

๕๕

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๒๓๗



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๑ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
จังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โครงการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ตารางการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบแจ้งตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. แบบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียน	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่า กรมปศุสัตว์ได้จัดทำโครงการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในปี พ.ศ.๒๕๖๐ เพื่อรณรงค์ป้องกันการเกิดโรคพิษสุนัขบ้า ซึ่งภายใต้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าว จำเป็นต้องมีบุคลากรที่ทำหน้าที่ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอย่างพอเพียง โดยมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ.๒๕๓๕ กำหนดให้สัตว์ควบคุมทุกตัวต้องได้รับการฉีดวัคซีนจากสัตวแพทย์ หรือผู้ได้รับมอบหมายเป็นหนังสือจากสัตวแพทย์ หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์เท่านั้น ผู้ได้รับมอบหมายจึงต้องได้รับการฝึกอบรมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าตลอดจนวิธีการฉีดวัคซีน การจัดเก็บวัคซีน

จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ได้เล็งเห็นความสำคัญของเรื่องดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยกำหนดจัดฝึกอบรมในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเมืองลิเกอร์ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช รายละเอียดปรากฏตามโครงการที่ส่งมาพร้อมนี้ ฉะนั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จังหวัดนครศรีธรรมราช เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. พิจารณามอบหมายข้าราชการ/พนักงานจ้าง/ลูกจ้าง จำนวน ๑ คนเข้ารับการฝึกอบรมโครงการดังกล่าว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยแจ้งยืนยันรายชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ตามแบบที่ส่งมาด้วย ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๒. ชำระเป็นค่าลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม ในอัตราคนละ ๗๕๐ บาท(เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรม และค่าตอบแทนวิทยากร เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการ สำหรับค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ

/ ให้เบิกจากต้นสังกัด.....

ให้เบิกจากต้นสังกัด และลงทะเบียนชำระเงินตามแบบฟอร์มการชำระเงินค่าลงทะเบียน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ โดยกรอกแบบรายละเอียดให้ครบถ้วนพร้อมนำเงินไปชำระที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เมษายน - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายจำเรญ ทิพนพงค์ธาดา)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๐ โทรสาร ต่อ ๒๕
www.nakhonlocal.go.th

โครงการฝึกอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่กระทรวงมหาดไทย แจ้งว่า ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ทรงมีพระปณิธานเจริญรอยตามเบื้องพระยุคลบาทของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในการดูแลทุกข์สุขของพสกนิกรชาวไทย รวมถึงสรรพชีวิตภายใต้ร่มพระบารมีให้ได้รับความผาสุกตราบนานเท่านาน และขออันเชิญพระกระแสรับสั่งเมื่อครั้งเสด็จทอดพระเนตรการดำเนินงานของศูนย์ดูแลสุนัขจรจัดของกองทัพเรือ ณ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ ว่า “ทรงห่วงใยปัญหาโรคพิษสุนัขบ้าที่เป็นปัญหาสำคัญของชาติ” และทรงมีพระประสงค์ให้โรคพิษสุนัขบ้าหมดจากประเทศไทยโดยต้องค่อยเป็นค่อยไป สัตวแพทย์ควรมีบทบาทในการช่วยดำเนินการ รัฐบาลได้น้อมรับใส่เกล้าฯสนองพระปณิธาน และนายกรัฐมนตรี ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้าตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี และทรงมีพระมหากรุณาธิคุณรับเป็นประธานกรรมการฯ พร้อมพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าสิริภาจุฑาภรณ์ ทรงร่วมเป็นรองประธาน และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยเป็นรองประธาน โดยมีองค์ประกอบของคณะกรรมการจากกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สำนักนายกรัฐมนตรีและกรม กองต่างๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นการน้อมเกล้าจารึกพระเกียรติคุณที่ทรงมีต่อพสกนิกรชาวไทยและสรรพชีวิตเนื่องในวันมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖๐ พรรษาของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ในวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ รัฐบาลได้เห็นสมควรดำเนินการโครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้า ลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เพื่อเผยแพร่พระเกียรติคุณให้ปรากฏสืบไป อีกทั้งเป็นที่ทราบกันดีว่าโรคพิษสุนัขบ้าเป็นโรคที่ติดต่อจากสัตว์มาสู่คนที่สำคัญมากเนื่องจากในแต่ละปีรัฐบาลไทยต้องสนับสนุนงบประมาณหลายล้านบาทเพื่อใช้ในการป้องกันและควบคุมโรคนี้ ไม่ว่าจะเป็นการซื้อวัคซีนสำหรับฉีดป้องกันโรคให้กับคนและสัตว์ การรักษาผู้ที่ถูกสัตว์พาหะนำโรคกัด การเฝ้าระวังโรค การประชาสัมพันธ์ และค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานด้านอื่นๆ อีกมากมาย ซึ่งทั้งหมดนี้เป็นการดำเนินการเพื่อไม่ให้มีผู้เสียชีวิตจากโรคนี้อีกต่อไป และด้วยเป้าประสงค์ที่ทุกประเทศจะต้องกำจัดโรคให้หมดไปภายในปี พ.ศ.๒๕๖๓ (ค.ศ.๒๐๒๐) ตามที่องค์การอนามัยโลก (WHO) และองค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ (OIE) ได้คาดหวังเอาไว้ซึ่งโดยภาพรวมประเทศไทยได้กำหนดกรอบแนวทางการทำงานร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายดังกล่าว

/ และจากการ...

และจากการที่กรมปศุสัตว์ ได้จัดให้มีโครงการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ในปี พ.ศ.๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม -๓๐ เมษายน ๒๕๖๐ ซึ่งแม้ขณะนี้ได้ล่วงเลยระยะเวลา ดังกล่าวแล้ว แต่เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า, วัคซีน ป้องกันโรค พิษสุนัขบ้าและโปรแกรมการฉีดวัคซีน, การขนส่งวัคซีนและการจัดเก็บวัคซีน และวิธีการ ฉีดวัคซีนที่ถูกต้อง ซึ่งจะมีการมอบหนังสือมอบหมายเจ้าหน้าที่ให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัข บ้า และบัตรประจำตัวผู้ได้รับมอบหมายให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (จากปศุสัตว์จังหวัด ลงนามผู้ออกบัตร) จึงทำให้ผู้เข้ารับการอบรม สามารถนำความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคพิษสุนัข บ้า และสามารถทำการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า ในปีต่อไป อีกทั้งเพื่อให้การดำเนินงานแผน ยุทธศาสตร์กำจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดไปภายในปีพ.ศ.๒๕๖๓ จังหวัดนครศรีธรรมราช โดย สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้เล็งเห็นและตระหนักถึงความสำคัญ ถึงโรคพิษสุนัขบ้า จึงได้จัดโครงการอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ขึ้น เพื่อให้ผู้ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณามอบหมายข้าราชการ/พนักงานหรือ ลูกจ้าง แห่งละ ๑ คน เข้ารับการอบรมเพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า, วัคซีน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและโปรแกรมการฉีดวัคซีน, การขนส่งวัคซีนและการจัดเก็บวัคซีน และวิธีการ ฉีดวัคซีนที่ถูกต้อง

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า, วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและโปรแกรมการฉีดวัคซีน, การขนส่ง วัคซีนและการจัดเก็บวัคซีน และวิธีการฉีดวัคซีนที่ถูกต้อง

๓. วิธีดำเนินการ

๓.๑ จัดอบรมด้วยวิธีการบรรยายให้ความรู้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้ององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มอบหมายให้เข้ารับการอบรมฯ เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า, วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและโปรแกรม การฉีดวัคซีน, การขนส่งวัคซีนและการจัดเก็บวัคซีน และวิธีการฉีดวัคซีนที่ถูกต้อง โดยวิทยากรที่มี ความรู้และความชำนาญ กลุ่มเป้าหมาย อปท.ละ ๑ คน อปท.จำนวน ๑๘๕ แห่ง รวมจำนวน ๑๘๕ คน

๓.๒ มีเอกสาร/คู่มือชุดความรู้สำหรับประกอบการเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการ ฝึกอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จังหวัดนครศรีธรรมราช

๓.๓ ประเมินความพึงพอใจและความรู้ที่ได้รับจากการผู้เข้ารับการอบรมฯ

๔. ระยะเวลาและสถานที่ ดำเนินงาน

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น

๕. เป้าหมาย

ข้าราชการ/พนักงานจ้างหรือลูกจ้าง ที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นแห่งละ ๑ คน จำนวน ๑๘๕ คน

/๖. งบประมาณ...

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากการลงทะเบียนเข้ารับการอบรมฯ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อัตราคนละ ๗๕๐.- บาท จำนวน ๑๘๕ คน คิดเป็นเงิน ๑๓๘,๗๕๐ บาท รายละเอียดค่าใช้จ่ายตาม แผนกแนบท้ายโครงการ

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการฯดังกล่าว เข้าใจและมีความรู้เพิ่มมากขึ้นว่า โรคพิษสุนัขบ้าไม่ใช่โรคที่ไกลตัวแต่เป็นโรคที่อาจเกิดขึ้นได้กับมนุษย์ทุกเพศทุกวัย เมื่อไปสัมผัสกับ สุนัข แมว ซึ่งเป็นสัตว์ที่ใกล้ชิดกับมนุษย์ และสามารถเป็นตัวแทนไปเผยแพร่ให้ประชาชนในพื้นที่ ทราบถึงความน่ากลัวของโรคพิษสุนัขบ้าดังกล่าว และผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการฯได้ทราบถึง วิธีการฉีดยาป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอย่างถูกวิธี และนำไปปฏิบัติได้จริง

๘. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด นครศรีธรรมราช

๙. ผู้เสนอโครงการฝึกอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จังหวัดนครศรีธรรมราช งบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๘,๗๕๐.-บาท

(นายวิญญู สิทธิเซนทร์)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

๑๐. ผู้เห็นชอบโครงการฝึกอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๐ จังหวัดนครศรีธรรมราช งบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๘,๗๕๐.-บาท

(นายจรเกียรติ รักพานิชมณี)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

๑๑. ผู้อนุมัติโครงการฝึกอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๐ จังหวัดนครศรีธรรมราช งบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๘,๗๕๐.-บาท

(นายจำเริญ ทิพญพงศ์ธาดา)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

การฝึกอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๓๐ พระยาพิชัยดาบหัก เจ้าเมืองนครราชสีมา

เวลา วัน เดือน ปี	๐๘.๐๐- ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	วันพุธที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๐	
					เวลา	วัน เดือน ปี
๖๐	ลงทะเบียน	พิธีเปิดการฝึกอบรม และบรรยาย เกี่ยวกับที่มาของ โครงการและหนังสือ สั่งการเกี่ยวกับ โรคพิษสุนัขบ้า ที่เกี่ยวข้องกับ อปท.	ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า	วิสัยทัศน์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า และนโยบายกรมการฉีดยา	การประชุมเชิงปฏิบัติการ และถอดบทเรียน การดำเนินงาน การขับเคลื่อนและการ จัดเก็บวัคซีน	วิธีการฉีดวัคซีนที่ถูกต้อง
		ท้องถิ่นจังหวัด นครศรีธรรมราช	วิทยากร จากปศุสัตว์จังหวัด นครศรีธรรมราช	วิทยากร จากปศุสัตว์จังหวัด นครศรีธรรมราช	วิทยากร จากปศุสัตว์จังหวัด นครศรีธรรมราช	วิทยากร จากปศุสัตว์จังหวัด นครศรีธรรมราช

๑. รับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เวลาประมาณ ๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น. และ ๑๕.๐๐-๑๕.๑๕ น.
๒. ตารางหัวข้อการบรรยายอาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

แบบแจ้งตอบรับการเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม

โครงการอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อ (อปท.).....อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรมราช
ขอแจ้งตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
จังหวัดนครศรีธรรมราช ในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐ โดยมีนายเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ คือ
ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....ศาสนา.....

ลงชื่อ

(.....)

นายก อปท.



แบบฟอร์มการรับชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนครราชสีมา



Company Code : 9442

ชื่อหลักสูตร : โครงการอบรมเพื่อควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ 2560

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.1):

--	--	--	--	--	--	--

รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.

รหัสประจำตัวประชาชน (Ref. No.2) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อ-สกุล ผู้รับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ :

จังหวัด :

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 750 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อผู้รับเงิน :

โทรศัพท์ :

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน :



แบบฟอร์มการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนครราชสีมา



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9442

วันที่

สาขา

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.1):

--	--	--	--	--	--	--

รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.

รหัสประจำตัวประชาชน (Ref. No.2) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อ-สกุล ผู้รับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ :

จังหวัด :

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 750 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อผู้รับเงิน :

โทรศัพท์ :

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน :

** สามารถชำระผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย (ค่าธรรมเนียม 15 บาท/รายการ)