



ประกาศเทศบาลเมืองอานาจเจริญ  
เรื่อง กำหนดเขตพื้นที่ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สัตว์ควบคุม  
โดยไม่เสียค่าธรรมเนียม ปี ๒๕๖๖

\*\*\*\*\*

ตามที่จังหวัดอานาจเจริญ ได้มีประกาศจังหวัดอานาจเจริญ เรื่อง กำหนดเขตท้องที่ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สัตว์ควบคุม โดยไม่เสียค่าธรรมเนียม ปี ๒๕๖๖ นั้น

เทศบาลเมืองอานาจเจริญ ในฐานะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีหน้าที่ในการจัดระบบบริการสาธารณะ ได้กำหนดจัดโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศ.ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ประจำปี ๒๕๖๖ ในระหว่างวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้กับสัตว์ควบคุม (สุนัขและแมว) ทั้งที่มีเจ้าของและไม่มีเจ้าของ และเพื่อป้องกันการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในชุมชนพื้นที่เขตเทศบาลเมืองอานาจเจริญ จำนวน ๓๑ ชุมชน โดยมีรายละเอียดแผนดำเนินงานตามเอกสารแนบท้าย

เพื่อให้การจัดทำโครงการฯ ดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ เทศบาลเมืองอานาจเจริญ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กำหนดให้ชุมชนในเขตเทศบาลเมืองอานาจเจริญ ทั้ง ๓๑ ชุมชน เป็นเขตพื้นที่ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ให้แก่สัตว์ควบคุมโดยไม่เสียค่าธรรมเนียมตามอัตราที่กฎหมายกำหนด ตั้งแต่วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

ข้อ ๒ ให้เจ้าของสัตว์ควบคุม นำสัตว์ควบคุมที่มีอายุตั้งแต่ ๒ เดือนขึ้นไป ไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ตามแผนดำเนินงานที่เทศบาลเมืองอานาจเจริญกำหนด โดยผู้ฉีดวัคซีน จะมอบเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ และใบรับรองการฉีดให้แก่เจ้าของสัตว์ควบคุม เพื่อแสดงว่าสัตว์ควบคุมได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแล้ว

เจ้าของสัตว์ควบคุมต้องแสดงเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ที่ได้รับไว้ที่ตัวสัตว์ เพื่อให้เห็นได้อย่างชัดเจนตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในใบรับรองการฉีดวัคซีน

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายณัฐพงศ์ ตั้งสกุลกุลพัฒน์)  
นายกเทศมนตรีเมืองอานาจเจริญ

สำเนาถูกต้อง

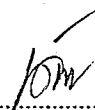
(นางนิยม คำแสน)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

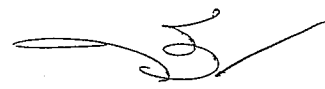



๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๒๙	เทพมงคลเหนือ	ศาลาชุมชนเทพมงคลเหนือ	ชุดที่ ๑
		๓๐	เทพมงคลใต้	ศาลาชุมชนเทพมงคลใต้	ชุดที่ ๒
	๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.	๓๑	ทุ่งสว่าง	ศาลาชุมชนทุ่งสว่าง	ชุดที่ ๑ , ชุดที่ ๒


หมายเหตุ - แผนดำเนินงานสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม


(ลงชื่อ)..........ผู้เขียนแผน  
(นางนียม คำแสน)


หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข  
รักษาราชการแทน หัวหน้างานสัตวแพทย์

(ลงชื่อ)..........ผู้เสนอแผน  
(นางสาวศรัณย์พร ทงศาลา)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

(ลงชื่อ)..........ผู้พิจารณาแผน  
(นายสุเวช ทรงอยู่สุข)  
ปลัดเทศบาลเมืองอำนาจเจริญ

(ลงชื่อ)..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายถวัลย์ นียมพานิชพัฒนา)  
รองนายกเทศมนตรีเมืองอำนาจเจริญ

(ลงชื่อ)..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายณัฐพงศ์ ตั้งสกุลกุลพัฒน์)  
นายกเทศมนตรีเมืองอำนาจเจริญ

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางนียม คำแสน)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข