

# บันทึกข้อความ

| โรงพยาบาลอรัญประเทศ<br>เลขรับที่ 4870 |
|---------------------------------------|
| 128511 4870                           |
| วันที่ 12 A-V 65                      |
| 11. 12-16                             |
| 128714.1                              |

| ส่วนร         | า <mark>ชการ</mark> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสร | ะแก้ว (กลุ่มง | านควบคุม   | ปโรคติดต่อ) โทร | omko čace           | रद में च नाञ्स, |
|---------------|--|---------------|------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>ที่</b> สก | commocar/ a brece                              | วันที่        | <u>ම</u> ම | กันยายน         | ಶಿಕೆಶಿಕೆ            |                 |
| เรื่อง        | ขอแจ้งการจัดสรรผลิตภัณฑ์ล้างมือแ               | บบน้ำ Hang    | d wash l   | iquid           | ******************* |                 |
| เรียน         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง และ                | สำนักงานสาเ   | ธารณสุขอ   | ำเภอทุกอำเภอ    |                     |                 |

## ๑. เรื่องเดิม

ตามที่กรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอตส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ดำเนินงานโครงการ การป้องกันและการเข้าถึงการดูแลโรค COVID-19 สำหรับประชาชนที่มีความเสี่ยงสูงภายใต้โครงการ ยุติบัญหาวัณโรคและเอดส์ ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2021-2023 : STAR 2021-2023) เพื่อลดผลกระทบที่มีต่อการดำเนินโครงการต่อสู้กับปัญหาโรคเอดส์ ในสถานการณ์การระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส 19 และเพื่อจัดหาอุปกรณ์ป้องกัน อุปกรณ์สุขภาพที่จำเป็น แก่บุคลากรทางการแพทย์ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

กรมควบคุมโรค ขอจัดส่งผลิตภัณฑ์ล้างมือแบบน้ำ (Hand wash liquid) เพื่อสนับสนุน เวซภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เพื่อจัดสรรให้กับหน่วยบริการในพื้นที่ ตามความเหมาะสม

#### ๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอจัดสรรผลิตภัณฑ์ล้างมือแบบน้ำ (Hand wash liquid) ให้กับโรงพยาบาลทุกแห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ รายละเอียดตามตาราง การจัดสรรที่ แนบมาพร้อมนี้ โดยสามารถติดต่อรับผลิตภัณฑ์ล้างมือแบบน้ำ (Hand wash liquid) ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ทั้งนี้หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อ ประสานงานที่ นางสาวบัณฑิตา โยธานันท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๑๖๕-๔๒๐๗๐๔๒ รายละเอียดตามเอกสาร ที่แบบมาพร้อมนี้

#### ๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

| ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ เพื่อโปรดทราบ เพื่อโปรดทราบ เห็นควรมอบ 9 No เจ ช เกเหล้ จดมรักษา อื่นๆ | (นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม) กราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว  (นายราเซษฎ เชิงพนม) |
|---|---|
| 12 Um. P.J  | (นายราเซษฎ เชิงพนม)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ<br>1 3 ก.ย. 2565  |

# ตารางจัดสรรผลิตภัณฑ์ล้างมือแบบน้ำ (Hand wash liquid) ให้กับหน่วยบริการในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว

| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | จำนวนผลิตภัณฑ์ล้างมือแบบน้ำ<br>(กล่อง) |
|----------------------|--|
| สสจ สระแก้ว          | ຄາ                                     |
| รพร.สระแก้ว          | €                                      |
| SW.GTWS#81           | en                                     |
| รพ.วังน้ำเย็น        | an                                     |
| รพ.วัฒนานคร          | តា                                     |
| รพ.อรัญประเทศ        | Ø.                                     |
| รพ.เขาฉกรรจ์         | ទា                                     |
| รพโคกสูง             | តា                                     |
| รพ.วังสมบูรณ์        | ଜ                                      |
| วพ.คลองหาด           | ଶା                                     |
| สสอ.เมืองสระแก้ว     | 69                                     |
| สสอ,ตาพระยา          | les .                                  |
| สสอ.วังน้ำเย็น       | 6                                      |
| สสอ,วัฒนานคร         | \@                                     |
| สสอ.อรัญประเทศ       | ь                                      |
| สสอ.เขาฉกรรจ์        | b                                      |
| สสอ.โคกสูง           | ь                                      |
| สสอ.วังสมบูรณ์       | ю                                      |
| สสอเกลลงหาด          | 's                                     |
| รวม                  | <b>&amp;</b> ⊙                         |