



ที่ พย ๐๐๒๓.๓/ว ๗๒

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดพะเยา ถนนพหลโยธิน
พย ๕๖๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และคัดเลือกองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าร่วมโครงการ “อบต. จัดการ
อนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่”

เรียน ท้องถิ่นอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดพะเยา ที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๘.๑/ว ๙๔๓๔ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

ด้วย กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมอนามัย ได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและ
อนามัยสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๕ ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์เสริมสร้างความเข้มแข็งชุมชนจัดการ
อนามัยสิ่งแวดล้อมโดยในปี ๒๕๖๓ มีแนวทางมุ่งเน้นการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพองค์การ
บริหารส่วนตำบลจึงกำหนดให้มีโครงการ “อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่”

ในการนี้ จังหวัดพะเยา โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา จึงขอความอนุเคราะห์
ประชาสัมพันธ์โครงการ “อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่” ไปยังกลุ่มเป้าหมายองค์การ
บริหารส่วนตำบลในพื้นที่ และคัดเลือกองค์การบริหารส่วนตำบลที่มีความพร้อมและสนใจเข้าร่วมโครงการ
จัดส่งสำเนาอนามัยสิ่งแวดล้อม E-mail: HCC.๐๒๐๒๐@gmail.com ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้
หากมีข้อมูลสงสัยติดต่อผู้ประสานงาน นางสาวรัตนา เต่าอุดม นักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติการ กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐๘๗-๗๕๕๕-๐๕๖๓ หรือ ๐-๒๕๔๐๔๒๙๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวริตดา ไกรนรา)

ท้องถิ่นจังหวัดพะเยา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพะเยา

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๔๔-๙๖๒๒ - ๒๔ ต่อ ๑๓

โทรสาร ๐-๕๕๔๔-๙๖๒๔ ต่อ ๑๘

ผู้ประสานนายกริชชฎา จันทร์รวมสุข นสอ.ชก. ๐๖๔๑๕๓๑๗๗๓

3

วิรัชญา
มว

7 ม.ค. 2563



สถ.พย
เลขที่ 066
วันที่ 06 ม.ค. 2563
.....

ที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๘.๑/ ๑๗๕๓๕

ศาลากลางจังหวัดพะเยา

ถนนพหลโยธิน พย. ๕๖๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และคัดเลือกองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าร่วมโครงการ
“อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่”

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดพะเยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือที่ สธ ๐๙๒๔.๐๓/ว๙๕๑๒ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย ได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและ
อนามัยสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๕ ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์เสริมสร้างความเข้มแข็งชุมชนจัดการ
อนามัยสิ่งแวดล้อมโดยในปี ๒๕๖๓ มีแนวทางมุ่งเน้นการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพองค์การ
บริหารส่วนตำบลจึงกำหนดให้มีโครงการ “อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่”

ในการนี้จังหวัดพะเยา โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา จึงขอความอนุเคราะห์มายัง
ท่านประชาสัมพันธ์โครงการ “อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่” ไปยังกลุ่มเป้าหมาย
องค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ และคัดเลือกองค์การบริหารส่วนตำบลที่มีความพร้อมและสนใจเข้าร่วม
โครงการมายัง สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม E-mail: HCC.02020@gmail.com ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หากมีข้อมูลสงสัยติดต่อผู้ประสานงาน นางสาวรัตนา เต๋มาอุดม นักวิชาการ
สาธารณสุขปฏิบัติการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐๘๗ ๗๕๕๕ ๐๕๖๓ หรือ ๐ ๒๕๙๐
๔๒๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ
จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาย เวีรชวลำ)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

โทร. ๐ ๕๔๔๐ ๙๑๕๖-๗

โทรสาร ๐๕๔ ๔๐๙ ๑๙๘

E-mail Address: phayao.envhealth@gmail.com

0๓๖๖



10666
23 S.N. 2562
14 ๒๐๒

ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๕/๑ ๕๕๖๒

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และคัดเลือกองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าร่วมโครงการ
“อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการประชาสัมพันธ์โครงการและใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมอนามัย ได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์เสริมสร้างสุขภาพเข้มแข็งชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาพ และมีเป้าประสงค์เพื่อสนับสนุนท้องถิ่น ชุมชน ให้มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยในปี ๒๕๖๓ มีแนวทางมุ่งเน้นการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพขององค์การบริหารส่วนตำบล จึงกำหนดให้มีโครงการ “อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่”

ในการนี้ กรมอนามัย ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานท่านประชาสัมพันธ์โครงการ “อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่” ไปยังกลุ่มเป้าหมายขององค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ และคัดเลือกองค์การบริหารส่วนตำบลที่มีความพร้อมและสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ นำร่องตามเป้าหมายปี ๒๕๖๓ จำนวน ๒ แห่ง โดยส่งรายชื่อองค์การบริหารส่วนตำบลที่มีความพร้อมและสนใจเข้าร่วมโครงการไปที่ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย E-mail: HCC.02020@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หากมีข้อสงสัยติดต่อผู้ประสานงาน นางสาวรัตนา เต่าอุดม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๘ ๗๕๕๕ ๐๕๖๓ หรือ ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ดังความข้างต้นด้วย จะเป็นพระคุณ

ผู้รับ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

- เพื่อไปแจกที่หน้า

- เภสัชกร ๒๕๖๒ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการ อบต. เข้าร่วมโครงการ อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่

ขอแสดงความนับถือ

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

(นายต๋นชัย ชีวันดา)

อธิบดีกรมอนามัย

๒๖๖
๑๑๖๖ ๖๖๖

๒๗๐.๐.๖๒

๒๗ ธค ๖๒

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๕๓

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๕๕


สำเนาเรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒

นางปริยา นุชเชิดชูแพทย์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๒๗ ธค ๖๒

รายชื่อองค์การบริหารส่วนตำบลที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการ
 “อบต.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่”
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ลำดับ	รายชื่อองค์การบริหารส่วนตำบล	ผู้ประสานงาน
๑.	องค์การบริหารส่วนตำบล ที่อยู่	ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ E-mail:
๒.	องค์การบริหารส่วนตำบล ที่อยู่	ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ E-mail:



สแกน QR Code
 แบบฟอร์มส่งรายชื่อองค์การบริหารส่วนตำบล
 ส่งกลับมาที่ : E-mail: HCC.o2020@gmail.com

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่.....



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่”

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อองค์การบริหารส่วนตำบล.....
ที่อยู่เลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ส่วนที่ 2 การอนุมัติเข้าร่วมโครงการ

ชื่อ-สกุลผู้บริหารหน่วยงาน.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
อนุมัติให้เข้าร่วมโครงการ อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงาน

ชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ/ประสานงาน.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
มือถือ..... E-mail:

ส่วนที่ 4 ประเมินความต้องการอบรมพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. ท่านต้องการอบรมพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐานและหลักสูตรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
 ต้องการ ไม่ต้องการ
2. ท่านสามารถเข้าร่วมการอบรมพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน (รุ่นที่ 1)
(จัดขึ้นในช่วงเดือนมกราคม 2563)
 สามารถเข้าร่วมการอบรม ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมช่วงเวลาดังกล่าว

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงวันที่

ส่งใบสมัครกลับมาที่ E-mail: HCC.02020@gmail.com

หรือโทรสาร 0 2590 4255

หรือสมัครผ่านช่องทางออนไลน์ (QR code)

