



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลเจ้าพระยาฯ
เลขที่ 4831
วันที่ 9 ก.ย. 65
เวลา 12.50 น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว(กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑-๔ ต่อ ๓๐๘
ที่ สก ๐๐๓๓.๐๐๓ / ๖๒๕๓๑ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสอบถามความประสงค์ในการรับวัคซีนโควิด 19

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ได้รับจัดสรรวัคซีน AstraZeneca สำหรับพิจารณาให้วัคซีนเข็มกระตุ้นในทุกกลุ่มเป้าหมายที่ครบกำหนดรับวัคซีนเข็มกระตุ้น เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการรับวัคซีนเข็มกระตุ้น และรองรับระยะ Post Pandemic ของประเทศไทย ในการเตรียมความพร้อมของประเทศไทยสำหรับช่วงปรับเปลี่ยนสู่ระยะ Post Pandemic นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ขอสอบถามความประสงค์ในการรับวัคซีนดังกล่าว เพื่อจัดบริการวัคซีนให้แก่ประชาชนในพื้นที่ หากประสงค์จะรับวัคซีน ขอให้ส่งแบบตอบรับกลับไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ภายในวันจันทร์ที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จึงขอสอบถามความประสงค์รับวัคซีนดังกล่าว โดยขอให้ส่งแบบตอบรับกลับไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ภายในวันจันทร์ที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายสมเกียรติ ทองเล็ก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริก เรงวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นความชอบ.....งานเวชกรรมโรค
☐ อื่นๆ

(นายราเชษฎ์ เสงี่ยม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

09 ก.ย. 2565

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๒๓.๗/ว ๑๗๗



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี
๒๔/๘๕ หมู่ ๔ ถนนวิจิตรปราการ ตำบลบ้านสวน
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๖ กันยายน ๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
รับเลขที่ 10227
วันที่ 08 ก.ย. 2565
เวลา 09.06



เรื่อง ขอสอบถามความประสงค์ในการรับวัคซีนโควิด 19

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

อ้างถึง หนังสือกรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/๖๐๙๒ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/๖๐๙๒ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบสอบถามความประสงค์รับวัคซีนโควิด 19

จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึงกรมควบคุมโรค จะจัดส่งวัคซีน AstraZeneca ให้แก่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี สำหรับพิจารณาให้วัคซีนเข็มกระตุ้นในทุกกลุ่มเป้าหมายที่ครบกำหนดรับวัคซีนเข็มกระตุ้น เพื่อเพิ่มความครอบคลุมการได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น และสนับสนุนวัคซีนให้แก่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงกลุ่มเป้าหมายแรงงานต่างด้าวตามแนวชายแดนประเทศไทย เพื่อรองรับระยะ Post Pandemic ของประเทศไทย ในการเตรียมความพร้อมของประเทศไทยสำหรับช่วงปรับเปลี่ยนสู่ระยะ Post Pandemic นั้น

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จึงขอสอบถามความประสงค์ของท่านในการรับวัคซีนดังกล่าว เพื่อจัดบริการวัคซีนให้แก่ประชาชนในพื้นที่ หากท่านประสงค์จะรับวัคซีน กรุณาส่งแบบตอบรับกลับไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่ นางรัตนรัตน์ สันติอาภรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้ประสานงาน โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๕๐๑๖ ๔๗๒๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรยา เหมืองอ่อน)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี

กลุ่มโรคติดต่อ

โทร. ๐ ๓๘๒๖ ๐๙๗๐ ต่อ ๑๔

โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๔๘๖๒

แบบสอบถามความประสงค์รับวัคซีนโควิด 19

หน่วยงาน.....

☐

มีความประสงค์จะรับวัคซีน AstraZeneca จำนวนโดส

☐

ไม่มีความประสงค์จะรับวัคซีน AstraZeneca

ลงชื่อ.....

(.....)

กรุณาส่งแบบสอบถามความประสงค์รับวัคซีนโควิด ๑๙ ภายในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕
และติดต่อสอบถามได้ที่ นางรัตนรัตน์ สันติอาภรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๕๐๑๖ ๔๗๒๙ หรือ อีเมลล์ : rattana.arporn๒๕@gmail.com

