

1079

ด่วนที่สุด



ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๔๑๓๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ และ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

ตามหนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๔๐๕๓ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้แจ้งแนวทางการดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) โดยได้มอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับผิดชอบหรือร่วมดำเนินการกับหน่วยงานอื่นในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และการรักษาพยาบาลกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-19) ๕ ประเด็น ได้แก่

- (๑) การตั้งโรงพยาบาลสนามระดับพื้นที่
- (๒) การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)
- (๓) การตั้งสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วย (Local Quarantine)
- (๔) การดำเนินการศูนย์พักคอยและการแยกกักตัวที่บ้าน (Community Isolation และ Home Isolation)
- (๕) การตั้งด่านคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค

จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอเรียนว่า ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์ที่จะทราบข้อมูลการดำเนินการหรือร่วมดำเนินการจัดตั้งศูนย์พักคอย (Community Isolation) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนงาน การขับเคลื่อนการดำเนินการจัดตั้งศูนย์พักคอย (Community Isolation) ในพื้นที่ ในการนี้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายงานข้อมูลดังกล่าว ตามแบบรายงานที่กำหนด เป็นไฟล์ Excel ทาง E-mail : nst.st80@gmail.com ภายในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล รายงานข้อมูลให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ สรุปข้อมูลภาพรวมรายงานให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาลนคร เทศบาลเมือง รายงานข้อมูลให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราชโดยตรง



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ต่อ ๒๐

“นครศรีธรรมราช นครแห่งอารยธรรม”

แบบรายงานผลการดำเนินการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
กรณีการป้องกันควบคุมและรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรมราช

การจัดตั้งศูนย์พักคอย (Community Isolation)

ลำดับ	อปท.	ได้ดำเนินการจัดตั้ง			ไม่ได้ดำเนินการจัดตั้ง (ระบุเหตุผล/ความจำเป็น)
		ดำเนินการเอง (✓)	ร่วมดำเนินการ กับหน่วยงานอื่น (ระบุหน่วยงาน)	ระบุที่ตั้ง (ระบุชื่อสถานที่/อาคาร หมู่ที่ ตำบล)	

***หมายเหตุ การรายงานผล

๑. เทศบาลตำบล และ องค์การบริหารส่วนตำบล รายงาน สอ. ทราบภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔
๒. อบจ. ทน. ทม. สอ. รายงาน สจ.นศ ทราบภายในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔