

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคาภาระ (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

- | | | |
|-----|--|---------------|
| ๑. | ชื่อโครงการ โครงการป้องกันและลดการตายจากอุบัติเหตุทางถนนในทศวรรษแห่งความปลอดภัยทางถนน
จ้างพิมพ์หนังสือ ”แนวทางการประเมินการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ
ทางถนน DHS-RTI” เพิ่มเติม โดยวิธีตกลงราคา จำนวน ๑ รายการ
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักโรคไม่ติดต่อ | |
| ๒. | วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท | |
| ๓. | วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๑๗๔,๕๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ราคาเฉลี่ยละ ๑๑๐.๐๐ บาท | |
| ๔. | แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ราคากำไรจ้างครึ่งสุดท้าย จากนายมนต์ชัย ภูปा
ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๖๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐ | |
| ๕. | รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน | |
| (๑) | นายปัญญา จันทร์พาณิชย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| (๒) | นางสาวสุธาทิพย์ ภัทรกุลวนิชย์ นักวิชาการสาธารณสุข | กรรมการ |
| (๓) | นางสาวพรรษา สวนพุฒ นักวิชาการสาธารณสุข | กรรมการ |

รายละเอียดคุณลักษณะการจัดจ้างพิมพ์หนังสือ^๑ “แนวทางการประเมินการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน DHS-RTI”

๑. หลักการและเหตุผล

ปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนน เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทยและอีกหลายประเทศทั่วโลก และเป็นอันดับหนึ่งในสามอันดับแรกของปัญหาสาธารณสุขมาโดยตลอด จำนวนผู้บาดเจ็บ ผู้เสียชีวิต และผู้พิการมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นทุกปี ข้อมูลจาก Global Status Report on Road Safety ๒๐๑๕ ขององค์กรอนามัยโลก จัดให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน เป็นอันดับ ๒ ของโลก โดยมีอัตราตาย ๓๖.๒ ต่อประชากรแสนคน และจากข้อมูลบูรณาการ ๓ ฐาน (สาธารณสุข ตำรวจ และบริษัทกลางฯ) พบว่า คนไทยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนมากถึงปีละ ๒๓,๐๐๐ - ๒๔,๐๐๐ คน หรือซึ่งมีผลต่อ ๓ คน บาดเจ็บไม่ได้นอนโรงพยาบาลนับล้านคนและนอนรักษาตัวโรงพยาบาลเกือบสองแสนคนต่อปี พิการอีก ปีละกว่า ๗,๐๐๐ คน คิดเป็นความสูญเสียทางเศรษฐกิจกว่า ๒ แสนล้านบาทต่อปี

สาเหตุหลักจากการขับรถเร็วเกินกว่ากฎหมายกำหนด ดีมแแล้วขับ ง่วง/หลับใน และพฤติกรรมเสี่ยที่ทำให้อุบัติเหตุรุนแรงเพิ่มขึ้น ได้แก่ การไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกัน ไม่สวมหมวกกันน็อก ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย หรือถนนและสิ่งแวดล้อมไม่ปลอดภัย เหล่านี้ล้วนส่งผลให้อุบัติเหตุมีความรุนแรงมากขึ้น และอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดขึ้นบนถนนของ อบต. หมู่บ้าน กลุ่มผู้บาดเจ็บเป็นกลุ่มวัยรุ่น วัยทำงานที่มีการดื่มสุรา ก่อนขับขี่รถยนต์และรถจักรยานยนต์

สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการขับเคลื่อนนโยบายการป้องกันและลดการตายจากอุบัติเหตุทางถนน โดยมีเป้าหมายลดการตายจากปี ๒๕๕๔ ลงครึ่งหนึ่งภายในปี ๒๕๖๓ และในปี ๒๕๖๐ กำหนดค่าเป้าหมายลดการตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน ๑๕ ต่อประชากรแสนคนในปี ๒๕๖๐ โดยมีโครงการการดำเนินงานป้องกันและลดการตายจากการจราจรทางถนนผ่านระบบสุขภาพอำเภอและอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งยืน (DHS/DC) โดยมุ่งเน้นให้เกิดการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนในระดับอำเภอผ่านกลไกต่างๆ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและบูรณาการในระดับอำเภอไปสู่ท้องถิ่น ได้แก่ ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS), อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งอย่างยั่งยืน (DC), ตำบลจัดการสุขภาพ โดยประยุกต์แนวคิดขององค์กรอนามัยโลก (WHO) หรือกลยุทธ์ ๕ ส. เป็นกระบวนการ ๑๐ กิจกรรม ดังนี้

๑. การจัดการข้อมูล การเฝ้าระวัง และจัดทำสถานการณ์ปัญหา
๒. การสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน
๓. การขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมของทีมสหสาขา (RTI team อำเภอ)
๔. มีแผนงาน/โครงการ
๕. การเข้าเยี่ยมและจัดการจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุทางถนน
๖. การดำเนินงานมาตรการชุมชน/ด้านชุมชน
๗. การดำเนินงานมาตรการองค์กรความปลอดภัยทางถนน
๘. การรณรงค์ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์
๙. การขับเคลื่อนทีมระดับตำบลหรือหน่วยงาน (RTI Team ตำบล)
๑๐. การสรุปผลการดำเนินงาน

มีวัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและลดการตายจากการจราจรทางถนนผ่านระบบสุขภาพอำเภอและอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งยิ่งยืน (DHS-RTI) และมีเป้าหมายเชิงปริมาณ คือจำนวนอำเภอที่มีการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน ผ่านระบบสุขภาพอำเภอและอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งยิ่งยืน (DHS-RTI) อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของอำเภอทั่วประเทศหรือ ๒๖๔ อำเภอ และเป้าหมายเชิงคุณภาพ มีจำนวนอำเภอที่มีการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนผ่านระบบสุขภาพอำเภอและอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งยิ่งยืน (DHS-RTI) และผ่านเกณฑ์ประเมินอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งระดับดี (Good) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของอำเภอที่ดำเนินการหรือ ๑๗๒ อำเภอ

สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค จึงได้จัดทำหนังสือ “แนวทางการประเมินการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน DHS-RTI” ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เพื่อใช้เป็นคู่มือ/แนวทางการดำเนินงานและประเมินผลการดำเนินงานสำหรับหน่วยงานในระดับพื้นที่ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดพิมพ์หนังสือ “แนวทางการประเมินการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน DHS-RTI” เพิ่มเติม
๒. เพื่อให้เพียงพอต่อจัดส่งหนังสือ “แนวทางการประเมินการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน DHS-RTI” ไปยังหน่วยงานในระดับพื้นที่ได้อย่างทั่วถึง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
- ๓.๒ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒

๔. วิธีการดำเนินงาน

ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการ ดังนี้

- ๔.๑ จัดพิมพ์หนังสือ “แนวทางการประเมินการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน DHS-RTI” มีรายละเอียดดังนี้
 - รูปเล่ม ขนาด A๔ พิมพ์แบบ Offset
 - ปกหน้า-หลัง กระดาษอาร์ตการ์ด ๑๙๐ แกรม พิมพ์ ๔ สี เคลือบด้าน
 - เนื้อหาด้านใน กระดาษอาร์ตมัน ๑๐๕ แกรม
 - พิมพ์ ๔ สี จำนวนไม่เกิน ๗๐ หน้า
 - เข้าเล่มแบบเย็บแมก มุ่งหลังคา
 - จำนวน ๑,๕๐๐ เล่ม

- ๔.๒ จัดส่งไปยังหน่วยงานกลุ่มเป้าหมายตามที่สำนักโรคไม่ติดต่อกำหนด (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)
 - สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
 - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ดำเนินการภายใน ๓๐ วัน ภายหลังซื้อในใบสั่งจ้าง

๖. งบประมาณ

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ในวงเงินไม่เกิน ๑๖๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๗. ผลงานนำส่ง

- ๗.๑ หนังสือ “แนวทางการประเมินการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน DHS-RTI” จำนวน ๑,๕๐๐ เล่ม
- ๗.๒ เอกสารหลักฐานการนำส่งถึงหน่วยงานตามที่สำนักโรคไม่ติดต่อกำหนด

၁၆ - ၃ မှမန္တုသံပြောများပြုခြင်းအပေါ်များမျိုးမျိုးရှိခဲ့ကြောင်း