



อบต.คมนุดเหล็ก  
เลขรับที่ 1  
หน้า 4 หน้า 65  
วันที่

ที่ พช ๐๐๒๓.๓/ว ๓๐๓๖๕

ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบูรณ์  
ถนนสระบุรี - หล่มสัก พช ๖๓/๐๐๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพได้ทางด้านสุขภาพ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

*นางสาวสมพร...*

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ พช ๐๐๒๓.๓/ว ๓๐๒๑๙  
ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดเพชรบูรณ์ได้รับแจ้งจากกรมอนามัยว่า ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพได้ทางด้านสุขภาพของหน่วยงานที่ดำเนินการด้านการส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพได้ทางด้านสุขภาพภายใต้โครงการสร้างเสริมศักยภาพและส่งเสริมความความรอบรู้สุขภาพดีวิถีใหม่ โดยใช้หลักสูตร ๗ สัปดาห์สุขภาพดี รุ่นที่ ที่บ้าน ประจำบประมาณ ๒๕๖๕

ในการนี้ ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มวัยทำงานที่มีความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว และแจ้งรายชื่อให้กรมอนามัยทราบโดยตรง ทั้งนี้ สามารถกรอกแบบสำรวจความต้องการเข้าร่วมกิจกรรมได้ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

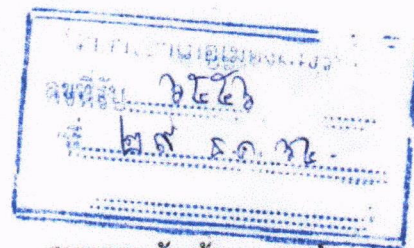
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

*ชช ชช*

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมฤทธิ์ผล)  
นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ  
โทร. / โทรสาร ๐-๕๖๓/๑-๒๘๔๙



ที่ พช ๐๐๒๓.๓/ว ๗๒๑๖

ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์  
ถนนสระบุรี-หล่มสัก พช ๖๗๐๐๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพโค้ชด้านสุขภาพ

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก และนายกเทศมนตรีเมืองวิเชียรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๓๑๑๓

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมอนามัยว่า ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพโค้ชด้านสุขภาพของหน่วยงานที่ดำเนินการด้านการส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพโค้ชด้านสุขภาพภายใต้โครงการสร้างเสริมศักยภาพและส่งเสริมความรอบรู้สู่สุขภาพวิถีใหม่ โดยใช้หลักสูตร ๗ สัปดาห์สุขภาพดี รุ่นที่ ๒ ที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ในการนี้ จึงขอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มวัยทำงานที่มีความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว และแจ้งรายชื่อให้กรมอนามัยทราบโดยตรง ทั้งนี้ สามารถกรอกแบบสำรวจความต้องการเข้าร่วมกิจกรรมได้ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่พิจารณาดำเนินการด้วย

เรียน นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

- เห็นควรแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งดำเนินการ
- เห็นควรแจ้ง.....ดำเนินการ
- เพื่อโปรดทราบ

(นางศิริราณี อี่ยมphan)  
ท้องถิ่นอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิเชต ทาญสมุทร์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐ ๕๖๗๒ ๔๗๘๑ ต่อ ๑๐๓

-ทราบ/ลงนามแล้ว

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมฤทธิ์ผล)

นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

30 ธ.ค. 2564

*[Handwritten signature]*  
๒๗/๒๓.๕๖

ที่ มท ๐๘๑๔.๒/ว ๓ ๑๑๓๓



ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์
เลขที่รับ 33440
รับ ๕.๑. ๒๕๖๕
เวลา

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตจ.เพชรบูรณ์
เลขที่รับ 11098
รับ ๕.๑. ๒๕๖๕
เวลา

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพโค้ชด้านสุขภาพ  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๔๒๓.๐๗/๔๑๗๐ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมอนามัย ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพโค้ชด้านสุขภาพของหน่วยงานที่ดำเนินการด้านการส่งเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพโค้ชด้านสุขภาพ ภายใต้โครงการสร้างเสริมศักยภาพและส่งเสริมความรอบรู้สู่สุขภาพวิถีใหม่ โดยใช้หลักสูตร ๗ สัปดาห์สุขภาพดี รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มวัยทำงานที่มีความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว และแจ้งรายชื่อให้กรมอนามัยทราบโดยตรง ทั้งนี้ สามารถกรอกแบบสำรวจความต้องการเข้าร่วมกิจกรรมได้ ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/3e4QEZA> หรือ QR Code หายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

*[Handwritten signature]*

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น  
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๗๒๒๕/๐๘-๑๑๗๔-๓๗๓๘๘  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

## สร้างเสริมศักยภาพโค้ชด้านสุขภาพ โดยใช้หลักสูตร ๗ สัปดาห์สุขภาพดี หน้าที่ ที่บ้าน

### คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม

๑. ผู้สมัครโค้ชด้านสุขภาพปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานประกอบการ ชมรม ชุมชน สำนักงานภาครัฐและภาคเอกชน
๒. กอดติดตามเป็นสมาชิกเพจเฟซบุ๊ก ๗ สัปดาห์รอบรู้สุขภาพดี
๓. กรอกแบบสำรวจความต้องการเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพโค้ช ๗ สัปดาห์สุขภาพดี หน้าที่ ที่บ้าน แบบออนไลน์ตาม QR CODE ที่แจ้งในหนังสือ ตั้งแต่วันนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕
๔. สุขภาพร่างกายแข็งแรง ดูแลรักษาสุขภาพตนเองเป็นต้นแบบด้านสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ มีจิตอาสา สนใจการเป็นโค้ชด้านสุขภาพ
๕. สามารถเข้ารับการอบรมออนไลน์ได้

หมายเหตุ : ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรมรุ่นที่ ๑ จำนวน ๑๐๐ คน ที่เพจเฟซบุ๊ก ๗ สัปดาห์รอบรู้สุขภาพดี กำหนดการจัดอบรมผู้จัดจะส่งหนังสือแจ้งหน่วยงานผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต่อไป



Page Facebook : ๗ สัปดาห์รอบรู้สุขภาพดี