**แบบฟอร์มรายงานการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการ (EOC) เทศกาลปีใหม่ 2560**

ประจำวันที่............................................สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่................... จังหวัด.............................

***1. สถานการณ์อุบัติเหตุประจำวัน*** *สถิติประจำวันที่ .....................................................*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **จังหวัด** | **ข้อมูลประจำวัน (ราย)** | | **ข้อมูลสะสม (ราย)** | |
| **ผู้บาดเจ็บ** | **ผู้เสียชีวิต** | **ผู้บาดเจ็บ** | **ผู้เสียชีวิต** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |

***แหล่งข้อมูล*** [***http://ict-pher.moph.go.th***](http://ict-pher.moph.go.th)

***2. การบังคับใช้กฎหมาย ตาม พ.ร.บ.ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551***

***2.1 จำนวนการดำเนินการตรวจเตือนตรวจจับ***

| **สถานที่/ร้านค้า ที่ได้ดำเนินการตรวจเตือน** | **จำนวนสถานที่ที่ดำเนินการตรวจ/เตือน (แห่ง)** | |
| --- | --- | --- |
| **ข้อมูลประจำวัน** | **ข้อมูลสะสม** |
| 1. ปั๊มน้ำมัน |  |  |
| 2. ร้านสะดวกซื้อ |  |  |
| 3. สถานีขนส่ง/สถานีรถไฟ/สนามบิน/ท่าเรือ |  |  |
| 4. ร้านอาหาร |  |  |
| 5. ร้านขายของชำ |  |  |
| 6. บนรถโดยสาร |  |  |
| 7. ลานเบียร์ |  |  |
| 8. สวนสาธารณะ |  |  |
| 9. อื่นๆ เช่น แหล่งท่องเที่ยว.................................. |  |  |

***2.2 การกระทำความผิดตาม พ.ร.บ.ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อหาความผิด** | **ข้อมูลประจำวัน** | | **ข้อมูลสะสม** | |
| **จำนวนการกระทำความผิด** | **จำนวนที่ดำเนินคดี** | **จำนวนการกระทำความผิด** | **จำนวนที่ดำเนินคดี** |
| 1. ขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่ห้ามขาย |  |  |  |  |
| 2. ขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเวลาห้ามขาย |  |  |  |  |
| 3. ขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้เด็กอายุต่ำกว่า 20 ปี |  |  |  |  |
| 4. การขายโดยไม่มีใบอนุญาต |  |  |  |  |
| 5. การโฆษณาส่งเสริมการตลาดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ |  |  |  |  |
| 6. การขายด้วยวิธีห้ามขาย ลด แลก แจก แถม |  |  |  |  |
| 7.การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่ห้ามดื่ม |  |  |  |  |
| 8. อื่นๆ ระบุ ............................................................... |  |  |  |  |

**4. กรณีเกิดอุบัติเหตุตามเกณฑ์สำนักระบาดวิทยา ให้สอนสวน บันทึกข้อมูลเบื้องต้น**

**พร้อมทั้งรายงานในระบบ SAT ของสำนักระบาดวิทยา**

1. วัน เวลา ที่เกิดเหตุ จุดที่เกิดเหตุ
2. จำนวนผู้ประสบอุบัติเหตุ จำแนกตามลักลักษณะ เช่น ชาย-หญิง เด็ก ผู้ใหญ่ อายุ
3. ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุ
4. ลักษณะที่เกิดอุบัติเหตุ เช่น ล้มเอง เฉียวชนกัน ตัดหน้ากระชั้นชิด
5. สาเหตุ/พฤติกรรมเสี่ยง สภาพพื้นที่เสี่ยง ยานพาหนะ

**๓. การดำเนินงานด่านชุมชนแยกรายจังหวัด**

\* รายงานครั้งเดียวหลังเทศกาลปีใหม่ ภายในวันที่ 5 มกราคม 2559

\*\* ขอความร่วมมือให้พื้นที่ตั้งด่านชุมชน บันทึกข้อมูลด่านชุมชน online **ผ่าน www.thaincd.com**

เข้าไปที่งานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน หรือ**http://www.ddcthaimoph.com/rti/**

***จำนวนด่านชุมชนแยกรายจังหวัด***

|  |  |
| --- | --- |
| **จังหวัด** | **จำนวนด่านชุมชน (ด่าน)** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| **รวม** |  |

**5. กิจกรรมที่การดำเนินงานประจำวัน**

**ส่งข้อมูลมาที่ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค E-mail: injuryteam@hotmail.com**

ภายในเวลา 09.00 น.ของทุกวัน เพื่อสรุปเสนอผู้บริหารกรมควบคุมโรค

เบอร์ติดต่อประสานงาน นายพานนท์ ศรีสุวรรณ 089-6258097

นายปัญณ์ จันทร์พาณิชย์ 064-2428855