

แบบประเมินภัยพิบัติขั้นต้นด้านความต้องการช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากภัยพิบัติ ระยะที่ ๑  
(Initial Disaster Assessment Form)

## ๑. สถานที่ทำการประเมิน

สถานที่	หมู่ที่
ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	ตำบล
อำเภอ	จังหวัด
พิกัด (GPS) ละติจูด (๑ AT)	ลองจิจูด (๑ ONG)

## ๒. ทีมประเมินอย่างรวดเร็ว (DANA Team) ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	E-mai/ID LINE
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

## ๓. ข้อมูลภัยพิบัติ

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมายในช่องว่างที่เตรียมไว้ให้ และ/หรือเขียนข้อความ ตามความเป็นจริง

## ๓.๑ ประเภทและลักษณะของภัย

ประเภทของภัย	ลักษณะของภัย
อุทกภัย	( ) น้ำท่วมฉับพลัน ( ) น้ำท่วมขัง ( ) น้ำล้นตลิ่ง ( ) น้ำไหลหลาก ( ) น้ำทะเลหนุน ( ) น้ำป่าไหลหลาก ( ) วาตภัย ( ) อื่นๆ ระบุ
ดินโคลนถล่ม	( ) การร่วงหล่น (Falls) ( ) การลื่นไถล (Slides) ( ) การไหล (Flows)

ข้อมูลเพิ่มเติมลักษณะของภัย \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**๓.๒ ระยะเวลาการเกิดภัยพิบัติ**

( ) ณ วันที่ทำการประเมิน ภัยพิบัติได้สิ้นสุดลงแล้ว

ภัยพิบัติ เกิดขึ้นวันที่ เดือน พ.ศ. เวลาประมาณ น

สิ้นสุดวันที่ เดือน พ.ศ. เวลาประมาณ น

( ) ณ วันที่ทำการประเมิน ภัยพิบัติยังไม่สิ้นสุด

ภัยพิบัติ เกิดขึ้นวันที่ เดือน พ.ศ. เวลาประมาณ น

**๓.๓ สถานที่เกิดภัยพิบัติ**

หมู่บ้าน/ชุมชน \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_

พิกัด GPS ละติจูด (LAT) \_\_\_\_\_ ลองจิจูด (LONG)

**๓.๔ ระดับการจัดการสาธารณภัย**

( ) สาธารณภัยขนาดเล็ก โดยมีผู้อำนวยการอำเภอ ผู้อำนวยการท้องถิ่น และ/หรือ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ กรุงเทพมหานคร ควบคุมและสั่งการ

( ) สาธารณภัยขนาดกลาง โดยมี ผู้อำนวยการจังหวัด หรือผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร ควบคุมสั่งการและบัญชาการ

( ) สาธารณภัยขนาดใหญ่ โดยมีผู้บัญชาการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ ควบคุมสั่งการและบัญชาการ

( ) สาธารณภัยร้ายแรงอย่างยิ่ง โดยมีนายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีซึ่งนายกรัฐมนตรีมอบหมาย ควบคุมสั่งการและบัญชาการ

**๔. ข้อมูลประชากรในพื้นที่ภัยพิบัติ****๔.๑ ประชาชนในพื้นที่**

๔.๑.๑ ประชาชนรวม จำนวน คน จำนวน ครั้วเรือน

๔.๑.๒ ประชาชนที่ได้รับผลกระทบ จำนวน คน จำนวน ครั้วเรือน

๔.๑.๓ ประชาชนที่ต้องอพยพ จำนวน คน

๔.๑.๔ ประชาชนที่เสียชีวิต จำนวน คน

๔.๑.๕ ประชาชนที่บาดเจ็บ จำนวน คน

๔.๑.๖ ประชาชนที่สูญหาย จำนวน คน

## ๔.๒ ประชากรแฝง

- ( ) มี ( ) ไม่มี ( ) ไม่ทราบ  
 ( ) ประชากรแฝงทั้งหมด จำนวน คน  
 ( ) ประชากรแฝงที่ได้รับผลกระทบ จำนวน คน

๔.๓ ประชากรกลุ่มเสี่ยง/เปราะบาง (ได้แก่ ผู้สูงอายุ เด็กที่ไม่มีผู้ดูแล คนพิการที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยจิตเวช คนเร่ร่อน)

- ( ) มี ( ) ไม่มี ( ) ไม่ทราบ  
 ( ) ประชากรกลุ่มเสี่ยง/เปราะบาง ทั้งหมดจำนวน \_\_\_\_\_ คน  
 ( ) ประชากรกลุ่มเสี่ยง/เปราะบาง ที่ได้รับผลกระทบจำนวน \_\_\_\_\_ คน

## ๕. สาธารณูปโภค

## ๕.๑ การเดินทางเข้าพื้นที่ที่ประสบภัย

- ( ) เดินเท้า ( ) รถจักรยานยนต์  
 ( ) รถยนต์ ( ) ๔ ล้อ ( ) ขับเคลื่อนสี่ล้อ ( ) ๖ ล้อ ( ) ๑๐ ล้อ  
 ( ) รถแทรกเตอร์ / รถที่ใช้ในการเกษตร ( ) รถไฟ  
 ( ) เรือ ระบุประเภท \_\_\_\_\_  
 ( ) อากาศยาน ระบุประเภท \_\_\_\_\_  
 ( ) อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

## ๕.๒ ระบบสาธารณูปโภค

รายการ	การใช้งาน		
	ใช้งานได้ปกติ	ไม่ปกติ แต่ทำงานได้ เป็นระยะ	เสียหาย ใช้งานไม่ได้
ถนน			
ระบบไฟฟ้า			
ระบบประปา			
โทรศัพท์พื้นฐาน			
โทรศัพท์มือถือ			
วิทยุสื่อสาร			
ระบบอินเทอร์เน็ต			
อื่นๆ ระบุ			

**๖. บ้านเรือน/อาคารที่อยู่อาศัยที่ได้รับผลกระทบ**

- |                                                             |       |      |
|-------------------------------------------------------------|-------|------|
| <input type="checkbox"/> เสียหายบางส่วนสามารถอยู่ได้        | จำนวน | หลัง |
| <input type="checkbox"/> เสียหายบางส่วน และไม่สามารถอยู่ได้ | จำนวน | หลัง |
| <input type="checkbox"/> เสียหายทั้งหมด                     | จำนวน | หลัง |

**๗. ความต้องการความช่วยเหลือเพื่อบรรเทาความเดือดร้อน (โปรดลำดับความต้องการแต่ละด้าน)****๗.๑ ความต้องการความช่วยเหลือเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ใช้ในการค้นหาและกู้ชีพกู้ภัย**

- |                                                 |             |         |
|-------------------------------------------------|-------------|---------|
| <input type="checkbox"/> รถบรรทุก               | จำนวน _____ | คัน     |
| <input type="checkbox"/> รถกู้ภัย               | จำนวน _____ | คัน     |
| <input type="checkbox"/> เรือท้องแบน/ แพยาง     | จำนวน _____ | ลำ      |
| <input type="checkbox"/> เครื่องปั่นไฟ          | จำนวน _____ | เครื่อง |
| <input type="checkbox"/> รถปั่นไฟ               | จำนวน _____ | คัน     |
| <input type="checkbox"/> รถบรรทุกยกสูง/รถบรรทุก | จำนวน _____ | คัน     |
| <input type="checkbox"/> รถขุดตัก               | จำนวน _____ | คัน     |
| <input type="checkbox"/> รถผลิตน้ำดื่ม          | จำนวน _____ | คัน     |
| <input type="checkbox"/> รถประกอบอาหาร          | จำนวน _____ | คัน     |
| <input type="checkbox"/> วิทยุสื่อสาร           | จำนวน _____ | เครื่อง |
| <input type="checkbox"/> โดรน                   | จำนวน _____ | เครื่อง |
| <input type="checkbox"/> เรือผลักดันน้ำ         | จำนวน _____ | ลำ      |
| <input type="checkbox"/> อุปกรณ์กู้ภัยทางน้ำ    |             |         |
| <input type="checkbox"/> เสื้อชูชีพ             | จำนวน _____ | อัน     |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____       | จำนวน _____ | อัน     |
| <input type="checkbox"/> รถไฟฟ้าส่องสว่าง       | จำนวน _____ | คัน     |
| <input type="checkbox"/> เครื่องสูบน้ำระยะไกล   | จำนวน _____ | เครื่อง |
| <input type="checkbox"/> เครื่องสูบน้ำ          | จำนวน _____ | เครื่อง |
| <input type="checkbox"/> รถสื่อสาร              | จำนวน _____ | คัน     |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____       | จำนวน _____ |         |

**๗.๒ ความต้องการความช่วยเหลือด้านอุปโภคบริโภค**

- |                                                                      |             |          |
|----------------------------------------------------------------------|-------------|----------|
| <input type="checkbox"/> ถูยั้งชีพ                                   | จำนวน _____ | ชุด      |
| <input type="checkbox"/> ข้าวกล่อง                                   | จำนวน _____ | ชุด      |
| <input type="checkbox"/> น้ำดื่ม                                     | จำนวน _____ | ลิตร/ขวด |
| <input type="checkbox"/> เสื้อผ้า                                    | จำนวน _____ | ชุด      |
| <input type="checkbox"/> ยารักษาโรค                                  | จำนวน _____ | ชุด      |
| <input type="checkbox"/> อาหาร / เครื่องใช้สำหรับเด็กอ่อน            | จำนวน _____ | ชุด      |
| <input type="checkbox"/> สุขุเคลื่อนที่                              | จำนวน _____ | ห้อง     |
| <input type="checkbox"/> ของใช้ส่วนตัว (สบู่แชมพู ยาสีฟัน แปรงสีฟัน) | จำนวน _____ | ชุด      |

- ( ) ไฟฉาย จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) ยากันยุง จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) ผ้าอนามัย จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) ชุดชั้นในชาย จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) ชุดชั้นในหญิง จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) กระดาษชำระ จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) น้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) ถุงดำสำหรับขับถ่าย จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) ชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) เต็นท์สนาม จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) ครึ่งกลาง/โรงประกอบอาหาร/โรงประกอบเลี้ยง ผลิตได้ \_\_\_\_\_ กล่อง/วัน
- ( ) อุปกรณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย คนชรา คนพิการ จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) ชุดเครื่องนอน (หมอน ผ้าห่ม เสื้อ มุ้ง) จำนวน \_\_\_\_\_ ชุด
- ( ) อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_
- ๗.๓ ความต้องการความช่วยเหลือด้านสาธารณสุขประโยชน์
- ( ) สะพานเหล็กชั่วคราว Bailey bridge จำนวน \_\_\_\_\_ แห่ง
- ( ) ถนน จำนวน \_\_\_\_\_ สาย
- ( ) อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_
- ๗.๔ ความต้องการความช่วยเหลือเร่งด่วน ระบุ \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### ๘. ความต้องการด้านบุคลากร

- ( ) ทีมค้นหา จำนวน \_\_\_\_\_ คน
- ( ) พร้อมสุนัขกู้ภัย จำนวน \_\_\_\_\_ ตัว
- ( ) แพทย์พยาบาลฉุกเฉิน จำนวน \_\_\_\_\_ คน
- ( ) ชุดประสานงาน จำนวน \_\_\_\_\_ คน
- ( ) หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ จำนวน \_\_\_\_\_ หน่วย
- ( ) ตำรวจ/ตชด./ทหาร จำนวน \_\_\_\_\_ คน
- ( ) อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_

ผู้ประเมิน \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วัน/เดือน/ปี \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*