

RUF 2010 תאונות דרכים עם נפגעים

שיטות (מתודולוגיה)

א. האוכלוסייה הנחקרת

נתוני המשטרה:

המידע בפרסום זה כולל תאונות דרכים שנפגעו בהן בני אדם וסווגו במשטרה בסוג תיק "ת"ד", כולל תאונות שאירעו באזור יהודה והשומרון.

נתוני הטראומה:

- 1. נפגעים בתאונות דרכים שאירעו בישראל (ללא אזור יהודה והשומרון).
- 2. נפגעים בתאונות דרכים, שאושפזו ב-19 בתי חולים (מרכז רפואי ע"ש ד"ר

.n

שיבא, תל השומר; מרכז רפואי ע"ש רמב"ם; מרכז רפואי ע"ש אסף הרופא, צריפין; מרכז רפואי ע"ש א. וולפסון; בית חולים ע"ש רבקה זיו; מרכז רפואי ע"ש הלל יפה; בית החולים לגליל המערבי, נהרייה; מרכז רפואי ע"ש ברזילי; בית חולים פורייה; מרכז רפואי ע"ש רבין, קמפוס בלינסון; מרכז רפואי מרכז רפואי ת"א ע"ש סוראסקי; מרכז רפואי ע"ש רבין, קמפוס בלינסון; מרכז רפואי אוניברסיטאי סורוקה; בית חולים ע"ש קפלן; בית החולים האוניברסיטאי הדסה עין כרם; בית חולים אי.מ.מ.ס הסקוטי; בית חולים המשפחה הקדושה ; בית חולים שערי צדק; המרכזי בעמק ולניאדו

ב. התקופה הנחקרת

המידע בפרסום זה מתייחס לתאונות דרכים שאירעו בשנת 2010.

ג. שיטת החקירה

הנתונים מתבססים על קובץ מינהלי המתקבל אחת לחודש ממשטרת ישראל. ב-15 בפברואר בכל שנה מקבלת הלמ"ס בפעם האחרונה את הקובץ של השנה הקודמת מהמשטרה ולכן עדכניות הנתונים ואיכותם מתאימה לתאריך זה. נתוני הטראומה מתקבלים באותם המועדים.

ד. הטיפול בנתונים

נתוני המשטרה:

הנתונים המתקבלים מהמשטרה, עוברים בלמ"ס תהליך של בקרת איכות הכולל בקורות לוגיות, עריכה, סימול, השלמת וזקיפת נתונים חסרים.

זקיפת נתונים נעשית במקרים בהם חסרה הרשומה של כלי רכב או נהג, ולעיתים של נפגע, לדוגמא: בתאונת חזית – צד, אם קיים המידע על שני כלי רכב ורק נהג אחד, במקרה זה נזקף נהג נוסף לכלי הרכב השני.

נתוני הטראומה:

- 1. הנתונים המתקבלים מהמשטרה וממרכז רישום הטראומה, עוברים בלמ"ס תהליך של בקרת איכות הכולל בקרות לוגיות, עריכה, סימול, השלמת וזקיפת נתונים חסרים וטיפול ברשומות כפולות.
 - 2. קישור לפי ת"ז והשלמת הקישור לפי שנת לידה, תאריך תאונה, שם משפחה ושם פרטי.
 - 3. בדיקות איכות הקישור וטיפול ברשומות כפולות

רשומות כפולות/ מספרי ת"ז כפולים יכולים להיות משני סוגים:

- 3.1. אדם שמעורב בתאונה אחת רשום יותר מפעם אחת. הטיפול: החלטה מה הרשומה ... הרלוונטית ואי הכללה בסטטיסטיקה של הרשומה המיותרת.
 - .3.2 אדם מעורב ביותר מתאונה אחת. הטיפול: קישור התאונות המתאימות.

חומרת הפגיעה - נקבעת לפי משך השהייה בבית חולים שמופיע בקובץ הטראומה (מחושב על-פי תאריך שחרור מבי"ח פחות תאריך הגעה לבי"ח).

פצוע קשה – כאשר תאריך השחרור פחות תאריך ההגעה גדול מ-1.

פצוע קל – כאשר תאריך השחרור פחות תאריך ההגעה קטן או שווה ל-1.

ה. מהימנות הנתונים

הנתונים הם מפקדיים ולכן אינם סובלים מטעויות דגימה.

כל קובץ מינהלי בא לענות קודם כל על צרכי הגוף המנהל אותו. שינויים שמבצע אותו גוף (המשטרה) בסדרי עדיפויות, בהגדרות וביישום החלטותיו משפיעים על הנתונים. למשל, שינויים בקריטריונים לפתיחת סוגי התיקים השונים של תאונות דרכים משפיעים על מספר "תיקי ת"ד", וגורמים לחוסר סדירות בסדרת הנתונים ומקשים על השוואת הנתונים שמלפני השינויים לאלה שאחריהם.

ב-15 בפברואר בכל שנה מקבלת הלמ"ס בפעם האחרונה את הקבצים של השנה הקודמת מהמשטרה וממערכת רישום הטראומה ולכן עדכניות הנתונים ואיכותם מתאימה לתאריך זה.

נתוני הטראומה הם חלקיים משום שמערכת רישום הטראומה פועלת, נכון לעכשיו, רק ב-19 בתי חולים מתוך כ-23 בתי חולים שמטפלים בנפגעי תאונות דרכים.