

สถานการณ์อุบัติเหตุจังหวัดร้อยเอ็ดเดือน ธันวาคม 2558
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางที่ 1 สาเหตุของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขนส่งและอื่นๆ 19 สาเหตุ

สาเหตุของการบาดเจ็บ 19 สาเหตุ	ผู้บาดเจ็บทั้งหมด		ผู้บาดเจ็บในจังหวัด		ผู้บาดเจ็บรักษาในรพ.		ผู้บาดเจ็บตายทั้งหมด		ผู้บาดเจ็บตายใน จว.		ผู้บาดเจ็บตายก่อนถึง รพ.		ผู้บาดเจ็บตายในรพ.	
	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ
1.อุบัติเหตุการขนส่งทางบก (V01-V89)	960	503	890	470	259	108	7	1	7	1	7	0	0	1
2. อุบัติเหตุอื่นๆ	2,027	1,282	1,927	1,235	196	94	7	1	7	1	5	0	2	1
2.1 พลัด ตก หรือหกล้ม (W00-W19)	429	333	410	324	72	50	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2 สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ (W20-W49)	819	294	767	285	77	7	0	1	0	1	0	0	0	1
2.3 สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน (W50-W64)	569	484	553	461	9	9	0	0	0	0	0	0	0	0
2.4 การตกน้ำ จมน้ำ (W65-W74)	7	1	7	1	1	0	6	0	6	0	4	0	2	0
2.5 ความเครียด (W75-W84)	2	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6 สัมผัสกระแสไฟฟ้า รังสี อุณหภูมิ (W85-99)	15	3	11	3	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0
2.7 สัมผัสกับควันไฟและเปลวไฟ (X00-X09)	9	0	6	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.8 สัมผัสความร้อน ของร้อน (X10-X19)	21	16	20	15	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0
2.9 สัมผัสพิษจากสัตว์หรือพืช (X20-X29)	115	126	112	124	20	21	0	0	0	0	0	0	0	0
2.10 สัมผัสพลังงานจากธรรมชาติ (X30-X39)	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.11 สัมผัสพิษและสารอื่นๆ (X40-X49)	17	4	17	4	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2.12 การออกแรงเกิน (X50-X57)	5	8	4	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.13 สัมผัสกับสิ่งไม่ทราบแน่ชัด (X58-X59)	18	9	17	9	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
3.ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ (X60-X84)	15	7	13	6	2	2	0	1	0	1	0	1	0	0
4. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	207	50	196	49	47	8	1	0	0	0	0	0	1	0
5. บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา (Y10-Y33)	3	0	3	0	0	0	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)	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	3,217	1,842	3,034	1,760	504	212	15	3	14	3	12	1	3	2

จากตารางที่ 1

- ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ จำนวน 5,059 คน (ช 3,217 / ญ 1,842) มีที่อยู่จังหวัดอื่น 265 คน ร้อยละ 5.2
- จำแนกประเภทเป็น Admit 716 คน (14.2%), รักษาทุเลา/กลับบ้าน (85.7%), เสียชีวิต 18 คน (0.2 %)
อัตราป่วยทั้งหมด 387.65 ต่อแสนประชากร, อัตราตาย 1.3 ต่อแสนประชากร, อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.5
- ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร* จำนวน 1,463 คน (ช 960 / ญ 503)
จำแนกประเภทเป็น Admit 367 คน (25.1%), รักษาทุเลา/กลับบ้าน (74.4%), เสียชีวิต 8 คน (0.5%)
อัตราป่วย 112.10 ต่อแสนประชากร, อัตราตาย 0.61 ต่อแสนประชากร, อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.5

ตารางที่ 2 สัดส่วนสาเหตุของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขนส่งและอุบัติเหตุอื่นๆ 19 สาเหตุ

ข้อ	สาเหตุของการบาดเจ็บ 19 สาเหตุ	บาดเจ็บ	ร้อยละ	ตาย	ร้อยละ
1	อุบัติเหตุการขนส่งทางบก (V01-V89)	1,463	28.9	8	44.4
2	2.1 พลัด ตก หรือหกล้ม (W00-W19)	762	15.1	0	0.0
	2.2 สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ (W20-W49)	1,113	22.0	1	5.6
	2.3 สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน (W50-W64)	1,053	20.8	0	0.0
	2.4 การตกน้ำ จมน้ำ (W65-W74)	8	0.2	6	33.3
	2.5 ความเครียด (W75-W84)	3	0.1	0	0.0
	2.6 สัมผัสกระแสไฟฟ้า รังสีและอุณหภูมิ (W85-W99)	18	0.4	1	5.6
	2.7 สัมผัสควัน ไฟ และเปลวไฟ (X00-X09)	9	0.2	0	0.0
	2.8 สัมผัสความร้อน ของร้อน (X10-X19)	37	0.7	0	0.0
	2.9 สัมผัสพิษจากสัตว์หรือพืช (X20-X29)	241	4.8	0	0.0
	2.10 สัมผัสพลังงานจากธรรมชาติ (X30-X39)	4	0.1	0	0.0
	2.11 สัมผัสพิษและสารอื่นๆ (X40-X49)	21	0.4	0	0.0
	2.12 การออกแรงเกิน (X50-X59)	13	0.3	0	0.0
	2.13 สัมผัสกับสิ่งไม่ทราบแน่ชัด (X58-X59)	27	0.5	0	0.0
3	ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่าง ๆ (X60-X84)	22	0.4	1	5.6
4	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	257	5.1	1	5.6
5	บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา (Y10-Y33)	3	0.1	0	0.0
6	ดำเนินการทางกฎหมายหรือสงคราม (Y35-Y36)	0	0.0	0	0.0
7	ไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา (Y34)	5	0.1	0	0.0
	รวม	5,059	100	18	100.0

จากตารางที่ 2 ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ จำแนกตามสาเหตุและกลุ่ม ได้ดังนี้

- จำแนกสาเหตุของการบาดเจ็บ 5 อันดับแรก คือ

1. จราจร ร้อยละ 28.9
2. สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ ร้อยละ 22.0
3. สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน ร้อยละ 20.8
4. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ ร้อยละ 5.1
5. สัมผัสพิษจากสัตว์หรือพืช ร้อยละ 4.8

- จำแนกสาเหตุของการเสียชีวิตมี 6 สาเหตุ คือ

1. จราจร ร้อยละ 44.4
2. การตกน้ำ จมน้ำ ร้อยละ 33.3
3. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ ร้อยละ 5.6
4. สัมผัสกับกระแสไฟฟ้า รังสีและอุณหภูมิ ร้อยละ 5.6
5. สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ ร้อยละ 5.6
6. ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ ร้อยละ 5.6

* จำแนกการบาดเจ็บตามกลุ่ม เป็น 3 กลุ่ม

- | | |
|-------------------------------------|-------------|
| 1. อุบัติเหตุจราจร (ข้อ 1) | ร้อยละ 28.9 |
| 2. อุบัติเหตุอื่นๆ (ข้อ 2.1-2.13) | ร้อยละ 65.4 |
| 3. อุบัติเหตุอื่น ข้อ 3-7 | ร้อยละ 5.7 |

* จำแนกการเสียชีวิตตามกลุ่ม เป็น 3 กลุ่ม

- | | |
|-------------------------------------|-------------|
| 1. อุบัติเหตุจราจร (ข้อ 1) | ร้อยละ 44.4 |
| 2. อุบัติเหตุอื่นๆ (ข้อ 2.1-2.13) | ร้อยละ 44.4 |
| 3. อุบัติเหตุอื่น ข้อ 3-7 | ร้อยละ 11.2 |

รายละเอียดในกลุ่มผู้บาดเจ็บ ที่จำแนกเป็น 3 กลุ่ม

กลุ่มที่ 1 อุบัติเหตุจราจร (ข้อ 1)

ผู้บาดเจ็บ จำนวน 1,463 คน ร้อยละ 28.9 (ช 960 คน / หญิง 503 คน) อัตราส่วน ชาย : หญิง = 2 : 1

เสียชีวิต 8 คน (ช 7 คน หญิง 1 คน) ใน 6 อำเภอ คือ

1. อ.เมือง 2 คน (ช 2 คน) ขับขี่รถจักรยานยนต์ (ช 2 คน)
2. อ.พนมไพร 1 คน (ช 1 คน) ขับขี่รถจักรยานยนต์ (ช 1 คน)
3. อ.สุวรรณภูมิ 1 คน (ช 1 คน) ขับขี่รถจักรยานยนต์ (ช 1 คน)
4. อ.โนนทราย 1 คน (ช 1 คน) ขับขี่รถจักรยานยนต์ (ช 1 คน)
5. อ.เมยวดี 2 คน (ช 1 คน หญิง 1 คน) ขับขี่รถจักรยานยนต์ (ช 1 คน หญิง 1 คน)
6. อ.ศรีสมเด็จ 1 คน (ช 1 คน) ขับขี่รถจักรยานยนต์ (ช 1 คน)

กลุ่มที่ 2 อุบัติเหตุอื่นๆ (ข้อ 2.1-2.13)

บาดเจ็บ 3,309 คน ร้อยละ 65.4 ของผู้บาดเจ็บทั้งหมด (ช 2,027 คน / หญิง 1,282 คน)

เสียชีวิต 8 คน (ช 7 คน หญิง 1 คน) ใน 4 อำเภอ คือ

1. อ.เมือง 3 คน (ช 3 คน) สาเหตุ การตกน้ำ จมน้ำ (ช 3 คน)
2. อ.จตุรพักตรพิมาน 1 คน (ช 1 คน) สาเหตุ สัมผัสกระแสไฟฟ้า รังสีและอุณหภูมิ (ช 1 คน)
3. อ.เสลภูมิ 3 คน (ช 2 คน หญิง 1 คน) สาเหตุ การตกน้ำ จมน้ำ (ช 1 คน) สัมผัสแรงเชิงกลวัตถุ
สิ่งของ (หญิง 1 คน)
4. อ.ศรีสมเด็จ 1 คน (ช 1 คน) สาเหตุ การตกน้ำ จมน้ำ (ช 1 คน)

กลุ่มที่ 3 บาดเจ็บจากการทำร้ายตัวเอง, ถูกทำร้าย, บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา, บาดเจ็บจากการดำเนินการทางกฎหมายหรือสงคราม และบาดเจ็บโดยไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา (ข้อ 3 - 7)

บาดเจ็บรวม 287 คน ร้อยละ 5.7 ของผู้บาดเจ็บทั้งหมด (ช 230 / หญิง 57)

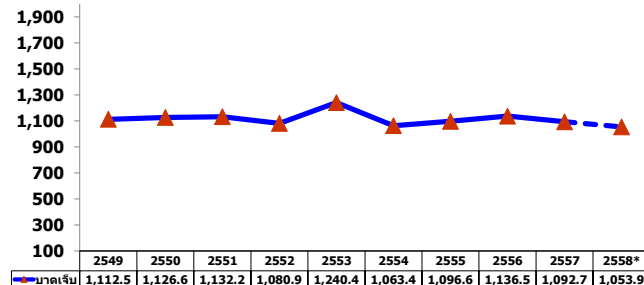
เสียชีวิต 2 คน (ช 1 คน หญิง 1 คน) ใน 1 อำเภอ คือ

1. อ.เมือง 2 คน (ช 1 คน หญิง 1 คน) สาเหตุ ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ (หญิง 1 คน) ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (ช 1 คน)

เปรียบเทียบการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร 10 ปี พ.ศ 2549 - 2558 ดังกราฟรูปที่ 1 , 2
 กราฟรูปที่ 1 เปรียบเทียบการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร 10 ปี (2549 - 2558)

**อัตราการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร
เปรียบเทียบ 10 ปี (2554- 2558)**

อัตราต่อแสนประชากร



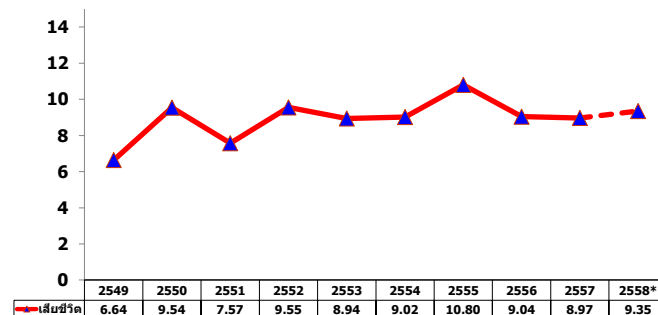
หมายเหตุ
ปี 2558 ข้อมูล ณ พฤศจิกายน 2558

จากกราฟ ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ปี 2558 ในภาพรวมมีแนวโน้มลดลง เมื่อเทียบกับจากปี 2549-2557
 *หมายเหตุ มีการรายงานไม่ครบทุกโรงพยาบาล

กราฟรูปที่ 2 เปรียบเทียบการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร 10 ปี (2549 - 2558)

**อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร
เปรียบเทียบ 10 ปี (2554- 2558)**

อัตราต่อแสนประชากร



หมายเหตุ
ปี 2558 ข้อมูล ณ พฤศจิกายน 2558

จากกราฟ ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในปี 2558 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปี 2549 - 2557

การเตรียมพร้อมรับสถานการณ์อุบัติเหตุฉุกเฉินและสาธารณภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๕๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ - ๔ มกราคม ๒๕๕๙
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ทุกปี จะมีวันหยุดติดต่อกันหลายวัน และเป็นช่วงที่มีการใช้รถใช้ถนนเพิ่มขึ้น ส่งผลให้เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุสูงกว่าปกติ ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดมาตรการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในช่วงเทศกาล และเพื่อให้การดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ ร่วมกับการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดร้อยเอ็ด ตามโครงการรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ “สุขกาย สุขใจ ขับขี่ปลอดภัย รับผิดชอบต่อสังคม” ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนด แนวทางการดำเนินงานให้ครอบคลุมใน ๓ ด้าน คือ ด้านการป้องกัน/ควบคุม การรักษาพยาบาล และระบบข้อมูล ให้หน่วยงานสาธารณสุขดำเนินการ ดังนี้

๑. ด้านการป้องกันและควบคุม ให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินการ

๑.๑ ร่วมดำเนินการตามมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ตามแนวทางของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน โดยบูรณาการงานของหน่วยงานต่าง ๆ ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและเอกชน ซึ่งในส่วนของหน่วยงานสาธารณสุขให้ปฏิบัติดังนี้

- ร่วมปฏิบัติงาน/ประสานความร่วมมือในการบูรณาการการรายงานผลและการปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาล ในระดับอำเภอ

- ร่วมรณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัย รณรงค์ประชาสัมพันธ์การขับขี่ปลอดภัย เช่น เมาไม่ขับ มอเตอร์ไซค์ปลอดภัย เปิดไฟ ใส่หมวกกันน็อค คาดเข็มขัดนิรภัย มีและพกใบขับขี่ ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร โดยเฉพาะประเด็น ๓ ม ๒ ข ๑ ร และง่วงไม่ขับ

- ร่วมปฏิบัติงานตั้งจุดตรวจ จุดบริการประชาชน ในพื้นที่ อาจจัดให้มีบริการในด้านการแพทย์แผนไทย เช่น นวดเพื่อผ่อนคลาย หรือจัดบริการน้ำดื่ม น้ำสมุนไพร ฯลฯ

๑.๒ สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ดำเนินการเข้มงวดให้พื้นที่ในส่วนที่รับผิดชอบเป็นเขตส่งเสริมความปลอดภัย

๑.๓ ขอความร่วมมือดำเนินการรณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัยกับหน่วยงานในพื้นที่ตามมาตรการหลัก และมาตรการเน้นหนักที่กำหนด ให้การสนับสนุน/ผลักดันให้พื้นที่ในชุมชน/จุดสกัดกั้นในช่วงเทศกาล รวมทั้งชี้แจงทำความเข้าใจกระบวนการตั้งด่านชุมชนให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และให้ อสม. สํารจากกลุ่มคนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงในพื้นที่อย่างใกล้ชิด และร่วมตั้งจุดตรวจ/จุดบริการประชาชนในพื้นที่ตามนโยบายของแต่ละพื้นที่

๑.๔ ขอความร่วมมือ ประชาสัมพันธ์และแจ้งข้อมูลได้ทางศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรีและสุรา สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๔๒ หรือ เว็บไซต์ www.thaiantialcohol.com หรือ ศูนย์ปราบปรามบุหรีเถื่อนและสุราเถื่อน กรมสรรพสามิต หมายเลขโทรศัพท์ ๑๗๑๓ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ในกรณีพบเห็นการขายสุราในสถานที่ห้ามขาย เช่น

๑. ปั้มนํ้ามัน

๒. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ/สถานพยาบาล/ร้านขายยา

๓. สถานที่ราชการ เว้นร้านค้าหรือสโมสร

๔. หอพัก (ที่พักอยู่ในระหว่างการศึกษาห้ามขาย)

๕. สถานศึกษา

๖. วัด / สถานที่ปฏิบัติพิธีกรรมทางศาสนา

๗. สวนสาธารณะของราชการ

รวมถึงกรณีขายในเวลาที่ห้ามขาย การเร่ขาย การโฆษณา ส่งเสริมการขาย (ลด แลก แจก แถม)

๒. ด้านการรักษาพยาบาล

เป็นมาตรการเน้นหนักในส่วนที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบหลัก คือ มาตรการด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการกู้ชีพ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ การกระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายในการช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุและบาดเจ็บฉุกเฉินดังนี้

๒.๑ ให้โรงพยาบาลเตรียมความพร้อมของหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ของทั้งภาครัฐและภาคเอกชนในเรื่องหน่วยบริการทุกระดับ (หน่วย ALS, BLS และ FR) จัดเตรียมความพร้อมของบุคลากร อุปกรณ์ช่วยเหลือชีวิตต่างๆ เพื่อออกปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ

๒.๒ เตรียมพร้อมบุคลากร แพทย์ พยาบาล เวชกิกฉุกเฉิน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และอุปกรณ์ต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน ห้องผ่าตัด แผนกผู้ป่วยหนัก (AE OR ICU) ตลอดจนการเตรียมความพร้อม (ซ้อมแผนฯ ตามมาตรฐานการปฏิบัติและการดูแลรักษา) เพื่อรองรับอุบัติเหตุหมู่ / กลุ่มชน (mass casualty) อุบัติภัย อุบัติเหตุที่มีความรุนแรง ได้ตลอด ๒๔ ชม.

๒.๓ ให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทีมแพทย์ประจำ (Staff) อยู่ประจำห้องฉุกเฉินร่วมกับแพทย์ฝึกหัดหรือแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (intern) ตลอด ๒๔ ชม.

๒.๔ เตรียมพร้อมระบบส่งต่อ การประสานงานและเตรียมพร้อมในการรับ-ส่งต่อ ระหว่างสถานพยาบาล / โรงพยาบาล ในเครือข่ายระบบส่งต่อ

๒.๕ เตรียมความพร้อมศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ (หมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙) ทั้งทางโทรศัพท์พื้นฐาน โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรสาร วิทยุสื่อสารคมนาคม และ Internet ให้สามารถติดต่อ และประสานงานระหว่างส่วนกลาง จังหวัด อำเภอ และการติดต่อระหว่างเครือข่ายสถานบริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๒.๖ ให้ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ตรวจสอบเช็คความพร้อมการออกปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ จุดเกิดเหตุของทุกชุดปฏิบัติการฉุกเฉินรวมทั้งชุดปฏิบัติการฉุกเฉินในสังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกช่องทางสื่อสารที่กำหนดภายในจังหวัด

๒.๗ ประชาสัมพันธ์เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ผ่านสื่อต่างๆ สื่อมวลชนท้องถิ่น เพื่อเป็นช่องทางให้ประชาชนหรือผู้พบเห็นอุบัติเหตุ-เจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้ติดต่อแจ้งเหตุได้

๓. ด้านระบบข้อมูล

รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ช่วงเทศกาลปีใหม่ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๕ - ๔ มกราคม ๒๕๕๖ ดังนี้

๓.๑ รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้พลานอก, ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลของรัฐทุกสังกัด และเอกชน รวมทั้งผู้เสียชีวิต (ในที่เกิดเหตุแต่ไม่ได้นำศพมาส่ง รพ.ก็ตาม) และเสียชีวิตในโรงพยาบาลตลอด ๒๔ ชม. โดยรวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตฯ ในทุกแคว่ ดังนี้ แคว่ดึก ๐๐.๐๑ - ๐๘.๐๐ น. แคว่เช้า ๐๘.๐๑ - ๑๖.๐๐ น. และแคว่บ่าย ๑๖.๐๑ - ๒๔.๐๐ น. ตามแบบรายงานผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลฯ และบันทึกข้อมูลเข้าในระบบรายงานผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนของกระทรวงสาธารณสุข (ทุก รพ.จะมีรหัสในการเข้าระบบฯ) ตามช่องทางดังนี้

- www.moph.go.th (PHER Accident) หรือ
- <http://pher.moph.go.th> (PHER Accident) หรือ
- <http://pher.cloud-health.org>

หากมีปัญหาข้อขัดข้องในการบันทึกข้อมูล ให้ติดต่อสอบถามที่ศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ ฝ่ายระบาดวิทยา สสจ.ร้อยเอ็ด ทางโทรศัพท์ ๐๘ ๖๔๕๖ ๒๗๙๒ หรือส่งรายงานทางโทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๑๐๘๗ เพื่อจังหวัดจะได้ตรวจสอบข้อมูลในระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับข้อมูลที่สนับสนุนและบูรณาการกับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (ปภ.)

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานจากศูนย์อำเภอฯ จะประสานงานเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลได้ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาล โรงพยาบาลทุกแห่งสนับสนุนข้อมูล และประสานความร่วมมือในการบูรณาการ รายงานผลการปฏิบัติงานให้เป็นไปอย่างถูกต้อง ให้กับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดูอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอตามแนวทางปฏิบัติ

๓.๒ ให้รายงานผลการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บ เช่น กรณีที่ Admit แล้วทุเลา/หาย/กลับบ้าน ให้บันทึกจำนวนวันที่นอนโรงพยาบาล และในกรณีที่มีการเสียชีวิตเพิ่ม โดยเข้าไปบันทึกแก้ไขข้อมูลในระบบรายงานที่บันทึกไว้แล้ว (ใช้รหัสเดิมในการเข้าระบบฯ) เก็บข้อมูลและตรวจสอบในช่วงหลังเกิดเหตุ ๓๐ วัน ระหว่างวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ - ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

แนวทางการสอบสวนการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร

สำนักกระบาดวิทยา กำหนดแนวทางในการสอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร (เฉพาะการบาดเจ็บรุนแรงและอุบัติเหตุร้ายใหญ่) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทุกราย
๒. จุดที่เกิดเหตุทำให้มีผู้บาดเจ็บมากกว่า ๕ ครั้งในเดือนเดียวกัน (ระยะทางบนถนนสายเดียวกัน ท่างกันไม่เกิน ๒๐๐ - ๓๐๐ เมตร ถือเป็นจุดเดียวกัน)
๓. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตเป็นเหตุที่ได้รับความสนใจพิเศษจากสังคม เช่น เกิดกับเด็ก เกิดกับรถนักเรียน หรือรถสาธารณะ และการตกน้ำ จมน้ำ

การดำเนินงาน

๑. ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จัดเตรียมทีมสอบสวน เพื่อเตรียมความพร้อมในช่วงเทศกาลปีใหม่ ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึง ๔ มกราคม ๒๕๕๙ และออกสอบสวนในกรณีที่เป็นไปตามเกณฑ์ พร้อมส่งผลการสอบสวนมายังฝ่ายระบาดวิทยา สสจ.ร้อยเอ็ด และสรุปนำเสนอทุกกรณีที่มีการสอบสวนต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดโดยเร็วที่สุด
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุนบุคลากรในการประสานและร่วมทีมเพื่อดำเนินงานในพื้นที่ในกรณีที่มีการสอบสวน
๓. หากมีเหตุการณ์เข้าข่ายการสอบสวนการบาดเจ็บข้างต้น ขอให้ประสานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วในพื้นที่ดำเนินการสอบสวนสาเหตุเบื้องต้น รายงานมายังฝ่ายระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังเกิดเหตุ และประสานงานทีมสหสาขา สรุปปัจจัยเสี่ยงด้านคน รถ สิ่งแวดล้อม (ถนน) เป็นรายงานสอบสวนฉบับสมบูรณ์ ภายใน ๑ สัปดาห์

การประสานงาน

๑. โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
 - งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โทรศัพท์ ๐ ๔๓๕๑ ๓๐๐๑ (สายตรง)
 - ศูนย์แจ้งเหตุและสั่งการ มี ๘ คู่สาย ดังนี้ ๐ ๔๓๕๑ ๑๕๒๔, ๐ ๔๓๕๑ ๕๖๘, ๐ ๔๓๕๑ ๑๖๐๘, ๐ ๔๓๕๑ ๒๐๑๐, ๐ ๔๓๕๑ ๕๕๘๘, ๐ ๔๓๕๑ ๖๒๑๕, ๐ ๔๓๕๑ ๖๒๐๙, ๐ ๔๓๕๑ ๗๕๑๙
 - วิทยุคลื่นความถี่ ๑๕๓.๘๗๕ (ช่อง ๓)
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
 - ฝ่ายระบาดวิทยา โทร ๐๘ ๖๔๕๖ ๒๗๙๒, ๐ ๔๓๕๑ ๕๒๐๖, ๐ ๔๓๕๑ ๑๗๕๔ ต่อ ๑๑๗, โทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๑๐๘๗, วิทยุคลื่นความถี่ ๑๕๓.๘๗๕ (ช่อง ๓)
๓. กรณีที่มีอุบัติเหตุร้ายแรง อุบัติเหตุหมู่ อุบัติเหตุกลุ่มชน หรือมีเหตุการณ์สำคัญ ให้รายงานต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ทันที โทรศัพท์ ๐๘ ๔๗๑๑ ๑๘๗๖, ๐ ๔๓๕๑ ๑๒๐๕ โทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๑๐๘๗
๔. สรุปผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ ทั้งในช่วงก่อนเทศกาล ระหว่างเทศกาล และหลังเทศกาล ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ภายในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๙

การวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงการบาดเจ็บ (Haddon Matrix Model)

	คน (พฤติกรรมซ้ำๆ)	รถ (สภาพ)	สิ่งแวดล้อม (ถนน)
ก่อนชน
ขณะชน
หลังชน

สรุปปัจจัยเสี่ยง

ด้านคน (พฤติกรรม การขับขี)

.....
.....
.....

ด้านรถ (สภาพของยานพาหนะ)

.....
.....
.....

ด้านสิ่งแวดล้อม (สภาพถนน / ทัศนวิสัย)

.....
.....
.....

มาตรการ/ข้อเสนอแนะ จากการสอบสวนครั้งนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

รายชื่อทีมสอบสวน

1.
2.
3.
4.