

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๓๐๗๒



ศูนย์โควิดฯ มท.

ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19
กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการบริหารจัดการสถานที่กักกันตัวประเภท Alternative Local Quarantine (ALQ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ภูเก็ต และสุราษฎร์ธานี

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๑๖๒๒ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการบริหารจัดการสถานที่กักกันตัวประเภท Alternative Local Quarantine (ALQ)

ตามที่ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ให้จังหวัดรายงานข้อมูลสถานที่กักกันตัวประเภท Alternative Local Quarantine (ALQ) ในพื้นที่ นั้น

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ว่า ขอให้ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทยรายงานข้อมูลสถานที่กักกันตัวประเภท Alternative Local Quarantine (ALQ) ในจังหวัดชลบุรี จังหวัดภูเก็ต และจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงให้จังหวัดรายงานการบริหารจัดการสถานที่กักกันตัวประเภท Alternative Local Quarantine (ALQ) ตามแบบรายงานที่กำหนด ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น. ของทุกวัน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moicovid@gmail.com โดยให้เริ่มรายงานตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงานปลัดกระทรวง

ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 มท. (สนผ.)

โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๒ มท ๕๐๔๔๗

แบบรายงานการบริหารจัดการสถานที่กักกันตัวประเภท Alternative Local Quarantine (ALQ) ของจังหวัด.....

สถานะ ณ วันที่ พฤศจิกายน 2563

| ลำดับ | จำนวนสถานที่กักกันตัว (แห่ง) | สถานที่กักกันตัว | ที่ตั้งสถานที่กักกันตัว | อำเภอ | สถานที่กักกันตัวที่พร้อมใช้งาน | | | จำนวนผู้กักกันที่สามารถรองรับเพิ่ม (คน) |
|-------|------------------------------|------------------|-------------------------|-------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|---|
| | | | | | จำนวนผู้ถูกกักกันที่รองรับได้ (คน) | สถานะปัจจุบันผู้ถูกกักกัน (ถ้ามี) | | |
| | | | | | | ผู้พ้นระยะกักกัน (คน) | ผู้ที่ยังถูกกักกัน | |
| | 0 | | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | | | | | | | | 0 |
| 2 | | | | | | | | 0 |
| 3 | | | | | | | | 0 |
| 4 | | | | | | | | 0 |
| 5 | | | | | | | | 0 |



ผู้ให้ข้อมูล.....
ตำแหน่ง.....
โทร.....

ดาวน์โหลดแบบรายงาน

ให้รายงานภายในเวลา 16.00 น. ของทุกวัน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moicovid@gmail.com