

แบบรายงานสถานการณ์และการช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน
ตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุนการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.2546

1. ประเภทของภัยพิบัติ.....
2. วัน เดือน ปี ที่เกิดภัยพิบัติ.....
3. วัน เดือน ปี ที่เกิดความเสียหาย และสถานการณ์

.....

.....

.....

.....

4. รายงานความเสียหาย/ผลกระทบ

4.1 พื้นที่และประชาชนที่ได้รับความเสียหาย

ชื่ออำเภอ	ชื่อตำบล	หมู่บ้าน	ระดับความรุนแรงของภัยพิบัติ	จำนวนหลังคาเรือน	จำนวนประชาชนที่ได้รับผลกระทบ

หมายเหตุ ระดับความรุนแรงให้ระบุ

มาก หมายถึง สถานการณ์เกิดภัยพิบัติ น่าจะติดต่อกันเกินกว่า 3 วัน

ปานกลาง หมายถึง สถานการณ์เกิดภัยพิบัติ เกิดในช่วง 1-3 วัน

เล็กน้อย หมายถึง สถานการณ์เกิดภัยพิบัติ เกิดและกลับสู่ปกติใน 1 วัน

4.2 สถานบริการและสาธารณูปโภคที่ได้รับความเสียหาย/ผลกระทบ

ชื่อสถานบริการ และสาธารณูปโภค ที่ได้รับความเสียหาย	อำเภอ/ตำบล/ หมู่บ้าน	ประมาณความ เสียหายขั้นต้น	รายละเอียด

4.3 ประชาชนได้รับผลกระทบ

.....

การเสียชีวิต บาดเจ็บ เจ็บป่วย	การดำเนินการของหน่วยงานใน พื้นที่	หมายเหตุ
1. เสียชีวิต.....ราย 2. บาดเจ็บ.....ราย ● สาหัส.....ราย ● เล็กน้อย.....ราย 3. ป่วยด้วยโรค ● น้ำกัดเท้า.....ราย ● ตาแดง.....ราย ● ผื่นคัน.....ราย ● สัตว์มีพิษกัดต่อย..... ราย ● อุจจาระร่วง..... ราย ● ไข้หวัด.....ราย ● ปวดกล้ามเนื้อ..... ราย ● เจริญ.....ราย ● อื่นๆ.....ราย	ให้รายงานการปฏิบัติช่วยเหลือ ประชาชน <u>ตัวอย่างในข้อ 3 ป่วยด้วยโรค</u> ผู้ป่วย leptospirosis 7 ราย พักรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาล 6 ราย ให้กลับบ้านแล้ว 1 ราย	

5. การให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์และสาธารณสุข

5.1 การให้บริการรักษาพยาบาล

- หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ จำนวน.....หน่วย

วัน/เดือน/ ปี	สถานที่ปฏิบัติงาน	จำนวน ผู้รับบริการ (ราย)	โรคสำคัญที่พบ (5 โรคแรก)	บริการสุข ศึกษา (ราย)	หมายเหตุ

- การเยี่ยมบ้าน

วัน เดือน ปี	ผู้เยี่ยมบ้าน	สถานที่เยี่ยม/ปฏิบัติงาน	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)

- การบริการสุขภาพเฝ้าระวังและป้องกันโรค

วัน เดือน ปี	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลักษณะบริการและปริมาณผลงาน

- กิจกรรมที่ร่วมดำเนินการกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

วัน เดือน ปี	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลักษณะบริการและปริมาณผลงาน

- บริการ

อื่นๆ.....

.....

.....

.....

6.การรายงาน

6.1 การรายงาน/ขอรับการสนับสนุนจาก ก.ช.ภ.อ.

รายการการรายงาน/ขอรับการสนับสนุน	จำนวน

หมายเหตุ ข้อ 6.1 หมายถึง รพ/สสอ. ได้รายงานการให้ความช่วยเหลือและขอรับเงินอุดหนุนราชการฯ จาก ก.ช.ภ.อ. แล้ว

6.2 การขอรับการสนับสนุนจาก ก.ช.ภ.จ.

รายการการรายงาน/ขอรับการสนับสนุน	จำนวน

หมายเหตุ ข้อ 6.1 หมายถึง การให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ในข้อ 6.1 ที่ ก.ช.ภ.อ.ได้ขอความช่วยเหลือมายัง ก.ช.ภ.จ.

7. การขอรับการสนับสนุนจาก สสจ.

รายการการรายงาน/ขอรับการสนับสนุน	จำนวน

8. ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง

วัน เดือน ปี.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

มือถือ.....

หมายเหตุ - ให้รายงานแบบสะสม (accumulative) ในทุกๆ รายการ