

12 ก.พ. 2569

สำนักงานปลัดเทศบาล

213

12 ก.พ. 2569

ท-02

สำนักงานเทศบาลตำบลเมืองพริ้งค์

623

12 ก.พ. 2569

ท-07



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
จังหวัดเชียงราย ศาลากลางจังหวัด  
ถนนแม่ฟ้าหลวง ชร ๕๗๑๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับจังหวัด ที่สอดคล้อง  
กับแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาสังคมจังหวัด “แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาคนพิการ”

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

- |   |              |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ                  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฯ/ผลการดำเนินงาน | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๓. แบบตอบรับ                                  | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย โดยศูนย์บริการ  
คนพิการจังหวัดเชียงราย กำหนดจัดโครงการขับเคลื่อนและติดตามผล/แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
ระดับจังหวัด ที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาสังคมจังหวัด “แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการ  
เรื่องการพัฒนาคนพิการ” เพื่อติดตามผลการดำเนินงานและจัดทำแผนปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการ  
ด้านการพัฒนาสังคมจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ “แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการ เรื่องแผนพัฒนา  
คนพิการ” ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานพัฒนาสังคมฯ ขอเรียนเชิญท่านหรือผู้แทน (ปฏิบัติงานด้านศูนย์บริการคนพิการ)  
จำนวน ๑ ท่าน เข้าร่วมโครงการขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับจังหวัด  
ที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาสังคมจังหวัด “แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการเรื่อง  
การพัฒนาคนพิการ” เพื่อเป็นการบูรณาการภารกิจงานคนพิการร่วมกัน ในวันพุธที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙  
ณ โรงแรม เอ็มบูทีคริสตอร์ อำเภอมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย เพื่อความสะดวกในการจัดทำแผนปฏิบัติการ  
ขอให้ท่านนำผลการดำเนินงานด้านคนพิการในปีที่ผ่านมาและแผนการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
คนพิการ มาในวันที่เข้าร่วมประชุมฯ และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ไปยังศูนย์บริการ  
คนพิการจังหวัดเชียงราย ภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๕๓ ต่อ ๑๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวินัย เก่งสุวรรณ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด

โทร ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๕๓ ต่อ ๑๑

โทรสาร ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๕๓ ต่อ ๑๘

## กำหนดการ

### โครงการขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับจังหวัด ที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาสังคมจังหวัด “แผนย่อยภายใต้ แผนปฏิบัติการ เรื่องการพัฒนาคนพิการ”

เวลา ๐๘.๐๐ น. – ๐๘.๓๐ น.

เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

- ลงทะเบียน / ชี้แจงวัตถุประสงค์โครงการ

- พิธีเปิด และบรรยายพิเศษทิศทางและการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านคนพิการจังหวัดเชียงราย และบรรยายนโยบายรัฐบาลเกี่ยวข้องกับภารกิจ/นโยบายของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ประจำปี ๒๕๖๙ และบรรยายแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๕)

โดย...พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย

- บรรยายแผนพัฒนาจังหวัดเชียงราย พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐  
ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ เสริมสร้างพลังทางสังคมเพื่อคุณภาพชีวิต  
เชื่อมโยงกับภายใต้แผนปฏิบัติการพัฒนาสังคมจังหวัดเชียงราย  
โดย อาจารย์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

- แบ่งกลุ่มย่อย ๖ กลุ่ม

๑. จัดทำโครงการขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
จังหวัด แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๙

๒. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาสังคมจังหวัด ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙  
“แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาคนพิการ”

โดย อาจารย์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

- พักรับประทานอาหารกลางวัน

- แบ่งกลุ่มย่อย ๖ กลุ่ม (ต่อ)

๑. จัดทำโครงการขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
จังหวัด แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๙

๒. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาสังคมจังหวัด ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙  
“แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาคนพิการ”

ประกอบด้วย

กลุ่มที่ ๑/๒ องค์กรคนพิการ/หน่วยงานภาครัฐ /ผู้แทน

กลุ่มที่ ๓/๔ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กลุ่มที่ ๕/๖ หน่วยงานภาครัฐ

โดย อาจารย์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

วิทยากรประจำกลุ่ม

โดย อาจารย์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย และ

เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเชียงราย

- ปิดการประชุม

\*\*\*\*\*

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ น.

๑.แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาสังคมจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

๒.แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาสังคมจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙/๒๕๗๐

"แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาคนพิการ"



แบบตอบรับ

โครงการขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับจังหวัด ที่สอดคล้องกับ  
แผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาสังคมจังหวัด “แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาคนพิการ”

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ณ โรงแรมเอ็มบูทีศรีสอร์ท อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

\*\*\*\*\*

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน.....

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

.....

.....

หมายเหตุ กรุณากรอกแบบตอบรับส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย  
โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๕๓ ต่อ ๑๑ โทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๕๓ ต่อ ๑๘