

การศึกษาอุบัติการณ์และการตயจากอุบัติเหตุ  
การจราจรในจังหวัดตรัง  
ปี 2536

วิภา	ลุ้งบ้าน	พยาบาลวิชาชีพ
มนษา	คันฉ่อง	นักวิชาการสาธารณสุข
พัชนี	ด่านวนิช	พยาบาลเทคนิค
อนันต์	ชุมхотทอง	นักวิชาการควบคุมโรค

สนับสนุนทุนวิจัย โดย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข  
สนับสนุนทางวิชาการ โดย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## รายนามคณะผู้จัด

1. วิภา	สุจันบ้าน	วทบ. (พยาบาลศาสตร์) ม.ส่งขลานครินทร์ พยาบาลวิชาชีพ 6 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
2. ณัณชา	กันฉ่อง	ศษ.บ. (สุขศึกษา) ม.ส่งขลานครินทร์ นวก.สาธารณสุข 7 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
3. พัชนี	ค่าวนนิช	พยาบาลศาสตร์และพุ่งครรภ์ระดับต้น วิทยาลัย พยาบาลราษฎร์ พยาบาลเทคนิค 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
4. อนันต์	ชูหนองทอง	สาธารณสุขศาสตร์ ม.สุโขทัยธรรมราช นวก.ควบคุมโรค 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

## รายนามคณะที่ปรึกษา

1. นพ.วิเชียร	แก่นพลดอย	แพทย์ศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง
2. นพ.วีระศักดิ์	คงสุริวัฒน์วงศ์	หน่วยระบบคาดวิทยา คณะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
3. ดร.สุภาพ	พัสดุคง	หน่วยระบบคาดวิทยา คณะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
4. พญ.รัตนา	จิรากลวิศลัย	แพทย์ศาสตร์บัณฑิต ม.ส่งขลานครินทร์ วว. (เวชศาสตร์ป้องกัน) นายแพทย์ 7 โรงพยาบาลหัวใจยอด
5. นายจำเป็น	ชาญชัย	สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต มสธ. ศึกษาศาสตร์มหابัณฑิต ม.ส่งขลานครินทร์ นักวิชาการสุขศึกษา 5

## กิจกรรมประจำ

รายงานการศึกษา "อุบัติการณ์และการตายจากอุบัติเหตุราชการทางบกในจังหวัดครั้ง" สามารถสำเร็จลุล่วงได้ดี ด้านความสนับสนุนจากหลาย ๆ ส่วน สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เป็นผู้สนับสนุนแหล่งเงินทุน มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นผู้สนับสนุนแหล่งวิชาการ แนวทางการวิจัย และขอเสนอแนะ นายแพทย์วิเชียร แก่นพลดยุ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดครั้ง เป็นผู้ให้ที่นิยมราย ควบคุมกำกับ และสนับสนุนการดำเนินงานของโครงการ ตั้งแต่ต้นจนสำเร็จ 医師ที่ผ่านรักษา จิราภรณ์วิศิลย์ และ คุณสาวีน พาณิชย์ เป็นผู้เลี้ยงในการดำเนินงานทั้งในด้านแนวคิด ความรู้ และเทคนิควิธีการ ขอบเขตของโครงการเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

การศึกษารั้งนี้จะสำเร็จไม่ได้ถ้าขาดความร่วมมือจาก งานเวชระเบียบของโรงพยาบาล ทุกแห่ง หัวหน้าสถานีตำรวจนครบาลทุกแห่งในจังหวัดครั้ง ได้ให้การช่วยเหลือในการเก็บข้อมูลผู้ป่วยและผู้ประสบอุบัติเหตุราชการทางบก คณาจารย์ที่ทำการศึกษาวิจัยของคุณทุกท่านที่มีส่วนเกี่ยวข้อง มา ณ โอกาสนี้ด้วย

คณาจารย์ดำเนินการ

## บทคัดย่อ

อุบัติเหตุจราจรทางบกเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของจังหวัดตรัง โดยมีอุบัติการณ์ของการบาดเจ็บและตายสูงขึ้นตามลำดับทุกปี ข้อมูลผู้ป่วยด้วยอุบัติเหตุจราจรทางบกในโรงพยาบาลของรัฐ จ.ตรัง พนบัญชีการณ์เท่ากัน 725, 964, 1,085, 1,092, 1,243 และ 1,385 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับใน ปี พ.ศ.2531 – 2536 นอกจากปัญหาดังกล่าวเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญ ยังเป็นปัญหาทางเศรษฐกิจ สังคม ที่สำคัญของจังหวัดตรังด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ร่วมมือในการศึกษาวิจัยปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของจังหวัดตรัง ศึกษาคัดเลือกปัญหาดังกล่าวเพื่อการศึกษาและวางแผนทางในการแก้ปัญหาต่อไป

การศึกษาอี้ตราอุบัติการณ์และการพยายามลดอุบัติเหตุจราจรทางบกในจังหวัดตรัง เพื่อศึกษาลักษณะการเกิดอุบัติเหตุทางระบบวิทยาเกี่ยวกับ บุคคล เวลา สถานที่ และสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ

วิธีการศึกษา สูมัวร์บ่าย 383 คนจากประชากรผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุการจราจรที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของรัฐ ในช่วงเวลา 1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2536 โดยใช้แบบสอบถามบันทึกข้อมูลจากบัตรประจำตัวผู้ป่วย(รบ. 1 ต.02) และแบบบันทึกตัวผู้ประสบอุบัติเหตุการจราจร ในสถานีตำรวจนครบาลต้นอ่าเภอ ทุกแห่งในจังหวัดตรัง ในช่วงเวลา 1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2536

ผลการศึกษา ผู้ป่วยและตายในการศึกษาร้อยละ 383 ราย ส่วนใหญ่ เป็นชายร้อยละ 68 ส่วนใหญ่ป่วยในกลุ่มอายุต่ากว่า 20 ปี ร้อยละ 39.4 ผู้ป่วยมีอาชีพเกษตรกรรมมากที่สุดรองลงมา ศืออาชีพรับจ้างศือร้อยละ 35 และ 24 ตามลำดับ ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุมีภูมิล่าเนาอยู่ในจังหวัดตรัง ร้อยละ 93.21 เหตุเกิดในเวลา 12.01-18.00 น มากที่สุดศือร้อยละ 34 เหตุที่เกิดไม่มีความแตกต่างที่ชัดเจน ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุเป็นการล้มรถมอเตอร์ไซค์มากที่สุดศือ ร้อยละ 37.9 รองลงมาศือรถมอเตอร์ไซค์ชนกันร้อยละ 16.7 ลักษณะบาดแผลเป็นแผลกดดันร้อยละ 51.2 อวบwaveที่ได้รับบาดเจ็บมากที่สุดศือศีรีจะศือร้อยละ 44 ชาและแขนร้อยละ 41 ผลการรักษา หายร้อยละ 53 ศึกษาและพยายามร้อยละ 1.2

จากการศึกษาศือที่อุบัติเหตุทางบกของจังหวัดตรัง ในปี พ.ศ.2536 จากแบบรายงานศือที่อุบัติเหตุจราจรทางบกในสถานีตำรวจนครบาลต้นอ่าเภอ ทั้งหมด 9 แห่ง จำนวน 141 ศือ จากจำนวนศือที่ ทั้งหมด 144 ศือ พบว่า

การเกิดคีอุบติเหตุจากรถทางบกในจังหวัดตรัง เกิดจากสาเหตุรถชนกันมากที่สุด ศือร้อยละ 80.9 วันที่เกิดอุบติเหตุมากที่สุด ศือวันศุกร์ร้อยละ 19.9 เดือนที่เกิดคีมากที่สุด ศือเดือนพฤษภาคม ร้อยละ 18.4 รถที่ทำให้เกิดอุบติเหตุส่วนใหญ่จะเป็นรถชนตัวรถและรถกระชับร้อยละ 48.2 รถของคู่กรณีส่วนใหญ่เป็นรถจักรยานยนต์ร้อยละ 21.1 ผู้ขับขี่รถที่ทำให้เกิดอุบติเหตุส่วนใหญ่เป็นผู้ชายร้อยละ 80.9 และคู่กรณีส่วนใหญ่เป็นผู้ชายร้อยละ 65.2

ความรุนแรงของคดี รถที่ทำให้เกิดอุบติเหตุจะทำให้มีผู้ได้รับสารในรถรวมทั้งผู้ขับขี่เสียชีวิตร้อยละ 2.8 ส่วนรถของคู่กรณีจะมีผู้เสียชีวิตมากกว่า ศือสูงถึงร้อยละ 20.6

ในการฝึกอบรมคนเดินถนนเนื่องจากคนเดินถนนที่ไม่เข้ามาทางม้าลายสูงที่สุด 46.2 การฝึกอบรม พ.ร.บ. จราจรเกิดจากการขับรถเร็วเกินอัตราที่กฎหมายกำหนด ศือร้อยละ 50.4 ลักษณะการวิ่งของรถที่ทำให้เกิดอุบติเหตุ ส่วนใหญ่จะวิ่งตรงไปประมาณร้อยละ 75.9 ส่วนรถของคู่กรณีจะวิ่งตรงไปมากที่สุด เช่นเดียวกัน ร้อยละ 62.4 ในวันเกิดเหตุส่วนใหญ่ภัยมืออาชญากรรมแจ่มใส ร้อยละ 66.7 เวลาที่เกิดอุบติเหตุส่วนใหญ่จะเป็นเวลา กลางวัน ร้อยละ 67.7

ย่านที่เป็นจุดเกิดเหตุส่วนใหญ่ จะเป็นย่านที่อยู่อาศัย ร้อยละ 34.8 ระบบของถนนส่วนใหญ่จะวิ่งสวนทางกัน ร้อยละ 66 และมีระบบการเดินรถทางเดียว 2 ช่องทาง ร้อยละ 26.2 สภาพถนนส่วนใหญ่อยู่ในสภาพดีร้อยละ 92.9 และผู้จราจรส่วนใหญ่ จะเป็นทางลอดบ้ายา และทางไว้ยกขวา ร้อยละ 87.2 และ 7.1 ตามลำดับ

โดยสรุป ผู้ประสบอุบติเหตุส่วนใหญ่เป็นผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ อายุต่ำกว่า 20 ปี และประเภทของ การฝึกอบรมกฎหมายจราจร ส่วนใหญ่ขับรถเร็วเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด และพบว่าศรีษะเป็นอวัยวะที่ได้รับการบาดเจ็บมากที่สุด

---

## สารบัญ

### หน้าที่

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	2
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	3
ระเบียบวิธีการวิจัย	7
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	10
บทวิจารณ์และข้อเสนอแนะ	43
เอกสารอ้างอิง	44

---

**สารม์สุคาราม - 1**

ตารางที่	หน้า
1 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยและตายตัวบุบพิเหคุจราจรทางบก จังหวัดครั้ง ที่รักษาในโรงพยาบาลของรัฐ ปี พ.ศ.2536	10
2 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยที่ประสนบุบพิเหคุจราจรทางบก จำแนกตามภูมิล่าเนาในจังหวัดและต่างจังหวัด	11
3 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยบุบพิเหคุ จำแนกตามภูมิล่าเนา เป็นรายอาเภอ	12
4 อัตราการป่วยตัวบุบพิเหคุจราจรของประชากรชาวเมืองอย่าเงย	13
5 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยบุบพิเหคุจำแนกตามเพศ	14
6 จำนวนและร้อยละของการเกิดบุบพิเหคุจำแนกตามกลุ่มอายุ	15
7 จำนวนและร้อยละของการเกิดบุบพิเหคุ จำแนกตามอาชีพของผู้ป่วย	16
8 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยบุบพิเหคุ จำแนกตามระยะเวลาเป็นเดือน	17
9 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยตัวบุบพิเหคุในช่วงเวลาต่าง ๆ ของแต่ละวัน	18
10 จำนวนและร้อยละของสาเหตุการป่วยตัวบุบพิเหคุจราจร จำแนกตามสาเหตุ	19
11 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยจำแนกตามการตื้นสูด	20
12 จำนวนและร้อยละของลักษณะบาดแผลและความรุนแรงของผู้ป่วยที่ประสนบุบพิเหคุ	21
13 จำแนกประจำเดือนของผู้ป่วยที่ประสนบุบพิเหคุ	22
14 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยจำแนกตามอวัยวะที่ได้รับการบาดเจ็บ	23
15 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยจำแนกตามผลการรักษา	23
16 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยจำแนกตามการเกิดบุบพิเหคุจราจร จำแนกตามวันในสัปดาห์	24
17 จำนวนเกี่ยวกับตัวบุบพิเหคุจราจรทางบก จำแนกรายเดือน	25
18 จำนวนและร้อยละของสาเหตุบุบพิเหคุจราจรในจังหวัดครั้ง	26
19 จำนวนและร้อยละของการเกิดบุบพิเหคุจราจร จำแนกตามเพศของผู้ป่วย	27
20 จำนวนและร้อยละของรถที่ทำให้เกิดบุบพิเหคุจราจรทางบกในจังหวัดครั้ง	28
21 จำนวนและร้อยละของการเกิดบุบพิเหคุจราจรทางบกที่ก่อให้เกิดการเสียชีวิต	29

	หน้า
22 จำนวนและร้อยละของผู้เดินถนนที่ทำให้ถูกรถชน ในจังหวัดครังสี	30
23 จำนวนและร้อยละของลักษณะการวิ่งของรถ	31
24 จำนวนและร้อยละประเภทการฝ่าฝืน พรบ. จราจรที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ交通事故	32
25 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามสภาพอากาศและเกิดอุบัติเหตุ	33
26 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามลักษณะของแสงสว่าง ขณะเกิดอุบัติเหตุ	33
27 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามลักษณะของถนนของชุมชนที่เกิดเหตุ	34
28 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามย่านที่เกิดอุบัติเหตุ	35
29 จำนวนและร้อยละของนักเรียนรถของถนนที่เกิดอุบัติเหตุ	36
30 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามสภาพถนนที่เกิดอุบัติเหตุ	37
31 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามลักษณะผู้จราจรของถนนที่เกิดอุบัติเหตุ	38
32 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามลักษณะของถนนที่เกิดอุบัติเหตุ	38
33 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามลักษณะของผู้จราจรของถนนที่เกิดอุบัติเหตุ	39

## บทที่ 1

### ความ เป็นมา และ ความ สาคัญ ของ ปัญหา

ประเทศไทยได้รับการพัฒนาทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสมัยใหม่เป็นมาตรฐานโลกตัวบ่งชี้ทั้งแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 1 พ.ศ.2504 เป็นต้นมา การพัฒนาประเทศไทยด้านการคุณภาพ การขนส่ง การอุดหนุน และการเกษตรกรรม ซึ่งจากรายงานกรมทางหลวง พบว่าปริมาณรถและปริมาณถนนที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้เกิดอุบัติเหตุและ การเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุจราจรมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ ในปี พ.ศ. 2513 อัตราเท่ากับ 25.9 ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้นเป็น 29.3 ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ.2519 และ 35.6 ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. 2526 ซึ่งผลจากการคาดประมาณ ถ้าไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ของโรคได้ในปี พ.ศ. 2543 จะเพิ่มขึ้นเป็น 91.8 ต่อแสนประชากร (เอกสารพิมพ์แยกในการสัมมนา เรื่อง กลวิธีการค่าเนินงานบ้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ณ อาเภอพัทฯ จังหวัดชลบุรี) และจากการศึกษาของธนาคารโลกพบว่าประเทศไทยต้องสูญเสียทางเศรษฐกิจเนื่องจากอุบัติเหตุบนท้องถนน เพียงอย่างเดียว ในปี พ.ศ.2525 มากกว่า 8,000 ล้านบาท หรือประมาณร้อยละ 1 ของผลิตภัณฑ์ประชาชาติ (GNP) (กระทรวงสาธารณสุข 2533 :162-163)

จังหวัดตรัง เป็นจังหวัดหนึ่งที่มีผลการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมเจริญรุคห្មอย่างรวดเร็ว ในปี พ.ศ. 2534 มีมูลค่ารวมผลิตภัณฑ์ 12,166.7 ล้านบาท เป็นอันดับท้าของภาคใต้ มูลค่าผลิตภัณฑ์เฉลี่ยต่อคน 21,765 บาท และจากการสำรวจของสำนักงานส่งจังหวัดตรัง ปี 2531-2537 มีรถจักรยานยนต์ เพิ่มขึ้น จำนวน 61,282 คัน (จาก 51,019 คัน ในปี 2531 เป็น 112,301 คัน ใน พ.ศ.2537 คิดเป็นร้อยละ 120.1 (สำนักงานส่งจังหวัดตรัง 2537 :1 เอกสารโรเนียว)

สถิติผู้ป่วยในโรงพยาบาลของรัฐที่เกิดจากอุบัติเหตุจราจรมีแนวโน้มสูงขึ้น เช่นกัน กล่าวคือ ในปี พ.ศ. 2531 อัตราการป่วย 725.85 ต่อประชากรแสนคน และอัตราตาย 7.67 ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้นเป็น 1,384.79 และ 15.55 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ในปี พ.ศ.2536พบว่า อัตราการตายเพิ่มขึ้น ร้อยละ 111.47 ในช่วงเวลา 6 ปี และสาเหตุการตายคือ อุบัติเหตุจราจร เป็นสาเหตุการตายอันดับ 2 รองมาจากโรคหัวใจ นับว่าปัญหาอุบัติเหตุจราจรเป็นปัญหาที่สาคัญ ท่าที่เกิดความพิการ สูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สิน รวมทั้งบารมพาของรัฐในการดูแลผู้ป่วยและผู้พิการอย่างมาก และนับวันจะทวีความรุนแรงขึ้นเรื่อยๆ ตามจำนวนประชากรที่เพิ่มความแออัดขึ้นและการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจของจังหวัด

จากสภาพปัญหาดังกล่าว ในขณะนี้น่วงงานที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะอย่างยิ่งสำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดตรัง ยังไม่มีรายละเอียดข้อมูลที่ชัดเจนเพียงพอในการนำไปใช้ประกอบการวางแผน  
ป้องกันและควบคุมปัญหาจากอุบัติเหตุราชการของจังหวัดตรังได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นเพื่อให้มีข้อมูล  
สำหรับนำไปใช้เป็นเครื่องมือในการพิจารณาบริหารจัดการ วางแผนแก้ไข และควบคุมป้องกันไม่ให้  
เกิดความสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน และช่วยประหยัดงบประมาณของรัฐได้อีกส่วนหนึ่ง  
คณะผู้วิจัยจึงเห็นความจำเป็น จะต้องดำเนินการศึกษาอุบัติการณ์และการตายจากอุบัติเหตุราชการ  
ในจังหวัดตรัง ครั้งนี้ จึง

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- 1 เพื่อศึกษาอัตราอุบัติการณ์และการตายจากอุบัติเหตุราชการในจังหวัดตรัง
- 2 เพื่อศึกษาลักษณะของผู้กระทำผิดที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุราชการในจังหวัดตรัง
- 3 เพื่อศึกษาสถานที่และสภาพถนนที่เกิดอุบัติเหตุราชการในจังหวัดตรัง
- 4 เพื่อศึกษาความสูญเสียจากเกิดอุบัติเหตุราชการในจังหวัดตรัง

### ความสำคัญและประโยชน์ของการวิจัย

จากการศึกษาวิจัย "อุบัติการณ์ และการตายจากอุบัติเหตุราชการทางบกในจังหวัดตรัง"  
ครั้งนี้ สามารถทำให้ทราบกลุ่มประชากรเป้าหมายในอัจฉริยะที่คาดเจ็บ ประเภทของการรักษา ประเภท  
ของรถ ระยะเวลา และสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ พฤติกรรมการฝ่าฝืนกฎหมาย ในการนำมาใช้วาง  
แผนควบคุม ป้องกันอุบัติเหตุราชการในจังหวัดตรัง ต่อไป

และจากการศึกษาวิจัยครั้งนี้ จะทำให้ผู้ที่จะศึกษาต่อไปได้ใช้เป็นข้อมูลเพื่อการวางแผน  
การวิจัยในขั้นลึกต่อไปด้วย

## บทที่ 2

### กรณีวิจัยที่เกี่ยวข้อง

กิตติ พุฒิภานุนท์ (๒๕๓๗:๒๕๕-๕๖) ศึกษาปัจจัยสืบสานการได้รับอุบัติเหตุของนักเรียนขณะเดินทางไปประกอบในวันไหว้ครูประจำ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓ กalgo ภูฏาน ๒๕๕๘ พบว่า นักเรียนเดินทางไปกลับไม่วันไหนโดยสารสองแผลวหื่องโดยสารประจำทางมากที่สุด (ร้อยละ ๓๑.๕) รองลงมาได้แก่ รถจักรยานสองล้อ (ร้อยละ ๒๙.๕) และใช้รถจักรยานยนต์ (ร้อยละ ๑๘.๒) แต่ยานพาหนะที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุมากที่สุด คือ รถจักรยานยนต์ และพ่วงพาทานรู้สึกว่ากับภัยภาระในฤดูนักเรียนที่เกยประสนอุบัติเหตุและไม่เคยประสบอุบัติเหตุไม่แตกต่างกัน

สำหรับ พรีชญา/รี (๒๕๓๙:๒๗๗-๒๗๙) ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่ออุบัติเหตุในขณะขับขี่รถจักรยานยนต์ของนักเรียนวัยรุ่นศึกษาซังหวัดสรนวรี ปี พ.ศ.๒๕๓๙ พบว่า อุบัติเหตุเกิดในเพียงร้อยละ ๔๕.๑ และเกิดอุบัติเหตุขณะขี่รถจักรยานยนต์ของคนสอง

จาวรรณ พังคงกุ (Kangkagate C. ๑๕๗๕) ศึกษาข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุของในกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ.๒๕๓๘ พบว่า รถจักรยานยนต์มีความน่าจะเป็นในการเกิดอุบัติเหตุสูงที่สุด

ประพรศรี นรินทร์รักษ์ (๒๕๓๔:๑๐๐-๑๑๖) ศึกษาระบบทิายาการเกิดอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ในชั้นเรียนอุบัติเหตุ ๒๕๓๔ พบว่า ส่วนใหญ่อุบัติเหตุเกิดจากรถจักรยานยนต์ อุบัติเหตุพบบ่อยในชั้นเรียน ๑๔-๑๖ ปี เพศชายมากกว่าเพศหญิง ในอัตราเท่ากัน ๑.๕: ๑ บกอกจากนี้พบว่า ผู้ประสบอุบัติเหตุส่วนใหญ่เป็นโสด ร้อยละ ๕๕.๐ เป็นเจ้าของรถจักรยานยนต์และมีประสบการณ์ในการขับขี่อยู่ในช่วง ๑-๔ ปี

กรต. ไทนแก้ว (๒๕๔๕: ๒๒๑-๒๒๖,๕๒๒-๕๒๕) ศึกษาระบบทิายาของอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล จังหวัดยะลา ปี พ.ศ.๒๕๔๗ พบว่า ผู้ประสบอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๗๕.๙ เป็นเพศชาย ส่วนใหญ่เป็นโสด นักเรียน นัก

ศึกษา ประสบอุบัติเหตุมากที่สุด ร้อยละ ๒๕.๙ รองลงมาได้แก่ อาชีพเกษตรกรรม และอาชีพรับจ้าง ร้อยละ ๑๙.๕ และร้อยละ ๑๙.๖ ตามลำดับ

ขงยุทธ สังขาวพิชัย และสนุนทร ชนันดี (๒๕๑๖:๓๗๓-๓๗๔) ศึกษาภัยพิบัตินอกน้ำท่วง และการศึกษาเรื่องอุบัติเหตุบนถนนในจังหวัดเชียงใหม่ โดยการรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุจากรถในโรงพยาบาลลันครเชียงใหม่ (มกราคม ๒๕๑๔-มิถุนายน ๒๕๑๕) พบว่ารถจักรยานยนต์เป็นยานพาหนะที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุมากที่สุดร้อยละ ๕๖.๑ และผู้ประสบอุบัติเหตุส่วนมากมีอายุระหว่าง ๑๕-๒๕ ปี

วนิค้า กำจัดศัตรู (๒๕๒๕:๗๐-๘๕) ศึกษาผู้ป่วยอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลตากสิน ระหว่างวันที่ ๑-๓๑ มีนาคม ๒๕๓๐ พบว่า ช่วงอายุ ๒๓-๓๓ ปี เกิดอุบัติเหตุมากที่สุด (ร้อยละ ๓๐.๕) ส่วนใหญ่เป็นโสด มีระดับการศึกษาระดับประถมศึกษามากที่สุด ร้อยละ ๗๘.๑) ผู้ประสบอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๖๓.๓ เป็นเจ้าของรถจักรยานยนต์ส่วนใหญ่เกิดอุบัติเหตุบริเวณทางตรง ถนนราดยางหรือถนนคอนกรีต ผู้ประสบอุบัติเหตุ ร้อยละ ๘๕.๖ ยอมรับว่าดื่มสุรา ก่อนเกิดอุบัติเหตุ และร้อยละ ๑๕.๓ ยอมรับว่ามีสภาพจิตใจและอารมณ์ไม่ปกติ ความเร็วของรถที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุมากที่สุด คือความเร็วระหว่าง ๔๑ - ๖๐ กิโลเมตรต่อชั่วโมง นอกจากนี้ยังพบว่า รถที่ไม่เคยได้รับการตรวจเช็คเลียนหรือรถที่ไม่ได้รับการตรวจเช็คเป็นประจำ เกิดอุบัติเหตุได้สูงถึงร้อยละ ๕๑.๗ ผู้ที่มีประสบการณ์ในการขับขี่รถจักรยานยนต์อยู่ในช่วง ๑-๓ ปี จะประสบอุบัติเหตุมากกว่ากลุ่มที่มีประสบการณ์ในการขับขี่นานกว่า และพบว่า รถที่เกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เป็นรถที่มีอายุการใช้งานน้อยกว่า ๑ ปี

วนิค้า เมธารักษ์ (๒๕๓๔:๓๕๐) ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรุนแรงของการบาดเจ็บในผู้ประสบอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครในระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ถึงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๔ จำนวน ๑๐๐ รายพบว่า ช่วงอายุ ๒๐-๒๔ ปี ประสบอุบัติเหตุมากที่สุด (ร้อยละ ๒๖.๐) ส่วนใหญ่ (ร้อยละ ๕๕.๐) เป็นโสดมีการศึกษาระดับประถมศึกษาและมีอาชีพรับจ้างมากที่สุด (ร้อยละ ๗๕) นอก

จากนี้ยังพบว่า ผู้ประสบอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ มีประสบการณ์การขับขี่รถน้อยอยู่ในช่วง ๑-๓ ปี (ร้อยละ ๗๘.๐) และมีการคุ้มครองก่อนขับขี่รถจักรยานยนต์เป็นบางครั้ง (ร้อยละ ๗๑.๓) และรถที่เกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่มีอายุการใช้งานน้อยอยู่ในช่วง ๑-๓ ปี

วิจิตร บุญยะ ให้ระบุ และคณะ (๒๕๖๒๕) ศึกษาการสำรวจวิเคราะห์ข้อมูลอุบัติเหตุจากการจักรยานยนต์ในกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๒ พบว่า ประมาณ ๓ ใน ๔ ของกลุ่มตัวอย่างเป็นเพศชาย ส่วนใหญ่สูงที่ได้รับอุบัติเหตุจากการจักรยานยนต์อยู่ในกลุ่มวัยรุ่น (อายุ ๑๕-๒๔ ปี) และกลุ่มวัยผู้ใหญ่ (อายุ ๒๕-๓๕ ปี) อาศัยรับจ้างได้รับอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์สูงสุด

วิจิตร บุญยะ ให้ระบุ (๒๕๖๐:๕-๕๑) ศึกษาระบบทิวทယาของอุบัติเหตุในประเทศไทย ในปีพ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๕ พบว่าอุบัติเหตุในผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง ๔ เท่า มีระดับการศึกษาในชั้นประถมศึกษามากที่สุด ส่วนใหญ่มีประสบการณ์การขับขี่รถจักรยานยนต์น้อยอยู่ในช่วง ๑-๓ ปี นอกจากนี้ยังพบว่า รถที่เกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่มีอายุการใช้งานอย่างมาก ๑ ปี และเกือบ ๑ ใน ๔ ของผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์คุ้มครองก่อนการเกิดอุบัติเหตุ และร้อยละ ๑๕ ของผู้ประสบอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ มีความตึงเครียดและหมกหนุนภายในจิตใจ

ศิริวรรณ จันทร์วิโรจน์ (๒๕๖๘:๑๕-๑๗) ศึกษาวิธีการวิเคราะห์สถิติผู้ป่วยอุบัติเหตุของโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานครระหว่างปี พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖ พบว่า อุบัติเหตุของรถจักรยานยนต์มากที่สุด ในด้านสถานภาพสมรสไม่ว่าจะเป็นโสดหรือแต่งงานแล้วมีลักษณะการเสียงต่ออุบัติเหตุไม่แตกต่างกัน

อนันต์ ตัณฑุษกุล (๒๕๖๐: ๑๙-๑๙๑) ศึกษาอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ของโรงพยาบาลศิริราชในปี พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๖๗ พบว่า ช่วงอายุ ๑๕-๓๐ ปี ซึ่งเป็นวัยที่โลดโผนและมีความนิยมใช้รถจักรยานยนต์สูงได้รับอุบัติเหตุมากที่สุด และพบว่า ผู้ประสบอุบัติเหตุขับรถด้วยความเร็วสูงเกิน ๓๐ กิโลเมตรต่อชั่วโมง ความรุนแรงของการบาดเจ็บจะสูงขึ้นเป็น ๑ ถึง ๓๐ เท่า และถ้าความเร็วสูงกว่า ๘๐ กิโลเมตรต่อชั่วโมง อัตราการตายสูงถึง ๓๐ เท่า ของความเร็วต่ำกว่า ๒๕ กิโลเมตรต่อชั่วโมง

คำรังค์ แจ้งไว (๒๕๓๖:๕๕-๕๘,๖๓-๖๔) ศึกษาระบบที่ดีที่สุดในประเทศ พบว่า ผู้ประสบอุบัติเหตุ ส่วนใหญ่ (ร้อยละ ๘๐.๕) เป็นเพศชายอายุ ระหว่าง ๑๖-๓๐ ปี (ร้อยละ ๕๑.๗) มีสถานภาพสมรสคู่嫁กันที่สุด (ร้อยละ ๕๕.๙) รองลงมาเป็นโสด (ร้อยละ ๓๕.๘) มีการศึกษาระดับประถมศึกษา อาชีพเกษตรกรรม รายได้เฉลี่ยต่อเดือนอยู่ระหว่าง ๒,๐๐๑-๔,๐๐๐ บาท ผู้ที่ประสบอุบัติเหตุส่วนใหญ่ (ร้อยละ ๘๐.๕) เกิดขึ้นกับผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ โดยที่มาสุรากลางขับขี่ร้อยละ ๒๓.๕ และยังพบว่า ผู้ขับขี่มีประสบการณ์ในการขับขี่รถจักรยานยนต์มากกว่า ๑๐ ปี (ร้อยละ ๓๐.๔๕) ความเร็วรถที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ น้อยกว่า ๕๐ กิโลเมตรต่อชั่วโมง (ร้อยละ ๓๑.๕๐) และ ๕๑-๗๐ กิโลเมตรต่อชั่วโมง (ร้อยละ ๓๕.๑๕)

---

## บทที่ ๓

### ระเบียบวิธีการวิจัย

ในการศึกษา "อุบัติการณ์และการตอบจากอุบัติเหตุราชการทางนกในจังหวัดตรัง" ครั้งนี้ เป็นการศึกษาวิจัยเชิงสำรวจแบบข้อมูลหลัง(Retrospective Survey Research) โดยได้ดำเนินการเพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นระบบ บรรลุวัตถุประสงค์ของการวิจัย สามารถอธิบายอุบัติการณ์และการตอบจากอุบัติเหตุราชการทางนกในจังหวัดตรัง ผู้วิจัยจึงได้กำหนดวิธีการดำเนินงานการวิจัยดังต่อไปนี้ คือ

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

##### 1. การศึกษาผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุราชการทางนก

1.1 ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุราชการที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลของรัฐของจังหวัดตรัง ในปี พ.ศ. 2536 จำนวน 7,479 คน

##### 1.2 กลุ่มตัวอย่าง

1.2.1 ประชากรที่ประสบอุบัติเหตุราชการทางนกที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของรัฐ จำนวน 8 แห่ง ในปี พ.ศ. 2536 จำนวน 383 คน ซึ่งได้มาโดย

- การหาร้อยละของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยอุบัติเหตุราชการในโรงพยาบาลของรัฐ ทั้งหมด 8 แห่ง ในปี พ.ศ. 2536 แล้วแบ่งสัดส่วนของตัวอย่างให้กระจายทุกอาเภอตามร้อยละของการป่วย จึงหาจำนวนตัวอย่างผู้ป่วยจากโรงพยาบาล ต่าง ๆ ดังนี้คือ

การคำนวณจำนวนตัวอย่าง

ชื่อโรงพยาบาล	จำนวนป่วย	ร้อยละ	จำนวนตัวอย่าง
	(คน)	(%)	(คน)
รพ. ตรัง	2,602	34.79	133
รพ. ทับยอค	989	13.22	51
รพ. ปะเหลียน	443	5.92	23
รพ. บ้านตาขาว	1,282	17.14	66
รพ. กันดัง	1,186	15.85	61
รพ. สีเกา	451	6.03	23
รพ. วังวิเศษ	368	4.92	18
รพ. นาโยง	158	2.11	8
รวม		100.00	383

2. การศึกษาผู้ประสบภัยอุบัติเหตุราจรทางบกในจังหวัดตรัง

ศึกษาผู้ประสบภัยอุบัติเหตุราจรทางบก ที่มีคดีในสถานีตำรวจนครบาลทุกแห่งในจังหวัดตรัง จำนวน 141 ราย จากจำนวนคดีอุบัติเหตุราจร ทั้งหมด 144 คดี

วิธีการ เก็บข้อมูล

เนื่องจากจำนวนตัวอย่างของแต่ละโรงพยาบาลแล้ว ใช้วิธีการเรียงลำดับเลขที่ หัวใจของผู้ป่วยอุบัติเหตุ และใช้จำนวนตัวอย่างเป็นตัวหารจำนวนผู้ป่วยอุบัติเหตุราจรทั้งหมด ของแต่ละโรงพยาบาล ในปี 2536 (Cluster) และใช้วิธีการสุ่มตัวอย่าง (simple Random Sampling) เลขที่เริ่มต้น (Random start) และบวกกับจำนวนตัวอย่าง(ตัวหาร) เพื่อหาค่าเลขที่ผู้ป่วยในลำดับต่อไป

การจัดเก็บข้อมูล แบบพุทธิบัญชี จากบัตรผู้ป่วย (OPD card)

ประชากรที่ประสงค์ให้มาเข้าร่วมการสำรวจทางนักที่มีคืออุบัติเหตุจราจรทางบกในสถานีตำรวจนครบาล  
ระดับแขวง ทุกแห่ง รวมทั้งหมด 141 คดี

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบบันทึกข้อมูล (Questionnaires) และแบบรายงานคดีอุบัติเหตุจราจรทางบก  
ที่คอมพิวเตอร์จัดทำขึ้น โดยมีขั้นตอนค่าเนินการดังนี้

1.1 ศึกษาเอกสาร ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน  
ของผู้วิจัย เพื่อทราบข้อมูลเป็นแนวทางในการสร้างแบบบันทึกข้อมูล

1.2 นำแบบบันทึกข้อมูล ไปทดลองบันทึกเพื่อทดสอบแหล่งความคิดถ้วนของข้อมูล แล้วนำ  
ข้อมูลมาทดสอบการวิเคราะห์เพื่อทดสอบความเป็นไปได้ในการค้นหาค่าตอบจาก การวิจัย ครั้งนี้

### 3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล ใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC สติติที่  
ใช้เป็นสถิติบรรยาย ได้แก่ร้อยละ สัดส่วน ค่าเฉลี่ย

**บทที่ 4**  
**ผลการวิเคราะห์ข้อมูล**

**1. ผู้ป่วยที่รับบริการในโรงพยาบาลของรัฐ**

ตารางที่ 1

จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยและตายด้วยอุบัติเหตุจราจรทางบก จังหวัดครัว  
ที่รักษาในโรงพยาบาลของรัฐปี พ.ศ.2536

โรงพยาบาล	ผู้ป่วยนอกและใน		ตาย จำนวน	อัตราส่วน ผู้ป่วย ต่อ ผู้เสียชีวิต
	จำนวน	ร้อยละ		
1. รพ.ครัว	2,602	34.79	62	2.38
2. รพ.บ้านตาขวາ	1,282	17.14	4	0.31
3. รพ.กันตัง	1,186	15.85	1	0.08
4. รพ.ห้วยยอด	989	13.22	7	0.70
5. รพ.สิงข์	451	6.03	1	0.22
6. รพ.ปะเหลียน	443	5.92	9	2.03
7. รพ.วังวิเศษ	368	4.92	0	
8. รพ.นาโยง	158	2.11	0	
รวม	7,479	100.00	84	1.12

จากตารางที่ 1 พบว่า จำนวนผู้ประสนอุบัติเหตุจราจรทางบกที่เข้ารับการรักษา  
ในโรงพยาบาลของรัฐของจังหวัดครัว มีอัตราการตายร้อยละ 1.12 โดยมีอัตราการตายสูงที่สุด  
ในโรงพยาบาลครัวคือร้อยละ 2.38 ซึ่งเป็นโรงพยาบาลที่ว่าไป ทั้งนี้อาจจะเกิดจากสาเหตุการส่ง  
ต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลครัวตั้งอยู่ศูนย์กลางของจังหวัด เมื่อเกิดอุบัติเหตุ  
โอกาสที่จะส่งผู้ป่วยหนักเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลครัวมากกว่าโรงพยาบาล อื่น ๆ และ  
ในระดับโรงพยาบาลชุมชนโรงพยาบาลปะเหลียนมีอัตราการป่วยตายสูงที่สุด ก่อร้อยละ 2.03

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุราชการและเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล  
ของรัฐจังหวัดครัง ปี 2536

ผู้ป่วยที่ประสบ อุบัติเหตุ	การป่วย	
	จำนวน	ร้อยละ
ในจังหวัดครัง	357	93.21
ต่างจังหวัด	26	6.79
รวม	383	100.00

จากตาราง 2 พบว่าผู้ที่ประสบอุบัติเหตุราชการทางบกที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล  
ของรัฐในจังหวัดครังร้อยละ 93.21 ส่วนใหญ่ เป็นประชากรในจังหวัดครัง และเป็นประชากรต่าง<sup>จังหวัด</sup>ร้อยละ 6.79

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้ประสนอุบัติเหตุจราจร จำแนกตามภูมิล่าเนาเป็นรายอำเภอ  
ของจังหวัดครั้ง ประจำปี 2536

อำเภอ	จำนวนผู้ประสนอุบัติเหตุ	
	คน	ร้อยละ
1. อ. เมือง	80	22.4
2. อ. กันตัง	67	18.77
3. อ. ปะเหลียน	44	12.32
4. อ. บ้านตาขวາ	47	13.17
5. อ. สีเกา	25	7.00
6. อ. ห้วยยอด	33	9.24
7. อ. วังวิเศษ	26	7.28
8. อ. นาโยง	19	5.32
9. อ. รัชฎา	16	4.48
รวม	357	100.00

จากตารางที่ 3 พบว่า จำนวนผู้ประสนอุบัติเหตุ ส่วนใหญ่มีภูมิล่าเนาอยู่ในอำเภอเมืองครั้ง  
คือร้อยละ 22.40รองลงมาคืออำเภอ กันตัง และอำเภอ บ้านตาขวາ ร้อยละ 18.17 และ 13.17  
ตามลำดับ

ตารางที่ 4

อัตราการป่วยด้วยอุบัติเหตุจราจรของประชากรชาวแผนกรายอำเภอ

ของจังหวัดครัง ปี พ.ศ. 2536

อำเภอ	การป่วยด้วยอุบัติเหตุจราจร		
	จำนวนทั้งอย่าง	จำนวนป่วย	อัตราป่วยต่อแสน
(คน)	(คน)		
อ. เมืองครัง	80	1562	1177
อ. กันตัง	67	1308	1816
อ. ปะเหลียน	44	859	1220
อ. บ้านตาขวາ	47	917	1568
อ. สีเกา	25	488	1794
อ. ห้วยยอด	33	644	754
อ. วังวิเศษ	26	507	1627
อ. นาโยง	19	371	931
อ. รังษฎา	16	312	1354
อำเภอ	357	6971	1291

จากตาราง 4 พบว่า อัตราการป่วยด้วยอุบัติเหตุจราจรของประชากรในจังหวัดครัง พนส่วนใหญ่เป็นของประชากรอำเภอ กันตัง รองลงมาคืออำเภอ สีเกาและอำเภอ ห้วยยอด ตามลำดับ และพบอัตราการป่วยต่ำสุดที่อำเภอ วังวิเศษตามลำดับ

ตารางที่ 5

จำนวน/ร้อยละของผู้ป่วยอุบัติเหตุจำแนกตามเพศ

จังหวัดตรัง ปี 2536

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	262	68.4
หญิง	121	31.6
รวม	383	100.0

จากตาราง 5 พบว่าผู้ป่วยด้วยอุบัติเหตุราชธานีมากเป็นเพศชาย ร้อยละ 68.4 และเป็นเพศหญิงเพียงร้อยละ 31.6 เท่านั้น

ตารางที่ 6

จำนวนและร้อยละการเกิดอุบัติเหตุจราจรทางบกจังหวัดครั้ง จำแนกตามกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	จำนวน	ร้อยละ
< 10	27	7.0
11 - 20	124	32.4
21 - 30	109	28.5
31 - 40	56	14.6
41 - 50	31	8.1
51 - 60	17	4.4
61 - 70	10	2.6
มากกว่า 70 ปี	1	.3
ไม่ทราบ	8	2.1
รวม	383	100.0

จากตาราง 6 พบว่า ผู้ป่วยอุบัติเหตุส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 11-20 ปี ร้อยละ 32.4 รองลงมาอายุ 21-30 ปี ร้อยละ 28.5 และผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า 70 ปี น้อยที่สุด ร้อยละ 0.3

ตารางที่ 7

จำนวนและร้อยละการเกิดอุบัติเหตุจากรถทางบกจังหวัดตรัง จำแนกตามอาชีพของผู้ป่วย  
จังหวัดตรัง ปี 2536

อาชีพ	ผู้ป่วย	
	จำนวน	ร้อยละ
1. เกษตรกรรม	134	35.0
2. รับจ้าง	93	24.3
3. นักเรียน/นักศึกษา	53	13.8
4. ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	22	5.7
5. ค้าขาย	16	4.2
6. อื่น ๆ	38	9.9
7. ไม่ทราบ	27	7.0
รวม	383	100.00

จากตาราง 7 พบว่าผู้ป่วยอุบัติเหตุจากรถทางบกในจังหวัดตรัง ร้อยละ 35.0 ประจำปี  
อาชีพเกษตรกรรมรองลงมาคือประกอบอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 24.3 และ นักเรียน/นักศึกษา ร้อยละ  
13.8 ตามลำดับ

ตารางที่ 8

จำนวนผู้ประสบอุบัติเหตุราชการ จำแนกตามระยะเวลาเป็นเดือน  
ของจังหวัดตรัง ปี 2536

เดือน	จำนวนป่วย	ร้อยละ
1. มกราคม	32	8.4
2. กุมภาพันธ์	30	7.8
3. มีนาคม	33	8.6
4. เมษายน	24	6.3
5. พฤษภาคม	27	7.0
6. มิถุนายน	38	9.9
7. กรกฎาคม	33	8.6
8. สิงหาคม	34	8.9
9. กันยายน	26	6.8
10. ตุลาคม	37	9.7
11. พฤศจิกายน	34	8.9
12. ธันวาคม	28	7.3
ไม่ทราบ	7	1.8
รวม	383	100.00

จากตาราง 8 พบว่าการป่วยด้วยอุบัติเหตุราชการในจังหวัดตรัง ไม่มีความแตกต่างกันระหว่างเดือนหรือฤดูกาลมากนัก เดือนที่เกิดอุบัติเหตุมากที่สุด คือเดือนมิถุนายน และรองลงมาคือเดือนตุลาคมและเดือนพฤษจิกายน ตามลำดับ

ตารางที่ 9

จำนวน/ร้อยละ ของผู้ป่วยด้วยอุบัติเหตุในช่วงเวลาต่าง ๆ ของแต่ละวัน  
จังหวัดตรัง ปี 2536

ระยะเวลา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
00.00 - 06.00	27	7.05
06.01 - 12.00	88	22.97
12.01 - 18.00	131	34.20
18.01 - 24.00	93	24.28
ไม่ทราบ	44	11.48
รวม	383	100.00

จากตาราง 9 พนว่าช่วงเวลาที่มีผู้ป่วยประสนอุบัติเหตุและเข้ารับการรักษาใน  
โรงพยาบาลมากที่สุด คือช่วงเวลาหลังเที่ยง (12.01-18.00 น) คือร้อยละ 34.20  
และรองลงมาคือช่วงเวลาค่ำ(18.01-24.00น)ร้อยละ 24.28

ตารางที่ 10

จำนวน/ร้อยละของสาเหตุการป่วยด้วยอุบัติเหตุจราจร จ้าแมกตามสาเหตุ  
จังหวัดครั้ง ปี 2536

	จำนวน	ร้อยละ
1. ล้มมอเตอร์ไซค์	145	37.9
2. รถมอเตอร์ไซค์ชนกัน	64	16.7
3. รถมอเตอร์ไซค์ชนรถบัส	34	8.9
4. รถมอเตอร์ไซค์ชนสัตว์	20	5.2
5. คนถูกรถชน(ไม่ระบุรถ)	15	3.9
6. รถจักรยานชนคน	10	2.6
7. รถบัสพลิกคว่ำ	8	2.1
8. รถบันต์ชนรถบันต์	6	1.6
9. รถบันต์ชนคน	2	0.5
10. อื่น ๆ	35	9.1
11. ไม่ทราบสาเหตุ	38	9.9
รวม	383	100.00

สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุจราจรทางบก ส่วนใหญ่เกิดจากล้มมอเตอร์ไซค์ ร้อยละ 37.9  
รองลงมาคือรถมอเตอร์ไซค์ชนกัน ร้อยละ 16.7 และไม่ทราบสาเหตุ 9.9 ตามลำดับ

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยอุบัติเหตุจากแผนกการดีมสุรา

การดีมสุรา ก่อนหรือขณะ เกิดอุบัติเหตุ	จำนวน	ร้อยละ
ดีม	20	5.2
ไม่ดีม	263	94.8
รวม	283	100.0

จากตารางที่ 11 พบร่ว่า ผู้ป่วยที่ดีมสุรา และประสนอุบัติเหตุ มีเพียงร้อยละ 5.2 เท่านั้น  
แต่ส่วนใหญ่ไม่ได้ดีมสุรามากถึงร้อยละ 94.8

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยอุบัติเหตุจำแนกตามลักษณะบาดแผลและความรุนแรง

ลักษณะของบาดแผล	จำนวน	ร้อยละ
1. ไม่มีบาดแผล	12	3.1
2. แผลถลอก	196	51.2
3. แผลฉีกขาด แผลลึก	115	30.0
4. กระดูกหัก	37	9.7
5. หมัดสตี	16	4.2
6. ไม่ทราบ	7	1.8
รวม	383	100.00

จากตาราง 12 พนว่าลักษณะของบาดแผลของผู้ป่วยอุบัติเหตุส่วนใหญ่จะ เป็นแผลถลอก  
ร้อยละ 51.2 และรองลงมาคือแผลฉีกขาดและแผลลึก ร้อยละ 30 อย่างไรก็ตามการบาดเจ็บที่สำคัญ  
คือการหมัดสติประมาณร้อยละ 4.2 ซึ่งจะอาจทำให้เกิดความพิการทางสมองได้ด้วย

ตารางที่ 13

จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยอุบัติเหตุจำแนกตามประ เภทของผู้ป่วย

ประ เภทของผู้ป่วย	จำนวน	ร้อยละ
ผู้ป่วยนอก	275	71.8
ผู้ป่วยใน	99	25.8
สังเกตอาการ	2	0.5
อื่น ๆ	7	1.9
รวม	383	100.00

จากตาราง 13 พบว่าผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุระหว่างทางบก และเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกมากที่สุด คือร้อยละ 71.8 รองลงมาเป็นผู้ป่วยใน ร้อยละ 25.8 และสังเกตอาการเพียงร้อยละ 0.5 และนอกจากนี้สามารถกลับบ้านได้

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยอุบัติเหตุจากแผนกตาม อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ

อวัยวะ	จำนวน	ร้อยละ
ศีรษะ	167	43.60
ขา	156	40.73
แขน	155	40.46
ลำตัว	48	12.53
คอ	8	2.08

จากตาราง 14 พบว่าผู้ป่วยอุบัติเหตุ ร้อยละ 43.6 จะบาดเจ็บที่ศีรษะซึ่งเป็นอวัยวะที่สำคัญที่จะส่งผลต่อการพิการทางสมอง และรองลงมาคือแขนและขา บาดเจ็บประมาณ ร้อยละ 40.73 และ 40.46 ตามลำดับ

ตารางที่ 15

ผลการรักษา

ผลการรักษา	จำนวน	ร้อยละ
หาย	191	52.90
พิการ	2	0.55
ตาย	2	0.55
ส่งตรวจรักษาต่อ	19	5.26
ไม่สมัครใจรักษา	11	2.90
ไม่ทราบ	158	40.72
รวม	383	100.00

ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุจราจรทางบก ประมาณ ร้อยละ 52.90 หายจากการป่วย  
แต่ที่มีการตาย ประมาณร้อยละ 1 ชีวิ เป็นการศูนย์เสียที่รุนแรงพอสมควร จึงจะเป็นจะ  
ต้องรายงานค์ให้มีการลดอุบัติเหตุจราจรทางบกในจังหวัดต่างๆให้คล่องน้อยที่สุด ท่อไป

## 2. ผลการวิเคราะห์ผู้ป่วยที่มีคดีจากสถานีตำรวจนครบาล

ตารางที่ 16 การเกิดอุบัติเหตุจราจรทางบกในจังหวัดต่างๆ จำแนกวันในสัปดาห์

วัน	จำนวนผู้ประสบ อุบัติเหตุ (คน)	ร้อยละ
อาทิตย์	22	15.6
จันทร์	11	7.8
อังคาร	25	17.7
พุธ	10	7.1
พฤหัสบดี	18	12.8
ศุกร์	28	19.9
เสาร์	26	18.4
ไม่ทราบ	1	.7
รวม	141	100.00

จากตาราง 16 พบร่วมกับผู้ป่วยส่วนใหญ่ประสบอุบัติเหตุในวันศุกร์ ต่อร้อยละ 19.9 รองลงมา  
คือวันเสาร์ ร้อยละ 18.4

ตารางที่ 17 จำนวนคดีทางอุบัติเหตุราชการทางบก ในจังหวัดตรัง ปี 2536 จำแนกรายเดือน

เดือน	จำนวนคดี (ครั้ง)	ร้อยละ
มกราคม	11	7.8
กุมภาพันธ์	9	6.4
มีนาคม	12	8.5
เมษายน	15	10.6
พฤษภาคม	26	18.4
มิถุนายน	10	7.1
กรกฎาคม	15	10.6
สิงหาคม	8	5.7
กันยายน	11	7.8
ตุลาคม	4	2.8
พฤษจิกายน	4	2.8
ธันวาคม	15	10.6
ไม่ทราบ	1	.7
รวม	141	100.0

จากตารางที่ 17 พบร้าอุบัติเหตุเกิดมากที่สุดประมาณเดือนพฤษภาคม รองลงมาคือ เมษายน กรกฎาคม และเดือนธันวาคม

ตารางที่ 18 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจราจรตามสาเหตุอุบัติเหตุจราจร  
ในจังหวัดครัง

ลักษณะอุบัติเหตุ	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1. รถชนคน	14	9.9
2. รถชนกัน	114	80.9
3. รถชนจักรยาน	5	3.5
4. รถชนรถเลื่อน หรือรถลาก	1	.7
5. รถชนสิ่งก่อสร้าง	3	2.1
6. รถคว้า	1	.7
7. รถตกถนน	1	.7
8. ไม่ทราบ	2	1.4
รวม	141	100.0

จากตาราง 18 พบว่า อุบัติเหตุที่เกิดส่วนใหญ่เกิดจากการชนกัน ประมาณร้อยละ  
ร้อยละ 80.9 รองลงมาคือรถชนร้อยละ 9.9

ตารางที่ 19 การเกิดอุบัติเหตุจราจรในจังหวัดครัง จำแนกตามเพศของผู้ขับขี่รถที่เกิด  
อุบัติเหตุและคุ้มครอง

เพศ	รถที่เกิดเหตุ		คุ้มครอง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	114	80.9	92	65.2
หญิง	27	19.1	53	34.8
ไม่ทราบ	16	11.3	24	17.0
รวม	141	100.0	141	100.0

ตารางที่ 20 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามประเททของรถที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุจราจรทางในจังหวัดครัง

ประเททรถ	ผู้ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ		คุกรีด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. จักรยาน	1	.7	4	2.8
2. รถจักรยานยนต์	43	30.5	72	21.1
3. รถยนต์	43	30.5	19	13.5
4. รถคนขับ	25	17.7	18	12.8
5. รถบรรทุก	17	12.1	3	2.1
6. รถสามล้อ	4	2.8	0	0
7. รถแทร็คเตอร์	1	.7	0	0
8. ไม่ทราบ	7	5.0	25	17.7
รวม	141	100.0	141	100.0

ตารางที่ 21 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจากรถทางบกที่ก่อให้เกิดการเสียชีวิต

ความรุนแรง	ผู้ก่อให้เกิดเหตุ		คุ่กรฟี	
	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ (%)	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ (%)
ไม่มีผู้เสียชีวิต	137	97.2	112	79.4
มีผู้เสียชีวิต	4	2.8	29	20.6
รวม	141	100.0	141	100.0

จากตาราง 21 พบร่วมกับจำนวนและผู้โดยสารในรถที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ เสียชีวิต ร้อยละ 2.8 ขณะที่ผู้ขับขี่และผู้โดยสารในรถคุ่กรฟีเสียชีวิตร้อยละ 20.6

ตารางที่ 22 จำนวนและร้อยละของ ประชากรผู้เดินถนนที่ทำให้ถูกรถชน ในจังหวัดตรัง

ลักษณะอุบัติเหตุ	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1.ไม่ข้ามทางม้าลาย	6	46.2
2.ฝ่าฝืนสัญญาณ	1	7.7
3.ลังเลใจ	1	7.7
4.เดินบนผิวกระจก ตามเส้นทางเดินรถ	2	15.4
5.เล่นบนถนน	1	7.7
6.วิ่งตัดหน้ารถ	1	7.7
7.เมาสุรา	1	7.7
รวม	13	100.0

จากตาราง 22 พบร่วม ผู้ป่วยเดินถนนที่ประสบอุบัติเหตุส่วนใหญ่ไม่ข้ามทางม้าลาย  
ร้อยละ 46.2 รองลงมาเดินบนทางกระจก ร้อยละ 15.4

ตารางที่ 23 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามลักษณะการวิ่งของรถ

ลักษณะการวิ่งของรถ	รถที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ		ค่าธรรมี	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.รถวิ่งตรงไป	107	75.9	88	62.4
2.เลี้ยวขวา	19	13.5	18	12.8
3.เลี้ยวซ้าย	1	.7		0.0
4.เลี้ยวกลับรถ			1	.7
5.เบนหรือหุบรถ			1	.7
6.ออกจากทางวิ่ง	3	2.1		0
7.ออกจากที่จอด	1	.7	1	.7
8.จอดอยู่			3	2.1
9.ดอยหลัง	1	.7	0	0.0
10.แซงรถ	4	2.8	5	3.5
11.หลบรถ คน สิ่ง เจ็คขาว	1	.7	0	0.0
12.ไม่ทราบ	4	2.8	24	17.0
รวม	141	100.0	141	100.0

ตารางที่ 24 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามประเภทการฝ่าฝืน  
พ.ร.บ.จราจร ที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุจราจรในจังหวัดครั้ง

ประเภทการฝ่าฝืน พ.ร.บ. จราจร	จำนวน	ร้อยละ
1. ขับรถขณะมีน้ำเน่า	3	2.1
2. ขับรถเกินอัตราที่ กฎหมายกำหนด	71	50.4
3. ไม่ยอมให้รถที่มีลิขิต ไปก่อน	17	12.1
4. ตามกระซิบชิด	12	8.5
5. เลี้ยวตัดหน้า	11	7.8
6. เมาสุรา	2	1.4
7. ขับรถคลื่นเส้น	5	3.5
8. ขับรถผิดซองทาง	3	2.1
9. ฝ่าฝืนเครื่องหมาย จราจร	1	.7
10. แข่งรถในที่ดับขัน	6	4.3
11. ไม่หalte	10	7.1
รวม	141	100.0

จากตารางที่ 24 พบว่าผู้ขับรถและประสมอุบัติเหตุส่วนใหญ่ ขับรถเร็ว  
เกินกว่าอัตราที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ 50.4 รองลงมาไม่ยอมให้รถที่มีลิขิต  
ไม่ก่อน ร้อยละ 12.1

ตารางที่ 25 สภាពอาກาศและเกิดอุบัติเหตุ

สภាពอาກาศ	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1. แจ่มใส	94	66.7
2. มีดครึ่ม	41	29.1
3. พนัก	5	3.5
4. หมอกควัน	1	.7
รวม	141	100.0

จากตาราง 25 พนว่า สภាពอาກาศและเกิดเหตุส่วนใหญ่อากาศแจ่มใส ร้อยละ 66.7 รองลงมาคืออากาศมีดครึ่มร้อยละ 29.1  
ตารางที่ 26 ลักษณะของแสงสว่างขณะเกิดอุบัติเหตุ

แสงสว่าง	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1. กลางวัน	87	67.7
2. หัวค่ำ	20	14.2
3. ค่ำมืด	29	20.6
4. เข้าครู่	5	3.5
รวม	141	100.0

จากตาราง 26 พนว่าอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดในเวลากลางวันร้อยละ 67.2 รองลงมาคือ ตอนค่ำมืดร้อยละ 20.6

ตารางที่ 27 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามลักษณะของถนน พ.จุด  
ที่เกิดเหตุ

สภาพจุดที่เกิดเหตุ	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1.เลี้ยวทางแยก	15	10.6
2.ตกรอกหรือขอย	2	1.4
3.ทางข้าม	1	.7
4.ทัวเลี้ยวทางแยกที่ มองไม่เห็น	1	.7
5.ไม่ระบุ	122	86.5
รวม	141	100.0

จากตาราง 27 พบว่าจุดที่เกิดเหตุส่วนใหญ่ทางแยกประจำมีร้อยละ 10.6

ตารางที่ 28. จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจากแผนกตามย่านที่เกิดอุบัติเหตุ

ย่านที่เกิดเหตุ	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1. ใจล้าโรงงาน	1	.7
2. บ้านการค้าธุรกิจ	35	24.8
3. บ้านที่อยู่อาศัย	49	34.8
4. โรงเรียน	4	2.8
5. โรงแรมท่องเที่ยว	2	1.4
6. สถานที่ราชการ	4	2.8
7. ที่โล่งแจ้ง	32	22.7
8. อื่น ๆ ระบุ	8	5.7
9. ไม่ระบุ	6	4.3
รวม	141	100.0

จากตาราง 28 พนวจว่าในพื้นที่เกิดเหตุส่วนใหญ่เป็นบ้านที่อยู่อาศัย ร้อยละ 34.8 รองลงมาที่บ้านธุรกิจ ร้อยละ 24.8

ตารางที่ 29 ระบบการเดินรถของถนนที่เกิดอุบัติเหตุ

ระบบการเดินรถ	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1. รถวิ่งทางเดียว 1 ช่องทาง	3	2.1
2. รถวิ่งทางเดียว 2 ช่องทาง	37	26.2
3. รถวิ่งทางเดียว 3 ช่องทาง	1	.7
4. รถวิ่งทางเดียว ไม่ก่อหนาด ช่องทาง	2	1.4
5. รถวิ่งสวนทาง	93	66.0
6. ไม่ระบุ	5	3.5
รวม	141	100.0

จากตาราง 29 การเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดในระบบการเดินรถของถนน  
ที่รถวิ่งสวนทางกันมากที่สุดคือร้อยละ 66.0 รองลงมาคือรถวิ่งทางเดียว 2 ช่อง  
ทาง ร้อยละ 26.2

ตารางที่ 30 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกสภาพดูนที่เกิดอุบัติเหตุ

สภาพดูน	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1. เป็นหลุมขุ่นระ	1	.7
2. ระหว่างการก่อสร้าง	1	.7
3. ทางแคน	4	2.8
4. สีพานแคน	3	2.1
5. ดี	131	92.9
6. ไม่ระบุ	1	.7
รวม	141	100.0

จากตาราง 30 การเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดที่สภาพดูนดี ร้อยละ 92.9  
รองลงมาคือทางแคน ร้อยละ 2.8

ตารางที่ 31 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามลักษณะผู้ใจราชการของถนน  
ที่เกิดอุบัติเหตุ

ลักษณะผู้ใจราชการ	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1. แท็ง	127	90.1
2. เปียก	11	7.8
3. ไม่ระบุ	3	2.1
รวม	141	100.0

ตารางที่ 32 ลักษณะของถนนที่เกิดอุบัติเหตุ

ลักษณะถนน	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1. ทางตรง	106	75.2
2. ทางแยก	19	13.5
3. ทางลาดชัน	2	1.4
4. สูงชัน	1	.7
5. ทางโค้ง	11	7.8
6. ไม่ระบุ	2	1.4
รวม	141	100.0

ตารางที่ 33 จำนวนและร้อยละของการเกิดอุบัติเหตุจำแนกตามลักษณะของผู้จราจรของ  
ถนนที่เกิดอุบัติเหตุ

ผู้จราจร	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1. คอกนกรีต	6	4.3
2. ลากยาง	123	87.2
3. ก้าวเดด	10	7.1
4. ลูกรัง	1	.7
5. คิน	1	.7
รวม	141	100.0

จากตาราง 33 พบร้าอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดขึ้นบนถนนลากยาง ร้อยละ 87.2

## สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล

### รายงานการศึกษาผู้ป่วยที่รับนวัตกรรมในโรงพยาบาลของรัฐ

อุบัติเหตุจราจรทางบกเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของจังหวัดครรช โดยมีอุบัติการณ์ของการบาดเจ็บและตายสูงขึ้นตามลำดับทุกปี ข้อมูลผู้ป่วยด้วยอุบัติเหตุจราจรทางบกในโรงพยาบาลของรัฐ จ. ตรัง พนบ อุบัติการณ์เท่ากับ 725, 964, 1,085, 1,092, 1,243 และ 1,385 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับใน ปี พ.ศ. 2531 – 2536 นอกจากปัญหาดังกล่าวเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญ ยังเป็นปัญหาทางเศรษฐกิจ สังคม ที่สำคัญของจังหวัดครรช ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ร่วมมือในการศึกษาวิจัยปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของจังหวัดครรช พิจารณาดัดแปลงปัญหาดังกล่าวเพื่อการศึกษาและหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาต่อไป รอดูประสังค์ เพื่อศึกษาอัตราอุบัติการและภาระจากอุบัติเหตุของภาระจราจรในจังหวัดครรช ศึกษาลักษณะทางบุคคล เวลา ของผู้ได้รับบาดเจ็บ ตลอดจนสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ วิธีการศึกษา สูมตัวอย่าง 383 คนจากประชากรผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุทางภาระจราจรในจังหวัดครรช ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของรัฐ ในช่วงเวลา 1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2536 โดยใช้แบบสอบถาม บันทึกจากบุตรประจำตัวผู้รับบริการ (รบ. 1 ต 02) ใบมารยาบัตร ผลการศึกษา ผู้ป่วยและตายในการศึกษาครั้งนี้จำนวน 383 ราย ส่วนใหญ่เป็นชาย ร้อยละ 68 อยู่ในกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ถึงร้อยละ 40 รองลงมาอยู่ 21 – 30 ร้อยละ 29 และ อายุ 31 – 40 ปี ร้อยละ 15 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกรรม และ รับจ้างร้อยละ 35 และ 24 ตามลำดับ เหตุเกิดที่จังหวัดครรช ร้อยละ 93.21 เหตุเกิดในเวลา 12.01-18.00 น. มากที่สุดคือร้อยละ 34 เวลา 18.01-24.00 ร้อยละ 27 และ เวลา 06.01-12.00 เตือนที่เกิดไม่มีความแตกต่างที่ชัดเจน ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุเป็นการล้มจากรถมอเตอร์ไซค์ร้อยละ 37.9 รถมอเตอร์ไซค์ชนคนร้อยละ 16.7 รถมอเตอร์ไซค์ชนรถยนต์ร้อยละ 9 มีบันทึกการคืบสูงของผู้ประสบเหตุร้อยละ 5 ความรุนแรงของการบาดเจ็บ เป็นผู้ป่วยนอกร้อยละ 72 ผู้ป่วยในร้อยละ 26 ลักษณะบาดแผล เป็นแผลลอก ร้อยละ 51.2 แผลฉีกขาด และแผลลึก ร้อยละ 32 กระดูกหักร้อยละ 9 หมัดสติร้อยละ 4 และอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บที่รุนแรงร้อยละ 44 ขา ร้อยละ 41 แขน ร้อยละ 40 ลิ้น ร้อยละ 13 ผลการรักษา หายร้อยละ 53 พิการร้อยละ 0.6 ทนร้อยละ 0.6 ส่งต่อร้อยละ 5

## รายงานการศึกษาจากคติผู้ประสบสนอุบัติเหตุจราจรทางบกในจังหวัดตรัง

จากการศึกษาคติอุบัติเหตุจราจรทางบกของจังหวัดตรัง ในปี พ.ศ. 2536 จากแบบรายงานคติอุบัติเหตุจราจรทางบกในสถานีภูธรระดับอาเภอ ทั้งหมด 9 แห่งจำนวน 141 คติ จำนวนคติทั้งหมด 144 คติ พนว่า

การเกิดคติอุบัติเหตุจราจรทางบกในจังหวัดตรัง เกิดจากสาเหตุรถชนกันร้อยละ 80.9 รองลงมาคือรถชนคน ร้อยละ 9.9 และรถชนจักรยาน ร้อยละ 3.5 นอกจากนี้ จะเป็นรถชนสิ่งก่อสร้าง รถพลิกคว่ำ รถตกถนน และรถชนรถลาก วันที่เกิดอุบัติเหตุมากที่สุด คือ วันศุกร์ ร้อยละ 19.9 รองลงมา คือวันเสาร์ วันอังคาร และวันอาทิตย์ ร้อยละ 18.4, 17.7 และ 15.6 ตามลำดับ เดือนที่เกิดคติมากที่สุด คือเดือนพฤษภาคม ร้อยละ 18.4 รองลงมาคือ เดือนเมษายน กรกฎาคม และเดือนธันวาคม ประมาณ เดือนละ 10.6 รถที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ ส่วนใหญ่จะเป็นรถบันทึกรถออกบahn ร้อยละ 48.2 รองลงมา คือรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 30.5 รถคู่กรณีส่วนใหญ่เป็นรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 51.1 รองลงมาคือ รถยนต์หรือรถออกบahn ร้อยละ 26.3 ผู้ขับขี่รถที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่จะเป็นผู้ชายร้อยละ 80.9 และคู่กรณีส่วนใหญ่เป็นผู้ชาย ร้อยละ 65.2

ความรุนแรงของคติ รถที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุจะทำให้มีผู้ได้รับบาดเจ็บในรถรวมทั้งผู้ขับขี่ เสียชีวิต ร้อยละ 2.8 ส่วนรถของคู่กรณีจะมีผู้เสียชีวิตมากกว่า คือสูงสุดร้อยละ 20.6

ในการมีที่รถชนคนเดินถนน เกิดจากคนเดินข้ามถนนที่ไม่ข้ามทางม้าลาย ร้อยละ 46.2 รองลงมาคือคนเดินบนผิวจราจรตามเส้นทางจราจร นอกจากนี้ จะเป็นการฝ่าฝืนสัญญาณ การลังเลใจ การเล่นบนถนน การวิ่งตัดหน้ารถ และการเมานุส្រา

การฝ่าฝืน พรบ. จราจรที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุจราจรในจังหวัดตรัง ส่วนใหญ่เกิดจากการขับรถ เกินอัตราที่กฎหมายกำหนดสูงร้อยละ 50.4 รองลงมาคือการไม่ยอมให้รถที่มีลิขิตชิ้นก่อน ร้อยละ 12.1 การขับรถตามในระบบกะชั้นเริ่ด ร้อยละ 8.5 และการเสี้ยวตัดหน้า ร้อยละ 7.8

ลักษณะการวิ่งของรถที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ ส่วนใหญ่จะวิ่งตรงไป ประมาณ ร้อยละ 75.9 รองลงมาคือการเสี้ยวขวา ร้อยละ 13.5 ส่วนรถของรถคู่กรณีจะวิ่งตรงไป ร้อยละ 62.4 และเสี้ยวขวา ร้อยละ 12.8 ในวันเกิดเหตุส่วนใหญ่มีอากาศแจ่มใส ร้อยละ 66.7 รองลงมาคือมีเมฆครึ่ง ร้อยละ 29.1 และในขณะฝนตก ร้อยละ 3.5 ระยะเวลาที่เกิดอุบัติเหตุจะเป็นเวลากลางวัน ร้อยละ 61.7 เป็นเวลาค่ำ晚 ร้อยละ 20.6 เป็นเวลาหัวค่ำร้อยละ 14.2 และเวลาเช้าตรู่ ร้อยละ 3.5

ข่านที่เป็นจุดเกิดเหตุส่วนใหญ่จะ เป็นข่านที่อยู่อาศัย ร้อยละ 34.8 รองลงมาคือบ้านการค้า ธุรกิจ ร้อยละ 24.8 ที่ที่ปลูกแจ้งร้อยละ 22.7 ระบบของรถส่วนใหญ่จะวิ่งสวนทางกันร้อยละ 66.0 รองลงมาคือช่องทางเดียว 2 ช่องทางร้อยละ 26.2 และระบบการควบคุมจราจรที่มีการแบ่งเส้นช่องทางร้อยละ 60.3 ไม่มีระบบควบคุมร้อยละ 18.4 และมีเครื่องหมายจราจร ร้อยละ 17.6 สภาพถนนส่วนใหญ่อยู่ในสภาพที่ดีร้อยละ 92.9 รองลงมาคือ เป็นทางแคบและสภาพแยบ ร้อยละ 2.7 และ 2.1 ตามลำดับนอกจากนี้จะอยู่ในระหว่างการก่อสร้าง เป็นหลุมขรุขระ สำหรับผู้จราจรส่วนใหญ่จะเป็นทางลาดยางร้อยละ 87.2 กรวด ร้อยละ 7.1 และนอกจากนี้จะเป็นคอนกรีต ถนนลูกรัง และถนนดินลักษณะของถนนส่วนใหญ่เป็นทางตรง ร้อยละ 75.2 เป็นทางแยกร้อยละ 13.5 ทางโค้ง 7.8 นอกจากนี้เป็นทางลาดชัน และสูงชัน ร้อยละ 1.4 และ .7 ตามลำดับ

---

## บทที่ 5

### บทวิจารณ์และขอเสนอแนะ

จากผลการศึกษา พบว่าการเกิดอุบัติเหตุทาง交通事故 พบมากในกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ถึงร้อยละ 40 ใน การวางแผนรองรับ เพื่อแก้ปัญหาความเจ้ากู้ลุ่ม เป้าหมายนี้เป็นหลัก

ประเภทของรถที่เกิดอุบัติเหตุมากที่สุดคือรถจักรยานยนต์ น่าจะศึกษาต่อไปว่าการเกิดอุบัติเหตุกับรถจักรยานยนต์เกิดจากสาเหตุใด เป็นผู้ก่อให้เกิดอุบัติเหตุหรือเป็นเหยื่อของผู้กระทำประมาทจากการดูประเภทอื่น ๆ พฤติกรรมในการขับขี่รถจักรยานยนต์เป็นสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ หรือไม่ การบูรณาการภาระจราจร เครื่องครัวแค่ไหน

อีกประการที่สำคัญ พบว่าศรีษะได้รับการบาดเจ็บถึงร้อยละ 40 การรณรงค์สวมหมวกนิรภัย น่าจะเป็นกิจกรรมที่สำคัญในการป้องกันความพิการที่เกิดจากอุบัติเหตุจักรยานยนต์

การฝ่าฝืนกฎหมายจราจร เป็นสาเหตุที่สำคัญที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ ควรจะศึกษาต่อว่าประเภทของการฝ่าฝืนกฎหมายจราจร เพื่อที่จะชี้ประเด็นให้ประชาชนได้ทราบนัก และภาครัฐ พฤติกรรมของคนส่วนใหญ่ให้เคารพกฎหมายจราจร และการเขื่องครัวในการออกใบอนุญาตขับขี่รถด้วย

## เอกสารอ้างอิง

กระทรวงสาธารณสุข. สถาบันสาธารณสุข ๒๕๑๑ กรุงเทพมหานคร : ม.ป.ท., ๒๕๑๑

กิตติ ทุกิจานนท์ การศึกษาปัจจัยเสี่ยงต่อการได้รับอุบัติเหตุจากรถสองนักเรียนขณะเดินทางไปและกลับโรงเรียนในจังหวัดลำปาง. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการระบบ มหาวิทยาลัยนิคต, ๒๕๓๑.

กำไถ ตรีชัยศรี. การศึกษาเปลี่ยนเที่ยบปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุในขณะขับขี่รถจักรยานยนต์ ของนักเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดสระบุรี วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยา  
ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการระบบ มหาวิทยาลัยนิคต, ๒๕๓๖

เจริญ ใจดีกวิชช์ และคณะ. "Musculoskeletal injuries from motorcycle accident" สารคิริราช ๒๕๒๕; ปีที่ ๓๙, เล่มที่ ๒, ๕๗-๑๐๗

กรมทางหลวง. ทางหลวงในประเทศไทย ๒๕๒๗. กรุงเทพฯ: บริษัทวิศวกรรมรั่วเพาเวอร์  
พอยท์จำกัด ๒๕๒๗.

คำรงค์ แจ้งไช. การศึกษาระบบทวิทยาของอุบัติภัยจราจรที่เกิดจากรถจักรยานยนต์ใน  
เขตอำเภอหัวขายด จังหวัดตรัง ภาคใต้สู่ปริญญาสาขาวิชาสุขภาพสุข  
ศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยนิคต ๒๕๓๖

ธงชัย สมนิมิตร. การวิเคราะห์สาเหตุและวิธีการจัดการป้องกันอุบัติเหตุ  
การจราจร. วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาศึกษาครุ  
โภชนา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๒๓.

**ประดิษฐ์ ศักดิ์ศรี และคณะ. การศึกษาวิจัยเรื่องอุบัติเหตุจราจรทางบก และการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลเลือสิน. กรุงเทพมหานคร: ม.ป.ป.**

**ปุน ปะศิลป์. อุบัติเหตุจราจรทางบก โรคที่กำลังเป็นปัญหาทางสังคม วารสารโรงพยาบาล ๒๕๒๗; ฉบับเดือนพฤษจิกายน: ๑๓-๑**

**ประพรศรี นรินทร์รักษ์. การศึกษาเชิงระบบวิทยาของอุบัติเหตุจราจรจากรถจักรยานยนต์ในจังหวัดภูเก็ต. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิทยาการระบบ มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๒๕.**

**กรท โภนแก้ว การศึกษาระบบวิทยาของอุบัติภัยจราจร (รถจักรยานยนต์) ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล จังหวัดยะลา วิทยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการระบบ มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๒๕**

**วิจิตร บุณยะโนตรະ. อุบัติภัยเอกสารสรุปผลการสัมมนาเพื่อเป็นแนวทางป้องกันอุบัติภัย ม.ป.ท., ๒๕๓๑**

**วิจิตร บุณยะโนตรະและคณะ. รายงานการวิจัย การสำรวจวิเคราะห์ข้อมูลอุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์ในกรุงเทพมหานคร คณะกรรมการป้องกันอุบัติภัยแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี, ๒๕๒๕.**

**วิจิตร บุณยะโนตรະ. ระบบวิทยาของอุบัติเหตุ ในประเทศไทยวารสารอุบัติเหตุ ๒๕๓๐: ปีที่ ๖, เล่มที่ ๑: ๕-๕๗**

**วณิศา กำจัดดีสกร. การศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเกิดอุบัติเหตุในผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ ศึกษาเฉพาะผู้ป่วยโรงพยาบาลตากสิน. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาสังคมสุขภาวะทางการแพทย์. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, ๒๕๒๕**

วนิดา เมธากษณ์ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรุนแรงของการบาดเจ็บในผู้ประสบ  
อุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์: ศึกษาเฉพาะโรงพยาบาล ในสังกัด  
กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสถิติ.  
มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๔

อนันต์ ตันมุขกุล. อุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์. สารพิริราช ๒๕๒๐, ปีที่ ๒,  
เล่มที่ ๒ ๑๕๙-๑๖๑.

อาจารย์ นุลพันธ์ อุบัติเหตุบนถนนการศึกษาวิจัยผู้ป่วยอุบัติเหตุบนถนนของโรงพยาบาล  
สภารค์ประชารักษ์ในระยะ ๓ ปี (๒๕๒๒-๒๕๒๔) วารสารกระทรวงสาธารณสุข  
๒๕๒๖ ปีที่ ๒, เล่มที่ ๒:๘๒-๑๑๒

---