



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน โทร ๐๕๔-๗๑๘๒๖๑

ที่ นน ๐๘๓๓.๓๐๑/๐๖๙

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมที่มบูรณาการระดับอำเภอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่จริม

ด้วยกลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ กำหนดจัดประชุมที่มบูรณาการบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ระดับอำเภอแม่จริม ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอแม่จริม กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๖๐ คน โดยใช้งบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค : แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการ : โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๐๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐)

ในการนี้กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม ขออนุมัติใช้งบประมาณ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

- | | |
|--|--------------------|
| ๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวน ๖๐ คน | เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท จำนวน ๖๐ คน | เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท |
| ๓. ค่าวิทยากร ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ คน | เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๖๐๐ บาท (เก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวบงกชเพชร อินสบหลม)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(นายฉลองชัย สิทธิวัง)
สาธารณสุขอำเภอแม่จริม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน โทร ๐๕๕-๗๑๘๒๖๑

ที่ นน ๐๘๓๓.๓๐๑/๐๗๐ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติจ้างประกอบอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่จริม

ด้วยกลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ กำหนดจัดประชุมทีมบูรณาการบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ระดับอำเภอแม่จริม ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ หอประชุม ที่ว่าการอำเภอแม่จริม กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๖๐ คน โดยใช้งบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค : แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการ : โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๐๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐)

ในการนี้กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม ขออนุมัติจ้างเหมา นางภาวิณี เชื้ออนจันน่าน บ้านเลขที่ ๔๗ หมู่ ๖ ตำบลหนองแดง อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน เป็นผู้ประกอบการ ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|--------------------|
| ๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวน ๖๐ คน | เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท จำนวน ๖๐ คน | เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๔๐๐ บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวบงกชเพชร อินสบหลม)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(นายฉลองชัย สิทธิวัง)
สาธารณสุขอำเภอแม่จริม



ที่ นน ๐๘๓๓.๐๐๑/๐๗๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม
ถนนน่าน - แม่จริม ๕๕๑๗๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นายอำเภอแม่จริม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม จะดำเนินการประชุมทีมบูรณาการ การบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ระดับอำเภอแม่จริม เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และร่วมถอดบทเรียนการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา ตลอดจนมีการบรรยายให้ความรู้ ในการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอแม่จริม ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ หอประชุม ที่ว่าการอำเภอแม่จริม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม มีความประสงค์ขอเชิญบุคลากร ในหน่วยงานของท่าน นายณัฐพล วิระขันคำ ปลัดอำเภอแม่จริม เพื่อเป็นวิทยากรในการบรรยายให้ความรู้ ในการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอแม่จริม ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ หอประชุม ที่ว่าการอำเภอแม่จริม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉลองชัย สิทธิวัง)
สาธารณสุขอำเภอแม่จริม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม

โทร. ๐๕๔ - ๗๑๘๒๖๐

ผู้ประสานงาน นางสาวบงกชเพชร อินสบลม ๐๙๗-๙๔๖๒๔๑๓



กำหนดการ ประชุมทีมบูรณาการระดับอำเภอ
โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการอำเภอแม่จริม
จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘
ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน

เวลา	กิจกรรม
๘.๓๐ น.- ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๙.๐๐ น.- ๙.๓๐ น.	พิธีเปิดการประชุมทีมบูรณาการระดับอำเภอ โดย นายอำเภอแม่จริม
๙.๓๐ น. - ๑๐.๑๕ น.	สถานการณ์และการคืนข้อมูลการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และผลการดำเนินงานคัดกรอง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดย สาธารณสุขอำเภอแม่จริม
๑๐.๑๕ น.- ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐ น.- ๑๒.๐๐ น.	บรรยายการดำเนินการ ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการอำเภอแม่จริม หัวข้อ บำบัดรักษาโดยชุมชนมีส่วนร่วมชุมชนล้อมรั้ว CBTx โดย ปลัดอำเภอแม่จริม
๑๒.๐๐ น.- ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น.- ๑๔.๑๕ น.	บรรยายการดำเนินการ ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการอำเภอแม่จริม หัวข้อ ขับเคลื่อนแก้ไขปัญหายาเสพติด โดย ปลัดอำเภอแม่จริม โดย ปลัดอำเภอแม่จริม
๑๔.๑๕ น.- ๑๔.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๓๐ น.- ๑๖.๐๐ น.	สรุปผลการประชุมและร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

แบบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอแม่จริม

ประชุมทีมบูรณาการระดับอำเภอแม่จริม

ณ หอประชุม ที่ว่าการอำเภอแม่จริม

ชื่อ - นามสกุล

ตำแหน่ง หน่วยงาน

สถานที่ติดต่อ

หมายเลขโทรศัพท์ E-mail

การประชุมทีมบูรณาการ การบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในวันที่ 18 มีนาคม 2568 สามารถเข้าร่วมการเป็นวิทยากร บรรยายในการประชุมดังกล่าว (โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องว่างที่ต้องการ)

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ลงชื่อ

(.....)



ที่ นน ๐๘๓๓.๐๐๑/๐๗๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม
ถนนน่าน - แม่จริม ๕๕๑๗๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมทีมบูรณาการ การบำบัดฟื้นฟูโดยกรมมีส่วนร่วมของชุมชน ระดับอำเภอแม่จริม
เรียน บัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม จะดำเนินการประชุมทีมบูรณาการ การบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ระดับอำเภอแม่จริม เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และร่วมถอดบทเรียนการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา ตลอดจนมีการบรรยายให้ความรู้ ในการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอแม่จริม ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ หอประชุม ที่ว่าการอำเภอแม่จริม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม จึงขอเชิญท่านหรือบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมประชุมทีมบูรณาการ การบำบัดฟื้นฟูโดยกรมมีส่วนร่วมของชุมชน ระดับอำเภอแม่จริม ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ หอประชุม ที่ว่าการอำเภอแม่จริม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

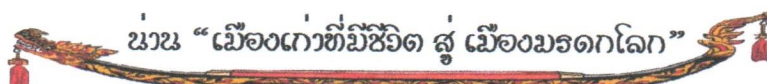
ขอแสดงความนับถือ

(นายฉลองชัย สิทธิวัง)
สาธารณสุขอำเภอแม่จริม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม

โทร. ๐๕๔ - ๗๑๘๒๖๐

ผู้ประสานงาน นางสาวบงกชเพชร อินสบทลุม ๐๙๗-๙๔๖๒๔๑๓



บัญชีแนบท้าย หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม นน.๐๘๓๓.๐๐๑/๐๗๒ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมที่มบูรณาการ การบำบัดฟื้นฟูโดยกรณีมีส่วนร่วมของชุมชน ระดับอำเภอแม่จริม

๑. นายอำเภอแม่จริม
๒. ปลัดอำเภอแม่จริม
๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
๔. นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลหนองแดง
๕. นายกองครปกครองส่วนตำบลหนองแดง
๖. นายกองครปกครองส่วนตำบลหมอเมือง
๗. นายกองครปกครองส่วนตำบลแม่จริม
๘. นายกองครปกครองส่วนตำบลน้ำพาง
๙. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ น้ำพาง
๑๐. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมอเมือง
๑๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่มเกล้า
๑๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำตวง
๑๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตอง
๑๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่จริม
๑๕. หัวหน้าสถานบริการสาธารณสุขชุมชนบ้านน้ำปูน
๑๖. กำนันตำบลหนองแดง
๑๗. กำนันตำบลหมอเมือง
๑๘. กำนันตำบลน้ำปาย
๑๙. กำนันตำบลน้ำพาง
๒๐. กำนันตำบลแม่จริม
๒๑. ผู้ใหญ่บ้านบ้านพรหม หมู่ที่ ๑
๒๒. ผู้ใหญ่บ้านบ้านแคว้ง หมู่ที่ ๒
๒๓. ผู้ใหญ่บ้านบ้านดงไพรวัลย์ หมู่ที่ ๓
๒๔. ผู้ใหญ่บ้านบ้านนาคา หมู่ที่ ๔
๒๕. ผู้ใหญ่บ้านบ้านหนองแดง หมู่ที่ ๕
๒๖. ผู้ใหญ่บ้านบ้านนาบัว หมู่ที่ ๖
๒๗. ผู้ใหญ่บ้านบ้านหนองแดงใหม่ หมู่ที่ ๗
๒๘. ผู้ใหญ่บ้านบ้านนาเจริญ หมู่ที่ ๘
๒๙. ผู้ใหญ่บ้านบ้านกวน้ำ หมู่ที่ ๙
๓๐. ผู้ใหญ่บ้านบ้านสว่าง หมู่ที่ ๑๐

๓๑. ผู้ใหญ่บ้านบ้านบอน หมู่ที่ ๑
๓๒. ผู้ใหญ่บ้านบ้านฝาย หมู่ที่ ๒
๓๓. ผู้ใหญ่บ้านบ้านก้อ หมู่ที่ ๓
๓๔. บ้านนาหมื่น หมู่ที่ ๔
๓๕. ผู้ใหญ่บ้านบ้านตอง หมู่ที่ ๕
๓๖. ผู้ใหญ่บ้านบ้านตองเจริญราษฎร์ หมู่ที่ ๖
๓๗. ผู้ใหญ่บ้านบ้านห้วยซ้อ หมู่ที่ ๑
๓๘. ผู้ใหญ่บ้านบ้านนาเซีย หมู่ที่ ๒
๓๙. ผู้ใหญ่บ้านบ้านหมอเมือง หมู่ที่ ๓
๔๐. ผู้ใหญ่บ้าน บ้านทุ่งกวาง หมู่ที่ ๔
๔๑. ผู้ใหญ่บ้าน.บ้านบวกแรด หมู่ที่ ๕
๔๒. ผู้ใหญ่บ้านบ้านห้วยบง หมู่ที่ ๖
๔๓. ผู้ใหญ่บ้าน บ้านน้ำปาย หมู่ที่ ๑
๔๔. ผู้ใหญ่บ้านบ้านป่าสัก หมู่ที่ ๒
๔๕. ผู้ใหญ่บ้านบ้านห้วยกอม หมู่ที่ ๓
๔๖. ผู้ใหญ่บ้านบ้านก๊วกอก หมู่ที่ ๔
๔๗. ผู้ใหญ่บ้านบ้านห้วยทรายมูล หมู่ที่ ๕
๔๘. ผู้ใหญ่บ้านบ้านต่อซ้อ หมู่ที่ ๖
๔๙. ผู้ใหญ่บ้านบ้านน้ำปูน หมู่ที่ ๑
๕๐. ผู้ใหญ่บ้านบ้านน้ำลาน หมู่ที่ ๒
๕๑. ผู้ใหญ่บ้านบ้านน้ำแฉะ หมู่ที่ ๓
๕๒. ผู้ใหญ่บ้านบ้านน้ำปาง หมู่ที่ ๔
๕๓. ผู้ใหญ่บ้านบ้านน้ำว่า หมู่ที่ ๕
๕๔. ผู้ใหญ่บ้านบ้านน้ำปู้ หมู่ที่ ๖
๕๕. ผู้ใหญ่บ้านบ้านใหม่ หมู่ที่ ๗
๕๖. ผู้ใหญ่บ้านบ้านน้ำพระทัย หมู่ที่ ๘
๕๗. ผู้ใหญ่บ้านบ้านน้ำตวง หมู่ที่ ๙
๕๘. ผู้ใหญ่บ้านบ้านร่มเกล้า หมู่ที่ ๑๐
๕๙. ผู้ใหญ่บ้านบ้านน้ำตวงใหม่ หมู่ที่ ๑๑
๖๐. ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอแม่จริม

กำหนดการ ประชุมทีมบูรณาการระดับอำเภอ
โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการอำเภอแม่จริม

จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘

ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน

เวลา	กิจกรรม
๘.๓๐ น.- ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๙.๐๐ น.- ๙.๓๐ น.	พิธีเปิดการประชุมทีมบูรณาการระดับอำเภอ โดย นายอำเภอแม่จริม
๙.๓๐ น. - ๑๐.๑๕ น.	สถานการณ์และการคืนข้อมูลการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และผลการดำเนินงานคัดกรอง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดย สาธารณสุขอำเภอแม่จริม
๑๐.๑๕ น.- ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐ น.- ๑๒.๐๐ น.	บรรยายการดำเนินการ ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการอำเภอแม่จริม หัวข้อ บำบัดรักษาโดยชุมชนมีส่วนร่วมชุมชนล้อมรั้ว CBTx โดย ปลัดอำเภอแม่จริม
๑๒.๐๐ น.- ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น.- ๑๔.๑๕ น.	บรรยายการดำเนินการ ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการอำเภอแม่จริม หัวข้อ ขับเคลื่อนแก้ไขปัญหายาเสพติด โดย ปลัดอำเภอแม่จริม โดย ปลัดอำเภอแม่จริม
๑๔.๑๕ น.- ๑๔.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๓๐ น.- ๑๖.๐๐ น.	สรุปผลการประชุมและร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้



ที่ นน ๐๘๓๓.๐๐๑/๐๗๓

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม
ถนนน่าน - แม่จริม ๕๕๑๗๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สถานที่

เรียน นายอำเภอแม่จริม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม จะดำเนินการประชุมที่มบูรณาการ
การบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ระดับอำเภอแม่จริม เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานใน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และร่วมถอดบทเรียนการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา ตลอดจนมีการบรรยายให้ความรู้ใน
การลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอแม่จริม ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา
๐๙.๐๐ น. ณ หอประชุม ที่ว่าการอำเภอแม่จริม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม จึงขอความอนุเคราะห์ท่านในการใช้สถานที่
หอประชุม ที่ว่าการอำเภอแม่จริม เพื่อใช้ในการประชุมดังกล่าว ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น.
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉลองชัย สิทธิวัง)
สาธารณสุขอำเภอแม่จริม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม

โทร. ๐๕๔ - ๗๑๘๒๖๐

ผู้ประสานงาน นางสาวบงกชเพชร อินสพหลม ๐๙๗-๙๔๖๒๔๑๓

