



ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว ๒๕๖๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามโครงการณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมปศุสัตว์ ที่ กษ ๐๖๑๐.๐๖/๑๙๖๓๙ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด  
 ๒. แบบฟอร์มใบแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ๆ จำนวน ๑ ชุด  
 ๓. แบบสรุปจำนวน อปท. ที่เข้าร่วมโครงการณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ๆ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยปี ๒๕๖๐ กรมปศุสัตว์กำหนดจัดโครงการณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐ ซึ่งการดำเนินการตามโครงการดังกล่าวได้เน้นการส่งเสริมบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นศูนย์กลางในการดำเนินงานการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของท้องถิ่นนั้นๆ โดยมีหน่วยงานปศุสัตว์พร้อมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมดำเนินการ และให้การสนับสนุนกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดพิจารณาดำเนินการดังนี้

๑. สำรวจและแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความประสงค์เข้าร่วมดำเนินการตามโครงการณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าประจำปี ๒๕๖๐ ตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๒. รวบรวมข้อมูลตามข้อ ๑ และสรุปจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี ๒๕๖๐ เป็นรายอำเภอ ตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ พร้อมบันทึกข้อมูลลงในแผ่นซีดีส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และส่งข้อมูลให้กรมปศุสัตว์ทาง e-mail : dcontrol6@dld.go.th ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดุษฎี สุวัฒนไกร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๔



ที่ กษ ๐๖๑๐.๐๖/๖๗๙๓๙

ธรรมเนียม.....	จำนวนเงิน.....
๖๓๔๙๔	
วันที่.....	๒๗ ๓.๔. ๒๕๖๙
เอกสารหมายเลข.....	

ถนนพญาไท กทม. ๑๐๔๐

๖๐ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การสำรวจค่าเบ็ดเตล็ดของส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าประจำปี ๒๕๖๐

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มการสำรวจค่าเบ็ดเตล็ดของส่วนท้องถิ่นฯ  
๒. แบบสรุปจำนวนของค่าเบ็ดเตล็ดของส่วนท้องถิ่นฯ

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น	๘๙๕๐
เบิกรับ.....	
วันที่.....	๒๗ ๓.๔. ๒๕๖๙

ตามที่กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ร่วมกันดำเนินการโครงการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอย่างต่อเนื่องมาเป็นประจำทุกปีซึ่งในปี ๒๕๖๐ โดยมีกำหนดจัดโครงการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐ ซึ่งการดำเนินการตามโครงการดังกล่าวได้นำการส่งเสริมบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ให้เป็นศูนย์กลางในการดำเนินงานการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ที่รับผิดชอบของท้องถิ่นนั้นๆ โดยมีหน่วยงานปศุสัตว์พร้อมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมดำเนินการและให้การสนับสนุนกิจกรรมที่เกี่ยวข้องนั้น

ดังนั้น กรมปศุสัตว์จึงขอความอนุเคราะห์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นดังนี้

๑. สำรวจค่าเบ็ดเตล็ดของส่วนท้องถิ่นที่มีความประสงค์เข้าร่วมดำเนินการตามโครงการฯ ดังกล่าวภายใต้กรอบแนวทางการดำเนินการตามแบบฟอร์มการสำรวจฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๒. รวบรวมข้อมูลดังกล่าวตามแบบสรุปจำนวนฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ส่งมายังกรมปศุสัตว์ทาง e-mail: dcontrol6@dld.go.th ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

๑๐๙๘. ๕๖๓	ลงชื่อ.....
วันที่.....	๒๗ ๓.๔. ๒๕๖๙
เวลา.....	

(นายไหรจน์ เยงแสงชัย)  
รองอธิบดี ปฏิบัตราราชการแทน  
อธิบดีกรมปศุสัตว์

สำนักควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์  
โทรศัพท์ ๐ ๒๖๕๓ ๔๔๔๔ ต่อ ๔๗๗๑-๒  
โทรสาร ๐ ๒๖๕๓ ๔๔๖๓

## ใบแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี ๒๕๖๐

องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.).....

อำเภอ..... จังหวัด..... มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี ๒๕๖๐ โดยสนับสนุนหรืออุดหนุนงบประมาณของหน่วยงานเพื่อใช้ดำเนินการในกิจกรรม ดังนี้

### กิจกรรมหลักที่ดำเนินการ

๑. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

๒. การขึ้นทะเบียนสัตว์สุนัข-แมว ในระบบฐานข้อมูล ThaiRabies.Net

๓. การประชาสัมพันธ์โครงการ และให้ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า

### กิจกรรมที่ดำเนินการเพิ่มเติม

โปรดทำเครื่องหมาย  ตามที่อปท.มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ โดยเลือกอย่างน้อย ๑ กิจกรรม ดังนี้

๔. การควบคุมประชากรสุนัขด้วยการฉีดยาคุมกำเนิด

๕. การควบคุมประชากรสุนัขด้วยการผ่าตัดทำหมัน/ต่อน

๖. การจัดหาสถานที่สำหรับเลี้ยงสุนัขที่ประชาชนไม่สามารถเลี้ยงได้.....แห่ง และรองรับได้.....ตัว

๗. การส่งเสริมการใช้กฎหมายเพื่อให้ประชาชนในท้องถิ่นปลดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า

๗.๑ การออกข้อบัญญัติห้องถิ่น/เทศบาลบัญญัติ

๗.๒ การบังคับใช้กฎหมายตามข้อ ๗.๑ โดยเจ้าหน้าที่ห้องถิ่น

๘. อื่นๆ .....

รวมกิจกรรมที่อปท.เข้าร่วมโครงการฯ ทั้งสิ้น..... กิจกรรม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

### หมายเหตุ :

๑. ผู้ลงนามในใบแจ้งความประสงค์ให้เป็นนายกอปท.หรือเจ้าหน้าที่ของอปท.ผู้ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น
๒. จำนวนกิจกรรมที่ร่วมรณรงค์ขอให้มีอย่างน้อย ๔ กิจกรรมขึ้นไป โดยกิจกรรมที่ ๑ – ๓ เป็นกิจกรรมหลักที่ อปท.ร่วมดำเนินการ สำนักกิจกรรมที่ ๔ – ๘ ให้เลือกอย่างน้อย ๑ กิจกรรม ทั้งนี้กิจกรรมที่ ๑ – ๒ กรมปศุสัตว์ได้กำหนดให้เป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าของจังหวัด
๓. สำรวจจำนวนอปท.ที่จะเข้าร่วมโครงการฯ โดยให้อปท.ลงนามในแบบฟอร์มแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการ และรวบรวมส่งให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

แบบสรุปจำนวนอปท.ที่เข้าร่วมโครงการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี ๒๕๖๐

จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

คำแนะนำ.....