

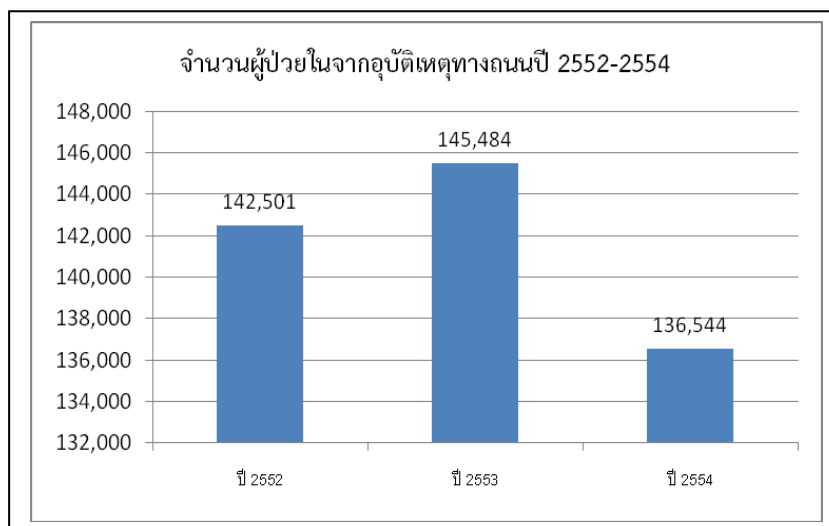
รายงานการศึกษา

การบาดเจ็บที่ศีรษะ ในผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต
จากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ - ผู้ป่วยใน (Admitted)
ปี 2552-2554

จากฐานข้อมูลผู้ป่วยใน
สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.)
และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุทางถนนทั้งหมด (V01-V89)

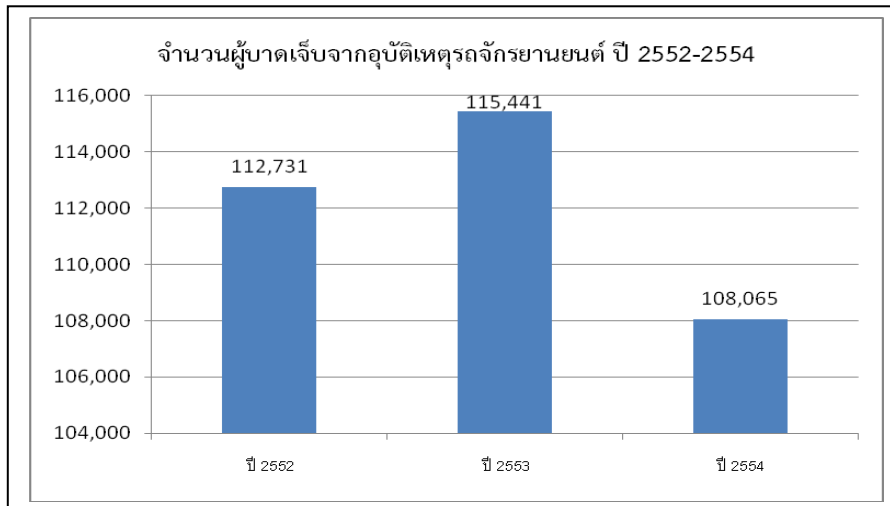
จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า จำนวนผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุทางถนนในปี 2553 เพิ่มขึ้นจากปี 2552 ร้อยละ 2.09 แต่ปี 2554 ลดลงจากปี 2553 ร้อยละ 6.15 ดังภาพ



แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ (V20-V29)

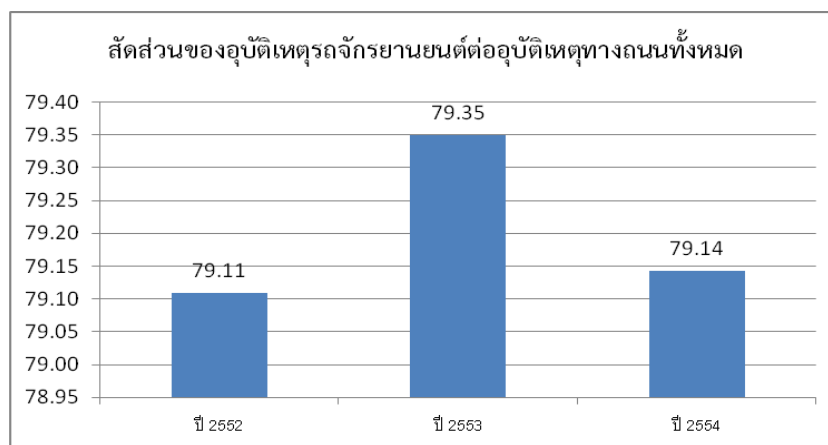
จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า จำนวนผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ในปี 2553 เพิ่มขึ้นจากปี 2552 ร้อยละ 2.40 แต่ปี 2554 ลดลงจากปี 2553 ร้อยละ 6.39 ดังภาพ



แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

สัดส่วนผู้ป่วยในของอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ต่ออุบัติเหตุทางถนนทั้งหมด

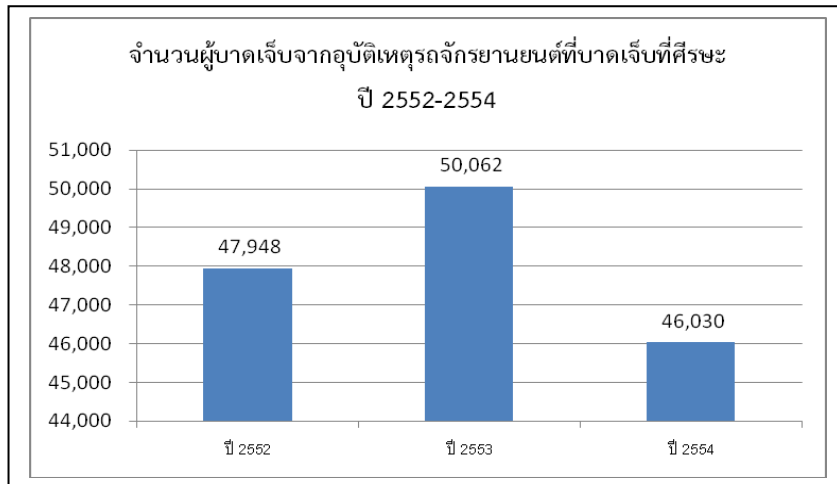
จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า สัดส่วนของผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ต่ออุบัติเหตุทางถนนทั้งหมด ในปี 2553 เพิ่มขึ้นจากปี 2552 จาก 79.11 เป็น 79.35 แต่ปี 2554 ลดลงจากปี 2553 จาก 79.35 เป็น 79.14 ดังภาพ



แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

ผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ (V20-V29) ที่บาดเจ็บที่ศีรษะ

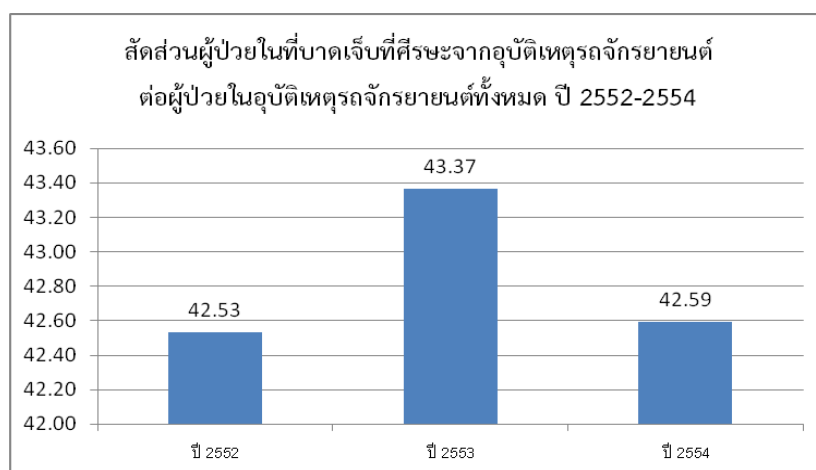
จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า จำนวนผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ที่บาดเจ็บที่ศีรษะ ในปี 2553 เพิ่มขึ้นจากปี 2552 ร้อยละ 4.41 แต่ปี 2554 ลดลงจากปี 2553 ร้อยละ 8.05 ดังภาพ



แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

สัดส่วนผู้ป่วยในที่บาดเจ็บที่ศีรษะจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ต่อผู้ป่วยจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ทั้งหมด

จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า สัดส่วนของผู้ป่วยในที่บาดเจ็บที่ศีรษะจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ต่อผู้ป่วยในอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ทั้งหมด ในปี 2553 เพิ่มขึ้นจากปี 2552 จาก 42.53 เป็น 43.37 แต่ปี 2554 ลดลงจากปี 2553 จาก 43.37 เป็น 42.59 ดังภาพ



เมควคัมโรค

จำแนกผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุทางถนนตามกลุ่มอายุ

จำนวนและอัตราผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุทางถนน (V01-V89)

จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า อัตราผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน สูงที่สุดในกลุ่มอายุ 15-19 ปี รองลงมาในกลุ่มอายุ 20-24 ปี 25-29 ปี และ 30-34 ปี ตลอดทั้ง 3 ปี ในกลุ่มอายุ 15-19 ปี มีแนวโน้มลดลงมากที่สุดอย่างเห็นได้ชัดทุกปี แต่ในกลุ่มอายุ 20-24 ปี 25-29 ปี และ 30-34 ปี จากปี 2553 ลดลงจาก 2552 เล็กน้อย แต่เมื่อเทียบกับปี 2554 กับปี 2553 พบว่ามีแนวโน้มลดลง เกือบทุกช่วงอายุ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มอายุ 15-19 ปี ลดลงมากที่สุด รองลงมาในกลุ่มอายุ 20-24 ปี 25-29 ปี และ 30-34 ปี ตามลำดับ ตามตารางที่ 1

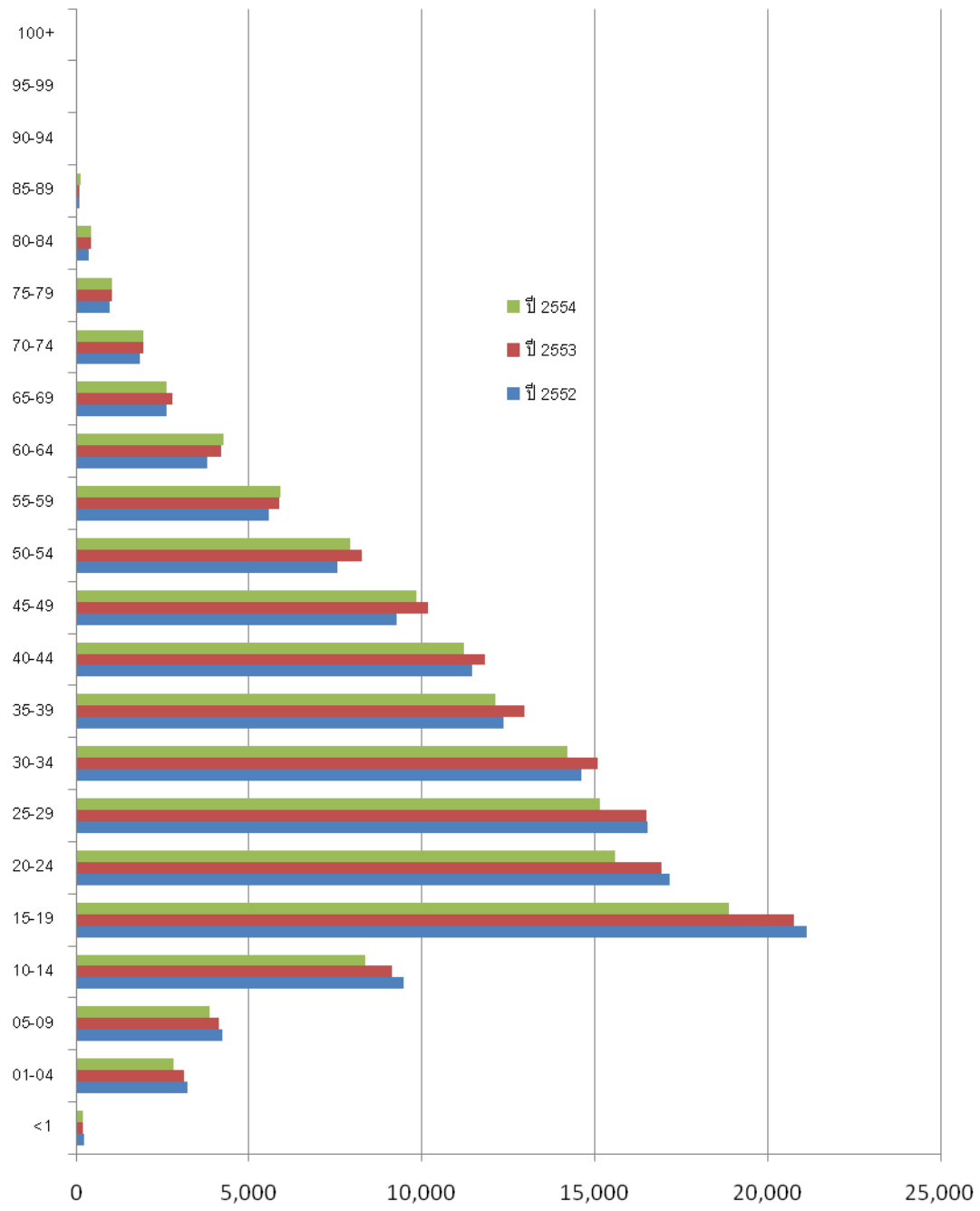
ตารางที่ 1 จำนวนและอัตราผู้ป่วยในต่อประชากร 100,000 คน จากอุบัติเหตุทางถนน (V01-V89) จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2552-2554

กลุ่มอายุ	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	อัตรา	อัตรา	อัตรา
<1	222	206	198	29.51	27.62	26.29
01-04	3,225	3,105	2,807	100.11	97.46	88.69
05-09	4,229	4,125	3,869	103.08	101.52	95.38
10-14	9,475	9,152	8,351	196.76	195.65	184.70
15-19	21,149	20,750	18,881	430.70	421.01	380.88
20-24	17,160	16,916	15,593	363.48	361.53	332.07
25-29	16,519	16,510	15,160	314.97	321.59	301.26

30-34	14,604	15,090	14,221	269.33	279.60	264.42
35-39	12,359	12,953	12,136	223.28	235.75	222.56
40-44	11,460	11,831	11,229	210.18	217.31	204.83
45-49	9,266	10,172	9,858	189.50	203.30	192.97
50-54	7,558	8,270	7,932	185.92	196.26	183.24
55-59	5,590	5,877	5,909	177.01	179.00	170.94
60-64	3,779	4,206	4,248	170.79	177.65	167.18
65-69	2,613	2,776	2,621	153.22	160.77	148.08
70-74	1,843	1,936	1,928	132.28	136.10	133.25
75-79	966	1,046	1,029	101.07	105.56	99.67
80-84	360	426	423	67.27	74.95	70.43
85-89	92	108	116	39.43	44.13	44.51
90-94	23	18	21	26.45	20.26	22.14
95-99	4	5	7	15.56	18.54	23.86
100+	5	6	7	27.12	41.87	44.41
รวม	142,501	145,484	136,544	224.56	228.38	212.75

แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

จำนวนผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุทางถนน (V01-V89) ปี 2552-2554



แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

จำนวนและอัตราผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ (V20-V29)

จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า อัตราผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ต่อประชากรแสนคน สูงที่สุดในกลุ่มอายุ 15-19 ปี รองลงมาในกลุ่มอายุ 20-24 ปี 25-29 ปี และ 30-34 ปี ทั้ง 3 ปี กลุ่มอายุ 15-19ปี มีแนวโน้มลดลงอย่างเห็นได้ชัดทุกปี แต่ในกลุ่มอายุ 20-24 ปี 25-29 ปีและ 30-34 ปี จากปี 2553 จะเพิ่มขึ้นจาก 2552 แต่เมื่อเทียบกับปี 2554 ก็ปี 2553 พบว่ามีแนวโน้มลดลงอย่างเห็นได้ชัด เกือบทุกช่วงอายุ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มอายุ 15-19 ปี รองลงมาในกลุ่มอายุ 20-24 ปี 25-29 ปีและ 30-34 ปี ตามลำดับ ตามตารางที่ 2

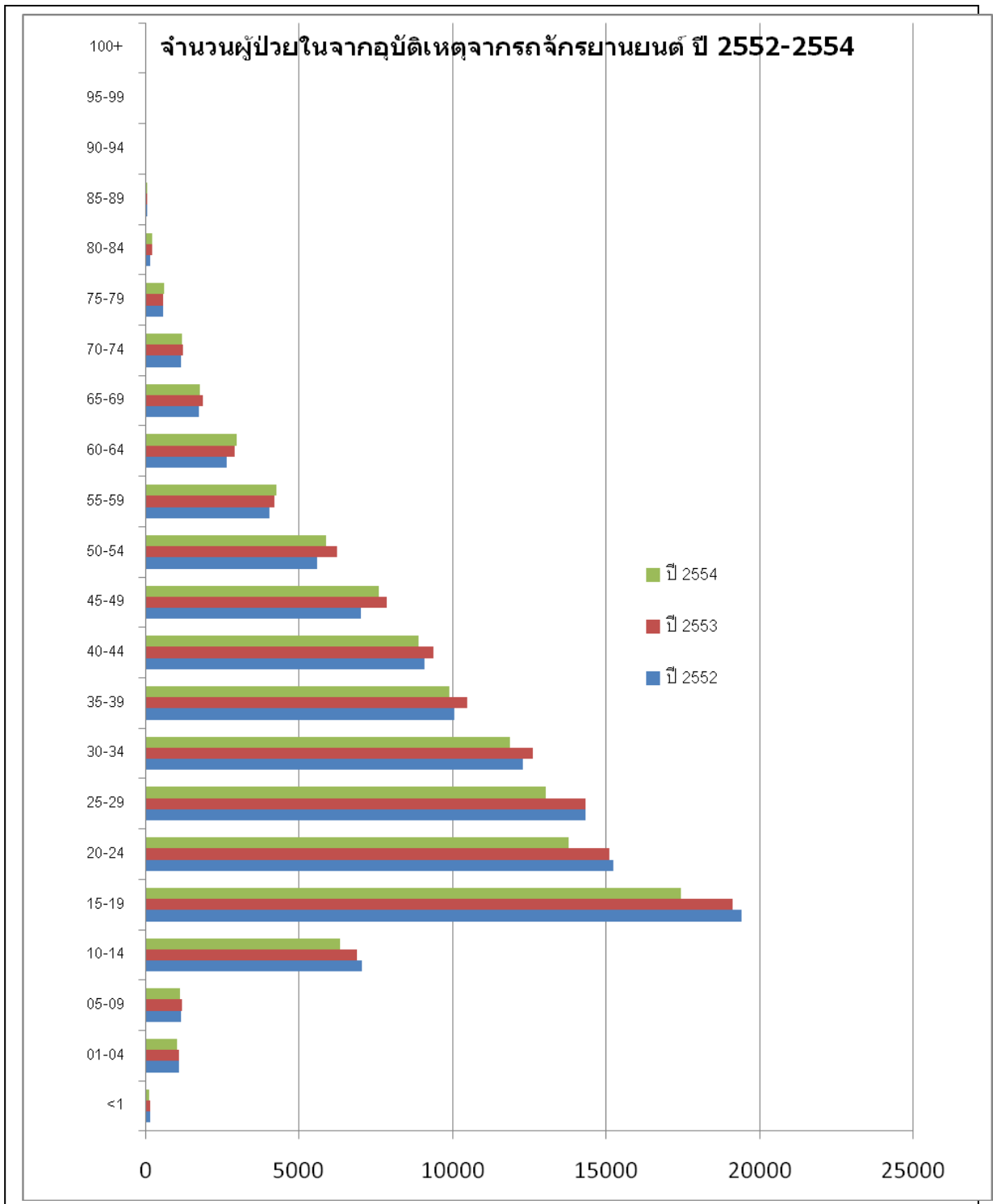
ตารางที่ 2 อัตราผู้ป่วยในต่อประชากร 100,000 คน จากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ (V20-V29)

จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2552-2554

กลุ่มอายุ	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	อัตรา	อัตรา	อัตรา
<1	142	143	121	18.87	19.17	16.06
01-04	1,080	1,082	1,016	33.53	33.96	32.10
05-09	1,151	1,169	1,127	28.06	28.77	27.78
10-14	7,043	6,891	6,345	146.26	147.31	140.34
15-19	19,420	19,111	17,437	395.49	387.75	351.75
20-24	15,233	15,115	13,789	322.66	323.04	293.65
25-29	14,322	14,342	13,027	273.08	279.36	258.87
30-34	12,296	12,623	11,870	226.76	233.89	220.71
35-39	10,043	10,481	9,908	181.44	190.76	181.70
40-44	9,083	9,376	8,898	166.59	172.21	162.31
45-49	7,016	7,849	7,594	143.49	156.87	148.65
50-54	5,601	6,221	5,892	137.78	147.63	136.12
55-59	4,020	4,201	4,269	127.29	127.95	123.49
60-64	2,625	2,907	2,955	118.64	122.78	116.29
65-69	1,743	1,871	1,764	102.20	108.36	99.66
70-74	1,145	1,205	1,178	82.18	84.71	81.42
75-79	551	569	598	57.65	57.42	57.92
80-84	160	223	209	29.90	39.23	34.80

85-89	44	50	55	18.86	20.43	21.10
90-94	8	7	6	9.20	7.88	6.33
95-99	1	2	3	3.89	7.41	10.23
100+	4	3	4	21.69	20.94	25.37
รวม	112,731	115,441	108,065	177.65	181.22	168.38

แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

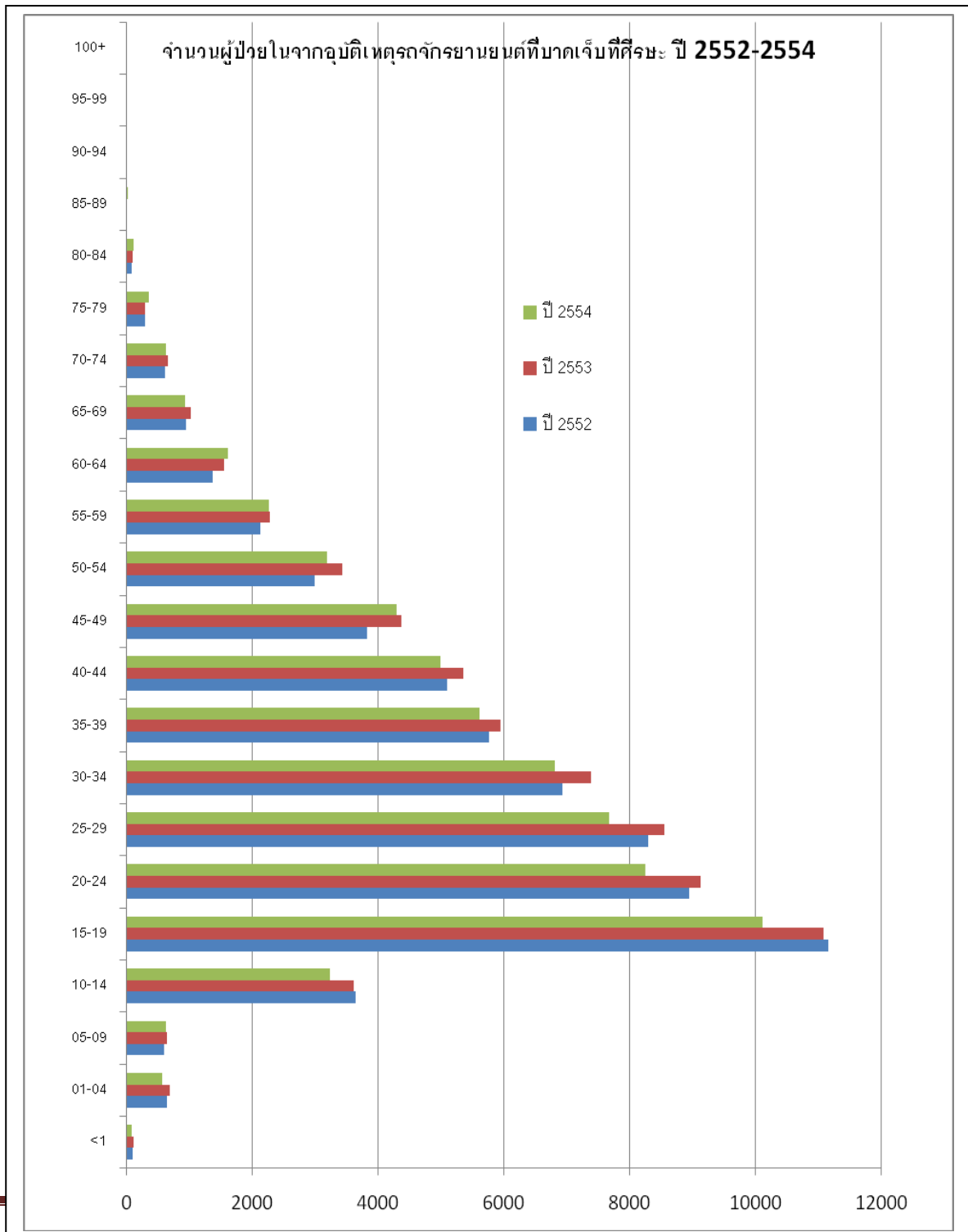
จำนวนและอัตราผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ (V20-V29) ที่บาดเจ็บที่ศีรษะ

จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า อัตราผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ที่บาดเจ็บที่ศีรษะต่อประชากรแสนคน สูงที่สุดในกลุ่มอายุ 15-19 ปี รองลงมาในกลุ่มอายุ 20-24 ปี 25-29 ปี และ 30-34 ปี ตลอดทั้ง 3 ปี ในกลุ่มอายุ 15-19 ปี มีแนวโน้มลดลงทุกปี จากปี 2552-2554 แต่ในกลุ่มอายุ 20-24 ปี 25-29 ปี และ 30-34 ปี เพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัด เมื่อเทียบกับปี 2552 กับปี 2553 และเพิ่มขึ้นเกือบทุกช่วงอายุ แต่เมื่อเปรียบเทียบกับปี 2554 กับปี 2553 พบว่า มีแนวโน้มลดลงอย่างเห็นได้ชัด เกือบทุกช่วงอายุ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มอายุ 15-19 ปี รองลงมา กลุ่มอายุ 20-24 ปี 25-29 ปี และ 30-34 ปี ตามลำดับ ตามตารางที่ 3

ตารางที่ 3 อัตราผู้ป่วยในที่บาดเจ็บที่ศีรษะต่อประชากร 100,000 คน จากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ (V20-V29) จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2552-2554

กลุ่มอายุ	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	อัตรา	อัตรา	อัตรา
<1	108	113	93	4.36	15.15	12.35
01-04	651	690	577	20.21	21.66	18.23
05-09	603	650	630	14.70	16.00	15.53
10-14	3,655	3,616	3,245	75.90	77.30	71.77
15-19	11,163	11,083	10,112	227.33	224.87	203.98
20-24	8,947	9,138	8,262	189.51	195.30	175.95
25-29	8,301	8,558	7,676	158.28	166.70	152.54
30-34	6,935	7,397	6,817	127.90	137.06	126.75
35-39	5,770	5,950	5,618	104.24	108.29	103.03
40-44	5,100	5,361	4,993	93.54	98.47	91.08
45-49	3,831	4,384	4,308	78.35	87.62	84.33
50-54	2,992	3,445	3,203	73.60	81.75	74.00
55-59	2,128	2,285	2,264	67.38	69.59	65.49
60-64	1,384	1,563	1,626	62.55	66.02	63.99
65-69	952	1,028	941	55.82	59.53	53.16
70-74	614	660	634	44.07	46.40	43.82
75-79	301	303	356	31.49	30.58	34.48

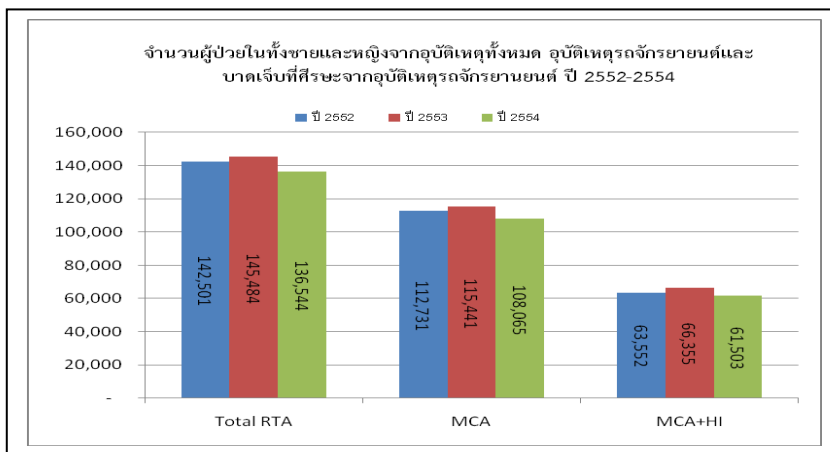
80-84	91	107	117	17.01	18.83	19.48
85-89	20	20	23	8.57	8.17	8.82
90-94	3	2	2	3.45	2.25	2.11
95-99	-	1	2	-	3.71	6.82
100+	3	1	4	16.27	6.98	25.37
รวม	63,552	66,355	61,503	100.15	104.17	95.83



แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จำแนกตาม เพศ

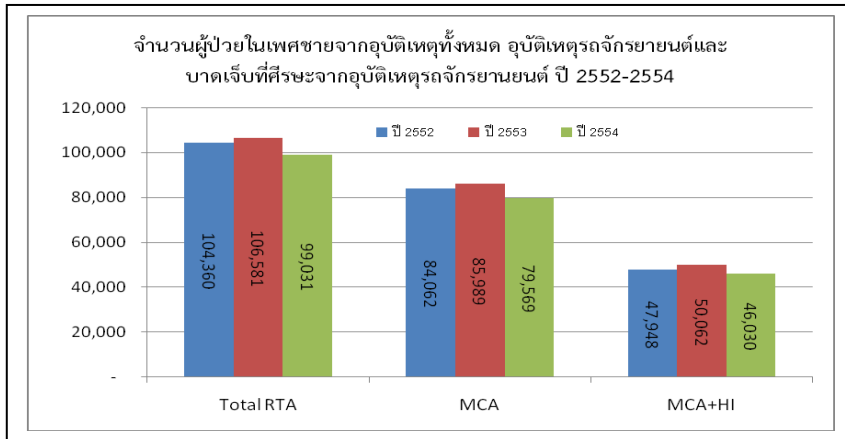
จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.)และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า ในปี 2553 และปี 2552 มีจำนวนอุบัติเหตุเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ทั้งภาพรวมของอุบัติเหตุ อุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ และการบาดเจ็บที่ศีรษะจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ แต่เมื่อเปรียบเทียบกับปี 2553 และ 2554 พบว่า ในปี 2554 กลับลดลงทั้งภาพรวมของอุบัติเหตุ อุบัติเหตุรถจักรยานยนต์และการบาดเจ็บที่ศีรษะจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ ตามภาพที่ และยังพบว่า ผู้ป่วยในเพศชายบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนมากกว่าเพศหญิงถึง 3 เท่า รวมทั้งอุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์และการบาดเจ็บที่ศีรษะ



แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพศชาย

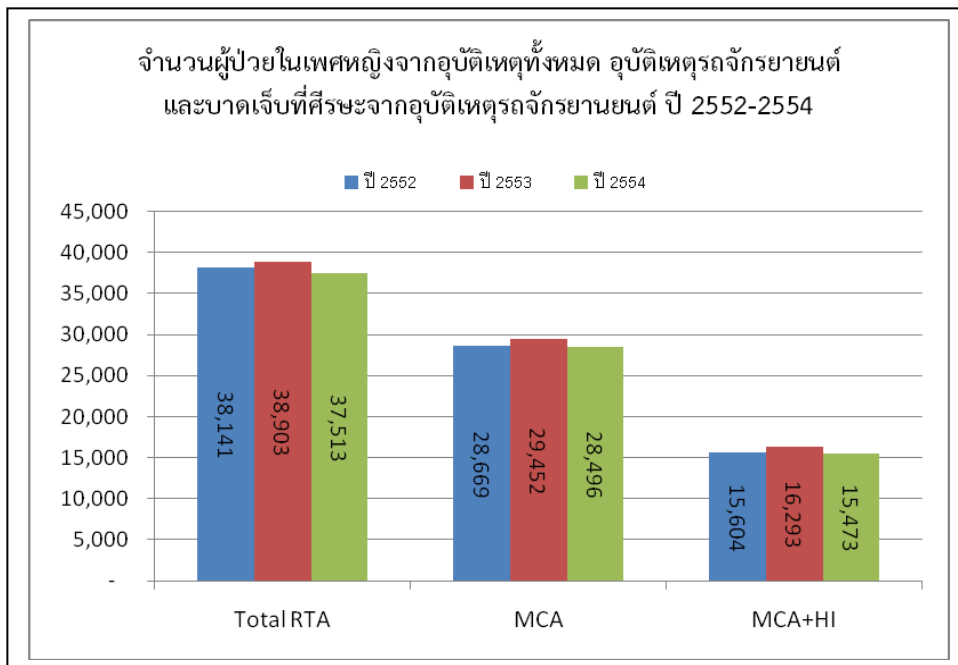
จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.)และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า ในปี 2553 และปี 2552 มีจำนวนอุบัติเหตุเพิ่มมากขึ้นเล็กน้อย ทั้งภาพรวมของอุบัติเหตุ อุบัติเหตุรถจักรยานยนต์และการบาดเจ็บที่ศีรษะจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ แต่เมื่อเปรียบเทียบกับปี 2553 และ 2554 พบว่า ในปี 2554 กลับลดลงทั้งภาพรวมของอุบัติเหตุ อุบัติเหตุรถจักรยานยนต์และการบาดเจ็บที่ศีรษะจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ ตามภาพที่



เพศหญิง

แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า ในปี 2553 และปี 2552 มีจำนวนอุบัติเหตุเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ทั้งภาพรวมของอุบัติเหตุ อุบัติเหตุรถจักรยานยนต์และการบาดเจ็บที่ศีรษะจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ก็เพิ่มสูงตามไปด้วย แต่เมื่อเปรียบเทียบกับปี 2553 และ 2554 พบว่า ในปี 2554 กลับลดลงเล็กน้อยทั้งภาพรวมของอุบัติเหตุ อุบัติเหตุ



รถจักรยานยนต์และการบาดเจ็บที่ศีรษะจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ ตามภาพที่

แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ (V20-V29)

จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2552-2554 พบว่า ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ในภาพรวมเพิ่มขึ้น

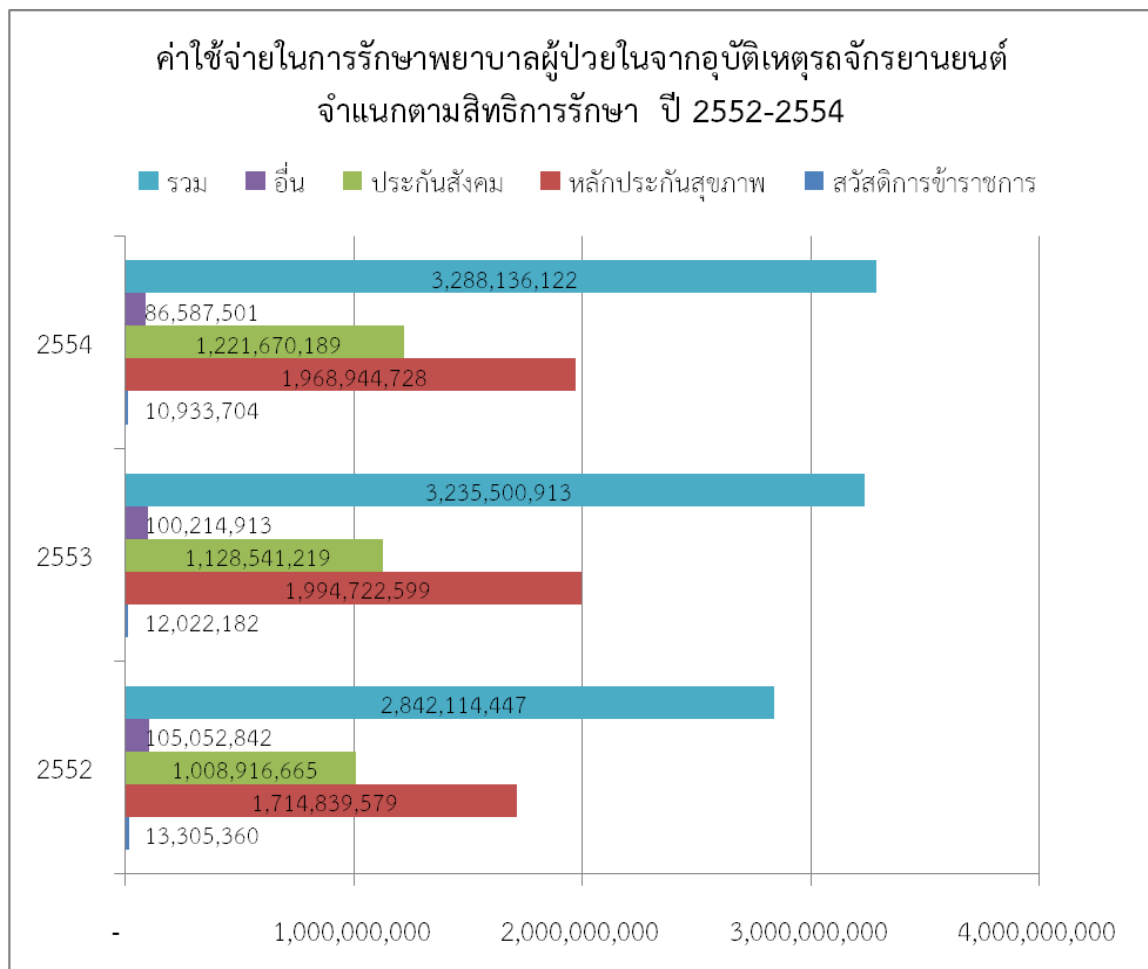
ทุกปี ตลอด 3 ปี โดยมีค่าใช้จ่ายในปี 2552 ประมาณ 2,800 ล้านบาท ปี 2553 ประมาณ 3,200 ล้านบาท และปี 2554 ประมาณ 3,300 ล้านบาท ซึ่งจำแนกตามกองทุนได้ดังนี้

กองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ามีการเบิกจ่ายมากที่สุด เกือบ 2 พันล้านบาท โดยในปี 2553 เพิ่มขึ้นจากปี 2552 ร้อยละ 16.32 แต่ในปี 2554 ลดลงเล็กน้อยจากปี 2553 ร้อยละ 1.29

กองทุนประกันสังคมมีการเบิกจ่ายรองลงมา มีมูลค่ากว่า 1 พันล้านบาท ประมาณครึ่งหนึ่งของค่าใช้จ่ายที่เบิกจากกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นทุกปี โดยในปี 2553 เพิ่มขึ้นจากปี 2552 ร้อยละ 11.86 และในปี 2554 เพิ่มจากปี 2553 ร้อยละ 8.25

สวัสดิการข้าราชการมีการเบิกจ่ายน้อยที่สุด ประมาณ 10 กว่าล้านบาท ซึ่งมีแนวโน้มลดลงทุกปี โดยในปี 2553 ลดลงจากปี 2552 ร้อยละ 9.64 และในปี 2554 ลดลงจากปี 2553 ร้อยละ 9.05

ส่วนค่าใช้จ่ายอื่นๆ จากแหล่งต่างๆ ก็มีแนวโน้มลดลงทุกปี โดยในปี 2553 ลดลงจากปี 2552 ร้อยละ และในปี 2554 ลดลงจากปี 2553 ร้อยละ 4.61 และในปี 2554 ลดลงจากปี 2553 ร้อยละ 13.60



แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ (V20-V29) ที่บาดเจ็บที่ศีรษะ

จากฐานข้อมูลสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

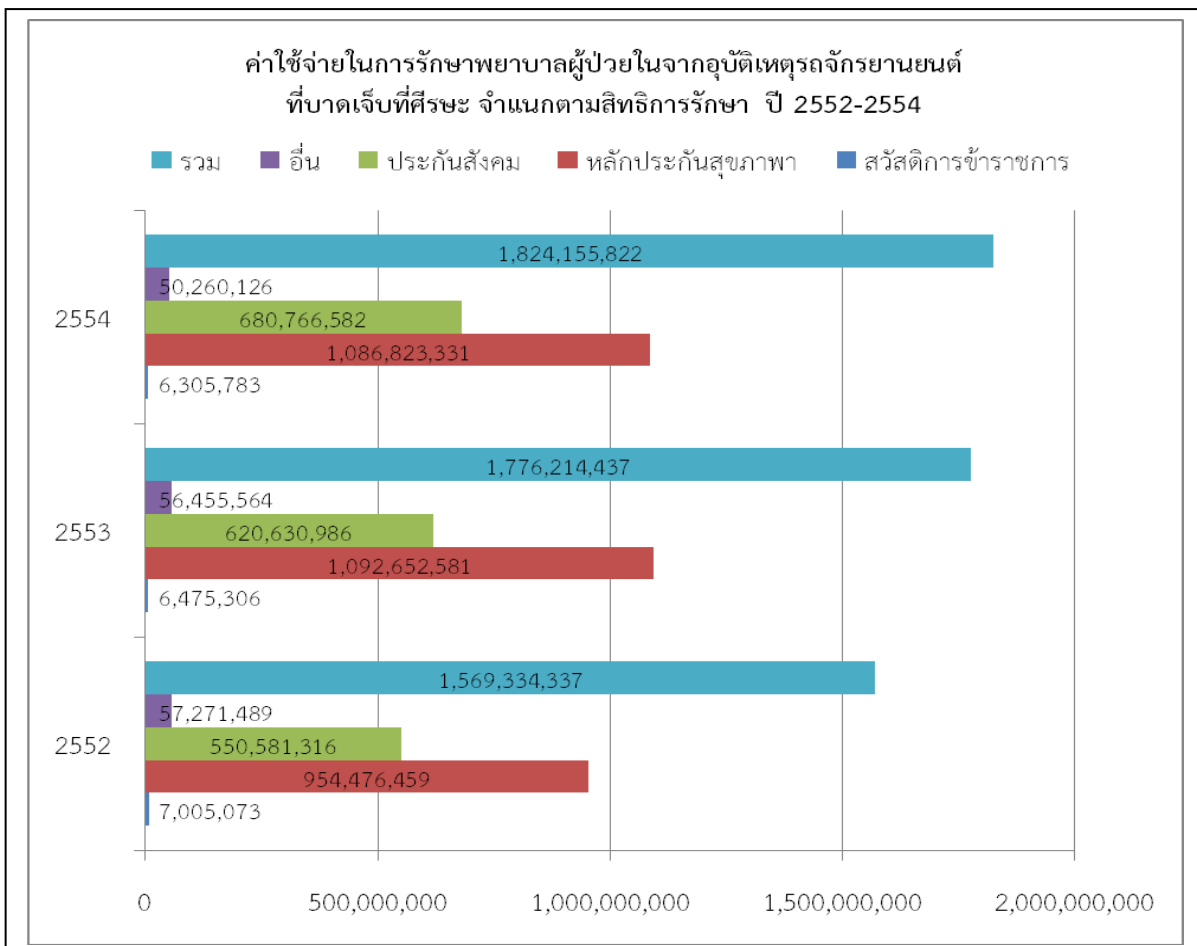
ปี 2552-2554 พบว่า ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ที่มีการบาดเจ็บที่ศีรษะ ในภาพรวมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ตลอด 3 ปี โดยในปี 2552 ประมาณ 1,500 ล้านบาท ในปี 2553 ประมาณ 1,800 ล้านบาท และในปี 2554 ประมาณ 1,820 ล้านบาท และเมื่อเทียบปี 2552 กับ 2553 เพิ่มขึ้นร้อยละ 13.18 และปี 2553 เทียบ 2554 เพิ่มขึ้นร้อยละ 2.70 ซึ่งจำแนกตามกองทุนได้ดังนี้

กองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ามีการเบิกจ่ายมากที่สุด ประมาณ 1 พันล้านบาท โดยในปี 2553 เพิ่มขึ้นจากปี 2552 ร้อยละ 7.56 แต่ในปี 2554 ลดลงเล็กน้อยจากปี 2553 ร้อยละ 2.62

กองทุนประกันสังคมมีการเบิกจ่ายรองลงมา มีมูลค่ากว่า 5 ร้อยล้านบาท ประมาณครึ่งหนึ่งของค่าใช้จ่ายที่เบิกจากกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี โดยในปี 2553 เพิ่มขึ้นจากปี 2552 ร้อยละ 12.72 และในปี 2554 เพิ่มจากปี 2553 ร้อยละ 9.69

สวัสดิการข้าราชการมีการเบิกจ่ายน้อยที่สุด ประมาณ 6 ล้านบาทกว่าบาท ซึ่งมีแนวโน้มลดลงทุกปี โดยในปี 2553 ลดลงจากปี 2552 ร้อยละ 7.56 และในปี 2554 ลดลงจากปี 2553 ร้อยละ 2.62

ส่วนค่าใช้จ่ายอื่นๆ จากแหล่งต่างๆ ก็มีแนวโน้มลดลงทุกปี โดยในปี 2553 ลดลงจากปี 2552 ร้อยละ และในปี 2554 ลดลงจากปี 2553 ร้อยละ 1.42 และในปี 2554 ลดลงจากปี 2553 ร้อยละ 10.97



แหล่งข้อมูล : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จากผลการจากการวิเคราะห์ข้อมูลจะพบว่าการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในภาพรวม การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ รวมทั้งการบาดเจ็บที่ศีรษะจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ ในปี 2553 เพิ่มขึ้นจากปี 2552 แต่ในปี 2554 กลับลดลง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มอายุ 15-19 ปี และวัยทำงาน ที่ลดลง อย่างเห็นได้ชัดเจน ส่วนหนึ่งอาจมาจากการที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการรณรงค์ ส่งเสริมการสวม หมวกนิรภัยอย่างจริงจัง และต่อเนื่องตลอดปี จึงส่งผลให้ลด ถึงแม้ว่าจากการสำรวจอัตราการสวมหมวกนิรภัย บนท้องถนน (ข้อมูลจากไทยโรดส์) การสวมหมวกนิรภัยในผู้ขับขี่และโดยสารรถจักรยานยนต์จะเพิ่มขึ้นเพียง เล็กน้อย แต่เห็นได้ชัดว่าสัดส่วนของผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากการบาดเจ็บที่ศีรษะต่อผู้บาดเจ็บรุนแรงและ เสียชีวิตเนื่องมาจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ลดลงชัดเจน ถ้าหากมีการดำเนินงานตามมาตรการเพื่อรณรงค์ ส่งเสริมให้มีการสวมหมวกนิรภัยเพิ่มมากขึ้นกว่านี้ น่าจะส่งผลให้การบาดเจ็บรุนแรงที่ศีรษะและการเสียชีวิต จากการบาดเจ็บที่ศีรษะลดลงได้มากขึ้น แต่เป็นที่น่าสังเกตว่าค่าใช้จ่ายในการรักษาโดยรวมกลับเพิ่มมากขึ้น ทุกปี อาจมีปัจจัยอื่นๆ ที่ส่งผลอุบัติเหตุแต่ละครั้งมีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น และที่น่าสังเกตอีกประเด็นหนึ่งก็คือค่าใช้จ่ายที่เบิกจากกองทุนประกันสังคมเพิ่มขึ้นทุกปี ในขณะที่กองทุนอื่นๆ เริ่มลดลงในปี 2554 จึงควรมี การศึกษาเพิ่มเติม เพื่อนำปัญหาที่เกิดขึ้นเข้าสู่กระบวนการแก้ไขต่อไป

ขอขอบคุณ คุณมณฑล บัวแก้ว
สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่กรุณาให้ข้อมูลเพื่อทำการศึกษาในครั้งนี้