

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๐๑๘.๒/ว ๓๕๑๗



ศาลากลางจังหวัดมุกดาหาร
ถนนวิจิตรสุรการ มท ๔๙๐๐๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุด พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุด

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบบันทึกข้อมูลฯ ปก.บอ. ๓ - ๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดมุกดาหารได้รับแจ้งจากกรมการปกครองว่า ตามที่กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โดยศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนได้แจ้งจังหวัดให้รวบรวม จัดเก็บ และรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน ในช่วงวันหยุด พ.ศ. ๒๕๖๕ ในระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ ตามแนวทางที่กำหนด ตามหนังสือ ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน ที่ มท ๐๖๐๗/ว ๘๗๒๖ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. ให้อำเภอประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดเก็บและรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน ที่เกิดขึ้นในระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ ในเบื้องต้น ผ่านแบบรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในช่วงวันหยุดออนไลน์ (google form) ได้แก่ ข้อมูลวันที่ เวลา สถานที่เกิดเหตุ จำนวนผู้ประสบเหตุ สาเหตุ ประเภท ของรถ ประเภทถนน และบริเวณที่เกิดเหตุ โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเวลา ๐๘.๐๐ น. ของวันถัดไป เป็นประจำทุกวัน

๒. ให้อำเภอติดตาม จัดเก็บ รวบรวมรายละเอียดข้อมูลตามแบบบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุและผู้ประสบอุบัติเหตุ (ปก.บอ. ๓ - ๔) รวมถึงประสานการปฏิบัติกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อรายงานข้อมูลในระบบรายงานอุบัติเหตุทางถนน (e-Report) เพิ่มเติม โดยดำเนินการบันทึกและยืนยันข้อมูลของช่วงวันหยุดในระบบให้ครบถ้วน ภายในวันศุกร์ที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เพื่อให้การรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในช่วงวันหยุด พ.ศ. ๒๕๖๕ ในระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดมุกดาหารขอกำชับให้อำเภอ ดำเนินการตาม ข้อ ๑. และ ๒. อย่างครบถ้วนและตรงเวลา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกราช มณีกรรณ)

ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานความมั่นคง

โทร. ๐-๔๒๖๑-๑๔๑๐



บันทึกข้อความ

สน.อส.
รับที่..... 65769
วันที่..... - 3 ต.ค. 2565
เวลา..... 19.06

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการ คปอ. กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โทร. ๐ ๒๖๓๗ ๓๗๑๙

ที่ มท.๐๖๐๗/ ๘๗๒๕ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง..... การรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุด พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรียน อธิบดีกรมการปกครอง

ตามที่ ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน ได้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณา ดำเนินการตามกรอบแนวทางแผนบูรณาการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุด พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ มีช่วงวันหยุดราชการและวันหยุดกรณีพิเศษตามมติคณะรัฐมนตรี แบ่งเป็น ๓ ช่วง ได้แก่ (๑) ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (๒) ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และ (๓) ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ นั้น

กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ในฐานะสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน ขอเรียนว่า ได้แจ้งให้ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัด บูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดเก็บ และรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุด พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้มีข้อมูล สำหรับการวิเคราะห์ ประเมินผล และใช้ประโยชน์ในการกำหนดแนวทาง มาตรการในการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุดในระยะต่อไป ดังนั้น จึงขอความร่วมมือแจ้งหน่วยงานในสังกัดระดับพื้นที่ เพื่อสนับสนุนและบูรณาการร่วมกับศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการติดตาม ตรวจสอบ รวบรวม และรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนในช่วงวันหยุดดังกล่าว ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ส่วนปฏิบัติการพิเศษ
รับที่..... 65769
วันที่..... - 3 ต.ค. 2565
เวลา..... 16.31

(นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม)

อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กรรมการและเลขานุการ

คณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน



ปก.ภาวสุภศวรรษที่ ๓
 "เป็นหน่วยกลางในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
 ที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพสูง"



การรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุด พ.ศ. 2565

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

ระหว่างวันที่ 13 - 16 ตุลาคม 2565

ผู้รับผิดชอบ

1. รายงานข้อมูลเบื้องต้น ผ่าน Google Form (วันที่ เวลา สถานที่ จำนวนผู้ประสบเหตุ สาเหตุ ประเภท ประเภทยาน และบริเวณที่เกิดเหตุ)

2. สรุปรายชื่อจาก google form เสนอต่อผู้บริหาร และเผยแพร่ข้อมูล เป็นประจำทุกวัน

3. ติดตาม รวบรวมข้อมูลโดยละเอียดตามแบบ ปก. 3 - 4 และรายงานในระบบ e-Report ให้ครบถ้วน

4. วิเคราะห์ประมวลผลและสรุปรายชื่อข้อมูลจากระบบ e-Report

กำหนดเวลา

ระหว่าง 13 - 16 ต.ค. 65
ภายใน 09.00 น.
ของวันถัดไป

ระหว่าง 13 - 16 ต.ค. 65
ภายใน 12.00 น.
ของวันถัดไป

ภายในวันที่ 4 พ.ย. 65

ส่วนภูมิภาค : ปก.จังหวัด รวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และรายงานผ่าน google form
กทม. : ตำรวจนครบาล/ กองบังคับการตำรวจทางหลวง (กองกำกับการ 8) เป็นผู้จัดเก็บและรายงาน

ส่วนภูมิภาค/กทม. : ผู้รับผิดชอบสรุปผลรายงานผู้บังคับบัญชาในพื้นที่
ส่วนกลาง : บถ. สรุปรายชื่อประจำวันเสนอผู้บริหารและเผยแพร่ข้อมูล

ส่วนภูมิภาค : 1) อำเภอ ประสาน สท. ตร. บ.กลางฯ + หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวบรวมและรายงานข้อมูล 2) ปก.จ. ตรวจสอบยืนยันข้อมูลระดับจังหวัด 3) ศูนย์ ปก.เขต ตรวจสอบยืนยันข้อมูลระดับเขต
กทม. : ตำรวจนครบาล/ กองบังคับการตำรวจทางหลวง (กองกำกับการ 8) เป็นผู้จัดเก็บและรายงาน

แนวทางการรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุด พ.ศ. ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

๑. ข้อมูลที่ต้องรายงาน คือ ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนที่เกิดขึ้นในช่วงวันหยุด ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๐.๐๑ - ๒๔.๐๐ น. ของทุกวัน ดังนี้

๑.๑ กรณีมีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในพื้นที่

- ข้อมูลการอุบัติเหตุทางถนนกรณีที่มีผู้บาดเจ็บ (admit) (นับเฉพาะกรณีที่มีการ admit เพื่อรักษาตัวตามวินิจฉัยของแพทย์เท่านั้น ไม่รวมการ admit เพื่อดูอาการและแพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน โดยไม่ได้พักรักษาตัวที่โรงพยาบาล)

- ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุทางถนนกรณีที่มีผู้เสียชีวิต

๑.๒ กรณีไม่มีอุบัติเหตุทางถนน ให้รายงานเป็นไม่มีอุบัติเหตุทางถนน

๒. แนวทางการดำเนินการ

- ช่วงที่ ๑ รายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ ในเบื้องต้นผ่านแบบรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุดออนไลน์ (google form) ได้แก่ ข้อมูลวันที่ เวลา อําเภอที่เกิดเหตุ จำนวนผู้ประสบเหตุ สาเหตุ ประเภทรถ ประเภทถนน และบริเวณที่เกิดเหตุ โดยรายงานให้แล้วเสร็จภายในเวลา ๐๙.๐๐ น. ของวันถัดไปเป็นประจำทุกวัน

- ช่วงที่ ๒ ติดตาม จัดเก็บรายละเอียดข้อมูลตามแบบบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุและผู้ประสบอุบัติเหตุ (ปก.บอ. ๓ - ๔) และรายงานข้อมูลในระบบรายงานอุบัติเหตุทางถนน (e-Report) เพิ่มเติมให้ครบถ้วน โดยดำเนินการบันทึกและยืนยันข้อมูลของช่วงวันหยุด พ.ศ. ๒๕๖๕ ในระบบให้แล้วเสร็จภายในวันศุกร์ที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๓. ช่องทางการรายงานข้อมูล

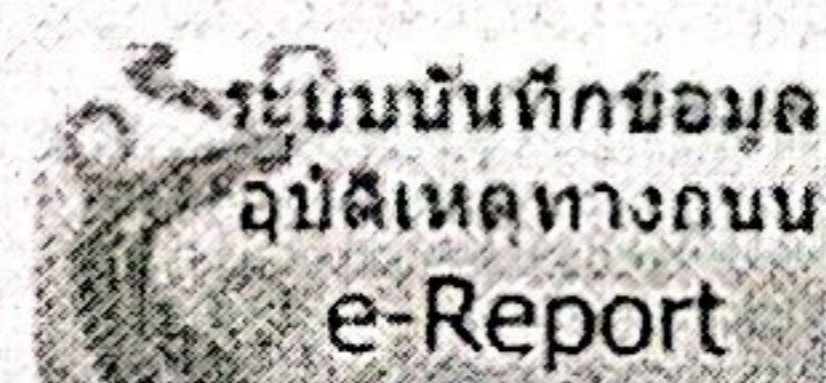
๓.๑ ช่วงที่ ๑ แบบรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุดออนไลน์ (google form) (*ใช้รายงานในระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ เท่านั้น)

- ทางลิงก์ <https://bit.ly/3fdyPII> หรือทาง QR CODE



๓.๒ ช่วงที่ ๒ รายงานในระบบรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน (e-Report) (*ภายหลังจากที่เก็บข้อมูลตามแบบบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ (ปก.บอ.๓) และแบบข้อมูลผู้ประสบอุบัติเหตุ (ปก.บอ.๔) ได้ครบถ้วน โดยดำเนินการให้เสร็จภายในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕)


♦ เข้าใช้งานได้จากโปรแกรมเว็บเบราว์เซอร์ Google Chrome ผ่าน website กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย www.disaster.go.th และ website ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน <http://roadsafety.disaster.go.th>



♦ ผู้ใช้งานต้องมี Username และ Password เพื่อ Login เข้าระบบ (ใช้ข้อมูลเดียวกันกับช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์)

กำหนดเวลาในการจัดเก็บและรายงานข้อมูลช่วงวันหยุด พ.ศ. ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ พื้นที่จังหวัด ๗๖ จังหวัด

ช่วงการดำเนินการ	การดำเนินการ	กำหนดวัน/เวลา
การรายงานข้อมูลผ่านแบบรายงานอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุดออนไลน์ (google form)	๑. หน่วยงานรับผิดชอบในพื้นที่ รวบรวม จัดเก็บ ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนช่วงวันหยุดระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นประจำทุกวัน และส่งข้อมูลอุบัติเหตุเบื้องต้นให้ ปภ. จังหวัด ได้แก่ ข้อมูลวันที่ เวลา อำเภอที่เกิดเหตุ จำนวนผู้ประสบเหตุ สาเหตุ ประเภทรถ ประเภทถนน และบริเวณที่เกิดเหตุ	- จัดเก็บข้อมูลได้ทันทีที่มีการเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่ - ส่งข้อมูลให้ ปภ. ภายในเวลา ๐๘.๐๐ น. ของวันถัดไป
	๒. ปภ.จังหวัด ประสานข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ รายงานข้อมูลอุบัติเหตุเบื้องต้น (ข้อมูลวันที่ เวลา อำเภอที่เกิดเหตุ จำนวนผู้ประสบเหตุ สาเหตุ ประเภทรถ ประเภทถนน และบริเวณที่เกิดเหตุ) ผ่านแบบฟอร์มออนไลน์ (google form) ทางลิงก์ https://bit.ly/3fdyPII หรือทาง QR CODE  *เมื่อรายงานข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้แจ้งศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเขตในพื้นที่ที่รับผิดชอบให้ทราบด้วย	- รายงานได้ทันทีที่ได้รับข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุทางถนนพื้นที่ และรายงานเป็นประจำทุกวัน โดยรายงานข้อมูลของแต่ละวันให้แล้วเสร็จภายในเวลา ๐๘.๐๐ น. ของวันถัดไป
	๓. ผู้รับผิดชอบในส่วนกลางติดตาม และสรุปข้อมูลจากแบบรายงาน google form เสนอผู้บริหาร	- ๐๘.๐๑ - ๑๑.๐๐ น. ของวันถัดไป
* ส่วนกลางจะปิดรับการรายงานข้อมูลในแบบฟอร์ม google form ชั่วคราวในเวลา ๐๘.๐๑ น. - ๑๑.๐๐ น. ของวันที่ ๑๔ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นประจำทุกวัน เพื่อสรุปข้อมูลรายวัน และจะปิดการรายงานในแบบฟอร์ม google form ในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๒.๐๐ น. หากมีข้อมูลเพิ่มเติมภายหลังจากวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ให้รายงานในระบบ e-Report เท่านั้น		
การรายงานข้อมูลทางระบบรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน (e-Report)	๑. อำเภอ ประสานกับสำนักงานสาธารณสุข สถานีตำรวจภูธร โรงพยาบาล บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด ในพื้นที่ เพื่อติดตาม รวบรวมรายละเอียดข้อมูลอุบัติเหตุในช่วงวันหยุด ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ ตามแบบบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ (แบบ ปภ.บอ.๓) และแบบบันทึกข้อมูลผู้ประสบอุบัติเหตุ (แบบ ปภ.บอ.๔) และแบบรายงานอุบัติเหตุใหญ่ พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลทางระบบรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน (e-Report) ให้ครบถ้วน ๒. ผู้รับผิดชอบของ ปภ.จังหวัด ประสานกับอำเภอ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (สำนักงานสาธารณสุข สถานีตำรวจภูธร โรงพยาบาล บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด) เพื่อติดตาม ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลของอำเภอ และยืนยันข้อมูลทางระบบรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน (e-Report) ในระดับจังหวัด ให้ครบถ้วน ๓. ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเขต ติดตาม ตรวจสอบการรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนของจังหวัด และยืนยันข้อมูลผ่านระบบ e - Report ในระดับศูนย์ ปภ. เขต ให้ครบถ้วน	- สามารถบันทึกข้อมูลได้ทันทีที่มีข้อมูลครบถ้วน - ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันศุกร์ที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕



แบบบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ

ข้อมูลของวันที่ (วันที่เกิดอุบัติเหตุ).....

วันที่รายงานข้อมูล.....

เวลา.....น. ปก.บอ.3



วันที่เกิดอุบัติเหตุ.....	พื้นที่.....	เวลา..... น.
ผู้ประสบเหตุ บาดเจ็บ (Admit).....คน	เสียชีวิต.....คน	จำนวนผู้เสียชีวิตรวม..... คน

ข้อมูลอุบัติเหตุ

ชื่อสถานีตำรวจ.....

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

ชื่อหมู่บ้าน.....

อำเภอ.....

ชื่อถนน.....

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
 เกาะกลางถนนแบบกดเป็นร่อง 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)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ดื่มแล้วขับ | <input type="checkbox"/> ขับรถเร็วเกินกำหนด | <input type="checkbox"/> ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร |
| <input type="checkbox"/> ฝ่าฝืนเครื่องหมายจราจร | <input type="checkbox"/> ขับรถย้อนศร | <input type="checkbox"/> แชนจ์ผิดกฎหมาย |
| <input type="checkbox"/> ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ขณะขับรถ | <input type="checkbox"/> ตัดหน้ากระชั้นชิด | <input type="checkbox"/> เสพสารเสพติด |
| <input type="checkbox"/> หลับใน | <input type="checkbox"/> บรรทุกเกินอัตรา | <input type="checkbox"/> มีสิ่งกีดขวางบนถนน |
| <input type="checkbox"/> ทักษะไม่ดี | <input type="checkbox"/> สภาพถนน | |
| <input type="checkbox"/> สภาพรถ | | |
- มีการดัดแปลงสภาพรถ สภาพตัวรถเสื่อมสภาพ อุปกรณ์ส่วนควบชำรุด อื่นๆ (ระบุ)

ลักษณะการชน

- ไม่มีคู่กรณี (เสียหลักพลิกคว่ำหรือล้มเอง) ชนคนเดินเท้า ชนสัตว์
- ชนรถจอด (ไม่มีคนขับ) ชนกับรถอีกคันหนึ่ง ชนกันมากกว่า 1 คัน
- อุบัติเหตุที่น่าสนใจ เป็นอุบัติเหตุที่น่าสนใจ

ข้อมูลยานพาหนะ

จำนวนยานพาหนะที่เกิดเหตุทั้งหมด.....คัน

คันที่.....

สถานะ ต้นเหตุ คู่กรณี ไม่ทราบ

ทะเบียน.....

ประเภท รถนั่งส่วนบุคคล

- รถจักรยานยนต์
- รถจักรยานยนต์ (Big Bike)
- รถปิกอัพ/กระบะ
- รถเก๋ง
- รถยนต์อเนกประสงค์ 7 ที่นั่งขึ้นไป
- รถตู้

รถโดยสารสาธารณะ

- รถจักรยานยนต์
- 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

- จักรยานยนต์พ่วงข้าง
- รถรับ-ส่งนักเรียน
- อื่นๆ

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

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

คันที่.....

สถานะ ต้นเหตุ คู่กรณี ไม่ทราบ

ทะเบียน.....

ประเภท รถนั่งส่วนบุคคล

- รถจักรยานยนต์
- รถจักรยานยนต์ (Big Bike)
- รถปิกอัพ/กระบะ
- รถเก๋ง
- รถยนต์อเนกประสงค์ 7 ที่นั่งขึ้นไป
- รถตู้

รถโดยสารสาธารณะ

- รถจักรยานยนต์
- 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

- จักรยานยนต์พ่วงข้าง
- รถรับ-ส่งนักเรียน
- อื่นๆ

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

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..... รายละเอียดครรถ.....

ชื่อ..... เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี

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

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

สถานะผู้ประสบเหตุ คนเดินถนน ผู้ขับขี่ ผู้โดยสาร อื่นๆ

ผู้ขับขี่	การมีใบอนุญาตขับขี่	การตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์	การใช้อุปกรณ์นิรภัย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> ไม่มีใบอนุญาตขับขี่	<input type="radio"/> ไม่ได้ตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์	<input type="radio"/> ไม่ใช้อุปกรณ์นิรภัย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> มีใบอนุญาตขับขี่	<input type="radio"/> อยู่ระหว่างรอผลตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์	<input type="radio"/> คาดเข็มขัดนิรภัย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> อยู่ระหว่างตรวจสอบข้อมูล	<input type="radio"/> ตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์แล้ว	<input type="radio"/> สวมหมวกนิรภัย
		มีปริมาณแอลกอฮอล์.....มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์	<input type="radio"/> ไม่ทราบ/ไม่ระบุ

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.....

พฤติกรรมเสี่ยงผู้ประสบเหตุที่มีความผิดตาม 10 มาตรการหลัก (เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)

ไม่มีความผิดตามมาตรการ

<input type="checkbox"/> ไม่สวมหมวกนิรภัย	<input type="checkbox"/> มอเตอร์ไซค์ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> เมาสุรา
<input type="checkbox"/> ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย	<input type="checkbox"/> ไม่มีใบขับขี่	<input type="checkbox"/> ขับรถเร็วเกินกำหนด
<input type="checkbox"/> ฝ่าฝืนเครื่องหมายจราจร	<input type="checkbox"/> ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร	<input type="checkbox"/> ขับรถย้อนศร
<input type="checkbox"/> แข่งรถผิดกฎหมาย	<input type="checkbox"/> ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ขณะขับรถ	<input type="checkbox"/> หลับใน
<input type="checkbox"/> ตัดหน้ากระชั้นชิด	<input type="checkbox"/> เสพสารเสพติด	<input type="checkbox"/> บรรทุกเกินอัตรา
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		

(ลงชื่อ).....ผู้รายงานข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....