บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ๐๕๔-๕๑๑๒๒๐

ที่ พร ๐๑๓๓.๐๐๒/๖๐ **วันที่** ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิตแบบบูรณาการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

ตามหนังสือ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯตำบลแม่หล่าย ที่ พร ๕๒๙๐๕.๑/๑๔๗ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ แจ้งผลการอนุมัติแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ได้จัดทำโครงป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการฯดังกล่าว ตามกิจกรรม ดังนี้

๑.ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแล การประเมินอาการ รวมถึงการส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวช ตามโครงการ การป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิตแบบบูรณาการในภาคีเครือข่ายตำบลแม่หล่าย จำนวน ๕๐ คน ในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น.-๑๖.๐๐ น .ณ ห้องประชุมเทศบาลแม่หล่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติดำเนินงาน ต่อไป

(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อนุมัติ

(นายบุญธฤต อัฐวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
รับที่ 978
วันที่ 27 ม.ค. 2569
เวลา 15.49 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ อำเภอเมืองแพร่ โทร ๐-๕๔๕๑-๑๒๒๐

ที่ พร ๐๑๓๓ / ๖๑ **วันที่** ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
รับที่ 173
วันที่ 27 ม.ค. 2569
เวลา 15.39 น.

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขออนุมัติ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่หล่าย ในการดำเนินงานโครงการ ป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๙ เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๙๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ขอส่งโครงการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด และสุขภาพจิตแบบบูรณาการ เพื่อขออนุมัติในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานที่ได้กำหนดไว้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติดำเนินการ ต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
- ตรวจสอบแล้ว อนุมัติ/ดำเนินการ
ตามแผน อนุมัติ/ดำเนินการ
ตามความเห็นเสนอ
- เห็นควรอนุมัติ

(นายบุญธฤต อัฐวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

(นายวงศกร ราชปันติ๊บ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- เห็นสมควรอนุมัติ

(นายกฤษณ์ บุญเอริยเทพ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

- เห็นควรอนุมัติ

(นายประเสริฐ กิตติประภัศร์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

โครงการ ป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิตแบบบูรณาการ

.....

๑. หลักการและเหตุผล

ปัญหายาเสพติดและปัญหาสุขภาพจิต ปัญหาสำคัญระดับชาติที่รัฐบาลถือเป็นนโยบายที่ต้องเร่งดำเนินการแก้ไขอย่างจริงจัง ทั้งนี้เพราะปัญหายาเสพติดที่มีการระบาดในทุกพื้นที่ของประเทศไทยได้ทวีความรุนแรงมากขึ้น ทุกขณะทำให้เกิดปัญหาทางสุขภาพจิต ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งด้านการเมืองและความมั่นคงของประเทศ ตั้งแต่ปี ๒๕๔๒ เป็นต้นมา สภาพปัญหายาเสพติดและปัญหาสุขภาพจิตเปลี่ยนแปลงไปจากที่เป็นอยู่ในอดีตอย่างสิ้นเชิงจากเดิมที่ “เฮโรอีน ” เป็นปัญหาสำคัญที่ตำรวจต้องเร่งปราบปรามให้สิ้นซาก กลายเป็น “ยาบ้า” หรือสารเมทแอมเฟตามีน ที่กำลังระบาดตั้งแต่ระดับครอบครัว โรงเรียน ชุมชน สังคมและประเทศ จากข้อมูลการสำรวจพบว่ามีเยาวชนจำนวนกว่า ๖ แสนคน หลงเข้าสู่วังวนของยาบ้า จนทำให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตและจากสถิตินักโทษเด็ดขาดของกรมราชทัณฑ์ที่ถูกจำคุกอยู่ตามทัณฑสถานทั่วประเทศ

ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและข้อสั่งการของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีการขับเคลื่อนนโยบายยาเสพติดและสุขภาพจิตสู่ระดับพื้นที่โดยการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)โดยให้มีการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดโดยกระบวนการชุมชนมีส่วนร่วม Community Based Treatment andRehabilitation (CBTx ชุมชนล้อมรักษ์) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕-๒๕๖๘ ตำบลแม่หล่ายพบผู้เสพยาเสพติด และได้เข้ารับการบำบัดโดยชุมชนมีส่วนร่วม(CBTx ชุมชนล้อมรักษ์) จำนวนทั้งหมด ๑๕ ราย และมีผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้สารเสพติด ในพื้นที่ตำบลแม่หล่าย ผู้ป่วยจิตเวชเหล่านี้ อาจก่อความรุนแรงในชุมชนซึ่งส่งผลกระทบทำให้ชุมชนไม่มีความปลอดภัย ประชาชนมีความเครียด วิตกกังวล มากขึ้น

ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ได้เล็งเห็นความสำคัญในการช่วยขับเคลื่อนการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดในชุมชน โดยใช้กระบวนการชุมชนมีส่วนร่วม Community Based Treatment andRehabilitation (CBTx ชุมชนล้อมรักษ์) จึงได้จัดทำโครงการฯลฯนี้ขึ้นมา

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑. เพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจในการประเมินอาการ เฝ้าระวัง การก่อความรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชให้กับเครือข่ายแกนนำสุขภาพ

๒.๒ เพื่อ ติดตามผู้ป่วยเสพสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชหลังผ่านการบำบัดโดยชุมชน

๒.๓.เพื่อ พัฒนาศักยภาพแกนนำในการติดตามดูแลผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน

๒.๔.เพื่อ ให้ญาติผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชมีองค์ความรู้ในการดูแลและประเมินอาการอันก่อความรุนแรงของผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชได้

๓. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๓.๑.เครือข่ายแกนนำสุขภาพมีองค์ความรู้ในการประเมินอาการ เฝ้าระวัง ผู้ป่วยจิตเวชก่อความรุนแรงและสามารถส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในระดับทุติยภูมิได้

๓.๒.ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องหลังบำบัด ร้อยละ ๖๐

๓.๓.ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงได้รับการติดตามเฝ้าระวัง ร้อยละ ๑๐๐

๓.๔.ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตาม ดูแล ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ติดสารเสพติดในชุมชน ได้

๔. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน ประกอบด้วย ผู้นำชุมชน,แกนนำสุขภาพ,เจ้าหน้าที่ รพ.สต.แม่หล่าย/เจ้าหน้าที่ตำรวจ,เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง,ญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยติดยาเสพติดหรือผู้ป่วยจิตเวช

๕. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๖. พื้นที่ดำเนินการ

พื้นที่ตำบลแม่หล่าย อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

๗. หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙๗๕๙๐๔๗๖

๘. กิจกรรม

๘.๑.ประชุมเชิงปฏิบัติการ การดูแล การประเมินอาการ รวมถึงการส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชอันก่อความรุนแรงในชุมชน และส่งต่อในระดับทุติยภูมิ ตามแนวทางของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

๘.๒.ติดตามผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชหลังผ่านการบำบัด พร้อมทั้งประเมินอาการตามแนวทางที่ได้รับ

๘.๓.ติดตามประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

๙. งบประมาณ

งบประมาณ จากเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่หล่าย ดังนี้

กิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	งบประมาณ (บาท)	ช่วงดำเนินการ
๑.ประชุมเชิงปฏิบัติการ การดูแล การประเมินอาการ รวมถึงการส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชอันก่อความรุนแรงในชุมชน และส่งต่อในระดับทุติยภูมิ ตามแนวทางของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่	-ค่าอาหาร กลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๕๐ คนๆละ ๗๐ บาท เป็นเงิน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๕๐ คนๆละ ๓๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน -ค่าสมนาคุณวิทยากรในการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ เป็นเงิน	๓,๕๐๐ ๓,๕๐๐ ๓,๐๐๐	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
รวมงบประมาณทั้งหมด (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)		๑๐,๐๐๐	

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑.เครือข่ายสุขภาพ พื้นที่ตำบลแม่หล่าย มีองค์ความรู้ในการดูแล ประเมินอาการผู้ป่วยติดยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวช อันก่อความรุนแรง และส่งต่อในระดับทุติยภูมิ ได้ ตามแนวทางที่ได้รับ

๑๐.๒.ผู้ป่วยติดยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชได้รับการติดตามดูแลหลังการบำบัดโดยเครือข่ายสุขภาพตำบลแม่หล่าย

๑๐.๓.ญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยติดยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวช มีส่วนร่วมดูแล เฝ้าระวัง การก่อความรุนแรงของผู้ป่วยได้

๑๑. วิธีการประเมินผล

๑๑.๑.แบบสำรวจความพึงใจในการดำเนินงานตามโครงการของญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยติดยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวช

๑๒. การจัดทำโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๑๓.การเห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายบุญธฤต อัฐวงศ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

๑๔. การอนุมัติโครงการ /โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิตแบบบูรณาการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(.....(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)
ตำแหน่ง .....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

ผังกำกับการดำเนินโครงการ ป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิตแบบบูรณาการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

โครงการ/กิจกรรม	ตุลาคม ๒๕๖๘-กันยายน ๒๕๖๙												ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค.-๖๘	พ.ย.-๖๘	ธ.ค.-๖๘	ม.ค.-๖๙	ก.พ.-๖๙	มี.ค.-๖๙	เม.ย.-๖๙	พ.ค.-๖๙	มิ.ย.-๖๙	ก.ค.-๖๙	ส.ค.-๖๙	ก.ย.-๖๙	
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ดำเนินงานไตรมาส ที่ ๒-๔													
๑.ประชุมเชิงปฏิบัติการ การดูแล การประเมินอาการ รวมถึงการส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชอันก่อความรุนแรงในชุมชน และส่งต่อในระดับทุติยภูมิตามแนวทางของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่					/								กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
๒.ติดตามผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชหลังผ่านการบำบัด พร้อมทั้งประเมินอาการตามแนวทางที่ได้รับ					/	/	/	/	/	/			
๓.ติดตามประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานโครงการ										/			

ตารางประชุมเชิงปฏิบัติการ การดูแล ประเมินอาการ เฝ้าระวังการก่อความรุนแรงของผู้ป่วยยาเสพติด และผู้ป่วยจิตเวช

วันที่ ๑๘ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลแม่หล่าย

เวลา	หัวข้อ
๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน (เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่)
๐๙.๐๐ น.-๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด (นายบรรจง ยัพวัฒนา นายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย)
๐๙.๓๐ น.-๑๐.๐๐ น.	นโยบายการดำเนินงานยาเสพติดและสุขภาพจิต (นายบุญธฤต อัฐวงศ์ สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่)
๑๐.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น.	การประเมินอาการและแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (นายแพทย์บุญยฤทธิ์ ชาครียนันท์ นายแพทย์ชำนาญการ รพ.แพร่)
๑๒.๐๐ น.-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น.-๑๕.๐๐ น.	แนวทางการดำเนินงาน การส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติด ผู้ป่วยจิตเวชก่อความรุนแรง (นายภาณุพันธ์ กาทองทุ่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.แพร่)
๑๕.๐๐ น.-๑๖.๐๐ น.	ทำแผนปฏิบัติการ ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด ผู้ป่วยจิตเวช ก่อความรุนแรง (นายภาณุพันธ์ กาทองทุ่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.แพร่)
๑๖.๐๐ น.-๑๖.๓๐ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ / ปิดการประชุม

หมายเหตุ: พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๑๕ น. และ ๑๔.๑๕ น.

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

(1) แผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

(2) โครงการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิตแบบบูรณาการ

(3) สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2569 7 ประเด็น ข้อที่ 2 การเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด

(4) สอดคล้องกับ แผนงาน/โครงการ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2569 4+1 ด้านบริการเป็นเลิศ

แผนงานที่ 5 การพัฒนาการพัฒนาระบบบริการ

โครงการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิตแบบบูรณาการ

(5) ผู้รับผิดชอบ น.ส.เครือวัลย์ วงค์ตะวัน โทรศัพท์ 054 511 220 โทรสาร - มือถือ 0897590476

(6) วัตถุประสงค์

1.เพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจในการประเมินอาการ เฝ้าระวัง การก่อความรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชให้กับเครือข่ายแกนนำสุขภาพ

2.เพื่อติดตามผู้ป่วยเสพสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชหลังผ่านการบำบัดโดยชุมชน

3.เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำในการติดตามดูแลผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน

4.เพื่อให้ญาติผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชมีองค์ความรู้ในการดูแลและประเมินอาการอันก่อความรุนแรงของผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชได้

(7) ตัวชี้วัด

1.เครือข่ายแกนนำสุขภาพมีองค์ความรู้ในการประเมินอาการ เฝ้าระวัง ผู้ป่วยจิตเวชก่อความรุนแรงและสามารถส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในระดับทุติยภูมิได้

2. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงได้รับการติดตามเฝ้าระวัง ร้อยละ 100

3.ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องหลังการบำบัด ร้อยละ 60

4.ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ติดสารเสพติดในชุมชนได้

ลำดับ	กิจกรรมหลักของโครงการ	พื้นที่ / เป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้				จำแนกงบประมาณ			งบที่ใช้ดำเนินการ					รับผิดชอบ
				1	2	3	4	ตอบแทน	ใช้สอย	วัสดุ	สป.	กรม.	จัดสรร UC.	เงินบำรุง	นอก	
1	ประชุมเชิงปฏิบัติการ การดูแล การประเมินอาการ รวมถึงการส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชอันก่อความรุนแรงในชุมชนและส่งต่อ	ตำบลแม่หล่าย	50 คน		10,000			3,000	7,000						10,000	เครือวัลย์
รวม				0	10,000	0	0	3,000							10,000	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นายบุญธฤต อัฐวงศ์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายนพรัตน์ วัชรชูธรกุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

รับที่ ๖๖๗๖
๒๓ ธค. ๖๘
๑๖.๑๗ น.

ที่ พร ๕๒๙๐๕.๑/ ๑๕๗

กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
ต.แม่หล่าย อ.เมืองแพร่
จ.แพร่ ๕๔๐๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติแผนงาน/โครงการ ที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนงาน/โครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บันทึกข้อตกลง จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลแม่หล่าย มีมติอนุมัติงบประมาณเพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ ที่หน่วยบริการ องค์กรภาคประชาชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลแม่หล่าย นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่หล่าย จึงขอส่งแผนงาน/โครงการ ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้ท่านได้ลงนามในบันทึกข้อตกลง (MOU) และจัดส่งสำเนาสมุดบัญชีธนาคารที่จะรับงบประมาณ จำนวน ๑ ฉบับ ให้ฝ่ายเลขาฯ (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม) ชั้น ๒ ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๙ ได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบรรจง ยัพวัฒนา)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

เรียน ปลัดเทศบาล
เพื่อทราบ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
ต.แม่หล่าย อ.เมืองแพร่ ขอแจ้งผลการอนุมัติแผนงาน/โครงการ
ที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ
-เห็นควร เสนอต่อผู้บริหารเพื่อพิจารณา ดำเนินการต่อไป

(นายพงศกร วรรณคำ)
๒๓ ธ.ค. ๖๘

ทราบ

(นายบุญธฤต อัฐวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทรศัพท์ - ๐-๕๔๖๕-๒๖๖๐ ต่อ ๑๑๒
โทรสาร - ๐-๕๔๖๕-๒๖๖๐ ต่อ ๑๑๕

ข้อตกลง
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลแม่หล่าย

ข้อตกลงเลขที่.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลแม่หล่าย ตั้งอยู่เลขที่ 99 ตำบลแม่หล่าย อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ เมื่อวันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568 ระหว่าง เทศบาลตำบลแม่หล่าย โดยนายบรรจง ยัพวัฒนา ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า "**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**" ฝ่ายหนึ่ง กับ สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ โดยนายบุญธฤต อัฐวงศ์ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลแม่หล่าย ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า "**ผู้ดำเนินงาน**" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างใด

สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุนได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายบรรจง ยิ่งวัฒนา)
นายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวฉวีวรรณ จันทร์กา)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลแม่หล่าย

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบุญธฤต อัฐวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองแ...

สถาพลิมุสกประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลแม่หล่าย รหัส กปท. L7143

อำเภอ เมืองแพร่ จังหวัด แพร่

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 17 (2) "ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10"

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ **สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.** ยาเสพติด เหล้า บุหรี่

1.ชื่อโครงการ

โครงการป้องกัน แก้ไขปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิตแบบบูรณาการ

2.ชื่อ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

3.หลักการเหตุผล

ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและข้อสั่งการของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีการขับเคลื่อนนโยบายยาเสพติดและสุขภาพจิตสู่ระดับพื้นที่โดยการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)โดยให้มีการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดโดยกระบวนการชุมชนมีส่วนร่วม Community Based Treatment andRehabilitation (CBTx ชุมชนล้อมรักษ์) ในปีงบประมาณ 2565-2568 ตำบลแม่หล่ายพบผู้เสพยาเสพติด และได้เข้ารับการบำบัดโดยชุมชนมีส่วนร่วม(CBTx ชุมชนล้อมรักษ์) จำนวนทั้งหมด 15 ราย และมีผู้ป่วยจิตเวชจาการใช้สารเสพติด ในพื้นที่ตำบลแม่หล่าย ผู้ป่วยจิตเวชเหล่านี้ อาจก่อความรุนแรงในชุมชนซึ่งส่งผลกระทบทำให้ชุมชนไม่มีความปลอดภัย ประชาชนมีความเครียด วิตกกังวลมากขึ้น

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น สปสช

1. เพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจในการประเมินอาการ เฝ้าระวังการก่อความรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชให้กับเครือข่ายแกนนำสุขภาพ
2. เพื่อติดตามผู้ป่วยเสพสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชหลังผ่านการบำบัดโดยชุมชน
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำในการติดตามดูแลผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน
4. เพื่อให้ญาติผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชมีองค์ความรู้ในการดูแลและประเมินอาการอันก่อความรุนแรงของผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชได้

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การดูแล การประเมินอาการ รวมถึงการส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชอันก่อความรุนแรงในชุมชน และส่งต่อในระดับทุติยภูมิตามแนวทางของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
2. ติดตามผู้ป่วยติดสารเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชหลังผ่านการบำบัด พร้อมทั้งประเมินอาการตามแนวทางที่ได้รับ
3. ติดตามประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ **6.4.กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 50 คน**

- ✓ 6.4.3.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ✓ 6.4.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ✓ 6.4.8.การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2569 ถึงวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2569

8.สถานที่ดำเนินการ

ตำบลแม่หล่าย อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

✓ จำนวน 10,000.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม เป็นเงิน 3,500.00 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เป็นเงิน 3,500.00 บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร เป็นเงิน 3,000.00 บาท

สงวนพื้นที่สำหรับ ห้องดิบสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. เครือข่ายสุขภาพ พื้นที่ตำบลแม่หล่าย มีองค์ความรู้ในการดูแลประเมินอาการผู้ป่วยติดยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวช อันก่อความรุนแรง และส่งต่อในระดับทุติยภูมิ ได้ตามแนวทางที่ได้รับ
2. ผู้ป่วยติดยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชได้รับการติดตามดูแลหลังการบำบัดโดยเครือข่ายสุขภาพตำบลแม่หล่าย
3. ญาติหรือผู้ดูแล ผู้ป่วยติดยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวช มีส่วนร่วมดูแล เฝ้าระวัง การก่อความรุนแรงของผู้ป่วยได้

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน หน่วยงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ หมายเลขโทรศัพท์ 054511220 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายบุญธฤต อัฐวงศ์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ข้อตกลง
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลแม่หล่าย

ข้อตกลงเลขที่.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลแม่หล่าย ตั้งอยู่เลขที่ 99 ตำบลแม่หล่าย อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ เมื่อวันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568 ระหว่าง เทศบาลตำบลแม่หล่าย โดยนายบรรจง ยัพวัฒนา ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า "**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**" ฝ่ายหนึ่ง กับ สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ โดยนายบุญธฤต อัฐวงศ์ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลแม่หล่าย ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า "**ผู้ดำเนินงาน**" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ดังนี้

1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
5) รายงานผลการดำเนินงาน

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างใด

สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุนได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายบรรจง ยิ่งวัฒนา)
นายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวฉวีวรรณ จันทร์กา)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลแม่หล่าย

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบุญธฤต อัฐวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองแ...

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลแม่หล่าย รหัส กปท. L7143
อำเภอ เมืองแพร่ จังหวัด แพร่

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/2569/ 2569 เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

✓ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง
☐ ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ✓ ไม่ซ้ำซ้อน
☐ ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

☐ เสี่ยง ✓ ไม่เสี่ยง
☐ ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 10,000.00 บาท

✓ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

✓ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ✓ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
✓ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ✓ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 10,000.00 บาท
ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นายกัณฑ์ ก้อนแก้ว)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....

(นายบรรจง ยัพวัฒนา)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่หล่าย

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเครือวัลย์ วงค์ตะวัน)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



ที่ พร ๐๑๓๓ /๕๙

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
๑๒ ถนนคุ้มเดิม ต.ในเวียง อ.เมือง จ.แพร่

๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรียน ตามรายชื่อแนบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่หล่าย เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการดำเนินงานตามโครงการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิตแบบบูรณาการ เพื่อให้ทุกภาคส่วนในพื้นที่มีแนวทางการดูแล ป้องกัน ไม่ให้ผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยสุขภาพจิต ก่อความรุนแรงในชุมชน ชุมชนสามารถดูแลและประเมินสถานการณ์ที่ก่อความรุนแรงจากผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยสุขภาพจิต ได้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลแม่หล่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญธฤต อัฐวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
โทร ๐-๕๔๕๑-๑๒๒๐

ตารางประชุมเชิงปฏิบัติการ การดูแล ประเมินอาการ เฝ้าระวังการก่อความรุนแรงของผู้ป่วยยาเสพติด

และผู้ป่วยจิตเวช

วันที่ ๑๘ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลแม่หล่าย

เวลา	หัวข้อ
๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน (เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่)
๐๙.๐๐ น.-๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด (นายบรรจง ยัพวัฒนา นายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย)
๐๙.๓๐ น.-๑๐.๐๐ น.	นโยบายการดำเนินงานยาเสพติดและสุขภาพจิต (นายบุญธฤต อัฐวงศ์ สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่)
๑๐.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น.	การประเมินอาการและแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (นายแพทย์บุญยฤทธิ์ ชาครียนันท์ นายแพทย์ชำนาญการ รพ.แพร่)
๑๒.๐๐ น.-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น.-๑๕.๐๐ น.	แนวทางการดำเนินงาน การส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติด ผู้ป่วยจิตเวชก่อความรุนแรง (นายภาณุพันธ์ กาทองทุ่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.แพร่)
๑๕.๐๐ น.-๑๖.๐๐ น.	ทำแผนปฏิบัติการ ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด ผู้ป่วยจิตเวช ก่อความรุนแรง (นายภาณุพันธ์ กาทองทุ่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.แพร่)
๑๖.๐๐ น.-๑๖.๓๐ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ / ปิดการประชุม

หมายเหตุ: พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๑๕ น. และ ๑๔.๑๕ น.

รายชื่อแนบ

๑. ปลัดอำเภอกลุ่มงานความมั่นคงอำเภอเมืองแพร่
๒. ปลัดอำเภอดูแลตำบลแม่หล่าย
๓. เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานยาเสพติดและสุขภาพจิตเทศบาลแม่หล่าย
๔. เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานยาเสพติดและสุขภาพจิต รพ.สต.แม่หล่าย
๕. เจ้าหน้าทีตำรวจประจำป้อมยามแม่หล่าย
๖. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่