

สำนักงานปลัด
กองคลัง
กองช่าง



องค์การบริหารส่วนตำบล
เขตที่ ๕๐๐
วันที่ ๕ ก.พ. ๖๔
เลข ๐๔ ๓๐ ๖

ที่ นค ๐๐๓๒.๐๑๑ / ๖ ๒๗๒๔

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นค ๘๐๐๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือให้หน่วยงานสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนร่วมตอบแบบสำรวจออนไลน์
“อนามัยโพล”: พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด19 และการสำรวจผลกระทบ
ต่อสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันตนเองจากการรับสัมผัส PM_{2.5}

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ และนายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๐๓.๐๔๐๐๓/ว ๔๔๗ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดตาม QR code ที่แนบ จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID ที่สามารถแพร่กระจาย
จากคนสู่คน ผ่านละอองฝอยจากการไอ จาม และสัมผัสสารคัดหลั่ง รวมทั้งสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5}
ที่สูงเกินค่ามาตรฐาน ที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย จากความพร้อมในการทำงาน
ของหน่วยงานทั้งภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เอกชน อาสาสมัครสาธารณสุข และประชาชน
ที่ให้ความร่วมมือและสามารถจัดการการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ได้ภายใน ๒๘ วัน ด้วยการปฏิบัติตามมาตรการ
ของกระทรวงสาธารณสุข ที่ศบค.กำหนด คือ มาตรการ DMHTT เพื่อการขับเคลื่อนให้มีการปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าว
อย่างต่อเนื่องและประชาชนได้รับความปลอดภัยจากโรคที่เป็นภัยสุขภาพดังกล่าว

ในการนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราชจึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่านสื่อสาร ประชาสัมพันธ์
ให้บุคลากรของหน่วยงาน ผู้นำชุมชน สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล แกนนำกลุ่มต่างๆ อาสาสมัครสาธารณสุข
ประชาชน ผู้มารับบริการและประชาชนทั่วไป ร่วมมือในการตอบแบบสำรวจออนไลน์ “อนามัยโพล ” ใน ๒ เรื่อง คือ

๑. การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโควิด 19 (แบบทดสอบกำหนดช่วงเวลา
อย่างต่อเนื่อง)

๒. การสำรวจผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันตนเองจากการรับสัมผัส PM_{2.5}

โดยผลการสำรวจจะเป็นประโยชน์ในการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนและจัดทำข้อเสนอ
เพื่อการพัฒนาความรู้ของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด 19 และความเสี่ยงจาก PM_{2.5} ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรสวงษ์ สุขกรี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โทร. ๐๗๕-๓๔๓๔๐๙ ต่อ ๔๓๓

โทร. ๐๙๑๘๒๕๑๕๒๔



ตัวอย่าง แพลทฟอร์ม

แบบสำรวจพฤติกรรมกาปฏิบัติตนของประชาชนตามมาตรการป้องกันโรคโควิด 19

ช่วงก่อนวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2564



ตัวอย่าง แพลทฟอร์ม

แบบสำรวจพฤติกรรมกาปฏิบัติตนของประชาชนตามมาตรการป้องกันโรคโควิด 19

ช่วงก่อนวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2564



แบบสำรวจผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันตนเองจากการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็ก $PM_{2.5}$



แบบสำรวจผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันตนเองจากการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็ก $PM_{2.5}$