

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569
(Inspection Guideline)

ยุทธศาสตร์	<input checked="" type="checkbox"/> PP & P Excellence	<input type="checkbox"/> Service Excellence
	<input type="checkbox"/> People Excellence	<input type="checkbox"/> Governance Excellence
	<input type="checkbox"/> Health-Related Economy Excellence	

ข้อตั้งข้อสังเกต : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1 - 18 ปี) ลดลง ร้อยละ 3

ตัวชี้วัดย่อย : 1) จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1 - 18 ปี)

ในระดับจังหวัด ลดลงอย่างน้อยร้อยละ 3

2) จำนวนผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1 - 18 ปี)

ในระดับจังหวัด ลดลงอย่างน้อยร้อยละ 3

คำนิยาม : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง ช่วงวัย 1 - 18 ปี หมายถึง จำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนช่วงอายุ 1 - 18 ปี ลดลงร้อยละ 3 โดยเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ย ย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2566 - 2568) โดยใช้ข้อมูล ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ เพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยทางถนน (THAIRSC) บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด

การดำเนินงาน กรมควบคุมโรค ได้ดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program โดยได้จัดพิธีลงนามความร่วมมือ (MOU) 13 องค์กร และจัดประชุมถ่ายทอดนโยบาย เป้าหมาย จังหวัดทั่วประเทศร่วมกับภาคีส่วนกลาง ได้แก่ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) กรมการขนส่งทางบก สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) กรมกิจการเด็กและเยาวชน โดยพัฒนาศักยภาพฝึกอบรมวิทยากร “วัคซิ้นจราจร” และ “TSY Program Manager” ครบ 77 จังหวัดในปี 2566 - 2567 มากกว่า 2,000 คน ในขณะที่ปี 2568 มีนักเรียนที่ผ่านการฝึกอบรมกว่า 195,880 คน สามารถฝึกอบรมครู/ วิทยากร เพิ่มขึ้นอีก 6,356 คน รวมถึงโรงเรียนมีการดำเนินการ ตาม TSY Program 6 ขั้นตอน จำนวน 1,196 โรงเรียน ตลอดจนผลักดันให้อำเภอที่ดำเนินการส่งเสริมความปลอดภัยในกลุ่มเด็กและเยาวชนได้ถึง 395 อำเภอ จาก 878 อำเภอทั่วประเทศ ควบคู่กับการพัฒนาหลักสูตรการจัดการเรียนรู้ “วัคซิ้นจราจร” พร้อมทั้งได้พัฒนาสื่อสนับสนุนการดำเนินงาน แก่หน่วยงานในพื้นที่ และปี 2567 กรมควบคุมโรค ได้พัฒนารูปแบบการส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยเด็ก (Car Seat) ในโรงพยาบาล โดยมีการจัดกิจกรรมให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ให้เกิดการรับรู้และส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอดในโรงพยาบาล ส่งผลให้ในปี 2568 มีจังหวัดที่เริ่มดำเนินการส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยเด็กในโรงพยาบาล รวม 73 จังหวัด 117 โรงพยาบาล ส่งผลให้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568

มีอัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1 - 18 ปี) ลดลงร้อยละ 9.21 (ข้อมูล 9 เดือน) ซึ่งบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

การดำเนินงานในปี 2569 เป็นการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและเพิ่มคุณภาพ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง และบรรลุเป้าหมายแผนแม่บทความปลอดภัยทางถนน ลดจำนวนผู้เสียชีวิตและบาดเจ็บทางถนนเหลืออัตราไม่เกิน 12 ต่อแสนประชากร ภายในปี พ.ศ. 2570 และสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ในการลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลงร้อยละ 50 ภายในปี 2573

ตารางที่ 1 ค่าเป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
-	ลดลง \geq ร้อยละ 3	ลดลง \geq ร้อยละ 3	ลดลง \geq ร้อยละ 3

วัตถุประสงค์ : เพื่อลดการอัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1 - 18 ปี)

วัตถุประสงค์ย่อย

1. เพื่อลดการอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1 - 18 ปี) ระดับจังหวัด ร้อยละ 3
2. เพื่อลดอัตราการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1 - 18 ปี) ระดับจังหวัด ร้อยละ 3

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย : เด็กและเยาวชน อายุ 1 - 18 ปี

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดนี้ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงเรียน สถานศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา (สพป./ สพม.) สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัด (สกร.) ศึกษาธิการจังหวัด ขนส่งจังหวัด สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด (ปภ.จังหวัด) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และคณะอนุกรรมการด้านความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน

รูปแบบการจัดเก็บข้อมูล :

☐ HDC

☐ ข้อมูลจากการตรวจราชการ

☐ ฐานข้อมูลกรม/ กอง/ หน่วยงาน

☒ อื่น ระบุ Thai RSC บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด

ระยะเวลาการเก็บรวบรวมและตัดข้อมูล :

- ข้อมูลการตรวจราชการระดับจังหวัด ใช้ข้อมูล ณ ปัจจุบันก่อนลงพื้นที่ตรวจราชการ
- สรุปตรวจราชการรอบที่ 1 (ตุลาคม 2568 - มีนาคม 2569) : ใช้ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569
- สรุปตรวจราชการรอบที่ 2 (ตุลาคม 2568 - กรกฎาคม 2569) : ใช้ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2569

สูตรคำนวณตัวชี้วัดเชิงปริมาณ :

เป้าหมาย ลดลงร้อยละ 3 โดยเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ยย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2566 - 2568) โดยใช้ฐานข้อมูลจาก ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุเพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยทางถนน (THAIRSC) บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด

$$A/B \times 100 = \frac{\text{จำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บ (อายุ 1 - 18 ปี) ปี 2569 - ค่าเฉลี่ย 3 ปี (ปี 2566 - 2568) ของจำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บ (อายุ 1 - 18 ปี) X 100}{\text{ค่าเฉลี่ย 3 ปี (ปี 2566 - 2568) ของจำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บ (อายุ 1 - 18 ปี)}}$$

รายการข้อมูล 1 A = จำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บ (อายุ 1 - 18 ปี) ปี 2569 - ค่าเฉลี่ย 3 ปี (ปี 2566 - 2568) ของจำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บ (อายุ 1 - 18 ปี)

รายการข้อมูล 2 B = ค่าเฉลี่ย 3 ปี (ปี 2566 - 2568) ของจำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บ (อายุ 1 - 18 ปี)

หมายเหตุ : 1. ข้อมูลจำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บ อายุ 1 - 18 ปี ในช่วง 1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569 (ข้อมูล 12 เดือน)
2. ข้อมูลจำนวนผู้เสียชีวิตรวมกับจำนวนผู้บาดเจ็บ อายุ 1 - 18 ปี ค่าเฉลี่ย 3 ปี (ปี 2566 - 2568) ในช่วงตุลาคม - กันยายน (ข้อมูล 12 เดือน)

ตัวชี้วัดนี้สามารถวัดเชิงคุณภาพ

□ 1) เชิงคุณภาพ (ด้านผลลัพธ์) โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB เน้นการทำงานแบบบูรณาการทุกภาคส่วน ร่วมกัน แนวทางการจัดการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน ประกอบด้วย

1. **P: Partner and I: Invest** การจัดทำข้อมูลสถานการณ์เฝ้าระวังปัญหาและปัจจัยเสี่ยง และการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานในระดับจังหวัด เพื่อพัฒนาแผนงาน และกระตุ้นให้เกิดการลงทุนโดยเฉพาะด้านงบประมาณ

2. **B: Build Capacity** พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ

3. **A: Advocate** การขับเคลื่อนเชิงนโยบาย การชี้แนะ ชูประเด็น และสนับสนุนให้ผู้บริหาร ทั้งในระดับอำเภอ ท้องถิ่น และสถานศึกษา ให้ความสำคัญ

4. **R: Regulate and Legislate** การดำเนินมาตรการแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพ

หมายเหตุ : มีเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามตารางที่ 4

☐ 2) เชิงคุณภาพ (ด้านผลกระทบ)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> 1. จำนวนการเสียชีวิตของจังหวัด | <input type="radio"/> 2. จำนวนการบาดเจ็บของจังหวัด |
| <input type="radio"/> 3. จำนวนการเสียชีวิตของอำเภอ | <input type="radio"/> 4. จำนวนการบาดเจ็บของอำเภอ |
| <input type="radio"/> 5. จำนวนโรงพยาบาลที่จัดตั้งธนาคารที่นั่งนิรภัย (Car Seat Bank) | |

หมายเหตุ : มีเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลกระทบ (Impact) ตามตารางที่ 6

มาตรการหลัก/ กระบวนการที่สำคัญ

มาตรการหลัก/ กระบวนการที่สำคัญ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB เน้นการทำงานแบบบูรณาการทุกภาคส่วนให้คนในสังคม ร่วมกันพัฒนาฐานรากของชุมชนให้ประชาชนมีอายุยืนยาวและสุขภาพดี ประกอบด้วย 4 กระบวนการ ดังนี้

1) Partner และ Invest โดยการจัดทำข้อมูลสถานการณ์เฝ้าระวังปัญหาและปัจจัยเสี่ยง และการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานในระดับจังหวัด เพื่อพัฒนาแผนงาน และกระตุ้นให้เกิดการเกิดลงทุน โดยเฉพาะด้านงบประมาณ ในการจัดการกับความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน และติดตามประเมินผล

2) Build Capacity พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกภาคส่วนให้สามารถจัดการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็ก และเยาวชน ทั้งการส่งเสริมการเรียนรู้ และการจัดการปัญหา

3) Advocate การขับเคลื่อนเชิงนโยบายและสนับสนุนให้ผู้บริหาร ทั้งในระดับอำเภอ ท้องถิ่น และสถานศึกษา ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน และสร้างการทำงานร่วมกัน

4) Regulate and Legislate การดำเนินมาตรการแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพ

ตารางที่ 2 เกณฑ์การประเมินผลเชิงปริมาณ :

วิธีการประเมินผล : เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย	
รอบ 6 เดือน	รอบ 10 เดือน
ลดลง \geq ร้อยละ 3 (ช่วงเวลาเดียวกัน)	ลดลง \geq ร้อยละ 3 (ช่วงเวลาเดียวกัน)

เอกสาร/ หลักฐานสนับสนุน : ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุเพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยทางถนน (THAIRSC) บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด

ตารางที่ 3 เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณในแต่ละระดับ (ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2569) ดังนี้

คะแนน	เกณฑ์ผลการดำเนินงาน การลดลงของการเสียชีวิตและบาดเจ็บ
10	\geq ร้อยละ 3.0
9	\geq ร้อยละ 2.7
8	\geq ร้อยละ 2.4
7	\geq ร้อยละ 2.1
6	\geq ร้อยละ 1.8
5	\geq ร้อยละ 1.5
4	\geq ร้อยละ 1.2
3	\geq ร้อยละ 0.9
2	\geq ร้อยละ 0.6
1	\geq ร้อยละ 0.3

หมายเหตุ : เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณโดยการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย
จากศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุเพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยทางถนน (THAIRSC)
บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB เน้นการทำงานแบบบูรณาการการทำงานทุกภาคส่วน

กลยุทธ์ PIRAB	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 0 - 20 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 21 - 40 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 41 - 60 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 61 - 80 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 81 - 100 คะแนน	เอกสารหรือ หลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
<input type="checkbox"/> 1) Partner และ Invest	1) การจัดทำข้อมูลสถานการณ์เฝ้าระวังปัญหาและปัจจัยเสี่ยง และการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานในระดับจังหวัด เพื่อพัฒนาแผนงาน และกระตุ้นให้เกิดการเกิดลงทุนโดยเฉพาะด้านงบประมาณ	จัดทำข้อมูลสถานการณ์เฝ้าระวังปัญหาและปัจจัยเสี่ยง เพื่อชี้ประเด็นปัญหา	การประชุมจัดทำแผนบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีในจังหวัด กำหนดให้เป็นประเด็นสำคัญ และถ่ายทอดแผนงาน อำเภอบึงสามพัน สถานศึกษา	แผนงานระบุงบประมาณดำเนินงานชัดเจน เช่น งบประมาณของหน่วยงานเอง หรือจาก กองทุนขนส่งทางบก (กปถ.) สสส. ท้องถิ่น หรือสถานศึกษา อื่น ๆ	มีการติดตามประเมินผล และประชุมสรุปถอดบทเรียนการดำเนินงาน	มีการประชุมนำเสนอผลการดำเนินงานต่อคณะอนุกรรมการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนจังหวัด (อนุเด็กจังหวัด) หรือ สปถ.จังหวัด	เอกสาร แผนการดำเนินงานและภาพกิจกรรมในแต่ละขั้นตอน
<input type="checkbox"/> 2) Build Capacity	2) พัฒนาศักยภาพบุคลากร (นับจำนวนย้อนหลัง 2 ปี)	≥ 60 คน	≥ 80 คน	≥ 100 คน	≥ 120 คน	≥ 150 คน	รายชื่อวิทยากรที่ผ่านการฝึกอบรม
<input type="checkbox"/> 3) Advocate ควรเข้มข้นในอำเภอเสี่ยงสูงสีแดงและสีส้มตามไฟล์เอกสารแนบท้ายภายใต้กลไกการดำเนินงาน สปถ.อำเภอ/พขอ.	3) ขับเคลื่อนเชิงนโยบายและสนับสนุนให้ผู้บริหารของอำเภอและสถานศึกษาให้ความสำคัญประกาศเป็น “ปีแห่งการจัดการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน” โดยใช้แนวทาง TSY Program	อำเภอดำเนินการ “ประกาศเป็นปีแห่งการจัดการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน” ≥ ร้อยละ 30 ของอำเภอในจังหวัด	อำเภอดำเนินการ “ประกาศเป็นปีแห่งการจัดการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน” ≥ ร้อยละ 40 ของอำเภอในจังหวัด	อำเภอดำเนินการ “ประกาศเป็นปีแห่งการจัดการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน” ≥ ร้อยละ 50 ของอำเภอในจังหวัด	อำเภอดำเนินการ “ประกาศเป็นปีแห่งการจัดการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน” ≥ ร้อยละ 60 ของอำเภอในจังหวัด	อำเภอดำเนินการ “ประกาศเป็นปีแห่งการจัดการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน” ≥ ร้อยละ 70 ของอำเภอในจังหวัด	- รายชื่ออำเภอ - สรุปผลงาน - ภาพกิจกรรมตามแนวทาง TSY Program เช่น ภาพการลงนาม MOU

กลยุทธ์ PIRAB	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 0 - 20 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 21 - 40 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 41 - 60 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 61 - 80 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 81 - 100 คะแนน	เอกสารหรือ หลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
□ 4) R : Regulate and Legislate มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ (เน้นดำเนินการในมัธยมศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และสังกัดอาชีวศึกษา)	4) มีการจัดอบรมความปลอดภัยทางถนนแก่เด็กและเยาวชน ตามหลักสูตร “วัคซีนจราจร”	1) มีการฝึกอบรม <u>≥ 500 คน</u>	1) มีการฝึกอบรม <u>≥ 800 คน</u>	1) มีการฝึกอบรม <u>≥ 1,000 คน</u>	1) มีการฝึกอบรม <u>≥ 1,200 คน</u>	1) มีการฝึกอบรม <u>≥ 1,500 คน</u>	1) รายงานการฝึกอบรมและภาพกิจกรรม
	5) สนับสนุนให้สถานศึกษามีชมรมวัคซีนจราจร ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมการใช้หมวกนิรภัย 100% ในสถานศึกษาในจังหวัดระดับมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) และอาชีวศึกษา	มีสถานศึกษาสังกัด สพม.และอาชีวศึกษา ดำเนินการศึกษา <u>≥ ร้อยละ 30</u> และติดตามประเมินผลอัตราการสวมหมวกนิรภัย	มีสถานศึกษาสังกัด สพม.และอาชีวศึกษา ดำเนินการศึกษา <u>≥ ร้อยละ 40</u> และติดตามประเมินผลอัตราการสวมหมวกนิรภัย	มีสถานศึกษาสังกัด สพม.และอาชีวศึกษา ดำเนินการศึกษา <u>≥ ร้อยละ 50</u> และติดตามประเมินผลอัตราการสวมหมวกนิรภัย	มีสถานศึกษาสังกัด สพม.และอาชีวศึกษา ดำเนินการศึกษา <u>≥ ร้อยละ 60</u> และติดตามประเมินผลอัตราการสวมหมวกนิรภัย	มีสถานศึกษาสังกัด สพม.และอาชีวศึกษา ดำเนินการศึกษา <u>≥ ร้อยละ 70</u> และติดตามประเมินผลอัตราการสวมหมวกนิรภัย	1) รายงานการฝึกอบรมและภาพกิจกรรม 2) รายงานผลการติดตามอัตราการสวมหมวกนิรภัย รวมถึงกิจกรรมอื่น ๆ ที่น่าสนใจ
	6) มีการส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยเด็ก (Car Seat) ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลศูนย์/ ทัวไป และจัดให้มีโครงการ “๑๐๐ โรงพยาบาล ๑๐๐ ธนาคารที่นั่งนิรภัย ร้อยดวงใจผูกพัน”	มีการจัดตั้งคณะทำงานดำเนินงานส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก และมีการประชุมวางแผน	จัดหาหรือจัดทำสื่อสำหรับให้ความรู้การใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กแก่ผู้ปกครอง เช่น แผ่นพับ โปสเตอร์ คลิปวิดีโอให้ความรู้และอื่น ๆ	เจ้าหน้าที่ฝึกอบรมให้ความรู้และสร้างความตระหนักการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก ในกลุ่มผู้ปกครองที่มาใช้บริการในโรงพยาบาล	จัดกิจกรรมรณรงค์และจัดมูมนิทรรศการให้ความรู้ แจกสื่อประชาสัมพันธ์กับผู้ปกครองและประชาชนทั่วไปในโรงพยาบาล	จัดโครงการ “๑๐๐ โรงพยาบาล ๑๐๐ ธนาคารที่นั่งนิรภัย ร้อยดวงใจผูกพัน” (ธนาคารที่นั่งนิรภัยให้ยืม : Car Seat Bank) อย่างน้อย 1 แห่งต่อจังหวัด	รายงานผลการดำเนินงานของโรงพยาบาล พร้อมภาพประกอบ (Car Seat Bank ควรมีอย่างน้อย 5 ตัว)

คำนิยาม

- 1) “TSY Program” หมายถึง Thailand Safe Youth Program (โครงการเยาวชนไทยปลอดภัย) เป็นรูปแบบกระบวนการจัดการความปลอดภัยทางถนน เชิงระบบที่พัฒนาโดยกรมควบคุมโรค เพื่อลดการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยเน้นการทำงานร่วมกันในระดับสถานศึกษา อำเภอ และจังหวัด ผ่านการสร้างเครือข่าย การพัฒนาข้อมูล นโยบาย กลไกการทำงาน และกิจกรรมเสริมทักษะ “วัคซีนจราจร” เพื่อสร้างทัศนคติและทักษะการเอาชีวิตรอดบนท้องถนนอย่างมีประสิทธิภาพ มีกระบวนการหลัก 6 ขั้นตอน: 1) วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์อุบัติเหตุ 2) พัฒนานโยบายและการขับเคลื่อนกลไก 3) สร้างพลังการทำงานเป็นทีม (Teamwork) 4) สร้างมาตรการที่มีพลังเปลี่ยนแปลง 5) พัฒนาทักษะชีวิต “วัคซีนจราจร” 6) ติดตามประเมินผล และให้ข้อมูลป้อนกลับแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Feedback)
- 2) อำเภอประกาศเป็น “ปีแห่งการจัดการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน” หมายถึง การยกระดับความสำคัญของปัญหาอุบัติเหตุทางถนน โดยการสร้างความร่วมมือและกิจกรรมที่เข้มข้น เช่น การจัดพิธีลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU)/ หนังสือขอความร่วมมือถึงสถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อผนึกกำลังกำหนดมาตรการ การจัดอบรมสร้างความตระหนัก การส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัยในนักเรียน ผู้ปกครอง เพื่อลดอุบัติเหตุให้ได้จริง โดยมีเป้าหมายและแผนงานที่ชัดเจนสำหรับปี 2569
- 3) หลักสูตร “วัคซีนจราจร” หมายถึง หลักสูตรการเรียนรู้เพื่อสร้างความปลอดภัยทางถนนสำหรับเด็กและเยาวชน โดยเน้นการปรับทัศนคติ การคิดวิเคราะห์ การประเมินความเสี่ยง และทักษะการใช้รถใช้ถนนอย่างปลอดภัย มุ่งเน้นการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมให้ปลอดภัย ทั้งการเรียนรู้ภาคทฤษฎีและปฏิบัติจริง เพื่อให้เยาวชนมีความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการป้องกันตนเองจากอุบัติเหตุประกอบด้วย 1) การปรับทัศนคติ (Attitude and Human factor): เปลี่ยนมุมมองและความเชื่อเกี่ยวกับความปลอดภัย ตระหนักรู้ต่อผลกระทบ ผิดการคิดอย่างมีเหตุผลและความผิดพลาดของความเป็นมนุษย์ 2) ทักษะการประเมินความเสี่ยงและคาดการณ์อุบัติเหตุ (Hazard Perception): สอนให้มองเห็นสถานการณ์เสี่ยง การป้องกันก่อนเกิดเหตุ และการพัฒนาทักษะตัดสินใจ 3) ทักษะการใช้รถใช้ถนนที่ปลอดภัย (Safe Road Usage Skills): สอนปฏิบัติจริง เช่น การเดิน การข้ามถนน การใช้จักรยาน การโดยสารรถยนต์อย่างปลอดภัย และการใช้อุปกรณ์ป้องกัน เป็นต้น
- 4) กิจกรรม “ชมรมวัคซีนจราจร” หมายถึง โครงการที่ส่งเสริมให้นักเรียนเป็นแกนนำในการสร้างความตระหนักรู้ และลงมือปฏิบัติเพื่อลดอุบัติเหตุทางถนนในโรงเรียนและชุมชน โดยมีโรงเรียนเป็นผู้สนับสนุนให้นักเรียนจัดกิจกรรมด้านความปลอดภัยทางถนนให้เพื่อนๆ และคนรอบข้างด้วยตัวเอง โดยใช้แนวคิดเชิงรุกที่นักเรียนเป็นผู้ริเริ่มและขับเคลื่อนกิจกรรม เป็นการรวมกลุ่มกันเป็นชมรม วางแผน จัดทำสื่อ และดำเนินกิจกรรมกันเอง เช่น การส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัย, การข้ามถนนอย่างปลอดภัย, การใช้รถใช้ถนนอย่างมีวินัย ทั้งการณรงค์ผ่านโซเชียลมีเดีย, การจัดกิจกรรมในห้องเรียน, หรือแม้กระทั่งการสำรวจจุดเสี่ยงรอบโรงเรียน โดยโรงเรียนและภาคีเครือข่ายเป็นผู้สนับสนุน
- 5) Car Seat Bank (ธนาคารคาร์ซีท) คือ โครงการที่เปิดรับบริจาคที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (คาร์ซีท) ใหม่ หรือมือสอง ใช้แล้วสภาพดี นำมาตรวจสอบมาตรฐานความปลอดภัย แล้วให้ครอบครัวอื่นยืมใช้ หรือส่งต่อ เพื่อลดการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในเด็กเล็ก โดยดำเนินการในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือภาคีในจังหวัด

สามารถดำเนินการร่วมกับโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาลเมือง เทศบาลนคร มูลนิธิ หน่วยงานภาคเอกชน เป็นต้น
หมายเหตุ : ในระยะเริ่มต้นธนาคารคาร์ซีท (Car Seat Bank) ทดลองดำเนินการ 5 - 10 ตัว

เกณฑ์การให้คะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์

หลักการให้คะแนนเชิงคุณภาพ

- 1) คะแนนรวม 100 คะแนนต่อหนึ่งตัวชีวิต
- 2) คำนวณคะแนนเฉลี่ยรวมของ 6 ด้าน เช่น $(20 + 40 + 60 + 80 + 100 + 100) \div 6 = 66.6$ คะแนน

ตารางที่ 5 การแปลผลระดับคุณภาพและระดับคะแนนการพัฒนา (5 ระดับ)

ระดับคุณภาพ	ช่วงคะแนน	การแปลผลเชิงคุณภาพ	ระดับการพัฒนา
ระดับ 5 = ดีเยี่ยม (Excellent)	86 – 100	มีการดำเนินงานที่ดีเยี่ยม มีประสิทธิภาพสูง	ยั่งยืนและเป็นต้นแบบ
ระดับ 4 = ดี (Good)	71 – 85	มีการดำเนินงานได้สูงกว่ามาตรฐาน และมีการพัฒนาต่อเนื่อง	พัฒนาอย่างมั่นคง
ระดับ 3 = พอใช้ (Fair)	56 – 70	มีการดำเนินงานได้ตามมาตรฐาน พื้นฐาน มีบางส่วนต้องปรับปรุง	กำลังพัฒนา
ระดับ 2 = ต้องพัฒนา (Developing)	41 – 55	มีการดำเนินงานในระยะเริ่มต้น ต้องปรับปรุงในหลายองค์ประกอบ	ต้องการการสนับสนุน
ระดับ 1 = ต้องเร่ง แก้ไข (Critical)	ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 40	มีการดำเนินงานที่ต่ำกว่ามาตรฐาน ต้องดำเนินการแก้ไขเร่งด่วน	ต้องการฟื้นฟูระบบ

ตารางที่ 6 เกณฑ์การประเมินผลด้านผลกระทบ การลดปัญหาการเสียชีวิตและการบาดเจ็บได้ตามเป้าหมายในระดับจังหวัดและอำเภอ

ผลกระทบ	หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 20 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 40 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 60 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 80 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 100 คะแนน	เอกสารหรือ หลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
<input type="checkbox"/> 1) จำนวน การเสียชีวิตของ จังหวัด	จำนวนการเสียชีวิตของจังหวัด จากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่ม เด็กและเยาวชนลดลง	≥ ร้อยละ 1	≥ ร้อยละ 1.5	≥ ร้อยละ 2	≥ ร้อยละ 2.5	≥ ร้อยละ 3	รายงานผล การวิเคราะห์ ข้อมูล
<input type="checkbox"/> 2) จำนวน การบาดเจ็บของ จังหวัด	จำนวนการบาดเจ็บของจังหวัด จากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่ม เด็กและเยาวชนลดลง	≥ ร้อยละ 1	≥ ร้อยละ 1.5	≥ ร้อยละ 2	≥ ร้อยละ 2.5	≥ ร้อยละ 3	รายงานผล การวิเคราะห์ ข้อมูล
<input type="checkbox"/> 3) จำนวน การเสียชีวิตของ อำเภอ	ร้อยละของอำเภอที่มีการเสียชีวิต จากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่ม เด็กและเยาวชนลดลงร้อยละ 3	≥ ร้อยละ 10 ของอำเภอในจังหวัด	≥ ร้อยละ 20 ของอำเภอในจังหวัด	≥ ร้อยละ 30 ของอำเภอในจังหวัด	≥ ร้อยละ 40 ของอำเภอในจังหวัด	≥ ร้อยละ 50 ของอำเภอในจังหวัด	รายงานผล การวิเคราะห์ ข้อมูล
<input type="checkbox"/> 4) จำนวน การบาดเจ็บของ อำเภอ	ร้อยละของอำเภอที่มีการบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่ม เด็กและเยาวชนลดลงร้อยละ 3	≥ ร้อยละ 10 ของอำเภอในจังหวัด	≥ ร้อยละ 20 ของอำเภอในจังหวัด	≥ ร้อยละ 30 ของอำเภอในจังหวัด	≥ ร้อยละ 40 ของอำเภอในจังหวัด	≥ ร้อยละ 50 ของอำเภอในจังหวัด	รายงานผล การวิเคราะห์ ข้อมูล

เกณฑ์การประเมินผลกระทบ/ ผลสำเร็จเชิงยุทธศาสตร์

คะแนนรวม 100 คะแนนต่อหนึ่งตัวชี้วัด

- คำนวณคะแนนเฉลี่ยรวม เช่น $(20+40+60+80) \div 4 = 50$ คะแนน ใช้คะแนนเฉลี่ยดังกล่าวเป็นคะแนนรวมของ Result
- ใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ จากศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุเพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยทางถนน (THAIRSC) บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด

ตารางที่ 7 การแปลผลคะแนนเพื่อสะท้อนระดับคุณภาพและระดับคะแนนของผลกระทบ

ระดับคุณภาพ	ช่วงคะแนน	ความหมายโดยสรุป
ระดับ 5 = ดีเยี่ยม (Excellent)	85 – 100	ผลลัพธ์โดดเด่น การลดปัญหาการเสียชีวิตและการบาดเจ็บได้ตามเป้าหมาย
ระดับ 4 = ดี (Good)	71 – 85	ผลลัพธ์บรรลุเป้าหมายบางส่วน สามารถลดปัญหาการเสียชีวิตและการบาดเจ็บได้บางส่วน
ระดับ 3 = พอใช้ (Fair)	56 – 70	ผลลัพธ์อยู่ในระดับพอใช้ มีการดำเนินงานบางส่วนต้องปรับปรุง
ระดับ 2 = ต้องพัฒนา (Developing)	41 – 55	ผลลัพธ์บรรลุเป้าหมายเล็กน้อย ต้องปรับกลยุทธ์หรือพัฒนาระบบสนับสนุน
ระดับ 1 = ต้องเร่งแก้ไข (Critical)	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 40	ผลลัพธ์ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ต้องแก้ไขเร่งด่วน

หลักการคิดสัดส่วนผลสัมฤทธิ์ของการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คิดอัตราส่วน 70 : 30

- สัดส่วน 70 คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงปริมาณ
- สัดส่วน 30 คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงคุณภาพ (Outcome หรือ Impact)

ตารางที่ 8 การคำนวณคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คิดอัตราส่วน 70 : 30

ระดับคะแนนเชิงปริมาณ (70%)	ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (15%)	ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลกระทบ (15%)
.....
ระดับคะแนนที่ได้ × 0.7 = Score	(คะแนนที่ได้ ÷ 10) × 0.15 = Score	(คะแนนที่ได้ ÷ 10) × 0.15 = Score
Score เชิงปริมาณ + Score เชิงคุณภาพ = (คะแนนเต็ม 10)		

- หมายเหตุ : 1. ตัวชี้วัดประเมินเชิงคุณภาพด้านผลลัพธ์ ให้ใส่คะแนนตามช่องที่กำหนดและคำนวณ Score
2. ตัวชี้วัดประเมินเชิงคุณภาพด้านผลกระทบ ให้ใส่คะแนนตามช่องที่กำหนดและคำนวณ Score

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก : กรมควบคุมโรค กองป้องกันการบาดเจ็บ

หน่วยงานที่รับผิดชอบร่วม :

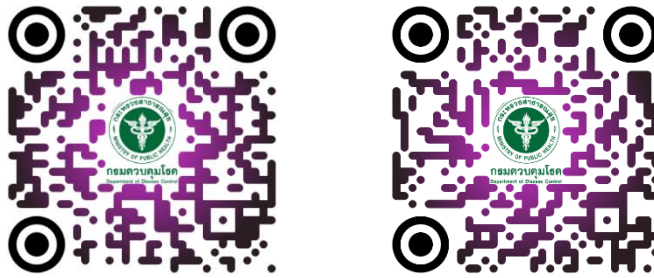
ตารางที่ 9 ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่รับผิดชอบ
แพทย์หญิงศิริรัตน์ สุวรรณฤทธิ์	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ กองป้องกันการบาดเจ็บ กองป้องกันการบาดเจ็บ	Tel. 02 590 3954 Mobile 081 4939342 e-mail: Drbthailand@hotmail.com	กำกับดูแล การดำเนินงาน
ดร.ปัญญา จันทร์พานิชย์	ตำแหน่ง นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองป้องกันการบาดเจ็บ	Tel. 02 590 3954 Mobile 063 9922215 e-mail: punjanpanich@gmail.com	ผู้ขับเคลื่อน การดำเนินงาน

ตารางที่ 10 ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่รับผิดชอบ
นางสาวศศิกันต์ นนทะน่าน	ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติการ กองป้องกันการบาดเจ็บ	Tel. 02 590 3954 Mobile 095 463 6385 e-mail: sasikan.non2412@gmail.com	ผู้ช่วยขับเคลื่อน การดำเนินงาน
นายก่อภพ อนุสรณ์ชัย	ตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติการ กองป้องกันการบาดเจ็บ	Tel. 02 590 3954 Mobile 08 7588 4435 e-mail: kongphob4444@hotmail.com	จัดเก็บข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูล

เอกสารประกอบการดำเนินงาน

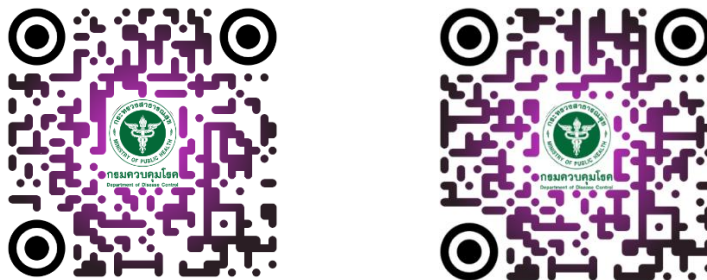


รายชื่ออำเภอเสี่ยงจากอุบัติเหตุทางถนนกลุ่มอายุ 1 - 18 ปี ปีงบประมาณ 2569 และเป้าหมายรายจังหวัด/ เขต



แนวทางการดำเนินงาน “TSY Program”

Thailand Safe Youth Program: โครงการเยาวชนไทยปลอดภัย



แนวทางการจัดการเรียนรู้ความปลอดภัยทางถนน “วัคซีนจราจร”



TSY Program ในสถานศึกษา "ปีแห่งการจัดการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน

รูปแบบการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1 - 18 ปี)

องค์ประกอบ	รายละเอียดการดำเนินงาน	หน่วยงานดำเนินการ
1) Partner and invest	จัดทำข้อมูลสถานการณ์เฝ้าระวังปัญหาและปัจจัยเสี่ยง และบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานระดับจังหวัด เพื่อพัฒนาแผนงาน กระตุ้นการลงทุน (งบประมาณ) และติดตามประเมินผล	ระดับจังหวัด



2) Build Capacity	พัฒนาศักยภาพบุคลากร (นับจำนวนย้อนหลัง 2 ปี)	ระดับจังหวัด/อำเภอ ตร./ ปภ./ ขบ./ สธ. บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
-------------------	---	--



3) Advocate	ขับเคลื่อนเชิงนโยบายและสนับสนุนให้ผู้บริหารของอำเภอ และสถานศึกษาให้ความสำคัญประกาศเป็น “ปีแห่งการจัดการความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน” โดยใช้แนวทาง TSY Program	ระดับอำเภอ เน้นอำเภอเสี่ยงสูงสีแดง/ สีส้ม ภายใต้กลไก ศปด.อำเภอ/ พขอ. หรือ อื่น ๆ
-------------	--	---



4) R: Regulate and Legislate	มีการจัดอบรม ความปลอดภัยทางถนนแก่เด็กและเยาวชน ตามหลักสูตร “วัคซีนจราจร”	อำเภอ/ท้องถิ่น/สถานศึกษา
------------------------------	--	--------------------------



5) ชมรมวัคซีนจราจร	สนับสนุนให้สถานศึกษามี “ชมรมวัคซีนจราจร” ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมการใช้หมวกนิรภัย 100%	สถานศึกษาระดับ (มัธยมศึกษา สังกัด สพฐ. และอาชีวศึกษา)
--------------------	---	---