

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม  
เลขที่รับ..... ๕๐๕  
วันที่..... ค ก.ค. ๖๕  
เวลา..... ๐๙:๕๕ น.  
จนท..... รพ



ที่ อจ ๕๑๐๐๖.๓๒/๘๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนงาม  
ตำบลโนนงาม อำเภอปทุมราชวงศา  
จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๑๑๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอสันับสนุนพ่นหมอกควันควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.มาตรการการดำเนินงานการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๘จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนงาม ได้รับแจ้งจากศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอปทุมราชวงศา ว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๒ ราย รายที่ ๑ บ้านเลขที่ ๑๖๒ หมู่ ๑ บ้านม่วงโป้ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอำนาจเจริญ รายที่ ๒ อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๗๒ หมู่ ๘ บ้านสนามชัยเข้ารับการักษาที่โรงพยาบาลปทุมราชวงศา เพื่อเป็นการควบคุมการระบาดตามมาตรการการดำเนินงานการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๘ โดยให้ดำเนินการตามมาตรการ ๓ ๓ ๑ ๕ ๑๔ ๒๑ ๒๘ ดังเอกสารแนบนั้น เบื้องต้นวันที่ได้รับแจ้ง อสม.ออกดำเนินการพ่นสเปรย์น็อคดาวันรค์มี ๑๐๐ เมตรเรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนงาม จึงขอความอนุเคราะห์ทีมพ่นหมอกควันพร้อมเครื่องพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายที่เป็นพาหะนำโรค ในรค์มี ๑๐๐ เมตรจากแหล่งที่อยู่อาศัย ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้การสนับสนุน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

( นางสาวระดาพร วงศ์จันทร์ )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ