

สถานการณ์อุบัติเหตุจังหวัดร้อยเอ็ด เดือนพฤศจิกายน 2552

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

(ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขนส่งและอื่นๆ 19 สาเหตุ ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลใน รพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข)

ผู้บาดเจ็บรวมทั้งหมด (19 สาเหตุ) 3,880 คน (ชาย 2,529 คน / หญิง 1,351 คน)

เสียชีวิต 13 คน (ชาย 10 คน / หญิง 3 คน)

ผู้บาดเจ็บที่มีที่อยู่จังหวัดอื่น 129 คน (ชาย 85 คน / หญิง 44 คน)

ผู้บาดเจ็บที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน 388 คน (ชาย 257 คน / หญิง 131 คน) คิดเป็นร้อยละ 10

สาเหตุของการบาดเจ็บ 5 อันดับแรก

1. บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถ ร้อยละ 30.9
2. บาดเจ็บจากการสัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน ร้อยละ 23.1
3. บาดเจ็บจากการสัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ ร้อยละ 21.2
4. บาดเจ็บจากการพลัดตก หรือ หกล้ม ร้อยละ 12.3
5. บาดเจ็บจากการถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ ร้อยละ 6.2

สาเหตุของการเสียชีวิต มี 5 สาเหตุ

1. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถ ร้อยละ 25.0
2. เสียชีวิตจากการพลัดตก หรือ หกล้ม ร้อยละ 25.0
3. เสียชีวิตจากการทำร้ายตัวเอง ร้อยละ 25.0
4. เสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ ร้อยละ 16.7
5. เสียชีวิตจากการถูกทำร้าย ร้อยละ 8.3

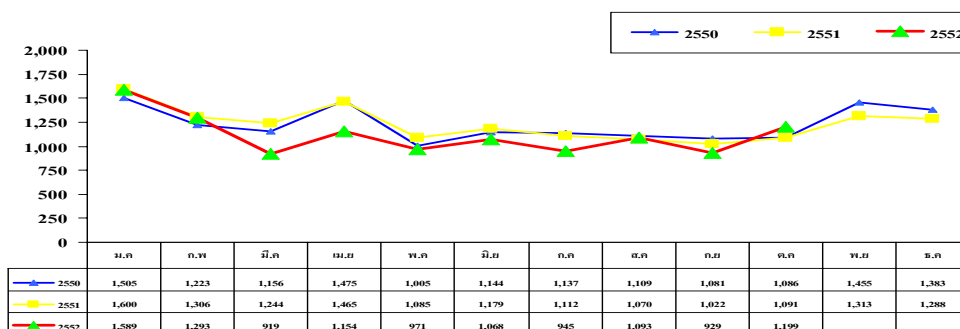
จำนวนผู้บาดเจ็บจำแนกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถ 1,199 คน (ชาย 792 คน/หญิง 407 คน) อัตราป่วย 91.63 ต่อแสน ปชก.

เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน 326 คน (ชาย 213 คน/หญิง 113 คน) ร้อยละ 27.2 ของผู้บาดเจ็บจากรถ

เสียชีวิต 3 คน (ชาย 2 / หญิง 1) อัตราตาย 0.23 ต่อแสนประชากร

จำนวนผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถ จำแนกรายเดือน 3 ปี (2550 - 2552)

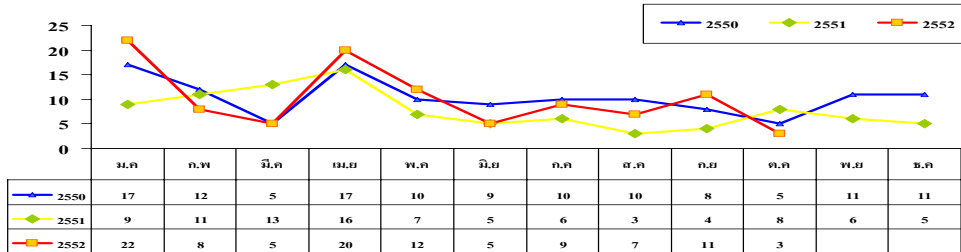


ปี 2550 จำนวน 14,759 คน

ปี 2551 จำนวน 14,775 คน

ปี 2552 จำนวน 11,160 คน

จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร
จำแนกรายเดือน 3 ปี (2550 - 2552)



ปี 2550 จำนวน 125 คน

ปี 2551 จำนวน 93 คน

ปี 2552 จำนวน 102 คน

กลุ่มที่ 2 บาดเจ็บจากอุบัติเหตุอื่นๆ 2,391 คน (ชาย 1,503 คน / หญิง 888 คน)

เสียชีวิต 5 คน (ชาย 4 คน / หญิง 1 คน)

กลุ่มที่ 3 บาดเจ็บจากการทำร้ายตัวเอง, ถูกทำร้าย, บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา, บาดเจ็บจากการดำเนินการทางกฎหมายหรือสงคราม และบาดเจ็บโดยไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา รวม 290 คน (ชาย 234 คน / หญิง 56 คน)

เสียชีวิต 5 คน (ชาย 4 คน / หญิง 1 คน)

**แนวทางการเตรียมพร้อมรับสถานการณ์
อุบัติเหตุฉุกเฉินและสาธารณภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2553**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ผู้บริหาร

- | | |
|---------------------------|---|
| 1. นายภาสกร ไชยเศรษฐ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
โทรศัพท์ 08-1954-2066 |
| 2. นายวัชร เยี่ยมรัมย์กุล | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
โทรศัพท์ 08-1872-1706 |
| 3. นางจิรภา ชีระกนก | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
โทรศัพท์ 08-1871-3586 |
| 4. นายประภาส อนันตา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์ 08-1873-3472 |

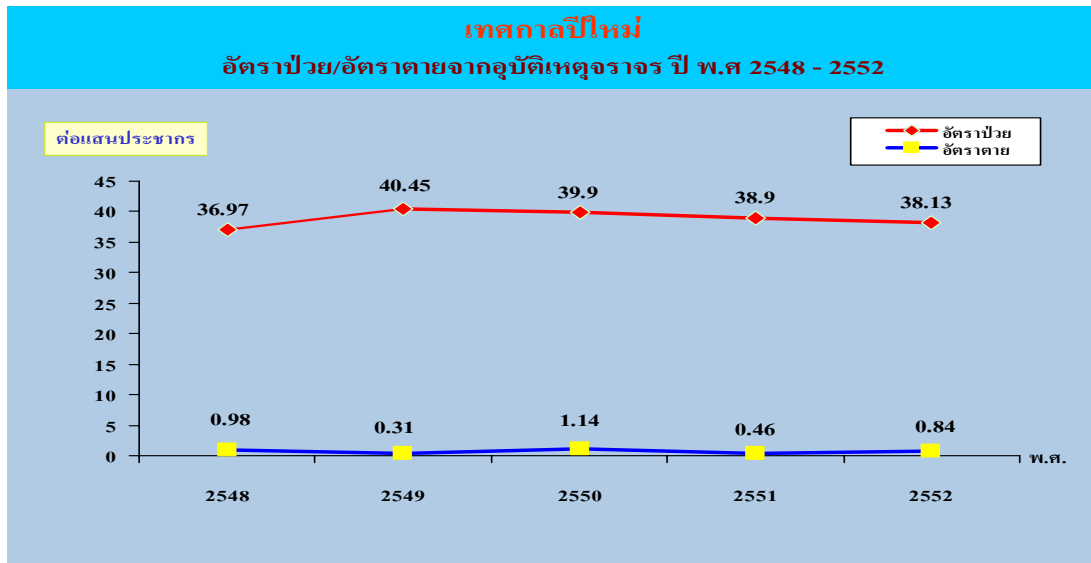
ผู้ประสานงาน

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|---------------|------------------|
| 1. นางสาวสุภาภรณ์ มิตรภานนท์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน | ชำนาญการพิเศษ | โทร 08-1262-6466 |
| 2. นางวัชรภรณ์ จุลภาค | พยาบาลวิชาชีพ | ชำนาญการ | โทร 08-9711-8745 |
| 3. นางอาภรณ์ ประชุมวรรณ | นักวิชาการสาธารณสุข | ชำนาญการ | โทร 08-1974-2002 |
| 4. นางสาวสุภาภรณ์ ทศนพงศ์ | พยาบาลวิชาชีพ | ชำนาญการ | โทร 08-1768-3404 |
| 5. นางสาวกาญจนา กงจักร์ | พยาบาลวิชาชีพ | ชำนาญการ | โทร 08-1871-5189 |
| 6. นายจันทวัฒน์ บุญกาพิมพ์ | นักวิชาการสาธารณสุข | ชำนาญการ | โทร 08-4957-8585 |
| 7. นางสาวสาวิตรี คงศรีรอด | เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล | | โทร 08-6636-8544 |
- * ศูนย์ระบาดวิทยา สสจ.ร้อยเอ็ด โทร. 0-4351-5206 (สายตรง), 0-4351-1754 ต่อ 112,
โทร.เคลื่อนที่ 08-4789-9669, โทรสาร 0-4351-1087
- * ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดร้อยเอ็ด
โทร. 0-4351-3097, 0-4351-2955, 0-4351-4397, 0-4351-5008
- * งานผู้ช่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รพ.ร้อยเอ็ด ศูนย์แจ้งเหตุและสั่งการ โทร. 0-4352-7519,
ห้องฉุกเฉิน 0-4351-3001 (สายตรง) วิทยุคลื่นความถี่ 153.875 ช่อง 3

การเตรียมพร้อมรับสถานการณ์อุบัติเหตุรถจักรยานและสาธารณภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2553

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยในช่วงเทศกาลปีใหม่ทุกปี จะมีวันหยุดราชการติดต่อกันหลายวัน และเป็นช่วงที่ประชาชนมีการใช้รถใช้ถนนเพิ่มขึ้นส่งผลให้เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุสูงกว่าปกติ ซึ่งอัตราการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรต่อประชากรแสนคน ในช่วงเทศกาลปีใหม่ย้อนหลัง 5 ปี พบว่า ในช่วงปี 2548-2549 อัตราการบาดเจ็บ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และลดลงในปี 2550-2552 ส่วนอัตราตายในแต่ละปีมีอัตราใกล้เคียงกัน



ดังนั้นคณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน จึงกำหนดมาตรการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาล และเพื่อให้การดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน คณะกรรมการป้องกันควบคุมการบาดเจ็บ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานใน 3 ด้าน คือ ด้านการป้องกันควบคุม การบำบัดรักษา ด้านระบบข้อมูล และขอความร่วมมือให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

1. ด้านการป้องกันและควบคุม

1.1 ร่วมดำเนินการตามมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ตามแนวทางของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน โดยบูรณาการงานของหน่วยงานต่าง ๆ ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและเอกชน ซึ่งในส่วน of หน่วยงานสาธารณสุขให้ปฏิบัติดังนี้

- ร่วมปฏิบัติงาน / ประสานความร่วมมือในการบูรณาการการรายงานผลและการปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาล ในระดับอำเภอ / กิ่งอำเภอ

- ร่วมรณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัย รณรงค์ประชาสัมพันธ์การขับขี่ปลอดภัย เมาไม่ขับ มอเตอร์ไซด์ปลอดภัย เปิดไฟ ใส่หมวกกันน็อก คาดเข็มขัดนิรภัย มีใบขับขี่ ขับรถความเร็วไม่เกินตามกฎหมาย กำหนด

- การตั้งจุดตรวจร่วมโดยเน้นจุดเกิดเหตุบ่อย จุดเสี่ยง ให้ครอบคลุมทั่วพื้นที่ ทั้งเส้นทางสายหลัก และเส้นทางสายรอง ที่เกิดอุบัติเหตุเป็นประจำ

1.2 สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ดำเนินการเข้มงวดให้พื้นที่ในส่วนที่รับผิดชอบ เป็นเขตส่งเสริมความปลอดภัย ผู้ที่เดินทางผ่านเข้า-ออก และผู้มารับบริการ ตลอดจนจัดสถานที่ภายในเขตสถานบริการ เพื่อให้ผู้ขับขี่ยานพาหนะที่เดินทางผ่าน ได้พักผ่อนและใช้บริการตามความเหมาะสม เช่น บริการที่พัก จุดเติมน้ำ ในโรงพยาบาล หรือสถานีอนามัยที่ติดถนนใหญ่

1.3 ให้หน่วยงานสาธารณสุข ขอความร่วมมือจาก อสม.ในพื้นที่ดำเนินการรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ รวมทั้งเข้าร่วมกับ อบต.ตั้งจุดตรวจ/จุดสกัดกั้น ในชุมชนหมู่บ้าน

2. ด้านการรักษาพยาบาล

2.1 นอกโรงพยาบาล

- ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) หน่วยกู้ชีพทุกหน่วย ALS, BLS, FR จัดเตรียมความพร้อมของบุคลากร อุปกรณ์ช่วยชีวิตต่างๆ เพื่อออกปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ ระหว่างนำส่ง และก่อนถึงโรงพยาบาล และประสานเครือข่ายองค์กรมูลนิธิอาสาสมัครให้การช่วยเหลืออย่างถูกวิธีก่อนนำส่งผู้ป่วย จากจุดเกิดเหตุไปยังโรงพยาบาล

2.2 ในโรงพยาบาล

- เตรียมพร้อมบุคลากรทั้งแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และอุปกรณ์ต่างๆ เตรียมความพร้อมของตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน ห้องผ่าตัด แผนกผู้ป่วยหนัก (AE OR ICU) ตลอดจนการเตรียมพร้อมรับมืออุบัติเหตุกลุ่มชน (mass casualty) อุบัติภัย อุบัติเหตุที่มีความรุนแรง ได้ตลอด 24 ชม.

- ให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทีมแพทย์ประจำ (Staff) อยู่ประจำห้องฉุกเฉินร่วมกับแพทย์ฝึกหัด หรือแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (intern) ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2553 ตลอด 24 ชม.

- เตรียมพร้อมเรื่อง การติดต่อสื่อสาร เพื่อการติดต่อประสานงาน การสั่งการต่าง ๆ ทั้งทาง โทรศัพท์พื้นฐาน โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรสาร วิทยุสื่อสารคมนาคม และ internet ให้สามารถติดต่อ และประสานงาน ระหว่างส่วนกลาง จังหวัด อำเภอ และการติดต่อระหว่างเครือข่ายสถานบริการตลอด 24 ชั่วโมง

- ประชาสัมพันธ์เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง ผ่านสื่อต่าง ๆ สื่อมวลชน ท้องถิ่น เพื่อเป็นช่องทางให้ประชาชนหรือผู้พบเห็นอุบัติเหตุ - เจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้ติดต่อหรือแจ้งเหตุได้

- เตรียมพร้อมระบบส่งต่อ การประสานงานและเตรียมพร้อมในการรับ - ส่งต่อ ระหว่างสถานพยาบาล/โรงพยาบาล ในเครือข่ายระบบส่งต่อ

3. ด้านระบบข้อมูล

รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตช่วงเทศกาลปีใหม่ 2553 โดยเก็บข้อมูล ตลอดช่วง 7 วัน ดังนี้

3.1 รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ป่วยนอก, ผู้ป่วยใน ทั้งในโรงพยาบาลของรัฐทุกสังกัด และเอกชน รวมทั้งผู้เสียชีวิต (ในที่เกิดเหตุแม้ไม่ได้นำศพมาส่ง รพ.ก็ตาม) และเสียชีวิตในโรงพยาบาลตลอด 24 ชม. โดยรวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต เริ่มตั้งแต่ เวลา 00.01-08.00 น. (ช่วงเวรดึก), เวลา 08.01-16.00 น. (ช่วงเวรเช้า) และเวลา 16.01-24.00 น. (ช่วงเวรบ่าย) โดยทำการรายงานทุกเวร/ทุกวัน ทางโทรสาร 0-4351-1087

หรือโทรศัพท์ 0-4351-5206 หรือ Email : epidroiet@yahoo.com เพื่อจังหวัดจะได้บันทึกข้อมูลเข้าระบบเครือข่าย อินเทอร์เน็ตของกระทรวงสาธารณสุข

เวรคึก รายงานได้หลังเวรตั้งแต่ เวลา 08.01 - 16.00 น.

เวรเช้า รายงานได้หลังเวรตั้งแต่ เวลา 16.01 - 24.00 น.

เวรบ่าย รายงานได้หลังเวรตั้งแต่ เวลา 00.01 - 08.00 น.

สำหรับข้อมูลที่จะสนับสนุนและบูรณาการกับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (ปก.) ซึ่งจะมีเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานจากศูนย์อำเภอๆ มาประสานกับเจ้าหน้าที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาล เพื่อเก็บข้อมูลและรายงานเข้าสู่ศูนย์ปฏิบัติการฯ ของจังหวัด ภายในเวลา 02.00 น.

- โรงพยาบาลทุกแห่งสนับสนุนข้อมูล และประสานความร่วมมือในการบูรณาการ รายงานผลการปฏิบัติงานให้เป็นไปอย่างถูกต้อง ให้กับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ ตามแนวทางปฏิบัติ สำหรับข้อมูลผู้บาดเจ็บทั้งหมด ให้โรงพยาบาลทุกแห่งรายงานไปที่ศูนย์ระดับเขตวิทาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ภายในเวลา 08.00 น. ทุกวัน

3.2 รายงานผลการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บ และในกรณีที่มีการเสียชีวิตเพิ่ม หลังเกิดเหตุ 30 วัน ภายในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2553

3.3 กรณีที่เกิดเหตุรุนแรงหรืออุบัติเหตุหมู่ มีการบาดเจ็บรุนแรง ที่เข้าเกณฑ์ของสำนักกระบาดวิทยา จะต้องมีการสอบสวนการบาดเจ็บจากการจราจร โดยดำเนินการตามวิธีการ และแนวทางการสอบสวนการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน

3.4 ให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งประชาสัมพันธ์และแจ้งข้อมูล กรณีพบเห็นการขายและดื่มสุรา ในสถานที่ต้องห้าม เช่น 1. ปิมน้ำมัน 2. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ/สถานพยาบาล/ร้านขายยา 3. สถานที่ราชการ เว้นร้านค้าหรือสโมสร 4. หอพัก (ที่พักอยู่ในระหว่างการศึกษาห้ามขาย) 5. สถานศึกษา 6. วัด / สถานที่ปฏิบัติพิธีกรรมทางศาสนา 7. สวนสาธารณะของราชการ รวมถึงกรณีการขายในเวลาที่ยาห้ามขาย การเร่ขาย การโฆษณาส่งเสริมการขาย (ลด แลก แจก แถม) ได้ทาง “ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรี่และสุรา ” สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 02-5903342 หรือ ศูนย์ปราบปรามบุหรี่เถื่อนและสุราเถื่อน กรมสรรพสามิต หมายเลข 1713 ได้ตลอด 24 ชม.

ผู้รับผิดชอบและประสานงาน

- 1.นางวัชรภรณ์ จุลภาค พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ ศูนย์ระบาดวิทยา โทร 08-9711-8745
- 2.นางสุภาภรณ์ ทัศนพงศ์ พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โทร 08-1768-3404
- 3.นางอาภรณ์ ประชุมวรรณ นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โทร 08-1974-2002

การประสานงาน

1. โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โทรศัพท์ 0-4352-7519 (ศูนย์แจ้งเหตุและสั่งการ) และห้องฉุกเฉิน 0-4351-3001 (สายตรง) หรือ วิทยุคลื่นความถี่ 153.875 (ช่อง 3)

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ศูนย์ระบาดวิทยา โทร. 08-4789-9669, 0-4351-5206 (สายตรง), 0-4351-1754 ต่อ 112, โทรสาร 0-4351-1087
กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ 0-4351-1754, 0-4351-8638 ต่อ 124, 227 หรือ วิทยุคลื่นความถี่ 153.875 (ช่อง 3)

3. กรณีที่เกิดเหตุรุนแรง หรือเกิดอุบัติเหตุหมู่ หรือมีเหตุการณ์สำคัญ ให้รายงานต่อนายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดร้อยเอ็ด ทราบทันที โทรศัพท์ 0-4351-1205 โทรสาร 0-4351-1087

4. เมื่อสิ้นสุดการดำเนินงาน ให้รวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตทั้งหมด รวม 7 วัน ตามแบบรายงาน
ข้อมูลผู้บาดเจ็บช่วงเทศกาลปีใหม่ 2553 ส่งให้ศูนย์ระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด เพื่อวิเคราะห์
สถานการณ์รายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขสำนักระบาดวิทยา สำนักงาน
ป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ภายในวันที่ 5 มกราคม 2553 เวลา 09.00 น.

5. สรุปผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ ทั้งในช่วงก่อนเทศกาล ระหว่าง
เทศกาล และหลังเทศกาล ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ภายในวันที่ 5 มกราคม 2553

ศูนย์ระบาดวิทยา สสจ.จังหวัดร้อยเอ็ด

โทร 0-4351-5206, 0-4351-1754 ต่อ 112 โทร.มือถือ 08-4789-9669 โทรสาร 0-4351-1087

นิยามของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2553

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ผู้บาดเจ็บ

1. ผู้บาดเจ็บที่รายงาน หมายถึง ผู้บาดเจ็บที่มาโรงพยาบาลและได้รับการรักษาพยาบาล ไม่รวมคนที่ตาย ณ ที่เกิดเหตุ แต่รวมคนที่ตายระหว่างนำส่ง และตายที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
2. วันที่ หมายถึง วันที่เกิดอุบัติเหตุ
3. กลับบ้าน หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่มารักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้
4. Admit หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ที่แพทย์วินิจฉัยว่าต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
5. Refer หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่มารักษาตัวที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และต้องส่งต่อไปรักษายังโรงพยาบาลอื่น ไม่รวมผู้บาดเจ็บในระบบ EMS ที่ไปรับจากที่เกิดเหตุ และนำส่งโรงพยาบาลอื่นๆ โดยที่ไม่ผ่านโรงพยาบาลของหน่วยบริการ
6. ยอดรวมการบาดเจ็บ หมายถึง รวมผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่มาโรงพยาบาลภายในวันนั้น

ผู้เสียชีวิต

1. วันที่ หมายถึง วันที่มีการเสียชีวิตในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2553 (7 วัน) รวมถึงวันที่ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่รับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล เสียชีวิตภายหลัง 24 ชม. หลังเกิดเหตุ แต่ไม่เกิน 30 วันหลังเกิดเหตุ
2. เสียชีวิตที่เกิดเหตุ หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุ โดยไม่มีการช่วยฟื้นคืนชีพจากทีมใดๆ
3. เสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉิน หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร เสียชีวิตภายหลังจากที่มีการนำส่งมายังห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินของโรงพยาบาล
4. เสียชีวิตที่ตึกผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ที่รับไว้นอนรักษาตัวที่ตึกผู้ป่วยในเสียชีวิตภายใน 24 ชม. หลังเกิดเหตุ หรือเสียชีวิตที่ห้องผ่าตัดภายใน 24 ชม.
5. เสียชีวิต 30 วันหลังเกิดเหตุ หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ที่รับไว้นอนรักษาตัวที่ตึกผู้ป่วยในเสียชีวิตหลัง 24 ชม. แต่ไม่เกิน 30 วันหลังเกิดเหตุ
6. กรณารับรู้ ชื่อ - นามสกุล ผู้เสียชีวิตเพื่อป้องกันการซ้ำซ้อนของข้อมูล

ศูนย์ระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

โทร 0-4351-5206, 0-4351-1754 ต่อ 112 โทร.มือถือ 08-4789-9669

โทรสาร 0-4351-1087