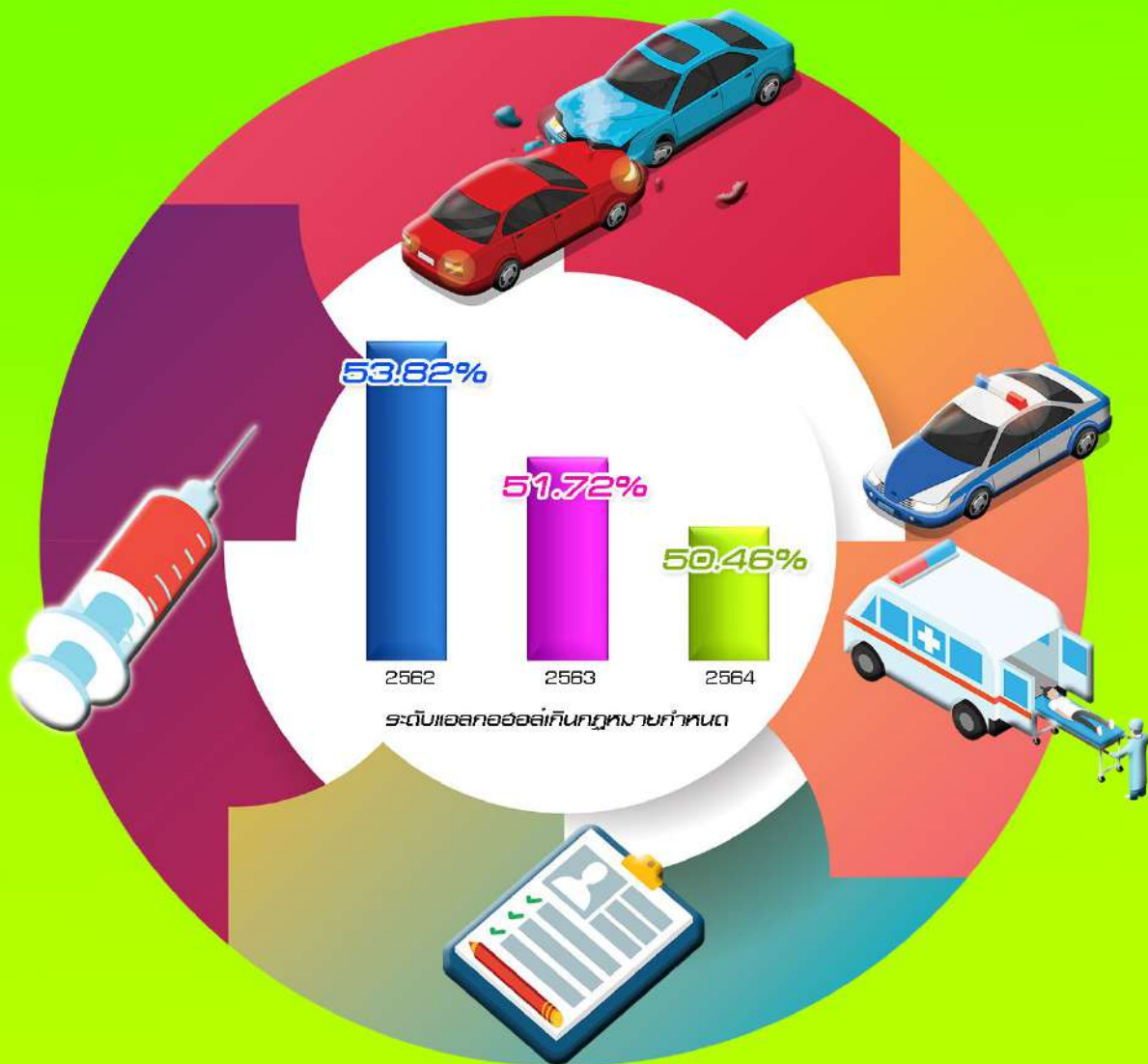




สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

ขับขับปลอดภัย บน ใจ ไร้แอลกอฮอล์ 2564



สนับสนุนโดย กองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.)

กองป้องกันการบาดเจ็บ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ โดยความร่วมมือระหว่าง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) กรมการขนส่งทางบก กระทรวงคมนาคม ในการตรวจหาปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ที่เกิด อุบัติเหตุทางถนน ทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต โดยผู้ขับขี่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจ แอลกอฮอล์ได้ ซึ่งเป็นการดำเนินงานต่อเนื่องเป็นปีที่ 3 ดำเนินการเริ่มตั้งแต่เดือน ธันวาคม 2563 ถึงวันที่ 31 กันยายน 2564 โดยเจ้าหน้าที่ตำรวจจะนำผลการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ไปประกอบสำนวน เพื่อดำเนินคดีกับผู้ขับขี่ที่มีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนด และกรมควบคุมโรค ได้นำข้อมูลผล การตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ มาวิเคราะห์ นำเสนอผู้เกี่ยวข้องและเผยแพร่สู่สาธารณะ ทั้งนี้เป็นการสนับสนุน มาตรการทางกฎหมาย และสร้างความตระหนักในเรื่องความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนให้กับประชาชนทั่วไป เพื่อลดปัญหาความสูญเสียในด้านต่างๆ ที่จะเกิดขึ้น นอกจากนี้ ในโครงการยังมีการสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในกลุ่มผู้ปฏิบัติงานทั้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ตำรวจ เพื่อสร้างความเข้าใจในแนวทางการปฏิบัติ และข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการดำเนินงานของแต่ละพื้นที่ สามารถนำไป ประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ และที่สำคัญเป็นการสร้างความคุ้นเคยกันในกลุ่มผู้ปฏิบัติ ส่งผลให้การทำงาน มีความคล่องตัวมากยิ่งขึ้น

ในโอกาสนี้ขอขอบคุณกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) ที่ให้การสนับสนุน งบประมาณ และอธิบดีกรมการขนส่งทางบก ที่ให้การสนับสนุน รวมทั้งขอขอบคุณบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ให้ความร่วมมือ ในการดำเนินโครงการ ส่งผลให้อุบัติเหตุที่มีสาเหตุจากผู้ขับขี่ดื่มแล้วขับลดลง และผู้ขับขี่ที่ดื่ม แล้วขับมีการบาดเจ็บ หรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลสำคัญของไทย สามารถ ลดความสูญเสียทั้งชีวิต และทรัพย์สินลดลงได้อย่างมาก

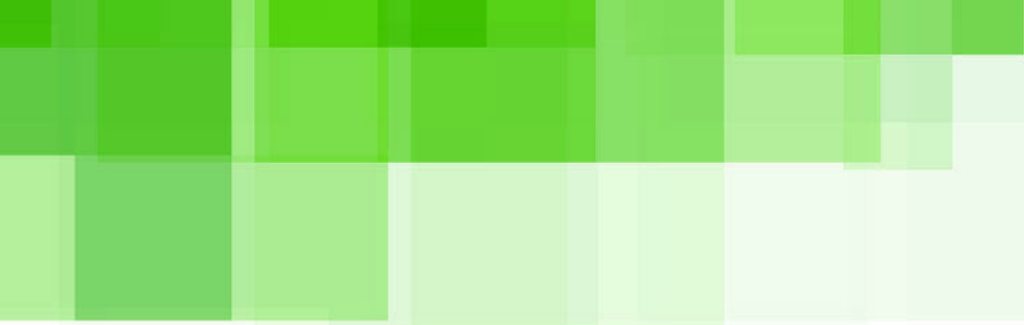
กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค

ผู้รับผิดชอบโครงการ

สารบัญ

หน้า

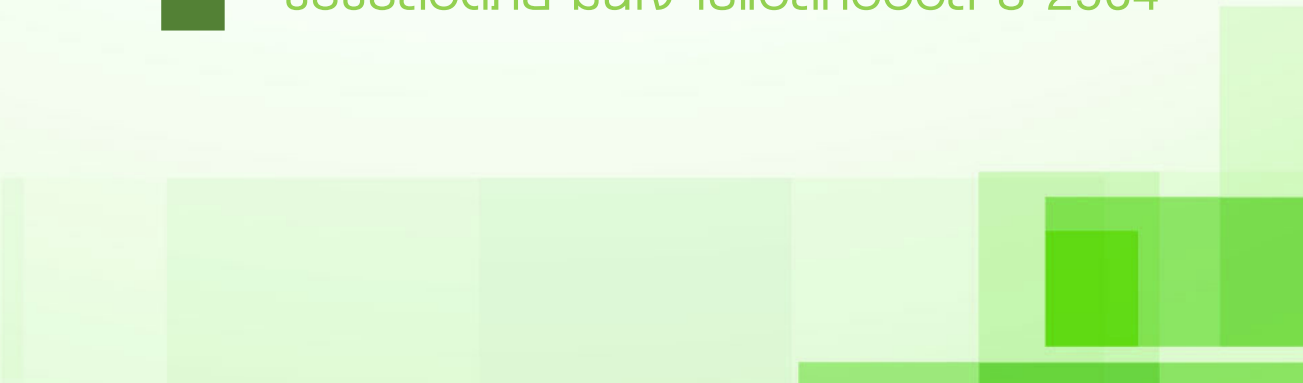
ส่วนที่ 1	ความเป็นมาของโครงการขับเคลื่อนความปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี 2564	1
ส่วนที่ 2	การดำเนินงานตามพลผลิต/กิจกรรม	6
-	พลผลิตที่ 1 การเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีที่เกิดขึ้น ทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจ ผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ได้	7
-	กิจกรรมประชาสัมพันธ์	9
ส่วนที่ 3	ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	11
ส่วนที่ 4	สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ	34
-	รายงานผลการใช้จ่าย	35
-	การประเมินผลตามเป้าหมาย พลผลิต/ตัวชี้วัด	36
-	อุปสรรค/ปัญหา	37
-	ข้อเสนอแนะ	38
ภาคผนวก		
-	แบบเสนอขออนุมัติโครงการ	
-	บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือ	
-	แนวทางการดำเนินงานตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนน ตลอดทั้งปี และเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่าย	
-	รายงานผลการดำเนินงานไตรมาส ที่ 1 – 3	
-	รายงานสรุปผลการดำเนินงานช่วงเทศกาลปีใหม่ 2564	
-	รายงานสรุปผลการดำเนินช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี 2564	
-	หนังสือขออนุมัติเพิ่มวงเงินค่าตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด โครงการ “ขับเคลื่อนความปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี 2564	
-	หนังสือขอแจ้งแนวทางการเบิกค่าตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของโครงการ ขับเคลื่อนความปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์	



1

ความเป็นมาของโครงการ

ขับเคลื่อนกลยุทธ์ มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี 2564



หลักการ และเหตุผล

ปัญหาอุบัติเหตุทางถนนกว่าร้อยละ 50 ที่ผู้ขับขี่เกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์ก่อนการขับขี่ (ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค) โดยผู้ขับขี่ที่ดื่มแอลกอฮอล์จะมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุได้มากกว่าคนทั่วไป การตัดสินใจ และการตอบสนองช้ากว่าปกติ และมักจะไม่นำถึงความปลอดภัยของตนเอง และพัวพันทาง เช่น การขับเร็ว การไม่ใช้อุปกรณ์นิรภัย (หมวกนิรภัย เข็มขัดนิรภัย)

หากสามารถลดผู้ขับขี่ที่ดื่มแอลกอฮอล์บนท้องถนนได้ โดยร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ตำรวจบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง และเมื่อพบว่าผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุมีระดับแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนด ให้ดำเนินคดีขั้นสูงสุด การที่ผู้ขับขี่เหล่านี้มีโอกาสที่จะถูกตรวจวัดแอลกอฮอล์ ทั้งก่อนเกิดอุบัติเหตุและหลังเกิดอุบัติเหตุจะทำให้เกิดความเกรงกลัวต่อกฎหมาย และระมัดระวังตัวไม่ดื่มแล้วขับรถ ส่งผลให้ลดการเกิดอุบัติเหตุ การบาดเจ็บและเสียชีวิตที่เกิดจากเมาสุราขณะขับรถ ลดความสูญเสียจากอุบัติเหตุทางถนนได้อย่างมาก ประกอบกับจากการเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะเห็นได้ว่าประชาชนมีความตระหนัก ในมาตรการที่กำหนด ให้ความร่วมมือร่วมใจกันระวังป้องกันเป็นอย่างดี ทำให้ประเทศไทยมีอัตราการติดเชื้อและเสียชีวิตจาก COVID-19 ไม่มาก จึงควรมีการสร้างมาตรการในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุทางถนนให้เข้มงวด จริงจัง เช่นเดียวกับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อลดการสูญเสียทั้งชีวิต และทรัพย์สินที่เกิดขึ้น



ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน มีมติมอบให้กรมควบคุมโรคร่วมกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ จัดทำโครงการศึกษา “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนเพื่อความปลอดภัย ในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) โดยกรมการขนส่งทางบก ร่วมกับกรมควบคุมโรค จัดทำบันทึกความตกลงว่าด้วยความร่วมมือตามโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ตรวจวิเคราะห์ระดับแอลกอฮอล์ในเลือด จากผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนที่ไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี 2562 วงเงิน 69,159,500 บาท (หกสิบล้านเก้าพันหนึ่งแสนห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ได้รับการสนับสนุนงบประมาณต่อเนื่องในปี 2563 วงเงิน 43,341,600 บาท (สี่สิบล้านสามแสนสี่พันหนึ่งพันหกสิบบาทถ้วน) จากผลการดำเนินงานโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ที่ผ่านมา ในปี 2562 ได้มีการส่งเบิกค่าตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด จำนวน 15,986 ราย พบผู้มีระดับแอลกอฮอล์เกินกว่าที่กฎหมายกำหนด 53.82 % ในปี 2563 ได้มีการส่งเบิก ค่าตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด จำนวน 20,902 ราย พบผู้มีระดับแอลกอฮอล์เกินกว่าที่กฎหมายกำหนด 51.72 % โดยถึงแม้ว่าจะอยู่ในช่วงของสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แต่สถิติการเกิดอุบัติเหตุที่มีสาเหตุจากการดื่มสุรา ยังคงมีอัตราที่สูง

กรมควบคุมโรคได้นำเสนอผลการดำเนินงานต่อศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน ที่ประชุมพิจารณาแล้ว เห็นว่าการจะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ ยังมีความจำเป็นในการใช้เป็นเครื่องมือ ในการบังคับใช้กฎหมาย กรณีผู้ขับขี่ที่มาสุรา จึงมีมติให้กรมควบคุมโรคร่วมกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติจัดทำโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ในการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ ในกระแสเลือดต่อเนื่องตลอดปี 2563

กรมควบคุมโรคร่วมกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติจึงได้จัดทำโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปีที่ 3 โดยเสนอขอของบประมาณสนับสนุนจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน ซึ่งอนุมัติงบประมาณสนับสนุนให้ จำนวน 12,602,000 บาท เริ่มดำเนินการตั้งแต่ เดือน ธันวาคม 2563 ถึง 30 กันยายน 2564



วัตถุประสงค์



1. เพื่อสนับสนุนมาตรการบังคับใช้กฎหมาย
"เมาสุราแล้วขับรถ" ในกรณีที่ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ
ไม่สามารถตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ทางลมหายใจ
ได้ ต้องตรวจจากเลือด ทำให้ผู้ขับขี่ทุกรายได้รับการ
ตรวจปริมาณแอลกอฮอล์

2. เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงความปลอดภัย
ในการใช้รถใช้ถนน เกิดความเกรงกลัวต่อกฎหมาย
ทำให้มีความระมัดระวังมากขึ้น ส่งผลให้เกิด
อุบัติเหตุลดลง ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตก็ลดลง
ตามไปด้วย

ระยะเวลาดำเนินการ

1. ระยะเวลาดำเนินโครงการ เริ่มเดือน ธันวาคม 2563 - 30 กันยายน 2564

2. ระยะเวลาดำเนินการในการเก็บข้อมูล เริ่มเดือน ธันวาคม 2563 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2564

แต่เนื่องจากโครงการในปี 2564 มีโรงพยาบาลสนใจเข้าร่วมโครงการเป็นจำนวนมากขึ้น และสถิติอุบัติเหตุจราจร
ในปี 2564 สูงขึ้น จึงทำให้งบเงินที่ขอรับจัดสรร ไม่เพียงพอที่จะจ่ายค่าตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือดจนสิ้นสุด
โครงการ จึงดำเนินการปรับระยะเวลาดำเนินการในการเก็บข้อมูล เป็นสิ้นสุดในวันที่ 16 กรกฎาคม 2564

3. ระยะเวลาในการรับเอกสาร การขอเบิกค่าเจาะเลือด รับถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2564

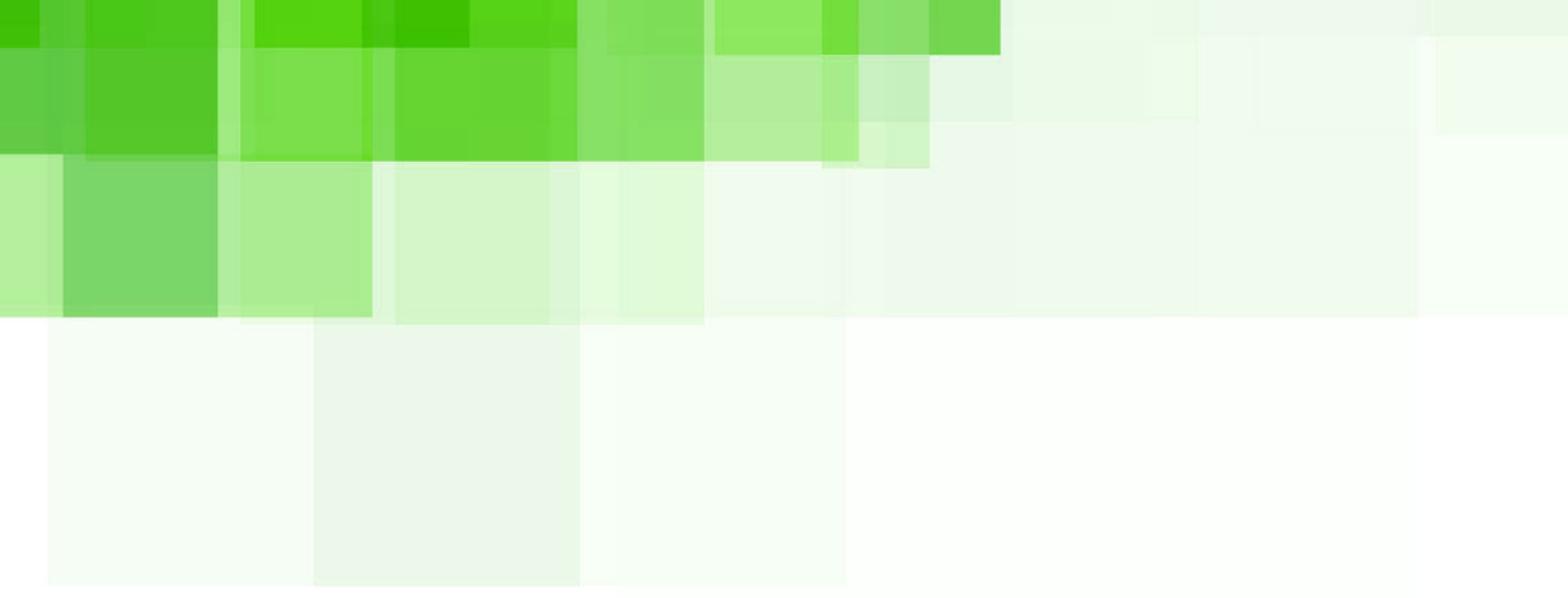
4. ระยะเวลาในการรายงานผลโครงการ ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2564



เป้าหมายพลพลิต และตัวชี้วัด

ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ในการดำเนินงาน โครงการ “ขับเคลื่อนลดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์”
ปี 2564 ประกอบด้วย 1 พลพลิตหลัก คือ





2 การดำเนินงาน

ตามพลพลิต / กิจกรรม



พลพลิต

ที่ 1



การเจาะเลือด

ตรวจปริมาณแอลกอฮอล์

ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุหรือเหตุอื่นทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต
ในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ได้

1. จัดทำหนังสือแจ้งเวียนแนวทางการดำเนินงานตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนตลอดทั้งปี ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด และขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แจ้งโรงพยาบาลในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัด ให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน ตามแนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่และเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่าย และจัดทำหนังสือแจ้งเวียนแนวทางการดำเนินงาน
2. จัดส่งแนวทางการตรวจตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่และเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่าย ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการติดตามการดำเนินงานในจังหวัดที่รับผิดชอบ
3. รับหนังสือส่งข้อมูลการตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือดและขอเบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต่างๆ ที่ส่งมาตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลและดำเนินการบันทึกข้อมูลลงใน Google Form





4. กรณีที่ข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน **ประสานงานไปยังหน่วยงาน เพื่อชี้แจง/ขอข้อมูลเพิ่มเติม**
5. **ดำเนินการตรวจสอบและตั้งเรื่องขอเบิก - จ่ายเงินไปที่กองคลัง กรมควบคุมโรค**
6. เมื่อกองคลังจ่ายเช็คให้แล้ว **ดำเนินการส่งเช็คไปยังหน่วยงานที่ขอเบิกและรวบรวมใบเสร็จรับเงิน**
7. **จัดเก็บ/รวบรวม/บันทึกข้อมูล** จากรายงานผลการเจาะเลือดและการวิเคราะห์หาปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้นำตัวเก็บและเสียชีวิตที่มีสาเหตุจากดื่มแล้วขับและจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานการเบิกจ่าย รายเดือน และส่งรายงานให้กรรมการขนส่งทางบก
8. **จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายไตรมาส (ที่1,2,3)** ตามระยะเวลาของโครงการส่งให้กรรมการขนส่งทางบก
9. **จัดทำรายงานผลการดำเนินงานช่วงเทศกาลปีใหม่ 2564** ส่งให้กรรมการขนส่งทางบก
10. **จัดรายงานผลการดำเนินงานช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2564** ส่งให้กรรมการขนส่งทางบก
11. **จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานเมื่อเสร็จสิ้นโครงการและผลสำเร็จตามตัวชี้วัด** **พ.พ.ล.ต.**
12. **จัดส่งรายงาน**ให้กรรมการขนส่งทางบกและศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน (ศปท.) เพื่อใช้ประโยชน์ต่อไป

กิจกรรม

ประชาสัมพันธ์

ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่าน Facebook Fanpage “เครือข่าย” อย่างต่อเนื่องเป็นปีที่ 2 ให้ประชาชนได้รับความรู้ ข่าวสาร อย่างรวดเร็ว เพื่อสร้างความตระหนักในการขับขี่อย่างปลอดภัย โดยมีผู้ติดตามถึง 39,271 ราย

ตัวอย่าง CONTENT รายงานข่าวอุบัติเหตุจราจรประจำวัน





เหยื่อล้อ 2021

ตัวอย่าง CONTENT ข้อมูลข่าวสารความรู้ เพื่อป้องกันอุบัติเหตุจราจร

เหยื่อล้อ
15 min

6 วิธี เมื่อต้องขับรถ ฝ่า น้ำท่วม

เลือกช่องทางเดินรถที่มีน้ำท่วมขังต่ำที่สุด

หากขับรถลุยบริเวณน้ำท่วมได้แล้ว ไม่ควรกับเครื่องชนตกกับ

เมื่อรถดับขณะลุยน้ำท่วมห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์

ใช้ความเร็วต่ำที่สุดขณะลุยน้ำ

Like
 Comment
 Share

เหยื่อล้อ
15 min

รถเหินน้ำ อันตราย ช่วงหน้าฝน

มิตรรักแฟนเพจที่รักทุกท่านคะ ดังจะเห็นปรากฏในข่าวอุบัติเหตุทางถนนช่วงนี้ หลายข่าวเลยที่มีสาเหตุจาก "อาการรถเหินน้ำ" เช่นกรณีอุบัติเหตุรถสปอร์ต BMW Z4 เหนินน้ำข้ามเลนชนรถเก๋งซูซูกิ สวิฟท์ ส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตถึง 3 ราย วันนี้เพจเหยื่อล้อจะขอพาทุกท่านทำความรู้จักสาเหตุของอาการดังกล่าว และวิธีป้องกันไม่ให้รถเสียหลักช่วงฤดูฝนกันค่ะ

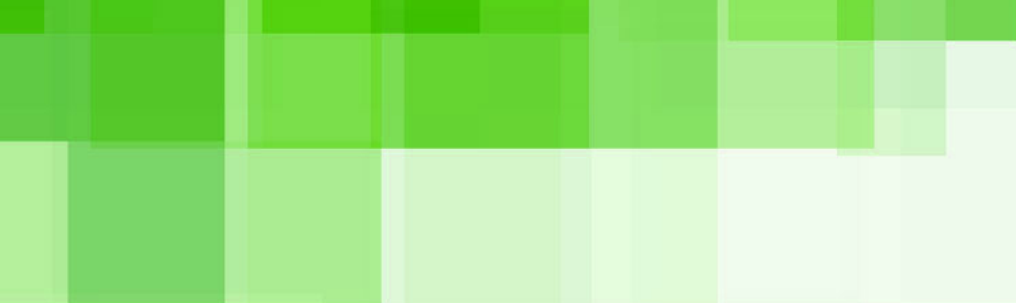
Like
 Comment
 Share

เหยื่อล้อ
15 min

บางทีเหยื่อล้อก็ไม่ได้เกิดแค่บนถนนเท่านั้น

ภาพจากกล้องวงจรปิดบันทึกเหตุการณ์ระทึกขวัญ เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2564 ที่ผ่านมา ณ ร้านซ่อมรถแห่งหนึ่งใน จังหวัดสกลนคร ขณะที่ช่างซ่อมรถ กำลังนั่งเล่นเกมส้อมือถืออยู่อย่างสบายใจ จู่ๆก็มี ล้อรถบรรทุก ปรีศนา กลิ้งมาจากถนนด้านนอกชนเข้ากับช่างซ่อมรถเข้าอย่างจัง จนได้รับบาดเจ็บ ข้างของภายในร้านได้รับความเสียหาย

Like
 Comment
 Share



3

การวิเคราะห์
ข้อมูล

การวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับ การดำเนินโครงการ “ขับขีปลอดพิษ มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี 2564”

จะวิเคราะห์ข้อมูลผลของการบาดเจ็บ และเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
ที่มีแอลกอฮอล์ร่วมด้วย โดยใช้ข้อมูลจาก

1.ข้อมูลจากการรายงานผลการตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ปี 2564 ที่ได้จากทาง
โรงพยาบาลและห้องปฏิบัติการที่รับการสนับสนุนค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการจากโครงการ

2.ข้อมูลการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance: IS) ใน 33 โรงพยาบาล (Sentinel
Hospital) ซึ่งจะนำเสนอผลการวิเคราะห์ แบ่งเป็น 3 ช่วง ได้แก่

1. ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2564 (29 ธันวาคม 2563 – 4 มกราคม 2564)
2. ช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2564 (10 - 16 เมษายน 2564)
3. ช่วงปกติ (ธันวาคม 2564 - 16 กรกฎาคม 2564)

1. ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2564 (29 ธันวาคม 2563 – 4 มกราคม 2564)

ข้อมูลจากโครงการ “ขับขีปลอดพิษ มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ 2564”

บทวิพากษ์

จากข้อมูลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขีที่มีการส่งมาเบิกค่าใช้จ่ายกับโครงการ
“ขับขีปลอดพิษ มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี 2564” ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2564 ตั้งแต่วันที่ 29 ธันวาคม 2563 – 4 มกราคม
2564 พบว่ามีจำนวน 1,494 ราย แบ่งเป็นเสียชีวิต 103 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.89 บาดเจ็บไม่เสียชีวิต 1,367 ราย
คิดเป็นร้อยละ 91.50 และไม่ระบุ 24 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.61 เมื่อแยกตามกลุ่มอายุช่วง 5 ปี (เฉพาะที่ทราบอายุ)
พบว่า กลุ่มอายุ 15 – 19 ปี ส่งตรวจมากที่สุด จำนวน 221 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.79 รองลงมาเป็นกลุ่ม 20 - 24 ปี
จำนวน 219 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.66 และรองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 25 - 29 ปี จำนวน 175 ราย คิดเป็นร้อยละ 11.71
ดังในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ขับขี่ที่ส่งตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของโครงการ ขับขี่ปลอดภัยบนใจไร้แอลกอฮอล์ ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2564 จำแนกรายอายุ (ช่วง 5 ปี) และสถานะหลังเกิดเหตุ

อายุ	เสียชีวิต	ไม่เสียชีวิต	ไม่ระบุ	รวม
น้อยกว่า 10 ปี	0	1	0	1
10-14	0	38	0	38
15-19	11	207	3	221
20-24	15	199	5	219
25-29	12	162	1	175
30-34	14	96	4	114
35-39	7	115	1	123
40-44	4	110	2	116
45-49	6	83	3	92
50-54	8	112	0	120
55-59	11	80	1	92
60-64	5	62	4	71
65-69	2	37	0	39
70-74	4	21	0	25
75-79	0	15	0	15
80-84	1	8	0	9
85-89	0	1	0	1
90 ปี ขึ้นไป	0	0	0	0
ไม่ระบุ	3	20	0	23
รวม	103	1,367	24	1,494

บทวิพากษ์

เมื่อวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่ที่ส่งตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของโครงการ “ขับขี่ปลอดภัยบนใจไร้แอลกอฮอล์” ปี 2564 ทั้งหมด 1,494 ราย ตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด 854 ราย คิดเป็นร้อยละ 57.16 ของผู้ขับขี่ทั้งหมด และยังพบว่าผู้ที่มีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนด 777 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.01 ของผู้ขับขี่ทั้งหมด หรือ คิดเป็นร้อยละ 90.98 ของผู้ที่ตรวจพบแอลกอฮอล์ทั้งหมด และเพื่อให้อุตสาหกรรมกับกฎกระทรวงฉบับที่ 21 (พ.ศ.2560) ออกตามความในพ.ร.บ.จราจรทางบก พ.ศ. 2522 ซึ่งกำหนดปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่อายุต่ำกว่า 20 ปี จึงจำแนกผู้ขับขี่เป็นกลุ่มอายุ ต่ำกว่า 20 ปี และกลุ่มอายุ ตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป

โดยปริมาณแอลกอฮอล์เกินกฎหมายในกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี หมายถึงมีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกิน 20 มก.% และในกลุ่มอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป มีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกิน 50 มก.% **ดังในตารางที่ 2** พบว่า กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี พบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด 103 ราย คิดเป็นร้อยละ 39.62 และพบว่าเกินกฎหมายกำหนด 95 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 36.54 โดยในรายชื่อที่พบว่ามีระดับแอลกอฮอล์สูงที่สุด พบว่าสูงถึง 292 มก.% และมีค่ามัธยฐานของปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเท่ากับ 135.00 มก.% (Q1= 56.71 มก.%, Q3= 185.00 มก.%) และในกลุ่มอายุ 20 ปีขึ้นไปพบว่าพบว่ามีแอลกอฮอล์ในเลือดจำนวน 739 ราย คิดเป็นร้อยละ 61.02 และพบว่าเกินกฎหมายกำหนด 670 ราย คิดเป็นร้อยละ 55.33 โดยในรายชื่อที่พบว่ามีระดับแอลกอฮอล์สูงที่สุด พบว่าสูงถึง 478 มก.% และมีค่ามัธยฐานของปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเท่ากับ 185.00 มก.% (Q1= 124 มก.%, Q3= 249.58 มก.%)

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ขับขี่ที่ส่งตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของโครงการขับซัปปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2564 จำแนกตามกลุ่มอายุ (ตามกฎหมาย) และระดับแอลกอฮอล์ในเลือด (n=1,494)

กลุ่มอายุ	ไม่พบแอลกอฮอล์	พบแอลกอฮอล์	เกินกฎหมายกำหนด	รวม
อายุต่ำกว่า 20 ปี	157	103	95	260
ร้อยละ	60.38	39.62	36.54	
อายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป	472	739	670	1,211
ร้อยละ	38.98	61.02	55.33	
ไม่ระบุอายุ	11	12	12	23
ร้อยละ	47.83	52.17	52.17	
รวม	640	854	777	1,494
ร้อยละ	42.84	57.16	52.01	

บทวิพากษ์

เมื่อพิจารณาผลการตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ที่ส่งเบิกค่าใช้จ่ายในโครงการ และมีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายกำหนด แยกตามกลุ่มอายุ พบว่า กลุ่มอายุ 50-54 ปี มีสัดส่วนตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายกำหนดสูงสุด ร้อยละ 64.17 รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 30-34 ปี ร้อยละ 64.04 ส่วนในกลุ่มอายุที่ส่งตรวจสูงสุดคือ กลุ่มอายุ 15-19 ปี จำนวน 221 ราย ตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายกำหนด ร้อยละ 38.91 และกลุ่มอายุที่ส่งตรวจสูงสุดรองลงมาคือ 20-24 ปี จำนวน 219 ราย ตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายกำหนด ร้อยละ 47.49 **ดังตารางที่ 3**

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละผู้ขับขี่ที่ส่งตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของโครงการขับซึ่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์
ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2564 ราชกลุ่มอายุ (ช่วง 5 ปี) และระดับแอลกอฮอล์ในเลือดที่กฎหมายกำหนด (n=1,494)

กลุ่มอายุ	เกินกฎหมายกำหนด	ร้อยละ	รวม
5-9	0	0	1
10-14	9	23.68	38
15-19	86	38.91	221
20-24	104	47.49	219
25-29	105	60.00	175
30-34	73	64.04	114
35-39	77	62.60	123
40-44	72	62.07	116
45-49	52	56.52	92
50-54	77	64.17	120
55-59	53	57.61	92
60-64	33	46.48	71
65-69	18	46.15	39
70-74	5	20.00	25
75-79	1	6.67	15
80-84	0	0	9
85-89	0	0	1
90 ปี ขึ้นไป	0	0	0
ไม่ระบุ	12	52.17	23
รวม	777	52.01	1,494

บทวิพากษ์

เมื่อพิจารณาผลการตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ที่ส่งเบิกค่าใช้จ่ายในโครงการ
แยกตามประเภทผู้ไร้รถ พบว่า รถจักรยานยนต์ มีจำนวนการส่งตรวจมากที่สุด 1,117 ราย ตรวจพบปริมาณ
แอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายกำหนด ร้อยละ: 53.54 รองลงมาเป็นรถปิกอัพ ส่งตรวจจำนวน 157 ราย
ผู้ขับขี่ที่ปริมาณแอลกอฮอล์เกินกำหนด ร้อยละ: 45.22 และรองลงมาเป็นรถแท็กซี่ ส่งตรวจจำนวน 102 ราย มีผู้ขับขี่
ที่ปริมาณแอลกอฮอล์เกินกำหนด ร้อยละ: 44.12 ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละผู้ขับขี่ที่ส่งตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของโครงการ ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์
ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2564 รายกลุ่มอายุ (ช่วง 5 ปี) และระดับแอลกอฮอล์ในเลือดที่กฎหมายกำหนด (n=1,494)

ประเภทผู้ใช้ถนน	เกินกฎหมายกำหนด	ร้อยละ	รวม
รถจักรยานยนต์	598	53.54	1,117
รถเก๋ง	45	44.12	102
รถปิคอัพ	71	45.22	157
จักรยาน	11	50.00	22
รถใช้เพื่อการเกษตร	1	50.00	2
รถตู้	1	50.00	2
รถทัวร์/บัส	0	0	0
คนเดินเท้า	9	75.00	12
รถบรรทุกหนัก/รถพ่วง	2	13.33	15
รถสามล้อ (รถสามล้อ, รถสามล้อเครื่อง,รถสามล้อ พ่วงข้าง,รถชาเล้ง)	10	62.50	16
อื่นๆ	0	0	0
ไม่ระบุ	29	59.18	49
รวม	777	52.01	1,494

2. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2564 (10 – 16 เมษายน 2564)

ข้อมูลจากในโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ 2564”

จากข้อมูลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ที่มีการส่งมาเบิกค่าใช้จ่ายกับโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี 2564” ช่วงตั้งแต่ วันที่ 10 - 16 เมษายน 2564 พบว่ามีจำนวน 1,116 ราย แบ่งเป็นเสียชีวิต 74 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.63 ของผู้ขับขี่ทั้งหมด และมีผู้บาดเจ็บไม่เสียชีวิต 1,005 ราย คิดเป็นร้อยละ 90.05 และไม่ระบุ 37 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.32 เมื่อแยกตามกลุ่มอายุช่วง 5 ปี (เฉพาะที่ทราบอายุ) พบว่ากลุ่มอายุ 20 – 24 ปี ส่งตรวจมากที่สุดจำนวน 146 ราย คิดเป็น ร้อยละ 13.08 รองลงมาเป็นกลุ่ม 15-19 ปี และ 25 – 29 ปี มีจำนวนเท่ากันที่ 126 ราย คิดเป็นร้อยละ 11.29 และรองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 30 – 34 ปี มีจำนวน 112 ราย คิดเป็น ร้อยละ 10.04 ดังในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนผู้ขับขี่ที่ส่งตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของโครงการขับขี่ปลอดภัยบนใจไร้แอลกอฮอล์ ช่วงวันที่ 10-16 เม.ย. 64 จำแนกรายอายุ (ช่วง 5 ปี) และสถานะหลังเกิดเหตุ

อายุ	เสียชีวิต	ไม่เสียชีวิต	ไม่ระบุ	รวม
น้อยกว่า 10 ปี	0	0	0	0
10-14	1	27	0	28
15-19	9	114	3	126
20-24	10	133	3	146
25-29	11	112	3	126
30-34	3	107	2	112
35-39	6	77	3	86
40-44	7	94	3	104
45-49	7	87	6	100
50-54	3	77	3	83
55-59	6	65	0	71
60-64	2	37	0	39
65-69	2	34	1	37
70-74	4	13	3	20
75-79	0	4	1	5
80-84	0	8	1	9
85-89	0	1	0	1
90 ปีขึ้นไป	1	0	0	1
ไม่ระบุ	2	15	5	22
รวม	74	1,005	37	1,116

บทวิพากษ์

เมื่อวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่ที่ส่งตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของโครงการ“ขับขี่ ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์”ปี 2564 ทั้งหมด 1,116 ราย พบว่ามีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด 620 ราย คิดเป็นร้อยละ 55.56 ของผู้ขับขี่ทั้งหมด ในรายชื่อพบปริมาณแอลกอฮอล์มีค่ามีมาตรฐานเท่ากับ 187.50 มก.% (Q1= 108.00 มก.%, Q3=251.00 มก.%) และยังพบว่าผู้ที่ปริมาณแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนด จำนวน 567 ราย คิดเป็นร้อยละ 50.81 ของผู้ขับขี่ทั้งหมด หรือ คิดเป็นร้อยละ 91.45 ของผู้ที่ตรวจพบแอลกอฮอล์ทั้งหมด และเพื่อให้สอดคล้องกับกฎกระทรวงฉบับที่ 21 (พ.ศ.2560) ออกตามความในพ.ร.บ.จราจรทางบก พ.ศ. 2522 ซึ่งกำหนดปริมาณแอลกอฮอล์

ในเลือดของผู้ขับขี่อายุน้อยกว่า 20 ปี จึงจำแนกผู้ขับขี่ เป็นกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี และกลุ่มอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป โดยปริมาณแอลกอฮอล์เกินกฎหมายในกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี หมายถึงมีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกิน 20 มก.%

และในกลุ่มอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป มีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกิน 50 มก.% ดังในตารางที่ 6 พบว่ากลุ่มผู้ขับขี่อายุต่ำกว่า 20 ปี พบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด 55 ราย คิดเป็นร้อยละ 35.71 มีค่ามาตรฐานของปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเท่ากับ 108.00 มก.% (Q1=49.00 มก.%, Q3= 169.00 มก.%) นอกจากนี้พบว่าเกินกฎหมายกำหนด 49 ราย คิดเป็นร้อยละ 31.82 โดยในรายที่พบว่ามีระดับแอลกอฮอล์สูงที่สุด พบว่าสูงถึง 292 มก.% และในกลุ่มอายุ 20 ปีขึ้นไป พบว่ามีแอลกอฮอล์ในเลือด จำนวน 555 ราย คิดเป็นร้อยละ 59.04 มีค่ามาตรฐานของปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเท่ากับ 193.00 มก.% (Q1=118.00 มก.%, Q3= 255.00 มก.%) พบว่าเกินกว่ากฎหมายกำหนด 508 ราย คิดเป็นร้อยละ 54.04 โดยในรายที่พบว่ามีระดับแอลกอฮอล์สูงที่สุด พบว่าสูงถึง 526 มก.%

ตารางที่ 6 จำนวนผู้ขับขี่ที่ส่งตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของโครงการขับขี่ปลอดภัยมันใจไร้แอลกอฮอล์ ช่วงวันที่ 10-16 เม.ย. 64 จำแนกตามกลุ่มอายุ (ตามกฎหมาย) และระดับแอลกอฮอล์ในเลือด

กลุ่มอายุ	ไม่พบแอลกอฮอล์	พบแอลกอฮอล์	เกินกฎหมายกำหนด	รวม
อายุต่ำกว่า 20 ปี	99	55	49	154
ร้อยละ	64.29	35.71	31.82	
อายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป	385	555	508	940
ร้อยละ	40.96	59.04	54.04	
ไม่ระบุอายุ	12	10	10	22
ร้อยละ	54.55	45.45	45.45	
รวม	496	620	567	1,116
ร้อยละ	44.44	55.56	50.81	

บทวิพากษ์

เมื่อพิจารณาปัจจัยเสี่ยงและความรุนแรงของการเสียชีวิต ผู้ขับขี่ที่เสียชีวิตทั้งหมด 74 ราย พบว่ามีแอลกอฮอล์ในเลือด 45 ราย คิดเป็นร้อยละ 60.81 ของผู้เสียชีวิตทั้งหมด และ มีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกว่าที่กฎหมายกำหนด จำนวน 43 ราย คิดเป็นร้อยละ 58.11 ของผู้เสียชีวิตทั้งหมด

ตารางที่ 7 จำนวนผู้ขับขี่ที่ถูกตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดโครงการขับขี่ยปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์
 ช่วงวันที่ 10-16 เม.ย. 64 จำแนกรายกลุ่มอายุ (ตามกฎหมาย) ผลการตรวจวัดแอลกอฮอล์ และสถานะหลังประสบเหตุ

อายุ	ผลการตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือด	เสียชีวิต	ไม่ เสียชีวิต	ไม่ระบุ สถานะ	รวม
อายุต่ำกว่า 20 ปี	ไม่พบแอลกอฮอล์	5	92	2	99
	พบแอลกอฮอล์	5	49	1	55
	เกินกฎหมายที่กำหนด (20 มก.%)	5	43	1	49
	รวม	10	141	3	154
อายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป	ไม่พบแอลกอฮอล์	24	352	9	385
	พบแอลกอฮอล์	38	497	20	555
	เกินกฎหมายที่กำหนด (50 มก.%)	36	454	18	508
	รวม	62	849	29	940
ไม่ระบุอายุ	ไม่พบแอลกอฮอล์	0	9	3	12
	พบแอลกอฮอล์	2	6	2	10
	เกินกฎหมายที่กำหนด (50 มก.%)	2	6	2	10
	รวม	2	15	5	22
รวมทุกกลุ่มอายุ	ไม่พบแอลกอฮอล์	29	453	14	496
	พบแอลกอฮอล์	45	552	23	620
	เกินกฎหมายที่กำหนด	43	503	21	567
	รวม	74	1,005	37	1,116

บทวิพากษ์

จากการวิเคราะห์ผลการตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่โดยจำแนกตามพยานะ พบว่า รกจักรยานยนต์
 มีจำนวนการส่งตรวจมากที่สุด 841 ราย และตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดมากที่สุด 469 ราย คิดเป็นร้อยละ
 42.03 ของผู้ขับขี่ทั้งหมด ซึ่งพบว่ามีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกว่าที่กฎหมายกำหนด 429 ราย คิดเป็นร้อยละ 75.66 ของ
 ผู้ขับขี่ที่มีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนดทั้งหมด **ดังตารางที่ 8**

ตารางที่ 8 จำนวนผู้ขับขี่ที่ส่งตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของโครงการขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์
ช่วงวันที่ 10-16 เม.ย. 64 จำแนกตามพาหนะ ผลการตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด

พาหนะผู้บาดเจ็บ	ไม่พบ	พบ	เกิน	ไม่เกิน	พารวมทั้งหมด
รถจักรยานยนต์	372	469	429	412	841
รถเก๋ง	29	42	40	31	71
รถปิคอัพ	38	56	50	44	94
จักรยาน	7	8	7	8	15
รถใช้เพื่อการเกษตร	3	0	0	3	3
รถตู้	2	1	1	2	3
รถทัวร์/บัส	2	0	0	2	2
คนเดินเท้า	1	9	9	1	10
รถบรรทุกหนัก/รถพ่วง	14	4	4	14	18
รถสามล้อ (รถสามล้อ, รถสามล้อเครื่อง,รถสามล้อ พ่วงข้าง,รถชาเล้ง)	6	4	4	6	10
อื่นๆ	1	2	2	1	3
ไม่ระบุ	21	25	21	25	46
รวม	496	620	567	549	1,116

3. ช่วงปกติ (ธันวาคม 2563 - 16 กรกฎาคม 2564)

จากข้อมูลโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ตั้งแต่วันที่ ธันวาคม 2563 - 16 กรกฎาคม 2564 มีการส่งเบาะคำตรวจวิเคราะห์ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดผู้ขับขี่ จำนวน 15,372 ราย โดยจำแนกตามเพศ เป็นชาย 13,247 ราย คิดเป็นร้อยละ 86.18 ของทั้งหมด หรือ 6.23 เท่าของเพศหญิง และทราบสถานะบาดเจ็บ หรือเสียชีวิต 14,711 ราย จำแนกเป็นผู้เสียชีวิต 1,330 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.65 ของทั้งหมด ผู้บาดเจ็บ 13,381 ราย คิดเป็นร้อยละ 87.05 ของทั้งหมด **ดังตารางที่ 9**

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละผู้ขับขี่ที่ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดในช่วงวันที่ ธันวาคม 2563 - 16 กรกฎาคม 2564 ที่ทราบสถานะหลังเกิดเหตุจำแนกตามเพศ (n=20,372)

เพศ	ชาย	ไม่ชาย	ไม่ระบุสถานะ	รวม
ชาย	1,172	11,493	582	13,247
ร้อยละ	8.85	86.76	4.39	100
หญิง	158	1,888	79	2,125
ร้อยละ	7.44	88.85	3.72	100
รวม	1,330	13,381	661	15,372
ร้อยละ	8.65	87.05	4.30	100

บทวิพากษ์

เมื่อวิเคราะห์อายุผู้ขับขี่ที่ตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด พบว่า มีผู้ขับขี่ที่ทราบอายุ 15,068 ราย และไม่ทราบอายุ 304 ราย ในรายที่ทราบอายุ พบว่า ผู้ขับขี่ที่ตรวจอายุต่ำสุดคือ 7 ปี และสูงสุดอายุ 93 ปี เมื่อจัดกลุ่มช่วงอายุเป็นช่วงละ 5 ปี เมื่อวิเคราะห์การเสียชีวิตในแต่ละกลุ่มอายุ พบว่าเป็นกลุ่มอายุ 20-24 ปี และ 25-29 ปี มีจำนวนผู้เสียชีวิตมากที่สุด มีจำนวนเท่ากันที่ 154 ราย รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 30-34 มีจำนวน 125 ราย และยังพบว่า กลุ่มอายุ 90 ปีขึ้นไป มีสัดส่วนการเสียชีวิตสูงที่สุด ร้อยละ 100 รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 85-89 ปี ร้อยละ 22.22 ดังตารางที่ 10

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละผู้ขับขี่ที่ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดในช่วงวันที่ ธันวาคม 2563 - 16 กรกฎาคม 2564 ที่ทราบสถานะหลังเกิดเหตุจำแนกตามกลุ่มอายุ

อายุ	เสียชีวิต	ไม่เสียชีวิต	รวมทราบสถานะ	ไม่ทราบสถานะ
5-9	0	2	2	0
10-14	32	288	320	11
15-19	116	1,413	1,529	63
20-24	154	1,678	1,832	72
25-29	154	1,625	1,779	61
30-34	125	1,251	1,376	77
35-39	109	1,226	1,335	62
40-44	102	1,193	1,295	64
45-49	93	1,053	1,146	62
50-54	101	1,058	1,159	46
55-59	91	882	973	40
60-64	77	623	700	33
65-69	49	431	480	21

อายุ	เสียชีวิต	ไม่เสียชีวิต	รวมทราบสถานะ	ไม่ทราบสถานะ
70-74	46	239	285	16
75-79	19	117	136	4
80-84	8	58	66	2
85-89	4	14	18	2
90 ปี ขึ้นไป	1	0	1	0
ไม่ระบุอายุ	49	230	279	25
รวมทั้งหมด	1,330	13,381	14,711	661

บทวิพากษ์

เมื่อวิเคราะห์ผลการตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ 15,372 ราย พบว่า มีผู้ขับขี่ที่มีปริมาณแอลกอฮอล์ในร่างกายน้อยกว่า 8,541 ราย คิดเป็นร้อยละ 55.56 ของผู้ขับขี่ทั้งหมด และเป็นผู้ที่มีแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนด 7,757 ราย หรือร้อยละ 50.46 ของผู้ขับขี่ทั้งหมด เมื่อวิเคราะห์ไปในกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปีพบว่ามีแอลกอฮอล์ในเลือด 656 ราย คิดเป็นร้อยละ 34.08 ของกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ซึ่งกลุ่มอายุนี้ไม่สามารถซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ตามกฎหมาย นอกจากนี้ยังพบว่ามี 592 ราย ที่มีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกว่ากฎหมายกำหนด (มากกว่า 20 มก.%) คิดเป็นร้อยละ 30.75 ของกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี นอกจากนี้ในกลุ่มอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป พบว่า มีผู้ที่มีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกว่ากฎหมายกำหนด (มากกว่า 50 มก.%) 7,021 ราย คิดเป็นร้อยละ 53.42 ของกลุ่มอายุ 20 ปี ขึ้นไป ดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 จำนวนผู้ขับขี่ที่ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดในช่วง ธันวาคม 2563 - 16 กรกฎาคม 2564 จำแนกตามกลุ่มอายุและผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด

อายุ	ไม่พบแอลกอฮอล์	พบแอลกอฮอล์			รวมทั้งหมด
		เกินกว่ากฎหมายกำหนด	ไม่เกินกฎหมายกำหนด	รวม	
ต่ำกว่า 20 ปี	1,269	592	64	656	1,925
20 ปีขึ้นไป	5,416	7,021	706	7,727	13,143
ไม่ทราบอายุ	146	144	14	158	304
รวมทั้งหมด	6,831	7,757	784	8,541	15,372
ร้อยละ	44.44	50.46	5.10	55.56	100

บทวิพากษ์

จากการวิเคราะห์การเสียชีวิตกับการพบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ พบว่าในกลุ่มผู้ขับขี่ที่เสียชีวิต 1,330 ราย พบว่า มี 790 ราย ที่พบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด คิดเป็นร้อยละ 59.40 ของผู้เสียชีวิตทั้งหมด และมี 737 ราย ที่มีระดับแอลกอฮอล์เกินกว่าที่กฎหมายกำหนด คิดเป็นร้อยละ 55.41 โดยผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ 20 ปีขึ้นไปและมีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกว่าที่กฎหมายกำหนดจำนวน 664 ราย คิดเป็นร้อยละ 49.92 ของผู้เสียชีวิตทั้งหมด

เมื่อวิเคราะห์อัตราส่วนระหว่างคนที่ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายแล้วเสียชีวิตกับกลุ่มที่ไม่เสียชีวิตพบว่า มีอัตราส่วนเท่ากับ 0.11 ในขณะที่อัตราส่วนของคนที่ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดไม่เกินกฎหมายแล้วแล้วเสียชีวิตกับ ไม่เสียชีวิตเท่ากับ 0.09 เมื่อเปรียบเทียบอัตราส่วนของกลุ่มที่มีแอลกอฮอล์เกินกว่าที่กฎหมายกำหนดและไม่เกินกฎหมาย กำหนด พบว่า กลุ่มที่มีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกว่ากฎหมายกำหนดมีอัตราส่วนการเสียชีวิตสูงกว่ากลุ่มที่มีปริมาณ แอลกอฮอล์ไม่เกินกฎหมายกำหนดถึง ร้อยละ 24.27

ตารางที่ 12 จำนวนผู้ขับขี่ที่ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดในช่วงธันวาคม 2563 - 16 กรกฎาคม 2564 จำแนกตามกลุ่มอายุ ผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด และสถานะหลังเกิดเหตุ

อายุ	ผลการตรวจหาระดับแอลกอฮอล์		เสียชีวิต	ไม่เสียชีวิต	ไม่ระบุ	ผลรวมทั้งหมด
อายุต่ำกว่า 20 ปี	พบแอลกอฮอล์	เกิน	52	518	22	592
		ไม่เกิน	4	59	1	64
		รวม	56	577	23	656
	ไม่พบแอลกอฮอล์		92	1,126	51	1,269
	รวม		148	1,703	74	1,925
อายุ 20 ปีขึ้นไป	พบแอลกอฮอล์	เกิน	664	6,059	298	7,021
		ไม่เกิน	48	632	26	706
		รวม	712	6,691	324	7,727
	ไม่พบแอลกอฮอล์		421	4,757	238	5,416
	รวม		1,133	11,448	562	13,143
ไม่ทราบอายุ	พบแอลกอฮอล์	เกิน	21	116	7	144
		ไม่เกิน	1	12	1	14
		รวม	22	128	8	158
	ไม่พบแอลกอฮอล์		27	102	17	146
	รวม		49	230	25	304
รวมทุกกลุ่มอายุ	พบแอลกอฮอล์	เกิน	737	6,693	327	7,757
		ไม่เกิน	53	703	28	784
		รวม	790	7,396	355	8,541
	ไม่พบแอลกอฮอล์		540	5,985	306	6,831
	รวม		1,330	13,381	661	15,372

บทวิพากษ์

โดยเมื่อวิเคราะห์จำแนกผู้ขับขี่ที่ถูกเจาะเลือดที่แบ่งช่วงอายุเป็น 5 ปี พบว่า ในช่วงอายุ 25-29 ปี มีจำนวนผู้ขับขี่ ที่มีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกว่ากฎหมายกำหนดมากที่สุด จำนวน 1,005 ราย คิดเป็นร้อยละ 12.96 ของผู้ขับขี่ทั้งหมด ที่ทราบอายุ และยิ่งพบว่าช่วงอายุ 40-44 ปี เป็นช่วงอายุที่มีสัดส่วนผู้ขับขี่เมาแล้วขับขี่มากที่สุด ร้อยละ 61.88 รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 45-49 ปี ร้อยละ 58.77 และกลุ่มอายุ 35-39 ปี ร้อยละ 58.12 ดังตารางที่ 13

ตารางที่ 13 จำนวนและสัดส่วนผู้ขับขี่ที่มีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนด จำแนกรายกลุ่มอายุ

ช่วงอายุ	เกินกว่า กฎหมาย กำหนด	สัดส่วนผู้ที่เมาแล้วขับรายกลุ่ม อายุในผู้ที่เมาแล้วขับทั้งหมด (% of Column)	สัดส่วนผู้ที่เมาแล้วขับขับในแต่ละช่วง อายุ(% of row)	ผู้ขับขี่ ทั้งหมด
5-9	0	0.00	0	2
10-14	36	0.46	10.88	331
15-19	556	7.17	34.92	1,592
20-24	928	11.96	48.74	1,904
25-29	1,005	12.96	54.62	1,840
30-34	828	10.67	56.99	1,453
35-39	812	10.47	58.12	1,397
40-44	841	10.84	61.88	1,359
45-49	710	9.15	58.77	1,208
50-54	691	8.91	57.34	1,205
55-59	547	7.05	54.00	1,013
60-64	329	4.24	44.88	733
65-69	200	2.58	39.92	501
70-74	92	1.19	30.56	301
75-79	25	0.32	17.86	140
80-84	8	0.10	11.76	68
85-89	5	0.06	25.00	20
90-94	0	0.00	0	1
ไม่ทราบ	144	1.86	47.37	304
รวม	7,757	100.00	50.46	15,372

หมายเหตุ : ปริมาณแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนด หมายถึง

- กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ปริมาณแอลกอฮอล์เกิน 20 มก.%
- กลุ่มอายุ 20 ปีขึ้นไป ปริมาณแอลกอฮอล์เกิน 50 มก.%
- ไม่ระบุช่วงอายุ ปริมาณแอลกอฮอล์เกิน 50 มก.%

บทวิพากษ์

จากการวิเคราะห์พาหนะของผู้ขับขี่ที่มีแอลกอฮอล์ในเลือดจำนวน 8,541 ราย พบว่าส่วนใหญ่ใช้รถจักรยานยนต์เป็นพาหนะ 5,879 ราย คิดเป็นร้อยละ 68.83 ของผู้มีแอลกอฮอล์ในเลือดทั้งหมด รองลงมาเป็นรถปิคอัพ 1,128 ราย คิดเป็นร้อยละ 13.21 ของผู้มีแอลกอฮอล์ในเลือดทั้งหมด โดยในกลุ่มผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์

ส่วนใหญ่เกิดเหตุชนกับรถจักรยานยนต์มากที่สุด 1,221 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.30 รองลงมาเป็นชนกับรถปิคอัพ 1,205 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.11

ตารางที่ 14 ตารางแสดงจำนวนพาหนะและพาหนะของคู่กรณีของผู้ขับขี่ที่มีแอลกอฮอล์ในเลือด

พาหนะ คู่กรณี พาหนะ ผู้บาดเจ็บ	รถจักรยานยนต์	รถแท็กซี่	รถปิคอัพ	จักรยาน	รถใช้เพื่อ การเกษตร	รถตู้	รถทัวร์/บัส	คนเดินเท้า	รถบรรทุก/รถ พ่วง	(รถสามล้อ, รถสามล้อเครื่อง, รถสามล้อพ่วงข้าง, รถเข็น)	อื่นๆ	ไม่ระบุ	สัมนา	รวม
รถจักรยาน ยนต์	1,221	792	1,205	39	41	39	28	33	332	38	150	1,048	913	5,879
รถแท็กซี่	116	115	116	4	3	3	5	3	68	2	96	149	94	774
รถปิคอัพ	160	96	230	1	14	5	0	4	106	6	99	272	135	1,128
จักรยาน	26	23	25	3	1	0	1	0	4	0	0	14	11	108
รถใช้เพื่อ การเกษตร	3	6	3	0	2	1	0	0	1	0	0	3	1	20
รถตู้	2	3	1	0	0	0	0	1	1	0	1	2	3	14
รถทัวร์/บัส	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	4
คนเดินเท้า	20	15	23	1	0	2	1	0	3	1	0	2	1	69
รถบรรทุก หนัก/รถ พ่วง	13	2	13	0	0	0	1	1	15	0	3	16	7	71
รถสามล้อ (รถสามล้อ, รถสามล้อ เครื่อง, รถสามล้อพ่วง ข้าง,รถเข็น)	26	18	10	0	0	5	0	0	8	0	2	8	14	91
อื่นๆ	2	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	10
ไม่ระบุ	15	6	11	0	0	0	1	1	1	0	1	325	12	373
รวม ทั้งหมด	1,604	1,078	1,638	48	61	55	37	43	542	48	353	1,841	1,193	8,541

บทวิพากษ์

เมื่อวิเคราะห์ผู้ขับขี่ที่เมาแล้วขับ (มีแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกว่ากฎหมายกำหนด) จำแนกตามช่วงอายุ 5 ปี และพาหนะที่ใช้จำนวน 7,757 ราย ทราบพาหนะที่ใช้ 7,436 ราย พบว่า ผู้ขับขี่ที่เมาแล้วขับใช้รถจักรยานยนต์มากที่สุดจำนวน 5,392 ราย คิดเป็นร้อยละ 72.51 ของผู้ขับขี่ที่เมาแล้วขับที่ทราบพาหนะทั้งหมด รองลงมาเป็นรถปิคอัพจำนวน 1,003 ราย คิดเป็นร้อยละ 13.46 ของผู้ขับขี่ที่เมาแล้วขับที่ทราบพาหนะทั้งหมด โดยในกลุ่มที่เมาแล้วขับและใช้รถจักรยานยนต์ส่วนใหญ่อายุ 20-29 ปี คิดเป็นร้อยละ 25.95 ของผู้ขับขี่ที่เมาแล้วขับและใช้รถจักรยานยนต์ทั้งหมด ดังตารางที่ 15

ตารางที่ 15 จำนวนผู้ขับขี่ที่เมาแล้วขับ จำแนกรายกลุ่มอายุและพาหนะ

ช่วงอายุ	พาหนะของผู้ที่เมาแล้วขับ									รวม
	จักรยานยนต์	ปิคอัพ	เก๋ง	จักรยาน	สามล้อ	เดินเท้า	รถบรรทุกหนัก/รถพ่วง	อื่นๆ	ไม่ทราบ	
10-14	33	0	1	0	0	1	0	0	1	36
15-19	484	26	16	4	1	0	0	2	23	556
20-24	719	85	74	8	0	1	0	3	38	928
25-29	680	162	108	6	3	4	4	3	35	1,005
30-34	553	119	101	3	1	5	5	2	39	828
35-39	532	117	99	9	6	9	7	2	31	812
40-44	579	120	72	10	8	9	5	3	35	841
45-49	473	103	72	13	9	5	10	9	16	710
50-54	464	99	53	10	12	9	9	5	30	691
55-59	356	79	42	10	11	9	9	7	24	547
60-64	216	40	25	12	12	7	2	0	15	329
65-69	138	16	13	7	13	3	2	1	7	200
70-74	64	14	4	1	3	3	0	2	1	92
75-79	12	3	7	2	1	0	0	0	0	25
80-84	5	0	1	0	1	0	0	1	0	8
85-89	1	1	1	1	0	0	0	0	1	5
ไม่ทราบ	83	17	14	4	1	0	0	0	25	144
รวม	5,392	1,001	703	100	82	65	53	40	321	7,757

บทวิพากษ์

เมื่อวิเคราะห์ในกลุ่มผู้ที่เมาแล้วขับพบว่า ในกลุ่มผู้ใช้จักรยานยนต์ที่เมาแล้วขับส่วนใหญ่จะชนกับรถปิคอัพมากที่สุดจำนวน 1,100 ราย คิดเป็นร้อยละ 24.94 ของผู้เมาแล้วขับและใช้รถจักรยานยนต์ทั้งหมด และรองลงมาเป็นการชนกับรถจักรยานยนต์ จำนวน 1,084 ราย คิดเป็นร้อยละ 24.58 ของผู้เมาแล้วขับและใช้รถจักรยานยนต์ทั้งหมด รองลงมาเป็นการล้มเอง 854 ราย คิดเป็นร้อยละ 19.37 ของผู้เมาแล้วขับและใช้รถจักรยานยนต์ทั้งหมด ดังตารางที่ 16

ตารางที่ 16 จำนวนผู้ขับขี่ที่เมาแล้วขับ จำแนกตามพาหนะที่ใช้และพาหนะของคู่กรณี

พาหนะผู้ขับขี่ เมาแล้วขับ	พาหนะคู่กรณี													
	ปคฉพ	จักรยานยนต์	สามล้อ	แท็กซี่	บรรทุก/พ่วง	เพื่อการเกษตร	รถตู้	สามล้อ	คนเดินเท้า	จักรยาน	รถจักรยานยนต์	อื่นๆ	ไม่ระบุ	รวม
จักรยานยนต์	1,100	1,083	854	730	305	36	38	33	31	30	25	144	983	5,392
ปคฉพ	205	136	120	80	100	12	4	4	4	1	0	88	247	1,001
แท็กซี่	105	93	88	107	67	3	2	2	2	3	5	90	136	703
จักรยาน	23	23	11	21	4	1	0	0	0	3	1	0	13	100
สามล้อ	9	22	13	15	8	0	5	0	0	0	0	2	8	82
คนเดินเท้า	21	18	1	15	3	0	2	1		1	1	0	2	65
บรรทุก/พ่วง/รถพ่วง	9	7	5	1	13	0	0	0	1	0	1	3	13	53
อื่นๆ	5	5	4	9	4	2	1	1	1	0	0	1	7	40
ไม่ระบุ	8	13	11	6	1	0	0	0	1	0	0	1	280	321
รวม	1,485	1,400	1,107	984	505	54	52	41	40	38	33	329	1,689	7,757

บทวิพากษ์

เมื่อวิเคราะห์ผลการตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือดเป็นรายเดือนพบว่า เดือนธันวาคม 2563 มีการส่งเบิกค่าตรวจมากที่สุด 2,837 ราย คิดเป็นร้อยละ 18.46 ของจำนวนที่ส่งตรวจทั้งหมด และรองลงมาเป็นเดือนมีนาคม 2564 จำนวน 2,509 ราย คิดเป็นร้อยละ 16.32 และพบว่าเดือนที่มีการตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดมากที่สุดคือ เดือนธันวาคม 2563 จำนวน 1,620 ราย คิดเป็นร้อยละ 18.97 ของจำนวนผู้ที่พบแอลกอฮอล์ในเลือดทั้งหมด รองลงมาเป็นเดือนมีนาคม 2564 จำนวน 1,370 ราย คิดเป็นร้อยละ 16.04 นอกจากนี้เมื่อวิเคราะห์สัดส่วนการตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์ในแต่ละเดือนพบว่า เดือนกุมภาพันธ์ 2564 มีสัดส่วนของผู้มีแอลกอฮอล์ในเลือดสูงที่สุด ร้อยละ 61.10 รองลงมาเป็นเดือนมกราคม 2564 มีสัดส่วนของผู้มีแอลกอฮอล์ในเลือดร้อยละ 57.31 และยังพบว่า เดือนกุมภาพันธ์ 2564 และธันวาคม 2563 มีสัดส่วนของผู้มีแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนดสูงที่สุด 2 อันดับแรก โดยมีค่าสัดส่วนของผู้มีแอลกอฮอล์เกินกำหนดของแต่ละเดือน ร้อยละ 54.99 และร้อยละ 52.56 ตามลำดับ และยังพบว่า เดือนที่มีสัดส่วนการเมาแล้วขับมากที่สุดคือเดือนกุมภาพันธ์ 2564 ร้อยละ 55.04 รองลงมาเป็นเดือนธันวาคม 2563 ร้อยละ 52.56

ตารางที่ 17 จำนวนผู้ขับขี่ที่ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดในช่วงธันวาคม 2563 - 16 กรกฎาคม 2564
จำแนกตาม ผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด รายเดือน

เดือนที่เกิดเหตุ	พบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด				ไม่พบ	รวม	ร้อยละ การส่งตรวจ
	เกินกว่า กฎหมายกำหนด	สัดส่วน เมาแล้วขับ (% of row)	ไม่เกินกว่า ที่กฎหมาย กำหนด	รวม			
ธ.ค.63	1,491	52.56	129	1,620	1,217	2,837	18.46
ม.ค.64	1,218	52.56	130	1,348	1,004	2,352	15.30
ก.พ.64	1,080	51.79	120	1,200	764	1,964	12.78
มี.ค.64	1,240	54.99	130	1,370	1,139	2,509	16.32
เม.ย.64	1,193	49.42	130	1,323	1,153	2,476	16.11
พ.ค.64	639	48.18	67	706	611	1,317	8.57
มี.ย.64	638	48.52	56	694	638	1,332	8.67
1-16 ก.ค.64	255	47.90	22	277	302	579	3.77
ไม่ระบุ	3	44.04	0	3	3	6	0.04
รวม	7,757	50.46	784	8,541	6,831	15,372	100.00

บทวิพากษ์

จากการวิเคราะห์ผลการส่งตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดรายจังหวัด ช่วงเวลาเดือนธันวาคม 2563 ถึง เดือนกรกฎาคม 2564 เปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อนหน้า พบว่า มีจำนวนการส่งตรวจมากขึ้น 2,850 ราย คิดเป็นเพิ่มขึ้นร้อยละ 22.76 ของปีก่อนหน้า โดยในระดับจังหวัดมีการส่งตรวจทั้งหมด 74 จังหวัด มีจำนวนการส่งตรวจเฉลี่ย 200 รายต่อจังหวัด โดยจังหวัดที่มีการส่งตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์มากที่สุดคือ จังหวัดอุดรธานีจำนวน 1,106 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.61 ของจำนวนผู้ขับขี่ที่ส่งตรวจทั้งหมด และยังพบว่าสัดส่วนการเมาแล้วขับ ทั้งในภาพรวม กลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 20 ปี และกลุ่มอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไปลดลง โดยในภาพรวมลดลงจากร้อยละ 53.21 เป็นร้อยละ 50.52 กลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 20 ปี ลดลงจากร้อยละ 33.95 เป็นร้อยละ 30.74 และในกลุ่มอายุตั้งแต่ 20 ปี ขึ้นไปและไม่ทราบอายุลดลงจาก 55.86 เป็นร้อยละ 53.35 โดยจังหวัดที่มีสัดส่วนการเมาแล้วขับสูงสุดได้แก่จังหวัด แม่ฮ่องสอนมีสัดส่วนผู้ขับขี่ที่เมาแล้วขับ 82.54 ดังตารางที่ 18

ตารางที่ 18 สรุปผลการสำรวจ และพลตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือด (เดือนธันวาคม ถึง กรกฎาคม)

ปี 2563 – 2564 แยกแยะจังหวัด

จังหวัด	จำนวนส่งเบก		เพิ่ม/ลด (%)	ผลการตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมาย									
	ปี 2563 (ร.บ.62- ก.บ.63)	ปี 2564 (ร.บ.63- ก.บ.64)		ปี 2563 (ร.บ.62-ก.บ.63)					ปี 2564 (ร.บ.63-ก.บ.64)				
				อายุ < 20 ปี		อายุ ≥ 20 ปี และไม่ทราบอายุ		กพ รวม (ร้อยละ)	อายุ < 20 ปี		อายุ ≥ 20 ปี และไม่ทราบอายุ		กพ รวม (ร้อยละ)
				จำนวน	%	จำนวน	%		จำนวน	%	จำนวน	%	
กระบี่	48	35	-27.08	0	0.00	19	43.18	39.58	1	25.00	16	51.61	48.57
กรุงเทพมหานคร	83	104	25.30	1	20.00	47	60.26	57.83	0	0.00	54	52.94	51.92
กาญจนบุรี	170	255	50.00	5	33.33	76	49.03	47.65	7	21.88	96	43.05	40.39
กาฬสินธุ์	435	457	5.06	19	26.03	166	45.86	42.53	16	22.22	166	43.12	39.82
กำแพงเพชร	179	204	13.97	10	34.48	96	64.00	59.22	7	28.00	108	60.34	56.37
ขอนแก่น	278	340	22.30	12	35.29	137	56.15	53.60	17	38.64	163	55.07	52.94
จันทบุรี	0	284	-	0	-	0	-	-	11	34.38	121	48.02	46.48
ฉะเชิงเทรา	54	106	96.30	2	33.33	29	60.42	57.41	0	0.00	52	52.00	49.06
ชลบุรี	321	460	43.30	8	42.11	204	67.55	66.04	15	44.12	281	65.96	64.35
ชัยนาท	50	112	124.00	1	16.67	21	47.73	44.00	4	25.00	49	51.04	47.32
ชัยภูมิ	202	240	18.81	5	20.83	107	60.11	55.45	8	33.33	120	55.56	53.33
ชุมพร	66	76	15.15	0	0.00	30	52.63	45.45	1	12.50	40	58.82	53.95
เชียงราย	254	211	-16.93	11	45.83	152	66.09	64.17	6	37.50	130	66.67	64.45
เชียงใหม่	600	681	13.50	42	51.22	299	57.72	56.83	36	39.13	358	60.78	57.86
ตรัง	119	175	47.06	1	14.29	69	61.61	58.82	2	11.11	68	43.31	40.00
ตราด	49	55	12.24	4	66.67	23	53.49	55.10	0	0.00	29	55.77	52.73
ตาก	94	174	85.11	6	50.00	56	68.29	65.96	10	45.45	82	53.95	52.87
นครนายก	1	0	-100.00	0	-	0	-	-	0	-	0	-	-
นครปฐม	49	28	-42.86	2	28.57	29	69.05	63.27	1	100.00	15	55.56	57.14
นครพนม	145	213	46.90	10	52.63	59	46.83	47.59	13	35.14	93	52.84	49.77
นครราชสีมา	499	629	26.05	19	29.69	265	60.92	56.91	28	37.84	324	58.38	55.96
นครศรีธรรมราช	200	331	65.50	0	0.00	79	44.13	39.50	8	18.18	88	30.66	29.00
นครสวรรค์	373	394	5.63	8	22.22	163	48.37	45.84	12	23.53	161	46.94	43.91
นนทบุรี	59	81	37.29	1	25.00	32	58.18	55.93	1	9.09	39	55.71	49.38
นราธิวาส	4	38	850.00	0	-	0	0.00	0.00	1	20.00	9	27.27	26.32
น่าน	266	208	-21.80	12	42.86	148	62.18	60.15	17	56.67	107	60.11	59.62
บึงกาฬ	33	40	21.21	3	75.00	16	55.17	57.58	4	66.67	21	61.76	62.50
บุรีรัมย์	273	299	9.52	14	41.18	140	58.58	56.41	13	27.08	139	55.38	50.84
ปทุมธานี	21	36	71.43	0	-	14	66.67	66.67	0	0.00	18	52.94	50.00
ประจวบคีรีขันธ์	67	152	126.87	1	25.00	30	47.62	46.27	2	22.22	77	53.85	51.97
ปราจีนบุรี	84	143	70.24	4	50.00	48	63.16	61.90	4	25.00	68	53.54	50.35
ปัตตานี	4	8	100.00	0	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	4	57.14	50.00
พระนครศรีอยุธยา	125	100	-20.00	4	23.53	73	67.59	61.60	2	25.00	58	63.04	60.00
พะเยา	89	143	60.67	4	57.14	45	54.88	55.06	10	43.48	68	56.67	54.55
พังงา	31	28	-9.68	1	25.00	13	48.15	45.16	0	0.00	9	33.33	32.14
พิจิตร	105	163	55.24	1	25.00	55	54.46	53.33	1	6.25	63	42.86	39.26
พิจิตร	99	173	74.75	2	15.38	46	53.49	48.48	9	39.13	71	47.33	46.24

จังหวัด	จำนวนส่งเบิก		เพิ่ม/ลด (%)	ผลการตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมาย									
	ปี 2563 (ร.บ.62- ก.บ.63)	ปี 2564 (ร.บ.63- ก.บ.64)		ปี 2563 (ร.บ.62-ก.บ.63)						ปี 2564 (ร.บ.63-ก.บ.64)			
				อายุ < 20 ปี		อายุ ≥ 20 ปี และไม่ทราบอายุ		ภาพ รวม (ร้อยละ)	อายุ < 20 ปี		อายุ ≥ 20 ปี และไม่ทราบอายุ		ภาพ รวม (ร้อยละ)
				จำนวน	%	จำนวน	%		จำนวน	%	จำนวน	%	
พิษณุโลก	166	245	47.59	3	12.00	80	56.74	50.00	8	34.78	102	45.95	44.90
เพชรบูรณ์	64	48	-25.00	2	66.67	33	54.10	54.69	2	28.57	16	39.02	37.50
เพชรบูรณ์	253	239	-5.53	8	28.57	115	51.11	48.62	7	19.44	112	55.17	49.79
แพร่	95	128	34.74	5	50.00	49	57.65	56.84	12	52.17	65	61.90	60.16
ภูเก็ต	475	357	-24.84	6	12.24	217	50.94	46.95	6	20.00	179	54.74	51.82
มหาสารคาม	30	69	130.00	0	0.00	10	35.71	33.33	1	8.33	28	49.12	42.03
มหาสารคาม	124	193	55.65	6	42.86	72	65.45	62.90	18	45.00	95	62.09	58.55
แม่ฮ่องสอน	58	63	8.62	7	63.64	32	68.09	67.24	7	70.00	45	84.91	82.54
ยโสธร	43	58	34.88	0	-	23	53.49	53.49	7	58.33	30	65.22	63.79
ยะลา	0	0	-	0	-	0	-	-	0	-	0	-	-
ร้อยเอ็ด	161	201	24.84	5	31.25	76	52.41	50.31	5	25.00	85	46.96	44.78
ระนอง	38	54	42.11	1	11.11	11	37.93	31.58	2	16.67	20	47.62	40.74
ระยอง	224	392	75.00	10	41.67	123	61.50	59.38	13	39.39	249	69.36	66.84
ราชบุรี	185	210	13.51	10	71.43	95	55.56	56.76	4	19.05	89	47.09	44.29
ราชบุรี	28	30	7.14	1	16.67	11	50.00	42.86	2	50.00	14	53.85	53.33
เลย	64	141	120.31	3	37.50	29	51.79	50.00	5	33.33	62	49.21	47.52
ลำปาง	430	496	15.35	17	53.13	229	57.54	57.21	16	41.03	231	50.55	49.80
ลำพูน	188	294	56.38	6	30.00	95	56.55	53.72	13	52.00	142	52.79	52.72
ศรีสะเกษ	139	211	51.80	9	40.91	85	72.65	67.63	11	34.38	106	59.22	55.45
สกลนคร	361	385	6.65	25	40.98	160	53.33	51.25	17	27.87	179	55.25	50.91
สงขลา	248	323	30.24	2	8.70	109	48.44	44.76	3	15.79	145	47.70	45.82
สตูล	9	34	277.78	0	0.00	3	50.00	33.33	0	0.00	10	31.25	29.41
สมุทรปราการ	76	90	18.42	4	80.00	52	73.24	73.68	2	22.22	56	69.14	64.44
สมุทรสงคราม	5	13	160.00	0	0.00	2	50.00	40.00	2	66.67	8	80.00	76.92
สมุทรสาคร	0	0	-	0	-	0	-	-	0	-	0	-	-
สระแก้ว	72	131	81.94	1	14.29	32	49.23	45.83	2	10.53	58	51.79	45.80
สระบุรี	503	432	-14.12	17	33.33	243	53.76	51.69	8	21.05	198	50.25	47.69
สิงห์บุรี	14	15	7.14	0	-	4	28.57	28.57	1	33.33	6	50.00	46.67
สุโขทัย	77	127	64.94	7	58.33	38	58.46	58.44	7	33.33	61	57.55	53.54
สุพรรณบุรี	201	197	-1.99	3	18.75	73	39.46	37.81	6	26.09	79	45.40	43.15
สุราษฎร์ธานี	186	288	54.84	2	11.76	82	48.52	45.16	1	3.45	110	42.47	38.54
สุรินทร์	516	611	18.41	30	36.14	272	62.82	58.53	32	32.00	298	58.32	54.01
หนองคาย	59	103	74.58	0	0.00	35	66.04	59.32	5	41.67	50	54.95	53.40
หนองบัวลำภู	68	45	-33.82	6	46.15	35	63.64	60.29	2	50.00	25	60.98	60.00
อ่างทอง	30	70	133.33	1	20.00	11	44.00	40.00	1	7.69	18	31.58	27.14
อำนาจเจริญ	72	79	9.72	10	52.63	28	52.83	52.78	5	38.46	32	48.48	46.84
อุดรธานี	1032	1,016	-1.55	50	30.86	455	52.30	48.93	53	29.44	433	51.79	47.83
อุตรดิตถ์	122	194	59.02	5	33.33	64	59.81	56.56	6	24.00	86	50.89	47.42
อุทัยธานี	124	213	71.77	4	21.05	46	43.81	40.32	13	37.14	104	58.43	54.93
อุบลราชธานี	453	401	-11.48	35	47.95	234	61.58	59.38	20	29.85	174	52.10	48.38



จังหวัด	จำนวนส่งเบิก		เพิ่ม/ลด (%)	ผลการตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมาย									
	ปี 2563 (ร.บ.62- ก.บ.63)	ปี 2564 (ร.บ.63- ก.บ.64)		ปี 2563 (ร.บ.62-ก.บ.63)					ปี 2564 (ร.บ.63-ก.บ.64)				
				อายุ < 20 ปี		อายุ ≥ 20 ปี และไม่ทราบอายุ		ภาพ รวม (ร้อยละ)	อายุ < 20 ปี		อายุ ≥ 20 ปี และไม่ทราบอายุ		ภาพ รวม (ร้อยละ)
				จำนวน	%	จำนวน	%		จำนวน	%	จำนวน	%	
พลรวมทั้งหมด	12,522	15,372	22.76	514	33.95	6,149	55.86	53.21	592	30.74	7,165	53.29	50.46

บทวิพากษ์

จากการวิเคราะห์ผู้ขับขี่ที่ส่งมาเบิกค่าตรวจวิเคราะห์ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดปี 2563 (ธันวาคม62-กรกฎาคม63) ส่งผลการตรวจมาทั้งสิ้น 12,522 ราย พบว่ามีแอลกอฮอล์ในเลือด จำนวน 7,848 ราย คิดเป็นร้อยละ 62.67 และเป็นผู้ขับขี่ที่มีระดับแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนด จำนวน 6,663 ราย คิดเป็นร้อยละ 53.21 และในปี 2564 มีการส่งเบิกทั้งสิ้น 15,372 ราย พบว่าผู้ขับขี่ที่ตรวจมีแอลกอฮอล์ในเลือด จำนวน 8,541 ราย คิดเป็นร้อยละ 55.56 และเป็นผู้ขับขี่ที่มีระดับแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนด จำนวน 7,757 ราย คิดเป็นร้อยละ 50.46 เมื่อเปรียบเทียบกับผลการตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ในปี 2564 กับ ปี 2563 พบว่าในปี 2564 มีผู้ขับขี่ตรวจพบแอลกอฮอล์ในเลือด ลดลง ร้อยละ 1.33 และมีผู้ขับขี่ตรวจพบแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกว่ากฎหมายกำหนด ลดลง ร้อยละ 3.90 ดังตารางที่ 19

ตารางที่ 19 สรุปผลการตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด โครงการขับขี่ปลอดภัย มั่นใจไร้แอลกอฮอล์ ปี 2562 – 2564

ปี	ส่งเบิก (ราย)	ผลการตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด			
		พบปริมาณ Alc		พบปริมาณ Alc เกินกว่ากฎหมายที่กำหนด	
		จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
2562	15,986	9,766	61.09	8,603	53.82
2563	20,902	12,599	60.28	10,811	51.72
2564 (ธันวาคม63-16กรกฎาคม64)	15,372	8,541	55.56	7,757	50.46

ข้อมูลการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance: IS) ใน 33 โรงพยาบาล (Sentinel Hospital)

จากการวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance) ของผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนน ที่ทราบสถานการณ์แล้วขับ พบว่า ผู้ขับขี่ที่บาดเจ็บหรือเสียชีวิตในเดือนมกราคม 2563 จนถึง เดือน กรกฎาคม 2564 มีสัดส่วนการดื่มแล้วขับร้อยละ 21.17 โดยเดือนที่มีสัดส่วนการดื่มแล้วขับสูงสุดคือเดือน มกราคม ที่ร้อยละ 23.55 รองลงมาเป็นเดือนกุมภาพันธ์ ร้อยละ 21.76 เมื่อเปรียบเทียบกับปีก่อนหน้าในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า มีสัดส่วนการดื่มแล้วขับที่เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 19.42 เป็น ร้อยละ 21.17 ดังตารางด้านล่าง **ดังตารางที่ 20**

ตารางที่ 20 จำนวนผู้ขับขี่ที่ดื่มแล้วขับและผู้ขับขี่ที่ทราบสถานะการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งหมด จำแนกตามตามเดือนที่เกิดอุบัติเหตุ

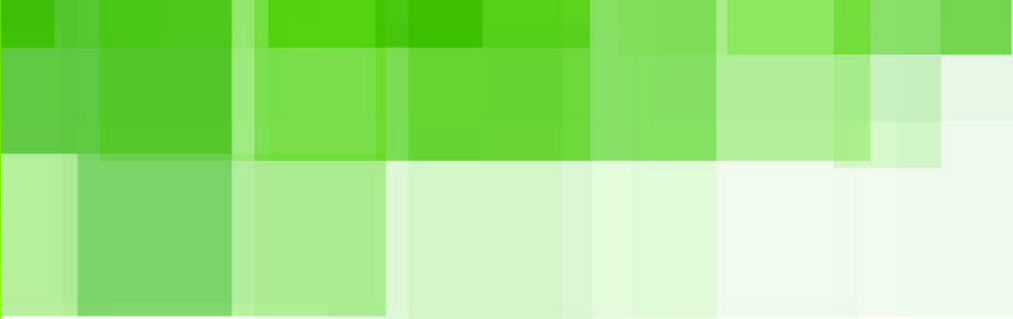
เดือนที่เกิดเหตุ	2563			2564		
	จำนวนผู้ขับขี่ที่ดื่มแล้วขับ	ผู้ขับขี่ที่ทราบสถานะการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับ	%ดื่มแล้วขับ	จำนวนผู้ขับขี่ที่ดื่มแล้วขับ	ผู้ขับขี่ที่ทราบสถานะการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับ	%ดื่มแล้วขับ
มกราคม	4,415	20,889	21.14	5,385	22,866	23.55
กุมภาพันธ์	4,372	21,210	20.61	4,872	22,394	21.76
มีนาคม	3,879	19,217	20.19	5,036	24,200	20.81
เมษายน	1,862	11,726	15.88	4,577	20,175	22.69
พฤษภาคม	2,661	15,100	17.62	2,912	15,447	18.85
มิถุนายน	3,122	16,749	18.64	2,828	15,131	18.69
กรกฎาคม	3,918	19,890	19.70	2,285	11,568	19.75
สิงหาคม	3,838	19,183	20.01	-	-	-
กันยายน	3,992	19,509	20.46	-	-	-
ตุลาคม	4,838	21,889	22.10	-	-	-
พฤศจิกายน	4,780	21,915	21.81	-	-	-
ธันวาคม	6,977	28,459	24.52	-	-	-
รวม	48,654	235,736	20.64	27,895	131,781	21.17

บทวิพากษ์

แม้เมื่อพิจารณาสัดส่วนของผู้ขับขี่ที่ต้องตรวจด้วยวิธีการเจาะเลือดพบว่า สัดส่วนที่พบผู้ขับขี่ที่มีปริมาณแอลกอฮอล์เกินกว่ากฎหมายกำหนดมีสัดส่วนลดลงจากปีที่ผ่านมา แต่จากผลการวิเคราะห์ผลการดื่มแล้วขับจากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บในกลุ่มผู้ขับขี่ที่มีการดื่มแล้วขับ เปรียบเทียบกับที่ผ่านจะมีสัดส่วนการดื่มแล้วขับเพิ่มขึ้นเล็กน้อยร้อยละ 1.75 แต่เมื่อมาพิจารณาในเรื่องของมาตรการที่ดำเนินงานในปี 2564 ที่ไม่ได้มีมาตรการเข้มงวดการห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แต่ในปี 2563 มีการห้ามจำหน่ายตลอดเดือน เมษายน และในการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายด้วยการตั้งด่านและตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ทางลมหายใจในหลายจังหวัดดำเนินการได้จำกัด ทำให้การควบคุมพฤติกรรมของผู้ขับขี่มีข้อจำกัดเช่นกัน

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ในกลุ่มผู้ขับขี่ที่มีประวัติการดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับซ้ำทุกครั้ง เนื่องจากระดับแอลกอฮอล์ที่พบจริง มีค่าเฉลี่ยค่อนข้างสูง อันจะนำไปสู่หลักฐานสำคัญประกอบการพิจารณาบทลงโทษในชั้นศาลได้
2. ขอให้มีการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่ทุกราย โดยเฉพาะในรายที่ทำให้เกิดการบาดเจ็บรุนแรงหรือเสียชีวิต แม้จะไม่มีประวัติหรือไม่ทราบว่าดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับซ้ำก็ตาม เนื่องจากพบผู้ที่มีระดับแอลกอฮอล์ เกินกฎหมายกำหนดจำนวนมาก
3. ควรมีการศึกษาควบคุมเพิ่มเติม ในเชิงคุณภาพ เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการจัดทำแนวทางในการปฏิบัติ ในแง่ของขั้นตอนการปฏิบัติงานจริง ปัญหา อุปสรรคในระดับปฏิบัติ ทั้งในด้านการเก็บข้อมูล และการส่งตรวจตัวอย่างเลือด
4. การเฝ้าระวังป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ในเบื้องต้นสามารถใช้ข้อมูลการดื่มแล้วขับจากประวัติที่ได้จากการสอบถามที่โรงพยาบาล เพื่อนำไปใช้วางแผนแก้ไขปัญหาก็ได้ เนื่องจากมีจำนวนใกล้เคียงกับผลที่ได้จากการตรวจในเลือด



4 สรุปผล การดำเนินงาน

รายงานสรุป รวมค่าใช้จ่าย

รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)			
	ที่ได้รับการสนับสนุน	ที่ใช้จัดกิจกรรม	คงเหลือ	หมายเหตุ
พลผลิตที่ 1 การเจาะเลือดตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ				
1.ค่าใช้สอย	12,010,000.00	12,009,934.00	66.00	
1) ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด ค่าหักค่าการและค่าส่งตรวจ	12,000,000.00	11,999,934.00	66.00	
2) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่นค่าเย็บเอกสาร	10,000.00	10,000.00	0.00	
2.ค่าสาธารณูปโภค	30,000.00	26,151.00	3,849.00	
ค่าสาธารณูปโภค :ไปรษณีย์ โทรศัพท์	30,000.00	26,151.00	3,849.00	
3.ค่าวัสดุ	40,000.00	30,013.50	9,986.50	
ค่าวัสดุสำนักงาน	40,000.00	30,013.50	9,986.50	
4.ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ประจำโครงการ	522,000.00	508,025.00	13,975.00	
ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ประจำโครงการ จำนวน 3 คน ปฏิบัติงาน 12 เดือน	522,000.00	508,025.00	13,975.00	
รวม	12,602,000.00	12,574,123.50	27,876.50	

การประเมินผลตามเป้าหมาย

พลผลิต/ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของกิจกรรม/โครงการ	เป้าหมายของ กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน ของกิจกรรม/ โครงการ	ผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบกับ เป้าหมาย
พ.1 เชิงปริมาณ จำนวนผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนและไม่สามารถ ตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่อง ตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ ได้รับการตรวจ วิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด	12,000 ราย	15,372 ราย	สูงกว่าเป้าหมาย
พ.1 เชิงคุณภาพ 1. รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์ ในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนผ่าน สปท. ในภาพรวมโดยนำเสนอแนวทางการป้องกันไม่ให้ผู้ขับขี่ ที่เมาสุรามาขับรถ	รายงานผลการดำเนินงาน ปี 2564 ประกอบด้วย รายงานพลโครงการ เป็นรูปเล่ม และ รายงาน ในแผ่น CD-ROM 5 ชุด รายงาน ในแผ่น DVD ความยาว 2 นาที 4 นาที และ 7 นาที จำนวน 3 ชุด	จัดทำรายงานพล การดำเนินงาน ปี 2564 ตามที่กำหนด	ตามเป้าหมาย
2. จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตที่มีสาเหตุ จากดื่มแล้วขับ ลดลงจากปีก่อน	ร้อยละ 5	มีผู้ขับขี่ตรวจพบ แอลกอฮอล์ในเลือด ลดลง ร้อยละ: 1.33 มีผู้ขับขี่ตรวจพบ แอลกอฮอล์ในเลือด เกินกว่ากฎหมายกำหนด ลดลง ร้อยละ: 3.90	ต่ำกว่าเป้าหมาย

อุปสรรค/ปัญหา

จากการดำเนินโครงการที่ผ่านมา พบปัญหาดังนี้

1. การส่งมาเบิกจ่ายค่าตรวจวิเคราะห์ระดับแอลกอฮอล์ในเลือด มีจำนวนมากกว่าการประมาณการที่กำหนดไว้ในโครงการ ทำให้วงเงินที่ขอรับการจัดสรรไม่เพียงพอ
2. การส่งเอกสารและข้อมูลต่างๆไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบฟอร์ม หลายหน่วยงานไม่ใช่แบบฟอร์มตามที่กำหนด ทำให้ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ข้อมูลไม่สมบูรณ์ และการดำเนินการเบิกจ่ายในภาพรวมล่าช้า
3. โรงพยาบาลบางแห่งไม่ส่งเบิกค่าตรวจวิเคราะห์ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดเป็นรายเดือน แต่ทำการส่งรอบยอดตอนปลายโครงการ ทำให้ข้อมูลที่ได้รับในช่วงต้นปีมีจำนวนน้อย ส่งผลให้การประมาณการต่างๆคลาดเคลื่อน
4. โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนใหญ่ยังไม่เข้าร่วมโครงการ ทำให้ไม่ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการกำหนดเป็นนโยบาย ที่ชัดเจนในระดับประเทศ ให้โรงพยาบาลทุกสังกัดดำเนินการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ และให้มีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง
2. มอบหมายให้ดำเนินการเป็นภารกิจประจำของแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสนับสนุนงบประมาณไปยังหน่วยงานนั้นๆ ให้มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง
3. ในแต่ละจังหวัด ควรมีการวิเคราะห์ข้อมูล และประชุมกันทุกเดือน เพื่อหาสาเหตุวางแนวทางแก้ไข และติดตามการดำเนินงาน
4. มีช่องทางการสื่อสารที่ประกอบด้วยผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงพยาบาล สถานีตำรวจ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อความรวดเร็วในการประสานงาน
5. จัดให้มีโปรแกรมข้อมูลที่เชื่อมโยงกัน และมีการบันทึกข้อมูล การเกิดอุบัติเหตุโดยตลอด เพื่อสามารถใช้ร่วมกันได้



ກາຕຟູນວຸກ

**ด่วนที่สุด****บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ สำนักสวัสดิภาพการขนส่งทางบก กลุ่มส่งเสริมความปลอดภัย โทร. ๖๖๐๘

ที่ คค ๐๔๑๙.๔/ ๑๐๒๕

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการขับเคลื่อนความปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน รอร.

ตามที่ กรมควบคุมโรคและกรมการขนส่งทางบกได้ลงนามในบันทึกความตกลงร่วมกันตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อสนับสนุนการดำเนินการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์จากผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนน ที่ไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ได้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบังคับใช้กฎหมายเพื่อให้ประชาชนรับรู้และเกิดความตระหนัก มีความเกรงกลัวต่อกฎหมาย ซึ่งจะส่งผลให้อุบัติเหตุที่เกิดจากการดื่มแล้วขับลดลง โดยจากรายงานผลการดำเนินการของกรมควบคุมโรค ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ พบว่าผู้ขับขี่เริ่มตระหนักถึงอันตรายจากการดื่มแล้วขับ และเกรงกลัวต่อกฎหมายมากขึ้น ซึ่งเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ นั้น

ในการนี้ กรมควบคุมโรค ได้มีหนังสือที่ สธ.๐๔๔๕.๑/๗๙๔ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ขอดำเนินโครงการ “ขับเคลื่อนความปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ซึ่ง สนภ. พิจารณาแล้วเห็นว่าการดำเนินการตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทุกรายอย่างจริงจัง ต่อเนื่องตลอดทั้งปี จะมีส่วนในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุได้ ดังนั้น จึงเห็นควรขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนเพื่อดำเนินโครงการดังกล่าว สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียดปรากฏตามแบบขออนุมัติโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดลงนามในฐานะผู้เห็นชอบโครงการ และนำเสนอขอขบ. เพื่อพิจารณาลงนามในฐานะผู้อนุมัติโครงการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(นายวัลลภ งามสอน)

พนภ.

เรียน อว.

เพื่อโปรดพิจารณา
อนุมัติโครงการขับเคลื่อน
ความปลอดภัย มั่นใจ
ไร้แอลกอฮอล์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ต่อไป

- อนุมัติโครงการดังกล่าว
- ลงนามแล้ว
- ดำเนินการตามขบ.ต่อไป

เรียน คุณพรพรรณ
เพื่อทราบและ
ดำเนินการในส่วน
ที่เกี่ยวข้องไป

(นายยงยุทธ นาคแดง)

รอร.

๑๔ ต.ค. ๒๕๖๓

วิสัยทัศน์กรมการขนส่งทางบก

“เป็นองค์กรแห่งนวัตกรรมในการควบคุม กำกับ ดูแล ระบบการขนส่งทางถนนให้มีคุณภาพและปลอดภัย”

นายจิรุตม์ วิศาลจิตร
อว.

14 ต.ค. 2563

กลย. 930/10/10/63



แบบขออนุมัติจัดทำโครงการ

เพื่อขอรับจัดสรรเงินจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับโครงการ

หน่วยงานที่ขอรับจัดสรร	สำนักสวัสดิภาพการขนส่งทางบก กรมการขนส่งทางบก
ชื่อแผนงาน/โครงการ	โครงการขับเคลื่อนปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔
จำนวนเงินที่ขอรับจัดสรร	๑๙,๕๒๔,๖๒๐ บาท (สิบเก้าล้านห้าแสนสองหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ	พัฒนาและส่งเสริมระบบการขนส่งทางถนนให้มีความปลอดภัย เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ กปถ.	การบริหารแผนงานโครงการให้เกิดผลสัมฤทธิ์สูงเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน
ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ กปถ.	กลยุทธ์ที่ ๔ การยกระดับการบังคับใช้กฎหมายอย่างต่อเนื่อง
สถานภาพโครงการ	☐ โครงการเดิม ☐ โครงการใหม่ ☒ โครงการต่อเนื่อง (ต่อจากโครงการ “ขับเคลื่อนปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ๒๕๖๓)

๒. หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของโครงการ

หลักการและเหตุผล :

ตามที่ กรมการขนส่งทางบก ได้รับงบประมาณจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายดำเนินงานโครงการ “ขับเคลื่อนปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ให้แก่กรมควบคุมโรค ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในวงเงิน ๖๙,๑๕๙,๕๐๐ บาท โดยเริ่มดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึง ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งประกอบด้วย ๒ ผลผลิต ได้แก่ (๑) การเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีเหตุนั้นทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ได้ จำนวนไม่น้อยกว่า ๗๓,๐๐๐ ราย และ (๒) การจัดสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสริมพลังเครือข่าย รวม ๕ ครั้ง จำนวนผู้เข้าร่วมสัมมนา ๔๐๐ คน ต่อมา กรมควบคุมโรคจึงได้มีหนังสือที่ สธ.๐๔๔๕.๑/๖๐๔๖ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ขอดำเนินโครงการต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในวงเงิน ๔๓,๓๔๑,๖๐๐ บาท โดยขอปรับตัวชี้วัดการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ฯ ให้สอดคล้องกับการดำเนินการที่ผ่านมา เป็นวันละ ๑๐๐ ราย รวมตลอดปีจำนวน ๓๖,๕๐๐ ราย และเพิ่มรอบการจัดสัมมนา เป็น ๑๒ ครั้งตามเขตบริการสุขภาพ โดยเริ่มดำเนินการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดฯ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

จากรายงานการติดตามผลการดำเนินงานโครงการ “ขับเคลื่อนปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อสิ้นสุดโครงการพบว่าการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์จากผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนที่ไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์จำนวน ๑๕,๓๖๘ ราย มีผู้ที่มีระดับแอลกอฮอล์เกินกว่าที่กฎหมายกำหนดมากกว่าครึ่ง คือ ๕๓.๗๖ % และจำนวนผู้เข้าร่วมสัมมนาทั้งในส่วนภูมิภาค และกรุงเทพมหานครฯ จำนวน ๖๕๒ คน และผลดำเนินงานโครงการ “ขับเคลื่อนปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ พบว่าการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์จากผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนที่ไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์จำนวน ๗,๕๘๑ คน ตรวจพบแอลกอฮอล์ในเลือด ๔,๘๑๑ คน มีผลแอลกอฮอล์

ในเลือดเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด ๔,๐๕๐ คน คิดเป็น ๕๓.๔๒ % แม้จะเห็นว่าจำนวนการเกิดอุบัติเหตุจากการเมาสุราจะลดน้อยลง ซึ่งส่วนหนึ่งมาจากผลของมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) แต่สถิติการเกิดอุบัติเหตุทางถนนจากการดื่มสุราก็ยังมีอัตราที่สูงมาก กรมควบคุมโรคจึงได้มีหนังสือที่ สธ.๐๔๔๕.๑/๗๙๔ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ขอดำเนินโครงการขับขี้อวดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวงเงิน ๑๙,๕๒๔,๖๒๐ บาท โดยเริ่มดำเนินการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์จากผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนที่ไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเฝ้าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยกรมควบคุมโรคขอปรับตัวชี้วัดให้สอดคล้องกับการดำเนินการที่ผ่านมา และสถานการณ์ปัจจุบัน เป็นเดือนละ ๑,๒๐๐ ราย รวมการดำเนินการทั้งโครงการเป็นจำนวน ๑๒,๐๐๐ ราย และในผลผลิตที่ ๒ จัดสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสริมพลังเครือข่ายให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานเพื่อเป็นการสร้างการรับรู้ และเสริมสร้างความร่วมมือให้กับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปโรงพยาบาลชุมชน และเจ้าหน้าที่ตำรวจจากสถานีตำรวจภูธรจังหวัด สถานีตำรวจภูธรอำเภอทุกอำเภอ โดยแบ่งการสัมมนาเป็น ๑๒ เขตสุขภาพ ๆ ละ ๑ ครั้ง และในพื้นที่กรุงเทพฯ จำนวน ๒ ครั้ง รวมเป็น ๑๔ ครั้ง ครั้งละ ๑ วัน

กรมการขนส่งทางบก พิจารณาแล้วเห็นว่าการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนยังมีความจำเป็นในการใช้เป็นเครื่องมือในการบังคับใช้กฎหมายกรณีผู้ขับขี่ที่เมาสุรา จึงเห็นควรสนับสนุนขออนุมัติงบประมาณในการดำเนินโครงการดังกล่าว จากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) โดยกรมการขนส่งทางบก และกรมควบคุมโรค จะจัดทำบันทึกความร่วมมือ (MOU) ในการดำเนินโครงการร่วมกัน ซึ่งกรมควบคุมโรคและสำนักงานตำรวจแห่งชาติเป็นผู้ดำเนินโครงการ และรายงานผลการดำเนินงานให้กรมการขนส่งทางบกเป็นประจำทุกเดือน จนสิ้นสุดโครงการ รวมทั้งรายงานสรุปผล การดำเนินโครงการภายหลังเสร็จสิ้นโครงการด้วย

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อสนับสนุนมาตรการบังคับใช้กฎหมาย "เมาสุราแล้วขับรถ" ในกรณีที่ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุที่ไม่สามารถตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ทางลมหายใจได้ต้องตรวจจากเลือด ทำให้ผู้ขับขี่ทุกรายได้รับการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์
๒. เพื่อให้ประชาชน ตระหนักถึงความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน เกิดความเกรงกลัวต่อกฎหมาย ทำให้มีความระมัดระวังมากขึ้น ส่งผลให้การเกิดอุบัติเหตุลดลง ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตก็ลดลงตามไปด้วย

๓. การนำไปสู่การป้องกันและลดอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน

การนำไปสู่การป้องกันและลดอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน :

ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ระบุว่าปัญหาอุบัติเหตุทางถนนกว่าร้อยละ ๕๐ เกิดจากการเมาแล้วขับ ซึ่งโดยปกติแล้วผู้ขับขี่ที่ดื่มแอลกอฮอล์จะมีการตัดสินใจรวมถึงมีการตอบสนองช้ากว่าปกติ และมักจะไม่นิ่งถึงความปลอดภัยของตนเองและผู้ใช้รถใช้ถนนรายอื่น ซึ่งกรมควบคุมโรคร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ตำรวจในการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง โดยการดำเนินคดีขั้นสูงสุดกับผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุและมีระดับแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนด ซึ่งการที่ผู้ขับขี่เหล่านี้มีถูกตรวจวัดแอลกอฮอล์ ทั้งก่อนเกิดอุบัติเหตุและหลังเกิดอุบัติเหตุจะทำให้เกิดความเกรงกลัวต่อกฎหมาย ส่งผลให้การเกิดอุบัติเหตุ การบาดเจ็บและเสียชีวิตที่เกิดจากการดื่มแล้วขับลดลง ซึ่งสามารถลดความสูญเสียจากอุบัติเหตุทางถนนได้อย่างมาก

ผลผลิต กิจกรรม/แผนการดำเนินงาน/แผนการใช้จ่ายเงิน และตัวชี้วัดพร้อมวิธีประเมินผล

ผลผลิต/ขั้นตอนและวิธีการดำเนินงาน และแผนการใช้จ่ายเงิน	น้ำหนัก	แผนการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายเงิน												
		เดือนที่ ๑ (พ.ย. ๖๓)	เดือนที่ ๒ (ธ.ค. ๖๓)	เดือนที่ ๓ (ม.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๔ (ก.พ. ๖๔)	เดือนที่ ๕ (มี.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๖ (เม.ย. ๖๔)	เดือนที่ ๗ (พ.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๘ (มิ.ย. ๖๔)	เดือนที่ ๙ (ก.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๑๐ (ส.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๑๑ (ก.ย. ๖๔)	เดือนที่ ๑๒ (ค.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๑๓ (พ.ย. ๖๔)
ผลผลิตที่ ๑ : การเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีเหตุชนทำให้ผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจจากลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ได้														
๑. ขบ. และกรมควบคุมโรค จัดทำบันทึกความร่วมมือในการดำเนินโครงการฯ และโอนงบประมาณในการดำเนินงานกับกรมควบคุมโรค	๑๐													
๒. กรมควบคุมโรคดำเนินการตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดของ โดยดำเนินการทั่วประเทศต่อเนื่องตลอดทั้งปี จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๒,๐๐๐ ราย พร้อมจัดส่งรายงานผลเป็นประจำวันทุกเดือน	๖๐													
๓. นำข้อมูลผลการตรวจวิเคราะห์ในข้อ ๓ ไปวิเคราะห์เพื่อใช้ประโยชน์ในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่ โดยนำเสนอผ่านศูนย์อำนวยความสะดวกทางถนน จังหวัด	๑๐													
๔. กรมควบคุมโรคจัดส่งรายงานสรุปผล การดำเนินโครงการและผลสำเร็จตามตัวชี้วัด ผลผลิตตามโครงการ และรายงานค่าใช้จ่าย ไปยังขบ.	๑๐													
๕. สบภ. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน และสรุปปิดโครงการ	๑๐													
รวม	๑๐๐													
ตัวชี้วัดผลผลิต		วิธีการประเมินผล												
ด้านปริมาณ : จำนวนผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนและไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ ได้รับการตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๒,๐๐๐ ราย		๑. กรมควบคุมโรคจัดเก็บข้อมูล และทำรายงานผลจำนวนผู้ขับขี่ (ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนที่ไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจวัดแอลกอฮอล์) ที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดรายเดือน รายไตรมาส เทศกาลสงกรานต์ และรวมทั้งปี												
ด้านคุณภาพ : ๑. รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อประโยชน์ในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนผ่าน สปภ. ในภาพรวม โดยนำเสนอแนวทางการป้องกันให้ผู้ขับขี่ที่ไม่เมาสุรามาขับรถ ๒. จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตที่มีสาเหตุจากดื่มแล้วขับลดลงจากปีก่อน ร้อยละ ๕		๒. กรมควบคุมโรครวบรวมข้อมูลและจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ และผลสำเร็จตามตัวชี้วัดผลผลิตตามโครงการ												
๓. กรมควบคุมโรคจัดเก็บข้อมูลจำนวนผู้บาดเจ็บ และเสียชีวิตที่มีสาเหตุจากดื่มแล้วขับ														
ผลผลิต/ขั้นตอนและวิธีการดำเนินงาน และแผนการใช้จ่ายเงิน		แผนการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายเงิน												
ผลผลิตที่ ๒ : การจัดสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสริมพลังเครือข่าย	น้ำหนัก	เดือนที่ ๑ (พ.ย. ๖๓)	เดือนที่ ๒ (ธ.ค. ๖๓)	เดือนที่ ๓ (ม.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๔ (ก.พ. ๖๔)	เดือนที่ ๕ (มี.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๖ (เม.ย. ๖๔)	เดือนที่ ๗ (พ.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๘ (มิ.ย. ๖๔)	เดือนที่ ๙ (ก.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๑๐ (ส.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๑๑ (ก.ย. ๖๔)	เดือนที่ ๑๒ (ค.ค. ๖๔)	เดือนที่ ๑๓ (พ.ย. ๖๔)
๑. กรมควบคุมโรคจัดสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสริมพลังเครือข่ายให้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๔ ครั้ง	๙๐													
๒. กรมควบคุมโรค จัดทำรายงานผลการสัมมนาประกอบไว้ในหัวข้อหนึ่งของรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ	๑๐													
รวม	๑๐๐													
ตัวชี้วัดผลผลิต		วิธีการประเมินผล												
ด้านปริมาณ : จำนวนผู้เข้าร่วมสัมมนารวมทั้งสิ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ ของเป้าหมายผู้ร่วมสัมมนา		แบบประเมินผลความเห็นเกี่ยวกับการได้รับความเข้าใจจากการสัมมนาเพิ่มขึ้น												
ด้านคุณภาพ : ผู้เข้าร่วมสัมมนามีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติการตรวจวัดแอลกอฮอล์ในร่างกายผู้ขับขี่รถที่ประสบอุบัติเหตุเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕๐ ของผู้เข้าร่วมสัมมนา		รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการในเวทีสรุปผลการสัมมนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสริมพลัง												
รวม	๑๐๐	ช่วงเวลาที่ดำเนินงาน ๑-๑ เดือน จำนวนเงินที่ใช้ในการดำเนินงาน ๑,๕๕๔,๖๒๐ บาท												

๕. ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินโครงการ

กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ขับขี่ทั่วประเทศที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนและไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์ โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์		
สถานที่ดำเนินโครงการ	ทั่วประเทศ		
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	๑ ปี ๑ เดือน (พฤศจิกายน ๒๕๖๓ – พฤศจิกายน ๒๕๖๔)		
ผู้รับผิดชอบโครงการ	กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และสำนักสวัสดิภาพการขนส่งทางบก		
การดำเนินโครงการ	☐ ดำเนินการเอง	☐ จ้างเหมา	☒ บูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่น

๖. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

๑. สร้างความตระหนักในเรื่องความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนให้กับประชาชน โดยเฉพาะพฤติกรรมการดื่มแล้วขับ
๒. ลดความสูญเสียจากอุบัติเหตุทางถนน โดยการบังคับใช้กฎหมาย “เมาสุราขณะขับขี่ยานพาหนะ”

๗. ประมาณการรายจ่าย : (จำแนกตามผลผลิต)

รายจ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุรายละเอียดประกอบ	ราคากลาง/ระเบียบ พัสดุ
ผลผลิตที่ ๑ : การเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุกรณีเหตุนี้ทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ได้			
๑. ค่าตอบแทน - จ้างเจ้าหน้าที่ประจำ โครงการเป็นเวลา ๘ เดือน (๑ ก.พ. - ๓๐ ก.ย. ๖๔)	๕๗๐,๐๐๐	ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ ๓ คน สำหรับปฏิบัติงานตามโครงการ ระยะเวลา ๘ เดือนแบ่งเป็น - ผู้จัดการโครงการ วุฒิการศึกษาปริญญาโทขึ้นไป มีประสบการณ์ ทำงานที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ อัตรา เดือนละ ๒๗,๐๐๐ บาทรวม ๘ เดือน เป็นเงิน ๒๑๖,๐๐๐ บาท - นักวิชาการสาธารณสุข วุฒิการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไปมี ประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปีจำนวน ๑ อัตรา เดือนละ ๒๒,๐๐๐ บาท รวม ๘ เดือน เป็นเงิน ๑๗๖,๐๐๐บาท - เจ้าหน้าที่การเงินและพัสดุ วุฒิการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไป มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ อัตรา เดือนละ ๒๐,๐๐๐ บาท รวม ๘ เดือน เป็นเงิน ๑๖๐,๐๐๐ บาท - ค่าประกันสังคม ๓ คนๆ ละ ๗๕๐ บาท/เดือน รวม ๘ เดือน เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท	ระเบียบว่าด้วยการจ่าย ค่าจ้างลูกจ้างของส่วน ราชการ พ.ศ.๒๕๓๖ และแก้ไขเพิ่มเติม

รายจ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุรายละเอียดประกอบ	ราคากลาง/ระเบียบ พัสดุ
๒. ค่าใช้สอย - ค่าตรวจวิเคราะห์ผล ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการ ดำเนินโครงการ	๑๒,๐๑๐,๐๐๐ ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ ๑๐,๐๐๐	ค่าตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด เฉลี่ยเดือนละ ๑,๒๐๐ ราย เป็นเวลา ๑๐ เดือน (๑ ธ.ค. ๖๓ – ๓๐ ก.ย. ๖๔) จำนวนผู้ขับขี่ที่ตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ฯ ๑๒,๐๐๐ ราย - ค่าตรวจวิเคราะห์ ๘๐๐ บาท/ราย เป็นเงิน ๙,๖๐๐,๐๐๐ บาท - ค่าหัตถการและนำส่ง ๒๐๐ บาท/ราย เป็นเงิน ๒,๔๐๐,๐๐๐ บาท ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการดำเนินการ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๒,๐๑๐,๐๐๐ บาท	ระเบียบกรม วิทยาศาสตร์ การแพทย์ว่าด้วยอัตรา ค่าบำรุงการตรวจ วิเคราะห์และให้บริการ พ.ศ. ๒๕๕๙
๓. ค่าวัสดุ - ค่าวัสดุสำนักงาน	๔๐,๐๐๐	ค่าวัสดุสำนักงานสำหรับการบริหารจัดการโครงการ เดือนละ ๔,๐๐๐ บาท รวม ๑๐ เดือน เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท	
๔. ค่าสาธารณูปโภค	๓๐,๐๐๐	ค่าติดต่อสื่อสารในโครงการ เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท รวม ๑๐ เดือน เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท	
รวม	๑๒,๖๕๐,๐๐๐		
ผลผลิตที่ ๒ : การจัดสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสริมพลังเครือข่าย *หมายเหตุ การจัดสัมมนารวม ๑๔ เขตสุขภาพ กทม. ๒ แห่ง ต่างจังหวัด ๑๒ แห่ง โดยแต่ละแห่งมีผู้เข้าร่วมจำนวนไม่เท่ากัน			
๑. ค่าตอบแทน - ค่าตอบแทนวิทยากร	๒,๒๔๖,๐๒๐ ๒๒๙,๘๐๐	ค่าตอบแทนวิทยากรในการจัดสัมมนา ๑๔ ครั้ง ครั้งละ ๑ วัน - ค่าตอบแทนวิทยากรภาคบรรยายภาคเช้า คนละ ๑ ชั่วโมง จำนวน ๒ คน /ครั้ง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท X ๑๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรภาคเอกชนบรรยายภาคเช้า ๑ คน ครั้งละ ๑ ชั่วโมงๆละ ๑,๒๐๐ บาท X ๑๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรภาคบรรยาย แบ่งกลุ่มภาคบ่าย คนละ ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท X ๑๔ ครั้ง (โดยแบ่งจังหวัดละ ๑ กลุ่ม ตามแต่ละเขต สุขภาพ กรณีที่จังหวัดใด มีผู้เข้าสัมมนามากกว่า ๕๐ คน จะเพิ่ม วิทยากรกลุ่ม เป็น ๒ คน) รวม ๒๔๓ ชั่วโมง เป็นเงิน ๑๔๕,๘๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรภาคเอกชน แบ่งกลุ่มภาคบ่าย ๑ คน ครั้งละ ๓ ชั่วโมงๆละ ๑,๒๐๐ บาท X ๑๔ ครั้ง เป็นเงิน ๕๐,๔๐๐ บาท - รวมเป็นเงิน ๒๒๙,๘๐๐ บาท (รายละเอียดตามตารางที่แนบ)	ระเบียบกระทรวง การคลังว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการจัด อบรม การจัดงาน และประชุมระหว่าง ประเทศ (ฉบับที่๓) พ.ศ.๒๕๕๕

รายจ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุรายละเอียดประกอบ	ราคากลาง/ระเบียบ พัสดุ
		- ค่าเช่ารถตู้พร้อมค่าธรรมเนียมผ่านทางและน้ำมันเชื้อเพลิง เหมากาย ครั้งละ ๑ คัน x ๒ วัน x ๒,๘๐๐ บาท ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท - ค่าพาหนะรถรับจ้าง/รถโดยสารประจำทาง สำหรับผู้เข้าร่วมสัมมนา วิทยากรและคณะทำงานในส่วนภูมิภาค เฉลี่ยคนละ ๘๐๐ บาท/คน และในกทม. ๔๐๐ บาท/คน รวมจำนวนคน จาก ๑๔ ครั้ง แต่ละครึ่ง ประกอบด้วย วิทยากร คณะทำงานและผู้เข้าสัมมนา ตามจำนวนจังหวัดของแต่ละเขตสุขภาพ เป็นเงิน ๒,๑๗๓,๒๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒,๖๑๕,๒๐๐ บาท (รายละเอียดตามตารางที่แนบ)	
- ค่าจ้างจัดทำเอกสาร ประกอบการสัมมนา	๕๒,๘๐๐	- ค่าจ้างจัดทำเอกสารประกอบการสัมมนา ชุดละ ๒๐ บาท/คน x ๒,๖๔๐ คน (รวมจำนวนคนจาก ๑๔ ครั้ง แต่ละครึ่ง ผู้เข้าสัมมนา ตามจำนวนจังหวัดของแต่ละเขตสุขภาพ และกรุงเทพฯ) รวมเป็นเงิน ๕๒,๘๐๐ บาท (รายละเอียดตามตารางที่แนบ)	ระเบียบ กระทรวงการคลังว่า ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างฯ พ.ศ.๒๕๖๐
๓.ค่าวัสดุ	๑๐๕,๖๐๐		
- ค่าวัสดุสำนักงาน	๑๐๕,๖๐๐	ค่าวัสดุ/อุปกรณ์สำหรับการจัดสัมมนา ชุดละ ๔๐ บาท/คน จัดการ สัมมนา ๑๔ ครั้ง รวมผู้เข้าสัมมนา ๒,๖๒๘ คน เป็นเงิน ๔๐ x ๒,๖๔๐ รวมเป็นเงิน ๑๐๕,๖๐๐ บาท (รายละเอียดตามตารางที่แนบ)	
รวมผลผลิตที่ ๒	๖,๘๗๔,๖๒๐		
รวมจำนวนเงิน ที่ขอรับจัดสรร	๑๙,๕๒๔,๖๒๐บาท (สิบเก้าล้านห้าแสนสองหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		

๘. การอนุมัติจัดทำโครงการเพื่อขอรับจัดสรรเงินจากกองทุนเพื่อความปดอดภัยในการใช้รณใช้ถน

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำโครงการ (นางสาวพรรณปพร พิลึก) นักวิชาการขนส่งปฏิบัติการ	ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ (นายวัลลภ งามสอน) ผู้อำนวยการสำนักสวัสดิภาพการขนส่งทางบก
ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ (นายยงยุทธ นาคแดง) รองอธิบดีกรมการขนส่งทางบก (ฝ่ายวิชาการ)	ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ (นายจิรุตม์ วิศาลจิตร) อธิบดีกรมการขนส่งทางบก

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการจัดตั้งมหาวิทยาลัยและเสริมพลังเครือข่าย ภายใต้โครงการขับเคลื่อนสู่สังคม มั่นใจไร้แอลกอฮอล์ ปี 2564

รายการ/หน่วยงาน	เขตสุขภาพที่														กรุงเทพมหานคร		รวม
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	12	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		
จำนวนจังหวัด	8	5	5	8	8	8	4	7	4	5	7	7	1	1		78	
จำนวนผู้เข้าสัมมนา	280	143	141	197	194	218	189	229	246	187	211	221	90	94		2,640	
จำนวนวิทยากรภาคเอกชน	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
จำนวนวิทยากรภาครัฐ	8	4	4	7	7	7	5	7	6	6	7	6	3	4			
จำนวนคณะทำงาน	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6			
1. ค่าตอบแทน	2,246,020.00																
1.1 ค่าตอบแทนวิทยากร	20,400	13,200	13,200	18,600	18,600	18,600	15,000	18,600	16,800	16,800	18,600	16,800	11,400	13,200		229,800	
วิทยากรเอกชนบรรยาย/ เจ้า	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200		16,800	
วิทยากรเอกชน(กลุ่มป่วย	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600		50,400	
วิทยากรภาครัฐ บรรยาย/เจ้า	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200		16,800	
วิทยากรภาครัฐ(กลุ่มป่วย	14,400	7,200	7,200	12,600	12,600	12,600	9,000	12,600	10,800	10,800	12,600	10,800	5,400	7,200		145,800	
1.2 ค่าเบี้ยเลี้ยง	68,640	35,760	35,280	48,720	48,000	53,760	46,800	56,400	60,480	46,320	52,080	54,480	0	0		606,720.00	
1.3 ค่าอาหาร	147,500	77,000	76,000	105,500	104,000	116,000	100,500	121,500	129,500	100,000	112,500	117,000	50,000	52,500		1,409,500	
ค่าอาหารกลางวัน	118,000	61,600	60,800	84,400	83,200	92,800	80,400	97,200	103,600	80,000	90,000	93,600	40,000	42,000		1,127,600	
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	29,500	15,400	15,200	21,100	20,800	23,200	20,100	24,300	25,900	20,000	22,500	23,400	10,000	10,500		281,900	
2. ค่าใช้สอย	4,523,000																
ค่าห้องพักเดี่ยว (วิทยากร)	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	0	0		50,400	
ค่าห้องพักคู่	204,400	105,700	104,300	145,600	143,500	160,300	138,600	168,000	179,200	137,900	155,400	161,700	0	0		1,804,600	
รวมค่าห้องพักทั้งหมด	208,600	109,900	108,500	149,800	147,700	164,500	142,800	172,200	183,400	142,100	159,600	165,900	0	0		1,855,000	
เดินทางด้วยเครื่องบิน (ไป-กลับ)	67,500	49,500	0	0	0	0	54,000	63,000	0	58,500	63,000	58,500	0	0		414,000	
ค่าเช่ารถตู้+ค่าผ่านทาง+ค่าน้ำมัน	0	0	5,600	5,600	5,600	5,600	0	0	5,600	0	0	0	0	0		28,000	
ค่าพาหนะ (รถรับจ้างประจำทาง)	236,000	123,200	121,600	168,800	166,400	185,600	160,800	194,400	207,200	160,000	180,000	187,200	40,000	42,000		2,173,200	
รวมค่าพาหนะ	303,500	172,700	127,200	174,400	172,000	191,200	214,800	257,400	212,800	218,500	243,000	245,700	40,000	42,000		2,615,200	
ค่าจัดทำเอกสารประกอบการสัมมนา	5,600	2,860	2,820	3,940	3,880	4,360	3,780	4,580	4,920	3,740	4,220	4,420	1,800	1,880		52,800	
3. ค่าวัสดุ																105,600	
ค่าวัสดุสำนักงาน	11,200	5,720	5,640	7,880	7,760	8,720	7,560	9,160	9,840	7,480	8,440	8,840	3,600	3,760		105,600	
รวมค่าใช้จ่ายแต่ละรุ่น	227,340	118,480	116,920	162,100	159,760	178,480	154,860	187,060	199,820	153,800	173,020	180,320	53,600	56,260		6,874,620	



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักสวัสดิภาพการขนส่งทางบก กลุ่มส่งเสริมความปลอดภัย โทร. ๖๖๐๘

ที่ คค ๐๔๑๙.๔/๖๓๖๗

วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเพิ่มเติมรายละเอียดโครงการขับเคลื่อนความปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามความเห็น
คณะกรรมการกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน

เรียน พล.ต.

ตามที่คณะกรรมการกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน ได้มีการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ที่และมิมติให้ สนภ. ปรับหลักการเหตุผลและวัตถุประสงค์ของโครงการให้สามารถสะท้อนถึงผลลัพธ์ที่นำไปสู่ความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนได้อย่างชัดเจน รวมถึงปรับระยะเวลาและทบทวนปรับลดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการให้สอดคล้องกับการดำเนินการจริง นั้น

ในการนี้ สนภ. ได้ประสานกับกรมควบคุมโรคเพื่อร่วมทบทวนแก้ไขโครงการตามความเห็นของคณะกรรมการฯ เรียบร้อยแล้วโดยมีรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายวิฑิตพัฒน์ ไทยจงรักษ์)

ผนภ.

วิสัยทัศน์กรมการขนส่งทางบก

“เป็นองค์กรแห่งนวัตกรรมในการควบคุม กำกับ ดูแล ระบบการขนส่งทางถนน ให้มีคุณภาพและปลอดภัย”

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่ กรมการขนส่งทางบก ขอรับการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายดำเนินงานโครงการ “ขับซึ่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ให้แก่กรมควบคุมโรค ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในวงเงิน ๖๙,๑๕๙,๕๐๐ บาท โดยเริ่มดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึง ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบด้วย ๒ ผลผลิต ได้แก่ (๑) การเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีเหตุนี้ทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ได้ จำนวนไม่น้อยกว่า ๗๓,๐๐๐ ราย และ (๒) การจัดสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสริมพลังเครือข่าย รวม ๕ ครั้ง จำนวนผู้เข้าร่วมสัมมนา ๔๐๐ คน ต่อมา กรมควบคุมโรคจึงได้มีหนังสือที่ สธ.๐๔๔๕.๑/๖๐๔๖ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ขอดำเนินโครงการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในวงเงิน ๔๓,๓๔๑,๖๐๐ บาท โดยขอปรับตัวชี้วัดการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ฯ ให้สอดคล้องกับการดำเนินการที่ผ่านมา เป็นวันละ ๑๐๐ ราย รวมตลอดปีจำนวน ๓๖,๕๐๐ ราย และเพิ่มรอบการจัดสัมมนาเป็น ๑๒ ครั้งตามเขตบริการสุขภาพ โดยเริ่มดำเนินการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดฯ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

จากรายงานผลการดำเนินงานโครงการ “ขับซึ่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ พบว่าได้มีการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ตามโครงการ จำนวน ๑๕,๓๖๘ ราย โดยมีผู้ที่มีระดับแอลกอฮอล์เกินกว่าที่กฎหมายกำหนด คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๗๖ ส่วนในด้านการประชาสัมพันธ์ได้ดำเนินการจัดแถลงข่าวความร่วมมือในการจัดทำโครงการต่อสื่อมวลชน จัดทำคลิปวิดีโอ สื่อโปสเตอร์และป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการผ่านทางหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั่วประเทศ และได้มีการการจัดสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยมีผู้เข้าร่วมสัมมนาทั้งในส่วนภูมิภาค และกรุงเทพมหานครฯ รวมทั้งสิ้น จำนวน ๖๕๒ คน

สำหรับผลดำเนินงานโครงการ “ขับซึ่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อมูลผลการดำเนินงานระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ พบว่ามีการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์จากผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนที่ไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์จำนวน ๑๕,๓๙๒ คน มีผลแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๕๒.๐๕ ส่วนในด้านการประชาสัมพันธ์ได้ดำเนินการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลผ่านทางสื่อสังคมออนไลน์ ประกอบด้วยจัดทำ Facebook Fanpage ประชาสัมพันธ์ผ่าน Influencer ที่ได้รับความนิยมจากประชาชน และสื่อผลิตสิ่งพิมพ์ในรูปแบบหน้ากากอนามัยชนิดผ้า และได้ดำเนินการจัดสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยในด้านปริมาณกำหนดไว้ จำนวน ๑๒ ครั้ง จำนวน ๗๒๐ คน แต่สามารถดำเนินการ ได้เพียง ๑ ครั้ง จำนวน ๗๒ คน เนื่องจากอยู่ในช่วงประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน (Curfew) ทั่วประเทศ และมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ซึ่งหากดำเนินการจัดสัมมนาต่อไป จะมีความเสี่ยงในการติดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

อนึ่ง จากการประเมินผลโครงการตามตัวชี้วัดคุณภาพในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๒ และปีใหม่ ๒๕๖๓ ซึ่งเป็นช่วงที่มีจำนวนการส่งตรวจเป็นจำนวนมาก กรมควบคุมโรคพบว่า

- เทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๒ จำนวนอุบัติเหตุที่มีสาเหตุจากดื่มแล้วขับลดลง ร้อยละ ๑๘.๕๓
- เทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๓ จำนวนอุบัติเหตุที่มีสาเหตุจากผู้ขับขี่ดื่มแล้วขับ ลดลง ร้อยละ ๒๓.๕๙ (ข้อมูล ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน)

แม้จะมีสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะเห็นว่าจำนวนการเกิดอุบัติเหตุจากการเมาสุราจะลดน้อยลง ซึ่งส่วนหนึ่งมาจากผลของมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แต่สถิติการเกิดอุบัติเหตุทางถนนจากการดื่มสุราก็ยังมีอัตราที่สูงมาก กรมควบคุมโรคจึงได้มีหนังสือที่ สธ.๐๔๔๕.๑/๗๙๔ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ขอดำเนินโครงการ

/ขับซึ่...

๓. ผลผลิต กิจกรรม/แผนการดำเนินงาน/แผนการใช้จ่ายเงิน และตัวชี้วัดพร้อมวิธีประเมินผล

ผลผลิตชิ้นงานและวิธีการดำเนินงาน และการใช้จ่ายเงิน		น้ำหนัก	แผนการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายเงิน												
			เดือนที่ ๑ ธ.ค. ๖๓	เดือนที่ ๒ ม.ค. ๖๔	เดือนที่ ๓ ก.พ. ๖๔	เดือนที่ ๔ มี.ค. ๖๔	เดือนที่ ๕ เม.ย. ๖๔	เดือนที่ ๖ พ.ค. ๖๔	เดือนที่ ๗ มิ.ย. ๖๔	เดือนที่ ๘ ก.ค. ๖๔	เดือนที่ ๙ ส.ค. ๖๔	เดือนที่ ๑๐ ก.ย. ๖๔	เดือนที่ ๑๑ ต.ค. ๖๔	เดือนที่ ๑๒ พ.ย. ๖๔	เดือนที่ ๑๓ ธ.ค. ๖๔
ผลผลิตที่ ๑ : การเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีเมθύมมากให้ผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ได้															
๑. ขบ. และกรมควบคุมโรค จัดทำบันทึกความร่วมมือในการดำเนินโครงการฯ และเฝ้าระวังประเมินการดำเนินงานร่วมกับกรมควบคุมโรค	๑๐														
๒. กรมควบคุมโรคดำเนินการตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดของ โดยดำเนินการทั่วประเทศต่อเนื่องตลอดทั้งปี จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๒,๐๐๐ ราย พร้อมจัดส่งรายงานผลเป็นประจำทุกเดือน	๖๐														
๓. นำข้อมูลผลการตรวจวิเคราะห์ในข้อ ๒ ไปวิเคราะห์เพื่อใช้ประโยชน์ในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่ โดยนำเสนอผ่านศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัด	๑๐														
๔. กรมควบคุมโรคจัดส่งรายงานสรุปผล การดำเนินงานโครงการและผลสำเร็จตามตัวชี้วัดผลผลิตตามโครงการ และรายงานค่าใช้จ่าย ไปยังขบ.	๑๐														
๕. สบภ. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน และสรุปปิดโครงการ	๑๐														
รวม	๑๐๐														
ตัวชี้วัดผลผลิต		ช่วงเวลาที่ดำเนินงาน ๑๓ เดือน จำนวนเงินที่ใช้ในการดำเนินงาน ๑๓,๖๐๒,๐๐๐ บาท													
ตัวบ่งชี้ปริมาณ : จำนวนผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนและไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ ได้รับการตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๒,๐๐๐ ราย		วิธีการประเมินผล													
ตัวควบคุมพ :		๑. กรมควบคุมโรคจัดเก็บข้อมูล และทำรายงานผลจำนวนผู้ขับขี่ (ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนน ที่ไม่ผ่านการตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์) ที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดรายเดือนรายไตรมาส เทศกาลปีใหม่ เทศกาลสงกรานต์ และรวมทั้งปี													
รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์ในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนผ่าน ศบค. ในภาพรวม โดยนำเสนอแผนทางการป้องกันให้ผู้ขับขี่เห็นภาพสุรภาพขับรถ		๒. กรมควบคุมโรคจัดเก็บข้อมูลจำนวนผู้บาดเจ็บ และเสียชีวิตที่ส่งมาจากตมแล้วรับอัลติลจากปีก่อน ร้อยละ ๕													

รายการค่าใช้จ่าย

รายจ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุรายละเอียดประกอบ	ราคากลาง/ ระเบียบพัสดุ
ผลผลิต : การเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุกรณีเหตุนี้ทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ในรายการที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ได้			
๑. ค่าตอบแทน - จ้างเจ้าหน้าที่ประจำโครงการเป็นเวลา ๘ เดือน (๑ ก.พ. - ๓๐ ก.ย. ๖๕)	๕๒๒,๐๐๐	ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ ๓ คน สำหรับปฏิบัติงานตามโครงการระยะเวลา ๘ เดือนแบ่งเป็น - ผู้จัดการโครงการ วุฒิการศึกษาปริญญาโทขึ้นไป มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ อัตรา เดือนละ ๒๕,๐๐๐ บาทรวม ๘ เดือน <u>เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท</u> - นักวิชาการสาธารณสุข วุฒิการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไป มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปีจำนวน ๑ อัตรา เดือนละ ๒๐,๐๐๐ บาท รวม ๘ เดือน <u>เป็นเงิน ๑๖๐,๐๐๐ บาท</u> - เจ้าหน้าที่การเงินและพัสดุ วุฒิการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไป มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ อัตรา เดือนละ ๑๘,๐๐๐ บาท รวม ๘ เดือน <u>เป็นเงิน ๑๔๔,๐๐๐ บาท</u> - ค่าประกันสังคม ๓ คนๆ ละ ๗๕๐ บาท/เดือน รวม ๘ เดือน <u>เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท</u>	ระเบียบว่าด้วยการจ่ายค่าจ้างลูกจ้างของส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๓๖ และแก้ไขเพิ่มเติม
๒. ค่าใช้สอย - ค่าตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการดำเนินโครงการ	๑๒,๐๑๐,๐๐๐ ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ ๑๐,๐๐๐	ค่าตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด โดยมีเป้าหมายจำนวนผู้ขับขี่ที่ถูกตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ ๑๒,๐๐๐ ราย - ค่าตรวจวิเคราะห์ ๘๐๐ บาท/ราย <u>เป็นเงิน ๙,๖๐๐,๐๐๐ บาท</u> - ค่าหัตถการและนำส่ง ๒๐๐ บาท/ราย <u>เป็นเงิน ๒,๔๐๐,๐๐๐ บาท</u> ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการดำเนินการ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ <u>เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท</u> รวมเป็นเงิน ๑๒,๐๑๐,๐๐๐ บาท	ระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ พ.ศ. ๒๕๕๙
๓. ค่าวัสดุ - ค่าวัสดุสำนักงาน	๔๐,๐๐๐	ค่าวัสดุสำนักงานสำหรับการบริหารจัดการโครงการ เดือนละ ๔,๐๐๐ บาท รวม ๑๐ เดือน <u>เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท</u>	
๔. ค่าสาธารณูปโภค	๓๐,๐๐๐	ค่าติดต่อสื่อสารในโครงการ เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท รวม ๑๐ เดือน <u>เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท</u>	
รวมจำนวนเงินที่ขอรับจัดสรร	๑๒,๖๐๒,๐๐๐ (สิบสองล้านหกแสนสองพันบาทถ้วน)		



บันทึกความตกลงว่าด้วยความร่วมมือ
ตามโครงการขับเคลื่อนปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔
ระหว่าง กรมการขนส่งทางบก กับ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

.....

๑. หลักการ

บันทึกความตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ กรมการขนส่งทางบก เลขที่ ๑๐๓๒ ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ ระหว่าง กรมการขนส่งทางบก โดย นายจิรุตม์ วิศาลจิตร อธิบดีกรมการขนส่งทางบก ซึ่งต่อไปในบันทึกความตกลงฉบับนี้ เรียกว่า “กรมการขนส่งทางบก” ฝ่ายหนึ่ง กับ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๘๘/๒๑ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โดย นพ. โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค ซึ่งต่อไปในบันทึกความตกลงฉบับนี้เรียกว่า “กรมควบคุมโรค” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงร่วมกันจัดทำบันทึกความตกลงปรากฏเป็นลายลักษณ์อักษรดังต่อไปนี้

๒. ความมุ่งหมาย

บันทึกความตกลงนี้เป็นความร่วมมือระหว่าง กรมการขนส่งทางบก กับ กรมควบคุมโรค ในการดำเนินงานตามโครงการขับเคลื่อนปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นโครงการที่ดำเนินงานมาต่อเนื่องเป็นปีที่ ๓ ซึ่งได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนสำหรับดำเนินกิจกรรมการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีเหตุการณ์นั้นทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์

ความร่วมมือตามโครงการดังกล่าวมีความมุ่งหมาย ดังนี้

๑) เพื่อสนับสนุนมาตรการบังคับใช้กฎหมาย “เมาสุราแล้วขับรถ” ในกรณีที่ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุไม่สามารถตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ทางลมหายใจได้ ให้สามารถตรวจปริมาณแอลกอฮอล์จากเลือด ทำให้ผู้ขับขี่ทุกรายได้รับการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์

๒) เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน ความพร้อมของผู้ขับขี่ขณะเดินทางและความสำคัญของการขับอย่างปลอดภัยทำให้ต้องมีความระมัดระวังมากยิ่งขึ้น ทำให้ประชาชนเกิดความเกรงกลัวต่อกฎหมาย ส่งผลให้เกิดอุบัติเหตุลดลง และจำนวนของผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตลดลงตามไปด้วย

๓. ขอบเขตการดำเนินงาน

๓.๑ กรมการขนส่งทางบกดำเนินการ ดังนี้

๓.๑.๑ สนับสนุนงบประมาณตามที่กองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนอนุมัติจัดสรรให้แก่กรมควบคุมโรค เพื่อจัดกิจกรรมตามบันทึกความตกลงฉบับนี้ เป็นเงินจำนวน ๑๒,๖๐๒,๐๐๐ บาท (สิบสองล้านหกแสนสองพันบาทถ้วน) โดยตัดโอนเงินให้กับกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)

๓.๑.๒ ประสานงานและติดตามผลการดำเนินงานตามโครงการ

๓.๒ กรมควบคุมโรคดำเนินการ ดังนี้

๓.๒.๑ จัดให้มีการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนน กรณีเหตุการณ์นั้นทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์

/เพื่อตรวจ...

เพื่อตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ดังกล่าว โดยดำเนินการทั่วประเทศอย่างต่อเนื่องตลอดทั้งปี และจำนวนผู้ขับขี่ที่ตรวจไม่น้อยกว่า ๑๒,๐๐๐ ราย เริ่มตั้งแต่วันที่ลงนามในบันทึกความตกลงฉบับนี้ และสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๓.๒.๒ นำข้อมูลการตรวจวิเคราะห์ตามข้อ ๓.๒.๑ มาใช้ประโยชน์ในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่ โดยนำเสนอผ่านศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดแต่ละจังหวัด

๓.๒.๓ จัดจ้างเจ้าหน้าที่บริหารโครงการ จำนวน ๓ คน ตามความเหมาะสมของโครงการ เป็นระยะเวลาไม่เกิน ๘ เดือน ประกอบด้วย

(๑) ผู้จัดการโครงการ วุฒิการศึกษาปริญญาโทขึ้นไป มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ อัตรา

(๒) นักวิชาการสาธารณสุข วุฒิการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไป มีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ อัตรา

(๓) เจ้าหน้าที่การเงินและพัสดุ วุฒิการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไป มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ อัตรา

๓.๓ การใช้จ่ายเงิน กรมควบคุมโรคจะต้องดำเนินการให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในบันทึกความตกลงนี้เท่านั้น ค่าใช้จ่ายแต่ละรายการสามารถใช้จ่ายได้ภายในวงเงินที่ได้รับการสนับสนุน หากรายการใช้จ่ายเงินรายการใดมีเงินเหลือ ไม่สามารถนำไปใช้จ่ายร่วมกับรายการอื่น ๆ ได้ รายละเอียดการใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย ๑ และระเบียบอันเกี่ยวข้อง ทั้งนี้ การใช้จ่ายเงินจะต้องถือปฏิบัติให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ อย่างเคร่งครัด โดยให้จัดเก็บเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงินไว้ ณ หน่วยงานที่ใช้จ่ายเงิน เพื่อให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินสามารถตรวจสอบได้โดยสะดวก

๓.๔ กรมควบคุมโรค ต้องจัดทำสรุปค่าใช้จ่ายแต่ละรายการตามแบบรายงานในเอกสารแนบท้าย ๒ - ๓ พร้อมทั้งคืนเงินที่เหลือจากการดำเนินการให้กรมการขนส่งทางบก ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๓.๕ การจัดทำรายงานผลการดำเนินการ ดังนี้

๓.๕.๑ จัดเก็บข้อมูลและทำรายงานผลจำนวนผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนที่ไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ ที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตที่มีสาเหตุจากดื่มแล้วขับ ส่งสำนักสวัสดิภาพการขนส่งทางบก กรมการขนส่งทางบก ภายในเดือนถัดไป แบ่งเป็น

(๑) รายงานประจำเดือน

(๒) รายงานประจำไตรมาส

(๓) รายงานช่วงเทศกาลปีใหม่

(๔) รายงานช่วงเทศกาลสงกรานต์

(๕) รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการตลอดทั้งปีและผลสำเร็จตามตัวชี้วัด

ผลผลิตตามโครงการ

๓.๕.๒ การรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการตลอดทั้งปี และผลสำเร็จตามตัวชี้วัดผลผลิตตามโครงการ ตามข้อ ๓.๕.๑ (๕) ต้องแสดงวิธีการจัดเก็บข้อมูลเพื่อจัดทำรายงานการดำเนินงานและผลตามตัวชี้วัดของแต่ละกิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุฯ :

ตัวชี้วัดด้านปริมาณ : จำนวนผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนและไม่สามารถตรวจวัดแอลกอฮอล์โดยวิธีเป่าลมหายใจผ่านเครื่องตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ ได้รับการตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๒,๐๐๐ ราย

/ตัวชี้วัด...

ตัวชี้วัดด้านคุณภาพ :

(๑) รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์ในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนผ่านศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนในภาพรวม โดยนำเสนอแนวทางการป้องกันไม่ให้ผู้ขับขี่ที่เมาสุรามาขับรถ

(๒) จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตที่มีสาเหตุจากดื่มแล้วขับลดลงจากปีก่อนร้อยละ ๕
ทั้งนี้ รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการและผลสำเร็จตามตัวชี้วัดผลผลิตตามโครงการ กรมควบคุมโรคต้องจัดทำเป็นรูปเล่ม พร้อมบันทึกรายงานดังกล่าว ลงแผ่น CD-ROM รวมจำนวน ๕ ชุด และจัดทำ DVD Presentation สรุปผลการดำเนินโครงการความยาว ๒ นาที ๔ นาที และ ๗ นาที จำนวน ๓ ชุด ส่งให้กรมการขนส่งทางบก ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๔. การแก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกความตกลง

หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งต้องการแก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกความตกลงฉบับนี้ ต้องแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน เมื่อทั้งสองฝ่ายเห็นชอบร่วมกัน ในการแก้ไขเปลี่ยนแปลงให้ทำเป็นบันทึกความตกลงแก้ไขเพิ่มเติม

ในกรณีที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในบันทึกความตกลงฉบับนี้ตามวรรคหนึ่งหากส่งผลให้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการลดลง กรมควบคุมโรคต้องส่งเงินที่มีได้ใช้จ่ายในส่วนนี้ คืนให้กรมการขนส่งทางบก ที่สำนักงานกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน

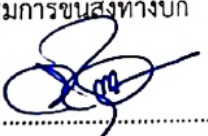
๕. การบอกเลิกบันทึกความตกลง

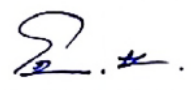
ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการ ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งอาจบอกเลิกบันทึกความตกลงฉบับนี้ได้ โดยการแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

ในกรณีที่มีการบอกเลิกบันทึกความตกลงฉบับนี้ กรมควบคุมโรคต้องยุติการดำเนินการในทันที และสรุปยอดการใช้จ่ายเงินจากรายการที่ได้ดำเนินการแล้ว พร้อมทั้งส่งเงินที่เหลือให้กรมการขนส่งทางบกทั้งหมดภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือบอกเลิกดังกล่าว

๖. การลงนาม

บันทึกความตกลงฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่มีการลงนามในบันทึกความตกลงเป็นต้นไป และทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกความตกลงเป็นอย่างดีแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ จึงได้ลงนามไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และเก็บรักษาไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

กรมการขนส่งทางบก

ลงชื่อ.....
(นายจิรุม วิศาลจิตร)
อธิบดีกรมการขนส่งทางบก

กรมควบคุมโรค

ลงชื่อ.....
(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

ว่าที่ร้อยตรีหญิง.....(พยาน)
(นวลพร ไชยเดชกำจร)
นักวิชาการขนส่งชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านความปลอดภัย รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักสวัสดิภาพการขนส่งทางบก

ลงชื่อ.....(พยาน)
(นายสุทัศน์ โชตนะพันธ์)
ผู้อำนวยการกองป้องกันการบาดเจ็บ

รายการค่าใช้จ่ายสำหรับดำเนินงาน
กิจกรรมการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีเหตุนี้ทำให้มีผู้บาดเจ็บ
หรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์
ภายใต้โครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔ เป็นโครงการต่อเนื่องปีที่ ๓

ลำดับ	รายการ	เฉลี่ยค่าใช้จ่ายต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑.	ค่าใช้สอย		๑๒,๐๑๐,๐๐๐	
	๑) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด และเหมาจ่ายค่าหัตถการและค่าส่งตรวจจำนวนผู้ขับขี่ที่ตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด ๑๒,๐๐๐ ราย	ค่าตรวจ ๘๐๐ บาท/ราย ค่าหัตถการและค่าส่ง ๒๐๐ บาท/ราย	๑๒,๐๐๐,๐๐๐	
	๒) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ	n.a.	๑๐,๐๐๐	
๒.	ค่าสาธารณูปโภค		๓๐,๐๐๐	
	- ค่าสาธารณูปโภค : ค่าติดต่อสื่อสารงานในโครงการ	๓,๐๐๐/ เดือน	๓๐,๐๐๐	
๓.	ค่าวัสดุ		๔๐,๐๐๐	
	- ค่าวัสดุสำนักงานสำหรับการบริหารจัดการโครงการ	๔,๐๐๐ บาท/เดือน	๔๐,๐๐๐	
๔.	ค่าตอบแทน		๕๒๒,๐๐๐	
	ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ ๓ คน สำหรับปฏิบัติงานตามโครงการ ระยะเวลา ๘ เดือนแบ่งเป็น - ผู้จัดการโครงการ วุฒิการศึกษาปริญญาโทขึ้นไป มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ อัตรา - นักวิชาการสาธารณสุข วุฒิการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไป มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ อัตรา - เจ้าหน้าที่การเงินและพัสดุ วุฒิการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไป มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ อัตรา - ค่าประกันสังคม ๓ คนๆ ละ ๗๕๐ บาท/เดือน	๒๕,๐๐๐ บาท/เดือน ๒๐,๐๐๐ บาท/เดือน ๑๘,๐๐๐ บาท/เดือน ๗๕๐ บาท/เดือน	๒๐๐,๐๐๐ ๑๖๐,๐๐๐ ๑๔๔,๐๐๐ ๑๘,๐๐๐	
รวมเงิน			๑๒,๖๐๒,๐๐๐	

หมายเหตุ ไม่สามารถถัวจ่ายข้ามรายการได้

รายงานค่าใช้จ่าย
กิจกรรมการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีเหตุการณ์ทำให้มีผู้บาดเจ็บ
หรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์
เป็นโครงการต่อเนื่องปีที่ ๓

รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)			หมายเหตุ
	ที่ได้รับการสนับสนุน	ที่ใช้จัดกิจกรรมฯ	คงเหลือ	
๑. ค่าใช้สอย	๑๒,๐๑๐,๐๐๐			
๑) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด และเหมาจ่ายค่าหัตถการและค่าส่งตรวจ	๑๒,๐๐๐,๐๐๐			
๒) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ	๑๐,๐๐๐			
๒. ค่าสาธารณูปโภค	๓๐,๐๐๐			
๑) ค่าสาธารณูปโภค : ค่าติดต่อสื่อสารงานในโครงการ	๓๐,๐๐๐			
๓. ค่าวัสดุ	๔๐,๐๐๐			
๑) ค่าวัสดุสำนักงานสำหรับการบริหารจัดการโครงการ	๔๐,๐๐๐			
๔. ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ประจำโครงการ	๕๒๒,๐๐๐			
๑) ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ประจำโครงการจำนวน ๓ คน สำหรับปฏิบัติงานตามโครงการ ระยะเวลา ๘ เดือน	๕๒๒,๐๐๐			
รวม	๑๒,๖๐๒,๐๐๐			

ลายมือชื่อ.....ผู้รายงาน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....
 โทรศัพท์/ โทรสาร.....สำนักงาน/มือถือ

รายงานสรุปรวมค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรม
ตามโครงการ“ขับเคลื่อนลดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔ เป็นโครงการต่อเนื่องปีที่ ๓
โดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)			หมายเหตุ
	ที่ได้รับการสนับสนุน	ที่ใช้จัดกิจกรรมฯ	คงเหลือ	
กิจกรรมการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีเหตุการณ์นี้ทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านเครื่องตรวจแอลกอฮอล์	๑๒,๖๐๒,๐๐๐			
รวมเงิน	๑๒,๖๐๒,๐๐๐			

ลายมือชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

โทรศัพท์/ โทรสาร.....สำนักงาน/มือถือ

แนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ และหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่าย โครงการ”ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๔”

ตามที่ กรมควบคุมโรคร่วมกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติและกรมการขนส่งทางบก ได้รับงบประมาณจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายดำเนินงานโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ในปี ๒๕๖๒ ในวงเงิน ๖๙,๑๕๙,๕๐๐ บาท และในปี ๒๕๖๓ ในวงเงิน ๔๓,๓๔๑,๖๐๐ บาท โดยเริ่มดำเนินการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดฯ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ จากการดำเนินงานโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ที่ผ่านมา ๒ ระยะ พบว่า ผู้ขับขี่ที่ดื่มแล้วขับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตลดลงเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์ ในวันฉลอง ๓๑ ธันวาคม - ๑ มกราคม และ ๑๓ - ๑๔ เมษายน ลดลงเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะผู้ขับขี่ที่ดื่มแล้วขับในกลุ่มอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ถึงแม้การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตของผู้ขับขี่จะลดลง แต่ดูจากสถิติการเกิดอุบัติเหตุทางถนนจากการดื่มแล้วขับก็ยังมีอัตราที่สูงอยู่ ในปี ๒๕๖๓ พบผู้ขับขี่ที่มีระดับแอลกอฮอล์เกินกฎหมายกำหนดสูงถึง ๕๓.๔๒ % กรมควบคุมโรคได้นำเสนอผลการดำเนินงานต่อศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ที่ประชุมพิจารณาแล้ว เห็นว่าการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุฯ ยังมีความจำเป็นในการใช้เป็นเครื่องมือในการบังคับใช้กฎหมายกรณีผู้ขับขี่ที่เมาสุรา จึงมีมติให้กรมควบคุมโรคขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในกระแสเลือดต่อเนื่อง ในปี ๒๕๖๔ โดยให้ดำเนินการต่อเนื่องจากปี ๒๕๖๓ โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อสนับสนุนมาตรการบังคับใช้กฎหมาย "เมาสุราแล้วขับรถ" ในกรณีที่ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุไม่สามารถตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ทางลมหายใจได้ ต้องตรวจจากเลือด ทำให้ผู้ขับขี่ทุกรายได้รับการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์

๒. เพื่อให้ประชาชน ตระหนักถึงความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน เกิดความเกรงกลัวต่อกฎหมาย ทำให้มีความระมัดระวังมากขึ้น ส่งผลให้การเกิดอุบัติเหตุลดลง ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตก็ลดลงตามไปด้วย

แนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ และหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายปี ๒๕๖๔ มีหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. การดำเนินโครงการฯ ปีที่ ๓ เริ่มเจาะเลือดได้ตั้งแต่เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ และส่งเบิก ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔
๒. การเบิกค่าเจาะเลือดและนำส่ง ๒๐๐ บาท/ตัวอย่าง โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
๓. การเบิกค่าตรวจวิเคราะห์ผลเลือด (ค่า Lab) ๘๐๐ บาท/ตัวอย่าง โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

รายละเอียดการดำเนินงาน

๑. ผู้ขับขี่ที่สถานพยาบาลทำการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด คือ ผู้ขับขี่ที่เจ้าพนักงานจราจร พนักงานสอบสวน หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ใช้อำนาจตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. ๒๕๒๒ แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกฎกระทรวง ฉบับที่ ๑๖ (พ.ศ.๒๕๓๗) และกฎกระทรวงฉบับที่ ๒๑ (พ.ศ.๒๕๖๐) และการใช้อำนาจของพนักงานสอบสวนตามประมวลวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๓๑ และ มาตรา ๑๓๑/๑ ร้องขอ หรือส่งตัวโดยมีใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร (ใบ ค.๘-ต.๖๕ หรือ ส.๕๖ - ๑๗ หรือ หนังสืออื่นใดที่ออกจากการตรวจ) มาให้สถานพยาบาลตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือด ในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์โดยการเป่าทางลมหายใจได้

๒. ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่อง ตั้งแต่เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ - เวลา ๒๔.๐๐ น. ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ สามารถส่งเบิกได้จนถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

๓. เกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข มีดังนี้

- ๓.๑ ต้องเป็นผู้ขับขี่ ในกรณีที่อุบัติเหตุในครั้งนั้น ทำให้มีผู้ได้รับบาดเจ็บ/เสียชีวิต/ทรัพย์สินเสียหาย
- ๓.๒ ต้องเป็นผู้ขับขี่ที่เจ้าพนักงานจราจร พนักงานสอบสวน หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ใช้อำนาจตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. ๒๕๒๒ แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกฎกระทรวง ฉบับที่ ๑๖ (พ.ศ.๒๕๓๗) และกฎกระทรวงฉบับที่ ๒๑ (พ.ศ.๒๕๖๐) และการใช้อำนาจของพนักงานสอบสวนตามประมวลวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๓๑ และ มาตรา ๑๓๑/๑ มีใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตรให้สถานพยาบาลตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือด (ถ้าไม่มีใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตรจากเจ้าพนักงานตำรวจ ให้คำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วยด้วย อาจจะถูกฟ้องร้องละเมิดสิทธิของผู้ป่วยได้)
- ๓.๓ ในช่วงเทศกาลและนอกช่วงเทศกาล ให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทำการบันทึกข้อมูลผู้ขับขี่ในระบบรายงานการบาดเจ็บและเสียชีวิตของกระทรวงสาธารณสุข (PHER accident หรือ IS Online)

๔. การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ๔.๑ หากโรงพยาบาลสามารถทำการตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือดได้ให้ดำเนินการเองได้
- ๔.๒ หากโรงพยาบาลไม่สามารถทำการตรวจระดับแอลกอฮอล์ได้ ให้นำส่งหน่วยอื่น เช่น ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลใกล้เคียง/หน่วยที่มีการตรวจวิเคราะห์ ทั้งของภาครัฐและเอกชน หรือสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) ที่มีเครื่องตรวจ

๕. ขั้นตอนการปฏิบัติ (ตามแผนผังแนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ฯ ที่แนบ)

๕.๑ กรณีมีการร้องขอ/ส่งตัวผู้ขับขี่จากเจ้าพนักงานจราจร พนักงานสอบสวนหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ให้สถานพยาบาล เพื่อตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือด ให้เจ้าหน้าที่ตำรวจ ออกหนังสือหรือใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร ระบุชื่อผู้ขับขี่ที่ต้องการตรวจ ส่งมายังโรงพยาบาลโดยเร็ว ภายใน ๔ ชั่วโมง (หากเกิน ๖ ชั่วโมงปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดจะลดลงต่ำกว่าที่กฎหมายกำหนด ๕๐mg%) แพทย์ที่อยู่เวรสั่งตรวจ และดำเนินการ ตามกระบวนการปกติของโรงพยาบาล

๕.๒ กรณีที่เจ้าพนักงานจราจร พนักงานสอบสวนหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ไม่ทราบเหตุ แต่มีผู้นำส่งผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ขับขี่ มายังโรงพยาบาล ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ประสานกับสถานีตำรวจ เพื่อแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตำรวจ พิจารณาออกหนังสือหรือใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร ให้โรงพยาบาลทำการตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่โดยเร็ว

๕.๓ หลังจากโรงพยาบาลได้รับใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร จากเจ้าหน้าที่ตำรวจ ให้ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดจากผู้ขับขี่แล้ว ให้ดำเนินการเจาะเลือดของผู้ขับขี่โดยเร็ว ควรทำภายใน ๒ ชั่วโมง

๕.๔ โรงพยาบาลดำเนินการเก็บ Specimen ของผู้ขับขี่ ตามวิธีการเก็บตัวอย่างในการทดสอบการตรวจวิเคราะห์ปริมาณ Alcohol ตามขั้นตอนการเก็บตัวอย่าง ขอให้ส่ง Specimen ไปยังหน่วยที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์ ทั้งของภาครัฐและเอกชน หรือศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่มีอยู่ในพื้นที่ โดยสามารถพิมพ์แบบฟอร์มเอกสารนำส่งทางออนไลน์จากเว็บไซต์นี้ <http://ict-pher.moph.go.th> และโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดอื่นๆ ที่สมัครใจ ให้ทำการบันทึกข้อมูลผู้บาดเจ็บเข้าในระบบรายงานการบาดเจ็บและเสียชีวิต (ใน PHER accident หรือ IS Online อย่างใดอย่างหนึ่ง) หรือกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มนำส่งของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามเอกสารแนบหมายเลข ๕ (ดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ <http://ict-pher.moph.go.th/data/?r=documents>)

๕.๕ สำเนาเอกสารใบนำส่งเลือดของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เก็บไว้ในเวชระเบียนหรือระบบข้อมูลของสถานพยาบาลร่วมกับสำเนาใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร ให้ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดจากเจ้าหน้าที่ตำรวจ

๕.๖ ในผู้ขับขี่ที่รู้สึกตัว ควรแจ้งให้ผู้ขับขี่ทราบว่า จะทำการเจาะเลือดเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ตามที่พนักงานสอบสวนใช้อำนาจตามประมวลวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๓๑ และ มาตรา ๑๓๑/๑ เพื่อรวบรวมหลักฐานทุกชนิดและพิสูจน์ให้เห็นความผิดหรือความบริสุทธิ์ ซึ่งจะต้องให้ความยินยอม หากผู้ขับขี่ไม่ยินยอม **หรือปฏิเสธการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด** ให้สันนิษฐานไว้เบื้องต้นว่าข้อเท็จจริงเป็นไปตามผลตรวจพิสูจน์ ที่หากได้ตรวจพิสูจน์แล้วจะเป็นผลเสียต่อผู้ขับขี่นั้นแล้ว ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบันทึกการปฏิเสธไว้เป็นลายลักษณ์อักษรในเวชระเบียน เป็นหลักฐานว่าได้แจ้งให้ผู้ขับขี่ทราบข้อกำหนดแล้ว แต่ผู้ขับขี่ยังไม่ยินยอมหรือปฏิเสธการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด โดยไม่ต้องดำเนินการตรวจวัดและแจ้งไปยังเจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องที่ เพื่อดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

๕.๗ ในผู้ขับขี่ที่ไม่รู้สึกตัว แต่เจ้าหน้าที่ตำรวจมีใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร ขอให้ตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลดำเนินการเจาะเลือดได้ แต่หากมีญาติไม่ยินยอม ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบันทึกการปฏิเสธการตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรในเวชระเบียน โดยไม่ต้องทำการเจาะเลือด แล้วแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตำรวจทราบเพื่อดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

๖. ขั้นตอนการเก็บรักษาตัวอย่างและการส่งตรวจ

๖.๑ กรณีห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลสามารถดำเนินการตรวจได้เอง ให้ดำเนินการตามขั้นตอนของสถานพยาบาล

๖.๒ กรณีที่สถานพยาบาลไม่สามารถดำเนินการตรวจได้ ให้สถานพยาบาลรวบรวม Specimen ส่งไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง/หน่วยที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์ หรือ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อทำการตรวจวิเคราะห์ และนำผลไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการดำเนินคดี

๖.๓ หากนำส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ในเขตที่รับผิดชอบ

ในช่วงปกติ สามารถส่งได้ในวันราชการ ส่วนในช่วงวันหยุดราชการและวันหยุดชดเชย ให้สถานพยาบาลเก็บรักษา Specimen ตัวอย่างเลือด (whole blood) ดังกล่าวไว้ ในอุณหภูมิ ๔-๘ องศาเซลเซียส (ในตู้เย็นธรรมดา) และรวบรวมนำส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ในเขตที่รับผิดชอบในวันเปิดทำการ โดยนำส่งด้วยตนเองหรือนำส่งทางไปรษณีย์ EMS (ใส่ซองกันกระแทก)

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ สงกรานต์ สามารถส่งได้ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่งจัดเจ้าหน้าที่ประจำทุกวัน สามารถรายงานผลได้ภายใน ๔๘ ชั่วโมงหลังจากได้รับ specimen ส่วนหลังเทศกาล ให้แต่ละพื้นที่พิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสม

๗. การบันทึกข้อมูลการส่งตรวจในระบบรายงานผู้บาดเจ็บ

กรณีโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้บันทึกข้อมูลในรายที่มีการส่งตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ ในเว็บไซต์รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บ <http://ict-pher.moph.go.th/> หรือ IS Online อย่างใดอย่างหนึ่ง ในกรณีที่ เป็นสถานพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หากสมัครใจในการบันทึกข้อมูล ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานให้สถานพยาบาลนั้นกรอกข้อมูลในระบบรายงานให้ด้วย ซึ่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) สามารถ Gen username/password ให้กับสถานพยาบาลที่อยู่ในจังหวัดได้ และประสานให้สถานพยาบาลนั้นกรอกข้อมูลในระบบรายงานด้วย หรือ สสจ. อาจเป็นผู้กรอกข้อมูลให้ก็ได้

โดยขอให้เช็คที่ช่อง การส่งตรวจวัดแอลกอฮอล์

- หากผู้ถูกตรวจวัดเป็นผู้ขับขี่ที่บาดเจ็บเอง ให้เช็คที่ช่อง มีการส่งตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์
- หากผู้ถูกตรวจวัดเป็นผู้ขับขี่ ที่ไม่บาดเจ็บหรือไม่ถูกบันทึกในระบบรายงานผู้บาดเจ็บ แต่เกี่ยวข้องเป็นเหตุให้มีผู้บาดเจ็บรายอื่น ให้บันทึกในรายงานของผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องเพียงหนึ่งราย โดยให้เช็คที่ช่อง มีการส่งตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่อื่น และระบุชื่อผู้ถูกตรวจวัด

๘. ขั้นตอนการเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจจากโครงการ

๘.๑ กรณีที่สถานพยาบาลดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างเลือดเองได้

ให้สถานพยาบาลจัดทำหนังสือส่ง โดยระบุเบิกค่าใช้จ่ายเป็นค่าตรวจวิเคราะห์หาปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด ประจำเดือน..... จำนวน.....ราย รายละบาท เป็นเงิน.....บาท ค่าใช้จ่ายในการเจาะเลือดและนำส่ง จำนวน..... ราย รายละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท โดยส่งจ่ายเป็นเช็คในนาม และแจ้งชื่อผู้ประสานงานในเรื่องนี้ พร้อมแนบสิ่งที่ส่งมาด้วย คือ

๑) ใบแจ้งหนี้/ตารางสรุปรายชื่อผู้รับการตรวจวิเคราะห์

๒) สำเนาผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ทุกราย

๓) สำเนาหนังสือส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด (เอกสารหมายเลข ๕) หรือ หนังสือส่งจากสถานี่ตำรวจทุกราย

๔) สำเนาหน้าบัญชีธนาคารที่รับเงิน

๘.๒ กรณีที่สถานพยาบาล ส่งตรวจที่อื่น ทั้งของรัฐหรือเอกชน โรงพยาบาลหรือ สสจ. อาจสำรองจ่าย ค่าตรวจวิเคราะห์ไปก่อน (ขึ้นอยู่กับข้อตกลงของแต่ละพื้นที่)

ให้สถานพยาบาลจัดทำหนังสือนำส่ง ระบุเบิกค่าใช้จ่ายเป็นค่าตรวจวิเคราะห์หาปริมาณแอลกอฮอล์ ในเลือด ประจำเดือน..... ราย รายละ..... บาท เป็นเงิน..... บาท ค่าใช้จ่ายในการเจาะเลือดและ นำส่ง จำนวน..... ราย รายละ..... บาท เป็นเงิน..... บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท โดยส่งจ่ายเป็นเช็ค ในนาม..... และแจ้งชื่อผู้ประสานงานในเรื่องนี้ พร้อมแนบสิ่งที่ส่งมาด้วย คือ

- ๑) ใบแจ้งหนี้/ตารางสรุปรายชื่อผู้รับการตรวจวิเคราะห์
- ๒) สำเนาผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ทุกราย
- ๓) สำเนาหนังสือนำส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด (เอกสารหมายเลข ๕) หรือ หนังสือนำส่งจากสถานีตำรวจทุกราย
- ๔) สำเนานำบบัญชีธนาคารที่ใช้รับเงิน

๘.๓ กรณีที่สถานพยาบาล ส่ง specimen ไปยังศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ สถานพยาบาลไม่ต้อง เรียกเก็บค่าตรวจวิเคราะห์เลือดจากผู้ป่วยหรือเจ้าหน้าที่ตำรวจ

- ให้สถานพยาบาล จัดทำหนังสือนำส่ง ระบุเบิกค่าใช้จ่ายประจำเดือน..... เป็นค่าใช้จ่ายในการ เจาะเลือดและนำส่ง จำนวน..... ราย รายละ..... บาท เป็นเงิน..... บาท และขอให้ระบุโดยส่งจ่ายเป็นเช็คในนาม และระบุชื่อผู้ที่จะประสานงานในเรื่องนี้ พร้อมแนบสิ่งที่ส่งมาด้วย คือ

- ๑) ใบแจ้งหนี้หรือตารางสรุปรายชื่อผู้รับการตรวจวิเคราะห์
- ๒) สำเนาหนังสือนำส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด (เอกสารหมายเลข ๕) หรือหนังสือนำส่งจากสถานีตำรวจทุกราย
- ๓) สำเนานำบบัญชีธนาคารที่ใช้รับเงิน

๘.๔ กรณีที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ รับ Specimen จากสถานพยาบาล ให้ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์แต่ละเขต รวบรวมค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ จัดทำหนังสือ นำส่ง ระบุเบิกค่าใช้จ่ายเป็นค่าตรวจวิเคราะห์หาปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด ประจำเดือน..... จำนวน..... ราย รายละ..... บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท ขอให้ระบุ โดยส่งจ่ายเป็นเช็คในนาม และแจ้งชื่อผู้ประสานงานในเรื่องนี้ พร้อมแนบสิ่งที่ส่งมาด้วย คือ

- ๑) ใบแจ้งหนี้/ตารางสรุปรายชื่อผู้รับการตรวจวิเคราะห์
- ๒) สำเนาผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ทุกราย
- ๓) สำเนาหนังสือนำส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด (เอกสารหมายเลข ๕) หรือ หนังสือนำส่งจากสถานีตำรวจ/โรงพยาบาล ทุกๆราย
- ๔) สำเนานำบบัญชีธนาคารที่ใช้รับเงิน

๙. การจัดส่งเอกสารเพื่อขอเบิกค่าใช้จ่าย ทุกหน่วยงาน ที่ขอเบิกจัดส่งเอกสารไปยัง

เรียน ผู้อำนวยการกองป้องกันการบาดเจ็บ

ที่อยู่ กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค

กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐. ผู้ประสานงาน

- | | |
|--|---|
| - นางนงนุช ตันติธรรม โทร. ๐๘ ๙๓๘๘-๓๐๒๐ | - นายพานนท์ ศรีสุวรรณ โทร. ๐๘ ๙๖๒๕-๘๐๙๓ |
| - นางณัฐพร ชลลักษ์ณ โทร. ๐๙ ๙๐๕๕-๑๖๔๘ | - นางธนาภรณ์ กิจจรุณ โทร. ๐๘ ๕๒๔๖-๐๑๓๘ |
| - นายปฐวี คลายานนท์ โทร. ๐๖ ๒๘๘๐-๕๔๒๘ | |

แนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่ สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ในช่วงเทศกาลและช่วงปกติตลอดปี จนถึง 30 ก.ย. 64



คดีอุบัติเหตุจราจรที่มีผู้กระทำความผิด หรือที่เป็นเหตุทำให้ผู้อื่นได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต/ทรัพย์สิน
ผู้ขับขี่ทุกรายจะต้องถูกตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์

ตรวจทางลมหายใจได้
ให้ตรวจทางลมหายใจ

เจ้าหน้าที่
ตำรวจดำเนินการ

กรณีผู้ขับขี่ปฏิเสธการตรวจให้แพทย์/พยาบาล บันทึกการปฏิเสธเป็นลายลักษณ์อักษรลงในเวชระเบียน พร้อมลงชื่อพยานอย่างน้อย 1 คน โดยไม่ต้องตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องที่ เพื่อให้มีการดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

หลังโรงพยาบาลทราบผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ให้บันทึกผลใน PHER-ACCIDENT หรือ IS ONLINE

ผู้ประสานงาน

1. นางนงนุช ตันติธรรม TEL: 08-9788-3020
2. นายพานนท์ ศรีสุวรรณ TEL: 08-9625-8097
3. นางณัฐพร ชลลิกขณ์ TEL: 09-9059-1648
4. นางธนาภรณ์ กิจอรุณ TEL: 08-5246-0138
5. นายปฐวี คลายานนท์ TEL: 08-2880-5428

กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข
TEL: 0-2590-3889 FAX: 0-2590-3893

ในกรณีตรวจทางลมหายใจไม่ได้

กรณีหน่วยกู้ชีพ/ญาติ/พลเมืองดี
นำส่งโรงพยาบาล ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
แจ้ง สน./สภ. ขอใบนำส่งจากตำรวจ
ใบนำส่ง ค.8-ต.65 หรือ ส.56-17
หรือเอกสารอื่นใดที่ออกจากตำรวจ

กรณีตำรวจนำส่งหรือมีใบนำส่ง
ค.8-ต.65 หรือ ส.56-17
หรือเอกสารอื่นใดที่ออกจากตำรวจ
ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุกราย

รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขบันทึกข้อมูลผู้ขับขี่
ในระบบ PHER-ACCIDENT หรือ IS ONLINE รพ.สังกัดอื่นตามความสมัครใจ

โรงพยาบาลที่สามารถ
ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์
ในเลือดได้

โรงพยาบาลไม่สามารถ
ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์
ในเลือดได้



ดำเนินการตาม
ขั้นตอนของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลเจาะเลือด
และ PRINT ใบนำส่ง
เอกสารหมายเลข 5 จาก
[HTTPS://ICT-PHER.MOPH.GO.TH](https://ict-pher.moph.go.th)

ศูนย์วิทย์ฯ/โรงพยาบาล/สคร.
หน่วยงานที่สามารถ
ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

โรงพยาบาลส่งเอกสารเบิกเงิน
1. สำเนาผลตรวจ
2. สำเนาใบนำส่งเอกสารหมายเลข 5
ไม่เกิน 800 บาท/ราย

โรงพยาบาลส่งเอกสารเบิกเงิน
สำเนาใบนำส่ง
เอกสารหมายเลข 5
200 บาท/ราย

ศูนย์วิทย์ฯ/โรงพยาบาลส่งเอกสารเบิกเงิน
1. สำเนาผลตรวจ
2. สำเนาใบนำส่งเอกสารหมายเลข 5
ไม่เกิน 800 บาท/ราย

ส่งเอกสารการเบิกจ่าย **ทุกสิ้นเดือน/ตามความเหมาะสม** พร้อมทั้งระบุชื่อให้ส่งจ่ายเช็คในนาม...
ถึง ผอ.กองป้องกันการบาดเจ็บ (เบิกค่าตรวจแอลกอฮอล์) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 **ดำเนินการถึง 30 ก.ย. 64 และส่งเบิกภายใน 31 ต.ค. 64**

ศูนย์วิทย์ฯ/โรงพยาบาลส่งใบเสร็จรับเงินให้กองป้องกันการบาดเจ็บเมื่อได้รับเงินแล้ว



แนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ สำหรับเจ้าหน้าที่ตำรวจ ในช่วงเทศกาลและช่วงปกติตลอดปี จนถึง 30 ก.ย. 64

คดีอุบัติเหตุจราจรที่มีผู้กระทำความผิด
หรือที่เป็นเหตุทำให้ผู้อื่นได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต/ทรัพย์สิน
ผู้ขับขี่ทุกรายจะต้องถูกตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์

ตรวจทางลมหายใจได้
ให้ตรวจทางลมหายใจ

ตรวจเลือด กรณีตรวจ
ทางลมหายใจไม่ได้

ผู้ขับขี่
ไม่ยินยอม

ผู้ขับขี่
ยอมตรวจ

หน่วยกู้ชีพ/ ญาติ/
พลเมืองดี นำส่ง
โรงพยาบาลโดยเร็ว
ภายใน 4 ชั่วโมง

ตำรวจ นำส่ง
โรงพยาบาลโดยเร็ว
ภายใน 4 ชั่วโมง

1.ดำเนินการตาม
กฎหมาย
2.บันทึกลงใน
ระบบ CRIMES

บันทึกลงระบบ
CRIMES

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
แจ้ง สน./สภ.
ขอหนังสือส่งตัวทุกครั้ง

สน./สภ.มีหนังสือส่งตัว
ให้โรงพยาบาลทุกครั้ง

เมื่อโรงพยาบาลได้รับหนังสือส่งตัวจาก
เจ้าหน้าที่ตำรวจแล้ว จะดำเนินการเจาะเลือด
ผู้ขับขี่ภายใน 2 ชั่วโมง

ผู้ขับขี่
ยอมตรวจ

ผู้ขับขี่ / ญาติ
ไม่ยินยอม

บันทึกลงระบบ
CRIMES

1.เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบันทึกการปฏิเสธเป็นลายลักษณ์อักษรในเวชระเบียน
และในผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ว่าได้แจ้งให้ผู้ขับขี่ทราบ
ข้อกฎหมายแล้ว แต่ผู้ขับขี่ไม่ยินยอมหรือปฏิเสธการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์
พร้อมลงชื่อพยานอย่างน้อย 1 คน โดยไม่ต้องดำเนินการตรวจวัด และแจ้งไปยัง
เจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องที่พร้อมหลักฐานดังกล่าวเพื่อดำเนินการตามกฎหมายต่อไป
2.เจ้าหน้าที่ตำรวจรับผลแล้วบันทึกลงระบบ CRIMES



กฎหมาย

- พ.ร.บ. จราจรทางบก พ.ศ.2522 มาตรา43(2) และ142 ประกอบ กฎกระทรวง ฉบับที่ 16 (พ.ศ.2537) และฉบับที่ 21 (พ.ศ.2560)
- ป.วิ.อ. มาตรา 131 และ 131/1 พงศ.ผู้รับผิดชอบมีอำนาจให้แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญดำเนินการตรวจพิสูจน์ โดยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ได้ เพื่อพิสูจน์ ให้ความผิดหรือความบริสุทธิ์ของผู้ต้องหา

ใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์

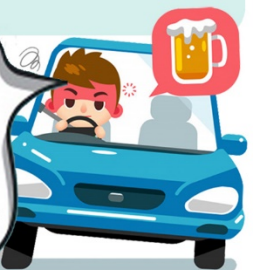
ตรวจชันสูตร

ใช้แบบ ค.8-ต.65(เก่า) หรือแบบส.56-17(ใหม่) หรือหนังสือภายนอกอย่างใดอย่างหนึ่ง พนักงานสอบสวนผู้รับผิดชอบ หรือหัวหน้าสถานี เป็นผู้ลงนาม ส่งให้ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทุกครั้ง เพื่อเป็นหลักฐาน ให้กระทรวง สาธารณสุขสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการ ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด กรณีอื่นๆ ที่ไม่เป็นไปตามแนวทางนี้ ให้เบิกจ่ายตามธรรมเนียมปฏิบัติเดิม ของหน่วยงาน



การส่งตัว

ไปเจาะเลือดซ้ำ
จะมีผลให้แอลกอฮอล์
ในเลือดลดลงเรื่อยๆ



สิ่งที่ต้องบันทึกในระบบ CRIMES

- 1.วัน เดือน ปี เวลา พื้นที่ที่เกิดเหตุ
- 2.ชื่อ สน./สภ.ที่รับผิดชอบ
- 3.ชื่อสถานพยาบาลที่ส่งตรวจ
- 4.ชื่อ เพศ อายุ เลขประจำตัว
- 13 หลักผู้ขับขี่/ ตายหรือไม่ตาย /ชื่อผู้กระทำความผิดที่ตรวจหรือส่งตรวจด้วย
- 5.ปริมาณแอลกอฮอล์ที่ตรวจได้ (ทั้ง 2 ฝ่าย)
- 6.ส่งฟ้องศาลหรือไม่



ผู้ประสานงาน

ดร. พ.ต.ท.หญิงนภาพันท์ เลิศลักษณ์ โทร 08 7678 7640

สธ. นางนงนุช ดันติธรรม โทร 08 9788 3020

ตัวอย่างการเขียนใบนำส่ง



เลขหนังสือ

ที่อยู่

วันที่

เรื่อง ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด

เรียน ผู้อำนวยการกองป้องกันการบาดเจ็บ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้รับการตรวจวิเคราะห์	จำนวน	ฉบับ
๒. หนังสือนำส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด	จำนวน	ฉบับ
๓. รายงานผลการวิเคราะห์หาปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด	จำนวน	ฉบับ

ตามที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งแนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่ที่ประสบอุบัติเหตุและเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่าย โดยให้ส่งเบิกค่าตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดจากโครงการ “ขับขีปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔ ระหว่างเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ นั้น

.....(หน่วยงาน)..... ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ดังนี้

๑. ค่าบริการเจาะเลือดและนำส่งตัวอย่าง รายละเอียด ๒๐๐ บาท จำนวนราย
เป็นเงิน.....บาท (.....ตัวอักษร.....)

๒. ค่าตรวจวิเคราะห์ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดยาละ ๘๐๐ บาท จำนวน ราย
เป็นเงินบาท (.....ตัวอักษร.....)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท (.....ตัวอักษร.....) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
โดยเบิกจ่ายเป็นเช็คในนาม “.....” และประสานงานได้ที่
นาย/นางสาว.....เบอร์โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ชื่อหน่วยงานของผู้รับผิดชอบ

โทร.

โทรสาร.

ตารางสรุปรายชื่อผู้เข้ารับการตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือด

ชื่อหน่วยงาน.....

ระหว่างวันที่.....ถึง วันที่.....

ลำดับ	HN/หมายเลข ตัวอย่าง	ชื่อผู้เข้ารับการตรวจวิเคราะห์ แอลกอฮอล์ในเลือด	ค่าเจาะเลือด และนำส่ง	ค่าตรวจ วิเคราะห์
รวม				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (ตัวอักษร)				

ผู้จัดทำและตรวจสอบ.....(ลงนาม).....

ตำแหน่ง.....

การชำระเงิน

เช็คเงินสด สั่งจ่าย ชื่อบัญชีที่จะให้นำเงินเข้า

เอกสารแนบหมายเลข ๕
ตัวอย่างแบบฟอร์มเก็บสิ่งส่งตรวจ
(สามารถใช้แบบฟอร์ม โดยพิมพ์ออกจากเว็บไซต์ ict-pher.moph.go.th แทนได้)

หนังสือนำส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด

ที่ (ชื่อ ที่อยู่ หน่วยงาน).....
.....
.....วัน เดือน ปี.....

เรื่อง ส่งตัวอย่างตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์

เรียน

๑. ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
เลขหมายผู้ป่วย..... ☐ ตาย ☐ ไม่ตาย
สาเหตุ ☒ อุบัติเหตุทางถนน
๒. วันที่เกิดเหตุ.....เวลา.....น. สถานที่เกิดเหตุ.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๓. ผู้เก็บตัวอย่าง.....วันที่เก็บตัวอย่าง.....เวลา.....น.
๔. พาหนะที่เกิดเหตุ ☐ รถเก๋ง ☐ รถปิคอัพ ☐ รถบรรทุก ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ จักรยาน
☐ รถบรรทุกทางการเกษตร (ไถ่ตัน) ☐ อื่นๆ (ระบุ)
คู่กรณี ☐ รถเก๋ง ☐ รถปิคอัพ ☐ รถบรรทุก ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ จักรยาน
☐ รถบรรทุกทางการเกษตร (ไถ่ตัน) ☐ อื่นๆ (ระบุ)
๕. ชนิดของตัวอย่างส่งตรวจ ☐ NaF. Blood ๕ CC. ☐ อื่นๆ (ระบุ)
๖. วัตถุประสงค์ของการตรวจ
☐ งานคดี ☐ วินิจฉัยโรค ☐ บำบัดรักษา ☐ ตรวจสุขภาพ ☐ เฝ้าระวัง ☐ อื่นๆ (ระบุ)
ขอแสดงความนับถือ

....(กลุ่ม ฝ่าย งาน Ward).....
..ชื่อผู้ติดต่อ ประสานงาน.....
...โทรศัพท์.....
..โทรสาร.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง	
หมายเลขวิเคราะห์	
การนำส่ง ☐ ทางไปรษณีย์ ☐ ด้วยตนเอง ☐ ลายมือชื่อผู้ส่ง..... (.....) ตำแหน่ง.....	การตรวจรับ ☐ ตัวอย่างปกติ ☐ ผู้รับตัวอย่าง..... วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา.....น.

(ตัวอย่าง) รายงานผลการตรวจวิเคราะห์

ชื่อหน่วยงาน ที่อยู่หน่วยงาน เบอร์โทร			
รายงานผลการทดสอบ			
วันที่ออกรายงาน			
หนังสือนำส่ง ลงวันที่ วันที่รับตัวอย่าง วันที่ทดสอบ	ผู้ส่งตัวอย่าง ที่อยู่		
หมายเลขทดสอบ			
ชนิดตัวอย่าง			
วัตถุประสงค์			
ลักษณะตัวอย่าง			
ชื่อผู้รับการตรวจเลือด		วันที่เกิดเหตุ	
รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	มาตรฐานกำหนด	วิธีทดสอบ
หมายเหตุ			
ลงชื่อ.....ผู้ทดสอบ		ลงชื่อ.....ผู้รับรองรายงาน	
()		()	
ตำแหน่ง.....		ตำแหน่ง.....	
“รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการตรวจวิเคราะห์เท่านั้น ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาเฉพาะบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลักษณะอักษร ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา”			

รายงานสรุปผลการดำเนินงานไตรมาสที่ ๑
โครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔
(ระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

ตามที่กรมควบคุมโรค โดยกองป้องกันการบาดเจ็บ ได้ร่วมกับสำนักสวัสดิภาพการขนส่ง
กรมการขนส่งทางบก จัดทำบันทึกความตกลงร่วมมือในการดำเนินงานโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ
ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการ จากกองทุนเพื่อความปลอดภัย
ในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) เป็นเงิน บาท โดยให้เริ่มดำเนินการเจาะเลือดตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่
ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีที่เหตุนั้นทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่านทาง
เครื่องตรวจแอลกอฮอล์ ตั้งแต่ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ กรมควบคุมโรค ขอรายงาน
ผลการดำเนินงานไตรมาส ๑ ของโครงการ ดังนี้

**ผลผลิตที่ ๑ กิจกรรมที่ ๑ การเจาะเลือดเพื่อตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่
ที่ประสบอุบัติเหตุจากการจราจร**

๑. ประสานงานกับกรมการขนส่งทางบก ในการจัดทำบันทึกความตกลงว่าด้วยความร่วมมือตามโครงการ
ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ระหว่าง กรมการขนส่งทางบกกับ กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข
๒. ปรับปรุงแนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด และหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่าย
ของโครงการ ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๔
๓. จัดส่งแนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด และหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่าย
ของโครงการ ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๔ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. ร่วมจัดกิจกรรมแถลงข่าว “คาถาปีใหม่ ปลอดภัย ปลอดภัย ขับขี่ไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ณ ห้องประชุม
ชยานาทรเรนทร์ กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓
๕. ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ป้องกันอุบัติเหตุจากการเดินทางในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๔ ที่สถานีขนส่ง
หมอชิต และสถานีรถไฟหัวลำโพง
๖. ประสานงาน ในการจัดเก็บ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ในช่วงเทศกาล
ปีใหม่ (ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔)
๗. ร่วมสรุปรายงานผลการปฏิบัติงานป้องกัน และลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๔
๘. ประสานงานกับกรมการขนส่งในการโอนเงินค่าใช้จ่าย ในโครงการฯ
๙. ประสานงาน และร่วมสนับสนุนกิจกรรมในช่วงรณรงค์ลดอุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๔
๑๐. ดำเนินการจัดจ้างเจ้าหน้าที่ประจำโครงการ จำนวน ๓ อัตรา
๑๑. จัดทำโปรแกรมในการบันทึกข้อมูล ของโครงการฯ ปี ๒๕๖๔

๑๒. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลโครงการขับเคลื่อนการขับเคลื่อน มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๓ และจัดทำรูปเล่ม พร้อมทั้ง Video Presentation ความยาว ๒,๔ และ ๗ นาที
๑๓. จัดส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนการขับเคลื่อน มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๓ ให้แก่ กรรมการขนส่งทางบก มูลนิธิเมาไม่ขับ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัด สำนักงานป้องกันและควบคุมโรค ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลภาครัฐ และเอกชน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สถานีตำรวจนครบาล สถานีตำรวจภูธร ทั่วประเทศ จำนวนรวม ๗๑๐ เล่ม
๑๔. บันทึกข้อมูลโครงการ ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๔ ลงในโปรแกรม ๒,๓๑๒ ราย
๑๕. ตรวจสอบเอกสารการขอเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ในโครงการ และดำเนินการขออนุมัติเบิก-จ่ายไปยังกองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค โดยแบ่งประเภทเป็นการเบิกเฉพาะค่าเช่าเหมา/นำส่งจำนวน ๒๑๗ ราย และเบิกค่าตรวจวิเคราะห์และค่าเช่าเหมา/นำส่งจำนวนเบิกค่าตรวจวิเคราะห์และค่าเช่าเหมา/นำส่ง จำนวน ๑,๗๔๔ ราย

รายงานสรุปผลการดำเนินงานไตรมาสที่ ๒
โครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔
(ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

ตามที่กรมควบคุมโรค โดยกองป้องกันการบาดเจ็บ ได้ร่วมกับสำนักสวัสดิภาพการขนส่ง
กรมการขนส่งทางบก จัดทำบันทึกความตกลงร่วมมือในการดำเนินงานโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ
ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการ จากกองทุนเพื่อความปลอดภัย
ในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) เป็นเงิน ๑๒,๖๐๒,๐๐๐ บาท โดยให้เริ่มดำเนินการเจาะเลือดตรวจวัดปริมาณ
แอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีที่เหตุนี้ทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจ
ทางลมหายใจผ่านทางเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ ตั้งแต่ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
กรมควบคุมโรค ขอรายงานผลการดำเนินงานไตรมาส ๒ ของโครงการ ดังนี้

**ผลผลิตที่ ๑ กิจกรรมที่ ๑ การเจาะเลือดเพื่อตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่
ที่ประสบอุบัติเหตุจากการจราจร**

๑. ร่วมจัดกิจกรรมแถลงข่าว “สงกรานต์สุขใจ ขับขี่ปลอดภัย ห่างไกลโควิด” ณ ห้องประชุม
ชัยนาทเรนทร กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓
๒. ประสานงาน ในการจัดเก็บ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ในช่วงเทศกาล
สงกรานต์ (ระหว่างวันที่ ๑๐ ถึง ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔)
๓. ร่วมสรุปรายงานผลการปฏิบัติงานป้องกัน และลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๔
๔. ประสานงานกับกรมการขนส่งทางบก ในการโอนคืนเงินค่าใช้จ่าย ในโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ
ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๓
๕. ประสานงาน และร่วมสนับสนุนกิจกรรมในช่วงรณรงค์ลดอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๔
๖. บันทึกข้อมูลโครงการ ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๔ ลงในโปรแกรม ๖,๘๘๕ ราย
๗. ตรวจสอบเอกสารการขอเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ในโครงการ และดำเนินการขออนุมัติเบิก-จ่าย
ไปยังกองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค โดยแบ่งประเภทเป็นการเบิกเฉพาะค่าเจาะเลือด/นำส่ง
จำนวน ๑,๒๘๒ ราย และเบิกค่าตรวจวิเคราะห์และค่าเจาะเลือด/นำส่งจำนวนเบิกค่าตรวจวิเคราะห์
และค่าเจาะเลือด/นำส่ง จำนวน ๖,๘๘๙ ราย
๘. จัดทำรายงานผลจำนวนผู้ขับขี่และค่าใช้จ่ายกิจกรรมการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ ผู้ขับขี่ที่เกิด
อุบัติเหตุ กรณีเหตุนี้ทำให้มีผู้บาดเจ็บ หรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่าน
เครื่องตรวจแอลกอฮอล์ส่งสำนักสวัสดิภาพการขนส่งทางบก ประจำเดือน มีนาคม ถึงเดือน พฤษภาคม
๒๕๖๔
๙. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารการป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนน ผ่าน Facebook Fanpage
“เหยื่อล้อ” จำนวน ๓๖๐ ครั้ง

รายงานสรุปผลการดำเนินงานไตรมาสที่ ๓
โครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔
(ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔)

ตามที่กรมควบคุมโรค โดยกองป้องกันการบาดเจ็บ ได้ร่วมกับสำนักสวัสดิภาพการขนส่ง
กรมการขนส่งทางบก จัดทำบันทึกความตกลงร่วมมือในการดำเนินงานโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ
ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการ จากกองทุนเพื่อความปลอดภัย
ในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) เป็นเงิน ๑๒,๖๐๒,๐๐๐ บาท โดยให้เริ่มดำเนินการเจาะเลือดตรวจวัดปริมาณ
แอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ กรณีที่เหตุนี้ทำให้มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจ
ทางลมหายใจผ่านทางเครื่องตรวจแอลกอฮอล์ ตั้งแต่ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
กรมควบคุมโรค ขอรายงานผลการดำเนินงานไตรมาส ๓ ของโครงการ ดังนี้

**ผลผลิตที่ ๑ กิจกรรมที่ ๑ การเจาะเลือดเพื่อตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่
ที่ประสบอุบัติเหตุจากการจราจร**

๑. บันทึกข้อมูลโครงการ ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๔ ลงในโปรแกรม ๖,๐๕๓ ราย
๒. ตรวจสอบเอกสารการขอเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ในโครงการ และดำเนินการขออนุมัติเบิก-จ่าย
ไปยังกองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค โดยแบ่งประเภทเป็นการเบิกเฉพาะค่าเจาะเลือด/นำส่ง
จำนวน ๑,๑๓๑ ราย และเบิกค่าตรวจวิเคราะห์และค่าเจาะเลือด/นำส่งจำนวนเบิกค่าตรวจวิเคราะห์
และค่าเจาะเลือด/นำส่ง จำนวน ๕,๐๙๔ ราย
๓. จัดทำรายงานผลจำนวนผู้ขับขี่และค่าใช้จ่ายกิจกรรมการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ ผู้ขับขี่ที่เกิด
อุบัติเหตุ กรณีเหตุนี้ทำให้มีผู้บาดเจ็บ หรือเสียชีวิต ในรายที่ไม่สามารถตรวจทางลมหายใจผ่าน
เครื่องตรวจแอลกอฮอล์ส่งสำนักสวัสดิภาพการขนส่งทางบก ประจำเดือน มิถุนายน ถึงเดือน สิงหาคม
๒๕๖๔
๔. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารการป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนน ผ่าน Facebook Fanpage
“เหยื่อล้อ” จำนวน ๓๐๓ ครั้ง
๕. จัดทำหนังสือขออนุมัติเพิ่มวงเงินค่าตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด โครงการ
“ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔ จากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.)
เป็นจำนวนเงิน ๔,๙๕๘,๙๕๐ บาท (สี่ล้านเก้าแสนห้าหมื่นแปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๖. จัดทำหนังสือแจ้งปรับกำหนดการเจาะเลือดเพื่อตรวจแอลกอฮอล์ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และส่ง
เอกสารการเบิกจ่าย ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
๗. จัดทำหนังสือขออนุมัติปรับแผนกิจกรรม/งบประมาณประจำปี ๒๕๖๔ (วงเงิน ๙๑,๐๐๐ บาท มาใช้จ่าย
ในโครงการขับขี่ปลอดภัยฯ)
๘. จัดทำหนังสือขออนุมัติโครงการนอกแผนปฏิบัติราชการและขอรับการสนับสนุนงบประมาณสวนกลาง
กรมควบคุมโรค(วงเงิน ๑,๒๖๐,๐๐๐บาท มาใช้จ่ายในโครงการขับขี่ปลอดภัยฯ)
๙. รับการสนับสนุนการดำเนินงานโครงการ “ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๕ จากกองทุนเพื่อ
ความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) ในวงเงิน ๒๗,๒๗๓,๐๐๐ บาท (ยี่สิบเจ็ดล้านสองแสนเจ็ดหมื่น
สามพันบาทถ้วน)

รายงานสรุปผลการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลจำนวนผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนน
และการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๔
(๗ วันอันตราย) ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

จากการที่ กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค ได้ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๔ และผลการตรวจวิเคราะห์ระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ของผู้ขับขี่ที่บาดเจ็บ และเสียชีวิตในช่วง ๗ วันอันตราย เฉพาะที่เข้ารับการตรวจรักษาตัวในโรงพยาบาลทั่วประเทศ สรุปผลได้ดังนี้

- ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๔ จำนวน ๓,๓๓๓ ครั้ง ลดลงร้อยละ ๒.๖๔ สาเหตุที่เป็นปัจจัยเสี่ยง อันดับ ๑ คือขับรถเร็วร้อยละ ๓๓.๖ อันดับ ๒ คือดื่มแล้วขับ ร้อยละ ๓๓.๑
- ข้อมูลการส่งตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๔ เปรียบเทียบกับช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๓ พบว่า
 - มีการส่งตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด ๑,๓๘๕ ราย ลดลงร้อยละ ๔๒.๙๗ (ในปี ๒๕๖๓ มีการส่งตรวจ ๒,๓๘๑ ราย)
 - ผลการตรวจพบแอลกอฮอล์ในเลือด กลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี พบร้อยละ ๒๕ ลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๑๔.๔๑ (ในปี ๒๕๖๓ พบร้อยละ ๓๙.๔๑) กลุ่มอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป พบแอลกอฮอล์ในเลือด ร้อยละ ๕๗.๓๙ ลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๕.๔๔ (ในปี ๒๕๖๓ พบร้อยละ ๖๒.๘๓)
 - มีผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายกำหนด ในภาพรวมร้อยละ ๔๗.๕ ลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๒.๒ (ปี ๒๕๖๓ พบเกินกำหนดร้อยละ ๔๙.๔) กลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี มีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายกำหนดร้อยละ ๒๑.๘๑ ลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๙.๓๙ (ปี ๒๕๖๓ พบเกินกำหนดร้อยละ ๓๑.๒) กลุ่มอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป มีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายกำหนดร้อยละ ๕๓.๔ ลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๐.๙ (ปี ๒๕๖๓ พบเกินกำหนดร้อยละ ๕๔.๓)
- พาหนะที่พบว่าประสบอุบัติเหตุสูงสุด คือรถจักรยานยนต์ร้อยละ ๘๐.๐ สาเหตุส่วนใหญ่คือล้มเอง ร้อยละ ๖๔.๙
- ช่วงเวลาที่เกิดอุบัติเหตุมากที่สุด คือ ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. และ ๒๒.๐๐ - ๐.๐๐ น.
- สถานที่เกิดเหตุมากที่สุดคือ ถนนในหมู่บ้าน เทศบาล ทางหลวงชนบท ร้อยละ ๖๐.๗
- จังหวัดที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ๓ จังหวัด ได้แก่ นครราชสีมา เชียงใหม่ ขอนแก่น
- จังหวัดที่เกิดอุบัติเหตุและเสียชีวิตสูงสุด ๓ จังหวัด ได้แก่ นครราชสีมา เชียงราย ชลบุรี

**รายงานสรุปผลการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนน
และการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดช่วงเทศกาลสงกรานต์ (๗ วันอันตราย)
ระหว่างวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔**

ตามที่กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค ได้ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนน และการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดช่วงเทศกาลสงกรานต์ (๗ วันอันตราย) ระหว่างวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ เฉพาะที่เข้ารับการตรวจรักษาตัวในโรงพยาบาลทั่วประเทศ สรุปผลได้ดังนี้

๑. ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๔ จำนวน ๒,๓๖๕ ครั้ง เสียชีวิต ๒๗๗ ราย บาดเจ็บรักษาตัวในโรงพยาบาล ๒,๓๕๗ ราย บาดเจ็บกลับไปรักษาตัวที่บ้าน ๑,๓๖๔ ราย สาเหตุที่เป็นปัจจัยเสี่ยง อันดับ ๑ คือ ขับรถเร็ว ร้อยละ ๓๒.๐๑ อันดับ ๒ ดื่มแล้วขับ ร้อยละ ๒๘.๒๙ อันดับ ๓ ตัดหน้ากระชั้นชิด ร้อยละ ๑๘.๒๗ จังหวัดที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด คือ นครศรีธรรมราช ๑๐๖ ครั้ง จังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด คือ ปทุมธานี ๑๐ ราย จังหวัดที่มีผู้บาดเจ็บสูงสุด คือ นครศรีธรรมราช ๑๐๙ ราย (ที่มา: ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน)
๒. ข้อมูลการตรวจตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุ มีผู้ขับทั้งหมด ๑๓,๕๖๐ ราย ส่งเจาะเลือด ๑,๑๒๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘.๓๓ ทราบผลแล้ว ๓๕๒ ราย พบผลแอลกอฮอล์เกินกำหนด ๒๑๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๖๖ กลุ่มอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี พบมีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายกำหนด ๑๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๑๕ กลุ่มอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป พบมีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายกำหนด ๑๙๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๓๔ (ที่มา: ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุกระทรวงสาธารณสุข)
๓. การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ มีการเข้าตรวจร้านค้า ๙,๔๕๐ แห่ง เปรียบปรับ ๕ ราย กล่าวโทษ ๒๓ ราย ข้อหาสะสมสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ การโฆษณาส่งเสริมการตลาดเครื่องดื่ม ขยายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่ห้ามขาย และการดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่ห้ามดื่ม (ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค)
๔. ข้อเสนอแนะ ควรให้พื้นที่ให้ความสำคัญกับการควบคุมความเร็วบนท้องถนน และติดตามดำเนินคดีผู้กระทำความผิดตามกฎหมาย ตลอดจนดำเนินการกับผู้ขับขี่ที่ดื่มแล้วขับ และเกิดอุบัติเหตุ ส่งผลให้มีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง

จัดทำโดย : กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค

สำเนาฉบับ

ที่ สธ ๐๔๔๕.๔/๓๗ ๓ ๗

กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเพิ่มวงเงินค่าตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด โครงการ “ขับขีปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔

เรียน อธิบดีกรมการขนส่งทางบก

อ้างถึง บันทึกความตกลงว่าด้วยความร่วมมือโครงการ “ขับขีปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์” ปี ๒๕๖๔
ระหว่างกรมการขนส่งทางบก กับกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการบันทึกข้อมูลการตรวจวิเคราะห์ผลปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด จำนวน ๑ แผ่น
๒. รายงานค่าใช้จ่าย ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ขอรับจัดสรรเงินจากกองทุน เพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) สำหรับดำเนินโครงการ ขับขีปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนมาตรการบังคับใช้กฎหมาย “เมาสุราแล้วขับรถ” ในกรณีที่ผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุไม่สามารถตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ทางลมหายใจได้ และต้องตรวจจากเลือด เพื่อให้ผู้ขับขี่ทุกรายได้รับการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ และเพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน และเกิดความเกรงกลัวต่อกฎหมาย โดยได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่าย จำนวน ๑๒,๖๐๒,๐๐๐ บาท (สิบสองล้านหกแสนสองพันบาทถ้วน) เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งคาดว่าประชาชนจะมีการเดินทางน้อยลง จึงได้ประมาณการค่าตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือด จำนวน ๑๒,๐๐๐ ราย เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบสองล้านบาทถ้วน) นั้น

จากการดำเนินโครงการขับขีปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๔ ตั้งแต่เดือน มกราคม ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ มีการบันทึกข้อมูลค่าตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือด จำนวน ๑๑,๒๘๐ ราย เฉลี่ยเดือนละ ๑,๘๘๐ ราย ซึ่งมากกว่าค่าเฉลี่ยรายเดือนที่ได้ประมาณการไว้ และมีการเบิกจ่ายถึงสิ้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ แล้ว เป็นจำนวนเงิน ๗,๕๕๘,๙๕๐ บาท (เจ็ดล้านห้าแสนห้าหมื่นแปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) คงเหลือ ๔,๔๔๑,๐๕๐ บาท (สี่ล้านสี่แสนสี่หมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) โดยจากรายงานการบันทึกข้อมูล และเบิกจ่าย มีแนวโน้มสูงขึ้นเนื่องจากมีโรงพยาบาลสนใจเข้าร่วมโครงการ เป็นจำนวนมากขึ้น และสถิติอุบัติเหตุจราจรในปี ๒๕๖๔ สูงขึ้น จึงทำให้เงินงบประมาณที่เหลืออยู่ไม่เพียงพอที่จะจ่ายค่าตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือดจนสิ้นสุดโครงการ ซึ่งประมาณการตามค่าเฉลี่ย ๑,๘๘๐ ราย x ๑,๐๐๐ บาท x ๕ เดือน จะต้องใช้จ่ายอีกเป็นจำนวนเงิน ๙,๔๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าล้านสี่แสนบาทถ้วน) จึงยังขาดค่าใช้จ่ายอีกเป็นจำนวนเงิน ๔,๙๕๘,๙๕๐ บาท (สี่ล้านเก้าแสนห้าหมื่นแปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กรมควบคุมโรค พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินโครงการ ขับขี่ปลอดภัย มั่นใจ ไร้แอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๔ เป็นไปอย่างต่อเนื่อง จึงเห็นสมควรขออนุมัติเพิ่มวงเงินค่าตรวจวิเคราะห์ผล ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด จากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปถ.) เป็นจำนวนเงิน ๔,๙๕๘,๙๕๐ บาท (สี่ล้านเก้าแสนห้าหมื่นแปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรีชา เปรมปรี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองป้องกันการบาดเจ็บ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๘๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๘๓

นางสาว...../ร่าง
น จ ๙...../พิมพ์
...../ตรวจ

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๔๕.๔ / ๑๑๗๕๕



กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการเบิกจ่ายค่าตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดของโครงการขับเคลื่อนการขับเคลื่อน มั่นใจไร้แอลกอฮอล์
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

ตามที่ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน มีมติมอบให้กรมควบคุมโรคร่วมกับสำนักงาน
ตำรวจแห่งชาติ และกรมการขนส่งทางบก จัดทำโครงการ “ขับเคลื่อนการขับเคลื่อน มั่นใจไร้แอลกอฮอล์” เพื่อขอรับการ
สนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน ปีที่ ๓ เพื่อขอรับ
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน ซึ่งได้รับการอนุมัติสนับสนุน
งบประมาณเฉพาะค่าตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด จำนวน ๑๒,๖๐๒,๐๐๐ บาท โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ จนถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ซึ่งได้ประมาณการไว้ ๑,๒๐๐ ราย/เดือน เนื่องจาก
ในช่วงที่ผ่านมาเป็นช่วงที่มีการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เจ้าหน้าที่ตำรวจจึงใช้วิธี
ส่งตัวไปเจาะเลือดที่โรงพยาบาล เพื่อเป็นการหลีกเลี่ยงการติดเชื้อ ส่งผลให้มีการส่งเจาะเลือดตรวจในแต่ละ
เดือนมากกว่าที่ได้ประมาณการไว้ ทำให้งบประมาณที่ได้รับไม่เพียงพอสำหรับค่าใช้จ่ายในการตรวจไปจนถึง
เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ซึ่งกรมควบคุมโรคได้ขอรับงบประมาณเพิ่มเติมจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการ
ใช้รถใช้ถนนแล้ว แต่ได้รับแจ้งว่าไม่มีงบประมาณสนับสนุนเพิ่มเติมในปี ๒๕๖๔ แล้ว นั้น

กรมควบคุมโรค จึงขอแจ้งให้ทราบถึงแนวทางการดำเนินงานตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด
ตามโครงการขับเคลื่อนการขับเคลื่อน มั่นใจไร้แอลกอฮอล์ ดังนี้

๑. การเจาะเลือดตรวจแอลกอฮอล์ สามารถเจาะเลือดได้ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔
หากมีการดำเนินการหลังจากนี้ ให้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากผู้ที่สั่งหรือขอให้ตรวจ
๒. การเบิกค่าใช้จ่าย สามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔
และส่งมาเบิกค่าใช้จ่ายจากโครงการได้ภายใน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการแจ้งหน่วยงานในสังกัดให้ทราบถึงแนวทาง
การดำเนินงานตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือดดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายทวิทรัพย์ ศิริประภาศิริ)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค

กองป้องกันการบาดเจ็บ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๘๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๘๓

ที่ปรึกษา และกำกับติดตาม

นายแพทย์โอกาส การย์กวีณพงศ์
พลตำรวจเอก ดำรงศักดิ์ กิตติประภัสร์
นายแพทย์สุทัศน์ โชตนะพันธ์

จัดทำโดย

นางนงนุช ตันติธรรม

นายพานนท์ ศรีสุวรรณ

นางณัฐพร ชลอสักเขณ์
นางรณภรณ์ กิจอรุณ
นายปฐวี กลายานนท์

กลุ่มพัฒนานโยบายและสารสนเทศการบาดเจ็บจากการจราจร
กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค

กลุ่มพัฒนานโยบายและสารสนเทศการบาดเจ็บจากการจราจร
กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค

เจ้าหน้าที่โครงการ ชีบชีเปลอดกัษ มั่นใจ ไร่เอสกอฮอส
เจ้าหน้าที่โครงการ ชีบชีเปลอดกัษ มั่นใจ ไร่เอสกอฮอส
เจ้าหน้าที่โครงการ ชีบชีเปลอดกัษ มั่นใจ ไร่เอสกอฮอส

จัดทำโดย

กลุ่มพัฒนานโยบายและสารสนเทศการบาดเจ็บจากการจราจร

กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

โทรศัพท์ : 0 2590 3889 แฟกซ์ : 0 2590 3893

อีเมล : safelydrive.team@gmail.com