|  |
| --- |
| **วัตถุประสงค์เหตุการณ์ (ICS 202)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:** โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | **2. ห้วงเวลาการปฏิบัติการ** | จากวันที่: 24/01/63เวลา: 13.00 น. | ถึงวันที่: \_\_/\_\_/\_\_\_\_เวลา:  |
| **3. วัตถุประสงค์ (ในห้วงเวลาปฏิบัติการนี้):** 1) เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและประชาชนไม่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 2) เพื่อหยุดยั้งการแพร่กระจายของโรค 3) เพื่อการสื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสมและรวดเร็ว |
| **4. ข้อเน้นย้ำในห้วงเวลาการปฏิบัติการ:** (สิ่งที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์เน้นย้ำ ลำดับความสำคัญของงานที่ต้อง หรือพื้นที่ปฏิบัติการที่ต้องดำเนินการก่อน เป้าหมาย พันธกิจของภารกิจ อาจหมายถึงความปลอดภัยของบุคลากร) 1. ระมัดระวังเรื่องการติดเชื้อของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติงาน 2. ค้นหาผู้ป่วยและผู้สัมผัสตามนิยามให้ครอบคลุม 3. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานระมัดระวังการสื่อสารสถานการณ์โรคในพื้นที่ เพื่อลดการความตระหนก ของประชาชนในพื้นที่ |
| ข้อควรตระหนัก สิ่งที่ควรระมัดระวัง: (ข้อมูล หรือสถานการณ์ที่ต้องทราบ หรือต้องพึงระวังในการปฏิบัติการ อาจรวมถึง วิธีการเข้าถึงพื้นที่ปฏิบัติการ พยากรณ์อากาศ) 1.ติดตามสถานการณ์ของโรคและโอกาสเสี่ยงของโรคตามสถานการณ์ของประเทศ เขต จังหวัด 2.วัฒนธรรม สังคม เศรษฐกิจ ความร่วมมือ การเมือง ผู้นำชุมชน 3.การเดินทางเข้า ออกของประชาชนที่มาจากพื้นที่ระบาด |
| **5. แผนความปลอดภัย ณ จุดเกิดเหตุ:** [x]  มี [ ]  ไม่มี**สามารถรับแผนความปลอดภัยได้ที่:** 1.จุดเกิดเหตุ |
| **6. แผนเผชิญเหตุ ประกอบด้วย:**[x]  ICS 203 [x]  ICS 207 เอกสารแนบอื่นๆ[x]  ICS 204 [x]  ICS 208 [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  ICS 205 [x]  แผนที่/แผนภูมิ [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[x]  ICS 205A [ ]  พยากรณ์อากาศ [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[x]  ICS 215 [x]  ICS 201 [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[x]  ICS 215A [x]  ICS 202  |
| **6. เตรียมโดย** ชื่อ: ตำแหน่ง: ลายมือชื่อ:  นายบุญลาภ ทิพย์จันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ......................................................... (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  หัวหน้ากลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ  |
| **7. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์** ชื่อ: นายแพทย์เพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์ ลายมือชื่อ: ……………….……………………… ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี |
| **ICS 202 IAP หน้า 7** |  วันที่: 12/03/63  |