**รายละเอียดมอบหมายงาน(ICS 204)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.ชื่อเหตุการณ์:**ไวรัสโคโรนา-2019 (COVID-19) | **2.ช่วงระยะเวลาปฏิบัติการ**จากวันที่ 16มี.ค.63 ถึงวันที่ 30 พ.ค.63เวลา:08.30 เวลา: 16.30 น. | **3.กลุ่มภารกิจ** Liasionทีม/ส่วน กลุ่ม/สาขา ชุดปฏิบัติการ ชุดเฉพาะกิจ ทรัพยากร  |
| **4.ผู้ปฏิบัติงาน:** ชื่อเบอร์ติดต่อหัวหน้ากลุ่มภารกิจ นายสุนทร คงทองสังข์ 081-9637742หัวหน้าทีม/สวน หัวหน้าชุด หัวหน้ากลุ่ม/สาขา |
| **5.ทรัพยากรที่ได้รับมอบหมายและการมอบหมายงาน** |
| ระบุทรัพยากร | ชื่อผู้รับผิดชอบ | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน | การมอบหมายงาน | วัตถุประสงค์ | หมายเหตุ |
| บุคลากร | นางชนิฎาภรณ์ สอนสังข์นางจิตรา คชเสนนางสุนิสา คงศรีนางราตรี ชูบัว | 9 | -ประสานงานทั้งภายในEOC-ประสานงานภายนอกEOC-อานวยความสะดวกในการ ดำเนินงานของแต่ละภารกิจ | เพื่อให้ภารกิจEOCบรรลุตาม ข้อ1-6 |  |
|  |  นายสมบัติ พุ่มพัว |  |  |  |  |
|  |  นายวิจิตร คงเดช |  |  |  |  |
|  |  นายสัญญา สีตอง |  |  |  |  |
|  |  นางภคณัฏฐ์ ทองขาว |  |  |  |  |
|  |  นางลัดดาวัลย์ ช่วยสุด |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6.คำแนะนำพิเศษ:** |
| **7.การสื่อสาร:** |
| วิธีการสื่อสาร : | ช่องทางหลัก/รอง:โทรศัพท์หลัก/รองLine | ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/ Line ID/อื่นๆ:-เบอร์ EOC จังหวัดพัทลุง074-613-127มือถือ- line group EOC PTHO |
| **8. เตรียมโดย**ชื่อ:นายสุนทร คงทองสังข์ ตำแหน่ง :หน.ทีม Laison ลายมือชื่อ: |
| **ICS204 IAPหน้า**9 | วันที่ 16 มี.ค. 63 ……………………………………………… |

แบบแผนเผชิญเหตุโดยสำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข