



# ด่วนที่สุด

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา โทร. ๒๓๖๐

ที่ สบอ(รก.)๐๑/๙๙ /๒๕๖๓

วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางการรายงานการมอบหมายให้บุคลากรปฏิบัติงานเหลืออิ่มเวลาการทำงานและแผนการมอบหมาย  
ให้บุคลากรทำงานจากบ้าน (work from home)

เรียน ผอ.ส่วน ผอช.ภาค. ทน.๑-๙ บอ. และ ผบพ.บอ.

ตามหนังสือศูนย์ประสานงานคณะกรรมการเฉพาะกิจฯ (COVID-19) ที่ พิเศษ (COVID-19) /๒ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ให้สำนักงาน/สำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์/สถาบัน จัดทำแผนการมอบหมายให้บุคลากรปฏิบัติงานเหลืออิ่มเวลาทำงานและแผนการมอบหมายให้บุคลากรทำงานจากบ้าน (work from home) นั้น

ฝ่ายบริหารทั่วไป ขอแจ้งแนวทางการรายงานการมอบหมายให้บุคลากรปฏิบัติงานเหลืออิ่มเวลาการทำงานและแผนการมอบหมายให้บุคลากรทำงานจากบ้าน (work from home) ดังนี้

๑. การรายงานในแต่ละวันหน่วยงานต้องรายงานเจ้าหน้าที่ทั้งหมดของหน่วยงานนั้น คือ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ที่กำกับดูแลทั้งหมดซึ่งจำนวนการรายงานแต่ละวันต้องเป็น ๑๐๐ % ของเจ้าหน้าที่ทั้งหมดของหน่วยงานของท่าน (การเดินทางไปราชการถือเป็นการปฏิบัติงานในเวลาปกติ)

๒. ฝ่ายบริหารทั่วไป ได้จัดทำแบบฟอร์มการรายงานเพิ่มเติมเพื่อสะดวกในการกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์ม COVID-19 / สบอ.๐๑

๓. หากหน่วยงานท่านมีการปรับเปลี่ยนแผนการมอบหมายให้บุคลากรทำงานขอให้เร่งดำเนินการส่งให้ฝ่ายบริหารทั่วไปโดยด่วนภายในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เพื่อรับรวมเสนอ ผส.บอ. พิจารณาอนุมัติและจะได้ส่งกรมทรัพบต่อไป (แผนแรกระหว่างวันที่ ๒๔ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓) หากมีจำนวนข้าราชการ พนักงานราชการเพิ่มในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ขอให้เพิ่มจำนวนด้วย

๔. การส่งรายงานในแต่ละวันต้องส่งแบบฟอร์มทั้งหมด ดังนี้

(๑) แบบฟอร์ม COVID-19 / สบอ.๐๑

(๒) แบบฟอร์ม COVID-19 / ชป.๐๐๔ กรณีมีบุคลากรที่มีความเสี่ยงหรือติดเชื้อให้ดำเนินการทำรายงานตามแบบฟอร์ม COVID-19 / ชป.๐๐๑ – ชป.๐๐๓

(๓) แบบฟอร์มรายงานมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) กรมชลประทาน

ทั้งนี้ให้ ส่วน/ศูนย์/สถานี จัดส่งรายงานต่าง ๆ ภายในกำหนดเวลาอย่างเคร่งครัด เพื่อรายงานส่งกรมได้ทันเวลาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(นางธิตาภา ทุมวงศ์)

ผบพ.บอ.

**สรุปการปฏิบัติงานของบุคลากร สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓**  
**ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ**

ลำดับ	ส่วน/ฝ่าย	วัน/เดือน/ปี	ปฏิบัติงานเหลือomเวลา (คน)			ปฏิบัติงาน จากบ้าน	สถานะ	ไปราชการ	จำนวนรวม (คน)
			๐๗.๓๐ - ๑๔.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	๐๙.๓๐ - ๑๗.๓๐ น.				
๑	ฝ่ายบริหารทั่วไป	๒๔-มี.ค.-๖๓							
		๒๕-มี.ค.-๖๓							
		๒๖-มี.ค.-๖๓							
		๒๗-มี.ค.-๖๓							
		๓๐-มี.ค.-๖๓							
		๓๑-มี.ค.-๖๓							
๒	ส่วนยุทธศาสตร์	๒๔-มี.ค.-๖๓							
		๒๕-มี.ค.-๖๓							
		๒๖-มี.ค.-๖๓							
		๒๗-มี.ค.-๖๓							
		๓๐-มี.ค.-๖๓							
		๓๑-มี.ค.-๖๓							
๓	ส่วนบริหารจัดการน้ำ	๒๔-มี.ค.-๖๓							
		๒๕-มี.ค.-๖๓							
		๒๖-มี.ค.-๖๓							
		๒๗-มี.ค.-๖๓							
		๓๐-มี.ค.-๖๓							
		๓๑-มี.ค.-๖๓							
๔	ส่วนอุทกวิทยา	๒๔-มี.ค.-๖๓							
		๒๕-มี.ค.-๖๓							
		๒๖-มี.ค.-๖๓							
		๒๗-มี.ค.-๖๓							
		๓๐-มี.ค.-๖๓							
		๓๑-มี.ค.-๖๓							
๕	ส่วนประมวลวิเคราะห์ สถานการณ์น้ำ	๒๔-มี.ค.-๖๓							
		๒๕-มี.ค.-๖๓							
		๒๖-มี.ค.-๖๓							
		๒๗-มี.ค.-๖๓							
		๓๐-มี.ค.-๖๓							
		๓๑-มี.ค.-๖๓							

แบบรายงานตามมาตรฐานคุณภาพและเจ้าตัวการเผยแพร่ประชาด

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กระแทกแรงมากและสหกรณ์

สำนักฯ/กองฯ/กลุ่ม/ศูนย์/สถาบันฯ .....

ดำเนินการตรวจสอบปูคคลที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

卷之三

ເວລາງຊາຍຈາກ.....

**แบบฟอร์ม ตามมาตรการควบคุมและเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019/COVID-19  
กรณีจำเป็นต้องสังเกตอาการ ๑๔ วัน กรมชลประทาน กระทรวงเกษตรและสหกรณ์**

- ๑) ชื่อ ..... สกุล .....
- ๒) ตำแหน่ง ..... ระดับ .....
- สังกัด .....
- ๓) ที่พักเพื่อสังเกตอาการ .....
- .....
- .....
- ๔) เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....
- E-mail : ..... ID Line : .....
- ๕) บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน
- ๕.๑ ชื่อ ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... โทร. .....
- ๕.๒ ชื่อ ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... โทร. .....
- ๕.๓ ชื่อ ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... โทร. .....
- ๖) ปัจจุบันมีอาการ .....
- .....
- .....
- ๗) ได้รับการตรวจสุขภาพมาก่อนหรือไม่ / จากสถานพยาบาลใด .....
- ผลการตรวจสุขภาพ ( ถ้ามี ) .....
- ๘) พฤติกรรมที่เป็นความเสี่ยง หรือมีเหตุสงสัยว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- .....
- .....
- .....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....  
( ..... )

แบบฟอร์มการอบรมหมายงานตามมาตรการควบคุมและเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019/COVID-19  
กรณีจำเป็นต้องสั่งเกตอาการ ๑๕ วัน กรมชลประทาน กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

งานที่มีอบรมหมาย	ผลผลิต ( เชิงปริมาณ/คุณภาพ )	การส่งมอบผลงาน		การรายงานผลการอบรมหมายงาน	
		เวลา เมื่อไหร่	ส่งมอบต่อ ( ผู้บังคับบัญชาต้น )	ช่องทางรายงาน	ความถี่ในการรายงาน
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					
๕.					

แบบฟอร์มรายงานสุขภาพประจำวัน  
ตามมาตรการควบคุมและเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019/COVID-19  
กรณีจำเป็นต้องสังเกตอาการ ๑๔ วัน กรมชลประทาน กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

๑) ชื่อ ..... สกุล .....

๒) ตำแหน่ง ..... ระดับ .....  
สังกัด .....

๓) ที่พักเพื่อสังเกตอาการ .....

.....

๔) เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

E-mail : ..... ID Line : .....

๕) ข้อมูล ณ วันที่ ..... นับเป็นวันที่ .....

มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย ..... องศาเซลเซียส

ไม่มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย ..... องศาเซลเซียส

มีอาการ .....

.....

๖) ได้รับการตรวจสุขภาพมาก่อนหรือไม่ / จากสถานพยาบาลใด .....

ผลการตรวจสุขภาพ ( ถ้ามี ) .....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

( ..... )

( ข้างจัง : ตามมาตราการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการเตรียมความพร้อมในการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมชลประทาน )

สำนักฯ/กองฯ/กลุ่ม/ศูนย์/สถาบันฯ .....

ณ วันที่ ..... เวลารายงาน.....

ลำดับ	กิจกรรม / วิธีปฏิบัติ	วันที่ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน
๑	มาตรการป้องกัน		
๑.๑	ด้านบุคคล		
๑.๑.๑	การลดความเสี่ยงการแพร่เชื้อ เช่น คัดกรองอุณหภูมิก่อนเข้าอาคาร การวางแผนล็อกเมีย ตามจุดต่างๆ ฯลฯ		
๑.๑.๒	การรณรงค์การใช้หน้ากากอนามัยฯ		
๑.๓	ปั่นฯ .....		
๒	ด้านอาคารสถานที่		
๒.๑	การลดความแออัดของสถานที่ทำงาน อาทิ Social Distancing หรือ การจัดโซนบริการทางอาหาร การงดพำนอาหารที่โรงอาหารให้เหลืออย่างไม่เท่ากันในที่ส่วนตัว ฯลฯ		
๒.๒	มาตรการป้องกันการแพร่เชื้อตามสถานที่ต่างๆ เช่นร้านค้าร้านอาหาร ผู้พิพากษาระมส์สิ่งก่อสร้างฯ		
๒.๓	ปั่นฯ .....		
๓	ด้านการปฏิบัติงาน		
๓.๑	การงดกิจกรรมที่มีคนจำนวนมากกันจำนวนมากที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแพร่ระบาด เช่น จัดประชุมสัมมนา จัดกิจกรรมการเคมีภัณฑ์ ฯลฯ		
๓.๒	งดกิจกรรมการเคลื่อนย้ายคนในจำนวนมาก ข้ามจังหวัด เช่น การนำคนไปศึกษาดูงานต่างพื้นที่		
๓.๓	ปั่นฯ .....		
๔	มาตรการควบคุมและจำกัดการแพร่ระบาด		
๔.๑	มาตรการเพื่อ阻隔 แยกปฏิบัติงานที่ป้องกัน		
๔.๒	การปฏิบัติต่อกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงและผู้ติดเชื้อ		
๔.๓	ปั่นฯ .....		

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน  
( ..... )

ตำแหน่ง .....