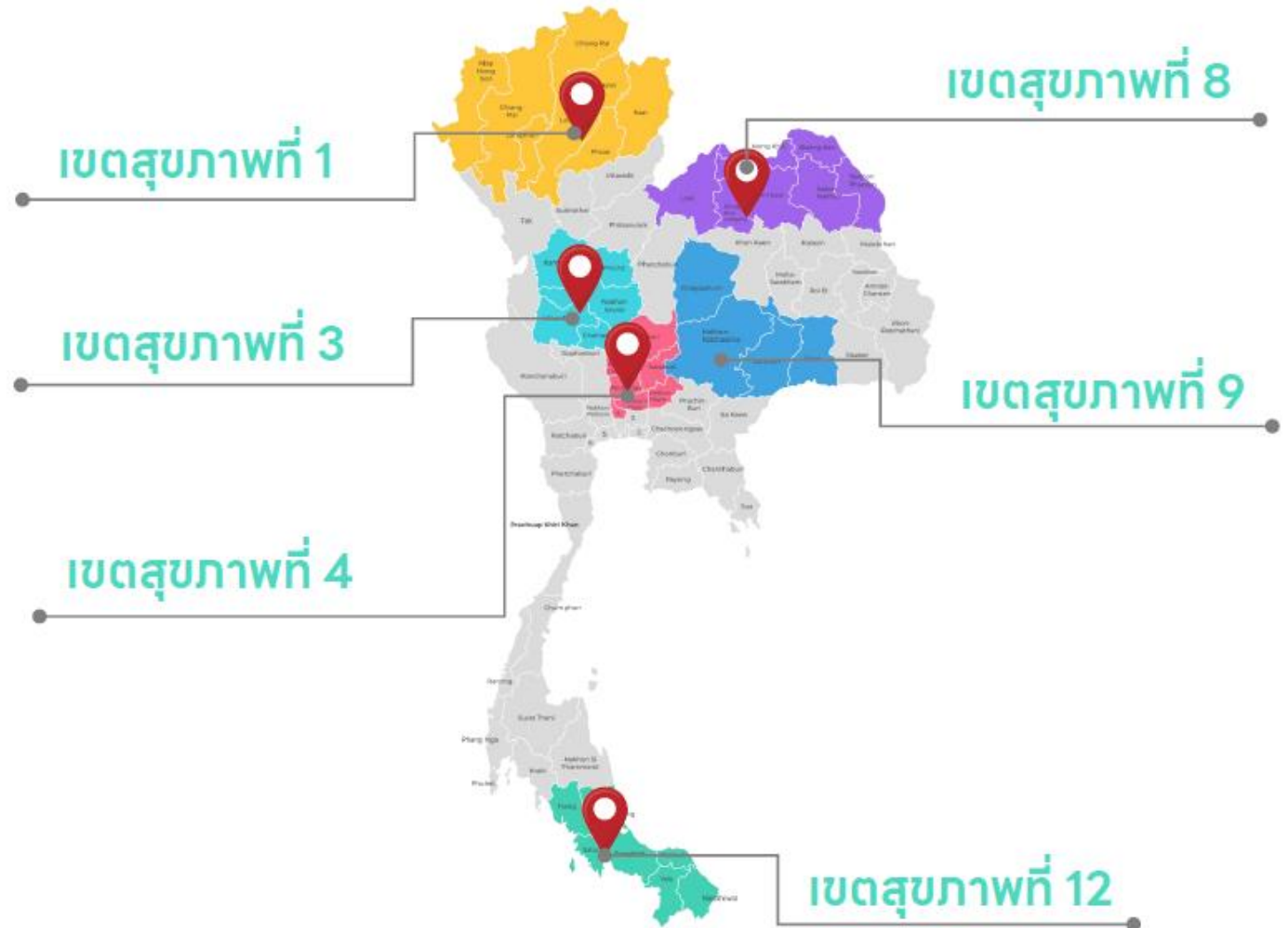
นำร่องการใช้งานระบบ ระยะที่ 3

ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ระยะที่ 3 พฤษภาคม 67

นำร่อง  
6 เขตสุขภาพ

● รพ.รัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข





# Dashboard ผลการขับเคลื่อนนโยบาย ระยะที่ 3 ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



คลิกดูได้ที่ลิงค์ : <https://shorturl.at/hkrtQ>

| ลำดับ                    | รายละเอียด                                  | หนองบัวลำภู | อุดรธานี | สกลนคร | เลย    | นครพนม  | หนองคาย | บึงกาฬ |
|--------------------------|---------------------------------------------|-------------|----------|--------|--------|---------|---------|--------|
| เตรียมความพร้อม          |                                             |             |          |        |        |         |         |        |
| 1                        | แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานระดับจังหวัด   | ●           | ●        | ●      | ●      | ●       | ●       | ●      |
| 2                        | ประเมินความเสี่ยง Cyber Security (CO-CSIRT) | ●           | ●        | ●      | ●      | ●       | ●       | ●      |
| การพัฒนาระบบบันทึกข้อมูล |                                             |             |          |        |        |         |         |        |
| 1                        | ส่งข้อมูล PHR ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์   | ●           | ●        | ●      | ●      | ●       | ●       | ●      |
| 2                        | ลงทะเบียน สอน.บัตร                          | ●           | ●        | ●      | ●      | ●       | ●       | ●      |
| การพัฒนาระบบยืนยันตัวตน  |                                             |             |          |        |        |         |         |        |
| 1                        | Health ID ประชาชนทั่วไป                     | 35.55%      | 44.53%   | 31.93% | 41.37% | 43.44%  | 45.43%  | 45.69% |
| 2                        | Provider ID บุคลากรทุกวิชาชีพ               | 71.06%      | 79.18%   | 82.61% | 88.04% | 101.49% | 100%    | 72.97% |
| 3                        | Provider ID บุคลากร 4 วิชาชีพ               | 100%        | 100%     | 100%   | 100%   | 100%    | 100%    | 100%   |
| 4                        | Provider ID บุคลากร 7 วิชาชีพ               | 100%        | 100%     | 100%   | 100%   | 100%    | 100%    | 100%   |
| การพัฒนาระบบการทำงาน     |                                             |             |          |        |        |         |         |        |
| 1                        | Telemedicine (ครั้ง)                        | 2,289       | 49,421   | 13,081 | 9,820  | 12,776  | 13,758  | 8,054  |
| 2                        | Drug Delivery (ระบบ-รับส่งยา)               |             |          |        |        |         |         |        |
|                          | - Health Rider                              | ●           | ●        | ●      | ●      | ●       | ●       | ●      |
| 3                        | Financial Data Hub (FDH)                    | ●           | ●        | ●      | ●      | ●       | ●       | ●      |
| 4                        | นัดหมายออนไลน์                              | ●           | ●        | ●      | ●      | ●       | ●       | ●      |
| 5                        | ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล                        | ●           | ●        | ●      | ●      | ●       | ●       | ●      |
| 6                        | ใบสั่งยา-ใบส่ง Lab อิเล็กทรอนิกส์           | ●           | ●        | ●      | ●      | ●       | ●       | ●      |



**30 บาท**  
**รักษาทุกที่**  
ด้วยบัตรประชาชน  
**ใบเดียว**



**เขตสุขภาพที่ 8**

ข้อมูล CDO ณ วันที่ 18 เมษายน 2567

เวลา 16.00 น

#### Executive Summary



มีจำนวนประชาชนขึ้นทะเบียน

Health ID จำนวน 2,300,555 คน

**เป็นอันดับ 1 ในระดับเขตสุขภาพ**



มีการลงทะเบียน Provider ID

จำนวน 31,417 คน คิดเป็น 83%

**เป็นอันดับ 2 ในระดับเขตสุขภาพ**

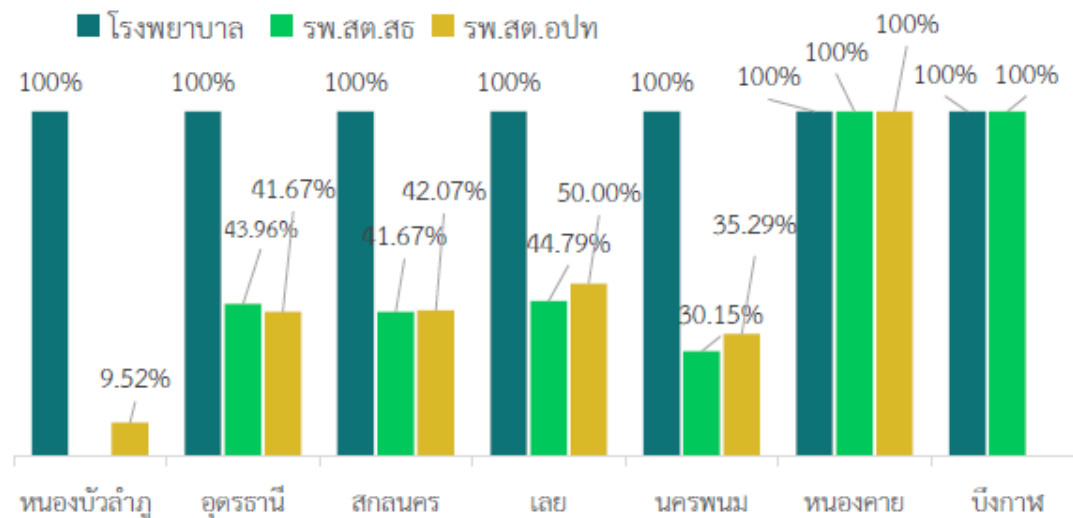


ทุก รพ. ยกกระดับด้าน Security

โดยบริษัทเอกชน (Inet,NT) อยู่

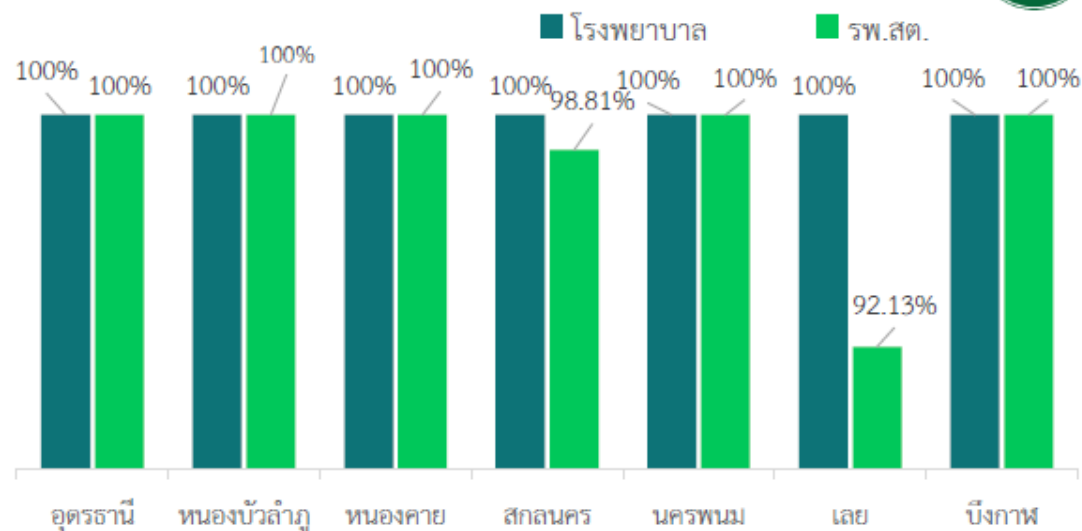
ในช่วงรอประเมินและรอผล

## เชื่อมโยงข้อมูล PHR ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์



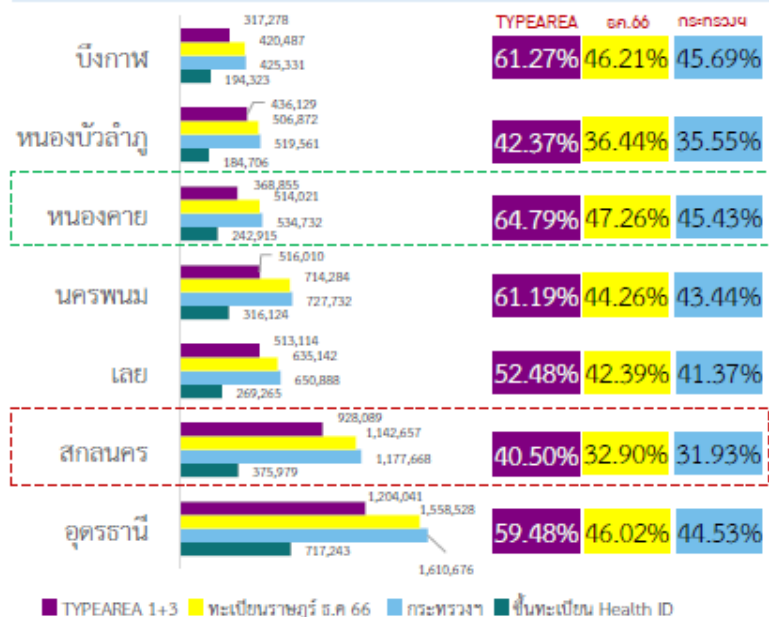
ข้อมูลจาก PHR Dashboard วันที่ 18 เมษายน 2567 เวลา 17.00 น.

## ลงทะเบียน สอน.บัดดี้



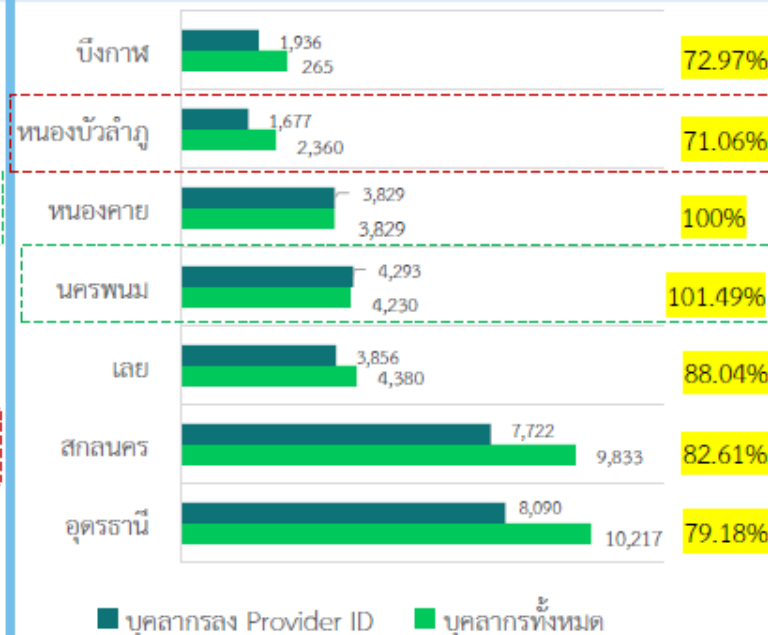
ข้อมูลจาก buddy-care Dashboard วันที่ 18 เมษายน 2567 เวลา 17.00 น.

## การลงทะเบียน Health ID



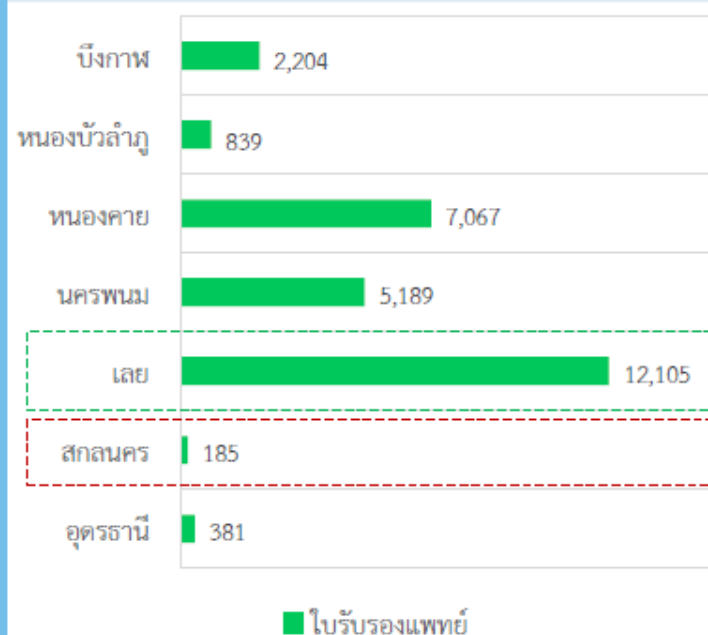
ข้อมูลจาก Health ID Dashboard วันที่ 18 เมษายน 2567 เวลา 17.00 น.

## การลงทะเบียน Provider ID



ข้อมูลจาก ระบบ Provider ID วันที่ 18 เมษายน 2567 เวลา 17.00 น.

## การออกใบรับรองแพทย์ดิจิทัล



ข้อมูลจาก Dashboard รายงานใบรับรองสุขภาพ วันที่ 18 เมษายน 2567 เวลา 17.00 น.

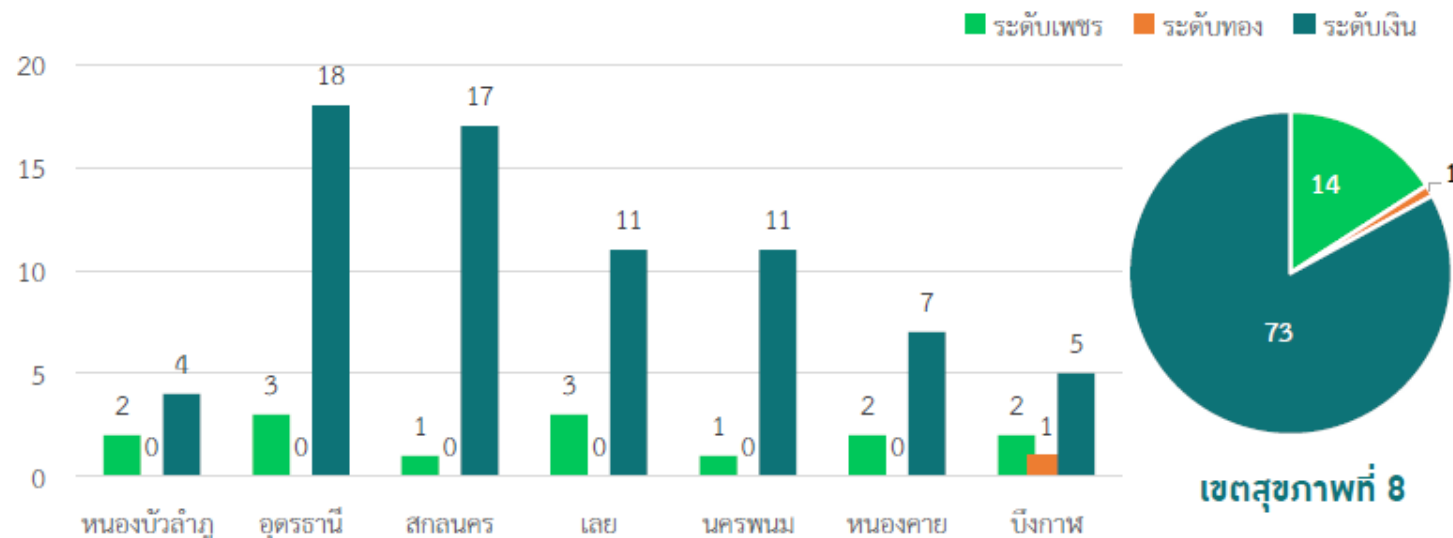
## การใช้งาน Health Rider

| จังหวัด     | รพ. ให้บริการ | ออเดอร์ | อสม. ทั้งหมด | อสม. Active | รายได้ อสม. สะสม |
|-------------|---------------|---------|--------------|-------------|------------------|
| หนองบัวลำภู | (6/6)100%     | 1,597   | 104          | 63          | 54,450           |
| อุดรธานี    | (21/21)100%   | 167     | 193          | 88          | 34,110           |
| สกลนคร      | (18/18)100%   | 346     | 359          | 104         | 143,35,220       |
| เลย         | 0%            | 0       | 0            | 0           | 0                |
| นครพนม      | 0%            | 0       | 0            | 0           | 0                |
| หนองคาย     | 0%            | 0       | 0            | 0           | 0                |
| บึงกาฬ      | (8/8)100%     | 76      | 61           | 35          | 10,530           |

อีก 3 จังหวัด อยู่ในขั้นตอนกระบวนการติดตั้ง

ข้อมูลจาก healthrider วันที่ 18 เมษายน 2567 เวลา 18.50 น.

## โรงพยาบาลจอุดริยะ



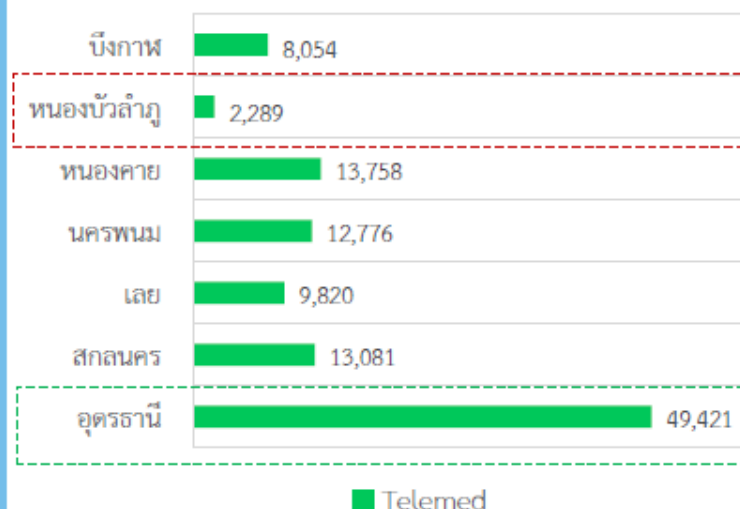
ข้อมูลจาก ระบบรายงาน รพ.จอุดริยะ สำนักสุขภาพดิจิทัล วันที่ 18 เมษายน 2567 เวลา 15.00 น.

## ประเมิน Cyber Security

| จังหวัด     | รอบประเมิน | เสี่ยงปานกลาง | เสี่ยงสูง |
|-------------|------------|---------------|-----------|
| เลย         | 14         | -             | -         |
| นครพนม      | 12         | -             | -         |
| บึงกาฬ      | 8          | -             | -         |
| สกลนคร      | 17         | -             | 1         |
| หนองคาย     | 9          | -             | -         |
| หนองบัวลำภู | -          | 6             | -         |
| อุดรธานี    | 21         | -             | -         |
| สสจ. + สนข. | 8          | -             | -         |

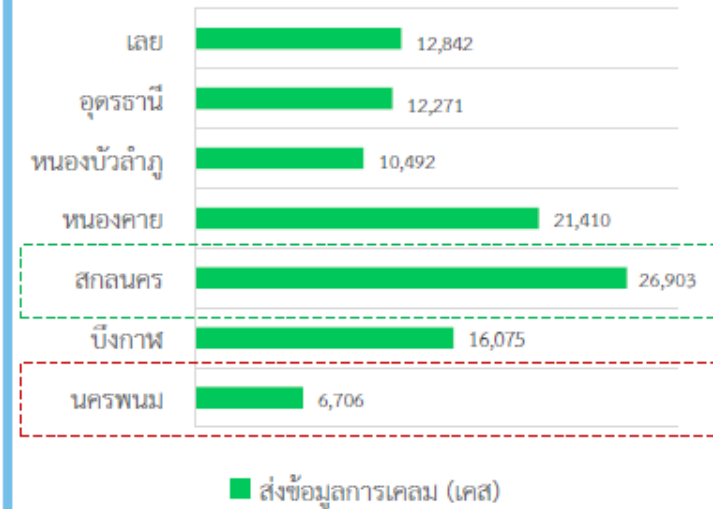
ข้อมูลจาก ผลการสำรวจเซตสุขภาพที่ 8 วันที่ 18 เมษายน 2567 เวลา 15.50 น.

## Telemedicine



ข้อมูลจาก ระบบรายงาน HDC 18 เมษายน 2567 เวลา 15.55 น.

## Financial Data Hub (FDH)



ข้อมูลจาก ระบบรายงาน FDH Dashboard วันที่ 8 เมษายน 2567 เวลา 18:00 น.

รายงานผลการดำเนินงานแยกรายจังหวัด

|                                                                                    |                                                    |                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p>นครพนม</p> <p>*ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี</p>     | <ol style="list-style-type: none"><li>1. อุดรธานี</li><li>2. เลย</li><li>3. หนองคาย</li><li>4. หนองบัวลำภู</li><li>5. บึงกาฬ</li></ol> <p>*ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี</p> |
|  | <p>สกลนคร</p> <p>**ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี</p> | <p>*ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี</p>                                                                                                                                     |

มาตรการที่น่าชื่นชม

คณะกรรมการระดับเขต ได้ลงไปประเมินแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รพ.ระดับเพชร ทอง เงิน ในทุกจังหวัด เบื้องต้นทีมคณะกรรมการได้ให้ข้อเสนอแนะ เพื่อเป็นแนวทาง ปรับปรุงแก้ไข ก่อนส่งข้อมูลให้กระทรวงในรอบต่อไป

ข้อเสนอแนะ

- 1.สนับสนุน พัฒนา รพ. ที่มีผลคะแนน ประเมินตนเองที่อยู่ในระดับ มากกว่า 800 ขึ้นไป ให้ผ่านเกณฑ์ The Must เพื่อที่จะได้ปรับเป็นระดับทองและระดับเพชรต่อไป
- 2.ประเด็นที่ไม่ผ่านเกณฑ์ The Must ส่วนมากเป็นเรื่องของงบประมาณและเรื่องนโยบาย เช่น มีจำนวน 37 รพ. ไม่มีอุปกรณ์ NextGen Firewall มีจำนวน 32 รพ. ที่ไม่มีระบบนัดหมายออนไลน์ เป็นต้น

# R8–NDS (Regional Level)

การพัฒนาาระบบบริการผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส  
(นวัตกรรมเขตสุขภาพ)



นางงโมเดล

[illegible]



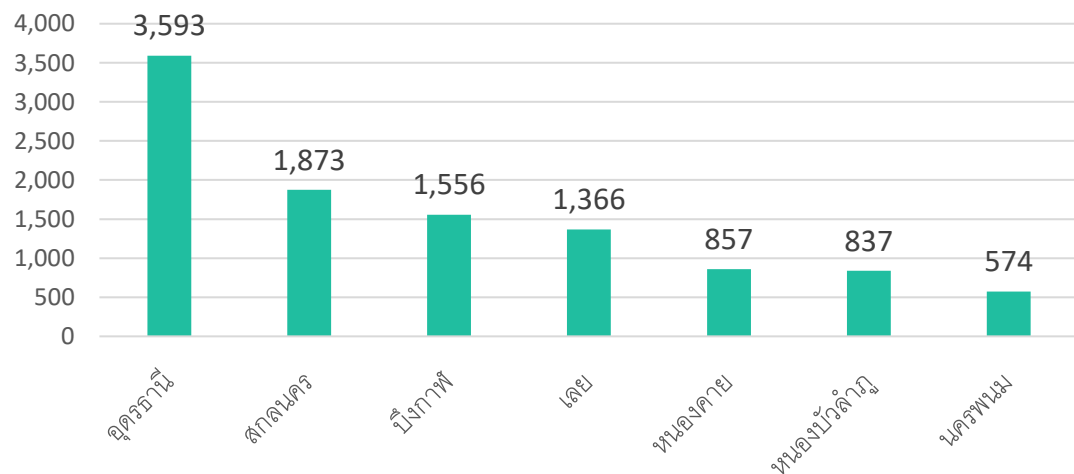
## สรุปผลการดำเนินงาน

# รูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R8-NDS เขตสุขภาพที่ 8

### การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ในโรงพยาบาล

✓ ดำเนินการจัดตั้งฯในรพ.ครบทุกแห่ง **100 %**

### จำนวนการขึ้นทะเบียนผู้พิการผ่านระบบ R8NDS



จังหวัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์แต่  
แนวโน้มน่าดี

จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มน่าดี

88 โรงพยาบาลในเขต 8

จังหวัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์และ  
แนวโน้มน่าไม่ดี

จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์แต่ แนวโน้มน่าไม่ดี

การดำเนินงานรูปแบบการรับรองความพิการ  
และดูแลต่อเนื่องแบบเบ็ดเสร็จ R8-NDS Phase II

✓ ประเมินผลไตรมาสที่ 3,4



สรุปผลการดำเนินงาน

## รูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R8-NDS เขตสุขภาพที่ 8

### โอกาสพัฒนา

1. ความล่าช้าในการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานรูปแบบการรับรองความพิการและดูแลต่อเนื่องแบบ เบ็ดเสร็จ R8-NDS Phase II การติดตามเยี่ยมบ้านคนพิการ และให้การดูแลทางสาธารณสุข รวมถึงกายอุปกรณ์ที่จำเป็น
2. ความร่วมมือจากเครือข่ายบริการนอกกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย พมจ. อบจ. อปท. ปกครองอำเภอ ในการร่วมดำเนินการ และใช้งานระบบ R8-NDS

### ข้อเสนอแนะ

1. ติดตามการประชุมชี้แจง/ อบรมการใช้งานระบบปฏิบัติการให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
2. กำกับ ติดตาม การผลการดำเนินงาน R8-NDS Phase II การติดตามเยี่ยมบ้าน เพื่อให้การดูแลทางสาธารณสุข รวมถึงกายอุปกรณ์ที่จำเป็น และสนับสนุนการดำเนินงานของแต่ละจังหวัด
3. ติดตามการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายนอกกระทรวงสาธารณสุข

# Seamless Refer & Road Traffic Injury

## AOC Project

Ambulance Operation Center

การบริหารจัดการของศูนย์สั่งการรถฉุกเฉิน



## ATM PROJECT

Ambulance Tele-Medicine System

โครงการระบบการแพทย์ทางไกลบนรถฉุกเฉิน แบบครบวงจร

One Region One Operating System

# Seamless Refer

การรักษาและส่งตัวผู้ป่วยไร้รอยต่อ ด้วยการบูรณาการข้อมูล



# R8 Seamless Referral System



MCH

- ปี 2566 มารดาเสียชีวิต 9 ราย  
MMR = 25.13 / แสนการเกิดมีชีวิต
- ปี 2567 มารดาเสียชีวิต 4 ราย  
(หนองคาย 1 สกลนคร 2 บึงกาฬ 1)  
MMR = 33.64 / แสนการเกิดมีชีวิต

- Delay in deciding to seek medical care
- Delay in reaching health facility
- Delay in receiving adequate health care

— Direct cause — Indirect cause

75%

25%

วิเคราะห์ปัญหา-สาเหตุ

- Pre-Hosp.
- Inter-Hosp.
- Post-Hosp.

ความพร้อมที่ต้องเตรียม

- ☐ สูติแพทย์
- ☐ Gyn.onco
- ☐ ศัลยแพทย์
- ☐ คลังเลือด
- ☐ Massive transfusion protocol
- ☐ ICU
- ☐ Radio Intervention

## ปัจจัยพิจารณา

- แม่ตาย ลูกตาย
- อัตราเสียชีวิต ใน sw. PS<0.5
- การจัดทำแผน
- อัตราการตายของผู้ป่วย Trauma



## Trauma & Emergency



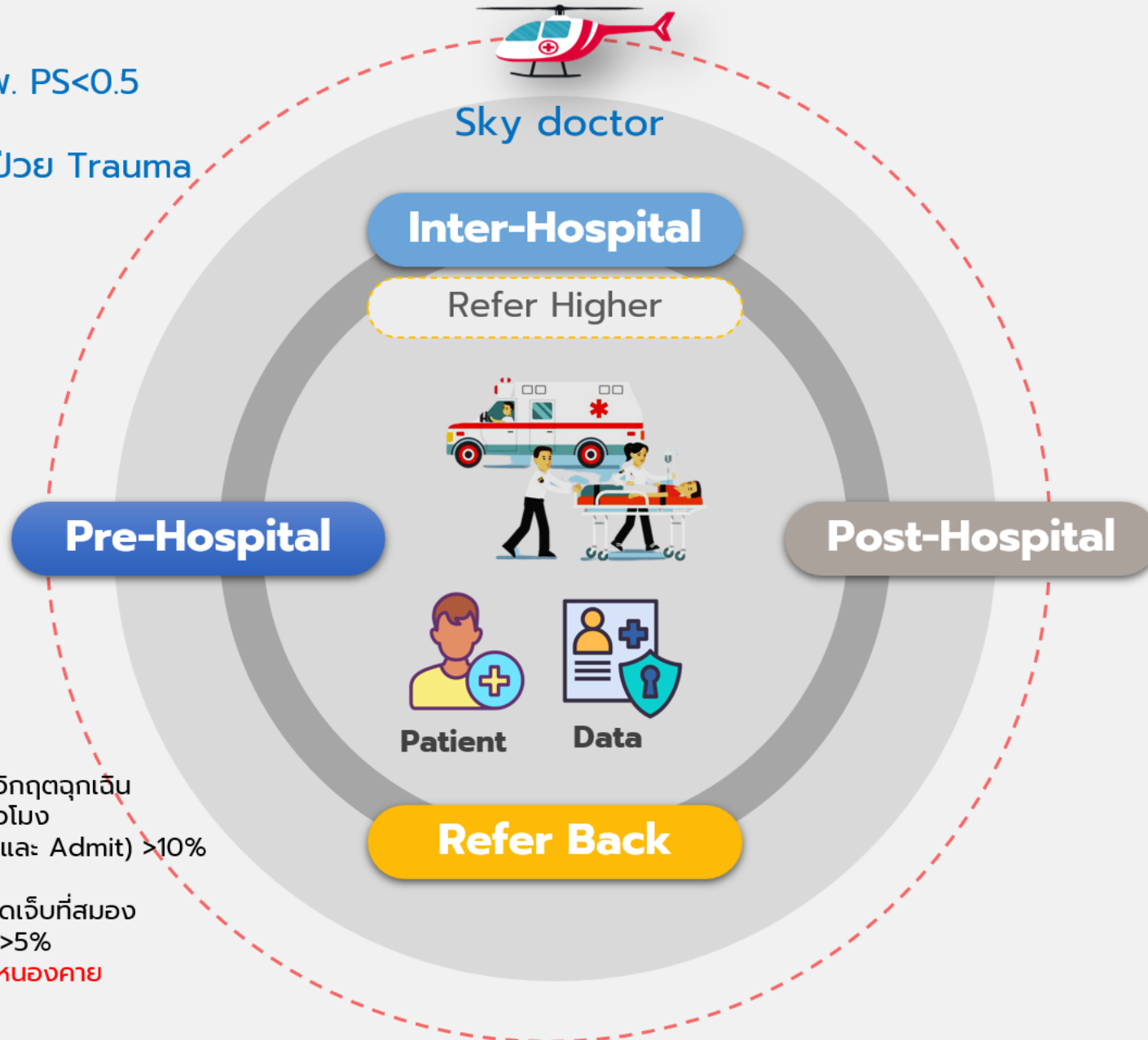
Head Injury



Multiple Trauma

### KPIs Trauma

1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage Levelภายใน 24 ชั่วโมง ใน sw. A, S, M1) (ทั้งที่ ER และ Admit) >10% (ผ่านเกณฑ์ทุกจังหวัด)
1. อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (Traumatic Brain injury) >5% (ไม่ผ่าน =เลย หนองบัวลำภู หนองคาย บึงกาฬ สกลนคร นครพนม)



# Referral Zoning



แพทย์เฉพาะทาง  
ศัลยกรรม

**112** คน



Emergency  
Physician

**39** คน



สูติแพทย์ทั่วไป

8.1 **37** คน

8.2 **21** คน

8.3 **19** คน

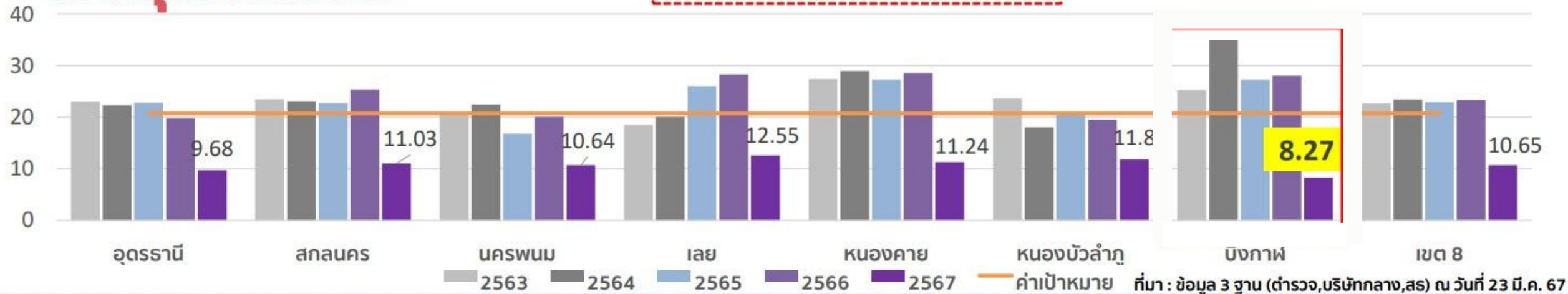


# Road Traffic Injury (RTI)



# สถานการณ์ RTI เขตสุขภาพที่ 8

ค่าเป้าหมาย  $67 \leq 20.71$



เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 (ต.ค. 66 – ก.พ. 67)

- มีผู้เสียชีวิต **587** ราย (อัตราเสียชีวิต **10.65**/ ประชากรแสนคน) ยังไม่เกินค่าเป้าหมาย ระดับเขต แต่เกินค่าเป้าหมาย **รอบ 3 เดือน**
- อัตราเสียชีวิตสูงสุด 3 จังหวัดแรก ได้แก่ เลย์ (12.55), หนองบัวลำภู (11.80) และหนองคาย (11.24)

## วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง RTI เขต 8

1. เพศ : ชาย
2. กลุ่มอายุ : 10-19 ปี
3. ไม่สวมหมวกนิรภัย/ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย
4. พื้นที่ : ถนนกรมทางหลวง
5. พาหนะ : รถจักรยานยนต์

| ไม่ผ่านเกณฑ์<br>แต่แนวโน้มดี    | ผ่านเกณฑ์<br>และแนวโน้มดี          |
|---------------------------------|------------------------------------|
| ไม่มี                           | อุดร นครพนม บึงกาฬ                 |
| ไม่ผ่านเกณฑ์<br>และแนวโน้มไม่ดี | ผ่านเกณฑ์<br>แต่แนวโน้มไม่ดี       |
| *อ.โพธิ์ตาก จ.หนองคาย           | หนองบัวลำภู เลย์ สกลนคร<br>หนองคาย |

# RTI

## เขตสุขภาพที่ 8

### ข้อค้นพบ/มาตรการ (เขตฯ)

#### 1. ด้านบริหารจัดการ

- ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่าน คกก.พชอ.
- ขับเคลื่อนการดำเนินงาน 5 เสาหลัก

#### 2. ด้านการป้องกัน

- ดำเนินกิจกรรมป้องกันอุบัติเหตุในสถานศึกษาทุกจังหวัด
- ใช้ Gamification เพิ่มทักษะการใช้รถใช้ถนนสำหรับกลุ่มวัยรุ่นและวัยรุ่น

#### 3. ด้านการตอบสนองภายหลังเกิดอุบัติเหตุ

- เตรียมความพร้อมทีมกู้ชีพฉุกเฉิน และจัดทำแผนซ้อมตอบโต้อุบัติเหตุฉุกเฉินทุกจังหวัด

#### 4. ด้านข้อมูล

- ใช้ Application Road Safety ในการวิเคราะห์ข้อมูล และแก้ไขจุดเสี่ยง
- เชื่อมโยงฐานข้อมูลที่มีอยู่ ให้สามารถนำไปใช้แก้ไขปัญหามิในภาพจังหวัด

### ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- เพิ่มการดำเนินงาน D-RTI ในอำเภอเสี่ยง สนับสนุนให้ อำเภอเสี่ยงยก RTI เป็นประเด็นหลัก และดำเนินกิจกรรมป้องกันอุบัติเหตุในสถานศึกษา
- เพิ่มการอบรมทักษะคิด การเอาชีวิตรอด จากภัยบนท้อง ถนน (TSY Program) ในกลุ่มเด็กและเยาวชน
- วิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก และกำหนดมาตรการเพื่อจัดการ แก้ไขปัญหาตามผลการวิเคราะห์ข้อมูล
- ขับเคลื่อนมาตรการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะประเด็นเรื่องจำกัดความเร็ว

# Thank You

