

แบบข้อมูลทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด  
ประจำเดือน .....

ที่	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	อายุ	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์	อายุครรภ์ ณ วันที่สำรวจข้อมูล	ช่วงระยะเวลาในการฝากครรภ์			สถานที่ฝากครรภ์			ฐานะทางบหรืออาชีพ (เลือกรายได้สมาชิกในครัวเรือน)		จำนวนหญิงตั้งครรภ์คลอดตามกำหนด (37-40 สัปดาห์)	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทารกคลอดก่อนกำหนด (ก่อน 37 สัปดาห์)		ผู้บันทึกข้อมูล				
										ภายใน 12 สัปดาห์ (ก่อน 3 เดือน)	หลังจาก 12 สัปดาห์ (หลัง 3 เดือน)	ไม่มีการฝากครรภ์	โรงพยาบาลของรัฐ	โรงพยาบาลเอกชน/คลินิก	สถานีอนามัย/รพ.สต.	น้อยกว่า 36,000 บาทต่อคนปี	เท่ากับหรือมากกว่า 36,000 บาทต่อคนปี		น้ำหนักทารก (ค่ากว่า 2.5 กก.)	น้ำหนักทารก (เท่ากับหรือมากกว่า 2.5 กก.)	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์		
1	เชียงราย	แม่สาย	ทต.แม่สาย	น.ส.นฤชติรา ชุมคณัฏ	1 5709 00121 51 7	23	447 ม.4	099-3742888	31 สัปดาห์ 3 วัน	/					/										
				น.ส.แสงทอง เชื้อนเพชร	0 5709 89185 42 2	20	148 ม.4	062-0308669	25 สัปดาห์ 42 วัน	/					/										
				นางTHU ZAR MYINT	-	23	359 ม.9	091-5531032	24 สัปดาห์ 3 วัน	/	/				/										
				น.ส.อรุวรรณ แก้วแสง	0 5773 89001 19 0	18	795 ม.13	094-9372374	12 สัปดาห์ 0 วัน	/					/										
				น.ส.คำลรีย์ นามยี่	0 5709 00014 22 4	22	251/1 ม.9	095-1149478	36 สัปดาห์ 5 วัน	/					/										
				น.ส.นารีรัตน์ อินคำ	0 5709 00013 68 6	20	303/8 ม.13	061-8364520	30 สัปดาห์ 2 วัน	/					/										
				นางNAN OWMER SAN	6 0000 13073 62 1	33	16 ม.9	094-7360352	18 สัปดาห์ 2 วัน	/					/										
				น.ส.ชนาภาญ์ ห่อโง๊ะ	0 0578 60000 92 6	34	179 ม.11	085-7168222	24 สัปดาห์ 1 วัน	/					/										
				น.ส.คำ โจ้ปิ่นตา	0 5709 00066 76 3	18	119/1 ม.11	094-8407634	20 สัปดาห์ 1 วัน	/					/										
				นางZIN NEW WIN	0 0579 31004 24 8	26	26/11 ม.9	094-7070224	20 สัปดาห์ 1 วัน	/					/										
				น.ส.มิ่ง ศรีคำ	0 5709 89046 56 2	39	118 ม.9	080-3457641	15 สัปดาห์ 3 วัน	/					/										
				น.ส.แอน แสงห้า	0 5709 00043 76 3	32	5 ม.11	098-8574849	33 สัปดาห์ 1 วัน	/					/										
				น.ส.อรอนงค์ โพธิ์วิชา	1 5709 00120 95 2	24	334 ม.1	085-0406057	27 สัปดาห์ 0 วัน	/					/										
				นางMAYE THU ZAR	0 0570 91225 98 8	30	130 ม.1	063-5063933	32 สัปดาห์ 0 วัน	/					/										
				น.ส.จอย คำแสง	0 5709 89145 12 9	39	225 ม.4	063-5327883	8 สัปดาห์ 3 วัน	/					/										

ระบุรายละเอียดการช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ เช่น การจัดรถรับ - ส่ง หญิงตั้งครรภ์ หรือสนับสนุนค่าอุปโภคบริโภค เป็นต้น  
ยกตัวอย่าง 1. การจัดรถรับ - ส่ง หญิงตั้งครรภ์  
2. สนับสนุนค่าอุปโภคบริโภค เป็นต้น



ที่ ขร ๕๗๐๐๑/๑๐๒๔

สำนักงานเทศบาลตำบลแม่สายมิตรภาพ  
๒๔๒ หมู่ ๙ ต.แม่สาย อ.แม่สาย  
จ.เชียงราย ๕๗๑๓๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลสถิติอัตราการคลอดก่อนกำหนดตามโครงการการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อลด  
ภาวะคลอดก่อนกำหนด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สาย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือท้องถิ่นอำเภอแม่สาย ที่ ขร ๐๐๒๓.๒๐/ว๒๐๓  
ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด  
๒. สำเนาหนังสือท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย ที่ ขร ๐๐๒๓.๖/ว๕๒๔  
ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด  
๓. แบบรายงานข้อมูลสถิติอัตราการคลอดก่อนกำหนด ฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เทศบาลตำบลแม่สายมิตรภาพ ได้รับมอบหมายให้รายงาน การขับเคลื่อนโครงการสร้าง  
เสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ไปยังจังหวัดเชียงราย เพื่อนำไปจัดทำฐานข้อมูลในระบบ  
สารสนเทศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

เพื่อให้การรายงานข้อมูลสถิติโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อน  
กำหนดเป็นไปอย่างถูกต้อง จึงขอความอนุเคราะห์ข้อมูลสถิติภาวะคลอดก่อนกำหนด ในปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นประจำทุกๆ วันที่ ๑๐ ของทุกเดือน รวมถึงข้อมูลของเดือนที่ล่วงมาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอบคุณทุกท่านเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

( นางสาวอุบล ใจวรรณ )

นายกเทศมนตรีตำบลแม่สายมิตรภาพ

ได้รับต้นฉบับเรียบร้อยแล้ว

กำหนด  
27 / 3 / 66

สำนักปลัดเทศบาล  
งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
โทร ๐-๕๓๗๓-๔๐๘๓  
โทรสาร ๐-๕๓๗๓-๔๐๘๓

ผู้ร่าง	.....
ผู้พิมพ์	.....
หน.สป.	.....
รองปลัดฯ	.....
ปลัดเทศบาล	.....

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”