1880

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๕๕๕

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แนวทางการดำเนินการและการเบิกจ่ายงบประมาณของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดนครศรีธรรมราช สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง (ยกเว้นองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๓๑ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒
๒. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๔/ว ๒๙๘๗ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔
๓. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๔๖๘๙ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖
๔. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๒๕๙ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗
๕. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๙๖๘ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการจัดทำ การแก้ไข การเปลี่ยนแปลง และการเพิ่มเติม แผนการติดตามดูแลและช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผ่านการบำบัดรักษา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แผนการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเตรียมความพร้อมการดำเนินงานและพิจารณาตั้งงบประมาณเพื่อดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และแจ้งวิธีปฏิบัติในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

จังหวัดนครศรีธรรมราชพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดนครศรีธรรมราช สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นไปอย่างรวดเร็ว สามารถดำเนินการติดตาม ดูแล ให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สอดคล้องกับมติที่ประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดนครศรีธรรมราช ครั้งที่ ๘/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง จึงขอแจ้งแนวทางในการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดนครศรีธรรมราช สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความสำคัญกับการติดตาม ดูแล ให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา โดยบูรณาการข้อมูลและการดำเนินงานร่วมกับศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาอำเภอ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด

๒. ให้จัดประชุม หรือเข้าร่วมประชุมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาอำเภอ เพื่อให้ได้ข้อมูลสำหรับนำมาจัดทำแผนการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานและการบูรณาการงานร่วมกัน

/๓. การดำเนิน...

๓. การดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณตามโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ตามข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ให้ดำเนินการตามกฎหมาย ระเบียบ หรือหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดนครศรีธรรมราช สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามหนังสืออ้างถึง ๕ หรือตั้งงบประมาณในรายการอื่นใด หากพิจารณาเห็นว่า ไม่ตรงกับความจำเป็นในการใช้จ่ายตามแผนการติดตาม ดูแล และให้ความช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้พิจารณาโอนงบประมาณรายจ่าย ไปตั้งจ่ายในรายการให้ถูกต้องตามรูปแบบและการจำแนกประเภทรายรับ-รายจ่าย งบประมาณรายจ่ายประจำปีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชน ตามหนังสืออ้างถึง ๒ - ๓

๔. การดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดนครศรีธรรมราช สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น **ด้านครอบครัวและชุมชน** อาจดำเนินการโดยการเสริมสร้างสัมพันธภาพในครัวเรือน การส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัดรักษา การติดตาม การดูแลผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ดังนี้

๔.๑ การให้ความรู้ในการเสริมสร้างสัมพันธภาพในครัวเรือน การส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัดรักษา การติดตาม การดูแลผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา อาจร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการให้คำปรึกษา แนะนำครอบครัวและชุมชนในการดูแล ช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ในกรณีจะจัดการฝึกอบรม การจัดประชุมสัมมนา ให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๔.๒ การบูรณาการข้อมูลและการช่วยเหลือ อาจดำเนินการโดยการปรึกษาหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือวิธีการอื่น ๆ ตามความเหมาะสม กรณีจะจัดประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

๔.๓ การติดตามดูแลและช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาในพื้นที่ชุมชนหรือบ้านอาศัย หรือสถานที่อื่น ๆ นอกที่ทำการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๔.๔ การดำเนินการอื่น ๆ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการเสริมสร้างสัมพันธภาพในครัวเรือน การส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัดรักษา การติดตาม การดูแลผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ภายใต้อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๕. การดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น **ด้านสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์** อาจดำเนินการในลักษณะ ดังนี้

/๕.๑ การส่งเสริม...

๕.๑ การส่งเสริมและสนับสนุนการประกอบอาชีพ

๕.๑.๑ การส่งเสริมการประกอบอาชีพ อาจดำเนินการโดยการส่งไปฝึกอบรมอาชีพกับหน่วยงานราชการในพื้นที่ เช่น ศูนย์หรือสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด ฯลฯ กรณีจะจัดฝึกอบรมเองหรืออาจจะร่วมกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ ให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๕.๑.๒ การสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ในการประกอบอาชีพ การสนับสนุนเงินสงเคราะห์เครื่องอุปโภคบริโภคหรือสิ่งของจำเป็นต่อการดำรงชีพ ให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบระเบียบกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยมาตรการทางการบริหารสำหรับการช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมของกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ. ๒๕๕๒

๕.๒ การให้ความช่วยเหลือและสนับสนุนให้มีที่อยู่อาศัย การซ่อมแซมที่อยู่อาศัยอาจดำเนินการร่วมกับครอบครัว ชุมชน หรือการขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช กรณีจะดำเนินการเองให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ และระเบียบกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนทุกช่วงวัย พ.ศ. ๒๕๖๗

๕.๓ การดำเนินการอื่น ๆ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ภายใต้อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๖. การดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น **ด้านการศึกษา** อาจดำเนินการ ดังนี้

๖.๑ การติดตาม ดูแล ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือด้านการศึกษา ร่วมกับสถานศึกษาระดับต่าง ๆ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการติดตามกลับเข้าสู่ระบบการศึกษา กรณีจะสนับสนุนทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาหรือช่วยเหลือนักเรียนให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑

๖.๒ การดำเนินการอื่นใดเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการช่วยเหลือด้านการศึกษาภายใต้อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๗. การดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น **ด้านสาธารณสุขและสุขภาพ** อาจดำเนินการ ดังนี้

/ ๗.๑ ร่วมกับอาสา...

๗.๑ ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ในการติดตาม ดูแล ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือด้านการสาธารณสุขและสุขภาพ กรณีจะจัดรถรับส่งไปโรงพยาบาล ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้รถเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามหนังสืออ้างถึง ๑

๗.๒ การดำเนินการอื่นใด เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการช่วยเหลือด้านการสาธารณสุขและสุขภาพ ภายใต้อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทยา เขียวรอด)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑

แนวทางการจัดทำ การแก้ไข การเปลี่ยนแปลง และการเพิ่มเติมแผนการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(แนบท้ายหนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ลงวันที่ ตุลาคม ๒๕๖๘)

****

๑. แผนการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดทำขึ้นเพื่ออำนวยความสะดวกและประโยชน์ในการปฏิบัติหน้าที่ และการบูรณาการงานร่วมกับศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาอำเภอ หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องเท่านั้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจให้รูปแบบ/แนวทาง แนบท้ายนี้ หรือจำปรับปรุงแก้ไขรูปแบบ/แนวทางให้เหมาะสม หรือจะใช้รูปแบบ/แนวทางอื่น ตามความเหมาะสม ก็ได้

๒. ให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกับศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาอำเภอหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือใช้ข้อมูลจากศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาอำเภอหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการจัดทำร่างแผนฯ การแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม แผนการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. ให้เสนอร่างแผนการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้คณะกรรมการของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาให้ความเห็นชอบ ทั้งนี้ คณะกรรมการฯ อาจพิจารณาแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติม แผนการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ก่อนให้ความเห็นชอบ ก็ได้

๔. คณะกรรมการของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาจมีมติมอบหมายให้นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีอำนาจให้ความเห็นชอบในการแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม แผนการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ เมื่อนายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการแล้ว ให้นำเสนอให้คณะกรรมการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ ในการประชุมคราวถัดไป

๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอำนาจในการดำเนินการตามแผนการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีโครงการ/กิจกรรมใด ใช้งบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ดำเนินการตามข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระเบียบ หรือหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๖. การติดตาม และประเมินผลแผนการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ดำเนินการตามแผนการติดตาม ดูแลฯ ส่วนที่ ๒ ข้อ ๑ และให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สรุปผลการดำเนินการหรือความก้าวหน้าในการดำเนินการ รายงานคณะกรรมการของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สาขาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ ในการประชุมคณะกรรมการฯ ทุกครั้งที่มีการประชุมคณะกรรมการฯ

****

(ต้น)

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการพัฒนาผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) ที่ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการแข่งขันทางการค้าและการลงทุน

ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด (ต้นน้ำ, กลางน้ำ, ปลายน้ำ) .....

ตัวชี้วัดที่ ๑ ร้อยละของผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการแข่งขันทางการค้าและการลงทุน

๑. ด้านการตลาด/ผลิตภัณฑ์/การบริการ

ที่	ชื่อ – สกุล (ผู้ประกอบการ)	ประเภทอุตสาหกรรม / Line การผลิต	ความรู้ความเข้าใจ / ทักษะในการดำเนินงาน					
ใหม่								

๒. ข้อมูลผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ที่	ชื่อ – สกุล ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่าน การบำบัดรักษา	ชื่อ – สกุล ผู้ปกครองหรือผู้ดูแล (ถ้ามี)	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์ / Line

<u>ส่วนที่ ๒ แผนการติดตาม ดูแล</u> ให้ดำเนินการให้ครอบคลุมสำหรับ

๑. จัดเก็บข้อมูลสำหรับจัดทำโครงการ/กิจกรรม เพื่อจัดทำแผนการให้ความช่วยเหลือรายบุคคล ตามส่วนที่ ๓

๒. การติดตามผลการดำเนินการโครงการ/กิจกรรมให้ความช่วยเหลือรายบุคคล ตามส่วนที่ ๓

วัน / เดือน / ปี	สถานที่ (เช่น บ้านของนาย....., ศาลา หมู่บ้าน , ฯลฯ)	วัตถุประสงค์การติดตาม ดูแล	ผลการดำเนินการ
		เพื่อ.....	☐ ยังไม่ดำเนินการ ☐ ดำเนินการ ผลที่เกิดจากการดำเนินการ ....

วัน / เดือน / ปี	สถานที่ (บ้านผู้ป่วย, สถานบริการ) และพิกัด	ชื่อยาที่ได้รับการแลกเปลี่ยนเข็มฉีดยา	ลายมือชื่อผู้ป่วย
			☐ ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า ☐ ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าครบ ☐ ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าไม่ครบ เหตุผลที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าครบ ....
			☐ ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า ☐ ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าครบ ☐ ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าไม่ครบ เหตุผลที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าครบ ....
			☐ ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า ☐ ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าครบ ☐ ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าไม่ครบ เหตุผลที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าครบ ....
			☐ ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า ☐ ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าครบ ☐ ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าไม่ครบ เหตุผลที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าครบ ....

(ต่อ)

(ลับ)

(๑ แผ่น ต่อ ๑ คน)

<u>ส่วนที่ ๓ แผนการให้ความช่วยเหลือรายบุคคล</u>

(๑) ส่วนนี้ ให้จัดทำหลังจากดำเนินตามส่วนที่ ๒ ในส่วนของการติดตาม ดูแล เพื่อการจัดเก็บข้อมูลสำหรับจัดทำแผนการให้ความช่วยเหลือรายบุคคล หรือมีข้อมูลเพียงพอสำหรับจัดทำโครงการ/กิจกรรมให้ความช่วยเหลือรายบุคคล แล้ว

(๒) ให้จัดทำโครงการ/กิจกรรม ให้ความช่วยเหลือเป็นรายบุคคล ให้ครอบคลุมทั้ง ๔ ด้าน หรือบางด้าน ให้สอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการรายบุคคลและตามความจำเป็น

(๓) บางโครงการ/กิจกรรมอาจจัดทำขึ้นสำหรับทุกคนก็ได้ ทั้งนี้ ให้ระบุโครงการ/กิจกรรมดังกล่าวไว้ในแผนการให้ความช่วยเหลือรายบุคคลของทุกคน

แผนการให้ความช่วยเหลือรายบุคคล ชื่อ – สกุล.....

ที่	ปัญหา / ความต้องการ	โครงการ / กิจกรรม เพื่อให้ช่วยเหลือ	งบประมาณ (กรณีไม่ใช้งบประมาณให้ -)	การส่งต่อหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	ผลการดำเนินการ
๑				ชื่อหน่วยงาน..... ..... เพื่อ.....	☐ ยังไม่ดำเนินการ ☐ ดำเนินการ ผลที่เกิดจากการดำเนินการ ....
๒				ชื่อหน่วยงาน..... ..... เพื่อ.....	☐ ยังไม่ดำเนินการ ☐ ดำเนินการ ผลที่เกิดจากการดำเนินการ ....

(ลับ)

(๑ แผ่น ต่อ ๑ คน)

แผนการให้ความช่วยเหลือรายบุคคล ชื่อ – สกุล.....

ที่	ปัญหา / ความต้องการ	โครงการ / กิจกรรม เพื่อให้ช่วยเหลือ	งบประมาณ (กรณีไม่ใช้งบประมาณให้ -)	การส่งต่อหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	ผลการดำเนินการ
๑				ชื่อหน่วยงาน..... ..... เพื่อ.....	☐ ยังไม่ดำเนินการ ☐ ดำเนินการ ผลที่เกิดจากการดำเนินการ ....
๒				ชื่อหน่วยงาน..... ..... เพื่อ.....	☐ ยังไม่ดำเนินการ ☐ ดำเนินการ ผลที่เกิดจากการดำเนินการ ....

(ต่อ)

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ/กิจกรรม/งาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ชื่อโครงการ/กิจกรรม/งาน.....

ที่	ชื่อโครงการ / กิจกรรม / งาน	วัตถุประสงค์ของโครงการ/กิจกรรม/งาน (ระบุเป็นข้อ ๆ ให้ชัดเจน)	การดำเนินงานตามโครงการ/กิจกรรม/งาน (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖)	ผลการดำเนินงานตามโครงการ/กิจกรรม/งาน
๑			☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ ☐ อยู่ระหว่างดำเนินการ ☐ ดำเนินการแล้วเสร็จ ผลการดำเนินงานตามโครงการ/กิจกรรม/งาน ....