สรุป After Action Review การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๑

๒๓ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๕.๑๕ น. ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑. มาตรการเน้นหนักของจังหวัดสระแก้ว

๑.๑ ด่านชุมชน ควรกำหนดบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจน การตั้งด่านควรวิเคราะห์ช่วงเวลา และสถานที่ตั้งให้เหมาะสมกับอุบัติเหตุทางถนนที่เกิดขึ้น โดยฝ่ายปกครอง เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้านเป็นหลัก/ผู้รับผิดชอบส่วน อสม.เป็นผู้ร่วมปฏิบัติการ เนื่องจากผู้นำชุมชนมีอำนาจตักเตือนลูกบ้านที่มีพฤติกรรมที่เสี่ยงต่ออุบัติเหตุทางถนน อสม.ที่ดำเนินการเคาะประตูเตือนคนเมาแล้วขับขี่ ควรมีเอกสารในการแนะนำร่วมทำงานกับผู้นำชุมชน รวมทั้งบูรณาการกับ ๔ โรคสำคัญ ได้แก่ RTI TB Rabies DHF (๔ Knock Door ๔ Disease)

๑.๒ จุดเสี่ยงอุบัติเหตุที่เคยวิเคราะห์และกำหนดแนวทางแก้ไขแล้ว ให้ติดตามความคืบหน้าของการแก้ไขปัญหา เพื่อให้ทราบว่าแต่ละจุดได้แก้ไขแล้วหรือยัง มิเช่นนั้นอาจเกิดกรณีที่วิเคราะห์และกำหนดจุดเสี่ยงแล้ว หน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่ได้ดำเนินการแก้ไขจุดเสี่ยง ซึ่งอาจเกิดอุบัติเหตุทางถนนซ้ำซาก

๑.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ และกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ จัดทำแผนบูรณาการตรวจสุขภาพสำหรับผู้ขับขี่รถโดยสารสาธารณะ ในกลุ่มโรคเสี่ยงที่สำคัญ ได้แก่ วัณโรค เบาหวาน ความดันโลหิตสูง การตรวจสายตา เป็นต้น เป้าหมายในการดำเนินงาน ๒ แห่ง คือ สถานีขนส่งเมืองสระแก้ว และสถานีขนส่งอำเภออรัญประเทศ ทั้งนี้ให้กลุ่มงานทั้งสองกลุ่มกำหนดเกณฑ์ นิยาม และขอบเขตการดำเนินการชี้แจงต่อขนส่งจังหวัดสระแก้ว

๑.๔ การตรวจความพร้อมผู้ขับรถสาธารณะเพื่อความปลอดภัยช่วงเทศกาลสำคัญ ให้ รพร.สระแก้ว กำหนดนิยาม และหลักเกณฑ์ ความปลอดภัยด้านสุขภาพสำหรับผู้ขับขี่สาธารณะให้กับขนส่งจังหวัด ซึ่งบางกิจกรรมขนส่งจังหวัดสามารถดำเนินการคัดกรองเองได้เบื้องต้น เช่น การตรวจวัดความดันโลหิต การเป่าตรวจแอลกอฮอล์ทางลมหายใจ และสามารถส่งตรวจยืนยันผลตรวจซ้ำที่โรงพยาบาล ทั้งนี้หน่วยงานที่เกี่ยงข้องควรจัดทำแผนร่วมกัน กำหนดบทบาทความรับผิดชอบ รวมทั้งการหาแหล่งงบประมาณในการดำเนินการ

๒. การเตรียมความพร้อมในส่วนของสาธารณสุข

๒.๑ การอยู่เวรยามรักษาพยาบาล ให้ รพ.สต.ดำเนินการตามความจำเป็นและความเหมะสมตามศักยภาพ โดยสามารถให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินในช่วงเวลาเทศกาลดังกล่าวได้

๒.๒ การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๒.๒.๑ การปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทำได้ดีระดับหนึ่ง ขอให้แต่ละเครือข่ายสุขภาพอำเภอทำการทบทวน และวางแนวทางพัฒนาให้ได้มาตรฐานเพิ่มขึ้น

๒.๒.๒ จากการทบทวนระดับจังหวัด พบว่า กรณีเกิดอุบัติเหตุใหญ่ยังไม่มีแผนรองรับระหว่างโรงพยาบาลที่ชัดเจน จึงขอให้จัดเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินออกเป็น ๓ Zone คือ Zone ๑ เมืองฯ/วัฒนาฯ/เขาฉกรรจ์ Zone ๒ อรัญฯ/ตาพระยา/โคกสูง และ Zone ๓ วังน้ำเย็น คลองหาด วังสมบูรณ์ ทั้งนี้ขอให้แต่ละ Zone บูรณาการซ้อมแผนฯ ร่วมกัน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และการช่วยเหลือเชื่อมโยงกรณีเกิดอุบัติเหตุหรือสาธารณภัยที่เกินศักยภาพของหน่วยบริการ รวมทั้งให้ซักซ้อมระบบสื่อสารหลัก และช่องทางสำรอง โดยประสานระบบสื่อสารกับศูนย์รับแจ้งเหตุสั่งการ (อบจ.สระแก้ว)

๒.๓ การตรวจร้านค้าตาม พรบ.เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๒๕๕๑ มีการตรวจเตือนร้านค้าได้จำนวนมาก และพบว่ามีการกระทำผิดแต่ไม่มีการดำเนินคดีเลย กลุ่มงานที่รับผิดชอบให้พิจารณาดำเนินคดีเพื่อเป็นการป้องปรามการกระทำผิด

๒.๔ การรายงานผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตประจำวัน กรณีที่เกิดเหตุเสียชีวิตให้รายงานทันที และ update ในโปรแกรม FHER และขอให้ส่งรายงานประจำวัน One Page และ info graphic พร้อมกัน ใน Line ผู้บริหาร

๒.๕ การเจาะเลือดตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด กรณีผู้บาดเจ็บเป็นคนขับรถ Admit/Refer เสียชีวิตหรือเป็นคนขับคู่กรณี ให้แจ้งตำรวจและอำเภอทราบ เพื่อให้ตำรวจวินิจฉัยสั่งเจาะเลือดฯ ต่อไป

๒.๖ กล่องสื่อสารความเสี่ยง ควรวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง (เมา หมวก รถจักรยานยนต์) และสื่อสารความเสี่ยงตลอดทั้งปี ไม่เฉพาะแต่เทศกาลสำคัญเท่านั้น

๒.๗ การตรวจเยี่ยมจุดตรวจร่วม สถานบริการสาธารณสุขในช่วงเทศกาล ให้ตรวจเยี่ยมด่านที่ได้รับมอบหมายตามวันเวลาที่รับผิดชอบ และให้ออกตรวจเยี่ยมโรงพยาบาล และรพ.สต. กระจายให้ครบทุกอำเภอ