

ด่วนที่สุด

ที่ พล ๐๐๒๓.๓/ว ๕๕๗



ถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เทศบาลนครพิษณุโลก เทศบาลเมืองอรัญญิก และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ ได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๙.๒/ว ๗๐๕ ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕ ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ปิงปประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนการจัดสรรชุดตรวจคัดกรองให้มีความเหมาะสมในแต่ละพื้นที่ต่อไป ในกรณีนี้ จังหวัดพิษณุโลกจึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาสำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ตามแบบรายงานที่กำหนด โดยขอให้ส่งข้อมูลให้จังหวัด ภายในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ plk@dla.go.th รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๕๒๓-๒๔๙๐
โทรสาร ๐-๕๕๒๓-๒๔๙๑

ชาวพิษณุโลกร่วมกันเป็นเจ้าภาพ ปันจักรยานระดับโลก
“เลอเทพพิษณุโลก” ๔ ธันวาคม ๒๕๖๕

สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพิษณุโลก
เลขที่รับ 10672
วันที่ 11.11.2565
เวลา

ด่วนที่สุด



- ฝ่ายบริหารทั่วไป
- กลุ่มงานมาตรฐาน - ๙ ก.ย. ๒๕๖๕
- กลุ่มงานส่งเสริมฯ

ที่ สธ ๐๔๑๙.๒/ว ๗๐ ๕

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

๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดพิษณุโลก

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.dpclplk@gmail.com รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๗๙ ✓

(นางสาวมนัสวินีร์ ภูมิวัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

สำเนาเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
กลุ่มโรคติดต่อ
น.ส.กาญจนา มากะนัตย์
โทร ๐-๙๕๖๔-๐๔๑๖-๒
โทร ๐-๕๕๒๑-๔๖๑๕-๗ ต่อ ๓๓๒
ODPC๙ ISO ๙๐๐๑ : ๒๐๐๘ certified

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.....