



๒ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์อุทกภัยในช่วงฤดูฝน ปี ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดปัตตานี ด่วนที่สุด ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๑๑๘๒๔ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจเครื่องมือ ยานพาหนะ และอุปกรณ์	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจข้อมูลศูนย์พักพิงชั่วคราว	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบสำรวจข้อมูลกลุ่มผู้ป่วย ผู้เปราะบางทางสังคม	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบสำรวจข้อมูลสถานที่สำหรับจอดพาหนะ	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. แบบสำรวจข้อมูลสถานที่อพยพสัตว์	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดปัตตานีแจ้งว่ากรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งว่า ผู้บัญชาการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ ได้แจ้งการเตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหายุทกภัยตลอดช่วงฤดูฝน ปี ๒๕๖๙ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด/ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัดดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยและแผนที่เกี่ยวข้อง รวมถึงให้สอดคล้องกับมาตรการรับมือฤดูฝน ปี ๒๕๖๙ ของคณะกรรมการทรัพยากรน้ำแห่งชาติ ดังนั้น เพื่อให้การเตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหายุทกภัยตลอดช่วงฤดูฝน ปี ๒๕๖๙ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เป็นไปตามแนวทางการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์อุทกภัยของกองบัญชาการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามแนวทางตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

จังหวัดปัตตานีพิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์อุทกภัยในช่วงฤดูฝน ปี ๒๕๖๙ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการจัดทำข้อมูลในการรับมือเหตุการณ์อุทกภัย วาตภัย และดินถล่ม ดังนี้

๑. ข้อมูลเครื่องมือ ยานพาหนะ และอุปกรณ์ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. ข้อมูลศูนย์พักพิงชั่วคราว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาในการเลือกสถานที่และเตรียมความพร้อมศูนย์พักพิงให้เป็นไปตามมาตรฐานศูนย์พักพิงชั่วคราว

๓. ข้อมูลกลุ่มผู้ป่วย ผู้เปราะบางทางสังคม เพื่อใช้ในการเตรียมความพร้อมในการอพยพ ให้ความช่วยเหลือเป็นลำดับแรก ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๔. ข้อมูลสถานที่สำหรับจอดพาหนะ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

๕. ข้อมูลสถานที่อพยพสัตว์ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

๖. ให้อำเภอรวบรวมผลการดำเนินงานตามข้อ ๑ - ๕ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ รายงานให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๙ ในรูปแบบไฟล์ excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ localptn0023.3@gmail.com และให้รายงานข้อมูลให้ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์อำเภอด้วยรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการด้วย



สิ่งที่ส่งมาด้วย
สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๗๓๓๓ ๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๕
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_ptn@dla.go.th

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

๐๖๙๗

(จิรชัย ศิริวัลลภ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ชื่อ (อปท) อำเภอ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

ชื่อ (อปท) อำเภอ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

แบบสำรวจข้อมูลกลุ่มผู้ป่วย ผู้ประสบทางสังคม

ชื่อ (อปท) อำเภอ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล ผู้ป่วย/ผู้ประสบทางสังคม	ประเภทกลุ่มผู้ป่วย						ผู้ดูแล	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
		๓.๑	๓.๒	๓.๓	๓.๔	๓.๕	๓.๖			
๑										
๒										
๓										
๔										
๕										
๖										
๗										
๘										
๙										
๑๐										

หมายเหตุ ๓.๑ ผู้ป่วยโรคไต

๓.๒ ผู้ป่วยโรคลมชัก

๓.๓ หญิงตั้งครรภ์

๓.๔ ผู้ป่วยติดเตียง

๓.๕ ผู้พิการที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้

๓.๖ อื่น ๆ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง

แบบสำรวจข้อมูลสถานที่สำหรับจอดพาหนะ

ที่	อำเภอ	อปท.	จุดที่จอดพาหนะ	จำนวนที่รองรับ (คัน)	หมายเหตุ
๑					

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ ช่องจุดที่จอดพาหนะ ให้ระบุรายละเอียดให้ชัดเจน เช่น ลานจอดรถสำนักงาน อบต. ม. ๑

แบบสำรวจข้อมูลสถานที่อพยพสัตว์

ที่	อำเภอ	อปท.	จุดอพยพสัตว์	จำนวนที่รองรับ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ ช่องจุดอพยพสัตว์ ให้ระบุรายละเอียดให้ชัดเจน เช่น ณ สนามฟุตบอล อบต. ม. ๑