โรงพยาบาลอรัญประเทศ เลขรับที่ 5210 วันที่ 29 ก. 4 65 เวลา 16.09 น



में ता ०००० विहर्

ถึง โรงพยาบาลทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

จังหวัดสระแก้ว ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ที่ สธ ๐๔๒๓.๑๑/ ว ๑๙๔ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการชุดตรวจ คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และซี เพื่อการดำเนินงานคัดกรองในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ รายละเอียดแนบเรียนมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



เรียน	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลอรัญประ เทศ
	เพื่อโปรดทราบ
1	เพื่อโปรศหิจารณา
	เห็นควรมอบ 21417 0122 โดย
	อื่นๆ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ โทร. ๐-๓๗๔๒-๕๑๔๑-๔ ต่อ ๓๐๘,๓๐๙ โทรสาร. ๐-๓๗๔๒-๕๑๔๑-๔ ต่อ ๑๐๐ 5

(นายราเชษฎ เชิงพนม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ 2 8 **ก.ย. 2565** ମାଁ ଗଣ ଠ**ଟେ**୭୩.ଭଭ/ା ା^ଲ୍

ล้านักรางเสาชารถ สุขทั้งหรือสุขยาม รับเลยที่ 20 กย **2565** รับที่ 76.01

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดชลบุรี ถนนวชิรปราการ ตำบลบ้านสนุ่นสำนณจ์เล่นไร

จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

- 21 00

๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

54 2 1 NO 2505

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และซี เพื่อการดำเนินงาน คัดกรองในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการชุดตรวจไวรัสตับอักเสบบี และซี

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมควบคุมโรค ได้มีนโยบายสำคัญในการดำเนินงานเพื่อการกำจัดโรคไวรัสตับ โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้เร่งรัดการค้นหา ตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี ในประชากร กลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยง เพื่อส่งต่อเข้าสู่ระบบการรักษา และส่งเสริมให้ประชาชนปลอดภัยจากโรคไวรัสตับ อักเสบบี และซี โดยบูรณาการทำงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เพื่อให้การขับเคลื่อน การดำเนินงานการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และสามารถกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี ได้สำเร็จตามเป้าหมายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ นั้น

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ขอความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด สำรวจความต้องการชุดตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลในการวางแผน การจัดสรรชุดตรวจดังกล่าว ให้มีความเหมาะสมในแต่ละพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป โดยสามารถ ตอบแบบสำรวจความต้องการชุดตรวจไวรัสตับอักเสบบี และซี ได้จาก QR Code ด้านล่าง ภายในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ผู้ประสานงาน นางสาวมยุรา เฮืองหล้า โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๗๐๕๖ ๕๓๗๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางลานทิพย์ เหราบัตย์

บายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุริ



หน่วยกามโรคและโรคเอดส์ที่ ๖.๑ อำเภอบางละมุง โทร. ๐ ๓๘๑๙ ๙๓๔๖ โทรสาร ๐ ๓๘๑๙ ๙๓๔๗ ואר או מוצו

สกร. 6 ขอล้ารวลดภาษะก็ออกร ชุดกรวพกิดกรอก โฮรัส อำณชิก เล่นนี้ พละ หรื มี 66 โดย พอนพนน ล้าวล ๆ ภายในโนที่ 26 กษ 65

าที่เก็บรถพิชาตล าย่านลายร พล้อ ก็อาลีน จากอิล อำเนิน ศารสาง ไป

21 /a/65

ทราบคำเนินตร

21 7.4.6

(นายลิทธิพล อุดตมะปัญญา) นายแพท โวบายูว เรติสหตัวนเวชกรรม) ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสรมแก็ว แบบสำรวจความต้องการชุดตรวจไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ประจำปังบประมาณ พ.ศ. 2566 ศูนย์ประสานโรคตับอักเสบจากไวรัส กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

ลำดับ	จังหวัด	องค์การบริหารปกครองส่วน	จำนวนชุดตรวจที่ต้องการ	
Ą		ท้องถิ่น	ไวรัสตับอักเสบ บี (ชุด)	ไวรัสตับอักเสบ ซี (ชุด)
1		Dec.		
2				
3				
	เ ตุ: ข้อมูลที่ได้จะเ	รวม นำมาใช้เพื่อวางแผนประกอบการ	จัดสรรเท่านั้นอาจไม่	
**หมายเห หน่วยงาง	มองค์กรปกครองส่ 	น้ำมาใช้เพื่อวางแผนประกอบการ วนท้องถิ่น มีงบประมาณสนับสนุน	เการดำเนินงานหรือไม่	PloC
**หมายเห	มองค์กรปกครองส่	นำมาใช้เพื่อวางแผนประกอบการ	เการดำเนินงานหรือไม่	PloC

โปรดส่งข้อมูลกลับมายังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ 28 กันยายน 2565 ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Mayura.21072537@gmail.com หรือตอบรับทาง QR Code



ผู้ประสานงาน:

นางสาวมยุรา เฮืองหล้า นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์: 09 7056 5370





บันทึกข้อตกลง ว่าตัวยความร่วมมือในการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กับ กระทรวงมหาดไทย

บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือในการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบอบับนี้ ทำขึ้น ณ สำนักงาน ปลัดภระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๒๕ ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข โดย นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ตำแหน่ง ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๘๘/๒๐ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า "กระทรวง สาธารณสุข" ฝ่ายหนึ่ง กับ กระทรวงมหาดไทย โดย นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ ตำแหน่ง ปลัดกระทรวงมหาดไทย สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๘๓ ถนนอัษฎางค์ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า "กระทรวงมหาดไทย" อีกฝ่ายหนึ่ง

ค้วยโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ถือเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดภาวะตับอักเสบ ตับแข็ง
และมะเร็งตับ ซึ่งทำให้เกิดความเจ็บป่วยและเสียชีวิตในประชาชนไทยจำนวนมาก ดังนั้น เพื่อลดการป่วย
และเสียชีวิตของประชาชนจากโรคไวรัสตับอักเสบ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้เร่งรัดการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ
ในประเทศไทย โดยมุ่งหวังให้สำเร็จภายในปี พ.ศ. ๒๕๘๓ ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวเล็งเห็นความสำคัญ
ที่ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคล่วน กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงมหาดไทยจึงจำเป็นต้องร่วมมือกัน
ในการดำเนินงานแบบองค์รวม เพื่อจัดการปัญหาโรคไวรัสตับอักเสบอย่างเป็นระบบ เพื่อสุขภาพอันดี
ของประชาชนไทยในทุกพื้นที่

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อประสานความร่วมมือด้านนโยบายและการปฏิบัติงานร่วมกับ เพื่อดำเนินการกำจัด โรคไวรัสดับอักเสบ ซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญทางสาธารณสุข โดยระตมทรัพยากรการดำเนินงาน ทั้งบุคลากร และงบประมาณท้องถิ่นที่มีอยู่ให้เกิดประสิทธิผสสงสุด

๑.๒ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้มีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพ วิธีการป้องกับ การดูแลรักษา
 และควบคุมโรคไวรัสดับอักเสบของประชาชนได้อย่างยั่งยืน

ข้อ ๒ ข้อตกลงความร่วมมือ

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค และกระทรวงมหาดไทย โดยกรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น จะร่วมมือกันดำเนินการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ ดังนี้

๒.๑ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค จะส่งเสริม สนับสนุน และประสานงาน ด้านนโยบายและวิชาการ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค รวมถึงการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ การเผยแพร่ หรือประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับโรคไวรัสตับอักเสบ ตลอดจนพัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่าย เพื่อให้มีศักยภาพในการดำเนินการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบได้อย่างเหมาะสม

๒.๒ กระทรวงมหาดไทย โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะส่งเสริม สนับสนุนและ ประสานงานให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นในการสร้างเสรมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค รวมถึงการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ การตรวจคัดกรองเพื่อหาการติดเชื้อ และการส่งต่อผู้ป่วย เข้าสู่ระบบการรักษา เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการป้องกัน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาสังคม ในด้านสาธารณสุข เพื่อร่วมกันกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบในท้องถิ่นอย่างเป็นรูปธรรม

๒.๓ ทั้งสองฝ่ายจะร่วมกันสนับสนุนการกำจัดโรคไวรัสดับอักเสบในพื้นที่ ตามเป้าหมาย การพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainable Development Goals) และยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสดับอักเสบ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๗๓ เพื่อกำจัดโรคไวรัสดับอักเสบให้สำเร็จภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

ข้อ ๓ ระยะเวลาดำเนินการตามบันทึกข้อตกลง

บันทึกข้อตกลงนี้มีผลใช้บังคับเป็นระยะเวลา ๙ ปี นับแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึก ข้อตกลง และเมื่อครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว หากไม่ปรากฏว่า มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิกบันทึก ข้อตกลงนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงนี้มีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะมีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิก

ข้อ ๔ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลง

หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมรายละเอียดในบันทึกข้อตกลงนี้ ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑๐ วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายให้ความเห็นขอบ เป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว ให้ถือว่าการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

ข้อ ๕ การยกเลิกความร่วมมือในบันทึกข้อตกลง

หากฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดประสงค์จะยกเลิกความร่วมมือตามบันทึกข้อตกลงนี้ ให้ทำเป็นลายลักษณ์ อักษรแจ้งให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน การที่บันทึกข้อตกลงนี้สิ้นสุดลงไม่ว่าด้วยกรณีใด ไม่มีผล เป็นการยกเลิกกิจกรรมภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ที่ได้ดำเนินการไปแล้ว หรือที่อยู่ระหว่างดำเนินการภายใต้บันทึก ข้อตกลงนี้ เว้นแต่ทั้งสองฝ่ายจะตกลงกันเป็นลายลักษณ์อักษรไว้เป็นอย่างอื่น

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายพิจารณาข้อความ ในบันทึกข้อตกลงนี้โดยละเอียดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ)	(ลงชื่อ) (บายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)	
(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)		
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ปลัตกระทรวงมหาดไทย	

(ลงชื่อ)....พยาง (นายโอภาส การย์กวินพงศ์) อธิบดีกรมควบคุมโรค

(ลงชื่อ)....พยาน (นายธนิศร์ วงศ์ปียะสถิตย์)

(นายจนควางคบยะสมพย) รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



I do acomos KMMb

องแห่ง กลุ่มใช้ค เช่นที่ กนาล์ อัพ**ดัดนนท**ี่ 2240กลว

of the property

เรื่อง ของจานกับเมืองกระกาน (การครับสังคิกกับสาก ซึ่งและ คีร์กับ ประมาณหมา อสระบ เรียน อธิบดีอยุมสำนภากกระบากหัวความดีการย

อ้างถึง หนังสือกรมสงสวิยากรบางการกล่างเรื่องกับ กำมาก และเกษากรก ตารในที่ ๒๕ หลุยภาคมี ๒๕๒๕

ตามคน สือที่อีกรับการแห่วนสุขและกระทนายมหม่อยไทยได้ส่อนามกันที่หลัยสาสารากสุขและกระทนายมหม่อยได้ส่อนามกันที่หลัยสาสารากด้วยความวนมมิสามาสิทธิภาพกันที่สุขานก็ส่วนสามาสิทธิภาพกันที่ ของประชาชนโทยไม่มากพื้นที่ ของประชาชนโทยไม่มากพื้นที่ ของประชาชนโทยไม่มากพื้นที่ ของประชาชนโทยไม่มากพื้นที่ สามาสิทธิภาพกันที่ ของประชาชนโทยไม่มากพื้นที่ สามาสิทธิภาพกันที่ ของประชาชนโทยไม่มากพื้นที่ สามาสิทธิภาพกันที่ สิทธิภาพกันที่ สามาสิทธิภาพกันที่ สิทธิภาพกันที่ สิทธิภาพกันที่ สิทธิภาพกันที่ สิทธิภาพกันที่ ส

กรรมค่าและ เป็นคำคับ (ค.ศ.) แบบหนึ่ง (ค.ศ.) แบบหนึ่ง (ค.ศ.) (ค.ศ.) (ค.ศ.) (ค.ศ.) เพื่องนี้บานและ ประสานภาพให้องค์ขาง (ค.ศ.) (สามรัก (ค.ศ.) และ พิมพ์ (ค.ศ.) (ค.ศ.)

 รารายสายการกับเทคิดนังสับ และหมายสาราการการแส่งในที่เมื่อเการจัดทำแผนธารที่ เนียง นา ป้องกันความหมายคนารสิทธิ์ (สาราการ์ เลอะ กำวับ เกาะบาบ จากการ (สาราธิ์ (มาราชาการสาราชาวิทยาลาสาราชที่สูงที่สาราชาการสาราชาวิทยาลาสาราชที่สูงที่สาราชาวิทยาลาสาราชที่สูงที่สูง

 รับสาราบาร ซึ่งสรบได้ระจะชายระสุมาธิ หมายสำรับ เหตุกรณ์ก็มหมายสินทรยณ์มหาให้ส ที่หลักสบ ปี และ ค่า

ม. เมลินโยสนยที่เพียง (การว่า ก็มีข่าวขาว ขาง, นที่มอย่าง การนี้นอกผิดหน้ากรตราจ คิดกรอง รบบระมาณจัดหาโดยไทกาศ เล่นนี้ได้มาช่องกับ การ กระท้านข้องเข้าและมูมิคุ้มกันต่อให้ส ตับอักเสบปี และ คื วัดคือกับ (โยสาโรโสติ) (การ) ปี สำหรับผู้ทั้นจัดแท็กและไม่มีภูมิคุ้มกันต่อโรคโรวัส ภัยอักสน ซีรามที่ (กามอยากและสารสีพิปาชทากวันชุมขนอ มาก เดิมการ, ก็แปล รที่หนากเพียงได้

 อะ. วางระบอกกรา, ๒๓าษรายสาย อยู่ได้รับสาวลาวจะต่อกระบบสุดกรรณิสมาชรักษาในโรงพยาบาล โดยพราชมาถึงความหนางสมมาย - ม.ค. นโบโบโดโซ - วะดำเนินวานวามาถึงออกออมต์แต่นี้นที่

คืออียุบราเพียงย่องคล ออกจะต่อพารเอานที่เกี่ยวก็เกล้า เป็นการต่อไปตัวการ<mark>เป็นพอธคุณ</mark>

The section of the se

(นายปรีชา เปรมะรั รองอธิบดี ปฏิบัติราชา แผนน อธิบดีกรมควบสุมเวศ

ายวันที่เขตเล่นสะโรคตั้งแต่เรา เพศลัมพ์นา์ โทร. ๐ ๒๕๔ ๒ ๓๑๓๐ โทรสาร - ค.ช. ๒ ๒๔