



ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๑๐๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมทาง
หมู่ที่ ๖ ตำบลสี อำเภอชุมทาง
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๗ ๒ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการแจกจ่ายหน้ากากอนามัยให้แก่ประชาชนและกลุ่มเสี่ยง กรณี หมอกควัน^๑
และฝุ่นละอองขนาดเล็ก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง (สธ.และอบจ.)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๒/ ว ๑๗๓๓ ลงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งแนวทางการแจกจ่ายหน้ากากอนามัยให้แก่
ประชาชนและกลุ่มเสี่ยง กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๘

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมทาง จึงขอแจ้งแนวทางการแจกจ่ายหน้ากากอนามัย
ให้แก่ประชาชนและกลุ่มเสี่ยง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย คำเหลือ)
สาธารณสุขอำเภอชุมทาง

กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรค
โทร ๐๔๔-๖๖๗๒๓๒

สำเนาที่ก่างงานสาธารณสุขอำเภอชุมทาง
รุ่งที่ ๙๑๓ / ๒๕๖๘
วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๘
เวลา ๑๖.๑๐ ๔๖



ที่ ศก ๑๐๓๓.๐๑๒/๖๙ พ/๙๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการแจกจ่ายหน้ากากอนามัยให้แก่ประชาชนและกลุ่มเสี่ยง กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ศธ ๑๒๑๑/๓๔๓๑

ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องแนวทางการแจกจ่ายหน้ากากอนามัยให้แก่ประชาชนและกลุ่มเสี่ยง กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๘

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอแจ้งแนวทางการแจกจ่ายหน้ากากอนามัย ให้แก่ประชาชนและกลุ่มเสี่ยง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ผู้แทน สาธารณสุขอำเภอชุมทาง

-เพื่อโปรดทราบ

๑. นาย สมัย คำเหลือ (นายกเทศมนตรี ชุมชน) นางแพทัย เชื้อบำนาญ (หัวหน้าห้องบ่มบ้าน) บูรพิธิราชการแทน
ผู้แทนที่ชี้เป็นที่ไว้ ๒๘ ก.พ. ๖๘ ๒๕๖๘ นายแพทัย สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๒. ผู้แทน ๑๐๑ หมู่ที่ ๑ ๒๕๖๘

-ผู้แทน ๑๐๑ หมู่ที่ ๑ ๒๕๖๘

นางรัตน์ ใจดี โทร. ๐๘๑-๐๘๐๘๘๘๘๘๘๘

๒๘ ก.พ. ๖๘.

นางสาวจุฑารณ์ งามวิลัย
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

โทร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖ ต่อ ๓๐๘

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒

- เทืนชอบ/อนุมัติ ทราบ ขอ
 ลงมติ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
 ให้ดำเนินการตามระเบียบ
 ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

(นายสมัย คำเหลือ)

สาธารณสุขอำเภอชุมทาง

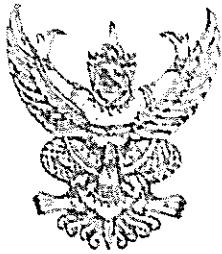
“ศรีสะเกษ : ปลอดภัย ส้มฤทธิผล ยั่งยืน”

สำเนาที่ ๑ กองวางแผนการและจัดซื้อจัดจ้าง สำนักงานเขตปีlify จังหวัดเชียงใหม่

๒๙๙
๑๓ พ.ค. ๒๕๖๘

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๑.๐๙ วันที่ ๑๓ พ.ค. ๒๕๖๘
เวลา ๑๗.๐๐ น.

ก. ๙๙ ๑๒๗๗/ ก.๙๙/๒



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ชั้นหัวดุมนาทุรี ๑๓๐๐๐

๗๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ห้องจัดแนวทางการแจ้งจายหน้ากากอนามัยให้แก่ประชาชนและกลุ่มเสียง กรณี หมอกควันและ
ฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกนาย

ด้วย สถานการณ์หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) ในปี ๒๕๖๘ อาจส่งผลกระทบ
ต่อสุขภาพของประชาชนจำนวนมากในหลายพื้นที่ โดยเฉพาะกลุ่มเสียง ได้แก่ เด็กเล็ก สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ และผู้ที่มี
โรคประจำตัว เช่น โรคทางเดินหายใจและโรคหัวใจและหลอดเลือด กระแทรก ระหว่างสาธารณสุขจึงได้กำหนดแนวทาง
การแจ้งจ่ายหน้ากากอนามัยให้แก่ประชาชนและกลุ่มเสียง โดยเฉพาะในพื้นที่ลึกลับ (ค่าเฉลี่ยฝุ่นละออง
ขนาดเล็ก PM_{2.5} มีค่า ๓๗.๖ - ๗๕ มคก./ลบ.ม.) และพื้นที่สีแดง (ค่าเฉลี่ยฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} มีค่า
มากกว่า ๗๕.๑ มคก./ลบ.ม.ขึ้นไป) ซึ่งเป็นเขตที่มีระดับมลพิษทางอากาศสูง กระแทรก ระหว่างสาธารณสุขจึงกำหนด
นโยบายการแจ้งจ่ายหน้ากากอนามัยเพื่อช่วยลดผลกระทบด้านสุขภาพของประชาชน

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการติดตามและเฝ้าระวังสุขภาพ
ประชาชนในพื้นที่จังหวัดที่มีสถานการณ์ไฟป่า หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) อยู่ในระดับเกิน
มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง หรือมีจุดความร้อน (Hotspot) สูงสุด จึงขอแจ้งแนวทางการแจ้งจ่ายหน้ากากอนามัย
ให้แก่ประชาชนและกลุ่มเสียง กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก โดยขอให้แจ้งจ่ายหน้ากากอนามัย
ให้แก่กลุ่มเสียงทุกคนในกรณีที่ค่าฝุ่นในพื้นที่เป็นสีลับ (ค่าเฉลี่ยฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} มีค่า ๓๗.๖ - ๗๕ มคก./ลบ.ม.)
และแจ้งจ่ายหน้ากากอนามัยให้แก่ประชาชนทุกคน ในกรณีที่ค่าฝุ่นในพื้นที่เป็นสีแดง (ค่าเฉลี่ยฝุ่นละอองขนาดเล็ก
PM_{2.5} มีค่ามากกว่า ๗๕.๑ มคก./ลบ.ม.ขึ้นไป).

๒๖.๖.๙.๑๒๗๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้คำแนะนำการตั้งกล่าวตอบไปด้วย

อนุมติ

- ญ. ดร. ๒๖๙๒/๑๒๗๗/ ก.๙๙/๒

ขอบ

ทราบ

ลงนาม

ดำเนินการ

ประสาร.....

........................

........................

........................

........................

........................

........................

........................

........................

........................

........................

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีรบุรุษ อิ่มส่าราญ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายพัฒน์รรค จาวังจันทร์)

(ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข (พัฒน์รรค จาวังจันทร์) นายนรรค จาวังจันทร์)

กองสาธารณสุขอุบลฯ ๑๔ ๒๕๖๘

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๐๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๐๙

- แห่งจังหวัด