



ประกาศโรงพยาบาลขอนแก่น

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home)

อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาด (ระลอกใหม่) ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ตามที่ได้มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น และใกล้เคียง และมีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เข้ารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลขอนแก่น ทำให้บุคลากรโรงพยาบาลขอนแก่นมีความใกล้ชิด หรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่าย หรือผู้ป่วยยืนยัน ซึ่งส่งผลกระทบต่อให้บริการ นั้น

โรงพยาบาลขอนแก่น จึงกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรโรงพยาบาลขอนแก่นที่มีความเสี่ยงใกล้ชิด หรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่าย หรือผู้ป่วยยืนยัน ดังนี้

1. บุคลากรโรงพยาบาลขอนแก่นที่มีความเสี่ยงใกล้ชิด หรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือผู้ป่วยยืนยัน ต้องรายงานต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) โดยใช้แบบฟอร์ม COV1 และหากมีอาการต้องสงสัยเข้าข่ายเกณฑ์การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ขอให้ไปพบแพทย์โดยด่วน และรายงานต่อผู้บังคับบัญชาทันที
2. หัวหน้ากลุ่มงานพิจารณาเบื้องต้น และเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น เพื่ออนุญาตให้บุคลากรโรงพยาบาลขอนแก่นที่มีความเสี่ยงปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) โดยระยะเวลาให้เป็นไปตามความเหมาะสม (ไม่เกิน 14 วัน) หรือตามที่แพทย์วินิจฉัย แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งมอบหมายงาน การลงเวลาปฏิบัติงาน และรายงานผลการปฏิบัติงาน (แบบฟอร์ม COV2) และหากระหว่างการได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งแพทย์วินิจฉัยแล้วว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ถือว่าสิ้นสุดระยะเวลาการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง และให้เป็นไปตามประเภทการลาที่เกี่ยวข้องแทน เช่น ลาป่วย เป็นต้น และให้รายงานการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งเท่าจำนวนที่ปฏิบัติงานจริง
3. บุคลากรโรงพยาบาลขอนแก่นทุกคน ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติในการรักษา ระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) สวมหน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่ชุมชน มีความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น
4. กรณีมีความจำเป็นต้องออกนอกพื้นที่จังหวัดขอนแก่น ต้องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร และได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่นก่อนออกเดินทาง

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. 2564

(นางนิตยา มิลล์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home)
ของโรงพยาบาลขอนแก่น

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด.....

โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

[illegible]

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง

แบบขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home)

กรณีปฏิบัติตามการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน (ผู้บังคับบัญชา)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....มีความจำเป็นต้องปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวัง

และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) คือ ต้องกักตัวเพื่อสังเกตอาการ

อยู่ในที่พัก บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่.....

รวมเป็นเวลา.....วัน (จำนวน.....วันทำการ) สาเหตุเนื่องจาก ข้าพเจ้า

☐ ได้ใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)☐ ได้เดินทางไปยัง หรือมาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ หรือสถานที่ภายในประเทศไทย ที่มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)☐ สาเหตุอื่นๆ (ระบุ).....
รายละเอียดดังนี้.....

.....

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าต้องสังเกตอาการอยู่ในที่พักข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานในที่พักตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมายและจะรายงานผลการปฏิบัติงานให้ทราบเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาอนุญาต และหากข้าพเจ้ามีอาการที่รุนแรงขึ้นจะรีบรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทันทีที่ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ข้าพเจ้าปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) โดยไม่นับเป็นวันลา ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๑๕ ด้วย จะเป็นพระคุณ

(.....)

ตำแหน่ง.....

๑. ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

☐ เห็นควรอนุญาต ให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง โดยไม่ถือเป็นวันลา☐
(.....)

ตำแหน่ง.....

๒. ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับกลุ่ม/กอง (ถ้ามี)

☐ เห็นควรอนุญาต ให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งโดยไม่ถือเป็นวันลา☐
(.....)

ตำแหน่ง.....

๓. ความเห็นผู้บังคับบัญชา

☐ อนุญาต ให้ปฏิบัติงานในที่พัก โดยไม่ถือเป็นวันลา☐ ไม่อนุญาต เห็นควร ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจ

(.....)

ตำแหน่ง.....