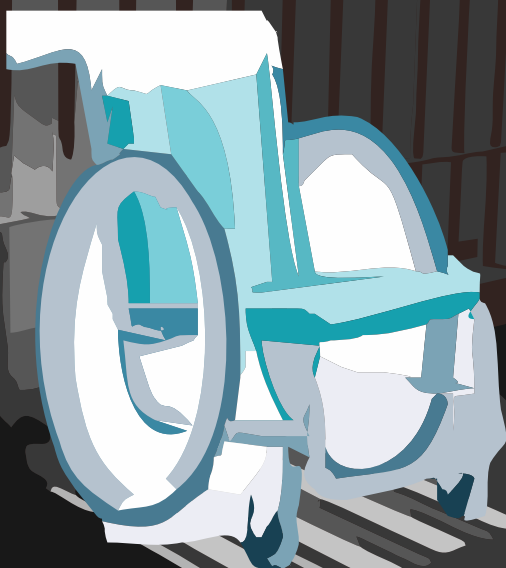


การบาดเจ็บและคดี ที่เกี่ยวข้องกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงสามสัปดาห์ของการไว้อาลัย พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ภูมิพลอดุลยเดช

น.ส. กนิษฐา ไทยกกล้า
ผศ.ดร. สุชาดา ภัยสิทธิ์
ดร. นพดล กรรณิกา
ดร. ศยามล เจริญรัตน์
น.ส. วาสนี วงศ์อินทร์

สนับสนุนโดย



การบาดเจ็บและคดี ที่เกี่ยวข้องกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงสามสัปดาห์ของการไว้อาลัย พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ภูมิพลอดุลยเดช

น.ส. กนิษฐา ไทยกกล้า

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผศ.ดร. สุชาดา ภัยสิทธิ์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ดร. นพดล กรรณิกา

สำนักวิจัยซูเปอร์โพล

ดร. ศยามล เจริญรัตน์

สถาบันวิจัยสังคม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

น.ส. วาสนี วงศ์อินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สนับสนุนโดย

ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา

คำนำ

การศึกษาการบาดเจ็บและคดีที่เกี่ยวข้องกับเครื่องตีแมลงกอลฮอลล์ในช่วงสามสิบวันของการไว้อาลัยพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช เป็นการสำรวจแบบเร่งด่วน โดยได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ดังนี้

1. ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลทั้ง 11 แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลปากเกร็ด โรงพยาบาลชลบุรี โรงพยาบาลบ้านบึง โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โรงพยาบาลสันกำแพง โรงพยาบาลอุตรธานี โรงพยาบาลหนองบัวขอม โรงพยาบาลเครื่องตีแมลงกอลฮอลล์สุรินทร์ธานี และโรงพยาบาลดอนสัก ทางคณะผู้วิจัยขอขอบคุณท่านผู้อำนวยการ หัวหน้าพยาบาลห้องฉุกเฉิน หน่วยงานไอที ทุกท่านเป็นอย่างสูง

2. สถานีตำรวจนครบาลเขตดินแดง เขตประเวศ สถานีตำรวจภูธรเมืองนนทบุรี สถานีตำรวจภูธรปากเกร็ด สถานีตำรวจภูธรเมืองชลบุรี สถานีตำรวจภูธรบ้านบึง สถานีตำรวจภูธรเมืองเชียงใหม่ สถานีตำรวจภูธรสันกำแพง สถานีตำรวจภูธรเมืองอุตรธานี สถานีตำรวจภูธรหนองบัวขอม สถานีตำรวจภูธรเมืองเครื่องตีแมลงกอลฮอลล์สุรินทร์ธานี สถานีตำรวจภูธรดอนสัก ทางคณะผู้วิจัยขอขอบคุณท่านผู้กำกับฯ และเจ้าหน้าที่ฝ่ายสอบสวนทุกท่านเป็นอย่างสูง

รายงานฉบับนี้เสร็จสมบูรณ์ได้ด้วยความรู้ความกรุณาของ ผศ.นพ.อภิรักษ์ อร่ามรัตน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ถ่ายทอดองค์ความรู้เรื่องการวิเคราะห์ข้อมูล

การดำเนินการศึกษาครั้งได้รับความอนุเคราะห์เป็นอย่างดีจากศูนย์วิจัยปัญหาสุรา ที่กรุณาสับสนุนงบประมาณ และบุคลากรในการช่วยประสานงานทางคณะผู้วิจัย ขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่ง แม้ว่าการดำเนินงานจะมีปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานพอสมควร ทางทีมวิจัยต้องขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

ทีมวิจัย

มกราคม พ.ศ. 2559

บทสรุปผู้บริหาร

การศึกษาศึกษานี้เป็นการสำรวจแบบเร่งด่วนมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการบาดเจ็บ คดีและผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงสามสัปดาห์แรกของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช รวบรวมข้อมูลหัตถ์จากระบบทะเบียนผู้กระทำความผิดของสถานีตำรวจ และระบบทะเบียนผู้บาดเจ็บมาใช้บริการห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลย้อนหลัง 1 ปี (1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 - 30 กันยายน พ.ศ. 2559) และเก็บข้อมูลด้วยวิธีการสังเกตในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยสามสัปดาห์แรก (7-13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559) วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา และวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (indirect standardized rate) ผู้บาดเจ็บที่ใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลที่มาใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลทั้ง 11 โรงพยาบาลทั่วประเทศในช่วงระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2559 มีจำนวนทั้งสิ้น 80,483 คน เป็นผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร้อยละ 8.9 ส่วนใหญ่อายุระหว่าง 25-44 ปี รองมาอายุระหว่าง 15-24 ปี อาชีพรับจ้างมากที่สุด รองมาคือ เกษตรกรรม สัดส่วนของผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ช่วงเดือนธันวาคม พฤศจิกายน พ.ศ. 2558 และเดือนเมษายน ซึ่งเป็นช่วงเทศกาลและวันหยุดยาว บาดเจ็บจากอุบัติเหตุการจราจรบนท้องถนนมากที่สุด รองมาคือ การบาดเจ็บทางร่างกาย และทะเลาะวิวาทพกอาวุธ ทำร้ายร่างกาย ถูกกระทำทางเพศตามลำดับ

สัดส่วนของผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อจำนวนผู้บาดเจ็บที่มาใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล พบว่า เป็นผู้บาดเจ็บที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลมากกว่านอกเขตเทศบาล ซึ่งในแต่ละเดือนพบว่า เดือนธันวาคม พ.ศ. 2558 มีสัดส่วนของผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงสุด รองมาคือเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2558 และเดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ซึ่งทั้งสามเดือนเป็นช่วงเทศกาลลอยกระทง ปีใหม่ และสงกรานต์ ผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเดือนแรกของการสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันในปีที่ผ่านมา พบว่าผู้บาดเจ็บที่มาจับ

การรักษา ณ ห้องฉุกเฉิน ลดลงร้อยละ 1.8 โดยผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีมีเครื่องตีมี แอลกอฮอล์ของโรงพยาบาลนอกอำเภอเมืองลดลงมากกว่าผู้บาดเจ็บที่โรงพยาบาลใน อำเภอเมือง

สัดส่วนของผู้กระทำความผิดที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการตีมีเครื่องตีมี แอลกอฮอล์ต่อจำนวนผู้กระทำความผิด เป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลมากกว่านอกเขต เทศบาล และพบว่ามีผู้กระทำความผิดในเดือนเมษายน พ.ศ. 2559 มากที่สุด รองมาคือ เดือนธันวาคม พ.ศ.2558 และเดือนมกราคม พ.ศ. 2559 ผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับ การตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ในช่วงเดือนแรกของการสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ลดลงร้อยละ 5.5 ซึ่งน้อยกว่าช่วงปกติในเวลาเดียวกัน ทั้งนี้ผู้กระทำความผิดในอำเภอเมืองลดลงน้อยกว่าต่างอำเภอ ในขณะที่ผู้กระทำความผิด นอกอำเภอเมืองเพิ่มขึ้นเล็กน้อย

อัตราการได้รับผลกระทบจากการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์เมื่อเทียบกับประชากร ที่ตีมีทุกวันในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชน้อยกว่าช่วงปกติเล็กน้อย ในกลุ่มผู้กระทำความผิด ช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทร มหาภูมิพลอดุลยเดชมีอัตราการได้รับผลกระทบจากเครื่องตีมีแอลกอฮอล์น้อยกว่า ช่วงปกติมากกว่า 1 เท่าตัว

สารบัญ

	หน้า
คำนำ.....	ก
บทสรุปผู้บริหาร.....	ค
สารบัญ.....	จ
สารบัญตาราง.....	ช
บทที่ 1.....	1
บทนำ.....	1
1.1 วัตถุประสงค์.....	3
1.2 ขอบเขตการศึกษา.....	3
1.3 ข้อจำกัดของการศึกษา.....	3
บทที่ 2.....	5
ทบทวนวรรณกรรม งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	5
2.1 การสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช.....	5
2.2 สถานการณ์การตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ของประเทศไทย.....	6
2.3 ผลกระทบการการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์.....	9
2.4 แนวคิดการอัตราปรับ (Adjusted rate or statdarized rate).....	12
2.5 มาตรการรณรงค์ดเหล้า.....	13
2.6 ผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	14

สารบัญ (ต่อ)

บทที่ 3.....	23
วิธีการศึกษา.....	23
3.1 ขอบเขตพื้นที่.....	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
3.2 วิธีดำเนินงานสำรวจ.....	24
3.3 การวิเคราะห์ข้อมูล.....	25
บทที่ 4.....	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
ผลการศึกษา.....	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
4.1 ผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับเครื่องตีมแอลกอฮอล์.....	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
การเปรียบเทียบสัดส่วนผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์	
ในช่วงเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชและช่วงเดือนเดียวกันของปีที่ผ่านมา	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
4.2 ผู้กระทำความผิด ณ สถานีตำรวจในรอบ 1 ปีก่อนการสำรวจ ...	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
การกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการตีม.....	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
การเปรียบเทียบสัดส่วนผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ในช่วง	
เดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพล	
อดุลยเดชและช่วงเดือนเดียวกันของปีที่ผ่านมา	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
บทที่ 5.....	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
สรุปและอภิปรายผล.....	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
5.1 สรุปผลการศึกษา.....	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
5.2 อภิปรายผลการศึกษา.....	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
5.3 ข้อเสนอแนะ	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก
บรรณานุกรม.....	ผิตพลาด! ไม่ได้กำหนดบัญชีมาร์ก

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปผู้บาดเจ็บในรอบ 1 ปี ย้อนหลังจำแนกตามการตีมีเครื่องมือ แอลกอฮอล์	29
ตารางที่ 2 อัตราส่วนผู้ที่ได้รับบาดเจ็บต่อผู้ที่ตีมีทุกวันใน 12 เดือนที่ผ่านมา ทุกวันปรับฐานประชากรตามเพศ	32
ตารางที่ 3 การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการตีมีเครื่องมือแอลกอฮอล์กับการบาดเจ็บที่ห้องฉุกเฉินปรับฐานประชากรตามอายุ	33
ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละผู้บาดเจ็บในช่วงไว้อาลัยจำแนกตามเพศ อายุ และการตีมีเครื่องมือแอลกอฮอล์	34
ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละผู้บาดเจ็บในช่วงไว้อาลัยจำแนกตามการบาดเจ็บ และการตีมีเครื่องมือแอลกอฮอล์	35
ตารางที่ 6 การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการตีมีเครื่องมือแอลกอฮอล์กับการบาดเจ็บที่ห้องฉุกเฉินปรับฐานประชากรตามเพศ(ช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช	36
ตารางที่ 7 การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการตีมีเครื่องมือแอลกอฮอล์กับการบาดเจ็บที่ห้องฉุกเฉินปรับฐานประชากรตามอายุ (ช่วงช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช	38
ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละผู้กระทำความผิดจำแนกตามเพศ อายุ และการตีมีเครื่องมือแอลกอฮอล์	40
ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละคดีการกระทำความผิดจำแนกตามการเกี่ยวข้องกับ เครื่องตีมีแอลกอฮอล์	42

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 10	การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการกระทำความผิดปรับฐานประชากรตามเพศ	43
ตารางที่ 11	การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการกระทำความผิดปรับฐานประชากรตามอายุ	45
ตารางที่ 12	จำนวนและร้อยละผู้กระทำความผิดในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชจำแนกตามเพศ อายุ และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	46
ตารางที่ 13	จำนวนและร้อยละผู้กระทำความผิดในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช จำแนกตามการกระทำความผิดและการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	47
ตารางที่ 14	การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการกระทำความผิดปรับฐานประชากรตามเพศ (ช่วงสามสิบวันของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช)	49
ตารางที่ 15	การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการกระทำความผิดปรับฐานประชากรตามอายุ (ช่วงสามสิบวันของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช)	50
ตารางที่ 16	การเปรียบเทียบผลกระทบที่เกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงปกติ และช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชในเดือนแรกปรับฐานประชากรตามอายุ และเพศ	53

สารบัญตาราง

หน้า

- ตารางที่ 17 การเปรียบเทียบผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องของการตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ ช่วงปกติ และช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชในเดือนแรกปรับฐานประชากรตามอายุ และเพศ 54
- ตารางที่ 18 การเปรียบเทียบผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องของการตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ ช่วงปกติ และช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชในเดือนแรกปรับฐานประชากรตามอายุ และเพศ 55

บทที่ 1

บทนำ

ในแต่ละปีทั่วโลกมีการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บถึงปีละประมาณ 5.2 ล้านคน และการบาดเจ็บที่ไม่ถึงกับเสียชีวิตนั้นคำนวณได้ประมาณหนึ่งในสิบของภาระโรคทั้งหมด (WHO 2007) การบาดเจ็บแบ่งได้เป็นสองหมวดใหญ่ๆ ได้แก่ การบาดเจ็บแบบไม่ตั้งใจ ซึ่งได้แก่ อุบัติเหตุจากรถ การจมน้ำ การถูกไฟไหม้น้ำร้อนลวก การได้รับสารพิษ และการหกล้ม และการบาดเจ็บแบบตั้งใจ ซึ่งได้แก่ การตั้งใจกระทำความรุนแรงต่อตนเอง หรือผู้อื่น องค์การอนามัยโลกประมาณการว่าประเทศไทยมีการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถทางบกประมาณปีละกว่า 26,000 คน หรือ 38 ต่อ 100,000 ประชากร ซึ่งเป็นประเทศอันดับสามของโลกที่มีการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถทางบกสูงที่สุดในโลก (WHO 2013) โดยเฉพาะช่วงเทศกาล ซึ่งการสำรวจพฤติกรรมการดื่มและการบาดเจ็บรุนแรงในห้องฉุกเฉินช่วงเทศกาลวันหยุดยาวและช่วงปกติพบว่า ผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีโอกาสในการเกิดอุบัติเหตุจากรถมากกว่าผู้ที่ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ถึง 2 เท่า โดยในช่วงปกติผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับอุบัติเหตุจากรถ ร้อยละ 36 เป็นการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก่อนเกิดเหตุ 6 ชม. ร้อยละ 14.4 ช่วงวันหยุดยาวผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับอุบัติเหตุจากรถ ร้อยละ 39 เป็นการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก่อนเกิดเหตุ 6 ชม. ร้อยละ 24 (สำนักวิจัยนโยบายสร้างเสริมสุขภาพ 2559) นอกจากนี้ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังนำไปสู่การกระทำความผิดในรูปแบบต่าง ๆ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยหลักในการประกอบอาชญากรรมที่เกี่ยวกับความผิดต่อชีวิตและร่างกาย เช่น คดีฆ่า ทำร้ายร่างกาย ช่มชู้ นกทรัพย์ ปล้น และค้ายาเสพติด โดยร้อยละ 87.6 ของผู้ต้องขังที่ต้องโทษในคดีความผิดต่อชีวิตและร่างกายล้วนเกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก่อนถูกจับกุมและมากกว่าร้อยละ 50 ของผู้ต้องขังวัยรุ่นก่อนอาชญากรรมภายหลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในระยะเวลาไม่เกิน 5 ชั่วโมง โดยมีการใช้อาวุธ คือ มีด ดาบ ของมีคม และปืน ร่วมด้วยและสถานที่เกิดเหตุมักเป็นพื้นที่เดียวกันหรือใกล้เคียงกับสถานที่ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงทำให้ผู้เสียหายส่วนใหญ่เสียชีวิตหรือบาดเจ็บสาหัสร่วมด้วย (อรรถัย วลีวงศ์ 2559) ดังการกระทำความผิดในเด็กและเยาวชนในการดูแลของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน พบว่า เยาวชนต่าง ๆ ยอมรับว่าก่อคดีภายใน 5 ชั่วโมงหลังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 40.8 เป็นคดีความผิด

เกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย ร้อยละ 55.9 คดีความผิดเกี่ยวกับเพศร้อยละ 46.2 คดีเกี่ยวกับอาวุธและวัตถุระเบิด ร้อยละ 41.4 คดีความผิดต่อทรัพย์สินร้อยละ 35.3 คดีเกี่ยวกับความสงบสุขของสังคม ร้อยละ 31.3 และคดีเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษร้อยละ 29.2 (กรมพินิจและคุ้มครองเด็ก 2550) ขณะเดียวกันการศึกษาค้นคว้าผลกระทบของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อบุคคลรอบข้างผู้ดื่ม ในประเทศไทย(ระยะที่ 1) พบว่า ประชาชนไทยเกี่ยวกับการได้รับผลกระทบเหล่านี้มีสอง หรือจากคนดื่มแอลกอฮอล์ในสังคม โดยเคยถูกคนที่ดื่มแอลกอฮอล์พูดจาหยาบค้ายใส่ร้อยละ 29.3 เคยเกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุทางถนนที่เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์ของคนอื่น (เช่น เป็นผู้โดยสาร เป็นคู่กรณี ได้รับลูกหลงบาดเจ็บหรือทรัพย์สินเสียหาย) ร้อยละ 5.2 เคยถูกคนที่ดื่มแอลกอฮอล์ปล้ำร้อยละ 4.9 เคยถูกคนที่ดื่มแอลกอฮอล์ คุกคาม ทำลายข้าวของร้อยละ 3.8 เคยถูกหรือโดนคนที่ดื่มแอลกอฮอล์ทำร้ายร่างกายร้อยละ 2.4 (อรทัย วลีวงศ์ และคณะ 2558)

ซึ่งในช่วงเดือนตุลาคม พ.ศ. 2559 เป็นช่วงที่ประชาชนไทยรู้สึกสูญเสียและเศร้าโศกกับการจากไปของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พ่อหลวงของปวงชนชาวไทยซึ่งส่งผลต่อสุขภาพทั้งกายและใจ อาจมีประชาชนบางส่วนใช้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อคลายความเครียด การสำรวจสถานการณ์การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในช่วงไว้อาลัยต่อในหลวงรัชกาลที่ 9 ช่วง 30 วัน พบว่า มีประชาชนร้อยละ 46.3 ที่ไม่ดื่มเลย โดยส่วนใหญ่ให้เหตุผลว่าต้องการถวายเป็นกุศลแด่ในหลวง ร้อยละ 74.8 (ศูนย์วิจัยเพื่อการพัฒนาสังคมและธุรกิจ 2559) การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการบาดเจ็บในผู้ป่วยบาดเจ็บที่มารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่และโรงพยาบาลนครพิงค์ โดยสัมภาษณ์แบบตัวต่อตัว และการตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ในลมหายใจ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และโรงพยาบาลนครพิงค์ โดยเปรียบเทียบช่วงปกติ 7-13 มิถุนายน 2559 และช่วงไว้อาลัย 7-13 พฤศจิกายน 2559 ผลการศึกษา พบว่า ผู้บาดเจ็บในช่วงปกติ ตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์จากลมหายใจ ร้อยละ 19.1 ขณะที่ผู้บาดเจ็บช่วงไว้อาลัยตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์จากลมหายใจร้อยละ 9.4 (สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์ และคณะ 2559)

การสำรวจครั้งนี้เป็นการสำรวจแบบเร่งด่วนเรื่องผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงสามสัปดาห์แรกของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช โดยศึกษาจากข้อมูลเวชระเบียน หรือระบบข้อมูลทะเบียนของผู้ที่บาดเจ็บมาใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลชุมชน และรายงาน บันทึกการจับกุมของตำรวจภูธรจังหวัดและสถานีตำรวจ

1.1 วัตถุประสงค์

เพื่อสำรวจการบาดเจ็บ คดีและผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับเครื่องตีแมลงกอลฮอลล์ ในช่วงสามสิบวันแรกของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

1.2 ขอบเขตการศึกษา

1. การศึกษาครั้งนี้ศึกษาเฉพาะพื้นที่ที่เคยมีการสำรวจพฤติกรรมการตีแมลงกอลฮอลล์ของศูนย์วิจัยปัญหาเครื่องตีแมลงกอลฮอลล์ ใน 6 พื้นที่ คือ กรุงเทพมหานคร จังหวัดนนทบุรี จังหวัดชลบุรี จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดสุราษฎร์ธานี

2. ศึกษาข้อมูลเหตุตติยกรรมิ ผลกระทบที่เกิดจากการตีแมลงกอลฮอลล์กับการเกิดอุบัติเหตุของผู้บาดเจ็บที่เข้ารับบริการ ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล และการกระทำความผิดของผู้กระทำความผิดและถูกจับกุมดำเนินคดีที่สถานีตำรวจย้อนหลัง 1 ปี ตั้งแต่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2559 ช่วง 1 เดือนแรกของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช และศึกษาข้อมูลด้วยวิธีการสังเกตผู้บาดเจ็บที่เข้ารับบริการ ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล และผู้กระทำความผิดและถูกจับกุมดำเนินคดีที่สถานีตำรวจ ในช่วงสัปดาห์สุดท้ายในเดือนแรกของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (7-13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559) ในด้าน

- ก. ลักษณะประชากร เช่น เพศ อายุ
- ข. ผลกระทบที่เกิดขึ้น เช่น ลักษณะการบาดเจ็บ คดีที่กระทำความผิด
- ค. พฤติกรรมการตีแมลงกอลฮอลล์

1.3 ข้อยกเว้นของการศึกษา

ข้อยกเว้นของการศึกษานี้ ประกอบด้วย ข้อยกเว้นด้านการดำเนินงาน และด้านข้อมูล

ข้อยกเว้นด้านการดำเนินงานติดต่อเพื่อขอข้อมูลผู้บาดเจ็บที่มาปรึกษา ณ ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาล ข้อมูลผู้กระทำความผิด ณ สถานีตำรวจ ที่ค่อนข้างจำกัดในเรื่องของเวลาการติดต่อประสานงาน ประกอบกับขั้นตอนการให้ข้อมูลของแต่ละโรงพยาบาล

มีระเบียบข้อบังคับที่แตกต่างกัน เช่น ต้องมีการจัดทำเอกสารเพื่อขอรับการพิจารณาจาก คณะกรรมการจริยธรรมของโรงพยาบาลนั้น ซึ่งกลไกที่สำคัญ คือ

1. การได้รับความร่วมมือและความเข้าใจจากเจ้าหน้าที่ผู้เป็นหัวหน้าแผนกห้องฉุกเฉิน
2. การได้รับอนุญาตให้ดำเนินงานเก็บข้อมูลได้จากผู้บริหารระดับสูงของโรงพยาบาล การศึกษาครั้งนี้ มีอยู่ 1 โรงพยาบาลที่ไม่ได้รับความร่วมมือในการให้ข้อมูลย้อนหลัง 1 ปี และไม่อนุญาตให้ดำเนินการเก็บข้อมูลในช่วงไว้อาลัย เนื่องจากหัวหน้าพยาบาลที่รับผิดชอบบิดการกิจสำคัญ ไม่สามารถอำนวยความสะดวกได้
3. ระบบการจัดเก็บข้อมูลทะเบียนย้อนหลังที่มีความหลากหลาย เช่น ข้อมูลผู้ป่วยจากโรงพยาบาลที่ต่างกัน รูปแบบการจัดเก็บที่แตกต่างกัน บางแห่งมีการจัดเก็บในระบบฐานข้อมูลคอมพิวเตอร์ บางแห่งจดบันทึกในสมุดทะเบียน ฯลฯ เช่นเดียวกับการบันทึกคดี การจับกุมก็มีทั้งจดบันทึกในสมุด บันทึกโปรแกรมเอกเซล ที่ต่างสถานี่ต่างทำกันแบบอิสระ

ข้อจำกัดด้านข้อมูล ข้อมูลสถิติการจับกุม ข้อมูลผู้ป่วยย้อนหลัง 1 ปี อาจจะการนับซ้ำ ซึ่งหมายถึง ผู้กระทำความผิดถูกดำเนินคดีอาจจะมากกว่า 1 ครั้ง เช่นเดียวกับผู้ป่วยเจ็บที่มาใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉินมากกว่า 1 ครั้ง

บทที่ 2

ทบทวนวรรณกรรม งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การทบทวนวรรณกรรม แนวคิด ทฤษฎี ตลอดจนงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและเอกสารอ้างอิง สามารถสรุปได้ดังนี้

- 2.1 การสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
- 2.2 สถานการณ์การตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ของประเทศไทย
- 2.3 ผลกระทบจากการการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์
- 2.4 ผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.1 การสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

วิกิพีเดีย สารานุกรมเสรี (วิกิพีเดีย สารานุกรมเสรี, 2560) พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชเสด็จสวรรคตเมื่อวันพฤหัสบดีที่ 13 ตุลาคม พ.ศ. 2559 เวลา 15.52 นาฬิกา ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลศิริราช รัฐบาลประกาศไว้ทุกข์ถวายความอาลัยเป็นเวลา 1 ปี สำนักพระราชวังมีหมายกำหนดการพระราชพิธีทรงบำเพ็ญพระราชกุศลถวายพระบรมศพระหว่างวันที่ 14 ตุลาคม พ.ศ. 2559 ถึง 21 มกราคม พ.ศ. 2560 ณ พระที่นั่งดุสิตมหาปราสาท พระบรมมหาราชวัง มีกำหนดให้จัดพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนตุลาคม พ.ศ. 2560 หลังจากการจัดสร้างพระเมรุมาศแล้วเสร็จประมาณเดือนกันยายนปีเดียวกัน สำนักพระราชวังมีประกาศเรื่องพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มหิตลาธิเบศรรามาธิบดี จักรีนฤพดินทร สยามมินทราธิราช บรมนาถบพิตร สวรรคต เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 13 ตุลาคม พ.ศ. 2559 ความว่า “พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มหิตลาธิเบศรรามาธิบดี จักรีนฤพดินทร สยามมินทราธิราช บรมนาถบพิตร เสด็จพระราชดำเนินไปประทับรักษาพระอาการประชวร ณ โรงพยาบาลศิริราช ตั้งแต่วันศุกร์ที่ 3 ตุลาคม พุทธศักราช 2557 ตามที่ สำนักพระราชวัง ได้แถลงให้ทราบ เป็นระยะแล้วนั้น

แม้คณะแพทย์ได้ถวายการรักษาอย่างใกล้ชิดจนสุดความสามารถ แต่พระอาการประชวร
หาคลายไม่ได้ทรุดหนักลงตามลำดับ ถึงวันพฤหัสบดีที่ 13 ตุลาคม พุทธศักราช 2559
เวลา 15 นาฬิกา 52 นาที เสด็จสวรรคต ณ โรงพยาบาลศิริราช ด้วยพระอาการสงบ
สิริพระชนมพรรษาปีที่ 89 ทรงครองราชสมบัติได้ 70 ปี”

การแสดงความอาลัยในสื่อสังคม เว็บไซต์ในประเทศไทยเปลี่ยนสีเป็นขาว-ดำหรือ
สเกลสีเทา เพื่อแสดงความอาลัยในสื่อสังคมต่าง ๆ มีการแสดงความอาลัยเป็นจำนวนมาก
เช่นในเฟซบุ๊ก มีผู้ใช้งานจำนวนมากเปลี่ยนภาพผู้ใช้เพื่อแสดงความอาลัย เพจดังต่าง ๆ ลง
ภาพแสดงความอาลัยและงดลงเนื้อหาบันเทิงเป็นการชั่วคราวรวมทั้งทางเฟซบุ๊กยัง
ประกาศงดโฆษณาในเว็บไซต์ภาคภาษาไทยอย่างไม่มีกำหนดเพื่อแสดงความอาลัย กูเกิล
ประเทศไทยมีการเปลี่ยนดูเดิลเป็นสีดำเพื่อแสดงความอาลัย ยูทูบงดโฆษณา 7 วันเช่นกัน
ดาราและนักแสดงต่างร่วมกันแสดงความอาลัยผ่านทางอินสตาแกรมและทวิตเตอร์
นอกจากนี้เว็บไซต์ต่าง ๆ ทั่วประเทศได้เปลี่ยนสีเว็บเป็นขาวดำเพื่อแสดงความอาลัยด้วย

2.2 สถานการณ์การตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ของประเทศไทย

การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ของประชากร
พ.ศ. 2557 (สำนักงานสถิติแห่งชาติ 2558) ประชากรอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป เป็นผู้ตี๋ม
เครื่องตี๋มแอลกอฮอล์หรือเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ในรอบ 12 เดือนที่แล้ว โดยคิดเป็นร้อยละ
32.3 และกลุ่มวัยทำงาน (25-59 ปี) มีอัตราการตี๋มสูงกว่ากลุ่มอื่น คือร้อยละ 38.2 ผู้ชาย
มีอัตราการตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ สูงกว่าผู้หญิงประมาณ 4 เท่า คือ ร้อยละ 53.0 และ
ร้อยละ 12.9 ตามลำดับ อายุเฉลี่ยที่เริ่มตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ คือ 20.8 ปี ผู้ชายเริ่มตี๋ม
เร็วกว่าผู้หญิง คืออายุ 19.4 และ 25.0 ปี ตามลำดับ วัยเยาวชน (15-24 ปี) มีอายุเฉลี่ย
ที่เริ่มตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ 16.7 ปี ในขณะที่วัยทำงาน (25-59 ปี) และวัยผู้สูงอายุ (60
ปีขึ้นไป) มีอายุเฉลี่ยเริ่มตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ คือ 20.9 ปี และ 23.3 ปี ตามลำดับ
ประชากรที่ตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ ในรอบ 12 เดือนที่แล้ว เป็นผู้ตี๋มนานๆ ครั้ง ร้อยละ
57.6 และเป็นผู้ตี๋มทุกวัน ร้อยละ 42.4 เบียร์เป็นประเภทเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ที่มีผู้ตี๋ม
ในรอบ 12 เดือนที่แล้วมากที่สุด คือร้อยละ 65.8 รองลงมาตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์สี/
เครื่องตี๋มแอลกอฮอล์แดงราคาถูก และเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ขาว/เครื่องตี๋มแอลกอฮอล์
กลิ่นชุมชน ร้อยละ 42.1 และ 39.3 ตามลำดับ ผู้ที่อยู่ในเขตเทศบาลนิยมตี๋มเบียร์ และ

เครื่องตัดแอลกอฮอล์สี/เครื่องตัดแอลกอฮอล์แดงราคาถูก คือร้อยละ 71.5 และ 44.0 ตามลำดับ ในขณะที่ผู้จำหน่ายที่อยู่นอกเขตเทศบาลนิยมตัดมีเบียร์ และเครื่องตัดแอลกอฮอล์ขาว/เครื่องตัดแอลกอฮอล์กลิ่นชุนชน ร้อยละ 61.3 และ 50.2 ตามลำดับ ในจำนวนผู้ที่ตัดเครื่องตัดแอลกอฮอล์ในรอบ 12 เดือนที่แล้ว มีผู้ที่เคยดื่มหนักหรือดื่มปริมาณมากในครั้งเดียวคิดเป็นร้อยละ 43.2 ประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปี ขึ้นไป เป็นผู้ที่มีพฤติกรรมการดื่มเครื่องตัดแอลกอฮอล์ ก่อนขับรถในระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว ซึ่งในจำนวนนี้เป็นผู้ที่เคยได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ จากการดื่มเครื่องตัดแอลกอฮอล์ แล้วขับรถด้วยตนเอง ร้อยละ 8.0 กลุ่มวัยเยาวชน (15-24 ปี) มีพฤติกรรมการดื่มเครื่องตัดแอลกอฮอล์ ก่อนขับรถและเคยได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ สูงกว่ากลุ่มวัยอื่นคือร้อยละ 9.9 รองลงมาคือกลุ่มวัยสูงอายุ (60 ปี ขึ้นไป) ร้อยละ 8.3 และกลุ่มวัยทำงาน (25-59 ปี) ร้อยละ 7.6

ผลการดำเนินงานลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงสงกรานต์ 2559 (ฐานเศรษฐกิจ, 2559) ว่า ศูนย์อำนวยการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน (ศปถ.) ได้รวบรวมสถิติอุบัติเหตุทางถนนระหว่างวันที่ 11-16 เมษายน พ.ศ. 2559 ของการรณรงค์ “สงกรานต์ปลอดภัยส่งเสริมวัฒนธรรมไทย สร้างวินัยจราจร” รวม 6 วัน พบว่า เกิดอุบัติเหตุ 3,104 ครั้ง มีผู้เสียชีวิต 397 ราย ผู้บาดเจ็บ 3,271 คน จังหวัดที่มีอุบัติเหตุสะสมสูงสุด คือ เชียงใหม่ 158 ครั้ง ส่วนจังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสะสมสูงสุด คือ นครราชสีมา 18 ราย และจังหวัดที่มีผู้บาดเจ็บสะสมสูงสุด คือ เชียงใหม่ 166 คน ซึ่งสาเหตุที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุสูงสุดคือ ขับรถเร็วเกินกำหนด ร้อยละ 31.0 รองลงมาเมาเครื่องตัดแอลกอฮอล์ ร้อยละ 28.1 ส่วนยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุดคือรถจักรยานยนต์ร้อยละ 80.8 รองลงมารถกระบะ ร้อยละ 10.0 ส่วนใหญ่เกิดในเส้นทางตรง ร้อยละ 69.2 บนถนนกรมทางหลวง ร้อยละ 36.3 ถนนในอบต./หมู่บ้าน ร้อยละ 34.47 ซึ่งผู้บาดเจ็บ และผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มวัยแรงงาน ร้อยละ 49.5 ศปถ.จัดตั้งจุดตรวจหลัก 2,12 จุด มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน 66,796 คน เรียกตรวจยานพาหนะ 654,354 คัน มีผู้ถูกดำเนินคดี รวม 108,717 ราย ไม่สวมหมวกนิรภัย 31,016 ราย และมีความผิดฐานไม่มีใบขับขี่ 29,840 ราย รัฐบาลมีนโยบายที่ชัดเจน ถึงเรื่องความปลอดภัยในช่วงเทศกาล โดยบรรจุเป็นวาระแห่งชาติ ส่วนสาเหตุที่ปีนี้เกิดอุบัติเหตุเยอะกว่าปีที่ผ่านมา มีผลมาจากการเดินทางโดยใช้รถส่วนตัว เมาแล้วขับ การใช้รถจักรยานยนต์โดยไม่สวมหมวกนิรภัย และการใช้ความเร็วเกินกำหนด รัฐบาลจึงใช้มาตรการของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.) เป็นแนวทางในการปฏิบัติ คือ “ยึดใบขับขี่ และยึดรถ” ขณะเดียวกันทางกระทรวงคมนาคมได้ติดตั้งจีพีเอส ในรถ

บริษัทขนส่ง จำกัด (บขส.) ทุกคัน จึงสามารถจับความเร็วของรถสาธารณะได้ ในอนาคตจะมีการติดตั้งที่รถยนต์ส่วนบุคคล เพื่อตรวจสอบ และควบคุมความเร็ว ทั้งนี้ สถิติที่สูงขึ้นนั้น จะต้องกลับมาดูเรื่องของพฤติกรรมผู้ขับรถ ซึ่งวันแรกจะเห็นว่าอุบัติเหตุเกิดจากผู้ขับรถปิคอัพ และรถยนต์ส่วนบุคคล

กระทรวงมหาดไทยได้มีหนังสือสั่งการด่วนที่สุดถึงผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด (กองสารนิเทศ, 2559) เพื่อชี้แจงแนวทางปฏิบัติต่อสถานบริการสถานบันเทิงต่าง ๆ ตลอดจนการปฏิบัติในเรื่องอื่นๆ ที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของกระทรวงมหาดไทย เพื่อให้เกิดความเหมาะสมในช่วงที่มีงานพระราชพิธีพระบรมศพ และเป็นตามแนวทางปฏิบัติที่กระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจากศูนย์บัญชาการติดตามสถานการณ์ (ศตส.) ทั้งนี้ ขอให้ทุกจังหวัดถือปฏิบัติ ตามกฎ 4 ข้อ ได้แก่

1. ในกรณีการอนุมัติ อนุญาต จัดให้มีการเล่นพนัน ให้งดเว้นการอนุมัติ อนุญาต โดยให้ถือปฏิบัติตามหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทยที่ได้สั่งการไปแล้วเมื่อ วันที่ 14 ตุลาคม พ.ศ. 2559

2. สถานบริการตาม พ.ร.บ.สถานบริการ พ.ศ. 2509 และสถานประกอบการ ซึ่งมีลักษณะคล้ายสถานบริการให้อนุโลมให้สถานบริการ/สถานบันเทิงในอาคารปิด สามารถประกอบธุรกิจตามปกติได้ แต่ให้จังหวัดสั่งการให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจเน้นย้ำห้ามมิให้มีการเปิด-ปิด เกินเวลาที่กำหนด ตลอดจนกวดขันมิให้ปล่อยปละละเลยให้ผู้มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์เข้าไปใช้บริการ และห้ามมิให้มีการแสดงลามกอนาจารอย่างเด็ดขาด

3. ในกรณีการจัดเทศกาลงานประจำปีของจังหวัด งานกาชาด งานบุญกฐิน ผ้าป่า หรือกิจกรรมประกอบพิธีทางศาสนิกให้ดำเนินการตามปกติ แต่ไม่ควรมีการแสดงดนตรีหรือการละเล่นประกอบ สำหรับกรณีที่เป็นงานส่วนบุคคลเช่น งานมงคลสมรส งานบวช การแข่งขันกีฬา ก็ยังสามารถดำเนินการได้ปกติ เพียงแต่ขอความร่วมมืองดเว้นการแสดงดนตรีและการละเล่น

4. ในกรณีการแสดงคอนเสิร์ตทุกชนิดขอความร่วมมือให้งดหรือเลื่อนการแสดงไปก่อน

กระทรวงมหาดไทยได้เน้นย้ำให้ทุกจังหวัดกำชับเจ้าพนักงานฝ่ายปกครอง ตำรวจ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้ออกตรวจตรากำชับเกี่ยวกับสิ่งอบายมุข และสิ่งผิดกฎหมายอื่นๆ โดยให้ดำเนินการปราบปรามอย่างเคร่งครัดสำหรับข้อสั่งการในเรื่องของการงดจัดงานรื่นเริง 30 วัน ที่เคยแจ้งไปแล้วนั้น เป็นข้อสั่งการให้เฉพาะของส่วนราชการเท่านั้น ในส่วนของภาคส่วนอื่นๆ ขอให้ดำเนินการตามข้อสั่งการ

2.3 ผลกระทบการการตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์

โทษของเครื่องตีมแอลกอฮอล์ เครื่องตีมแอลกอฮอล์หรือแอลกอฮอล์ (ไทยเลิฟเฮล 2559) เป็นสารเสพติดที่มีทั้งคุณและโทษ เมื่อตีมแล้วจะทำให้เกิดผลต่อระบบประสาทส่วนกลาง โดยโทษของเครื่องตีมแอลกอฮอล์นั้นอาจมีตั้งแต่ชั้นเบา ไปจนถึงขั้นรุนแรงอย่างเช่น เสียการทรงตัว พุดไม้ชัด และที่รุนแรงคือหมดสติ ดังนั้น เครื่องตีมแอลกอฮอล์จึงถูกควบคุมทั้งการจำหน่าย และการผลิต จากกฎหมายอย่างเคร่งครัด

โทษของการตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ ต่ออวัยวะภายในของร่างกาย ด้านสุขภาพ เป็นสาเหตุหลักในการเสียชีวิต ทั้งผลเสียทั้งในระยะสั้นและระยะสะสม หากตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ติดต่อกันเป็นระยะเวลายาวนาน (ติดเหล้า) จะส่งผลอย่างแน่นอนกับระบบความจำ ระบบประสาท ระบบเลือด ความดัน และที่ส่งผลโดยตรงต่ออวัยวะในร่างกายคือ “ตับ” พิษภัยจากเครื่องตีมแอลกอฮอล์ ยังส่งผลกระทบต่อสมองที่รุนแรงขึ้นหากตีมตั้งแต่อายุยังน้อย

1. โทษต่อสมองและระบบประสาทระบบประสาทส่วนปลาย : จะทำให้เกิดมีหลายประสาทอักเสบ มีอาการชาตามปลายมือ ปลายเท้า เป็นอาการของเหน็บชา อาการทรงตัวเสียไปสมอง : เมื่อเริ่มตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ใหม่ๆ จะทำให้ระบบควบคุมการทำงาน จะทำให้รู้สึกกระปรี้กระเปร่า สดชื่น มีการเปลี่ยนแปลงทางบุคลิก เมื่อตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์มากขึ้นจะเกิดอาการมึนเมา ง่วงนอนหลับ หมดสติการที่ตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์เรื้อรัง : จะมีการเปลี่ยนแปลงในสมองทำให้ความจำเสื่อม ความคิดเลอะเลือน เมื่อเป็นระยะนานขึ้นจะทำให้สมองเสื่อมทำให้การทรงตัวเสีย จะมีลักษณะเดินไม่ตรงทาง เมื่อเอ็กซ์เรย์สมองจะพบว่าขนาดของสมองเล็กลง จะมีการเปลี่ยนแปลงทางบุคลิกภาพ ไม่สนใจต่อสิ่งแวดล้อมบางครั้งจะเศร้าซึม หรือบางครั้งจะมีประสาทหลอน ระวังว่าจะมีคนมาทำอันตราย

2. ผลต่อระบบทางเดินอาหารและตับกระเพาะอาหาร : พิษของเครื่องตีมแอลกอฮอล์จะทำให้เยื่อบุกระเพาะอาหารถูกทำลาย ซึ่งกรดในกระเพาะก็จะเพิ่มมากขึ้นทำให้เกิดโรคระเพาะอาหารอักเสบ เป็นแผลในกระเพาะ จะทำให้เกิดมีอาการปวดท้องหรืออาเจียนเป็นเลือดได้ตับอ่อน : เมื่อตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์มากๆ แอลกอฮอล์จะไปกระตุ้นตับอ่อนทำให้หลั่งน้ำย่อยออกมามาก ทำให้เกิดมีตับอ่อนอักเสบมีอาการปวดท้องอย่างรุนแรง ใช้สูง ในบางครั้งอาจมีอันตรายถึงแก่ชีวิตได้ตับ : ตับเป็นอวัยวะที่สำคัญใน

การทำลายแอลกอฮอล์ เมื่อแอลกอฮอล์เข้าสู่ร่างกายแล้ว จะถูกดูดซึมเข้าลำไส้ แล้วส่งตรงไปยังตับเพื่อลาย เมื่อมีปริมาณน้อยร่างกายก็ทนทานได้เมื่อมีปริมาณมากขึ้นตับก็จะรวบรวมไขมันไปแทรกตามเซลล์ของตับ เมื่อมีอาการนานเข้าจะทำให้เกิดโรคตับแข็ง ซึ่งจะมีอาการมาน้ำอ้าเจียนเป็นเลือด และอาจจะเปลี่ยนแปลงเป็นมะเร็งของตับได้ ดังนั้นโทษของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเห็นได้ชัดในคนส่วนใหญ่คือการเป็นโรคตับแข็งนั่นเอง

3. ระบบหัวใจและหลอดเลือดระบบหัวใจ เมื่อดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มาก ๆ จะทำให้การเต้นและการบีบตัวของหัวใจไม่ปกติ หัวใจเต้นเร็วขึ้นและขณะเดียวกันถ้าดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากจะขาดวิตามินบีหนึ่ง ก็จะทำให้กล้ามเนื้อของหัวใจทำงานไม่ดี ปัจจัยเหล่านี้จะทำให้เกิดหัวใจโต ทำงานไม่ได้ตามปกติ จะมีอาการเต้นไม่ปกติได้ระบบหลอดเลือด แอลกอฮอล์จะทำให้เส้นเลือดขยายตัวและทำให้ไขมันในเลือดสูงทำให้เส้นเลือดแข็งตัวง่าย ซึ่งจะทำให้เส้นเลือดในสมองแตกได้ง่าย

4. โทษของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อระบบเม็ดเลือด แอลกอฮอล์จะทำให้การทำงานของเม็ดเลือดแดงเสีย จะทำให้มีอาการของเลือดจาง ขาดสารพวโกโพลิก เม็ดเลือดขาวก็จะมีการผลิตน้อยลง ความต้านทานลดต่ำลง การหยุดเลือดในร่างกายไม่ดีเนื่องจากเกร็ดเลือดทำหน้าที่ไม่ดีทำให้มีอาการตกเลือดได้ง่าย

5. อัตราการเกิดมะเร็งในอวัยวะต่าง ๆ การเกิดมะเร็งในอวัยวะต่าง ๆ เป็นสาเหตุการตายอันดับที่สองของกลุ่มคนที่ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เรื้อรัง และมีโอกาสเกิดมะเร็งสูงถึง 10 เท่า เมื่อเทียบกับคนปกติ อวัยวะที่พบมะเร็งได้บ่อยคือหลอดอาหาร กระเพาะตับ และตับอ่อน

6. ระบบขับถ่ายและอวัยวะสืบพันธุ์แน่นอนว่าเมื่อดื่มแอลกอฮอล์น้อยๆ จะมีความต้องการทางเพศสูง แต่เมื่อดื่มเรื้อรังความต้องการทางเพศจะลดลง และอาจจะส่งผลทำให้ลูกอั้นทะเล็กลงได้ ส่วนในผู้หญิงตั้งครรภ์ถ้าดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จะทำให้เกิดการแท้งหรือคลอดบุตรเร็ว และบุตรมีโอกาสเกิดมาเป็นเด็กที่มีความผิดปกติได้สูง

โทษของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสังคมที่เป็นปัญหาในทุกวันนี้คงหนีไม่พ้น การเมาแล้วขับ ที่เรามักพบเจอบ่อยๆในช่วงเทศกาลหยุดยาว ซึ่งสาเหตุการเสียชีวิตจากการเมาแล้วขับ ทั้งตัวเราและคนรอบข้างนั้นถือครองอันดับ 1 ในการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

บนท้องถนนมายาวนานเป็นเวลาหลายปี การทะเลาะวิวาทเครื่องตี้มแอลกอฮอล์มีผลกระทบต่อสมองส่วนหน้า เป็นส่วนควบคุมสติ และการตัดสินใจ ดังนั้นคนที่เมาเครื่องตี้มแอลกอฮอล์จึงมักจะหาเรื่องทะเลาะวิวาทกับผู้อื่นเป็นประจำ ส่งผลให้เกิดความสูญเสียต่อคนรอบข้างด้วยเช่นกันมาตรการที่มีผลการศึกษาคดีฆาตกรรมจากการฝ่าฝืนสุจฉพ โดยพบว่ามากกว่า ร้อยละ 60 ของผู้เสียชีวิต/ก่อนเหตุจากคดีฆาตกรรม ตรวจพบว่าในร่างกามีเหล้าผสมด้วยอยู่เสมอ เพราะการตี้มเหล้าจะช่วยให้ศูนย์ควบคุมจิตใจทำงานได้แย่งลง ส่งผลให้ทำในสิ่งที่กล้าได้มากขึ้นการฆ่าตัวตายผลการวิจัยพบว่าในจำนวนคนกว่าร้อยละ 50 ของผู้ที่เคยฆ่าตัวตายนั้น จะต้องตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์เพื่อเรียกความกล้าก่อนเสมอ เนื่องจากเมื่อเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ออกฤทธิ์ไปยังสมองส่วนกลางแล้ว จะทำให้ผู้ตี้มรู้สึกคลายทุกข์ และมีความกล้าเพิ่มขึ้น

7 วันอันตรายปีใหม่ 2560 (ข่าวอุบัติเหตุ 2560) ช่วง 3 วันแรก ตาย 199 เจ็บ 2,099 ราย ด้าน คสช. เผย 3 วัน ยึดรถจากมาตรการตี้มไม่ขับแล้ว 1,011 คัน พร้อมดำเนินคดีกับผู้กระทำผิดแล้ว ผลงานของศูนย์อำนวยการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนปี พ.ศ. 2560 โดย สถิติอุบัติเหตุทางถนนประจำวันวันที่ 31 ธันวาคม 2559 ซึ่งเป็นวันที่ 3 ของการรณรงค์ "ขับรถมีน้ำใจ รักษาวินัยจราจร" เกิดอุบัติเหตุสะสม 1,961 ครั้ง มีผู้เสียชีวิตรวม 199 ศพ ผู้บาดเจ็บรวม 2,099 คน จังหวัดที่ไม่มีผู้เสียชีวิต (ตายเป็นศูนย์) มี 19 จังหวัด ส่วนจังหวัดที่เกิดอุบัติเหตุสะสมสูงสุด คือ จ.เชียงใหม่ และจังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสะสมสูงสุด คือ จ.อุดรธานี มีจำนวน 12 ราย รวมถึงเป็นจังหวัดที่มีผู้บาดเจ็บสะสมสูงสุดด้วย ซึ่งสาเหตุหลักเกิดจากการเมาแล้วขับ จากข้อมูลศูนย์ปฏิบัติการคมนาคมพบว่าในช่วงระหว่างวันที่ 29-30 ธันวาคม พ.ศ.2559 มีปริมาณรถบนถนนเพิ่มขึ้นจากช่วงปกติจำนวน 584,226 คัน คิดเป็นร้อยละ 85.8 จึงเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ ทำให้มีผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตเพ่งสูงขึ้น มาตรการตี้มไม่ขับ จับยึดรถ เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุ พบว่า รถจักรยานยนต์ พบการกระทำความผิด 7,298 ครั้ง เจ้าหน้าที่จำเป็นต้องยึดรถจักรยานยนต์ไว้ 414 คัน และส่งผู้กระทำความผิดดำเนินคดี 6,142 คน สำหรับรถโดยสารสาธารณะและรถยนต์ส่วนบุคคล พบการกระทำความผิด 3,769 ครั้ง เจ้าหน้าที่ได้ยึดใบขับขี่ไว้ 278 คน ยึดรถยนต์ 145 คัน ส่งผู้กระทำความผิดดำเนินคดี 2,813 คน โดยตลอด 3 วันที่ผ่านมา (29-31 ธันวาคม พ.ศ. 2559) เจ้าหน้าที่ได้ยึดรถที่ฝ่าฝืนมาตรการตี้มไม่ขับไว้แล้วจำนวน 1,011 คัน แยกเป็น รถจักรยานยนต์ 810 คัน และ

รถยนต์ 201 คัน และดำเนินคดีกับผู้กระทำผิด ในส่วนรถจักรยานยนต์ 11,764 คน รถโดยสารสาธารณะ/รถยนต์ส่วนบุคคล 5,850 คน

2.4 แนวคิดการอัตราปรับ (Adjusted rate or standardized rate)

แนวคิดวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (indirect standardized rate) (กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล 2559) นำมาใช้ในกรณีที่ไม่สามารถหาอัตราการตายได้ หรือพื้นที่ที่มีจำนวนตายน้อย หรือมีจำนวนตายไม่แน่นอน ทำให้ไม่สามารถใช้อัตราตายรายกลุ่มอายุมาทำวิธีทางตรงได้ (direct standardized rate) จึงต้องหาอัตราการตายอื่นนำมาปรับกับโครงสร้างประชากรที่มีอยู่ หรือกำลังหา standard mortality rate มาใช้แทน ผลรวมจำนวนตายที่คำนวณได้ เรียกว่า จำนวนตายที่คาดไว้ จำนวนตายที่เกิดขึ้นจริงหารด้วยจำนวนตายที่คาดไว้ จะทำให้ได้ standardized mortality ratio : SMR

อัตราตายอย่างหยาบ (Crude Death Rate : CDR) อัตราการตายในกลุ่มประชากรที่ใช้อ้างอิง

อัตราปรับฐาน (Adjusted rates) เป็นวิธีการจัดการรบกวน อิทธิพล หรือความแปรปรวนที่แตกต่างกัน ระหว่างประชากรสองกลุ่มที่ต้องการเปรียบเทียบกัน เป็นวิธีที่นิยมใช้ทั้งทางระบาดวิทยาและด้านประชากรศาสตร์ โดยวิธีทางอ้อมจะเลือกอัตราตายเฉพาะกลุ่มอายุมาเป็นมาตรฐาน นำมาถ่วงน้ำหนักประชากรที่ศึกษาและเปรียบเทียบกับจำนวนคนตายกับค่าคาดหวังของคนตายในกลุ่มประชากรที่สนใจ

$$\text{SMR (standardized mortality ratio)} = \frac{\text{จำนวนคนตายที่เกิดขึ้นจริง (the observed number of death)}}{\text{จำนวนคนตายที่คาดไว้ (the expected number of death)}}$$

$$\text{Indirect age adjusted mortality rate (IAR)} = \text{SMR} * \text{CDR}$$

Confidence interval for SMR

$$\text{SE} = \frac{\text{SMR}}{\sqrt{\text{observed deaths}}}$$

$$95\% \text{ CI} = \text{SMR} \pm (1.96 * \text{SE})$$

2.5 มาตรการรณรงค์งดเหล้า

สรุปมาตรการรณรงค์งดเหล้าในช่วงเวลาต่าง ๆ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เดือน	มาตรการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
พ.ศ. 2558		
ตุลาคม	งดเหล้าเข้าพรรษา(1กรกฎาคม - 27 ตุลาคมพ.ศ. 2558)	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
	ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใน 5 วันสำคัญทางพระพุทธศาสนา คือ วันมาฆบูชา วันวิสาขบูชา อาสาฬหบูชา เข้าพรรษา และออกพรรษา"	กระทรวงสาธารณสุข
พฤศจิกายน	กฐินปลอดเหล้า	เครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) และสสส.
ธันวาคม	7วันอันตราย(วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2558 - 4 มกราคม พ.ศ. 2559)	กระทรวงมหาดไทย
	"สัญญาของพ่อ" เลิกเหล้าเพื่อลูก	สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) ร่วมกับ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และมูลนิธิหญิงชายก้าวไกล
	รณรงค์สวดมนต์ข้ามปี แทนการดื่มแอลกอฮอล์	เครือข่ายเยาวชนป้องกันนักดื่มหน้าใหม่ เครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) เครือข่ายรณรงค์ป้องกันภัยแอลกอฮอล์ และเครือข่ายเฝ้าระวังแอลกอฮอล์กรุงเทพ
พ.ศ. 2559		
มกราคม	7วันอันตราย(วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2558 - 4 มกราคม พ.ศ. 2559)	กระทรวงมหาดไทย
มีนาคม	การรณรงค์ให้คนไทยร่วมกิจกรรมงดเหล้าเท่ากับพักดับ (กิจกรรมงดเหล้าเข้าพรรษา)	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
เมษายน	รณรงค์สงกรานต์ปลอดภัย งดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
กรกฎาคม	วันงดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ตรงกับวันที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ. 2559	กระทรวงสาธารณสุข

เดือน	มาตรการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
สิงหาคม	วันลงประชามติ ทางกรให้งดจำหน่าย จ่ายแจกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ 6 สิงหาคม พ.ศ. 2559 จน สิ้นสุดวันออกเสียงในวันที่ 7 สิงหาคม พ.ศ. 2559	กระทรวงมหาดไทย
กันยายน	รณรงค์พักดับ	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพ (สสส.)
ตุลาคม	คนหัวใจหินงดเหล้าครบพรรษา ถวาย ความอาลัยพ่อของแผ่นดิน	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพ (สสส.)
	รัฐบาลขอความร่วมมือหน่วยงานรัฐและ เอกชน ในการงดจัดมหรสพ และ งาน บันเทิง รวมไปถึงสถานบริการให้แสดง ความเคารพและอาลัย ระหว่างวันที่ 14 - 18 ตุลาคม พ.ศ. 2559	รัฐบาลขอความร่วมมือหน่วยงานรัฐและ เอกชน ในการงดจัดมหรสพ และ งาน บันเทิง
พฤศจิกายน	วันลอยกระทง	กระทรวงมหาดไทย
	งดจัด "ลานเบียร์"	คณะกรรมการความสงบแห่งชาติ (คสช.)

2.6 ผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การบาดเจ็บจากการจราจรทางบก เป็นสาเหตุการตายระดับต้นๆ ของคนไทย จากรายงานองค์การอนามัยโลกในปี พ.ศ. 2558 ประมาณการเสียชีวิตเนื่องจากการบาดเจ็บจากการจราจรของไทยอยู่ในลำดับที่ 2 ของโลก และลำดับที่ 1 ในภูมิภาคเอเชีย อัตราการเสียชีวิต 36.2 ต่อประชากรแสนคน การศึกษาจากฐานข้อมูลการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) 33 โรงพยาบาลเครือข่าย ในปี พ.ศ. 2558 ร่วมกับการเก็บข้อมูลเพิ่มเติมในตัวแปรที่สำคัญในผู้บาดเจ็บจากรถจักรยานยนต์ (V20-V29) ทุกรายที่เข้ารับการรักษา ที่ห้องฉุกเฉินภายใน 7 วันหลังจากการเกิดอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน-31 กรกฎาคม 2557 ใน โรงพยาบาล 9 แห่ง พบว่า ผู้ขับขี่ที่บาดเจ็บมีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 32.3 ผู้ขับขี่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร้อยละ 34.1 กลุ่มอายุที่ขับขี่รถจักรยานยนต์มีอุบัติเหตุโดยมีคู่กรณีหรือชนกับคันอื่นสูงสุด คือกลุ่มอายุ 15-19 ปีโดยหนึ่งในสี่ของผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์กลุ่มอายุนี้เคยประสบอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ใน 5 ปีที่ผ่านมา อีกทั้งเป็นกลุ่มอายุที่เคยประสบเหตุฯ สูงสุด ผู้ขับขี่ที่บาดเจ็บมีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่ม

แอลกอฮอล์ร้อยละ 32.3 ในกลุ่มนี้ได้รับบาดเจ็บรุนแรงประมาณ 1ใน3 ที่มีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก่อนขับขี (พิมพ์ภา และคณะ 2558)

ผลกระทบของการดื่มแอลกอฮอล์ต่อผู้อื่น (Alcohol's Harm to Others) (อรรถัย วลีวงศ์; ทักษพล ธรรมรังสี; จินตนา จันทรโคตรแก้ว 2557) เป็นมิติหนึ่งในผลกระทบทั้งหมดที่เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์ โดยให้ความสนใจผลกระทบเชิงลบที่เกิดขึ้นกับบุคคลอื่นนอกจากผู้ดื่ม ซึ่งมักมีลักษณะตามรูปแบบความสัมพันธ์ระหว่างผู้ดื่มกับผู้ที่ได้รับผลกระทบ เช่น กรณีผู้ดื่มเป็นสมาชิกในครอบครัว ญาติพี่น้อง เพื่อน เพื่อนร่วมงาน หรือคนแปลกหน้า ผลกระทบมีหลากหลายระดับ ครอบคลุมตั้งแต่ความรุนแรงในระดับเล็กน้อย เช่น การรู้สึกรำคาญใจ จนถึงผลกระทบที่รุนแรงมาก เช่น การถูกทำร้ายเสียชีวิต ข้อมูลสถานการณ์ผลกระทบของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อผู้อื่นของประเทศไทย มีการศึกษาและรวบรวมอยู่ใน 3 ลักษณะ ได้แก่ การสำรวจผลกระทบในประชากร การรายงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการศึกษาดันทุนทางสังคม อย่างไรก็ตาม ข้อมูลดังกล่าวยังมีข้อจำกัดอยู่มากทั้งในประเด็นขอบเขตของปัญหาและวิธีการศึกษา โดยเฉพาะบางประเด็นที่เป็นเหตุการณ์รุนแรง เช่น อุบัติเหตุจราจร ความรุนแรงในครอบครัว หรือการนำเสนอเป็นสัดส่วนของเหตุการณ์ที่มีแอลกอฮอล์เกี่ยวข้อง จึงยังไม่สามารถสะท้อนสถานการณ์ของผลกระทบของการดื่มต่อผู้อื่นในภาพรวมอย่างแท้จริง แต่มีประเด็นสำคัญที่น่าสนใจศึกษาต่ออีกหลายประเด็น เช่น ผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต ร่างกายและจิตใจ หรือทรัพย์สินที่เสียหายของคนรอบข้างผู้ดื่ม ผลกระทบต่อเด็กและเยาวชนจากการดื่มของคนในครอบครัว ผลกระทบในสถานที่ทำงานต่อเพื่อนร่วมงานหรือเจ้านาย ข้อมูลเชิงประจักษ์ของสถานการณ์และความรุนแรงของผลกระทบเชิงลบของแอลกอฮอล์ที่เกิดต่อสาธารณชนนี้ถือว่ามีความสำคัญและประโยชน์ในการสนับสนุนการพัฒนานโยบายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การติดตามผล รวมถึงการสร้างตระหนักต่อสังคมของประเทศได้

การศึกษาผลกระทบของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อบุคคลรอบข้างผู้ดื่มในประเทศไทย (ระยะที่ 1) (อรรถัย วลีวงศ์ 2558) สํารวจ 1695 คน พบว่า ประชากรไทยส่วนใหญ่ร้อยละ 82 ระบุว่าเคยได้รับผลกระทบจากดื่มแอลกอฮอล์ของผู้อื่นในมิติใดมิติหนึ่ง โดยเมื่อพิจารณาในรายละเอียดเหตุการณ์ผลกระทบ พบว่า เหตุการณ์ที่ได้รับผลกระทบในสัดส่วนค่อนข้างสูงนั้น ส่วนใหญ่เป็นเรื่องเกี่ยวข้องกับการรบกวนทางด้านอารมณ์และจิตใจทั้งจากกรณีจากบุคคลในครอบครัว/เพื่อน เช่น เคยรู้สึกไม่สบายใจ

(ไม่ยอมแม้แต่จะมอง) คนในครอบครัว/เพื่อนเนื่องจากการดื่มของเขา ร้อยละ 37.8 เคยถูกคนที่ดื่มแอลกอฮอล์ พุดจาหายาบคายใส่ ร้อยละ 29.3 เคยรู้สึกเสียใจ/รู้สึกกว่าถูกเพิกเฉยเนื่องจากการดื่มของคนในครอบครัว/เพื่อน ร้อยละ 24.7 และจากกรณีที่คนดื่มเป็นคนแปลกหน้า เช่น รู้สึกไม่ปลอดภัยเมื่ออยู่ในสถานที่สาธารณะเพราะการดื่มของคนแปลกหน้า ร้อยละ 38.3 รู้สึกหวาดกลัว เมื่อต้องเผชิญหน้ากับคนแปลกหน้าที่ดื่มตามถนน/ในสถานที่สาธารณะต่าง ๆ ร้อยละ 33.2 และ ต้องตื่นขึ้นกลางดึก/นอนไม่หลับเพราะการส่งเสียงดังรบกวนจากวงเครื่องตีแอลกอฮอล์หรือผู้มีเมา นอกบริเวณบ้าน ร้อยละ 31.2 ตามด้วย ด้านสังคมและสัมพันธภาพ การสูญเสียบทบาทหน้าที่จากการดื่มหรือเมาแอลกอฮอล์ เช่น คนในครอบครัว/เพื่อนไม่ทำงานที่ได้รับมอบหมายได้เพราะการดื่ม/เมา ร้อยละ 28.9 การดื่มแอลกอฮอล์ของคนในครอบครัว/เพื่อน ทำให้งานสังคมต่าง ๆ ที่คุณเข้าร่วมหมดสนุก หรือเกิดปัญหา ร้อยละ 22.4 ผลกระทบด้านเศรษฐกิจหรือความเสียหายต่อทรัพย์สิน พบว่ามีรายงานอยู่บ้าง เช่น เคยมีปัญหาทางการเงิน (ไม่มีเงินพอสำหรับใช้จ่ายในสิ่งจำเป็น) เนื่องจากการดื่มแอลกอฮอล์ของคนอื่น ร้อยละ 11.2 บ้าน รถ หรือทรัพย์สินต่าง ๆ เคยได้รับความเสียหายเพราะการดื่มแอลกอฮอล์คนอื่น ร้อยละ 5.1 ส่วนผลกระทบด้านการทำร้ายร่างกายและเพศ พบว่า มีรายงานอยู่บ้างเล็กน้อย เช่น เคยถูกคนที่ดื่มแอลกอฮอล์ผลัก ร้อยละ 4.9 เคยถูก/โดนคนที่ดื่มแอลกอฮอล์ ทำร้ายร่างกาย ร้อยละ 2.4 เคยถูกบังคับ หรือ กดขี่ทางเพศ เนื่องจากการดื่มของคนในครอบครัว/เพื่อน ร้อยละ 0.8 การต้องดูแลผู้ดื่ม ถือว่าเป็นผลกระทบรูปแบบหนึ่งของการดื่มแอลกอฮอล์ต่อคนรอบข้างคนดื่ม งานวิจัยนี้พบว่า ร้อยละ 29.6 เคยต้องทำความสะอาดบ้าน หลังจากการดื่มของคนในครอบครัวหรือเพื่อน เฉลี่ยประมาณ 35.2 ครั้งต่อปี ร้อยละ 19.8 เคยต้องดูแลคนในครอบครัวหรือเพื่อน เพราะการดื่มของคนในครอบครัว/เพื่อน เฉลี่ยประมาณ 19.4 ครั้งต่อปี และ ร้อยละ 18.9 เคยต้องทำความสะอาดบ้าน หลังจากการดื่มของคนในครอบครัวหรือเพื่อน เฉลี่ยประมาณ 11.8 ครั้งต่อปี และเมื่อพิจารณาถึงระยะเวลาที่ใช้ในการดูแลผู้ดื่มพบว่าการต้องดูแลเด็กหรือคนอื่นๆ เพิ่มมากขึ้น เพราะการดื่มของคนในครอบครัว/เพื่อน ใช้เวลามากที่สุด เฉลี่ยประมาณ 1493 นาที หรือ 24.9 ชั่วโมงต่อครั้ง ในขณะที่คนที่ได้รับผลกระทบจากการดื่มแอลกอฮอล์ของบุคคลอื่นจะต้องไปใช้บริการจากหน่วยงานที่ให้บริการพบว่ามีเล็กน้อย ได้แก่ ร้อยละ 6.9 เคยต้องไปขอความช่วยเหลือหรือขอคำแนะนำจากผู้นำชุมชน, เพื่อน, เพื่อนบ้าน ผู้นำศาสนา, หรือหน่วยบริการอื่น ๆ ที่ไม่เป็นทางการ, ร้อยละ 5.3 เคยต้องโทรศัพท์ขอความช่วยเหลือจากตำรวจ เนื่องจากการดื่มของคนอื่น และร้อยละ 4.8 เคยต้องหยุด/ขาด/ลางาน หรือหยุด เรียน เพราะได้รับอันตรายหรือผลกระทบ จากการดื่มของคนอื่น แต่ก็พบว่าเหตุการณ์เหล่านี้ล้วนสร้างความสูญเสียในระดับบุคคลมิใช่น้อยทั้งในมิติของภาระค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นและเวลาที่สูญเสียไป

เช่น มีผู้เคยได้รับ ผลกระทบจนต้องไปรับบริการแผนกฉุกเฉินที่โรงพยาบาล/นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลแผนกผู้ป่วยใน เพราะได้รับบาดเจ็บ หรือ ได้รับผลกระทบจากการตีมือของคนอื่นเพียงร้อยละ 1.4 แต่พบว่าเสียเวลาไปมากถึง เฉลี่ย 6.8 วัน ปีละประมาณ 2.7 ครั้งในการพักรักษาตัวเองที่โรงพยาบาล

ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการใช้รถเครื่องตีมือแอลกอฮอล์ กับการบาดเจ็บรุนแรงเปรียบเทียบช่วงเทศกาลสงกรานต์และช่วงปกติ ปี พ.ศ. 2557 (นพพล วิทย์วรพงศ์ 2559) จากการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างผู้บาดเจ็บในช่วงเวลาเทศกาลสงกรานต์และช่วงเวลากปกติ จากโรงพยาบาลเครือข่ายฯ 12 แห่งทั่วประเทศ พบว่าผู้บาดเจ็บส่วนใหญ่เป็นเพศชาย มีอายุระหว่าง 15-25 ปี และอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป โดยในช่วงเทศกาลมีจำนวนผู้บาดเจ็บเพิ่มขึ้นจากช่วงเวลากปกติอย่างชัดเจนทั้งจากสาเหตุอุบัติเหตุจราจรและสาเหตุอื่นๆ ในส่วนของการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรพบว่าผู้บาดเจ็บส่วนใหญ่ใช้จักรยานยนต์ รองลงมาคือรถกระบะ แต่ในช่วงเทศกาลมีการบาดเจ็บจากรถกระบะเพิ่มขึ้นจากช่วงปกติอย่าง ชัดเจนซึ่งผู้บาดเจ็บส่วนใหญ่เป็นผู้ขับขี่เองแต่ผู้บาดเจ็บที่นั่งกระบะท้ายในช่วงเทศกาลมีสัดส่วนเพิ่มสูงขึ้น กว่าช่วงปกติมากอย่างเห็นได้ชัด โดยช่วงเวลาเทศกาลมีผลกับความรุนแรงของการบาดเจ็บ นอกจากนี้ ในช่วงเวลาเทศกาลมีผลต่อการผู้บาดเจ็บร่วมของผู้อื่นและคู่กรณีเพิ่มขึ้นจากช่วงเวลากปกติด้วย โดยผู้บาดเจ็บส่วนใหญ่ไม่ได้ตีมือแอลกอฮอล์ภายใน 24 ชั่วโมงก่อนการเกิดเหตุ แต่อย่างไรก็ตาม ผู้บาดเจ็บที่ตีมือแอลกอฮอล์ก่อนเกิดการบาดเจ็บในช่วงเทศกาลมีจำนวนเพิ่มขึ้นจากช่วงปกติอย่างมากโดยช่วงเทศกาลเป็นช่วงเวลาที่มีการตีมือแอลกอฮอล์กันมากขึ้นมีผลให้เกิดความเสี่ยงในการบาดเจ็บมากขึ้นโดยเฉพาะการบาดเจ็บที่เกิดจากอุบัติเหตุจราจรกับพฤติกรรมการใช้สารและการขับขี่ที่ทำให้มีโอกาสเกิดการบาดเจ็บที่รุนแรงขึ้นและความเสียหายที่ขยายวงกว้างออกไปถึงคู่กรณีรวมถึงผู้ อื่นที่ได้รับบาดเจ็บร่วมด้วย นอกจากนี้ในการศึกษาถึงพฤติกรรม การใช้รถเครื่องตีมือแอลกอฮอล์พบว่าผู้บาดเจ็บส่วนใหญ่ตีมือแอลกอฮอล์ในช่วงวันสงกรานต์ 12-15 เมษายน โดยเริ่มตีมือตั้งแต่ช่วงบ่ายในช่วงเวลาเทศกาลสงกรานต์ซึ่งเป็นวันหยุด ในช่วง เทศกาลนี้เริ่มตีมือเร็วขึ้นจากในช่วงปกติที่ส่วนใหญ่เริ่มตีมือในเวลาเย็นหลักเล็กลง โดยเลิกตีมือในเวลาใกล้เคียง กันคือในช่วงเวลาตึก ดังนั้น เวลาที่ใช้ตีมือในช่วงเทศกาลจึงเพิ่มขึ้นจากช่วงเวลากปกติอย่างมีนัยสำคัญ ในช่วง เทศกาล ผู้บาดเจ็บที่ตีมือแอลกอฮอล์ส่วนมากเป็นผู้ซื้อเครื่องตีมือแอลกอฮอล์เอง โดยเลือกตีมือ เครื่องตีมือแอลกอฮอล์ ขาว/เครื่องตีมือแอลกอฮอล์กลิ่น ชุมชนมากที่สุด รองลงมาคือเปียร์ และเครื่องตีมือแอลกอฮอล์สี/สุ ราแดง ตามลำดับ และส่วนใหญ่นิยมตีมือในที่พักอาศัยโดยซื้อ จากร้านของชา/โช้วห่วยซึ่งเป็นสถานที่ซื้อเครื่องตีมือแอลกอฮอล์ที่ได้รับความนิยมไม่แตกต่างไปจากช่วงเวลากปกติ รองลงไปคือร้านสะดวกซื้อ ร้านคาราโอเกะและร้านขายเหล้า นอกจากนี้

ผู้บาดเจ็บส่วนใหญ่เห็นด้วยว่า การไม่ตี้มแอลกอฮอล์จะสามารถลดโอกาสในการเกิดการบาดเจ็บได้อย่างมาก การศึกษาครั้งนี้พบว่า ในช่วงเทศกาลยังคงมีการตี้มแอลกอฮอล์มากขึ้นในช่วง เทศกาลเมื่อเปรียบเทียบกับช่วงปกติ อันส่งผลต่อการบาดเจ็บในทุกสาเหตุ โดยเฉพาะอย่างยิ่งสาเหตุจากอุบัติเหตุจราจรที่ พบว่าการบาดเจ็บในช่วงเทศกาลนี้มีความรุนแรงมากขึ้น นอกจากนี้ยังส่งผลให้เกิดความเสียหายกับผู้อื่นที่ เกี่ยวข้องมากขึ้นทั้งคู่กรณี และผู้อื่นที่ได้รับบาดเจ็บร่วมด้วย

ความสัมพันธ์ของการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์กับอาชญากรรม (สุนนทิพย์ จิตสว่าง 2551) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงความสัมพันธ์ของการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์กับการประกอบอาชญากรรมที่เป็นความผิดต่อชีวิตและร่างกายว่าการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยหลักหรือปัจจัยรองในการประกอบอาชญากรรม เพื่อศึกษาถึงปัจจัยสำคัญอื่น ๆ ที่มีส่วนสัมพันธ์กับการประกอบอาชญากรรมของผู้ที่เสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ในประเภทคดีความผิดต่อชีวิตและร่างกาย และเพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันแก้ไขปัญหาอาชญากรรมที่เกิดขึ้นเนื่องจากการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ โดยในการวิจัยเรื่องนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณควบคู่กับการวิจัยเชิงคุณภาพ ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่ายจากผู้ต้องขังที่ต้องโทษในคดีความผิดต่อชีวิตและร่างกายที่ต้องโทษจำคุกในเรือนจำและทัณฑสถานในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล 6 แห่ง จำนวน 880 คน วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ไคร้สแควร์ สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน และ t-test ผลการศึกษาพบว่า การเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์มีความสัมพันธ์กับอาชญากรรม โดยเป็นปัจจัยหลักในการประกอบอาชญากรรมเกี่ยวกับความผิดต่อชีวิตและร่างกายของกลุ่มตัวอย่างที่เป็นวัยรุ่น ซึ่งมีอายุไม่เกิน 25 ปี เนื่องจากการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์นำไปสู่การประกอบอาชญากรรมโดยตรง โดยกลุ่มตัวอย่างผู้ประกอบอาชญากรรมจำนวนมากว่าครึ่งหนึ่งมีการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ก่อนการกระทำผิด จนกระทั่งทำให้เกิดปัญหาในการควบคุมสติหรือการยับยั้งชั่งใจในการกระทำผิด การเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์เพื่อย่อมใจทำให้มีความใจกล้าในการกระทำผิด ไม่มีความเกรงกลัวต่อโทษที่จะได้รับเมื่อประสบกับโอกาสหรือสถานการณ์ที่มีส่วนกระตุ้นจึงเกิดการประกอบอาชญากรรม โดยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ประกอบอาชญากรรมภายหลังจากที่เสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ประเภทเปียร์ไทย รองลงไป คือ เหล้าขาว ปริมาณตั้งแต่ 1 ขวดขึ้นไป เป็นระยะเวลาไม่เกิน 5 ชั่วโมง และมีการประกอบอาชญากรรมโดยใช้อาวุธ คือ มีด ดาบ ของมีคม และปืน ในสถานที่ที่กำลังเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์หรือไม่ห่างไกลจากสถานที่ในการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ทำให้ผู้เสียหายส่วนใหญ่เสียชีวิตและได้รับบาดเจ็บสาหัส ความสัมพันธ์ของการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์และการประกอบอาชญากรรมเป็นความสัมพันธ์ที่มีความสลับซับซ้อนขึ้นอยู่กับปัจจัยอื่น ๆ ที่มีส่วนสัมพันธ์กับการ

ประกอบอาชญากรรม โดยผู้ที่มีปัจจัยพื้นฐานทางสังคมที่ผ่านกระบวนการเรียนรู้และกระบวนการขัดเกลาทางสังคมจนทำให้มีบุคลิกภาพอ่อนแอต่อการถูกกระตุ้น เมื่อเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์และถูกกระตุ้นจากปัจจัยอื่น ๆ ที่เป็นปัจจัยรองก็จะถูกผลักดันไปสู่การกระทำผิด หรือนำไปสู่การประกอบอาชญากรรมได้ง่าย ในขณะที่เดียวกันการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ยังทำให้ผู้เสพมีโอกาสในการตกเป็นเหยื่ออาชญากรรม จากผลการทดสอบสมมติฐานทางสถิติ ณ ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 ปรากฏว่า ยอมรับสมมติฐานในประเด็นที่ว่า ผู้ประกอบอาชญากรรมเกี่ยวกับความผิดต่อชีวิตและร่างกายมีการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์เป็นประจำทุกวันมากกว่าการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์นาน ๆ ครั้ง มีการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ก่อนการกระทำผิดมากกว่าไม่ได้เสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ก่อนการกระทำผิด มีการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ราคาถูกมากกว่าเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ราคาแพง มีความง่ายหรือสะดวกในการซื้อเครื่องตี้มแอลกอฮอล์เพื่อเสพมากกว่าความไม่สะดวกในการซื้อเครื่องตี้มแอลกอฮอล์เพื่อเสพ แต่ปฏิเสธสมมติฐานในประเด็นที่ว่า ผู้ประกอบอาชญากรรมเกี่ยวกับความผิดต่อชีวิตและร่างกายถูกตีตราจากสังคมว่า เป็นคนขี้เหล้าหรือเป็นคนไม่ดีมากกว่าการไม่ถูกสังคมนตีตรา การวิจัยได้เสนอแนะให้มีการประชาสัมพันธ์ให้คนในสังคมไทยได้มีความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเสพ เครื่องตี้มแอลกอฮอล์ การควบคุมการผลิตและจำหน่ายเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ การควบคุมการขายเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลต่าง ๆ การควบคุมการโฆษณาหรือสื่อที่เกี่ยวข้องในการนำเสนอเกี่ยวกับการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ การสร้างความรักความอบอุ่นในครอบครัว การเลือกคบเพื่อน การใช้ชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ตลอดจนการเลิกตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์หรือเกี่ยวข้องกับเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ให้น้อยที่สุด การกำหนดนโยบายที่เกี่ยวข้องกับความสัมพันธ์ระหว่างการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์กับอาชญากรรม โดยการกำหนดบทลงโทษที่มีความรุนแรงขึ้นสำหรับผู้ประกอบอาชญากรรมที่มีการเสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ก่อนการกระทำผิด การบำบัดผู้เสพเครื่องตี้มแอลกอฮอล์อย่างจริงจัง และการประชาสัมพันธ์ให้คนในสังคมได้รับทราบถึงโทษจากการเกี่ยวข้องกับเครื่องตี้มแอลกอฮอล์

พฤติกรรมการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์กับการเกิดอุบัติเหตุจราจรของผู้มารับบริการในห้องตรวจวินิจฉัยของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า (มนัญชัย บึงไกล 2554) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์กับการเกิดอุบัติเหตุจราจรของผู้ตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจราจรที่มารับบริการ ในห้องตรวจวินิจฉัยของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ประชากรในการศึกษา ได้แก่ ผู้ตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจราจร ที่มารับบริการในห้องตรวจวินิจฉัย ระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม 2554 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2554 โดยมีผู้ตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์แล้ว

ประสบอุบัติเหตุจราจรและมารับบริการในห้องตรวจนิติเวช เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสัมภาษณ์ พบว่า ผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจราจร ใน การศึกษาครั้งนี้ ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 88.3 ส่วนที่เหลือ ร้อยละ 11.7 เป็น เพศหญิง อายุส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 21-30 ปี คิดเป็นร้อยละ 50.0 รองลงมาคืออายุ ระหว่าง 31-40 ปี คิดเป็นร้อยละ 25.0 อายุระหว่าง 41-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 15.8 ตามลำดับ มีสถานภาพโสด คิดเป็นร้อยละ 55.8 มีภูมิลานาส่วนใหญ่อยู่ในภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ คิดเป็นร้อยละ 38.3 รองลงมาคือมีภูมิลานาอยู่ในภาคเหนือ คิดเป็น ร้อยละ 31.7 จบการศึกษาระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่ามากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 40.0 รองลงมาคือ มัธยมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 27.5 ปริญญาตรีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 25.8 ตามลำดับ อาชีพส่วนใหญ่รับราชการ คิดเป็นร้อยละ 56.7 รองลงมาอาชีพรับจ้าง คิดเป็น ร้อยละ 35.8 มีรายได้ระหว่าง 5,001-10,000 บาทต่อเดือน มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 42.5 รองลงมาคือระหว่าง 10,001-15,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 38.3 ผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์ แอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจราจรส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์ แอลกอฮอล์อยู่ในระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 75.8 รองลงมาคือ ระดับปานกลาง คิดเป็น ร้อยละ 17.5 โดยมีเพียงร้อยละ 6.7 ที่มีความรู้เกี่ยวกับการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์อยู่ใน ระดับต่ำ ผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจราจรส่วนใหญ่มีเจตคติการตีพิมพ์ เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์อยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 77.5 รองลงมาคือมีเจตคติ ระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 22.5 และผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจราจร ส่วนใหญ่มีการรับรู้ผลกระทบจากการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์อยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 54.2 รองลงมาคือมีการรับรู้ระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 45.8 ผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์ แอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจราจรส่วนใหญ่เคยได้รับข่าวสารเกี่ยวกับกฎหมายการตีพิมพ์ เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์แล้วขับซิ่งรถ คิดเป็นร้อยละ 96.7 ส่วนใหญ่มีการรับรู้กฎหมาย เกี่ยวกับการตรวจพบปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์แล้วขับซิ่ง รถ (เกิน 50 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์) คิดเป็นร้อยละ 71.7 และการรับรู้ความผิดตามกฎหมาย เกี่ยวกับการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์เกินกำหนดแล้วขับซิ่งรถ (จำคุกไม่เกิน 3 เดือน หรือ ปรับตั้งแต่ 2,000-10,000 บาท) คิดเป็นร้อยละ 68.3 พฤติกรรมเพื่อนสนิทที่ร่วมตีพิมพ์ เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ของผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจราจรส่วนใหญ่ ตีพิมพ์เป็นบางครั้ง คิดเป็นร้อยละ 83.3 เคยถูกเพื่อนชักชวนไปตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์เป็น บางครั้ง คิดเป็นร้อยละ 82.5 ถูกเพื่อนชักชวนไปซิ่งรถหลังตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์เป็น บางครั้ง คิดเป็นร้อยละ 79.2 ส่วนใหญ่เคยเกิดอุบัติเหตุจากการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ เป็นบางครั้ง คิดเป็นร้อยละ 73.3 ความเร็วในการขับซิ่งรถหลังตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ของ เพื่อนสนิทส่วนใหญ่ความเร็วอยู่ระหว่าง 80-100 กิโลเมตรต่อชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ 67.5

และผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจากรส่วนใหญ่มักพบเห็นโฆษณา เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์จากโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 55.8 รองลงมาคือ โปสเตอร์ ปฏิทิน และละคร ภาพยนตร์ คิดเป็นร้อยละ 22.5 และ 15.8 ตามลำดับ สื่อโฆษณาที่เชิญชวนให้ อยากรตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์คือ โทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 59.2 รองลงมาคือ ละคร ภาพยนตร์ คิดเป็นร้อยละ 25.8 สื่อโฆษณาที่กระตุ้นให้อยากรตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ส่วน ใหญ่คือ โทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 52.5 รองลงมาคือ ละคร ภาพยนตร์ คิดเป็นร้อยละ 30.8

เพศ อายุ การศึกษา อาชีพ รายได้ ภูมิภาค และการศึกษาของผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์ แอลกอฮอล์ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ ส่วนสถานภาพมี ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์กับการเกิดอุบัติเหตุจากร อย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจากร ที่มีสถานภาพโสด มีพฤติกรรมการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์กับการเกิดอุบัติเหตุจากร อยู่ในระดับตีพิมพ์มากกว่าผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจากรที่มีสถานภาพ สมรส/หม้าย/หย่า/แยก

ความรู้เกี่ยวกับการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ เจตคติต่อการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์ แอลกอฮอล์ และการรับรู้ผลกระทบจากการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ มีความสัมพันธ์กับ การเกิดอุบัติเหตุจากร ของผู้ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์แล้วประสบอุบัติเหตุจากรที่มารับ บริการในห้องตรวจวินิจฉัยของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

การรับรู้กฎหมาย พฤติกรรมการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ของเพื่อนสนิท และการ รับอิทธิพลจากสื่อโฆษณาต่อพฤติกรรมการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ไม่มีความสัมพันธ์กับ พฤติกรรมการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์กับการเกิดอุบัติเหตุจากร

ระบบฐานข้อมูลสุขภาพของผู้กระทำความผิดแรกจับ (กนิษฐา ไทยกล้า 2554) ของหน่วยงานทัณฑสถานหญิง เรือนจำกลาง เรือนจำอาเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ เรือนจำ จังหวัดลำพูน ในช่วงวันที่ 1 มิถุนายน ถึง 9 ตุลาคม พ.ศ. 2554 มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนา ระบบฐานข้อมูลการค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงจากการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์และสารเสพติด และเพื่อสำรวจความชุก ความรุนแรงของปัญหาและผลกระทบที่ได้รับจากการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์ แอลกอฮอล์และสารเสพติดของผู้กระทำความผิดในจังหวัดเชียงใหม่และลำพูน จำนวน ทั้งสิ้น 1,796 คน โดยจำแนกเป็นผู้กระทำความผิดแรกจับจากเรือนจำกลางเชียงใหม่ (ชาย) 665 คน ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่ 281 คน เรือนจำอาเภอฝาง 493 คน และ เรือนจำจังหวัดลำพูน 357 คน พบว่า ผู้กระทำความผิดแรกจับเคยตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์ แอลกอฮอล์ในชีวิต ร้อยละ 68.2 ตีพิมพ์ในช่วง 3 เดือนก่อนถูกจับกุม ร้อยละ 61.9 การคัด กรองผู้กระทำความผิดที่ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ด้วยเครื่องมือแบบประเมิน AUIDT พบว่า

ผู้กระทำความผิดแรกจับ/ทัศนสถานในจังหวัดเชียงใหม่และลำพูนที่มีพฤติกรรม
การดื่มแบบติด ร้อยละ 17.1 เป็นผู้ดื่มแบบอันตราย ร้อยละ 6.0 ผู้ดื่มแบบเสี่ยงร้อยละ
25.4

บทที่ 3

วิธีการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการสำรวจแบบเร่งด่วนที่ใช้ทั้งข้อมูลทุติยภูมิของระบบทะเบียนผู้ป่วยบาดเจ็บห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล บันทึกสถิติคดีการจับกุมของสถานีตำรวจ และข้อมูลปฐมภูมิจากการสังเกต

3.1 ขอบเขตพื้นที่

พื้นที่ที่ใช้ในการเก็บข้อมูล คือ พื้นที่ที่เคยเป็นพื้นที่ศึกษาการสำรวจพฤติกรรมการดื่มและการบาดเจ็บรุนแรงในห้องฉุกเฉินช่วงเทศกาลวันหยุดยาวและช่วงปกติ (นพพลวิทย์วรพงศ์ 2559) โดยสุ่มตัวอย่างมาภาคละ 1 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย

1. กรุงเทพมหานคร เก็บข้อมูลเขตดินแดง เขตประเวศ
2. ปริมณฑล คือ จังหวัดนนทบุรี เก็บข้อมูลอำเภอเมือง อำเภอปากเกร็ด
3. ภาคกลาง คือ จังหวัดชลบุรี เก็บข้อมูลอำเภอเมือง อำเภอบ้านบึง
4. ภาคเหนือ คือ จังหวัดเชียงใหม่ เก็บข้อมูลอำเภอเมือง อำเภอสันกำแพง
5. ภาคอีสาน คือ จังหวัดอุดรธานี เก็บข้อมูลอำเภอเมือง อำเภอหนองวัวซอ
6. ภาคใต้ คือ จังหวัดสุราษฎร์ธานี เก็บข้อมูลอำเภอเมือง อำเภอดอนสัก

3.2 วิธีดำเนินงานสำรวจ

1. ติดต่อประสานงานโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน สถานีตำรวจภูธรจังหวัด และสถานีตำรวจภูธรประจำอำเภอ เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการให้ข้อมูลเวชระเบียน รายงานการจับกุม ตลอดจนขออนุญาตให้พนักงานภาคสนามสังเกตการณ์แบบมีส่วนร่วม
2. อบรมพนักงานทีมงานภาคสนามให้เข้าใจเครื่องมือในการสำรวจและวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล
3. ติดต่อขอข้อมูลของช่วงตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2559 และ 13 ตุลาคม ถึง 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559
 - 3.1 เวชระเบียนผู้บาดเจ็บที่มาใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉิน โดยครอบคลุมการบาดเจ็บทุกประเภท(ทั้งการบาดเจ็บแบบตั้งใจ และแบบไม่ตั้งใจ เช่น อุบัติเหตุจากรถ พลัดตกจากที่สูง ทำร้ายร่างกายตนเอง/ผู้อื่น ฯลฯ) และการเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เมา overdose, intoxication, withdrawal)
 - 3.2 รายงานการจับกุม บันทึกคดี ณ สถานีตำรวจ
4. พนักงานสนามเก็บข้อมูลแบบสังเกตการณ์ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล เพื่อบันทึกจำนวนผู้บาดเจ็บ ลักษณะการบาดเจ็บ และการบาดเจ็บที่สัมพันธ์กับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการสังเกตการณ์ ณ สถานีตำรวจเพื่อบันทึกจำนวนผู้กระทำความผิด ลักษณะการกระทำความผิด(คดี) และคดีที่สัมพันธ์กับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงวันที่ 7-13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559 เป็นระยะเวลา 7 วัน
5. รวบรวมข้อมูลจากการสำรวจการสำรวจพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชากรของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พ.ศ. 2557 เพื่อใช้เป็นฐานในการเปรียบเทียบ
6. บริหารจัดการข้อมูล นำเข้าข้อมูล ตรวจสอบความครบถ้วน ความถูกต้องของข้อมูล
7. วิเคราะห์ข้อมูล ด้วยวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (Indirect Standardization ratio) และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์

3.3 การวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาค้นคว้าวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา (descriptive statistics) เช่น จำนวน ร้อยละ การนำเสนอในรูปแบบของแผนภูมิ และเนื่องจากยังไม่มีการศึกษา หรือ ข้อมูลที่บ่งบอกประชากรที่ได้รับผลกระทบทั้งการบาดเจ็บ การกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีเพียงการสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2557 ซึ่งมีข้อมูลการดื่มแบบประจำทุกวันโดยการดื่มในลักษณะนี้มีโอกาสเสี่ยงในการได้รับผลกระทบจากการดื่มสูง เป็นข้อมูลที่สามารถแบ่งตามกลุ่มเพศ อายุสอดคล้องกับฐานข้อมูลประชากรไทย และข้อมูลที่เก็บรวบรวมจากบันทึกการจับกุม ระบบทะเบียนผู้ได้รับบาดเจ็บในครั้งนี ทางทีมจึงได้นำมาใช้เป็นข้อมูลผลการสำรวจพฤติกรรมกรรมการดื่มแบบทุกวันของสำนักงานสถิติแห่งชาติ และจำนวนประชากรไทย ปี พ.ศ. 2558 จากกระทรวงมหาดไทยมาใช้ในคำนวณการเทียบเคียงกับข้อมูลระบบทะเบียนซึ่งเป็นข้อมูลitudinal และข้อมูลจากการสังเกต ซึ่งข้อมูลที่ต่างช่วงเวลา และต่างกลุ่มประชากร ด้วยการนำแนวคิดวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (indirect standardized rate) (กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล 2559) นำมาปรับใช้ในการหาอัตราการได้รับผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ซึ่งสะท้อนจากจำนวนผู้บาดเจ็บที่มารับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล และจำนวนผู้กระทำผิด ณ ที่สถานีตำรวจ ซึ่งมีการนำอัตราปรับฐานทั้งเพศและอายุมาใช้ในการจัดการรบกวน อิทธิพล หรือความแปรปรวนที่ต่างกัน ระหว่างการเปรียบเทียบประชากรกลุ่มต่าง ๆ

อัตราการบาดเจ็บ/กระทำผิดอย่างหยาบ (Crude effect Rate : CER)
อัตราการบาดเจ็บ/กระทำผิดเฉพาะกลุ่มเพศ (Sex-specific effect Rate) และ
อัตราการบาดเจ็บ/กระทำผิดเฉพาะกลุ่มอายุ (Age-specific effect Rate)

$$\text{SER (standardized effect ratio)} = \frac{\text{คาดการณ์ประชากรผู้บาดเจ็บ หรือผู้กระทำผิดที่ดื่ม}}{\text{คาดการณ์ประชากรที่ดื่มแบบทุกวัน}}$$

บทที่ 4

ผลการศึกษา

ผลการศึกษาประกอบด้วยการนำเสนอ ดังนี้

4.1 ผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับเครื่องตีมแอลกอฮอล์

- อัตราผลกระทบจากการตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ของผู้บาดเจ็บจากห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลทั้ง 11 แห่งที่อยู่ทั้งอยู่ในอำเภอเมืองและต่างอำเภอ
- อัตราผลกระทบจากการตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ของผู้บาดเจ็บช่วงไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

4.2 ผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับเครื่องตีมแอลกอฮอล์

- อัตราผลกระทบจากการตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ของผู้กระทำความผิดจากสถานีตำรวจทั้ง 12 แห่งที่อยู่ทั้งอยู่ในอำเภอเมืองและต่างอำเภอ
- อัตราผลกระทบจากการตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ของผู้กระทำความผิดช่วงไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

4.1 ผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับเครื่องตัดแอลกอฮอล์

ข้อมูลจากระบบทะเบียนผู้บาดเจ็บ 1 ปีก่อนการสำรวจ

จากข้อมูลเวชระเบียนผู้บาดเจ็บที่ใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลที่มาใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลทั้ง 11 โรงพยาบาลทั่วประเทศ ในช่วงระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2559 มีจำนวนทั้งสิ้น 80,483 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 60.9 เป็นผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จำนวน 7,162 คน ร้อยละ 8.9 ในจำนวนผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก่อนบาดเจ็บส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 87.7 มีอายุระหว่าง 25-44 ปี ร้อยละ 44.9 รองมาอายุระหว่าง 15-24 ปี ร้อยละ 32.5 อาชีพรับจ้าง ร้อยละ 33.6 รองมาคือ เกษตรกรรม ร้อยละ 9.6 และนักเรียน นักศึกษา ร้อยละ 9.0

ลักษณะของการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการดื่มในรอบ 1 ปีย้อนหลัง ในจำนวนผู้ที่ได้รับบาดเจ็บทั้งหมด ประมาณสองในสามเป็นการบาดเจ็บทางร่างกาย และ ต่ำกว่าหนึ่งในห้าเป็นการบาดเจ็บจากรถจักรยานยนต์ ถ้าพิจารณาเฉพาะผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งหมดพบว่า เป็นผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุการจราจรบนท้องถนน และการบาดเจ็บจากการทะเลาะวิวาท พกอาวุธ ทำร้ายร่างกาย ถูกกระทำทางเพศ ในสัดส่วนที่สูงกว่าผู้บาดเจ็บทั้งหมดประมาณ 2.8-3.1 เท่า และสูงกว่ากลุ่มผู้บาดเจ็บที่ไม่เกี่ยวข้องกับการดื่ม 3.4 - 4.0 เท่า (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปผู้บาดเจ็บในรอบ 1 ปี ย้อนหลังจำแนกตามการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผู้บาดเจ็บ	ดื่ม		ไม่ดื่ม		รวม	
	n	%	n	%	n	%
รวม	7,162	100.0	73,321	100.0	80,483	100.0
ชาย	6,280	87.7	42,720	58.3	49,000	60.9
หญิง	882	12.3	30,601	41.7	31,483	39.1

ตารางที่ 2 (ต่อ)

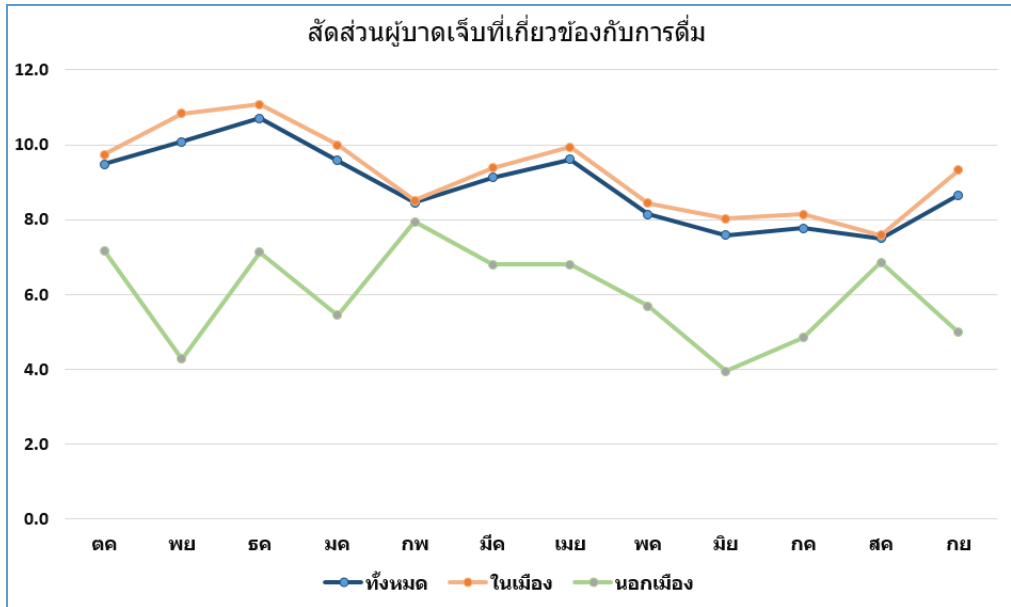
ผู้บาดเจ็บ	ดื่ม		ไม่ดื่ม		รวม	
	n	%	n	%	n	%
รวม	7,162	100.0	73,321	100.0	80,483	100.0
อายุ						
15-24 ปี	2,327	32.5	22,803	31.1	25,130	31.2
25-44 ปี	3,213	44.9	25,931	35.4	29,144	36.2
45-59 ปี	1,274	17.8	13,632	18.6	14,906	18.5
60 ปีขึ้นไป	348	4.9	10,955	14.9	11,303	14.0
อาชีพ						
รับจ้าง	2,408	33.6	18,863	25.7	21,271	26.4
นักเรียน นักศึกษา	644	9.0	6,317	8.6	6,961	8.6
เกษตรกรกรรม	691	9.6	3,323	4.5	4,014	5.0
ผู้สูงอายุ	33	0.5	1,839	2.5	1,872	2.3
ธุรกิจส่วนตัว	142	2.0	1,136	1.5	1,278	1.6
แม่บ้าน พ่อบ้าน	3	0.0	1,312	1.8	1,315	1.6
พนักงานบริษัท	109	1.5	798	1.1	907	1.1
ช่างเทคนิค ช่างฝีมือ	14	0.2	116	0.2	130	0.2
ตำรวจ ทหาร	71	1.0	244	0.3	315	0.4
ขับรถ	4	0.1	42	0.1	46	0.1
ข้าราชการบำนาญ	-	0.0	82	0.1	82	0.1
บุคลากรด้านสาธารณสุข	8	0.1	116	0.2	124	0.2
บุคลากรทางการศึกษา	-	0.0	35	0.0	35	0.0
ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว	1	0.0	24	0.0	25	0.0
นักบวช พระ สามเณร	1	0.0	196	0.3	197	0.2
อบต อบจ	26	0.4	190	0.3	216	0.3
ว่างงาน	2	0.0	19	0.0	21	0.0
ไม่ระบุอาชีพ	3,007	42.0	38,688	52.8	41,695	51.8

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ผู้บาดเจ็บ	ตี้ม		ไม่ตี้ม		รวม	
	n	%	n	%	n	%
รวม	7,162	100.0	73,321	100.0	80,483	100.0
ลักษณะการบาดเจ็บ						
จรรยาท้องถิ่น	3,788	52.9	11,358	15.5	15,146	18.8
ยาเสพติด	0	0.0	10	0.0	10	0.0
ล้ม ตก สะดุด หมดสติ สำคัญ มีน	49	0.7	3,871	5.3	3,920	4.9
สัตว์ กัด ต่อย	10	0.1	3,757	5.1	3,767	4.7
ทะเลาะวิวาท พกอาวุธ ทำ ร้ายร่างกาย ถูกกระทำทาง เพศ	754	10.5	1,941	2.6	2,695	3.3
บาดเจ็บทางร่างกาย	2,487	34.7	50,289	68.6	52,776	65.6
บาดเจ็บจากสารเคมี กิน ยาเกินขนาด สัมผัสพิษ, สัตว์มีพิษ	11	0.2	741	1.0	752	0.9
อื่นๆ	63	0.9	1,354	1.8	1,417	1.8

เมื่อพิจารณาสัดส่วนของผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับ การตี้ม เครื่องตี้ม แอลกอฮอล์ต่อจำนวนผู้บาดเจ็บที่มาใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล พบว่า เป็น ผู้บาดเจ็บที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลมากกว่านอกเขตเทศบาล ซึ่งในแต่ละเดือนพบว่า เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2558 มีสัดส่วนของผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับ การตี้ม เครื่องตี้ม แอลกอฮอล์สูงสุด ร้อยละ 10.7 รองมาคือเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2558 ร้อยละ 10.1 และ เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ร้อยละ 9.6 ซึ่งทั้งสามเดือนเป็นช่วงเทศกาลลอยกระทง ปีใหม่ และสงกรานต์

รูปที่ 1 สัดส่วนการบาดเจ็บที่มีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำแนกรายเดือน



อัตราผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การคำนวณความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการบาดเจ็บที่ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลด้วยวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (indirect standardized rate) ด้วยการนำข้อมูลย้อนหลัง 1 ปี (1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2559) ของผู้บาดเจ็บที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และมารับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล เทียบเคียงกับข้อมูลประชากรที่มีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบบทุกวันในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาของการสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2557 โดยใช้ฐานประชากรในเพศและกลุ่มอายุเดียวกันจากระบบสถิติทางการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ปี พ.ศ. 2558 พบว่า สัดส่วนโดยรวมของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ได้รับบาดเจ็บไปรับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉิน มีค่าเท่ากับ 2.5 เท่าของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกวัน ค่าดังกล่าวเมื่อพิจารณาปรับฐานประชากรตามเพศ มีค่าเท่ากับ 2.1 เท่า SE = 0.025 95%CI (2.08-2.18) พบว่า อัตราผู้บาดเจ็บที่ดื่มทั้งหมดต่อประชากรที่ดื่มทุกวันของเพศหญิงสูงถึง 3.6 ซึ่งสูงกว่าอัตราส่วนในเพศชาย ประชากรมีความเสี่ยง

จากการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์มากกว่าประชากรที่ตีทุกวัน ประมาณ 2.1 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราปรับฐานเพศทางอ้อม (ตารางที่ 2-3)

ตารางที่ 4 อัตราส่วนผู้ที่ได้รับบาดเจ็บต่อผู้ที่ตีทุกวันใน 12 เดือนที่ผ่านมาทุกวันปรับ ฐานประชากรตามเพศ

	รวม	เพศ		Sex-adjusted number and ratio
		ชาย	หญิง	
จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ปี 2558 ¹	52,662,188	25,517,866	27,144,322	
ระบบทะเบียนย้อนหลัง 1 ปี (1 ต.ค. 58 - 30 ก.ย. 59)				
ผู้บาดเจ็บ	80,483	49,000	31,483	
ผู้บาดเจ็บที่ตี	7,162	6,280	882	
% (ผู้ตี)	8.9	12.8	2.8	
คาดการณ์ประชากร ผู้บาดเจ็บอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ตีทั้งหมด	4,686,288.91	3,270,453.03	760,451.42	4,030,904
% ตีทุกวันใน 12 เดือนที่ผ่านมา ²	3.6	6.6	0.8	
คาดการณ์ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตีทุกวัน	1,890,187.02	1,682,956	209,737	1,892,693
indirect standardization ratio ผู้บาดเจ็บตีทั้งหมด/ ประชากรที่ตีทุกวัน	2.5	1.9	3.6	2.1

¹ ระบบสถิติทางการทะเบียน 2558 http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.php

² การสำรวจการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2557

ตารางที่ 5 การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการ
บาดเจ็บที่ห้องฉุกเฉินปรับฐานประชากรตามอายุ

	กลุ่มอายุ				Age- adjusted number and ratio
	15-24 ปี	25-44 ปี	45-59 ปี	60 ปีขึ้นไป	
จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ปี 2558 ¹	9,309,510	19,960,905	13,935,996	9,455,777	52,662,188
ระบบทะเบียนย้อนหลัง 1 ปี (1 ต.ค. 58 - 30 ก.ย. 59)					
ผู้บาดเจ็บ	25,130	29,144	14,906	11,303	80,483
ผู้บาดเจ็บที่ดื่ม	2,327	3,213	1,274	348	7,162
% (ผู้ดื่ม)	9.3	11.0	8.5	3.1	8.9
คาดการณ์ประชากร ผู้บาดเจ็บอายุ 15 ปีขึ้นไป ไปที่ดื่มทั้งหมด	862,046.55	2,200,603.48	1,191,094.79	291,127.17	4,544,872
%ดื่มทุกวันใน 12 เดือน ที่ผ่านมา ²	1.0	3.7	5.1	3.5	
คาดการณ์ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ดื่มทุกวัน	96,998	740,774	717,351	332,347	1,887,471
indirect standardization ratio ผู้บาดเจ็บที่ดื่มทั้งหมด/ ประชากรที่ดื่มทุกวัน	8.9	3.0	1.7	0.9	2.4

¹ ระบบสถิติทางการทะเบียน 2558 http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.php

² การสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2557

**การบาดเจ็บในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไต่อาลัยต่อการเสด็จสวรรคต
ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช**

ผู้บาดเจ็บในช่วงวันที่ 7 ถึง 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559 ในพื้นที่ศึกษามีจำนวน 1,680 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 57.8 ในจำนวนผู้ที่ได้รับบาดเจ็บพบว่าส่วนใหญ่เป็นการบาดเจ็บทั่วไป/บาดเจ็บตามร่างกายร้อยละ 60.5 เป็นผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ 144 คน หรือร้อยละ 8.6 ทั้งนี้ต่ำกว่าสัดส่วนผู้บาดเจ็บในเดือน ตุลาคมปีที่แล้วเล็กน้อย ในกลุ่มผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตี้มเป็นเพศชายร้อยละ 90.3 อายุระหว่าง 25-44 ปี ร้อยละ 42.4 อาชีพรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 57.6 รองมาคือ นักเรียน นักศึกษา ร้อยละ 8.3 การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถมากที่สุด ร้อยละ 43.1 อุบัติเหตุทั่วไปบาดเจ็บตามร่างกาย ร้อยละ 37.5 (ตารางที่ 4-5)

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละผู้บาดเจ็บในในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไต่อาลัยจำแนกตามเพศ อายุ และการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์

การบาดเจ็บ	ตี้ม		ไม่ตี้ม		รวม	
	n	%	n	%	n	%
รวม	144	100.0	1536	100.0	1680	100.0
ชาย	130	90.3	841	54.8	971	57.8
หญิง	14	9.7	695	45.2	709	42.2
อายุ						
15-24 ปี	40	27.8	431	28.1	471	28.0
25-44 ปี	61	42.4	482	31.4	543	32.3
45-59 ปี	36	25.0	321	20.9	357	21.3
60 ปีขึ้นไป	7	4.9	302	19.7	309	18.4
อาชีพ						
เกษตรกร	12	8.3	96	6.3	108	6.4
ขับรถ	2	1.4	8	0.5	10	0.6
ช่างเทคนิค	4	2.8	3	0.2	7	0.4
ธุรกิจส่วนตัว	5	3.5	48	3.1	53	3.2

ตารางที่ 7 (ต่อ)

การบาดเจ็บ	ตี้ม		ไม่ตี้ม		รวม	
	n	%	n	%	n	%
รวม	144	100.0	1536	100.0	1680	100.0
นักบวช พระ	2	1.4	5	0.3	7	0.4
นักเรียน นักศึกษา	12	8.3	183	11.9	195	11.6
พนักงานบริษัท	5	3.5	102	6.6	107	6.4
แม่บ้าน พ่อบ้าน	0	0.0	27	1.8	27	1.6
รับจ้างทั่วไป	83	57.6	486	31.6	569	33.9
รับราชการ รัฐวิสาหกิจ พนักงานในกำกับรัฐ	3	2.1	26	1.7	29	1.7
ว่างงาน	8	5.6	139	9.0	147	8.8
สูงอายุ	2	1.4	60	3.9	62	3.7
ไม่ระบุอาชีพ	6	4.2	353	23.0	359	21.4

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละผู้บาดเจ็บในในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว
อาลัยจำแนกตามการบาดเจ็บ และการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์

การบาดเจ็บ	ตี้ม		ไม่ตี้ม		รวม	
	n	%	n	%	n	%
ทะเลาะวิวาท พกอาวุธ ทำร้าย ร่างกาย ถูกกระทำทางเพศ	19	13.2	39	2.5	58	3.5
บาดเจ็บจากสารเคมี กินยาเกิน ขนาด สัมผัสพิษ, สัตว์มีพิษ	1	0.7	7	0.5	8	0.5
ล้ม ตก สะดุด หมดสติ สำลัก มีน	7	4.9	138	9.0	145	8.6
สัตว์ กัด ต่อย	1	0.7	88	5.7	89	5.3
อุบัติเหตุจรรยา	62	43.1	302	19.7	364	21.7
อุบัติเหตุทั่วไปบาดเจ็บตาม ร่างกาย	54	37.5	962	62.6	1016	60.5
รวม	144	100.0	1,536	100.0	1,680	100.0

การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการบาดเจ็บที่ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลด้วยวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (indirect standardized rate) ด้วยการนำข้อมูลช่วงช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (7 ถึง 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559) ของผู้บาดเจ็บที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และมารับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลเทียบเคียงกับข้อมูลประชากรที่มีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบบทุกวันในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาของการสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2557 โดยใช้ฐานประชากรในเพศและกลุ่มอายุเดียวกันจากระบบสถิติทางการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ปี พ.ศ. 2558 พบว่า อัตราส่วนโดยรวมของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปที่ได้รับบาดเจ็บไปรับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลเปรียบเทียบกับประชากรทั่วไปอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกวันใน มีค่าเท่ากับ 2.4 SE = 0.17 95%CI (1.75-2.43) อัตราผู้บาดเจ็บที่ดื่มทั้งหมดต่อประชากรที่ดื่มทุกวันของเพศหญิงสูงถึง 2.6 ซึ่งสูงกว่าอัตราส่วนในเพศชาย ประชากรมีความเสี่ยงจากการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากกว่าประชากรที่ดื่มทุกวันประมาณ 2.1 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราปรับฐานเพศทางอ้อม (ตารางที่ 6)

ตารางที่ 9 การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการบาดเจ็บที่ห้องฉุกเฉินปรับฐานประชากรตามเพศ(ช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

	รวม	เพศ		Sex-adjusted number and ratio
		ชาย	หญิง	
จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ปี 2558 ¹	52,662,188	25,517,866	27,144,322	
ช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (7 ถึง 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559)				
ผู้บาดเจ็บ	1,680	971	709	
ผู้บาดเจ็บที่ดื่ม	144	130	14	
% (ผู้ดื่ม)	8.6	13.4	2.0	

ตารางที่ 10 (ต่อ)

	รวม	เพศ		Sex-adjusted number and ratio
		ชาย	หญิง	
คาดการณ์ประชากรผู้บาดเจ็บอายุ 15 ปีขึ้นไปทั้งหมด	4,441,988	3,358,848	527,916	3,886,765
% ต้มทุกวันใน 12 เดือนที่ผ่านมา ²	3.6	6.6	0.8	
คาดการณ์ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ต้มทุกวัน	1,860,073	1,654,607	206,576	1,861,182
indirect standardization ratio ผู้บาดเจ็บต้มทั้งหมด / ประชากรที่ต้มทุกวัน	2.4	2.0	2.6	2.1

¹ ระบบสถิติทางทะเบียน 2558 http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.php

² การสำรวจการต้มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2557

เมื่อพิจารณาปรับฐานประชากรตามอายุ มีค่าเท่ากับ 2.5 เท่า SE = 0.21 95%CI (2.09-2.90) พบว่า กลุ่มอายุ 15-24 ปี มีอัตราส่วนผู้ได้รับบาดเจ็บที่ต้มต่อคนต้มทุกวัน สูงถึง 8.2 ซึ่งสูงกว่ากลุ่มอายุ 25-44 ปี กลุ่มอายุ 45-59 ปี และ 60 ปีขึ้นไป ตามลำดับ ประชากรมีความเสี่ยงจากการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการต้มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากกว่า ประชากรที่ต้มทุกวันประมาณ 2.5 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราปรับฐานอายุทางอ้อม (ตารางที่ 7)

ตารางที่ 11 การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการ
 บาดเจ็บที่ห้องฉุกเฉินปรับฐานประชากรตามอายุ(ช่วงช่วงสัปดาห์สุดท้ายของ
 เดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระ
 ประมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

	กลุ่มอายุ				Age-adjusted number and ratio
	15-24 ปี	25-44 ปี	45-59 ปี	60 ปีขึ้นไป	
จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ปี 2558 ¹	9,309,510	19,960,905	13,935,996	9,455,777	52,662,188
ผู้บาดเจ็บ	471	543	357	309	1,680
ผู้บาดเจ็บที่ดื่ม	40	61	36	7	144
% (ผู้ดื่ม)	8.5	11.2	10.1	2.3	8.6
คาดการณ์ประชากร ผู้บาดเจ็บอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ดื่มทั้งหมด	867,768	2,242,385	1,405,311	214,209	4,729,672
% ดื่มทุกวันใน 12 เดือนที่ ผ่านมา ²	1.0	3.7	5.1	3.5	
คาดการณ์ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ดื่มทุกวัน	106,464	740,774	717,351	332,347	1,896,936
indirect standardization ratio ผู้บาดเจ็บดื่มทั้งหมด/ ประชากรที่ดื่มทุกวัน	8.2	3.0	2.0	0.6	2.5

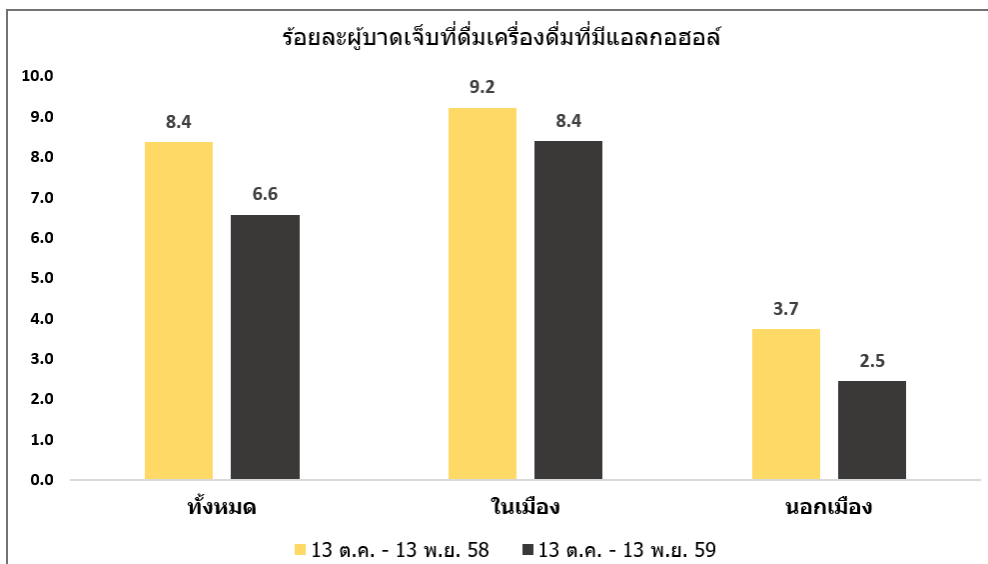
¹ ระบบสถิติทางการทะเบียน 2558 http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.php

² การสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2557

การเปรียบเทียบสัดส่วนผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีมีเครื่องมือแอลกอฮอล์ในช่วงเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชและช่วงเดือนเดียวกันของปีที่ผ่านมา

การเปรียบเทียบสัดส่วนผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีมีเครื่องมือแอลกอฮอล์โดยใช้ข้อมูลระบบทะเบียนผู้บาดเจ็บ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลในช่วงระหว่างวันที่ 13 ตุลาคม ถึง 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558 และช่วงเดือนแรกของการสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชระหว่างวันที่ 13 ตุลาคม ถึง 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559 พบว่า ผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีมีเครื่องมือแอลกอฮอล์ในช่วงเดือนแรกของการสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชเมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันในปีที่ผ่านมา พบว่าผู้บาดเจ็บที่มาได้รับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินทั้ง 11 โรงพยาบาลลดลงร้อยละ 1.8 โดยผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีมีเครื่องมือแอลกอฮอล์ของโรงพยาบาลนอกอำเภอเมืองลดลงมากกว่าผู้บาดเจ็บที่โรงพยาบาลในอำเภอเมือง

รูปที่ 2 เปรียบเทียบร้อยละผู้บาดเจ็บที่ตีมีเครื่องมือแอลกอฮอล์ช่วงก่อนและหลังสวรรคต



4.2 ผู้กระทำความผิด ณ สถานีตำรวจในรอบ 1 ปีก่อนการสำรวจ

ผู้กระทำความผิดทั้ง 12 สถานีตำรวจทั่วประเทศในช่วงระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2559 มีจำนวนทั้งสิ้น 10,897 คน เป็นผู้กระทำความผิดที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์จำนวน 2,787 คน คิดเป็นร้อยละ 25.6 ในจำนวนผู้กระทำความผิดที่มีพฤติกรรมการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ก่อนกระทำความผิดส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 94.2 อายุระหว่าง 25-44 ปี ร้อยละ 62.9 รองมาอายุระหว่าง 15-24 ปี ร้อยละ 24.0 อาชีพพนักงานบริษัท ร้อยละ 3.2 รองมาคือรับจ้าง ร้อยละ 3.0 และธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 2.3 (ตารางที่ 8)

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละผู้กระทำความผิดจำแนกตามเพศ อายุ และการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์

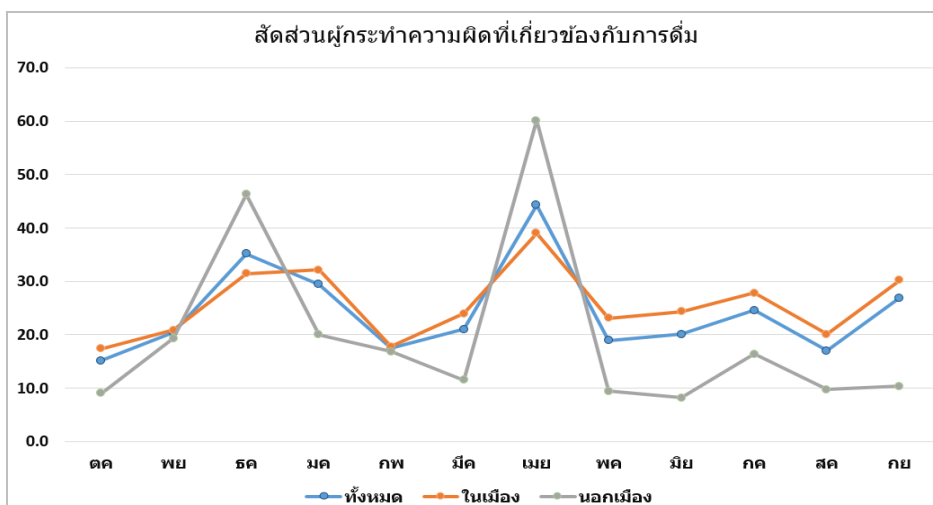
	ตีมี		ไม่ตีมี		รวม	
	n	%	n	%	n	%
รวม	2,787	100.0	8,110	100.0	10,897	100.0
ชาย	2,625	94.2	5,605	69.1	8,230	75.5
หญิง	162	5.8	2,505	30.9	2,667	24.5
อายุ						
15-24 ปี	668	24.0	2,137	26.4	2,805	25.7
25-44 ปี	1,752	62.9	4,750	58.6	6,502	59.7
45-59 ปี	327	11.7	1,025	12.6	1,352	12.4
60 ปีขึ้นไป	40	1.4	198	2.4	238	2.2
อาชีพ						
รับจ้าง	85	3.0	472	5.8	557	5.1
พนักงานบริษัท	89	3.2	468	5.8	557	5.1
ธุรกิจส่วนตัว	63	2.3	468	5.8	531	4.9
ว่างงาน	29	1.0	237	2.9	266	2.4
นักเรียน นักศึกษา	53	1.9	112	1.4	165	1.5

ตารางที่ 13 (ต่อ)

	ดีมี		ไม่ดีมี		รวม	
	n	%	n	%	n	%
รวม	2,787	100.0	8,110	100.0	10,897	100.0
แม่บ้าน พ่อบ้าน	2	0.1	30	0.4	32	0.3
ขับรถ	12	0.4	12	0.1	24	0.2
ราชการ/รัฐวิสาหกิจ	15	0.5	12	0.1	27	0.2
อาชีพอิสระ	6	0.2	4	0.0	10	0.1
ไม่ระบุอาชีพ	2,433	87.3	6,295	77.6	8,728	80.1

พิจารณาสัดส่วนของผู้กระทำความผิดที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อจำนวนผู้กระทำความผิดในแต่ละเดือนพบว่า เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 มีสัดส่วนของผู้กระทำความผิดที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร้อยละ 44.3 รองมาคือเดือนธันวาคม พ.ศ. 2558 ร้อยละ 35.1 และเดือนมกราคม พ.ศ. 2559 ร้อยละ 25.9

รูปที่ 3 แสดงร้อยละการกระทำความผิดที่มีพฤติกรรมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ณ สถานที่ตำรวจ



การกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่ม

การกระทำความผิดของผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากที่สุด คือ ความผิดคดีจราจรท้องถนน ขับรถเมาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปฏิเสธการเป่า จำนวน 2,657 คน คิดเป็นร้อยละ 24.4 ของจำนวนผู้กระทำผิดทั้งหมด ถ้าพิจารณาเฉพาะคดีจราจรท้องถนนทั้งหมดพบว่า ผู้กระทำผิดเกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงถึงร้อยละ 94.3 ของจำนวนผู้กระทำผิดคดีจราจรท้องถนนทั้งหมดซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มผู้บาดเจ็บทั้งหมด หรือกลุ่มที่ไม่ดื่มที่มีเพียงร้อยละ 25.9 และร้อยละ 2.0 (ตารางที่ 9)

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละคดีการกระทำผิดจำแนกตามการเกี่ยวข้องกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

คดี	ดื่ม		ไม่ดื่ม		รวม	
	n	%	n	%	n	%
จราจรท้องถนน ขับรถเมาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปฏิเสธการเป่า	2,657	95.3	162	2.0	2,819	25.9
ยาเสพติด ขาย เสพ ผลิต	39	1.4	2,599	32.0	2,638	24.2
ต่างด้าว หลบหนี ให้ที่พักต่างด้าวทำงานโดยไม่ได้รับอนุญาต	1	0.0	1,502	18.5	1,503	13.8
ขายเหล้า พรบ.เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาสูบ พรบ.สรรพสามิต	1	0.0	115	1.4	116	1.1
ทะเลาะวิวาท พกอาวุธ บุกรุก กระทำชำเรา บังคับขู่เข็ญ ทำร้ายร่างกาย พยายามฆ่า ฆ่า ช่มเห่ง ช่มขืน	40	1.4	451	5.6	491	4.5
พนัน หวย	36	1.3	816	10.1	852	7.8
ลักทรัพย์ ปลอมแปลงเอกสาร ลิขสิทธิ์	7	0.3	1,043	12.9	1,050	9.6
อื่นๆ	6	0.2	1,422	17.5	1,428	13.1
รวม	2,787	100.0	8,110	100.0	10,897	100.0

ผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการกระทำ ความผิดด้วยวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (indirect standardized rate) ด้วยการนำ ข้อมูลย้อนหลัง 1 ปี (1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2559) ของผู้กระทำ ความผิดที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และถูกดำเนินคดี ณ สถานที่ตำรวจเทียบเคียงกับข้อมูล ประชากรที่มีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบบทุกวันในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ของการสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2557 ใช้ฐานประชากรในเพศและกลุ่มอายุเดียวกันจากระบบสถิติทางการทะเบียนกระทรวง มหาดไทย ปี พ.ศ. 2558 พบว่า สัดส่วนโดยรวมของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใน ประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปที่กระทำผิดและถูกดำเนินคดีที่สถานีตำรวจเปรียบเทียบ กับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกวันในประชากรทั่วไปอายุ 15 ปีขึ้นไป มีค่าเท่ากับ 7.1 เท่า ค่าดังกล่าวเมื่อพิจารณาปรับฐานประชากรตามเพศ มีค่าเท่ากับ 5.2 เท่า SE = 0.008 95%CI (4.98-5.36) พบว่า อัตราผู้บาดเจ็บที่ดื่มทั้งหมดต่อประชากรที่ดื่มทุกวันของ เพศหญิงสูงถึง 7.9 ซึ่งสูงกว่าอัตราส่วนในเพศชาย ประชากรมีความเสี่ยงจากการกระทำ ความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากกว่าประชากรที่ดื่มทุกวันประมาณ 5.2 เท่า เมื่อพิจารณาปรับฐานประชากรตามเพศ (ตารางที่ 10)

ตารางที่ 15 การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการ กระทำผิดปรับฐานประชากรตามเพศ

	เพศ			Sex-adjusted number and ratio
	รวม	ชาย	หญิง	
จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ปี 2558 ¹	52,662,188	25,517,866	27,144,322	
ระบบทะเบียนย้อนหลัง 1 ปี (1 ต.ค. 58 - 30 ก.ย. 59)				
ผู้กระทำความผิด	10,897	8,230	2,667	
ผู้กระทำความผิด	2,787	2,625	162	
% (ผู้ดื่ม)	25.6	31.9	6.1	

ตารางที่ 16 (ต่อ)

	เพศ			Sex-adjusted number and ratio
	รวม	ชาย	หญิง	
คาดการณ์ประชากรผู้กระทำความผิดอายุ 15 ปีขึ้นไปทั้งหมด	13,468,800.40	8,139,052.04	1,648,811.46	9,787,863
%ดื่มทุกวันใน 12 เดือนที่ผ่านมา ²	3.6	6.6	0.8	
คาดการณ์ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ดื่มทุกวัน	1,890,187.02	1,682,956	209,737	1,892,693
indirect standardization ratio ผู้กระทำความผิดดื่มทั้งหมด/ประชากรที่ดื่มทุกวัน	7.1	4.8	7.9	5.2

¹ ระบบสถิติทางการทะเบียน 2558

http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.php

² การสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2557

เมื่อพิจารณาปรับฐานประชากรตามอายุ มีค่าเท่ากับ 6.7 เท่า SE = 0.126, 95%CI (6.41-6.90) พบว่า กลุ่มอายุ 15-24 ปีมีอัตราส่วนผู้กระทำความผิดต่อคนดื่มทุกวันสูงถึง 22.9 ซึ่งสูงกว่ากลุ่มอายุ 25-44 ปี 60 ปีขึ้นไป และ อายุ 45-59 ปี ตามลำดับ ประชากรมีความเสี่ยงจากการกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากกว่าประชากรที่ดื่มทุกวันประมาณ 6.7 เท่า เมื่อพิจารณาปรับฐานประชากรตามอายุ (ตารางที่ 11)

ตารางที่ 17 การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการ
 กระทำ ความผิดปรับฐานประชากรตามอายุ

	กลุ่มอายุ				Age- adjusted number and ratio
	15-24 ปี	25-44 ปี	45-59 ปี	60 ปีขึ้นไป	
จำนวนประชากร อายุ 15 ปีขึ้นไป ปี 2558 ¹	9,309,510	19,960,905	13,935,996	9,455,777	52,662,188
ระบบทะเบียนย้อนหลัง 1 ปี (1 ต.ค. 58 - 30 ก.ย. 59)					
ผู้กระทำความผิด	2,805	6,502	1,352	238	10,897
ผู้กระทำความผิด	668	1,752	327	40	2,787
% (ผู้ดื่ม)	23.8	26.9	24.2	16.8	25.6
คาดการณ์ประชากร ผู้กระทำความผิด อายุ 15 ปีขึ้นไปที่ ดื่มทั้งหมด	2,217,024.13	5,378,576.68	3,370,614.42	1,589,206.22	12,555,421
%ดื่มทุกวันใน 12 เดือนที่ผ่านมา ²	1.0	3.7	5.1	3.5	
คาดการณ์ประชากร อายุ 15 ปีขึ้นไปที่ ดื่มทุกวัน	96,998	740,774	717,351	332,347	1,887,471
indirect standardization ratio ผู้กระทำ ความผิดดื่มทั้งหมด/ ประชากรที่ดื่มทุก วัน	22.9	7.3	4.7	4.8	6.7

¹ ระบบสถิติทางการทะเบียน 2558 http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.php

² การสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2557

**ช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของ
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช**

ช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ด้วยวิธีการสังเกต ณ สถานที่สำรวจพบผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มร้อยละ 20.8 ในกลุ่มผู้กระทำความผิดที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่วนใหญ่ เพศชาย ร้อยละ 97.8 อายุ 25-44 ปี ร้อยละ 69.6 รองมาคือ อายุ 15-24 ปี ร้อยละ 21.7 มีอาชีพรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 43.5(ตารางที่ 12) ส่วนมากกระทำความผิดเกี่ยวกับการจราจรทางถนน ขับรถเมาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 89.1 รองมาคือ การทะเลาะวิวาท พกอาวุธ บุกรุก กระทำชำเรา บังคับขู่เข็ญ ทำร้ายร่างกาย พยายามฆ่า ช่มเห่ง ช่มชืน ร้อยละ 10.9(ตารางที่ 13)

ตารางที่ 18 จำนวนและร้อยละผู้กระทำความผิดในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชจำแนกตามเพศ อายุ และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผู้กระทำความผิด	ดื่ม		ไม่ดื่ม		รวม	
	n	%	n	%	n	%
รวม	46	100.0	175	100.0	221	100.0
ชาย	45	97.8	134	76.6	179	81.0
หญิง	1	2.2	41	23.4	42	19.0
อายุ						
15-24 ปี	10	21.7	33	18.9	43	19.5
25-44 ปี	32	69.6	103	58.9	135	61.1
45-59 ปี	2	4.3	28	16.0	30	13.6
60 ปีขึ้นไป	2	4.3	11	6.3	13	5.9
อาชีพ						
ค้าขาย	0	0.0	9	5.1	9	4.1
ธุรกิจส่วนตัว	0	0.0	4	2.3	4	1.8
นักโทษ	0	0.0	1	0.6	1	0.5
นักศึกษา	2	4.3	3	1.7	5	2.3

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ผู้กระทำความผิด	ตี้ม		ไม่ตี้ม		รวม	
	n	%	n	%	n	%
รวม	46	100.0	175	100.0	221	100.0
พนักงานบริษัท	3	6.5	5	2.9	8	3.6
พ่อบ้าน	0	0.0	3	1.7	3	1.4
รับจ้างทั่วไป	20	43.5	91	52.0	111	50.2
ลูกจ้าง	0	0.0	7	4.0	7	3.2
ว่างงาน	1	2.2	5	2.9	6	2.7
ไม่ระบุอาชีพ	20	43.5	47	26.9	67	30.3

ตารางที่ 20 จำนวนและร้อยละผู้กระทำความผิดในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช จำแนกตามการกระทำความผิดและการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์

การกระทำความผิด	ตี้ม		ไม่ตี้ม		รวม	
	n	%	n	%	n	%
จราจรท้องถนน ขับรถเมาเครื่องตี้มแอลกอฮอล์	41	89.1	31	17.7	72	32.6
ต่างด้าว หลบหนี ให้ที่พักต่างด้าวทำงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ไม่มีใบอนุญาตทำงานเข้าทำงาน	0	0.0	6	3.4	6	2.7
ทะเลาะวิวาท พกอาวุธ บุกรุกกระทำชำเรา บังคับขู่เข็ญ ทำร้ายร่างกาย พยายามฆ่า ช่มเหล่ง ช่มขืน	5	10.9	10	5.7	15	6.8
พนัน ขยายหวยเกินราคา	0	0.0	48	27.4	48	21.7
ยาเสพติด ขยาย เสพ ผลิต	0	0.0	67	38.3	67	30.3
ลักทรัพย์ ปลอมแปลงเอกสาร ลิขสิทธิ์ ชิงทรัพย์ ปล้น วิ่งราว น้อโกง ยักยอก ปลอมแปลงเอกสาร เรื่องเงินกู้	0	0.0	4	2.3	4	1.8
อื่นๆ	0	0.0	9	5.1	9	4.1
รวม	46	100.0	175	100.0	221	100.0

การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการกระทำ ความผิดด้วยวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (indirect standardized rate) ด้วยการนำ ข้อมูลช่วงสี่ปีสุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (7 ถึง 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559) ของผู้กระทำความผิดที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และมารับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลเทียบเคียงกับข้อมูลประชากรที่มีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบบ ทุกวันในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาของการสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงาน สถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2557 โดยใช้ฐานประชากรในเพศและกลุ่มอายุเดียวกันจากระบบ สถิติทางการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ปี พ.ศ. 2558 พบว่า สัดส่วนโดยรวมของการ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่กระทำความผิดและถูกดำเนินคดีที่ สถานีตำรวจเปรียบเทียบกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกวันในประชากรทั่วไปอายุ 15 ปีขึ้นไป มีค่าเท่ากับ 5.8 เท่า ค่าดังกล่าวเมื่อพิจารณาปรับฐานประชากรตามเพศ มีค่า เท่ากับ 3.7 เท่า $SE = 0.55$, 95%CI (2.65-4.81) พบว่า อัตราผู้กระทำความผิดที่ดื่ม ทั้งหมดต่อประชากรที่ดื่มทุกวันของเพศชายสูงถึง 7.9 ซึ่งสูงกว่าอัตราส่วนในเพศชาย ประชากรมีความเสี่ยงจากการกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มากกว่าประชากรที่ดื่มทุกวันประมาณ 3.7 เท่า เมื่อพิจารณาปรับฐานประชากรตามเพศ (ตารางที่ 14)

ตารางที่ 21 การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการ
 กระทบความผิดปกติพื้นฐานประชากรตามเพศ(ช่วงสามสิบวันของการไว้อาลัย
 ต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช)

	เพศ			Sex-adjusted number and ratio
	รวม	ชาย	หญิง	
จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ปี 2558 ¹	52,662,188	25,517,866	27,144,322	
ช่วงสามสิบวันของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพล อดุลยเดช (7 ถึง 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559)				
ผู้กระทำความผิด	221	179	42	
ผู้กระทำความผิด	46	45	1	
% (ผู้ดื่ม)	20.8	25.1	2.4	
คาดการณ์ประชากร ผู้กระทำความผิดอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ดื่มทั้งหมด	10,786,729	6,307,043	636,552	6,943,595
% ดื่มทุกวันใน 12 เดือนที่ ผ่านมา ²	3.6	6.6	0.8	
คาดการณ์ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ดื่มทุกวัน	1,860,073	1,654,607	206,576	1,861,182
Indirect standardization ratio ผู้กระทำความผิด ดื่มทั้งหมด/ประชากรที่ดื่ม ทุกวัน	5.8	3.8	3.1	3.7

¹ ระบบสถิติทางการทะเบียน 2558 http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.php

² การสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2557

เมื่อพิจารณาปรับฐานประชากรตามอายุ มีค่าเท่ากับ 5.0 เท่า SE = 0.74, 95%CI (3.56-6.45) พบว่า กลุ่มอายุ 15-24 ปีมีอัตราส่วนผู้กระทำความผิดต่อคนดื่มทุกวันสูงถึง 22.3 ซึ่งสูงกว่ากลุ่มอายุ 25-44 ปี 60 ปีขึ้นไป และ อายุ 45-59 ปี ตามลำดับ ประชากรมีความเสี่ยงจากการกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากกว่าประชากรที่ดื่มทุกวันประมาณ 5.0 เท่าเมื่อพิจารณาปรับฐานประชากรตามอายุ (ตารางที่ 15)

ตารางที่ 22 การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการ
 กระทำความผิดปรับฐานประชากรตามอายุ(ช่วงสามสิบวันของการไว้อาลัย
 ต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

	กลุ่มอายุ				Age-adjusted number and ratio
	15-24 ปี	25-44 ปี	45-59 ปี	60 ปีขึ้นไป	
จำนวนประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ปี 2558 ¹	9,309,510	19,960,905	13,935,996	9,455,777	52,662,188
ผู้กระทำความผิด	43	135	30	13	221
ผู้กระทำความผิด	10	32	2	2	46
% (ผู้ดื่ม)	23.3	23.7	6.7	15.4	20.8
คาดการณ์ประชากร ผู้กระทำความผิดอายุ 15 ปี ขึ้นไปที่ดื่มทั้งหมด	2,376,271	4,731,474	929,066	1,454,735	9,491,546
%ดื่มทุกวันใน 12 เดือนที่ ผ่านมา ²	1.0	3.7	5.1	3.5	
คาดการณ์ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ดื่มทุกวัน	106,464	740,774	717,351	332,347	1,896,936
indirect standardization ratio ผู้กระทำความผิดดื่ม ทั้งหมด/ประชากรที่ดื่มทุก วัน	22.3	6.4	1.3	4.4	5.0

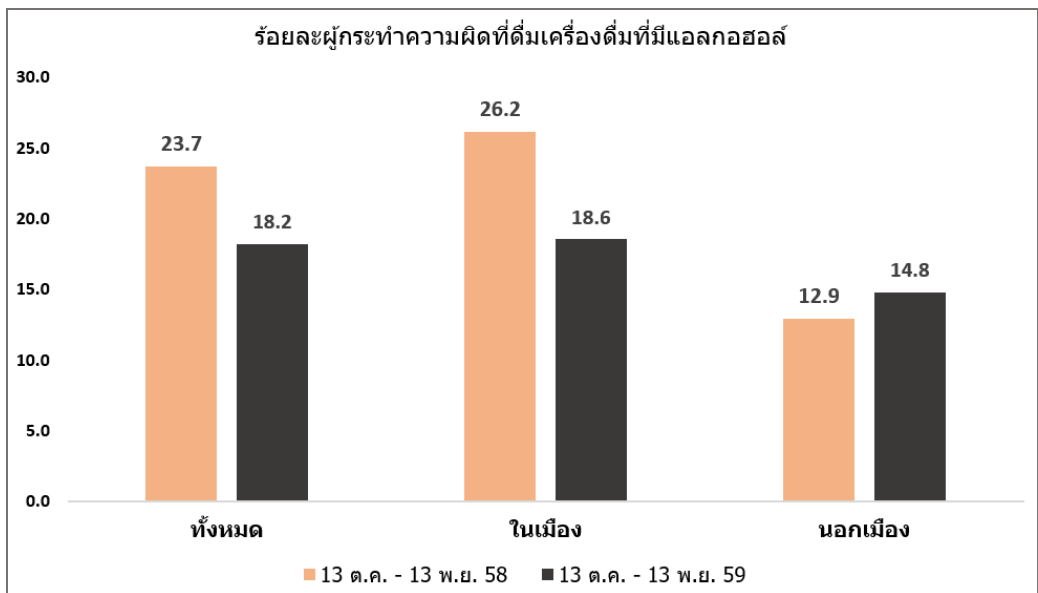
¹ ระบบสถิติทางการทะเบียน 2558 http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.php

² การสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2557

**การเปรียบเทียบสัดส่วนผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ในช่วงเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชและช่วงเดือนเดียวกันของปีที่ผ่านมา**

การเปรียบเทียบสัดส่วนผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยใช้ข้อมูลระบบทะเบียนผู้กระทำความผิด ณ สถานีตำรวจในช่วงระหว่างวันที่ 13 ตุลาคม ถึง 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558 และช่วงเดือนแรกของการสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชระหว่างวันที่ 13 ตุลาคม ถึง 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559 พบว่า ผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเดือนแรกของการสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ทั้ง 12 สถานีตำรวจลดลงร้อยละ 5.5 ซึ่งน้อยกว่าช่วงปกติในเวลาเดียวกัน ทั้งนี้ผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสถานีตำรวจในอำเภอเมืองลดลงน้อยกว่าต่างอำเภอ ในขณะที่ผู้กระทำความผิดนอกอำเภอเมืองเพิ่มขึ้นเล็กน้อย (รูปที่ 4)

รูปที่ 4 เปรียบเทียบร้อยละผู้กระทำความผิดที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ช่วงก่อนและหลังสวรรคต



อัตราการได้รับผลกระทบจากการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์

ผู้ได้รับผลกระทบจากการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ประกอบด้วยผู้กระทำความผิดและผู้บาดเจ็บที่ตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ วิเคราะห์ด้วยวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (indirect standardized rate) ด้วยการนำข้อมูลช่วงสามสิบวันของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (7 ถึง 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559) ของผู้กระทำความผิดที่ตีเครื่องตีแอลกอฮอล์และมารับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลเทียบเคียงกับข้อมูลประชากรที่มีพฤติกรรมการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์แบบทุกวันในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาของการสำรวจการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2557 โดยใช้ฐานประชากรในเพศและกลุ่มอายุเดียวกันจากระบบสถิติทางการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ปี พ.ศ. 2558 พบว่าอัตราการได้รับผลกระทบจากการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์เมื่อเทียบกับประชากรที่ตีทุกวันในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชน้อยกว่าช่วงปกติเล็กน้อย (ตารางที่ 16) ในกลุ่มบาดเจ็บช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชมีอัตราการได้รับผลกระทบจากเครื่องตีแอลกอฮอล์น้อยกว่าช่วงปกติเล็กน้อย แต่ถ้าพิจารณาปรับฐานอายุแล้วพบว่า อัตราการได้รับผลกระทบของผู้บาดเจ็บช่วงของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชมีอัตราเพิ่มขึ้นเล็กน้อยจากช่วงปกติ โดยเฉพาะกลุ่มอายุ 45-59 ปี (ตารางที่ 17) ในกลุ่มผู้กระทำความผิดช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชมีอัตราการได้รับผลกระทบจากเครื่องตีแอลกอฮอล์น้อยกว่าช่วงปกติมากกว่า 1 เท่าตัว (ตารางที่ 18)

ตารางที่ 23 การเปรียบเทียบผลกระทบที่เกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ช่วงปกติ และช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชในเดือนแรกปรับฐานประชากรตามอายุ และเพศ

อัตราผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ผู้รับผลกระทบทั้งหมด	
	ช่วงปกติ	ช่วงไว้อาลัย
รวม	3.03	2.78
ปรับฐานตามเพศ		
ชาย	2.36	2.31
หญิง	3.96	2.58
Sex-adjusted number and ratio	2.54	2.34
SE	0.03	0.17
95%CI	(2.49-2.59)	(2.01-2.67)
ปรับฐานตามอายุ		
15-24 ปี	10.29	9.34
25-44 ปี	3.75	3.70
45-59 ปี	1.91	1.91
60 ปีขึ้นไป	0.96	0.80
Age-adjusted number and ratio	2.90	2.80
SE	0.03	0.20
95%CI	(2.84-2.95)	(2.40-3.19)

ตารางที่ 17 การเปรียบเทียบผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องของการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ช่วงปกติ และช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชในเดือนแรกปรับฐานประชากรตามอายุ และเพศ

อัตราผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์	ผู้บาดเจ็บ	
	ช่วงปกติ	ช่วงไว้อาลัย
รวม	2.50	2.40
ปรับฐานตามเพศ		
ชาย	1.94	2.03
หญิง	3.63	2.56
Sex-adjusted number and ratio	2.13	2.09
SE	0.025	0.17
95%CI	(2.08-2.18)	(1.75-2.43)
ปรับฐานตามอายุ		
15-24 ปี	8.89	8.15
25-44 ปี	2.97	3.03
45-59 ปี	1.66	1.96
60 ปีขึ้นไป	0.88	0.64
Age-adjusted number and ratio	2.41	2.49
SE	0.028	0.21
95%CI	(2.35-2.46)	(2.09-2.90)

ตารางที่ 18 การเปรียบเทียบผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงปกติ และช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชในเดือนแรกปรับฐาน ประชากรตามอายุ และเพศ

อัตราผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ผู้กระทำความผิด	
	ช่วงปกติ	ช่วงไว้อาลัย
รวม	7.13	5.80
ปรับฐานตามเพศ		
ชาย	4.84	3.81
หญิง	7.86	3.08
Sex-adjusted number and ratio	5.17	3.73
SE	0.03	0.55
95%CI	(4.98-5.36)	(2.56-4.81)
ปรับฐานตามอายุ		
15-24 ปี	22.86	22.32
25-44 ปี	7.26	6.39
45-59 ปี	4.70	1.30
60 ปีขึ้นไป	4.78	4.38
Age-adjusted number and ratio	6.65	5.00
SE	0.17	0.74
95%CI	(6.41-6.90)	(3.56-6.45)

บทที่ 5

สรุปและอภิปรายผล

5.1 สรุปผลการศึกษา

การศึกษาแบบเร่งด่วนมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการบาดเจ็บ คดีและผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับเครื่องตีแมลงกอลฮอลล์ในช่วงสามสัปดาห์แรกของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช รวบรวมข้อมูลเหตุตียกมิจากระบบทะเบียนผู้กระทำความผิดของสถานีตำรวจ และ ระบบทะเบียนผู้บาดเจ็บมาใช้บริการห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลย้อนหลัง 1 ปี (1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 - 30 กันยายน พ.ศ. 2559) และเก็บข้อมูลด้วยวิธีการสังเกตในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยสามสัปดาห์แรก (7-13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559) วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา และวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (indirect standardized rate) สรุปผลการศึกษาดังนี้

ผู้บาดเจ็บ

ผู้บาดเจ็บที่ใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลที่มาใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลทั้ง 11 โรงพยาบาลทั่วประเทศในช่วงระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2559 มีจำนวนทั้งสิ้น 80,483 คน เป็นผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการตีแมลงกอลฮอลล์จำนวน 7,162 คน คิดเป็นร้อยละ 8.9 ในจำนวนผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมการตีแมลงกอลฮอลล์ก่อนบาดเจ็บเป็นเพศชายเกือบร้อยละ 90 ส่วนใหญ่อายุระหว่าง 25-44 ปี รองมาอายุระหว่าง 15-24 ปี ร้อยละ 32.5 อาชีพรับจ้างมากที่สุด รองมาคือ เกษตรกรรม และนักเรียน นักศึกษา สัดส่วนของผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการตีแมลงกอลฮอลล์ต่อจำนวนผู้บาดเจ็บที่มาใช้บริการ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลในแต่ละเดือนพบว่า เดือนธันวาคม พ.ศ. 2558 มีสัดส่วนของผู้บาดเจ็บที่มาใช้บริการและมีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการตีแมลงกอลฮอลล์มากที่สุด รองมาคือเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2558 และเดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ซึ่งเป็นช่วงเทศกาลและวันหยุดยาว

ผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์มากที่สุด คือ การบาดเจ็บจากรถจักรยาน คิดเป็นร้อยละ 4.7 ของจำนวนผู้กระทำความผิดทั้งหมด ถ้าพิจารณาเฉพาะผู้บาดเจ็บที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับเครื่องตีแอลกอฮอล์ทั้งหมดพบว่า ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุการจราจรบนท้องถนนมากที่สุด รองมาคือ การบาดเจ็บทางร่างกาย และทะเลาะวิวาท พกอาวุธ ทำร้ายร่างกาย ถูกกระทำทางเพศตามลำดับ

ผลกระทบจากการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์

การเปรียบเทียบความเกี่ยวข้องของการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์กับการบาดเจ็บที่ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลด้วยวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (indirect standardized rate) ด้วยการนำข้อมูลย้อนหลัง 1 ปี (1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2559) ของผู้บาดเจ็บที่ตีเครื่องตีแอลกอฮอล์และมารับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล เทียบเคียงกับข้อมูลประชากรที่มีพฤติกรรมการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์แบบทุกวันในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาของการสำรวจการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2557 โดยใช้ฐานประชากรในเพศและกลุ่มอายุเดียวกันจากระบบสถิติทางทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ปี พ.ศ. 2558 คาดการณ์ประชากรผู้บาดเจ็บอายุ 15 ปีขึ้นไปมีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับเครื่องตีแอลกอฮอล์ประมาณ 4,441,988 คน พบว่า สัดส่วนโดยรวมของการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปที่ได้รับบาดเจ็บไปรับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลเปรียบเทียบกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ทุกวันในประชากรทั่วไปอายุ 15 ปีขึ้นไป ประชากรมีความเสี่ยงจากการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์มากกว่าประชากรที่ตีทุกวันประมาณ 2.1 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราปรับฐานเพศทางอ้อม ประชากรมีความเสี่ยงจากการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์มากกว่าประชากรที่ตีทุกวันประมาณ 2.4 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราปรับฐานอายุทางอ้อม

ช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พบว่า สัดส่วนโดยรวมของการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปที่ได้รับบาดเจ็บไปรับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลเปรียบเทียบกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ทุกวันในประชากรทั่วไปอายุ 15 ปีขึ้นไป ประชากรมีความเสี่ยงจากการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์มากกว่าประชากรที่ตีทุกวันประมาณ 2.1 เท่า ประชากรมีความเสี่ยงจากการ

บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์มากกว่าประชากรที่ตีทุกวันประมาณ 2.5 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราปรับฐานอายุทางอ้อม

สัดส่วนโดยรวมของการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ได้รับบาดเจ็บไปรับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนแรกในการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (7 ถึง 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559) ลดลงจากช่วงปกติเพียงเล็กน้อย

การเปรียบเทียบสัดส่วนผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์โดยใช้ข้อมูลระบบทะเบียนผู้บาดเจ็บ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลในช่วงระหว่างวันที่ 13 ตุลาคม ถึง 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558 และช่วงเดือนแรกของการสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชระหว่างวันที่ 13 ตุลาคม ถึง 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559 พบว่า ผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ในช่วงเดือนแรกของการสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ลดลงร้อยละ 5.5 ซึ่งน้อยกว่าช่วงปกติในเวลาเดียวกัน ผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์สถานีตำรวจในอำเภอเมืองลดลงน้อยกว่าต่างอำเภอ

ผู้กระทำความผิด ณ สถานีตำรวจ

ผู้กระทำความผิดทั้ง 12 สถานีตำรวจทั่วประเทศในช่วงระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2558 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2559 มีจำนวนทั้งสิ้น 10,897 คน เป็นผู้กระทำความผิดที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ร้อยละ 25.6 ในจำนวนผู้กระทำความผิดที่มีพฤติกรรมการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ก่อนกระทำความผิดส่วนใหญ่เป็นเพศชายมากกว่าร้อยละ 90 อายุระหว่าง 25-44 ปี รองมาอายุระหว่าง 15-24 ปี อาชีพพนักงานบริษัท รองมาคือ รับจ้าง และธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 2.3 สัดส่วนของผู้กระทำความผิดที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ในเดือนเมษายน พ.ศ. 2559 มากที่สุด รองมาคือเดือนธันวาคม พ.ศ.2558 และเดือนมกราคม พ.ศ. 2559 ซึ่งเป็นช่วงเทศกาล

การกระทำความผิดของผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากที่สุด คือ คดีจราจรท้องถนน ขับรถเมาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปฏิเสธการเป่า ร้อยละ 24.4 ของจำนวนผู้กระทำผิดทั้งหมด

ผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผู้ได้รับผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประกอบด้วยผู้กระทำผิดและผู้บาดเจ็บที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ วิเคราะห์ด้วยวิธีการอัตราปรับฐานทางอ้อม (indirect standardized rate) ด้วยการนำข้อมูลช่วงสามสิบวันของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (7 ถึง 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559) ของผู้กระทำผิดที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และมารับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลเทียบกับข้อมูลประชากรที่มีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบบทุกวันในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาของการสำรวจการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2557 โดยใช้อัตราประชากรในเพศและกลุ่มอายุเดียวกันจากระบบสถิติทางทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ปี พ.ศ. 2558 พบว่า อัตราการได้รับผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เมื่อเทียบกับประชากรที่ดื่มทุกวันในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชน้อยกว่าช่วงปกติเล็กน้อย ในกลุ่มบาดเจ็บช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชมีอัตราการได้รับผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์น้อยกว่าช่วงปกติเล็กน้อย แต่ถ้าพิจารณาปรับฐานอายุแล้วพบว่า อัตราการได้รับผลกระทบของผู้บาดเจ็บช่วงของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชมีอัตราเพิ่มขึ้นเล็กน้อยจากช่วงปกติ โดยเฉพาะกลุ่มอายุ 45-59 ปี ในกลุ่มผู้กระทำผิดช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการไว้อาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชมีอัตราการได้รับผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์น้อยกว่าช่วงปกติมากกว่า 1 เท่าตัว

สัดส่วนโดยรวมของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ที่ได้รับบาดเจ็บไปรับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลในช่วงสามสิบวันของการ

ไว้อาศัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (7 ถึง 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559) ลดลงจากช่วงปกติพอสมควร

การเปรียบเทียบสัดส่วนผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์โดยใช้ข้อมูลระบบทะเบียนผู้กระทำความผิด ณ สถานีตำรวจในช่วงระหว่างวันที่ 13 ตุลาคม ถึง 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558 และช่วงเดือนแรกของการสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชระหว่างวันที่ 13 ตุลาคม ถึง 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559 พบว่า ผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ในช่วงเดือนแรกของการสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ทั้ง 12 สถานีตำรวจลดลงร้อยละ 5.5 ซึ่งน้อยกว่าช่วงปกติในเวลาเดียวกัน ทั้งนี้ผู้กระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ของสถานีตำรวจในอำเภอเมืองลดลงน้อยกว่าต่างอำเภอ ในขณะที่ผู้กระทำความผิดนอกอำเภอเมืองเพิ่มขึ้นเล็กน้อย

5.2 อภิปรายผลการศึกษา

โดยปกติ ช่วงเดือนตุลาคม จะเป็นช่วงท้ายของเทศกาลเข้าพรรษา ซึ่งยังอยู่ในช่วงที่มีการณรงค์งดเหล้าเข้าพรรษามาเป็นประจำต่อเนื่องทุกปี ซึ่งในช่วงวันที่ 13 ตุลาคม ถึง 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558 มีการณรงค์การ "ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใน 5 วัน สำคัญทางพระพุทธศาสนา คือ วันมาฆบูชา วันวิสาขบูชา อาสาฬหบูชา เข้าพรรษา และออกพรรษา และกฐินปลอดเหล้า" สำหรับในปี 2559 ช่วงวันที่ 13 ตุลาคม ถึง 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559 ก็ยังเป็นช่วงเทศกาลเข้าพรรษาเช่นกัน และเมื่อพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพล ในหลวงรัชกาลที่ 9 ทรงเสด็จสวรรคต ก็มีการณรงค์ "คนหัวใจทิงงดเหล้าครบพรรษา ถวายความอาลัยพ่อของแผ่นดิน ทั้งนี้ รัฐบาลขอความร่วมมือหน่วยงานรัฐและเอกชน ในการงดจัดมหรสพ และ งานบันเทิง รวมไปถึงสถานบริการให้แสดงความเคารพและอาลัยต่อการสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ระหว่างวันที่ 14 - 18 ตุลาคม 2559 และงดจัด ลานเบียร์" ซึ่งสัดส่วนผู้บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ในช่วงไว้อาศัยที่ลดลงจากช่วงปกติส่วนหนึ่งอาจเป็นผลจากการณรงค์และการที่รัฐบาลขอความร่วมมือโดยเฉพาะการงดจัดมหรสพ และ

งานบันเทิง รวมไปถึงสถานบริการโดยเฉพาะช่วงแรกของการแสดงความเคารพและอาลัย
ของประชาชนไทย

ตามที่เอกสารที่ มท 0307,6/ว 18189 ลงวันที่ 16 ตุลาคม 2559 ลงนามโดย นายก
ฤษฏา บุญราช ปลัดกระทรวงมหาดไทย แจ้งเรื่อง แนวทางการปฏิบัติต่อสถานบริการ
ในช่วงมีงานพระราชพิธีพระบรมศพ ถึงผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด มีเนื้อความดังนี้

อ้างถึง

1. โทรสารกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท. 0201.3/ว 5908 ลงวันที่ 13 ตุลาคม 2559
2. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท. 0307.4/ว 18188 ลงวันที่ 14 ตุลาคม 2559

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดแนวทางปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสถานบริการ
และพระราชบัญญัติการพนันในช่วงมีงานพระราชพิธีพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระ
พระปรเมนทรมหาภูมิพลอดุลย-เดช ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจาก ศูนย์บัญชาการติดตามสถานการณ์ (ศตส.) เกี่ยวกับ
การปฏิบัติต่อสถานบริการในพื้นที่ จึงขอให้จังหวัดปฏิบัติ ดังนี้

1. กรณีการอนุมัติ อนุญาต จัดให้มีการเล่นการพนัน ยังให้งดเว้นการอนุมัติ
อนุญาต โดยให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงมหาดไทยที่อ้างถึง 2
2. สถานบริการตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509 และสถาน
ประกอบการซึ่งมีลักษณะคล้ายสถานบริการ นั้น ศูนย์บัญชาการติดตาม
สถานการณ์ (ศตส.) อนุโลมให้สถานบริการ สถานบันเทิงในอาคารปิด สามารถ
ประกอบธุรกิจตามปกติได้ แต่ให้จังหวัดสั่งการให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจเน้น
ย้ำ ห้ามมิให้มีการเปิด-ปิด เกินเวลาตามที่กฎหมายกำหนด ตลอดจนกวดขัน
มิให้มีการปล่อยปะละเลยให้ผู้มีอายุต่ำกว่า 18 ปี บริบูรณ์ เข้าไปใช้บริการ
และห้ามมิให้มีการแสดงลามก อนาจาร
3. กรณีการจัดงานเทศกาลประจำปีของจังหวัด งานกาชาด งานบุญกฐิน ผ้าป่า
และ/หรือกิจกรรมประกอบพิธีทางศาสนิกงานนั้น ให้ดำเนินการได้ตามปกติ และ
ไม่ควรมีการแสดงดนตรีหรือการเล่นประกอบในกรณีที่เป็นงานของส่วน
บุคคลตามประเพณี เช่น งานมงคลสมรส งานบวช การแข่งขันกีฬาประเพณีก็
ยังสามารถดำเนินการไปได้ตามปกติ เพียงแต่ขอความร่วมมืองดเว้นการแสดง

ดนตรีและการละเล่น

4. กรณีการแสดงคอนเสิร์ตทุกชนิด ขอความร่วมมือให้งดหรือเลื่อนการแสดงไปก่อน
5. กระทรวงมหาดไทยขอเน้นย้ำให้จังหวัดกำกับพนักงานฝ่ายปกครอง ตำรวจ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ได้ออกตรวจตรากำกับเกี่ยวกับ สิ่งอบายมุข สิ่งผิดกฎหมายอื่นๆ โดยให้ดำเนินการปราบปรามอย่างเคร่งครัด เช่น การค้าประเวณี โสเภณีเด็ก ยาเสพติด การใช้แรงงานเด็ก เป็นต้น

อนึ่ง ตามหนังสือที่สั่งการตามอ้างถึง 2 ซึ่งมีข้อความในย่อหน้าแรกว่า ขอให้ทุกภาคส่วนงดจัดงานรื่นเริงเป็นเวลา 30 วัน นั้น หมายถึง งดเฉพาะของส่วนราชการเท่านั้น สำหรับภาคส่วนอื่นๆให้ดำเนินการตามหนังสือสั่งการฉบับนี้

ผู้ได้รับผลกระทบจากการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ประกอบด้วยผู้กระทำความผิดและผู้บาดเจ็บที่ตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ พบว่า อัตราการได้รับผลกระทบจากการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์เมื่อเทียบกับประชากรที่ตีทุกวันในช่วงไว้อาลัย 2.34 เท่า น้อยกว่าช่วงปกติ 2.54 เท่า เล็กน้อย ซึ่งสอดคล้องกับการสำรวจพฤติกรรมการตีและการบาดเจ็บรุนแรงในห้องฉุกเฉินช่วงเทศกาลวันหยุดยาวและช่วงปกติที่พบว่า ผู้ที่ตีเครื่องตีแอลกอฮอล์มีโอกาสในการเกิดอุบัติเหตุจากรมากกว่าผู้ที่ไม่ตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ประมาณ 2 เท่า (สำนักวิจัยนโยบายสร้างเสริมสุขภาพ, 2559) และการความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กับการบาดเจ็บรุนแรงเปรียบเทียบช่วงเทศกาลสงกรานต์และช่วงปกติ ปี พ.ศ. 2557 (นพพล วิทย์วรพงศ์ 2559) ผู้บาดเจ็บที่ตีแอลกอฮอล์ก่อนเกิดการบาดเจ็บในช่วงเทศกาลมีจำนวนเพิ่มขึ้นจากช่วงปกติอย่างมากโดยช่วงเทศกาลเป็นช่วงเวลาที่มีการตีแอลกอฮอล์กันมากขึ้นมีผลให้เกิดความเสี่ยงในการบาดเจ็บมากขึ้นโดยเฉพาะการบาดเจ็บที่เกิดจากอุบัติเหตุจากรกับพฤติกรรมโดยสารและการขับขีที่ทำให้มีโอกาสเกิดการบาดเจ็บที่รุนแรงขึ้นและความเสียหายที่ขยายวงกว้างออกไปถึงคู่อริรวมถึงผู้อื่นที่ได้รับบาดเจ็บร่วมด้วย

สัดส่วนของผู้ได้รับบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับเครื่องตีแอลกอฮอล์เพศชายมากกว่าหญิงประมาณ 7 เท่าเช่นเดียวกับการศึกษาพฤติกรรมการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์กับการเกิดอุบัติเหตุจากรของผู้มารับบริการในห้องตรวจนิติเวชของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า (มนัญชัย บึงไกล, 2554) ผู้บาดเจ็บที่เข้ารับการรักษาจากการทะเลาะวิวาท พกอาวุธ

ทำร้ายร่างกาย ถูกกระทำทางเพศ ร้อยละ 10.5 ของผู้บาดเจ็บที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่นเดียวกับการศึกษาผลกระทบของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อบุคคลรอบข้าง ผู้ดื่ม ในประเทศไทย (ระยะที่ 1) (อรทัย วลีวงศ์, 2558) พบว่า ผู้ที่เคยได้รับผลกระทบจากการที่ผู้อื่นดื่ม ร้อยละ 8.1 เช่น เคยถูกคนที่ดื่มแอลกอฮอล์ผลัก ร้อยละ 4.9, เคยถูก/โดน คนที่ดื่มแอลกอฮอล์ ทำร้ายร่างกาย ร้อยละ 2.4 เคยถูกบังคับ หรือ กดขี่ทางเพศ เนื่องจากการดื่มของคนในครอบครัว เพื่อน ร้อยละ 0.8

ลักษณะการกระทำผิดที่เกี่ยวข้องของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นอกจากความผิดเกี่ยวกับการจราจรแล้ว ยังมีการทะเลาะวิวาท พกอาวุธ บุกรุก กระทำชำเรา บังคับขู่เข็ญ ทำร้ายร่างกาย ลักทรัพย์ เสพและขายยาเสพติด ดังผลศึกษาความสัมพันธ์ของการเสพเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับอาชญากรรม (สุนนทิพย์ จิตสว่าง, 2551) ประกอบอาชญากรรม ภายหลังจากที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระยะเวลาไม่เกิน 5 ชั่วโมง โดยใช้อาวุธ คือ มีด ดาบ ของมีคม และปืน ทำให้ผู้เสียหายส่วนใหญ่เสียชีวิตและได้รับบาดเจ็บสาหัส

5.3 ข้อเสนอแนะ

ทั้งนี้การศึกษานี้มีเป็นการศึกษาในช่วงที่พิเศษซึ่งประชาชนอยู่ในช่วงเศรษโศก เสียใจ การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม เช่น เพื่อการสังสรรค์ รื่นเริงตลอดจนสถานบันเทิงต่างๆก็ให้บริการน้อยลงกว่าช่วงปกติ ประกอบกับการรณรงค์ การควบคุมแบบเข้มงวดมีส่วนร่วมทั้งภาครัฐ ธุรกิจ และประชาชนทั่วไปที่ต้องการทำความดีถวายพ่อหลวง จึงมีส่วนช่วยลดผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดังนั้นถ้ามีการบังคับใช้ ควบคุมอย่างเข้มงวดน่าจะช่วยลดปัญหาดังกล่าวได้

บรรณานุกรม

World Health Organization. (2007). Alcohol and injury in emergency departments: summary of the report from the WHO collaborative study on alcohol and injuries. Geneva: World Health Organization.

World Health Organization. (2013). Global report on road safety 2013. Geneva, Switzerland: World Health Organization.

7 วันอันตรายปีใหม่ 3 วัน ตาย 199 ราย ยี่ตรรกมาแล้วซ้บกว่า 1,000 คัน. (2560). สืบค้นจาก <http://hilight.kapook.com/view/147276>

กนิษฐา ไทยกล้า (2554). การพัฒนาระบบฐานข้อมูลความชุกและความรุนแรงของปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสารเสพติดของผู้กระทำความผิดในจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดลำพูน. เชียงใหม่: แผนการพัฒนาระบบ รูปแบบ และวิธีการบำบัดรักษาผู้ที่มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบบบูรณาการ (ผรส.)

กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล (2557). อัตราการปรับฐาน. สืบค้นจาก <http://www.thaincd.com/document/file/download/powerpoint/อัตราปรับฐาน.pdf>

กรมพินิจและคุ้มครองเด็ก และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ. (2550). ยุทธศาสตร์ลดการกระทำผิดของเด็กและเยาวชนจากการดื่มแอลกอฮอล์. กระทรวงยุติธรรม กรุงเทพฯ

การสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช. (2560). จากวิกิพีเดีย <https://th.wikipedia.org/wiki/การสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช>

ฐานเศรษฐกิจ. (2559, 29 ธันวาคม). เปิดศูนย์อำนวยการป้องกันและลดอุบัติเหตุทาง
ถนน. ฐานเศรษฐกิจ. สืบค้นจาก
<http://www.thansettakij.com/2016/12/29/122494>

โทษของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การดื่มเหล้า ส่งผลต่ออวัยวะในร่างกาย และกระทบต่อ
สังคม. (2559). สืบค้นจาก
<http://www.thailovehealth.com/disease/health-1307.html>

นพพล วิทย์วรวงศ์, ชินพรรณ ลิขิตกรชาพงษ์ และมลลิกา สมพลกรัง. (2558).
ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กับการ
บาดเจ็บรุนแรงเปรียบเทียบช่วงเทศกาลสงกรานต์และช่วงปกติ ปี พ.ศ. 2557.
นนทบุรี: ศูนย์วิจัยปัญหาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์.

พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, ญัฐพราง นิตยสุทธิ์, กาญจนีย์ ดำนาคแก้ว. การศึกษาทางระบาด
วิทยาการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน ในผู้ใช้รถจักรยานยนต์และการ
ทบทวนมาตรการเกี่ยวข้องเพื่อ นำไปสู่ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย. รายงานการ
เฝ้าระวังทาง ระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2559; 47: 385-93.

มนัญชัย บึงไกล. (2554). พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับการเกิดอุบัติเหตุ
จราจรของผู้มารับบริการในห้องตรวจนิติเวชของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า.
วารสารวิทยาลัยนครราชสีมา, 5(2), 55-60

ศูนย์วิจัยเพื่อการพัฒนาสังคมและธุรกิจ. (2559). คนไทยกว่าครึ่งหยุดดื่มเหล้าเพื่อถวายเป็น
ความอาลัยในหลวงรัชกาลที่ 9. สืบค้นจาก
<https://www.facebook.com/tsaan.org/photos/pb.757479107648256.-2207520000.1484212600./1257288587667303/?type=3&theater>

สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2558). การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ของประชากร พ.ศ. 2557 กรุงเทพมหานคร. สืบค้นจาก
<http://service.nso.go.th/nso/nsopublish/themes/files/smokePocket57.pdf>

สำนักวิจัยนโยบายสร้างเสริมสุขภาพ. (2559). พฤติกรรมการดื่มและการบาดเจ็บรุนแรงใน
ห้องฉุกเฉินช่วงเทศกาลวันหยุดยาวและช่วงปกติ. สืบค้นจาก

<https://www.facebook.com/tsaan.org/photos/pb.757479107648256.-2207520000.1484213642./1258385427557619/?type=3&theater>.

- สุนนทิพย์ จิตสว่าง. (2553). ความสัมพันธ์ของการเสพเครื่องตีมีแอลกอฮอล์กับ
อาชญากรรม. กรุงเทพฯ: คณะรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์, นเรนทร์ โชติรสนิรมิต, อิทธาวุธ งามพสุธาตล และกนิษฐา ไทยกล้า.
(2559). การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์กับการบาดเจ็บในผู้ป่วยบาดเจ็บที่มารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉิน
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่และโรงพยาบาลนครพิงค์. เชียงใหม่:
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อรทัย วลีวงศ์, จินตนา จันทร์โคตรแก้ว, สุรศักดิ์ ไชยสงค์, ทักษพล ธรรมรังสี, สำนักวิจัย
นโยบายสร้างเสริมสุขภาพและ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่าง
ประเทศ. (2558). การศึกษาผลกระทบของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ต่อบุคคลรอบข้างผู้ดื่ม ในประเทศไทย (ระยะที่ 1). นนทบุรี: สำนักวิจัย
นโยบายสร้างเสริมสุขภาพ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ.
- อรทัย วลีวงศ์, ทักษพล ธรรมรังสี, และจินตนา จันทร์โคตรแก้ว. (2557). ผลกระทบของ
การดื่มแอลกอฮอล์ต่อผู้อื่น: แนวคิด สถานการณ์ และช่องว่างของความรู้ของ
ประเทศไทย. *วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข*, 8(2), 111-119.
- อรทัย วลีวงศ์. (2559). แอลกอฮอล์ กับปัญหาอาชญากรรม ความรุนแรง ความสงบ
เรียบร้อยและความปลอดภัยของสังคม. นนทบุรี: สำนักวิจัยนโยบายสร้างเสริม
สุขภาพ (สวน.)

