



ที่ อบ ๐๐๒๓.๖/ว 4๙๖๖



สำนักงานส่งเสริมการปกครอง  
ท้องถิ่นจังหวัดอุบลราชธานี  
ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๕๐๐๐

๙ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง การให้วัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร้เซลล์ (aP)

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานี  
และนายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๗/ว ๓๕๔๘

ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กรมควบคุมโรคแจ้งว่ากระทรวงสาธารณสุข แนะนำให้วัคซีนป้องกันโรคไอกรน (aP) จำนวน ๑ เข็มทุกการตั้งครรภ์ อายุครรภ์ที่แนะนำ ๒๐ - ๒๓ สัปดาห์ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคไอกรน และถ่ายทอดภูมิคุ้มกันจากแม่ไปสู่ลูก ทำให้เด็กที่มีอายุก่อนได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไอกรน ลดการเจ็บป่วยอย่างรุนแรงและเสียชีวิตจากโรคไอกรนซึ่งการให้วัคซีนดังกล่าวเป็นสิทธิประโยชน์ที่หญิงตั้งครรภ์จะได้รับ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้จัดหาวัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร้เซลล์ (aP) สำหรับหญิงตั้งครรภ์ ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวธัญพร สาธุกา)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ ปฏิบัติราชการแทน  
ท้องถิ่นจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะฯ

โทร/โทรสาร ๐๔๕-๓๔๔๘๘

(ประพรณี ๐๘๔- ๖๗๑๖๔๘๕)





สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุบลราชธานี	
เลขที่ 137A6	งานที่ 6
วันที่ F 2 ก.ย. 2567	
เวลา	

ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๓๕๕๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า กระทรวงสาธารณสุข แนะนำให้วัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร้เซลล์ (aP) จำนวน ๑ เข็มทุกการตั้งครรภ์ อายุครรภ์ที่แนะนำ ๒๐ - ๓๒ สัปดาห์ เพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรคไอกรน และถ่ายทอดภูมิคุ้มกันจากแม่ไปสู่ลูก ทำให้เด็กที่มีอายุก่อนได้รับวัคซีนตามเกณฑ์มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไอกรน ลดการเจ็บป่วยอย่างรุนแรงและเสียชีวิตจากโรคไอกรน ซึ่งการให้วัคซีนดังกล่าวเป็นสิทธิประโยชน์ที่หญิงตั้งครรภ์จะได้รับ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้จัดหาวัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร้เซลล์ (aP) สำหรับหญิงตั้งครรภ์ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในการนี้ จึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์สื่อเสริมสร้างความรู้เกี่ยวกับโรคไอกรน และการป้องกันโรคไอกรนด้วยวัคซีน เรื่องการให้วัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ (Maternal Vaccination) เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานบริการในพื้นที่ เพื่อให้ความรู้ และประชาสัมพันธ์การดำเนินงานให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไอกรน (aP) ชนิดไร้เซลล์ ในหญิงตั้งครรภ์

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์สื่อเสริมสร้างความรู้ การให้วัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ (Maternal Vaccination) เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานบริการในพื้นที่ เพื่อให้ความรู้และประชาสัมพันธ์การดำเนินงาน ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไอกรน (aP) ชนิดไร้เซลล์ ในหญิงตั้งครรภ์ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาได้ที่ <https://shorturl.asia/ATqEL> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรค

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนากรณ์ สองแก้ว

ว่าที่ร้อยตรี สันติ สาตร์ช่วง