**Investigation form(สำหรับการสอบสวนอุบัติเหตุจราจรในกรณีที่มีการเสียชีวิตเกิดขึ้นเท่านั้น)**

**อุบัติเหตุระหว่าง......................................และ........................................ รวมผู้เสียชีวิต............คน admit............คน**

**วัน........../........../.........เวลา...................** พิกัด GIS (lat/lon) N\_ \_.\_ \_ \_ \_ \_ \_ E \_ \_ \_.\_ \_ \_ \_ \_ \_

**สถานที่เกิดเหตุ...........................................................................................................................................................**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ส่วนที่ 1 ผู้ขับขี่ (สัมภาษณ์จากผู้ขับขี่เองหรือผู้ใกล้ชิดในกรณีผู้ขับขี่เสียชีวิต)**

**ชื่อ.......................................................... อายุ............ปีเพศ**( 1 )ชาย ( 2 )หญิง**สัญชาติ**( 1 )ไทย ( 2 )อื่นๆ ระบุ……..

**อาชีพ**( 1 )ข้าราชการ ระบุ...........( 2 )เกษตรกร( 3 )พนักงานบริษัท( 4 )ค้าขาย( 5 )ผู้ใช้แรงงาน ( 6 )นักเรียน/นักศึกษา ( 7 )อื่นๆระบุ..................**ความคุ้นเคยกับสถานที่** ( 1 )คนในพื้นที่(ในตำบล/แขวง)( 2 )คนนอกพื้นที่(ในจังหวัด)( 3)คนนอกเขตจังหวัด ระบุ.................

( 4 )ต่างชาติอยู่ในพื้นที่มานาน.......................เดือน

**โรคประจำตัว**( 1 )ไม่มี ( 2 )เบาหวาน ( 3 )เส้นเลือดหัวใจตีบ ( 4 )ลมชัก( 5 )หูตึง( 6 )สายตาสั้น/ยาว ( 7 )อื่นๆ.....................

**ใบขับขี่ประเภทเดียวกับรถที่เกิดอุบัติเหตุ**( 1 )มี ( 2 )ไม่มี **ประสบการณ์ในการขับขี่**...............ปี

**อยู่ในสภาพง่วง**( 1 )ง่วง ( 2 )ไม่ง่วง ( 3 )ไม่ทราบ

**สภาพอารมณ์ขณะเกิดเหตุ**( 1 )ปกติ ( 2 )โกรธมาก ( 3 )เสียใจมาก ( 4 )วิตกกังวล (5 )อื่นๆระบุ..........................( 6 )ไม่ทราบ

**จุดประสงค์การเดินทางเพื่อ**.......................................................................................

**สถานะผู้ขับขี่** ( 1 )เสียชีวิต( 2 )บาดเจ็บรุนแรง(admit) ( 3 )บาดเจ็บเล็กน้อย(OPD) ( 4 )ไม่บาดเจ็บ

**สถานที่เสียชีวิต(ในกรณีเสียชีวิต)**( 1 )เสียชีวิตที่เกิดเหตุ( 2 )เสียชีวิตระหว่างนำส่งโรงพยาบาล( 3 )เสียชีวิตที่โรงพยาบาล

**นำส่งโรงพยาบาลโดย**( 1 )ผู้ประสบเหตุ( 2 )เจ้าหน้าที่ตำรวจ( 3 )มูลนิธิ/อาสาสมัคร

( 4 )หน่วยกู้ชีพขั้นพื้นฐาน( 5 )หน่วยกู้ชีพขั้นสูง( 6 )ญาติ/ผู้เห็นเหตุการณ์

**ประเภทพาหนะ**( 1 )รถส่วนบุคคล ( 2 )รับจ้าง/สาธารณะยี่ห้อ........................... รุ่น............................ปี......................

**ชนิดพาหนะ**( 1 )จักรยาน ( 2 )มอเตอร์ไซค์( 3 )รถเก๋ง ( 4 )ปิคอัพ ( 5 )รถตู้ ( 6 )รถบรรทุก/พ่วง( 7 ) รถบัส ( 8 )อื่นๆ..................

**รถมีการระเบิดหรือไฟลุกหลังเกิดเหตุหรือไม่** ( 1 )ไม่มี ( 2 )มี **รถติดแก๊สหรือไม่**( 1 )ไม่ติด( 2 )LPG( 3 )NGV

**ประเภทถนน**( 1 )กรมทางหลวง( 2 )ทางหลวงชนบท( 3 )ในเมือง(เทศบาล)( 4 )ใน อบต./หมู่บ้าน( 5 )อื่น ๆ…….

**ชนิดถนน** ( 1 )คอนกรีต ( 2 )ยางมะตอย ( 3 )ลูกรัง/หินคลุก ( 4 )อื่นๆระบุ ………………..

**จำนวนเลนทั้งหมด**................ช่อง**เกาะกลาง**( 1 )มี( 2 )ไม่มี **ทิศทางการเดินรถบนถนน** ( 1 ) ทางเดียว ( 2 )สองทาง

**สภาพสีตีเส้นและเครื่องหมายจราจรบนผิวทาง**( 1 )ไม่มี ( 2 )ชัดเจน/อยู่ในสภาพดี( 3 )เลือนราง/ชำรุด

**เลนจราจรที่เกิดอุบัติเหตุ**( 1 )ขวา( 2 )กลาง( 3 )ซ้าย( 4 )ไหล่ทาง( 5 )อื่นๆระบุ......................

**ทางบริเวณจุดเกิดเหตุ**( 1 )ทางตรง( 2 )ทางโค้ง ( 3 )ทางแยก( 4 )ทางคนข้าม(ทางม้าลาย)

( 5 )ทางร่วม ( 6 )จุดกลับรถ ( 7 )ทางบนสะพาน ( 8 )ทางเอียงขึ้น ( 9 )ทางเอียงลง

( 10 )ชนกันบนไหล่เขา ( 11 )อื่นๆ..................

**จุดที่ทำให้เสียชีวิต**(ณ ที่เกิดเหตุ) ( 1 )จุดเดียวกับที่ชน ( 2 )จุดอื่น เช่นไปกระแทกกับ.................**ห่างจากจุดที่ชน**...............เมตร

**ผิวจราจรขณะเกิดอุบัติเหตุ**( 1 )แห้งปกติ( 2 )เปียก( 3 )เป็นคลื่น / หลุมบ่อ( 4 )อื่น ๆ.....................................

**ภาพจำลองสถานการณ์การเชี่ยวชน** (วาดรูป+ ถ่ายรูป: พาหนะ, ตำแหน่งที่ชน, ตำแหน่งที่ตาย, สภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมให้เกิด)

**ทางมีสิ่งกีดขวางหรือไม่**( 1 )ไม่มี ( 2 )มีกรุณาระบุ ประเภทของสิ่งกีดขวางที่อาจจะส่งเสริมทำให้เสียชีวิต

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชนิดสิ่งกีดขวาง** | **มี** | **ไม่มี** | **ไม่ทราบ** | **ชนิดสิ่งกีดขวาง** | **มี** | **ไม่มี** | **ไม่ทราบ** |
| เสาไฟฟ้าหรือเสาอื่นๆ |  |  |  | มีสัตว์หรือฝูงสัตว์ |  |  |  |
| ต้นไม้ใหญ่ |  |  |  | รถจอด รถเสีย |  |  |  |
| คอสะพาน/ราวคอนกรีต |  |  |  | ร้านค้า/แผงลอยข้างทาง |  |  |  |
| คู/คลอง/แม่น้าที่ลึกหรือชัน |  |  |  | วัสดุ สิ่งของหล่นบนถนน |  |  |  |
| พื้นที่ต่างระดับข้างถนน |  |  |  | อื่นระบุ.................... |  |  |  |

**หมายเหตุ**...............................................................................................................................................................

**ทัศนวิสัย**( 1 )แจ่มใส( 2 )มีหมอก( 3 )ควัน / ฝุ่น( 4 )ฝนตก( 5 )อื่น ๆ………

**ช่วงเวลาที่ชน** ( 1 )กลางวัน( 2 )โพล้เพล้( 3 )กลางคืน**มีแสงสว่างพอเพียงหรือไม่**( 1 )ไม่พอ( 2 )พอ

**สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุและความรุนแรง**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **พฤติกรรมเสี่ยงที่เพิ่มความรุนแรง** | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่ทราบ | หมายเหตุ |
| ดื่มสุรา(alcohol level……………….) |  |  |  | □เมา □ไม่เมา □ไม่แน่ใจ |
| สวมหมวกนิรภัย (เฉพาะมอเตอร์ไซค์) |  |  |  | ไม่คาดสายรัดคาง= ไม่สวม |
| คาดเข็มขัดนิรภัย(เฉพาะรถยนต์) |  |  |  |  |
| ถุงลมนิรภัยทำงาน (เฉพาะรถยนต์) |  |  |  |  |
| อุปกรณ์ภายในรถไม่ปลอดภัย |  |  |  | ระบุ |
| **สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุของผู้ขับขี่** | | | | |
| บรรทุกเกินกฎหมายกำหนด |  |  |  |  |
| แซงรถผิดกฎหมาย (ที่คับแคบ,ที่ห้ามแซง) |  |  |  | ระบุ |
| ฝ่าฝืนเครื่องหมายจราจร |  |  |  | ระบุ |
| ขับขี่เร็วเกินกำหนด |  |  |  | ระบุความเร็ว |
| มีสิ่งกีดขวางบนถนน |  |  |  |  |
| ตัดหน้ากระชั้นชิด |  |  |  |  |
| ขับรถย้อนศร |  |  |  |  |
| ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ขณะขับรถ |  |  |  |  |
| หลับใน |  |  |  |  |
| เสพสารเสพติด/สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท |  |  |  |  |

**สาเหตุของการไม่สวมหมวกกันน็อคหรือคาดเข็มขัดคือ**.......................................................................................

**สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุและความรุนแรงอื่นๆ ระบุ**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ผลการชันสูตรจากแพทย์/ใบชันสูตรพลิกศพ**

Doctor Diagnosis........................................................................................................................................................................

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

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

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

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

สาเหตุการตาย.................................................................................................................................................................................

**บรรยายเหตุการณ์ และรายละเอียดอื่นๆ (**เช่น ปัจจัยที่ทำให้รอดชีวิต**)** ...........................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**ตำรวจเจ้าของคดี**..............................................................................................**เบอร์โทร**.........................................................

**ผู้ให้ข้อมูล**..............................................................................................**เบอร์โทร**.........................................................

**ผู้สัมภาษณ์**..............................................................................................**เบอร์โทร**.........................................................

**ส่วนที่ 2 ผู้โดยสาร/คนเดินเท้า (สัมภาษณ์จากผู้ใกล้ชิด)**

**ชื่อ.......................................................... อายุ............ปี เพศ**( 1 )ชาย ( 2 )หญิง**สัญชาติ**( 1 )ไทย ( 2 )อื่นๆ ระบุ……..

**ประเภทผู้ใช้ถนน**( 1 )คนเดินเท้า( 2 )ผู้โดยสาร( 3 )ไม่ทราบ

**ความคุ้นเคยกับสถานที่** ( 1 )คนในพื้นที่(ในตำบล/แขวง)( 2 )คนนอกพื้นที่(ในจังหวัด)( 3)คนนอกเขตจังหวัด

( 4 )ต่างชาติอยู่ในพื้นที่มานาน.......................เดือน

**สถานที่เสียชีวิต**( 1 )เสียชีวิตที่เกิดเหตุ( 2 )เสียชีวิตระหว่างนำส่งโรงพยาบาล( 3 )เสียชีวิตที่โรงพยาบาล

**นำส่งโรงพยาบาลโดย** ( 1 )ผู้ประสบเหตุ( 2 )เจ้าหน้าที่ตำรวจ( 3 )มูลนิธิ/อาสาสมัคร

( 4 )หน่วยกู้ชีพขั้นพื้นฐาน( 5 )หน่วยกู้ชีพขั้นสูง( 6 )ญาติ/ผู้เห็นเหตุการณ์

**ประเภทพาหนะ**( 1 )ไม่มี ( 2 )รถส่วนบุคคล ( 3 )รับจ้าง/สาธารณะ

**ชนิดพาหนะ**( 1 )จักรยาน ( 2 )มอเตอร์ไซค์( 3 )รถเก๋ง ( 4 )ปิคอัพ ( 5 )รถตู้ ( 6 )รถบรรทุก/พ่วง ( 7 ) รถบัส ( 8 )อื่นๆ..................

**ตำแหน่งการนั่ง** (วาดรูปและมาร์คตำแหน่ง)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปัจจัยเพิ่มความรุนแรงจากอุบัติเหตุ** | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่ทราบ | หมายเหตุ |
| ดื่มสุรา(alcohol level……………….) |  |  |  | □เมา □ไม่เมา □ไม่แน่ใจ |
| หลับในขณะเกิดเหตุ |  |  |  |  |
| อุปกรณ์ภายในรถไม่ปลอดภัย |  |  |  |  |
| สวมหมวกนิรภัย (เฉพาะมอเตอร์ไซค์) |  |  |  | ไม่คาดสายรัดคาง= ไม่สวม |
| ถุงลมนิรภัยทำงาน (เฉพาะรถยนต์) |  |  |  |  |
| คาดเข็มขัดนิรภัย(เฉพาะรถยนต์) |  |  |  | ระบุ |
| นั่งท้ายกระบะ (เฉพาะรถกระบะ) |  |  |  |  |
| นั่งในแค็บ รถกระบะ (เฉพาะรถกระบะ) |  |  |  |  |
| **สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ** | | | | |
| เสพสารเสพติด/สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท |  |  |  |  |
| ฝ่าฝืนเครื่องหมายจราจร |  |  |  | ระบุ |
| ไม่ใช้ทางข้าม เช่นม้าลาย สะพานลอย |  |  |  |  |
| ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ |  |  |  |  |

**สาเหตุของการไม่สวมหมวกกันน็อคหรือคาดเข็มขัดคือ**.............................................................................................

**สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุและปัจจัยเพิ่มความรุนแรงอื่นๆ ระบุ**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ผลการชันสูตรจากแพทย์/ใบชันสูตรพลิกศพ**

Doctor Diagnosis........................................................................................................................................................................

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

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

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

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

สาเหตุการตาย.................................................................................................................................................................................

**บรรยายเหตุการณ์ และรายละเอียดอื่นๆ(**เช่น ปัจจัยที่ทำให้คนโดยสารอื่นๆรอดชีวิต**)** ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

**ตำรวจเจ้าของคดี**..............................................................................................**เบอร์โทร**.........................................................

**ผู้ให้ข้อมูล**..............................................................................................**เบอร์โทร**.........................................................

**ผู้สัมภาษณ์**..............................................................................................**เบอร์โทร**.........................................................

**แบบสอบสวนเพิ่มเติม สำหรับเหตุการณ์ในช่วงเทศกาลปีใหม่**

**ชื่อ**...................................... ................. ..................................... **อายุ**................**ปี**

1. เป็นการเดินทางที่เกี่ยวข้องกับเทศกาลปีใหม่ ( 1 )ไม่ทราบ ( 2 )ไม่ใช่

( 3 ) ใช่[วัตถุประสงค์ในการเดินทางคือ ( 1 )กลับภูมิลำเนาเดิม ( 2 )สังสรรค์ปีใหม่ ( 3 )ท่องเที่ยว ( 4 )อื่นๆระบุ........................]

1. ก่อนเกิดเหตุมีการดื่มสุราเพื่อสังสรรค์ในโอกาสเทศกาลปีใหม่โดยเฉพาะ ( 1 )ใช่ ( 2 )ไม่ใช่

ปริมาณแอลกอฮอล์ที่ดื่ม มากกว่าหรือน้อยกว่าในช่วงวันปกติ ( 1 )มากกว่าปกติ ( 2 )เท่ากับปกติ ( 3 )น้อยกว่าปกติ

ชนิดแอลกอฮอล์ .........................................ปริมาณที่ดื่ม.....................................เป๊ก/กั๊ก/แบน/กลม/กระป๋อง/ขวด

เริ่มดื่มเวลา..................................เลิกดื่มเวลา................................สถานที่ดื่ม................................................................

ได้แอลกอฮอล์มาจากแหล่งใด ( 1 )ผู้อื่นซื้อ ( 2 )กักตุนเตรียมไว้ก่อนเริ่มเทศกาล( 3 )ซื้อจากร้านค้าในสถานีขนส่ง( 4 )ซื้อจากร้านสะดวกซื้อ ( 5 )อื่นๆระบุ............................. (กฎหมายว่าด้วยห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนรถขณะอยู่บนทาง ห้ามขายให้ผู้อายุต่ำกว่า 20 ปีและการห้ามขายห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรัฐวิสาหกิจ เช่น สถานีขนส่ง)

1. สภาพการจราจรในช่วงปีใหม่มีส่วนทำให้เกิดอุบัติเหตุขึ้นหรือไม่) ( 1 )ไม่ทราบ ( 2 )ไม่มีส่วน

( 3 )มีส่วน[จาก ( 1 )รถมาก ( 2 )เร่งรีบ(3)อื่นๆระบุ........................................................................]

1. มีการตั้งด่านตรวจบนถนนเส้นที่เกิดเหตุ/บริเวณใกล้เคียงหรือไม่ ( 1 )มี ( 2 )ไม่มี

ด่านตรวจห่างจากจุดเกิดเหตุประมาณ....................................เมตรอยู่บนถนน......................................................