

**รายงานการสอบสวนอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยมหิดล (MU Accident Investigation Report)**

|  |
| --- |
| **ชื่อผู้เขียนรายงาน** ${report\_name} **ตำแหน่ง** ${report\_position} **วันที่เขียนรายงาน** ${report\_date} |
| **Section 1 : ข้อมูลส่วนตัวผู้ได้รับบาดเจ็บ (Personal Detail)** |
| รายละเอียดของผู้ประสบเหตุ ${person\_type1} พนักงานมหาวิทยาลัย ${person\_type2} พนักงานที่ปฏิบัติงานในนามบริษัท/ ลูกจ้างชั่วคราว  ${person\_type3} บุคคลภายนอกที่เข้ามาใช้บริการ ${person\_type4} นักศึกษา ${person\_type5} อื่นๆ ${person\_type\_other}  ชื่อ-นามสุกล ${person\_name}  ตำแหน่ง/ชั้นปี ${person\_position} คณะ/ส่วนงาน ${person\_department\_id}  หน้าที่ ${person\_responsibility} ระยะเวลาปฏิบัติงาน ${person\_work\_period} |
| **Section 2: ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุ (Accident Detail)** |
| วันที่เกิดอุบัติเหตุ ${case\_date} เวลาที่เกิด ${case\_date\_time} สถานที่เกิดเหตุ ${accident\_location}  ภารกิจในขณะเกิดเหตุ ${accident\_mission}  จำนวนผู้ปฏิบัติงานในช่วงเวลาที่เกิดเหตุ ${count\_work\_person} คน  อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ ${bodyAccident1} ศีรษะ/ ลำคอ / ใบหน้า ${bodyAccident2} ตา ${bodyAccident3} หลัง/ ไหล่ ${bodyAccident4} ลำตัว ${bodyAccident5} แขน ${bodyAccident6} มือ/นิ้วมือ ${bodyAccident7} ขา ${bodyAccident8} เท้า/ นิ้วเท้า ${bodyAccident9} บาดเจ็บหลายส่วน ${bodyAccident10} อื่นๆ ${body\_accident\_type\_other}  รายละเอียดการรักษา ${treat\_detail}  จำนวนวันที่หยุดงานจริง ${leave\_day} วัน พยานผู้พบเห็นเหตุการณ์ ${eyewitnesses}  ลักษณะเหตุการณ์เกิดขึ้นได้อย่างไร (ใคร ทำอะไร ที่ไหน อย่างไร เมื่อไหร่${accident\_event\_happen}  แนบรูปภาพ (ถ้ามี)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ${path\_img1} | ${path\_img2} | ${path\_img3} | ${path\_img4} | ${path\_img5} |   ประเภทของการเกิดอุบัติเหตุ  ${accident\_type1} อุบัติเหตุทางเคมี  ${accident\_type2} อุบัติเหตุทางชีวภาพ  ${accident\_type3} อุบัติเหตุทางรังสี  ${accident\_type4} อุบัติเหตุทางไฟฟ้า  ${accident\_type5} อัคคีภัย  ${accident\_type6} อื่นๆ (โปรดระบุ) ${accident\_type6\_other}  ส่วนงานของท่านเคยเกิดเหตุการณ์ลักษณะใกล้เคียงครั้งนี้  ${ever\_happen1} เคย โปรดระบุจำนวน ${ever\_happen1\_other} ครั้ง  ${ever\_happen2} ไม่เคย |
| **Section 3 : การวิเคราะห์หาสาเหตุ (Accident Analysis)** |
| ${section3} |
| **Section 4 : ความเสียหายจากการเกิดอุบัติเหตุ** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ${adt1} | เสียชีวิต จำนวน | | ${accidental\_damage1} | ราย | | ${adt2} | สูญเสียอวัยวะ/ทุพพลภาพ จำนวน | | ${accidental\_damage2} | ราย | | ${adt3} | บาดเจ็บ/เจ็บป่วย จำนวน | | ${accidental\_damage3} | ราย | | ${adt4} | ทรัพย์สินเสียหาย จำนวน | | ${accidental\_damage4} | บาท | |  | โปรดระบุรายละเอียด ${accidental\_damage4\_other} | | | | | ${adt5} | มีการหยุดการปฏิบัติงาน จำนวนวันที่ | หยุดการปฏิบัติงาน ${accidental\_damage5} | | วัน | |
| **รายชื่อผู้เสียชีวิต/ บาดเจ็บ** |
| ${section4} |
| **Section 5 : การดำเนินการแก้ไขและการป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ (Corrective and Preventive action)** |
| การแก้ไขเบื้องต้นที่ได้กระทำไปแล้ว  ${accident\_solve}  แนบรูปภาพ (ถ้ามี)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ${path\_img6} | ${path\_img7} | ${path\_img8} | ${path\_img9} | ${path\_img10} |   การดำเนินการแก้ไขและป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดซ้ำ  ${accident\_protect}  แนบรูปภาพ (ถ้ามี)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ${path\_img11} | ${path\_img12} | ${path\_img13} | ${path\_img14} | ${path\_img15} | |