

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๒๓.๖/ว ๒๒๓



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบุรีณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๑๖๔

ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดแพร่ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีการดำเนินการนำร่องให้วัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV โดยการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) จำนวน ๒ ครั้ง เมื่อเด็กอายุ ๒ เดือน และ ๔ เดือน และให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV) จำนวน ๓ ครั้ง เมื่อเด็กอายุ ๖ เดือน ๑ ปี ๖ เดือน และ ๔ ปี (สูตร 2 IPV + 3 OPV) โดยดำเนินการนำร่องทั่วประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นมา

จังหวัดแพร่ขอแจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดได้รับทราบ และดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV ตามแบบประเมินที่กำหนด โดยรายงานผลการประเมินดังกล่าวผ่านช่องทางเว็บไซต์ Google Form ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๙๖-๗

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอความร่วมมือแจ้งให้เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมฤทธิ์ผล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ

โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๐๒

ผู้ประสานงาน นางสาวกนกพร สำงาม โทร ๐๖๓-๑๖๓๙๓๒๖

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๑๖๕



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขที่..... 210
วันที่..... 12 ม.ค. 2567
เวลา.....

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๑ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๑๒/ว ๗๖๙
ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่า ได้กำหนดให้มีการดำเนินการนำร่องให้วัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV โดยการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) จำนวน ๒ ครั้ง เมื่อเด็กอายุ ๒ เดือน และ ๔ เดือน และให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV) จำนวน ๓ ครั้ง เมื่อเด็กอายุ ๖ เดือน ๑ ปี ๖ เดือน และ ๔ ปี (สูตร 2 IPV + 3 OPV) โดยดำเนินการนำร่องทั่วประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นมา ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์แจ้งผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของหน่วยบริการสาธารณสุข ในสังกัดได้รับทราบ และดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดได้รับทราบ และดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV ตามแบบประเมินที่กำหนด โดยรายงานผลการประเมินดังกล่าวผ่านช่องทางเว็บไซต์ Google Form ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๔๐ ๓๓๙๖-๗ และดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://me-qr.com/LWFWLSTc> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพล เจริญภูมิ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรค

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนภรณ์ สองแก้ว

นายอนุวัฒน์ สระแก้ว

๑๖)

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๐.๑๒/ว ๗๖๙



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ..... ๕๙๖
วันที่ - 5 มี.ค. ๖๗
เวลา.....

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

เลขที่..... 42
วันที่..... 5 มี.ค. 2567
เวลา..... 15.31

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้มีการดำเนินการนำร่องให้วัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV โดยการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV) จำนวน ๒ ครั้ง เมื่อเด็กอายุ ๒ เดือน และ ๔ เดือน และให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV) จำนวน ๓ ครั้ง เมื่อเด็กอายุ ๖ เดือน ๑ ปี ๖ เดือน และ ๔ ปี (สูตร 2 IPV + 3 OPV) โดยดำเนินการนำร่องทั่วประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นมา ทั้งนี้ เพื่อติดตามการดำเนินการนำร่องให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV ของหน่วยบริการในพื้นที่ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ทั้งด้านการให้บริการวัคซีนและการบริหารจัดการของหน่วยบริการและเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานในการฉีดวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV ตลอดจนการยอมรับการฉีดวัคซีนโปลิโอของผู้ปกครอง และเพื่อนำข้อมูลดังกล่าว มาประกอบการพิจารณานโยบายของแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป นั้น

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อติดตามการดำเนินการนำร่องให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV เห็นควรให้มีการประเมินการดำเนินงานและการบริหารจัดการของหน่วยบริการในการฉีดวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV จึงขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่านแจ้งผู้รับผิดชอบของงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดได้รับทราบ และดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV รายละเอียดตามแบบประเมินที่กำหนด โดยรายงานผลการประเมินดังกล่าวผ่านช่องทางเว็บไซต์ Google Form ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV ได้ทางเว็บไซต์ <https://shorturl-ddc.moph.go.th/R73T8> หรือ ผ่านทาง QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ธาว

(นายพงศธร พอกเพิ่มดี)
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านสาธารณสุข)
รักษาการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กรมควบคุมโรค
กองโรคติดต่อทั่วไป
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๙๖ - ๗
โทรสาร -

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1) แบบประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV

โดยสามารถดาวน์โหลดแบบประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV ได้ทางเว็บไซต์
กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค : <https://shorturl-ddc.moph.go.th/R73T8> หรือ ผ่านทาง
QR Code ด้านล่าง



2) การรายงาน “แบบประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV ผ่านช่องทางเว็บไซต์ Google form ดังนี้

<p>2.1 รายงาน “แบบประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV (สำหรับหน่วยบริการ)” ผ่านทางเว็บไซต์ : https://forms.gle/UpNfVMydBiR2pRoA8 หรือ QR code</p>	A QR code with a dashed border, located in the top-right cell of the table. It features the logo of the Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand, in the center.
<p>2.2 รายงาน “แบบประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV สำหรับผู้ปกครอง (โดยเจ้าหน้าที่เป็นผู้สัมภาษณ์)” ผ่านทางเว็บไซต์ : https://shorturl-ddc.moph.go.th/PMRoE หรือ QR code ด้านล่างนี้</p>	A QR code with a dashed border, located in the bottom-right cell of the table. It features the logo of the Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand, in the center.