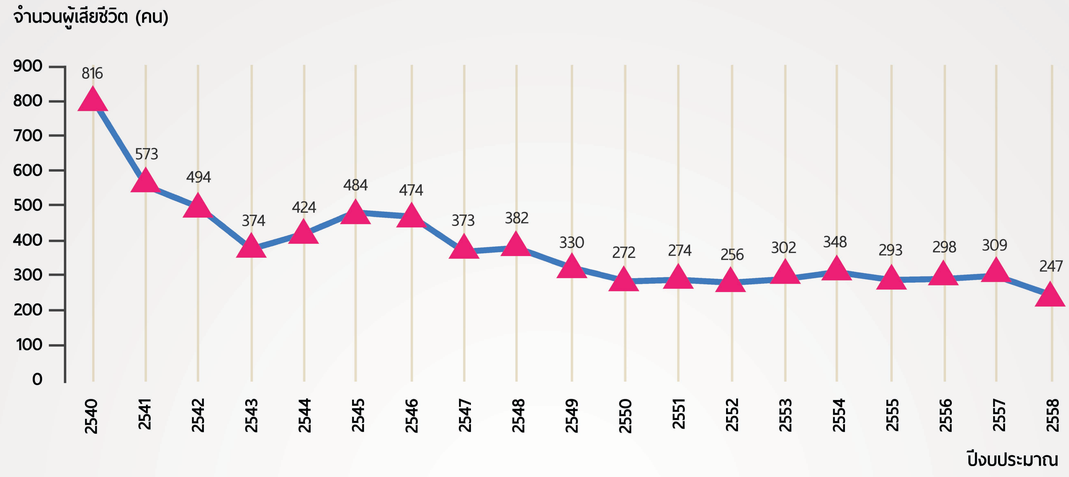
กลยุทธ์ลดการตายจากอุบัติเหตุ

จังหวัดอุดรธานี พ.ศ. 2540-2558

จากรายงาน Global Status Report on Road Safety 2015 ขององค์การอนามัยโลก ประเทศไทยติดอันดับการตายจากอุบัติเหตุจราจรเป็นอันดับที่สองของโลก ขณะที่ในปี 2013 ประเทศไทยเป็นอันดับที่สามของโลก จังหวัดอุดรธานีเห็นความสำคัญการในแก้ปัญหาการตายจากอุบัติเหตุจราจรดังกล่าว จึงเร่งดำเนินการใช้กลยุทธ์ความปลอดภัยในชุมชน (Community safety strategies) ตามหลัก 5 ส. ทำให้จำนวนและอัตราการตายต่อแสนประชากรลดลงเรื่อยๆ ตามลำดับจาก 816 รายในปี 2540 เหลือเพียง 247 รายในปี 2558 ดังรูปที่ 1. และอัตราตายต่อแสนประชากรในปี 2540 จาก 56.68 เหลือ 14.55 ในปี 2558 ดังตารางที่ 1

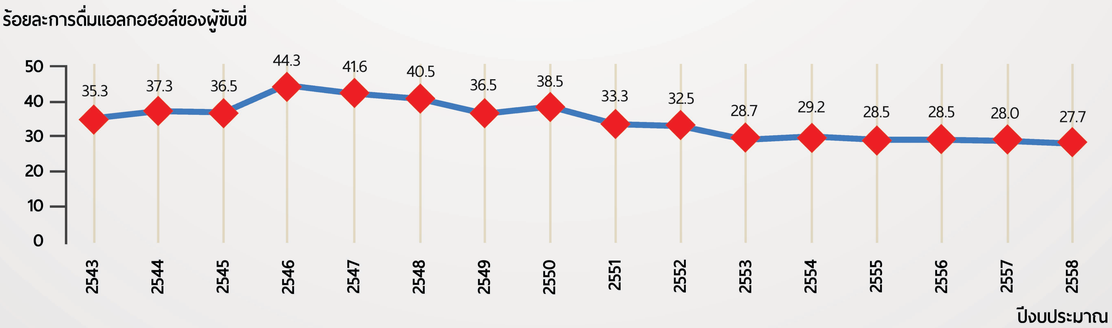
รูปที่ 1 จำนวนผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนจำแนกตามปี



ตารางที่ 1 อัตราการตายต่อแสนประชากรจำแนกตามปี

ปี	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58
อัตรา	56.68	39.47	33.74	21.16	27.77	31.52	30.74	24.56	25.07	21.60	17.77	17.84	16.63	19.55	22.48	18.99	19.14	19.81	14.55

รูปที่ 2 ร้อยละการดื่มแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่จำแนกตามปี



สามารถลดการดื่มแล้วขับจาก 35.3% ในปี 2543 เหลือ 27.7% ในปี 2558 ดังรูปที่ 2. การดูแลหลังเกิดเหตุโดยหน่วยกู้ชีพที่มีครอบคลุมพื้นที่ห้องฉุกเฉิน ที่มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาระบบส่งต่อให้รับรู้อาการและข้อมูลก่อนผู้ป่วยมาถึงสามารถเตรียมห้องผ่าตัดไว้รอกรณี Fast track to OR รวมทั้งมีการเตรียมความพร้อมซ้อมแผนสาธารณภัยขนาดใหญ่ทั้งจังหวัดเพื่อเตรียมความพร้อมรับเมื่อเกิดจริง โดยมีทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในจังหวัดร่วมซ้อมแผนและร่วมประเมินเพื่อปรับแก้แผนของหน่วยงานตัวเองให้สามารถปฏิบัติได้จริงและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

กลยุทธ์ความปลอดภัยในชุมชน 5 ส.

กลยุทธ์ความปลอดภัยในชุมชน ส. แรกคือ สารสนเทศ การนำระบบข้อมูลการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ สู่การบริหารความเสี่ยง (สุดเสี่ยง) คือ ส. ที่สอง ส. ที่สาม เป็น สหสาขาวิชาชีพร่วมด้วยช่วยกัน ส. ที่สี่การมีส่วนร่วมจากท้องถิ่นเทศบาลโรงเรียนและสถานประกอบการทั้งโรงงาน บริษัท ห้างร้าน ที่มีคนงาน ส. ที่ห้า คือ สุดคุ้ม เริ่มที่จะทำงานร่วมกันในวิธีที่ง่ายที่ทำให้ผลที่ดีกว่า เช่น แก้ไขจุดเสี่ยงทั้งหลาย บังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สามารถลดการดื่มแล้วขับจาก 35.3% ในปี 2543 เหลือ 27.7% ในปี 2558 ดังรูปที่ 2 การดูแลหลังเกิดเหตุโดยหน่วยกู้ชีพที่มีครอบคลุมพื้นที่ ห้องฉุกเฉินที่มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาระบบส่งต่อให้รับรู้อาการและข้อมูลก่อนผู้ป่วยมาถึงสามารถเตรียมห้องผ่าตัดไว้รอกรณี Fast track to OR รวมทั้งมีการเตรียมความพร้อมซ้อมแผนสาธารณภัยขนาดใหญ่ทั้งจังหวัดเพื่อเตรียมความพร้อมรับเมื่อเกิดจริง โดยมีทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในจังหวัดร่วมซ้อมแผนและร่วมประเมินเพื่อปรับแก้แผนของหน่วยงานตัวเอง ให้สามารถปฏิบัติได้จริงและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น