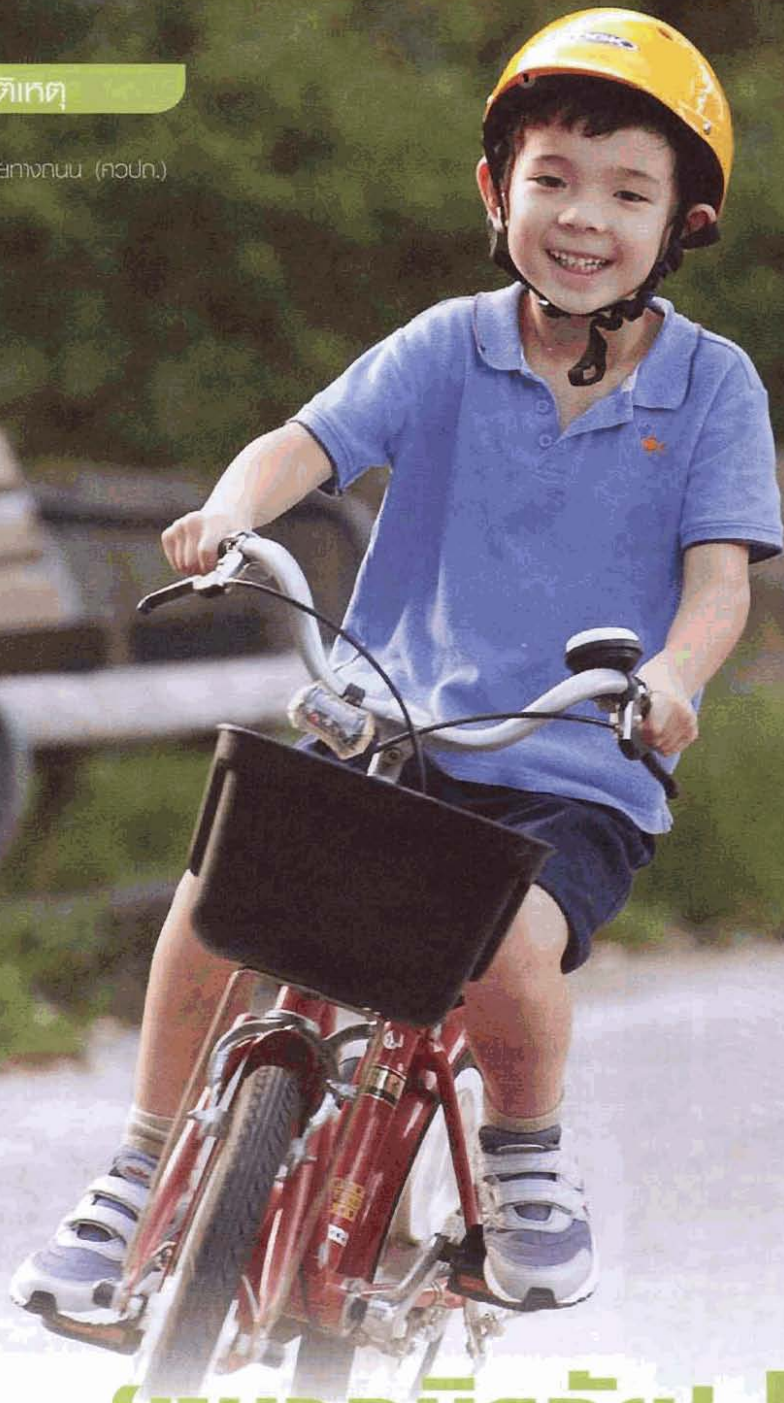


เรื่อง : บพ.ธนพงษ์ จินวงศ์

ผู้จัดการศูนย์วิชาการเพื่อความปลอดภัยทางถนน (ศวปถ.)



ถึงเวลาคุณเข้ม 'หมวกนิรภัย' 5% ลดการการตายได้มากกว่า

ข้อมูลอุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ 2552 ของศูนย์เรนทรชี้ให้เห็นว่า 2 ใน 3 ของผู้เสียชีวิตเกิดกับรถจักรยานยนต์ โดยพบว่าผู้เสียชีวิตเกือบทั้งหมด 88% ไม่ได้สวมหมวกนิรภัย!

ปีใหม่ที่ผ่านมานี้ก็เช่นเดียวกับปีที่ผ่านๆ มาคือหน่วยงานต่างๆ ออกมารณรงค์และช่วยกันป้องกันแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนนกันอย่างคึกคักเป็นพิเศษ โดยเฉพาะในแต่ละท้องถิ่นเพื่อขานรับนโยบายศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน และ มท.๑ ที่ตั้งเป้าลดการตายลงอย่างน้อย 5% ของแต่ละพื้นที่

อย่างไรก็ตาม เราคงไม่สามารถระดมทรัพยากร ทั้งบุคคล งบประมาณและมาตรการต่างๆ ลงไปให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ทุกเวลา และทุกกลุ่มเป้าหมายได้ ดังนั้นนอกจากจุดเน้นที่ทุ่มให้กับ "เมาแล้วขับ"

ง่วงแล้วขับ การขับเร็ว รวมทั้ง มาตรการการแก้ไข-จัดการจุดเสี่ยง และรถสาธารณะที่ปลอดภัยแล้ว.. ดูจากตัวเลขของศูนย์เรนทร หรือ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ชำงต้น จะเห็นได้ชัดว่าจุดที่ควรจะต้องเข้มเป็นพิเศษและช่วยลดการตายได้อย่างเกิดประสิทธิผล คือ **การสวมหมวกนิรภัย**

ในภาพรวมของการเสียชีวิตจากการขับขีรถจักรยานยนต์ ทั้งช่วงปกติและช่วงเทศกาล ซึ่งมีถึงปีละกว่า 8 พันคนนั้น จะพบว่า 'กว่าครึ่ง' มีสาเหตุมาจากการบาดเจ็บที่ศีรษะ เนื่องจากไม่ได้สวมหมวกนิรภัย!

และมีบางส่วนที่สวมแต่ไม่ได้คาดสายรัดคาง หรือใช้หมวกนิรภัยที่ไม่ได้มาตรฐาน!!

สำหรับผู้รอดชีวิตบางส่วนจะเกิดความพิการและเป็นภาระให้กับครอบครัว โดยพบว่า 6-10% ของผู้บาดเจ็บรุนแรงที่เข้ารับการรักษาดังกล่าวจะเกิดความพิการทุพพลภาพ ที่สำคัญคือ 1 ใน 4 ของครอบครัวผู้พิการเหล่านี้ประสบสภาวะครอบครัวล่มสลาย

ข้อมูลจากรายงานขององค์การอนามัยโลก ได้ชี้ให้เห็นประสิทธิผลของมาตรการหมวกนิรภัยของประเทศเวียดนาม ที่ตอนนี้สามารถดำเนินการให้มีความครอบคลุมของการสวมหมวกได้ถึง 95% จากเดิมที่มีการสวมเพียง 15-20% เรียกได้ว่าบนท้องถนนของเวียดนามถึงวันนี้แทบจะไม่เห็นใครขี่จักรยานยนต์โดยไม่สวมหมวกนิรภัย

โดยพบว่ามาตรการนี้ สามารถลดการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บที่ศีรษะในเวียดนามได้ถึง 16%

ข้อมูลของปี 2552 บ่งชี้อีกว่ากว่า 60% ของผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์เกิดในช่วงเวลาหลัง 6 โมงเย็น ไปจนถึง 6 โมงเช้า โดยเฉพาะช่วงหัวค่ำ คือ 6 โมงเย็น ถึงสามทุ่ม จะพบการเสียชีวิตถึง

1 ใน 4 หรือ 25% รวมถึงในช่วงกลางคืนจะเป็นช่วงที่มีปัจจัยเสี่ยงในเรื่องการดื่มสุราร่วมด้วย

โดยพบว่า ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ที่เสียชีวิตพบว่ามีความสัมพันธ์กับการดื่มสุราถึง 70% ซึ่งกลุ่มที่ดื่มสุราตัวเอง มักจะมีพฤติกรรมเสี่ยงของการไม่สวมหมวกนิรภัย

ที่น่าเป็นห่วงอีกประการคือ 30% ของผู้ประสบเหตุจนเสียชีวิตจากการขับขี่จักรยานยนต์ มีอายุน้อยกว่า 20 ปี โดยเฉพาะกลุ่มอายุ 16-20 ปี มีสัดส่วนสูงถึง 20% นอกจากนี้ ผู้ที่ซ้อนท้ายจะมีความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บและเสียชีวิตสูงกว่าผู้ขับขี่ถึง 2 เท่า แต่ในความเป็นจริงกลับพบว่า ผู้ซ้อนท้ายมีอัตราการสวมหมวกต่ำกว่าผู้ขับขี่เสียอีก!

สรุปแล้ว... นอกจากมาตรการที่ทุกฝ่ายช่วยกันเน้นหนัก ถ้ามีการเข้มงวดเป็นพิเศษในเรื่องการสวมหมวกนิรภัยให้ครอบคลุมซึ่งดำเนินการได้ง่ายกว่ามาตรการอื่นๆ จะช่วยลดการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บที่ศีรษะและยอดลดการตายได้มากกว่า 5% ตามที่ตั้งเป้าไว้ ***

โดยพบว่า ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ที่เสียชีวิต พบว่ามีความสัมพันธ์กับการดื่มสุราถึง 70% ซึ่งกลุ่มที่ดื่มสุราตัวเอง มักจะมีพฤติกรรมเสี่ยงของการไม่สวมหมวกนิรภัย

รู้หรือไม่??

จากข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บของสำนักโรคบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข ศึกษาพบตัวเลขเหล่านี้...

- ผู้ซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์บาดเจ็บรุนแรงและเสียชีวิตสูงกว่าผู้ขับขี่ถึง 2.5 เท่า
- ผู้ขับขี่ที่ไม่สวมหมวกนิรภัยจะเสี่ยงต่อการเสียชีวิตถึง 92.8% และผู้ซ้อนท้ายจะเสี่ยงต่อการเสียชีวิตถึง 96.8%
- ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่ไม่สวมหมวกนิรภัย อยู่ที่ 15,992 บาท หรือประมาณ 3 เท่า ของผู้ที่สวมหมวกนิรภัย



ข้อมูลองค์การอนามัยโลก ระบุว่าอย่างนี้ด้วย...

- ไทยเป็นหนึ่งใน 70 ของประเทศทั่วโลกที่มีกฎหมายหมวกนิรภัยที่สมบูรณ์ โดยมีข้อกำหนดให้ทั้งผู้ขับขี่ และผู้โดยสารต้องสวมหมวกนิรภัยทุกครั้ง รวมทั้งกำหนดให้มีการควบคุมมาตรฐานของหมวกนิรภัย แต่มีรายงานการสวมหมวกนิรภัยเพียง 27%