



ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๒๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่
และสำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

ตามหนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๔๐ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ แจ้งเรื่องการบริหารจัดการหน้ากากอนามัย(Surgical Mask) และเวชภัณฑ์ สำหรับกลุ่มเสี่ยงในระดับพื้นที่ ซึ่งแบ่งออกเป็น ๔ กลุ่ม ได้แก่ ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่/สัมผัสผู้ป่วย ผู้ที่ปฏิบัติงานบริการที่ใกล้ชิดกับประชาชน ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยง และกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเปราะบาง พร้อมทั้งแผนการแจกจ่ายหน้ากากอนามัย นั้น

เพื่อให้การบริหารจัดการการกระจายหน้ากากและเวชภัณฑ์สำหรับกลุ่มเสี่ยงให้เพียงพอต่อความต้องการ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของจังหวัดแพร่ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดได้ดำเนินการแจกจ่ายหน้ากากอนามัยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายเจ้าหน้าที่อย่างน้อย ๑ คน เป็นผู้เดินทางมารับหน้ากากอนามัยจากสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ เพื่อนำไปแจกจ่ายให้กับกลุ่มเป้าหมายที่ปฏิบัติหน้าที่ที่มีความเสี่ยง ตามบัญชีแจกจ่ายหน้ากากอนามัยกับผู้ปฏิบัติงาน ๑ คน ๑ ชิ้น ทั้งนี้ ให้ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำกับ ดูแลการแจกจ่ายหน้ากากอนามัยให้กับกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่อย่างใกล้ชิด รวมทั้งควบคุมการแจกจ่ายหน้ากากอนามัยให้ส่งถึงกลุ่มเป้าหมายที่คณะกรรมการบริหารจัดการหน้ากากอนามัย (Surgical Mask) และเวชภัณฑ์อย่างเคร่งครัด บริสุทธิ์ ยุติธรรม และรวดเร็ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร/โทรสาร ๐๕๔-๕๓๔๕๐๔-๕ ต่อ ๓๐๕
ผู้ประสานงาน คุณเรียนนภา โกสิน

บัญชีแจกจ่ายหน้ากากอนามัย (Surgical Mask) สำหรับกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่

สำหรับ อบท.

หน่วยงาน.....

ประจำวันที่.....เดือน.....๒๕๖๓

๑. กลุ่มที่ ๒ : ผู้ปฏิบัติงานบริการที่ใกล้ชิดกับประชาชน (

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล ผู้รับหน้ากาก	ตำแหน่ง	สังกัด	หมายเลขโทรศัพท์	ลายมือชื่อผู้รับหน้ากาก
๑					
๒					
๓					
๔					

หมายเหตุ กลุ่มที่ ๒ ประกอบด้วยผู้ปฏิบัติงานในสำนักทะเบียนท้องถิ่น และผู้ปฏิบัติงานศูนย์บริการสาธารณสุขในสังกัด อบท.

๒. กลุ่มที่ ๓ : ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยง (พนักงานเก็บขยะของ อบท.)

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล ผู้รับหน้ากาก	ตำแหน่ง	สังกัด	หมายเลขโทรศัพท์	ลายมือชื่อผู้รับหน้ากาก
๑					
๒					
๓					
๔					

ลงชื่อ

(.....)

ผู้แจกจ่ายหน้ากากอนามัย

.....