



ที่ ชม ๐๐๒๓.๖/ว ๒๕๖๓

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนโชตนา ชม ๕๐๓๐๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
เรียน นายอำเภอเมืองเชียงใหม่ นายอำเภอสันทราย นายอำเภอแม่ริม นายอำเภอแม่แจ่ม นายอำเภอสารภี
และนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๒๘๕
ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรคกำหนดจัดประชุม “การประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้ ๑) เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งระดับส่วนกลาง ภูมิภาค จังหวัด และหน่วยบริการได้ตระหนักถึงความสำคัญของการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก และการให้บริการดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และลูกที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อมาก่อน ๒) เพื่อร่วมมือกันในการตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ในเด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เรื้อรังในประเทศไทยและเก็บตกการฉีดวัคซีนพื้นฐานในเด็กกลุ่มดังกล่าวให้ครบถ้วนตามเกณฑ์ ๓) ให้การดำเนินงานสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน สำหรับนำมาใช้เป็นข้อมูลที่สำคัญของประเทศ ในการประเมินผลความสำเร็จในการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก จึงขอให้จังหวัด แจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อแจ้งสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Zoom Cloud Meeting ID : 990 5074 2930 Passcode : 764833 หรือ Facebook live ของกองโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

จังหวัดเชียงใหม่พิจารณาแล้ว เพื่อให้การประชุมดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเข้าร่วมประชุมตามวัน และเวลาดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชญา สมสะอาด)

อธิการชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่ ปฏิบัติราชการแทน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๓๑๑ ๒๖๐๘

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่น
และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

รับที่ ๐๐๖๗
วันที่ ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๖
เวลา

ที่ มท ๐๘๑๙.๗ว ๒๘๕



ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
เลขที่รับ 02505
วันที่.....
เวลา 24 มี.ค. 2566

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตสุเทพ กทม. ๑๐๓๐๐
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดเชียงใหม่
รับที่ 01413
วันที่.....
เวลา 24 มี.ค. 2566

๒๓ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด (ตามบัญชีแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๑๓.๑๒/ว ๑๒๑
ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กำหนดจัดประชุม “การประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖” โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้ ๑) เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งระดับส่วนกลาง ภูมิภาค จังหวัด และหน่วยบริการได้ตระหนักถึงความสำคัญของการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก และการให้บริการดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และลูกที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อดังกล่าว ๒) เพื่อร่วมมือกันในการตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ในเด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เรื่องในประเทศไทยและเก็บตกการฉีดวัคซีนพื้นฐานในเด็กกลุ่มดังกล่าวให้ครบถ้วนตามเกณฑ์ ๓) ให้การดำเนินงานสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน สำหรับนำมาใช้เป็นข้อมูลที่สำคัญของประเทศ ในการประเมินผลความสำเร็จในการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูกต่อไป ในการนี้ จึงขอให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่กำกับดูแลแจ้งสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเข้าร่วมประชุมตามวัน และเวลาดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <https://bit.ly/3XkEqaN> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

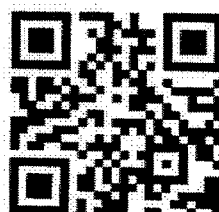
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีทองผล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานป้องกันโรค
โทร. ๐ ๒๒๔๑.๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนภรณ์ สองแก้ว
นายวิวัฒน์ กิตติยะอำพล



บัญชีแนบท้าย

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖

- | | |
|----------------------------|-------------------------|
| ๑. จังหวัดกระบี่ | ๒๖. จังหวัดเพชรบูรณ์ |
| ๒. จังหวัดกาญจนบุรี | ๒๗. จังหวัดแพร่ |
| ๓. จังหวัดกาฬสินธุ์ | ๒๘. จังหวัดภูเก็ต |
| ๔. จังหวัดกำแพงเพชร | ๒๙. จังหวัดมหาสารคาม |
| ๕. จังหวัดขอนแก่น | ๓๐. จังหวัดมุกดาหาร |
| ๖. จังหวัดชัยภูมิ | ๓๑. จังหวัดยโสธร |
| ๗. จังหวัดชุมพร | ๓๒. จังหวัดร้อยเอ็ด |
| ๘. จังหวัดเชียงราย | ๓๓. จังหวัดระยอง |
| ๙. จังหวัดเชียงใหม่ | ๓๔. จังหวัดราชบุรี |
| ๑๐. จังหวัดตาก | ๓๕. จังหวัดลำพูน |
| ๑๑. จังหวัดนครปฐม | ๓๖. จังหวัดศรีสะเกษ |
| ๑๒. จังหวัดนครพนม | ๓๗. จังหวัดสกลนคร |
| ๑๓. จังหวัดนครราชสีมา | ๓๘. จังหวัดสงขลา |
| ๑๔. จังหวัดนครศรีธรรมราช | ๓๙. จังหวัดสตูล |
| ๑๕. จังหวัดนครสวรรค์ | ๔๐. จังหวัดสมุทรสาคร |
| ๑๖. จังหวัดนนทบุรี | ๔๑. จังหวัดสิงห์บุรี |
| ๑๗. จังหวัดน่าน | ๔๒. จังหวัดสุโขทัย |
| ๑๘. จังหวัดปทุมธานี | ๔๓. จังหวัดสุพรรณบุรี |
| ๑๙. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ | ๔๔. จังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒๐. จังหวัดปราจีนบุรี | ๔๕. จังหวัดหนองบัวลำภู |
| ๒๑. จังหวัดปัตตานี | ๔๖. จังหวัดอำนาจเจริญ |
| ๒๒. จังหวัดพะเยา | ๔๗. จังหวัดอุดรธานี |
| ๒๓. จังหวัดพิจิตร | ๔๘. จังหวัดอุทัยธานี |
| ๒๔. จังหวัดพิจิตร | ๔๙. จังหวัดอุบลราชธานี |
| ๒๕. จังหวัดพิษณุโลก | |



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ..... 3985
วันที่ 18 ม.ค. 2566
เวลา

ที่ สธ ๐๔๓๓.๑๒/๐ ๑๒๑

ถนนติวานนท์ จังหวัดนครราชสีมา
เลขรับ..... 179
วันที่ 18 ม.ค. 2566
ถึงประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
เวลา..... น

๑๒ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุม
๒. แบบตอบรับการประชุม

จำนวน ๑ แผ่น
จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กำหนดจัดประชุม
“การประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖”
โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้ ๑) เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งระดับส่วนกลาง ภูมิภาค จังหวัด และหน่วยบริการได้
ตระหนักถึงความสำคัญของการกำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก และการให้บริการดูแลรักษา
หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และลูกที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อดังกล่าว ๒) เพื่อร่วมมือกันในการตรวจหา
การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ในเด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เรื้อรังในประเทศไทย
และเก็บตกการฉีดวัคซีนพื้นฐานในเด็กกลุ่มดังกล่าวให้ครบถ้วนตามเกณฑ์ ๓) ให้การดำเนินงานสอดคล้องและ
เป็นไปในทิศทางเดียวกัน สำหรับนำมาใช้เป็นข้อมูลที่สำคัญของประเทศในการประเมินผลความสำเร็จในการ
กำจัดการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูกต่อไป

กรมควบคุมโรค ขอเชิญ.....ผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้อง.....
และขอให้แจ้งเวียน รพ.สต. ในความดูแลของท่าน

ประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันที่
๒๖ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล ชั้น ๑ อาคาร ๑ กรมควบคุมโรค
และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Zoom Cloud Meeting ID : 990 5074 2930 Passcode: 764833 หรือ
Facebook lives ของกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา มอบหมายผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ตามวัน เวลา และสถานที่
ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

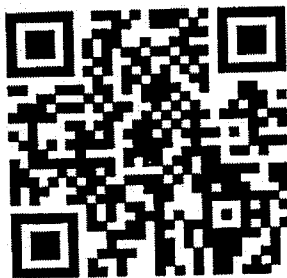
(ลายเซ็น)

นายปรีชา เปรมปวี
ของอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๒๑๖
โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๔๑๓

ระเบียบวาระการประชุมราชการ
การประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล ชั้น ๑ อาคาร ๑ กรมควบคุมโรค
และผ่านระบบประชุมออนไลน์ Zoom Cloud Meetings และ Facebook lives

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ
- วัตถุประสงค์ของการประชุม
โดย นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์
อธิบดีกรมควบคุมโรค
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ
- การดำเนินงานเพื่อขอรับรองการยุติการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก
โดย แพทย์หญิงชินันท์ เลิศพิริยสุวัฒน์
ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา
- แนวทางการตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และระยะเวลาดำเนินงาน
โดย ผู้แทนศูนย์ประสานงานโรคตับอักเสบจากไวรัส
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
 - หลักการใช้ชุดตรวจ HBsAg ชนิดทราบผลเร็วในโครงการตรวจหาผู้ติดเชื้อ
ไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
โดย ผู้แทนบริษัทอาร์เอ็กซ์ จำกัด
- ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)



QR Code แบบตอบรับการประชุมฯ
<https://forms.gle/p8DpC7NcP4xyQvBt7>



QR Code Link Zoom
Meeting ID: 990 5074 2930
Passcode: 764833

แบบตอบรับ

ประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ.2566
วันที่ 26 มกราคม 2566 เวลา 13.30 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล ชั้น 1 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค
และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Zoom Cloud Meetings

หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

1. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....E-mail.....

2. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....E-mail.....

3. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....E-mail.....

สามารถเข้าประชุมได้

ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล ชั้น 1 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค

ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Zoom Cloud Meeting

<https://zoom.us/j/93711815011?pwd=ZFRhN1B2ZFp0M1QxM1BROXUwZ1BNZz09>

Meeting ID : 937 1181 5011 Passcode : 897341

ไม่สามารถเข้าประชุมได้ และไม่มอบผู้แทน

ไม่สามารถเข้าประชุมได้ และมอบผู้แทน

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....E-mail.....

กรุณาส่งใบตอบรับมาที่

1.ศูนย์ประสานงานโรคตับอักเสบจากไวรัส กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

โทร. 02 590 3216

2.E-mail: hepatitis.bats@gmail.com

3.ตอบรับผ่าน QR Code

กรุณาส่งภายในวันที่ 25 มกราคม 2566



แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม