

ที่ ปน ๐๐๒๓.๖/ว ๒๕๖๔



ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กและคัดกรองภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี นายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๓๑๘๕
ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดปัตตานีได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กรมอนามัย ได้กำหนดจัดกิจกรรม “เด็กฉลาดด้วยธาตุเหล็ก” ในช่วงต้นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ เพื่อให้ความสำคัญในการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กอย่างจริงจัง โดยใช้มาตรการการให้โภชนาการ ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กขนาดป้องกันในเด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี และการคัดกรองภาวะโลหิตจางที่เด็กอายุ ๙ เดือน (๖ - ๑๒ เดือน) และอายุ ๔ ปี (๓ - ๕ ปี) ภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

จังหวัดปัตตานี จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน่วยบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) ในสังกัดจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กขนาดป้องกันในเด็กอายุ อายุ ๖ เดือน - ๕ ปี และการคัดกรองภาวะโลหิตจางที่เด็กอายุ ๙ เดือน (๖ - ๑๒ เดือน) และอายุ ๔ ปี (๓ - ๕ ปี) เพื่อให้การดำเนินงานควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กมีผลต่อเนื่องระยะยาว ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สำนักโภชนาการ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๔๙๔๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งดาวน์โหลดได้ที่ www.pattanilocal.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ” หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายसान์ สนธิเมือง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทรศัพท์ ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_ptn@dla.go.th