

ที่ ศก ๒๐๓๒/ว ๒๗๑



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุห์  
ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร๙ ต.พยุห์  
ศก. ๓๓๒๓๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์อุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบรายงานผลการดำเนินงานด้านชุมชน ช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒.แบบสำรวจที่ตั้งด้านชุมชน ช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ของทุกปี เป็นช่วงวันหยุดติดต่อกันหลายวัน ประชาชนมักเดินทางกลับ  
ภูมิลำเนาเป็นจำนวนมาก ทำให้ปริมาณการใช้รถใช้ถนนเพิ่มมากขึ้นกว่าปกติ ซึ่งการเพิ่มปริมาณของการขับขี  
ยานพาหนะ การดื่มสุราแล้วขับรถ เป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุได้ง่าย ทำให้มีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตมากขึ้น  
ส่งผลให้เกิดความสูญเสียต่อชีวิต ทรัพย์สิน และสังคมของประเทศชาติโดยรวม

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุห์ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่านดำเนินการ  
ดังนี้

๑.ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เตรียมความพร้อมในการรองรับอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่  
ปี ๒๕๖๔ โดยจัดบุคลากรอยู่เวรประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๒.เปิดวิทยุสื่อสารเพื่อรับข่าวสารทางวิทยุ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓.เตรียมวัสดุ ครุภัณฑ์ ให้เพียงพอสำหรับใช้งานในกรณีฉุกเฉิน

๔.ประสานอาสาสมัครแจ้งเหตุฉุกเฉินชุมชน ในพื้นที่ในการแจ้งเหตุ กรณีพบเหตุการณือุบัติเหตุฉุกเฉิน  
โดยใช้หมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙

๕.ให้ผู้บริหารหน่วยงาน จัดเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบล และอาสาสมัครสาธารณสุข ออกปฏิบัติกร ณ จุดตรวจร่วมกับอำเภอและองค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น

๖.ส่งแบบสำรวจที่ตั้งด้านชุมชน ช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๔ ส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๘ ธันวาคม  
๒๕๖๓ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๗.การรายงานผลการตั้งด้านชุมชน ช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๔ ส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๕  
มกราคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่)

สาธารณสุขอำเภอพยุห์

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร.๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

โทรสาร ๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

แบบรายงานผลการดำเนินงาน ด้านชุมชน ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๔(ชุด ต ๑)

ข้อมูลทั่วไป สถานที่ตั้งด้านชุมชน(ระบุ).....หมู่.....  
บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดศรีสะเกษ  
วัน เดือน ปี ที่เก็บรายงาน.....

รายละเอียดการรายงาน

๑. จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติการในด้านชุมชน จำนวน.....คน แยกเป็น
  - ๑.๑ บุคลากรสาธารณสุข จำนวน.....คน
  - ๑.๒ อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน.....คน
  - ๑.๓ อปพร. จำนวน.....คน
  - ๑.๔ อปต. จำนวน.....คน
๒. เวลาที่ตั้งด้าน จากเวลา.....ถึงเวลา.....
๓. จำนวนรถมอเตอร์ไซด์ที่ขับผ่านด้าน จำนวน.....คัน แยกเป็น
  - ๓.๑ ผู้ขับขี่สวมหมวกนิรภัย/ผู้ซ้อนท้ายสวมหมวกนิรภัย จำนวน.....คัน
  - ๓.๒ ผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร ไม่สวมหมวกนิรภัย จำนวน.....คัน
๔. จำนวนรถยนต์ขับผ่านด้าน จำนวน.....คัน แยกเป็น
  - ๔.๑ ผู้ขับขี่คาดเข็มขัดนิรภัย จำนวน.....คัน
  - ๔.๒ ผู้ขับขี่ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย จำนวน.....คัน
๕. จำนวนคนขับรถที่เดินทางผ่านด้านชุมชนมีพฤติกรรมเสี่ยง เช่น
  - ๕.๑ เมาสูรา จำนวน.....คน
  - ๕.๒ ขับรถเร็ว จำนวน.....คน
  - ๕.๓ ไม่สวมหมวกนิรภัย จำนวน.....คน
  - ๕.๔ อื่นๆ(ระบุ).....
๖. อุบัติเหตุที่เกิดบริเวณด้านชุมชน จำนวน.....ครั้ง ผู้บาดเจ็บ.....คน เสียชีวิต.....คน
๗. ประยานพาหนะที่เกิดเหตุ แยกตามประเภทรถ
  - ๗.๑ รถจักรยานยนต์ จำนวน.....คัน
  - ๗.๒ รถกระบะ/เก๋ง จำนวน.....คัน
  - ๗.๓ คนเดินเท้า จำนวน.....คัน
  - ๗.๔ อื่นๆ(ระบุ) เช่น รถไถนาเดินตาม/รถจักรยาน จำนวน.....คัน

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

( )

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

