

สถานการณ์อุบัติเหตุจังหวัดร้อยเอ็ดเดือน มีนาคม 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)	853	487	787	450	286	93	9	6	8	6	5	6	4	0
2. อุบัติเหตุอื่นๆ	1,254	855	1,220	829	57	27	0	1	0	1	0	0	0	0
2.1 พลัด ตก หรือหกล้ม (W00-W19)	292	196	285	189	18	14	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2 สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ (W20-W49)	493	227	474	217	24	8	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3 สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน (W50-W64)	420	389	412	381	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.4 การตกน้ำ จมน้ำ (W65-W74)	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.5 ความเสียหายใจ (W75-W84)	2	3	2	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
2.6 สัมผัสกระแสไฟฟ้า รังสี อุณหภูมิ (W85-99)	5	4	5	4	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7 สัมผัสควันไฟและเปลวไฟ (X00-X09)	4	1	4	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2.8 สัมผัสความร้อน ของร้อน (X10-X19)	6	10	6	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.9 สัมผัสพิษจากสัตว์หรือพืช (X20-X29)	21	16	21	16	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2.10 สัมผัสพลังงานจากธรรมชาติ (X30-X39)	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.11 สัมผัสพิษและสารอื่นๆ (X40-X49)	9	4	9	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.12 การออกแรงเกิน (X50-X57)	1	3	1	3	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	0	0	0
3.ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ (X60-X84)	5	4	4	4	1	4	0	1	0	1	0	1	0	0
4. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	88	25	82	23	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0
5. บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา (Y10-Y33)	18	6	15	5	1	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)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	2,218	1,377	2,108	1,311	352	125	9	8	8	8	5	7	4	1

จากตารางที่ 1

-ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ จำนวน 3,595 คน (ช 2,218 / ญ 1,377) มีที่อยู่จังหวัดอื่น 176 คน ร้อยละ 4.9  
จำแนกประเภทเป็น Admit 477 คน (13.3%) , รักษาทุเลา/กลับบ้าน ( 86.2% ) , เสียชีวิต 17 คน ( 0.5 % )  
อัตราป่วยทั้งหมด 275.47 ต่อแสนประชากร, อัตราตาย 1.3 ต่อแสนประชากร, อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.1

-ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร\* จำนวน 1,340 คน ( ช 853 / ญ 487 )  
จำแนกประเภทเป็น Admit 379 คน ( 28.3% ) , รักษาทุเลา/กลับบ้าน ( 70.6% ) , เสียชีวิต 15 คน ( 1.1% )  
อัตราป่วย 102.7 ต่อแสนประชากร, อัตราตาย 1.15 ต่อแสนประชากร, อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.1

ตารางที่ 2 สัดส่วนสาเหตุของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขนส่งและอุบัติเหตุอื่นๆ 19 สาเหตุ

ข้อ	สาเหตุของการบาดเจ็บ 19 สาเหตุ	บาดเจ็บ	ร้อยละ	ตาย	ร้อยละ
1	อุบัติเหตุการขนส่งทางบก ( V01-V89 )	1,340	37.3	15	88.2
2	2.1 พลัด ตก หรือหกล้ม (W00-W19)	488	13.6	0	0.0
	2.2 สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ (W20-W49)	720	20.0	0	0.0
	2.3 สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน (W50-W64)	809	22.5	0	0.0
	2.4 การตกน้ำ จมน้ำ (W65-W74)	1	0.0	0	0.0
	2.5 คุกคามการหายใจ (W75-W84)	5	0.1	1	5.9
	2.6 สัมผัสกระแสไฟฟ้า รังสีและอุณหภูมิ (W85-W99)	9	0.3	0	0.0
	2.7 สัมผัสควัน ไฟ และเปลวไฟ (X00-X09)	5	0.1	0	0.0
	2.8 สัมผัสความร้อน ของร้อน (X10-X19)	16	0.4	0	0.0
	2.9 สัมผัสพิษจากสัตว์หรือพืช (X20-X29)	37	1.0	0	0.0
	2.10 สัมผัสพลังงานจากธรรมชาติ (X30-X39)	2	0.1	0	0.0
	2.11 สัมผัสพิษและสารอื่นๆ (X40-X49)	13	0.4	0	0.0
	2.12 การออกแรงเกิน X50-X57)	4	0.1	0	0.0
	2.13 สัมผัสกับสิ่งไม่ทราบแน่ชัด (X58-X59)	0	0.0	0	0.0
3	ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่าง ๆ (X60-X84)	9	0.3	1	5.9
4	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	113	3.1	0	0.0
5	บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา (Y10-Y33)	24	0.7	0	0.0
6	ดำเนินการทางกฎหมายหรือสงคราม (Y35-Y36)	0	0.0	0	0.0
7	ไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา (Y34)	0	0.0	0	0.0
	รวม	3,595	100	17	100.0

จากตารางที่ 2 ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 19 สาเหตุ จำแนกตามสาเหตุและกลุ่ม ได้ดังนี้

- จำแนกสาเหตุของการบาดเจ็บ 5 อันดับแรก คือ

1. จราจร ร้อยละ 37.3
2. สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน ร้อยละ 22.5
3. สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ ร้อยละ 20.0
4. พลัด ตก หกล้ม ร้อยละ 13.6
5. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ ร้อยละ 3.1

- จำแนกสาเหตุของการเสียชีวิตมี 3 สาเหตุ คือ

1. จราจร ร้อยละ 88.2
2. สิ่งคุกคามการหายใจ ร้อยละ 5.9
3. ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ ร้อยละ 5.9

\* จำแนกการบาดเจ็บตามกลุ่ม เป็น 3 กลุ่ม

- |                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| 1. อุบัติเหตุจราจร ( ข้อ 1 )        | ร้อยละ 37.2 |
| 2. อุบัติเหตุอื่นๆ ( ข้อ 2.1-2.13 ) | ร้อยละ 62.7 |
| 3. อุบัติเหตุอื่น ข้อ 3-7           | ร้อยละ 4.1  |

\* จำแนกการเสียชีวิตตามกลุ่ม เป็น 3 กลุ่ม

- |                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| 1. อุบัติเหตุจราจร ( ข้อ 1 )        | ร้อยละ 88.2 |
| 2. อุบัติเหตุอื่นๆ ( ข้อ 2.1-2.13 ) | ร้อยละ 11.8 |
| 3. อุบัติเหตุอื่น ข้อ 3-7           | ร้อยละ 5.9  |

รายละเอียดในกลุ่มผู้บาดเจ็บ ที่จำแนกเป็น 3 กลุ่ม

กลุ่มที่ 1 อุบัติเหตุจราจร ( ข้อ 1 )

ผู้บาดเจ็บ จำนวน 1,340 คน ร้อยละ 37.2 ( ช 853 คน / หญิง 487 คน ) อัตราส่วน ช:หญิง = 1.8 : 1

เสียชีวิต 15 คน (ช 9 คน, หญิง 6 คน) ใน 6 อำเภอ คือ

1. อ.เมือง 8 คน (ช 4 คน หญิง 4 คน) ขับขี่รถจักรยานยนต์ (ช 4 คน หญิง 2 คน) , เดินเท้า ( หญิง 2 คน)
2. อ.พนมไพร 2 คน (หญิง 2 คน) ขับขี่รถจักรยานยนต์ (หญิง 2 คน)
3. อ.หนองพอก 1 คน (ช 1 คน) ขับขี่จักรยานยนต์ (ช 1 คน)
4. อ.เสลภูมิ 2 คน (ช 2 คน) ขับขี่รถยนต์ (ช 1 คน) , ขับขี่จักรยานยนต์ (ช 1 คน)
5. อ.โพนทอง 1 คน (ช 1 คน) ขับขี่จักรยานยนต์ (ช 1 คน)
6. อ.ศรีสมเด็จ 1 คน (ช 1 คน) ขับขี่จักรยานยนต์ (ช 1 คน)

กลุ่มที่ 2 อุบัติเหตุอื่นๆ ( ข้อ 2.1-2.13 )

บาดเจ็บ 2,109 คน ร้อยละ 62.7 ของผู้บาดเจ็บทั้งหมด ( ช 1,254 คน / หญิง 855 คน )

เสียชีวิต 3 คน ( ช 2 คน หญิง 1 คน) ใน 2 อำเภอ คือ

1. อ.เมือง 2 คน ( ช 2 คน ) สาเหตุ การตกน้ำ จมน้ำ (ช 2 คน)
2. อ.เชียงขวัญ 1 คน ( หญิง 1 คน ) สาเหตุ สิ่งคุกคามการหายใจ (หญิง 1 คน)

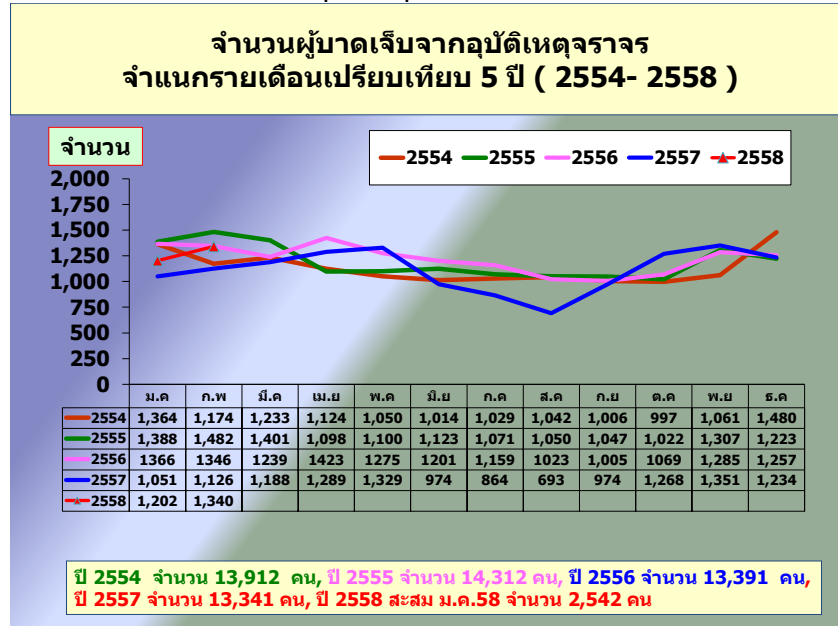
กลุ่มที่ 3 บาดเจ็บจากการทำร้ายตัวเอง, ถูกทำร้าย, บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา, บาดเจ็บจากการดำเนินการทางกฎหมายหรือสงคราม และบาดเจ็บโดยไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา ( ข้อ 3 - 7 )

บาดเจ็บรวม 146 คน ร้อยละ 4.1 ของผู้บาดเจ็บทั้งหมด ( ช 111 / หญิง 35 )

เสียชีวิต 3 คน ( ช 2 คน หญิง 1 คน) ใน 2 อำเภอ คือ

1. อ.เมือง 2 คน ( ช 2 คน ) สาเหตุ ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ (ช 2 คน)
2. อ.พนมไพร 1 คน ( ช 1 คน ) สาเหตุ ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ (ช 1 คน)

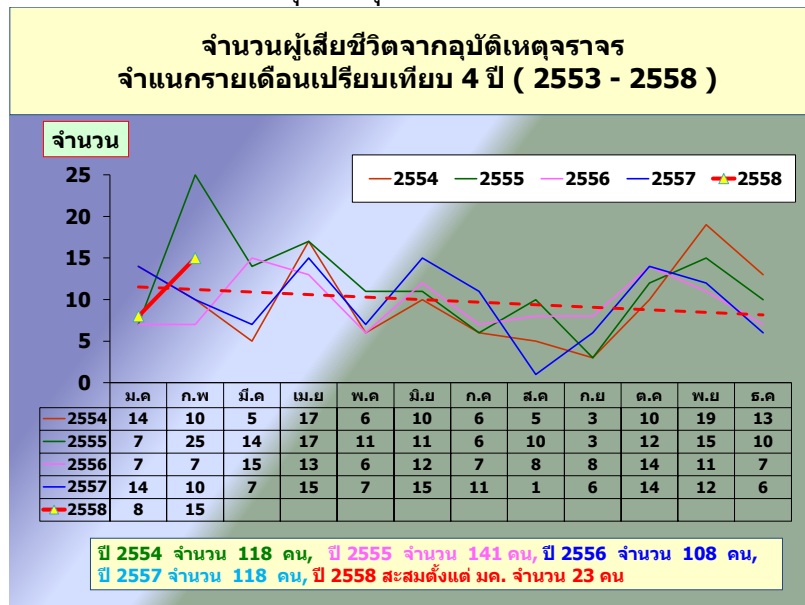
เปรียบเทียบการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร 5 ปี พ.ศ 2554 - 2558 ดังกราฟรูปที่ 1 , 2 กราฟรูปที่ 1 เปรียบเทียบการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร 5 ปี ( 2554 - 2558 )



จากกราฟ ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ตั้งแต่เดือนมกราคม - ธันวาคม ปี 2557 ในภาพรวมมีแนวโน้ม ลดลง เล็กน้อย เมื่อเทียบกับปี 2554

\*หมายเหตุ มีการรายงานไม่ครบทุกโรงพยาบาล

กราฟรูปที่ 2 เปรียบเทียบการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร 5 ปี ( 2554 - 2558 )



จากกราฟ ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในปี 2558 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปี 2554 - 2557

**การเตรียมพร้อมรับสถานการณ์อุบัติเหตุฉุกเฉินและสาธารณภัยในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2558**  
**ระหว่างวันที่ 9 – 15 เมษายน 2558**

ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ทุกปี จะมีวันหยุดติดต่อกันหลายวัน และเป็นช่วงที่มีการใช้รถใช้ถนนเพิ่มขึ้น ส่งผลให้เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุสูงกว่าปกติ ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดมาตรการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในช่วงเทศกาล และเพื่อให้การดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ร่วมกับการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดร้อยเอ็ด ตามโครงการรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ “สติ วินัย น้ำใจ ปลอดภัยสงกรานต์ สืบสานประเพณี” ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนด แนวทางการดำเนินงานให้ครอบคลุมใน 3 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 โดยเฉพาะ ประเด็น ๓ ม ๒ ข ๑ ร และง่วงไม่ขับ
- ร่วมปฏิบัติงานตั้งจุดตรวจ จุดบริการประชาชน ในพื้นที่ อาจจัดให้มีบริการในด้านการแพทย์ แผนกไทย เช่น นวดเพื่อผ่อนคลาย หรือจัดบริการน้ำดื่ม น้ำสมุนไพร ฯลฯ

๑.๒ สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ดำเนินการเข้มงวดให้พื้นที่ในส่วนที่รับผิดชอบเป็นเขตส่งเสริมความปลอดภัย

๑.๓ ขอความร่วมมือจาก อสม.ในพื้นที่ ดำเนินการรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลฯ รวมทั้งดำเนินการร่วมกับ อบต. ในการตั้งจุดตรวจ/จุดสกัดกั้นในชุมชนหมู่บ้าน

๑.๔ ขอความร่วมมือ ประชาสัมพันธ์และแจ้งข้อมูลได้ทางศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรีและสุรา สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๔๒ หรือ เว็บไซต์ [www.thaiantialcohol.com](http://www.thaiantialcohol.com) หรือ ศูนย์ปราบปรามบุหรีเถื่อนและสุราเถื่อน กรมสรรพสามิต หมายเลขโทรศัพท์ ๑๗๑๓ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ในกรณีพบเห็นการขายสุราในสถานที่ห้ามขาย เช่น

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| ๑. ปั่นน้ำมัน                         | ๒. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ/สถานพยาบาล/ร้านขายยา |
| ๓. สถานที่ราชการ เว้นร้านค้าหรือสโมสร | ๔. หอพัก (ที่พักอยู่ในระหว่างการศึกษาห้ามขาย)     |
| ๕. สถานศึกษา                          | ๖. วัด / สถานที่ปฏิบัติพิธีกรรมทางศาสนา           |
| ๗. สวนสาธารณะของราชการ                | ๘. สถานีขนส่ง/สถานีรถไฟ                           |
| ๙. บนทางและริมทางหลวง                 |   |

รวมถึงกรณีขายในเวลาที่ไม่ห้ามขาย 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 อุปกรณ์ช่วยชีวิตต่างๆ เพื่อออกปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ

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

๒.๓ ให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทีมแพทย์ประจำ ( Staff ) อยู่ประจำห้องฉุกเฉินร่วมกับแพทย์ฝึกหัด หรือแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ( intern ) ตลอด ๒๔ ชม.

๒.๔ เตรียมพร้อมระบบส่งต่อ การประสานงานและเตรียมพร้อมในการรับ-ส่งต่อ ระหว่างสถานพยาบาล / โรงพยาบาล ในเครือข่ายระบบส่งต่อ

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

๒.๖ ให้ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ตรวจสอบความพร้อมการออกปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ จุดเกิดเหตุ ของทุกชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน รวมทั้งชุดปฏิบัติการฉุกเฉินในสังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกช่องทางการสื่อสารที่กำหนดภายในจังหวัด

๒.๗ ประชาสัมพันธ์เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ผ่านสื่อต่างๆ สื่อมวลชนท้องถิ่น เพื่อเป็นช่องทางให้ประชาชนหรือผู้พบเห็นอุบัติเหตุ-เจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้ติดต่อแจ้งเหตุได้

## ๓. ด้านระบบข้อมูล

รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ช่วงเทศกาลสงกรานต์ วันที่ 9 - 15 เมษายน 2558 ดังนี้

๓.๑ รายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ป่วยนอก, ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลของรัฐทุกสังกัด และเอกชน รวมทั้งผู้เสียชีวิต (ในที่เกิดเหตุแม้ไม่ได้นำศพมาส่ง รพ.ก็ตาม) และเสียชีวิตในโรงพยาบาลตลอด ๒๔ ชม. โดยรวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตฯ ในทุกเวร ดังนี้ เวิร์ดิก ๐๐.๐๑ - ๐๘.๐๐ น. เวิร์ดเช้า ๐๘.๐๑ - ๑๖.๐๐ น. เวิร์ดบ่าย ๑๖.๐๑ - ๒๔.๐๐ น. ตามแบบรายงานผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลฯ และบันทึกข้อมูลเข้าในระบบรายงานของกระทรวงสาธารณสุข ( ทุก รพ.จะมีรหัสในการเข้าระบบฯ ) หากมีปัญหาข้อขัดข้องในการบันทึกข้อมูล ให้ติดต่อสอบถามที่ศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ ฝ่ายระบาดวิทยา สสจ. ร้อยเอ็ด ทางโทรศัพท์ ๐๘ ๖๔๕๖ ๒๗๙๒ หรือส่งรายงานทางโทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๑๐๘๗ เพื่อจังหวัดจะได้ตรวจสอบข้อมูลในระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับข้อมูลที่สนับสนุนและบูรณาการกับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (ปภ.) เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานจากศูนย์อำเภอฯ จะประสานงานเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลได้ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาล โรงพยาบาลทุกแห่งสนับสนุนข้อมูล และประสานความร่วมมือในการบูรณาการ รายงานผลการปฏิบัติงานให้เป็นไปอย่างถูกต้อง ให้กับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอตามแนวทางปฏิบัติ

๓.๒ ให้รายงานผลการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บ เช่น กรณีที่ Admit แล้วทุเลา/หาย/กลับบ้าน ให้บันทึกจำนวนวันที่นอนโรงพยาบาล และในกรณีที่มีการเสียชีวิตเพิ่ม โดยเข้าไปบันทึกแก้ไขข้อมูลในระบบรายงานที่บันทึกไว้แล้ว ( ใช้รหัสเดิมในการเข้าระบบฯ ) เก็บข้อมูลและตรวจสอบในช่วงหลังเกิดเหตุ ๓๐ วัน ระหว่างวันที่ 9 - 16 พฤษภาคม ๒๕58

## แนวทางการสอบสวนการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร

สำนักกระบาดวิทยา กำหนดแนวทางในการสอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร ( เฉพาะการบาดเจ็บรุนแรงและอุบัติเหตุร้ายใหญ่ ) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทุกราย
๒. จุดที่เกิดเหตุทำให้มีผู้บาดเจ็บมากกว่า 5 ครั้งในเดือนเดียวกัน ( ระยะทางบนถนนสายเดียวกัน ห่างกันไม่เกิน 200 – 300 เมตร ถือเป็นจุดเดียวกัน )
๓. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตเป็นเหตุที่ได้รับความสนใจพิเศษจากสังคม เช่น เกิดกับเด็ก เกิดกับรถนักเรียน หรือ รถสาธารณะ และการตกน้ำ จมน้ำ

### การดำเนินงาน

๑. ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จัดเตรียมทีมสอบสวน เพื่อเตรียมความพร้อมในช่วงเทศกาลปีใหม่ ระหว่างวันที่ 9 – 15 เมษายน 2558 และออกสอบสวนในกรณีที่เป็นไปตามเกณฑ์ พร้อมส่งผลการสอบสวนมายัง ฝ่ายระบาดวิทยา สสจ.ร้อยเอ็ด และสรุปนำเสนอทุกกรณีที่มีการสอบสวนต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด โดยเร็วที่สุด
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุนบุคลากรในการประสานและร่วมทีมเพื่อดำเนินงานในพื้นที่ในกรณีที่มีการสอบสวน
๓. ในกรณีที่เกิดเหตุรุนแรง หรือ อุบัติเหตุหมู่ ที่เข้าตามเกณฑ์ของสำนักกระบาดวิทยา จะต้องมีการสอบสวนทางระบาดวิทยาด้านการบาดเจ็บ โดยดำเนินการตามวิธีการ และแนวทางของสำนักกระบาดวิทยา

### การประสานงาน

#### ๑. โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

- งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โทรศัพท์ ๐ ๔๓๕๑ ๓๐๐๑ ( สายตรง )
- ศูนย์แจ้งเหตุและสั่งการ มี 8 คู่สาย ดังนี้ ๐ ๔๓๕๑ ๑๕๒๔, ๐ ๔๓๕๑ ๕๖๘, ๐ ๔๓๕๑ ๑๖๐๘, ๐ ๔๓๕๑ ๒๐๑๐, ๐ ๔๓๕๑ ๕๕๘๔, 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 08 4711 1876, ๐ ๔๓๕๑ ๑๒๐๕ โทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๑๐๘๗

4. สรุปผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ทั้งในช่วงก่อนเทศกาล ระหว่างเทศกาล และหลังเทศกาล ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ภายในวันที่ 17 เมษายน ๒๕๕8

---

ฝ่ายระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
โทร ๐ ๔๓๕๑ ๕๒๐๖ , ๐๘ ๖๔๕๖ ๒๗๙๒ โทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๑๐๘๗  
E-mail [www.epidroiect@yahoo.com](mailto:www.epidroiect@yahoo.com)

## นิยามของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๕๘

### ผู้บาดเจ็บ

๑. ผู้บาดเจ็บที่รายงาน หมายถึง ผู้บาดเจ็บที่มาโรงพยาบาลและได้รับการรักษาพยาบาล ไม่รวมคนที่ตาย ณ ที่เกิดเหตุ แต่รวมคนที่ตายระหว่างนำส่ง และตายที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๒. วันที่ หมายถึง วันที่เกิดอุบัติเหตุ
๓. กลับบ้าน หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่มารักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้
๔. Admit หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ที่แพทย์วินิจฉัยว่าต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
๕. Refer หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่มารักษาตัวที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และต้องส่งต่อไปรักษายังโรงพยาบาลอื่น ไม่รวมผู้บาดเจ็บในระบบ EMS ที่ไปรับจากที่เกิดเหตุ และนำส่งโรงพยาบาลอื่นๆ โดยที่ไม่ผ่านโรงพยาบาลของหน่วยบริการ
๖. ยอดรวมการบาดเจ็บ หมายถึง รวมผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่มาโรงพยาบาลภายในวันนั้น

### ผู้เสียชีวิต

๑. วันที่ หมายถึง วันที่มีการเสียชีวิตในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๕๘ รวมถึงวันที่ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่รับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล เสียชีวิตภายหลัง ๒๔ ชม. หลังเกิดเหตุแต่ไม่เกิน ๓๐ วันหลังเกิดเหตุ
๒. เสียชีวิตที่เกิดเหตุ หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุ โดยไม่มีการช่วยฟื้นคืนชีพจากทีมใดๆ
๓. เสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉิน หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร เสียชีวิตหลังจากที่มีการนำส่งมายัง ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินของโรงพยาบาล
๔. เสียชีวิตที่ตึกผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ที่รับไว้นอนรักษาตัวที่ตึกผู้ป่วยใน เสียชีวิตภายใน ๒๔ ชม. หลังเกิดเหตุ หรือเสียชีวิตที่ห้องผ่าตัดภายใน ๒๔ ชม.
๕. เสียชีวิต ๓๐ วันหลังเกิดเหตุ หมายถึง ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ที่รับไว้นอนรักษาตัวที่ตึกผู้ป่วยใน เสียชีวิตหลัง ๒๔ ชม. แต่ไม่เกิน ๓๐ วันหลังเกิดเหตุ
๖. ระบุ ชื่อ - นามสกุล ผู้เสียชีวิตเพื่อป้องกันการซ้ำซ้อนของข้อมูล