



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 43 ฉบับที่ 14 : 13 เมษายน 2555

Volume 43 Number 14 : April 13, 2012

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health



รายงานการบาดเจ็บรุนแรงกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 7 วัน พ.ศ. 2550 - 2554 จากระบบข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ
(Analysis of Injuries and Alcohol drinking behaviors in Songkran Festival during 2007-2011)

✉ arattha97@hotmail.com

อรุณี รุ่งผึ้ง, พิมพ์ภา เตชะกมลสุข และอนงค์ แสงจันทร์ทิพย์

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

การบาดเจ็บจากสาเหตุภายนอกโดยเฉพาะอุบัติเหตุจราจร เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดการสูญเสียทั้งจากการตายและความพิการแก่คนไทยในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ซึ่งเป็นเดือนที่มีสถิติการเกิดอุบัติเหตุบนถนนสูงในรอบปี ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนได้มีนโยบายและมาตรการให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและทุกจังหวัดในการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลสงกรานต์ โดยกำหนดเวลา 7 วัน ตั้งแต่ พ.ศ. 2550 - 2554 โดยฝ่ายพัฒนามาตรฐานและวิจัยทางระบาดวิทยาการบาดเจ็บ สำนักโรคระบาดวิทยาได้ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลจากเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance : IS) จากโรงพยาบาล 28 แห่ง ใน 27 จังหวัด ข้อมูลที่ได้จะเป็นผู้บาดเจ็บรุนแรง ได้แก่ ผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล (Dead before arrival) ผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน (Dead at ER.) และผู้บาดเจ็บที่รับไว้สังเกตอาการ/รับไว้รักษา (Admitted/observed) โดยนำข้อมูลเฉพาะในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 7 วัน ระหว่างปี พ.ศ. 2550 - 2554 มาวิเคราะห์พอสรุปประเด็นสำคัญดังนี้

จากการรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจำนวน ผู้บาดเจ็บรุนแรงจากสาเหตุภายนอก (ICD-10 รหัส V01-Y36) ช่วง

เทศกาลสงกรานต์ 7 วัน ระหว่างพ.ศ. 2550 - 2554 ทั้งสิ้น 20,170 ราย เฉลี่ยปีละ 3783 ราย เสียชีวิต 977 ราย จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงมีแนวโน้มลดลงจากจำนวน 4,190 ราย ในปี พ.ศ. 2550 เป็น 3,796 ราย ในปี พ.ศ. 2554 (ตารางที่ 1) สาเหตุการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุการขนส่งทางบกสูงสุด (ร้อยละ 51.45) รองลงมา คือ การถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ พลัดตกหกล้ม สัมผัสแรงเชิงกลของสัตว์และคน และทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่าง ๆ (ร้อยละ 15.23, 13.93, 10.78 และ 2.90 ตามลำดับ) เป็นเพศชายร้อยละ 73.8 อายุเฉลี่ย 32.34 ปี โดยเป็นกลุ่มอายุ 15 - 19 ปี ร้อยละ 14.90 รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 20 - 24 ปี ร้อยละ 13.10 และกลุ่มอายุ 25 - 29 ปี ร้อยละ 10.60

อาชีพ คือ ผู้ใช้แรงงาน ร้อยละ 37.2 รองลงมา คือ นักเรียน/นักศึกษา (ร้อยละ 15.6) และไม่มีอาชีพ (ร้อยละ 10.40)

เวลาเกิดเหตุสูงสุด คือ เวลา 18.00 - 19.59 น. ร้อยละ 16.30 รองลงมา คือ เวลา 16.00 - 17.59 น. (ร้อยละ 15.40) และ 14.00 - 15.59 น. (ร้อยละ 13.60)

จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงสูงสุดในวันที่ 13 เมษายน ทั้ง 5 ปี (เฉลี่ยจำนวน 800 รายต่อวัน หรือ ร้อยละ 20.9) รองลงมาเป็นวันที่ 14 เมษายน (ร้อยละ 16.74) และ 12 เมษายน (12.45)



◆ รายงานการบาดเจ็บรุนแรงกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 7 วัน พ.ศ. 2550 - 2554 จากระบบข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ	209
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 14 ระหว่างวันที่ 1- 7 เมษายน 2555	214
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 14 ระหว่างวันที่ 1- 7 เมษายน 2555	216
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือนมีนาคม 2555	221

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประจักษ์ ภูนาศ
นายแพทย์ธวัช ฉายนโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงพิมพ์ภา เตชะกมลสุข

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรภิตต์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูจันท์ พิชรี ศรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน

- แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน
- แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์นก
- แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (ILI) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI 1)
- แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจเชื้อใช้หัตถ์นก
- แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์นก (AI-2)

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักโรคระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์นก ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (AI 1) ส่งสำนักโรคระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่ outbreak@health.moph.go.th หรือโทรสารที่หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0-2590-1882, 0 2590-1876, 0- 2590-1895

การตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์กับบาดเจ็บรุนแรงสาเหตุภายนอก 19 สาเหตุ

ในช่วงเทศกาลสงกรานต์เป็นช่วงการเฉลิมฉลองในวันครอบครัวของคนไทย จากข้อมูลการบาดเจ็บ พบว่า การตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ในผู้บาดเจ็บรุนแรงจากสาเหตุภายนอก พ.ศ. 2550-2554 ทั้งสิ้น 7,332 ราย พบว่า จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุการขนส่งทางบก 4,242 ราย (ร้อยละ 57.4) รองลงมา คือ ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่าง ๆ พลัดตกหรือหกล้ม สัมผัสกับแรงเชิงกล วัตถุสิ่งของและทำร้ายตนเองด้วยวิธีต่าง ๆ (ร้อยละ 27, 7.5, 4.5 และ 1.97) และมีแนวโน้มลดลงจาก พ.ศ. 2550 ถึง 2554 ยกเว้น พลัดตกหกล้ม (แผนภูมิที่ 1)

แต่เมื่อพิจารณาสัดส่วนผู้บาดเจ็บเฉพาะผู้ที่ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ พบแนวโน้มผู้บาดเจ็บที่ตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์จากสาเหตุการถูกทำร้ายด้วยวิธีต่าง ๆ มีสัดส่วนสูงสุด ตลอด 5 ปีที่ผ่านมา ค่าเฉลี่ยร้อยละ 68.44 รองลงมา คือ อุบัติเหตุการขนส่งทางบก (ร้อยละ 44.16) ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่าง ๆ (ร้อยละ 27.70) พลัดตกหรือหกล้ม (ร้อยละ 19.99) และสัมผัสพิษและสารอื่น ๆ (ร้อยละ 18.03) แนวโน้มของร้อยละการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ จากการถูกทำร้ายด้วยวิธีต่าง ๆ และอุบัติเหตุการขนส่งทางบก ลดลงจาก พ.ศ. 2552 - 2554 แต่กลับพบแนวโน้มสูงขึ้นของร้อยละการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ในผู้บาดเจ็บรุนแรงจากสาเหตุการทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่าง ๆ พลัดตกหรือหกล้ม และสัมผัสพิษและสารอื่น ๆ (ตารางที่ 2)

อุบัติเหตุการขนส่งทางบก: พฤติกรรมเมาแล้วขับช่วงเทศกาลสงกรานต์

สาเหตุการบาดเจ็บภายนอกช่วงเทศกาลสงกรานต์พบว่า ส่วนใหญ่เป็นอุบัติเหตุการขนส่งเนื่องจากการมีการเดินทาง การใช้รถใช้ถนนมากกว่าช่วงปกติ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บดังกล่าว คือ การตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ จากรายงานพบว่า ผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุการขนส่งทางบก ช่วงเทศกาลสงกรานต์ (7 วัน) ปี พ.ศ. 2550 - 2554 ทั้งสิ้น 4,242 ราย (ร้อยละเฉลี่ย 57.4) บาดเจ็บสูงสุดในกลุ่มอายุ 15 - 19 ปี ร้อยละ 17.7 รองลงมา คือ 20 - 24 ปี และ 25 - 29 ปี ร้อยละ 13.4 และ 11.1 ตามลำดับ ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 58 ในปี พ.ศ. 2550 เป็นร้อยละ 53 ในปี พ.ศ. 2554

ประเภทผู้ใช้งาน ผู้ขับขี่ ร้อยละ 56.00 (พ.ศ. 2550) เป็นร้อยละ 49.37 (พ.ศ. 2554) รองลงมา คือ ผู้โดยสาร ร้อยละ 26.77 (พ.ศ. 2550) เป็นร้อยละ 27.57 (พ.ศ. 2554) และคนเดินเท้า ร้อยละ 20.34 (พ.ศ. 2550) เป็นร้อยละ 17.00 (พ.ศ. 2554)

พาหนะของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการขับขี่/โดยสารและตีมี เครื่องตีมีแอลกอฮอล์ร่วมด้วย เป็นรถจักรยานยนต์จำนวน 3,577 ราย คิดเป็นร้อยละ 87.94 รองลงมาเป็นรถจักรยาน/สามล้อ ปิกอัพ และรถเก๋ง ร้อยละ 7.39, 1.91 และ 1.13 ตามลำดับ ส่วนใหญ่เป็นผู้อาศัยอยู่ในจังหวัดที่รายงาน (ร้อยละ 87.04)

ผู้บาดเจ็บรุนแรงและตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ร่วมด้วยมี อาชีพ ผู้ใช้แรงงานสูงสุด เฉลี่ยร้อยละ 51 โดยพ.ศ. 2550 ร้อยละ 52.32 เป็น ร้อยละ 47.9 ในปี พ.ศ. 2554 รองลงมา คือ อาชีพ เกษตรกรรม นักเรียน/นักศึกษา และไม่มีอาชีพ (เฉลี่ยร้อยละ 14.5, 10 และ 7.6 ตามลำดับ)

ในปี พ.ศ. 2550 - 2553 วันที่มีผู้บาดเจ็บรุนแรงที่ตีมี เครื่องตีมีแอลกอฮอล์ สูงสุด คือ วันที่ 13 เมษายน (ร้อยละเฉลี่ย 54.5) แต่ในปี พ.ศ. 2554 คือ วันที่ 14 เมษายน (ร้อยละ 58.2) (รูปที่ 2) และสัดส่วนผู้บาดเจ็บรุนแรงและการตีมีเครื่องตีมี แอลกอฮอล์มีแนวโน้มลดลง โดยจาก ร้อยละ 46.67 ปี พ.ศ. 2550 เป็น ร้อยละ 41.26 ปี พ.ศ. 2554

ช่วงเวลา 00.00 - 01.59 น. เป็นช่วงเวลาเกิดเหตุที่พบ ผู้บาดเจ็บรุนแรงที่ตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์สูงสุด เฉลี่ยร้อยละ 69.03 รองลงมาเป็นเวลา 22.00 - 23.59 น. พบเฉลี่ยร้อยละ 65.74 และ 20.00 - 21.59 น. พบเฉลี่ยร้อยละ 61.00 (รูปที่ 3)

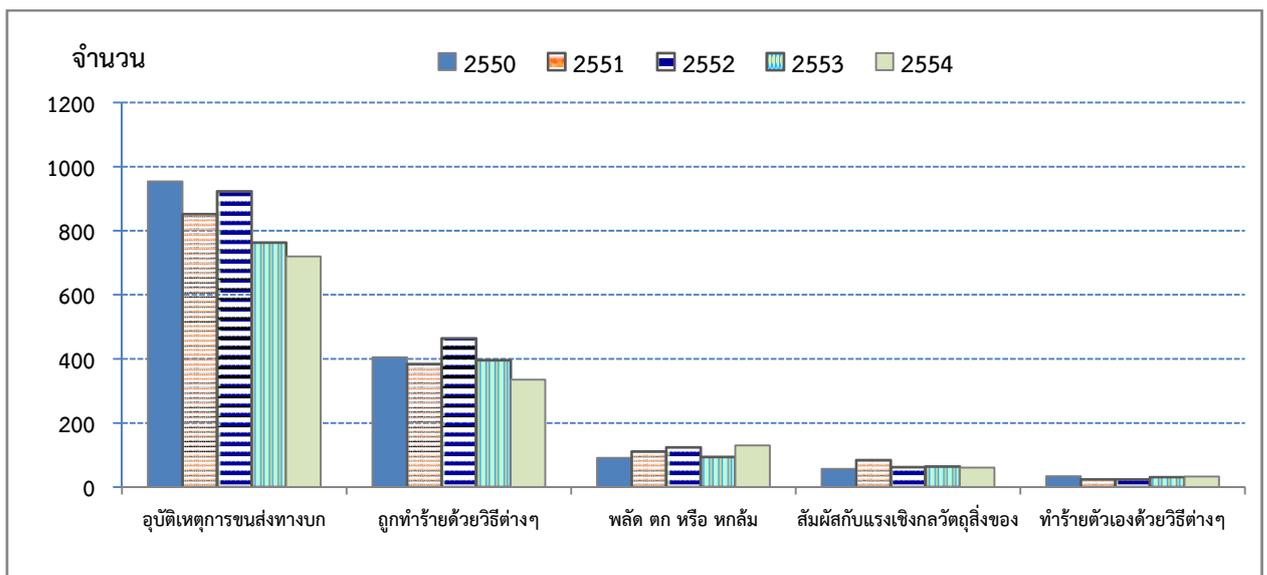
โรงพยาบาลจังหวัดที่มีจำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจาก อุบัติเหตุทางบกสูงสุด คือ นครราชสีมา 159 ราย พ.ศ. 2554 สูง จาก พ.ศ. 2550 - 2553 เล็กน้อย (พ.ศ. 2550 - 2553 จำนวน 155 ราย) รองลงมา คือ อุบลราชธานี อุตรธานี ขอนแก่นและ

สุรินทร์ ตามลำดับ ส่วนโรงพยาบาลจังหวัดที่มีสัดส่วนการตีมี เครื่องตีมีแอลกอฮอล์สูงสุด คือ เชียงราย ร้อยละ 68.87 (พ.ศ. 2554) สูงขึ้นจาก พ.ศ. 2550 - 2553 ร้อยละ 62.98 รองลงมา คือ นนทบุรี (ร้อยละ 66.67) จันทบุรี (60.00) พิษณุโลก (57.75) และ อุบลราชธานี (56.7)

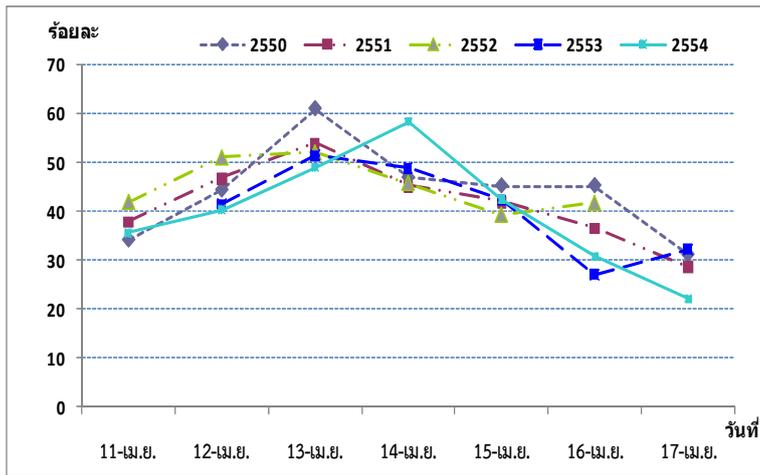
สรุป

ช่วงเทศกาลสงกรานต์ 7 วัน พ.ศ. 2550-2554 จากรายงานระบบข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บ พบว่า ผู้บาดเจ็บรุนแรง จากสาเหตุภายนอก 19 สาเหตุทั้งสิ้น 20,170 ราย จากจำนวน 4,198 ราย ใน พ.ศ. 2550 ลดลงเป็น 3,796 ราย ในพ.ศ. 2554 โดยสาเหตุส่วนใหญ่ คือ อุบัติเหตุชนส่งทางบก รองลงมา คือ การ ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ พลัดตกหกล้ม สัมผัสแรงกลของสัตว์/คน และทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ มีการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ร่วม ด้วย ร้อยละ 36.35 ในจำนวนนี้พบว่า ผู้บาดเจ็บรุนแรงจาก อุบัติเหตุชนส่งทางบก ถึงร้อยละ 57.4 และจำนวนผู้เสียชีวิต 66 ราย สูงกว่าปี 2553 (48 ราย)

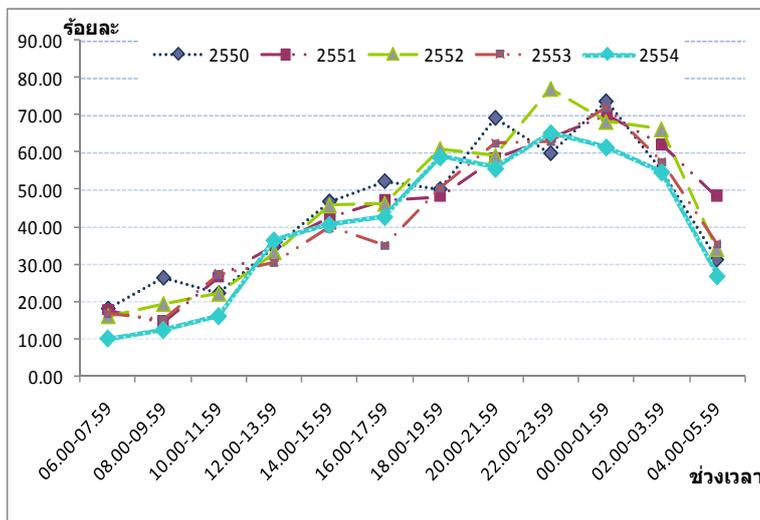
สัดส่วนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากมาจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ เฉลี่ยร้อยละ 79.9 (พ.ศ. 2554) สูงขึ้นจากสงกรานต์ปี 2553 ร้อยละ 74.6 เป็นเพศชายและอยู่ในช่วงอายุ 15-19 ปี มีอาชีพเป็นผู้ใช้ แรงงาน วันเกิดอุบัติเหตุสูงสุด คือ วันที่ 13 เมษายน (ยกเว้น ปี พ.ศ. 2554 เป็นวันที่ 14 เมษายน) ในช่วงเวลา 00.00 - 01.59 น. นอกจากผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการขับขี่รถจักรยานยนต์แล้ว รถจักรยานยนต์ยังเป็นสาเหตุการบาดเจ็บในผู้โดยสารและเดินเท้า สูงสุดอีกด้วย



รูปที่ 1 จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงที่ตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์จำแนกตามสาเหตุการบาดเจ็บ 5 อันดับแรก ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี พ.ศ. 2550 - 2554



รูปที่ 2 ร้อยละผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งที่ตีมเครื่องยนต์แอลกอฮอล์ จำแนกตามวันเกิดเหตุ ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี พ.ศ. 2550 – 2554



รูปที่ 3 ร้อยละผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งที่ตีมเครื่องยนต์แอลกอฮอล์ จำแนกตามเวลาเกิดเหตุ ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี พ.ศ. 2550 - 2554

ข้อเสนอแนะ

- จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลการบาดเจ็บรุนแรงเทศกาลสงกรานต์ 5 ปี (พ.ศ. 2550-2554) มีสัดส่วนผู้ขับขี่ตีมเครื่องยนต์แอลกอฮอล์สูงขึ้นในรถเก๋ง จักรยานและสามล้อ น่าจะมีสาเหตุจากมาตรการควบคุมกวดขันในช่วงดังกล่าวมุ่งเน้นไปที่รถจักรยานยนต์และรถปิกอัพทำให้ผู้ขับขี่ตีม

- การตีมเครื่องยนต์แอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ มีแนวโน้มลดลง แต่กระนั้นก็ยังต้องการมาตรการควบคุมการขาย และจำหน่ายอย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะผู้ขับขี่รถยนต์ทุกชนิดจากการสำรวจของสำนักโรคไม่ติดต่อและสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 1-12 ในช่วงสงกรานต์ ปี 2553 พบว่า มีการขายเหล้าในสถานที่ห้ามขาย บิมน้ำมัน ร้านค้าในบิมน้ำมัน ร้อยละ 15.4 โดยให้เหตุผลว่า ไม่เคยมีการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง และอ้างว่าสืบสนเกี่ยวกับการประชาสัมพันธ์ โดยคิดว่า ห้ามขาย เฉพาะวันพระใหญ่ จึงควรมีการเพิ่มบทลงโทษผู้กระทำผิด มีการดำเนินคดีผู้กระทำผิดจริงจัง และมีการดำเนินคดีการกระทำผิดขายสุราในเวลาห้ามขาย และสถานที่ห้ามขาย อย่างจริงจัง ตลอดจนเพิ่มการวัดผลสำเร็จการดำเนินการควบคุมป้องกันอุบัติเหตุ ควรมีการรวบรวมเก็บบันทึกมาตรการหรือกิจกรรมในช่วงเทศกาลสงกรานต์ของจังหวัดเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาข้อมูลรายงานระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ ทำให้การวิเคราะห์เป็นไปอย่างรอบด้าน อันนำไปสู่การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในจังหวัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ จำนวน 28 แห่ง 1.รพม.นครศรีธรรมราช 2.รพศ.ลำปาง 3.รพศ.หาดใหญ่(สงขลา) 4.รพศ.พระปกเกล้า(จันทบุรี) 5.รพศ.ชลบุรี 6.รพม.นครราชสีมา 7.รพศ.ขอนแก่น 8.รพ.เลิดสิน(กรุงเทพมหานคร) 9.รพ.นพรัตน์ราชธานี(กรุงเทพมหานคร) 10.รพศ.สวรรค์ประชารักษ์(นครสวรรค์) 11.รพท.พระนั่งเกล้า(นนทบุรี) 12. รพศ.สระบุรี 13.รพศ.ราชบุรี 14.รพศ.ระยอง 15.รพศ.สุราษฎร์ธานี 16.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร์ 17.รพศ.สรรพสิทธิประสงค์ 18.รพศ.สุรินทร์ 19.รพศ.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์ 20.รพศ.อุดรธานี 21.รพศ.อุดรดิตถ์ 22.รพศ.ยะลา 23.รพศ.นครปฐม 24.รพ.เจ้าพระยายมราช (สุพรรณบุรี) 25.รพศ.ตรัง 26.รพ.พระพุทธชินราช 27.รพท.ฉะเชิงเทรา และ 28.รพท.พระนครศรีอยุธยา

ตารางที่ 1 จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรง ช่วงเทศกาลสงกรานต์ (7 วัน) จำแนกตามสาเหตุการบาดเจ็บ ปี พ.ศ. 2550 - 2554

สาเหตุการบาดเจ็บ	ปี พ.ศ.					รวม
	2550	2551	2552	2553	2554	
1. อุบัติเหตุการขนส่งทางบก	2212	2116	2139	1980	1930	10377
2. พลัด ตก หรือ หกล้ม (W00-W19)	541	592	583	509	584	2809
3. สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ (W20-W49)	422	437	463	412	441	2175
4. สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน (W50-W64)	80	67	60	54	47	308
5. การตกน้ำ จมน้ำ (W65-W74)	26	30	25	18	21	120
6. ความเครียด (W75-W84)	3	3	3	1	1	11
7. สัมผัสกระแสไฟฟ้า รังสีและอุณหภูมิ (W85-W99)	23	22	24	17	15	101
8. สัมผัสควันไฟ และเปลวไฟ (X00-X09)	4	5	12	11	6	38
9. สัมผัสความร้อน ของร้อน (X10-X19)	11	13	7	14	11	56
10. สัมผัสพิษจากสัตว์หรือพืช (X20-X29)	74	69	81	56	50	330
11. สัมผัสพลังงานจากธรรมชาติ (X30-X39)	1	0	0	0	0	1
12. สัมผัสพิษและสารอื่นๆ (X40-X49)	13	10	17	15	9	64
13. การออกแรงเกิน (X50-X57)	4	3	11	5	7	30
14. สัมผัสกับสิ่งที่ไม่ทราบแน่ชัด (X58-X59)	4	2	6	7	7	26
15. ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ (X60-X84)	119	115	127	102	122	585
16. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	630	593	689	622	537	3071
17. บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา (Y10-Y33)	24	7	11	5	8	55
19. ไม่ทราบทั้งสาเหตุและเจตนา	7	0	4	2	0	13
รวม	4198	4084	4262	3830	3796	20170

ตารางที่ 2 ร้อยละผู้บาดเจ็บรุนแรงที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงเทศกาลสงกรานต์ จำแนกตามสาเหตุการบาดเจ็บ พ.ศ. 2550-2554

กลุ่มโรคและรหัสโรค	ร้อยละผู้บาดเจ็บที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์					
	ปี 2550	ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554	ค่าเฉลี่ย 5 ปี
1. ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ (X85-Y09)	67.39	69.57	70.84	66.55	67.54	68.44
2. อุบัติเหตุการขนส่งทางบก (V00-V99)	46.67	44.03	46.59	41.72	41.26	44.18
3. ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ (X60-X84)	31.19	23.76	21.05	31.00	32.04	27.70
4. พลัด ตก หรือ หกล้ม (W00-W19)	17.04	19.34	21.68	18.76	22.77	19.99
5. สัมผัสพิษและสารอื่นๆ (X40-X49)	18.18	60.00	13.33	16.67	28.57	18.03
6. สัมผัสกระแสไฟฟ้า รังสีและอุณหภูมิ (W85-W99)	13.64	20.00	16.67	11.76	20.00	16.33
7. สัมผัสกับแรงเชิงกลวัตถุสิ่งของ (W20-W49)	13.77	20.19	13.69	15.88	14.29	15.52
8. การตกน้ำ จมน้ำ (W65-W74)	21.74	11.11	0.00	25.00	21.05	15.24
9. สัมผัสกับแรงเชิงกลของสัตว์/คน (W50-W64)	8.97	10.94	8.33	3.70	15.22	9.27
10. บาดเจ็บโดยไม่ทราบเจตนา (Y10-Y33)	4.17	16.67	22.22	0.00	0.00	8.16
11. สัมผัสพิษจากสัตว์หรือพืช (X20-X29)	6.94	3.23	6.33	1.92	6.12	5.10
12. สัมผัสความร้อน ของร้อน (X10-X19)	0.00	7.69	0.00	0.00	9.09	3.57