

ด่วนที่สุด

ที่ มส ๐๐๒๓.๓/๖๕๖



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมโครงการขับเคลื่อน
การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภักในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

เรียน ท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองแม่ฮ่องสอน และนายกองค์การบริหารจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๐๙.๐๒/๘๔๐๖
ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน ได้รับแจ้งจากกรมอนามัยว่า สำนัก
อนามัยการเจริญพันธุ์ ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภักในวัยรุ่นระดับท้องถิ่นอย่าง
ต่อเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายการทำงานในระดับพื้นที่ ด้วยกระบวนการ
แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การมีส่วนร่วมการแบ่งปัน และความสมัครใจ

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวมีความเข้มแข็ง ยั่งยืน และมีภาคีเครือข่ายครอบคลุม
สอดคล้องกับพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภักในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ สำนักงานส่งเสริมการ
ปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน ขอประชาสัมพันธ์โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไข
ปัญหาการตั้งครุภักในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกนกอร พันธุ์อุบล)

นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการ รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ - ๕๓๖๑ - ๔๓๗๘

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดแม่ฮ่องสอน
เลขที่รับ.....
วันเดือนปี.๒.๑.พ.ย. ๒๕๖๐.....
เวลา.....น.

ก:พถ.
เลขที่รับ... ๓๕๕
วันที่ ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๐
เวลา.....

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๙๐๙.๐๒/ ๙๕๐๖



กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๐๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำชี้แจงการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่นมาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายการทำงานในระดับพื้นที่ ด้วยกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การมีส่วนร่วมการแบ่งปันและความสมัครใจ ซึ่งได้รับความร่วมมือด้วยดีเสมอมา ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานมีความเข้มแข็ง ยั่งยืน และมีภาคีเครือข่ายครอบคลุม สอดคล้องกับพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ ซึ่งมีผลบังคับใช้มาตั้งแต่วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ นั้น

กรมอนามัย ขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ในการประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้ กรมอนามัย ได้ทำหนังสือแจ้งเวียนไปยังสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแล้ว โดยมีคำชี้แจงสำคัญ ๒ ประการ คือ

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้สมัครเข้าร่วมโครงการแล้วในปี ๒๕๕๙ จำนวน ๗๑๘ แห่งไม่ต้องยื่นใบสมัครใหม่ หากข้อมูลหน่วยงานและข้อมูลผู้รับผิดชอบยังคงเดิม ซึ่งสามารถตรวจสอบข้อมูลได้ที่ <http://rh.anamai.moph.go.th/main.php?filename=teenage> ในหัวข้อ “ทำเนียบอปท.แยกตามศูนย์อนามัย”

๒. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่เคยสมัคร และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่ต้องการแก้ไขข้อมูล สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://rh.anamai.moph.go.th/main.php?filename=teenage> ในหัวข้อ “ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ ปี ๒๕๖๑”

ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งที่เข้าร่วมโครงการ จะได้รับหนังสือแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ และได้รับสิทธิในการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับภาคีเครือข่าย

ที่จะจัด...

ที่จะจัดขึ้นในช่วงเดือนมกราคมถึงมีนาคม ๒๕๖๑ ตามหลักเกณฑ์ที่จะกำหนดขึ้น โดยสามารถส่งใบสมัครได้ถึงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ ผ่านช่องทางการรับสมัคร ๒ ช่องทางคือ ทาง E-mail : rh9strategy@gmail.com หรือทาง QR code ที่กำหนดไว้ท้ายใบสมัคร และสามารถตรวจสอบรายชื่อทั้งหมดได้ทางเว็บไซต์สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการประชาสัมพันธ์ในเรื่องดังกล่าว จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวชิระ เพ็งจันทร์)
อธิบดีกรมอนามัย

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๖๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๖๗

สำเนาส่ง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกแห่ง



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

คำชี้แจงการรับสมัคร

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์
ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

การประชาสัมพันธ์

กรมอนามัยประสานขอความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่นจังหวัด ในการประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อมและ
มีความสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และมีประกาศทางเว็บไซต์ของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
<http://rh.anamai.moph.go.th/main.php?filename=index>

การรับสมัคร

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถสมัครเข้าร่วมโครงการได้ โดยมีวิธีการ ดังนี้

๑. อปท. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการแล้วในปี ๒๕๕๙ จำนวน ๗๑๘ แห่ง ไม่ต้องยื่นใบสมัครใหม่
หากข้อมูลหน่วยงานและข้อมูลผู้รับผิดชอบยังคงเดิม ซึ่งสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่
<http://rh.anamai.moph.go.th/main.php?filename=teenage> หัวข้อ “ทำเนียบ อปท. แยกตามศูนย์อนามัย”

๒. อปท. ที่ยังไม่เคยสมัคร และ อปท. เดิมที่ต้องการแก้ไขข้อมูล สามารถดาวน์โหลด
ใบสมัครได้ที่ <http://rh.anamai.moph.go.th/main.php?filename=teenage> ในหัวข้อ “ใบสมัครเข้าร่วม
โครงการ ปี ๒๕๖๑” หรือจากหนังสือประชาสัมพันธ์ที่ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือ สำนักงาน
ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดจัดส่งให้

การส่งใบสมัคร

การส่งใบสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัด และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด กรมอนามัยได้จัดเตรียมช่องทางการส่งใบสมัครไว้
๒ ช่องทาง ดังนี้

๑. E-mail : rh9strategy@gmail.com

๒. QR code รับสมัคร อปท.61



รับสมัคร อปท.61

ปิดรับสมัครวันที่ **๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐** และสามารถตรวจสอบรายชื่อทั้งหมดได้ทาง

<http://rh.anamai.moph.go.th/main.php?filename=teenage> ในหัวข้อ “ทำเนียบ อปท. ปี ๒๕๖๑”

ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐ ทั้งนี้ หากทำเนียบเครือข่ายเสร็จสมบูรณ์ กรมอนามัยจะรวบรวมและมีหนังสือแจ้ง
ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และท้องถิ่นจังหวัดทราบอย่างเป็นทางการต่อไป

คำถามที่พบบ่อย

๑. เหตุใดจึงต้องมีการรับสมัคร อปท. เข้าร่วมโครงการ เพื่อให้ทราบกลุ่มเป้าหมาย คือ อปท. ที่มีความพร้อมและสนใจเข้าร่วมโครงการได้อย่างชัดเจน มีทำเนียบเครือข่าย สามารถติดต่อประสานงานได้คล่องตัว อีกทั้งการเข้าร่วมกลุ่มไลน์ ทำให้ อปท. มีโอกาสในการสร้างสัมพันธภาพระหว่างหน่วยงานเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นมากขึ้น

๒. สมัครแล้ว อปท.จะต้องดำเนินการอะไรบ้าง

เมื่อสมัครแล้ว อปท.ทุกแห่งจะได้รับหนังสือแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภในวัยรุน สำหรับ อปท. ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภในวัยรุน พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานต่อไป และเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างกว้างขวาง อปท. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการจะได้รับทราบข้อมูลและได้รับสิทธิในการเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับภาคและระดับประเทศตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๓. การเข้าร่วมโครงการมีค่าใช้จ่ายหรือไม่

การเข้าร่วมโครงการไม่มีค่าใช้จ่าย สำหรับการเข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับภาค และระดับประเทศไม่เสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน กรมอนามัยสนับสนุนค่าที่พัก ยกเว้นค่าพาหนะเดินทาง และเบี้ยเลี้ยงขอความกรุณาเบิกจากต้นสังกัด เนื่องจากงบประมาณโครงการมีจำกัดไม่สามารถรองรับได้ทั้งหมด และหาก อปท.ได้รับเชิญเป็นวิทยากรนำเสนอผลงานในการประชุมหรือการติดตามเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่ กรมอนามัยจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามความเหมาะสม

๔. หากมีข้อซักถามเพิ่มเติมสามารถประสานกับใครได้บ้าง

โครงการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภในวัยรุนระดับท้องถิ่น มีผู้รับผิดชอบหลักคือ นางปลาวิ ไชยรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ติดต่อได้ที่ หมายเลข ๐๙๓-๕๑๖-๓๕๙๓ ผู้รับผิดชอบรอง คือ นางสาวนันทิยา พรมงษา นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ติดต่อได้ที่หมายเลข ๐๙๕-๗๖๕-๗๕๒๐ และ นางสาวณิชามัญญ์ เอี่ยมแสงจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ติดต่อได้ที่หมายเลข ๐๙๘-๘๕๙-๐๓๕๒ ทั้งนี้ขอความกรุณาประสานกับคุณนันทิยา หรือ คุณณิชามัญญ์ เป็นลำดับแรก



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ
ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น
ปีงบประมาณ พ.ศ.2561**

1. ชื่อหน่วยงาน.....
สถานที่ตั้ง เลขที่..... ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร

2. ชื่อผู้บริหาร (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ (เคลื่อนที่).....

3. ผู้ประสานงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ชื่อ - สกุล.....
ตำแหน่งหน่วยงาน (กลุ่มงาน/ฝ่าย/สำนัก).....
โทรศัพท์ (เคลื่อนที่) ID Line.....

4. การสมัครเข้าร่วมโครงการ

เคยสมัครแล้วในปี 2559 สมัครเป็นปีแรก

กรุณาส่งใบสมัคร ภายในวันที่ 12 ธันวาคม 2560 ที่ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักงานอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย E-mail : rh9strategy@gmail.com หรือ QR Code และตรวจสอบรายชื่อได้ทางเว็บไซต์
สำนักงานอนามัยการเจริญพันธุ์ ตั้งแต่วันที่ 20 ธันวาคม 2560 เป็นต้นไป
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : คุณปภาวี ไชยรักษ์ (เดือน) โทร. 093-516-3593
คุณนันทิยา พรมวงษา (แนน) โทร. 095-765-7520
คุณณิชาัมณัช เอี่ยมแสงจันทร์ (แอน) โทร. 098-859-0352

