



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล
 1๒๑๖
 .เลขที่รับ
 วันที่ ๑ ๙ ก.ย. ๒๕๖๑

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๕๓๑

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ , ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และสำนักงานเทศบาลเมืองอุตรดิตถ์

ด้วยจังหวัดอุตรดิตถ์ แจ้งว่าได้ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จังหวัดอุตรดิตถ์ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสวางคบุรี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์ เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ จึงขอความร่วมมือส่งแผนปฏิบัติการ/โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี พ.ศ.๒๕๖๒ โดยยึดกลยุทธ์หลักตามกรอบแนวทางแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จังหวัดอุตรดิตถ์ พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๕

เพื่อให้การดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้แจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการส่งแผนปฏิบัติการ/โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี พ.ศ.๒๕๖๒ ตามแบบที่กำหนด ให้ กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์ ทราบภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : gemmology_boy@hotmail.com หรือทางโทรสารหมายเลข ๐-๕๕๔๑-๔๙๘๕ เพื่อจะได้รวบรวมรายงานให้จังหวัดทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล
 ที่ อต. ๐๐๒๓.๐๔/ 117๒ วันที่ ๑ ๙ ก.ย. ๒๕๖๑
 เรียน นายกเทศมนตรี.....ทุกหน่วย
 นายก อบต.....ทุกหน่วย

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร.๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘

ผู้ประสาน/นางสุชาดา ฮวดยินดี โทร. ๐๘-๗๓๑๘-๒๓๐๔

(นางสาวลลิตา ปินตาคำ)
 ท้องถิ่นอำเภอลับแล

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๒

แผนงาน/โครงการ.....

หน่วยงาน..... ยุทธศาสตร์.....

กลยุทธ์ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	เป้าหมาย (๓)	กิจกรรม (๔)	ระยะเวลา (๕)	ตัวชี้วัด (๖)	ผู้รับผิดชอบ (๗)



เลขที่รับ.....๘๗๒๒.....

วันที่.....๗.๑๐.๒๕๖๑.....

เวลา.....

ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๓.๔/๗ ๕๖ ๗๐

ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี

ถนนประชนามิตร อต ๕๓๐๐๐

๖ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งแผนปฏิบัติการ/โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๒
เรียน ทั้งสิ้นจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการ จำนวน ๑ แผ่น

จังหวัดอุดรธานี ได้ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น
จังหวัดอุดรธานี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันที่วันอังคารที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐-
๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสว่างคบุรี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี เพื่อให้การขับเคลื่อน
การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙
โดยมอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เป็นผู้ประสานงานหลักและบูรณาการรวบรวมแผน
ของหน่วยงานเป็นภาพรวมของจังหวัด นั้น

จังหวัดอุดรธานี โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จึงขอความร่วมมือ
หน่วยงานของท่านส่งแผนปฏิบัติการ/โครงการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภในวัยรุ่น ปี พ.ศ.
๒๕๖๒ โดยยึดกลยุทธ์หลักตามกรอบแนวทางแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ ในวัยรุ่น
จังหวัดอุดรธานี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ ทั้งนี้ขอให้ส่งแผนปฏิบัติการ ฯ/โครงการ มายังสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : mod_pur@windowslive.com หรือทางโทรสาร ภายในวันที่
๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมิทร เกตุกล้า)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร ๐ ๕๕๕๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๘
โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๑๘๔๘

ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย

๑. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรดิตถ์
๒. ท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์
๓. สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดอุดรดิตถ์
๔. วัฒนธรรมจังหวัดอุดรดิตถ์
๕. ประธานสภาวัฒนธรรมจังหวัดอุดรดิตถ์
๖. ศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์
๗. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๔
๘. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๑
๙. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๒
๑๐. ประชาสัมพันธ์จังหวัดอุดรดิตถ์
๑๑. บ้านพักเด็กและเยาวชนจังหวัดอุดรดิตถ์
๑๓. เครือข่ายอุดรดิตถ์ติดยิ้ม ผู้ประสานงานสำนักกิจกรรมกึ่งก้านใบ
๑๖. บริษัทศรีพงษ์กรุ๊ปมาร์เก็ตติ้ง จำกัด
๑๗. บริษัท เทสโก้ โลตัส สาขาอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๒

แผนงาน/โครงการ.....

หน่วยงาน..... ยุทธศาสตร์ที่.....

กลยุทธ์ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	เป้าหมาย (๓)	กิจกรรม (๔)	ทรัพยากร (๕)	ตัวชี้วัด (๖)	ผู้รับผิดชอบ (๗)