

แบบรายงานผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ
(กรณีจมน้ำทุกราย ทุกกลุ่มอายุ)

ผู้รายงาน

๑) ชื่อผู้รายงาน..... ตำแหน่ง.....
๒) หน่วยงาน..... จังหวัด.....
๓) เบอร์โทร..... โทรสาร..... ๔) วันที่รายงาน.....

ก. รายละเอียดของเหตุการณ์

๑) สถานที่เกิดเหตุ..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๒) ลักษณะการเกิดเหตุ

- การจมน้ำตายและจมน้ำจากอุบัติเหตุ (W๖๕-W๗๔)
 อุบัติเหตุการขนส่งทางน้ำ (V๙๐-V๙๔)
 ผู้ประสบภัยจากอุทกภัย/พายุ/แรงธรรมชาติอื่นๆ (X๓๖ -X๓๘)

๓) วันที่เกิดเหตุ (วัน/เดือน/ปี)..... เวลาที่เกิดเหตุ..... วันที่เสียชีวิต.....
วันที่เริ่มมีอาการ..... วันที่ไปรักษาวันแรก.....

๔) จำนวนคนที่เกิดเหตุในเหตุการณ์เดียวกัน..... คน เสียชีวิต..... คน บาดเจ็บ..... คน

๕) บรรยายเหตุการณ์ก่อนเกิดเหตุจนกระทั่งจมน้ำ

- เหตุการณ์เกิดได้อย่างไร เหตุเกิดจากอะไร

- กิจกรรมที่ทำขณะเกิดเหตุ

- ลักษณะการบาดเจ็บ/เสียชีวิตเป็นอย่างไร

- หลังเกิดเหตุดำเนินการอย่างไร

๖) ประเภทแหล่งน้ำที่เกิดเหตุ..... ระดับความลึก.....

* ประเภทแหล่งน้ำที่เกิดเหตุ หมายถึง แหล่งน้ำที่คนจมน้ำ เช่น บ่อน้ำ หนองน้ำ สระน้ำ สระว่ายน้ำ ห้วย ฝาย คลอง บึง แม่น้ำ ทะเล น้ำตก อุโมงค์ ถ้ำ เขื่อน ท่อ อ่างน้ำ อ่างเก็บน้ำ ถังน้ำ โถง กะละมัง สระว่ายน้ำพลาสติก (ของเล่น) คุน้ำ กระตักน้ำ สวนน้ำ

๗) การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง

ก่อนเกิดเหตุ

- ไม่มี
 มี โปรดระบุ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)
 รั้ว
 ป้ายคำเตือน
 ห่วงชูชีพ
 ไม้
 แกลลอนพลาสติก
 ขวดน้ำพลาสติก
 เชือก
 อื่นๆ ระบุ.....

หลังเกิดเหตุ

- ไม่มี
 มี โปรดระบุ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)
 รั้ว
 ป้ายคำเตือน
 ห่วงชูชีพ
 ไม้
 แกลลอนพลาสติก
 ขวดน้ำพลาสติก
 เชือก
 อื่นๆ ระบุ.....

ข.รายละเอียดของผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต

รายชื่อ.....

๑) ชื่อ-นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

๒) ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓) เพศ ชาย หญิง ๔) อายุ.....ปี

๕) ความสามารถในการว่ายน้ำ ว่ายน้ำเป็น ว่ายน้ำไม่เป็น มีทักษะการเอาชีวิตรอดในน้ำ*

* มีทักษะการเอาชีวิตรอดในน้ำ หมายถึง ๑) สามารถลอยตัวเปล่า (ไม่ใช้อุปกรณ์ช่วย) อยู่ในน้ำได้นานมากกว่า ๓ นาที ๒) เคลื่อนที่ไปในน้ำได้ไกล ๒๕ เมตร

๖) ขณะเกิดเหตุ(ณ จุดเกิดเหตุ) คนที่จมน้ำอยู่กับใคร อยู่คนเดียว เพื่อน

ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก โดยขณะนั้นผู้ปกครองทำกิจกรรมดังนี้

ทำงานบ้าน นอนหลับ ประกอบอาชีพ โทรศัพท์

อื่นๆ โปรดระบุ.....

๗) กิจกรรมก่อนเกิดเหตุ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) พลาดตก เล่นน้ำ ประกอบอาชีพ เรือล่ม

๘) ก่อนเกิดเหตุ(ในช่วงปกติ) ใครเป็นผู้ดูแล (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) พ่อ-แม่ ปู่-ย่า/ตา-ยาย อื่นๆ ระบุ.....

๙) ระยะทางโดยประมาณระหว่างบ้านถึงที่เกิดเหตุ.....กิโลเมตร.....เมตร เกิดเหตุภายในบ้าน

๑๐) การใช้อุปกรณ์ช่วยลอยน้ำขณะเกิดเหตุ ไม่มี มี โปรดระบุ

ห่วงยาง/ห่วงชูชีพ ขวดน้ำ/แกลลอนพลาสติก วัสดุธรรมชาติ

๑๑) การสวมเสื้อชูชีพ/เสื้อพวยงตัว ขณะเกิดเหตุ มี ไม่มี

๑๒) ปัจจัยเสี่ยง/พฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดเหตุ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ขาดการดูแล ขาดความรู้เรื่องแหล่งน้ำเสี่ยง วิถีชีวิต (ซักรีด, ตกปลา/เก็บหอย/เก็บผัก) ต้มแอลกอฮอล์
 - การใช้ยารักษาโรค มีโรคประจำตัว ทพพลภาพ สภาพภูมิอากาศ
 - กระแสน้ำที่รุนแรง พฤติกรรมคนขับเรือ เรือไม่ปลอดภัย (เช่น การบรรทุกน้ำหนักเกิน)
 - แหล่งน้ำไม่ปลอดภัย (เช่น ขาดการสร้างรั้ว, พื้นผิวลื่น) ขาดระบบการแจ้งเตือนภัยล่วงหน้า อื่นๆ โปรดระบุ.....
- ๑๓) หลังเกิดเหตุจมน้ำ เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุ เสียชีวิตขณะนำส่งโรงพยาบาล เสียชีวิต ณ โรงพยาบาล

ไม่เสียชีวิต รับไว้รักษา

ผู้ป่วยนอก (OPD).....คน ผู้ป่วยใน (IPD).....คน

ไม่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

๑๔) คนจมน้ำได้รับการช่วยเหลือขึ้นมาจากน้ำโดยใคร

ผู้อยู่ในเหตุการณ์

ผู้ช่วยเหลือที่ไม่ได้อยู่ในเหตุการณ์

๑๕) ผู้ช่วยเหลือ (ตามข้อ ๑๔) ช่วยขึ้นมาจากน้ำด้วยวิธีใด

ตะโกนเรียกคนมาช่วย

ช่วยด้วยการกระโดดลงไปช่วย

ช่วยด้วยการหาอุปกรณ์โยนให้จับ(ระบุอุปกรณ์) โปรดระบุ.....

ช่วยด้วยการหาอุปกรณ์ยื่นให้จับ (ระบุอุปกรณ์) โปรดระบุ.....

นำศพขึ้นมาจากน้ำ เนื่องจากเสียชีวิตแล้ว

อื่นๆ โปรดระบุ.....

ระยะเวลาตั้งแต่มีคนจมน้ำจนกระทั่งมีผู้มาช่วยเหลือใช้ระยะเวลา.....นาที

๑๖) ภายหลังจากช่วยเหลือขึ้นมาจากน้ำ ได้รับการปฐมพยาบาลอย่างไร

ไม่ได้ทำการปฐมพยาบาล เนื่องจาก

ปฐมพยาบาลไม่เป็น/ไม่รู้วิธี ผู้ป่วยเสียชีวิต

ทำการปฐมพยาบาล โดย

ญาติ/ผู้พบเห็นเหตุการณ์ หน่วยกู้ชีพ (ALS,BLS,FR) มูลนิธิ/กู้ชีพที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียน

อื่นๆ โปรดระบุ.....

วิธีปฐมพยาบาล(ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) เป่าปาก อุ้มพาดบ่า กอดหน้าอก กระแทกท้อง อื่นๆ โปรดระบุ.....

๑๗) การนำส่งสถานบริการสาธารณสุขหลังจากรับการปฐมพยาบาล

ไม่ได้นำส่งสถานบริการสาธารณสุข

นำส่งสถานบริการสาธารณสุข โดย

หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เจ้าหน้าที่มูลนิธิ ตำรวจ ญาติ ผู้เห็นเหตุการณ์ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ชื่อผู้รายงาน..... วันที่รายงาน.....