ด่วนที่สุด
ที่ สท ๐๐๑๗.๒ / ๕๑๐๑

ศูนย์ประสานงานโควิด - 19

ศาลากลางจังหวัดสุโขทัย
ถนนนิกรเกษม สท ๖๔๐๐๐

๓๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ข้อมูลชื่อผู้เข้าใช้งานระบบ COVID – 19 iMAP

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มกรอกรายชื่อผู้ใช้งานระบบ COVID – 19 iMAP จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) มอบหมายสำนักงานพัฒนาเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ (องค์การมหาชน) พัฒนาระบบ COVID – 19 iMAP ซึ่งเป็นระบบรายงานที่ต้องใช้ควบคู่กับแอพพลิเคชั่น “ผู้พิทักษ์ไทยชนะ” และขอให้แจ้งรายชื่อผู้ที่รับผิดชอบเข้าใช้งานระบบ COVID – 19 iMAP ในระดับต่างๆ ระดับละ ๑ ราย

จังหวัดพิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปเรียบร้อย จึงขอให้หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. ส่งข้อมูลผู้ที่รับผิดชอบเข้าใช้งานระบบ COVID – 19 iMAP ระดับจังหวัด โดยมอบหมายสาธารณสุขจังหวัดในฐานะเลขานุการและกรรมการโรคติดต่อจังหวัด จำนวน ๑ ราย

๒. รวบรวมข้อมูลผู้ที่รับผิดชอบเข้าใช้งานระบบ COVID – 19 iMAP ระดับอำเภอ โดยมอบหมายสาธารณสุขอำเภอในฐานะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ อำเภอละ ๑ ราย

๓. ส่งข้อมูล ตามข้อ ๑ และข้อ ๒ ให้จังหวัด ภายในวันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๓ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. ทาง E-mail : sukhothai_moi@hotmail รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่เว็บไซต์ ศูนย์บริหารโควิด-19 จังหวัดสุโขทัย (ศบค.สท.) http://www.sukhothai.go.th/covid.html หัวข้อ การดำเนินงานของจังหวัด –> หนังสือราชการ/ข้อสั่งการ หรือ http://www.sukhothai.go.th/work.html หัวข้อ หนังสือราชการ/ข้อสั่งการ เรื่อง ข้อมูลรายชื่อผู้เข้าใช้งานระบบ COVID – 19 iMAP

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไมตรี ไตรติลานันท์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

สำนักงานจังหวัด
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด
โทร / โทรสาร ๐-๕๕๖๑-๑๖๑๙

ค่านิยมหลักของจังหวัดสุโขทัย
“มุ่งเน้นผลงาน บริการด้วยใจ โปร่งใสให้ตรวจสอบ ตอบสนองยุทธศาสตร์จังหวัด”



แบบฟอร์มกรอกรายชื่อผู้ใช้งาน ระบบ COVID-๑๙ iMAP

ระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

ที่อยู่อีเมลล์ * จำเป็น (สำหรับจัดส่ง Username และ Password พร้อมคู่มือใช้งานระบบผ่าน อีเมลล์)

.....

คำนำหน้า

○นาย ○ นาง ○นางสาว ○อื่นๆโปรดระบุ.....

ชื่อ * จำเป็น

.....

นามสกุล * จำเป็น

.....

ตำแหน่ง * จำเป็น

.....

หน่วยงาน * จำเป็น

.....

จังหวัด สุโขทัย

เบอร์โทรศัพท์* จำเป็น

.....

ลงชื่อ

(นายไมตรี ไตรติลานันท์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุโขทัย

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดสุโขทัย



แบบฟอร์มกรอกรายชื่อผู้ใช้งาน ระบบ COVID-๑๙ iMAP

ระดับอำเภอ/เขต/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เมืองพัทยา

ที่อยู่อีเมลล์ * จำเป็น (สำหรับจัดส่ง Username และ Password พร้อมคู่มือใช้งานระบบผ่าน อีเมลล์)

.....

คำนำหน้า

○นาย ○ นาง ○นางสาว ○อื่นๆโปรดระบุ.....

ชื่อ * จำเป็น

.....

นามสกุล * จำเป็น

.....

ตำแหน่ง * จำเป็น

.....

หน่วยงาน * จำเป็น

.....

จังหวัด สุโขทัย

อำเภอ/เขต

.....

เบอร์โทรศัพท์* จำเป็น

.....

ลงชื่อ

(นายไมตรี ไตรติลานันท์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุโขทัย

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดสุโขทัย

ศูนย์โควิดฯ มท.

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๗๒๔๙๓ วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว๒๙๕๖ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ แจ้งจังหวัดส่งรายชื่อผู้ที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ "ผู้พิทักษ์ไทยชนะ" ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ ได้รับแจ้งจากศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – 19) มอบหมายสำนักงานพัฒนาเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ (องค์การมหาชน) พัฒนาระบบ COVID-19 iMAP ซึ่งเป็นระบบรายงานที่ต้องใช้ควบคู่กับแอพพลิเคชั่น "ผู้พิทักษ์ไทยชนะ" และขอให้แจ้งรายชื่อผู้ที่รับผิดชอบเข้าใช้งานระบบ COVID-19 iMAP ในระดับต่างๆ ระดับละ ๑ ราย จึงขอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดแจ้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด มอบหมายผู้รับผิดชอบเข้าใช้งานระบบ COVID-19 iMAP ดังนี้

๑. ระดับจังหวัด มอบหมายสาธารณสุขจังหวัดในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

๒. ระดับอำเภอ มอบหมายสาธารณสุขอำเภอในฐานะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๓. ระดับเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง มอบหมายผู้อำนวยการสำนัก/กองการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมในฐานะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๔. ระดับเมืองพัทยา มอบหมายผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขในฐานะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๕. แจ้งบุคคลตามข้อ ๑ - ๔ ดำเนินการตามวิธีปฏิบัติสำหรับบุคคลที่ได้รับมอบหมายเข้าใช้งานระบบ COVID-19 iMAP ที่ส่งมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย ได้มอบหมาย ๑) นายชัชวาลย์ เบญจสิริวงศ์ โทร ๐๘ ๙๘๗ ๙๒๙๙ ๒) นางสาวณรัณภัช แสงทอง โทร ๐๘ ๗๕๘๘ ๗๓๘๒ ๓) นายพงศกร ธัญญผล โทร ๐๘ ๑๖๘๘ ๔๙๗๔ เป็นผู้ประสานงาน

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย
หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงานปลัดกระทรวง
ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 มท. (ศสส.สป.)
โทร. ๐ ๒๑๒๖ ๖๕๔๘ มท. ๕๙๙๑๙

วิธีปฏิบัติสำหรับบุคคลที่ได้รับมอบหมายเข้าใช้งานระบบ COVID-19 iMAP

๑ บันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มอิเล็กทรอนิกส์โดยการสแกนคิวอาร์โค้ดด้านล่าง

๒ เปิดอีเมลที่แจ้งตามข้อ ๑ และพิมพ์ข้อมูลหัวข้อ "แบบฟอร์มกรอกรายชื่อผู้ใช้งานระบบ COVID-19 iMAP" พร้อมทั้งให้ผู้ว่าราชการจังหวัด/ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ลงนามรับรอง

๓ สแกนเอกสารตามข้อ ๒ ในรูปแบบ PDF ไฟล์ ส่งให้ ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย ทางอีเมล sas.ict.moi@gmail.com ภายในวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔ หลังจากที่ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย ได้รับยืนยันรายชื่อบุคคลที่ได้รับมอบหมายเข้าใช้งานระบบ COVID-19 iMAP จากสำนักงานพัฒนาเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ (องค์การมหาชน) แล้ว จะจัดส่ง Username และ Password พร้อมคู่มือใช้งานระบบผ่านทางอีเมลตามข้อ ๑

ระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

ระดับอำเภอ/เขต/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เมืองพัทยา