|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **การวิเคราะห์ความปลอดภัยแผนเผชิญเหตุ (ICS 215A)** | | | | |
| **1. ชื่อเหตุการณ์:**  โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) | | | **2. เหตุการณ์เลขที่: 1** | |
| **3. วัน เวลาที่เตรียม**  จากวันที่: 24/01/63 เวลา: 13.00 | | | **4. ห้วงเวลาการปฏิบัติการ**  จากวันที่: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ถึงวันที่: \_\_/\_\_/\_\_\_\_  เวลา: เวลา: | |
| **5. บริเวณเกิดเหตุ:** | **6. ภัยอันตราย/ความเสี่ยง:** | | | **7. การบรรเทาความเสี่ยง:** |
| - การติดเชื้อโรคโคโรนา 2019 (COVID-19) | - โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  และอาจจะเกิดการระบาดในพื้นที่อยู่อาศัย ที่ทำงานได้ | | | - สวมอุปกรณ์ป้องกัน  - กินร้อน ช้อนตัวเอง ล้างมือ  - หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้อื่น |
| - การได้รับอุบัติเหตุขณะเดินทางไปปฏิบัติหน้าที่ | ประสบอุบัติเหตุขณะเดินทางไปปฏิบัติหน้าที่ | | | - ในการลงพื้นที่ต้องใช้ความระมัดระวังในการลงพื้นที่ ต้องมีการตรวจสภาพรถยนต์ ให้พร้อมก่อนออกเดินทาง  - ขับรถด้วยความเร็วไม่เกิน  90 กม./ชม.  - ปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างเคร่งครัด |
| **8. เตรียมโดย** ชื่อ: นายภิญโญ ภู่ประภา ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญ ลายมือชื่อ:  กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ …………………………………… | | | | |
| **9. อนุมัติโดย** ชื่อ: นพ.เพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์ ตำแหน่ง: นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ลายมือชื่อ: | | | | |
| **ICS 215A IAP หน้า** **1**5 | | วันที่: 12/03/63 ……………………………………… | | |