

การดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนของกระทรวงสาธารณสุข
ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔
ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๔ มกราคม ๒๕๖๔

“ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ”

กระทรวงสาธารณสุขเป็นภาคีหนึ่งของคณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน เพื่อให้การดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนของกระทรวงสาธารณสุขช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดรับกับการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแนวทางการดำเนินงานสำหรับหน่วยงานในสังกัดดำเนินการในช่วงดังกล่าว ซึ่งครอบคลุมทั้งด้านการป้องกัน/ควบคุม การรักษาพยาบาลและระบบข้อมูล รายละเอียดดังนี้

๑) ผู้บริหารกระทรวง

๑.๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการแถลงข่าวประจำวันตามวันที่คณะกรรมการอำนวยการความปลอดภัยทางถนนกำหนด

๑.๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นหัวหน้าคณะ และปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นรองหัวหน้าคณะ มีอธิบดีกรมควบคุมโรคเป็นเลขานุการ ออกตรวจเยี่ยมการดำเนินงานในส่วนภูมิภาค เพื่อให้กำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล และจุดตรวจ/บริการ

๑.๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข เลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ซึ่งเป็นคณะกรรมการศูนย์อำนวยการฯ เข้าร่วมในพิธีเปิด/ปิด ศูนย์ปฏิบัติการร่วมฯ ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนกำหนด

๑.๔ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ติดตาม กำกับ การดำเนินงานของจังหวัดในเขตที่รับผิดชอบ

๒) กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

๒.๑ แจกแนวทางการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนของกระทรวงสาธารณสุข ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒.๒ แจกการกำหนดค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒.๓ ประสานการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนของหน่วยงานต่างๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน

๒.๔ เปิดศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๕ ร่วมเป็นศูนย์กลางประสานและติดตามข้อมูลเพื่อความสมบูรณ์ของข้อมูล เพื่อนำเสนอผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขทุกวันในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น ของทุกวัน

๒.๖ วางแผนการออกตรวจเยี่ยมและร่วมทีมตรวจเยี่ยมการดำเนินงานในส่วนภูมิภาคกับผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

๓) กองป้องกันการบาดเจ็บ

๓.๑ วิเคราะห์ข้อมูลและสรุปภาพรวมของสถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาล ปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔ พร้อมข้อเสนอแนะ

๓.๒ ประสานเตรียมข้อมูลให้กับผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขในวันที่เป็นประธานการแถลงข่าว ณ ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน

๓.๓ ร่วมทีมตรวจเยี่ยมการดำเนินงานในส่วนภูมิภาคกับผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

๓.๔ จัดทีมสอบสวนกรณีเกิดอุบัติเหตุร้ายใหญ่ตาม Criteria ของกองระบาดวิทยา ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๔ มกราคม ๒๕๖๔ โดยประสานงานกับทีมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพื้นที่เกิดเหตุ และกองระบาดวิทยา (ให้การสนับสนุนทางด้านวิชาการ) และส่งรายงาน ผ่านทาง e-mail address : injuryteam@hotmail.com

๓.๕ สนับสนุนวิชาการด้านการสอบสวนอุบัติเหตุให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคและจังหวัด

๓.๖ รวบรวม วิเคราะห์ และรายงานผลการสอบสวนอุบัติเหตุหมู่ที่พื้นที่รายงาน

๔) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่๑-๑๒ และ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

๔.๑ ให้ตรวจเตือน/ประชาสัมพันธ์ และบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ และประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนทาง พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยห้ามผู้ใดบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนทางทำในขณะขับขี่หรือในขณะที่โดยสารอยู่ในรถ หรือบนรถ แก่สถานประกอบการ ร้านค้า หรือประชาชนทั่วไป ในช่วงก่อนเทศกาลและในช่วงเทศกาล หากพื้นที่พบการกระทำผิด ให้ดำเนินคดีอย่างเฉียบขาดและรายงานข้อมูลต่อศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนระดับจังหวัดและสำเนาส่งมายังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๔.๒ วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ประจำวันเสนอผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง

๔.๓ จัดทีมสอบสวนกรณีเกิดอุบัติเหตุร้ายใหญ่ตาม Criteria ของกองระบาดวิทยา ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๔ มกราคม ๒๕๖๔ โดยประสานงานกับทีมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพื้นที่เกิดเหตุ และส่งรายงานผ่านทาง e-mail address : injuryteam@hotmail.com

๕) สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

๕.๑ รับแจ้งเรื่องร้องเรียนกรณีประชาชนพบเห็นผู้กระทำผิด เกี่ยวกับการขายและดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่หรือบริเวณดังต่อไปนี้ ๑) วัดหรือสถานที่ปฏิบัติพิธีกรรมทางศาสนา ๒) สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ และร้านขายยา ๓) สถานที่ราชการ ๔) สถานศึกษา ๕) สถานบริการ น้ำมันเชื้อเพลิง ๖) สวนสาธารณะของทางราชการ ๗) การดื่มสุราในรถบนทางสาธารณะ รวมถึงเวลาห้ามขาย การร่ำขายและการโฆษณาส่งเสริมการขาย โดยโทรศัพท์แจ้งได้ที่ศูนย์ร้องเรียนบุหรี่และสุรา สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๔๒

๕.๒ จัดทีมออกตรวจ/เตือนบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ในช่วงเทศกาล

๕.๓ ประชาสัมพันธ์ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องการกำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนทาง พ.ศ. ๒๕๕๕ ห้ามผู้ใดบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในขณะขับขี่หรือขณะที่โดยสารอยู่ในรถ หรือบนรถ

๕.๔ จัดทำแนวทางลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๔ โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และรวบรวม วิเคราะห์ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองคนเมาสุรา ณ ด่านชุมชน โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

๕.๕ รวบรวมผลการดำเนินงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคประจำวันเสนอผู้บริหาร

๖.) ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

๖.๑ เตรียมความพร้อมและบริหารจัดการช่องทางการจัดส่งข้อมูลผ่านหน้าเว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุขให้สามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องในช่วงเทศกาล

๖.๒ ร่วมเตรียมความพร้อมระบบประมวลผลข้อมูลและร่วมออกแบบระบบรายงานข้อมูล

๖.๓ ร่วมเป็นศูนย์กลางบริหารจัดการระบบการประมวลผลข้อมูลรวมทั้งระบบรายงานข้อมูลในช่วงเทศกาล

๗) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

๗.๑ ประสานการจัดระบบการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุฉุกเฉิน โดยใช้เรือและอากาศยาน

๗.๒ เป็นศูนย์กลางรวบรวมและจัดส่งข้อมูลการออกปฏิบัติการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ส่งให้ศูนย์ปฏิบัติการทุกวัน ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๔ มกราคม ๒๕๖๔

๘) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล (รพศ./รพท./รพช.) โรงพยาบาลเอกชน

๘.๑ นำข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนของปีที่ผ่านมาวิเคราะห์ เพื่อหาสาเหตุ พฤติกรรมเสี่ยง จุดเสี่ยง ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ เพื่อชี้ประเด็น/สะท้อนปัญหาให้กับศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนในระดับจังหวัด/อำเภอ ร่วมวางแผน บูรณาการแก้ไขปัญหา และออกมาตรการในระดับพื้นที่อย่างครอบคลุมตามบทบาทด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๘.๒ รวบรวมและส่งข้อมูลผู้บาดเจ็บ ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และผู้เสียชีวิตของโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนในจังหวัด ตามแบบรายงาน ช่วงเวลา และช่องทางที่กำหนดและประสานความร่วมมือในการรายงานผลการปฏิบัติงานให้กับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอและจังหวัด

๘.๓ ร่วมประชาสัมพันธ์รณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัยกับหน่วยงานในพื้นที่ตามมาตรการหลัก และมาตรการเน้นหนักที่กำหนด

๘.๔ สนับสนุน/ผลักดันให้พื้นที่ในชุมชนตั้งด่านชุมชน /จุดสกัดกั้นในช่วงเทศกาล และให้ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) สืบสวนกลุ่มคนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงในพื้นที่อย่างใกล้ชิด รวมทั้งคัดกรอง คนเมาสุรา ณ ด่านชุมชน /จุดตรวจ /จุดบริการประชาชนในพื้นที่ ตามนโยบายของแต่ละพื้นที่ หรือ อาจพิจารณาจัดทีมออกตรวจเตือน/ประชาสัมพันธ์ พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ให้กับสถานประกอบการ ร้านค้าและประชาชนทั่วไป ในช่วงก่อนเทศกาลและช่วงเทศกาล เพื่อเป็นการป้องปรามไม่ให้เกิดการกระทำผิด หากพบเห็นการกระทำผิดให้รายงานข้อมูลต่อศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนอำเภอและจังหวัด เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ และนำเสนอต่อหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อไป

๘.๕ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สนับสนุนการปฏิบัติงานของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) โดย

๑) แจ้งให้โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัด ฝึกทักษะให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยอุบัติเหตุทางถนนและผู้ป่วยฉุกเฉินในท้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รวมทั้งกำหนดให้ผู้ฝึกทักษะได้มีส่วนร่วมออกปฏิบัติงานกับชุดปฏิบัติการฉุกเฉินของโรงพยาบาล เพื่อให้บริการผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

๒) ประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จัด “ชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน” ส่งบุคลากรที่ขึ้นทะเบียนระบบการแพทย์ฉุกเฉินแล้ว เข้ารับการฝึกทักษะในโรงพยาบาลในเขตปกครองที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่ โดยกำหนดวัน เวลา จำนวนผู้ฝึกทักษะ ตามความเหมาะสม ทั้งนี้เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกทักษะมีความเชื่อมั่นในการปฏิบัติหน้าที่

๓) แจ้งศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ให้ตรวจสอบเช็คความพร้อมการออกปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ ของทุกชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมทั้งชุดปฏิบัติการฉุกเฉินในสังกัดขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ตามเวลาและทางช่องทางการสื่อสารที่กำหนดภายในจังหวัด

๘.๖ ให้โรงพยาบาลเตรียมความพร้อมดังนี้

๑) เตรียมความพร้อมของหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ของทั้งภาครัฐและภาคเอกชนในเรื่องหน่วยบริการทุกระดับ (ALS, ILS, BLS และ FR)

๒) เตรียมความพร้อมศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ (หมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙) ทั้งทางโทรศัพท์พื้นฐาน โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรสาร วิทยุสื่อสารคมนาคม ระบบ VHF/FM HF/SSB และ Internet ให้สามารถติดต่อประสานงานระหว่างส่วนกลางกับจังหวัด และการติดต่อระหว่างเครือข่ายสถานบริการในแต่ละจังหวัดได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ระบบสารสนเทศ รวมทั้งขอความร่วมมือจากมูลนิธิ/อาสาสมัคร

๓) เตรียมความพร้อมทั้งทีมแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ และอุปกรณ์ต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งใน ER, OR, ICU ให้สามารถพร้อมรับผู้บาดเจ็บ หากเกิดอุบัติเหตุหมู่ อุบัติเหตุที่มีความรุนแรง ได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง รวมทั้งประสานและเตรียมความพร้อมการรับและส่งต่อของสถานพยาบาลในเครือข่าย (Referral System)

๔) ในเส้นทางถนนสายหลักที่มีจุดตรวจ /จุดบริการอยู่ห่างกันมาก จังหวัดอาจพิจารณาให้โรงพยาบาลบนเส้นทางหลวงจัดหน่วยบริการ BLS/ ALS อยู่ประจำบริเวณเส้นทางหลวง ตามความเหมาะสม เพื่อให้การดูแล รักษาพยาบาล ในกรณีเจ็บป่วย

แนวทางลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔
โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

.....

ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน ได้สรุปอุบัติเหตุและการเสียชีวิตในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๓ ดังนี้ เกิดอุบัติเหตุ ๓,๔๒๑ ครั้ง ผู้เสียชีวิต ๓๗๓ ราย บาดเจ็บ ๓,๔๙๙ ราย สาเหตุสูงสุดจากดื่มแล้วขับ ร้อยละ ๓๒.๖๘ ช่วงเวลาที่เกิดเหตุมากที่สุดคือ เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. บนถนน อบต. หมู่บ้าน เทศบาล ทางหลวงชนบท ร้อยละ ๖๐.๑๖ ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุดคือรถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๗๙.๔๙ ดังนั้น เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับรถ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้พิจารณาแนวทางสนับสนุนการลดอุบัติเหตุตามแนวคิด “ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่ปลอดภัย ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ ไร้อุบัติเหตุ” ยึดแนวทางและหลักการของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน โดยให้คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของจังหวัด รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ผ่านมาตรการ “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” โดย อสม. ร่วมตั้งด่านชุมชน และทดสอบผู้ขับขี่ที่สงสัยว่าดื่มแล้วขับที่อยู่ในชุมชน โดยใช้การสังเกตและประเมินอาการมีเมาสุราเบื้องต้น ตามมาตรการการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัดตามหลัก New Normal

วิธีสังเกตผู้มีอาการมีเมาสุรา มีลักษณะดังต่อไปนี้

๑. อารมณ์เปลี่ยนแปลงง่ายและแสดงอารมณ์ออกอย่างไม่เหมาะสม ผู้ที่มีอาการมีเมาสุรามักจะมีอารมณ์เปลี่ยนแปลงขึ้นลงอย่างรวดเร็ว เช่น ร้องไห้สลับกับหัวเราะอย่างไม่มีเหตุผล หรือก้าวร้าวสลับไปมา เป็นต้น
๒. พูดจาและแสดงพฤติกรรมไม่เหมาะสม ผู้ที่มีอาการมีเมาสุรามักมีการตัดสินใจและความยับยั้งชั่งใจบกพร่อง จึงมักจะแสดงกิริยาวาจาที่ไม่เหมาะสม เช่น พูดโพล่งเสียงดัง พูดมากแต่ขาดสาระ พูดจาเกี่ยวพาราสีลวนลามผู้อื่น พูดจาก้าวร้าวหาเรื่องคนอื่น หรือพูดตลกกลามที่ไม่เหมาะสมกับกาลเทศะ
๓. มีอาการทางจิตประสาท ได้แก่ พูดไม่ชัดเจน พูดอ้อแอ้ รวบคำเข้าด้วยกันจนอาจจะฟังไม่รู้เรื่อง เดินเซ ตากระตุก สมาธิและความจำบกพร่อง จนกระทั่งหมดสติ
๔. ระดับการรู้สึกตัวเสียไป ผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้าไปปริมาณมาก โดยเฉพาะถ้าดื่มอย่างรวดเร็ว อาจจะมีอาการซึมมากหรือหมดสติ และเกิดการหายใจจนถึงตายได้

การประเมินภาวะมีเมาสุรา

- สังเกตจากการแสดงออกทางร่างกาย อารมณ์และพฤติกรรม เช่น
 ๑. ตาเอ๋มและแดง หรือหนังตาหย่อน ลืมตาไม่ขึ้น
 ๒. สังเกตกลิ่นกาย คนที่เมาสุรามักจะมีกลิ่นแอลกอฮอล์ซึมออกมาจากตัว
 ๓. การควบคุมการเคลื่อนไหว คนที่มีอาการเมาสุรามักจะเดินเป็นเส้นตรงไม่ได้ เดินโซเซ มือสั่น จึงอาจจะจับบุหรือสูบไม่ได้ หรือทำน้ำหก เป็นต้น

- การประเมินเบื้องต้นจากอาการทางร่างกาย

วิธีที่หนึ่ง "ตะแคงตัวเอง": ให้บุคคลที่สงสัยว่ามีภาวะเมาสุราหลับตา ยึดแขนไปข้างหน้าแล้วขี้นิ้วออกไป จากนั้นให้งอศอกและเอานิ้วมาแตะที่ปลายจมูกโดยไม่ลืมตา หากแตะที่ปลายจมูกไม่ได้ แสดงว่าบุคคลนั้นน่าจะอยู่ในภาวะมีเมาสุราแล้ว

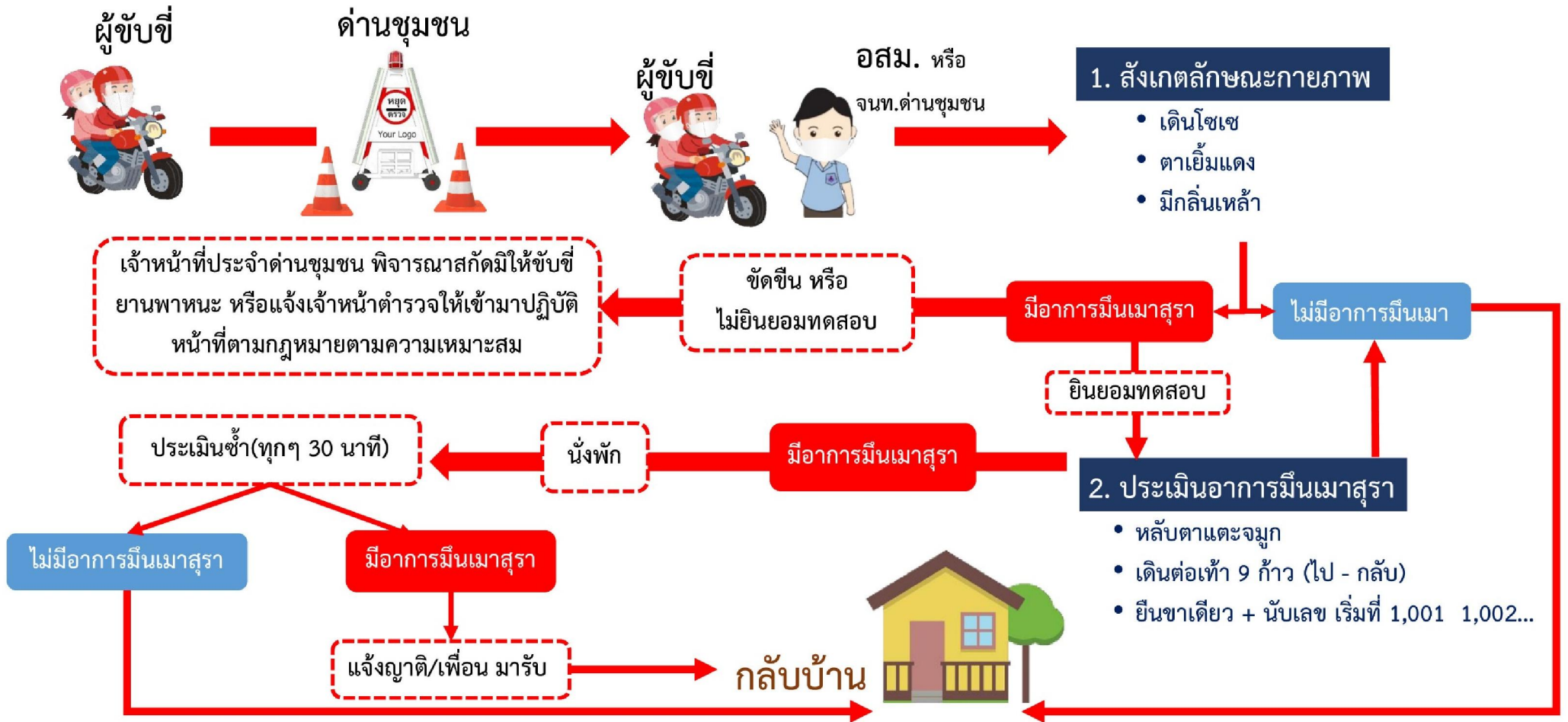
วิธีที่สอง "เดินแล้วหัน": ให้บุคคลนั้นยืนตัวตรง จากนั้นเดินสลับเท้าโดยให้ส้นชิดปลายเท้าเป็นเส้นตรงไปข้างหน้า ๙ ก้าว แล้วหันตัวด้วยเท้า ๑ ข้าง จากนั้นเดินสลับเท้าแบบส้นชิดปลายอีก ๙ ก้าว หากไม่สามารถเดินให้ส้นเท้าชิดปลายเท้าไม่ได้ ต้องใช้แขนช่วยพยุง หรือล้มเซ แสดงว่าบุคคลนั้นน่าจะอยู่ในภาวะมีเมาสุราแล้ว

วิธีที่สาม "ยืนขาเดียว": ให้บุคคลนั้นยืนตัวตรง ยกขาข้างหนึ่งขึ้นจากพื้น ๑๕ ซม. เริ่มนับ "๑๐๐๐, ๑๐๐๑, ๑๐๐๒... จนกว่าจะครบ ๓๐ วินาที หากตัวเซ วางเท้าลง เขย่ง หรือใช้แขนทรงตัว แสดงว่าบุคคลนั้นน่าจะอยู่ในภาวะมีเมาสุราแล้ว

ผลที่ได้คาดว่าจะได้รับ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) สามารถคัดกรองผู้มีอาการมีไข้ ไอ หายใจลำบาก ให้รีบไปพบแพทย์ เพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุจากการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๔ และรายงานผลต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามลำดับ

ผังการดำเนินงานของ อสม. เพื่อคัดกรองคนมา ณ ด้านชุมชน



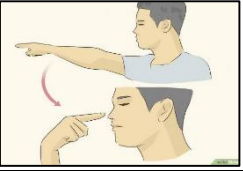

แบบการคัดกรองคนเมาสุรา ณ ด่านชุมชน โดย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

() ผู้ขับขี () ผู้โดยสาร/ผู้ร่วมเดินทาง เพศ () ชาย () หญิง อายุ

หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่ประเมิน.....ผู้ประเมิน.....

คำชี้แจง การสังเกต และทดสอบผู้ขับขีที่สงสัยว่าดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับที่อยู่ในชุมชน โดยเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หมายถึง สุรา เบียร์ เหล้า สาโท กะแช่ ไวน์ เป็นต้น

วิธีการสังเกตและประเมินเบื้องต้น	ลักษณะ		
ข้อ ๑. สังเกตจากการแสดงออกทางร่างกาย อารมณ์และพฤติกรรม เช่น ตาเอ๋ม และแดง มีกลิ่นเหล้า เดินเซ เป็นต้น	<input type="checkbox"/> ไม่มีอาการดังกล่าว (ยุติการประเมิน)	มีอาการ ดังนี้ <input type="checkbox"/> ตาเอ๋มและแดง <input type="checkbox"/> มีกลิ่นเหล้า <input type="checkbox"/> เดินเซ	
ข้อ ๒ ประเมินเบื้องต้นจากอาการทางร่างกาย มี ๓ วิธี (เลือกอย่างวิธีใดวิธีหนึ่ง)	<input type="checkbox"/> ปฏิเสธการประเมิน ส่งพนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อดำเนินการต่อไป	กรณีไม่ผ่านการประเมิน เบื้องต้น ให้พาตัวไปยังจุดพัก หรือแจ้งให้ญาติมารับ	
วิธีที่ ๑ "แตะจมูกตัวเอง": ให้บุคคลที่สงสัยว่ามีภาวะเมาสุราหลับตา ยึดแขนไปข้างหน้าแล้วชี้นิ้วออกไป จากนั้นให้งอศอกและเอานิ้วมาแตะที่ปลายจมูกโดยไม่สัมผัสตา หากแตะที่ปลายจมูกไม่ได้ แสดงว่าบุคคลนั้นน่าจะอยู่ในภาวะมีนเมาสุราแล้ว	ผ่าน <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๑ <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๒	ไม่ผ่าน <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๑ <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๒	
วิธีที่ ๒ "เดินแล้วหัน": ให้บุคคลนั้นยืนตัวตรง จากนั้นเดินสลับเท้าโดยให้ส้นชิดปลายเท้าเป็นเส้นตรงไปข้างหน้า ๙ ก้าว แล้วหันตัวด้วยเท้า ๑ ข้าง จากนั้นเดินสลับเท้าแบบส้นชิดปลายอีก ๙ ก้าว หากไม่สามารถเดินให้ส้นเท้าชิดปลายเท้าไม่ได้ ต้องใช้แขนช่วยพยุง หรือล้มเซ แสดงว่าบุคคลนั้นน่าจะอยู่ในภาวะมีนเมาสุราแล้ว	ผ่าน <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๑ <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๒	ไม่ผ่าน <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๑ <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๒	
วิธีที่ ๓ "ยืนขาเดียว": ให้บุคคลนั้นยืนตัวตรง ยกขาข้างหนึ่งขึ้นจากพื้น ๑๕ ซม. เริ่มนับ "๑๐๐๐, ๑๐๐๑, ๑๐๐๒... จนกว่าจะครบ ๓๐ วินาที หากตัวเซ วางเท้าลง เขย่ง หรือใช้แขนทรงตัว แสดงว่าบุคคลนั้นน่าจะอยู่ในภาวะมีนเมาสุราแล้ว	ผ่าน <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๑ <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๒	ไม่ผ่าน <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๑ <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๒	