



ที่ ยส ๐๐๒๓.๓/ว ๑๗๗/๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดยโสธร ศาลากลางจังหวัดยโสธร
ถนนแจ้งสนิท ยส ๓๕๐๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบขออนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจตามโครงการเสริมศักยภาพสถานพัฒนาเด็กต่ำกว่า ๒ ปี

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดยโสธร นายเทศมนตรีเมืองยโสธร และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๓/ว ๑๗๕๗

ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานีแจ้งว่า ปัจจุบันจำนวนเด็กเกิดใหม่ในประเทศไทย มีแนวโน้มลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง จากเดิมเคยมีเด็กเกิดไม่ต่ำกว่าปีละ ๑ ล้านคนในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๐๖ - ๒๕๒๖ ลดลงเหลือ ๕๐๒,๑๐๗ คน ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ และในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวนการเกิดของเด็กไทยมีแนวโน้มต่ำกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน และเพื่อส่งเสริมการมีบุตรซึ่งเป็นวาระแห่งชาติจึงต้องเพิ่มจำนวนสถานบริการรับเลี้ยงเด็กสำหรับผู้ต้องการมีบุตร และสร้างสมดุลระหว่างการทำงานและการดูแลครอบครัว ดังนั้น กรมอนามัย จึงดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเปิดให้บริการรับเลี้ยงเด็กต่ำกว่า ๒ ปี เพิ่มขึ้น และจะจัดฝึกอบรมหลักสูตรดูแลเด็กต่ำกว่า ๒ ปี (หลักสูตร ๒๒๐ ชั่วโมง) ให้กับครู/ครูพี่เลี้ยงในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีความพร้อมในการเปิดให้บริการรับเลี้ยงเด็กต่ำกว่า ๒ ปี ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยโสธรพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตอบแบบสำรวจตามโครงการเสริมศักยภาพสถานพัฒนาเด็กต่ำกว่า ๒ ปี โดยให้ผู้บริหารท้องถิ่นเป็นผู้ตอบแบบสำรวจ ภายในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับท้องถิ่นอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางสดใส ลุนพันธ์)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

รักษาราชการแทนท้องถิ่นจังหวัดยโสธร

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๔๕๗๑ ๓๐๓๕ ต่อ ๓๒

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดยโสธร “ยโสธรเมืองเกษตรอินทรีย์ เมืองแห่งวิถีอีสาน”



สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชลบุรี
 เลขรับ..... 10198
 วันที่ 15 พ.ย. 2566
 () ส.บ.ท. () ก.บ.บ. () ก.บ.ส.
 () ก.บ.จ. ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๓/ ๑๑๗/๕๓

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
 เลขที่ ๒๑๐
 วันที่ 16 พ.ย. 2566

ถนนสมเด็จเจ้าพระยา
 ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ
 จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจตามโครงการเสริมศักยภาพสถานพัฒนาเด็กต่ำกว่า ๒ ปี
 เรียน ท้องถิ่นจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ปัจจุบันจำนวนเด็กเกิดใหม่ในประเทศไทย มีแนวโน้มลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง จากเดิมเคยมี
 เด็กเกิดไม่ต่ำกว่าปีละ ๑ ล้านคนในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๐๖ - ๒๕๒๖ ลดลงเหลือ ๕๐๒,๑๐๗ คน ในปีพ.ศ. ๒๕๖๕
 และในปี พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวนการเกิดของเด็กไทยมีแนวโน้มต่ำกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน และเพื่อส่งเสริมการมีบุตรซึ่ง
 เป็นวาระแห่งชาติจึงต้องเพิ่มจำนวนสถานบริการรับเลี้ยงเด็กสำหรับผู้ต้องการมีบุตร และสร้างสมดุลระหว่างการ
 ทำงานและการดูแลครอบครัว ดังนั้น กรมอนามัย จึงดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี โดยมี
 วัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเปิดให้บริการรับเลี้ยงเด็กต่ำกว่า ๒ ปี เพิ่มขึ้น และจะจัด
 ฝึกอบรมหลักสูตรดูแลเด็กต่ำกว่า ๒ ปี (หลักสูตร ๒๒๐ ชั่วโมง) ให้กับครู/ครูพี่เลี้ยงในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มี
 ความพร้อมในการเปิดให้บริการรับเลี้ยงเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

ในการนี้ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี จึงขอความอนุเคราะห์ผู้รับผิดชอบงาน ประสาน
 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในจังหวัด ตอบแบบสำรวจตามโครงการเสริมศักยภาพสถานพัฒนาเด็กต่ำกว่า
 ๒ ปี โดยขอความอนุเคราะห์ให้นายกเทศมนตรีหรือผู้บริหารหน่วยงานเป็นผู้ตอบแบบสำรวจฯ ทั้งนี้ขอความกรุณา
 ตอบแบบสำรวจ ตาม QR CODE ท้ายหนังสือฉบับนี้ ภายในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ รายละเอียดตาม
 สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ กุลนิตย์)

นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

แบบสำรวจ สพด.ต่ำกว่า ๒ ปี



กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก

โทร. ๐ ๔๕๒๕ ๑๒๖๗-๙

ผู้ประสานงาน นางสุกัญญา เชื้อธรรม โทร. ๐๘๓ ๒๓๐๘๙๗๑

แบบสำรวจ การเข้าร่วมโครงการเสริมศักยภาพสถานพัฒนาเด็กต่ำกว่า ๒ ปี
โดย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย

คำชี้แจง แบบสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจความพร้อมและความต้องการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใน
เขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อส่งเสริมให้สถานพัฒนาเด็กเล็กปฐมวัยเปิดให้บริการรับเลี้ยงเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ อปท.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....

ผู้ให้ข้อมูล

- นายกเทศมนตรี.
- ปลัด
- ผอ.กองการศึกษา / ผอ.กองอื่นๆ
- ผู้รับผิดชอบงาน / ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ชื่อ-นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อมูลความพร้อมในการเปิด

๑. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ในเขต อปท.ของท่าน จำนวน.....คน

๒. หน่วยงานของท่านมีความประสงค์จะเปิด สพด.ต่ำกว่า ๒ ปี หรือไม่

- มี
- ไม่มี
-

๓. หากต้องการเปิด สพด.ต่ำกว่า ๒ ปี หน่วยงานของท่านวางแผนจะดำเนินการในปี
พ.ศ.....

๔. หน่วยงานของท่านมีการวางแผนในการเปิด สพด.ต่ำกว่า ๒ ปี ในประเด็นต่อไปนี้

๔.๑ บุคลากร ครู ๑ คน ; เด็ก (อายุ ๖เดือน - ๑ ปี) ๓ คน

- มี
- ไม่มี

๔.๒ วัสดุอุปกรณ์เพียงพอในการดูแลเด็ก/สถานที่ มีห้องเพียงพอ

- มี
- ไม่มี

๔.๓ งบประมาณในการดำเนินการ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเอง

- มี
- ไม่มี

แบบสำรวจ สพด.ต่ำกว่า ๒ ปี



ขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบสำรวจ
กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ID Line ผู้ประสานงาน Jannyemily
นางสุกัญญา เชื้อธรรม
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ