

รายงาน การเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE REPORT		ISSN 0125-7447
กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข DIVISION OF EPIDEMIOLOGY MINISTRY OF PUBLIC HEALTH		
ปีที่ ๒๙ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๔๑	ฉบับที่ ๔๘ NUMBER 48	VOLUME 29 NOVEMBER 27, 1998
สารบัญ CONTENTS	รายงานการเฝ้าระวังการบาดเจ็บในประเทศไทย พ.ศ. 2539	
		729

รายงานการเฝ้าระวังการบาดเจ็บในประเทศไทย พ.ศ. 2539

Injury Surveillance Report, Thailand 1996

พญ.ชไมพันธุ์ สันติกาญจน์

(Dr.Chammaiparn Santikarn)

นางขวัญทอง รักย์ธัญฤทธิ์

นายสมชาย เวียงพิทักษ์

นางศิริวรรณ พูลทวี

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคไร้เชื้อ กองระบาดวิทยา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สาระสำคัญสำหรับผู้บริหาร

กองระบาดวิทยาได้ริเริ่มโครงการจัดตั้งระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บในระดับจังหวัดร่วมกับรพส. ขอนแก่น และหน่วยงานต่าง ๆ ด้านการบาดเจ็บมาตั้งแต่ พ.ศ. 2535 มีวัตถุประสงค์เพื่อ จัดทำฐานข้อมูลที่ทำ เป็นสำหรับพัฒนาระบบการเฝ้าระวังการบาดเจ็บและระบบส่งต่อในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล และเพื่อได้ข้อมูลทาง ระบาดวิทยาที่เพียงพอสำหรับวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาการบาดเจ็บในระดับจังหวัดและในระดับชาติ ได้ทำการเก็บข้อมูลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ ถูกพิษ ถูกทำร้าย และทำร้ายตนเองด้วยวิธีต่าง ๆ ที่มารับบริการ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลที่เฝ้าระวัง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2538 โดยเริ่มทดลองระบบดังกล่าวในโรง พยาบาลต้นแบบซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ในกรุงเทพมหานคร และในแต่ละภาคของประเทศไทย รวม 5 แห่ง ได้แก่ รพ.ราชวิถี รพ.มหาราชนครราชสีมา รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช รพส.ราชบุรี และ รพส.ลำปาง และ ใน พ.ศ. 2539 มีโรงพยาบาลต้นแบบเพิ่มขึ้นอีก 2 แห่ง ได้แก่ รพส.ยะลา และรพ.สวรรค์ ประชารักษ์ (จังหวัดนครสวรรค์) ได้ทำการนิเทศติดตามพัฒนาระบบ และขยายเครือข่ายอย่างต่อเนื่องมาตลอด จนใน พ.ศ. 2541 นี้ มีโรงพยาบาลที่เฝ้าระวังการบาดเจ็บในระดับจังหวัดตามรูปแบบของกองระบาดวิทยา กว่า 20 แห่งทั่วประเทศ

สาเหตุการบาดเจ็บและตายที่สำคัญ

จากข้อมูลครบปี พ.ศ. 2539 ของผู้บาดเจ็บของ 7 โรงพยาบาลต้นแบบ รวม 83,556 คน (ตาย 1,868 คน) โรงพยาบาลที่รายงานผู้บาดเจ็บจำนวนสูงสุด คือ รพ.มหาราชนครราชสีมา 17,097 คน และต่ำสุด คือ รพศ.ราชบุรี 8,612 คน พบว่า **อุบัติเหตุการขนส่งยังคงเป็นสาเหตุการบาดเจ็บและตายที่สำคัญที่สุดของประเทศไทย เช่นเดียวกับในพ.ศ. 2538** สัดส่วนการบาดเจ็บและการตายจากสาเหตุนี้สูงเป็นลำดับหนึ่งในข้อมูลทั้ง 7 โรงพยาบาล คือ สูงถึง ร้อยละ 45 - 58 ของการบาดเจ็บ และ 67 - 85 ของการตาย

จากสาเหตุภายนอกทุกชนิดในแต่ละโรงพยาบาล รพ.มหาราชนครราชสีมา มีสัดส่วนการบาดเจ็บและการตายจากอุบัติเหตุขนส่งสูงสุด และ รพ.ราชวิถีต่ำสุด สัดส่วนและลักษณะทางระบาดวิทยาของผู้บาดเจ็บและตายจากอุบัติเหตุขนส่งใน พ.ศ. 2539 ไม่แตกต่าง จาก พ.ศ. 2538 รถจักรยานยนต์ยังคงเป็นยานพาหนะที่มีผู้ขับขี่หรือโดยสาร บาดเจ็บและตายเป็นสัดส่วนสูงสุดในทุกโรงพยาบาล คิดเป็น ร้อยละ 76 - 85 ในผู้บาดเจ็บ และร้อยละ 67 - 90 ในผู้ตายที่ขับขี่หรือโดยสารยานพาหนะทุกประเภท ข้อมูลผู้ใช้รถจักรยานยนต์ที่บาดเจ็บและตายใน พ.ศ. 2539 ที่น่าจะแตกต่างอย่างชัดเจนจาก พ.ศ.2538 คือ ร้อยละของการไม่สวมหมวกนิรภัย เนื่องจากได้มีการขยายเขตบังคับใช้หมวกนิรภัยในทุกพื้นที่ทั่วประเทศแล้ว ตั้งแต่ 1 มกราคม พ.ศ. 2539 จากข้อมูลเฝ้าระวังฯ นี้กลับพบว่า การไม่สวมหมวกนิรภัยในผู้ใช้รถจักรยานยนต์ในสวนภูมิภาคลดลงเพียงเล็กน้อย จากร้อยละ 95 - 99 ในผู้บาดเจ็บและเกือบร้อยละร้อยในผู้ตาย พ.ศ. 2538 มาเป็นร้อยละ 73 - 92 ในผู้บาดเจ็บ และร้อยละ 78 - 95 ในผู้ตาย เมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูลของ รพ.ราชวิถี ซึ่งตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร และมีการบังคับใช้กฎหมายหมวกนิรภัยค่อนข้างเข้มงวดจะเห็นได้ว่า สัดส่วนของผู้ไม่สวมหมวกนิรภัย ทั้งในผู้บาดเจ็บและผู้ตายที่ใช้รถจักรยานยนต์ จะน้อยกว่าโรงพยาบาลในส่วนภูมิภาคอย่างชัดเจนทั้ง 2 ปี คือ ในพ .ศ. 2538 ไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ 42 ของผู้บาดเจ็บ และร้อยละ 67 ของผู้ตาย และใน พ.ศ. 2539 ร้อยละ 41 ของผู้บาดเจ็บ และร้อยละ 54 ของผู้ตาย สำหรับปัจจัยเสี่ยงเรื่องการดื่มสุราก่อนขับขี่พบว่า มีผู้ดื่มสุราก่อนขับขี่ยานพาหนะทุกประเภท ร้อยละ 19 - 45 ในผู้บาดเจ็บ และร้อยละ 21 - 64 ในผู้ตาย รพ.ราชวิถีมีสัดส่วนการดื่มสุราในผู้ขับขี่ที่สูงสุด ทั้งในผู้บาดเจ็บและผู้ตาย สำหรับสัดส่วนต่ำสุดในผู้บาดเจ็บพบใน รพศ.ยะลา ในผู้ตายพบใน รพศ.ลำปาง เมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูล พ.ศ. 2538 ของ 5 โรงพยาบาลต้นแบบ ไม่พบการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นในภาพรวมแต่อย่างใด มีข้อสังเกตบางประการที่พบในข้อมูลทั้ง 2 ปี คือ สัดส่วนการดื่มสุราในผู้ขับขี่ทั้งที่บาดเจ็บและที่ตายพบสูงสุดใน รพ.ราชวิถี ซึ่งอยู่ในกรุงเทพมหานคร ติดต่อกันทั้ง 2 ปี และพบสัดส่วนนี้ค่อนข้างต่ำ ในโรงพยาบาลในภาคใต้ ในภาคกลางตอนใต้ คือ รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช รพศ.ยะลา และ รพศ.ราชบุรี

สาเหตุการบาดเจ็บลำดับสองรองจากอุบัติเหตุขนส่งในเกือบทุกโรงพยาบาล ยกเว้น รพ.ราชวิถี คือ การสัมผัสแรงเชิงกลของวัตถุสิ่งของโดยอุบัติเหตุ (เช่น สิ่งของหล่นใส่ ถูกของมีคมบาด บาดเจ็บจากเครื่องมือหรือเครื่องจักร ฯลฯ) คิดเป็น ร้อยละ 14 - 24 ของการบาดเจ็บทุกสาเหตุในแต่ละโรงพยาบาล รพศ.ยะลา มีสัดส่วนสูงสุด และ รพ.มหาราชนครราชสีมา มีสัดส่วนต่ำสุด สัดส่วนการบาดเจ็บจากสาเหตุนี้ ไม่แตกต่างไปจาก พ.ศ. 2538 สำหรับรพ.ราชวิถี สัดส่วนของการบาดเจ็บที่เป็นลำดับ 2 คือ การบาดเจ็บจากถูกทำร้าย

ร้อยละ 18 ของผู้บาดเจ็บทุกสาเหตุ เปลี่ยนแปลงจากเดิมใน พ.ศ. 2538 ที่อยู่ในลำดับ 3 สัดส่วนร้อยละ 17 ซึ่งจากข้อมูล รพ.ราชวิถี ได้แสดงให้เห็นปัญหานี้ตั้งแต่ พ.ศ. 2538 โดยการถูกทำร้ายเป็นสาเหตุการบาดเจ็บที่มากเป็นลำดับ 3 ในขณะที่ในโรงพยาบาลอื่นในเครือข่ายเป็นลำดับ 5 หรือต่ำกว่า

สาเหตุการบาดเจ็บลำดับ 3 ที่พบในโรงพยาบาลส่วนใหญ่ คือ อุบัติเหตุการพลัดตกหรือลื่น พบร้อยละ 10 - 15 ของการบาดเจ็บในแต่ละโรงพยาบาล รพ.ลำปางมีสัดส่วนสูงสุด ค่าสุดพบใน รพ.ราชบุรี สำหรับ รพ.ราชวิถี คือ อุบัติเหตุจากแรงเชิงกลของวัตถุสิ่งของ ร้อยละ 17 และ รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช คือ การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุแรงเชิงกลของสัตว์หรือคน (เช่น ถูกสัตว์กัด, ขวิด หรือชนกับคน เป็นต้น) ร้อยละ 9

สาเหตุการตายลำดับสองรองจากอุบัติเหตุขนส่ง คือ อุบัติเหตุพลัดตกและลื่น ลำดับสองในโรงพยาบาลส่วนใหญ่ที่เฝ้าระวังฯ สัดส่วนตั้งแต่ ร้อยละ 3 - 10 ของผู้ตายจากการบาดเจ็บ พบสูงสุดใน รพ.ราชวิถี และต่ำสุด ในรพ.มหาราชนครราชสีมา สาเหตุการตายที่สำคัญรองจากอุบัติเหตุพลัดตกและลื่น คือ การบาดเจ็บที่เกิดโดยเจตนา ได้แก่ การทำร้ายตนเอง และการถูกทำร้าย มีความสำคัญค่อนข้างใกล้เคียงกัน สัดส่วนการตายจากการทำร้ายตนเอง มีเป็นลำดับ 2 ในรพ.ราชบุรี และรพ.ลำปาง ร้อยละ 8 และร้อยละ 7 ของผู้ตายจากการบาดเจ็บทุกสาเหตุ และเป็นลำดับ 3 รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช (ร้อยละ 6) สำหรับการตายจากการถูกทำร้าย พบเป็นสาเหตุการตายที่มากเป็นลำดับสองใน รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช โดยมีสัดส่วนสูงถึงร้อยละ 10 และยังเป็นสาเหตุการตายที่มากเป็นลำดับ 3 ในโรงพยาบาลส่วนใหญ่ โดยมีสัดส่วนตั้งแต่ ร้อยละ 5 - 8 อีกด้วย

สาเหตุการตายจากการบาดเจ็บที่สำคัญใน พ.ศ. 2539 นี้ มีความแตกต่างจาก พ.ศ. 2538 ตรงที่ การตายจากการบาดเจ็บโดยเจตนา มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นชัดเจน ทั้งการถูกทำร้ายและทำร้ายตนเอง สะท้อนให้เห็นถึงการเพิ่มขึ้นของความรุนแรงในสังคม ซึ่งต้องการการศึกษาเพื่อการเตรียมการแก้ไขอย่างเร่งด่วน

สำหรับจุดเกิดเหตุที่พบบ่อยของการบาดเจ็บที่สำคัญ พบว่า นอกจากถนนและทางหลวง ซึ่งเป็นจุดเกิดเหตุที่สำคัญของอุบัติเหตุขนส่งแล้ว บ้านและบริเวณบ้านเป็นจุดเกิดเหตุที่พบบ่อยที่สุดของอุบัติเหตุที่สำคัญ ที่กล่าวมาแล้วทั้งหมด รวมทั้งการทำร้ายตนเองและการถูกทำร้ายด้วย

การได้รับบริการทางการแพทย์

ผู้บาดเจ็บส่วนใหญ่มาจากจุดเกิดเหตุโดยมีผู้นำส่ง คิดเป็น ร้อยละ 54 - 83 ของผู้บาดเจ็บทั้งหมดที่มารับบริการ ส่วนใหญ่นำส่งมาโดยญาติหรือผู้เห็นเหตุการณ์ มีน้อยมากที่นำส่งโดยหน่วยบริการฉุกเฉินทางการแพทย์ ในผู้บาดเจ็บรุนแรงซึ่งมีจำนวนตั้งแต่ 676 - 4,880 คน พบว่าน้อยกว่า ร้อยละ 1 ของผู้บาดเจ็บรุนแรงในแต่ละโรงพยาบาลในส่วนภูมิภาค และร้อยละ 11 ของผู้บาดเจ็บรุนแรงใน รพ.ราชวินิตนำส่งมาโดยหน่วยบริการฉุกเฉินทางการแพทย์ หน่วยงานหรือองค์กรที่นำส่งผู้บาดเจ็บรุนแรงเป็นสัดส่วนสูงสุดในเกือบทุกโรงพยาบาล คือ มูลนิธิกุ้ยต่าง ๆ ร้อยละ 12 - 20 มีเฉพาะ รพ.ยะลา ที่ตำรวจนำส่ง ร้อยละ 6 ของผู้บาดเจ็บรุนแรงทั้งหมด มากกว่ามูลนิธิ ในส่วนของการปฐมพยาบาลหรือดูแลรักษาก่อนถึงโรงพยาบาลที่เฝ้าระวังฯ พบว่า ผู้บาดเจ็บที่นำส่งมาจากจุดเกิดเหตุกว่าร้อยละ 77 ไม่ได้รับการปฐมพยาบาลที่จำเป็น สำหรับ

ผู้ได้รับการปฐมพยาบาล ยังคงมีเพียง ร้อยละ 1 - 12 ที่ได้รับการปฐมพยาบาลที่เหมาะสม ผู้บาดเจ็บที่ส่งมาจากสถานพยาบาลอื่นมายังโรงพยาบาลในเครือข่ายและได้รับการปฐมพยาบาลที่เหมาะสม มีร้อยละ 24 - 83 การปฐมพยาบาลที่มักถูกละเลยหรือดำเนินการอย่างไม่เหมาะสม คือ การดูแลการหายใจ และรองลงมา คือ การเข้าเฝือกชั่วคราว (splint/slab) สำหรับการเสียชีวิตของผู้บาดเจ็บทุกประเภท พบว่า เป็นการเสียชีวิตก่อนมาถึงโรงพยาบาล ร้อยละ 15 - 57 เสียชีวิตในห้องฉุกเฉิน ร้อยละ 2 - 37 ของผู้เสียชีวิตจากการบาดเจ็บในแต่ละโรงพยาบาล เมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูล พ.ศ. 2538 แล้วพบว่า การปฐมพยาบาลหรือการรักษาเบื้องต้นมีการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นบ้างเล็กน้อย แต่ยังมีหลายปัญหาที่ยังคงเป็นเรื่องเดิมที่พบใน พ.ศ. 2538

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

จะเห็นได้ว่ามาตรการบังคับควบคุมผู้ใช้รถจักรยานยนต์ให้สวมหมวกนิรภัยและให้ผู้ขับขี่ยานพาหนะทุกประเภทไม่ขับซี่ยานพาหนะขณะเมาสุรา ยังคงจำเป็นอย่างยิ่งยวด และต้องเร่งรัดกดดันให้มากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสวมหมวกนิรภัยในผู้ใช้รถจักรยานยนต์ในส่วนภูมิภาค และการขับซี่ยานพาหนะเมาสุราในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อให้เห็นผลกระทบที่ชัดเจน ในผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่ง ควรให้การสนับสนุนเป็นพิเศษแก่การศึกษาค้นคว้าและแก้ปัญหาคาความรุนแรงในสังคม ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น สำหรับการพัฒนาคุณภาพการปฐมพยาบาลและการรักษา ภาครัฐควรกำหนดนโยบายและกลวิธีที่ชัดเจนในการจัดระบบดำเนินการและการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ รวมทั้งการควบคุมดูแลการบริการผู้บาดเจ็บฉุกเฉินของมูลนิธิกุ๊ยกต่าง ๆ เป็นไปอย่างเหมาะสมและถูกต้องตามหลักวิชาการ ในส่วนกระทรวงสาธารณสุขควรเร่งรัดพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน ทั้งในและนอกสถานพยาบาลอย่างครบวงจร โดยอาศัยกระบวนการต่าง ๆ ทั้งในด้านการพัฒนาบุคลากร และการพัฒนารับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) ให้ครอบคลุม อย่างทั่วถึง โดยร่วมมือซึ่งกันและกันระหว่างกระทรวง ทบวง กรม ในภาครัฐ และระหว่างภาครัฐกับเอกชน เพื่อให้การแก้ไขปัญหาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป

(อ่านต่อหน้า 740)

รายงานการเฝ้าระวังการบาดเจ็บในประเทศไทย พ.ศ. 2539

(ต่อจากหน้า 732)

รายงานสาเหตุการบาดเจ็บ 5 ลำดับแรก ของโรงพยาบาล

ในโครงการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับจังหวัด ปี 2539

โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ลำดับ	สาเหตุของการบาดเจ็บ	นครราชสีมา		ลำดับ	สาเหตุของการบาดเจ็บ	นครศรีธรรมราช	
		ป่วย	%			ป่วย	%
1	อุบัติเหตุการขนส่ง	9,921	58.03	1	อุบัติเหตุการขนส่ง	8,057	55.69
2	อุบัติเหตุแรงเชิงกล วัตถุสิ่งของ	2,417	14.14	2	อุบัติเหตุแรงเชิงกล วัตถุสิ่งของ	2,047	14.15
3	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	2,022	11.83	3	อุบัติเหตุแรงเชิงกล สัตว์/คน	1,239	8.56
4	อุบัติเหตุแรงเชิงกล สัตว์/คน	1,565	9.15	4	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	1,184	8.18
5	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	658	3.85	5	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	1,105	7.64
	อื่นๆ	514	3.01		อื่นๆ	836	5.78
	รวม	17,097	100.00		รวม	14,468	100.00

โรงพยาบาลลำปาง

โรงพยาบาลราชบุรี

ลำดับ	สาเหตุของการบาดเจ็บ	ลำปาง		ลำดับ	สาเหตุของการบาดเจ็บ	ราชบุรี	
		ป่วย	%			ป่วย	%
1	อุบัติเหตุการขนส่ง	6,834	49.49	1	อุบัติเหตุการขนส่ง	4,417	51.29
2	อุบัติเหตุแรงเชิงกล วัตถุสิ่งของ	2,772	20.07	2	อุบัติเหตุแรงเชิงกล วัตถุสิ่งของ	1,724	20.02
3	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	2,029	14.69	3	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	815	9.46
4	อุบัติเหตุแรงเชิงกล สัตว์/คน	824	5.97	4	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	556	6.46
5	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	690	5.00	5	อุบัติเหตุแรงเชิงกล สัตว์/คน	533	6.19
	อื่นๆ	660	4.78		อื่นๆ	567	6.58
	รวม	13,809	100.00		รวม	8,612	100.00

โรงพยาบาลราชวิถี

โรงพยาบาลตำรวจตำรวจ

ลำดับ	สาเหตุของการบาดเจ็บ	ราชวิถี		ลำดับ	สาเหตุของการบาดเจ็บ	นครสวรรค์	
		ป่วย	%			ป่วย	%
1	อุบัติเหตุการขนส่ง	4,238	44.55	1	อุบัติเหตุการขนส่ง	5,186	53.50
2	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	1,742	18.31	2	อุบัติเหตุแรงเชิงกล วัตถุสิ่งของ	1,708	17.62
3	อุบัติเหตุแรงเชิงกล วัตถุสิ่งของ	1,652	17.37	3	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	1,036	10.69
4	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	984	10.34	4	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	785	8.10
5	ไม่ทราบเหตุ/เจตนา	294	3.09	5	อุบัติเหตุแรงเชิงกล สัตว์/คน	489	5.04
	อื่นๆ	603	6.34		อื่นๆ	490	5.05
	รวม	9,513	100.00		รวม	9,694	100.00

โรงพยาบาลยะลา

ลำดับ	สาเหตุของการบาดเจ็บ	ยะลา	
		ป่วย	%
1	อุบัติเหตุการขนส่ง	5,094	49.15
2	อุบัติเหตุแรงเชิงกล วัตถุสิ่งของ	2,516	24.28
3	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	1,099	10.60
4	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	614	5.92
5	อุบัติเหตุแรงเชิงกล สัตว์/คน	562	5.42
	อื่นๆ	479	4.62
	รวม	10,364	100.00

รายงานสาเหตุการตาย 5 ลำดับแรก ของโรงพยาบาล

ในโครงการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับจังหวัด ปี 2539

โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ลำดับ	สาเหตุของการตาย	นครราชสีมา		ลำดับ	สาเหตุของการตาย	นครศรีธรรมราช	
		ตาย	%			ตาย	%
1	อุบัติเหตุการชนส่	420	84.68	1	อุบัติเหตุการชนส่	414	73.40
2	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	16	3.23	2	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	58	10.28
3	อุบัติเหตุ ตกน้ำและจมน้ำ	16	3.23	3	ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ	31	5.50
4	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	11	2.22	4	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	17	3.01
5	ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ	9	1.81	5	อุบัติเหตุ ตกน้ำและจมน้ำ	14	2.48
	อื่นๆ	24	4.84		อื่นๆ	30	5.32
	รวม	496	100.00		รวม	564	100.00

โรงพยาบาลลำปาง

โรงพยาบาลราชบุรี

ลำดับ	สาเหตุของการตาย	ลำปาง		ลำดับ	สาเหตุของการตาย	ราชบุรี	
		ตาย	%			ตาย	%
1	อุบัติเหตุการชนส่	224	71.11	1	อุบัติเหตุการชนส่	149	68.35
2	ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ	22	6.98	2	ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ	18	8.26
3	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	18	5.71	3	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	16	7.34
4	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	14	4.44	4	ไม่ทราบเหตุ/เจตนา	10	4.59
5	อุบัติเหตุแรงเชิงกล วัตถุสิ่งของ	10	3.17	5	อุบัติเหตุแรงเชิงกล วัตถุสิ่งของ	9	4.13
	อื่นๆ	27	8.57		อื่นๆ	16	7.34
	รวม	315	100.00		รวม	218	100.00

โรงพยาบาลราชวิถี

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

ลำดับ	สาเหตุของการตาย	ราชวิถี		ลำดับ	สาเหตุของการตาย	นครสวรรค์	
		ตาย	%			ตาย	%
1	อุบัติเหตุการขนส่ง	53	67.09	1	อุบัติเหตุการขนส่ง	352	73.49
2	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	8	10.13	2	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	33	6.89
3	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	6	7.59	3	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	23	4.80
4	ไม่ทราบเหตุ/เจตนา	4	5.06	3	ไม่ทราบเหตุ/เจตนา	23	4.80
5	ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ	3	3.80	5	ทำร้ายตัวเองด้วยวิธีต่างๆ	17	3.55
	อื่นๆ	5	6.33		อื่นๆ	31	6.47
	รวม	79	100.00		รวม	479	100.00

โรงพยาบาลยะลา

ลำดับ	สาเหตุของการตาย	ยะลา	
		ตาย	%
1	อุบัติเหตุการขนส่ง	168	74.01
2	อุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	21	9.25
3	ถูกทำร้ายด้วยวิธีต่างๆ	18	7.93
4	อุบัติเหตุ ตกน้ำและจมน้ำ	8	3.52
5	อุบัติเหตุแรงเชิงกล วัตถุสิ่งของ	4	1.76
	อื่นๆ	8	3.52
	รวม	227	100.00

แหล่งข้อมูล :

โรงพยาบาลเครือข่ายระบบเฝ้าระวัง

การบาดเจ็บระดับจังหวัด กองระบาดวิทยา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข