

เครื่องมือในการสอบสวนการจมน้ำ ตกน้ำ

1. แบบสอบสวนการจมน้ำ ตกน้ำ เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปีในบ้าน บริเวณบ้าน และสระว่ายน้ำมาตรฐาน และแหล่งน้ำอื่น

- ตอนที่1. ข้อมูลทั่วไปของการเกิดเหตุการณ์จมน้ำ
- ตอนที่2. ข้อมูลผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต/ผู้ร่วมเหตุการณ์
- ตอนที่3. ข้อมูลผู้ให้การช่วยเหลือ
- ตอนที่4. ข้อมูลการส่งต่อสถานพยาบาลและการรักษา

2. แบบสอบสวนการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุเรือโดยสารล่ม/โปะล่ม

- ตอนที่1. ข้อมูลทั่วไปของการเกิดเหตุการณ์
- ตอนที่2. ข้อมูลผู้ประสบเหตุเรือล่ม

แบบสอบถามการจมน้ำ ตักน้ำเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปีในบ้าน บริเวณบ้าน ระบายน้ำมาตรฐาน และแหล่งน้ำอื่น

ชื่อผู้สอบสวน..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน..... จังหวัด..... วันที่รายงาน..... วันที่สอบสวน.....

ผู้ให้ข้อมูลเป็น ☐ 1.ผู้ร่วมเหตุการณ์ ☐ 2.ผู้ให้ความช่วยเหลือ ☐ 3.ผู้ปกครอง/ญาติใกล้ชิด ☐ 4.ผู้ประสบเหตุการณ์

ชื่อ-นามสกุล..... อายุ..... ปี ความสัมพันธ์กับเด็ก.....

ที่ติดต่อ..... โทรศัพท์.....

ตอนที่ 1.ข้อมูลทั่วไปของการเกิดเหตุการณ์จมน้ำ

1.1 ข้อมูลการเกิดเหตุการณ์ ใช้แบบฟอร์มนี้ เก็บข้อมูล ผู้อยู่ในเหตุการณ์ 1 ใบ ต่อ 1 คน จำเป็นต้องเก็บข้อมูลจากคำบอกเล่าของหลายคน เพื่อสรุปหาข้อเท็จจริงของเหตุการณ์ (บรรยายเหตุการณ์ทั้งหมด ในวันนั้นก่อนเกิดเหตุ ขณะเกิดเหตุจนถึงจมน้ำแลเสียชีวิต วันเวลาที่ผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต เริ่มทำกิจกรรม ทำกิจกรรมอะไร อยู่ที่ไหน กับใคร หรือ จำนวนผู้ร่วมเหตุการณ์ ผู้ดูแลเด็กทำอะไร เกิดเหตุการณ์อะไร เวลาอะไร อย่างไร สภาพพื้นที่ สภาพอากาศและสภาพแวดล้อม เด็กบาดเจ็บอย่างไรทำอะไรหลังจากนั้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... (ต่อหน้าถัดไป)

(กิจกรรม :- ว่ายน้ำ เล่นน้ำ อาบน้ำ ช่วยคนจมน้ำ เล่น/เดิน/ยืนใกล้แหล่งน้ำ โดยสารเรือ โดยสารรถ เล่นเครื่องเล่น คลาน ฯลฯ)

สภาพพื้นที่เกิดเหตุ อากาศ คลื่นลม(ทะเล) ทิศนะวิสัยในการมองเห็น และ สภาพแวดล้อมอื่นๆ :- พื้นดิน ตลิ่งลาดชัน มีโขดหิน แอ่งน้ำลึก ดิน ลักษณะน้ำนิ่ง น้ำวน กระแสน้ำแรง ไหลเชี่ยว น้ำหลาก โคลนตูด น้ำเค็ม/น้ำจืด น้ำขึ้นน้ำลง อากาศ ร้อน หนาว/เย็น ฝนตก ลูกเห็บตก เหตุการณ์ ปกติ พายุลมแรง ภัยธรรมชาติ อุทกภัย วาตภัย โคลนถล่ม ไฟดูด/ช็อก ไม่มีสิ่งป้องกัน ไม่มีรั้วกั้น สถานที่เปลี่ยว ไม่มีคน ไม่มีป้ายเตือน บอกเขตอันตราย เขตห้ามเข้า ฯลฯ)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

1.2 สรุปข้อมูลของการเกิดเหตุการณ์จมน้ำ

1.2.1 ข้อมูลการเกิดเหตุ

วันที่เกิดเหตุ ☐ จันทร์ ☐ อังคาร ☐ พุธ ☐ พฤหัสบดี ☐ ศุกร์ ☐ เสาร์ ☐ อาทิตย์
เวลาที่เกิดเหตุ ☐ วันหยุดราชการ ☐ วันราชการ ☐ เทศกาล ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
ลักษณะของเหตุการณ์ ☐ จมน้ำ ☐ ตกน้ำ ☐ อื่นๆ.....
จำนวนผู้ร่วมเหตุการณ์.....คน
จำนวนผู้บาดเจ็บในเหตุการณ์คน (รวมยอดผู้เสียชีวิต) ผู้ป่วยนอก(O.P.D).....คน รักษาในรพ.(Admit)....คน
จำนวนผู้เสียชีวิตในเหตุการณ์.....คน จำนวนผู้เสียชีวิตหลังเหตุการณ์.....คน
ชื่อสถานที่เกิดเหตุ (บ้านหรือระบุสถานที่ใกล้เคียง).....
บ้านเลขที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขตจังหวัด.....

1.2.2 ข้อมูลแหล่งน้ำที่เกิดเหตุ

1.ลักษณะทั่วไปของแหล่งน้ำ (บรรยาย)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.ประเภทแหล่งน้ำที่เกิดเหตุ

- ☐ อ่างน้ำ ☐ โถ่งน้ำ ☐ ถังน้ำ ☐ กะละมัง ☐ ท่อระบายน้ำ ☐ สระว่ายน้ำยาง ☐ แอ่งน้ำขัง
☐ บ่อน้ำ/สระน้ำตามธรรมชาติ ☐ บ่อน้ำ อื่นๆ.....
☐ อ่างเก็บน้ำ ☐ เขื่อน ☐ น้ำตก ☐ อุโมงค์ ถ้ำ ☐ คลอง ☐ แม่น้ำ ☐ ทะเล
☐ สระว่ายน้ำ
☐ อื่นๆ ระบุ.....

3.ที่ตั้งแหล่งน้ำ ☐ 1 ในบ้าน/บริเวณบ้าน ☐ 1.1 บ้านผู้บาดเจ็บ ☐ 1.2 บ้านอื่นระบุ.....
☐ 2 แหล่งน้ำอื่นนอกบริเวณบ้าน

4.แหล่งน้ำใช้ทำอะไร.....

5.แหล่งน้ำอยู่ห่างจากบ้าน (แหล่งน้ำที่ไม่ได้อยู่ภายในบ้าน)..... ความลึก.....

6.เคยเกิดเหตุการณ์จมน้ำ ตกน้ำ เสียชีวิตในแหล่งน้ำนี้มาก่อนหรือไม่ เมื่อไร.....

1.2.3 สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ

1.แหล่งน้ำในบ้าน/บริเวณบ้าน

- [] บ่อน้ำ ฝาปิด ☐ มี ☐ ไม่มี อื่นๆ ระบุ.....
[] ภาชนะ ฝาปิด ☐ มี ☐ ไม่มี อื่นๆ ระบุ.....
[] แหล่งเก็บน้ำ รวัก ☐ มี ☐ มีร้วแต่ชำรุด ☐ ไม่มีร้ว ☐ รวัก อื่นๆ ระบุ.....
[] อื่นๆ ระบุ.....

2.แหล่งน้ำอื่น นอกบริเวณบ้าน

[] ป้ายเตือน ☐ มี ☐ ไม่มี

[] รั้วกัน ☐ มี ☐ มีรั้วแต่ชำรุด ☐ ไม่มีรั้วกัน

[] อื่น ๆ ระบุ

3.สระว่ายน้ำมาตรฐาน ☐ ส่วนตัว ☐ ราชการ ระบุ..... (โรงเรียน สนามกีฬา ฯลฯ)

☐ เอกชน ระบุ..... (โรงแรม sport club ฯลฯ)

[] เจ้าหน้าที่ดูแลสระ ☐ มี ☐ ไม่มี อื่น ๆ ระบุ

[] เจ้าหน้าที่ช่วยชีวิตประจำสระ(Life guard) ☐ มี ☐ ไม่มี อื่น ๆ ระบุ

[] รั้วกัน ☐ มีได้มาตรฐาน ☐ มีแต่รั้วชำรุด ☐ ไม่มี อื่น ๆ ระบุ

[] แสงสว่าง ☐ พอเพียง ☐ ไม่พอ อื่น ๆ ระบุ

[] ป้ายบอกระดับความลึกของน้ำ ☐ มี ☐ ไม่มี อื่น ๆ ระบุ

[] อุปกรณ์ในการช่วยชีวิต ☐ มี ระบุ..... ☐ ไม่มี อื่น ๆ ระบุ

1.2.4 สภาพพื้นที่เกิดเหตุ อากาศ และ สิ่งแวดล้อม

1.สภาพพื้นที่ที่น่าเป็นปัจจัยให้เกิดเหตุ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ พื้นลื่น ☐ พื้น/ตลิ่งลาดชัน ☐ มีโขดหิน ☐ แอ่งน้ำ ลึก ☐ แอ่งน้ำตื้น

☐ อื่น ๆ ระบุ

2.ลักษณะน้ำ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ น้ำนิ่ง ☐ น้ำขุ่น ☐ น้ำวน ☐ กระแสน้ำแรง ☐ ไหลเชี่ยว ☐ น้ำไหลตก ☐ โคลนตูด ☐ น้ำเค็ม ☐ น้ำจืด

☐ อื่น ๆ ระบุ

3.สภาพอากาศ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ร้อน ☐ หนาว/เย็น ☐ ฝนตก ☐ ลมพัดแรง

☐ อื่น ๆ ระบุ

4.เหตุการณ์ที่น่าเป็นปัจจัยให้เกิดเหตุ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ปกติ ☐ มีลมแรง ☐ ไฟดูด/ไฟช็อต

☐ ภัยธรรมชาติ ☐ อุทกภัย ☐ วาตภัย ☐ โคลนถล่ม ☐ อื่น ๆ.....

☐ อื่น ๆ ระบุ

1.2.5 ปัจจัยสิ่งแวดล้อมทางสังคม (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ มีพฤติกรรมเลียนแบบ.....

☐ ขาดการเอาใจใส่ ดูแลเด็กของผู้ปกครอง/ผู้ดูแลหลัก.....

☐ พฤติกรรมกลุ่ม (เช่น เล่นไล่จับ แกล้งกัน ประมาท)

☐ อื่น ๆ.....

1.2.6 สิ่งมีชีวิตหรือสิ่งของ,ของเล่น,อุปกรณ์ ฯลฯ ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดเหตุ.....

1.2.7 การป้องกันหรือการดำเนินการจัดการกับสถานที่เกิดเหตุหลังเกิดเหตุการณ์ในครั้งนี้หรือไม่ อย่างไร โดยใคร เมื่อไร

(สอบถามหน่วยงานท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง) เช่น การประชาสัมพันธ์,รั้วกัน ป้ายเตือน มีฝาปิด ฯลฯ)

ตอนที่ 2. ข้อมูลผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต/ผู้ร่วมเหตุการณ์ (ต่อ)

ผู้ดูแลขณะเกิดอุบัติเหตุ ชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

เพศ อายุ สภาพสมรรถ อาชีพ.....

☐ ชาย ☐ หญิง ปี ☐ โสด ☐ คู่ ☐ หย่าร้าง ☐ หม้าย การศึกษา.....

อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกัน ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ความสัมพันธ์กับผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต ☐ บิดา-มารดา ☐ อื่น ระบุ

ทักษะการว่ายน้ำ ☐ ว่ายน้ำไม่เป็น ☐ ว่ายน้ำเป็น ☐ ไม่ทราบ ทักษะการช่วยชีวิต ☐ เคยผ่านการอบรม ☐ ไม่เคย ☐ ไม่ทราบ

กิจกรรมที่ผู้ดูแลทำก่อนเกิดเหตุ

ข้อมูลการช่วยเหลือของผู้พบเห็นเหตุการณ์ (ภายหลังการเกิดเหตุ ได้รับการช่วยเหลือ โดยใคร? อย่างไร?)

การช่วยเหลือจากน้ำ

ชื่อ-นามสกุล ผู้ให้การช่วยเหลือจากน้ำ เพศ..... อายุ..... ปี

สภาพที่ผู้ช่วยเหลือพบ ☐ จมน้ำ ☐ ลอยน้ำ ☐ กำลังพยายามช่วยชีวิตตนเอง ☐ ไม่ทราบ ☐ อื่นระบุ.....

พบผู้จมน้ำ พบในสภาพ ☐ รู้สึกตัว ☐ ไม่รู้สึกตัว ☐ หายใจ ☐ ไม่หายใจ ☐ เสียชีวิต

วัน/เดือน/ปี เวลา..... น. ที่ให้การช่วยเหลือ หรือประมาณ..... ชั่วโมง..... นาทีหลังเกิดเหตุ

☐ ใช้อุปกรณ์ช่วย ระบุ..... ☐ ลงไปช่วยโดยไม่ใช้อุปกรณ์ ☐ อื่นๆ.....

วิธีการช่วยเหลือจากน้ำ (บรรยาย).....

การปฐมพยาบาลเบื้องต้น (หลังได้รับการช่วยเหลือจากน้ำ) ☐ ไม่มี ☐ มี

ชื่อ-นามสกุล ผู้ให้การปฐมพยาบาล เพศ..... อายุ..... ปี

พบผู้จมน้ำ พบในสภาพ ☐ รู้สึกตัว ☐ ไม่รู้สึกตัว ☐ หายใจ ☐ ไม่หายใจ ☐ เสียชีวิต

วัน/เดือน/ปี เวลา น. ที่ให้การช่วยเหลือ หรือประมาณ..... ชั่วโมง..... นาทีหลังเกิดเหตุ

วิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น(บรรยาย).....

การแจ้งเหตุขอความช่วยเหลือ (ได้แจ้งเหตุขอความช่วยเหลือจากผู้ใดหรือไม่) ☐ ไม่มี ☐ มี

ชื่อ-นามสกุล ผู้แจ้งเหตุขอความช่วยเหลือ เพศ..... อายุ..... ปี

แจ้งเหตุขอความช่วยเหลือจาก.....

ข้อมูลการส่งต่อสถานพยาบาลและการรักษา

☐ ไม่ส่งสถานพยาบาล ระบุเหตุผล.....

☐ มีการส่งต่อสถานพยาบาล ☐ หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินระบุ.....

☐ อื่นๆ.....

วิธีการส่งต่ออย่างไร ระบุ

วัน/เดือน/ปี/...../..... เวลา น. หรือประมาณ..... ชั่วโมง..... นาทีหลังเกิดเหตุ

ตอนที่ 2. ข้อมูลผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต/ผู้ร่วมเหตุการณ์ (ต่อ)

ข้อมูลการปฐมพยาบาล/การดูแลขณะนำส่ง

☐ ไม่ได้รับการปฐมพยาบาล

☐ มีการประชุมพยาบาล (บรรยาย).....

.....

.....

☐ การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR).....

นำส่งเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล.....วัน/เดือน/ปี..... เวลา น.

ข้อมูลการรักษาที่โรงพยาบาล (เก็บข้อมูลการบาดเจ็บ เช่น ลักษณะบาดแผล แขนขาหัก และบาดเจ็บจากจมน้ำจาก
โรงพยาบาลที่ผู้บาดเจ็บเข้ารับรักษา)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วันที่มาถึง รพ. เวลาที่มาถึงรพ. น.

ผลการรักษาจาก ER ☐ 1. DBA ☐ 2. จำหน่าย ☐ 3. ส่งต่อ ☐ 4. ปฏิเสธการรักษา ☐ 5. หนีกลับ

□6. ตาย.....วันที่.....เวลา..... น. □7. รับไว้รักษา.....

การวินิจฉัย (Diagnosis).....

| จำนวนรายจ่ายต่อหัว | ปีงบประมาณ | ปีงบประมาณ | ปีงบประมาณ |
|--------------------|------------|------------|------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9 | 10 | 11 | 12 |
| 13 | 14 | 15 | 16 |
| 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 |
| 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | 31 | 32 |
| 33 | 34 | 35 | 36 |
| 37 | 38 | 39 | 40 |
| 41 | 42 | 43 | 44 |
| 45 | 46 | 47 | 48 |
| 49 | 50 | 51 | 52 |
| 53 | 54 | 55 | 56 |
| 57 | 58 | 59 | 60 |
| 61 | 62 | 63 | 64 |
| 65 | 66 | 67 | 68 |
| 69 | 70 | 71 | 72 |
| 73 | 74 | 75 | 76 |
| 77 | 78 | 79 | 80 |
| 81 | 82 | 83 | 84 |
| 85 | 86 | 87 | 88 |
| 89 | 90 | 91 | 92 |
| 93 | 94 | 95 | 96 |
| 97 | 98 | 99 | 100 |

จำหน่ายจากหอผู้ป่วย วันที่..... เวลา..... น.

โดย ☐ 1. ทเลา ☐ 2.ส่งต่อ ☐ 3. ปฏิเสธการรักษา ☐ 4. หมกกลับ ☐ 5. ตาย ☐ 6. ยังไม่จำหน่าย

.....

.....

.....

ชื่อผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....วันที่รายงาน.....วันที่สอบสวน.....

ตอนที่ 3. ข้อมูลผู้ให้การช่วยเหลือ ☐ มีผู้ให้การช่วยเหลือขณะเกิดเหตุ ประมาณคน ☐ ไม่มีผู้ให้ความช่วยเหลือ

ชื่อ - นามสกุล ผู้ให้การช่วยเหลือ ผู้ให้การช่วยเหลือคนที่.....

ที่อยู่..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ.....

เพศ.....อายุ.....สภาพสมรส.....อาชีพ.....

☐ ชาย ☐ หญิงปี ☐ โสด ☐ คู่ ☐ หย่าร้าง ☐ หม้าย การศึกษา.....

เป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ดูแลเด็ก ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่คนเดียวกับผู้ดูแลเด็ก

☐ พบเห็นเหตุการณ์ขณะเกิดเหตุจมน้ำ ☐ พบเห็นเหตุการณ์หลังเกิดเหตุจมน้ำ ☐ ไม่เห็นเหตุการณ์

วัน/เดือน/ปีที่เกิดเหตุการณ์/...../..... เวลา น. หรือประมาณ.....ชั่วโมง.....นาทีหลังเกิดเหตุ

กิจกรรมที่ทำก่อนให้การช่วยเหลือ.....

วัน/เดือน/ปี/...../..... เวลา น.

ให้เล่าเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น/วิธีการให้ความช่วยเหลือ(ให้บรรยายวิธีการช่วยเหลือ หรือการปฐมพยาบาล).....

.....

.....

.....

.....

.....

วัน/เดือน/ปี ที่ให้การช่วยเหลือ...../...../..... เวลา น.หรือประมาณ.....ชั่วโมง.....นาทีหลังเกิดเหตุ

วิธีการช่วยเหลือ

[] การช่วยเหลือจากน้ำ ☐ ใช้อุปกรณ์ช่วย ☐ ลงไปช่วยโดยไม่ใช้อุปกรณ์ ☐ อื่นๆ.....

[] ช่วยปฐมพยาบาล

[] ช่วยโทรเรียกรถพยาบาล /รถกู้ชีพ.....เวลาน.หรือประมาณ.....ชั่วโมง.....นาทีหลังเกิดเหตุ

[] อื่นๆ (เช่น ร้องเรียกคนช่วย) ระบุ.....

สถานที่พบผู้จมน้ำ.....

พบในสภาพ ☐ ไม่มีชีวิต ☐ ยังมีชีวิต

☐ จมน้ำ ☐ ลอยน้ำ ☐ กำลังพยายามช่วยชีวิตตนเอง ☐ ไม่ทราบ ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับสถานที่เกิดเหตุ ☐ มี ☐ ไม่มี

☐ เจ้าหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ☐ เจ้าหน้าที่ประจำสระว่ายน้ำ (life guard)

☐ มูลนิธิอาสาสมัคร ☐ ครูพี่เลี้ยง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ทักษะการว่ายน้ำ ☐ ว่ายน้ำไม่เป็น ☐ ว่ายน้ำเป็น ☐ ว่ายน้ำแข็ง ☐ ว่ายน้ำไม่แข็ง

ทักษะการช่วยชีวิต ☐ ไม่เคย ☐ เคยผ่านการอบรม.....

ทักษะการปฐมพยาบาล ☐ ไม่เคย ☐ เคยผ่านการอบรม.....

ชื่อผู้สอบสวน..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด..... วันที่รายงาน.....วันที่สอบสวน.....

ตอนที่ 4 .ข้อมูลการส่งต่อสถานพยาบาลและการรักษา (เก็บข้อมูลจากหน่วยกู้ชีพหรือโรงพยาบาล)

เวลาที่โทรเรียกรถช่วยเหลือ/รถกู้ชีพ.....

เวลาที่รถช่วยเหลือ/รถกู้ชีพมาถึงที่เกิดเหตุ.....

เวลาที่รถช่วยเหลือ/รถกู้ชีพมาถึงโรงพยาบาล.....

ข้อมูลการช่วยเหลือ (ให้บรรยาย ตั้งแต่รถช่วยเหลือหรือหน่วยกู้ชีพมาถึงเกิดเหตุจนไปถึงโรงพยาบาล).....

.....

.....

.....

☐ ไม่ส่งสถานพยาบาล ระบุเหตุผล.....

☐ มีการส่งต่อสถานพยาบาล โดย ☐ หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

วิธีการส่งต่ออย่างไร ระบุ.....

.....

วัน/เดือน/ปี/...../..... เวลา น.หรือประมาณ.....ชั่วโมง..... นาทีหลังเกิดเหตุจนน้ำ

การปฐมพยาบาล/การดูแลก่อนการนำส่งสถานพยาบาล

☐ ไม่มี ระบุเหตุผล.....

☐ มีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น (ให้บรรยาย).....

.....

.....

สถานที่รักษา ระบุ.....ได้รับการรักษา วัน/เดือน/ปี...../...../..... เวลา น.

มีจำนวนผู้บาดเจ็บเข้ารักษา.....คน

คนที่1 ชื่อ-นามสกุลผู้บาดเจ็บ.....

คนที่2 ชื่อ-นามสกุลผู้บาดเจ็บ.....

คนที่ 3 ชื่อ-นามสกุลผู้บาดเจ็บ.....

คนที่ 4 ชื่อ-นามสกุลผู้บาดเจ็บ.....

คนที่ 5 ชื่อ-นามสกุลผู้บาดเจ็บ.....

คนที่ .. ชื่อ-นามสกุลผู้บาดเจ็บ.....

หมายเหตุ ข้อมูลการปฐมพยาบาล/การดูแลและนำส่ง และการรักษาที่โรงพยาบาลของผู้บาดเจ็บแต่ละราย ให้กรอกในแบบ
สอบสวนข้อมูลผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต/ผู้ร่วมเหตุการณ์ (เก็บเพิ่มจากบันทึกข้อมูลการช่วยเหลือและการรักษาจากหน่วยกู้ชีพ
และโรงพยาบาล หรือจากแบบฟอร์มบันทึกการบาดเจ็บ รง. IS)

.....

.....

.....

.....

.....

ชื่อผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....วันที่รายงาน.....วันที่สอบสวน.....

ที่ติดต่อ..... โทรศัพท์

บรรยายเหตุการณ์ทั้งหมด ในวันนั้นก่อนเกิดเหตุ ขณะเกิดเหตุ จนถึงเกิดเหตุการณ์ (ตั้งแต่ขึ้นเรือ ออกจากท่า ผู้บาดเจ็บ ทำกิจกรรมอะไร อยู่ที่ใด กับใคร หรือ จำนวนผู้ร่วมเหตุการณ์ สภาพอากาศและสภาพแวดล้อม จนเกิดเหตุการณ์ เวลาอะไร อย่างไร และทำอะไรหลังจากนั้น)

[illegible]

ชื่อผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....วันที่รายงาน.....วันที่สอบสวน.....

1.2 สรุปข้อมูลของการเกิดเหตุการณ์จมน้ำ

วันที่เกิดเหตุ ☐ จันทร์ ☐ อังคาร ☐ พุธ ☐ พฤหัสบดี ☐ ศุกร์ ☐ เสาร์ ☐ อาทิตย์

เวลาที่เกิดเหตุ ☐ วันหยุดราชการ ☐ วันราชการ ☐ เทศกาล ☐ อื่น ๆ ระบุ

จำนวนผู้ร่วมเหตุการณ์.....คน

จำนวนผู้บาดเจ็บในเหตุการณ์.....คน (รวมขอและผู้เสียชีวิต) ผู้ป่วยนอก (O.P.D)..... คน รักษาในรพ.(Admit).....คน

จำนวนผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิต ในเหตุการณ์.....คน จำนวนผู้เสียชีวิตหลังเหตุการณ์.....คน

บริเวณแหล่งน้ำที่เกิดเหตุ.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขตจังหวัด.....

ลักษณะทั่วไปของแหล่งน้ำที่เรือล่ม (บรรยาย)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ประเภทแหล่งน้ำที่เกิดเหตุ

☐ 1.เขื่อน ☐ 2.คลอง ☐ 3.แม่น้ำ ☐ 4.ทะเล ☐ 5.อื่น ๆ ระบุ.....

ข้อมูลเรือ และผู้ขับขี่

1.ชื่อเรือ หมายเลขทะเบียน..... สีเรือ

2.จำนวนบรรทุก
.....

3.ประเภทของเรือ

4.ประเภทของการใช้งาน

5.ข้อมูลคนขับขี่ ชื่อ-นามสกุล เพศ..... อายุ.....ปี

ใบขับขี่เรือ ☐ 1.มี ☐ 2. ไม่มี

พฤติกรรมเสี่ยง

() คนขับเมาสุรา

() สภาพอารมณ์ขณะขับเรือ.....

() พฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ ระบุ.....
.....

สภาพพื้นที่ที่เกิดเหตุ อากาศ และ สิ่งแวดล้อม

สภาพพื้นที่ที่น่าเป็นปัจจัยให้เกิดเหตุ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ คลื่นสูง ☐ มีพายุ ☐ มีโขดหิน ☐ แอ่งน้ำ ลึก ☐ แอ่งน้ำ ตื้น

☐ อื่น ๆ ระบุ

ลักษณะน้ำ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ น้ำนิ่ง ☐ น้ำขุ่น ☐ น้ำวน ☐ กระแสน้ำแรง ☐ ไหลเชี่ยว ☐ น้ำหลาก ☐ โคลนตูด ☐ น้ำเค็ม ☐ น้ำจืด
☐ อื่น ๆ ระบุ

ข้อมูลน้ำขึ้นน้ำลง

(กรณีเกิดเหตุที่ถ้ำ ให้สอบถามข้อมูลน้ำขึ้นน้ำลง จากกรมอุทกศาสตร์ กองทัพเรือ และกรมอุทยาน สัตว์ป่า และพันธุ์พืช)

สภาพอากาศ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ร้อน ☐ หนาว/เย็น ☐ ฝนตก ☐ ลูกเห็บตก
☐ ข้อมูลด้าน คลื่นลม สภาพอากาศ.....
☐ อื่น ๆ ระบุ

เหตุการณ์ที่น่าเป็นปัจจัยให้เกิดเหตุ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ปกติ ☐ มีลมแรง ☐ ไฟดูด/ไฟช็อต
☐ ภัยธรรมชาติ ☐ อุทกภัย ☐ วาตภัย ☐ โคลนถล่ม ☐ อื่นๆ.....
☐ อื่น ๆ ระบุ

สิ่งแวดล้อมทางสังคม (เช่นการดื่มสุรา)

.....
.....
.....

ปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้องกับการเกิดเหตุ

.....
.....
.....

การป้องกันหรือการดำเนินการ จัดการกับสถานที่เกิดเหตุหลังเกิดเหตุการณ์ในครั้งนี้หรือไม่ อย่างไร โดยใคร
(สอบถามจากกรมเจ้าท่า และหน่วยงานท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ชื่อผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....วันที่รายงาน.....วันที่สอบสวน.....

ตอนที่ 2. ข้อมูลผู้ประสบเหตุเรือล่ม

- 1.ชื่อ-นามสกุล.....เพศ.....อายุ..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทร.....
- 2.มีภูมิลำเนาอยู่พื้นที่เกิดเหตุหรือไม่
() ไม่ใช่ () ใช่ กี่ปี ระบุ.....
- 3.อาชีพ() ประมง () รับจ้างทั่วไป ระบุ..... () ค้าขาย ระบุ.....
() นักเรียน () รับราชการ ระบุ..... () แม่บ้าน
() อื่น ๆ ระบุ.....
- 4.เดินทางมากับเรือ เพื่อวัตถุประสงค์อะไร
() เที่ยว () ทำงาน () กลับบ้าน () อื่นๆ ระบุ.....
- 5.มีญาติ หรือเพื่อนสนิทเดินทางมาด้วยในครั้งนี้หรือไม่
() เดินทางคนเดียว () ถ้ามี จำนวน ญาติหรือเพื่อนสนิท ร่วมเดินทาง คน
- 6.ว่ายน้ำเป็นหรือไม่ () ไม่เป็น () เป็น ไม่ค่อยชำนาญ () เป็นมีความชำนาญ
7. มีโรคประจำตัวหรือไม่.....
- 8.ในเดือนที่ผ่านมาเดินทางด้วยเรือโดยสาร บ่อยแค่ไหน (โดยประมาณ)ครั้ง
- 9.เคยประสบอุบัติเหตุ จากการเดินทางโดยสารทางเรือ หรือไม่
() ไม่เคย () เคย จำนวน.....ครั้ง ครั้งสุดท้าย เมื่อ เดือน.....ปี.....
- 10.ก่อนเกิดอุบัติเหตุ ท่านอยู่บริเวณใดของเรือ/โป๊ะ.....
(ใช้รูปแผนผังของเรือประกอบการสอบสวน)
- 11.กิจกรรมที่ทำก่อนเกิดอุบัติเหตุ.....
.....
- 12.เห็นเสื้อชูชีพในเรือ หรือไม่ () ไม่มี () มีอัน
มีเสื้อชูชีพเด็ก หรือไม่ () ไม่มี () มีอัน
- 13.มีการสวมเสื้อชูชีพหรือไม่
() ไม่สวม เหตุผลเพราะ.....
() สวม ตั้งแต่ขึ้นบนเรือก่อนเกิดอุบัติเหตุ
.....ขณะเกิดอุบัติเหตุหลังเกิดอุบัติเหตุ
- 14.ขณะเกิดอุบัติเหตุ ปฏิบัติตนอย่างไร.....
.....
.....
.....
.....

15. ได้รับการช่วยเหลือหลังเกิดอุบัติเหตุจนบาดเจ็บหรือไม่

ช่วยเหลือจากการจมน้ำ ประมาณ นาที หลังเกิดอุบัติเหตุ

16. ได้รับการช่วยเหลือจาก.....

() เรือประมง () เรือโดยสาร () หน่วยกู้ภัย () เรือโรงพยาบาล () เรือทหาร

() จนท.ประจำเรือ () ผู้โดยสารด้วยกัน () อื่นๆ ระบุ.....

17. หลังเกิดเหตุได้รับบาดเจ็บหรือไม่.....

() ไม่ได้รับ (ยุติการสัมภาษณ์)

() ได้รับ

18. ได้รับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ณ.ที่เกิดเหตุหรือไม่

() ไม่ได้ () ได้ โดยได้รับการปฐมพยาบาลหลังจากขึ้นจากน้ำ..... นาที

การปฐมพยาบาลโดยใคร อย่างไร.....

.....

.....

19. ลักษณะการบาดเจ็บ* (การบาดเจ็บ เช่น ลักษณะบาดแผล แขน ขาหัก หรือจากการจมน้ำ เช่นการสำลักน้ำ)

ลักษณะการบาดเจ็บ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

20. ความรุนแรงของการบาดเจ็บ

() เล็กน้อย สามารถกลับบ้านได้หลังการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

() สังเกตการณ์ (Observe รอดูอาการ)

() รุนแรง ☐ เสียชีวิต ณ.ที่เกิดเหตุ ☐ เสียชีวิตก่อนเข้ารักษาในโรงพยาบาล ☐ รักษาในโรงพยาบาล (Admit)

.....

.....

.....

.....

.....