

ที่ ปน ๐๐๒๓.๑/ว ๑๔๔๕



ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การรายงานข้อมูลกรณีบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี และ
นายกเทศมนตรีเมืองตะลุมพีน

อ้างถึง หนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี ที่ ปน ๐๐๒๓.๑/ว ๑๔๓๖
ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานข้อมูลฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานีแจ้งว่า ปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่เป็นจำนวนมากและต่อเนื่อง และบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีภารกิจหน้าที่ในการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมทั้งการจัดบริการสาธารณะตามอำนาจหน้าที่ให้กับประชาชนในพื้นที่ ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานตามภารกิจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เมื่อมีกรณีบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานข้อมูลตามแบบรายงานที่กำหนดให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบโดยด่วน เพื่อจะได้รวบรวมข้อมูลในการบริหารจัดการในส่วนที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปตามมาตรการที่กำหนดต่อไป นั้น

จังหวัดปัตตานีขอเรียนว่า เพื่อให้การรายงานข้อมูลดังกล่าวมีรายละเอียดของข้อมูลที่ครอบคลุมเพื่อใช้ในการบริหารจัดการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จึงขอปรับปรุงแบบรายงานข้อมูลกรณีบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่พบบุคลากรในสังกัดติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดำเนินการรายงานข้อมูลดังกล่าวให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานีตามแบบรายงานข้อมูลบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทุกวันศุกร์ โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ ให้รายงานข้อมูลดังกล่าวผ่านทาง QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่ดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(ตระกุล ไทธรรม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๑

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

แบบรายงานข้อมูลบุคลากรของ อปท.เป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19)
อบจ./เทศบาล/อบตอำเภอ.....จังหวัดปัตตานี
รอบการรายงานวันศุกร์ ที่.....เดือน..... พ.ศ.2564

-
1. อปท. อำเภอ..... จังหวัดปัตตานี
 2. การติดเชื้อของบุคลากร
 - 2.1 วันที่ เดือน ปี ที่พบการติดเชื้อ..... จำนวน.....ราย
 - 2.2 ตำแหน่งบุคลากรที่พบการติดเชื้อ
ผู้บริหารท้องถิ่น จำนวน.....ราย ข้าราชการ จำนวน..... ราย พนักงานจ้าง จำนวน.....ราย
 - 2.2 การรักษาตัวของผู้ติดเชื้อ
 - 2.2.1 การรักษาตัวในโรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลประจำอำเภอ ฯลฯ จำนวน.....ราย ดังนี้
สถานที่รักษาตัว โรงพยาบาล..... จำนวน.....ราย
สถานที่รักษาตัว โรงพยาบาล..... จำนวน.....ราย
.....
 - 2.2.2 การรักษาตัวในโรงพยาบาลสนาม ฯลฯ จำนวน..... ราย ดังนี้
สถานที่รักษาตัว โรงพยาบาลสนาม..... จำนวน.....ราย
สถานที่รักษาตัว โรงพยาบาลสนาม..... จำนวน.....ราย
.....
 3. บุคลากรที่สัมผัสผู้ติดเชื้อ
 - 3.1 กลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ราย
ระยะเวลาการกักตัว จำนวน 14 วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2564 ถึงวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.2564
สถานที่กักตัว ณ LQ จำนวนราย
สถานที่กักตัวอื่นๆ ณ.....จำนวนราย
.....
 - 3.2 กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน.....ราย ได้ดำเนินการตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อฯ โดยการ.....
.....
.....
 4. การปฏิบัติงานของ อปท.
 - เปิดทำการ
 - ประกาศปิดทำการ จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2564 ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.2564
 5. สรุปการติดเชื้อของบุคลากรในสังกัด ตั้งแต่เดือนเมษายน 2564 – ถึงปัจจุบัน
 - 5.1 จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ จำนวนทั้งสิ้น.....ราย
 - จำนวนผู้ติดเชื้อที่เสียชีวิต จำนวน..... ราย
 - จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม(จำนวนการติดเชื้อที่รายงานรอบก่อน) จำนวน..... ราย
 - จำนวนผู้ติดเชื้อในครั้งนี้อยู่ระหว่างการรักษา จำนวน..... ราย
 - 5.1 การรักษาตัวของบุคลากรที่ติดเชื้อ
 - จำนวนผู้ติดเชื้อที่เสียชีวิต จำนวน..... ราย
 - จำนวนผู้ติดเชื้อที่รักษาหายแล้ว จำนวน.....ราย
 - จำนวนผู้ติดเชื้อที่อยู่ระหว่างการรักษา จำนวน.....ราย โดยรักษาอยู่ใน รพ.ประจำ
จังหวัด/อำเภอ/ รพ.อื่นๆ จำนวน ราย และรักษาอยู่ รพ.สนามต่างๆ จำนวน.....ราย

6. อปท.ได้ดำเนินการตามมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) ดังนี้

6.1 ด้านสถานที่ทำการของ อปท. ได้ดำเนินการ.....

.....

6.2 ด้านบุคลากรของหน่วยงาน ได้ดำเนินการ.....

.....

6.3 ด้านอื่นๆ

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.2564