



ผังบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC)
 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....(ชื่อหน่วยงาน).....

ผู้บริหารองค์กร ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทร..... (นพ.สสจ.)

ผู้บัญชาการเหตุการณ์

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEHRT)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจพิเศษอื่น ๆ

กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ (Administration)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

๑. ชื่อ...(ประธาน).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ...(เลขาฯ).....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์
Information and Strategy Section

ภารกิจด้านปฏิบัติการ
Operation Section

ภารกิจด้านการสนับสนุน
Support Section