

ด่วนที่สุด

ที่ มส.๐๐๓๒/ว



ศาลากลางจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชุมคณะทำงานติดตามประเมินผลสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดแม่ฮ่องสอน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

เรียน รายชื่อแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ระเบียบวาระการประชุม	จำนวน ๑ ชุด
	๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดแม่ฮ่องสอน ได้ตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดแม่ฮ่องสอน (ศปก.จ.มส.) ขึ้นเพื่อดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามแนวทางของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดแม่ฮ่องสอน นั้น

จังหวัดแม่ฮ่องสอน จึงขอเชิญ ท่าน เข้าร่วมประชุมคณะทำงานติดตามประเมินผลสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดแม่ฮ่องสอน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ในวันอังคาร ที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน (ชั้น๑) และขอความกรุณาตอบแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น. รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

รองลงนาม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร ๐ ๕๓๖๑๑๒๘๑ ต่อ ๑๒๙

โทรสาร ๐ ๕๓๖๑๑๓๒๒

รายชื่อแนบท้าย หนังสือจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ มส.๐๐๓๒/ว.....ลงวันที่มกราคม ๒๕๖๕

๑. ปลัดจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๒. หัวหน้าสำนักงานจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๓. หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๔. นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวาลย์
๖. หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๗. สาธารณสุขอำเภอเมืองแม่ฮ่องสอน
๘. หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๙. นางสาวเสาวลักษณ์ หยกสินพูนทวี

(ร่าง) ระเบียบวาระการประชุม คณะทำงานติดตามประเมินผลสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดแม่ฮ่องสอน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันอังคาร ที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน (ชั้น๑)

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะทำงานติดตามประเมินผลสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดแม่ฮ่องสอน

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สถานการณ์ และผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค COVID-19 จังหวัดแม่ฮ่องสอน
โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๔.๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากหน่วยงานที่เข้าประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ แผนปฏิบัติการรับมือการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จ.แม่ฮ่องสอน ปี ๒๕๖๕ โดย สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๕.๒ แนวทางการพิจารณาอนุมัติการจัดหา และสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับใช้ในการป้องกัน
ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณีที่ อปท.ได้รับการร้องขอให้สนับสนุน โดย สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๕.๓ การปรับภารกิจโรงพยาบาลสนาม ให้เป็นเป็นศูนย์แยกกักโรคชุมชน (Community Isolation)
ของจังหวัดแม่ฮ่องสอน โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๕.๔ แนวทางการดำเนินการของสถานที่กักกันโรคท้องถิ่น (Local Quarantine) โดย สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๕.๕ การกำหนดสถานที่ COVID Free Setting และ COVID Free Event ของจังหวัดแม่ฮ่องสอน
โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๕.๖ แผนเฝ้าระวังเชิงรุก จ.แม่ฮ่องสอน เดือนมกราคม - เมษายน ๒๕๖๕ โดย สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๕.๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณาจากหน่วยงานที่เข้าประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมคณะทำงานติดตามประเมินผลสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดแม่ฮ่องสอน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

ในวันอังคาร ที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน (ชั้น๑)

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

การตอบรับเข้าร่วมการอบรม

☐สามารถเข้าร่วมประชุม ☐ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม ส่งผู้แทน เนื่องจาก.....

๑. ชื่อผู้ประชุมแทน (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมา ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้รับผิดชอบ นางสาวเสาวลักษณ์ หยกสินพูนทวี

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน โทร.๐๕๓ -๖๑๑ ๒๘๑ ต่อ ๑๒๙ ,

โทรสาร. ๐๕๓-๖๑๑๓๒๒ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๙๕๑๓ ๖๘๐๓

E-mail: Saovalakyoksin@gmail.com