|  |
| --- |
| **แบบมอบหมายหน้าที่ (ICS 204)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:** ไข้หวัดใหญ่ในรร.อนุบาลอุดรธานี | **2. ห้วงเวลาการปฏิบัติการ:** | **3. กลุ่มภารกิจ:** operationทีม/พื้นที่/กลุ่ม JITพื้นที่ปฏิบัติการ รร.อนุบาลอุดรธานีจุดระดมพล สสจ.อุดรธานี |
| จากวันที่: 21/11/62เวลา: 09.00 | ถึงวันที่: 21/11/62เวลา: 21.00 |
| **4. ผู้ปฏิบัติงาน:**  | ชื่อ  | เบอร์ติดต่อ |
| หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |   |   |
| หัวหน้าทีม/พื้นที่ |   |   |
| หัวหน้าชุด  | สุรเชษฐ์ ดวงตาผา |   |
| หัวหน้ากลุ่ม/สาขา  |   |   |
| **5. ทรัพยากรในความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย:** |
| ระบุภารกิจ | ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน | ช่องทางการติดต่อ (หมายเลขโทรศัพท์ วิทยุสื่อสารความถี่ ฯลฯ) | สถานที่รายงานตัว/วัสดุและอุปกรณ์พิเศษ/หมายเหตุ |
| ยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค |   | **4** | 0864562307 | 1.mask 2.ถุงมือ3.อุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจ |
| หาขนาดและขอบเขตของการระบาด |   | **2** |   | 1.อุปกรณ์วัดสัญญานชีพ2.แผนที่ |
| ค้นหาลักษณะทางระบาดวิทยาของโรคตามบุคคล เวลา และสถานที่ |   | **1** |   |   |
| ควบคุม และป้องกันการแพร่กระจายของโรค |  | **4** |  |  |
| **6. ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย:**1. ยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค2. ค้นหาขนาดและขอบเขตของการระบาด3. ศึกษาลักษณะทางระบาดวิทยาของโรคตามบุคคล เวลา และสถานที่ 4. ควบคุม และป้องกันการแพร่กระจายของโรค |
| **7. ข้อแนะนำพิเศษ:**  |
| **8. การติดต่อสื่อสาร:**  |
| ชื่อ/ตำแหน่ง: | ช่องทางการติดต่อ ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ: |
| **8. เตรียมโดย** ชื่อ: ตำแหน่ง: ลายมือชื่อ:  |
| **ICS 204 IAP หน้า**  |  วันที่: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ……………………………………………… |

|  |
| --- |
| **แบบมอบหมายหน้าที่ (ICS 204)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:** ไข้หวัดใหญ่ในรร.อนุบาลอุดรธานี | **2. ห้วงเวลาการปฏิบัติการ:** | **3. กลุ่มภารกิจ:** **SAT**ทีม/พื้นที่/กลุ่ม SATพื้นที่ปฏิบัติการ รร.อนุบาลอุดรธานีจุดระดมพล สสจ.อุดรธานี |
| จากวันที่: 21/11/62เวลา: 09.00 | ถึงวันที่: 21/11/62เวลา: 21.00 |
| **4. ผู้ปฏิบัติงาน:**  | ชื่อ  | เบอร์ติดต่อ |
| หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |   |   |
| หัวหน้าทีม/พื้นที่ |   |   |
| หัวหน้าชุด  | พรหมินทร์ เค้าโคตร |   |
| หัวหน้ากลุ่ม/สาขา  |   |   |
| **5. ทรัพยากรในความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย:** |
| ระบุภารกิจ | ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน | ช่องทางการติดต่อ (หมายเลขโทรศัพท์ วิทยุสื่อสารความถี่ ฯลฯ) | สถานที่รายงานตัว/วัสดุและอุปกรณ์พิเศษ/หมายเหตุ |
| วิเคราะห์ข้อมูล รายงานสถานการณ์โรคทุก 12 ชั่วโมง |   | **4** | 0864562307 | 1.คอมพิวเตอร์2.โปรเจ็กเตอร์3.ระบบอินเทอร์เน็ท |
|  |   |  |   |   |
| **6. ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย:**วิเคราะห์ข้อมูล รายงานสถานการณ์โรคทุก 12 ชั่วโมง |
| **7. ข้อแนะนำพิเศษ:**  |
| **8. การติดต่อสื่อสาร:**  |
| ชื่อ/ตำแหน่ง:    | ช่องทางการติดต่อ ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ:    |
| **8. เตรียมโดย** ชื่อ: ตำแหน่ง: ลายมือชื่อ:  |
| **ICS 204 IAP หน้า**  |  วันที่: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ……………………………………………… |

|  |
| --- |
| **แบบมอบหมายหน้าที่ (ICS 204)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:** ไข้หวัดใหญ่ในรร.อนุบาลอุดรธานี | **2. ห้วงเวลาการปฏิบัติการ:** | **3. กลุ่มภารกิจ:** operationทีม/พื้นที่/กลุ่ม JITพื้นที่ปฏิบัติการ รร.อนุบาลอุดรธานีจุดระดมพล สสจ.อุดรธานี |
| จากวันที่: 21/11/62เวลา: 09.00 | ถึงวันที่: 21/11/62เวลา: 21.00 |
| **4. ผู้ปฏิบัติงาน:**  | ชื่อ  | เบอร์ติดต่อ |
| หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |   |   |
| หัวหน้าทีม/พื้นที่ |   |   |
| หัวหน้าชุด  | สุรเชษฐ์ ดวงตาผา |   |
| หัวหน้ากลุ่ม/สาขา  |   |   |
| **5. ทรัพยากรในความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย:** |
| ระบุภารกิจ | ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน | ช่องทางการติดต่อ (หมายเลขโทรศัพท์ วิทยุสื่อสารความถี่ ฯลฯ) | สถานที่รายงานตัว/วัสดุและอุปกรณ์พิเศษ/หมายเหตุ |
| เก็บตัวอย่าง/ส่งตัวอย่าง(๑) |   | **4** | 0864562307 | 1.mask 2.ถุงมือ3.อุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจ4.แบบสอบสวนโรค5.ยา/วชย. |
| คัดกรองผู้ป่วยแยกกลุ่มเสี่ยง |   | **2** |   | 1.อุปกรณ์วัดสัญญานชีพ2. |
|  |   |  |   |   |
| **6. ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย:**ลงพื้นที่ดำเนินการดังต่อไปนี้๑.เก็บสิ่งส่งตรวจ/ส่งสิ่งส่งตรวจ๒.คัดกรองผู้ป่วยแยกกลุ่มเสี่ยง |
| **7. ข้อแนะนำพิเศษ:**  |
| **8. การติดต่อสื่อสาร:**  |
| ชื่อ/ตำแหน่ง:    | ช่องทางการติดต่อ ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ:    |
| **8. เตรียมโดย** ชื่อ: ตำแหน่ง: ลายมือชื่อ:  |
| **ICS 204 IAP หน้า**  |  วันที่: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ……………………………………………… |

|  |
| --- |
| **แบบมอบหมายหน้าที่ (ICS 204)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:** ไข้หวัดใหญ่ในรร.อนุบาลอุดรธานี | **2. ห้วงเวลาการปฏิบัติการ:** | **3. กลุ่มภารกิจ:** **SAT**ทีม/พื้นที่/กลุ่ม SATพื้นที่ปฏิบัติการ รร.อนุบาลอุดรธานีจุดระดมพล สสจ.อุดรธานี |
| จากวันที่: 21/11/62เวลา: 09.00 | ถึงวันที่: 21/11/62เวลา: 21.00 |
| **4. ผู้ปฏิบัติงาน:**  | ชื่อ  | เบอร์ติดต่อ |
| หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |   |   |
| หัวหน้าทีม/พื้นที่ |   |   |
| หัวหน้าชุด  | พรหมินทร์ เค้าโคตร |   |
| หัวหน้ากลุ่ม/สาขา  |   |   |
| **5. ทรัพยากรในความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย:** |
| ระบุภารกิจ | ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน | ช่องทางการติดต่อ (หมายเลขโทรศัพท์ วิทยุสื่อสารความถี่ ฯลฯ) | สถานที่รายงานตัว/วัสดุและอุปกรณ์พิเศษ/หมายเหตุ |
| วิเคราะห์ข้อมูล รายงานสถานการณ์โรคทุก 12 ชั่วโมง |   | **4** | 0864562307 | 1.คอมพิวเตอร์2.โปรเจ็กเตอร์3.ระบบอินเทอร์เน็ท |
|  |   |  |   |   |
| **6. ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย:**วิเคราะห์ข้อมูล รายงานสถานการณ์โรคทุก 12 ชั่วโมง |
| **7. ข้อแนะนำพิเศษ:**  |
| **8. การติดต่อสื่อสาร:**  |
| ชื่อ/ตำแหน่ง:    | ช่องทางการติดต่อ ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ:    |
| **8. เตรียมโดย** ชื่อ: ตำแหน่ง: ลายมือชื่อ:  |
| **ICS 204 IAP หน้า**  |  วันที่: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ……………………………………………… |