

ด่วนที่สุด
ที่ ตก ๐๐๒๓.๓/ว ๑๓๐๕



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตาก
ถนนมหาดไทยบำรุง ตก ๖๓๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เรียน ท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก นายกเทศมนตรีนครแม่สอด
และนายกเทศมนตรีเมืองตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๙.๒/ว ๗๐๕
ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด
๒. คิวอาร์โค้ดการสำรวจความต้องการชุดตรวจไวรัสตับอักเสบ บี จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ แจ้งว่า กรมควบคุมโรค ได้มีนโยบายสำคัญในการดำเนินงานกำจัดไวรัสตับอักเสบ บี โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้มีการเร่งรัดตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยง ส่งต่อให้ผู้ติดเชื้อได้รับการรักษา โดยบูรณาการทำงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอความร่วมมือสำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนการจัดสรรชุดตรวจคัดกรอง ให้มีความเหมาะสมในแต่ละพื้นที่ต่อไป

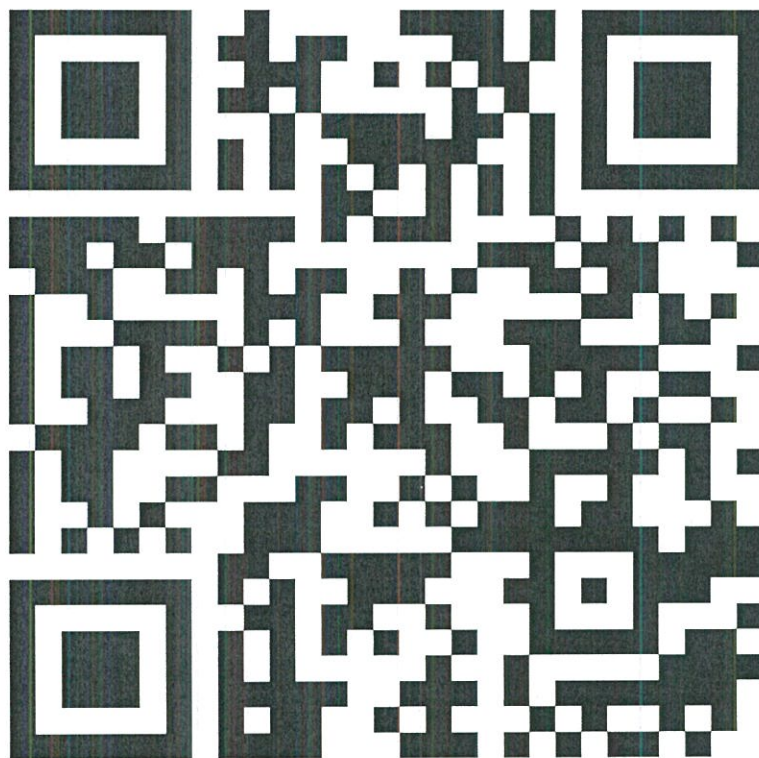
ในการนี้ จึงแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ตอบแบบสำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ผ่าน google forms ให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ (หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดถือว่าท่านไม่ประสงค์) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่พิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรินทร์ ปัญญาจันทร)
ท้องถิ่นจังหวัดตาก

แบบสำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๙.๒/ ๖๓๐๕



สธจ.ตาก
เลขที่รับ 8066
วันที่ ๙ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา.....

การปฏิบัติ ของ สธจ.ตาก
☐ ผ.บ.ท. ☐ กง.บด.
☒ กง.สส. ☐ กง.กม.
☐ กง.กง. ☐ กง.ทอ.
ลงชื่อ.....ผู้สั่งการ
๒๕๖๕

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒
๓๐๖ หมู่ ๕ ถ.พิษณุโลก-วัดโบสถ์
ต.หัวรอ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจความต้องการชุดตรวจไวรัสตับอักเสบบี และ ซี จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมควบคุมโรค ได้มีนโยบายสำคัญในการดำเนินงานกำจัดไวรัสตับอักเสบบี โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้มีการเร่งรัดตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ในประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยง ส่งต่อให้ผู้ติดเชื้อได้รับการรักษา โดยบูรณาการทำงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอความร่วมมือสำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนการจัดสรรชุดตรวจคัดกรอง ให้มีความเหมาะสมในแต่ละพื้นที่ต่อไป

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก จึงขอความร่วมมือท่าน สำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ makanat.dpcc@plk@gmail.com รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

มพ

(นางสาวมนัสวีร์ ภูมิวัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

สำเนาเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

กลุ่มโรคติดต่อ

น.ส.กาญจนา มากะนิตย์

โทร ๐-๙๕๖๔-๐๔๑๖-๒

โทร ๐-๕๕๒๑-๔๖๑๕-๗ ต่อ ๓๓๒

ODPC๙ ISO ๙๐๐๑ : ๒๐๐๘ certified

ก.ส.ส.
เลขที่ 211
๑๓ ก.ย. ๒๕๖๕

แบบสำรวจความต้องการชุดตรวจไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ศูนย์ประสานงานโรคตับอักเสบจากไวรัส กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

ชื่อหน่วยงาน.....จังหวัด.....

1. รายชื่อจังหวัดและองค์การบริหารปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

ในพื้นที่ที่เข้าร่วมดำเนินโครงการกำจัดไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

และจำนวนชุดตรวจที่ต้องการ

ลำดับ ที่	จังหวัด	ชื่อองค์การบริหารปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวนชุดตรวจที่ต้องการ	
			ไวรัสตับอักเสบ บี (ชุด)	ไวรัสตับอักเสบ ซี (ชุด)
1				
2				
3				
.		.		
.		.		
รวม				

***หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้จะนำมาใช้เพื่อวางแผนประกอบการจัดสรรเท่านั้นอาจไม่ใช่จำนวนที่จัดสรรจริง

2. ชื่อ-นามสกุลผู้ให้ข้อมูล.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

อีเมล.....