ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๒๕๕

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช และนายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๑๖๔ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กระทรวงสาธารณสุข 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 จึงขอความอนุเคราะห์แจ้งผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดได้รับทราบ และดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV

จังหวัดนครศรีธรรมราชจึงขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช เทศบาลนครนครศรีธรรมราช และเทศบาลเมืองปากพูน ที่มีหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดได้รับทราบและดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV ตามแบบประเมินที่กำหนด โดยรายงานผลการประเมินดังกล่าวผ่านช่องทางเว็บไซต์ Google Form ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๙๖-๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีธรรม ราชแก้ว)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑

นตรา ศรัทธา อารยธรรม
นครศรีธรรมราช

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 905
วันที่ 12 ม.ค. 67 เวลา ..... น.

ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๑๖๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 158
วันที่ 12 ม.ค. 67
เวลา
รม 15/1/67

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 จึงขอความอนุเคราะห์แจ้งผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดได้รับทราบ และดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดได้รับทราบ และดำเนินการประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV ตามแบบประเมินที่กำหนด โดยรายงานผลการประเมินดังกล่าวผ่านช่องทางเว็บไซต์ Google Form ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๙๖-๗ และดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ https://me-qr.com/LWFVLSTc หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ 26
วันที่ 12 ม.ค. 67

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพล เจริญภูมิ)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานป้องกันโรค
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนาภรณ์ สองแก้ว
นายอนุวัฒน์ สระแก้ว

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 593
วันที่ - 5 ม.ค. 2567
เวลา.....

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๐.๑๒/ว ๗๖๙

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
เลขรับ 42
5 ม.ค. 2567
เวลา 15.31 น.

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

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 ของหน่วยบริการในพื้นที่ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ทั้งด้านการให้บริการวัคซีนและการบริหารจัดการของหน่วยบริการและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการฉีดวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV ตลอดจนการยอมรับการฉีดวัคซีนโปลิโอของผู้ปกครอง และเพื่อนำข้อมูลดังกล่าว มาประกอบการพิจารณานโยบายของแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป นั้น

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อติดตามการดำเนินการนำร่องให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV เห็นควรให้มีการประเมินการดำเนินงานและการบริหารจัดการของหน่วยบริการในการฉีดวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV จึงขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่านแจ้งผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดได้รับทราบ 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

(นายพงศธร พอกเพิ่มดี)
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านสาธารณสุข)
รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค
กองโรคติดต่อทั่วไป
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๙๖ - ๗
โทรสาร -

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1) แบบประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV

โดยสามารถดาวน์โหลดแบบประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV ได้ทางเว็บไซต์กองโรคติดต่อทั่วไป 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

2.1 รายงาน "แบบประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV (สำหรับหน่วยบริการ)" ผ่านทางเว็บไซต์ : https://forms.gle/UpNfVMydBiR2pRoA8 หรือ QR code	
2.2 รายงาน "แบบประเมินการให้บริการวัคซีนโปลิโอ สูตร 2 IPV + 3 OPV สำหรับผู้ปกครอง (โดยเจ้าหน้าที่เป็นผู้สัมภาษณ์)" ผ่านทางเว็บไซต์ : https://shorturl-ddc.moph.go.th/PMRoE หรือ QR code ด้านล่างนี้	