

สถานการณ์อุบัติเหตุจังหวัดร้อยเอ็ด เดือนมีนาคม 2552

(ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขนส่งและอื่นๆ 19 สาเหตุ ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในรพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุข)

ผู้บาดเจ็บทั้งหมด 19 สาเหตุ

บาดเจ็บ 3,685 คน (ชาย 2,397 คน / หญิง 1,288 คน)

เสียชีวิต 9 คน (ชาย 8 คน / หญิง 1 คน)

- อัตราป่วย 281.6 ต่อแสนประชากร - อัตราตาย 0.687 ต่อแสนประชากร

* ผู้บาดเจ็บทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน 407 คน (ชาย 320 คน/หญิง 87 คน) คิดเป็นร้อยละ 11.0

- ผู้บาดเจ็บในจังหวัด 3,587 คน (ชาย 2,330 คน / หญิง 1,257 คน)

เสียชีวิต 9 คน (ชาย 8 คน / หญิง 1 คน)

- ผู้บาดเจ็บที่มีที่อยู่จังหวัดอื่น 98 คน (ชาย 67 คน / หญิง 31 คน)

สาเหตุของการบาดเจ็บ 5 อันดับแรก

1. บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ร้อยละ 36.3

2. บาดเจ็บจากการสัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน ร้อยละ 25.6

3. บาดเจ็บจากการสัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ ร้อยละ 18.3

4. บาดเจ็บจากการพลัดตก หรือ หกล้ม ร้อยละ 10.1

5. บาดเจ็บจากการถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ ร้อยละ 5.6

สาเหตุของการเสียชีวิต มี 2 สาเหตุ

1. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร ร้อยละ 88.9

2. เสียชีวิตจากการสัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ ร้อยละ 11.1

ผู้บาดเจ็บในจังหวัด จำแนกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 อุบัติเหตุการขนส่งทางบก (1 สาเหตุ / 89 รหัส v01 - v89)

บาดเจ็บ 1,293 คน (ชาย 867 คน / หญิง 426 คน)

- อัตราป่วย 98.8 ต่อแสน ปชก. อัตราส่วนการเกิดอุบัติเหตุจราจร เพศชาย : หญิง = 2 : 1

- ผู้บาดเจ็บเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน 334 คน (ชาย 266 คน/หญิง 68 คน) คิดเป็นร้อยละ 25.8

เสียชีวิต 8 คน (ชาย 8 คน / หญิง - คน) อัตราตาย 0.61 ต่อแสนประชากร

กลุ่มที่ 2 อุบัติเหตุอื่นๆ (13 สาเหตุ / 160 รหัส / w00 - w99 และ x00 - x59)

บาดเจ็บ 2,061 คน (ชาย 1,291 คน / หญิง 770 คน)

เสียชีวิต 1 คน (ชาย 1 คน) สาเหตุ สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ

กลุ่มที่ 3 จากการถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ, ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ, ไม่ทราบเจตนา, การดำเนินการทาง

กฎหมายหรือสงครามและไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา (5 สาเหตุ/64 รหัส /x60-x85, y09-y36)

บาดเจ็บ 233 คน (ชาย 172 คน / หญิง 61 คน)

ไม่มีเสียชีวิต

แนวทางการเตรียมพร้อมรับสถานการณ์
อุบัติเหตุอุกฉุกเงินและสาธารณภัยในช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2552
(ระหว่างวันที่ 11 – 17 เมษายน 2552)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ผู้บริหาร

- | | |
|---------------------------|---|
| 1. นายภาสกร ไชยเศรษฐ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
โทรศัพท์ 08-1954-2066 |
| 2. นายวัชร เยี่ยมรัมย์กุล | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
โทรศัพท์ 08-1872-1706 |
| 4. นางจิรภา ชีระกนก | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
โทรศัพท์ 08-1768-1098 |
| 5. นายสุทิน พลเยี่ยม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์ 08-9944-8891 |

ผู้ประสานงาน

- | | |
|------------------------------|---|
| 1. นางสาวสุภาภรณ์ มิตรภานนท์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ 08-1262-6466 |
| 2. นางวัชรภรณ์ จุลภาค | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ 08-9711-8745 |
| 3. นางอารณ์ ประชุมวรรณ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 08-1974-2002 |
| 4. นางสุภาภรณ์ ทศนพงศ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ 08-1768-3404 |
| 5. นางมาลา สรรพวุธ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 08-1320-5405 |
| 6. นายประดิษฐ์ ศิริสอน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 08-1260-9970 |
| 7. นางอารยา นิลาทะวงษ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ 08-6220-3474 |
| 8. นางสาวกาญจนา กงจักร์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ 08-1871-5189 |
| 9. นางปิยมณฑ์ พฤษชาติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 08-1061-6560 |
| 10. นายจันทวัฒน์ บุญกาพิมพ์ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน โทรศัพท์ 08-4957-8585 |
| 11. นางสาวสาวิตรี คงศรีรอด | จนท.บันทึกข้อมูล โทรศัพท์ 08-6636-8544 |
| ศูนย์ระบาดวิทยา สสจ.ร้อยเอ็ด | โทร. 0-4351-5206 , 08-4789-9669 โทรสาร 0-4351-1087 |

การเตรียมพร้อมรับสถานการณ์อุบัติเหตุฉุกเฉินและสาธารณภัยในช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2552
(ระหว่างวันที่ 11 – 17 เมษายน 2552)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยในช่วงเทศกาลสงกรานต์ทุกปี จะมีวันหยุดราชการติดต่อกันหลายวัน และเป็นช่วงที่ประชาชนมีการใช้รถใช้ถนนเพิ่มขึ้นส่งผลให้เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุสูงกว่าปกติ ดังนั้นคณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน ได้กำหนดมาตรการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาล โดยมีมาตรการเน้นหนักทั้งก่อนเทศกาล 7 วัน (วันที่ 4-10 เมษายน 2552) ในระหว่างเทศกาล 7 วัน (วันที่ 11-17 เมษายน 2552) และหลังเทศกาล วันที่ 18-24 เมษายน 2552 และติดตามผลการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บในช่วงเทศกาล หลังเกิดเหตุ 30 วัน

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2552 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดรับกับการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน คณะกรรมการป้องกันควบคุมการบาดเจ็บ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานใน 3 ด้าน คือ ด้านการป้องกันควบคุม การบำบัดรักษา และระบบข้อมูล ขอความร่วมมือให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

1. ด้านการป้องกันและควบคุม

1.1 ร่วมดำเนินการตามมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ตามแนวทางของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน โดยบูรณาการงานของหน่วยงานต่าง ๆ ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและเอกชน ซึ่งในส่วนของหน่วยงานสาธารณสุขให้ปฏิบัติดังนี้

- ร่วมปฏิบัติงาน / ประสานความร่วมมือในการบูรณาการการรายงานผลและการปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาล ในระดับอำเภอ / กิ่งอำเภอ

- ร่วมรณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัย รณรงค์ประชาสัมพันธ์การสวมหมวกนิรภัย เมาไม่ขับ มอเตอร์ไซค์ปลอดภัย การคาดเข็มขัดนิรภัย มีใบอนุญาตขับขี่ รวมถึงพฤติกรรมจราจรที่เป็นอันตราย เช่น การขับรถด้วยความเร็วสูงเกินกฎหมายกำหนด

- การตั้งจุดตรวจร่วมโดยเน้นจุดเกิดเหตุบ่อย จุดเสี่ยง ให้ครอบคลุมทั่วพื้นที่ทั้งเส้นทางหลวงสายหลัก และเส้นทางหลวงสายรอง ที่เกิดอุบัติเหตุเป็นประจำ

1.2 สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ดำเนินการเข้มงวดให้พื้นที่ในส่วนที่รับผิดชอบ เป็นเขตส่งเสริมความปลอดภัย โดยเน้นหนักในกลุ่มเจ้าหน้าที่ ผู้ที่เดินทางผ่านเข้า - ออก และผู้มารับบริการ ตลอดจนจัดสถานที่ภายในเขตสถานบริการ เพื่อให้ผู้ขับขี่ยานพาหนะที่เดินทางผ่านได้พักผ่อนและใช้บริการตามความเหมาะสม เช่น บริการที่พัก จุดคิมน้ำ ในโรงพยาบาล หรือสถานีนอนามัยที่ติดถนนใหญ่

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 และ

ก่อนถึงโรงพยาบาล 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 2552 ตลอด 24 ชม.

- เตรียมพร้อมเรื่อง การติดต่อสื่อสาร เพื่อการติดต่อประสานงาน การสั่งการต่างๆ ทั้งทางโทรศัพท์พื้นฐาน โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรสาร วิทยุสื่อสารคมนาคม และ internet ให้สามารถติดต่อประสานงานระหว่างส่วนกลาง จังหวัด อำเภอ และการติดต่อระหว่างเครือข่ายสถานบริการ ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

- ประชาสัมพันธ์เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชม. ผ่านสื่อต่างๆ/สื่อมวลชนท้องถิ่น เพื่อเป็นช่องทางให้ประชาชนหรือผู้พบเห็นอุบัติเหตุ-เจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้ติดต่อหรือแจ้งเหตุได้

- ประสานงานและเตรียมพร้อมในการรับ - ส่งต่อ ระหว่างสถานพยาบาล/โรงพยาบาล ในเครือข่ายระบบส่งต่อ

3. ด้านระบบข้อมูล

รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2552 โดยเก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ 11 -17 เมษายน 2552 (7 วัน) ดังนี้

3.1 รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ป่วยนอก, ผู้ป่วยใน ทั้งในโรงพยาบาลของรัฐทุกสังกัด และเอกชน รวมทั้งผู้เสียชีวิต (ในที่เกิดเหตุแม้ไม่ได้นำศพมาส่งโรงพยาบาลก็ตาม) และเสียชีวิตในโรงพยาบาลตลอด 24 ชม. โดยรวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ตั้งแต่ เวลา 00.01- 08.00 น. (เหวดึก), 08.01- 16.00 น. (เหวเช้า), 16.01-24.00 น. (เหวบ่าย) โดยทำการรายงานทุกเวร / ทุกวัน ทางโทรสาร 0-4351-1087 (ระบบเปิดรับอัตโนมัติ) หรือ โทรศัพท์ 0-4351-5206 เพื่อจังหวัดจะได้บันทึกข้อมูลเข้าระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ตของกระทรวงสาธารณสุข (เหวดึก รายงานได้ตั้งแต่ เวลา 08.01 - 16.00 น. เหวเช้า รายงานได้ตั้งแต่ เวลา 16.01 - 24.00 น. และเวรบ่าย รายงานได้ตั้งแต่ เวลา 00.01 - 08.00 น.)

สำหรับข้อมูลที่จะสนับสนุนและบูรณาการกับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (ปก.) ซึ่งในแต่ละวันจะมีเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานจากศูนย์ฯ มาประสานกับเจ้าหน้าที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาล เพื่อเก็บข้อมูลและรายงานเข้าสู่ศูนย์ปฏิบัติการฯ จังหวัด ภายในเวลา 02.00 น.

- โรงพยาบาลทุกแห่งสนับสนุนข้อมูล และประสานความร่วมมือในการบูรณาการ รายงานผลการปฏิบัติงานให้เป็นไปอย่างถูกต้อง ให้กับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอตามแนวทางปฏิบัติ เพื่อลดปัญหาความไม่สอดคล้องของข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยศูนย์ปฏิบัติการฯ จะรับรายงานข้อมูลเฉพาะผู้บาดเจ็บที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล (Admit) และผู้ป่วยที่ส่งต่อเพื่อรับการรักษา สำหรับข้อมูลผู้บาดเจ็บทั้งหมด ให้โรงพยาบาลทุกแห่งรายงานไปที่ศูนย์ระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ภายในเวลา 07.00 น. ทุกวัน

3.2 รายงานผลการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บ และในกรณีที่มีการเสียชีวิตเพิ่ม หลังเกิดเหตุ 30 วัน

ภายในวันที่ 18 พฤษภาคม 2552

3.3 กรณีที่เกิดเหตุรุนแรงหรืออุบัติเหตุหมู่ มีการบาดเจ็บรุนแรง ที่เข้าเกณฑ์ของสำนักกระบาดวิทยา จะต้องมีการสอบสวนการบาดเจ็บจากการจราจร โดยดำเนินการตามวิธีการ และแนวทางการสอบสวนการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน

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

ผู้รับผิดชอบและประสานงาน

1. นางวัชรภรณ์ จุลภาค พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ ศูนย์ระบาดวิทยา โทร. 08-9711-8745
2. นางสุภาภรณ์ ทศนพงษ์ พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โทร. 08-1768-3404
3. นางอารณ์ ประชุมวรรณ นวค.สาธารณสุข 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 หรือ มีเหตุการณ์สำคัญ ให้รายงานต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (นายแพทย์ภัสกร ไชยเศรษฐ์) ทราบ โทรศัพท์ 0-4351-1205 , 08-1954-2066 โทรสาร 0-4351-1087

4. เมื่อสิ้นสุดการดำเนินงาน ให้รวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตทั้งหมด ตามแบบรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2552 ส่งให้ศูนย์ระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์รายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขสำนักกระบาดวิทยา ภายในวันที่ 20 เมษายน 2552

5. สรุปผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ ในช่วงก่อนเทศกาล ระหว่างเทศกาล และหลังเทศกาล ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ภายในวันที่ 20 เมษายน 2552

นิยามของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2552

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 วันที่มีการเสียชีวิตในช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2552 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