

ศูนย์บริการจังหวัดชลบุรี  
ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๗๖๗



ศala กาลังจังหวัดกรุงปี  
๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง มาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกรุงปี และนายกเทศมนตรีเมืองกรุงปี

อ้างถึง หนังสือจังหวัดกรุงปี ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๗๖๐ ลงวันที่ ๓๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการจัดฝึกอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองบัญชาการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติแจ้งให้กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดดำเนินการติดตามสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะจังหวัดที่มีท่าอากาศยาน และมีความเสี่ยงจากการเดินทางระหว่างประเทศ ดำเนินการตามมาตรการและแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ในการป้องกันกรณีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ พร้อมทั้งจัดทำแผนเผชิญเหตุกรุณาระบุของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ และให้เร่งสร้างการรับรู้ของประชาชนถึงสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ โดยสื่อสารข้อเท็จจริง และแก้ไขกรณีข่าวลือต่าง ๆ ให้รวดเร็ว และถูกต้อง เพื่อลดความตื่นตระหนกของประชาชน

เนื่องจากจังหวัดกรุงปีเป็นเมืองท่องเที่ยวมีนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาท่องเที่ยวในพื้นที่จังหวัด ปริมาณค่อนข้างมาก ทำให้เกิดความขาดแคลนหน้ากากอนามัยและยาลังมือในการทำความสะอาด จังหวัดกรุงปีจึงขอให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดกรุงปี เทศบาลเมืองกรุงปีและอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในแต่ละพื้นที่ จัดการฝึกอบรมให้ความรู้กับประชาชนหรือกลุ่มอาชีพในพื้นที่และจัดทำหน้ากากอนามัยและการจัดทำยาลังมือให้เพียงพอกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานผลการดำเนินการให้จังหวัดทราบตามแบบรายงานที่กำหนดพร้อมภาพถ่ายทุกวันศุกร์ของสัปดาห์เพื่อนำเสนอผู้บังคับบัญชาทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศรี ล้านเงิน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด กรุงเทพมหานคร

ผู้อำนวยการสำนักงานจังหวัดกรุงปี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐ ๗๕๑๑ ๑๙๙๙

แบบรายงานการฝึกอบรมการจัดทำหน้ากากอนามัยและเยลล้างมือ

ลำดับที่	อำเภอ	ชื่อ อปท.	วัน เดือน ปี สถานที่ที่จัดการฝึกอบรม	จำนวนผู้เข้ารับการ ฝึกอบรม	หมายเหตุ

ผู้รายงาน