

ด่วนที่สุด

ที่ พย ๐๐๒๓.๓/ว ๐๑๑๖๓



ศาลากลางจังหวัดพะเยา  
ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการจัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติดในหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองการบริหารส่วนจังหวัดพะเยา นายกเทศมนตรีเมืองพะเยา และนายกเทศมนตรีเมืองดอกคำใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๑๐๔๓

ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายงานการจัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติด

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดพะเยาได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า อยู่ระหว่างการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ในประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด ในสถานีนอนมัย/โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดพะเยา ขอความร่วมมืออำเภอ แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. รายงานการจัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติด ในสถานีนอนมัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๒. รายงานข้อมูลตามข้อ ๑. ให้จังหวัดในรูปแบบไฟล์ Excel ผ่านทางกลุ่มไลน์ “กองทุนแม่ & ยาเสพติด พะเยา” ภายในวันจันทร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา และเทศบาลเมืองทั้งสองแห่ง ขอแจ้งเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูธนะ ชมภูมิ่ง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา



กลุ่มไลน์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๕๔๔๔ ๘๖๒๒ - ๒๔ ต่อ ๑๓ โทรสาร ต่อ ๑๘

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๑๐๕๓



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๖ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการจัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติดในหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานการจัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติด จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบสรุปผลการดำเนินงานการจัดตั้ง  
และขึ้นทะเบียนศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับจังหวัด จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอยู่ระหว่างการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ในประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานีนอมนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอความอนุเคราะห์จังหวัดแจ้งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานการจัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ ขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมข้อมูลในภาพรวมของจังหวัดและรายงานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ

๒. ขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสรุปข้อมูลการดำเนินงานการจัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๓. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรายงานข้อมูลตามข้อ ๑ และ ๒ ในรูปแบบไฟล์ Excel และ PDF ผ่านทาง Google Form ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘

ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นางสาวติตตา บัวบุตร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ เป็นผู้ประสานงาน เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘ หรือ ๐๒ ๒๕๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพงษ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ผู้ประสานงาน นางสาวติตตา บัวบุตร

ข้อมูลศูนย์คัดกรองยาเสพติดของสถานพยาบาลต่างๆ และในสังกัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
 อปท.....อำเภอ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับ	อปท.	อำเภอ	ชื่อสถานพยาบาล	ประเภทสถานพยาบาล ( )			การขึ้นทะเบียนศูนย์คัดกรองยาเสพติด (ดำเนินการแล้ว/ยัง ไม่ได้ดำเนินการ)	ขีดความสามารถ (จำนวนผู้รับการคัด กรอง/เดือน)	ปีที่ขึ้นทะเบียน	การรับรองคุณภาพ เมื่อครบ 3 ปีหรือไม่ (มี/ไม่มี) หากมีโปรด ระบุวัน	แหล่ง งบประมาณที่ใช้ ดำเนินการ	งบประมาณที่ใช้ดำเนินการ ใน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (บาท)
				สอน/รพ.สต. อำเภอ	รพ. ในสังกัด อปท.	หน่วยบริการ สาธารณสุข ของ อปท.						

ผู้รายงานข้อมูล .....  
 ชื่อ .....  
 ตำแหน่ง .....  
 เบอร์ติดต่อ .....



กลุ่มไลน์ กองทุนแม่ & ยาเสพติด พะเยา

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบรายงานฯ ให้จังหวัดทราบ ในรูปแบบไฟล์ Excel ผ่านทางกลุ่มไลน์ "กองทุนแม่ & ยาเสพติด พะเยา"  
 ภายในวันจันทร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕