

สถานการณ์อุบัติเหตุจังหวัดร้อยเอ็ด เดือนพฤศจิกายน 2554
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางที่ 1 สาเหตุของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขนส่งและอื่นๆ 19 สาเหตุ

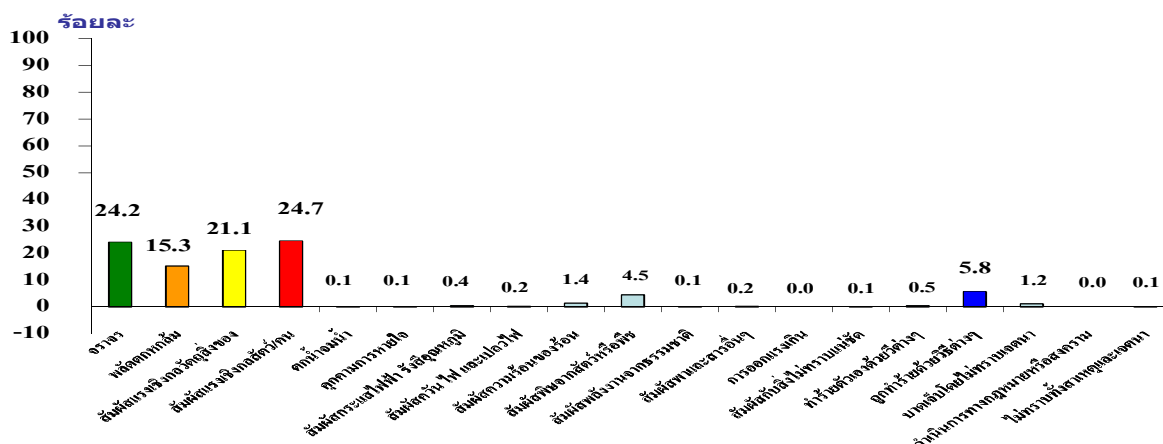
สาเหตุของการบาดเจ็บ 19 สาเหตุ	ผู้บาดเจ็บทั้งหมด		ผู้บาดเจ็บในจังหวัด		ผู้บาดเจ็บรักษาในรพ.		ผู้บาดเจ็บตายทั้งหมด		ผู้บาดเจ็บตายที่อยู่ใน จว.		ผู้บาดเจ็บตายก่อนถึงรพ.		ผู้บาดเจ็บตายในรพ.	
	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ
1.อุบัติเหตุการขนส่งทางบก (v01-v89)	722	339	677	318	208	73	9	1	9	1	9	1	0	0
2. อุบัติเหตุอื่นๆ	1,801	1,183	1,729	1,151	213	98	4	0	4	0	4	0	0	0
2.1 พลัด ตก หรือหกล้ม (w00-w19)	356	314	334	307	78	55	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2 สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ (w20-w49)	681	242	651	229	78	11	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3 สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน (w50-w64)	575	504	561	496	13	6	0	0	0	0	0	0	0	0
2.4 การตกน้ำ จมน้ำ (w65-w74)	5	0	5	0	1	0	2	0	2	0	2	0	0	0
2.5 ความเครียด (w75-w84)	4	1	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6 สัมผัสกระแสไฟฟ้า รังสีอุณหภูมิจาก (w85-99)	11	6	11	6	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0
2.7 สัมผัสควันไฟและเปลวไฟ (x00-x09)	6	3	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.8 สัมผัสความร้อน ของร้อน (x10-x19)	43	18	42	16	8	7	0	0	0	0	0	0	0	0
2.9 สัมผัสพิษจากสัตว์หรือพืช (x20-x29)	107	89	103	87	29	16	0	0	0	0	0	0	0	0
2.10 สัมผัสพลังงานจากธรรมชาติ (x30-x39)	2	3	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2.11 สัมผัสพิษและสารอื่นๆ (x40-x49)	9	1	9	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2.12 การออกแรงเกิน (x50-x57)	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.13 สัมผัสกับสิ่งไม่ทราบแน่ชัด (x58-x59)	1	2	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
3. ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ (x60-x84)	13	8	13	8	5	2	1	0	1	0	1	0	0	0
4. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (x85-y09)	182	70	170	60	40	5	0	1	0	1	0	1	0	0
5. บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา (y10-y33)	38	14	36	11	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
6. ดำเนินการทางกฎหมาย/สงคราม (y35-y36)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. ไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา (y34)	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	2,759	1,617	2,628	1,551	468	179	14	2	14	2	14	2	0	0

จากตาราง - ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ จำนวน 4,376 คน (มีที่อยู่จังหวัดอื่น 4.5 %) จำแนกประเภทเป็น Admit 647 คน (14.8 %) , รักษาทุเลา/กลับบ้าน (85.0 %) และเสียชีวิต 16 คน (0.2 %)
- ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร 1,061 คน คิดเป็นอัตราป่วย 81.11 ต่อแสนประชากร Admit 281 คน ร้อยละ 26.5 และเสียชีวิต 10 คน คิดเป็นอัตราตาย 0.76 ต่อแสนประชากร

สัดส่วนสาเหตุของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขนส่งและอุบัติเหตุอื่นๆ จำแนก 19 สาเหตุ

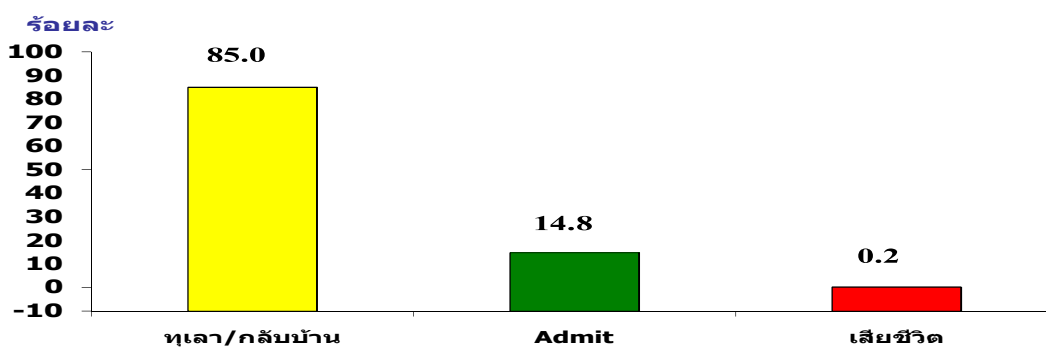
สาเหตุการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ พฤศจิกายน 2554

บาดเจ็บทั้งหมด 4,376 คน (ช:ญ = 1.7:1) / ที่อยู่ในจังหวัดอื่น 197 คน ร้อยละ 4.5



จากกราฟ สาเหตุของการบาดเจ็บ 5 อันดับแรก คือ สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน ร้อยละ 24.7 รองลงมา จราจร ร้อยละ 24.2, สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ ร้อยละ 21.1, พลัดตก/หล่น ร้อยละ 15.3 และ ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ ร้อยละ 5.8

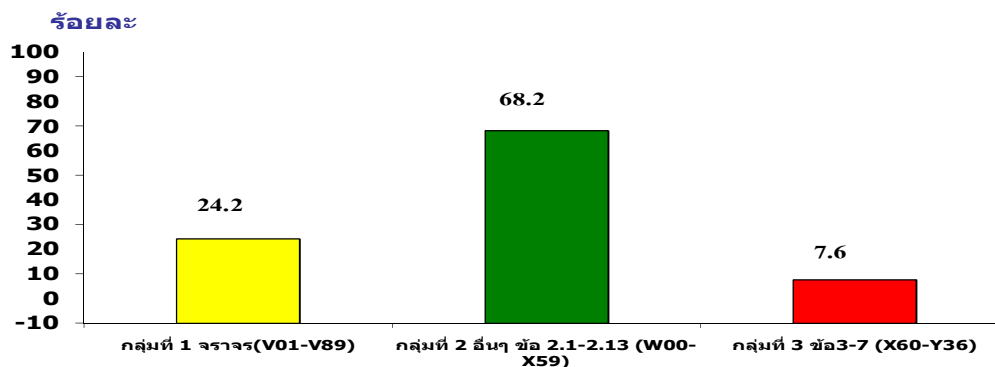
บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ จำแนกตามการรักษา



จำแนกผู้บาดเจ็บ เป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

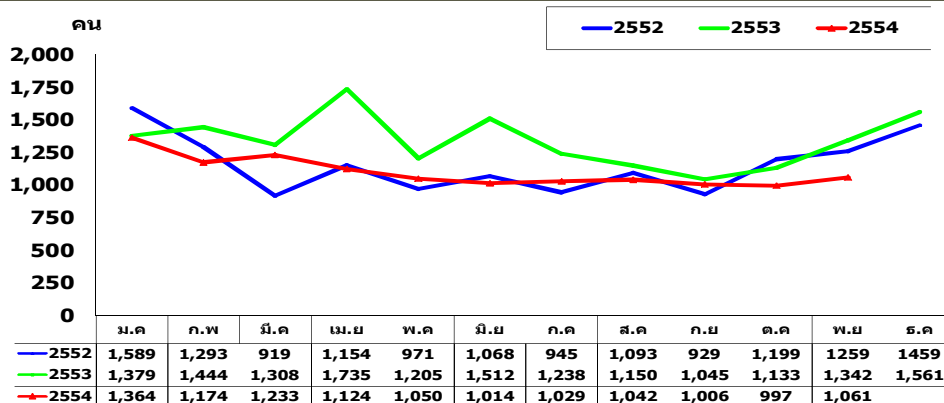
- กลุ่มที่ 1 อุบัติเหตุจราจร 1,061 คน ร้อยละ 24.2 ของผู้บาดเจ็บทั้งหมด (ช 722 คน/ญ 339 คน) / ช : ญ = 2.1:1 เสียชีวิต 10 คน (ช 9/ญ 1) อ.เมือง 4 คน(ช), สุวรรณภูมิ 2 คน(ช), พนมไพร 2 คน(ช/ญ1) และ เสลภูมิ, เมืองสรวง อ่างทอง 1 คน(ช)
ผู้บาดเจ็บที่มีที่อยู่อื่นจังหวัดอื่น 66 คน (ช 45 คน/ญ 21 คน) คิดเป็นร้อยละ 6.2
- กลุ่มที่ 2 อุบัติเหตุอื่นๆ 2,984 คน ร้อยละ 68.2 ของผู้บาดเจ็บทั้งหมด (ช 1,801 คน/ญ 1,183 คน) เสียชีวิต 4 คน (ช) สุวรรณภูมิ 3 คน สาเหตุ ตกน้ำ/จมน้ำ 2 คน(ช), สัมผัสสิ่งไม่ทราบแน่ชัด 1 คน(ช) และ เมือง 1 คน (ช) สาเหตุ สัมผัสกระแสไฟฟ้า
- กลุ่มที่ 3 บาดเจ็บจากการทำร้ายตัวเอง, ถูกทำร้าย, บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา, บาดเจ็บจากการดำเนินการทางกฎหมายหรือสงคราม และบาดเจ็บโดยไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา (ข้อ 3 - 7)
รวม 331 คน ร้อยละ 7.6 ของผู้บาดเจ็บทั้งหมด (ช 236/ญ 95)
เสียชีวิต 2 คน สาเหตุ ทำร้ายตัวเอง 1 คน (ช) และถูกทำร้าย 1 คน (ญ)

บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ จำแนกตามกลุ่มของการบาดเจ็บเป็น 3 กลุ่ม



กราฟเปรียบเทียบการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร 3 ปี (2552 - 2554)

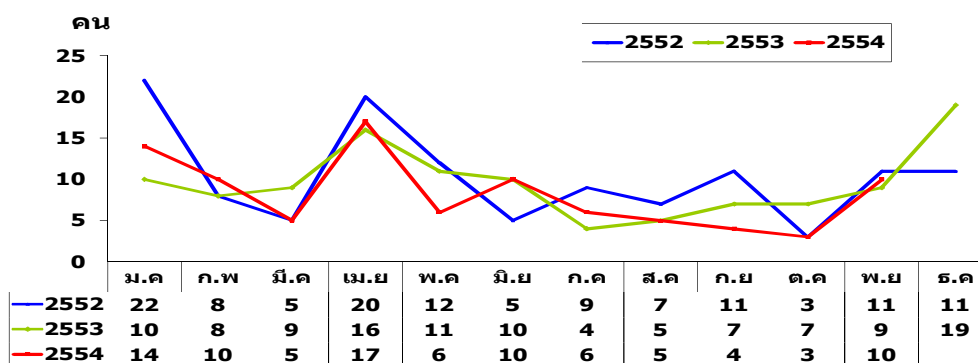
จำนวนผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร จำแนกรายเดือนเปรียบเทียบ 3 ปี (2552- 2554)



ปี 2552 จำนวน 13,878 คน ปี 2553 จำนวน 16,227 คน ปี 2554 จำนวน 12,094 คน

กราฟเปรียบเทียบการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร 3 ปี (2552 - 2554)

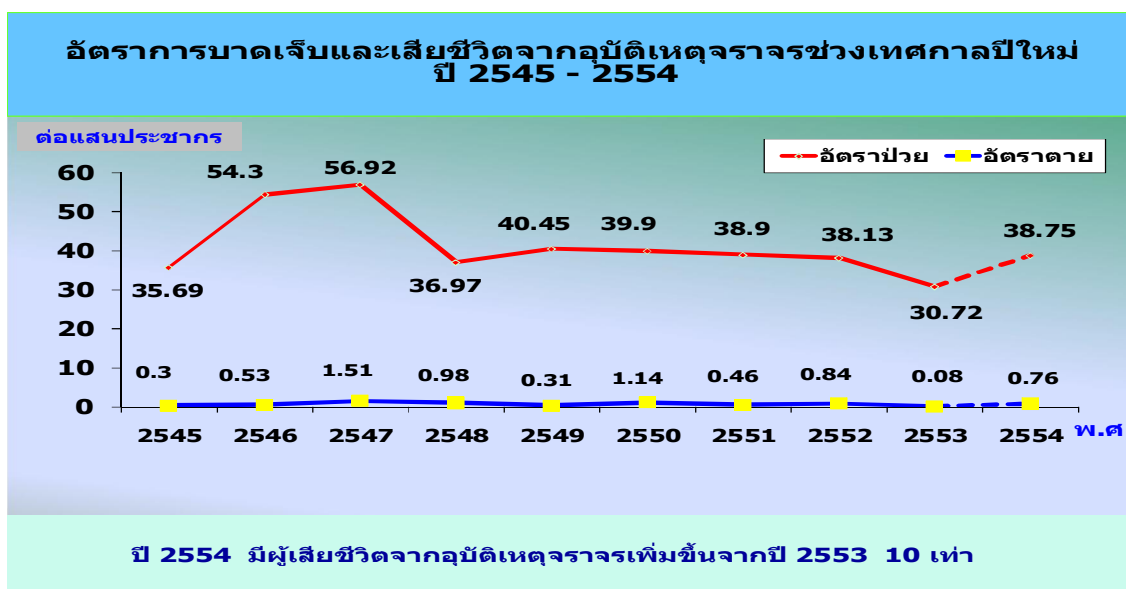
จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร จำแนกรายเดือนเปรียบเทียบ 3 ปี (2552 - 2554)



ปี 2552 จำนวน 124 คน ปี 2553 จำนวน 117 คน ปี 2554 จำนวน 90 คน

การเตรียมพร้อมรับสถานการณ์อุบัติเหตุฉุกเฉินและสาธารณภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2555 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ทุกปี จะมีวันหยุดติดต่อกันหลายวัน และเป็นช่วงที่มีการใช้รถใช้ถนนเพิ่มขึ้นส่งผลให้เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุสูงกว่าปกติ ซึ่งอัตราการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ ย้อนหลัง 10 ปี พบว่า ปี 2547 มีอัตราการบาดเจ็บสูงสุด คือ 56.92 ต่อแสนประชากร ในปี 2548 ลดลง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในช่วงปี 2549 และลดลงเรื่อยๆในช่วงปี 2550 - 2553 แต่ในปี 2554 ยังคงมีอัตราเพิ่มขึ้นอีก ส่วนอัตราตายในแต่ละปีขึ้นๆลงๆ และเพิ่มในปี 2554



ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดมาตรการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในช่วงเทศกาล และเพื่อให้การดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ ร่วมกับการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดร้อยเอ็ด ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานให้ครอบคลุมใน 3 ด้าน คือ ด้านการป้องกัน/ควบคุม การรักษาพยาบาล และระบบข้อมูล ให้หน่วยงานสาธารณสุขดำเนินการ ดังนี้

1. ด้านการป้องกันและควบคุม

1.1 ร่วมดำเนินการตามมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ตามแนวทางของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน โดยบูรณาการงานกับทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและเอกชน ในส่วนของหน่วยงานสาธารณสุขให้ปฏิบัติ

- ร่วมปฏิบัติงาน/ประสานความร่วมมือในการบูรณาการการรายงานผลและการปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาล ในระดับอำเภอ

- ร่วมรณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัย รณรงค์ประชาสัมพันธ์การขับขี่ปลอดภัย เช่น เมาไม่ขับ มอเตอร์ไซด์ปลอดภัย เปิดไฟใส่หมวกกันน็อค คาดเข็มขัดนิรภัย มีใบขับขี่ ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร

- จุดตรวจร่วมเน้นจุดเกิดเหตุบ่อย จุดเสี่ยง ครอบคลุมทั่วพื้นที่ ทั้งเส้นทางสายหลักสายรอง ที่เกิดอุบัติเหตุบ่อย

1.2 สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง เข้มงวดให้พื้นที่ในส่วนที่รับผิดชอบ เป็นเขตส่งเสริมความปลอดภัย ผู้ที่เดินทางผ่านเข้า-ออก และผู้มารับบริการ ตลอดจนจัดสถานที่ภายในเขตสถานบริการ เพื่อให้ผู้ขับขี่ยานพาหนะที่เดินทางผ่านได้พักผ่อนและใช้บริการตามความเหมาะสม ในโรงพยาบาล หรือ รพ.สต. ที่ติดถนนใหญ่

1.3 ขอความร่วมมือจาก อสม.ในพื้นที่ดำเนินการรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่วางตั้งจุดตรวจ/จุดสกัดกันในชุมชนหมู่บ้าน

2. ด้านการรักษาพยาบาล

2.1 นอกโรงพยาบาล

- ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) หน่วยกู้ชีพทุกหน่วย ALS, BLS, FR จัดเตรียมความพร้อมของบุคลากร

ตลอดจนอุปกรณ์ช่วยชีวิตต่างๆ เพื่อออกปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ ระหว่างนำส่งและก่อนถึง รพ. และประสานเครือข่ายองค์กรมูลนิธิอาสาสมัครให้การช่วยเหลืออย่างถูกวิธีก่อนนำส่งผู้ป่วยจากจุดเกิดเหตุไปยัง รพ.

2.2 ในโรงพยาบาล

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

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

- เตรียมพร้อมเรื่องการติดต่อสื่อสาร ติดต่อประสานงาน การส่งการต่างๆ 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

3.1 รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ป่วยนอก, ผู้ป่วยใน ทั้งในโรงพยาบาลของรัฐทุกสังกัด และเอกชน รวมทั้งผู้เสียชีวิต (ในที่เกิดเหตุแต่ไม่ได้นำศพมาส่ง รพ.ก็ตาม) และเสียชีวิตในโรงพยาบาล ตลอด 24 ชม. โดยรวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต เริ่มตั้งแต่ เวลา 00.01-08.00 น. (เวรตึก), 08.01-16.00 น. (เวรเช้า) และ 16.01-24.00 น. (เวรบ่าย) รายงานทุกเวร/ทุกวัน ทางโทรสารหมายเลข 0-4351-1087 หรือโทรศัพท์ 0-4351-5206 หรือ Email : epidroiet@yahoo.com เพื่อจังหวัดจะได้บันทึกข้อมูลเข้าระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของกระทรวงสาธารณสุข ส่วนข้อมูลที่จะต้องสนับสนุนและบูรณาการกับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (ปอ.) ให้เจ้าหน้าที่จากศูนย์ฯของอำเภอนั้นๆ ประสานกับเจ้าหน้าที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาลได้ทุกวัน เพื่อเก็บข้อมูลและรายงานเข้าศูนย์ปฏิบัติการฯ ของจังหวัด ภายในเวลา 02.00 น.

- โรงพยาบาลทุกแห่งสนับสนุนข้อมูล และประสานความร่วมมือในการบูรณาการ รายงานผลการปฏิบัติงานให้เป็นไปอย่างถูกต้อง ให้กับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอตามแนวทางปฏิบัติสำหรับข้อมูลผู้บาดเจ็บทั้งหมดให้โรงพยาบาลทุกแห่งรายงานไปที่ศูนย์ระดับชาติ สสจ.ร้อยเอ็ด ได้ทุกเวรทางโทรสาร

3.2 รายงานผลการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บ และในกรณีที่มีการเสียชีวิตเพิ่ม หลังเกิดเหตุ 30 วัน

3.3 กรณีที่เกิดเหตุรุนแรง หรืออุบัติเหตุหมู่ อุบัติเหตุกลุ่มชน มีการบาดเจ็บรุนแรง และมีผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิตเป็นกลุ่ม ที่เข้านิยามตามหลักเกณฑ์ของสำนักกระบาดวิทยา ซึ่งจะต้องมีการเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยาด้านการบาดเจ็บและเสียชีวิต ตามวิธีการ แนวทางการสอบสวนโรคฯ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

3.4 ให้นำหน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งประชาสัมพันธ์และแจ้งข้อมูล กรณีพบเห็นการขายและดื่มสุร่าในสถานที่ต้องห้าม เช่น

1. ปั่นน้ำมัน
2. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ / สถานพยาบาล / ร้านขายยา
3. สถานที่ราชการ เว้นร้านค้าหรือสโมสร
4. หอพัก (ที่พักอยู่ในระหว่างการศึกษาค้นคว้า)
5. สถานศึกษา
6. วัด / สถานที่ปฏิบัติพิธีกรรมทางศาสนา
7. สวนสาธารณะของราชการรวมถึงกรณีการขายในเวลาที่ย่ำแย่ การเร่ขาย การโฆษณาส่งเสริมการขาย (ลด แลก แจก แถม)

ได้ทาง “ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรีและสุร่า ” สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค โทร 02-5903342 หรือ ศูนย์ปราบปรามบุหรีเถื่อนและสุร่าเถื่อน 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 ส่งให้ สสจ.ร้อยเอ็ด ภายในวันที่ 7 มกราคม 2555

นิยามของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2555

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ผู้บาดเจ็บ

1. ผู้บาดเจ็บที่รายงาน หมายถึง ผู้บาดเจ็บที่มาโรงพยาบาลและได้รับการรักษาพยาบาล **ไม่รวมคนที่ตาย ณ ที่เกิดเหตุ แต่รวมคนที่ตายระหว่างนำส่ง และตายที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน**
2. วันที่ หมายถึง วันที่เกิดอุบัติเหตุ
3. กลับบ้าน หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่มารับรักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และแพทย์อนุญาตให้กลับได้
4. Admit หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ที่แพทย์วินิจฉัยว่าต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
5. Refer หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่มารับรักษาตัวที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และต้องส่งต่อไปรักษา รพ. อื่น **ไม่รวมผู้บาดเจ็บในระบบ EMS ที่ไปรับจากที่เกิดเหตุและนำส่ง รพ.อื่นๆ 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 โดยไม่มีการช่วยฟื้นคืนชีพจากที่มใด ๆ
3. เสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉิน หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร เสียชีวิตภายหลังจากที่มีการนำส่งมายังห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินของโรงพยาบาล
4. เสียชีวิตที่ตึกผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ที่รับไว้รักษาตัวที่ตึกผู้ป่วยในเสียชีวิตภายใน 24 ชม. หลังเกิดเหตุ หรือเสียชีวิตที่ห้องผ่าตัดภายใน 24 ชม.
5. เสียชีวิต 30 วันหลังเกิดเหตุ หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ที่รับไว้รักษาตัวที่ตึกผู้ป่วยในเสียชีวิตหลัง 24 ชม. แต่ไม่เกิน 30 วันหลังเกิดเหตุ
6. กรณารับรู้ ชื่อ - นามสกุล เลขบัตรประชาชน ผู้เสียชีวิตเพื่อป้องกันการซ้ำซ้อนของข้อมูล