

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๙๒๓.๐๗/ว ๗๒๕๔



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี  
เลขที่ร... 19905  
วันที่... ๓๐-๖-๒๕๖๒  
เวลา...

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอแจ้งยืนยันการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ๖๘๙  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี  
สิ่งที่ส่งมาด้วย Template ตัวชี้วัดร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
วันที่ 30 ก.ย. ๖๒  
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมอนามัย ได้ปรับปรุงและจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ขึ้นใหม่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ฉบับที่ ๑๐ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งกำหนดให้หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคัดกรองและประเมินไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงต้องได้รับการฝากครรภ์ตามนัดอย่างน้อยจำนวน ๕ ครั้ง ดังนี้

- การนัดครั้งที่ ๑ เมื่ออายุครรภ์ น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์
- การนัดครั้งที่ ๒ เมื่ออายุครรภ์ ๑๓ - < ๒๐ สัปดาห์
- การนัดครั้งที่ ๓ เมื่ออายุครรภ์ ๒๐ - < ๒๖ สัปดาห์
- การนัดครั้งที่ ๔ เมื่ออายุครรภ์ ๒๖ - < ๓๒ สัปดาห์
- การนัดครั้งที่ ๕ เมื่ออายุครรภ์ ๓๒ - ๔๐ สัปดาห์ขึ้นไป

เพื่อใช้ในการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน และจัดเก็บข้อมูลให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน นั้น

ในการนี้ กรมอนามัย ขอความร่วมมือท่านแจ้งยืนยันการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์แก่หน่วยบริการในพื้นที่ โดยเริ่มดำเนินงานจัดเก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์)  
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมอนามัย

สำนักส่งเสริมสุขภาพ  
กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก  
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๓๘  
โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๕๕

[illegible]