|  |
| --- |
| **C:\Users\PHER_TAK\Downloads\logomoph\logomoph\logo MOPH.png****แผนเผชิญเหตุ****Incident Action Plan For Coronavirus Disease 2019 (COVID-2019)****โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-2019)****พ.ศ. 2563****กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ****สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์****สรุปเหตุการณ์โดยย่อ (ICS 201)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | **2. เหตุการณ์หมายเลขที่:** | **3. วัน เวลาที่เริ่มใช้แผน:****วันที่: \_\_/\_\_/\_\_\_\_เวลา:**  |
| **4. รูปภาพ/แผนที่:** แผนที่ copy |
| **5.สรุปสถานการณ์** โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019; COVID-19) เป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ เกิดจากเชื้อไวรัส Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) มีการระบาดในวงกว้างในสาธารณรัฐประชาชนจีน ตั้งแต่วันที่ 30 ธันวาคม 2562 โดยเริ่มจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ต่อมาได้พบผู้ป่วยยืนยันในหลายประเทศทั่วโลก จำนวนผู้ป่วยยืนยันเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว เช่น ฮ่องกง มาเก๊า ไต้หวัน เกาหลีใต้ สิงคโปร์ และญี่ปุ่น โดยพบผู้ป่วยรายใหม่ทั่วโลกเพิ่มขึ้นวันละประมาณ 1,000 ราย มีผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นวันละประมาณ 100 ราย และพบอัตราการเสียชีวิตจากโรคประมาณร้อยละ 2 ซึ่งร้อยละ 26.4 ของผู้เสียชีวิตเป็นผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัว มีโอกาสเสี่ยงที่จะเสียชีวิตเพิ่มขึ้น โดยผู้ที่เป็นโรคหัวใจมีอัตราการเสียชีวิตมากที่สุด ร้อยละ 10.5 รองลงมาคือ โรคเบาหวาน (ร้อยละ 7.3) และ โรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง (ร้อยละ 6.3) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เริ่มแพร่เข้าสู่ประเทศไทยตั้งแต่ต้นเดือนมกราคม พ.ศ. 2563 โดยผู้เดินทางท่องเที่ยวชาวจีน จากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน พร้อมกับมีการแพร่เชื้ออย่างรวดเร็วไปยังประเทศต่างๆ ในทุกภูมิภาคผ่านผู้เดินทางจากประเทศจีนและประเทศอื่นๆ ที่มีรายงานการแพร่เชื้อในประเทศ ในปัจจุบันทุกประเทศทั่วโลก กำลังพยายามอย่างเต็มที่ เพื่อเฝ้าระวังป้องกันการนาเชื้อเข้าจากต่างประเทศ และควบคุมการระบาดในประเทศ อย่างไรก็ตามการระบาดของเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ยังมีแนวโน้มจะขยายตัวไปทั่วโลก ในลักษณะการระบาดใหญ่ (Pandemic)  สถานการณ์ในพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์ ยังไม่พบผู้ป่วย ได้มีการเฝ้าระวังผู้เดินทาง และในชุมชน โดยให้ความรู้ประชาชน เมื่อพบนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดของโรค มีอาการไข้ ร่วมกับมีอาการระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ ให้แจ้งบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่โดยทันที |
| **6. เตรียมโดย ชื่อ SAT ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นายประจวบ เอี่ยมป้อนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ .........................................................**7. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................ |
| **สรุปเหตุการณ์โดยย่อ (ICS 201)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | **2. เหตุการณ์หมายเลขที่:** | **3. วัน เวลาที่เริ่มใช้แผน:****วันที่: เวลา**  |
| **8. วัตถุประสงค์/เป้าหมาย** 1) เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่ประเทศไทย 2) ทุกคนในประเทศไทยต้องปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 |
| **9.กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธี:**  |
| **เวลา:** | **กิจกรรม การปฏิบัติ:** |
|  | เปิดศูนย์ EOC |
|  | การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)1. คัดกรองที่ช่องทางเข้าออกระหว่างจังหวัด/ประเทศ
2. คัดกรองท่ีโรงพยาบาลและจดั ARI clinic แบบ One stop service
3. เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน
4. เฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
 |
|  | การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control) |
|  | การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment) 1. ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกราย
2. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน
3. ส่งเสริมมาตรการ Home isolation เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล
4. ให้ผู้ที่มีอาการทางเดินหายใจหยุดงาน หยุดเรียน
5. ส่งเสริมการป้องกันโรคในระดับสาธารณะ (Social distancing)
6. การพิจารณาประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติเพื่อควบคุมการระบาด
 |
|  | การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)1. การจัดทาและเผยแพร่สถานการณ์การระบาดในต่างประเทศและในประเทศไทย
2. การสื่อสารสถานการณ์และมาตรการในพื้นที่ที่เกิดการระบาด
3. การรณรงค์เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ
 |
|  | การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)1. คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเพชรบูรณ์ บังคับใช้กฎหมายตามความจำเป็น
2. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ เจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และการสาธารณสุข ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
 |
|  | การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)1. จัดตั้งศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลระหว่างหน่วยงานต่างๆ
2. ประสานข้อมูลกับหน่วยงานภายในจังหวัด และหน่วยงานอื่นๆ
3. รายงานการประเมินสถานการณ์ ผลดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะ
 |
|  | ประชุมคณะทำงาน ICS ติดตามสถานการณ์เพื่อพิจารณาสั่งการ |
|  | ปด EOC |
| **6. เตรียมโดย ชื่อ SAT ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นายประจวบ เอี่ยมป้อนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ .........................................................**7. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................ |
| **สรุปเหตุการณ์โดยย่อ (ICS 201)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ.เพชรบูรณ์ | **2. เหตุการณ์หมายเลขที่:** | **3. วัน เวลาที่เริ่มใช้แผน:****วันที่: เวลา**  |
| **10. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ปัจจุบัน:** **ผังโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์** **ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์****กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์** 11. คณะทำงานภารกิจกฎหมาย (Law Support and Enforcement)**ผู้บัญชาการเหตุการณ์**2. คณะทำงานภารกิจด้านทีมตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข SAT5. คณะทำงานภารกิจด้านสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ 13. คณะทำงานภารกิจด้านการประสานงานและเลขานุการ (Liaison)**ส่วนปฏิบัติการ (Operation)**4. คณะทำงานภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation) 6. คณะทำงานภารกิจด้านการรักษาผู้ป่วย 6.1 ทีมฝังตะวันออก 6.1 ทีมฝังตะวันตก 7. คณะทำงานภารกิจด้านด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ**ส่วนวางแผน (Planning)**3. คณะทำงานภารกิจด้านยุทธศาสตร์และวิชาการ STAG**ส่วนสนับสนุน (Logistics)**8. คณะทำงานภารกิจด้านสำรองยา เวชภัณฑ์ และวัสดุทางการแพทย์9. คณะทำงานภารกิจด้านพัสดุ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)10. คณะทำงานภารกิจด้านกำลังคน และกำลังพลจิตอาสาฯ**ส่วนงบประมาณ (Finance)**12. คณะทำงานภารกิจการเงินและลงทะเบียน (Financial & Administration |
| **6. เตรียมโดย ชื่อ SAT ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นายประจวบ เอี่ยมป้อนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ .........................................................**7. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................ |
| **สรุปเหตุการณ์โดยย่อ (ICS 201)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ.เพชรบูรณ์ | **2. เหตุการณ์หมายเลขที่:** | **3. วัน เวลา ที่เริ่มใช้แผน:**วันที่: \_\_/\_\_/\_\_\_\_เวลา:  |
| **11. สรุปทรัพยากรในเหตุการณ์:**  |
| **ทรัพยากร****(ชนิด และจำนวน)** | **แหล่งทรัพยากร** | **วัน เวลาที่สั่งมา** | **วัน เวลาที่คาดว่าจะมาถึง** | **มาถึง** | **หมายเหตุ****(ตำแหน่ง/การมอบหมาย/สถานะ)** |
| การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน | สสจ.เพชรบูรณ์จ.เพชรบูรณ์ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ | คณะทำงานภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation) |
| การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ | รพท.รพช. | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ | คณะทำงานภารกิจด้านการรักษาผู้ป่วย |
| การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน | สสอ.รพ.สต.อสม. | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ | คณะทำงานภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation) อสม. |
| การสื่อสารความเสี่ยง | สสจ.เพชรบูรณ์ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ | คณะทำงานภารกิจด้านสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ |
| การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย | สสจ.เพชรบูรณ์ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ | คณะทำงานภารกิจกฎหมาย |
| การประสานงานและจัดการข้อมูล | สสจ.เพชรบูรณ์ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ | คณะทำงานภารกิจด้านยุทธศาสตร์และวิชาการ STAG |
| เวชภัณฑ์ รักษาพยาบาล ป้องกันโรค | สสจ.เพชรบูรณ์รพท. | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ | คณะทำงานภารกิจด้านสำรองยา เวชภัณฑ์ และวัสดุทางการแพทย์ |
| เวชภัณฑ์ สอบสวนโรค | สคร.2 พล. | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ | คณะทำงานภารกิจด้านทีมตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข SAT |
| จัดหาวัคซีนไข้หวัดใหญ่ | กรม คร. | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ | คณะทำงานภารกิจด้านสำรองยา เวชภัณฑ์ และวัสดุทางการแพทย์ |
| จัดหากำลังพล | สสจ.เพชรบูรณ์จ.เพชรบูรณ์ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ | คณะทำงานภารกิจด้านกำลังคน และกำลังพลจิตอาสาฯ |
| จัดหางบประมาณ งบฉุกเฉิน งบยับยั้งภัยพิบัติ | สป.สธ.จ.เพชรบูรณ์กรม ปภ. | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ | คณะทำงานภารกิจการเงินและลงทะเบียน |
| **6. เตรียมโดย ชื่อ SAT ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นายอดิศร วรฉายสมบัติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ .........................................................**7. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................ |
| **วัตถุประสงค์เหตุการณ์ (ICS 202)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ.เพชรบูรณ์ | **2. ระยะเวลาปฏิบัติการ** | **จากวันที่:** **เวลา:**  | **ถึงวันที่:** **เวลา:**  |
| **3. วัตถุประสงค์:** 1) เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่ประเทศไทย 2) ทุกคนในประเทศไทยต้องปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 3) ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของประเทศ |
| **4. คำสั่งที่เน้นย้ำในห้วงระยะเวลาปฏิบัติการ:** 1. ให้ดำเนินมาตรการในการควบคุมโรคอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง 2. เน้นย้ำในการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าใจ เพื่อให้เกิดความร่วมมือ |
| การตระหนักรู้สถานการณ์ทั่วไป:  โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019; COVID-19) เป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ เกิดจากเชื้อไวรัส Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) ไวรัส SARS-CoV-2 จัดอยู่ในตระกูลของเชื้อไวรัสโคโรนาซึ่งเป็นประกอบด้วยเชื้อไวรัสโคโรนาหลายชนิดที่ก่อโรคในคนไดต้ั้งแต่โรคหวัดธรรมดา เช่น Coronovirus OC43 HKU1 และ 229E เป็นชนิดที่ก่อโรคหวัด (common cold) แต่อาจก่อโรคทางเดินหายใจส่วนล่างรุนแรงได้ในกลุ่มผู้ป่วยเด็กเล็กหรือ ผู้สูงอายุ ส่วนไวรัส Coronovirus NL63 เป็นเชื้อทมี่ักก่อโรคหลอดลมฝอยอักเสบ (bronchiolitis) ในเด็ก จนถึงเชื้อที่สามารถก่อโรคทางเดินหายใจรุนแรง เช่น เชื้อไวรัสโคโรนาที่ก่อโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง Middle Ease Respiratory Syndrome (MERS-CoV) หรือเชื้อไวรัสโคโรนาที่ก่อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (Severe acute respiratory syndrome: SARS) สาหรับเชื้อไวรัสโคโรนาชนิดใหม่ที่ไม่เคยค้นพบว่าก่อโรคในมนุษย์ ในระยะแรกจะเรียกชื่อว่าเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (a novel coronavirus) จนกว่าจะมีการตั้งชื่ออย่างเป็นทางการ ซึ่งเชื้อไวรัสที่ก่อโรค COVID-19 แรกเริ่มนั้นพบว่าก่อโรคปอดอักเสบเป็นกลุ่มก้อนที่เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีนตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 (ค.ศ. 2019) ในระยะแรกมีชื่อเรียกไวรัสว่าเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (2019 novel coronavirus; 2019-nCoV) ต่อมาเมื่อวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2563 องค์การอนามัยโลกได้ตั้งชื่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาที่เกิดขึ้นใหม่นี้ว่า Coronavirus disease 2019 (COVID-19) โดยเชื้อไวรัสที่ก่อโรคให้ชื่อว่า Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2)(6) |
| **5. แผนความปลอดภัยในจุดเกิดเหตุ:**☑ต้องมี ☐ ไม่ต้องมี**แผนความปลอดภัยของสถานที่:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ |
| **6. แผนเผชิญเหตุประกอบด้วย:**☑ ICS 203 ☐ ICS 207 เอกสารแนบอื่นๆ☑ ICS 204 ☐ ICS 208 ☐\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐ ICS 205 ☐ แผนที่/แผนภูมิ ☐ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐ ICS 205A ☐ พยากรณ์อากาศ ☐\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐ ICS 206 ☐\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **7. เตรียมโดย ชื่อ SAT ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นายอดิศร วรฉายสมบัติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ .........................................................**8. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................ |
| **รายชื่อตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์(ICS 203)**  |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ.เพชรบูรณ์ | **2. ระยะเวลาปฏิบัติการ** | **จากวันที่:** **เวลา:**  | **ถึงวันที่:** **เวลา:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์** |  |
| ผู้บัญชาการ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ |  |  |
| รองผู้บัญชาการ | นายแพทย์ เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) |  |  |
| **2. กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์** | **7. คณะทำงานภารกิจด้านสำรองยา เวชภัณฑ์ และวัสดุทางการแพทย์** |
| หัวหน้ากลุ่ม | นายอดิศร วรฉายสมบัติ | หัวหน้ากลุ่ม | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| เลขาคณะทำงาน | นายศิวนัฐ เรือนติ๊บ  | เลขาคณะทำงาน | นางสาวรชยา กันต์โฉม |
| **3. คณะทำงานภารกิจด้านยุทธศาสตร์และวิชาการ** | **8. คณะทำงานภารกิจด้านพัสดุ และส่งกำลังบำรุง** |
| หัวหน้ากลุ่ม | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข | หัวหน้ากลุ่ม | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| เลขาคณะทำงาน | นายธรณิศวร์ บุญแข็ง  | เลขาคณะทำงาน | นายภาสวีร์ ปานนูน |
| **4. คณะทำงานภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation)** | **10. คณะทำงานภารกิจด้านกำลังคน**  |
| หัวหน้ากลุ่ม | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ด้านเวชกรรมป้องกัน | หัวหน้ากลุ่ม | หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล |
| เลขาคณะทำงาน | นางศุภพิชญ์ ไสยาทา | เลขาคณะทำงาน | นางสาวรวิสรา คำยันต์  |
| **5. คณะทำงานภารกิจด้านสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์** | **11. คณะทำงานภารกิจกฎหมาย** |
| หัวหน้ากลุ่ม | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ด้านส่งเสริมพัฒนา | หัวหน้ากลุ่ม | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| เลขาคณะทำงาน | นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์  | เลขาคณะทำงาน | นางสาวขจีรัตน์ ศรีดี  |
| **6. คณะทำงานภารกิจด้านการรักษาผู้ป่วย** | **12. คณะทำงานภารกิจการเงินและลงทะเบียน** |
| หัวหน้ากลุ่ม(1) | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ด้านทันตสาธารณสุข | หัวหน้ากลุ่ม | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| รองหัวหน้ากลุ่ม (1) | ผอ.โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ | เลขาคณะทำงาน | นางกิ่งแก้ว คลังเกษม |
|  |  | **13. คณะทำงานภารกิจด้านการประสานงานและเลขานุการ** |
|  |  | หัวหน้ากลุ่ม | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ด้านส่งเสริมพัฒนา |
|  |  | เลขาคณะทำงาน | นายประจวบ เอี่ยมป้อ |

|  |
| --- |
| **17. เตรียมโดย ชื่อ Liaison ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นายประจวบ เอี่ยมป้อ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ..........................................................**18. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................. |
| **รายละเอียดมอบหมายงาน(ICS 204)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์ :**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ.เพชรบูรณ์ | **2. ระยะเวลาปฏิบัติการ :** | **3. กลุ่มภารกิจ :****ทีม/ส่วน** ตระหนักรู้สถานการณ์  **.** **กลุ่ม/สาขา**.......................................**ชุดปฏิบัติการ**....................................**ชุดเฉพาะกิจ**.....................................**ทรัพยากรเดี่ยว**................................ |
| **จากวันที่**: . **เวลา**: . | **ถึงวันที่**: .**เวลา**: .  |
| **4.ผู้ปฏิบัติงาน:** | **ชื่อ** | **เบอร์ติดต่อ** |
| **หัวหน้ากลุ่มภารกิจ** | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | 081-5333225 |
| **หัวหน้าทีม/ส่วน** |  |  |
| **หัวหน้าชุด** |  |  |
| **หัวหน้ากลุ่ม/สาขา** |  |  |
| **5. ทรัพยากรที่ได้รับมอบหมาย และการมอบหมายงาน:** |
| **ระบุทรัพยากร** | **ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **การมอบหมายงาน** | **วัตถุประสงค์** |
| 1. ประเมินพื้นที่เสี่ยง  ชี้เป้าพื้นที่เสี่ยง | นายอดิศร วรฉายสมบัติ | 2 | - ฐานข้อมูล- รายงาน รง.506- รายงานปะเมินความเสี่ยง | สถานการณ์ข้อเสนอแนะการประเมินความเสี่ยงทุกวัน |
| 2. เฝ้าระวังสถานการณ์โรคและวิเคราะห์สถานการณ์ | นายอดิศร วรฉายสมบัติ | 2 | - รายงานผู้ป่วย/ผู้สงสัย รายใหม่ | รายงานสถานการณ์โรคและวิเคราะห์สถานการณ์โรคทุกวัน |
| 3. สรุปสถานการณ์และรายงานผลการครอบคลุมโรค | นายอดิศร วรฉายสมบัติ | 2 | - สรุปสถานการณ์ภาพรวม | รายงานสถานการณ์ผลการควบคุมโรคทุกวัน |
| 4. วิเคราะห์และรายงานผู้ป่วยเสี่ยงชีวิตและนำเสนอผู้บัญชาการ | นายอดิศร วรฉายสมบัติ | 2 | รายงานการสอบสวนโรคผู้ป่วยเสียชีวิตจากข้อมูลระบาดวิทยา | รายงานจำนวนผู้เสียชีวิตทุกวัน |
|  |  |  |  |  |
| **6. คำแนะนำพิเศษ:** |
| **7. การสื่อสาร:**  |
| วิธีการสื่อสาร:- หนังสือราชการ- โทรศัพท์- Line- Email | ช่องทางหลัก/รอง:- โทรศัพท์- Line- Email | ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ:- 056 -711010-12 |
| **8. เตรียมโดย ชื่อ Liaison ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นายอดิศร วรฉายสมบัติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ **9. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................. |
| **รายละเอียดมอบหมายงาน(ICS 204)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์ :**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ.เพชรบูรณ์ | **2. ระยะเวลาปฏิบัติการ :** | **3. กลุ่มภารกิจ :****ทีม/ส่วน** การเงินและงบประมาณ .**กลุ่ม/สาขา**.......................................**ชุดปฏิบัติการ**....................................**ชุดเฉพาะกิจ**.....................................**ทรัพยากรเดี่ยว**................................ |
| **จากวันที่**: . **เวลา**: . | **ถึงวันที่**: .**เวลา**: .  |
| **4.ผู้ปฏิบัติงาน:** | **ชื่อ** | **เบอร์ติดต่อ** |
| **หัวหน้ากลุ่มภารกิจ** | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ | 091-0253594 |
| **หัวหน้าทีม/ส่วน** | นางชูศรี บรรเทา | **081-2804522** |
| **หัวหน้าชุด** | นางกิ่งแก้ว คลังเกษม | 088-2743468 |
| **หัวหน้ากลุ่ม/สาขา** |  |  |
| **5. ทรัพยากรที่ได้รับมอบหมาย และการมอบหมายงาน:** |
| **ระบุทรัพยากร** | **ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **ทรัพยากรที่ใช้****ในการปฏิบัติงาน** | **เป้าหมายการดำเนินงาน** |
| 1. สำรวจความต้องการการใช้งบประมาณของแต่ละกลุ่มภารกิจ  | นางชูศรี บรรเทา | 1 | แบบฟอร์มการสำรวจความต้องการใช้งบประมาณ | เพื่อให้ทราบข้อมูลความต้องการการใช้งบประมาณของแต่ละกลุ่มภารกิจ |
| 2. ตรวจสอบยอดเงินคงเหลือ และขอรับการสนับสนุนเงินงบประมาณเพิ่มเติม | นางชูศรี บรรเทา | 1 | ทะเบียนการคุมเงินโครงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | เพื่อให้ทราบยอดเงินคงเหลือของโครงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน |
| 3. รับแผนการใช้งบประมาณ เพื่อขออนุมัติการใช้ ส่งกลับกลุ่มภารกิจที่จะปฏิบัติการ | นางชูศรี บรรเทา | 2 | แผนการใช้งบประมาณ | เพื่อดำเนินการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนกลุ่มภารกิจที่จะปฏิบัติการ เพื่อควบคุมการใช้จ่าย |
| 4. รับเอกสารการยืมเงินตามแผนฯ ดำเนินการตรวจสอบ จ่ายเงินทดรอง | นางชูศรี บรรเทา | 3 | สัญญายืมเงินของกลุ่มภารกิจที่จะปฏิบัติการ | เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและเป็นไปตามระเบียบ และจ่ายกลุ่มภารกิจที่จะปฏิบัติการ |
| 5. ตรวจสอบเอกสารการเบิกค่าใช้จ่าย และส่งเบิกคลังจังหวัด | นางชูศรี บรรเทา | 3 | เอกสารเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ | เพื่อให้การใช้จ่ายเงินงบประมาณเป็นไปตามระเบียบและมีประสิทธิภาพ |
| **6. คำแนะนำพิเศษ:** |
| **7. การสื่อสาร:**  |
| วิธีการสื่อสาร:- หนังสือราชการ- โทรศัพท์- Line | ช่องทางหลัก/รอง:- โทรศัพท์- Line- Email | ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ:- - 056 -711010-12 |
| **8. เตรียมโดย ชื่อ Liaison ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นางชูศรี บรรเทา หัวหน้างานการเงินและบัญชี ..........................................................**9. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................. |

|  |
| --- |
| **รายละเอียดมอบหมายงาน(ICS 204)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์ :**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ.เพชรบูรณ์ | **2. ระยะเวลาปฏิบัติการ :** | **3. กลุ่มภารกิจ :****ทีม/ส่วน** กำลังคน **.****กลุ่ม/สาขา**.......................................**ชุดปฏิบัติการ**....................................**ชุดเฉพาะกิจ**.....................................**ทรัพยากรเดี่ยว**................................ |
| **จากวันที่**: . **เวลา**: . | **ถึงวันที่**: .**เวลา**: .  |
| **4.ผู้ปฏิบัติงาน:** | **ชื่อ** | **เบอร์ติดต่อ** |
| **หัวหน้ากลุ่มภารกิจ** | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (ด้านทันตสาธารณสุข) | 081-8885947 |
| **หัวหน้าทีม/ส่วน** | นางชลิตดา อุดมรักษาสกุล | 084-6204599 |
| **หัวหน้าชุด** | นายวิไชยัน สีหะวงษ์ | 0858503593 |
| **หัวหน้ากลุ่ม/สาขา** |  |  |
| **5. ทรัพยากรที่ได้รับมอบหมาย และการมอบหมายงาน:** |
| **ระบุทรัพยากร** | **ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **ทรัพยากรที่ใช้****ในการปฏิบัติงาน** | **เป้าหมายการดำเนินงาน** |
| 1. ระดมกำลังคน เพื่อคัดกรองผู้เดินทางเข้าจังหวัดเพชรบูรณ์ | นายวิไชยัน สีหะวงษ์ | 2 | - แผน EOC- การประเมินความเสี่ยงของทีม SAT- แผน BCP | สามารถสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นในการสอบสวนและควบคุมโรคแก่ทีมปฏิบัติการของหน่วยงานที่เกี่ยงข้องให้ทันเวลา |
| 2. จัดทำแผนกำลังคนออกปฏิบัติการตามภาระกิจ | นายวิไชยัน สีหะวงษ์ | 2 | จัดทำทะเบียนติดต่อ และสมรรถนะของผู้ปฏิบัติงานในแต่ละกลุ่มภาระกิจ | ให้มีเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติงานได้เหมาะสมกับความสามารถและเพียงพอกับสถานการณ์ |
| 3. ประสานงานพื้นที่ และกลุ่มภารกิจ ก่อนลงพื้นที่ปฏิบัติการ | นายวิไชยัน สีหะวงษ์ | 2 | ทะเบียนเจ้าหน้าที่ภายในและภายนอกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้เป็นปัจจุบัน | เพื่อเพิ่มความสะดวกในการประสานงานและติดต่อได้อย่างรวดเร็ว |
| 4. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร และการประเมินผลการปฏิบัติ | นายวิไชยัน สีหะวงษ์ | 2 | แบบฟอร์มการประเมินผล | เพื่อประเมินคน งาน และระบบ เพื่อพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานต่อไป |
| **6. คำแนะนำพิเศษ:** |
| **7. การสื่อสาร:**  |
| วิธีการสื่อสาร:- หนังสือราชการ- โทรศัพท์- Line- Email | ช่องทางหลัก/รอง:- โทรศัพท์- Line- Email | ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ:- 055 -711010-12- Line กลุ่ม :  |
| **8. เตรียมโดย ชื่อ Liaison ตําแหนง: ลายมือชื่อ:**นางชลิตดา อุดมรักษาสกุล หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สสจ.เพชรบูรณ์ ..........................................................**9. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................. |
| **รายละเอียดมอบหมายงาน(ICS 204)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์ :**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ.เพชรบูรณ์ | **2. ระยะเวลาปฏิบัติการ :** | **3. กลุ่มภารกิจ :****ทีม/ส่วน** สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ .**กลุ่ม/สาขา**.......................................**ชุดปฏิบัติการ**....................................**ชุดเฉพาะกิจ**.....................................**ทรัพยากรเดี่ยว**................................ |
| **จากวันที่**: . **เวลา**: . | **ถึงวันที่**: .**เวลา**: .  |
| **4.ผู้ปฏิบัติงาน:** | **ชื่อ** | **เบอร์ติดต่อ** |
| **หัวหน้ากลุ่มภารกิจ** | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์(ด้านเวชกรมป้องกัน) | 088-2813189 |
| **หัวหน้าทีม/ส่วน** | นางพยอม เพชระบูรณิน | **093-9963699** |
| **หัวหน้าชุด** |  |  |
| **หัวหน้ากลุ่ม/สาขา** |  |  |
| **5. ทรัพยากรที่ได้รับมอบหมาย และการมอบหมายงาน:** |
| **ระบุทรัพยากร** | **ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **ทรัพยากรที่ใช้****ในการปฏิบัติงาน** | **เป้าหมายการดำเนินงาน** |
| 1. สำรวจยาเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์มิใช้ยา | นางพยอม เพชระบูรณิน | 3 | - คน - คอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ต- บัญชีวัสดุคงคลัง | ยอดคงเหลือวัสดุที่ต้องใช้ |
| 2. จัดทำแผนสรรหาเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์มิใช้ยา | นางพยอม เพชระบูรณิน | 3 | - คน - คอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ต- บัญชีวัสดุคงคลัง | แผนจัดสรรทรัพยากร เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์มิใช้ยาเพียงพอในการใช้งาน |
| 3. จัดทำแผนการกระจาย กำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ | นางพยอม เพชระบูรณิน | 3 | - คน - คอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ต- บัญชีวัสดุคงคลัง | แผนการกระจายจัดส่งพัสดุต่างๆไปยังหน่วยงานที่ต้องการได้ทันเวลา |
| **6. คำแนะนำพิเศษ:** |
| **7. การสื่อสาร:**  |
| วิธีการสื่อสาร:- หนังสือราชการ- โทรศัพท์- Line- Email | ช่องทางหลัก/รอง:- โทรศัพท์- Line- Email | ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ:- 056-711010-12 |
| **8. เตรียมโดย ชื่อ Liaison ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นางพยอม เพชระบูรณิน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ..........................................................**9. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................. |

|  |
| --- |
| **รายละเอียดมอบหมายงาน(ICS 204)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์ :**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ.เพชรบูรณ์ | **2. ระยะเวลาปฏิบัติการ :** | **3. กลุ่มภารกิจ :****ทีม/ส่วน** ยุทธศาสตร์ .**กลุ่ม/สาขา**.......................................**ชุดปฏิบัติการ**....................................**ชุดเฉพาะกิจ**.....................................**ทรัพยากรเดี่ยว**................................ |
| **จากวันที่**: . **เวลา**: . | **ถึงวันที่**: .**เวลา**: .  |
| **4.ผู้ปฏิบัติงาน:** | **ชื่อ** | **เบอร์ติดต่อ** |
| **หัวหน้ากลุ่มภารกิจ** | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์(ด้านเวชกรมป้องกัน) | 088-2813189 |
| **หัวหน้าทีม/ส่วน** | นางบุษยา จันทรสุกรี | 083-4843001 |
| **หัวหน้าชุด** |  |  |
| **หัวหน้ากลุ่ม/สาขา** |  |  |
| **5. ทรัพยากรที่ได้รับมอบหมาย และการมอบหมายงาน:** |
| **ระบุทรัพยากร** | **ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **ทรัพยากรที่ใช้****ในการปฏิบัติงาน** | **เป้าหมายการดำเนินงาน** |
| 1. ประเมินผลด้านข้อมูล | นางบุษยา จันทรสุกรี | 4 | - คอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ค อินเทอร์เน็ต ,รถยนต์ | ความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข |
| 2. ประเมินผลด้านปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค | นางบุษยา จันทรสุกรี | 4 | - คอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ค อินเทอร์เน็ต ,รถยนต์ | ความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข |
| 3. ประเมินผลด้านการสื่อสารความเสี่ยง | นางบุษยา จันทรสุกรี | 4 | - คอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ค อินเทอร์เน็ต ,รถยนต์ | ความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข |
| 4. ประเมินผลด้านการเงินและงบประมาณ | นางบุษยา จันทรสุกรี | 4 | - คอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ค อินเทอร์เน็ต ,รถยนต์ | ความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข |
| 5. ประเมินผลด้านกำลังคน | นางบุษยา จันทรสุกรี | 4 | - คอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ค อินเทอร์เน็ต ,รถยนต์ | ความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข |
| 6. ประเมินผลด้านสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ | นางบุษยา จันทรสุกรี | 4 | - คอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ค อินเทอร์เน็ต ,รถยนต์ | ความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข |
| **6. คำแนะนำพิเศษ:** |
| **7. การสื่อสาร:**  |
| วิธีการสื่อสาร:- หนังสือราชการ- โทรศัพท์- Line- Email | ช่องทางหลัก/รอง:- โทรศัพท์- Line- Email | ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ:- 056-711010-12 |
| **8. เตรียมโดย ชื่อ Liaison ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นางบุษยา จันทรสุกรี หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ..........................................................**9. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................. |

|  |
| --- |
| **รายละเอียดมอบหมายงาน(ICS 204)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์ :**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ.เพชรบูรณ์ | **2. ระยะเวลาปฏิบัติการ :** | **3. กลุ่มภารกิจ :****ทีม/ส่วน** สื่อสารความเสี่ยง .**กลุ่ม/สาขา**.......................................**ชุดปฏิบัติการ**....................................**ชุดเฉพาะกิจ**.....................................**ทรัพยากรเดี่ยว**................................ |
| **จากวันที่**: . **เวลา**: . | **ถึงวันที่**: .**เวลา**: .  |
| **4.ผู้ปฏิบัติงาน:** | **ชื่อ** | **เบอร์ติดต่อ** |
| **หัวหน้ากลุ่มภารกิจ** | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) | 083-9626172 |
| **หัวหน้าทีม/ส่วน** | นายสมนึก ธีระภัทรานนท์ | **081-9736509** |
| **หัวหน้าชุด** | นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ | 088-2726350 |
| **หัวหน้ากลุ่ม/สาขา** |  |  |
| **5. ทรัพยากรที่ได้รับมอบหมาย และการมอบหมายงาน:** |
| **ระบุทรัพยากร** | **ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **ทรัพยากรที่ใช้****ในการปฏิบัติงาน** | **เป้าหมายการดำเนินงาน** |
| 1. ประชุมจัดทำ/จัดหา สื่อความเสี่ยง | นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ | 6 | - สถานการณ์โรค - องค์ความรู้ที่ถูกต้อง- กลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง | สื่อที่เพียงพอและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย |
| 2. ผลิตสื่อที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายเพื่อเผยแพร่ | นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ | 2 | - สื่อที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย | ส่งให้พื้นที่ภายใน 20 วัน |
| 3. ประสานข้อมูล/เฝ้าระวังสื่อ และตอบโต้ | นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ | 2 | - รายงานเฝ้าระวังสื่อ ของสำนักสื่อสารความเสี่ยง | ตรวจสอบข้อเท็จจริง |
| 4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง | นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ | 3 | - ประเด็นในการสื่อสารความเสี่ยง | สนับสนุนสื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง |
| 5. สนับสนุนการรณรงค์ ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ | นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ | 5 | - เจ้าหน้าที่/สื่อต่างๆ | สนับสนุนเพื่อสื่อสารการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ |
| **6. คำแนะนำพิเศษ:** |
| **7. การสื่อสาร:**  |
| วิธีการสื่อสาร:- หนังสือราชการ- โทรศัพท์- Line- Email | ช่องทางหลัก/รอง:- โทรศัพท์- Line- Email | ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ:- 056-711010-12 |
| **8. เตรียมโดย ชื่อ Liaison ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาประชาสัมพันธ์ฯ ..........................................................**9. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................. |

|  |
| --- |
| **รายละเอียดมอบหมายงาน(ICS 204)** |
| **1. ชื่อเหตุการณ์ :**โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ.เพชรบูรณ์ | **2. ระยะเวลาปฏิบัติการ :** | **3. กลุ่มภารกิจ :****ทีม/ส่วน** ปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค **กลุ่ม/สาขา**.......................................**ชุดปฏิบัติการ**....................................**ชุดเฉพาะกิจ**.....................................**ทรัพยากรเดี่ยว**................................ |
| **จากวันที่**: . **เวลา**: . | **ถึงวันที่**: .**เวลา**: .  |
| **4.ผู้ปฏิบัติงาน:** | **ชื่อ** | **เบอร์ติดต่อ** |
| **หัวหน้ากลุ่มภารกิจ** | นายณัฐศิษฐ์ พรหมเมือง | 081-5333225 |
| **หัวหน้าทีม/ส่วน** | นายอดิศร วรฉายสมบัติ | 089-8567045 |
| **หัวหน้าชุด** |  |  |
| **หัวหน้ากลุ่ม/สาขา** |  |  |
| **5. ทรัพยากรที่ได้รับมอบหมาย และการมอบหมายงาน:** |
| **ระบุทรัพยากร** | **ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **ทรัพยากรที่ใช้****ในการปฏิบัติงาน** | **เป้าหมายการดำเนินงาน** |
| 1. คัดกรองที่ช่องทางเข้าออกระหว่างจังหวัด | นายอดิศร วรฉายสมบัติ | 50 |  |  |
| 1. คัดกรองท่ีโรงพยาบาลและจดั ARI clinic แบบ One stop service
 | นายอดิศร วรฉายสมบัติ | 50 |  |  |
| 3. เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน | นายอดิศร วรฉายสมบัติ | 2000 |  |  |
| 1. เฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
 | นายอดิศร วรฉายสมบัติ | 40 |  |  |
| **6. คำแนะนำพิเศษ:** |
| **7. การสื่อสาร:**  |
| วิธีการสื่อสาร:- หนังสือราชการ- โทรศัพท์- Line- Email | ช่องทางหลัก/รอง:- โทรศัพท์- Line- Email | ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ:- 056-711010-12 |
| **8. เตรียมโดย ชื่อ Liaison ตําแหนง: ลายมือชื่อ:** นายอดิศร วรฉายสมบัติ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ..........................................................**9. อนุมัติโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตําแหนง**  **ลายมือชื่อ:** นพ.ชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทยสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  |
|  |  วันที่:....................................... ..………………………............................. |