

2. Tuberculosis in Thailand: epidemiology and program performance, 2001-2005. Department of Disease Control, Ministry of Public Health
3. S. Akksilp, O. Karnkawinpong, J. Varma, et al. HIV voluntary counseling and testing in TB patients and high mortality among co-infected patients in Ubonratchathani Province, Thailand, 2003. Abstract presented in the IAC Conference, Bangkok 2004
4. Stop TB Strategy available at
http://www.who.int/tb/features_archive/stop_tb_strategy/en/index.html
http://www.who.int/tb/publications/2006/who_htm_tb_2006_368.pdf
5. International Standards for TB Care available at :
http://www.who.int/tb/publications/2006/istc_report.pdf
6. Patients' Charter for TB Care. Download available at :
www.worldcarecouncil.org/index.php?nSection=1&module=default&content=34
http://www.who.int/tb/publications/2006/istc_charter.pdf
7. S. Akksilp, O. Karnkawinpong, W. Wattanaamornkiat, et al. Antiretroviral Therapy during Tuberculosis Treatment and Marked Reduction in Death Rate of HIV-Infected Patients, Thailand. Emerging Infectious Disease 2007; 7 (13):1001-1007.

Success and unfinished agenda in road traffic injury prevention

> นายแพทย์วิทยา ชาติบัญชาชัย

1. Principle role of MOPH in road traffic injury prevention

- 1.1 เป็นหน่วยงานหลักในการรวบรวมและนำเสนอข้อมูลการบาดเจ็บสู่สังคม
- 1.2 เป็นผู้นำในการวางแผน พัฒนาคำเนินการ ติดตาม ประเมินผล โดยประสานความร่วมมือกับภาคีอื่นๆ
- 1.3 ผลักดันให้เกิดองค์การความปลอดภัยทางถนนในทุกระดับ
- 1.4 ดำเนินงานเพื่อสร้างความปลอดภัยทางถนน ในพื้นที่ที่อยู่ในความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่
 - ข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ทั้งหมดของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงครอบครัว
 - ผู้ป่วยและญาติที่เข้ามาใช้บริการในสถานที่ของกระทรวงสาธารณสุข
 - primary care unit (PCU)
 - เครือข่ายชุมชน

1.5 เป็นภาคีสำคัญในการผลักดันและเคลื่อนไหวให้เกิดนโยบายความปลอดภัยทางถนน

1.6 เป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

2. Achievement to date

2.1 กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายที่ชัดเจนในการควบคุมและป้องกันการบาดเจ็บ พร้อมทั้งได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบควบคุมและป้องกันการบาดเจ็บ

2.2 มีโครงการพัฒนางาน Injury surveillance system มาตั้งแต่ปี 2537 จนสามารถขยายงานลงสู่โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ทั่วประเทศ มี IS sentinel centers ที่เข้มแข็งถึง 28 แห่ง มีการนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในกระบวนการป้องกันอุบัติเหตุจราจร และการขับเคลื่อนให้เกิดนโยบายสาธารณะ

2.3 มีส่วนสำคัญในการผลักดันให้เกิดการก่อตั้งศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน

2.4 เป็นกรรมการหลักในศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน รวมทั้งมีส่วนสำคัญในการผลักดันให้เกิดนโยบายระดับชาติเพื่อความปลอดภัยทางถนนในหลายมาตรการ เช่น หมวกนิรภัยและ เมาไม่ขับ

2.5 ประสบความสำเร็จอย่างสูงในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระยะเวลาอันสั้น ทั้งระบบบริการการแพทย์ก่อนถึงโรงพยาบาล และการพัฒนาศูนย์อุบัติเหตุระดับต่าง ๆ รวมถึงระบบการเตรียมความพร้อมรับมืออุบัติเหตุกลุ่มในโรงพยาบาลทุกระดับ

3. Thailand : Where are we?

3.1 การบังคับใช้กฎหมายยังหย่อนยานอยู่มาก

3.2 จำเลยหลักในอุบัติเหตุจราจรทุกครั้งคือ คนขับ ทั้งที่มูลเหตุ ส่วนใหญ่มีหลายปัจจัย แต่ผู้เกี่ยวข้องกับปัจจัยเหล่านั้น มักไม่ต้องรับผิดชอบ

3.3 การไหลบ่าของเทคโนโลยีเข้ามาในประเทศ และการรับเข้าเทคโนโลยีมาใช้โดยไม่ได้อัดกลั่นกรอง

3.4 อิทธิพลของการโฆษณาและไม่เข้มงวดในการควบคุม

3.5 ขาดการสนับสนุนด้านการค้นคว้าวิจัยและนำผลการวิจัยมาใช้

3.6 ความอ่อนแอในระบบตรวจสอบโดยผู้บริโภค

3.7 ความแตกต่างในระดับสถานะของคนในสังคม

หลากหลายในการรับรู้ ความเชื่อ วัฒนธรรม ทำให้เกิดความขัดแย้งระหว่างความเชื่อกับมาตรการความปลอดภัยทางถนน

3.8 ข้อมูลไม่มีเอกภาพ ไม่ถูกต้อง

3.9 องค์กรรับผิดชอบหลักยังไม่เข้มแข็ง

4. Unfinished agenda

4.1 องค์กรนำไม่เข้มแข็ง

4.2 ขาดแผนทั้งระยะสั้น ระยะยาว

4.3 แผนงานเฉพาะกิจ

4.4 ภาคีแยกส่วน

5. Vision for the future

5.1 เสริมสร้างความเข้มแข็งขององค์กรนำ ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข

5.2 พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและการเฝ้าระวังและป้องกันอุบัติเหตุที่เป็นเอกภาพ

5.3 เสริมสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ รวมถึงการส่งเสริมให้เกิดการวิจัย

5.4 ประสานและเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายป้องกันอุบัติเหตุ

5.5 วางแผนให้เกิดการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่สำคัญ

5.6 เสริมสร้างความเข้มแข็งของกระบวนการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

