

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๒๔.๒/ ๑ ๑ ๗๓



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑ มีนาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม และขอความอนุเคราะห์ในการเชิญกลุ่มเป้าหมายภายในจังหวัดเข้าร่วมประชุม
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการและกำหนดการประชุม	จำนวน ๑ ชุด
๒. รายชื่อกลุ่มเป้าหมายภายในจังหวัด	จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ	จำนวน ๑ ชุด
๔. ชุดรายงานการเดินทางฯ	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขโดยกรมควบคุมโรคกำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการนโยบาย
สู่การปฏิบัติ ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มปกติ/
เสี่ยง/ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย ในวันจันทร์ที่
๑๘ มีนาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจง
นโยบายการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย
กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุขและกรมวิชาการต่างๆ ผู้บริหารและนักวิชาการของ
สำนักโรคไม่ติดต่อ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ๑๒ เขต ศูนย์อนามัย ๑๒ เขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลทั่วประเทศ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ นั้น

กระทรวงสาธารณสุขขอเรียนเชิญท่านและนักวิชาการผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและ
ไข้เลือดออก รวม ๓ คน เข้าร่วมประชุมในการประชุมดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์ในการเรียนเชิญผู้บริหาร
และนักวิชาการผู้เกี่ยวข้องของหน่วยงานภายในจังหวัดเข้าร่วมการประชุม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒
สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก เบิกจากสำนักโรคไม่ติดต่อได้ตามระเบียบของ
ทางราชการ และเนื่องจากกลุ่มเป้าหมายมีจำนวนมาก สำนักโรคไม่ติดต่อขอความร่วมมือจากผู้เข้าประชุมทุกท่าน
กรอกข้อมูลรายละเอียดในชุดรายงานการเดินทางพร้อมทั้งแนบหลักฐานการเบิกค่าใช้จ่ายให้ครบถ้วน
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ และขอความร่วมมือในการรวบรวมรายชื่อผู้เข้าประชุมทั้งหมดส่ง
แบบตอบรับ เข้าร่วมประชุม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ให้สำนักโรคไม่ติดต่อภายในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๖
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๗๒, ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๖๘ หรือทาง E-mail address : jahae_ku64m@hotmail.com และ
ta_ncd@hotmail.com เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุมและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิทัศน์ รายนยา)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักโรคไม่ติดต่อ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๘๔, ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๗๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๗๒, ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๖๘

๑. ชื่อโครงการ: โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการนโยบายสู่การปฏิบัติ : ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มปกติ/เสี่ยง/ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออกในประเทศไทย

๒. ยุทธศาสตร์: ๑.การพัฒนา และร่วมมือกับเครือข่ายภาคีภายในและนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนพื้นที่ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

๓. ผลผลิตย่อยของโครงการ: ๒.๕.๑ เครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพภายในประเทศ (ระดับชาติ/ระดับพื้นที่)

๔. หลักการและเหตุผล โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาที่สำคัญ ในระดับประเทศและระดับโลก ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และ โรคมะเร็ง ซึ่งนับวันจะทวีความรุนแรงขึ้น เนื่องจากความเจริญทางด้านเทคโนโลยีและสภาพแวดล้อมส่งผลต่อวิถีชีวิตและก่อให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม ได้แก่ การบริโภคอาหารที่ไม่สมดุล (ทานหวาน มัน เค็มมากเกินไป และทานผัก ผลไม้ไม่พอ) การเคลื่อนไหวทางกายน้อย การบริโภคน้ำตาล การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในปริมาณที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ รวมถึงภาวะเครียด ซึ่งหากไม่สามารถหยุดพฤติกรรมดังกล่าวจะส่งผลให้เกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง พิการ และเสียชีวิตตามมา นอกจากนี้ ยังสร้างภาระค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษา และก่อให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจตามมาอย่างมหาศาล รวมทั้งโรคใช้เลือดออกซึ่งเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญ จากรายงานในช่วงเดือนต้นเดือนมกราคม ถึงต้นเดือนกุมภาพันธ์ว่ามีผู้ป่วยแล้ว ๕,๗๓๙ ราย ทั้งนี้เสียชีวิต ๔ ราย ซึ่งมีความชุกของโรคสูงกว่าเดิมถึง ๕.๔ เท่า และในปีพ.ศ. ๒๕๕๖ คาดการณ์ว่าจะมีผู้ป่วยสูงขึ้นถึง ๑.๒ แสนราย เสียชีวิต ๑๐๐ - ๒๐๐ ราย

เพื่อให้การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพดังกล่าวข้างต้น ประสบผลสำเร็จบรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ จำเป็นต้องมีการบูรณาการร่วมกันของหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการที่จะช่วยผลักดันในการนำนโยบายสู่หน่วยงานปฏิบัติในพื้นที่ให้สอดคล้องไปในแนวทางเดียวกัน โดยเฉพาะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดซึ่งเป็นหน่วยงานที่เป็นจุดเชื่อมโยงที่สำคัญลงสู่ชุมชน และมีสำนัก/ศูนย์วิชาการระดับเขต ส่งเสริม สนับสนุนและผลักดันให้เกิดการดำเนินงานในพื้นที่

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรคเป็นหน่วยงานหลักที่มีบทบาทสำคัญในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่ จำเป็นต้องสร้างความรู้ ความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานส่วนกลางกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในส่วนภูมิภาค สำนักโรคไม่ติดต่อจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นโดยเล็งเห็นความสำคัญในการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในระดับส่วนกลางและส่วนภูมิภาคให้เข้มแข็ง รวมไปถึงการกำหนดแนวทางการสื่อสาร ถ่ายทอดนโยบายที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนา

คุณภาพงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ส่งผลให้เกิดการจัดการลดโรคและภัยสุขภาพได้อย่างต่อเนื่องตลอดไป

- ๕.วัตถุประสงค์:**
๑. เพื่อชี้แจงนโยบายการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มปกติ/เสี่ยง/ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย สู่การปฏิบัติในพื้นที่
 ๒. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งรับฟังปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
 ๓. เพื่อสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๖.ผลผลิตและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ:

ผลผลิต:

ลำดับ	ผลผลิต	จำนวน	หน่วยนับ
๑	รายงานสรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการ ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง	๑	ฉบับ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ:

ลำดับ	ตัวชี้วัด	จำนวน	หน่วยนับ
๑	จำนวนรายงานสรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการ ระบบเฝ้าระวัง	๑	ฉบับ

- ๗.วิธีดำเนินงาน:**
- ๑.รวบรวมข้อมูลนโยบายและยุทธศาสตร์ แนวทาง เอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้อง
 - ๒.ประสานและจัดทำข้อมูลกับเครือข่ายเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ
 - ๓.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการฯนโยบายสู่การปฏิบัติ : ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มปกติ/เสี่ยง/ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย
 ๔. สรุปผลการประชุมและนำผลการประชุมเสนอผู้บริหาร/ผู้เกี่ยวข้องเพื่อนำไปใช้พัฒนางานต่อไป

๘.กิจกรรม / กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการนโยบายสู่การปฏิบัติ : ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคและ
 แผนการ ภัยสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มปกติ/เสี่ยง/ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิต
 ดำเนินงาน: สูง และการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย

๙.แผนการดำเนินงาน/เป้าหมายและประมาณการค่าใช้จ่าย:

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ประมาณการค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย
๑	ประชุมเชิงปฏิบัติการนโยบายสู่การปฏิบัติ :	๗๔๐ คน	มี.ค. ๕๖	- ค่าวิทยากร - ค่าอาหาร - ค่าอาหารว่างและ - ค่าเบี้ยเลี้ยง - ค่าเบี้ยเลี้ยง - ค่าที่พัก	๔,๕๘๑,๐๐๐

				- ค่าที่พัก (๑๓๑,๒๕๐) - ค่าแท็กซี่ - ค่ารถประจำทาง/รถไฟ - ค่าเครื่องบินโดยสาร * ๖,๐๐๐ บาท X ๔๒๔ - ค่าเช่าห้องประชุม * ๑๐,๐๐๐ บาท X ๑ - ค่าจัดทำเอกสาร * ๖๐,๙๔๐ บาท	
--	--	--	--	---	--

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๑๐. งบประมาณ ๔,๕๘๑,๐๐๐ บาท (สี่ล้านห้าแสนแปดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

๑๑. พื้นที่เป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ โรงแรมในกรุงเทพมหานคร

๑๒. กลุ่มเป้าหมายผู้ร่วมดำเนินการ:

กรมควบคุมโรค

สำนักโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒

กรมอนามัย

ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักตรวจและประเมินผล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รพศ. รพท. รพช. รพสต.
สสอ.

กลุ่มบุคลากร/เจ้าหน้าที่
ผู้เชี่ยวชาญ / ที่ปรึกษา / ผู้ทรงคุณวุฒิฯ กรมควบคุมโรค
บุคลากรกลุ่ม/งานอื่น ๆ ภายในหน่วยงาน (ที่ไม่ใช่
ผู้รับผิดชอบโครงการ)

๑๓. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์:

กรมควบคุมโรค
สำนักโรคไม่ติดต่อ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒
กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักตรวจและประเมินผล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รพศ. รพท. รพช. รพสต.
สสอ.

กลุ่มบุคลากร/เจ้าหน้าที่
ผู้เชี่ยวชาญ / ที่ปรึกษา / ผู้ทรงคุณวุฒิฯ กรมควบคุมโรค

๑๔. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ:

๑. กลุ่มเป้าหมายและผู้เกี่ยวข้องได้รับความรู้ ความเข้าใจ นโยบายการเฝ้าระวัง
พฤติกรรมเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่ม
ปกติ/เสียง/ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการป้องกันควบคุมโรค
ใช้เลือดออกในประเทศไทย สู่การปฏิบัติในพื้นที่
๒. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเกิดสัมพันธภาพที่ดีระหว่างหน่วยงาน
ส่วนกลางและส่วนภูมิภาคส่งผลให้เกิดการจัดการลดโรคและภัยสุขภาพ

๑๕. บุคลากรที่เกี่ยวข้อง:

ผู้เชี่ยวชาญ / ที่ปรึกษาภายนอกหน่วยงาน

๑๖. ผู้รับผิดชอบโครงการ:

(นางศรีเพ็ญ สวัสดิมงคล)

(นางสาวสุพัฒนา เจริญกุล)

๑๗. ผู้เสนอโครงการ:

(ดร.นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ)
ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ

๑๘. ผู้เห็นชอบโครงการ :

(นายแพทย์นพพร ชื่นกลิ่น)
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

๑๙. ผู้อนุมัติโครงการ:

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ

นโยบายสู่การปฏิบัติ : ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง
ของกลุ่มปกติ/เสี่ยง/ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย

วันจันทร์ที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๖

ณ ห้องประชุมแกรนด์บอลรูม โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

วันจันทร์ที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๖

เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. **บรรยาย :** เรื่องนโยบายการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน และไข้เลือดออก

โดย ดร.นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค

เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๑.๓๐ น. **อภิปราย :** เรื่องการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
กับการป้องกัน ควบคุม โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

อภิปรายโดย นายแพทย์นิทัศน์ รวยยวา รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมอนามัย

ดร.นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค

ผู้ดำเนินการอภิปราย โดย นายแพทย์นพพร ชื่นกลิ่น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

เวลา ๑๑.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. **อภิปราย :** ประสพการณ์การดำเนินงาน “ปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี” ของพื้นที่จังหวัดสิงห์บุรี
โดย ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในพื้นที่ของจังหวัดสิงห์บุรี

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. **พิธีเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ**

โดย นายแพทย์ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กล่าวรายงานการประชุม

โดย ดร.นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค

เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. **บรรยาย :** เรื่องนโยบายการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
และลดความแออัดในประเทศไทย

โดย นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข

เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. **อภิปราย :** การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓๐ ๒๘ ในกลุ่มเสี่ยง ปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี
และการติดตาม ประเมินผล

อภิปรายโดย ผู้แทนกรมอนามัย

ผู้แทนกรมสุขภาพจิต

ผู้อำนวยการกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน (อสม.)

ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงฯ

ผู้ดำเนินการอภิปรายโดย

ดร.นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ

เวลา ๑๖.๓๐ – ๑๗.๐๐ น. อภิปรายทั่วไป ชักถามปัญหา และปิดการประชุม

โดย นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข

ผู้ดำเนินการอภิปรายโดย นายแพทย์นพพร ชื่นกลิ่น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

.....

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.

รายชื่อกลุ่มเป้าหมายภายในจังหวัด

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป (จำนวน ๑ คน/แห่ง ในกรณีมีหลายแห่ง)
๓. นักวิชาการที่รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของโรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๑ คน/จังหวัด
๔. นักวิชาการที่รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑ คน/แห่ง
๕. นักวิชาการที่รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑ คน/จังหวัด
๖. นักวิชาการที่รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
จำนวน ๑ คน/จังหวัด
๗. นักวิชาการที่รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
จำนวน ๑ คน/จังหวัด

หมายเหตุ ในหนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด (สสจ./รพศ./รพท./รพช./สสอ./รพ.สต.) จะต้องระบุชื่อ-สกุล ตำแหน่ง วันเวลาเข้าประชุมให้ชัดเจน (วันเดินทางมา และเดินทางกลับ) จึงจะสามารถเบิกจ่ายงบประมาณในการเข้าประชุมได้

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ นโยบายสู่การปฏิบัติ

: ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มปกติ/เสี่ยง/
ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย
วันจันทร์ที่ 18 มีนาคม 2556 ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

หน่วยงาน..... จังหวัด.....

1. ข้อมูลผู้เข้าประชุม (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

1. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....	2. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....
3. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....	4. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....
5. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....	6. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....
7. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....	8. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....
9. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....	10. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....

2. การจองห้องพัก ไม่จอง (กรุณาทำเครื่องหมาย X ทับหมายเลข)

จอง ชาย.....คน หญิง.....คน

หมายเหตุ ทาง **โรงแรม** จะเป็นผู้จัดคู่เข้าพักให้กับผู้เข้าประชุมที่จองห้องพัก

หากมีข้อสอบถาม ติดต่อรีเซพชั่นของโรงแรม โทร. 0 2575 5599

3. อาหารของผู้เข้าประชุม

ไทย.....คน มังสวิรัติ.....คน อิสลาม.....คน

4. การเดินทาง

1. เครื่องบินเที่ยวไป วันที่.....เวลา.....น. เที่ยวบินกลับวันที่.....เวลา.....น.

2. รถโดยสารประจำทาง เดินทางวันที่.....เดินทางกลับวันที่.....

3. รถไฟ เดินทางวันที่.....เดินทางกลับวันที่.....

5. ผู้ประสานงานของสำนักโรคไม่ติดต่อ

นางสาวสุพัฒนา เจริญกุล, นางสาวสุภาพร หวังพงษ์

โทร. 0 2590 3984, 0 2951 0403 โทรสาร 0 2590 3972, 0 2590 3968

E-mail address : kaew514@hotmail.com และ ta_ncd@hotmail.com

*** โปรดส่งแบบตอบรับฯ ให้กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักโรคไม่ติดต่อ ภายในวันที่ 11 มีนาคม 2556

สัญญาเงินยืมเลขที่ วันที่ ส่วนที่ ๑
ชื่อผู้ยืม จำนวนเงิน บาท แบบ ๘๗๐๘

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
ที่ทำการ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค

วันที่...๑๘...เดือน...มีนาคม..พ.ศ..๒๕๕๖...

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
เรียน ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ

ตามคำสั่ง/บันทึก ที่ ลงวันที่

ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด พร้อมด้วย
เดินทางไปปฏิบัติราชการ...ประชุมเชิงปฏิบัติการ นโยบายสู่การปฏิบัติ : ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพเสี่ยงโรคและ
ภัยสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง ของกลุ่มปกติ/เสี่ยง/ป่วย เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการป้องกัน
ควบคุมโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย วันจันทร์ที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น
กรุงเทพมหานคร.....โดยออกเดินทางจาก

() บ้านพัก () สำนักงาน () ประเทศไทย ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ..๒๕๕๖... เวลา..... น.
และกลับถึง () บ้านพัก () สำนักงาน () ประเทศไทย วันที่.....เดือน.....มีนาคม.... พ.ศ..๒๕๕๖.... เวลา.....น.
รวมเวลาไปราชการครั้งนี้ วัน ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ () ข้าพเจ้า () คณะเดินทาง ดังนี้
ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท..... จำนวน..... วัน รวม บาท
ค่าเช่าที่พักประเภท.....จำนวน..... วัน รวม บาท
ค่าพาหนะ รวมบาท
ค่าใช้จ่ายอื่น ...(ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง+ค่าทางด่วนพิเศษ รถยนต์ราชการ)..... รวมบาท

รวมเงินทั้งสิ้น บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย
จำนวน.....ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

หมายเหตุ : ใช้ใบขออนุมัติเดินทางไปราชการร่วมกับ.....

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..(โปรดระบุ)

มือถือ :

ที่ทำงาน :

<p>ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>อนุมัติให้จ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>
---	--

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวนบาท

(.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

<p>ลงชื่อ X.....ผู้รับเงิน (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>
---	--

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่.....วันที่.....

หมายเหตุ.....
สามารถติดต่อกลับได้ที่...(ที่อยู่).....
.....
.....
.....

รายละเอียดการโอนเงิน. (กรณีเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน)

ชื่อบัญชี.....
ธนาคาร.....สาขา.....
เลขบัญชี.....

คำชี้แจง

- กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่องหมายเหตุ
- กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงิน ให้ระบุวันที่ที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย
- กรณีที่ยื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินต้องมีต้องลงลายมือในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ ๒)

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ.....

วันเดือนปี	รายละเอียดการจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1.กรณีเดินทางโดยรถโดยสารสาธารณะ/รถไฟ/เครื่องบิน			
	- ค่ารถพาหนะรับจ้างพร้อมสัมภาระ/ค่ารถ(อื่นๆ)...		ขามา
	จากบ้านพักเลขที่..... ตำบล.....อำเภอ จังหวัด		
	ถึงสถานีขนส่ง/รถไฟ/สนามบิน..... จังหวัด.....	เป็นเงิน	(1)
	- ค่าโดยสารรถปรับอากาศ/ รถไฟ /เครื่องบิน จากจังหวัด.....		
	ถึงสถานีขนส่ง/รถไฟ/สนามบิน จังหวัด.....	เป็นเงิน	(2)
	- ค่ารถพาหนะรับจ้างพร้อมสัมภาระจากสถานีขนส่ง/รถไฟ/สนามบิน.....		
	ถึง ..สถานที่จัดประชุม...	เป็นเงิน	(3)
	- ค่ารถพาหนะรับจ้างพร้อมสัมภาระจาก ..สถานที่จัดประชุม....		ขากลับ
	ถึงสถานีขนส่ง/รถไฟ/สนามบิน จังหวัด.....	เป็นเงิน	(4)
	- ค่าโดยสารรถปรับอากาศ/ รถไฟ/เครื่องบิน จากจังหวัด.....		
	ถึงสถานีขนส่ง/รถไฟ/สนามบิน จังหวัด.....	เป็นเงิน	(5)
	- ค่ารถพาหนะรับจ้างพร้อมสัมภาระจากสถานีขนส่ง/รถไฟ/สนามบิน จังหวัด.....		
	ถึงบ้านพัก	เป็นเงิน	(6)
2.กรณีเดินทางโดยรถยนต์ราชการ .(กรณีนั่งรถรับจ้างมาขึ้นรถยนต์ราชการที่หน่วยงาน)			
	- ค่ารถพาหนะรับจ้างพร้อมสัมภาระ/ค่ารถ(อื่นๆ) จากบ้านพักเลขที่..... ตำบล.....		
	อำเภอ จังหวัด ถึง(หน่วยงาน)..... (ไป-กลับ)	เป็นเงิน	
3.กรณีอื่นๆ (โปรดระบุการเดินทางโดยละเอียด)			
	ออกจากบ้านหรือสำนักงานวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.		
	กลับถึงบ้านหรือสำนักงานวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.		
	รวมเงิน		

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของทางราชการ โดยแท้

(ลงชื่อ) X.....(ผู้รับเงิน)