

รายละเอียดมอบหมายงาน (ICS 204)

1. ชื่อเหตุการณ์: การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น	2. ช่วงระยะเวลาปฏิบัติการ จากวันที่: __/__/__ ถึงวันที่: __/__/__ เวลา: HHMM เวลา: HHMM	3. กลุ่มภารกิจ ภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์ (SAT) ทีม/ส่วน _____ กลุ่ม/สาขา _____ ชุดปฏิบัติการ _____ ชุดเฉพาะกิจ _____ ทรัพยากรเดี่ยว _____
4. ผู้ปฏิบัติงาน: ชื่อ เบอร์ติดต่อ หัวหน้ากลุ่มภารกิจ นายเชิดชัย อริยานุชิตกุล 089-9372844 หัวหน้าทีม/ส่วน นายสมศักดิ์ ประภักฎาณวัตร XXX-XXX-XXXX หัวหน้าชุด _____ XXX-XXX-XXXX หัวหน้ากลุ่ม/สาขา _____ XXX-XXX-XXXX		

5. ทรัพยากรที่ได้รับมอบหมาย และการมอบหมายงาน

กิจกรรมที่ได้รับ สั่งการ/มอบหมาย	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม	จำนวน ผู้ปฏิบัติงาน	ทรัพยากรที่ได้รับในการปฏิบัติงาน	เป้าหมายการดำเนินงาน
รวบรวม ติดตามและ วิเคราะห์สถานการณ์โรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	1.นายเชิดชัย อริยานุชิตกุล 2.นายสมศักดิ์ ประภักฎาณ วัตร 3.นางวราภรณ์ ชูคันหอม	เวร SAT ประจำ สัปดาห์ (2 คน)	ตารางเวร SAT -ฐานข้อมูล -รายงาน 506	ทราบสถานการณ์โรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019
ติดตาม Event base และ กำหนดนิยามในการเฝ้า ระวังโรค	4.นางกนกพร ธัญมณีสิน 5.นายอดิเรก เร่งมานะวงษ์ 6.นางวีระวรรณ เหล่าวิฑูรัส	2 คน	ตารางเวร SAT -ฐานข้อมูล Event base -เกณฑ์ตาม 5C	ทราบสถานการณ์โรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019
ประเมินความเสี่ยงในพื้นที่ เสี่ยงและประชากรกลุ่ม เสี่ยง	7.นางสาวสุภาควดี ธนสีลิ่ง กูร 8.นายวัฒนา นิลบรรพต 9.นางสาวสุมาลี ง่อนชัย 10. นางสาวนงคันช สุ รัตน์วดี	2 คน	ตารางเวร SAT -ฐานข้อมูล -รายงาน 506 -รายงานประเมินความเสี่ยง	-ทราบสถานการณ์ความเสี่ยง พื้นที่เสี่ยงและประชากรกลุ่ม เสี่ยง -เสนอแนะแนวทางการ ดำเนินงาน
จัดทำรายงานสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019รายวัน		2 คน	ตารางเวร SAT -ผลการวิเคราะห์สถานการณ์โรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	รายงานสถานการณ์โรค รายวันเพื่อเสนอผู้บริหาร
รวบรวมรายงานการ ติดตามและประเมินกลุ่ม เสี่ยงจากพื้นที่		2 คน	ตามตารางเวร SAT -รายงานการสำรวจกลุ่มเสี่ยงจาก พื้นที่	ติดตามและประเมินผลการ ควบคุมโรค
กำหนดรูปแบบระบบ รายงานข้อมูลและการ จัดทำรายงาน		2 คน	ตามตารางเวร SAT	แนวทางการรายงานที่เป็น ระบบเดียวกันในแต่ละพื้นที่

6. คำแนะนำพิเศษ:

7. การสื่อสาร:

วิธีการสื่อสาร: นายเชิดชัย อริยานุชิตกุล	ช่องทางหลัก/รอง: โทรศัพท์/line	ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ: 089-9372844
---	-----------------------------------	---

8. เตรียมโดย ชื่อ: นายสมเด็จ ก้วพิทักษ์

ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลายมือชื่อ:

ICS 202

IAP หน้า

วันที่: __/__/__

.....