



ที่ ฉบ ๐๐๒๓.๖/ว ๔๗๕

สำนักงานท่องถินอีเกอต้าลสูม

เลขที่รับ 995

วันที่ ๑ ก.ย.๖๙ งบประมาณส่วนตัวบุคลากร ๑๔/E

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น วันที่ ๑๙.๘.๖๗
ท้องถิ่นจังหวัดอุบลราชธานี ๐๙.๒๐.๖๗
ศากากรจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนเจ้งสนิท ๓๔๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๗

- กองคลัง
 - กองช่าง
 - กองการศึกษา
 - กองสวัสดิการสังคม

เรื่อง การให้วัคซีนป้องกันโรคไข้กรนชนิดร้าเรลล์ (aP)

เรียน ห้องถีนอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี นายกเทศมนตรีนครยุบลราชธานี ภาคชุมชนศึกษาและนายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย: สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๔๐๙๘๗/ว ๓๕๔๘

ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับแจ้งจากการส่งเสริม การปกครองท้องถิ่นว่า กรมควบคุมโรคแจ้งว่ากระทรวงสาธารณสุข แนะนำให้วัคซีนป้องกันโรคโปลาร์กัน (aP) จำนวน ๑ เช็มทุกการตั้งครรภ์ อายุครรภ์ที่แนะนำ ๒๐ - ๒๓ สัปดาห์ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคโปลาร์กัน และถ่ายทอดภูมิคุ้มกันจากแม่ไปสู่ลูก ทำให้เด็กที่มีอายุก่อนได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโปลาร์กัน ลดการเจ็บป่วยอย่างรุนแรงและเสียชีวิตจากโรคโปลาร์กันซึ่งการให้วัคซีนตั้งแต่ล่างเป็นสิทธิประโยชน์ที่ใหญ่ ดังครรภ์จะได้รับและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้จัดหาวัคซีนป้องกันโรคโปลาร์กันนิดไดเรชัลล์ (aP) สำหรับหญิงตั้งครรภ์ ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริมการป้องกันท้องถังหัวด
อุบลราชธานี จึงขอความร่วมมืออำเภอ ทุกอำเภอ ประชาสัมพันธ์สื่อเสริมสร้างความรู้ การให้วัคซีนในท้องถังครรภ์ (Maternal Vaccination) ตั้งแต่ล่าสุด ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถังในพื้นที่ทราบ สำหรับองค์กรบริหารส่วนจังหวัด
อุบลราชธานี เทศบาลนครอุบลราชธานี และเทศบาลเมือง ทุกแห่ง ขอแจ้งให้ทราบเข่นเดียวกัน รายละเอียดปรากฏ
ตามสิ่งที่แนบท้าย

เดือน นายก ผ่าน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

- เพื่อโปรดศึกษาณ
 - เพื่อโปรดทราบ
 - เพื่อไปที่บัญชีหักภาษีพื้นท์

จงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

(นางสาวนิภาพร อ้อมเขียว)

ขอแสดงความนับถือ หน้าสำนักปลัดองค์กรฐานะรัฐหารส่วนตำบล
บ้านกรุงศรีอยุธยา จังหวัด

(นางสาวรัตนยพร 'สาวหุ่นภาค')

การวินิจฉัยเชิงการตรวจสูบ ปฏิบัติราชการแทน

ស៊ីវិនិត្យប័ណ្ណការណ៍ (ឯកសារ) និងការរៀបចំ (ឯកសារ)

ที่ อบ ๐๐๒๓.๑๔๕/๗ ๓๐๖ ร่องบล๊อกดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน

นางสาวปาริสา เพียรใจ

นักวิชาการสุวัฒนา
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
กลุ่มงานบริการสาธารณะฯ
โทร./โทรสาร ๐๘๕-๓๔๔๔๙
(๑๒๕๖๗-๐๘๕-๑๖๗๑๔๕๕)

เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นางพัชนี สุขเกษม)

(นางสาวรำรัตรี บุญปิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดาย



ที่ อป ๐๐๒๓.๖/ว ๔๙๗๒

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดอุบลราชธานี
ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อป ๓๔๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง การให้วัคซีนป้องกันโรคไข้โกรนชนิดไดร์เซลล์ (aP)

เรียน ห้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานี
และนายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๘.๗/ว ๓๔๔๘

ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กรมควบคุมโรคแจ้งว่ากระทรวงสาธารณสุข แนะนำให้วัคซีนป้องกันโรคไข้โกรน (aP) จำนวน ๑ เข็มทุกการตั้งครรภ์ อายุครรภ์ที่แนะนำ ๒๐ - ๒๓ สัปดาห์ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคไข้โกรน และถ่ายทอดภูมิคุ้มกันจากแม่ไปสู่ลูก ทำให้เด็กที่มีอายุก่อนได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไว้ออกรน ลดการเจ็บป่วยอย่างรุนแรงและเสียชีวิตจากโรคไข้โกรนซึ่งการให้วัคซีนดังกล่าวเป็นสิทธิประโยชน์ที่ใหญ่ตั้งครรภ์ จะได้รับและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้จัดหาวัคซีนป้องกันโรคไข้โกรนชนิดไดร์เซลล์ (aP) สำหรับหญิงตั้งครรภ์ ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอความร่วมมืออำเภอ ทุกอำเภอ ประชาสัมพันธ์สื่อเสริมสร้างความรู้ การให้วัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ (Maternal Vaccination) ตั้งแต่ตัว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี เทศบาลนครอุบลราชธานี และเทศบาลเมือง ทุกแห่ง ขอแจ้งให้ทราบเช่นเดียวกัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ปีเต้

(นางสาวรัตนพร สาธุภาค)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ ปฏิบัติราชการแทน
ห้องถิ่นจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณสุข

โทร/โทรสาร ๐๘๕-๓๔๔๘

(ประพรณี ๐๘๔-๖๗๑๖๔๕)



ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว๓๔๕๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการป้องกันโรคทั่วไป ทุกจังหวัด

ลงวันที่	๑๙๗/๑๖	๖
หน้าที่	F 2	ก.ย. ๒๕๖๗
เวลา		

ด้วยกรมส่งเสริมการป้องกันโรคได้รับแจ้งจากการควบคุมโรคว่า กระทรวงสาธารณสุข แนะนำให้วัคซีนป้องกันโรคไอโกรนชนิดไดร์เซลล์ (aP) จำนวน ๑ เข็มทุกการตั้งครรภ์ อายุครรภ์ที่แนะนำ ๒๐ - ๓๒ สัปดาห์ เพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรคไอโกรน และถ่ายทอดภูมิคุ้มกันจากแม่ไปสู่ลูก ทำให้เด็กที่มีอายุก่อนได้รับวัคซีนตามเกณฑ์มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไอโกรน ลดการเจ็บป่วยอย่างรุนแรงและเสียชีวิตจากโรคไอโกรน ซึ่งการให้วัคซีนดังกล่าวเป็นสิทธิประโยชน์ที่หญิงตั้งครรภ์จะได้รับ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้จัดทำวัคซีนป้องกันโรคไอโกรนชนิดไดร์เซลล์ (aP) สำหรับหญิงตั้งครรภ์ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในกรณี จึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการป้องกันโรคทั่วไป ท้องถิ่นประชาสัมพันธ์สื่อเสริมสร้างความรู้เกี่ยวกับ โรคไอโกรน และการป้องกันโรคไอโกรนด้วยวัคซีน เรื่องการให้วัคซีนในหญิงตั้งครรภ์(Maternal Vaccination) เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานบริการในพื้นที่ เพื่อให้ความรู้ และประชาสัมพันธ์การดำเนินงานให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไอโกรน (aP) ชนิดไดร์เซลล์ ในหญิงตั้งครรภ์

กรมส่งเสริมการป้องกันโรคท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรป้องกันโรคท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์สื่อเสริมสร้างความรู้ การให้วัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ (Maternal Vaccination) เพื่อให้บุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานบริการในพื้นที่ เพื่อให้ความรู้และประชาสัมพันธ์การดำเนินงาน ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไอโกรน (aP) ชนิดไดร์เซลล์ ในหญิงตั้งครรภ์ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <https://shorturl.asia/ATqEL> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรค

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๘๐๐๐ ต่อ ๕๕๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนารณ์ สองแก้ว

ว่าที่ร้อยตรี สันติ สาตร์ช่วง