

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-mail/ID LINE
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

๓. ข้อมูลภัยพิบัติ

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมายในช่องว่างที่เตรียมไว้ให้ และ/หรือเขียนข้อความ ตามความเป็นจริง

๓.๒ ระยะเวลาการเกิดภัยพิบัติ

๓.๑ ประเภทและลักษณะของภัย

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

ข้อมูลเพิ่มเติมลักษณะของภัย

- () 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 |
|-----------|----------------|-------|------|------------|---|

๒.๓ สถานที่เกิดภัยพิบัติ

หมู่บ้าน/ชุมชน _____ หมู่ที่ _____
 ตำบล _____ อำเภอ _____
 จังหวัด _____
 พิกัด GPS ละติจูด (LAT) _____ ลองจิจูด (LONG) _____

๒.๔ ระดับการจัดการสาธารณภัย

- () สาธารณภัยขนาดเล็ก โดยมีผู้อำนวยการอำเภอ ผู้อำนวยการท้องถิ่น และ/หรือ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ กรุงเทพมหานคร ควบคุมและสั่งการ
- () สาธารณภัยขนาดกลาง โดยมี ผู้อำนวยการจังหวัด หรือผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร ควบคุมสั่งการและบัญชาการ
- () สาธารณภัยขนาดใหญ่ โดยมีผู้บัญชาการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ ควบคุม สั่งการ และบัญชาการ
- () สาธารณภัยร้ายแรงอย่างยิ่ง โดยมีนายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีซึ่งนายกรัฐมนตรีมอบหมาย ควบคุม สั่งการและบัญชาการ

๔. ข้อมูลประชากรในพื้นที่ภัยพิบัติ**๔.๑ ประชาชนในพื้นที่**

๔.๑.๑ ประชาชนรวม	จำนวน	คน	จำนวน	ครัวเรือน
๔.๑.๒ ประชาชนที่ได้รับผลกระทบ	จำนวน	คน	จำนวน	ครัวเรือน
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 เป็นระยะๆ	เสียหาย ใช้งานไม่ได้
ถนน			
ระบบไฟฟ้า			
ระบบประปา			
โทรศัพท์พื้นฐาน			
โทรศัพท์มือถือ			
วิทยุสื่อสาร			
ระบบอินเทอร์เน็ต			
อื่นๆ ระบุ			

๖. บ้านเรือน/อาคารที่อยู่อาศัยที่ได้รับผลกระทบ

- | | | |
|--|-------|------|
| () เสียหายบางส่วนสามารถอยู่ได้ | จำนวน | หลัง |
| () เสียหายบางส่วน และไม่สามารถอยู่ได้ | จำนวน | หลัง |
| () เสียหายทั้งหมด | จำนวน | หลัง |

๗. ความต้องการความช่วยเหลือเพื่อบรรเทาความเดือดร้อน (โปรดลำดับความต้องการแต่ละด้าน)

๗.๑ ความต้องการความช่วยเหลือเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ใช้ในการค้นหาและกู้ชีพกู้ภัย

- | | | |
|----------------------------|-------------|---------|
| () รถบรรทุกขน | จำนวน _____ | คัน |
| () รถกู้ภัย | จำนวน _____ | คัน |
| () เรือท้องแบน/ แพยาง | จำนวน _____ | ลำ |
| () เครื่องปั่นไฟ | จำนวน _____ | เครื่อง |
| () รถปั่นไฟ | จำนวน _____ | คัน |
| () รถบรรทุกยกสูง/รถบรรทุก | จำนวน _____ | คัน |
| () รถขุดตัก | จำนวน _____ | คัน |
| () รถผลิตน้ำดื่ม | จำนวน _____ | คัน |
| () รถประกอบอาหาร | จำนวน _____ | คัน |
| () วิหตุสื่อสาร | จำนวน _____ | เครื่อง |
| () โดรน | จำนวน _____ | เครื่อง |
| () เรือผลักดันน้ำ | จำนวน _____ | ลำ |
| () อุปกรณ์กู้ภัยทางน้ำ | จำนวน _____ | ลำ |
| () เสื้อชูชีพ | จำนวน _____ | อัน |
| () อื่นๆ ระบุ | จำนวน _____ | อัน |
| () รถไฟฟ้าส่องสว่าง | จำนวน _____ | คัน |
| () เครื่องสูบน้ำระยะไกล | จำนวน _____ | เครื่อง |
| () เครื่องสูบน้ำ | จำนวน _____ | เครื่อง |
| () รถสื่อสาร | จำนวน _____ | คัน |
| () อื่นๆ ระบุ | จำนวน _____ | |

๗.๒ ความต้องการความช่วยเหลือด้านอุปโภคบริโภค

- | | | |
|--|-------------|------------------|
| () ถุงยังชีพ | จำนวน _____ | ชุด |
| () ข้าวกล่อง | จำนวน _____ | ชุด |
| () น้ำดื่ม | จำนวน _____ | ลิตร _____ / ขวด |
| () เสื้อผ้า | จำนวน _____ | ชุด |
| () ยารักษาโรค | จำนวน _____ | ชุด |
| () อาหาร / เครื่องใช้สำหรับเด็กอ่อน | จำนวน _____ | ชุด |
| () สุขุเคลื่อนที่ | จำนวน _____ | ห้อง |
| () ของใช้ส่วนตัว (สบู่ แชมพู 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 |
| () ครุภัณฑ์/โรงประกอบอาหาร/โรงประกอบเลี้ยง | ผลิตได้ _____ กล่อง/วัน |
| () อุปกรณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย คนชรา คนพิการ | จำนวน _____ ชุด |
| () ชุดเครื่องนอน (หมอน ผ้าห่ม เสื้อ มุ้ง) | จำนวน _____ ชุด |
| () อื่นๆ ระบุ _____ | จำนวน _____ |

๗.๓ ความต้องการความช่วยเหลือด้านสาธารณประโยชน์

- | | |
|--------------------------------------|------------------|
| () 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 _____