



ที่ นศ ๑๑๑๘/ว ๑๕๓)

ที่ว่าการอำเภอลานสกา
ถนนกะโรม นศ ๘๐๒๓๐

๑ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรลานสกา, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานสกา, สาธารณสุขอำเภอลานสกา

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ นศ (สปถจ)๐๐๒๑/๑๔๐๖ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน ได้กำหนดการดำเนินงานช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๗ แบ่งเป็น ๓ ช่วง คือ ช่วงก่อนควบคุมเข้มข้น ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗ ช่วงควบคุมเข้มข้น ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๗ และช่วงหลังควบคุมเข้มข้น ระหว่างวันที่ ๑๘- ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ พร้อมทั้งกำหนดให้ จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๗ จังหวัด อำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่ออำนวยการ สั่งการ และรายงานผลการปฏิบัติงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในพื้นที่ ตามแนวทางการรายงานผลการปฏิบัติงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๗

เพื่อให้การรายงานผลการปฏิบัติงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนอำเภอลานสกา จึงขอให้ท่าน ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้สถานีตำรวจภูธรลานสกา เป็นหน่วยงานหลักในการรวบรวมข้อมูลผู้ปฏิบัติหน้าที่จุดตรวจ (ปภ.บอ.๑) ส่งให้ศูนย์ปฏิบัติการฯ อำเภอ สำหรับข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินคดีตามมาตราหลัก ๑๐ มาตราการ (๑๐ รสขม) ให้ใช้ข้อมูลจากระบบบริหารจัดการใบสั่งจราจรของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
๒. ร่วมกันจัดเก็บและบูรณาการข้อมูลอุบัติเหตุ ผู้เสียชีวิต และผู้บาดเจ็บ (admit) ตามแบบ ปภ.บอ.๓ และ ปภ.บอ.๔ ระหว่างที่ทำการปกครองอำเภอ สถานีตำรวจภูธรลานสกา และโรงพยาบาลลานสกา เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน และถูกต้องตามข้อเท็จจริง

/๔.กรณีเกิดอุบัติเหตุใหญ่....

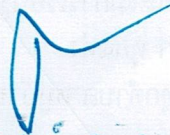
๓. กรณีเกิดอุบัติเหตุใหญ่และอุบัติเหตุที่น่าสนใจ ให้ประสานการปฏิบัติร่วมกับศูนย์ปฏิบัติการฯ อำเภอ ท้องถิ่น และหน่วยงานงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมตรวจสอบจัดเก็บรายละเอียดข้อมูลสำคัญและรายงานข้อมูลให้ครบถ้วนที่สุด

๔. ติดตาม ตรวจสอบข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุทางถนนกรณีที่มีผู้บาดเจ็บแล้วเสียชีวิตภายหลัง และรายงานให้ศูนย์ปฏิบัติการฯ อำเภอทราบ ดังนี้

ทั้งนี้ ขอเน้นย้ำในการจัดเก็บและรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนทั้งในช่วงก่อนควบคุมเข้มข้น ช่วงควบคุมเข้มข้น และช่วงหลังควบคุมเข้มข้น ให้ถูกต้องครบถ้วนตามแนวทางที่กำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิรัตน์ บัวศรี)
นายอำเภอลานสกา

ที่ทำการปกครองอำเภอลานสกา
ฝ่ายความมั่นคง
โทร.๐๗๕๓๙-๑๐๑๖



အမည်.....



ปภ.บอ.1

[illegible]

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่บันทึก...../...../.....

ตัวอย่าง ข้อมูลการดำเนินงานตามมาตรการหลัก 10 มาตรการ ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ (รายจังหวัด)

สถิติการดำเนินงานตามมาตรการหลัก จากระบบการบริหารจัดการในสังกัดตำรวจ PTM สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ระหว่าง 13-17 พ.ย.2566

บช. บก./ก.จว.	01 ไม่สวมหมวกนิรภัย	02 มอเตอร์ไซด์ไม่ปลอดภัย	03 เมาขับ	04 ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย	05 ไม่มีใบขับขี่	06 ความเร็ว	07 ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร	08 ย้อนศร	09 แชนในสี่ล้อ	10 ใช้โทรศัพท์
บช.ก. บก.ทอ.						4	5,331			
1 บช.น. บก.จว.	155		-	14	198		-		-	
2 บช.น. บก.น.1	1		-	-	1		3		1	
3 บช.น. บก.น.2	-		37	-	-		-		-	
4 บช.น. บก.น.3	-		23	-	-		1		-	
5 บช.น. บก.น.4	-		16	-	2		2		-	
6 บช.น. บก.น.5	-		14	-	77		-		-	
7 บช.น. บก.น.6	-		3	-	10		-		-	
8 บช.น. บก.น.7	-		21	-	-		-		-	
9 บช.น. บก.น.8	2		5	-	9		2		-	
10 บช.น. บก.น.9	13		8	-	39		-		-	
รวม กทม. 13-17 พ.ย.66	171	-	127	14	336	-	8	-	1	-
1 ก.1 ก.จว.ชัยนาท		-	-	-	632	313	-			-
2 ก.1 ก.จว.นนทบุรี		-	14	-	5	-	1			-
3 ก.1 ก.จว.พระนครศรีอยุธยา		-	-	-	4	-	-			-
4 ก.1 ก.จว.สุพรรณบุรี		-	3	1	3	-	-			-
5 ก.1 ก.จว.สมุทรปราการ		-	25	-	1	-	-			-



แบบบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ



ข้อมูลของวันที่ (วันที่เกิดอุบัติเหตุ).....

วันที่รายงานข้อมูล.....

เวลา..... น. ปก.บอ.3

วันที่เกิดอุบัติเหตุ..... พื้นที่..... เวลา..... น.

ผู้ประสบเหตุ บาดเจ็บ (Admit).....คน

เสียชีวิต.....คน

จำนวนผู้เสียชีวิตรวม..... คน

ข้อมูลอุบัติเหตุ

ชื่อสถานที่ตำรวจ.....

เลขที่คดี..... ลงวันที่...../...../.....

มูลค่าความเสียหายทางทรัพย์สิน.....บาท

ชื่อหมู่บ้าน.....

ตำบล.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

ชื่อถนน.....

พิกัด.....

หมายเลขถนน.....

ประเภทถนน ☐ ถนนกรมทางหลวง ☐ ถนนกรมทางหลวงชนบท ☐ ถนนในเมือง(เทศบาล)

☐ ถนนใน อบต./หมู่บ้าน ☐ ถนน ใน อบจ. ☐ อื่นๆ

ภูมิอากาศ ☐ แจ่มใส ☐ มีหมอก ☐ ฝนตก ☐ คว้น / ฝุ่น ☐ อื่นๆ

แสงสว่าง ☐ กลางวัน ☐ กลางคืนมีแสงไฟฟ้า ☐ กลางคืนไม่มีแสงไฟฟ้า ☐ อื่นๆ

ลักษณะถนนที่เกิดเหตุ

☐ ใช้งานปกติ ☐ มีงานบำรุงรักษา ☐ มีงานก่อสร้าง ☐ อื่นๆ (ระบุ)

จำนวนช่องจราจร

☐ 2 ช่องจราจร ☐ 3 ช่องจราจร ☐ 4 ช่องจราจร ☐ 5 ช่องจราจร ☐ 6 ช่องจราจร ☐ 7 ช่องจราจร ☐ 8 ช่องจราจร หรือมากกว่า

ประเภทเกาะกลางถนน

☐ ไม่มีเกาะกลางถนน ☐ เกาะกลางถนนแบบเกาะสี่ ☐ เกาะกลางถนนแบบยก

☐ เกาะกลางถนนแบบกุดเป็นร่อง ☐ เกาะกลางถนนแบบเป็นราวหรือกำแพงกัน ☐ อื่นๆ (ระบุ)

สภาพผิวจราจร

☐ แห้ง ☐ เปียก ☐ ขรุขระ/เป็นคลื่น/หลุมบ่อ ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ชนิดผิวจราจร

☐ ถนนลาดยาง ☐ ถนนคอนกรีต ☐ ถนนลูกรัง/หินคลุก/ดิน

บริเวณจุดเกิดเหตุ

- แนวราบ ☐ ทางตรง ☐ ทางโค้งปกติ ☐ ทางโค้งหักศอก

- ทางแยก ☐ ไม่ได้เกิดเหตุที่ทางแยก ☐ ทาง 3 แยก ☐ ทาง 4 แยก ☐ ทาง 5 แยกขึ้นไป

- จุดกลับรถ ☐ ไม่ได้เกิดเหตุที่จุดกลับรถ ☐ จุดกลับรถระดับเดียวกับถนน

☐ สะพานกลับรถ ☐ ทางกลับรถลอดใต้สะพาน ☐ จุดกลับรถแบบทางลักผ่าน (คนในพื้นที่สร้างเอง)

- ลักษณะเฉพาะอื่นๆ ☐ ทางรถจักรยาน ☐ ทางรถจักรยานยนต์ ☐ ทางคนเดินเท้า ☐ ทางม้าลาย

☐ วงเวียน ☐ ทางขึ้นเขา/ทางลาดชัน ☐ ทางขึ้นเนิน ☐ สะพาน/เชิงสะพาน

☐ จุดตัดทางรถไฟ (ถูกกฎหมาย) ☐ จุดตัดทางรถไฟ (ทางลักผ่าน)

☐ มีการเปลี่ยนความกว้างช่องจราจร ☐ ไม่มีทางลักษณะเฉพาะอื่นๆ ☐ อื่นๆ (ระบุ)

มูลเหตุสันนิษฐานของการเกิดอุบัติเหตุ

(เลือกได้มากกว่า

1 รายการ)

☐ ดื่มแล้วขับ

☐ ฝ่าฝืนเครื่องหมายจราจร

☐ ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ขณะขับรถ

☐ หลับใน

☐ ทักษะไม่ดี

☐ สภาพรถ

☐ ขับรถเร็วเกินกำหนด

☐ ขับรถย้อนศร

☐ ตัดหน้ากระชั้นชิด

☐ บรรทุกเกินอัตรา

☐ สภาพถนน

☐ ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร

☐ แชนจ์ผิดกฎหมาย

☐ เสพสารเสพติด

☐ มีสิ่งกีดขวางบนถนน

☐ มีการดัดแปลงสภาพรถ ☐ สภาพตัวรถเสื่อมสภาพ ☐ อุปกรณ์ส่วนควบชำรุด ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ลักษณะการชน

☐ ไม่มีคู่กรณี (เสียหลักพลิกคว่ำหรือล้มเอง) ☐ ชนคนเดินเท้า ☐ ชนสัตว์

☐ ชนรถจอด (ไม่มีคนขับ) ☐ ชนกับรถอีกคันหนึ่ง ☐ ชนกันมากกว่า 1 คัน

อุบัติเหตุที่น่าสนใจ ☐ เป็นอุบัติเหตุที่น่าสนใจ

ข้อมูลยานพาหนะ

จำนวนยานพาหนะที่เกิดเหตุทั้งหมด.....คัน

คันที่.....

สถานะ ☐ ดันเหตุ ☐ คู่กรณี ☐ ไม่ทราบ

ทะเบียน.....

ประเภท รถนั่งส่วนบุคคล

รถโดยสารสาธารณะ

รถบรรทุก

อื่นๆ

☐ รถจักรยานยนต์

☐ รถจักรยานยนต์ (Big Bike)

☐ รถปิกอัพ/กระบะ

☐ รถเก๋ง

☐ รถยนต์อเนกประสงค์ 7 ที่นั่งขึ้นไป

☐ รถตู้

☐ รถจักรยานยนต์

☐ รถแท็กซี่

☐ รถตู้

☐ รถโดยสาร 3 ล้อ

☐ รถโดยสาร 4 ล้อ

☐ รถโดยสาร 6 ล้อ ขึ้นไป

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ

☐ รถบรรทุก 6 ล้อ

☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ขึ้นไป

☐ รถเพื่อการเกษตร

☐ จักรยานยนต์พ่วงข้าง

☐ รถรับ-ส่งนักเรียน

☐ อื่นๆ

รายละเอียดรถ (ยี่ห้อ, รุ่น, สี, ประเภท, ตำแหน่ง).....

การทำประกันภัยภาคบังคับ (ประกันภัย พ.ร.บ.) ☐ มีประกันภัย พ.ร.บ. ☐ ไม่มีประกันภัย พ.ร.บ.

คันที่.....

สถานะ ☐ ดันเหตุ ☐ คู่กรณี ☐ ไม่ทราบ

ทะเบียน.....

ประเภท รถนั่งส่วนบุคคล

รถโดยสารสาธารณะ

รถบรรทุก

อื่นๆ

☐ รถจักรยานยนต์

☐ รถจักรยานยนต์ (Big Bike)

☐ รถปิกอัพ/กระบะ

☐ รถเก๋ง

☐ รถยนต์อเนกประสงค์ 7 ที่นั่งขึ้นไป

☐ รถตู้

☐ รถจักรยานยนต์

☐ รถแท็กซี่

☐ รถตู้

☐ รถโดยสาร 3 ล้อ

☐ รถโดยสาร 4 ล้อ

☐ รถโดยสาร 6 ล้อ ขึ้นไป

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ

☐ รถบรรทุก 6 ล้อ

☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ขึ้นไป

☐ รถเพื่อการเกษตร

☐ จักรยานยนต์พ่วงข้าง

☐ รถรับ-ส่งนักเรียน

☐ อื่นๆ

รายละเอียดรถ (ยี่ห้อ, รุ่น, สี, ประเภท, ตำแหน่ง).....

การทำประกันภัยภาคบังคับ (ประกันภัย พ.ร.บ.) ☐ มีประกันภัย พ.ร.บ. ☐ ไม่มีประกันภัย พ.ร.บ.

** หมายเหตุ : กรณีมีคู่กรณี หรือ มีรถหลายคัน ให้เขียนข้อมูล คันที่ 2 และคันต่อ ๆ ไป ด้านหลัง

** คำอธิบายสัญลักษณ์:

☐ หมายถึง เลือกได้เพียง 1 รายการเท่านั้น

☐ หมายถึง เลือกได้มากกว่า 1 รายการ



แบบบันทึกผู้ประสบอุบัติเหตุ

ปก.บอ.4



ข้อมูลของวันที่(วันที่เกิดอุบัติเหตุ).....

ข้อมูลผู้ประสบอุบัติเหตุ			
ลำดับที่ของผู้ประสบอุบัติเหตุ.....			
ลำดับที่ของยานพาหนะที่ประสบอุบัติเหตุ.....			
หมายเลขทะเบียนรถ..... รายละเอียดรถ.....			
ชื่อ.....	เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง	อายุ.....ปี	
หมายเลขประจำตัวประชาชน		เลขประจำตัวต่างดาว..... สัญชาติ.....	
สถานะ ☐ บาดเจ็บ(Admit) ☐ เสียชีวิต วันที่เสียชีวิต...../...../.....			
สถานะผู้ประสบเหตุ ☐ คนเดินถนน ☐ ผู้ขับขี่ ☐ ผู้โดยสาร ☐ อื่นๆ			
ผู้ขับขี่	การมีใบอนุญาตขับขี่	การตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์	การใช้อุปกรณ์นิรภัย
☐ ไม่มีใบอนุญาตขับขี่	☐ ไม่ได้ตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์	☐ ไม่ใช้อุปกรณ์นิรภัย	
☐ มีใบอนุญาตขับขี่	☐ อยู่ระหว่างรอผลตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์	☐ คาดเข็มขัดนิรภัย	
☐ อยู่ระหว่างตรวจสอบข้อมูล	☐ ตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์แล้ว	☐ สวมหมวกนิรภัย	
มีปริมาณแอลกอฮอล์.....มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ☐ ไม่ทราบ/ไม่ระบุ			
สถานที่เสียชีวิต			
☐ เสียชีวิตที่เกิดเหตุ ☐ เสียชีวิตระหว่างนำส่งโรงพยาบาล ☐ เสียชีวิตที่โรงพยาบาล			
ที่อยู่ปัจจุบัน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....			
ภูมิลำเนา(จังหวัด).....			
☐ คนในพื้นที่ (ในตำบล/แขวง) (อำเภอเดียวกัน) ☐ คนนอกพื้นที่ (ในจังหวัด) ☐ คนนอกพื้นที่ (นอกเขตจังหวัด)			
ข้อมูลสถานะผู้เสียชีวิต (กรณีชาวต่างชาติ)			
☐ ทำงาน ☐ ท่องเที่ยว ☐ อื่นๆ (ระบุ).....			

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

พฤติกรรมเสี่ยงผู้ประสบเหตุที่มีความผิดตาม 10 มาตรการหลัก (เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)			☐ ไม่มีความผิดตามมาตรการ
☐ ไม่สวมหมวกนิรภัย	☐ มอเตอร์ไซค์ไม่ปลอดภัย	☐ เมาสุรา	
☐ ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย	☐ ไม่มีใบขับขี่	☐ ขับรถเร็วเกินกำหนด	
☐ ผ่าฝืนเครื่องหมายจราจร	☐ ผ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร	☐ ขับรถย้อนศร	
☐ แรงรถผิดกฎหมาย	☐ ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ขณะขับรถ	☐ หลับใน	
☐ ดัดหน้ากระชั้นชิด	☐ เสพสารเสพติด	☐ บรรทุกเกินอัตรา	
☐ อื่นๆ.....			

แบบรายงานอุบัติเหตุใหญ่ (จากระบบ e-Report)

(หน้า 1)

วันที่เกิดเหตุ.....เดือน.....พ.ศ.....

จังหวัด.....

1. ประเภทรถ

คันเหตุ

รถนั่งส่วนบุคคล

- ☐ รถมอเตอร์ไซด์
☐ รถปิกอัพ
☐ รถเก๋ง
☐ รถยนต์นั่งส่วนบุคคล
ตั้งแต่ 7 คนขึ้นไป
☐ รถตู้

รถโดยสารสาธารณะ

- ☐ รถมอเตอร์ไซด์
☐ รถแท็กซี่
☐ รถตู้
☐ รถโดยสาร 3 ล้อ
☐ รถโดยสาร 4 ล้อ
☐ รถโดยสาร 6 ล้อ ขึ้นไป

รถบรรทุก

- ☐ รถบรรทุก 4 ล้อ
☐ รถบรรทุก 6 ล้อ
☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ขึ้นไป

☐ รถเพื่อการเกษตร☐ อื่นๆ (ระบุ).....

เลขทะเบียนรถ

คันรถ

รถนั่งส่วนบุคคล

- ☐ รถมอเตอร์ไซด์
☐ รถปิกอัพ
☐ รถเก๋ง
☐ รถยนต์นั่งส่วนบุคคล
ตั้งแต่ 7 คนขึ้นไป
☐ รถตู้

รถโดยสารสาธารณะ

- ☐ รถมอเตอร์ไซด์
☐ รถแท็กซี่
☐ รถตู้
☐ รถโดยสาร 3 ล้อ

รถบรรทุก

- ☐ รถบรรทุก 4 ล้อ
☐ รถบรรทุก 6 ล้อ
☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ขึ้นไป

☐ รถเพื่อการเกษตร☐ อื่นๆ (ระบุ).....

เลขทะเบียนรถ

2. ประเภทถนน

- ☐ ถนนกรมทางหลวง ☐ ถนนกรมทางหลวงชนบท ☐ ถนนในเมือง (เทศบาล) ☐ ถนนใน อบต./หมู่บ้าน
☐ ถนน ใน อบจ. ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

เลขถนน (รายละเอียด).....

3. ลักษณะจุดเกิดเหตุ

3.1 ผิวจราจร

- ☐ แห้ง ☐ เปียก ☐ เป็นคลื่น/หลุมบ่อ ☐ ซ่อมบำรุง ☐ อื่นๆ

(ระบุ).....

3.2 บริเวณจุดเกิดเหตุ

- ☐ ทางตรง ☐ ทางโค้ง ☐ ทางแยก ☐ ทางคนข้าม ☐ ทางที่มีสิ่งกีดขวาง
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

3.3 ภูมิอากาศ

- ☐ แจ่มใส ☐ มีหมอก ☐ ฝนตก ☐ คว้น/ฝุ่น ☐ อื่นๆ

(ระบุ).....

3.4 แสงสว่าง

- ☐ กลางวัน ☐ กลางคืนมีแสงไฟฟ้า ☐ กลางคืนไม่มีแสงไฟฟ้า ☐ อื่นๆ

(ระบุ).....

4. เวลาที่เกิดเหตุ (โดยประมาณ)

5. สาเหตุ (เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)

☐ คิ่มาแล้วขับ☐ ขับเร็วเกินกำหนด☐ ผ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร☐ ผ่าฝืนเครื่องหมายจราจร☐ ขับรถย้อนศร☐ แข่งรถผิดกฎหมาย☐ ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ขณะขับรถ☐ ดัดหน้ากระชั้นชิด☐ เสพสารเสพติด☐ หลับใน☐ บรรทุกเกินอัตรา☐ มีสิ่งกีดขวางบนถนน☐ ทักษะไม่ดี☐ สภาพรถ☐ สภาพถนน

แบบรายงานอุบัติเหตุใหญ่

(หน้า 2)

จังหวัด.....

6. พฤติกรรมเสี่ยง (เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)

☐ ไม่สวมหมวกนิรภัย

☐ ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย

☐ ฝ่าฝืนเครื่องหมายจราจร

☐ แซงรถผิดกฎหมาย

☐ ตัดหน้ากระชั้นชิด

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ ไม่มีความคิดตามมาตรการ

☐ มอเตอร์ไซด์ไม่ปลอดภัย

☐ ไม่มีใบขับขี่

☐ ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร

☐ ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ขณะขับรถ

☐ เสพสารเสพติด

☐ ดื่มแล้วขับ

☐ ขับรถเร็วเกินกำหนด

☐ ขับรถย้อนศร

☐ หลับใน

☐ บรรทุกเกินอัตรา

7. ข้อมูลผู้ประสบอุบัติเหตุ (ระบุ ชื่อ-สกุล เพศ อายุ สถานะ)

คันเหตุ

ผู้เสียชีวิต รวมจำนวน..... ราย เพศ: ชาย..... ราย หญิง..... ราย

คนที่ 1 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 2 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 3 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 4 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คู่กรณี

ผู้เสียชีวิต รวมจำนวน..... ราย เพศ: ชาย..... ราย หญิง..... ราย

คนที่ 1 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 2 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 3 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 4 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

ผู้บาดเจ็บ (Admit) รวมจำนวน..... คน เพศ: ชาย..... คน หญิง..... คน

คน

คนที่ 1 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 2 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 3 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 4 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

ผู้บาดเจ็บ (Admit) รวมจำนวน..... คน เพศ: ชาย..... คน หญิง..... คน

คน

คนที่ 1 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 2 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 3 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

คนที่ 4 (ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร)

รายละเอียดอุบัติเหตุ.....

ภาพประกอบ.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้รายงานข้อมูล

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ให้ปฏิบัติราชการแทน



ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๗ จังหวัด.....

โทร. โทรสาร.

แบบรายงานอุบัติเหตุใหญ่/อุบัติเหตุที่น่าสนใจ
ประจำวัน.....เดือน.....พ.ศ.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

อุบัติเหตุที่พบ..... ครั้ง
● ผู้เสียชีวิต..... ราย (ชาย..... ราย, หญิง..... ราย)
● ผู้บาดเจ็บ..... คน (ชาย..... คน, หญิง..... คน)
ยานพาหนะ / รายละเอียดการเกิดอุบัติเหตุ
.....(เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น รถอะไร ยี่ห้อ สี ทะเบียน ขับโดยใคร อายุ กำลังเดินทางจากไหน ไปไหน (มีวัตถุประสงค์ในการเดินทางเพื่ออะไร ลักษณะการเกิดเหตุ เช่น ขับรถข้ามเลนไปชนประสานงากับ รถอะไร ยี่ห้อ สี ทะเบียน ขับโดยใคร อายุ มีผู้โดยสาร จำนวน (คน) ชื่อ-นามสกุล อายุ กำลังเดินทางอย่างไร เพื่อวัตถุประสงค์ใด เหตุเกิดบนถนนใด จุดเกิดเหตุอยู่ระหว่างที่ใดไปที่ใด ห่างจากด่านตรวจใด ระยะทางเท่าไร เป็นเหตุให้มีผู้เสียชีวิต ราย (เพศ) บาดเจ็บ (admit) ราย (เพศ)).....
รายชื่อผู้เสียชีวิต จำนวน.....ราย (ชาย ราย, หญิง ราย)
๑. ชื่อ-นามสกุล... อายุ ปี (สถานะ ผู้ขับขี่หรือผู้โดยสารรถคันใด, ระบุพฤติกรรมเสี่ยง)
๒. ชื่อ-นามสกุล...อายุ.....ปี (สถานะ ผู้ขับขี่หรือผู้โดยสาร รถคันใด, ระบุพฤติกรรมเสี่ยง)
ผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์
- ชื่อ-นามสกุล ผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์
- ชื่อ-นามสกุล อยู่ระหว่างรอผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์
ข้อมูลการทำประกันภัย
- รถจำนวนคัน ตรวจสอบพบ/ไม่พบข้อมูลการทำประกันภัยภาคบังคับ (พ.ร.บ.)
สถานที่เกิดเหตุ
● ประเภทถนน เช่น ทางหลวงแผ่นดิน หมายเลข(..... - กม.+.....)
● ลักษณะถนน เช่น ถนนลาดยาง ทางตรง ๒ ช่องจราจร ไม่มีเกาะกลางถนน
● สภาพแวดล้อม เช่น กลางคืน ไม่มีแสงไฟฟ้า
เวลาเกิดเหตุ : เวลา น.
สาเหตุ/พฤติกรรมเสี่ยง : เช่น เมาแล้วขับ, ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย

หมายเหตุ : กรณีให้นำเสนอผลการวิเคราะห์อุบัติเหตุใหญ่หรืออุบัติเหตุที่น่าสนใจ จังหวัดจัดทำ power point หรือคลิป vdo ประกอบการนำเสนอในที่ประชุม และแจ้งชื่อผู้นำเสนอให้ศูนย์อำนวยการฯ ส่วนกลาง ทราบ