



โรงพยาบาลมหาสารคาม



การจัดการสุขภาพชุมชนเพื่อการเสริมสร้างความร่วมมือด้านการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนของภาคีเครือข่าย

จดหมายข่าวโรงพยาบาลมหาสารคาม

Newsletter Mahasarakham Hospital
Tel : 043-740993 Facebook : งานประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลมหาสารคาม
http://www.msh.go.th E-mail : Pmskh2@hotmail.com



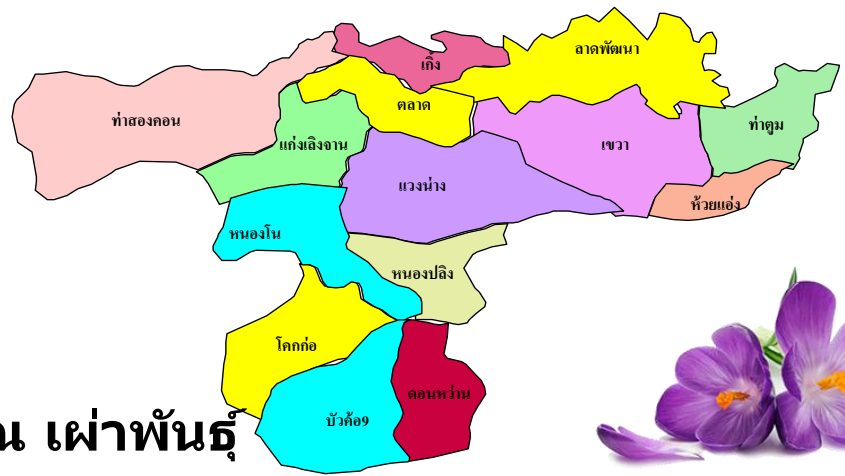
ติดต่อขอรับข่าว กรุณาโทรแจ้ง
เบอร์โทร 043-740993

ประชุมขับเคลื่อนโครงการเสริมสร้างความร่วมมือด้านการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนของภาคีเครือข่าย สุพรรณบุรี เครือข่ายระดับชุมชน ปี 2559



เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2559 นางอภิญญา วัฒนวิวัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม เป็นประธานการประชุม
ไม่มียอดขึ้นการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนของภาคีเครือข่าย ผู้ดำเนินกิจกรรมระดับชุมชน ปี 2559
ที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามความก้าวหน้าของโครงการเป็นระบบอย่างครบถ้วนและบูรณาการ ซึ่งมีการหารือ
และการดำเนินงานในพื้นที่ตำบลมหาสารคาม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับชุมชน
1. ชื่อเรื่อง หอบางชุมชน เมือง Mahasarakham เพื่อการมีส่วนร่วม
ลดอุบัติเหตุทางถนน โดยโรงพยาบาลมหาสารคาม 2. จุดตั้งศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทาง
ถนนระดับชุมชน ปี 2559 3. วัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน โดย 3.1. เพื่อติดตามความก้าวหน้าของโครงการ
3.2. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเรียนรู้จากกันและกัน 3.3. เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงาน
3.4. เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงาน และ 3.5. เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงาน
Mahasarakham เพื่อการมีส่วนร่วม ลดอุบัติเหตุทางถนนของภาคีเครือข่าย

เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลมหาสารคาม



ฉวีวรรณ เผ่าพันธุ์ โรงพยาบาลมหาสารคาม

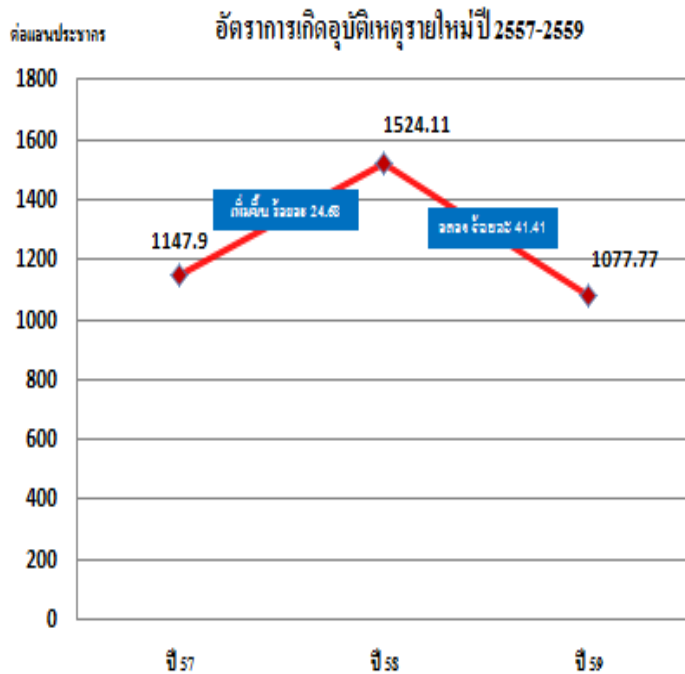




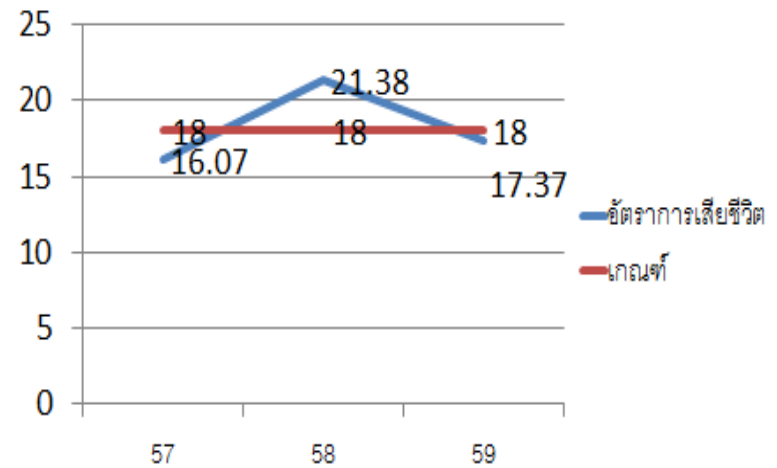
โรงพยาบาลมหาสารคาม



ความสำคัญของปัญหา



อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนนปี 57-59



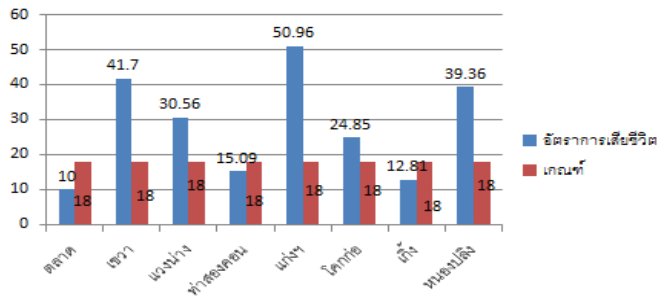


โรงพยาบาลมหาสารคาม

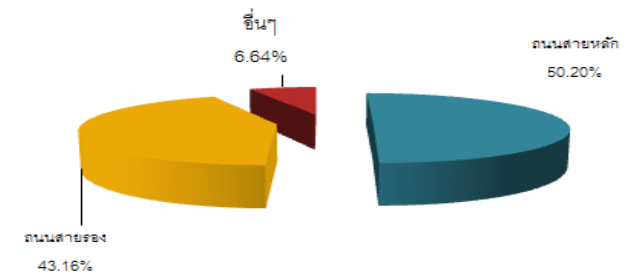


ความสำคัญของปัญหา

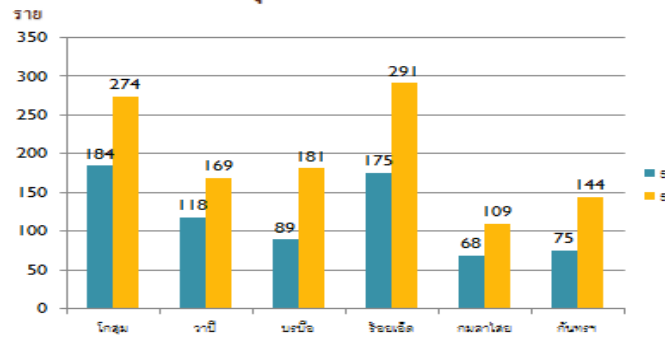
อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน ปี59



ร้อยละผู้ประสบอุบัติเหตุอำเภอเมืองแยกตามจุดเกิดเหตุ



พื้นที่การเกิดเหตุแบ่งตามถนนสายหลัก ปี57-58





โรงพยาบาลมหาสารคาม



การวิเคราะห์หาสาเหตุ (จากการทำFocus group)

-เพศ

-จุดเกิดเหตุ

-อายุ

-ประเภทผู้ใช้รถ

-ประเภทพาหนะ

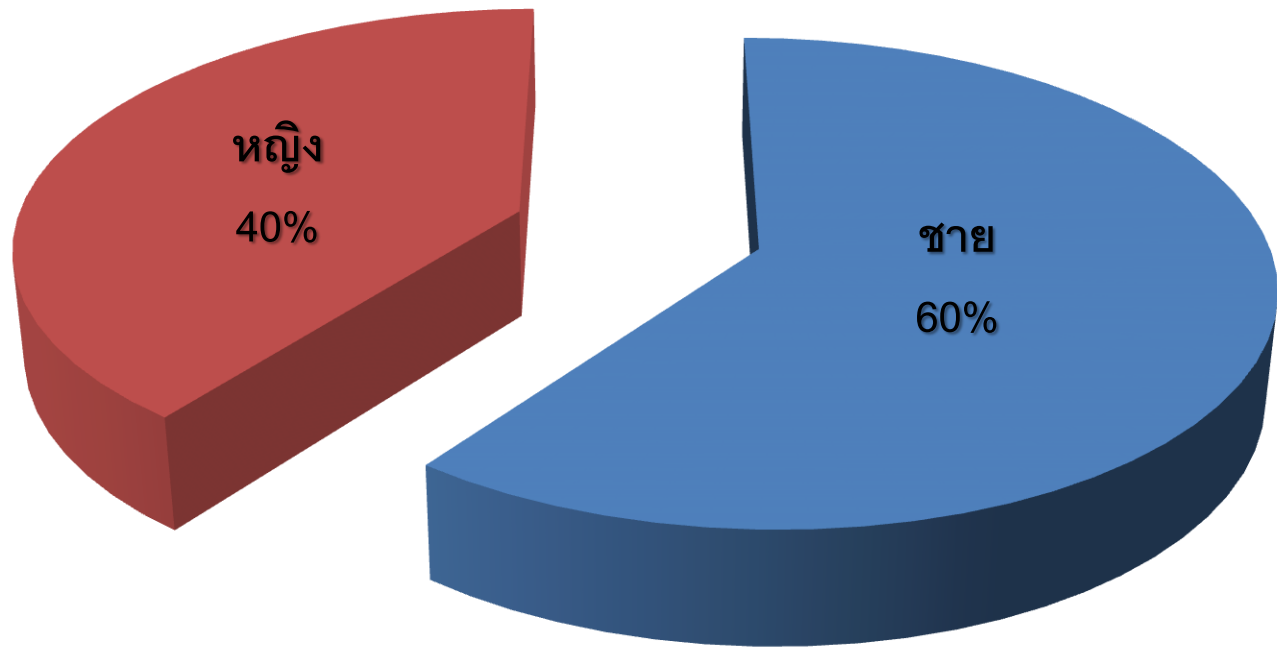
-เวลา

-อาชีพ





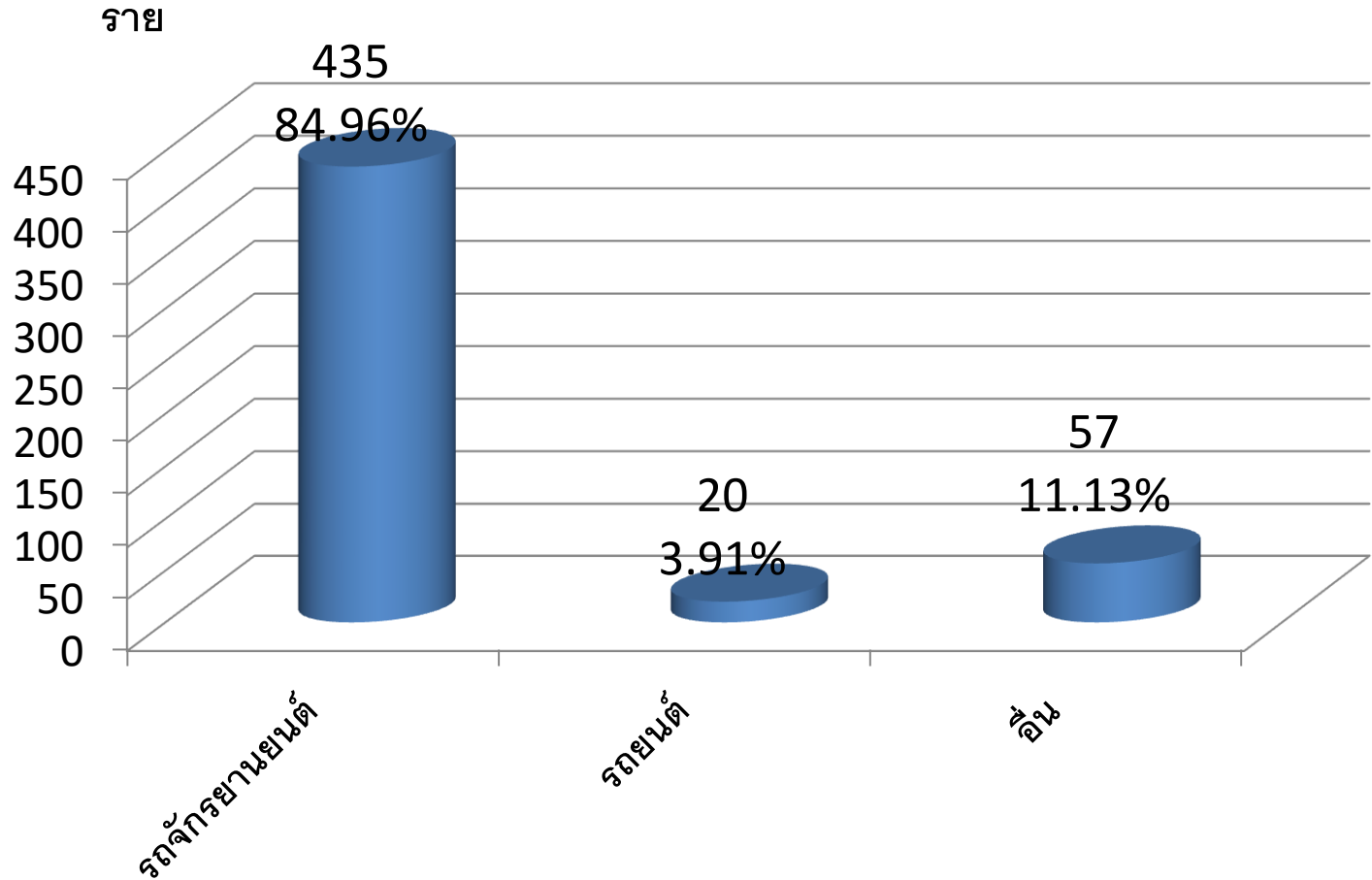
โรงพยาบาลมหาสารคาม



ผู้ประสบอุบัติเหตุอำเภอเมืองเขยกราชเพศ



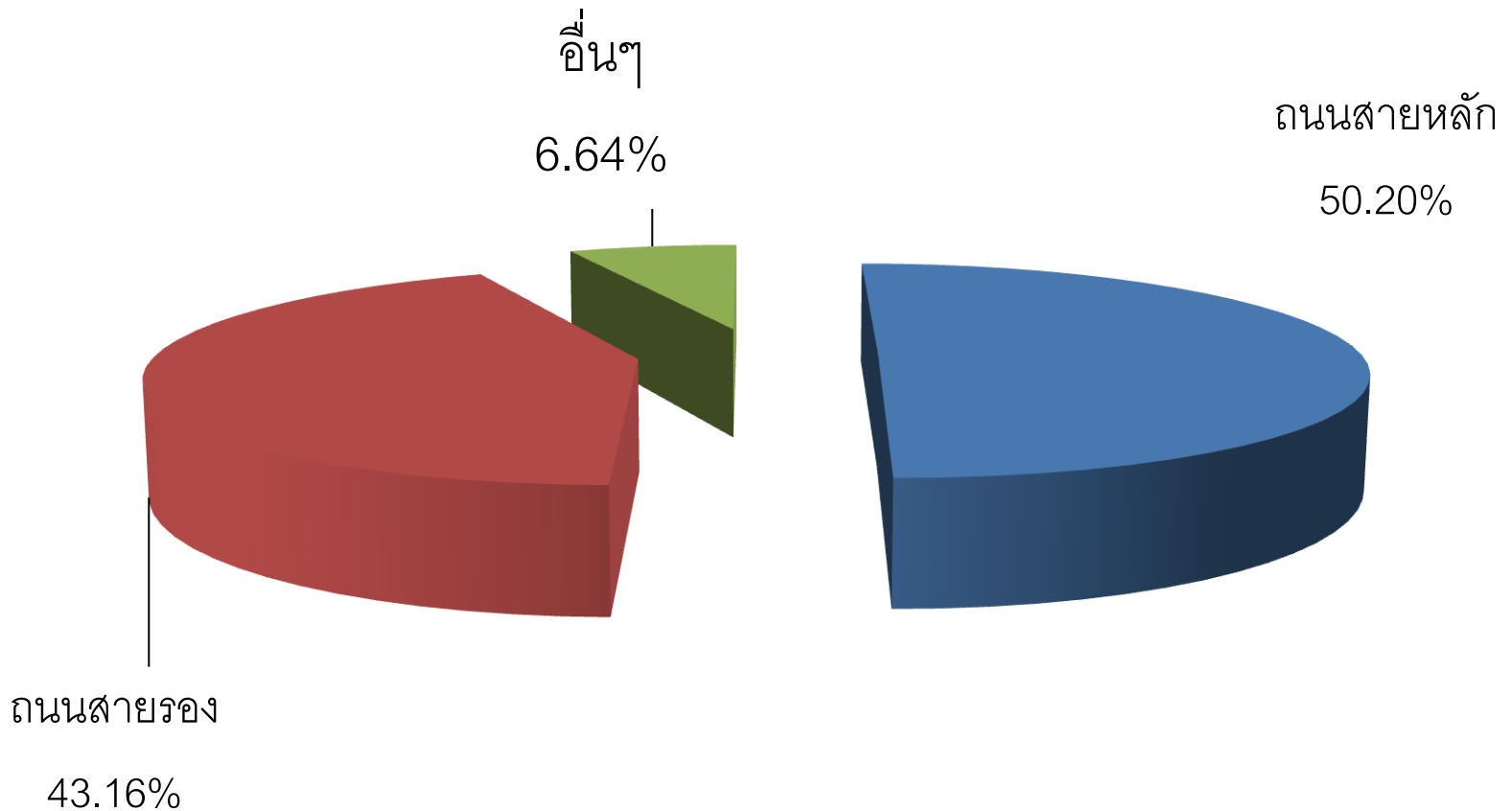
โรงพยาบาลมหาสารคาม



ผู้ประสบอุบัติเหตุอำเภอเมืองแบ่งตามพาหนะ



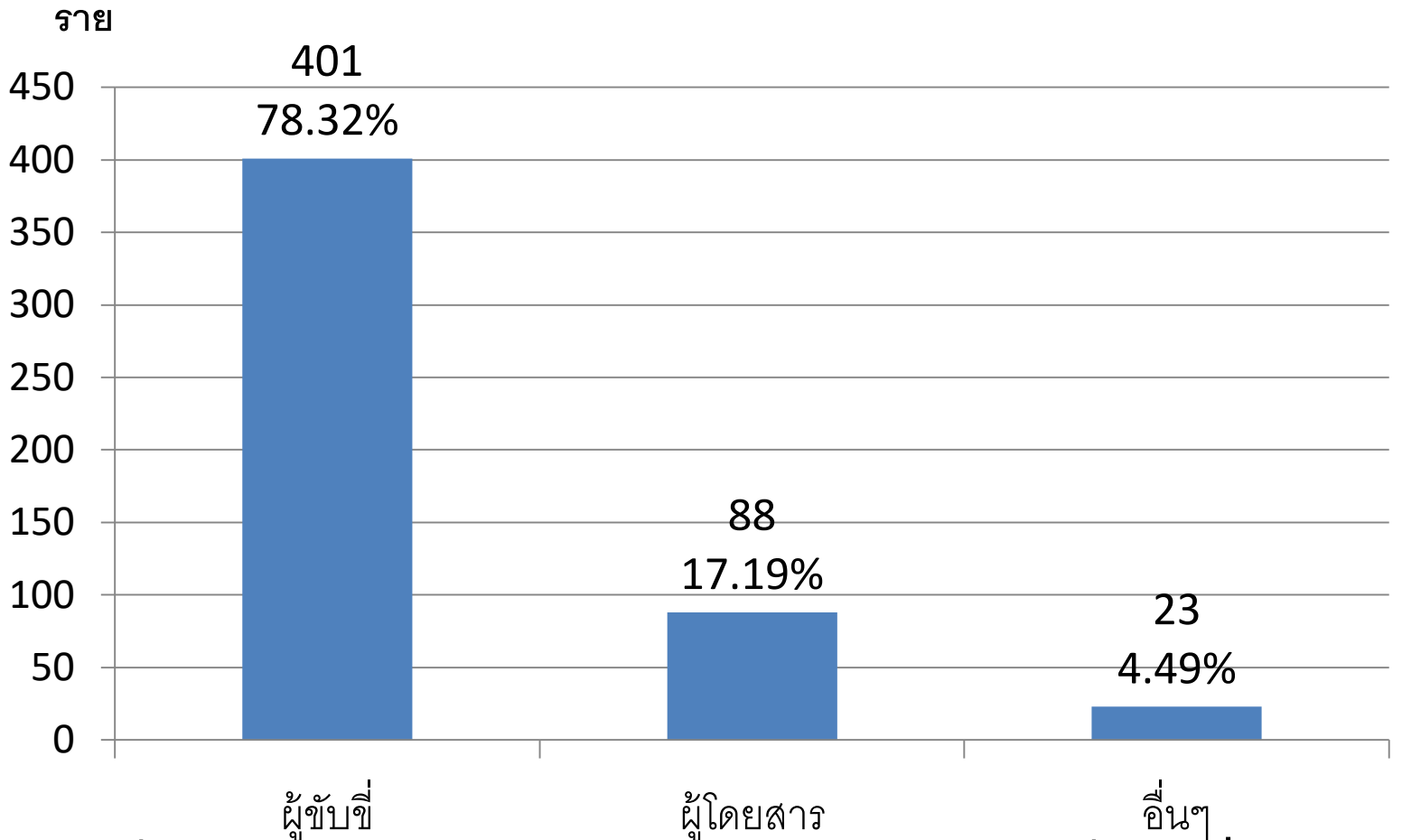
โรงพยาบาลมหาสารคาม



ร้อยละผู้ประสบอุบัติเหตุอำเภอเมืองแยกตามจุดเกิดเหตุ



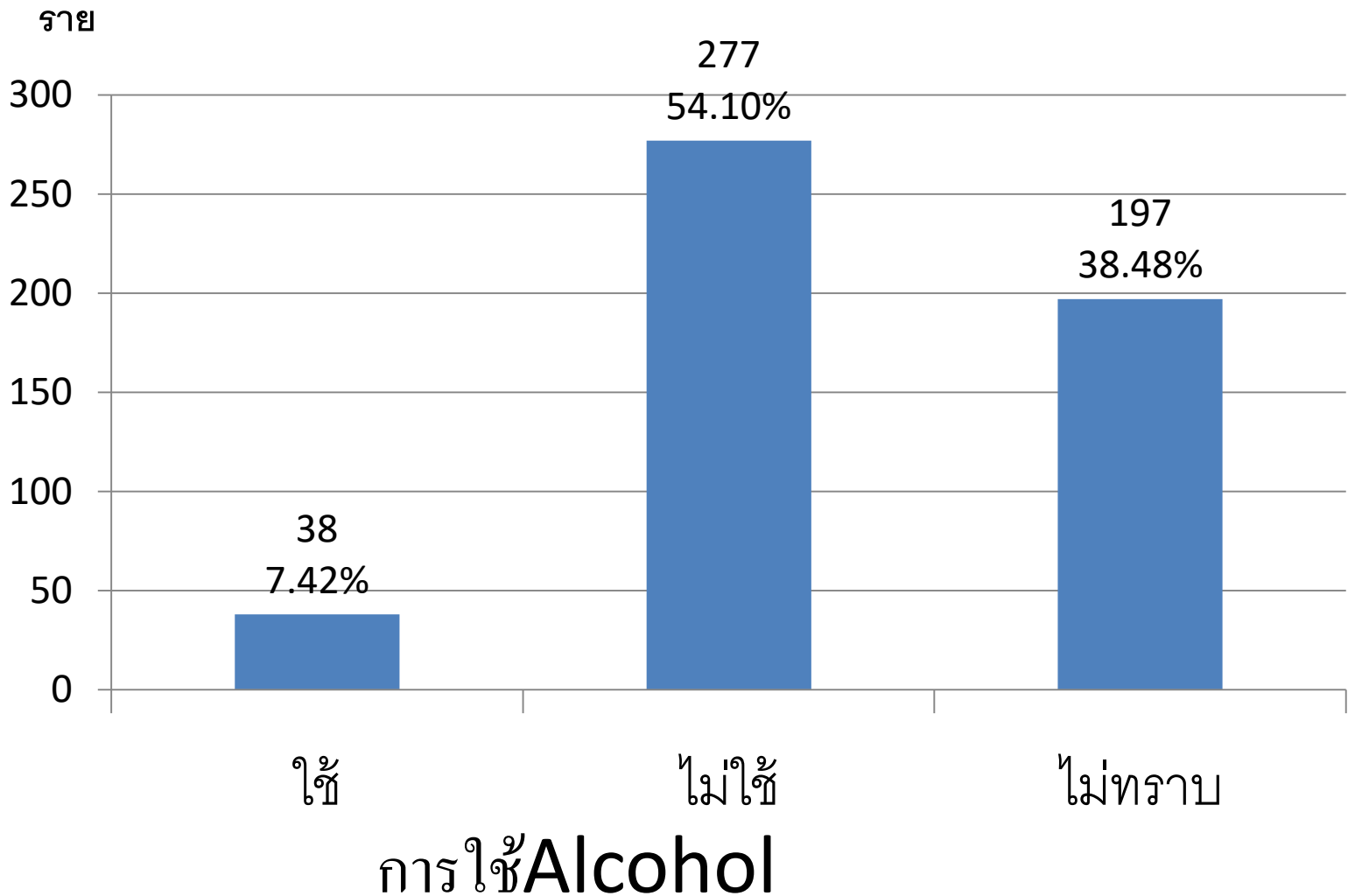
โรงพยาบาลมหาสารคาม



จำนวนผู้ประสบอุบัติเหตุ.เมืองแบ่งตามประเภทผู้บาดเจ็บ

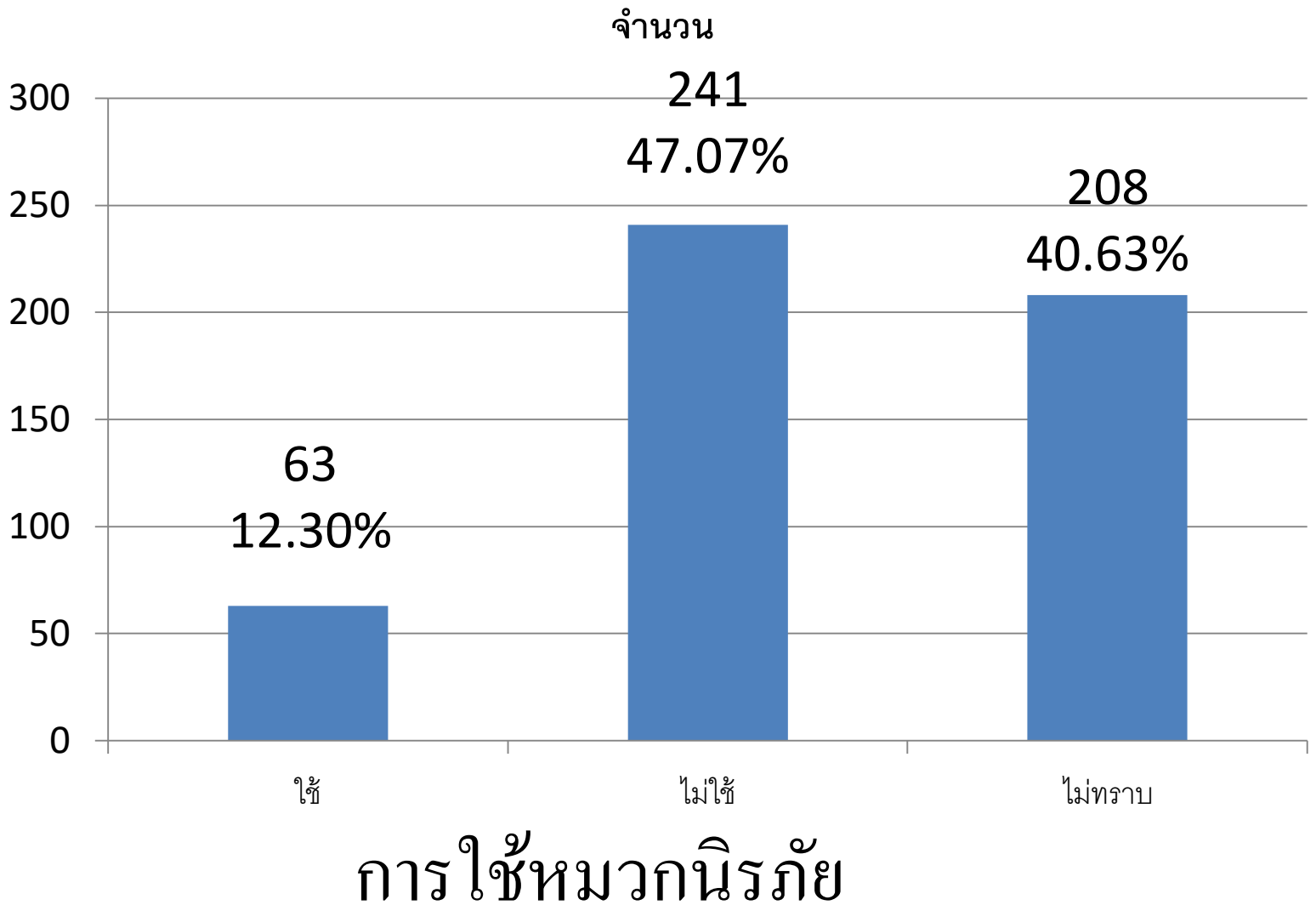


โรงพยาบาลมหาสารคาม





โรงพยาบาลมหาสารคาม

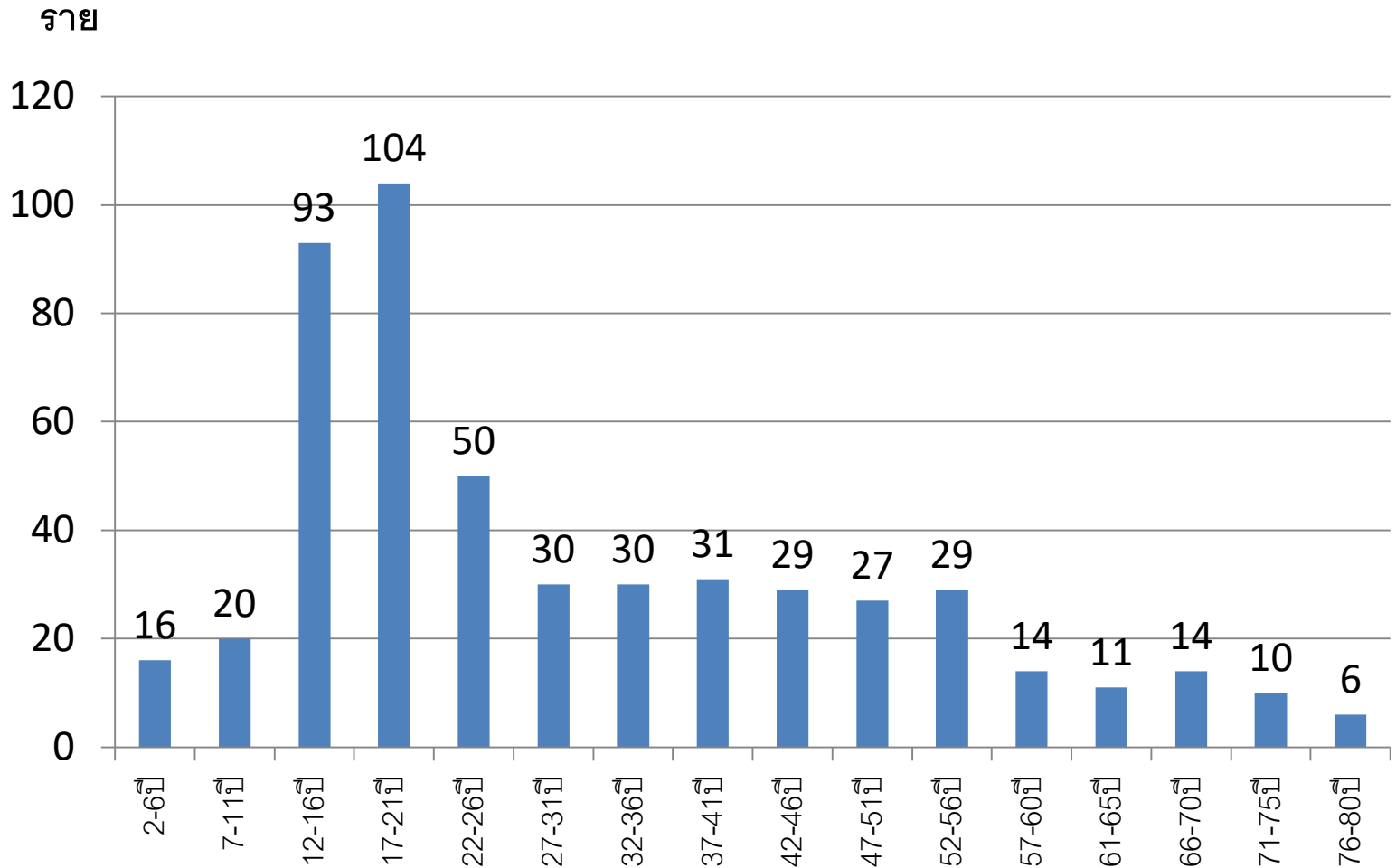




โรงพยาบาลมหาสารคาม



ผู้ประสบอุบัติเหตุอำเภอเมืองแยกตามกลุ่มอายุ



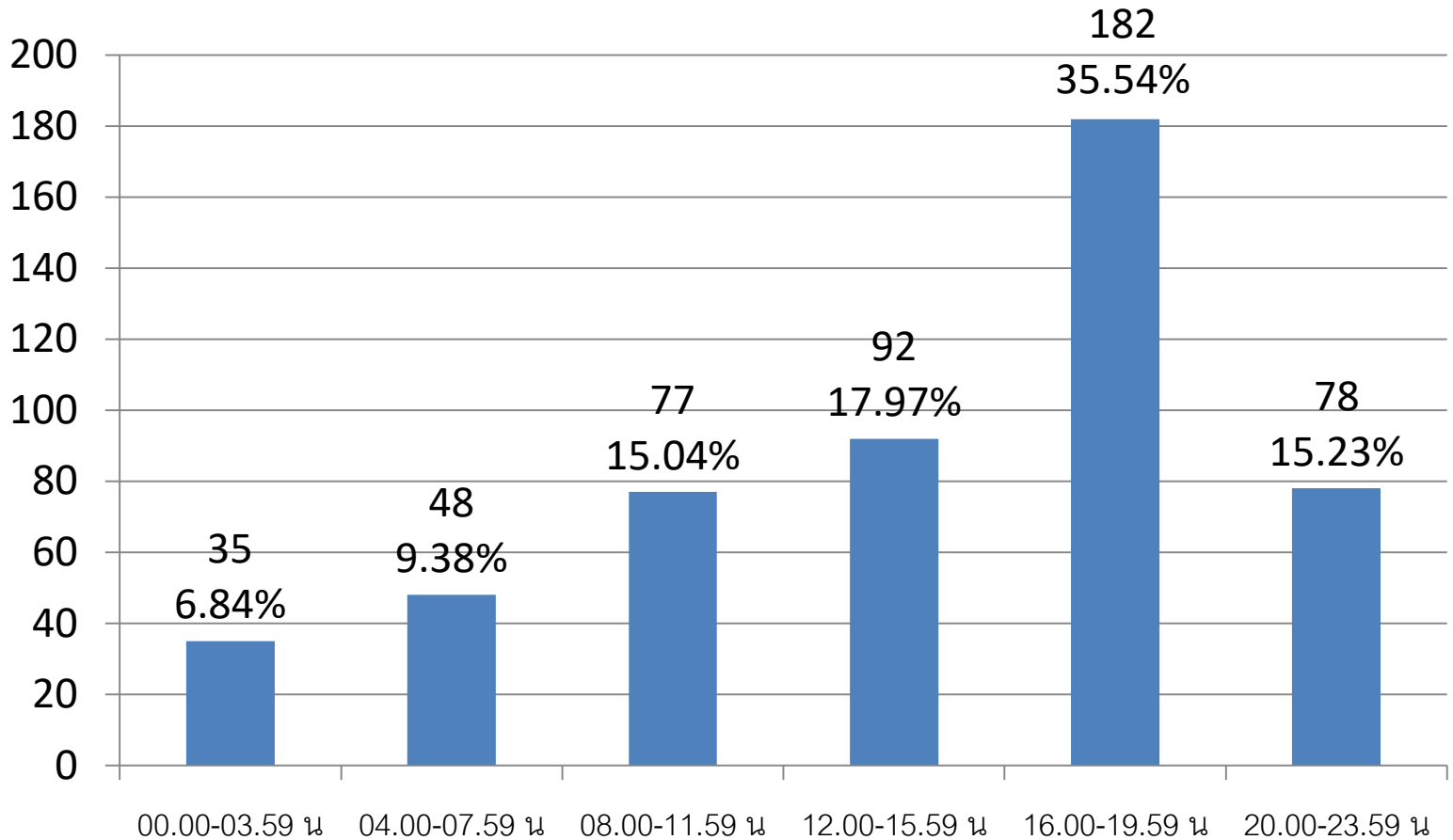


โรงพยาบาลมหาสารคาม



จำนวนผู้บาดเจ็บอำเภอเมืองแบ่งตามเวลาที่เกิดเหตุ

ราย

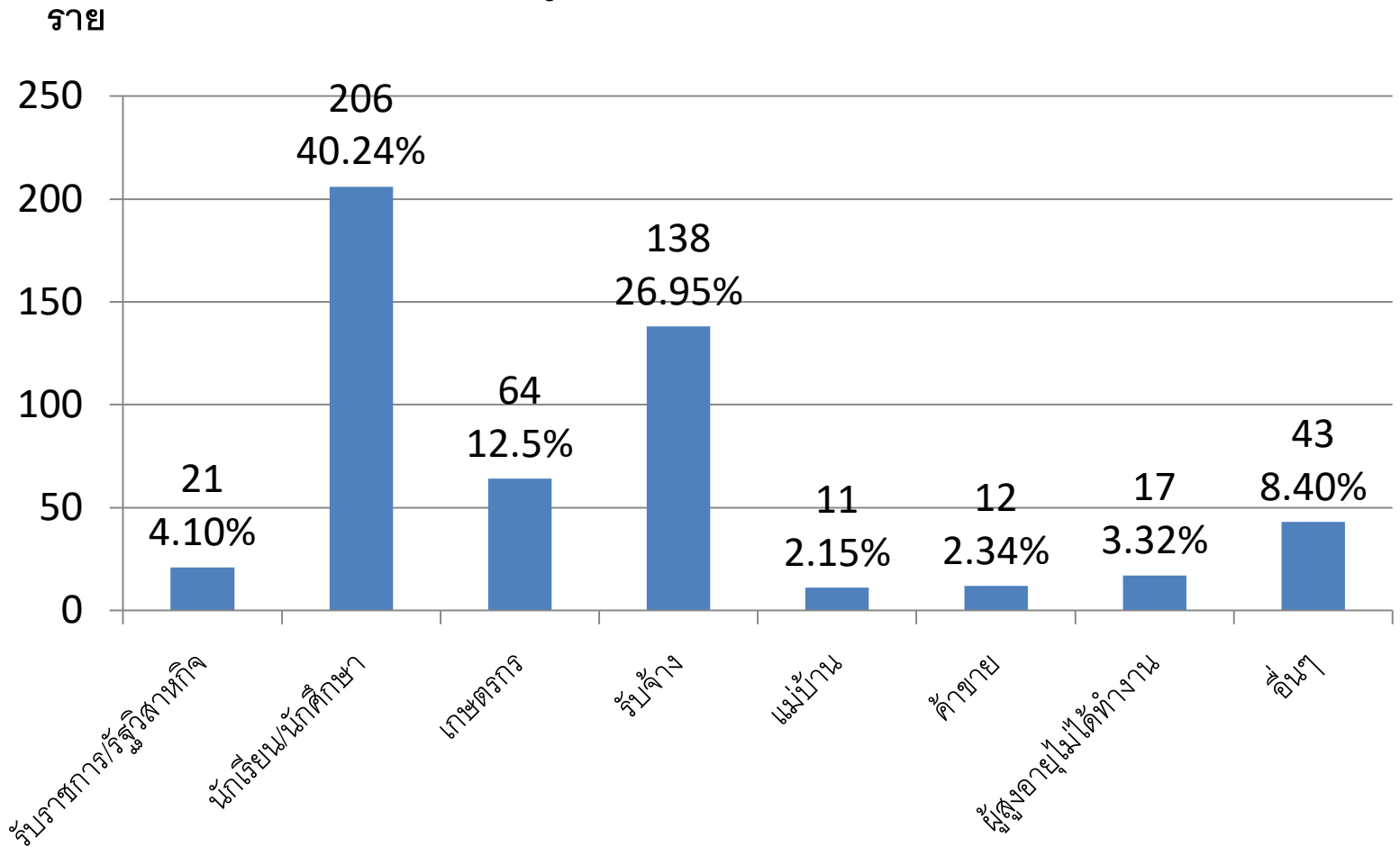




โรงพยาบาลมหาสารคาม



จำนวนผู้บาดเจ็บอำเภอเมืองแบ่งตามอาชีพ

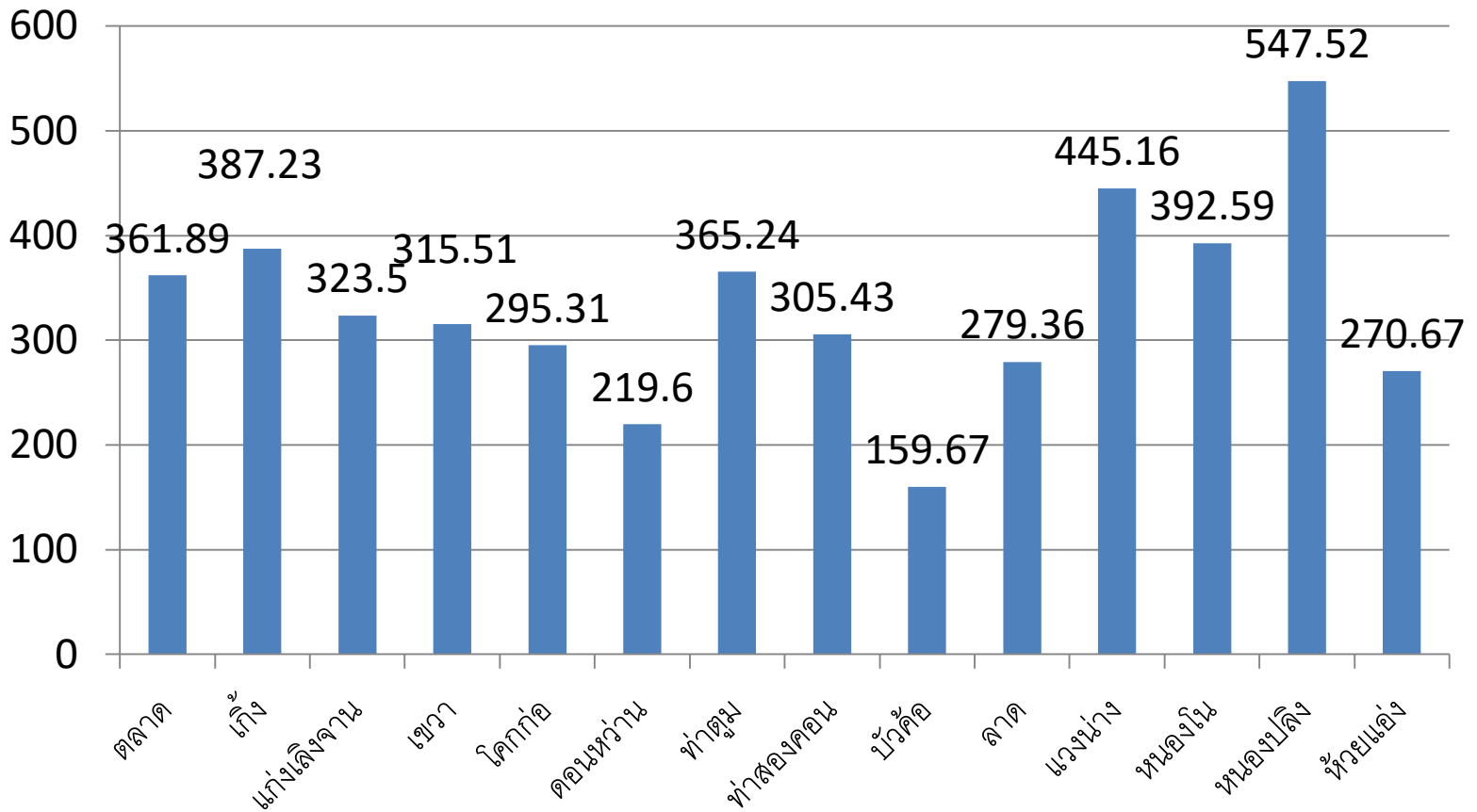




โรงพยาบาลมหาสารคาม



แยกตามรายพื้นที่ของผู้ประสบอุบัติเหตุอำเภอเมือง
อัตรา/แสน

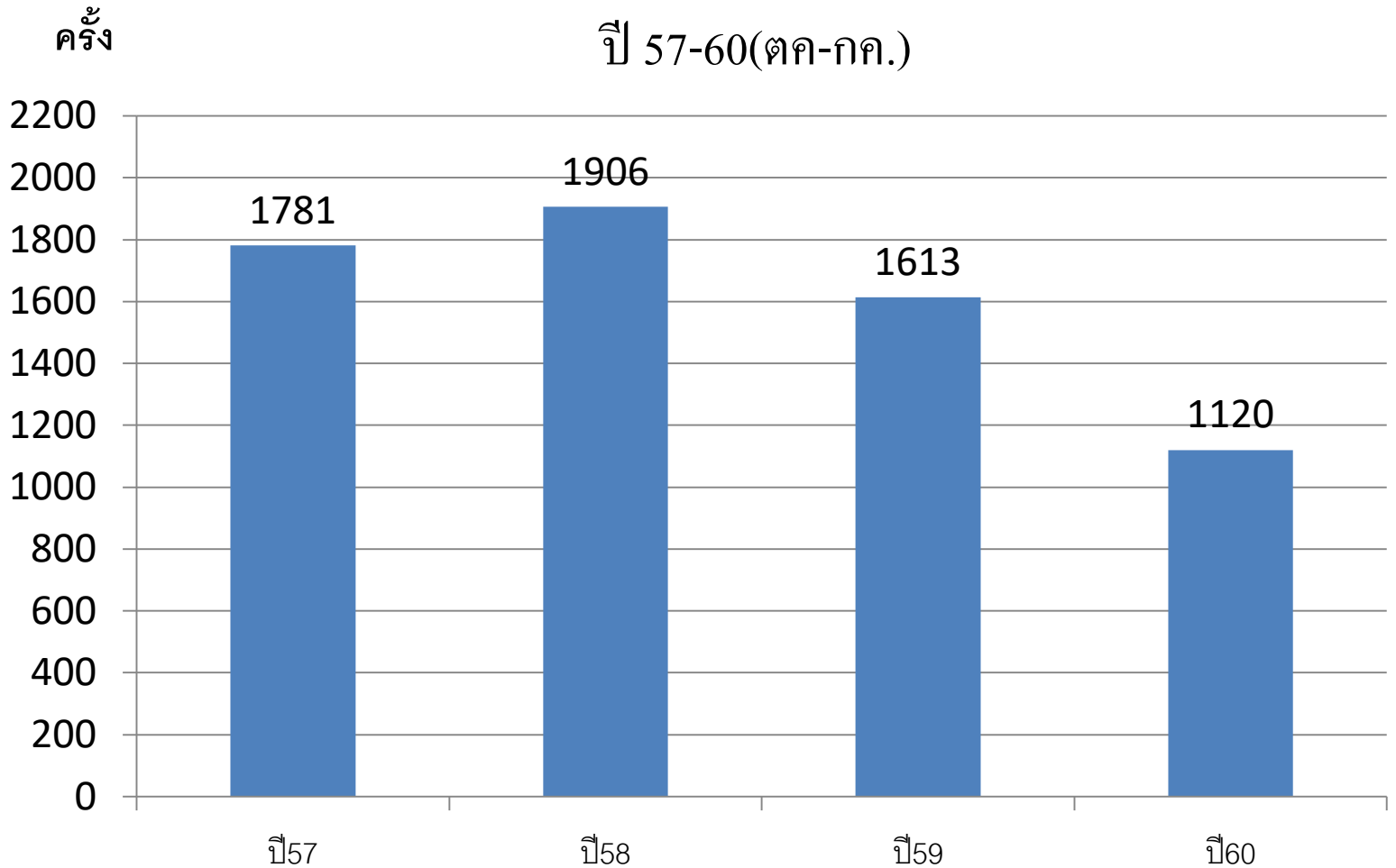




โรงพยาบาลมหาสารคาม



จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุในเขตอำเภอเมือง
ปี 57-60(ตค-กค.)

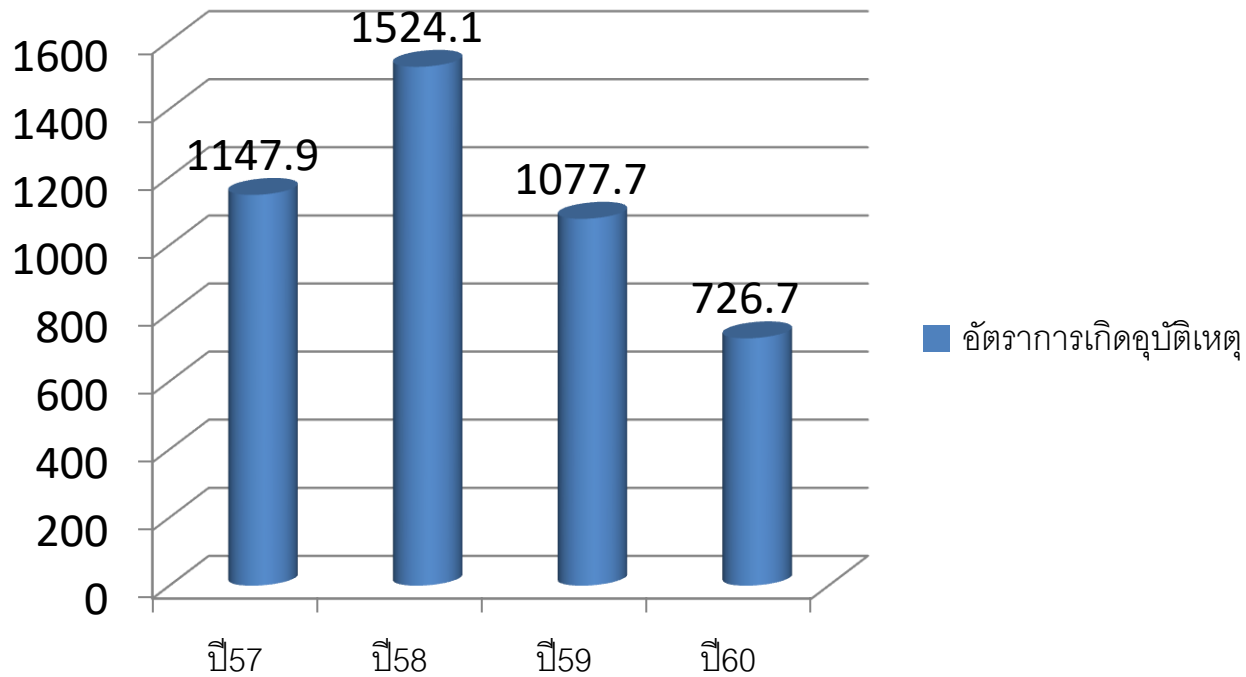




โรงพยาบาลมหาสารคาม



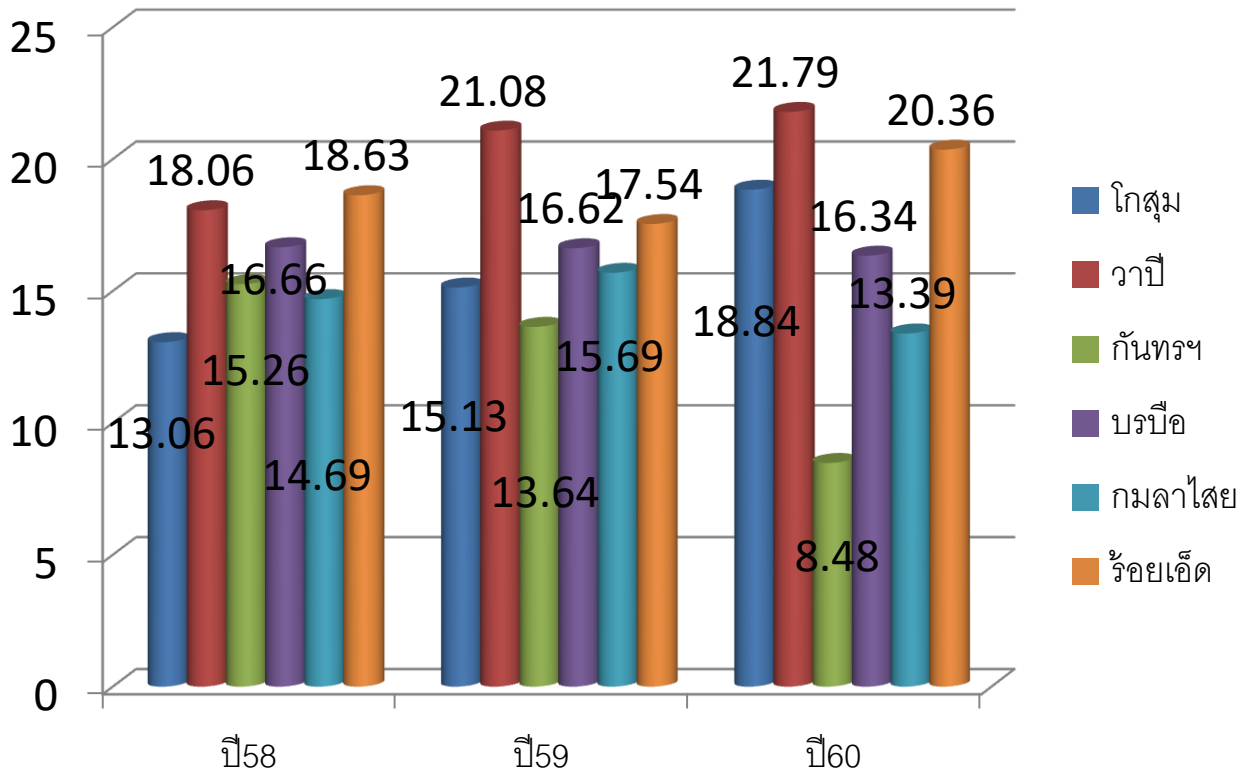
อัตราการเกิดอุบัติเหตุ



อัตราการเกิดอุบัติเหตุต่อประชากรแสนคน



โรงพยาบาลมหาสารคาม



จุดเกิดเหตุแยกตามถนนสายหลัก



โรงพยาบาลมหาสารคาม



กรอบแนวคิด/กระบวนการดำเนินงาน

การขับเคลื่อนงานระดับอำเภอ





โรงพยาบาลมหาสารคาม



กรอบแนวคิด/กระบวนการดำเนินงาน

Unity



คำสั่งจังหวัดมหาสารคาม
ที่ ๒๕๕๔/๒๕๕๔
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต และ ระบบสุขภาพอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม
พื้นที่อำเภอเมืองมหาสารคาม ปี ๒๕๕๔

จากบันทึกความร่วมมือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต และ ระบบสุขภาพอำเภอ โดยใช้พื้นที่
ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตามแนวทางพระราชบัญญัติ และ วัตถุประสงค์ของกระทรวงสาธารณสุข
และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โดยในรอบแรกได้
เป็นที่อำเภอเมือง ๗๒ อำเภอขึ้น จังหวัดมหาสารคามได้ กำหนดพื้นที่อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นพื้นที่
ในการพัฒนาเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนนโยบายสู่พื้นที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน และ
พัฒนาท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดมหาสารคาม จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
และระบบสุขภาพอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม พื้นที่อำเภอเมืองมหาสารคาม ปี ๒๕๕๔ ดังนี้

นายคิมพันธ์	บงรัตน์กิจ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	ประธานกรรมการ
นายนิวัติ	น้อยผาง	นายอำเภอเมืองมหาสารคาม	รองประธานกรรมการ
นายกิตติศักดิ์	คณาสวัสดิ์	นายแพทย์เขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าห้วยผึ้ง	กรรมการ
นายอภิชาติ	ธิดานานท์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม ป้องกัน) สสจ.มหาสารคาม	กรรมการ
นายวิระศักดิ์	อนุตรอังกูร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม	กรรมการ
นางรุ่งทิพย์	มันคง	สาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม	กรรมการ
นางวิวัฒนา	นันทะแสน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล และระบบบริการปฐมภูมิ	กรรมการ/เลขานุการ
นางวิวัฒนา	สง่างศรี	สสจ. มหาสารคาม	
		พญ.ภาสวดีชาติพิทักษ์อายุการ รพ.มหาสารคาม	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

ดังนี้

๑. กำหนดนโยบายการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม โดยใช้พื้นที่
ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตามแนวทางพระราชบัญญัติ
๒. ยืนยันความสอดคล้องให้คำแนะนำมาใช้ปัญหาต่างๆ
๓. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ และอื่นๆ เพื่อให้ การพัฒนาคุณภาพชีวิต
ของสุขภาพอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม พื้นที่อำเภอเมืองมหาสารคามดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย
ทุกประการ
๔. แก้ไขปัญหาอันอาจจะเกิดขึ้น

๒ / ๒๕๕๔



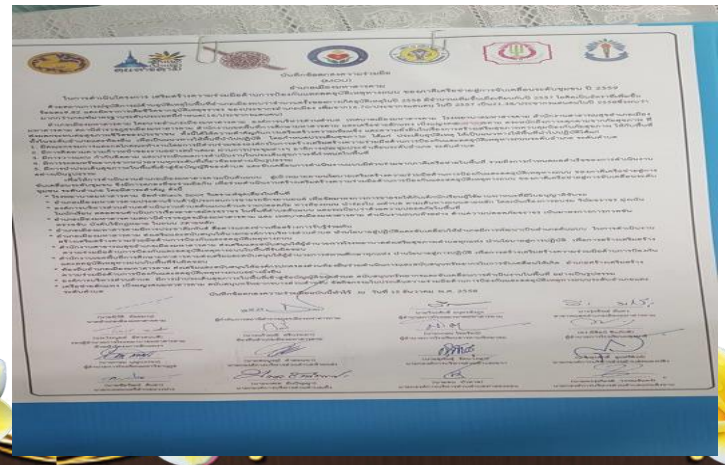


โรงพยาบาลมหาสารคาม



กรอบแนวคิด/กระบวนการดำเนินงาน

Customer Focus/community participation





โรงพยาบาลมหาสารคาม



กรอบแนวคิด/กระบวนการดำเนินงาน

Appreciate





โรงพยาบาลมหาสารคาม



กรอบแนวคิด/กระบวนการดำเนินงาน

Resource Management



มาตรการทางสังคม

- กำปายชอกฏระเบียบ ป้ายเตือน จุดเสี่ยงในหมู่บ้าน สีหยก
- กำปายชอกฏระเบียบ: จัดเวทีในหมู่บ้าน กำปายชอกฏระเบียบตามใจกำปายชอกฏระเบียบ
- กำปายชอกฏระเบียบ: 2000 บาท (เงินเข้าหมู่บ้าน) ช็อกกวมกัณฉีฉ
- กำปายชอกฏระเบียบ: กำปายชอกฏระเบียบ: กำปายชอกฏระเบียบ





โรงพยาบาลมหาสารคาม



กรอบแนวคิด/กระบวนการดำเนินงาน

1. ศึกษาบริบทสภาพปัญหาวิเคราะห์ข้อมูล

2. ประชาคมคินข้อมูล/จัดตั้งทีมเครือข่าย/แบ่งบทบาทหน้าที่รับผิดชอบ

3. MOU เครือข่าย

4. กำหนดมาตรการร่วม

5. จัดทำหลักสูตรกลางพัฒนาทักษะ

6. พัฒนาทักษะชีวิตเด็กเยาวชน

7. ด้านชุมชน

8. นิเทศติดตาม

9. ถอดบทเรียน

Essential Care

เมืองโมเดล 10 ประเด็น

มาตรการ เฝ้าระวังอุบัติเหตุ อำเภอเมืองมหาสารคาม

1. โรงพยาบาลมหาสารคามจัดทำข้อมูลวิเคราะห์จุดเสี่ยงในพื้นที่
2. ผู้ประกอบการร้านค้าจักรยานยนต์
3. องค์การบริหารส่วนตำบลต้นแบบด้านความปลอดภัย(7แห่ง) จัดทำแผนงานโครงการ
4. สถานีตำรวจภูธรเมืองและเทศบาลเมืองมหาสารคาม ดำเนินงานถนนตัวอย่างด้านความปลอดภัยจราจร
5. ภาคิเครือข่ายร่วมประชาสัมพันธ์ สื่อสารเพื่อการรับรู้ร่วมกัน
6. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองส่งเสริมและ
7. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามหาสารคามส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้อำนวยการสถานศึกษาทุกแห่งนำนโยบายสู่การปฏิบัติ
8. ท้องถิ่นอำเภอเมืองส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมดำเนินการและสนับสนุนทรัพยากรในการขับเคลื่อนงาน
9. องค์การบริหารส่วนตำบลมีการนำประเด็นปัญหาปัญหาอุบัติเหตุในพื้นที่เข้าสู่ข้อบัญญัติสนับสนุน





โรงพยาบาลมหาสารคาม



ผลลัพธ์ การดำเนินงาน

10 กิจกรรมมาตรฐาน กระบวนการ





โรงพยาบาลมหาสารคาม



มาตรฐานที่ 1

การจัดการข้อมูล เฝ้าระวังและจัดทำสถานการณ์

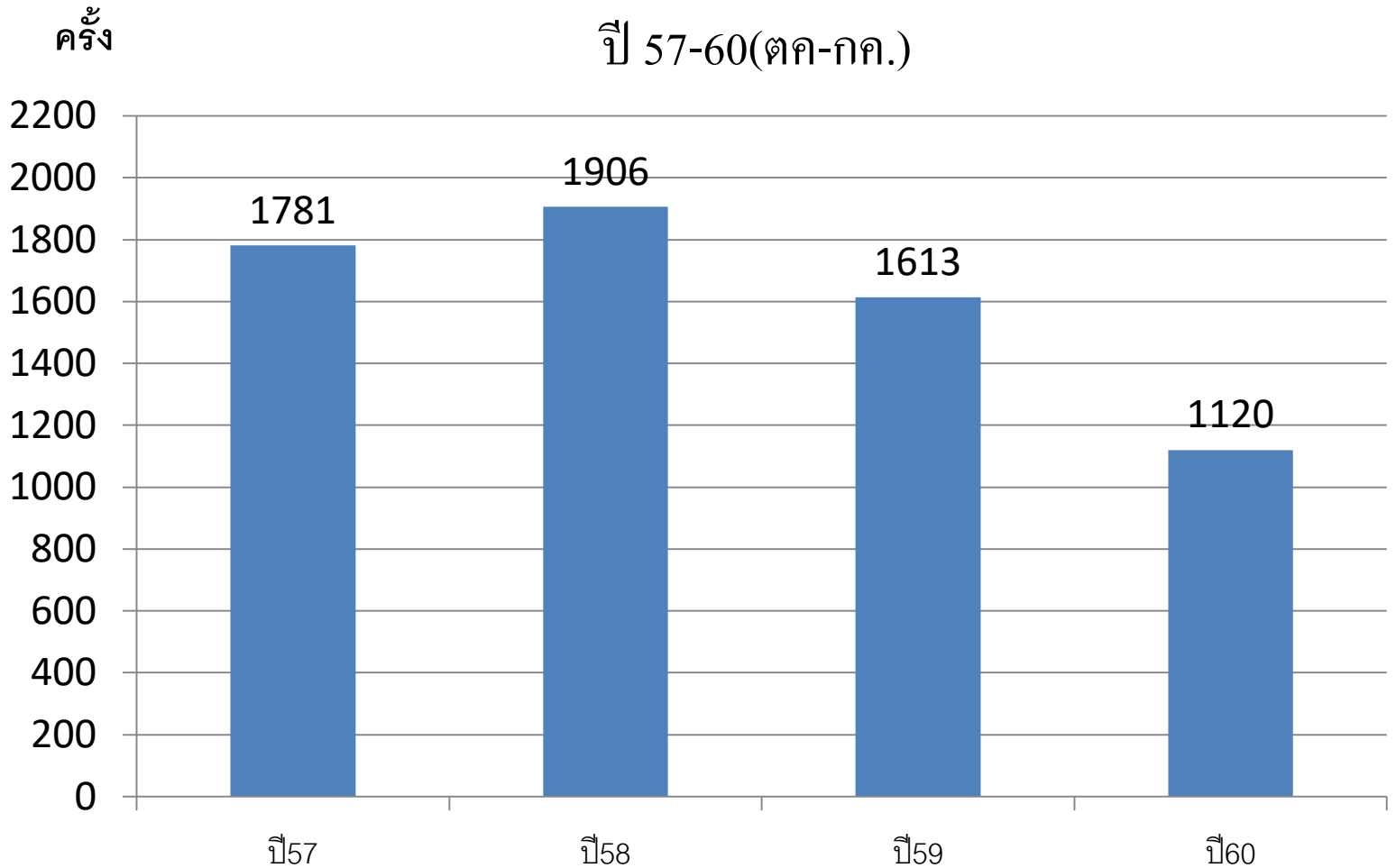




โรงพยาบาลมหาสารคาม



จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุในเขตอำเภอเมือง
ปี 57-60(ตค-กค.)

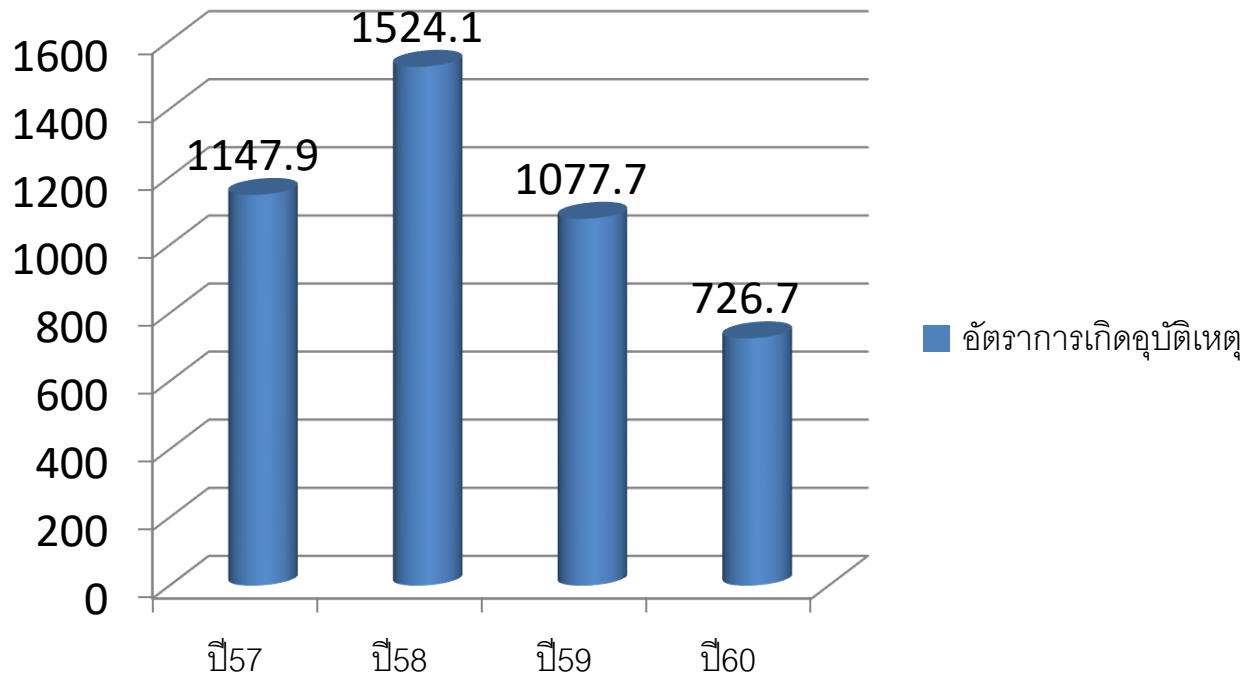




โรงพยาบาลมหาสารคาม



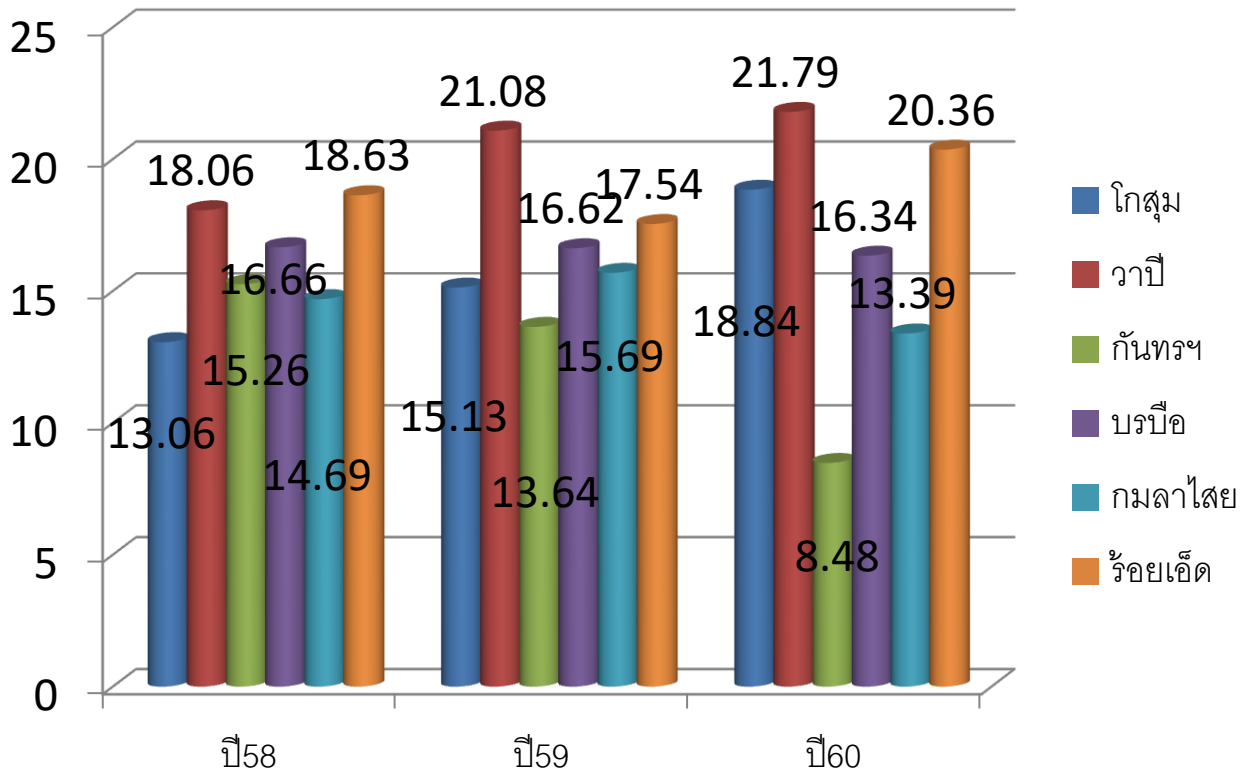
อัตราการเกิดอุบัติเหตุ



อัตราการเกิดอุบัติเหตุต่อประชากรแสนคน



โรงพยาบาลมหาสารคาม



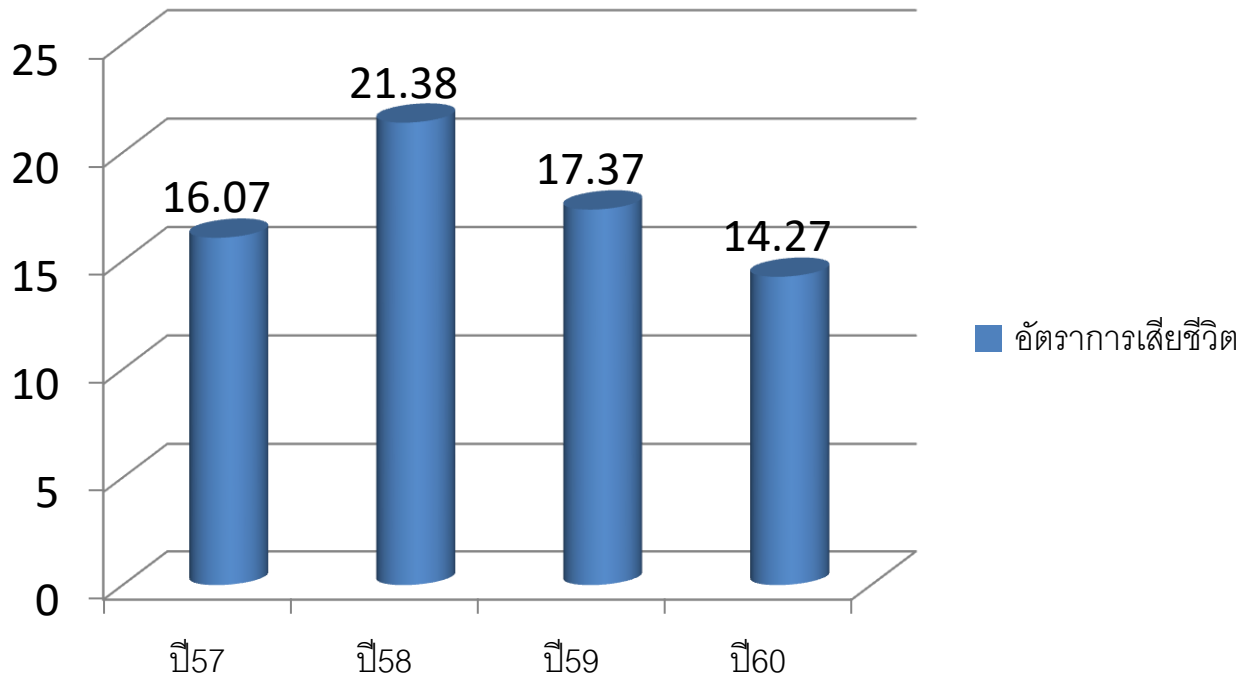
จุดเกิดเหตุแยกตามถนนสายหลัก



โรงพยาบาลมหาสารคาม



อัตราการเสียชีวิต



อัตราการเสียชีวิต



โรงพยาบาลมหาสารคาม



มาตรฐานที่ 2

การสอบสวนการบาดเจ็บหรือการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน





โรงพยาบาลมหาสารคาม



สอบสวนอุบัติเหตุ

Haddon Matrix Model



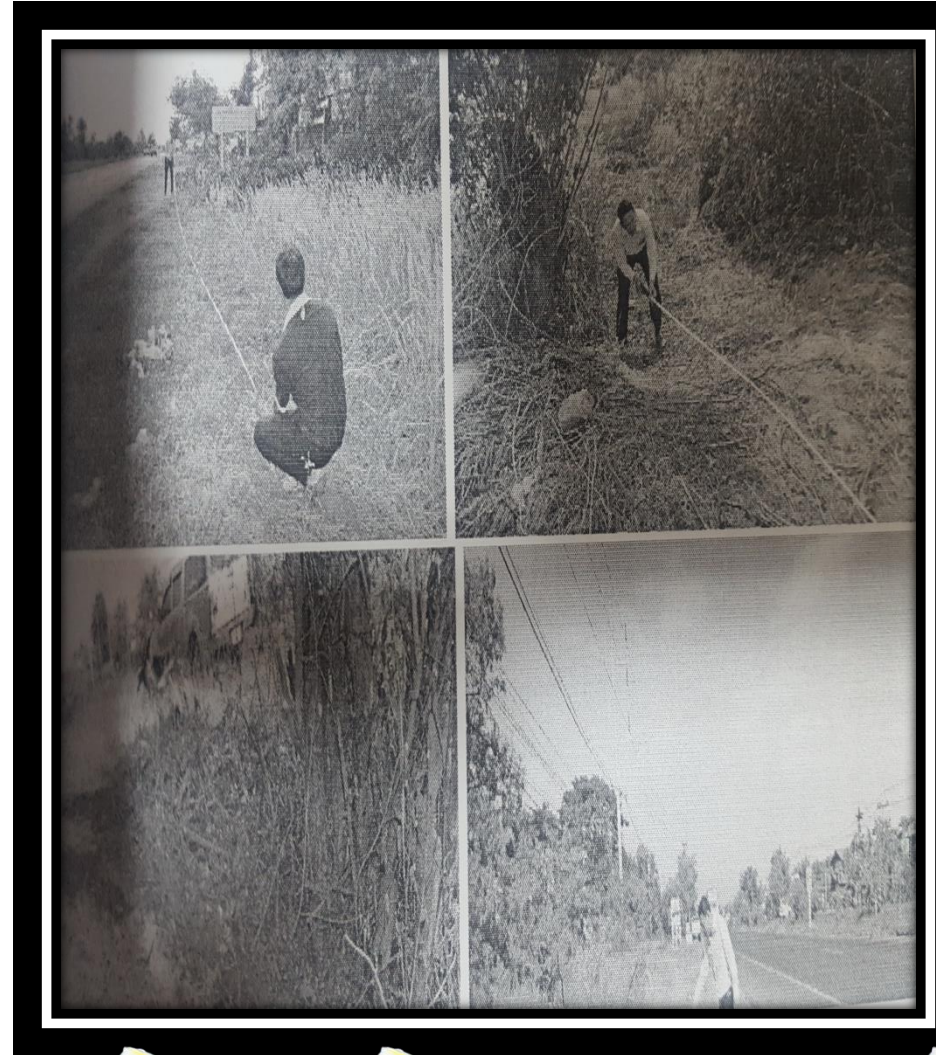
ผลลัพธ์

- กำหนดเป็นจุดเสี่ยงที่ต้องเร่งรัดให้มีการดำเนินการแก้ไข
- เพิ่มป้ายเตือน ไฟส่องสว่าง
- ทักษะ และประสบการณ์ในการขับรถ ของพนักงานขับรถ เป็นปัจจัยสำคัญในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ
- ทีมสอบสวน ควรเป็นผู้เชี่ยวชาญ และ...
ร่วมกัน



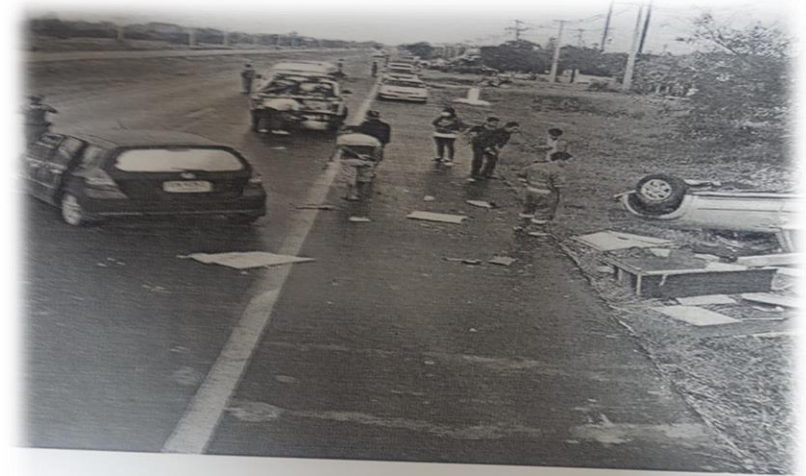
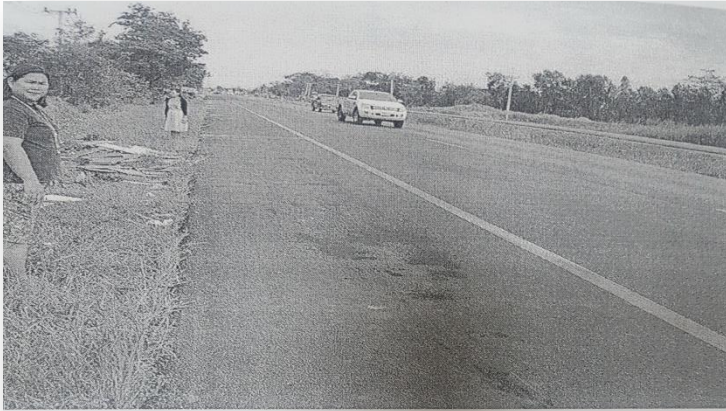


โรงพยาบาลมหาสารคาม





โรงพยาบาลมหาสารคาม





โรงพยาบาลมหาสารคาม



มาตรฐานที่ 3

การขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมของสหสาขา





โรงพยาบาลมหาสารคาม



คำสั่งจังหวัดมหาสารคาม
จังหวัดมหาสารคาม
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการศูนย์การเรียนรู้และระบบสุขภาพอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม
พื้นที่อำเภอเมืองมหาสารคาม ปี ๒๕๕๙

จากบันทึกความร่วมมือคณะกรรมการพัฒนาเมืองชีวิต และ ระบบสุขภาพ อำเภอเมืองจังหวัดมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ และ แผนยุทธศาสตร์จังหวัดมหาสารคาม ประจำปี ๒๕๕๙ และแผนพัฒนาเมืองเมืองมหาสารคาม ประจำปี ๒๕๕๙ จึงมีมติแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการศูนย์การเรียนรู้และระบบสุขภาพอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม พื้นที่อำเภอเมืองมหาสารคาม ปี ๒๕๕๙ ดังนี้

คณะกรรมการดำเนินการ

นายประสิทธิ์ นามะดี	นายก อบจ.มหาสารคาม	นายแพทย์ประจักษ์ วัฒนศิริ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
นายประสิทธิ์ นามะดี	นายก อบจ.มหาสารคาม	นายแพทย์ประจักษ์ วัฒนศิริ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
นายประสิทธิ์ นามะดี	นายก อบจ.มหาสารคาม	นายแพทย์ประจักษ์ วัฒนศิริ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
นายประสิทธิ์ นามะดี	นายก อบจ.มหาสารคาม	นายแพทย์ประจักษ์ วัฒนศิริ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
นายประสิทธิ์ นามะดี	นายก อบจ.มหาสารคาม	นายแพทย์ประจักษ์ วัฒนศิริ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๓. กำหนดนโยบายการจัดการเรียนรู้และระบบสุขภาพอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม โดยให้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และแผนยุทธศาสตร์

๔. สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานของศูนย์การเรียนรู้และระบบสุขภาพอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม พื้นที่อำเภอเมืองมหาสารคามให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๕. ภารกิจประธานของคณะกรรมาธิการ



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
ระหว่าง
กรมการแพทย์หรือราชวิทยาลัยเพื่อระดับชุมชน ปี ๒๕๕๙
และ
โรงพยาบาลมหาสารคาม

๓. วัตถุประสงค์
๓.๑ เพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในจังหวัดมหาสารคาม
๓.๒ เพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในจังหวัดมหาสารคาม
๓.๓ เพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในจังหวัดมหาสารคาม

๔. ระยะเวลา
๔.๑ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ ถึงปี ๒๕๖๓

๕. สถานที่
๕.๑ โรงพยาบาลมหาสารคาม

๖. การดำเนินงาน
๖.๑ ฝ่ายกรมการแพทย์หรือราชวิทยาลัยเพื่อระดับชุมชน ปี ๒๕๕๙
๖.๒ ฝ่ายโรงพยาบาลมหาสารคาม

๗. การติดตามและประเมินผล
๗.๑ ฝ่ายกรมการแพทย์หรือราชวิทยาลัยเพื่อระดับชุมชน ปี ๒๕๕๙
๗.๒ ฝ่ายโรงพยาบาลมหาสารคาม

๘. การแก้ไขข้อขัดแย้ง
๘.๑ ฝ่ายกรมการแพทย์หรือราชวิทยาลัยเพื่อระดับชุมชน ปี ๒๕๕๙
๘.๒ ฝ่ายโรงพยาบาลมหาสารคาม

๙. การปิดบัญชี
๙.๑ ฝ่ายกรมการแพทย์หรือราชวิทยาลัยเพื่อระดับชุมชน ปี ๒๕๕๙
๙.๒ ฝ่ายโรงพยาบาลมหาสารคาม

๑๐. การลงนาม
๑๐.๑ ฝ่ายกรมการแพทย์หรือราชวิทยาลัยเพื่อระดับชุมชน ปี ๒๕๕๙
๑๐.๒ ฝ่ายโรงพยาบาลมหาสารคาม



โรงพยาบาลมหาสารคาม



มาตรฐานที่ 4

มีแผนงาน/โครงการในปีที่ดำเนินงาน





โรงพยาบาลมหาสารคาม



ลำดับ	โครงการ / กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	งบรวม	งบคงเหลือ	หมายเหตุ
	มอบเครื่อง แอลกอฮอล์ ป้องกันโรคติดต่อ					ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม 50 คน X 100 บาท	5,000			พวค./ชีวิตรวม
	พัฒนาทักษะการเขียนคำ ภาษาไทยให้บุคลากร สาธารณสุขระดับปฐมภูมิ					ค่าอาหารว่าง 50 คน X 25 บาท	1,000			PPE พวค./ชีวิตรวม
						รวม	19,000			
16	การรณรงค์ดูแลสุขภาพชุมชน อำเภอเมือง	เพื่อลดอัตราการเสียชีวิต จากอุบัติเหตุในเขตอำเภอเมือง	อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ลดลงร้อยละ ๑๐	ผู้บังคับราชการอำเภอเมือง ๑๕๓.๑๒๕	อำเภอเมือง ๑๕๓อำเภอ	พ.๕9-๓๕60				พวค./ชีวิตรวม
	นิเทศะที่ดูแลสุขภาพอนามัย ระดับอำเภอ ๓๖ กระจายตำบล ประชาสัมพันธ์สู่ระดับ อำเภอชุมชน โดย คณะกรรมการป้องกันโรคฯ ชุมชนอำเภอเมือง	เพื่อพัฒนาระดับสุขภาพ จัดการสุขภาพระดับชุมชน ประชาสัมพันธ์ไปยัง ประชาชนระดับอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม อำเภอเมือง	มีชุมชนสุขภาพดี ภาคีเครือข่ายป้องกัน โรคฯ ระดับอำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม แบบบูรณาการ							พวค./ชีวิตรวม
	ประชุมคณะกรรมการเชิง ติดตามความก้าวหน้างาน โครงการอำเภอเมือง ๓๖ และ ชุมชน	เพื่อติดตามข้อขัดข้องในการ ปฏิบัติงานและมีส่วนร่วม บุคลากรในระดับอำเภอ และชุมชน	มีภาคีเครือข่ายดีในระดับ อำเภอเมืองจังหวัดมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม			พ.๕9-๓๕.60	ค่าอาหารว่าง ๑๐๐คน X 25 บาท X 4 ครั้ง	3,000		PPE พวค./ชีวิตรวม
										พวค./ชีวิตรวม

(นายสุชาติ เสงี่ยมชัยศิริ)
รองผู้อำนวยการ ด้านพัฒนาระบบบริการ
และสนับสนุนบริการสุขภาพ

(นายวิระศักดิ์ อรุณเรือง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม





โรงพยาบาลมหาสารคาม



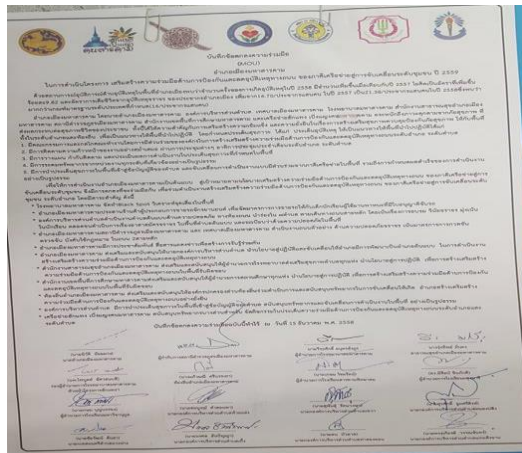
มาตรฐานที่ 5

การขับเคลื่อนที่ระดับตำบลหรือระดับหน่วยงานในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน



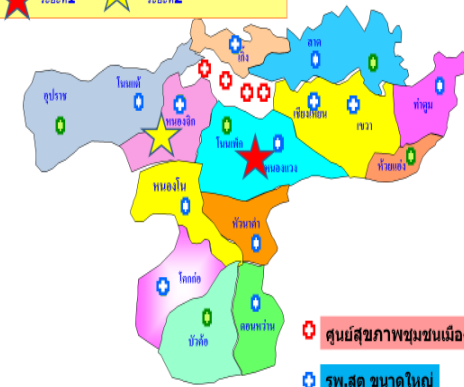


โรงพยาบาลมหาสารคาม



ด่านจัดการสุขภาพป้องกันอุบัติเหตุ (DHS)

★ ระยะที่ 1 ★ ระยะที่ 2





โรงพยาบาลมหาสารคาม



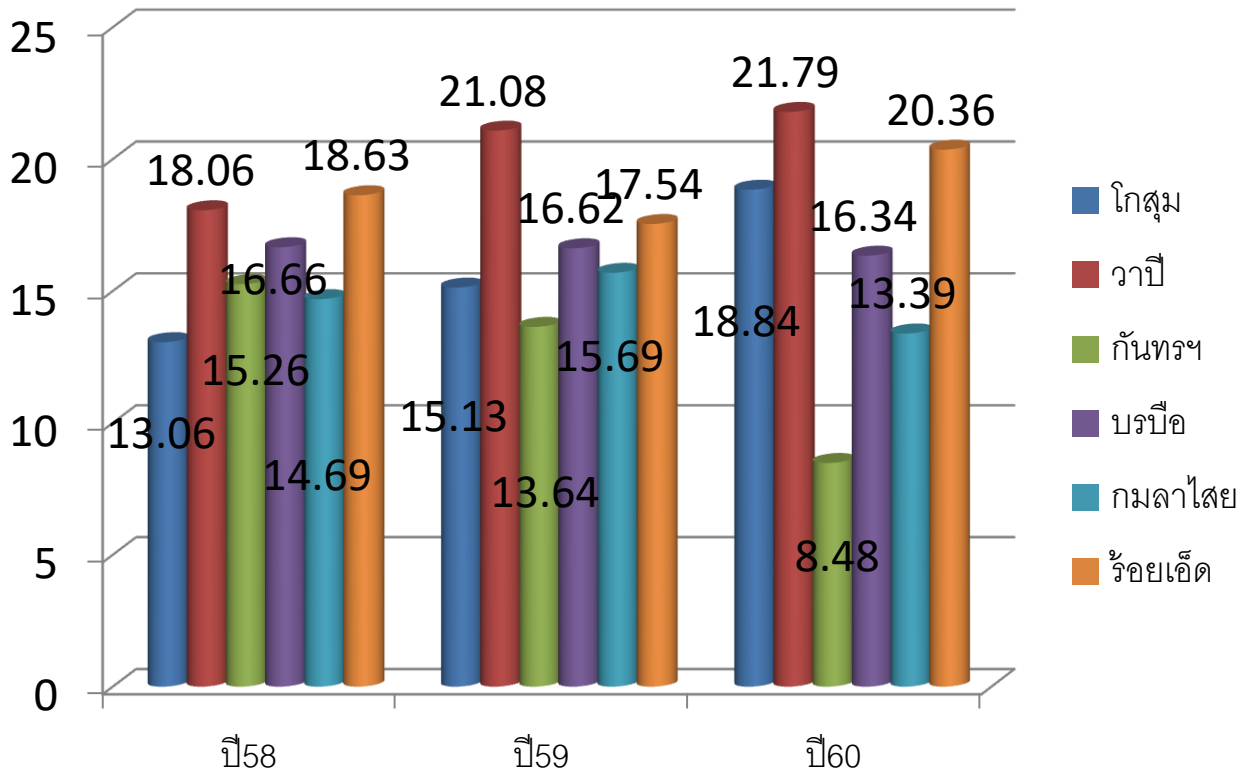
มาตรฐานที่ 6

การซื้อเข้าและจัดการจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ





โรงพยาบาลมหาสารคาม



จุดเกิดเหตุแยกตามถนนสายหลัก

ถนน/จุดเกิดเหตุที่พบบ่อยครั้ง	จำนวนครั้งที่เกิดเหตุ	หมายเหตุ
สารคาม-ร้อยเอ็ด		
สุทินการยางบ้านสอง	๒๑	
หน้าเรือนจำ	๑๙	
โค้งบ้านเชียงเหียน	๑๓	
หน้าวิทยาลัยเกษตร	๑๑	
ปากทางบ้านเอียด	๙	
สารคาม-โกสุม		
สี่แยกตลาดเกษตร	๒๔	
คูโบต้า	๑๔	
หน้ารร.ท่าสองคอน	๑๓	
ห้าแยกมมส.	๑๒	
หน้าป้ายราชภัฏ(ปั้มน้ำมัน)	๑๑	

สารคาม-บรบือ		
แยกแก่งเลิงจาน	๔๐	
หน้าวัดป่าแก่งเลิงจาน	๙	
ปากทางบ้านท่าแร่	๗	
สะพานท่าแร่/บ้านโนนม่วง	๖	
สบายดีรีสอร์ท/ปากทางบ้านดอนตูม	๕	
สารคาม-กมลาไสย		
หน้าตะวันแดง	๑๗	
สี่แยกวังยาว	๑๓	
ปากทางบ้านแก้ง	๙	
โค้งท่าประทาย	๘	
หน้าวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม(๒)	๖	

ถนน/จุดเกิดเหตุที่พบบ่อยครั้ง	จำนวนครั้งที่เกิดเหตุ	หมายเหตุ
สารคาม-กันทรวิชัย		
หน้าบึงสี	๓๐	
สามแยกกาฬสินธุ์	๑๕	
ตลาดน้อยดินดำ/หน้าแขวงกาฬสินธุ์	๑๒	
หน้าปตท.ดินดำ	๑๐	
หน้าป้อมยามดินดำ	๖	
สารคาม-วาปี		
สี่แยกศาลากลางใหม่	๓๓	
หน้าตลาดหนองแวง/โคกหินลาด	๑๐	
หน้าขนส่ง	๗	
หน้าวัดแวงนาง/บ่อขยะหนองปลิง	๖	



โรงพยาบาลมหาสารคาม



จุดเสี่ยง

กำหนดจุดเสี่ยง

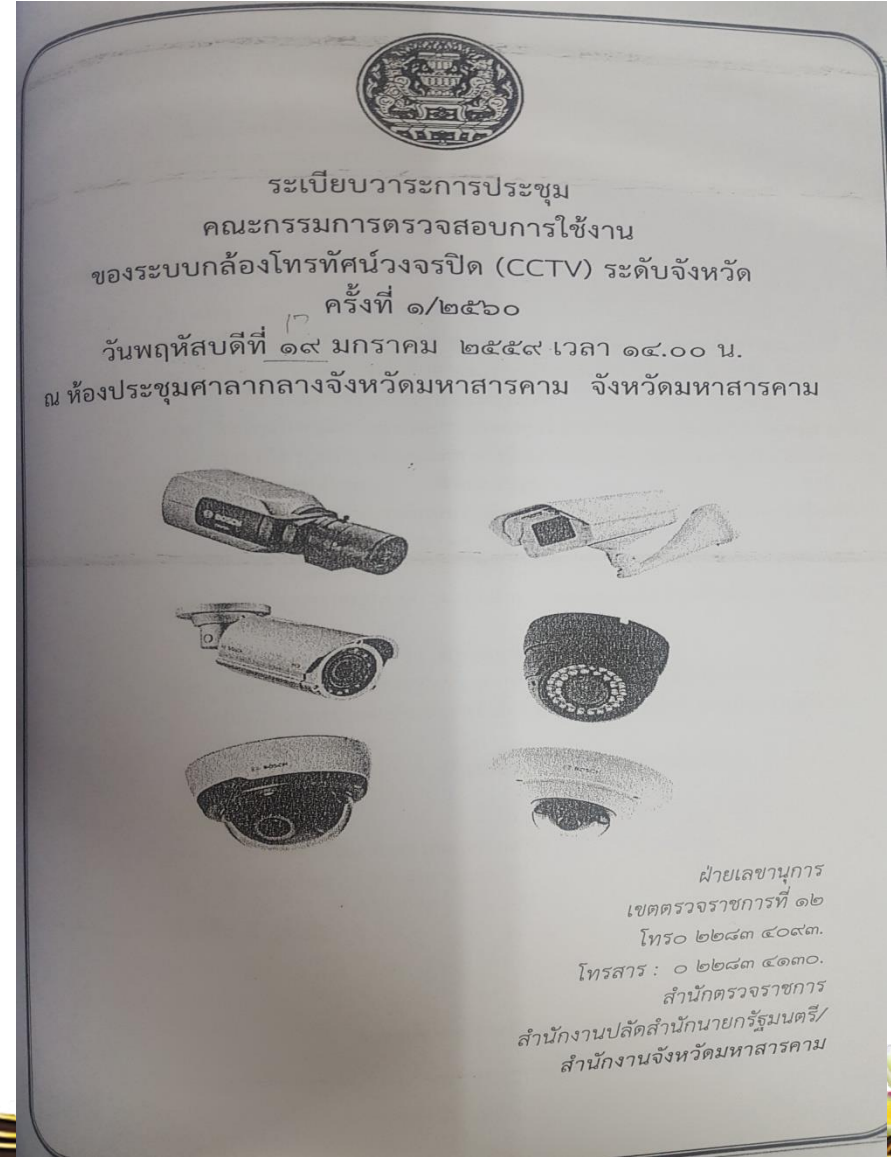
- เกิด 3 ครั้งขึ้นไปใน 1 ปี
- ปริมาณการจราจรต่อวัน
- ลักษณะทางกายของถนน
- พฤติกรรมการขับขี่
- ความรุนแรงของเหตุ
- ช่วงเวลาเกิดเหตุ
- สภาพแวดล้อม
- ความต้องการของสังคม



แก้ไขจุดเสี่ยง 98 จุด

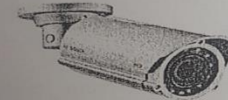
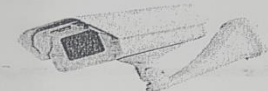


งานติดตั้งจราจร รหัส 213
ถนน มหาสารคาม-นวยปลำ
โทร 04465-0010-150



ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการตรวจสอบการใช้งาน
ของระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ระดับจังหวัด
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐

วันพฤหัสบดีที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมศาลากลางจังหวัดมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม



ฝ่ายเลขานุการ
เขตตรวจราชการที่ ๑๒
โทร ๐ ๒๒๘๓ ๕๐๙๓.
โทรสาร : ๐ ๒๒๘๓ ๕๑๓๐.
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี/
สำนักงานจังหวัดมหาสารคาม





โรงพยาบาลมหาสารคาม



มาตรฐานที่ 7

การดำเนินงานมาตรการชุมชน





โรงพยาบาลมหาสารคาม





โรงพยาบาลมหาสารคาม



ตำบลจัดการสุขภาพป้องกันอุบัติเหตุ(DHS)



ระยะที่1



ระยะที่2



ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง



รพ.สต ขนาดใหญ่



โรงพยาบาลมหาสารคาม



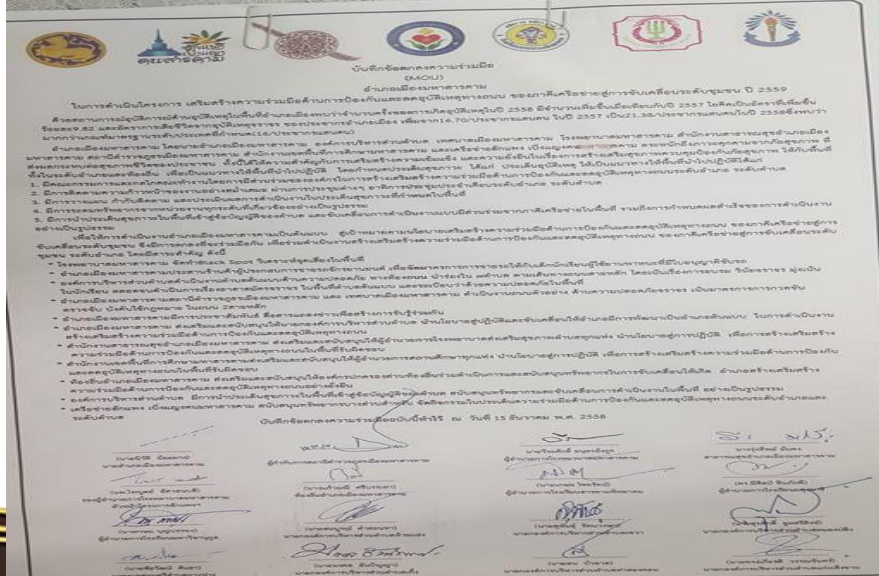
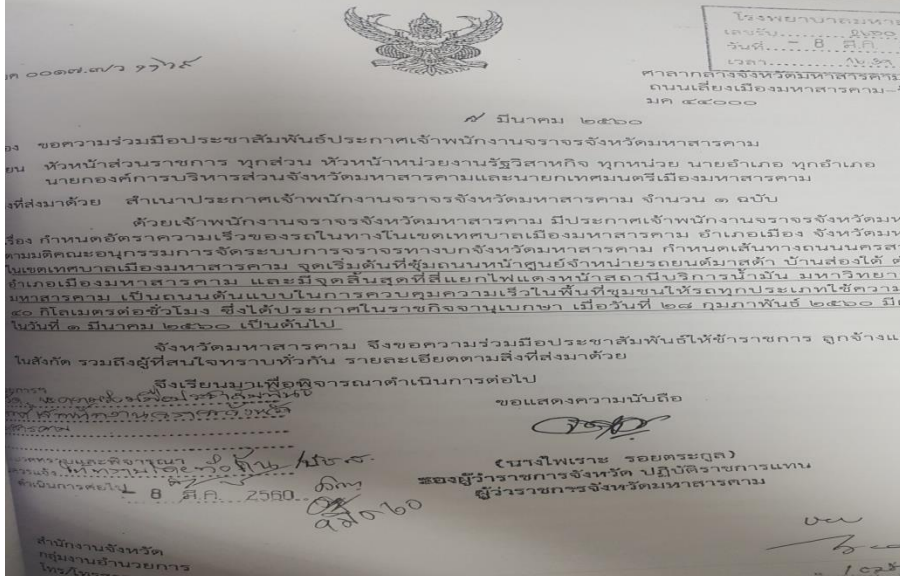
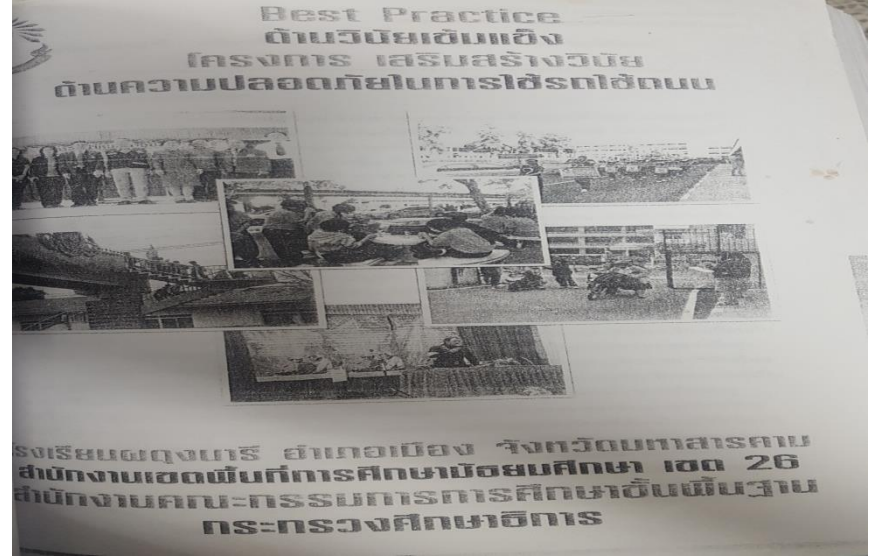
มาตรฐานที่ 8

การดำเนินงานมาตรการองค์กร ความปลอดภัยทางถนน





โรงพยาบาลมหาสารคาม





โรงพยาบาลมหาสารคาม



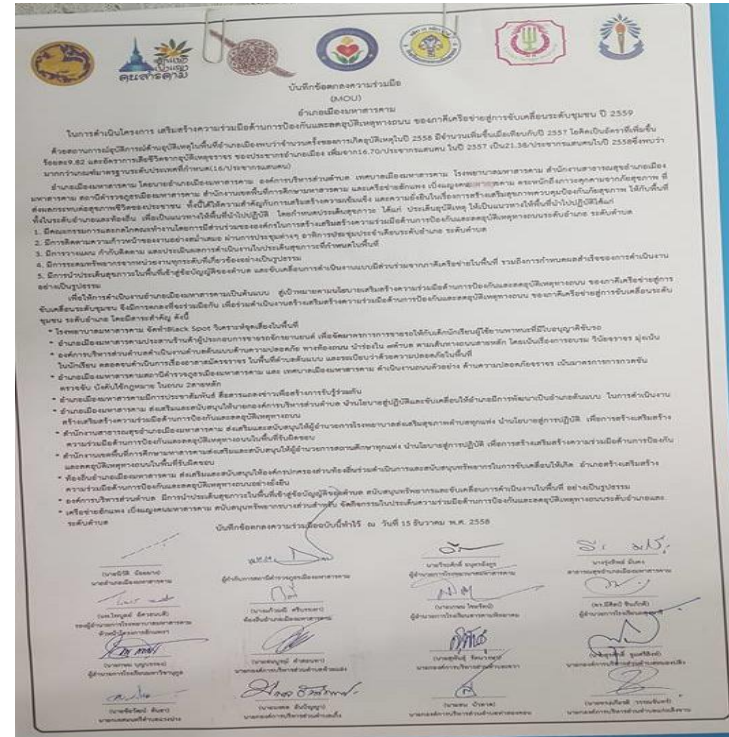
มาตรฐานที่ 9

การสื่อสารความเสี่ยง





โรงพยาบาลมหาสารคาม





โรงพยาบาลมหาสารคาม



มาตรฐานที่ 10

มีรายงานสรุปผลการดำเนินงาน

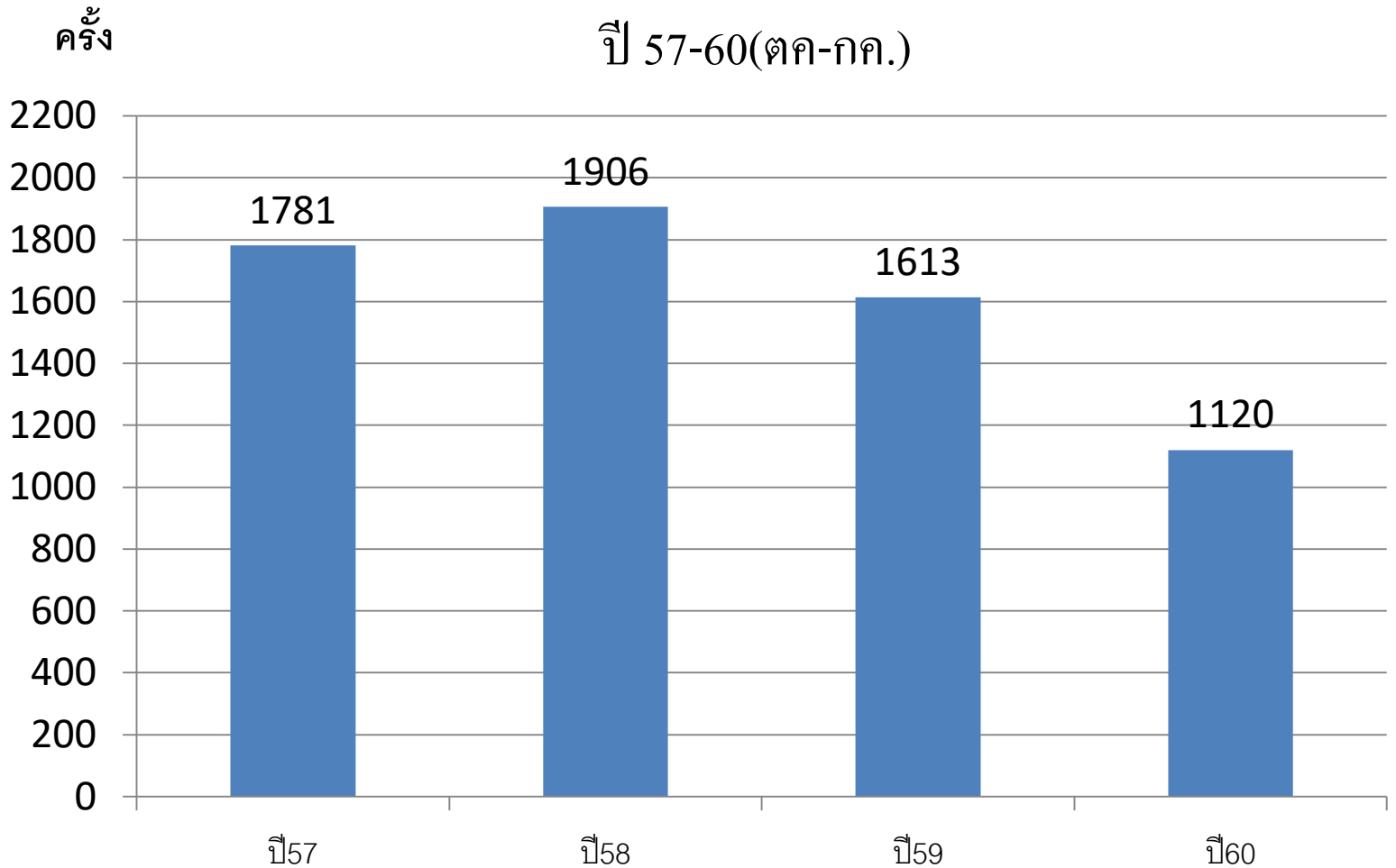




โรงพยาบาลมหาสารคาม



จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุในเขตอำเภอเมือง
ปี 57-60(ตค-กค.)

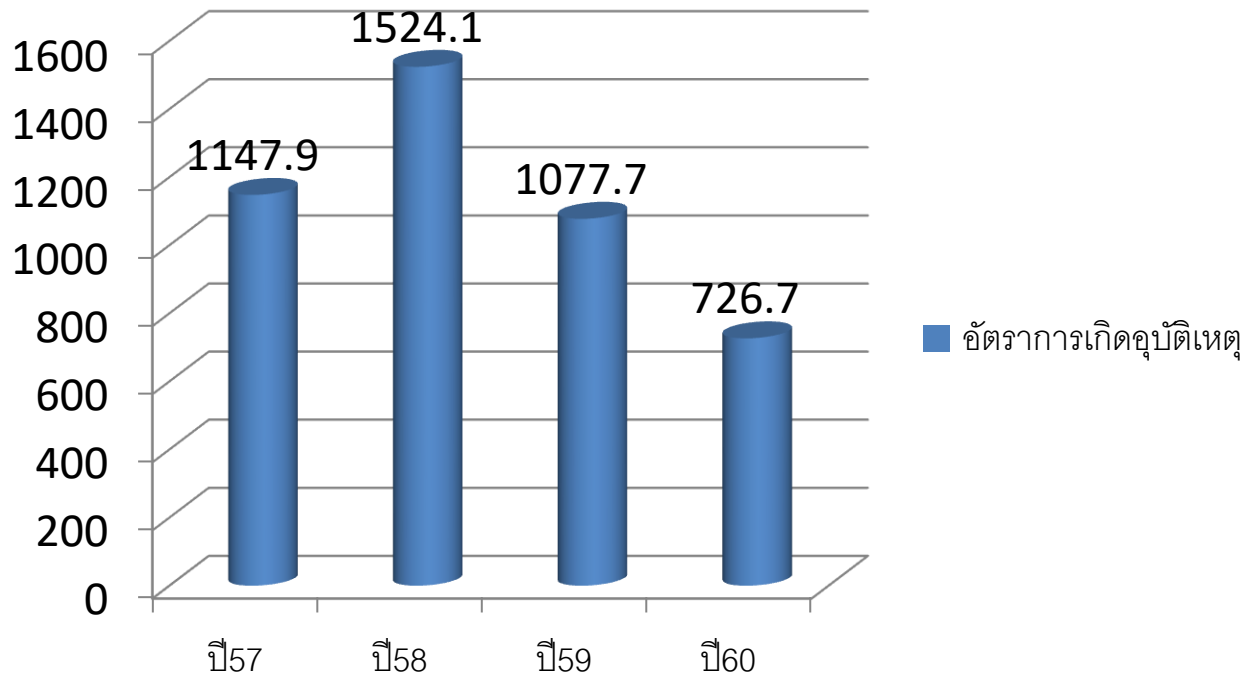




โรงพยาบาลมหาสารคาม



อัตราการเกิดอุบัติเหตุ



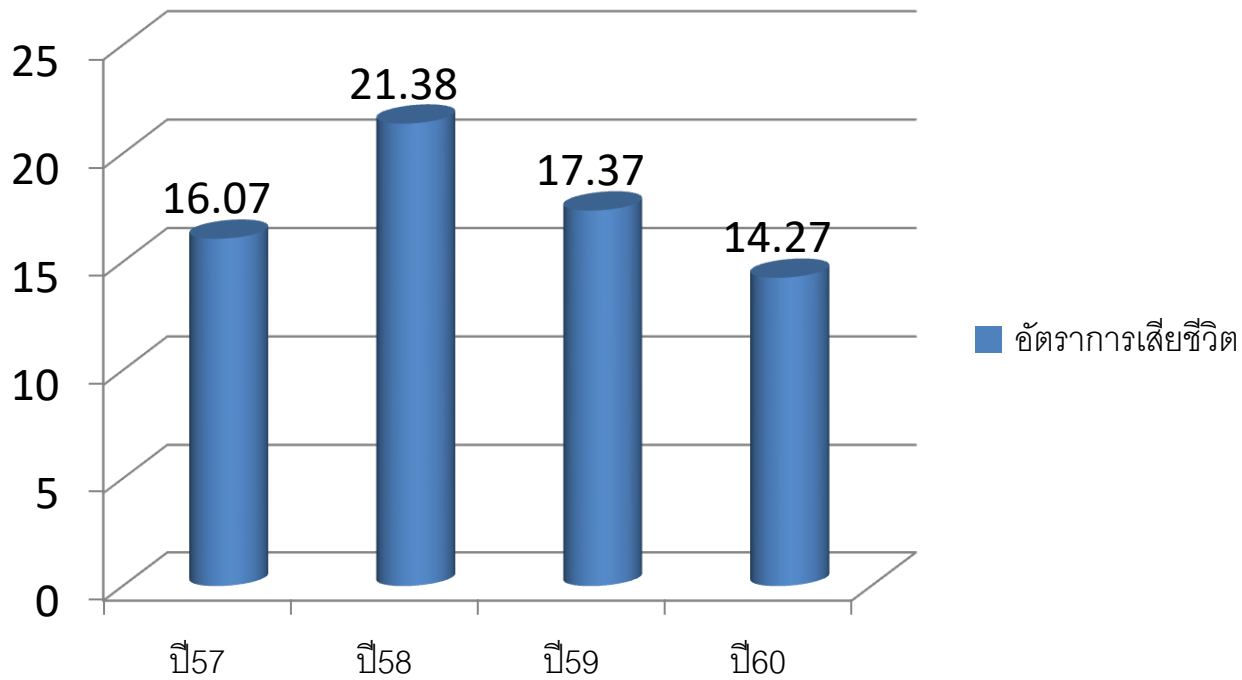
อัตราการเกิดอุบัติเหตุต่อประชากรแสนคน



โรงพยาบาลมหาสารคาม



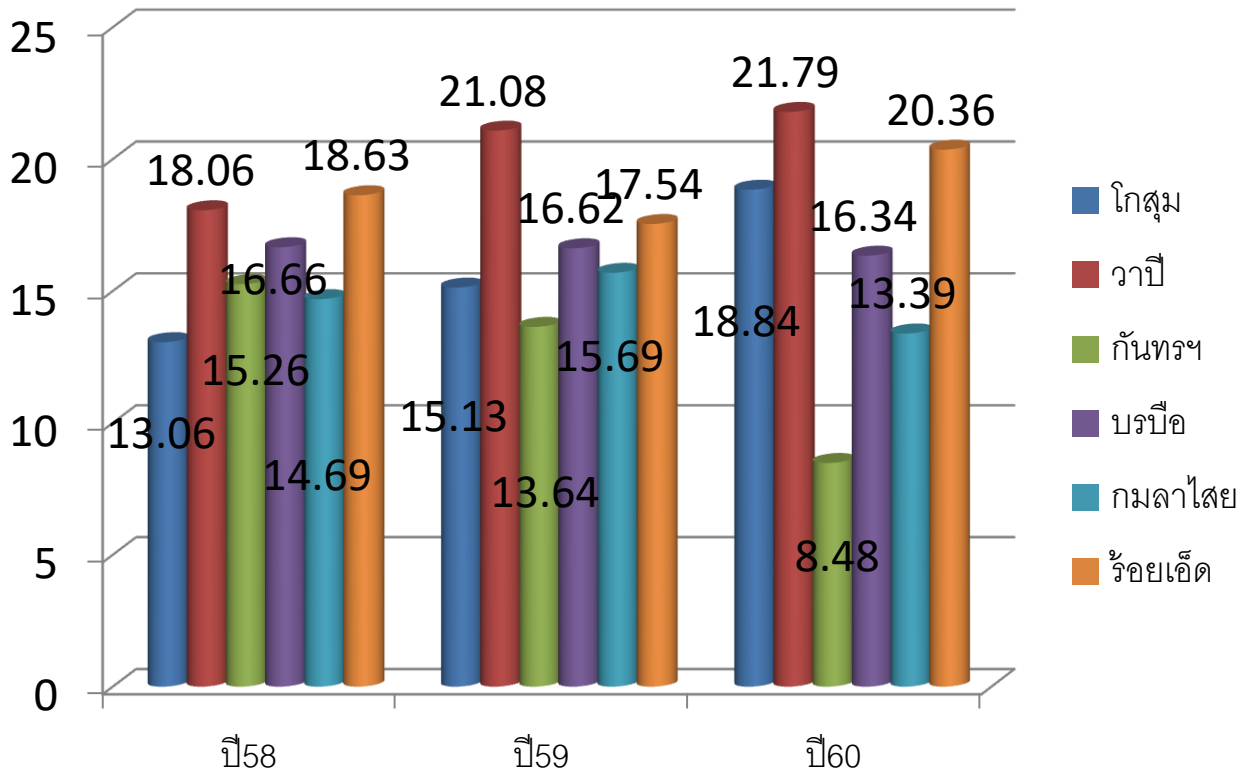
อัตราการเสียชีวิต



อัตราการเสียชีวิต



โรงพยาบาลมหาสารคาม



จุดเกิดเหตุแยกตามถนนสายหลัก



โรงพยาบาลมหาสารคาม



10 กระบวนการของ
chip model

9 กระบวนการของ พื้นที่



รูปแบบการสุขภาพฯ



KSF

1.การจัดทำข้อมูล

4.กำหนดบทบาทร่วม

2.เครือข่ายในการดำเนินงาน

5.การติดตามอย่าง
ต่อเนื่อง

3.การ ทำบันทึกข้อตกลง

บทเรียนที่ได้รับ



โรงพยาบาลมหาสารคาม



Thank you

Q&A