



ที่ ลย ๐๐๓๓.๐๐๓/ว ๕๗๔๖

ศาลากลางจังหวัดเลย

ถนนมลิวรรณ ลย ๔๗๐๐

๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดเลย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗
เรียน ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย

อ้างถึง ๑. คำสั่งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ที่ ๓/๒๕๖๓

ลงวันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. คำสั่งจังหวัดเลย ที่ ๑๗๐๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. วาระการประชุม

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับการประชุมและหนังสือมอบอำนาจ

จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบรายงานผลการดำเนินงาน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดเลย โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดเลย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา
๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย
เพื่อร่วมกันหารือเกี่ยวกับปัญหา สถานการณ์ และผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ของเด็กและเยาวชนในจังหวัดเลย

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดเลย จึงขอเชิญท่านในฐานะ
อนุกรรมการฯ เข้าร่วมประชุมฯ ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี จะรับผิดชอบ
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อาหารกลางวัน และค่าตอบแทนการประชุม สำหรับค่าใช้จ่ายอื่นๆ ขอความกรุณา
เบิกจ่ายจากตนสังกัด หากอนุกรรมการได้มอบอำนาจให้ผู้อื่นเข้าร่วมประชุมแทน ขอให้ผู้แทนนำเอกสารการมอบ
อำนาจมาแสดงในวันประชุมด้วย เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุม ให้เป็นไปตามระเบียบ
ราชการ ทั้งนี้ขอให้ส่งแบบตอบรับ การประชุมมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย โทรสาร ๐ ๔๗๘๑ ๑๗๐๒
หรือ E-mail : chin_2585@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยพจน์ จรรยาพงศ์
ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐๘ ๑๗๐๔ ๓๑๑๓ ต่อ ๓๐๔

โทรสาร ๐ ๔๗๘๑ ๑๗๐๒

บัญชีรายชื่อแบบท้ายหนังสือ จังหวัดเลย ที่ ๐๐๓๓.๐๐๓/ว ๕๙๔๓ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขอเขียนประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดเลย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

๑. ห้องถินจังหวัดเลย
๒. ยุติธรรมจังหวัดเลย
๓. สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดเลย
๔. วัฒนธรรมจังหวัดเลย
๕. หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดเลย
๖. ประธานสภาผู้แทนราษฎรจังหวัดเลย
๗. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
๘. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย
๙. ศึกษาธิการจังหวัดเลย
๑๐. ผู้แทนสภาพเด็กและเยาวชนจังหวัดเลย (ชาย)
๑๑. ผู้แทนสภาพเด็กและเยาวชนจังหวัดเลย (หญิง)
๑๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๙
๑๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเลย เขต ๑
๑๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเลย เขต ๒
๑๕. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเลย เขต ๓
๑๖. นายกเทศมนตรีเมืองเลย
๑๗. ผู้อำนวยการสถาบันไทรเลยเพื่อการพัฒนา
๑๘. ประธาน อสม.จังหวัดเลย
๑๙. ผู้ประกอบกิจการคลินิกการพยาบาลและผดุงครรภ์กลั่วกล้ำย
๒๐. ผู้ประกอบกิจการร้านขายยาเมืองเลยเภสัช
๒๑. ผู้จัดการหอพักมิโยโภ
๒๒. ประชาสัมพันธ์จังหวัดเลย
๒๓. รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย ด้านส่งเสริมพัฒนา
๒๔. ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

วาระการประชุม

คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดเลย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๗ (เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.)

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย อำเภอเมือง จังหวัดเลย

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (โดย นายบุญเติม เรณูมาศ รองผู้ว่าราชการจังหวัดเลย)
มอบนโยบายที่เกี่ยวข้อง หรือที่สำคัญอื่นๆ ด้านเด็ก วัยรุ่น และเยาวชน

มติที่ประชุม.....

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม

เลขานุการจัดทำรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เสนอต่อที่ประชุม
คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดเลย เพื่อรับรองรายงานการประชุมฯ
มติที่ประชุม.....

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ศูนย์ช่วยเหลือวัยรุ่น (ศชร.) ภายใต้ พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ระดับจังหวัด
- ติดตามการดำเนินงานจัดตั้งศูนย์ โดยหน่วยงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ และพิจารณา

๔.๑ การนำเสนอสถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น แผนงาน โครงการ และผลการดำเนินงานตาม
ยุทธศาสตร์ ภายใต้ พรบ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๘
๑) สถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นประเทศไทยและเขตสุขภาพที่ ๘ (๒๐ นาที)
นำเสนอโดย นางสาวสุกัญญา คงवิป หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาการส่งเสริมวัยเรียนวัยรุ่น
ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี

๒) สถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของจังหวัดเลย และผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์
ภายใต้ พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๘ กระทรวงสาธารณสุข (๒๐ นาที)
นำเสนอโดย นายสิริพงษ์ วัฒนศรีท่านั้น รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย ด้านส่งเสริมพัฒนา
๓) การนำเสนอผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ภายใต้ พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการ
ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๘ กระทรวงมหาดไทย

นำเสนอโดย ห้องคืนจังหวัดเลย เทศบาลเมืองเลย ประชาสัมพันธ์จังหวัดเลย วัฒนธรรมจังหวัดเลย
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบกิจการในการเลี้ยงดู
สร้างสัมพันธภาพ และการลือสารคดีนลูกภาวะทางเพศของวัยรุ่น

๔) การนำเสนอผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ภายใต้ พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๙ กระทรวงศึกษาธิการ

นำเสนอโดย ศึกษาธิการจังหวัดเลย / สพม.เลย หนองบัวลำภู / สพป.เลย เขต ๑,๒,๓

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต
ที่มีคุณภาพ และระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอ่อนน้อมเยี้ยงเจริญพันธุ์ และ^๑
การจัดสวัสดิการลังคอมในกลุ่มวัยรุ่น

๕) การนำเสนอผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ภายใต้ พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๙ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงยุติธรรม

นำเสนอโดย พมจ.เลย /บ้านพักเด็กและครอบครัว /ยุติธรรมจังหวัดเลย

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างสัมพันธภาพ และสถานประกอบกิจการในการเลี้ยงดู
สร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอ่อนน้อมเยี้ยงเจริญพันธุ์ และ^๑
การจัดสวัสดิการลังคอมในกลุ่มวัยรุ่น

๖) การนำเสนอผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ภายใต้ พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการ
ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๙ กระทรวงแรงงาน

นำเสนอโดย สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดเลย

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างสัมพันธภาพ และสถานประกอบกิจการในการเลี้ยงดู
สร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น

๗) การนำเสนอผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ภายใต้ พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการ
ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี ๒๕๕๙ โดย ผู้แทนองค์กรอื่นๆ ผู้อำนวยการสถาบันไทรเลยเพื่อการพัฒนา
ประชาน おす.จังหวัดเลย ผู้ประกอบกิจการคลินิกการพยาบาลและพดุงครรภ์ล้วงกล้องล้วง ผู้ประกอบกิจการ
ร้านขายยาเมืองเลยเภสัช และผู้จัดการหอพักมิโยโกะ

มติที่ประชุม.....

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -



แบบตอบรับการประชุม

คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดเลย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ (เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น)

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย อำเภอเมือง จังหวัดเลย

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
เบอร์โทรศัพท์.....
อีเมล.....

กรุณาล็อกแบบตอบรับภายใต้วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ผู้ประสานการประชุม : คุณสุภาวดี ปรีชาสุข

เบอร์โทรศัพท์/เบอร์ไลน์ ๐๘ ๑๖๐๒ ๓๘๘๓ หรือ E-mail : chin_2585@hotmail.com

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย โทรสาร ๐ ๔๒๘๔ ๑๗๐๒

หมายเหตุ : กรุณานำหนังสืออนุมัติให้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต้นสังกัดมาด้วยในวันประชุม

เพื่อประกอบการเบิก-จ่าย

หนังสือมอบหมายผู้แทนเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด (จังหวัดเลย) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

เจียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมประชุมแทน

เรียน ประธานคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด (จังหวัดเลย)

ตามหนังสือจังหวัดเลย ที่ ลย ๐๐๓๓.๐๐๓ /ว..... ลงวันที่..... กรกฎาคม
๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดเลย ครั้งที่
๒/๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒ สำนักงาน
สาธารณสุข จังหวัดเลย อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย นั้น

เนื่องจากข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง..... ในฐานะคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด (จังหวัดเลย) ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมตามวันและสถานที่ดังกล่าวได้ จึงขอ
มอบหมายให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
..... เข้าร่วมประชุมแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ ๑. ผู้ลงนามต้องเป็นตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการ
ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด (จังหวัดเลย) เท่านั้น
๒. ผู้ที่เป็นอนุกรรมการโดยตำแหน่งสามารถมอบหมายผู้แทนเข้าประชุมได้ และผู้เข้าประชุมแทน
สามารถเบิกเบี้ยประชุมได้ (ไม่สามารถมอบช่วงต่อได้)
๓. หนังสือมอบหมายผู้เข้าประชุมแทนต้นฉบับให้ส่งเจ้าหน้าที่ในวันประชุมจึงจะสามารถเบิกเบี้ย
ประชุมได้

แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ภายใต้ พรบ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ระดับจังหวัด

หน่วยงาน.....วัน/เดือน/ปีที่รายงาน.....
เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....FAX.....
ผู้รายงาน(นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

๑. ทำเครื่องหมาย ใน ที่ตรงกับบทบาทหน้าของหน่วยงานของท่านตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

- ยุทธศาสตร์ที่ ๑** พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่มีคุณภาพ และมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม (กระทรวงศึกษาธิการ)
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒** ส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบกิจการในการเลี้ยงดูสร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่น (กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กรมประชาสัมพันธ์)
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓** พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร (กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงศึกษาธิการ)
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔** พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือ การคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่mwัยรุ่น (กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงยุติธรรม)
- ยุทธศาสตร์ที่ ๕** ส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูล งานวิจัย และการจัดการความรู้ เพื่อให้เกิดกลไกในการดำเนินงานบูรณาการทุกภาคส่วนหลัก ในการดำเนินงาน (กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม)

๒. สถานการณ์การดำเนินงาน และผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ฯ ในข้อ ๑ (เป็นประมาณ ๒๕๖๕)

๓. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ Plan จะดำเนินการในปี ๒๕๖๖ (ระบุกิจกรรม กลุ่มเป้าหมาย และงบประมาณ / แหล่งงบประมาณ พoSangExpo)

๔. ปัญหา/อุปสรรค การดำเนินงาน และแนวทางแก้ไข

สถานศึกษา เช่น ข้อมูลการตั้งครรภ์ การออกกลางคืน การใช้สารเสพติดต่างๆ พมจ./บ้านพักเด็ก/แรงงาน/ห้องถีน/ยุติธรรม แม่วัยรุ่นที่ได้รับการดูแลทางสังคม การกระทำรุนแรง การช่วยเหลือทางสังคม อปท./วัฒนธรรม/ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลสภาพปัญหาเยาวชน และครอบครัวในชุมชน และการสนับสนุนงบประมาณดำเนินงาน ที่เกี่ยวข้องกับพื้นที่สร้างสรรค์ และการพัฒนาครอบครัวเข้มแข็งต่างๆด้วย

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบฟอร์มรายงาน ภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ผู้ประสาน : คุณสุภาวดี ปรีชาสุข
เบอร์โทรศัพท์/เบอร์ไลน์ ๐๘ ๑๖๐๒ ๓๔๘๓ หรือ E-mail : chin_2585@hotmail.com