

แบบสอบสวนกรณีอุบัติเหตุจากการจราจร
(ใช้ร่วมกับแบบสอบสวนการบาดเจ็บในผู้ขับขี่และผู้โดยสาร)

อุบัติเหตุ.....จำนวนผู้ประสบเหตุ..... รวมผู้เสียชีวิต.....คน admit.....คน
วัน...../...../.....เวลา..... พิกัด GIS (lat/lon) N _ _ _ _ _ E _ _ _ _ _
สถานที่เกิดเหตุ.....

ส่วนที่ 1 ลักษณะอุบัติเหตุ

ประเภทพาหนะ (1)รถส่วนบุคคล (2)รับจ้าง/สาธารณะ ยี่ห้อ..... รุ่น.....ปี.....

ชนิดพาหนะ (1)จักรยาน (2)มอเตอร์ไซด์ (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

ข้อบกพร่องของถนนที่อาจเป็นผลให้เกิดอุบัติเหตุ

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

การจัดการจราจรก่อนเกิดเหตุ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	
เปิดสัญญาณไฟ เตือนต่ำกว่า 4 วินาที				ระยะเวลา.....จากเหลือง-แดง
ปิดสัญญาณไฟ เปิดกระพริบ				ช่วงเวลาปกติ ที่เริ่มปิด.....
เป็นสัญญาณแบบนับ				
คัดค้านหนึ่งฝ่าฝืนสัญญาณ				ระบุ.....
ไฟสัญญาณชำรุด				ระบุ.....
อื่นๆ				ระบุ.....

สภาพเครื่องหมายจราจรบนผิวทาง (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) ขนกันบนไหล่เขา (11)อื่นๆ.....

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

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

ภาพจำลองสถานการณ์การเชื่อมชน (วาดรูป+ ถ่ายรูป: พาหนะ, ตำแหน่งที่ชน, ตำแหน่งที่ตาย, สภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมให้เกิด)

ถนนมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (1)ไม่มี (2)มี กรุณาระบุ ประเภทของสิ่งกีดขวางที่อาจจะส่งเสริมทำให้เสียชีวิต

ชนิดสิ่งกีดขวาง	มี	ไม่มี	ไม่ทราบ	ชนิดสิ่งกีดขวาง	มี	ไม่มี	ไม่ทราบ
เสาไฟฟ้าหรือเสาอื่น ๆ				มีสัตว์หรือฝูงสัตว์			
ต้นไม้ใหญ่				รถจอด รถเสีย			
คอสะพาน/ราวคอนกรีต				ร้านค้า/แผงลอยข้างทาง			
คู/คลอง/แม่น้ำที่ลึกหรือชัน				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

ปัจจัยด้านคนที่คาดว่าอาจส่งผลต่อสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ

พฤติกรรมที่อาจส่งผลต่ออุบัติเหตุครั้งนี้	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	หมายเหตุ
ตรวจสอบเส้นทางก่อนการเดินทาง				
เกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์ ยาและสารเสพติด				แสดงอาการให้เห็นชัด/มีผลตรวจ.....
นิส่นส่วนตัว ใจร้อน หงุดหงิด/ถูกกระตุ้น				แสดงอาการให้เห็นชัด.....
ประสบการณ์ฝึกขับที่ครั้งแรก				ผ่านการฝึก.....
ขาดประสบการณ์ ขับขี่				ดูเวลาการถือครองใบอนุญาต.....ปี
ขาดประสบการณ์ในรถประเภทนั้นๆ				ใบอนุญาตตรงกับประเภท รถ.....
ขาดประสบการณ์ในเส้นทางเสี่ยง				จำนวนครั้งในการใช้เส้นทาง
ความล้า (จำนวนชม.ของการขับรถ)				
ความง่วง(สภาพการพักผ่อน)				
ไม่ปฏิบัติตามคำเตือนของถนน				
แข่งในเขตห้าม/และจุดวิกฤต				
ใช้ความเร็วเกินคำเตือนของถนน				
ผิดพลาดในการใช้ระบบเบรกและห้ามล้อ				
ปัญหาสุขภาพโรคประจำตัว				ระบุ.....
คำสั่งของผู้ขับขี่ผิดพลาด				
บกพร่องจากเปลี่ยนความเร็ว				(เร็วขึ้น,ช้าลง)
บกพร่องจากการเปลี่ยนทิศทาง				
เดินคันเร่ง + คลายมุมเลี้ยว				มากเกินไป.....น้อยเกินไป.....
ผ่อนเบรก + เพิ่มมุมเลี้ยว				มากเกินไป.....น้อยเกินไป.....
อื่นๆระบุ				

ข้อผิดพลาดอันอาจเกิดจากสมรรถนะของยานยนต์	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	หมายเหตุ
--	-----	--------	---------	----------

Case ID No.....DD.....MM.....YY.....คู่มือนี้ฝ่ายที่ ☐1 ☐2 ☐3

พาหนะเก่า				ประวัติจดทะเบียน.....
ขาดการซ่อมบำรุง				ประวัติการซ่อมบำรุง.....
เร่งไม่ขึ้น				
สายคันเร่งขาด				ผู้เชี่ยวชาญ.....
คันเร่งไฟฟ้าบอด				ผู้เชี่ยวชาญ.....
เครื่องยนต์ไม่มีแรง				ผู้เชี่ยวชาญ.....
คลัตช์ลื่น				ผู้เชี่ยวชาญ.....
เกียร์อัตโนมัติไม่ Kick-down				ผู้เชี่ยวชาญ.....
การเบรกไม่อยู่				ตรวจสอบสภาพยางบนผิวถนน
ผ้าเบรกหมด				ผู้เชี่ยวชาญ.....
ผ้าเบรกคุณภาพไม่ดี				ผู้เชี่ยวชาญ.....
จานเบรกเล็ก				ผู้เชี่ยวชาญ.....
จานเบรกร้อน				ผู้เชี่ยวชาญ.....
น้ำมันเบรกรั่ว / หมด				ผู้เชี่ยวชาญ.....
ตรวจพบว่าระบบช่วงล่างชำรุด				ใบอนุญาตตรงกับประเภท รถ.....
ตรวจพบว่าระบบล้อและยางชำรุด				จำนวนครั้งในการใช้เส้นทาง
Under-steer (หลุดโค้ง)รถขับลื่นหน้า				
เบรกหน้าจับมากเกินไป				ผู้เชี่ยวชาญ.....
ยางหน้าหมดอายุ				ผู้เชี่ยวชาญ.....
ยางหน้าลมอ่อน				ผู้เชี่ยวชาญ.....
ลูกหมากล้อหน้าหลวม				ผู้เชี่ยวชาญ.....
Shock-absorber หน้าหมดอายุ				ผู้เชี่ยวชาญ.....
Over-steer (ท้ายปัด)รถขับลื่นหลัง + เครื่องแรง				
เบรกหลังจับมากเกินไป				ผู้เชี่ยวชาญ.....
ยางหลังหมดอายุ				ผู้เชี่ยวชาญ.....
ยางหลังลมอ่อน				ผู้เชี่ยวชาญ.....
ลูกหมากล้อหลังหลวม				ผู้เชี่ยวชาญ.....
Shock-absorber หลังหมดอายุ				ผู้เชี่ยวชาญ.....
อื่นๆระบุ				
Directionally Unstable				
ยางหมดอายุ				ผู้เชี่ยวชาญ.....
ลูกหมากลวม				ผู้เชี่ยวชาญ.....
ลูกปืนล้อหลวม				ผู้เชี่ยวชาญ.....
อื่นๆนอกเหนือที่กล่าว				

บรรยายเหตุการณ์ และรายละเอียดอื่นๆ

.....

.....

Case ID No.....DD.....MM.....YY.....คู่มือฝ่ายที่ ☐1 ☐2 ☐3

ตำรวจเจ้าของคดี.....เบอร์โทร.....

ผู้ให้ข้อมูล.....เบอร์โทร.....

ผู้สัมภาษณ์.....เบอร์โทร.....