

แบบรายงานเหตุด้วยสาธารณสุขภัย

ความเร่งด่วน.....

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จาก.....

ถึง.....

1. ชนิดของภัย.....

ความรุนแรงของภัย ไม่มี/ปกติ/กลับสู่ภาวะปกติ เล็กน้อย ปานกลาง รุนแรง รุนแรงที่สุด

ลักษณะของภัย.....

2. ช่วงเวลาที่เกิดภัย เริ่มต้นเมื่อ วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

สิ้นสุดเมื่อ วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

3. สถานที่เกิดภัย เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

4. ราษฎรที่ประสบภัย

ความปลอดภัยของประชาชน

 ปลอดภัย/ไม่ได้รับผลกระทบ ได้รับผลกระทบ/ไม่ย้ายที่อยู่ ไร้ที่อยู่บางส่วน ไร้ที่อยู่ทั้งหมด อพยพบางส่วน อพยพทั้งหมด

ราษฎรได้รับความเดือดร้อน.....คนครัวเรือน

บาดเจ็บ.....คน

เสียชีวิต.....คน

สูญหาย.....คน

อพยพไปยังที่ปลอดภัย.....คน.....ครัวเรือน

5. ความเสียหายเบื้องต้น

อาคารสิ่งปลูกสร้าง/บ้านเรือน เสียหายทั้งหมด จำนวน.....หลัง เสียหายบางส่วน จำนวน.....หลัง

พื้นที่และทรัพย์สินทางการเกษตร.....ไร่

สิ่งสาธารณประโยชน์

 ถนน.....สาย ฝาย.....แห่ง สะพาน.....แห่ง อื่นๆ.....

การสื่อสารที่ได้รับผลกระทบ.....

ประมาณการความเสียหายเบื้องต้น.....บาท

อื่นๆ (ระบุ).....

6. รายละเอียดสถานการณ์.....

การบรรเทาภัยในเบื้องต้น.....

7. เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ใช้.....

8. การดำเนินงานของส่วนราชการ อาสาสมัคร มูลนิธิในพื้นที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....