

# สถานการณ์อุบัติเหตุจังหวัดร้อยเอ็ด

## สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ที่มาข้อมูล จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขนส่งและอื่นๆ 19 สาเหตุ ที่เข้ารับการรักษาพยาบาล  
ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 1 จำนวนผู้บาดเจ็บทั้งหมดรายเดือน ปี 2553 จำแนกตามสาเหตุของการบาดเจ็บ 19 สาเหตุ

สาเหตุของการบาดเจ็บ 19 สาเหตุ	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	รวม
1. อุบัติเหตุการขนส่งทางบก (v01-v89)	1,379	1,444	1,308	1,735	1,205	1,512	1,238	1,150	1,045	<b>1,133</b>	13,248
2. อุบัติเหตุอื่นๆ	2,620	2,460	2,930	3,905	3,190	3,193	2,757	2,758	2,287	<b>2,437</b>	28,813
2.1 พลัด ตก หรือหกล้ม (W00-W19)	595	450	558	720	560	671	576	552	466	<b>466</b>	5,660
2.2 สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ (W20-W49)	986	841	924	1,204	1,039	1,142	995	990	817	<b>842</b>	9,853
2.3 สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน (W50-W64)	929	1,070	1,302	1,768	1,329	1,131	1,015	987	819	<b>913</b>	11,397
2.4 การตกน้ำ จมน้ำ (W65-W74)	2	6	5	18	9	3	3	7	1	<b>1</b>	55
2.5 ความเครียดทางใจ (W75-W84)	11	6	7	10	8	9	3	3	2	<b>4</b>	63
2.6 สัมผัสกระแสไฟฟ้า รังสีและอุณหภูมิ (W85-W99)	6	17	9	16	30	33	13	6	9	<b>10</b>	149
2.7 สัมผัสคลื่น ไฟ และเปลวไฟ (X00-X09)	9	6	8	18	12	4	6	2	0	<b>5</b>	70
2.8 สัมผัสความร้อน ของร้อน (X10-X19)	19	15	27	44	32	38	22	32	16	<b>37</b>	282
2.9 สัมผัสพิษจากสัตว์หรือพืช (X20-X29)	54	38	64	82	144	133	116	169	149	<b>151</b>	1,121
2.10 สัมผัสพลังงานจากธรรมชาติ (X30-X39)	1	2	12	9	1	4	3	1	0	<b>0</b>	33
2.11 สัมผัสพิษและสารอื่นๆ (X40-X49)	7	8	10	11	17	19	5	5	4	<b>6</b>	93
2.12 การออกแรงเกิน (X50-X57)	1	1	1	1	2	2	0	2	4	<b>1</b>	15
2.13 สัมผัสกับสิ่งไม่ทราบแน่ชัด(X58-X59)	0	0	3	4	7	4	0	2	0	<b>1</b>	22
3. ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ (X60-X84)	23	10	17	73	43	26	13	22	8	<b>15</b>	250
4. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	328	237	312	542	274	398	226	201	165	<b>222</b>	2,921
5. บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา (Y10-Y33)	21	54	27	25	58	28	26	36	15	<b>15</b>	308
6. ดำเนินการทางกฎหมายหรือสงคราม (Y35-Y36)	0	0	1	1	0	0	0	0	0	<b>0</b>	2
7. ไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา (Y34)	50	53	24	43	25	51	19	21	11	<b>33</b>	331
รวม	<b>4,421</b>	<b>4,258</b>	<b>4,619</b>	<b>6,324</b>	<b>4,795</b>	<b>5,208</b>	<b>4,279</b>	<b>4,188</b>	<b>3,531</b>	<b>3,855</b>	45,873

ตารางที่ 2 จำนวนผู้เสียชีวิตทั้งหมดรายเดือน ปี 2553 จำแนกตามสาเหตุของการเสียชีวิต 19 สาเหตุ

สาเหตุของการบาดเจ็บ 19 สาเหตุ	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	รวม
1. อุบัติเหตุการขนส่งทางบก(v01-v89)	10	8	9	16	11	10	4	5	7	5	85
2. อุบัติเหตุอื่นๆ	3	7	6	8	6	4	7	3	2	2	46
2.1 พลัด ตก หรือหกล้ม (W00-W19)	1	0	0	2	1	1	1	0	1	2	9
2.2 สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุตั้งของ (W20-W49)	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3
2.3 สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน(W50-W64)	1	1	0	0	0	0	2	1	0	0	5
2.4 การตกน้ำ จมน้ำ (W65-W74)	1	4	2	5	3	1	3	2	0	0	21
2.5 ลูกความการหายใจ (W75-W84)	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
2.6 สัมผัสกระแสไฟฟ้า รังสีและอุณหภูมิ (w85-w99)	0	0	0	0	2	1	1	0	1	0	5
2.7 สัมผัสควัน ไฟ และเปลวไฟ (X00-X09)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.8 สัมผัสความร้อน ของร้อน (X10-X19)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.9 สัมผัสพิษจากสัตว์หรือพืช (X20-X29)	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
2.10 สัมผัสพลังงานจากธรรมชาติ (X30-X39)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
2.11 สัมผัสพิษและสารอื่นๆ (X40-X49)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.12 การออกแรงเกิน X50-X57)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.13 สัมผัสกับสิ่งไม่ทราบแน่ชัด (X58-X59)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่าง ๆ (X60-X84)	2	0	0	1	1	3	1	5	1	0	14
4. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	1	0	0	2	2	1	2	2	0	2	12
5. บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา (Y10-Y33)	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
6. ดำเนินการทางกฎหมายหรือสงคราม (Y35-Y36)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. ไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา (Y34)	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	4
รวม	18	16	15	27	20	21	14	15	10	9	165

สัดส่วนของผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร จำแนกตามสาเหตุ 19 สาเหตุ

สาเหตุการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ

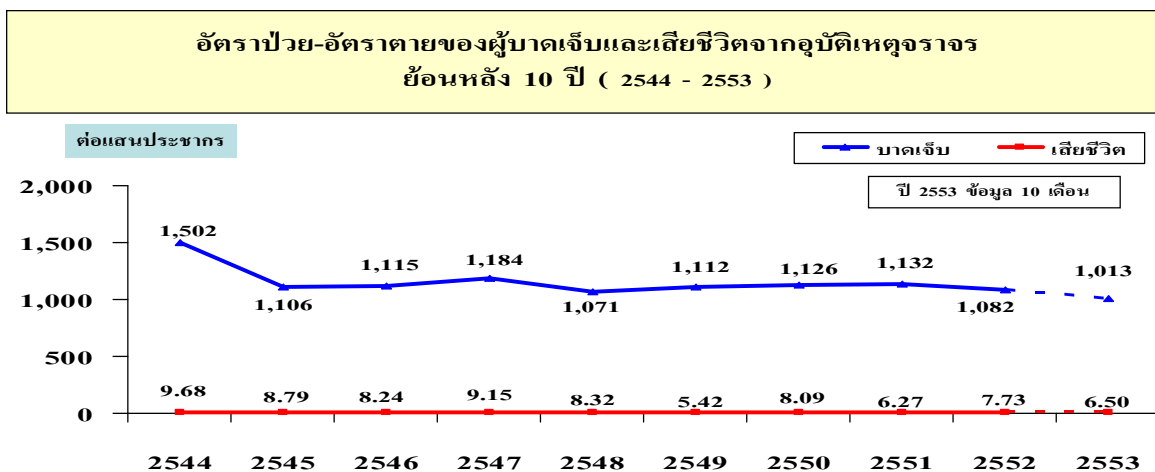




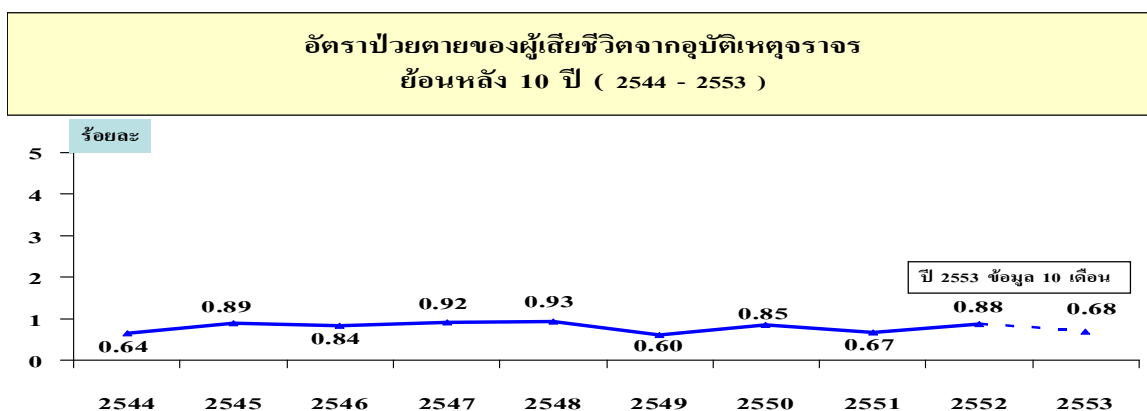
จากตารางที่ 3 \* ผู้บาดเจ็บทั้งหมด 3,855 คน (จังหวัดอื่น 3.5%), Admit 14.5%, รักษาทุเลา/กลับบ้าน 85.2%, เสียชีวิต 0.3 %

\* อุบัติเหตุจากรถ 1,133 คน อัตราป่วย 86.61 ต่อแสนปชก. Admit 248 คน 21.9% เสียชีวิต 5 คน อัตราตาย 0.38 ต่อแสนปชก.

แนวโน้มผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถย้อนหลัง 10 ปี ระหว่าง ปี พ.ศ. 2544 - 2553

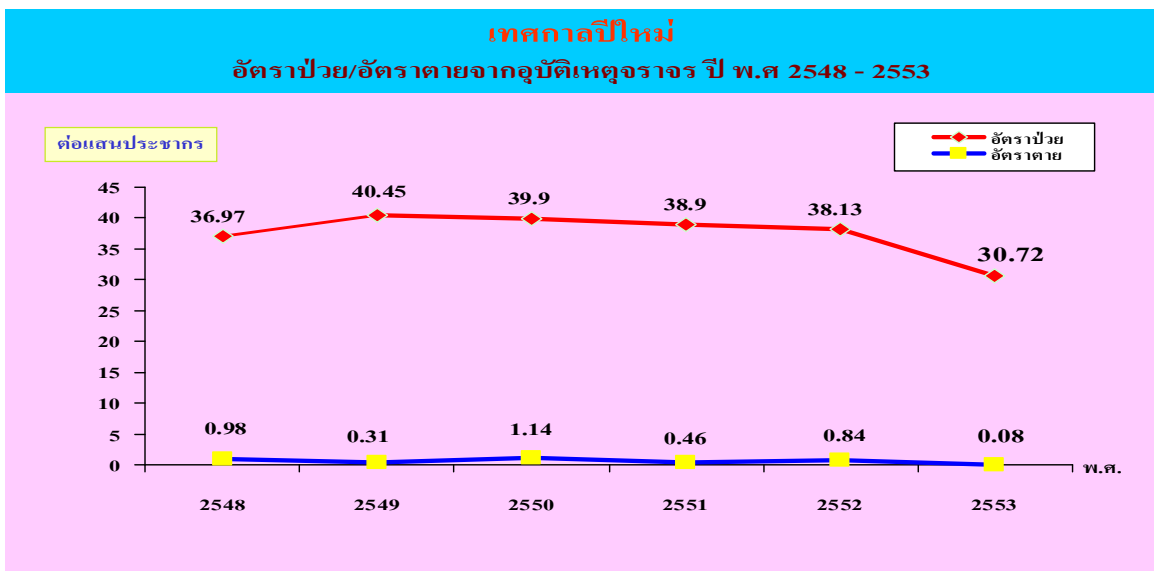


อัตราป่วยตายจากอุบัติเหตุจากรถย้อนหลัง 10 ปี ระหว่าง ปี พ.ศ. 2544 - 2553



การเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์อุบัติเหตุฉุกเฉินและสาธารณภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.2554  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยในช่วงเทศกาลปีใหม่ทุกปี จะมีวันหยุดราชการติดต่อกันหลายวัน และเป็นช่วงที่ประชาชน มีการใช้รถใช้ถนนเพิ่มขึ้นส่งผลให้เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุสูงกว่าปกติ ซึ่งอัตราการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรต่อประชากรแสนคน ในช่วงเทศกาลปีใหม่ย้อนหลัง 6 ปี พบว่า ในช่วงปี 2548 - 2549 อัตราการบาดเจ็บ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและลดลงในปี 2550 - 2553 ส่วนอัตราตายในแต่ละปีเพิ่มขึ้น และลดลงในปี 2553



ดังนั้น คณะกรรมการป้องกันควบคุมการบาดเจ็บ กระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดมาตรการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในช่วงเทศกาล และเพื่อให้การดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่วางแผนร่วมกันของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดร้อยเอ็ด ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานครอบคลุมใน 3 ด้าน คือ ด้านการป้องกัน/ควบคุม การรักษาพยาบาล และระบบข้อมูล และขอความร่วมมือให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

### 1. ด้านการป้องกันและควบคุม

1.1 ร่วมดำเนินการตามมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ตามแนวทางของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน โดยบูรณาการงานของหน่วยงานต่าง ๆ ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและเอกชน ซึ่งในส่วนของหน่วยงานสาธารณสุขให้ปฏิบัติดังนี้

- ร่วมปฏิบัติงาน/ประสานความร่วมมือในการบูรณาการการรายงานผลและการปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาล ในระดับอำเภอ

- ร่วมรณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัย รณรงค์ประชาสัมพันธ์การขับขี่ปลอดภัย เช่น เมาไม่ขับ มอเตอร์ไซค์ปลอดภัย เปิดไฟใส่หมวกกันน็อก คาดเข็มขัดนิรภัย มีใบขับขี่ ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร

- การตั้งจุดตรวจร่วมโดยเน้นจุดเกิดเหตุบ่อย จุดเสี่ยง ให้ครอบคลุมทั่วพื้นที่ ทั้งเส้นทางสายหลัก และเส้นทางสายรอง ที่เกิดอุบัติเหตุเป็นประจำ

1.2 สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ดำเนินการเข้มงวดให้พื้นที่ในส่วนที่รับผิดชอบ เป็นเขตส่งเสริมความปลอดภัย ผู้ที่เดินทางผ่านเข้า-ออก และผู้มารับบริการ ตลอดจนจัดสถานที่ภายในเขตสถานบริการ เพื่อให้ผู้ขับขี่ยานพาหนะที่เดินทางผ่านได้พักผ่อนและใช้บริการตามความเหมาะสม เช่น บริการที่พักรถ จุดเติมน้ำ ในโรงพยาบาล หรือสถานีอนามัยที่ติดถนนใหญ่

1.3 ให้หน่วยงานสาธารณสุข ขอความร่วมมือจาก อสม.ในพื้นที่ดำเนินการรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ รวมทั้งเข้าร่วมกับ อบต.ตั้งจุดตรวจ/จุดสกัดกั้นในชุมชนหมู่บ้าน

## 2. ด้านการรักษาพยาบาล

### 2.1 นอกโรงพยาบาล

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

### 2.2 ในโรงพยาบาล

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

- ให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทีมแพทย์ประจำ (Staff) อยู่ประจำห้องฉุกเฉินร่วมกับแพทย์ฝึกหัด หรือแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (intern) ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2554 ตลอด 24 ชม.

- เตรียมพร้อมเรื่อง การติดต่อสื่อสาร เพื่อการติดต่อประสานงาน การสั่งการต่าง ๆ ทั้งทางโทรศัพท์พื้นฐาน โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรสาร วิทยุสื่อสารคมนาคม และ internet ให้สามารถติดต่อ และประสานงานระหว่างส่วนกลาง จังหวัด อำเภอ และการติดต่อระหว่างเครือข่ายสถานบริการตลอด 24 ชั่วโมง

- ประชาสัมพันธ์เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง ผ่านสื่อต่างๆ สื่อมวลชนท้องถิ่น เพื่อเป็นช่องทางให้ประชาชนหรือผู้พบเห็นอุบัติเหตุ-เจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้ติดต่อแจ้งเหตุได้

- เตรียมพร้อมระบบส่งต่อ ประสานและเตรียมพร้อมในการรับ-ส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล

## 3. ด้านระบบข้อมูล

รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ตลอดช่วงที่กำหนดให้เป็นวันหยุดเทศกาลปีใหม่ 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) รายงานทุกเวร/ทุกวัน ทางโทรสาร 0-4351-1087 หรือโทรศัพท์ 0-4351-5206 หรือ

Email : epidroiet@yahoo.com เพื่อจังหวัดจะได้บันทึกข้อมูลเข้าระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของกระทรวงสาธารณสุข ส่วนข้อมูลที่จะสนับสนุนและบูรณาการกับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (ปก.) เจ้าหน้าที่จากศูนย์ฯของอำเภอนั้นๆ ประสานกับเจ้าหน้าที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาลได้ทุกวัน เพื่อเก็บข้อมูลและรายงานเข้าสู่ศูนย์ปฏิบัติการฯ ของจังหวัด ภายในเวลา 02.00 น.

- โรงพยาบาลทุกแห่งสนับสนุนข้อมูล และประสานความร่วมมือในการบูรณาการ รายงานผลการปฏิบัติงานให้เป็นไปอย่างถูกต้อง ให้กับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ ตามแนวทางปฏิบัติ สำหรับข้อมูลผู้บาดเจ็บทั้งหมด ให้โรงพยาบาลทุกแห่งรายงานไปที่ศูนย์ระดับชาติวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ภายในเวลา 07.30 น. ทุกวัน

3.2 รายงานผลการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บ และในกรณีที่มีการเสียชีวิตเพิ่ม หลังเกิดเหตุ 30 วัน

3.3 กรณีที่เกิดเหตุรุนแรง หรืออุบัติเหตุหมู่ อุบัติเหตุกลุ่มชน มีการบาดเจ็บรุนแรง และมีผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิตจำนวนมาก ที่เข้าเกณฑ์ตามเงื่อนไขของสำนักกระบาดวิทยา จะต้องมีการสอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิตทางระบาดวิทยา โดยดำเนินการตามวิธีการ และแนวทางการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

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

### 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. 08-6456-2792, 0-4351-5206 (สายตรง), 0-4351-1754 ต่อ 117, โทรสาร 0-4351-1087 หรือ วิทยุคลื่นความถี่ 153.875 (ช่อง 3 )

3. กรณีที่เกิดเหตุรุนแรง หรือเกิดอุบัติเหตุหมู่ หรือมีเหตุการณ์สำคัญ ให้รายงานต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ทราบทันที โทรศัพท์ 08-1954-2066 , 0-4351-1205 โทรสาร 0-4351-1087

4. เมื่อสิ้นสุดการดำเนินงาน ให้สรุปผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ ทั้งในช่วงก่อนเทศกาล ระหว่างเทศกาล และหลังเทศกาล ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ภายในวันที่ 7 มกราคม 2554

## นิยามของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2554

### 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 และต้องส่งต่อ ไปรักษายังโรงพยาบาลอื่น **ไม่รวมผู้บาดเจ็บในระบบ EMS ที่ไปรับจากที่เกิดเหตุ และนำส่งโรงพยาบาลอื่นๆ โดยที่ไม่ผ่านโรงพยาบาลของหน่วยบริการ**
6. ยอดรวมการบาดเจ็บ หมายถึง รวมผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่มาโรงพยาบาลภายในวันนั้น

#### ผู้เสียชีวิต

1. วันที่ หมายถึง วันที่มีการเสียชีวิตในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2554 ในระหว่างวันที่กำหนดเป็นวันหยุดช่วงเทศกาล รวมถึงวันที่ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่รับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล เสียชีวิตภายหลัง 24 ชม. หลังเกิดเหตุ แต่ไม่เกิน 30 วันหลังเกิดเหตุ
2. เสียชีวิตที่เกิดเหตุ หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุ โดยไม่มีการช่วยฟื้นคืนชีพจากที่ใดๆ
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. **กรณาระบุ ชื่อ - นามสกุล เลขบัตรประชาชน ผู้เสียชีวิตเพื่อป้องกันการซ้ำซ้อนของข้อมูล**