



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่  
 เลขรับที่..... ๑๗๕๕  
 วันที่..... ๓ / ๓๑ / ๖๕  
 เวลา..... ๑๐.๐๐ น.

ที่ พบ ๐๐๐๕/ว. ๓๕ ๓๖

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
 จังหวัดเพชรบุรี ถนนราชวิถี พบ ๓๖๐๐๐

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิต  
 คนพิการจังหวัดเพชรบุรี ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕”

เรียน ประธานศูนย์บริการคนพิการทั้งปวงทุกแห่ง

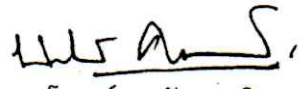
- |                  |                                |              |
|------------------|--------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. กำหนดการ                    | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๒. แบบตอบรับ                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๓. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบุรี สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
 จังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนา  
 คุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดเพชรบุรี ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อนและ  
 ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดเพชรบุรี ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕  
 (ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๔) และเพื่อสนับสนุนบทบาทคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนา  
 คุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัดเพชรบุรี ในการขับเคลื่อนภารกิจในเชิงยุทธศาสตร์ ในวันศุกร์ที่ ๑๙ สิงหาคม  
 ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมประกายรั้ง โรงแรมลองบีช ชะอำ ตำบลชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี จึงใคร่ขอความร่วมมือ  
 ท่านพิจารณาและมอบหมายบุคลากร จำนวน ๑ ท่าน เข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว ในวันศุกร์ที่ ๑๙ สิงหาคม  
 ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมประกายรั้ง โรงแรมลองบีช ชะอำ ตำบลชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ทั้งนี้  
 ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ และแบบรายงานผลการดำเนินการตามแผนฯ สิ่งทีส่งมาด้วย ๒  
 และ ๓ ให้สำนักงานพัฒนาสังคมฯ หมายเลขโทรสาร ๐-๓๒๔๑-๐๖๔๓ ภายในวันจันทร์ ที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕  
 ด้วยจักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายมานอนชญ์ คงรัตนชาติ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบุรี  
 โทร. ๐-๓๒๔๒-๖๐๕๑ ต่อ ๑๕  
 โทรสาร ๐-๓๒๔๑-๐๖๔๓  
 เบอร์โทรผู้ประสานงาน ๐๙๙-๓๐๓๒๘๘๒

## กำหนดการ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิต  
คนพิการจังหวัดเพชรบุรี ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕

วันศุกร์ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมปะการัง โรงแรมลองบีช ชะอำ ตำบลชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

\*\*\*\*\*

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน/ชี้แจงวัตถุประสงค์การประชุม
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. พิธีเปิดและบรรยาย เรื่อง การบูรณาการและขับเคลื่อนงานส่งเสริมและพัฒนา  
คุณภาพชีวิตคนพิการในจังหวัดเพชรบุรี  
โดย...นายมานิช คงรัตนชาติ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง ทิศทางยุทธศาสตร์แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดเพชรบุรี  
ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ และผลดำเนินการตามแผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพ  
ชีวิตคนพิการจังหวัด และสถานการณ์คนพิการในจังหวัดเพชรบุรี  
โดย...เจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. แบ่งกลุ่มระดมความคิดเห็นในการขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิต  
คนพิการจังหวัดเพชรบุรี ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕  
โดย...เจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี
๑. ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เสริมพลังอำนาจให้คนพิการเข้าถึงสิทธิที่เป็นจริงโดยไม่เลือกปฏิบัติ
  ๒. ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารคุณภาพ จัดการเลือกปฏิบัติเพื่อให้คนพิการ  
เข้าถึงได้จริง
  ๓. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างเจตคติเชิงสร้างสรรค์ต่อคนพิการและความพิการ
  ๔. ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างสภาพแวดล้อมและพัฒนาเทคโนโลยีให้เอื้อต่อการดำรง  
ชีวิตอิสระของคนพิการ
  ๕. ยุทธศาสตร์ที่ ๕ บูรณาการเครือข่ายและสร้างความเข้มแข็งให้องค์กรด้านคนพิการ  
บนฐานการมีส่วนร่วม
- ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. นำเสนองานกลุ่ม แลกเปลี่ยนเรียนรู้และตอบข้อซักถาม
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. สรุปกิจกรรม/พิธีปิด

.....

หมายเหตุ : ๑. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น.

๒. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

แบบตอบรับ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิต  
คนพิการจังหวัดเพชรบุรี ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕

\*\*\*\*\*

ในวันศุกร์ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมปะการัง โรงแรมลองบีช ชะอำ ตำบลชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

๑. ชื่อ - สกุล .....
- ตำแหน่ง .....
- หน่วยงาน.....
- เบอร์โทร.....

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดเพชรบุรี ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕  
(ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

องค์การบริหารส่วนตำบล/องค์กรคนพิการ.....  
วิสัยทัศน์ “คนพิการดำรงชีวิตอิสระ...เข้าถึงสิทธิในสังคมอย่างเท่าเทียม”

ยุทธศาสตร์	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ	ผลผลิต			ผลลัพธ์/ ผลการดำเนินงาน	หน่วยงาน รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ			
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เสริมพลังอำนาจให้คนพิการ เข้าถึงสิทธิที่เป็นจริงโดยไม่ เลือกปฏิบัติ							
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารคุณภาพ ของการเลือกปฏิบัติเพื่อให้ คนพิการเข้าถึงได้จริง			๑				
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างเจตคติเชิง สร้างสรรค์ต่อคนพิการและ ความพิการ			๑				
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างสภาพแวดล้อมและ พัฒนาเทคโนโลยีให้เอื้อต่อ การดำรงชีวิตอิสระของ คนพิการ							
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ บูรณาการเครือข่ายและสร้าง ความเข้มแข็งให้องค์กรด้าน คนพิการบนฐานการมีส่วนร่วม			๑				