

สำนักปลัดเทศบาลเมืองสระแก้ว
 เลขรับที่..... ๒๐๗
 วันที่รับ..... ๒๕ ๑ ๒๕๖๖
 เวลา..... ๑๑.๕๐ น.
 ลงชื่อ..... ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ ผู้รับ



๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

ศาลากลางจังหวัดสระแก้วและสิ่งแวดลอม
 ถนนสุพรรณบุรี ๒๗๐-๖๐ ๒๗
 เลขรับที่..... ๒๕๖๖
 วันที่.....
 เวลา..... ๑๔.๐๙
 ลงชื่อผู้รับ..... ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์

- สำนักปลัดฯ
- กองคลัง
- กองช่าง
- กองสาธารณสุขฯ
- กองการศึกษา
- กองยุทธศาสตร์ฯ
- กองสวัสดิการฯ
- ตรวจสอบภายใน
- สถานธนาบาลฯ
- สถานีขนส่งฯ

ด่วนที่สุด
 ๑๐๒๓๒๕๗๗๗๗
 ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว และนายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๙๕๐๘ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดสระแก้วได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ในฐานะคณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ได้ดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด เพื่อลดอุบัติเหตุการคลอดก่อนกำหนด และเชิญปลัดกระทรวงมหาดไทยเข้าร่วมประชุมเพื่อให้ข้อเสนอแนะและกำหนดทิศทางการดำเนินงานโครงการฯ เมื่อวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เพื่อขับเคลื่อนและบูรณาการการทำงานร่วมกันในระบบส่งเสริมสุขภาพและดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ เพื่อลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดของประเทศ

จังหวัดสระแก้วจึงขอความร่วมมืออำเภอและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามนโยบายของกระทรวงมหาดไทยและแนวทางการดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้อำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดระดับอำเภอ โดยมีนายอำเภอเป็นประธานกรรมการ ผู้แทนจาก ๗ ภาคีเครือข่าย ได้แก่ ภาครัฐ ภาควิชาการ ภาควิชาการ ภาคนโยบาย ภาคนโยบาย ภาคนโยบาย และภาคีสื่อมวลชน ร่วมเป็นกรรมการสาธารณสุขอำเภอ และท้องถิ่นอำเภอเป็นเลขานุการร่วม และคณะกรรมการติดตามประเมินผล โดยมีปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครองเป็นประธานกรรมการ และผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และท้องถิ่นอำเภอเป็นเลขานุการร่วม

๑.๒ ให้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการฯ ระดับอำเภอ เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการ ภารกิจอำนาจหน้าที่ เป้าหมาย และการติดตามประเมินผลผลการดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด โดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ร้อยละ ๕๐ จากอัตราการคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ อีกร้อยละ ๕๐ จากอัตราการคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑.๓ ให้นำสื่อประชาสัมพันธ์ไปผลิตและเผยแพร่ โดยใช้กลไกคณะกรรมการจาก ๗ ภาคีเครือข่าย ได้แก่ ภาครัฐ ภาควิชาการ ภาควิชาการ ภาคนโยบาย ภาคนโยบาย ภาคนโยบาย และภาคีสื่อมวลชน ให้นำไปเผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ ของหน่วยงาน เพื่อสร้างการรับรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวของคูรักหรือคู่สมรส การเตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตร การปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ (สร้างการรับรู้และตระหนักถึงอันตรายของการคลอดก่อนกำหนด และสัญญาณเตือนที่จะต้องไปโรงพยาบาล) และการดูแลบุตรอย่างถูกต้อง

/๑.๔ จัดประชุม...

๑.๔ จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ซึ่งมีนายอำเภอ เป็นประธาน เพื่อขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในสถานศึกษาต่าง ๆ และในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวัง ตรวจสอบ และสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้แก่พ่อแม่ ผู้ปกครอง นักเรียน นักศึกษา ในสังกัด สถานศึกษา และวัยรุ่นในพื้นที่ รับทราบถึงการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และแจ้งข้อมูลการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้แก่นักเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

๑.๕ แจ้งให้เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลรับทราบแนวทางการดำเนินการ ขับเคลื่อนโครงการฯ และการนำเป้าหมายไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม รวมทั้ง การดำเนินการตามตัวชี้วัดการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านการประเมินประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA)

๑.๖ บูรณาการระบบการบริการสาธารณสุขของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เพื่อช่วยเหลือ ดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ และทารกในครรภ์ เพื่อลดอัตรา คลอดก่อนกำหนด

๑.๗ แจ้งให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการสำรวจและบันทึกข้อมูล หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ และอัตราคลอดก่อนกำหนดในพื้นที่ รวมทั้งหญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจนหรือยากไร้ ตลอดจนจนระบบการให้ความช่วยเหลือดูแลหญิงตั้งครรภ์ตามแบบที่กำหนด ส่งให้จังหวัด โดยเริ่มจัดเก็บสถิติ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ และรายงานผลการดำเนินการครั้งแรกภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ และครั้งต่อไปให้รายงานทุกวันที่ ๒๕ ของเดือน โดยใช้แบบฟอร์มแบบข้อมูลทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ส่งไปที่ E-mail: sk.publicservicegro.๒.6@gmail.com

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดบูรณาการความร่วมมือกับเทศบาลและองค์การบริหารส่วน ตำบลในการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด การจัดระบบบริการสาธารณสุข การสนับสนุนทรัพยากรและ งบประมาณ และพิจารณามอบหมายให้บุคลากรในสังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ดำเนินการให้ คำแนะนำ บริการ ในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ตรวจคัดกรองความเสี่ยง สร้างการรับรู้และตระหนัก ถึงอันตรายของการคลอดก่อนกำหนดแก่หญิงตั้งครรภ์ ตามมาตรฐานการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

๒.๒ ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อน โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วย คณะกรรมการอำนวยการ โดยมีผู้บริหารท้องถิ่นเป็นประธานกรรมการ ผู้แทนจาก ๗ ภาคีเครือข่าย ได้แก่ ภาคีรัฐ ภาควิชาการ ภาคศาสนา ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาคสื่อมวลชน ร่วมเป็นกรรมการ ปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นเลขานุการ และคณะกรรมการติดตามประเมินผล โดยมี ปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธานกรรมการ และผู้อำนวยการสำนัก/กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อมเป็นเลขานุการ

๒.๓ จัดประชุมคณะกรรมการฯ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการ ภารกิจ อำนวยหน้าที่ เป้าหมาย และการติดตามประเมินผลการดำเนินการให้เป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนด โดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ร้อยละ ๕๐ จากอัตราคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ อีกร้อยละ ๕๐ จากอัตราคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒.๔ ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลใช้สื่อประชาสัมพันธ์ของโครงการฯ เผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ ของหน่วยงาน

๒.๕ ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งกลุ่มไลน์เพื่อบูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ของห้องที่และท้องถิ่น เพื่อเฝ้าระวัง ตรวจสอบ ติดตาม แลกเปลี่ยนความรู้และแก้ไขปัญหาการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น


๒.๖ สำร็จและจัดทำทะเบียนข้อมูลหญิงตั้งครรภ์เพื่อนำไปจัดทำฐานข้อมูลในระบบสารสนเทศของหน่วยงาน เช่น ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ข้อมูลการคลอดก่อน ๓๗ สัปดาห์ และน้ำหนักแรกเกิด ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจนหรือยากไร้ และจำนวนครั้งที่ให้ความช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ในการพาไปพบแพทย์หรือพยาบาล ตามแบบที่กำหนด ส่งให้อำเภอ โดยให้เริ่มจัดเก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ และรายงานผลการดำเนินการครั้งแรกภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ และครั้งต่อไปให้รายงานทุกวันที่ ๒๕ ของเดือน โดยใช้แบบฟอร์มแบบข้อมูลทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ส่งไปที่ E-mail: sk.publicservicegroup.6@gmail.com

๒.๗ ดำเนินการให้ความช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจนหรือยากไร้ โดยให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่า ใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๗๕๐๘ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้รถเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้การสงเคราะห์แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจนหรือยากไร้ ในการพาไปพบแพทย์เป็นประจำหรือที่มีนัดพบแพทย์ หรือพยาบาลเพื่อตรวจสุขภาพ ให้คำแนะนำ ปรีกษา เพื่อให้ทารกในครรภ์มีสุขภาพสมบูรณ์และแข็งแรง

๒.๘ บูรณาการภาคีเครือข่ายท้องถิ่น ท้องที่ ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้นำทางศาสนา และผู้บริหารสถานศึกษา สร้างความตระหนักรู้และการรับรู้ให้กับประชาชนเด็กและเยาวชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มหนุ่มสาวที่กำลังวางแผนจะมีบุตร เข้ารับบริการตรวจสุขภาพและโรคหรือความเสี่ยงอื่น ความสมบูรณ์ของร่างกายก่อนที่จะตั้งครรภ์ และเมื่อรู้ตัวตั้งครรภ์ภายใน ๑๒ สัปดาห์ให้ดำเนินการฝากครรภ์ในสถานพยาบาล เพื่อให้ได้รับการดูแลจากกุมารแพทย์ โดยสร้างการรับรู้ตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์ ขณะตั้งครรภ์ และหลังคลอด ตลอดจนถึงเมื่อเกิดมาเป็นทารก พร้อมทั้งการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ชุดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด และการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร โดยใช้สื่อชุดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด นำไปเผยแพร่ประชาสัมพันธ์
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายเชาวเนตร ยิ้มประเสริฐ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๑๘ ต่อ ๑๓

โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๑๙

28
๕๕๓๖๕

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๙ ๕๐๕



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๓๐๐

ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว
เลขรับที่ 20627
วันที่ 22 ธ.ค. 2565
เวลา

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
เลขรับที่ 103๒๗
วันที่ 22 ธ.ค. 2565
เวลา

เรื่อง การขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. ตัวอย่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สื่อประชาสัมพันธ์โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. แบบการประเมินประสิทธิภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) ประจำปี ๒๕๖๖ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕. แบบข้อมูลทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๖. แบบรายงานข้อมูลสถิติอัตราการคลอดก่อนกำหนดของจังหวัด | จำนวน ๑ แผ่น |

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ในฐานะคณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ได้ดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด เพื่อลดอุบัติการณ์การคลอดก่อนกำหนด และเชิญปลัดกระทรวงมหาดไทยเข้าร่วมประชุมเพื่อให้ข้อเสนอแนะและกำหนดทิศทางการทำงานโครงการฯ เมื่อวันที่ศุกร์ที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เพื่อขับเคลื่อนและบูรณาการการทำงานร่วมกันในระบบส่งเสริมสุขภาพ และดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ เพื่อลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดของประเทศ

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้ว จึงได้ดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ในการนี้ เพื่อบูรณาการการทำงานและเพื่อให้บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม ขอให้จังหวัดดำเนินการตามนโยบายของกระทรวงมหาดไทยและแนวทางการดำเนินการ ดังนี้

๑. รับทราบนโยบายและซักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติของกระทรวงมหาดไทย เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด
๒. แนวทางการดำเนินการของจังหวัด อำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 - ๒.๑ ให้จังหวัดแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดระดับจังหวัด ประกอบด้วย คณะกรรมการอำนวยการ โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานกรรมการ และผู้แทนจาก ๗ ภาคเครือข่าย ได้แก่ ภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคศาสนา ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาคสื่อมวลชน ร่วมเป็นกรรมการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และท้องถิ่นจังหวัดเป็นเลขานุการร่วม และคณะกรรมการติดตามประเมินผล โดยมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดที่ได้รับมอบหมายเป็นประธานกรรมการ ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และผู้อำนวยการกลุ่มงานในสังกัดสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดที่ได้รับมอบหมายเป็นเลขานุการร่วม

/๒.๒ ให้จังหวัด...

๒.๒ ให้จังหวัดดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการ การกิจอำนาจหน้าที่ เป้าหมาย และการติดตามประเมินผลการดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด โดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ร้อยละ ๕๐ จากอัตราคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ อีกร้อยละ ๕๐ จากอัตราคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒.๓ ให้จังหวัดนำสื่อประชาสัมพันธ์ไปผลิตและเผยแพร่ โดยใช้กลไกคณะกรรมการจาก ๗ ภาคีเครือข่าย ได้แก่ ภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคศาสนา ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาคสื่อมวลชน นำไปเผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ ของหน่วยงาน เพื่อสร้างการรับรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวของคู่รักหรือคู่สมรส การเตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตร การปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ (สร้างการรับรู้และตระหนักถึงอันตรายของการคลอดก่อนกำหนด และสัญญาณเตือนที่ต้องไปโรงพยาบาล) และการดูแลบุตรอย่างถูกต้อง โดยใช้ชุดสื่อความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดไปใช้ในการประชาสัมพันธ์

๒.๔ ให้จังหวัดกำหนดให้การลดอัตราคลอดก่อนกำหนดเป็นตัวชี้วัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานตามนโยบายของจังหวัด ผ่านการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) ตัวชี้วัดด้านที่ ๑ การบริหารจัดการ หน่วยงานดำเนินงานตามนโยบายของจังหวัด (สำหรับเทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และเมืองพัทยา) และแจ้งให้คณะกรรมการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) ทราบถึงแนวทางการลดอัตราคลอดก่อนกำหนดของจังหวัด

๒.๕ ให้จังหวัดแจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเก็บสถิติอัตราการคลอดก่อนกำหนดของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อนำมาเปรียบเทียบกับปีงบประมาณถัดไป และสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างการรับรู้ให้แก่พ่อแม่ ผู้ปกครองหรือผู้ดูแล ทราบถึงการป้องกันการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นในพื้นที่เพื่อแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

๒.๖ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานกรรมการศึกษาธิการจังหวัดขับเคลื่อนให้สถานศึกษาต่าง ๆ เผ่าระวัง ตรวจสอบ และสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างการรับรู้ ให้แก่นักเรียน นักศึกษาในสังกัดทราบถึงการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และแจ้งข้อมูลการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้แก่นักเรียนในสังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

๒.๗ บูรณาการระบบการบริการสาธารณสุขของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เพื่อช่วยเหลือ ดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ และทารกในครรภ์ เพื่อลดอัตราคลอดก่อนกำหนด

๒.๘ ให้จังหวัดเริ่มจัดเก็บสถิติอัตราการคลอดก่อนกำหนดตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ และประสานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อนำสถิติอัตราการคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นฐานในการเปรียบเทียบการลดอัตราคลอดก่อนกำหนด และรายงานผลการดำเนินการให้ทราบเป็นประจำทุกเดือนตามแบบที่กำหนด ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยให้เริ่มรายงานครั้งแรกภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ และครั้งต่อไปให้รายงานเป็นประจำทุกเดือน เพื่อรายงานให้กระทรวงมหาดไทยทราบ

๓. แจ้งอำเภอเพื่อดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดระดับอำเภอ โดยมีนายอำเภอเป็นประธานกรรมการ ผู้แทนจาก ๗ ภาคีเครือข่าย ได้แก่ ภาคีรัฐ ภาคีวิชาการ ภาคีศาสนา ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาคสื่อมวลชน ร่วมเป็นกรรมการสาธารณสุขอำเภอ และท้องถิ่นอำเภอเป็นเลขานุการร่วม และคณะกรรมการติดตามประเมินผล โดยมีปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครองเป็นประธานกรรมการ และผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และท้องถิ่นอำเภอเป็นเลขานุการร่วม

๓.๒ ให้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการฯ ระดับอำเภอ เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการ การกิจอำนาจหน้าที่ เป้าหมาย และการติดตามประเมินผลการดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด โดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ร้อยละ ๕๐ จากอัตราคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ อีกร้อยละ ๕๐ จากอัตราคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๓.๓ ให้นำสื่อประชาสัมพันธ์ไปผลิตและเผยแพร่ โดยใช้กลไกคณะกรรมการจาก ๗ ภาคีเครือข่าย ได้แก่ ภาคีรัฐ ภาคีวิชาการ ภาคีศาสนา ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาคสื่อมวลชน ให้นำไปเผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ ของหน่วยงาน เพื่อสร้างการรับรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวของคู่รักหรือคู่สมรส การเตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตร การปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ (สร้างการรับรู้และตระหนักถึงอันตรายของการคลอดก่อนกำหนด และสัญญาณเตือนที่จะต้องไปโรงพยาบาล) และการดูแลบุตรอย่างถูกต้อง

๓.๔ จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ซึ่งมีนายอำเภอเป็นประธาน เพื่อขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในสถานศึกษาต่าง ๆ และในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวัง ตรวจสอบ และสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้แก่พ่อแม่ ผู้ปกครอง นักเรียน นักศึกษา ในสังกัดสถานศึกษา และวัยรุ่นในพื้นที่ รับทราบถึงการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และแจ้งข้อมูลการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้แก่นักเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

๓.๕ แจ้งให้เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลรับทราบแนวทางการดำเนินการขับเคลื่อนโครงการฯ และการนำเป้าหมายไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม รวมทั้งการดำเนินการตามตัวชี้วัดการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA)

๓.๖ บูรณาการระบบการบริการสาธารณสุขของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เพื่อช่วยเหลือ ดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ และทารกในครรภ์ เพื่อลดอัตราคลอดก่อนกำหนด

๓.๗ แจ้งให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการสำรวจและบันทึกข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ และอัตราคลอดก่อนกำหนดในพื้นที่ รวมทั้งหญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจนหรือยากไร้ คลอดจนระบบการให้ความช่วยเหลือดูแลหญิงตั้งครรภ์ตามแบบที่กำหนด ส่งให้จังหวัด โดยเริ่มจัดเก็บสถิติตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ และรายงานผลการดำเนินการครั้งแรกภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ และครั้งต่อไปให้รายงานเป็นประจำทุกเดือน

๔. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ดำเนินการ ดังนี้

๔.๑ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดบูรณาการความร่วมมือกับเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลในการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด การจัดระบบบริการสาธารณสุข การสนับสนุนทรัพยากร และงบประมาณ และพิจารณามอบหมายให้บุคลากรในสังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ดำเนินการให้คำแนะนำ ปรีกษา ในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ตรวจสอบคัดกรองความเสี่ยง สร้างการรับรู้และตระหนักถึงอันตรายของการคลอดก่อนกำหนดแก่หญิงตั้งครรภ์ ตามมาตรฐานการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

๔.๒ ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยคณะกรรมการอำนวยการ โดยมีผู้บริหารท้องถิ่นเป็นประธานกรรมการ ผู้แทนจาก ๗ ภาคีเครือข่าย ได้แก่ ภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคศาสนา ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาคสื่อมวลชน ร่วมเป็นกรรมการ ปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นเลขานุการ และคณะกรรมการติดตามประเมินผล โดยมี ปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธานกรรมการ และผู้อำนวยการสำนัก/กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อมเป็นเลขานุการ

๔.๓ จัดประชุมคณะกรรมการฯ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการ ภารกิจ อำนาจหน้าที่ เป้าหมาย และการติดตามประเมินผลการดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด โดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ร้อยละ ๕๐ จากอัตราการคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ อีกร้อยละ ๕๐ จากอัตราการคลอดก่อนกำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๔.๔ ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลใช้สื่อประชาสัมพันธ์ของโครงการฯ เผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ ของหน่วยงาน

๔.๕ ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งกลุ่มไลน์เพื่อบูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ของท้องที่และท้องถิ่น เพื่อเฝ้าระวัง ตรวจสอบ ติดตาม แลกเปลี่ยนความรู้และแก้ไขปัญหาการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

๔.๖ สืบรวจและจัดทำทะเบียนข้อมูลหญิงตั้งครรภ์เพื่อนำไปจัดทำฐานข้อมูลในระบบสารสนเทศของหน่วยงาน เช่น ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ข้อมูลการคลอดก่อน ๓๗ สัปดาห์ และน้ำหนักแรกเกิด ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจนหรือยากไร้ และจำนวนครั้งที่ให้ความช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ในการพาไปพบแพทย์หรือพยาบาล ตามแบบที่กำหนด ส่งให้อำเภอ โดยให้เริ่มจัดเก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ และรายงานผลการดำเนินการครั้งแรกภายใน วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ และครั้งต่อไปให้รายงานเป็นประจำทุกเดือน

๔.๗ ดำเนินการให้ความช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจนหรือยากไร้ โดยให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๕๐๘ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้รถเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้การสงเคราะห์แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจนหรือยากไร้ ในการพาไปพบแพทย์เป็นประจำหรือที่มินัดพบแพทย์ หรือพยาบาลเพื่อตรวจสุขภาพ ให้คำแนะนำ ปรีกษา เพื่อทำให้ทารกในครรภ์มีสุขภาพสมบูรณ์ และแข็งแรง

แนวทางโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอตก่อนกำหนด

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

(ขับเคลื่อนโครงการผ่าน ๔ ระดับ ๕ กลไก ๗ ภาศึเครือข่าย)

๑. ระดับประเทศ กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และ ๗ ภาศึเครือข่าย

๑. ประกาศนโยบายการป้องกันการคลอตก่อนกำหนด
๒. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอตก่อนกำหนด กระทรวงมหาดไทย โดยมีองค์ประกอบของคณะกรรมการจาก ๗ ภาศึเครือข่าย (ภาศึรัฐ ภาศึวิชาการ ภาศึศาสนา ภาศึประชาชน ภาศึเอกชน ภาศึประชาสังคม และภาศึการสื่อมวลชน)
๓. จัดประชุมคณะกรรมการฯ กระทรวงมหาดไทย เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการ มอบหมายภารกิจ อำนาจหน้าที่ รวมทั้งการติดตามประเมินผลการดำเนินการ
๔. ตั้งเป้าหมายในการลดอัตราการคลอตก่อนกำหนด (ลดอัตราการคลอตก่อนกำหนดให้ได้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ ภายใน ๑ ปี และในปีต่อไปอีกร้อยละ ๕๐ ในทุกจังหวัด) โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนำไปกำหนดเป็นตัวชี้วัดในการประเมินประสิทธิผลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA)
๕. ผลิตชุดความรู้การป้องกันการคลอตก่อนกำหนด
 - ๕.๑) วิดีทัศน์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ทาง Social Media
 - ๕.๒) การจัดทำเอกสารเผยแพร่ในรูปแบบ Infographic
 - ๕.๓) การจัดทำแผ่นพับ/คู่มือการดำเนินการโครงการฯ
 - ๕.๔) การจัดทำนิตรศการและสื่อประชาสัมพันธ์อื่นๆ
๖. จัดทำระบบฐานข้อมูลกลางในการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรรภ์และการลด อัตราการคลอตก่อนกำหนด

๒. ระดับจังหวัด จังหวัด และ ๗ ภาศึเครือข่าย

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอตก่อนกำหนด ระดับจังหวัด โดยมีองค์ประกอบของคณะกรรมการจาก ๗ ภาศึเครือข่าย [(ภาศึรัฐ (เช่น รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด นายอำเภอทุกอำเภอ สาธารณสุขจังหวัด พัฒนาการจังหวัด ศึกษาธิการจังหวัด ฯลฯ) ภาศึวิชาการ ภาศึศาสนา ภาศึประชาชน ภาศึเอกชน ภาศึประชาสังคม และภาศึการสื่อมวลชน)] โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และท้องถิ่นจังหวัด เป็นเลขานุการร่วม
๒. จัดประชุมคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการในระดับจังหวัด มอบหมายภารกิจ อำนาจหน้าที่ รวมทั้งการติดตามประเมินผลการดำเนินการ
๓. แจ่งอำเภอ เทศบาลนคร เทศบาลเมือง ให้ทราบแนวทางการดำเนินการ และการนำเป้าหมายในการลด อัตราการคลอตก่อนกำหนดเป็นตัวชี้วัดในการประเมินประสิทธิผลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA)
๔. แจ่งคณะกรรมการประเมินประสิทธิผลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) ให้ทราบแนวทางการนำเป้าหมายในการลดอัตราการคลอตก่อนกำหนดเป็นตัวชี้วัดในการประเมินฯ
๕. บูรณาการจัดให้บริการสาธารณสุขเพื่อลดภาวะคลอตก่อนกำหนดในระดับจังหวัด
๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานกรรมการศึกษาธิการจังหวัดขับเคลื่อนให้สถานศึกษาต่าง ๆ เฝ้าระวัง ตรวจสอบ และสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้นักเรียน นักศึกษาในสังกัดทราบถึงการป้องกันการตั้งครรรภ์ ก่อนวัยอันควร และแจ่งข้อมูลการสื่อประชาสัมพันธ์ให้นักเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

๗. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์สื่อชุดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่กระทรวงมหาดไทยจัดส่งให้ เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ

๘. มอบหมายเทศบาลนครและเทศบาลเมืองดำเนินการบันทึกและรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ และการลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด

๓. ระดับอำเภอ อำเภอ และ ๗ ภาคีเครือข่าย

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ระดับ อำเภอ โดยมีองค์ประกอบของกรรมการจาก ๗ ภาคีเครือข่าย [(ภาครัฐ (เช่น สาธารณสุขอำเภอ พัฒนาการอำเภอ ฯลฯ) ภาควิชาการ ภาคศาสนา ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาคการสื่อสารมวลชน)] โดยมี สาธารณสุขอำเภอ และท้องถิ่นอำเภอ เป็นเลขานุการร่วม

๒. นายอำเภอจัดประชุมคณะกรรมการฯ ระดับอำเภอ เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการในระดับอำเภอ มอบหมายภารกิจ อำนาจหน้าที่ รวมทั้งการติดตามประเมินผลการดำเนินการ

๓. แจ้งเทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล ให้ทราบแนวทางดำเนินการ และการนำไปขยายผล ในการลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดเป็นตัวชี้วัดในการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA)

๔. เน้นย้ำเรื่องการให้ความรู้ตั้งแต่คู่รักที่มาจดทะเบียนสมรส ณ ที่ว่าการอำเภอ ว่าการเตรียมตัวเป็นคุณแม่ จะต้องมียุทธศาสตร์ปฏิบัติอย่างไร

๕. บูรณาการมอบหมายภาคีเครือข่ายในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สื่อชุดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการคลอด ก่อนกำหนด รวมถึงการปฏิบัติตัวของแม่ การดูแลรักษาสุขภาพ การได้รับสารอาหารที่เป็นประโยชน์และเพียงพอ ตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์ ขณะตั้งครรภ์ ตลอดจนถึงเมื่อเกิดมาเป็นทารก

๖. บูรณาการมอบหมายภาคีเครือข่ายเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และบทบาท ความสำคัญของสถาบันครอบครัว (ผ่านเครือข่ายพัฒนาการอำเภอ สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ท้องที่ และ อสม.) สถาบันการศึกษา (ผ่านเครือข่ายภาควิชาการ โรงเรียน สถานศึกษา) โดยต้องเน้นย้ำและให้ความสำคัญในเรื่องของการ รมรงค์ให้รู้จักการป้องกัน เพื่อมิให้เด็กที่อยู่ในวัยเรียนตั้งครรภ์โดยไม่พร้อม รวมทั้งการวางแผนการมีบุตร การปฏิบัติตัว เมื่อตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ และการดูแลบุตรอย่างถูกต้อง โดยใช้สื่อชุดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

๗. บูรณาการจัดให้บริการสาธารณสุขเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดในระดับอำเภอ

๘. มอบหมายเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการบันทึกและรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์และการลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด

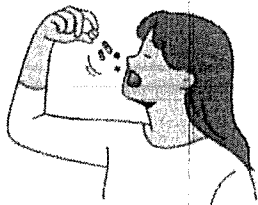
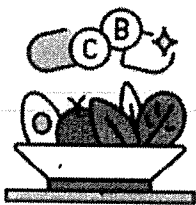
๔. ระดับท้องถิ่น ท้องที่ ท้องถิ่น ท้องที่ ชุมชน/หมู่บ้าน และ ๗ ภาคีเครือข่าย

๑. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลแต่งตั้งกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ระดับท้องถิ่น โดยมีองค์ประกอบของคณะกรรมการจาก ๗ ภาคีเครือข่าย (ภาครัฐ เช่น ผอ.รพ.สต. ฯลฯ) ภาควิชาการ ภาคศาสนา ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม (เช่น อสม. สมาชิกกองทุน พัฒนาบทบาทสตรี) และภาคการสื่อสารมวลชน โดยมีปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นเลขานุการ ทั้งนี้ ให้ประสาน ความร่วมมือกับกำนัน และผู้ใหญ่บ้านด้วย

เตรียมความพร้อม ก่อนตั้งครรภ์ (ต่อ)

6. กินอาหารและควบคุมน้ำหนักตามเกณฑ์

- แม่ที่กินอาหารน้อย น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ลูกมักตัวเล็ก บางรายคลอดก่อนกำหนด
- แม่ที่อ้วน หากควบคุมระดับน้ำตาลไม่ดี อาจเป็นโรคเบาหวาน ลูกตัวใหญ่ คลอดยาก



7. กินวิตามินเสริมเพื่อให้ลูกแข็งแรง, กินยาเสริมธาตุเหล็กพร้อมโฟลิกเอซิก เพื่อป้องกันภาวะซีดและความพิการแต่กำเนิด เช่นปากแหว่ง เพดานโหว่ เป็นต้น

8. เปลี่ยนวิธีคุมกำเนิด 2-3 เดือน

หลังตั้งครรภ์ที่มีรายได้น้อย หากมีความประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือ ให้ไปยื่นทะเบียน กับเทศบาลหรือ องค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่

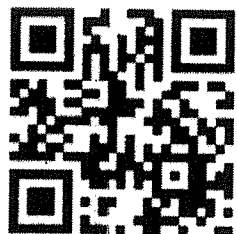


ช่องทางการติดต่อ



หากมีข้อสอบถามเพิ่มเติมสามารถติดต่อได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน หรือ รพ สต. ในพื้นที่ใกล้เคียง

สามารถเลือกชม
วิดีโอคลิปที่น่าสนใจได้ที่



การเตรียมพร้อมคู่สมรส เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด
หวังพิมพ์ กระทรวงมหาดไทย ธันวาคม พ.ศ 2565

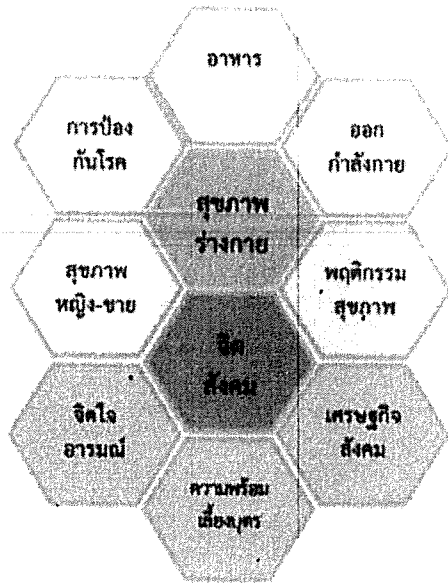


โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อป้องกัน
ภาวะคลอดก่อนกำหนด
โดย
กระทรวงมหาดไทย
คณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่าย
สุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทย
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ
สยามมกุฎราชกุมาร



เตรียมความพร้อมก่อนแต่งงาน

"ตรวจสุขภาพก่อนสมรส" เพื่อค้นหาโรค ติดต่อกทางเพศสัมพันธ์ เช่น เอชไอวี ซิฟิลิส หรือ โรคทางพันธุกรรมที่ถ่ายทอดจากพ่อ-แม่สู่ลูก เช่น โรคซิดราลัสซีเมีย ฯลฯ เป็นต้น



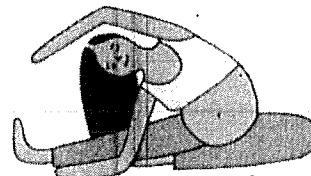
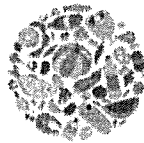
เตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์



1. อายุ ที่เหมาะสมคือช่วงอายุ 20 - 34 ปี

2. เตรียมร่างกายให้แข็งแรงเพื่อลูกในท้อง

- กินอาหารให้ครบ 5 หมู่ โดยเฉพาะโปรตีน เนื้อสัตว์ ปลา นม ไข่ ถั่วแดง และธาตุเหล็ก
- ดูแลความสะอาดทั่วร่างกาย
- พักผ่อนให้เพียงพอ ผ่อนคลาย ความเครียด
- ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
- หลีกเลี่ยงการดื่มชาและกาแฟ
- ดื่มน้ำอย่างน้อย 8 แก้วต่อวัน
- ไปพบทันตแพทย์หากมีฟันผุ เหงือกอักเสบ
- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน สุกใส และโควิด-19 ล่วงหน้า 3 เดือน ก่อนตั้งครรภ์



เตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ (ต่อ)



3. หลีกเลี่ยงสารเคมีหรือสิ่งแวดล้อมที่ปนเปื้อน ไม่สัมผัสฝุ่นขนาด 2.5 ไมครอนในช่วงตั้งครรภ์ 3 เดือนแรก รวมถึงสารปรอท ตะกั่ว หรือทองแดง เพราะทำให้คลอดก่อนกำหนด ทารกน้ำหนักน้อย และความดันโลหิตสูง



4. งดดื่มแอลกอฮอล์/ บุหรี่/ สารเสพติด

- งดแอลกอฮอล์ 1 เดือน ก่อนตั้งครรภ์
- งดบุหรี่อย่างน้อย 3 เดือน ก่อนตั้งครรภ์
- งดสารเสพติด ยาบ้าไม่ได้ทำให้คลอดง่าย แต่อาจทำให้แท้งบุตร

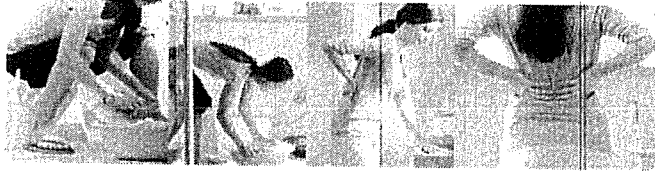
5. ควบคุมโรคประจำตัว

โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคซิด และโรคธัยรอยด์ มีกรุนแรงขึ้นและอาจทำให้คลอดก่อนกำหนด



เรื่องที่ 3 ชีวิตลูกอยู่ในมือแม่ (พฤติกรรมของแม่)

เรื่องที่ 4 สัญญาณเตือนคลอดก่อนกำหนด



สตรีตั้งครรภ์ทุกท่านจะมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างสรีระ แต่วิถีชีวิตไม่เปลี่ยนแปลง

จากการศึกษาข้อมูลงานวิจัย พบว่า หญิงเจ็บครรภ์ก่อนกำหนดเป็นหญิงกลุ่มวัยทำงาน เช่น ค้าขาย เกษตรกรรม รับจ้าง เป็นต้น และต้องทำหน้าที่เป็นแม่บ้านอีกด้วย เช่น ล้างจาน ทำความสะอาดบ้าน หุงข้าว ทำกับข้าว ซักผ้าและรีดผ้า เลี้ยงบุตรคนโต เป็นต้น พฤติกรรมบางอย่าง เช่น เปลี่ยนที่นั้งของ เป็นที่ยืนบ่อยครั้ง เดินขึ้นบันไดหลายครั้งต่อวัน หากต้องเดินทางมาทำงานทุกวันไม่ว่าโดยสารด้วยพาหนะใดใด เช่น มอเตอร์ไซด์ จักรยาน รถเมล์ รถไฟฟ้า เป็นต้น หากการเดินทางนั้นต้องเกร็ง บริเวณหน้าท้องบ่อยครั้ง เมื่อรลเลี้ยว หรือวิ่งอยู่บนถนนที่ขรุขระเป็นประจำบ่อยครั้ง อาจเกิดการกระทบกระเทือนต่อบุตรในครรภ์ ก่อให้เกิดอาการเจ็บครรภ์ก่อนกำหนด ซึ่งยังไม่รวมกับพฤติกรรมขณะทำงาน เช่น การกลั้นปัสสาวะ การนั่งหรือยืนทำงานนานๆ ความเครียดจากการทำงาน เป็นต้น หากสตรีตั้งครรภ์เผชิญปัญหาหลายด้าน สิ่งเหล่านี้ก่อให้เกิดความเครียด เหนื่อยล้า ทำให้ประสิทธิภาพการทำงานลดลงและยังทำให้มีอาการไม่สุขสบาย ได้แก่ เวียนหัว ปวดศีรษะ ปวดหลัง ชาขวม อารมณ์หดหู่ เครียด หงุดหงิด เป็นต้น นำไปสู่ การแท้ง การคลอดก่อนกำหนด ทารกน้ำหนักน้อย (อ้างถึง คุณสุภาพร แสนศรี)

“หากหญิงตั้งครรภ์ปรับวิธีการทำงาน และการใช้ชีวิตได้เหมาะสม ก็สามารถป้องกันภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดได้”

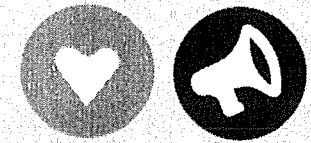


จากการศึกษาหญิงคลอดบุตรก่อนกำหนดในโครงการวิจัย พบว่า ประมาณ ร้อยละ 62 ของหญิงคลอดก่อนกำหนดไม่เคยมีความรู้เรื่องภาวะคลอดก่อนกำหนดมาก่อน และเมื่อมีอาการเจ็บครรภ์ก่อนกำหนด หรือ อาการผิดปกติอื่นๆ มักเดินทางเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลล่าช้า จนมีอาการเจ็บครรภ์รุนแรงมากขึ้น จึงตัดสินใจเข้ามารับการรักษา เป็นเหตุให้แพทย์ไม่สามารถให้การยับยั้ง หากมาเร็วและไม่มภาวะแทรกซ้อนขณะนั้น แพทย์สามารถรักษาต่อจนสามารถตั้งครรรภ์ครบกำหนดคลอดได้

“หากมีสัญญาณเตือน ดังต่อไปนี้ ต้องรีบไปพบหมอทันที
ท้องแข็ง ท้องป็น ปวดบั้นเอว เจ็บหน่วงท้องน้อย
มีน้ำไหล มีเลือดออก มม่เจ็บท้อง



แนวคิดการเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ ภายใต้แคมเปญ



ร่วมแรง รณรงค์

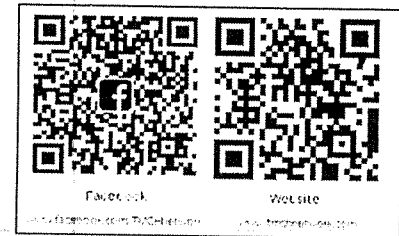
ป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด
THAI MATERNAL AND CHILD HEALTH NETWORK

จัดทำโดย

กระทรวงมหาดไทย

คณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพ
มารดาและการกเพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์
สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร

สามารถติดตามชมสื่อประชาสัมพันธ์



Facebook

www.facebook.com/TMCHNTH

Website

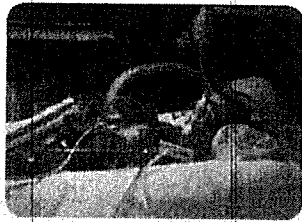
www.ttmchnetwork.com

www.ttmchnetwork.com

Facebook: โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและการก

ว.ศ. 2565

หลักการ เหตุผล



ทารกแรกเกิดที่มีอายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์ ที่เรียกว่าทารกเกิดก่อนกำหนด มีโอกาสเสียชีวิตและพบภาวะแทรกซ้อน ทำให้ทารกมีความพิการในช่วงหลังคลอด บางรายจะมีพัฒนาการล่าช้า หากทารกหรือนั้นมีความพิการ ครอบครัวและภาครัฐต้องเสียค่าใช้จ่ายเพื่อการฟื้นฟูสภาพร่างกายและดูแลรักษาต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 4 - 5 ปี

จากการทำวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนที่ปึงกรนักทรบุตร พบว่า ประมาณร้อยละ 50 - 60 ของการคลอดก่อนกำหนดเกิดขึ้นในสตรีตั้งครรภ์ที่ไม่มีโรค หรือ ภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ บางคนเกิดจากพฤติกรรมของสตรีตั้งครรภ์ก่อให้เกิดภาวะเจ็บครรภ์ก่อนกำหนด เนื่องจากสตรีตั้งครรภ์เหล่านั้นยังขาดความรู้เรื่องการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากภาวะคลอดก่อนกำหนด จึงเข้ามารับการรักษาล่าช้าเป็นเหตุให้การยับยั้งภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดมักไม่ประสบผลสำเร็จ

ด้วยเหตุนี้โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร จึงต้องการขับเคลื่อนความรู้ผ่านแคมเปญ “เรียนรู้ ร่วมแรง รมรงค์ ป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด” เพื่อส่งมอบไปให้แก่ประชาชนทุกคน ไม่ว่าจะเป็นคนในครอบครัว เพื่อน เพื่อนบ้าน ผู้ร่วมงาน สังคมและชุมชน เพราะเมื่อเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์กับบุคคลใกล้ตัว จะสามารถเกิดความตระหนักถึงอันตรายของภาวะคลอดก่อนกำหนดและตัดสินใจไปพบแพทย์โดยเร็ว อันจะส่งผลให้สามารถรักษาภาวะคลอดก่อนกำหนดได้อย่างรวดเร็วต่อไป



4 ประเด็นหลักในการสื่อสารสู่สังคม

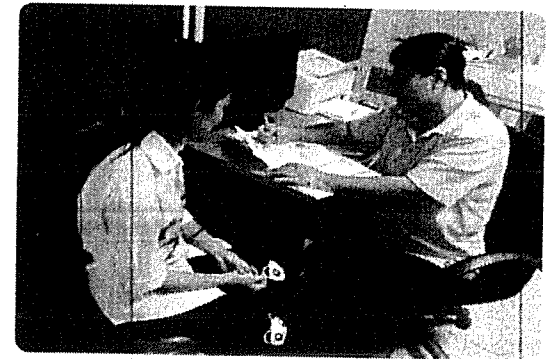
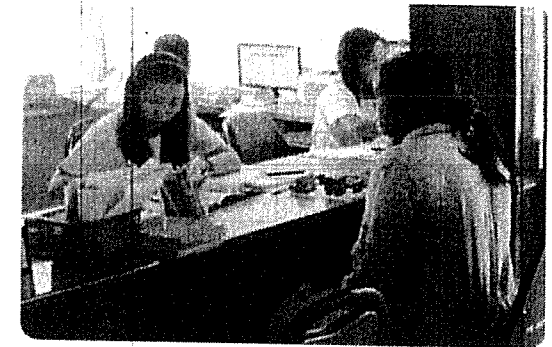
1. อันตรายของการคลอดก่อนกำหนด
2. ฝากครรภ์ก่อนคลอดดีกว่า
3. ชีวิตลูกอยู่ในมือแม่ (พฤติกรรมของแม่)
4. สัญญาณเตือนคลอดก่อนกำหนด



แนวคิดหลักภายใต้แคมเปญ เรื่องที่ 1 อันตรายของการคลอดก่อนกำหนด

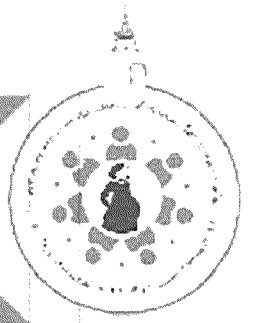
ทารกเกิดก่อนกำหนดส่วนใหญ่ได้รับการดูแลต่อเนื่องในโรงพยาบาลเป็นระยะเวลาสั้น เช่น ทารกที่มีโรคปอดเรื้อรัง บางรายต้องใช้เครื่องให้ออกซิเจนตลอดเวลา อย่างน้อย 6 เดือน ถึง 2 ปี ทารกมีโรคจอตาเจริญเติบโตผิดปกติในทารกเกิดก่อนกำหนด ทำให้เสี่ยงต่อการมีสายตาดูเลือนรางหรือตาบอด หากไม่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาอย่างเหมาะสม ทารกมีภาวะเลือดออกในโพรงสมองอาจมีผลต่อพัฒนาการและการเจริญเติบโต หากเป็นโรคลำไส้เน่าเปื่อยและได้รับการผ่าตัดเอาลำไส้ส่วนตายออกไป อาจไม่สามารถกินนมได้ช่วงเวลาหนึ่ง อาการข้างต้นมักพบได้ในทารกเกิดก่อนกำหนดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,000 กรัม หากสตรีตั้งครรภ์ที่มีอาการผิดปกติจากการดำเนินชีวิตประจำวัน ให้คิดเสมอว่าอาจเกิด “ภาวะคลอดก่อนกำหนด” ให้รีบไปพบแพทย์ในโรงพยาบาลใกล้บ้านทันที

เรื่องที่ 2 ฝากครรภ์ก่อนคลอดดีกว่า

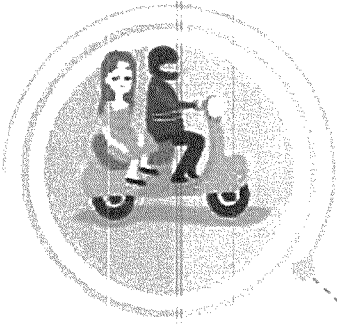


ผู้หญิงหลายคนอาจมีความเสี่ยงซ่อนอยู่ เมื่อตั้งครรภ์ อาจมีผลต่อสุขภาพของตนเอง เช่น ฟันผุ โลหิตจาง ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ บางรายมีประวัติการผ่าตัดคลอด ผ่าตัดมดลูกและปีกมดลูก ประวัติความเจ็บป่วยในพ่อ-แม่-พี่น้อง-ครอบครัว อาจมีผลต่อบุตรในครรภ์ได้ หากสงสัยว่าตั้งครรภ์ สตรีตั้งครรภ์ทุกท่านควรเข้ามาฝากครรภ์ทันทีที่ทราบหรือ ภายใน 12 สัปดาห์แรก เพื่อให้แพทย์ค้นหาความเสี่ยง และความเจ็บป่วยในสตรีตั้งครรภ์ แพทย์จะได้นำความเสี่ยงที่พบมารักษา รวมถึงได้รับคำแนะนำ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่อไป หากมาช้ากว่าอายุครรภ์ 20 สัปดาห์ มีผลต่อการคำนวณอายุครรภ์ผิดพลาด ไม่สามารถกำหนดอายุครรภ์เมื่อครบ 37 สัปดาห์ ได้ถูกต้อง นอกจากนี้ โอกาสที่จะได้รับการดูแลรักษาโรคหรือภาวะแทรกซ้อนล่าช้าออกไปด้วย

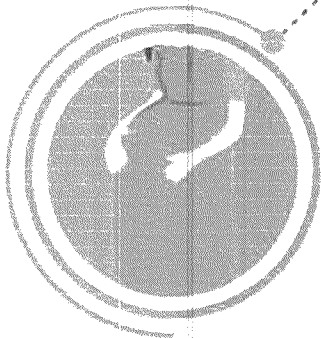
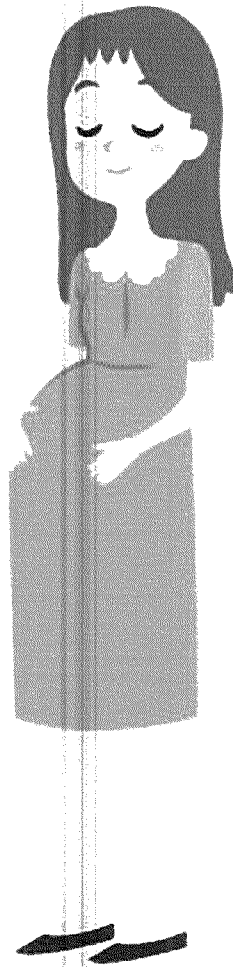
ชีวิตลูกอยู่ในมือแม่



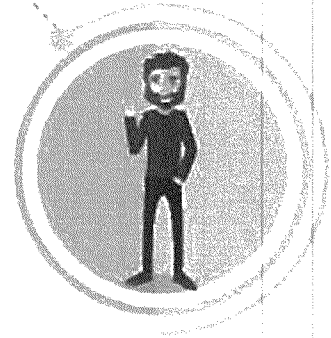
ซ้อนมอเตอร์ไซด์
หรือเดินทางไกล



ยืนนาน ทำงานหนัก
พักผ่อนไม่พอ



กลั้นปัสสาวะ

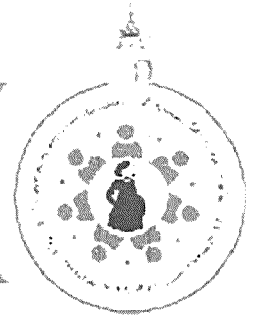


ระวังการมีเพศสัมพันธ์

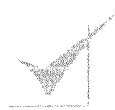


1 วัน ก็มีความหมายต่อ
พัฒนาการของปอด หัวใจ และสมอง

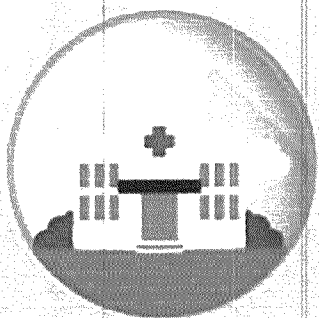
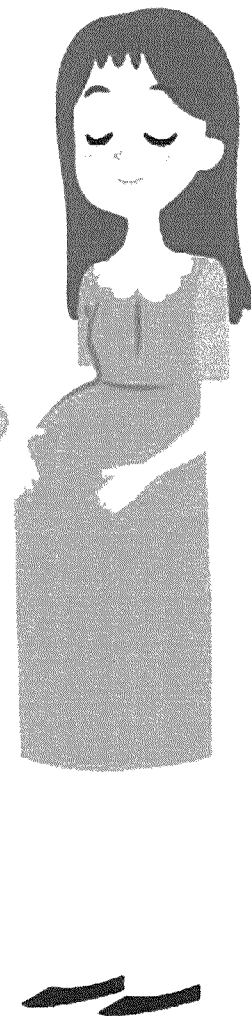
ฝากครรภ์เร็ว ปลอดภัยกว่า



กำหนดวันคลอดที่แน่นอน



ค้นหา และแก้ไขความเสี่ยง



แม่ที่มีความเสี่ยงควรฝากครรภ์

และคลอดในโรงพยาบาลที่มีหมอสูติและหมอเด็กพร้อม



อันตรายจากการ คลอดก่อนกำหนด



ผลกระทบต่อแม่



เครียด



ซึมเศร้า



ผลกระทบต่อลูก

สมอง

ปอด



หัวใจ



ยังทำงานไม่สมบูรณ์



หายใจลำบาก

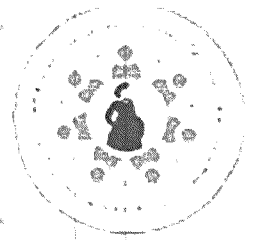
ขาดออกซิเจน

หยุดหายใจ

เลือดออก
ในโพรงสมอง



สัญญาณเตือน คลอดก่อนกำหนด

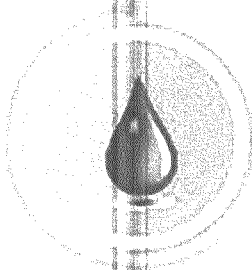
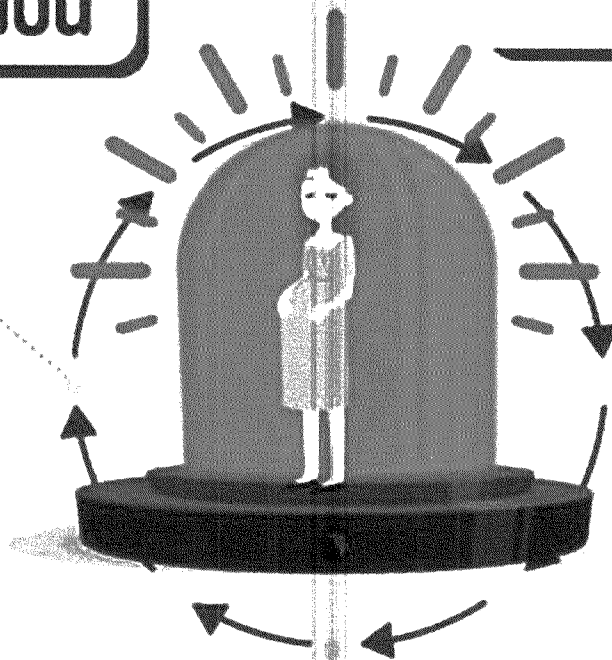
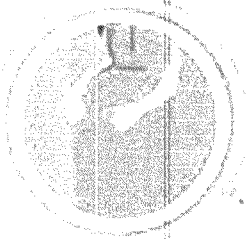


ต้องรีบไปพบหมอกันที

ท้องแข็ง ท้องป็น

ปวดบั้นเอว

เจ็บหน่วงท้องน้อย



ซีน้ำใส หรือเลือดออก
แม้ไม่เจ็บท้อง