

คู่มือสำหรับประชาชน เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

งานที่ให้บริการ	การพ่นหมอกควันเพื่อกำจัดยุงลาย (กรณีมีผู้ป่วยและการระบาดในชุมชน)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานควบคุมป้องกันโรค ฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานควบคุมป้องกันโรค ฝ่ายบริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด โทรศัพท์ ๐ ๔๓๕๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๑๓๖	วันจันทร์ ถึง วันอาทิตย์ (วันเวลาราชการ จันทร์ - ศุกร์) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. และ ๒๒.๐๐ น. - ๐๕.๐๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจำหน่ายทรัพย์สินหลุด

เนื่องจากโรคไข้เลือดออก เป็นโรคที่มีการระบาดในฤดูฝนของทุก ๆ ปี มีความรุนแรงของโรคที่สามารถทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ หากไม่ได้รับการรักษาอย่างถูกวิธี โดยมียุงลายเป็นพาหะของโรคและสามารถระบาดได้ หากถูกยุงลายที่มีเชื้อไข้เลือดออก จึงจำเป็นต้องมีการพ่นหมอกควันเพื่อกำจัดและควบคุมโรคในขณะที่มีการระบาด

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ยื่นคำร้องหรือแจ้งทางโทรศัพท์ (ระยะเวลา ๕ นาที)	งานควบคุมป้องกันโรค กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๒. เจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจสอบเรื่องร้องเรียน (ข้อมูลผู้ป่วย สถานที่) (ระยะเวลา ๓๐ - ๔ ชั่วโมง )	งานควบคุมป้องกันโรค กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๓. รายงานขออนุมัติผู้บังคับบัญชา (ระยะเวลา ๓๐ นาที )	งานควบคุมป้องกันโรค กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๔. ดำเนินการพ่นหมอกควัน  
(ระยะเวลา ๑๒ - ๒๔ ชั่วโมง )

งานควบคุมป้องกันโรค กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๕. ดำเนินการควบคุมโรครอบ ๒  
(ระยะเวลา ๓ - ๕ วัน )

งานควบคุมป้องกันโรค กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

#### ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาในการพิจารณา ไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง

#### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแสดง

- บัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน

#### ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียมในการให้บริการ

#### การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่  
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๕๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๑๓๖  
หรือสายด่วน ๑๑๓๒ หรือ ๑๙๙  
ที่เว็บไซต์ [WWW.roietmunicipal.go.th](http://WWW.roietmunicipal.go.th)

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

### คำร้องทั่วไป

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง.....

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองร้อยเอ็ด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน .....ซอย.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดร้อยเอ็ด

เบอร์โทรศัพท์ ..... เวลาที่ติดต่อได้สะดวก ..... น. ว่าได้รับความเดือดร้อน คือ

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

ลงชื่อ..... ผู้ได้รับความเดือดร้อน  
(.....)

ความเห็น/การดำเนินการของเจ้าหน้าที่

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

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

เรียน ปลัดเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองร้อยเอ็ด

.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

คำสั่ง

.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....