**ด่วนที่สุด**

ที่ ปน ๐๐๓๗.๓/ว ๑๔๔๖

ถึง สำนักงานท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี และเทศบาลเมืองปัตตานี

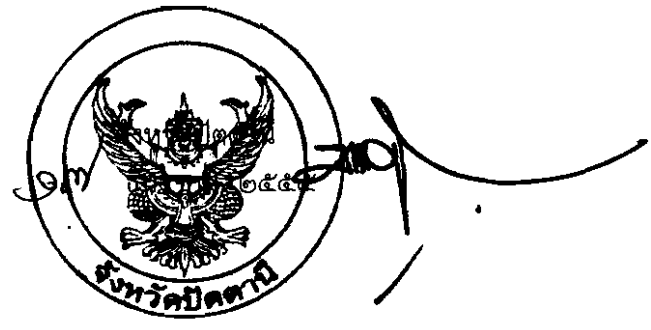
ด้วยในคราวประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๕ นายกรัฐมนตรีได้มีข้อสั่งการในเรื่องยุทธศาสตร์ชาติด้านเด็กปฐมวัย (แรกเกิดถึงก่อนเข้าประถมศึกษาปีที่ ๑) ตามนโยบายรัฐบาลด้านเด็กปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๕๕ – ๒๕๕๙ ของกระทรวงศึกษาธิการ โดยนายกรัฐมนตรีจะประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหารือแนวทางการพัฒนาเด็กเต็มรูปแบบต่อไป

จังหวัดปัตตานีพิจารณาแล้วเห็นว่า แผนยุทธศาสตร์ชาติด้านเด็กปฐมวัย ได้ให้ความสำคัญในการเตรียมความพร้อมของพ่อแม่และผู้ดูแลเด็กที่เหมาะสมกับการพัฒนาการทางสมอง สติปัญญา ร่างกาย และจิตใจของเด็กในช่วงปฐมวัย ในอันที่จะมีภูมิคุ้มกันต่อผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงอย่างสมดุล ในทุกด้าน ซึ่งประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑. ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เด็กทุกคนได้รับบริการในการพัฒนาเต็มศักยภาพ
๒. ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ไอโอดีนกับการพัฒนาเด็กปฐมวัย
๓. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การอบรมเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย
๔. ยุทธศาสตร์ที่ ๔ กลไกการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัย

ดังนั้น จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ให้ความสำคัญและดำเนินการตามภารกิจอำนาจหน้าที่ในการพัฒนาเด็กปฐมวัย ((แรกเกิดถึงก่อนเข้าประถมศึกษาปีที่ ๑) ให้เป็นไปตามนโยบาย และรายงานผลการดำเนินงานพร้อมทั้งปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงานตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ **ให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๑ ของทุกเดือน โดยครั้งแรกให้รายงานภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๕**

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการด้วย และรวบรวมแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งให้จังหวัดภายในกำหนดข้างต้นด้วย




สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔, ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙
ต่อ ๑๐๓ – ๑๐๔
โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีตามมติคณะรัฐมนตรี**
**มติ ครม. วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๕**

**เรื่อง ยุทธศาสตร์ชาติด้านเด็กปฐมวัย**

● **ผลการดำเนินงานตามมติ ครม.**

.....

.....

.....

.....

.....

● **ปัญหา/อุปสรรคจากการดำเนินงานตามมติ ครม.**

.....

.....

.....

.....

● **ข้อเสนอแนะจากผู้ปฏิบัติงาน**

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่รายงาน .....

| | |
|---|---|
| **หน่วยงานรับผิดชอบ** | ชื่อหน่วยงาน..... |
| **ผู้รับผิดชอบ** | ชื่อ - สกุล ..... |
| | ตำแหน่ง ..... |
| | โทรศัพท์ ..... |