



อำเภอ.....



(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง.....

วันที่บันทึก...../...../.....

[illegible][illegible]

4. ข้อเสนอแนะเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหานี้.....

(.....)

วันที่บันทึก...../...../.....



แบบบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ
ข้อมูลของวันที่ (วันที่เกิดอุบัติเหตุ).....
 วันที่รายงานข้อมูล..... เวลา.....น.



วันที่เกิดอุบัติเหตุ..... เวลา..... น. ประเภทอุบัติเหตุ ☐ ย่อย ☐ ใหญ่
 จำนวนผู้บาดเจ็บ(Admit) รวม..... คน จำนวนผู้เสียชีวิตรวม..... คน

ข้อมูลสถานที่ และ ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุ

ชื่อสถานที่ตำรวจ.....
 เลขที่คดี..... ลงวันที่...../...../..... มูลค่าความเสียหายทางทรัพย์สิน.....บาท
 ชื่อหมู่บ้าน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด.....
 ชื่อถนน.....
 ประเภทถนน ☐ ถนนกรมทางหลวง ☐ ถนนกรมทางหลวงชนบท ☐ ถนนในเมือง(เทศบาล)
☐ ถนนใน อบต./หมู่บ้าน ☐ ถนน ใน อบจ. ☐ อื่นๆ
 ผิวจราจร ☐ แห้ง ☐ เปียก ☐ เป็นคลื่น / หลุมบ่อ ☐ ซ่อมบำรุง ☐ อื่น ๆ
 บริเวณจุดเกิดเหตุ ☐ ทางตรง ☐ ทางโค้ง ☐ ทางแยก ☐ ทางคนข้าม ☐ ทางที่มีสิ่งกีดขวาง
☐ อื่น ๆ (ระบุ)
 ภูมิอากาศ ☐ แจ่มใส ☐ มีหมอก ☐ ฝนตก ☐ คว้น / ฝุ่น ☐ อื่น ๆ
 แสงสว่าง ☐ กลางวัน ☐ กลางคืนมีแสงไฟฟ้า ☐ กลางคืนไม่มีแสงไฟฟ้า ☐ อื่น ๆ
 สาเหตุ ☐ เมาสุรา ☐ ขับรถเร็วเกินกำหนด ☐ ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร
 (เลือกได้มากกว่า ☐ ฝ่าฝืน เครื่องหมายจราจร ☐ ขับรถย้อนศร ☐ แซงรถผิดกฎหมาย
 1 รายการ) ☐ ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ขณะขับรถ ☐ ตัดหน้ากระชั้นชิด ☐ เสพสารเสพติด
☐ หลับใน ☐ บรรทุกเกินอัตรา ☐ มีสิ่งกีดขวางบนถนน
☐ ทักษะไม่ดี ☐ สภาพรถ ☐ สภาพถนน
 พิกัด GIS E.....N.....

จำนวนยานพาหนะที่เกิดเหตุทั้งหมด.....คัน

คันที่..... ☐ ดันเหตุ ☐ คู่กรณี ☐ ไม่ทราบ

หมายเลขทะเบียนรถ..... รายละเอียดรถ(ถ้ามี).....

ประเภทรถ	รถนั่งส่วนบุคคล	รถโดยสารสาธารณะ	รถบรรทุก
☐ รถมอเตอร์ไซด์	☐ รถมอเตอร์ไซด์	☐ รถบรรทุก 4 ล้อ	☐ รถเพื่อการเกษตร
☐ รถปิกอัพ	☐ รถแท็กซี่	☐ รถบรรทุก 6 ล้อ	☐ อื่นๆ
☐ รถเก๋ง	☐ รถตู้	☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ขึ้นไป	
☐ SUV/PPV	☐ รถโดยสาร 3 ล้อ		
☐ รถตู้	☐ รถโดยสาร 4 ล้อ		
	☐ รถโดยสาร 6 ล้อ ขึ้นไป		

จำนวนยานพาหนะที่เกิดเหตุทั้งหมด.....คัน

คันที่..... ☐ ต้นเหตุ ☐ คู่กรณี ☐ ไม่ทราบ

หมายเลขทะเบียนรถ..... รายละเอียดรถ(ถ้ามี).....

ประเภทรถ	รถนั่งส่วนบุคคล	รถโดยสารสาธารณะ	รถบรรทุก
☐ รถมอเตอร์ไซด์	☐ รถมอเตอร์ไซด์	☐ รถบรรทุก 4 ล้อ	☐ รถเพื่อการเกษตร
☐ รถปิกอัพ	☐ รถแท็กซี่	☐ รถบรรทุก 6 ล้อ	☐ อื่นๆ
☐ รถเก๋ง	☐ รถตู้	☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ขึ้นไป	
☐ SUV/PPV	☐ รถโดยสาร 3 ล้อ		
☐ รถตู้	☐ รถโดยสาร 4 ล้อ		
	☐ รถโดยสาร 6 ล้อ ขึ้นไป		

จำนวนยานพาหนะที่เกิดเหตุทั้งหมด.....คัน

คันที่..... ☐ ต้นเหตุ ☐ คู่กรณี ☐ ไม่ทราบ

หมายเลขทะเบียนรถ..... รายละเอียดรถ(ถ้ามี).....

ประเภทรถ	รถนั่งส่วนบุคคล	รถโดยสารสาธารณะ	รถบรรทุก
☐ รถมอเตอร์ไซด์	☐ รถมอเตอร์ไซด์	☐ รถบรรทุก 4 ล้อ	☐ รถเพื่อการเกษตร
☐ รถปิกอัพ	☐ รถแท็กซี่	☐ รถบรรทุก 6 ล้อ	☐ อื่นๆ
☐ รถเก๋ง	☐ รถตู้	☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ขึ้นไป	
☐ SUV/PPV	☐ รถโดยสาร 3 ล้อ		
☐ รถตู้	☐ รถโดยสาร 4 ล้อ		
	☐ รถโดยสาร 6 ล้อ ขึ้นไป		

จำนวนยานพาหนะที่เกิดเหตุทั้งหมด.....คัน

คันที่..... ☐ ต้นเหตุ ☐ คู่กรณี ☐ ไม่ทราบ

หมายเลขทะเบียนรถ..... รายละเอียดรถ(ถ้ามี).....

ประเภทรถ	รถนั่งส่วนบุคคล	รถโดยสารสาธารณะ	รถบรรทุก
☐ รถมอเตอร์ไซด์	☐ รถมอเตอร์ไซด์	☐ รถบรรทุก 4 ล้อ	☐ รถเพื่อการเกษตร
☐ รถปิกอัพ	☐ รถแท็กซี่	☐ รถบรรทุก 6 ล้อ	☐ อื่นๆ
☐ รถเก๋ง	☐ รถตู้	☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ขึ้นไป	
☐ SUV/PPV	☐ รถโดยสาร 3 ล้อ		
☐ รถตู้	☐ รถโดยสาร 4 ล้อ		
	☐ รถโดยสาร 6 ล้อ ขึ้นไป		

จำนวนยานพาหนะที่เกิดเหตุทั้งหมด.....คัน

คันที่..... ☐ ต้นเหตุ ☐ คู่กรณี ☐ ไม่ทราบ

หมายเลขทะเบียนรถ..... รายละเอียดรถ(ถ้ามี).....

ประเภทรถ	รถนั่งส่วนบุคคล	รถโดยสารสาธารณะ	รถบรรทุก
☐ รถมอเตอร์ไซด์	☐ รถมอเตอร์ไซด์	☐ รถบรรทุก 4 ล้อ	☐ รถเพื่อการเกษตร
☐ รถปิกอัพ	☐ รถแท็กซี่	☐ รถบรรทุก 6 ล้อ	☐ อื่นๆ
☐ รถเก๋ง	☐ รถตู้	☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ขึ้นไป	
☐ SUV/PPV	☐ รถโดยสาร 3 ล้อ		
☐ รถตู้	☐ รถโดยสาร 4 ล้อ		
	☐ รถโดยสาร 6 ล้อ ขึ้นไป		

** หมายเหตุ : กรณีมีคู่กรณี หรือ มีรถหลายคัน ให้เขียนข้อมูล คันที่ 2 และคันต่อๆ ไป ด้านหลัง

** คำอธิบายสัญลักษณ์: ☐ หมายถึง เลือกได้เพียง 1 รายการเท่านั้น ☐ หมายถึง เลือกได้มากกว่า 1 รายการ



แบบบันทึกผู้ประสบอุบัติเหตุ



ข้อมูลของวันที่(วันที่เกิดอุบัติเหตุ).....

ข้อมูลผู้ประสบอุบัติเหตุ

ลำดับที่ของผู้ประสบอุบัติเหตุ.....

ลำดับที่ของยานพาหนะที่ประสบอุบัติเหตุ.....

หมายเลขทะเบียนรถ..... รายละเอียดรถ.....

ชื่อ..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ.....ปี

หมายเลขประจำตัวประชาชน..... เลขประจำตัวต่างดาว..... สัญชาติ.....

☐ บาดเจ็บ(Admit) ☐ เสียชีวิต วันที่เสียชีวิต...../...../.....

สถานะ ☐ คนเดินถนน ☐ ผู้ขับขี่ ☐ ผู้โดยสาร ☐ อื่นๆ

สถานที่เสียชีวิต

☐ เสียชีวิตที่เกิดเหตุ ☐ เสียชีวิตระหว่างนำส่งโรงพยาบาล ☐ เสียชีวิตที่โรงพยาบาล

ที่อยู่ปัจจุบัน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ภูมิลำเนา(จังหวัด).....

☐ คนในพื้นที่ (ในตำบล/แขวง) ☐ คนนอกพื้นที่ (ในจังหวัด) ☐ คนนอกพื้นที่ (นอกเขตจังหวัด)

ข้อมูลสถานะผู้เสียชีวิต (กรณีชาวต่างชาติ)

☐ ทำงาน ☐ ท่องเที่ยว ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ข้อมูลการรักษา

ผู้นำส่ง EMS ☐ ผู้ประสบอุบัติเหตุ/ญาติ ☐ เจ้าหน้าที่ตำรวจ ☐ มูลนิธิ/อาสาสมัคร
☐ หน่วยกู้ชีพขั้นพื้นฐาน ☐ หน่วยกู้ชีพขั้นสูง ☐ อื่นๆ ☐ ไม่ทราบ

ชื่อโรงพยาบาลที่นำส่ง.....

พฤติกรรมเสี่ยงที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ (เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)

☐ ไม่มีความผิดตามมาตรการ

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ ไม่สวมหมวกนิรภัย | ☐ มอเตอร์ไซด์ไม่ปลอดภัย | ☐ เมาสุรา |
| ☐ ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย | ☐ ไม่มีใบขับขี่ | ☐ ขับรถเร็วเกินกำหนด |
| ☐ ฝ่าฝืนเครื่องหมายจราจร | ☐ ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร | ☐ ขับรถย้อนศร |
| ☐ แซงรถผิดกฎหมาย | ☐ ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ขณะขับรถ | ☐ หลับใน |
| ☐ ตัดหน้ากระชั้นชิด | ☐ เสพสารเสพติด | ☐ บรรทุกเกินอัตรา |
| ☐ อื่นๆ..... | | |

(ลงชื่อ).....ผู้รายงานข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง.....



แบบบันทึกข้อมูลการตั้งด่านชุมชน



ข้อมูลของวันที่(วันที่ตั้งด่าน).....

ข้อมูลการตั้งด่าน

ชื่อหมู่บ้าน.....

ตำบล..... พิกัด E N

การตั้งด่าน ☐ มีการตั้งด่าน (กรอกในรายละเอียด) ☐ ไม่มีการตั้งด่าน

ก่อนการตั้งด่าน ☐ จัดทำประชาคม ☐ ไม่ได้จัดทำประชาคม

จำนวนเงินงบประมาณ..... บาท

แหล่งของเงินงบประมาณ.....

รายละเอียดการดำเนินการ การจัดตั้งด่านชุมชน

ผลการดำเนินการ

- | | |
|---|----------------|
| 1. จำนวนด่านชุมชน | จำนวน.....ด่าน |
| 2. จำนวนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในด่าน | จำนวน.....คน |
| 3. การดำเนินการของด่านชุมชน | |
| 3.1. การเรียกตรวจ | จำนวน.....คัน |
| 3.2. พบผู้ขับขี่มีอาการเมาสุรา | จำนวน.....คน |
| 3.3. ผู้โดยสาร/ร่วมเดินทางมีอาการเมาสุรา | จำนวน.....คน |
| 3.4. ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย | จำนวน.....คน |
| 3.4.1. ผู้ขับขี่ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย | จำนวน.....คน |
| 3.4.2. ผู้ร่วมเดินทางไม่คาดเข็มขัดนิรภัย | จำนวน.....คน |
| 3.5. ไม่สวมหมวกนิรภัย | จำนวน.....คน |
| 3.5.1. ผู้ขับขี่ไม่สวมหมวกนิรภัย | จำนวน.....คน |
| 3.5.2. ผู้ร่วมเดินทางไม่สวมหมวกนิรภัย | จำนวน.....คน |
| 3.6. ขับรถย้อนศร | จำนวน.....คัน |
| 3.7. ขับรถเร็วหรือมีพฤติกรรมขับขี่ที่อันตราย | จำนวน.....คัน |
| 4. มาตรการทางสังคม | |
| 4.1. ว่ากล่าวตักเตือน | จำนวน.....คน |
| 4.2. ให้พัก/ไม่ให้ขับต่อไป | จำนวน.....คน |
| 4.3. ยึดกุญแจรถชั่วคราว (คนในพื้นที่) | จำนวน.....คัน |
| 4.4. กรณีคนต่างพื้นที่กระทำความผิดตามคำสั่งหัวหน้า คสช. ที่ 46/2558 | |
| ในกรณีเมาสุราขับขี่/ขับรถเร็วแจ้งตำรวจหรือทหารยึดรถ | จำนวน.....คัน |
| 4.5. แจ้งผู้ประกอบการ/ญาติมารับ | จำนวน.....คัน |
| 4.6. แจ้งเตือนและห้ามบรรทุกคนเล่นน้ำท้ายรถกระบะ (ช่วงเทศกาล) | จำนวน.....คน |
| 4.7. แจ้งเตือนการเล่นน้ำสงกรานต์ที่ไม่เหมาะสม (ช่วงเทศกาล) | จำนวน.....คัน |

(ลงชื่อ).....ผู้รายงานข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....



แบบบันทึกข้อมูลจุดเสี่ยงอันตราย

ข้อมูลของวันที่(วันที่บันทึกข้อมูล).....



ข้อมูลจุดเสี่ยงอันตราย

หน่วยงานรับผิดชอบ อำเภอ..... จังหวัด.....

ศูนย์เขต..... พิกัด E N

บริเวณจุดเสี่ยงอันตราย (รายละเอียด)

.....
.....

การแก้ไข (รายละเอียด)

.....
.....

ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....

ประเภท ☐ ทางโค้ง ☐ ทางตรง ☐ ทางชัน ☐ ทางแยก ☐ จุดกลับรถ ☐ ทางคนข้าม
☐ ทางที่มีสิ่งกีดขวาง ☐ จุดตัดทางรถไฟ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

สถานะ ☐ ยังไม่ได้แก้ไข ☐ อยู่ระหว่างการแก้ไข เมื่อวันที่.....
☐ แก้ไขแล้ว เมื่อวันที่.....

ภาพประกอบ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงานข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....



แบบบันทึกข้อมูลจุดตัดทางรถไฟ



ข้อมูลของวันที่(วันที่บันทึกข้อมูล).....

ข้อมูลจุดตัดทางรถไฟ

หน่วยงานรับผิดชอบ อำเภอ..... จังหวัด.....

ศูนย์เขต..... พิกัด E N

บริเวณจุดตัดทางรถไฟ (รายละเอียด)

การแก้ไข (รายละเอียด)

ปัญหาและอุปสรรค

ประเภท ☐ จุดตัด ☐ ทางลัดผ่าน

การเปรียบเทียบข้อมูล	☐ ยังไม่ได้แก้ไข	☐ อยู่ระหว่างการแก้ไข	เมื่อวันที่.....
		☐ แก้ไขแล้ว	เมื่อวันที่.....
การจัดกำลังเจ้าหน้าที่อปพร.	☐ ยังไม่ได้แก้ไข	☐ อยู่ระหว่างการแก้ไข	เมื่อวันที่.....
		☐ แก้ไขแล้ว	เมื่อวันที่.....
การประชาสัมพันธ์/แจ้งเตือน	☐ ยังไม่ได้แก้ไข	☐ อยู่ระหว่างการแก้ไข	เมื่อวันที่.....
		☐ แก้ไขแล้ว	เมื่อวันที่.....
การทำป้ายเตือนก่อนถึงจุดตัด	☐ ยังไม่ได้แก้ไข	☐ อยู่ระหว่างการแก้ไข	เมื่อวันที่.....
		☐ แก้ไขแล้ว	เมื่อวันที่.....
การติดตั้งกั้นไม้/ต้นไม้	☐ ยังไม่ได้แก้ไข	☐ อยู่ระหว่างการแก้ไข	เมื่อวันที่.....
		☐ แก้ไขแล้ว	เมื่อวันที่.....
เครื่องกั้นและสัญญาณเตือน	☐ ยังไม่ได้แก้ไข	☐ อยู่ระหว่างการแก้ไข	เมื่อวันที่.....
		☐ แก้ไขแล้ว	เมื่อวันที่.....

ภาพประกอบ



(ลงชื่อ).....ผู้รายงานข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง.....