



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักอนามัย (กองควบคุมโรคติดต่อ โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๐๓ ๒๘๘๓)

ที่ กท.๐๗๐๘/๒๒๕๕ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ตามความสมัครใจ

เรียน ผู้อำนวยการเขต

ด้วยปลัดกรุงเทพมหานครได้โปรดสั่งการให้สำนักอนามัยพิจารณาดำเนินการโดยประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการสำรวจความต้องการของผู้รับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ตามความสมัครใจ รายละเอียดตามโทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/๔๖๘๐ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

สำนักอนามัย จึงขอเรียนประสานสำนักงานเขตเพื่อดำเนินการสำรวจความต้องการของผู้รับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ตามความสมัครใจในกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

๑. ประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป โดยใช้ฐานข้อมูลจากผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

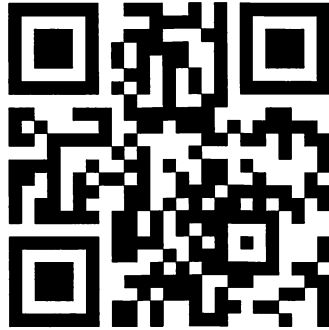
๒. ประชาชนทั่วไป ยกเว้นกลุ่มบุคคลที่ไม่สามารถรับการฉีดวัคซีนฯ ได้ คือ ผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และสตรีมีครรภ์ ในสถานประกอบการทุกประเภท และประชาชนในชุมชน

ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบสำรวจข้อมูลความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด -19 ตามความสมัครใจ ตามแบบวัคซีน ๒ และส่งแบบสรุปวัคซีน ๑ ไปที่สำนักอนามัย ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Genercon.bma@gmail.com จัดส่งครั้งแรกภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ภายในเวลา ๑๐.๐๐ น. และรายงานเพิ่มเติมทุกวันพุธ ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น. เพื่อรวบรวมส่งกระทรวงมหาดไทยต่อไป

จึงเรียนประสานมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(นางปานฤดี มโนมัยพิบูลย์)  
ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

แบบฟอร์มสำรวจข้อมูลความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ตามความสมัครใจตามโทรสาร  
ตามโทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0230/4680 ลงวันที่ 26 มีนาคม 2564



<https://qr.go.page.link/69yMh>

- สนอ. พิจารณาคำเนิการ โดยประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และแจ้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทย ทราบ ภายในกำหนด
- สำเนาส่ง สนพ. สยป. และ สปท. เพื่อทราบ
- สำเนาเรียน รป.กทม. เพื่อทราบ

(นางศิลปสวย ระวีณเสงสุรย์)

ปลัดกรุงเทพมหานคร

**ด่วนที่สุด**

เรียน ผอ.กคร., สฟช.

พิจารณาคำเนิการตามที่ ป.กทม. โปรดสั่งการ

๕

(นางปานฤดี : โนนชัยพิบูลย์)

ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

ส่วนเลขานการ สลบ  
รับที่...  
วันที่... ๒๙ มีค ๒๕๖๔  
เวลา... ๑๐.๓๐ น



วันที่ ๒๙ มีค ๒๕๖๔

ศูนย์โควิดฯ มท.

กรุงเทพมหานคร  
เลขที่ 6989  
วันที่ 29 มี.ค. 2564  
เวลา ๑.16 น

สำนักอนามัย  
เลขที่...  
วันที่ ๒๙ มี.ค. ๒๕๖๔

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/๕๖๙๐

วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร

ด้วยนายกรัฐมนตรีมีบัญชาให้กระทรวงมหาดไทยสำรวจความ... ป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ตามความสมัครใจ เพื่อใช้ประโยชน์ในการพิจารณาความต้องการรับการฉีดวัคซีนฯ ของประชากรทั้งประเทศ และรายจังหวัด รวมถึงการกำหนดพื้นที่เป้าหมายให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน โดยกลุ่มเป้าหมายที่ต้องดำเนินการสำรวจ ประกอบด้วย

- ๑. บุคลากรทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- ๒. เจ้าหน้าที่ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ติดเชื้อ
- ๓. ประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป
- ๔. ประชาชนผู้มีโรคประจำตัว (โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง อาทิ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหอบหืด

ที่ควบคุมได้ไม่ดี โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตเรื้อรังระยะที่ ๔ โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็งทุกชนิดที่อยู่ระหว่างเคมีบำบัด รังสีบำบัด และภูมิคุ้มกันบำบัด โรคเบาหวาน และโรคอ้วนที่มีน้ำหนักมากกว่า ๑๐๐ กิโลกรัม หรือ BMI มากกว่า ๓๕ กิโลกรัมต่อตารางเมตร)

- ๕. ประชาชนทั่วไป ยกเว้น กลุ่มบุคคลที่ไม่สามารถรับการฉีดวัคซีนฯ ได้ คือ ผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และสตรีมีครรภ์

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) จึงขอให้กรุงเทพมหานคร ประสานคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร เพื่อสำรวจความต้องการของประชาชนในพื้นที่ที่จะเข้ารับการฉีดวัคซีนฯ โดยความสมัครใจ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด (แบบวัคซีน ๑ และ แบบวัคซีน ๒) โดยให้ส่งแบบวัคซีน ๒ ให้ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ครั้งแรกภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ และรายงานเพิ่มเติมทุกวันพฤหัสบดีภายในเวลา ๑๒.๐๐ น. เพื่อรวบรวมเสนอศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ดำเนินการต่อไป สำหรับแบบวัคซีน ๑ ให้จังหวัดเก็บไว้ใช้ในการบริหารจัดการวัคซีนภายในกรุงเทพมหานคร

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)  
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน  
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด  
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงาน ศบค.มท. (สนผ.)  
โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๕๘๕๗ มท. ๕๐๑๘๘

แบบวัดเขียนที่ ๑: รวบรวมข้อมูลความสามารถด้านตัวเลข - ๑๗ (จำนวนตัวทศ  
จุดหนึ่ง)

รายงานเพิ่มเติม: ...

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	อายุ (ปี)	เพศ	หมู่เลือด	ที่อยู่ปัจจุบัน	บรรทัดที่สังกัด	ประเภทกลุ่มข้อมูล																
								บุคคลากรระดับกลาง			ตำแหน่งที่ ที่มีผลการ จัดซื้อจัดจ้าง แล้ว	ประสบการณ์ ๖๐ ปี ขึ้นไป	ประสบการณ์การปฏิบัติงาน							ประสบการณ์ ตั้งแต่ ๑-๓ ปี จนกว่า จะเกษียณ	ผลงาน			
								บุคลากร จากภายนอก	หัวหน้า งาน	ส่วน งาน			ไม่เคย รับใช้ แล้ว	รับใช้ แล้ว ๓-๕ ปี	รับใช้ แล้ว ๖-๑๐ ปี	รับ ใช้ แล้ว ๑๑-๑๕ ปี	รับ ใช้ แล้ว ๑๖-๒๐ ปี	รับ ใช้ แล้ว ๒๑-๒๕ ปี	รับ ใช้ แล้ว ๒๖-๓๐ ปี					

ผู้จัดทำ วันที่ ..... เดือน ..... ปี พ.ศ. 2544  
ผู้รายงาน  
(  
ตำแหน่ง

แบบฟอร์มสำรวจข้อมูลความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ตามความสมัครใจ  
จังหวัด .....

รายงานเพิ่มเติมครั้งที่ .....

ที่	อำเภอ	จำนวนผู้แสดงความประสงค์ขอฉีดวัคซีน (คน)												
		บุคลากรทางด้านสาธารณสุข			เจ้าหน้าที่ ที่มีโอกาส สัมผัสผู้ติด เชื้อ	ประชาชน อายุ 60 ปี ขึ้นไป	ประชาชนผู้มีโรคประจำตัว							ประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี ยกเว้นสตรี มีครรภ์)
		บุคลากร ทางการแพทย์	เจ้าหน้าที่ ด้วย สารเคมี	อส.ม.			โรค ทางเดิน หายใจ เรื้อรัง	โรคหัวใจ และ หลอดเลือด	โรคไต เรื้อรัง ระยะ 5	โรคหลอดเลือด สมอง	โรคมะเร็ง	โรค เบาหวาน	โรคอื่น	

ข้อมูล ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2564  
ผู้รายงาน .....  
( ..... )  
ตำแหน่ง .....

แบบฟอร์มสำรวจข้อมูลความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ตามความสมัครใจ  
ตามโทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๓๗๙๓ และที่ มท ๐๒๓๐/๔๖๘๐  
ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔



ขอความกรุณานำส่งทั้งในรูปแบบเอกสาร และไฟล์ Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์  
moinewcovid@gmail.com หัวข้อ “ความต้องการฉีดวัคซีน จังหวัด...”