

# ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๒๕๖๖



เทศบาลตำบลพิบูล  
เลขที่รับ กคช  
วันที่ ๑๙/พ.ค. ๒๕๖๖  
เวลา

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

ถนนราชดำเนิน นศ. ๘๐๐๐๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรื่อง การดำเนินการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอติดก่อนกำหนด

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๖๑๙ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖

๒. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๑๑๐๑ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สื่อประชาสัมพันธ์ของจังหวัด

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. คิวอาร์โค้ดสื่อประชาสัมพันธ์

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดนครศรีธรรมราชแจ้งให้อำเภอและองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอติดก่อนกำหนด โดยขับเคลื่อนและบูรณาการการทำงานร่วมกันในระบบส่งเสริมสุขภาพและดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์เพื่อลดอัตราการคลอติดก่อนกำหนดของประเทศ และกระทรวงมหาดไทยแจ้งแนวทางการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอติดก่อนกำหนดมาเพื่อให้จังหวัด อำเภอ และองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้เป็นแนวทางดำเนินงานไปแล้ว นั้น

จังหวัดนครศรีธรรมราชพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เพื่อบูรณาการการทำงานและเพื่อให้บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม จึงขอให้อำเภอและองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้อำเภอ และองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอติดก่อนกำหนดระดับอำเภอและระดับองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวะคลอติดก่อนกำหนด

๒. ให้อำเภอและองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวะคลอติดก่อนกำหนด ผ่าน ๗ ภาควิชาเครือข่าย ผ่านกลไกการทำงานในพื้นที่และผ่านกลไกคณะกรรมการการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอติดก่อนกำหนด ๗ ภาควิชาเครือข่าย ได้แก่ ภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคศาสนา ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาคสื่อมวลชน

๓. ให้อำเภอและองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น นำสื่อประชาสัมพันธ์ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยไปผลิตและเผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ ที่อยู่ในความรับผิดชอบ ได้แก่ เว็บไซต์ของหน่วยงาน ช่องทางโซเชียลมีเดียของหน่วยงาน เช่น เฟสบุ๊คและกลุ่มไลน์ เป็นต้น รวมทั้งช่องทางการสื่อสารอื่นๆ เพื่อสร้างความตระหนักและสร้างการรับรู้ในการดูแลตนเองให้กับหญิงตั้งครรภ์และประชาชนกลุ่มเสี่ยง

/๔. องค์รปกครอง...

๕. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประสานงานไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข ให้พิจารณาจัดทำโครงการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เพื่อลดภาวะ คลอดก่อนกำหนดโดยขอรับสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อดูแล สุขภาพหญิงตั้งครรภ์ตรวจคัดกรองความเสี่ยงสร้างการรับรู้และตระหนักถึงอันตรายของการคลอดก่อนกำหนด แก่หญิงตั้งครรภ์

๕. การดำเนินงานขับเคลื่อนตามข้อ ๑- ๔ ขอให้รายงานผลการดำเนินงานผ่านกลุ่มไลน์ “งานสาธารณสุข อปท.นศ.”

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายศรัทธา ทองคำ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร ๐ ๗๕๓๕๖ ๑๔๔

“มานะ มานคร มหาศรัทธา”

คิวอาร์โค้ดสื่อประชาสัมพันธ์  
โครงการโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด  
จังหวัดนครศรีธรรมราช

คู่มือคลอดก่อนกำหนด



แผ่นพับคลอดก่อนกำหนด



ไลน์กลุ่ม อปท.นศ.



สื่อประชาสัมพันธ์ของจังหวัด



“มานะ มานคร มหาศรัทธา”

แบบข้อมูลทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ของ

| ที่ | จังหวัด       | อำเภอ | อบท.     | ชื่อ-สกุล               | หมายเลขบัตรประชาชน | อายุ | ที่อยู่     | หมายเลขโทรศัพท์ | อายุครรภ์ ณ วันที่สำรวจข้อมูล | ช่วงระยะ         |
|-----|---------------|-------|----------|-------------------------|--------------------|------|-------------|-----------------|-------------------------------|------------------|
| ๑   | นครศรีธรรมราช | พิปูน | ทต.พิปูน | น.ส.อัญชิสา จงจิตร์     | ๑๙๕๕๘๘๐๐๑๔๓๑๕๗     | ๒๓   | ๙๘๐๙/๑ ม.๑  | ๐๖๔-๐๒๓๒-๔๕๔    | ๒๐ week                       | ภายใน ๑๒ สัปดาห์ |
| ๒   | นครศรีธรรมราช | พิปูน | ทต.พิปูน | น.ส.ชนิษฐา นิสฐาน       | ๑๘๐๐๕๐๐๐๖๓๖๓๑      | ๒๕   | ๑๒๙ ม.๑     | ๐๙๓-๗๑๕-๕๕๘๒    | ๑๔ week                       | ภายใน ๑๒ สัปดาห์ |
| ๓   | นครศรีธรรมราช | พิปูน | ทต.พิปูน | น.ส.กมลทิพย์ เรืองขจร   | ๑๘๐๐๔๐๐๑๗๕๐๓๒      | ๒๕   | ๑๕๑ ม.๓     | ๐๘๔-๒๔๘-๒๕๒๑    | ๑๕ week                       | ภายใน ๑๒ สัปดาห์ |
| ๔   | นครศรีธรรมราช | พิปูน | ทต.พิปูน | น.ส.วชิรภัทร สวัสดิ์    | ๑๘๐๐๕๐๐๐๕๐๘๗๓      | ๓๒   | ๑๐๒ ม.๒     | ๐๙๓-๕๕๑-๙๕๑๑    | ๒๒ week                       |                  |
| ๕   | นครศรีธรรมราช | พิปูน | ทต.พิปูน | น.ส.ศิริมาศ วงศ์พิพันธ์ | ๑๘๐๐๕๐๐๐๖๒๕๐๒      | ๒๕   | ๓๖๑-๑-พืปูน | ๐๖๒-๙๔๑๙๙๗๑     | ๑๔week                        |                  |
| ๖   | นครศรีธรรมราช | พิปูน | ทต.พิปูน | นางสุชาวดี คงศักดิ์     | ๑๘๐๐๕๐๐๐๔๐๙๐๘      | ๓๕   | ๔๐๑-๑-พืปูน | ๙๓๗๕๗๘๒๕๑       | ๑๑week                        | ภายใน ๑๒ สัปดาห์ |

ระบุรายละเอียดการช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ เช่น การจัดรถรับ - ส่ง หญิงตั้งครรภ์ หรือสนับสนุนค่าอุปโภคบริโภค

ยกตัวอย่าง 1. การจัดรถรับ - ส่ง หญิงตั้งครรภ์

2. สนับสนุนค่าอุปโภคบริโภค เป็นต้น

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ไม่มีหญิงหลังคลอด เดือนพฤษภาคม 2566

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอก่อนกำหนด  
ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖

| วลาในการฝากครรภ์                  |                  | สถานที่ฝากครรภ์ |                       |                    | ฐานะทางครอบครัว (เฉลี่ยรายได้สมาชิกในครัวเรือน) |                                       | จำนวนหญิงตั้งครรภ์           | จำนวนหญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด (ก่อน ๓๗ |                                       |
|-----------------------------------|------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|
| หลังจาก ๑๒ สัปดาห์ (หลัง ๓ เดือน) | ไม่มีการฝากครรภ์ | โรงพยาบาลของรัฐ | โรงพยาบาลเอกชน/คลินิก | สถานีอนามัย/รพ.สต. | น้อยกว่า ๓๖,๐๐๐ บาทต่อคน/ปี                     | เท่ากับหรือมากกว่า ๓๖,๐๐๐ บาทต่อคน/ปี | คลอดตามกำหนด (๓๗-๔๐ สัปดาห์) | น้ำหนักทารก (ต่ำกว่า ๒.๕ กก.)            | น้ำหนักทารก (เท่าหรือมากกว่า ๒.๕ กก.) |
|                                   |                  | ✓               |                       |                    | ✓                                               |                                       |                              |                                          |                                       |
|                                   |                  | ✓               |                       |                    | ✓                                               |                                       |                              |                                          |                                       |
|                                   |                  | ✓               |                       |                    | ✓                                               |                                       |                              |                                          |                                       |
| หลัง ๑๒ สัปดาห์                   |                  | ✓               |                       |                    | ✓                                               |                                       |                              |                                          |                                       |
| หลัง ๑๒ สัปดาห์                   |                  | ✓               |                       |                    | ✓                                               |                                       |                              |                                          |                                       |
|                                   |                  | ✓               |                       |                    | ✓                                               |                                       |                              |                                          |                                       |

| ผู้บันทึกข้อมูล          |                         |                 |
|--------------------------|-------------------------|-----------------|
| ชื่อ-สกุล                | ตำแหน่ง                 | หมายเลขโทรศัพท์ |
| นายเรืองศักดิ์ แก้วฤทธิ์ | ช่าง รก.ผอ.กองสาธารณสุข | ๐๗๕-๔๔๔-๒๓๔     |
| นายเรืองศักดิ์ แก้วฤทธิ์ | ช่าง รก.ผอ.กองสาธารณสุข | ๐๗๕-๔๔๔-๒๓๔     |
| นายเรืองศักดิ์ แก้วฤทธิ์ | ช่าง รก.ผอ.กองสาธารณสุข | ๐๗๕-๔๔๔-๒๓๔     |
| นายเรืองศักดิ์ แก้วฤทธิ์ | ช่าง รก.ผอ.กองสาธารณสุข | ๐๗๕-๔๔๔-๒๓๔     |
| นายเรืองศักดิ์ แก้วฤทธิ์ | ช่าง รก.ผอ.กองสาธารณสุข | ๐๖๒-๔๔๔-๔๔๔     |
| นายเรืองศักดิ์ แก้วฤทธิ์ | ช่าง รก.ผอ.กองสาธารณสุข | ๐๖๒-๔๔๔-๔๔๔     |