

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการวิเคราะห์

การวิเคราะห์ข้อมูลครั้งนี้ เป็นการวิเคราะห์ข้อมูลซึ่งได้จากการเก็บรวบรวมข้อมูลจาก ทะเบียนผู้เสียชีวิต, ใบสรุปการจำหน่ายผู้ป่วย, หนังสือรับรองการตาย(ท.ร.4/1)และมรณบัตรของผู้ที่ เข้ารับการรักษาพยาบาลและเสียชีวิตจำนวน 1,589 คน ใช้เวลาในการเก็บข้อมูลตั้งแต่ธันวาคม 2546 ถึง กุมภาพันธ์ 2547

ส่วนที่ 1

1.1 การตรวจสอบความครบถ้วนระหว่างทะเบียนผู้เสียชีวิตกับหนังสือรับรองการตาย (ท.ร.4/1),การสรุปการจำหน่ายผู้ป่วยและมรณบัตร

1.2 ความถูกต้องของการลงสาเหตุการตายตามกฎหมายการลงสาเหตุการตายเปรียบเทียบระหว่าง หนังสือรับรองการตาย(ท.ร.4/1)กับการสรุปการจำหน่ายผู้ป่วยและหนังสือรับรองการตาย(ท.ร.4/1)กับ มรณบัตร

ส่วนที่ 2 โรคที่เป็นสาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตาย (ทร. 4/1), ในหนังสือสรุปการจำหน่ายผู้ป่วยและในมรณบัตร

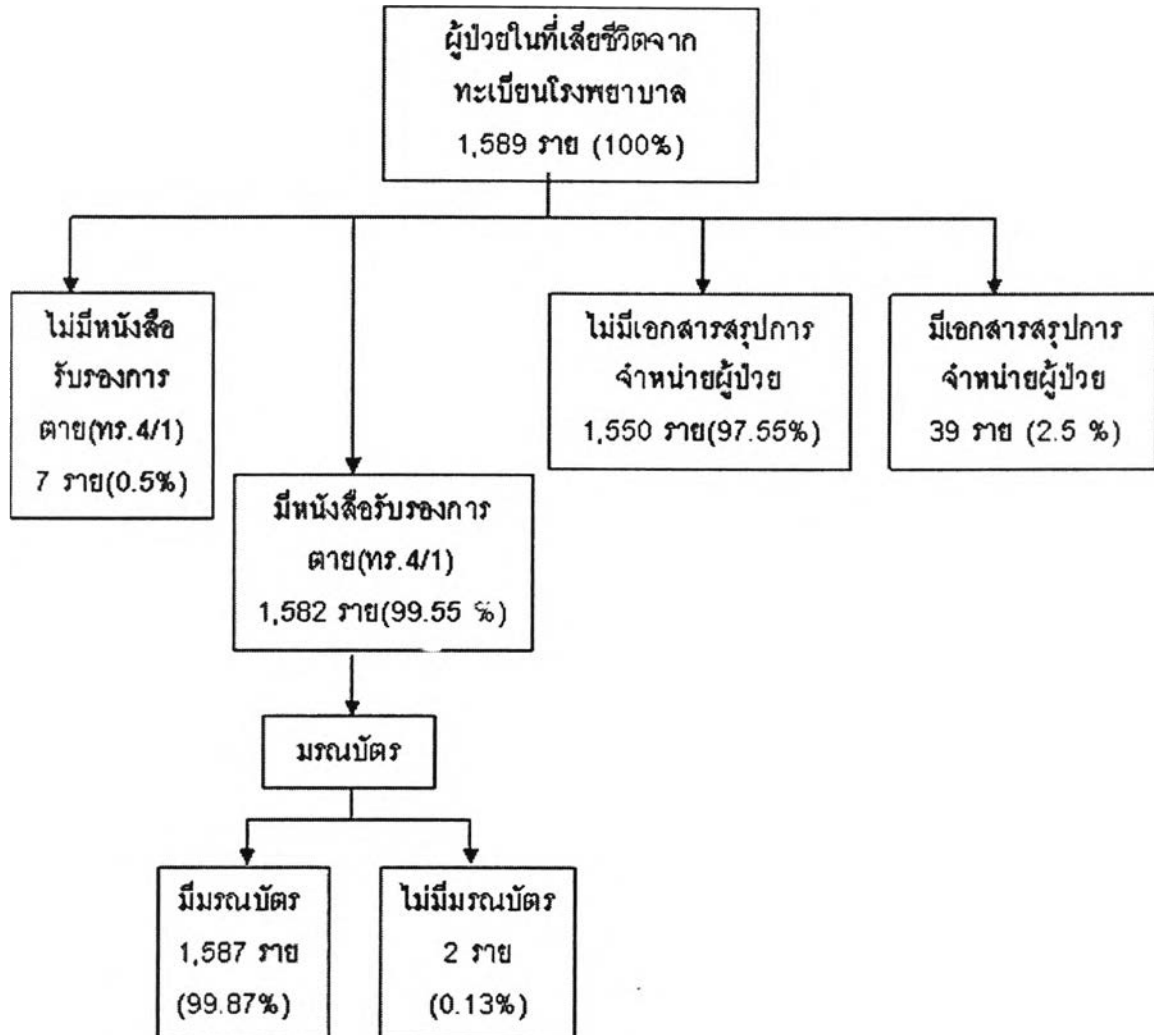
ส่วนที่ 3 ข้อมูลทั่วไปของผู้เสียชีวิต ได้แก่ ชื่อ สกุล เพศ อายุ สัญชาติ อาชีพ ที่อยู่ เวลาที่เสียชีวิต จำนวนครั้งที่นอนโรงพยาบาล แผนกที่เข้ารับการรักษา ก่อนเสียชีวิต

ส่วนที่ 1

1.1 การตรวจสอบข้อมูลความครบถ้วน

การตรวจสอบความครบถ้วนของรายงานในทะเบียนผู้เสียชีวิต 1,589 ราย มีเอกสารการสรุปการจำหน่ายผู้ป่วย 1,550 ราย(ร้อยละ97.55), ไม่มีเอกสารสรุปการจำหน่ายผู้ป่วย 39 ราย(ร้อยละ 2.5), มีหนังสือรับรองการตาย 1,582 ราย(ร้อยละ99.55), ไม่มีหนังสือรับรองการตาย (เนื่องจากว่าการจัดเก็บเอกสารมีการสูญหายหาไม่พบ) 7 ราย(ร้อยละ0.5)(มีมรณบัตร 1,587 ราย(ร้อยละ99.87) , ไม่มีมรณบัตร 2 ราย (ร้อยละ0.13) (แผนภูมิที่ 4.1)

แผนภูมิ 4.1 การตรวจสอบความครบถ้วนระหว่างทะเบียนผู้เสียชีวิตกับหนังสือรับรองการตาย(ท.ร. 4/1), การสรุปการจำหน่ายผู้ป่วยและมรณบัตร



แบบฟอร์มหนังสือรับรองการตายในช่วงที่ศึกษา มี 2 แบบ คือแบบเก่าใช้ในเดือนตุลาคม 2545 ถึง มกราคม 2546 มีจำนวน 527 ราย และแบบใหม่ใช้ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2546 มี 1,060 ราย (ตารางที่ 4.1)

ตารางที่ 4.1 หนังสือรับรองการตาย(ทร4/1) จำแนกตามแบบฟอร์มเก่าและใหม่

แบบฟอร์ม	จำนวน	ร้อยละ
แบบเก่า(ใช้ตุลาคม2545 – มกราคม 2546)	527	33.5
แบบใหม่(เริ่มใช้กุมภาพันธ์ 2546)	1,060	66.5
ไม่มีหนังสือรับรองการตาย	2	
รวม	1,589	100.0

1.2 การตรวจสอบความถูกต้องของการลงสาเหตุการตายตามกฎหมายการลงสาเหตุการตาย

เมื่อตรวจสอบการลงสาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตายแบบเก่า จะพบว่าแพทย์ลงสาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตายแบบเก่าถูกต้อง คือ ลงในข้อ ค. จำนวน 321 ราย คิดเป็นร้อยละ 60.91 และไม่ถูกต้องคือลงสาเหตุการตายในช่องก.และ กข. จำนวน 206 รายคิดเป็นร้อยละ 39.09 ซึ่งตามกฎหมายการลงสาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตายแบบเก่าจะยึดเอาข้อ ค. เป็นสาเหตุการตาย (ตารางที่ 4.2)

ตารางที่ 4.2 ความถูกต้องของการลงบันทึกโรคที่เป็นสาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตายแบบเก่า

การตรวจสอบการบันทึกโรคที่เป็นสาเหตุการตาย	จำนวน	ร้อยละ	ในหนังสือรับรองการตายแบบเก่าลงข้อ
ถูกต้อง	321	60.91	กขค, กค, ขค, ค
ไม่ถูกต้อง	206	39.09	ก, กข
รวม	527	100.00	

ในหนังสือรับรองการตายแบบใหม่ แพทย์จะลงโรคที่เป็นสาเหตุการตายในข้อต่างๆ ซึ่งเมื่อตรวจสอบพบว่า ถูกต้องตามกฎหมายการลงสาเหตุการตายคือ นำเอาโรคที่บันทึกไว้ในบรรทัดสุดท้ายมาระบุเป็นสาเหตุการตายในมรณบัตรจำนวน 707 ราย คิดเป็นร้อยละ 66.7 และไม่ถูกต้องตามกฎหมายการลงสาเหตุการตายคือไม่นำเอาโรคที่บันทึกไว้ในบรรทัดสุดท้ายมาระบุเป็นสาเหตุการตายในมรณบัตรจำนวน 353 รายคิดเป็นร้อยละ 33.3 (ตารางที่ 4.3)

ตารางที่ 4.3 ความถูกต้องของการบันทึกโรคที่เป็นสาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตายแบบใหม่

ในหนังสือ รับรองการตาย ลงข้อ	ที่ถูกต้องลง ข้อ	ตรวจสอบความถูกต้องของการลงสาเหตุ การตายที่ให้ระบุในมรณบัตรโดยแพทย์				รวม
		ถูกต้อง		ไม่ถูกต้อง		
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
a	a	470	91.3	45	8.7	515
d	d	63	87.5	9	12.5	72
ab	b	55	30.1	128	69	183
ad	d	23	54.8	19	45.2	42
abcd	d	21	33.9	41	66.1	62
abc	c	20	23	67	77	87
abd	d	16	48.5	17	51.5	33
c	c	11	91.7	1	8.3	12
acd	d	8	57.1	6	42.9	14
ac	c	5	38.5	8	61.5	13
bcd	d	5	55.6	4	44.4	9
cd	d	4	57.1	3	42.9	7
b	b	3	100	0	0	3
bd	d	2	50	2	50	4
bc	c	1	33.3	2	66.7	3
bc	c	0	0	1	100	1
รวม		707	66.7	353	33.3	1060

การตรวจสอบสาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตาย (ทร.4/1) เปรียบเทียบกับการสรุปการจำหน่ายผู้ป่วยโดยเจ้าหน้าที่ที่ลงสาเหตุการตายในคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ พบว่า มีการให้รหัสตรงกันระหว่างหนังสือรับรองการตายกับการสรุปการจำหน่ายผู้ป่วย 937 ราย คิดเป็นร้อยละ 60.45 ไม่ตรงกัน 613 ราย คิดเป็นร้อยละ 39.55 ซึ่งในการให้รหัส ICD-10 ของเจ้าหน้าที่จะดูจากเพิ่มประวัติการรักษาของผู้ป่วย เพราะหนังสือรับรองการตายจะไม่ได้ผ่านไปยังเวชระเบียนแต่จะเข้าไปยังห้องเก็บศพเลย เจ้าหน้าที่จึงมิได้นำสาเหตุการตายจากการวินิจฉัยของแพทย์ในหนังสือรับรองการตาย (ตารางที่ 4.4)

ตารางที่ 4.4 การลงรหัสในการสรุปการจำหน่ายผู้ป่วยโดยเจ้าหน้าที่เปรียบเทียบกับหนังสือรับรองการตาย(ทร.4/1)ที่บันทึกโดยแพทย์ของผู้เสียชีวิตที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ปี พ.ศ. 2546

การลงสาเหตุการตายระหว่างหนังสือรับรองการตาย (ทร.4/1) กับการบันทึกโดยเจ้าหน้าที่ในการให้รหัสจากสรุปการจำหน่ายผู้ป่วย	จำนวน	ร้อยละ
ตรงกัน	937	60.45
ไม่ตรงกัน	613	39.55
ไม่มีในการสรุปการจำหน่ายผู้ป่วย	39	
รวม	1,589	100.0

การตรวจสอบการเลือกสาเหตุการตายโดยเจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรจากหนังสือรับรองการตาย(ทร.4/1) แบบเก่า ที่ออกโดยแพทย์พบว่า

1.สาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตายที่บันทึกในข้อ ก. ข้อเดียว จำนวน 149 ราย เจ้าหน้าที่ทะเบียนจะบันทึกสาเหตุการตายในมรณบัตรตรงกับข้อ ก.ซึ่งถือว่าถูกต้อง 138 รายคิดเป็นร้อยละ 92.62 ไม่ตรงกับข้อ ก.11ราย คิดเป็นร้อยละ 7.38 (ที่ไม่ถูกต้องตัวอย่างเช่น ในข้อ ก.แพทย์ระบุว่าเสียชีวิตจากมะเร็งรังไข่ แต่ในมรณบัตรบันทึกเป็นหัวใจล้มเหลว)

2.การบันทึกสาเหตุการตายที่บันทึกในข้อ กข. จำนวน 58 ราย เจ้าหน้าที่ทะเบียนจะบันทึกสาเหตุการตายในมรณบัตรตรงกับข้อ ข.ซึ่งถือว่าถูกต้อง 23 รายคิดเป็นร้อยละ 39.66 ไม่ตรงกับข้อ ข.คือลงเป็นข้อ ก.หรืออื่นๆ 35 ราย คิดเป็นร้อยละ 60.34 (ที่ไม่ถูกต้องตัวอย่างเช่น ในข้อ ก.แพทย์ระบุว่าติดเชื้อในเลือด ข้อ ข. แพทย์ระบุว่าไตวาย แต่ในมรณบัตรบันทึกเป็นติดเชื้อในเลือด)

3. การบันทึกสาเหตุการตายที่บันทึกในข้อ กค. จำนวน 139 ราย เจ้าหน้าที่ทะเบียนจะบันทึกสาเหตุการตายในมรณบัตรตรงกับข้อ ค. ซึ่งถือว่าถูกต้อง 89 ราย คิดเป็นร้อยละ 64.03 ไม่ตรงกับข้อ ค. คือลงเป็นข้อ ก. หรืออื่นๆ 50 ราย คิดเป็นร้อยละ 35.97 (ที่ไม่ถูกต้องตัวอย่างเช่น ในข้อ ก. แพทย์ระบุว่าติดเชื้อในเลือด ข้อ ข. แพทย์ระบุว่าไตวาย แต่ในมรณบัตรบันทึกเป็นติดเชื้อในเลือด)

4. การบันทึกสาเหตุการตายที่บันทึกในข้อ ขค. จำนวน 7 ราย เจ้าหน้าที่ทะเบียนจะบันทึกสาเหตุการตายในมรณบัตรตรงกับข้อ ค. ซึ่งถือว่าถูกต้อง 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 57.14 ไม่ตรงกับข้อ ค. คือลงเป็นข้อ ข. หรืออื่นๆ 3 ราย คิดเป็นร้อยละ 42.86 (ที่ไม่ถูกต้องตัวอย่างเช่น ในข้อ ข. แพทย์ระบุว่าติดเชื้อในสมอง ข้อ ค. แพทย์ระบุว่าภูมิคุ้มกันบกพร่อง แต่ในมรณบัตรบันทึกเป็นติดเชื้อในเลือด)

5. การบันทึกสาเหตุการตายที่บันทึกในข้อ กขค. จำนวน 146 ราย เจ้าหน้าที่ทะเบียนจะบันทึกสาเหตุการตายในมรณบัตรตรงกับข้อ ค. ซึ่งถือว่าถูกต้อง 87 ราย คิดเป็นร้อยละ 59.59 ไม่ตรงกับข้อ ค. คือลงเป็นข้อ ก, ข หรืออื่นๆ 59 ราย คิดเป็นร้อยละ 40.41 (ที่ไม่ถูกต้องตัวอย่างเช่น ในข้อ ก. แพทย์ระบุว่าหายใจล้มเหลว ข้อ ข. แพทย์ระบุว่าติดเชื้อในเลือด ข้อ ค. แพทย์ระบุว่าเบาหวาน แต่ในมรณบัตรบันทึกเป็น หายใจล้มเหลว)

สรุป การเลือกสาเหตุการตายของเจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรโดยดูจากหนังสือรับรองการตายแบบเก่า ซึ่งจะไม่มีช่องให้แพทย์ระบุสาเหตุการตายในมรณบัตร เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรต้องตัดสินใจเลือกสาเหตุการตายเอง พบว่า ในหนังสือรับรองการตายแบบเก่าจำนวน 528 ราย เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรเลือกสาเหตุการตายจากบรรทัดสุดท้ายของหนังสือรับรองการตายซึ่งถือว่าถูกต้อง 368 ราย คิดเป็นร้อยละ 69.70 และไม่ถูกต้องเนื่องจากไม่เลือกสาเหตุการตายจากบรรทัดสุดท้ายของหนังสือรับรองการตาย 160 ราย คิดเป็นร้อยละ 30.30 (ตาราง 4.5)

ตารางที่ 4.5 การระบุสาเหตุการตายในมรณบัตรโดยเลือกจากหนังสือรับรองการตายแบบเก่า จำแนกเป็นรายข้อ

ในหนังสือรับรองการ ตายลงช่อง	การระบุสาเหตุการตายในมรณบัตรโดยเลือกจาก บรรทัดสุดท้ายของหนังสือรับรองการตาย (ทร.4/1)				รวม
	ถูกต้อง		ไม่ถูกต้อง		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
ก	138	92.62	11	7.38	149
กข	23	39.66	35	60.34	58
กขค	87	59.59	59	40.41	146
กค	89	64.03	50	35.97	139
ขค	4	57.14	3	42.86	7
ค	29	100.00	0	0.00	29
รวม	368	69.7	160	30.3	528

สำหรับการเลือกสาเหตุการตายของเจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรโดยดูจากหนังสือรับรองการตายแบบใหม่ ซึ่งจะมีช่องให้แพทย์ระบุสาเหตุการตายในมรณบัตร พบว่า เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรจะเลือกสาเหตุการตายตรงกับช่องให้ระบุสาเหตุการตายในมรณบัตรของหนังสือรับรองการตายแบบใหม่ ซึ่งถือว่าถูกต้อง จำนวน 716 ราย คิดเป็นร้อยละ 68.52 และไม่ตรงกับช่องให้ระบุสาเหตุการตายในมรณบัตรของหนังสือรับรองการตายแบบใหม่ ซึ่งถือว่าไม่ถูกต้อง คือ เลือกจากข้อใดข้อหนึ่งที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการตาย จำนวน 329 ราย คิดเป็นร้อยละ 31.48 เมื่อเปรียบเทียบความถูกต้องของการเลือกสาเหตุการตายของเจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรจากหนังสือรับรองการตายแบบเก่าเปรียบเทียบกับแบบใหม่ พบว่า ไม่มีความแตกต่างกัน (ตารางที่ 4.6)

ตารางที่ 4.6 การตรวจสอบการเลือกสาเหตุการตายตามหนังสือรับรองการตายเพื่อลงในมรณบัตร โดยเจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎร

การตรวจสอบการเลือกสาเหตุการตายตามหนังสือรับรองการตายเพื่อลงในมรณบัตรโดยเจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎร	ในหนังสือรับรองการตายแบบเก่า		ในหนังสือรับรองการตายแบบใหม่	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ถูกต้อง	368	69.70	716	68.52
ไม่ถูกต้อง	160	30.30	329	31.48
รวม	528	100.00	1045	100.00

เมื่อจำแนกการลงสาเหตุการตายตามแผนกต่างๆ พบว่า แผนกสูติศาสตร์มีการลงสาเหตุการตายถูกต้องคือ ลงโรคที่เป็นสาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตาย(ทร.4/1) ในบรรทัดสุดท้ายของหนังสือรับรองการตายเป็นร้อยละ 77.27 รองลงมาแผนกรังสีวิทยา ร้อยละ 62.70 และศัลยศาสตร์ 60.48 ตามลำดับ ส่วนสาเหตุการตายที่ไม่ถูกต้องโสด คอ นาสิก ร้อยละ 57.14 แผนกกุมารเวชศาสตร์ 56.38 และกระดูกและข้อ 44.44 ตามลำดับ (ตารางที่ 4.7)

ตารางที่ 4.7 การตรวจสอบความถูกต้องของการลงสาเหตุการตายจำแนกตามแผนกที่ผู้ป่วยรับการรักษา

แผนก	ตรวจสอบความถูกต้องของการลงสาเหตุการตาย				รวม
	ถูกต้อง		ไม่ถูกต้อง		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
สูติ	17	77.27	5	22.73	22
รังสีวิทยา	79	62.70	47	37.30	126
ศัลยศาสตร์	176	60.48	115	39.52	291
อายุรศาสตร์	558	56.36	432	43.64	990
แผนกอื่นๆ	27	56.25	21	43.75	48

แผนก	ตรวจสอบความถูกต้องของการลงสาเหตุการตาย				รวม
	ถูกต้อง		ไม่ถูกต้อง		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
กระดูกและข้อ	5	55.56	4	44.44	9
กุมารเวชศาสตร์	41	43.62	53	56.38	94
โสต ศอ นาสิก	3	42.86	4	57.14	7
รวม	906	100.00	681	75.17	1587

ส่วนที่ 2 โรคที่เป็นสาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตาย (ทร. 4/1), ในหนังสือสรุปการจำหน่ายผู้ป่วยและในมรณบัตร

การสรุปโรคที่เป็นสาเหตุการตาย ทั้งจากที่เจ้าหน้าที่สรุปการจำหน่ายผู้ป่วย, ในหนังสือรับรองการตาย(ทร.4/1) และในมรณบัตร พบว่า ในโรคมะเร็งที่สัมพันธ์กับการสรุปการจำหน่ายกับหนังสือรับรองการตาย จะไม่มีความแตกต่างกันคือในการสรุปการจำหน่าย โรคมะเร็งที่สัมพันธ์กับการสรุปการจำหน่ายคิดเป็นร้อยละ 10.97 ในหนังสือรับรองการตายร้อยละ 7.14 แต่ในมรณบัตรมีเพียง 2.90 เท่านั้น, โรคติดเชื้ออื่นๆ ในการสรุปการจำหน่ายคิดเป็นร้อยละ 9.68 ในหนังสือรับรองการตายร้อยละ 7.59 แต่ในมรณบัตรมีถึง ร้อยละ 15.25 ในโรคมะเร็งต่างๆจะพบว่าการลงสาเหตุการตายไม่แตกต่างกัน ในโรคหัวใจอื่นๆในการสรุปการจำหน่ายคิดเป็นร้อยละ 5.61 ในหนังสือรับรองการตายร้อยละ 9.36 แต่ในมรณบัตรมีถึง ร้อยละ 13.61 (ตาราง 4.8)

ตารางที่ 4.8 จำนวนและร้อยละของการลงโรคที่เป็นสาเหตุการตายของผู้เสียชีวิตที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ปี พ.ศ. 2546 ในการสรุปการจำหน่ายผู้ป่วย,หนังสือรับรองการตาย(ทร.4/1) และมรณบัตร

โรคที่เป็นสาเหตุการตาย	ในการสรุปการจำหน่ายผู้ป่วย		ในหนังสือรับรองการตาย		ในมรณบัตร	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
I .Infectious,Maternal,Perinatal and Nutritional Condition						
A.โรคติดเชื้อ						
1.โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง	170	10.97	113	7.14	46	2.90
2.วัณโรค	15	0.97	27	1.71	33	2.08
3.โรคตับอักเสบ	20	1.29	6	0.38	0	0.00
4.อุจจาระร่วง	20	1.29	6	0.38	0	0.00
6.มาลาเรีย	2	0.13	2	0.13	2	0.13
5.โรคติดเชื้ออื่นๆ	150	9.68	120	7.59	242	15.25
B.Respiratory Infection	84	5.42	98	6.19	120	7.56
C.Maternal Condition	1	0.06	1	0.06	1	0.06
D.Perinatal Condition	47	3.03	61	3.86	59	3.72
II.โรคไม่ติดต่อ						
F.มะเร็ง						
1.มะเร็งอวัยวะย่อยอาหาร	179	11.55	215	13.59	192	12.10
2.มะเร็งระบบน้ำเหลือง	94	6.06	88	5.56	75	4.73
3.มะเร็งระบบหายใจและช่องอก	69	4.45	70	4.42	65	4.10
4.มะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี	53	3.42	50	3.16	48	3.02
5.มะเร็งเต้านม	39	2.52	43	2.72	46	2.90
6.มะเร็งไม่ระบุตำแหน่ง	27	1.74	17	1.07	12	0.76
7.มะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์ชาย	21	1.35	9	0.57	7	0.44
8.มะเร็งปาก,ช่องปาก	18	1.16	15	0.95	19	1.20
9.มะเร็งตา,สมอง,ระบบประสาท	14	0.90	17	1.07	21	1.32
10.มะเร็งธัยรอยด์และต่อมไร้ท่อ	7	0.45	7	0.44	5	0.32

โรคที่เป็นสาเหตุการตาย	ในการสรุปการ จำหน่ายผู้ป่วย		ในหนังสือรับรอง การตาย		ในมรณบัตร	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
11. มะเร็งที่ไม่ทราบลักษณะ	7	0.45	0	0.00	0	0.00
12. มะเร็งเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน	4	0.26	6	0.38	6	0.38
13. มะเร็งผิวหนัง	2	0.13	4	0.25	5	0.32
14. มะเร็งกระดูกและกระดูกอ่อน	0	0.00	4	0.25	1	0.06
G. เบาหวาน	17	1.10	42	2.65	15	0.95
H. ความผิดปกติของต่อมไร้ท่อ	3	0.19	11	0.70	6	0.38
I. ความผิดปกติของระบบประสาท	14	0.90	31	1.96	9	0.57
J. ความผิดปกติของระบบ กล้ามเนื้อ	34	2.19	26	1.64	15	0.95
K. โรคหัวใจและหลอดเลือด						
1. โรคหลอดเลือดในสมอง	90	5.81	85	5.37	86	5.42
2. โรคหัวใจขาดเลือด	69	4.45	63	3.98	60	3.78
3. โรคหัวใจอื่นๆ	87	5.61	148	9.36	216	13.61
L. โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง						
1. COPD	26	1.68	29	1.83	29	1.83
2. หอบหืด	1	0.06	1	0.06	1	0.06
3. โรคทางเดินหายใจเรื้อรังอื่นๆ	19	1.23	4	0.25	10	0.63
M. โรคระบบทางเดินอาหาร	72	4.65	79	4.99	66	4.16
N. โรคระบบทางเดินปัสสาวะ	38	2.45	56	3.54	48	3.02
III. Injury						
O. การบาดเจ็บ	31	2.00	19	1.20	17	1.07
1. อุบัติเหตุจากรถ	0	0.00	8	0.51	3	0.19
2. ได้รับสารพิษ	5	0.32	0	0.00	0	0.00
3. ไฟไหม้	1	0.06	1	0.06	1	0.06
รวม	1550	100.00	1582	100.00	1587	100.00

ส่วนที่ 3 ข้อมูลทั่วไปของผู้เสียชีวิต

จากการเก็บข้อมูลจากใบสรุปการจำหน่ายผู้ป่วยจำนวน 1,589 ราย เป็นเพศชาย 868 ราย คิดเป็นร้อยละ 54.6 เพศหญิง 721 คน คิดเป็นร้อยละ 45.4 มีอายุตายเฉลี่ย คือ 52.08 (อายุตายเฉลี่ย หมายถึงอายุตายเฉลี่ยเมื่อเสียชีวิต) ในเพศชาย พบว่าช่วงอายุที่เสียชีวิตมากที่สุดคือช่วงอายุ 45-59 ปี มีจำนวน 204 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.50 ของเพศชายที่เสียชีวิตทั้งหมดจำนวน 868 ราย ส่วนเพศหญิง ช่วงอายุที่เสียชีวิตมากที่สุดคือ 45-59 ปี จำนวน 145 ราย คิดเป็นร้อยละ 24.27 ของเพศหญิงที่เสียชีวิตทั้งหมดจำนวน 721 ราย ดังตารางที่ 4.9

ตารางที่ 4.9 จำนวนและร้อยละของของผู้เสียชีวิตที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ปี พ.ศ. 2546 จำแนกตามกลุ่มอายุ และเพศ

กลุ่มอายุ	ชาย		หญิง		รวม
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
0-4	42	4.84	46	6.38	88
5-14	14	1.61	15	2.08	29
15-29	73	8.41	55	7.63	128
30-44	183	21.08	104	14.42	287
45-59	204	23.50	175	24.27	379
60-69	146	16.82	133	18.45	279
70-79	155	17.86	126	17.48	281
80 ปีขึ้นไป	51	5.88	67	9.29	118
รวม	868	100.00	721	100.00	1589

Min=0 Max=99 Mean=52.08 S.D=22.14

อาชีพที่เสียชีวิตที่มีจำนวนมากที่สุดคืออาชีพอยู่บ้านและในปกครอง มีจำนวน 1,075 รายคิดเป็นร้อยละ 67.7 รองลงมาจะเป็นอาชีพรับจ้าง 207 ราย คิดเป็นร้อยละ 13.0 และข้าราชการ 116 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.3ตามลำดับ (ตารางที่ 4.10)

ตารางที่ 4.10 จำนวนและร้อยละของผู้เสียชีวิตที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ปี พ.ศ. 2546 จำแนกตามอาชีพ

อาชีพ	จำนวน	ร้อยละ
1.อยู่บ้าน,ในปกครอง	1,075	67.7
2.รับจ้าง	207	13.0
3.ข้าราชการ	116	7.3
4.แม่บ้าน	71	4.5
5.ธุรกิจส่วนตัว	59	3.7
6.นักบวช	50	3.1
7.นักเรียน นักศึกษา	6	0.4
8.รัฐวิสาหกิจ	5	0.3
รวม	1,589	100.0

แผนกที่มีผู้เสียชีวิตมากที่สุดคือแผนกอายุรศาสตร์มีจำนวน 990 ราย รองลงมาคือแผนกศัลยศาสตร์จำนวน 292 ราย และแผนกรังสีวิทยา 127 ราย ตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบอัตราตายในแต่ละแผนกพบว่าอัตราตายในแผนกอายุรศาสตร์ 80.08 ต่อพัน,แผนกรังสีวิทยา 66.49 ต่อพัน (เนื่องจากในแผนกรังสีวิทยา มีผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็งต่างๆ Admitted อยู่ด้วย) และแผนกศัลยศาสตร์ 30.16 ต่อพัน ตามลำดับ (ตารางที่ 4.11)



ตารางที่ 4.11 จำนวนและอัตราตายของผู้เสียชีวิตที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ปี พ.ศ. 2546 จำแนกตามแผนกที่เข้ารับการรักษา

แผนก	จำนวนที่เสียชีวิต	จำนวนผู้ป่วยที่ Admitted ในแต่ละแผนก	อัตราตายในแต่ละแผนก (ต่อพัน)
1.อายุรศาสตร์	990	12,363	80.08
3.รังสีวิทยา	127	1,910	66.49
2.ศัลยศาสตร์	292	9,681	30.16
5.อื่นๆ	48	3,958	12.13
7.กระดูกและข้อ	9	1,800	5.00
8.โสต ศอ นาสิก	7	1,486	4.71
6.สูติศาสตร์	22	11,025	2.00
4.กุมารเวชศาสตร์	94	8,478	1.11
รวม	1,589	50,701	

ช่วงเวลาที่มียุเสียชีวิตมากที่สุดคือช่วงเวลา 12.01 – 18.00 น. คือมีจำนวน 428 ราย คิดเป็นร้อยละ 26.9 ส่วนที่ไม่มีข้อมูล 15 ราย เนื่องจากไม่มีการลงเวลาเสียชีวิตได้ จำนวนวันที่นอนโรงพยาบาลมากที่สุดคือน้อยกว่า 10 วัน 757 ราย คิดเป็นร้อยละ 47.6 (จำนวนวันที่นอนโรงพยาบาลมากที่สุด 620 วันและน้อยที่สุด 1 วัน ค่าเฉลี่ย 20.59 วัน) เมื่อดูอัตราตายในแต่ละเดือนพบว่าไม่มีความแตกต่างกัน ดังตารางที่ 4.12

ตารางที่ 4.12 จำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปของผู้เสียชีวิตที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ปี พ.ศ. 2546 จำแนกตามช่วงเวลา,จำนวนวันที่นอนโรงพยาบาลและจำนวนผู้ป่วยในแต่ละเดือนที่เสียชีวิต

ช่วงเวลาที่เสียชีวิต	จำนวน	ร้อยละ
1. 00.01-06.00 น.	372	23.5
2. 06.01-12.00 น.	380	23.9

ช่วงเวลาที่เกี่ยวข้องชีวิต	จำนวน	ร้อยละ
3. 12.01-18.00 น.	428	26.9
4. 18.01-24.00 น.	394	24.8
5. ไม่มีข้อมูล	15	0.9
รวม	1,589	100.00

จำนวนวันที่นอนร.พ.	จำนวน	ร้อยละ
1.น้อยกว่า 10 วัน	757	47.8
2.11-20 วัน	289	18.2
3.21-30 วัน	156	9.8
4.31-40 วัน	110	6.9
5.41-50 วัน	65	4.1
6.51-60 วัน	48	3.0
7.61-70 วัน	21	1.3
8.71-80 วัน	21	1.3
9.81-90 วัน	9	0.6
10.91-100 วัน	7	0.4
11. มากกว่า 100 วัน	37	2.3
ไม่มีข้อมูล	69	4.3
รวม	1,589	100.00

Max = 620 ,Min = 1 Mean = 20.59 SD = 33.73

แผนภูมิที่ 4.2 อัตราตายต่อพันของผู้เสียชีวิตที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ปี พ.ศ.
2546 จำแนกตามรายเดือน

