

รายงานการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม

สมัยวิสามัญ สมัยที่ ๑ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

วันจันทร์ที่ ๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม

ผู้มาประชุม

๑. นางสุกัญญา ท้าวน้อย	ตำแหน่ง	ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม
๒. นางลำเนา พิมพ์คุณ	ตำแหน่ง	รองประธานสภา ฯ
๓. นางพิราวรรณ ยอดดี	ตำแหน่ง	สมาชิกสภา ฯ หมู่ที่ ๑
๔. นายชูชาติ แก้วมี	ตำแหน่ง	สมาชิกสภา ฯ หมู่ที่ ๓
๕. นายชาติชาย โสทัน	ตำแหน่ง	สมาชิกสภา ฯ หมู่ที่ ๔
๖. นายวุฒิพงษ์ บุชดี	ตำแหน่ง	สมาชิกสภา ฯ หมู่ที่ ๖
๗. นางจีระพันธ์ บอนขุนทด	ตำแหน่ง	สมาชิกสภา ฯ หมู่ที่ ๗

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมชาย บุตรที	ตำแหน่ง	นายก อบต. นาขุม
๒. นางจิราภา คำสีทิพย์	ตำแหน่ง	รองนายก อบต.นาขุม
๓. นางสาวเนา กุลณา	ตำแหน่ง	รองนายก อบต.นาขุม
๔. นายอเนก ผุยดา	ตำแหน่ง	เลขานุการ นายก อบต.นาขุม
๕. พ.จ.อ.พงศธร รัตนโชติคุณ	ตำแหน่ง	รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม
๖. นางวิลาสินี ดวงจันทร์	ตำแหน่ง	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
๗. นางจีระภา กาแก้ว	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ปฏิบัติงาน
๘. นายณัฐฤกษ์ จันโสภา	ตำแหน่ง	นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ
๑๐.ส.อ.ณัฐพงษ์ เสี่ยงล้ำ	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๑๑.นายกิตติพงษ์ คำปล้อง	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานสาธารณสุข
๑๑.นางปิ่นสยา เทพจันที	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ
๑๒.น.ส.พรพิมล บุตรที	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๑๓.นางสุพรรณณี แก้ววังอ้อ	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ
๑๔.นางศศิวิมล คำปล้อง	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัสดุ
๑๕.นายสมคิด เชื้อเย็น	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านโพหนองนาง-ปางควาย ม.๗
๑๖.นางศรสวรรค์ ประทุมศิริ	ตำแหน่ง	ผอ.รพ.สต.นาขุม
๑๗.นายพลอย เพ็ชรแบน	ตำแหน่ง	ผอ.รพ.สต.บ้านสุขข้าม
๑๘.นางศิริพร ศรีชัยชนะ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๙.นายจักรพันธ์ จันทอุทัย	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๐.นางสาวสาสินี มูลเขียน	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

	เปิดประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น.
นางจีระพันธ์ บอนขุนทด เลขานุการสภาฯ	-ขณะนี้ เวลา ๑๐.๐๐ น. เลขานุการสภาฯ ได้นับจำนวนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ที่ได้ลงชื่อในสมุดลงเวลาและที่นั่งอยู่ในที่ประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลอันทรเกียรติแห่งนี้ จำนวน ๗ คน ครบองค์ประชุมแล้วสมควร ดำเนินการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุมต่อไปค่ะ (เมื่อประธานสภาฯ จุดเทียน ธูปบูชาพระรัตนตรัยเรียบร้อยแล้ว เลขานุการสภาฯ อ่านระเบียบวาระให้ที่ประชุมทราบแล้วประธานสภาฯ เริ่มดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระที่แจ้ง)
ระเบียบวาระที่ ๑	เรื่อง ที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
นางสุกัญญา ท้าวน้อย ประธานสภาฯ	-ขอขอบคุณท่านนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม คณะผู้บริหาร พนักงานส่วนตำบลตลอดจนพนักงานเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุมที่ได้ปฏิบัติหน้าที่ได้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ได้วางไว้และสามารถแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนต่างๆของประชาชนในพื้นที่ในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นอย่างดีและดิฉันหวังว่าปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ นี้ การดำเนินงานขององค์กรของเราจะประสบผลสำเร็จและสัมฤทธิ์ผล ได้ดีมากยิ่งขึ้นไปอีกค่ะ
ระเบียบวาระที่ ๒	เรื่อง รับรองรายงานการประชุม
นางสุกัญญา ท้าวน้อย ประธานสภาฯ	- รับรองบันทึกรายงานการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม สมัยสามัญ สมัยที่ ๓ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ เมื่อวันที่วันศุกร์ที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
นางสุกัญญา ท้าวน้อย ประธานสภาฯ	- การรับรองรายงานการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม สมัยสามัญ สมัยที่ ๓ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ เมื่อวันที่วันศุกร์ที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ขอให้ที่ประชุมสภาฯตรวจสอบรายงานการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม สมัยสามัญ สมัยที่ ๓ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่วันศุกร์ที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ว่าถูกต้องหรือไม่และมีท่านใดขอแก้ไขหรือไม่ ถ้ามีผู้แก้ไข ขอผู้รับรองอย่างน้อย ๒ ท่าน (รอสักครู่) หากไม่มีท่านใดขอแก้ไข ดิฉันขอให้ลงมติรับรองรายงานการประชุมสภาฯ ค่ะ
มติที่ประชุม	มีมติเห็นชอบรายงานการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม สมัยสามัญ สมัยที่ ๓ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่วันศุกร์ที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ด้วยการยกมือ
	- เห็นชอบ.....๗.....เสียง
	- ไม่เห็นชอบ.....-.....เสียง
	- งดออกเสียง.....-.....เสียง
	(โดยมีองค์ประชุม จำนวน.....๗.....คน)
ระเบียบวาระที่ ๓	กระทู้ถาม
	- กระทู้ทั่วไป.....
	.....ไม่มี.....
	- กระทู้ด่วน.....
	.....ไม่มี.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง ที่คณะกรรมการที่สภาท้องถิ่นตั้งขึ้นพิจารณาแล้วเสร็จ  
.....ไม่มี.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องที่ เสนอเพื่อพิจารณา

นางสุกัญญา ท้าวน้อย  
ประธานสภาฯ

๕.๑ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณาขอความเห็นชอบ มีจำนวน ๓ เรื่อง คือ  
ญัตติที่ ๑ เรื่อง การจัดทำข้อบัญญัติการสาธารณสุขในประเด็นเกี่ยวกับการจัด  
ร่างบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับทางโรงพยาบาลบ้านโคก ประกอบด้วย ๓ เรื่อง  
ดังนี้

- ๑. การให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน
  - ๒.การให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน
  - ๓.การให้บริการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน
- ในการนี้ การจัดทำข้อบัญญัติการสาธารณสุข ขอเชิญท่านรองปลัดและผู้ที่มี  
ส่วนเกี่ยวข้องกับเรื่องได้ชี้แจง ต่อไปคะ

พ.จ.อ.พงศธร รัตนโชติคุณ  
รองปลัด ฯ

-เรียนท่านประธานสภา ฯ สมาชิกสภา อบต.นาขุม นายก อบต.รองนายก อบต.  
ผอ.ทุกอง หัวหน้าส่วนราชการ ผม พ.จ.อ.พงศธร รัตนโชติคุณ รองปลัด อบต. รักษา  
ราชการแทน ปลัด อบต.นาขุม ตามที่ทางสาธารณสุขร่วมกับโรงพยาบาลบ้านโคก ได้  
เสนอการจัดทำข้อบัญญัติการสาธารณสุขมาเพื่อให้ทาง อบต.นาขุม ได้ดำเนินการใน  
ส่วนการจัดทำร่างข้อบัญญัติการสาธารณสุข เพื่อจะได้ดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง แล้วใน  
สภาวะตอนนี้ มีผู้ป่วยเยอะมากๆ ขอให้ทุกท่านได้ดูร่างข้อบัญญัติฯดังกล่าว ที่เสนอให้  
ทราบเพื่อพิจารณาตามญัตติที่ท่านนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ได้เสนอญัตติ  
เพื่อขอความเห็นชอบจากสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม เพื่อให้การจัดทำ  
ข้อบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับโรงพยาบาลบ้านโคก ประกอบด้วย ๓ เรื่อง เป็นไป  
ด้วยความเรียบร้อย ดังต่อไปนี้

- ๑. การให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน
- ๒.การให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน
- ๓.การให้บริการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน

-เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามกฎหมาย และระเบียบที่เกี่ยวข้อง จึงเห็นควรให้  
ทางนายก อบต.นาขุม ได้ดำเนินการเสนอร่างข้อบัญญัติการสาธารณสุข เพื่อให้สภา  
องค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม พิจารณาเห็นชอบต่อไป ครับ

นางสุกัญญา ท้าวน้อย  
(ประธานสภาฯ)

ตามที่คณะผู้บริหารได้เสนอร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม เรื่อง

- ๑. การให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่  
บ้าน
- ๒.การให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน
- ๓.การให้บริการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่  
บ้าน

ซึ่งรายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมร่างข้อบัญญัติฯ ได้แจกให้สมาชิกสภาฯ และขอให้คณะผู้บริหารได้เสนอและชี้แจงรายละเอียดเพิ่มเติมก่อนที่จะมีมติรับหลักการร่างข้อบัญญัติฯ ต่อไป

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยข้อบังคับการประชุมสภาท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๔

ข้อ ๔๗ ในการพิจารณาญัตติร่างข้อบัญญัติวาระที่หนึ่ง ให้ที่ประชุมสภาท้องถิ่นปรึกษาในหลักการแห่งร่างข้อบัญญัติและลงมติว่าจะรับหลักการแห่งร่างข้อบัญญัตินั้นหรือไม่ หากมีสมาชิกสภาท้องถิ่นประสงค์จะอภิปราย ห้ามไม่ให้ลงมติ ก่อนที่สมาชิกสภาท้องถิ่นได้อภิปรายในเรื่องนั้นพอสมควรแล้ว

เพื่อประโยชน์แก่การพิจารณาร่างข้อบัญญัติวาระที่หนึ่ง สภาท้องถิ่นจะให้คณะกรรมการสภาท้องถิ่นพิจารณาก่อนรับหลักการก็ได้ ขอเชิญฝ่ายบริหาร ผู้เสนอญัตติชี้แจงรายละเอียด

นายสมชาย บุตรดี  
นายก อบต.นาชุม

เรียนประธานสภา สมาชิกสภา อบต.รองนายก ผอ.กองทุก กอง หัวหน้าส่วนราชการทุกท่านผมนายสมชาย บุตรดี นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม ขอเสนอญัตติที่ ๑ เรื่อง ขอความเห็นชอบจากสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม เพื่อให้การดำเนินการจัดทำข้อบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับทางโรงพยาบาลบ้านโคก เป็นไปด้วยความเรียบร้อย กระผมจึงเสนอร่างข้อบัญญัติฯ ดังกล่าว ๓ เรื่อง ให้ที่ประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาชุมพิจารณา รายละเอียดตามเอกสารที่ได้มอบให้สมาชิกสภาฯ ทุกท่านแล้ว

บันทึกหลักการและเหตุผล  
ประกอบร่างข้อบัญญัติการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน  
ที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๘

---

หลักการ

ให้มีข้อบัญญัติว่าด้วยการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน

เหตุผล

โดยที่การให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้านที่ไม่ถูกต้องด้วย การปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสภาพและสุขภาพและสุขลักษณะของบ้านอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา และอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อวิถีชุมชนอีกด้วย สมควรกำหนดให้การให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน เป็นการที่ต้องมีการควบคุมภายในท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไปสำหรับให้

- เจ้าบ้าน (Host)
- ผู้จัดการการดูแล (Care Manager)
- ผู้ให้การดูแล (Care Giver)
- และพนักงาน (Employee)
- ให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน ดังนี้

- ๑) การปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสภาพและสุขลักษณะของบ้านที่ใช้ดำเนินการและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ
- ๒) หลักเกณฑ์การอนุญาตให้เจ้าบ้าน (Host) ผู้จัดการการดูแล (Care Manager) ผู้ให้การดูแล (Care Giver) และพนักงาน (Employee) ให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน
- ๓) การยินยอมต่อการออกใบอนุญาตให้เจ้าบ้าน (Host) ผู้จัดการการดูแล (Care Manager) ผู้ให้การดูแล (Care Giver) และพนักงาน (Employee) ให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน จึงตราข้อบัญญัตินี้

(ร่าง)

## ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม

การให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรให้มีข้อบัญญัติว่าด้วยการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล (กรณีข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล) ประกอบ มาตรา ๓๒ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ องค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม โดยความเห็นชอบของสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม และนายอำเภอบ้านโคก จึงตรา ข้อบัญญัติไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า "ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม เรื่อง การให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๘"

ข้อ ๒ ข้อบัญญัตินี้ใช้บังคับในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ข้อบัญญัตินี้

“บ้าน” หมายความว่า อาคารที่มี ผู้ที่เป็นหัวหน้าครอบครองบ้านในฐานะที่เป็นเจ้าของ ผู้เช่า และอื่นๆ ในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรดิตถ์ โดยหากในทะเบียนบ้านไม่มีชื่อเจ้าบ้าน หรือผู้ที่ถูกแต่งตั้งเป็นเจ้าบ้าน เกิดเสียชีวิต ผู้มีหน้าที่ดูแลบ้านสามารถมาเป็นเจ้าบ้านแทนได้ โดยมีหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติการทะเบียนราษฎร พ.ศ. ๒๕๓๔ อาทิ แจ้งเกิด-ตาย ย้ายที่อยู่ ขอเลขที่บ้าน หรือเรื่องอื่นๆ เกี่ยวกับบ้าน

“เจ้าบ้าน (Host)” หมายความว่า ผู้ที่เป็นหัวหน้าครอบครองบ้านในฐานะที่เป็นเจ้าของ ผู้เช่า และอื่นๆ ในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรดิตถ์ โดยหากในทะเบียนบ้านไม่มีชื่อเจ้าบ้าน หรือผู้ที่ถูกแต่งตั้งเป็นเจ้าบ้าน เกิดเสียชีวิต ผู้มีหน้าที่ดูแลบ้านสามารถมาเป็นเจ้าบ้านแทนได้ โดยมีหน้าที่ตามพระราชบัญญัติการทะเบียนราษฎร พ.ศ. ๒๕๓๔ อาทิ แจ้งเกิด-ตาย ย้ายที่อยู่ ขอเลขที่บ้าน หรือเรื่องอื่น ๆ เกี่ยวกับบ้าน

“ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา” หมายความว่า ประชาชนในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรดิตถ์ ทั้งเพศชายและเพศหญิง อายุระหว่าง ๑๘ - ๗๐ ปี ที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรดิตถ์ มีระดับน้ำตาลในเลือดสะสม มากกว่า ๗ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ หรือร่วมกับมีอาการ ๑) ปัสสาวะบ่อย ๒) กระหายน้ำมาก ๓) หิวมากกว่าปกติ ๔) น้ำหนักลด ๕) เหนื่อยอ่อนเพลีย ๖) ชาปลายมือปลายเท้า ๗) ตามัว ๘) แผลหายช้า และ ๙) ผิวหนังแห้งมีอาการคัน ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ เป็นผลจากการมีภาวะดื้อต่ออินซูลิน ร่วมกับการบกพร่องในการผลิตอินซูลินที่เหมาะสม ได้รับการคัดกรองภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาโดยการถ่ายภาพจอประสาทตา พบความผิดปกติ และได้รับการวินิจฉัยจากจักษุแพทย์ยืนยันจากผลการถ่ายภาพจอประสาทตา พบว่ามีภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาระยะที่ยังไม่สร้างหลอดเลือดใหม่ แบ่งออกเป็น ๓ ระยะย่อย คือ ๑) ระยะเริ่มต้น ๒) ระยะปานกลาง และ ๓) ระยะรุนแรง

"ผู้จัดการการดูแล" หมายความว่า ผู้จัดการหรือผู้ทำหน้าที่ดูแลการประกอบการและจัดส่งพนักงานไปดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตาที่บ้าน

"ผู้ให้การดูแล" หมายความว่า ผู้ดำเนินการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตาที่บ้าน ซึ่งมีหน้าที่ต้องขอรับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนประกอบการ

"พนักงาน" หมายความว่า ผู้ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตาที่บ้าน

"ราชการส่วนท้องถิ่น" หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม

"เจ้าพนักงานท้องถิ่น" หมายความว่า นายกองคํการบริหารส่วนตำบลนาชุม

"เจ้าพนักงานสาธารณสุข" หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อ ๔ ให้นายกองคํการบริหารส่วนตำบลตำบลนาชุม เป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งเพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้

#### หมวด ๑

#### บททั่วไป

ข้อ ๕ ให้การประกอบการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตาที่บ้านเป็นการประกอบการที่ต้องมีการควบคุมภายในท้องถิ่น

ข้อ ๖ ผู้ดำเนินการประกอบการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตาที่บ้าน ต้องดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดตามข้อบัญญัตินี้ รวมทั้งกฎกระทรวงและประกาศกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

สถานประกอบการเป็นบ้านของเจ้าบ้าน ที่ตั้งอยู่ในท้องที่ที่กฎหมายว่าด้วยการผังเมืองหรือกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารมีผลใช้บังคับ สถานประกอบการที่เป็นโรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน หรือสถานประกอบการที่มีการประกอบกิจการเกี่ยวกับวัตถุอันตราย ในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรดิตถ์ ต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องด้วย แล้วแต่กรณี

#### หมวด ๒

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไปสำหรับผู้ดำเนินการประกอบการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

ที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตาที่บ้านปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสภาพหรือสุขภาพลักษณะของสถานที่ที่ใช้ดำเนินการประกอบการและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ

ข้อ ๗ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับเจ้าบ้าน (Host)

๑) ดำเนินการให้มีผู้จัดการการดูแล (Care Manager; CM) ผู้ให้การดูแล (Care Giver; CG) และพนักงาน (Employee) ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดในข้อบัญญัตินี้

๒) ควบคุมกำกับดูแลให้มีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัตินี้

๓) จัดให้มีสถานที่อำนวยความสะดวกสำหรับดำเนินกิจการและการและการติดต่อ

๔) การจ้างงานต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน

๕) จัดให้มีระบบการจัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติและการปฏิบัติงานของ

๑) ผู้จัดการการดูแล ๒) ผู้ให้การดูแล และ ๓) พนักงาน

๖) จัดให้มีระบบส่งต่อและวิธีการให้คำปรึกษาแนะนำในกรณีฉุกเฉินแก่ผู้ดำเนินการหรือพนักงานได้ตลอดระยะเวลาที่ให้บริการ

๗) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดีและไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาหรือละเมิดสิทธิผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา และไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๘) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่าไม่เป็นผู้วิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด

ข้อ ๘ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับผู้จัดการการดูแล (Care manager; CM) ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน

(๑) ด้านคุณสมบัติ

๑) ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์

๒) มีความรู้หรือประสบการณ์เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

(ก) มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านการแพทย์ หรือการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือประกาศนียบัตรการพยาบาล

(ข) มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และมีวุฒิการศึกษาระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล

(ค) มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา หลักสูตร ๔ เดือน ที่จัดและรับรองโดยสภาการพยาบาล หรือเทียบเท่า

๓) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี และไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาหรือผู้ป่วย

๔) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่าสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ และไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด

(๒) ด้านการปฏิบัติ

๑) ประเมินความต้องการดูแลของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน รวมทั้งปฐมนิเทศและจัดส่ง ๑) ผู้ให้การดูแล และ ๒) พนักงาน ที่มีคุณสมบัติตามข้อบัญญัตินี้ไปดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน

๒) จัดทำรายงานการดำเนินกิจการไว้ที่สถานประกอบการให้สามารถตรวจสอบได้ตลอดเวลา

๓) จัดให้พนักงานได้รับการอบรมฟื้นฟูด้านการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน ระหว่างปฏิบัติงานอย่างน้อยทุก ๒ ปี อาจเป็นรูปแบบการประชุมวิชาการอย่างน้อย ๑ วัน หรือศึกษาดูงานการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน

๔) ควบคุมกำกับ รวมทั้งจัดให้มีระบบติดตามตรวจสอบการปฏิบัติงานของ ๑) ผู้ให้การดูแล และ ๒) พนักงาน อย่างน้อยทุก ๓ เดือน

๕) จัดทำทะเบียนรับ-ส่ง ๑) ผู้ให้การดูแล และ ๒) พนักงาน ไปดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน และทะเบียนรายละเอียดของ ๑) ผู้ให้การดูแล และ ๒) พนักงาน เช่น รายชื่อ ประวัติการฝึกอบรม ประวัติการทำงาน เป็นต้น

๖) จัดทำสัญญาการจ้างระหว่างผู้ประกอบการและผู้รับบริการ โดยมีข้อความถูกต้องตรงกัน

๗) กรณี ๑) ผู้ให้การดูแล และ ๒) พนักงาน หยุดปฏิบัติงานหรือไม่สามารถปฏิบัติงานได้ให้ผู้จัดการการดูแลจัดหา ๑) ผู้ให้การดูแล และ ๒) พนักงาน ทำหน้าที่แทน เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน เป็นไปอย่างต่อเนื่อง

๘) จัดระบบการส่งต่อผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตากรณีพบว่ามีเหตุฉุกเฉินหรือการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บเกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา ให้ติดต่อขอคำปรึกษาตามระบบหรือวิธีการตามที่ระบุไว้ในข้อบัญญัตินี้

๙) ในกรณีที่เจ้าบ้าน เป็นผู้ดำเนินการเอง ต้องมีคุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติตามที่กำหนดในข้อบัญญัตินี้ทุกประการ

**ข้อ ๙ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับผู้ให้การดูแล (Care Giver; CG) ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน**

(๑) ด้านคุณสมบัติ

๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

๒) จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า

๓) มีความรู้และประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

(ก) มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านการพยาบาล หรือการพยาบาลและผดุงครรภ์ หรือประกาศนียบัตรการพยาบาล

(ข) มีวุฒิการศึกษาระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลตามหลักสูตรที่สภาการพยาบาลรับรอง

(ค) ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา อย่างน้อย ๖ ชั่วโมง ที่จัดโดยโรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี

(ง) ผู้มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา ไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากโรงเรียน สถาบันหรือสถานประกอบการที่เกี่ยวข้อง และผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาครั้งแรกไม่น้อยกว่า ๖ ชั่วโมง ที่จัดโดยกรมอนามัย หรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง หรือโรงเรียนเอกชนที่ได้รับอนุญาตจากกระทรวงศึกษาธิการภายใน ๒ ปี นับแต่วันที่ข้อบัญญัตินี้มีผลบังคับใช้

๔) เข้ารับการอบรมฟื้นฟูด้านการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน จอประสาทตาที่บ้านระหว่างปฏิบัติงานอย่างน้อยทุก ๒ ปี ตามที่ผู้จัดการการดูแล (Care manager; CM) จัดให้

๕) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติดีเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี และไม่มี ประวัติการกระทำผิดต่อผู้ป่วยหรือละเมิดสิทธิผู้ป่วย

๖) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่ามีความแข็งแรงไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด โดยมีผลการตรวจสุขภาพปีละ ๑ ครั้ง

๗) ผ่านการประเมินด้านสุขภาพจิตโดยจิตแพทย์หรือนักจิตจิตวิทยาคลินิก หรือพยาบาลจิตเวช หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรมสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

๘) มีวุฒิภาวะและบุคลิกลักษณะเหมาะสมทั้งด้านจิตใจ อารมณ์ สังคมมีความขยันอดทนและมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาด้วยความอ่อนโยน มีเมตตา ซึ่งจะเอื้ออำนวยต่อการทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาได้อย่างเหมาะสม

๙) กรณีเกิดการเจ็บป่วยระหว่างปฏิบัติงานด้วยโรคติดต่อซึ่งอาจแพร่กระจายไปสู่ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาได้ จะต้องหยุดปฏิบัติงานและพักรักษาให้หายเป็นปกติก่อนกลับมาปฏิบัติงาน

#### (๒) ด้านการปฏิบัติ

๑) ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา ตามโปรแกรมการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตา โรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี ๗ ขั้นตอนดังนี้ คือ (๑) การประเมิน (๒) วิเคราะห์ข้อมูล (๓) การตั้งเป้าหมาย หาแนวทางการดูแล (๔) การวางแผนแนวทางการดูแล (๕) การดำเนินการ (๖) การประเมินติดตาม และ (๗) การประเมินผล (รายละเอียดเพิ่มเติมตามเอกสารแนบท้ายข้อบัญญัติ) และ ตามกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา เช่น การรับประทานอาหาร การนอนหลับพักผ่อน การเคลื่อนย้าย การขับถ่ายให้ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยเหมาะสมกับวัย ของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา

๒) สังเกตพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงต่างๆ ของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา รวมทั้งเรื่องสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา และต้องรายงานให้ญาติของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา ทราบทุกวัน

๓) ส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา ทุกด้าน ตลอดจนดูแลสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัยถูกสุขลักษณะเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา

๔) เขียนรายงานการปฏิบัติงานเสนอต่อผู้จัดการการดูแล (Care manager; CM) ทุกเดือน

๕) กรณีที่มีการประกอบอาหารให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา ต้องดำเนินการ เตรียม ปูรองประกอบอาหาร พร้อมทั้งดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ในการปรุงประกอบอาหารให้สะอาดและถูกสุขลักษณะในทุกขั้นตอนและล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอ

๖) จัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยที่เกิดจากการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาอย่างถูกต้อง โดยทิ้งลงในภาชนะรองรับที่ถูกหลักสุขาภิบาล และระวังป้องกันไม่ให้เกิดการปนเปื้อนกับอาหาร และเกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรค หรือก่อให้เกิดเหตุรำคาญต่อบ้านเรือนใกล้เคียง

๗) ส่งต่อผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตากรณีพบว่า มีเหตุฉุกเฉิน หรือการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บเกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตา ตามระบบการส่งต่อและวิธีที่ระบุไว้ในข้อบัญญัตินี้

**ข้อ ๑๐ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับพนักงาน (Employee) ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตาที่บ้าน**

(๑) ด้านคุณสมบัติ

- ๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์
- ๒) จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า
- ๓) สังกัดหน่วยกึ่งซีพองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม
- ๔) ผ่านการอบรมหลักสูตรหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) ที่จัดโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์
- ๕) เข้ารับการอบรมฟื้นฟูหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) ที่จัดโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์ ระหว่างปฏิบัติงานอย่างน้อยทุก ๒ ปี
- ๖) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี และไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อผู้ป่วย หรือละเมิดสิทธิผู้ป่วย
- ๗) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่า มีสุขภาพแข็งแรงไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด โดยมีผลการตรวจสุขภาพปีละ ๑ ครั้ง
- ๘) ผ่านการประเมินด้านสุขภาพจิตโดยจิตแพทย์หรือนักจิตวิทยาคลินิกหรือพยาบาลจิตเวช หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรมสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- ๙) มีวุฒิภาวะและบุคลิกลักษณะเหมาะสมทั้งด้านจิตใจ อารมณ์ สังคมมีความขยันอดทนและมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตาด้วยความอ่อนโยน มีเมตตา ซึ่งจะเอื้ออำนวยต่อการทำหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม
- ๑๐) กรณีเกิดการเจ็บป่วยระหว่างปฏิบัติงานด้วยโรคติดต่อซึ่งอาจแพร่กระจายไปสู่ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตาได้ จะต้องหยุดปฏิบัติงานและพักรักษาให้หายเป็นปกติก่อนกลับมาปฏิบัติงาน

(๒) ด้านการปฏิบัติ

๑) ส่งต่อผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตา ตามระบบการส่งต่อและวิธีที่ระบุไว้ในหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) กรณีพบว่า มีเหตุฉุกเฉิน หรือการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บเกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตา ในขณะที่มีการ (๑) จัดการการดูแล และ (๒) ให้บริการดูแล ตามโปรแกรมการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาโรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรดิตต์ ๗ ขั้นตอนดังนี้ คือ (๑) การประเมิน (๒) วิเคราะห์ข้อมูล (๓) การตั้งเป้าหมาย หาแนวทางการดูแล (๔) การวางแผนแนวทางการดูแล (๕) การดำเนินการ (๖) การประเมินติดตาม และ (๗) การประเมินผล (รายละเอียดเพิ่มเติมตามเอกสารแนบท้ายข้อบัญญัติ) และการปฏิบัติตามกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตา เช่น การรับประทานอาหาร การนอนหลับพักผ่อน การเคลื่อนย้าย การขับถ่ายให้ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยเหมาะสมกับวัย ของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจําประสาทตา

๒) สังเกตพฤติกรรมกรรมการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา ขณะส่งต่อ และแจ้งผู้จัดการการดูแล (Care manager; CM) ทราบทันที กรณีที่พบว่ามีความผิดปกติ

๓) รายงานการปฏิบัติงานการส่งต่อให้ผู้จัดการการดูแล (Care manager; CM) ทราบทันทีภายหลังเสร็จสิ้นภารกิจการส่งต่อ

### หมวด ๓

#### การอนุญาต

ข้อ ๑๑ เมื่อท่านกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันที่ข้อบัญญัตินี้มีผลใช้บังคับ เจ้าบ้านต้องปฏิบัติตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ในการออกใบอนุญาต เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะให้ผู้รับใบอนุญาตปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้โดยทั่วไปในข้อบัญญัตินี้ก็ได้

ใบอนุญาตให้ใช้ได้สำหรับดำเนินการประกอบการประเพณีเดียวและสำหรับสถานที่แห่งเดียว

ข้อ ๑๒ ใบอนุญาตที่ออกให้ตามข้อบัญญัตินี้ให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม เท่านั้น

การขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ข้อ ๑๓ เจ้าบ้านผู้ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ ต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ บ้านที่ประกอบการตลอดเวลาที่ดำเนินการประกอบการ

ข้อ ๑๔ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้เจ้าบ้านผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๕ ในกรณีที่ปรากฏว่า เจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กฎกระทรวง หรือข้อบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการดำเนินการประกอบการตามที่เจ้าบ้านได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตได้ภายในเวลาที่เห็นสมควรแต่ต้องไม่เกินสิบห้าวัน

ข้อ ๑๖ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตเมื่อปรากฏว่าเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาต

(๑) ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

(๒) ขาดคุณสมบัติ

(๓) ความประสงค์ของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา

(๔)

ข้อ ๑๗ คำสั่งพักใช้ใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ให้ทำเป็นหนังสือแจ้งให้ผู้รับใบอนุญาตทราบ ในกรณีที่ไม่พบเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาต หรือเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาตไม่ยอมรับคำสั่งดังกล่าว ให้ส่งคำสั่งโดยทางไปรษณีย์ตอบรับ หรือให้ปิดคำสั่งนั้นไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ ภูมิสำเนาหรือสำนักทำางานของเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาต และให้ถือว่าเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาตนั้นได้รับทราบคำสั่งแล้วตั้งแต่วันที่คำสั่งไปถึงหรือวันปิดคำสั่ง แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๘ เจ้าบ้านผู้ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต จะขอรับใบอนุญาตสำหรับการดำเนินการประกอบการอีกไม่ได้จนกว่าจะมีความประสงค์ของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตา

#### หมวด ๔

##### ค่าธรรมเนียมและค่าปรับ

ข้อ ๑๙ ไม่มีอัตราค่าธรรมเนียมและค่าปรับการออกใบอนุญาตดำเนินการประกอบการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้านตามข้อบัญญัตินี้

#### หมวด ๕

##### บทกำหนดโทษ

ข้อ ๒๐ ผู้ใดฝ่าในคำสั่งของเจ้าพนักงานหรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ต้องระวางโทษตามที่กำหนดไว้ในบทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

บทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๖ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการมีอำนาจออกกฎกระทรวงดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมหรือกำกับดูแลสำหรับสามกิจการหรือการดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัตินี้

(๒) กำหนดมาตรฐานสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชนและวิธีดำเนินการเพื่อตรวจสอบควบคุมหรือกำกับดูแล หรือแก้ไขสิ่งที่จะมีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน

กฎกระทรวงตามวรรคหนึ่งจะกำหนดให้ใช้บังคับเป็นการทั่วไปทุกท้องถิ่นหรือให้ใช้บังคับเฉพาะท้องถิ่นใดท้องถิ่นหนึ่งก็ได้ และในกรณีที่กฎกระทรวงดังกล่าวจะสมควรกำหนดให้เรื่องที่เป็นรายละเอียดทางด้านเทคนิควิชาการหรือเป็นเรื่องที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็วตามสภาพสังคมให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและและประกาศในราชกิจจานุเบกษา ต้องระวางโทษปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท

บทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

มาตรา ๕๖ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามหนังสือเรียกหรือหนังสือแจ้งที่ออกตามมาตรา ๒๘ หรือมาตรา ๔๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๗ ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๓๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผู้ใดกระทำความผิดประการใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๓๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๘ ผู้ประกอบโรคศิลปะผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๓๕ หรือผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตผู้ใดทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๔๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปีหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

ผู้ประกอบโรคศิลปะผู้ใดซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตกระทำความผิด ใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๔๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๙ ผู้ใดไม่อำนวยความสะดวกตามสมควรแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๕๐ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองพันบาท

ประกาศ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)

(นายสมชาย บุตรดี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(.....)

นายอำเภอบ้านโคก

**หมายเหตุ** ตัวอย่างเอกสารแนบท้ายข้อบัญญัติ ประกอบด้วย

- ๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ ต่ออายุใบอนุญาต
- ๒) บันทึกข้อความคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานประกอบกิจการ
- ๓) บันทึกข้อความรายงานผลการตรวจสภาพของสถานประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาต

พิจารณาอนุญาต

- ๔) หนังสือแจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ
- ๕) หนังสือแจ้งการอนุญาต (เพื่อให้มารับใบอนุญาต)
- ๖) ใบอนุญาต
- ๗) คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- ๘) แบบคำขอใบแทนใบอนุญาต
- ๙) ใบแทนใบอนุญาต
- ๑๐) โปรแกรมการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจอประสาทตาที่บ้าน

## บันทึกหลักการและเหตุผล

ประกอบร่างข้อบัญญัติการให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน

พ.ศ.๒๕๖๘

### หลักการ

ให้มีข้อบัญญัติว่าด้วยการให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน

### เหตุผล

#### โดยที่

- การให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้านที่ไม่ถูกต้อง ด้วย
- การปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสภาพและสุขภาพและสุขลักษณะของบ้านอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองและอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อวิถีชุมชนอีกด้วย
- สมควรกำหนดให้การให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน เป็นการที่ต้องมีการควบคุมภายในท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไปสำหรับให้
  - เจ้าบ้าน
  - ผู้ดำเนินการ
  - ผู้ให้การดูแล และพนักงาน

ให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน ดังนี้

- ๑) การปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสภาพและสุขลักษณะของบ้านที่ใช้ดำเนินการและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ
- ๒) หลักเกณฑ์การอนุญาตให้เจ้าบ้าน ผู้ดำเนินการ ผู้ให้การดูแล และพนักงาน ให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน
- ๓) การยินยอมต่อการออกใบอนุญาตให้เจ้าบ้าน ผู้ดำเนินการ ผู้ให้การดูแล และพนักงาน ให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน จึงตราข้อบัญญัตินี้

(ร่าง)  
**ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม**  
**การให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน**  
**พ.ศ. ๒๕๖๘**

โดยที่เป็นการสมควรให้มีข้อบัญญัติว่าด้วยการให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล (กรณีข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล) ประกอบ มาตรา ๓๒ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

มาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

มาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลนาขุมโดยความเห็นชอบของสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม และนายอำเภอบ้านโคก จังตรา ข้อบัญญัติไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า "ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม เรื่อง การให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๘"

ข้อ ๒ ข้อบัญญัตินี้ใช้บังคับในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ข้อบัญญัตินี้

"บ้าน" หมายความว่า อาคารที่มีผู้ที่เป็นหัวหน้าครอบครองบ้านในฐานะที่เป็นเจ้าของ ผู้เช่า และอื่น ๆ ในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี โดยหากในทะเบียนบ้านไม่มีชื่อเจ้าบ้าน หรือผู้ที่ถูกแต่งตั้งเป็นเจ้าบ้าน เกิดเสียชีวิต ผู้มีหน้าที่ดูแลบ้านสามารถมาเป็นเจ้าบ้านแทนได้ โดยมีหน้าที่ตาม พ.ร.บ.การทะเบียนราษฎร พ.ศ. ๒๕๓๔ อาทิ แจ้งเกิด-ตาย ย้ายที่อยู่ ขอเลขที่บ้าน หรือเรื่องอื่น ๆ เกี่ยวกับบ้าน

"เจ้าบ้าน" หมายความว่า ผู้ที่เป็นหัวหน้าครอบครองบ้านในฐานะที่เป็นเจ้าของ ผู้เช่า และอื่น ๆ ในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี โดยหากในทะเบียนบ้านไม่มีชื่อเจ้าบ้าน หรือผู้ที่ถูกแต่งตั้งเป็นเจ้าบ้าน เกิดเสียชีวิต ผู้มีหน้าที่ดูแลบ้านสามารถมาเป็นเจ้าบ้านแทนได้ โดยมีหน้าที่ตาม พ.ร.บ.การทะเบียนราษฎร พ.ศ. ๒๕๓๔ อาทิ แจ้งเกิด-ตาย ย้ายที่อยู่ ขอเลขที่บ้าน หรือเรื่องอื่น ๆ เกี่ยวกับบ้าน

"วัยรุ่นที่มีเสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง" หมายความว่า ประชาชน อายุ ๑๑-๑๘ ปี ในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี ที่มารับบริการโรงพยาบาลบ้านโคก และมีภาวะเสี่ยงโรคซึมเศร้าจากการคัดกรองด้วยบุคลากรสาธารณสุข โดยใช้แบบประเมินภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น (Thai version of The Patient Health Questionnaire for Adolescents: PHQ-A) ระดับภาวะซึมเศร้าเล็กน้อย (๕-๙ คะแนน) ที่อาจนำไปสู่การมีพฤติกรรมทำร้ายตนเอง ตามความในแบบเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าและการทำร้ายตนเอง ของกรมสุขภาพจิต (รง.๕๐๖ DS) โดยมีผลการประเมินอาการหรือ พฤติกรรมที่ปลดปล่อยตัวเองจากความเจ็บปวดทางจิตใจ ตั้งแต่ ๑ วิธีขึ้นไป เช่น ๑) การดิ่งผม ๒) การหยิกตนเอง ๓) การทุบตีตนเอง ๔) การขว้างขว้างตัวเอง ๕) การชกกำแพง/กระจก

"ผู้จัดการดูแล" หมายความว่า ผู้จัดการหรือผู้ทำหน้าที่ดูแลการประกอบการและจัดส่งพนักงานไปดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน

"ผู้ให้การดูแล" หมายความว่า ผู้ดำเนินการให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน ซึ่งมีหน้าที่ต้องขอรับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนประกอบการ

"พนักงาน" หมายความว่า ผู้ทำหน้าที่ดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน

"ราชการส่วนท้องถิ่น" หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม

"เจ้าพนักงานท้องถิ่น" หมายความว่า นายกองการบริหารส่วนตำบลนาชุม

"เจ้าพนักงานสาธารณสุข" หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อ ๔ ให้นายกองการบริหารส่วนตำบลนาชุม เป็นผู้รักษา การให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งเพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้

#### หมวด ๑

#### บททั่วไป

ข้อ ๕ ให้การประกอบการให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้านเป็นการประกอบการที่ต้องมีการควบคุมภายในท้องถิ่น

ข้อ ๖ ผู้ดำเนินการประกอบการให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้านต้องดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดตามข้อบัญญัตินี้ รวมทั้งกฎกระทรวงและประกาศกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

สถานประกอบการเป็นบ้านของเจ้าบ้าน ที่ตั้งอยู่ในท้องที่ ที่กฎหมายว่าด้วยการผังเมืองหรือกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารมีผลใช้บังคับ สถานประกอบการที่เป็นโรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน หรือสถานประกอบกิจการที่มีการประกอบกิจการเกี่ยวกับวัตถุอันตราย ในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี ต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยงานนั้นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องด้วย แล้วแต่กรณี

## หมวด ๒

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไปสำหรับผู้ดำเนินการให้บริการ  
ดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน  
ปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสภาพหรือสุขลักษณะของสถานที่ที่ใช้ดำเนินการประกอบการ  
และมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ

## ข้อ ๗ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับเจ้าบ้าน

ข้อบัญญัตินี้

- ๑) ดำเนินการให้มีผู้จัดการการดูแล ผู้ให้การดูแล และพนักงานที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดในข้อบัญญัตินี้
- ๒) ควบคุมกำกับดูแลให้มีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัตินี้
- ๓) จัดให้มีสถานที่อำนวยความสะดวกสำหรับดำเนินการและการติดต่อ
- ๔) การจ้างงานต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน
- ๕) จัดให้มีระบบการจัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติและการปฏิบัติงานของ ๑) ผู้จัดการการดูแล ๒) ผู้ให้การดูแล และ ๓) พนักงาน
- ๖) จัดให้มีระบบส่งต่อและวิธีการให้คำปรึกษาแนะนำในกรณีฉุกเฉินแก่ผู้ดำเนินการหรือพนักงานได้ตลอดระยะเวลาที่ให้บริการ
- ๗) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดีและไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองหรือละเมิดสิทธิวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง และไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๘) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่าไม่เป็นผู้วิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด

ข้อ ๘ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับผู้จัดการการดูแล วัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน

- (๑) ด้านคุณสมบัติ
  - ๑) ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์
  - ๒) มีความรู้หรือประสบการณ์เกี่ยวกับการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน อย่างไม่อย่างหนึ่ง ดังนี้
    - (ก) มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านการแพทย์ หรือการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือประกาศนียบัตรการพยาบาล
    - (ข) มีประสบการณ์ในการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง ไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และมีวุฒิการศึกษาระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล
    - (ค) มีประสบการณ์ในการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง ไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น หรือการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ระยะเวลา ๔ เดือน หรือจบการศึกษาระดับปริญญาโททางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ที่จัดและรับรองโดยสภาการพยาบาล หรือเทียบเท่า

๓) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี และไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองหรือผู้ป่วย

๔) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่ามีความสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ และไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด

(๒) ด้านการปฏิบัติ

๑) ประเมินความต้องการดูแลของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน รวมทั้งปฐมนิเทศและจัดส่ง ๑) ผู้ให้การดูแล และ ๒) พนักงานที่มีคุณสมบัติตามเทศบัญญัตินี้ ไปดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน

๒) จัดทำรายงานการดำเนินกิจการไว้ที่สถานประกอบการ ให้สามารถตรวจสอบได้ตลอดเวลา

๓) จัดให้พนักงานได้รับการอบรมฟื้นฟูด้านการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน ระหว่างปฏิบัติงานอย่างน้อยทุก ๒ ปี อาจเป็นรูปแบบการประชุมวิชาการอย่างน้อย ๑ วัน หรือศึกษาดูงานการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน

๔) ควบคุมกำกับ รวมทั้งจัดให้มีระบบติดตามตรวจสอบการปฏิบัติงานของ ๑) ผู้ให้การดูแล และ ๒) พนักงานอย่างน้อยทุก ๓ เดือน

๕) จัดทำทะเบียนรับ-ส่งพนักงานไปดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน และทะเบียนรายละเอียดของผู้ดำเนินการ ผู้ให้การดูแล และพนักงาน เช่น รายชื่อ ประวัติการฝึกอบรม ประวัติการทำงาน เป็นต้น

๖) จัดทำสัญญาการจ้างระหว่างผู้ประกอบการและผู้รับบริการ โดยมีข้อความถูกต้องตรงกัน

๗) กรณี ๑) ผู้ให้การดูแล และ ๒) พนักงาน หยุดปฏิบัติงานหรือไม่สามารถปฏิบัติงานได้ให้ผู้จัดการการดูแลจัดหา ๑) ผู้ให้การดูแล และ ๒) พนักงานทำหน้าที่แทน เพื่อให้การดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน เป็นไปอย่างต่อเนื่อง

๘) จัดระบบการส่งต่อวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง กรณีที่พบว่ามีเหตุฉุกเฉินหรือการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บเกิดขึ้นกับวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง ให้ติดต่อขอคำปรึกษาตามระบบหรือวิธีการตามที่ระบุไว้ในข้อบัญญัตินี้

๙) ในกรณีที่เข้าบ้าน เป็นผู้ดำเนินการเอง ต้องมีคุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติตามที่กำหนดในข้อบัญญัตินี้ทุกประการ

ข้อ ๙ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติ สำหรับผู้ให้การดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน

(๑) ด้านคุณสมบัติ

๑) ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

๒) จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า

๓) มีความรู้หรือประสบการณ์เกี่ยวกับการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

(ก) มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือประกาศนียบัตรการพยาบาล

(ข) มีวุฒิการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ตามหลักสูตรที่สภาการพยาบาลรับรอง

(ค) ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง อย่างน้อย ๖ ชั่วโมง ที่จัดโดยโรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี

(ง) ผู้มีประสบการณ์ในการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากโรงเรียน สถาบันหรือสถานประกอบการที่เกี่ยวข้อง และผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองไม่น้อยกว่า ๖ ชั่วโมง ที่จัดโดยกรมอนามัย หรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง หรือโรงเรียนเอกชนที่ได้รับอนุญาตจากกระทรวงศึกษาธิการภายใน ๒ ปี นับแต่วันที่ข้อบัญญัตินี้มีผลบังคับใช้

๔) เข้ารับการอบรมฟื้นฟูด้านการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน ระหว่างปฏิบัติงานอย่างน้อยทุก ๒ ปี ตามที่ผู้จัดการการดูแลจัดให้

๕) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี และไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อผู้ป่วยหรือละเมิดสิทธิผู้ป่วย

๖) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่ามีความสุขภาพแข็งแรงไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด โดยมีผลการตรวจสุขภาพปีละ ๑ ครั้ง

๗) ผ่านการประเมินด้านสุขภาพจิตโดยจิตแพทย์หรือนักจิตวิทยาคลินิกหรือพยาบาลจิตเวช หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรมสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

๘) มีวุฒิภาวะและบุคลิกลักษณะเหมาะสมทั้งด้านจิตใจ อารมณ์ สังคมมีความขยันอดทนและมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองด้วยความอ่อนโยน มีเมตตา ซึ่งจะเอื้ออำนวยต่อการทำหน้าที่ดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองได้อย่างเหมาะสม

๙) กรณีเกิดการเจ็บป่วยระหว่างปฏิบัติงานด้วยโรคติดต่อซึ่งอาจแพร่กระจายไปสู่วัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองได้ จะต้องหยุดปฏิบัติงานและพักรักษาให้หายเป็นปกติก่อนกลับมาปฏิบัติงาน

## (๒) ด้านการปฏิบัติ

๑) ดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง ตามรูปแบบการดูแลวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมทำร้ายตนเอง: กรณีศึกษาโรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี ๑๑ ขั้นตอนดังนี้ ๑) การค้นหาและคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ๒) การประเมินความรู้ ๓) การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาสาเหตุพฤติกรรม ๔) การทำงานเป็นทีมและเครือข่าย ๕) การจัดบริการสุขภาพจิต ๖) การวางแผนการดำเนินงาน ๗) การให้ความรู้ ๘) การปรับพฤติกรรมสุขภาพ ๙) พัฒนาการวางแผนของตนเองสู่ความยั่งยืน ๑๐) การติดตามดูแลต่อเนื่อง และ ๑๑) การประเมินผลการปฏิบัติงาน (รายละเอียดเพิ่มเติมตามเอกสารแนบท้ายข้อบัญญัติ) และตามกิจวัตรประจำวันของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองเช่น การรับประทานอาหาร การนอนหลับพักผ่อน การเคลื่อนย้าย การขับถ่ายให้ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยเหมาะสมกับวัย ของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง

๒) สังเกตพฤติกรรมการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง รวมทั้งเรื่องสุขภาพของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองและต้องรายงานให้ญาติของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองทราบทุกวัน

๓) ส่งเสริมสุขภาพของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองทุกด้าน ตลอดจนดูแลสุขภาพแวดล้อมให้ปลอดภัยถูกสุขลักษณะเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง

- ๔) เขียนรายงานการปฏิบัติงานเสนอต่อผู้จัดการการดูแลทุกเดือน
- ๕) กรณีที่มีการประกอบอาหารให้วัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง ต้องดำเนินการ เตรียม ประงประกอบอาหาร พร้อมทั้งดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ในการปรุง ประกอบอาหารให้สะอาด และถูกสุขลักษณะในทุกขั้นตอนและล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอ
- ๖) จัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยที่เกิดจากการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองอย่างถูกต้อง โดยทิ้งลงในภาชนะรองรับที่ถูกหลักสุขาภิบาล และระวังป้องกันไม่ให้เกิดการปนเปื้อนกับอาหาร และเกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรค หรือก่อให้เกิดเหตุรำคาญต่อบ้านเรือนใกล้เคียง
- ๗) ส่งต่อวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองกรณีที่พบว่ามีความผิดปกติ หรือการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บเกิดขึ้นกับวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง ตามระบบการส่งต่อและวิธีที่ระบุไว้ในข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๐ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับพนักงานดูแล วัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน

(๑) ด้านคุณสมบัติ

- ๑) ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์
- ๒) จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า
- ๓) สังกัดหน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม
- ๔) ผ่านการอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) ที่จัดโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
- ๕) เข้ารับการอบรมฟื้นฟูด้านหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) ระหว่างปฏิบัติงานอย่างน้อยทุก ๒ ปี
- ๖) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี และไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อผู้ป่วยหรือละเมิดสิทธิผู้ป่วย
- ๗) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่ามีความแข็งแรงไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด โดยมีผลการตรวจสุขภาพปีละ ๑ ครั้ง
- ๘) ผ่านการประเมินด้านสุขภาพจิตโดยจิตแพทย์หรือนักจิตวิทยาคลินิกหรือพยาบาลจิตเวช หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรมสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- ๙) มีวุฒิภาวะและบุคลิกลักษณะเหมาะสมทั้งด้านจิตใจ อารมณ์ สังคมมีความขยันอดทนและมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองด้วยความอ่อนโยน มีเมตตา ซึ่งจะเอื้ออำนวยต่อการทำหน้าที่ดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองได้อย่างเหมาะสม
- ๑๐) กรณีเกิดการเจ็บป่วยระหว่างปฏิบัติงานด้วยโรคติดต่อซึ่งอาจแพร่กระจายไปสู่วัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองได้ จะต้องหยุดปฏิบัติงานและพักรักษาให้หายเป็นปกติก่อนกลับมาปฏิบัติงาน

## (๒) ด้านการปฏิบัติ

๑) ส่งต่อวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง ตามระบบการส่งต่อและวิธีที่ระบุไว้ในหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

กรณีที่มีเหตุฉุกเฉิน หรือการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บเกิดขึ้นกับวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง ในขณะที่มีการ (๑) จัดการการดูแล และ (๒) ให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง ตามรูปแบบการดูแลวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมทำร้ายตนเอง: กรณีศึกษาโรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี ๑๑ ขั้นตอนดังนี้ ๑) การค้นหาและคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ๒) การประเมินความรู้ ๓) การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาสาเหตุพฤติกรรม ๔) การทำงานเป็นทีมและเครือข่าย ๕) การจัดบริการสุขภาพจิต ๖) การวางแผนการดำเนินงาน ๗) การให้ความรู้ ๘) การปรับพฤติกรรมสุขภาพ ๙) พัฒนาการวางแผนของตนเองสู่ความยั่งยืน ๑๐) การติดตามดูแลต่อเนื่อง และ ๑๑) การประเมินผลการปฏิบัติงาน (รายละเอียดเพิ่มเติมตามเอกสารแนบท้ายข้อบัญญัติ) และตามกิจวัตรประจำวันของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง เช่น การรับประทานอาหาร การนอนหลับพักผ่อน การเคลื่อนย้าย การขับถ่ายให้ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยเหมาะสมกับวัย ของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง

๒) สังเกตพฤติกรรมการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง ขณะส่งต่อ และแจ้งผู้จัดการการดูแลทราบทันที กรณีพบว่ามีเหตุฉุกเฉิน

๓) รายงานการปฏิบัติงานการส่งต่อให้ผู้จัดการการดูแล ทราบทันทีภายหลังเสร็จสิ้นภารกิจการส่งต่อ

## หมวด ๓

## การอนุญาต

ข้อ ๑๑ เมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันที่ข้อบัญญัตินี้มีผลใช้บังคับ เจ้าบ้านต้องปฏิบัติตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ในการออกใบอนุญาต เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะให้ผู้รับใบอนุญาตปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้โดยทั่วไปในข้อบัญญัตินี้ก็ได้

ใบอนุญาตให้ใช้ได้สำหรับดำเนินการประกอบการประเพณีเดียวและสำหรับสถานที่แห่งเดียว

ข้อ ๑๒ ใบอนุญาตที่ออกให้ตามข้อบัญญัตินี้ให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุมเท่านั้น

การขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ข้อ ๑๓ เจ้าบ้านผู้ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ ต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบการตลอดเวลาที่ดำเนินการประกอบการ

ข้อ ๑๔ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญให้ผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๕ ในกรณีที่ปรากฏว่าเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตาม บทแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ และ พระราชบัญญัติประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ กฎกระทรวง หรือข้อบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการดำเนินการประกอบการตามที่เจ้าบ้านได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตได้ภายในเวลาที่เห็นสมควรแต่ต้องไม่เกินสิบห้าวัน

ข้อ ๑๖ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตเมื่อปรากฏว่าเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาต

(๑) ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

(๒) ขาดคุณสมบัติ

(๓) ความประสงค์ของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง

ข้อ ๑๗ คำสั่งพักใช้ใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ให้ทำเป็นหนังสือแจ้งให้ผู้รับใบอนุญาตทราบ ในกรณีที่ไม่มีพบเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาต หรือเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาตไม่ยอมรับคำสั่งดังกล่าว ให้ส่งคำสั่งโดยทางไปรษณีย์ตอบรับ หรือให้ปิดคำสั่งนั้นไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ ภูมิลำเนาหรือสำนักทำางานของเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาต และให้ถือว่าเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาตนั้นได้รับทราบคำสั่งแล้วตั้งแต่วันที่คำสั่งไปถึงหรือวันปิดคำสั่ง แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๘ เจ้าบ้านผู้ถูกสั่งพัก/คำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต จะขอรับใบอนุญาตสำหรับการดำเนินการประกอบการที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตอีกไม่ได้ จนกว่าจะมีความประสงค์ของวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเอง

#### หมวด ๔

##### ค่าธรรมเนียมและค่าปรับ

ข้อ ๑๙ ไม่มีอัตราค่าธรรมเนียมและค่าปรับ การออกใบอนุญาตดำเนินการประกอบการให้บริการดูแลวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้านตามข้อบัญญัตินี้

#### หมวด ๕

##### บทกำหนดโทษ

ข้อ ๒๐ ผู้ใดฝ่าฝืนคำสั่งของเจ้าพนักงานหรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ต้องระวางโทษตามที่กำหนดไว้ในบทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พระราชบัญญัติประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ รายละเอียดดังนี้

บทกำหนดโทษพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

มาตรา ๖๘ ผู้ใดฝ่าฝืนกฎกระทรวงซึ่งออกตามมาตรา ๖ (มาตรา ๖ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการมีอำนาจออกกฎกระทรวงดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมหรือกำกับดูแลสำหรับกิจการหรือการดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัตินี้

[Type here]

(๒) กำหนดมาตรฐานสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชนและวิธีดำเนินการเพื่อตรวจสอบควบคุมหรือกำกับดูแล หรือแก้ไขสิ่งที่จะมีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน

กฎกระทรวงตามวรรคหนึ่งจะกำหนดให้ใช้บังคับเป็นการทั่วไปทุกท้องถิ่นหรือให้ใช้บังคับเฉพาะท้องถิ่นใดท้องถิ่นหนึ่งก็ได้ และในกรณีที่กฎกระทรวงดังกล่าวจะสมควรกำหนดให้เรื่องที่เป็นรายละเอียดทางด้านเทคนิควิชาการหรือเป็นเรื่องที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็วตามสภาพสังคม ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและและประกาศในราชกิจจานุเบกษา) ต้องระวางโทษปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท

บทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

มาตรา ๕๖ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามหนังสือเรียกหรือหนังสือแจ้งที่ออกตามมาตรา ๒๘ หรือมาตรา ๔๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๗ ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๓๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผู้ใดกระทำให้ด้วยประการใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๓๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๘ ผู้ประกอบโรคศิลปะผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๓๕ หรือผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตผู้ใดทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๔๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปีหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

ผู้ประกอบโรคศิลปะผู้ใดซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตกระทำให้ด้วยประการใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๔๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๙ ผู้ใดไม่อำนวยความสะดวกตามสมควรแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๕๐ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองพันบาท

พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

มาตรา ๕๐ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๑๖ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปีหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ถ้าการกระทำความผิดตามวรรคหนึ่ง ได้กระทำให้โดยการโฆษณา หรือเผยแพร่ทางสื่อมวลชน หรือสื่อสารสนเทศใด ๆ ผู้กระทำความผิดต้องระวางโทษจำคุก ไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๐/๑ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามคำสั่งที่ออกตามมาตรา ๑๖/๒ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๑ ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ พนักงาน ฝ่ายปกครองหรือตำรวจตามมาตรา ๒๓ โดยมีเจตนาถ่วงถ่วงให้เกิดความเสียหายแก่ผู้หนึ่งผู้ใด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๒ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตาม หนังสือของ พนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๔๖ (๓) โดยไม่มีเหตุอันสมควร ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๓ ผู้ใดไม่อำนวยความสะดวกตามสมควรแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรา ๔๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๓/๑ ในกรณีที่ผู้กระทำความผิดเป็นนิติบุคคล ถ้าการกระทำความผิดของนิติบุคคลนั้นเกิดจากการสั่งการหรือการกระทำการของกรรมการ หรือผู้จัดการ หรือบุคคลใดซึ่งรับผิดชอบการดำเนินงานของนิติบุคคลนั้น หรือในกรณีที่บุคคลดังกล่าวมีหน้าที่ต้องสั่งการหรือกระทำการและละเว้นไม่สั่งการหรือไม่กระทำการจนเป็นเหตุให้นิติบุคคลนั้นกระทำความผิด ผู้นั้นต้องรับโทษตามที่บัญญัติไว้สำหรับความผิดนั้น ๆ ด้วย

มาตรา ๕๓/๒ ให้มีคณะกรรมการเปรียบเทียบ

(๑) ในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย อธิบดีกรมสุขภาพจิต เป็นประธานกรรมการ ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และผู้แทนสำนักงานอัยการสูงสุด เป็นกรรมการ และให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตแต่งตั้งข้าราชการของกรมสุขภาพจิตคนหนึ่ง เป็นเลขานุการ และอีกไม่เกินสองคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

(๒) ในเขตจังหวัดอื่น ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานกรรมการ อัยการจังหวัด และผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด เป็นกรรมการ และให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นเลขานุการ โดยให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แต่งตั้งข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ บรรดาความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ ให้คณะกรรมการเปรียบเทียบมีอำนาจเปรียบเทียบได้ตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด เมื่อผู้ต้องหาได้ชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่มีการเปรียบเทียบแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

ประกาศ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)

(นายสมชาย บุตรดี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(.....)

(นายอำเภอบ้านโคก)

**หมายเหตุ** ตัวอย่างเอกสารแนบท้ายข้อบัญญัติ ประกอบด้วย

- ๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ ต่ออายุใบอนุญาต
- ๒) บันทึกข้อความคำแนะนำให้แก่ไขปรับปรุงสภาพของสถานประกอบกิจการ
- ๓) บันทึกข้อความรายงานผลการตรวจสภาพของสถานประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาต
- ๔) หนังสือแจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ
- ๕) หนังสือแจ้งการอนุญาต (เพื่อให้มารับใบอนุญาต)
- ๖) ใบอนุญาต
- ๗) คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

๘) แบบคำขอใบแทนใบอนุญาต

๙) ใบแทนใบอนุญาต

๑๐) รูปแบบการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อพฤติกรรมทำร้ายตนเองที่บ้าน

โดยที่เอกสารตัวอย่างลำดับที่ ๑ - ๙ จะเหมือนกับข้อบัญญัติท้องถิ่นเรื่องอื่น ๆ จึงนำไปรวมกันไว้ที่บทท้ายเอกสารเล่มนี้

## บันทึกหลักการและเหตุผล

ประกอบร่างข้อบัญญัติการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยง

ต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๘

### หลักการ

ให้มีข้อบัญญัติว่าด้วยการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน  
เหตุผล

การดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านมีความสำคัญอย่างยิ่ง เนื่องจากเป็นส่วนสำคัญในการฟื้นฟูสภาพการรักษาอาการผู้ป่วยให้สงบคงที่และส่งเสริมการใช้ชีวิตอย่างปกติของผู้ป่วย การดูแลที่บ้านช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกปลอดภัย มั่นคง และได้รับการสนับสนุนทางอารมณ์ จะส่งผลดีต่อการรักษาและการดูแลอาการ นอกจากนี้การดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านต้องอาศัยความเข้าใจ ความอดทน และความร่วมมือจากทุกคนในครอบครัวและชุมชน การดูแลอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม ลดปัจจัยกระตุ้น เช่น การกินยาที่ไม่ต่อเนื่อง ภาวะเครียด การดื่มสุรา สูบบุหรี่ และใช้สารเสพติด เป็นต้น เกิดผลให้ผู้ป่วยสามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น อาการคงที่ไม่กำเริบ และกลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข

การให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน ที่ไม่ถูกต้อง ล้วนส่งผลให้อาการผู้ป่วยมีอาการทางอารมณ์ ความรู้สึก ความคิดผิดปกติกว้างไป ส่งผลให้เกิดพฤติกรรมแสดงออกของพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง อาจเป็นอันตรายต่อตนเอง บุคคลอื่น และสิ่งของทรัพย์สิน รวมถึงความปลอดภัยของครอบครัวและชุมชนที่มีผลกระทบความเสียหายเป็นวงกว้างหรืออันตรายถึงชีวิต

จึงสมควรกำหนดให้การบริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน เป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องมีการควบคุมภายในท้องถิ่น มีกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไปสำหรับให้ ผู้ประกอบการ (เจ้าบ้าน) ผู้ดำเนินการ (Care Manager) ผู้ให้การดูแล (Care Giver) และพนักงาน (Employee) ให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน ของผู้รับบริการ

- ๑) การปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสภาพและสุขลักษณะของบ้านที่ใช้ดำเนินการและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ
- ๒) หลักเกณฑ์การอนุญาตให้เจ้าบ้าน ผู้จัดการการดูแล (Care Manager) ผู้ให้การดูแล (Care Giver) และพนักงาน (Employee) ให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน
- ๓) การยินยอมของผู้รับบริการต่อการออกใบอนุญาตให้เจ้าบ้าน ผู้จัดการการดูแล (Care Manager) ผู้ให้การดูแล (Care Giver) และพนักงาน (Employee) ให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน จึงตราข้อบัญญัตินี้

(ร่าง)

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม  
การให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรม  
ก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรให้มีข้อบัญญัติว่าด้วยการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรม  
ก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล  
(กรณีข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล) มาตรา ๓๒ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และ  
มาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบ

มาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

มาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

มาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

“สุขภาพ” หมายความว่า สุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ

“สุขภาพจิต” หมายความว่า สุขภาวะทางจิตใจ ซึ่งเชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุลกับสุข  
ภาวะทางกาย ทางปัญญา และทางสังคม

มาตรา ๔ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

“ผู้รับดูแลผู้ป่วย” หมายความว่า บิดา มารดา บุตร สามี ภรรยา ญาติ พี่น้อง หรือ บุคคลอื่นใด  
ที่รับดูแลหรืออุปการะผู้ป่วย

มาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการ ส่วน  
ท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์กรวิชาชีพด้านการแพทย์ และ การสาธารณสุข องค์กรมหาชน หน่วยงานอื่นของรัฐ  
และให้หมายความรวมถึงสภากาชาดไทย

องค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม โดยความเห็นชอบของสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม  
และนายอำเภอบ้านโคก จังตรา ข้อบัญญัติไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า “ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม เรื่อง “การให้บริการดูแลผู้ป่วย  
โรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ข้อบัญญัตินี้ใช้บังคับในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศใน  
ราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ข้อบัญญัตินี้

“บ้าน (Host)” หมายความว่า อาคารที่มีผู้ที่เป็นหัวหน้าครอบครัวครอบครองบ้านในฐานะที่เป็นเจ้าของบ้าน  
ผู้เช่า และอื่นๆ ในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี  
โดยหากในทะเบียนบ้านไม่มีชื่อเจ้าบ้าน หรือผู้ที่ถูกแต่งตั้งเป็นเจ้าบ้าน เกิดเสียชีวิต ผู้มีหน้าที่ดูแลบ้านสามารถมา  
เป็นเจ้าบ้านแทนได้ โดยมีหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติการลงทะเบียนราษฎร พ.ศ. ๒๕๓๔ อาทิ แจ้งเกิด-ตาย ย้าย  
ที่อยู่ ขอเลขที่บ้าน หรือเรื่องอื่นๆ เกี่ยวกับบ้าน

"เจ้าบ้าน" หมายความว่า ผู้ที่เป็นหัวหน้าครอบครัวในบ้านในฐานะที่เป็นเจ้าของบ้าน ผู้เช่า และอื่นๆ ในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี โดยหากในทะเบียนบ้านไม่มีชื่อเจ้าบ้าน หรือผู้ที่ถูกแต่งตั้งเป็นเจ้าบ้าน เกิดเสียชีวิต ผู้มีหน้าที่ดูแลบ้านสามารถมาเป็นเจ้าบ้านแทนได้ โดยมีหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติการลงทะเบียนราษฎร พ.ศ. ๒๕๓๔ อาทิ แจ้งเกิด-ตาย ย้ายที่อยู่ ขอเลขที่บ้าน หรือเรื่องอื่นๆ เกี่ยวกับบ้าน

"ผู้รับบริการ" หมายความว่า ผู้ว่างที่รับบริการจากผู้ให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน

"ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง" หมายความว่า ประชาชนในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี

ผู้ป่วยโรคจิตเภท ที่ช่วงอายุ ๑๘ - ๖๐ ปี ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคจิตเภท ไม่พบความผิดปกติโรคทางกายและโรคทางระบบสมอง โดยผู้ป่วยมีลักษณะ ดังนี้ ๑) ผู้ป่วยจิตเวชที่มีโอกาสเกิดพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ได้รับประเมินตามแบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ไม่เกินระดับคะแนน = ๑ คะแนน ที่มีพฤติกรรมแสดงออกข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ ๑) มีอาการนอนไม่หลับ ๒) พฤติกรรมพูดเยาะขี้ - น้อยลงกว่าปกติ ๓) ต่อรองหรือเรียกร้องความสนใจจากคนใกล้ชิด

"ผู้จัดการการดูแล" หมายความว่า ผู้จัดการหรือผู้ทำหน้าที่ดูแลการประกอบการและจัดส่งพนักงานไปดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน (Care Manager; CM)

"ผู้ให้การดูแล" หมายความว่า ผู้ที่เป็นการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน (Care Giver; CG) ซึ่งมีหน้าที่ต้องขอรับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนประกอบการ

"พนักงาน" หมายความว่า ผู้ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน (Employee)

"ราชการส่วนท้องถิ่น" หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม

"เจ้าพนักงานท้องถิ่น" หมายความว่า นายกองการบริหารส่วนตำบลนาขุม

"เจ้าพนักงานสาธารณสุข" หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อ ๔ ให้นายกองการบริหารส่วนตำบลตำบลนาขุม เป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งเพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้

#### หมวด ๑

#### บททั่วไป

ข้อ ๕ ให้การประกอบการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน เป็นการประกอบการที่ต้องมีการควบคุมภายในท้องถิ่น

ข้อ ๖ ผู้ดำเนินการประกอบการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน ต้องดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดตามข้อบัญญัตินี้ รวมทั้งกฎกระทรวงและประกาศกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๐ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

สถานประกอบการเป็นบ้านของเจ้าบ้าน (Host) ที่ตั้งอยู่ในท้องที่ที่กฎหมายว่าด้วยการผังเมืองหรือกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารมีผลใช้บังคับ สถานประกอบการที่เป็นโรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานหรือสถานประกอบการที่มีการประกอบกิจการเกี่ยวกับวัตถุอันตราย ในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหาร

ส่วนตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี ต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องด้วย แล้วแต่กรณี

## หมวด ๒

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไปสำหรับผู้ดำเนินการประกอบการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน  
ปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพหรือลักษณะของสถานที่ที่ใช้ดำเนินการประกอบการและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ

### ข้อ ๗ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับเจ้าบ้าน (Host)

๑) ดำเนินการให้มีผู้จัดการการดูแล (Care Manager; CM) ผู้ให้การดูแล (Care Giver; CG) และพนักงาน (Employee) ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดในข้อบัญญัตินี้  
๒) ควบคุมกำกับดูแลให้มีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัตินี้  
๓) จัดให้มีสถานที่อำนวยความสะดวกสำหรับดำเนินกิจการและการติดต่อของผู้รับบริการ  
๔) การจ้างงานต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน  
๕) จัดให้มีระบบการจัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติและการปฏิบัติงานของผู้จัดการการดูแลและพนักงาน

๖) จัดให้มีระบบส่งต่อและวิธีการให้คำปรึกษาแนะนำในกรณีฉุกเฉินแก่ (๑) ผู้จัดการการดูแล (๒) ผู้ให้การดูแล และ (๓) พนักงาน ได้ตลอดระยะเวลาที่ให้บริการ

๗) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดีและไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงหรือละเมิดสิทธิผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง และไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๘) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่าไม่เป็นผู้วิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด

ข้อ ๘ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับผู้จัดการการดูแล (Care Manager; CM) ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน

#### (๑) ด้านคุณสมบัติ

๑) ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์

๒) มีความรู้หรือประสบการณ์เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

(ก) มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านการแพทย์ หรือการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือประกาศนียบัตรการพยาบาล

(ข) มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และมีวุฒิการศึกษาระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล

(ค) มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยรับรองหลักสูตรจากสภาการพยาบาล บุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น หลักสูตรการพยาบาลจิตเวช

ผู้ใหญ่ หรือวุฒิพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตหรือเทียบเท่าขึ้นไป อย่างน้อย ๔๒๐ ชั่วโมง ที่จัดโดย กรมสุขภาพจิต หรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง

๓) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี และไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง

๔) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่ามีความแข็งแรง ไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ และไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด

## (๒) ด้านการปฏิบัติ

๑) ประเมินความต้องการดูแลของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน รวมทั้งปฐมนิเทศและจัดส่ง (๑) ผู้ให้การดูแล และ (๒) พนักงาน ที่มีคุณสมบัติตามเทศบัญญัตินี้ไปดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน

๒) จัดทำรายงานการดำเนินกิจการไว้ที่สถานประกอบการให้สามารถตรวจสอบได้ตลอดเวลา

๓) จัดให้พนักงานได้รับการอบรมฟื้นฟูด้านการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน ระหว่างปฏิบัติงานอย่างน้อยทุก ๒ ปี อาจเป็นรูปแบบการประชุมวิชาการอย่างน้อย ๑ วัน หรือศึกษาดูงานการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน

๔) ควบคุมกำกับ รวมทั้งจัดให้มีระบบติดตามตรวจสอบการปฏิบัติงานของ (๑) ผู้ให้การดูแล และ (๒) พนักงาน อย่างน้อยทุก ๓ เดือน

๕) จัดทำทะเบียน รับ-ส่ง (๑) ผู้ให้การดูแล และ (๒) พนักงาน ไปดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน และทะเบียนรายละเอียดของ (๑) ผู้ให้การดูแล และ (๒) พนักงาน เช่น รายชื่อ ประวัติการฝึกอบรม ประวัติการทำงาน เป็นต้น

๖) จัดทำสัญญาการจ้างระหว่างผู้ประกอบการและผู้รับบริการ โดยมีข้อความถูกต้องตรงกัน

๗) กรณี (๑) ผู้ให้การดูแล และ (๒) พนักงาน หยุดปฏิบัติงานหรือไม่สามารถปฏิบัติงานได้ให้ผู้ดำเนินการจัดหา (๑) ผู้ให้การดูแล และ (๒) พนักงาน ทำหน้าที่แทน เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน เป็นไปอย่างต่อเนื่อง

๘) จัดระบบการส่งต่อผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงกรณีที่มีเหตุฉุกเฉินหรือการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บเกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ให้ติดต่อขอคำปรึกษาตามระบบหรือวิธีการตามที่ระบุไว้ในข้อบัญญัตินี้

๙) ในกรณีที่ เจ้าบ้าน เป็นผู้ดำเนินการเอง ต้องมีคุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติตามที่กำหนดในข้อบัญญัตินี้ทุกประการ

ข้อ ๙ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับผู้ให้การดูแล (Care Giver; CG) ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน

### (๑) ด้านคุณสมบัติ

๑) ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

๒) จบการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า

๓) มีความรู้และประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

(ก) มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านการพยาบาล หรือการพยาบาลและผดุงครรภ์ หรือประกาศนียบัตรการพยาบาล

(ข) มีวุฒิการศึกษาระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลตามหลักสูตรที่สภาการพยาบาลรับรอง

(ค) ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง อย่างน้อย ๖ ชั่วโมง จัดโดยโรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี

(ง) ผู้มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากโรงเรียน สถาบันหรือสถานประกอบการที่เกี่ยวข้อง และผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ไม่น้อยกว่า ๖ ชั่วโมง ที่จัดโดยกรมอนามัย หรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง หรือโรงเรียนเอกชนที่ได้รับอนุญาตจากกระทรวงศึกษาธิการ ภายใน ๒ ปี นับแต่วันที่ขอใบอนุญาตนี้มีผลบังคับใช้

๔) เข้ารับการฝึกอบรมพื้นฐานด้านการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน ระหว่างปฏิบัติงานอย่างน้อยทุก ๒ ปี ตามที่ผู้จัดการการดูแล (Care Manager; CM) จัดให้

๕) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี และไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อผู้สูงอายุหรือละเมิดสิทธิผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง

๖) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่ามีความแข็งแรงไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด โดยมีผลการตรวจสุขภาพปีละ ๑ ครั้ง

๗) ผ่านการประเมินด้านสุขภาพจิตโดยจิตแพทย์หรือนักจิตวิทยาคลินิกหรือพยาบาลจิตเวช หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรมสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

๘) มีวุฒิภาวะและบุคลิกลักษณะเหมาะสมทั้งด้านจิตใจ อารมณ์ สังคมมีความขยันอดทนและมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ด้วยความอ่อนโยน มีเมตตา ซึ่งจะเอื้ออำนวยต่อการทำหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม

๙) กรณีเกิดการเจ็บป่วยระหว่างปฏิบัติงานด้วยโรคติดต่อซึ่งอาจแพร่กระจายไปสู่ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงได้ จะต้องหยุดปฏิบัติงานและพักรักษาให้หายเป็นปกติก่อนกลับมาปฏิบัติงาน

## (๒) ด้านการปฏิบัติ

๑) ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน โรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี ๖ ขั้นตอน ดังนี้ (๑) การคัดกรองผู้ป่วย (๒) ประเมินความรู้และทักษะของผู้ดูแล (๓) การสื่อสารระหว่างผู้รับและผู้ส่ง (๔) การรับรู้ (๕) ดำเนินการกำหนดเป้าหมาย (๖) การนำไปใช้เพื่อการเติบโตและการพัฒนา (รายละเอียดเพิ่มเติมตามเอกสารแนบท้ายข้อบัญญัติ)

และตามกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง เช่น การรับประทานอาหาร การนอนหลับพักผ่อน การเคลื่อนย้าย การขับถ่ายให้ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยเหมาะสมกับวัย

๒) สังเกตพฤติกรรมการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ของผู้สูงอายุ รวมทั้งเรื่องสุขภาพของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง และต้องรายงานให้ญาติของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงทราบทุกวัน

๓) ส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงทุกด้าน ตลอดจนดูแลสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัยถูกสุขลักษณะเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง

๔) เขียนรายงานการปฏิบัติงานเสนอต่อผู้จัดการการดูแล (Care Manager; CM) ผู้ดำเนินการทุกเดือน

๕) กรณีที่มีการประกอบอาหารให้ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ต้องดำเนินการ เตรียม ประงประกอบอาหาร พร้อมทั้งดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ในการปรุง ประกอบอาหาร ให้สะอาดและถูกสุขลักษณะในทุกขั้นตอนและล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอ

๖) จัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยที่เกิดจากการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงอย่างถูกต้อง โดยทิ้งลงในภาชนะรองรับที่ถูกหลักสุขาภิบาล และระวังป้องกันไม่ให้เกิดการปนเปื้อนกับอาหาร และเกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรค หรือก่อให้เกิดเหตุรำคาญต่อบ้านเรือนใกล้เคียง

๗) ส่งต่อผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง กรณีที่พบว่ามีความผิดปกติ หรือการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บเกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงตามระบบการส่งต่อและวิธีที่ระบุไว้ในข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๐ คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับพนักงานดูแล (Employee) ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน

#### (๑) ด้านคุณสมบัติ

- ๑) ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์
- ๒) จบการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า
- ๓) สังกัดหน่วยกู้ชีพองค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี
- ๔) ผ่านการอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (Emergency Medical Responder; EMR) จัดโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
- ๕) เข้ารับการฝึกอบรมฟื้นฟูทักษะด้านการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน หรือระยะผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง อย่างน้อยทุก ๒ ปี ตามที่ผู้จัดการการดูแล (Care Manager; CM) จัดให้
- ๖) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี และไม่มีประวัติการกระทำผิดต่อผู้สูงอายุหรือละเมิดสิทธิผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง
- ๗) มีใบรับรองแพทย์ระบุว่ามีความแข็งแรงไม่เป็นผู้พิการหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด โดยมีผลการตรวจสุขภาพปีละ ๑ ครั้ง
- ๘) ผ่านการประเมินด้านสุขภาพจิตโดยจิตแพทย์หรือนักจิตวิทยาคลินิกหรือพยาบาลจิตเวช หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรมสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- ๙) มีวุฒิภาวะและบุคลิกลักษณะเหมาะสมทั้งด้านจิตใจ อารมณ์ สังคมมีความขยันอดทนและมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ด้วยความอ่อนโยน มีเมตตา ซึ่งจะเอื้ออำนวยต่อการทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ได้อย่างเหมาะสม

๑๐) กรณีเกิดการเจ็บป่วยระหว่างปฏิบัติงานด้วยโรคติดต่อซึ่งอาจแพร่กระจายไปสู่ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงได้ จะต้องหยุดปฏิบัติงานและพักรักษาให้หายเป็นปกติก่อนกลับมาปฏิบัติงาน

#### (๒) ด้านการปฏิบัติ

๑) ส่งต่อผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ตามระบบการส่งต่อและวิธีที่ระบุไว้ในหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (Emergency Medical Responder; EMR)

กรณีที่พบว่ามีความผิดปกติ หรือการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บเกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง

ในขณะที่มีการ ๑) จัดการการดูแล และ ๒) ให้บริการดูแล ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน โรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี ๖ ขั้นตอน ดังนี้ (๑) การคัด

กรองผู้ป่วย (๒) ประเมินความรู้และทักษะของผู้ดูแล (๓) การสื่อสารระหว่างผู้รับและผู้ส่ง (๔) การรับรู้ (๕) ดำเนินการกำหนดเป้าหมาย (๖) การนำไปใช้เพื่อการเติบโตและการพัฒนา (รายละเอียดเพิ่มเติมตามเอกสารแนบท้ายข้อบัญญัติ) และตามกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง เช่น การรับประทานอาหาร การนอนหลับพักผ่อน การเคลื่อนย้าย การขับถ่ายให้ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยเหมาะสมกับวัย ของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง

๒) สังเกตพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงต่างๆ ของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ขณะส่งต่อ และแจ้งผู้จัดการการดูแล (Care Manager; CM) ทราบทันทีกรณีที่พบว่ามีเหตุฉุกเฉิน

๓) รายงานการปฏิบัติงานการส่งต่อให้ผู้จัดการการดูแล (Care Manager; CM) ทราบทันทีภายหลังเสร็จสิ้นภารกิจการส่งต่อ

### หมวด ๓ ใบอนุญาต

ข้อ ๑๑ เมื่อต้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันที่ข้อบัญญัตินี้มีผลใช้บังคับ ผู้ดำเนินการประกอบการที่ต้องปฏิบัติตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

ในการออกใบอนุญาต เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจกำหนดเงื่อนไขโดยเฉพาะให้ผู้รับใบอนุญาตปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง เพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้โดยทั่วไปในข้อบัญญัตินี้ก็ได้

ใบอนุญาตให้ใช้ได้สำหรับดำเนินการประกอบการประเภทเดียวและสำหรับสถานที่แห่งเดียว

ข้อ ๑๒ ใบอนุญาตที่ออกให้ตามข้อบัญญัตินี้ให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจขององค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี เท่านั้น

การขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ข้อ ๑๓ เจ้าบ้านผู้ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ ต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ บ้านที่ประกอบการตลอดเวลาที่ดำเนินการประกอบการ

ข้อ ๑๔ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้เจ้าบ้านผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายข้อบัญญัตินี้

ข้อ ๑๕ ในกรณีที่ปรากฏว่า เจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทแห่งกฎกระทรวงและประกาศกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๐ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กฎกระทรวง หรือข้อบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการดำเนินการประกอบการ ตามเจ้าบ้านที่ได้รับใบอนุญาตตามข้อบัญญัตินี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตได้ภายในเวลาที่เห็นสมควรแต่ต้องไม่เกินสิบห้าวัน

ข้อ ๑๖ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตเมื่อปรากฏว่าเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาต

(๑) ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

(๒) ขาดคุณสมบัติ

(๓) ความประสงค์ของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง

ข้อ ๑๗ คำสั่งพักใช้ใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ให้ทำเป็นหนังสือแจ้งให้ผู้รับใบอนุญาตทราบ ในกรณีที่ไม่พบเจ้าบ้านผู้รับใบอนุญาต หรือผู้รับใบอนุญาตไม่ยอมรับคำสั่งดังกล่าว ให้ส่งคำสั่งโดยทางไปรษณีย์ตอบรับ หรือให้ปิดคำสั่งนั้นไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ ภูมิลำเนาหรือสำนักทำการงานของผู้รับใบอนุญาต และให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตนั้นได้รับทราบคำสั่งแล้วตั้งแต่วันที่คำสั่งไปถึงหรือวันปิดคำสั่ง แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๘ เจ้าบ้านผู้ถูกสั่งพักถอนใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต จะขอรับใบอนุญาตสำหรับดำเนินการประกอบการอื่นไม่ได้จนกว่าจะมีความประสงค์ของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง

#### หมวด ๔

##### ค่าธรรมเนียมและค่าปรับ

ข้อ ๒๑ ไม่มีอัตราค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตดำเนินการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้าน ตามข้อบัญญัตินี้

- (๑) จำนวนพนักงาน.....คน ฉบับละ .....บาท
- (๒) จำนวนพนักงาน.....คน ฉบับละ .....บาท
- (๓) จำนวนพนักงาน.....คน ฉบับละ .....บาท

#### หมวด ๕

##### บทกำหนดโทษ

ข้อ ๒๒ ผู้ใดฝ่าฝืนคำสั่งของเจ้าพนักงานหรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ต้องระวางโทษตามที่กำหนดไว้ในบทกำหนดโทษแห่งกฎกระทรวงและประกาศกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

ตาม พระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

มาตรา ๖๘ ผู้ใดฝ่าฝืนกฎกระทรวงซึ่งออกตามมาตรา ๖ (กล่าวว่า มาตรา ๖ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ให้ รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการมีอำนาจออกกฎกระทรวงดังต่อไปนี้ (๑) กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และมาตรการในการควบคุมหรือกำกับดูแลสำหรับกิจการหรือการดำเนินการในเรื่องต่างๆ ตามพระราชบัญญัตินี้ (๒) กำหนดมาตรฐานสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชนและวิธีดำเนินการเพื่อตรวจสอบควบคุมหรือกำกับดูแล หรือแก้ไขสิ่งที่จะมีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน

กฎกระทรวงตามวรรคหนึ่งจะกำหนดให้ใช้บังคับเป็นการทั่วไปทุกท้องถิ่นหรือให้ใช้บังคับเฉพาะท้องถิ่นใดท้องถิ่นหนึ่งก็ได้ และในกรณีที่กฎกระทรวงดังกล่าวจะสมควรกำหนดให้เรื่องที่เป็นรายละเอียดทางด้านเทคนิควิชาการหรือเป็นเรื่องที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็วตามสภาพสังคมให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา)ต้องระวางโทษปรับ ไม่เกินห้าหมื่นบาท

**ตาม พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒**

**มาตรา ๕๖** ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามหนังสือเรียกหรือหนังสือแจ้งที่ออกตามมาตรา ๒๘ หรือมาตรา ๔๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

**มาตรา ๕๗** ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๓๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ผู้ซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผู้ใดกระทำความผิดใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๓๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

**มาตรา ๕๘** ผู้ประกอบโรคศิลปะผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๓๕ หรือผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตผู้ใดทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืน

**มาตรา ๕๗** ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปีหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ ผู้ประกอบโรคศิลปะผู้ใดซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตกระทำความผิดใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิทำการประกอบโรคศิลปะอันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๔๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

**มาตรา ๕๙** ผู้ใดไม่อำนวยความสะดวกตามสมควรแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๕๐ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองพันบาท

**ตาม พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒**

**มาตรา ๕๐** ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๑๖ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปีหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ถ้าการกระทำความผิดตามวรรคหนึ่ง ได้กระทำการโดยการโฆษณาหรือเผยแพร่ทางสื่อมวลชน หรือสื่อสารสนเทศใดๆ ผู้กระทำต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปีหรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

**มาตรา ๕๐/๑** ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามคำสั่งที่ออกตามมาตรา ๑๖/๒ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

**มาตรา ๕๑** ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ พนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจตามมาตรา ๒๓ โดยมีเจตนาหลอกลวงให้เกิดความเสียหายแก่ผู้หนึ่งผู้ใดต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

**มาตรา ๕๒** ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามหนังสือของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๔๖ (๓) โดยไม่มีเหตุอันสมควร ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

**มาตรา ๕๓** ผู้ใดไม่อำนวยความสะดวกตามสมควรแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรา ๔๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

**มาตรา ๕๓/๑** ในกรณีที่ผู้กระทำความผิดเป็นนิติบุคคล ถ้าการกระทำความผิดของนิติบุคคลนั้นเกิดจากการสั่งการหรือการกระทำการของกรรมการ หรือผู้จัดการ หรือบุคคลใดซึ่งรับผิดชอบการดำเนินงานของนิติบุคคลนั้น หรือในกรณีที่บุคคลดังกล่าวมีหน้าที่ต้องสั่งการหรือกระทำการและละเว้นไม่สั่งการหรือไม่กระทำการจนเป็นเหตุให้นิติบุคคลนั้นกระทำความผิด ผู้นั้นต้องรับโทษตามที่บัญญัติไว้สำหรับความผิดนั้น ๆ ด้วย

**มาตรา ๕๓/๒** ให้มีคณะกรรมการเปรียบเทียบ

(๑) ในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย อธิบดีกรมสุขภาพจิต เป็นประธานกรรมการ ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และผู้แทนสำนักงานอัยการสูงสุด เป็นกรรมการ และให้อธิบดีกรมสุขภาพจิต แต่งตั้งข้าราชการของกรมสุขภาพจิตคนหนึ่ง เป็นเลขานุการ และอีกไม่เกินสองคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

(๒) ในเขตจังหวัดอื่น ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานกรรมการ อัยการจังหวัด และผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด เป็นกรรมการ และให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นเลขานุการ โดยให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แต่งตั้งข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ บรรดาความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ ให้คณะกรรมการเปรียบเทียบมีอำนาจเปรียบเทียบได้

ตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด เมื่อผู้ต้องหาได้ชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่มีการเปรียบเทียบแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

ประกาศ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)

(นายสมชาย บุตรดี)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(.....)

นายอำเภอบ้านโคก

หมายเหตุ ตัวอย่างเอกสารแนบท้ายข้อบัญญัติ ประกอบด้วย

- ๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต/ ต่ออายุใบอนุญาต
- ๒) บันทึกข้อความคำแนะนำให้แก่ไขปรับปรุงสภาพของสถานประกอบกิจการ
- ๓) บันทึกข้อความรายงานผลการตรวจสภาพของสถานประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาต

พิจารณาอนุญาต

- ๔) หนังสือแจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ
- ๕) หนังสือแจ้งการอนุญาต (เพื่อให้มารับใบอนุญาต)
- ๖) ใบอนุญาต
- ๗) คำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- ๘) แบบคำขอใบแทนใบอนุญาต
- ๙) ใบแทนใบอนุญาต
- ๑๐) แนวทางการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มีภาวะเสี่ยงต่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่บ้านของผู้รับบริการ

บ้านของผู้รับบริการ

โดยที่เอกสารตัวอย่างลำดับที่ ๑ - ๐ จะเหมือนกับข้อบัญญัติท้องถิ่นเรื่องอื่น ๆ จึงนำไปรวมกันไว้ที่บทท้ายเอกสารเล่มนี้

นางสุกัญญา ท้าวน้อย (ประธานสภา)	-สมาชิกสภา ท่านใดต้องการอภิปราย ขอเชิญคะ
ที่ประชุม	-ไม่มี
นางสุกัญญา ท้าวน้อย (ประธานสภา)	เมื่อเป็นที่เข้าใจตรงกันทุกท่านแล้วก็ขอถามสมาชิกสภาว่าจะอภิปรายเพิ่มเติมอีกหรือไม่ หากไม่มีผู้ใดอภิปรายอีก ในวาระแรกนี้ อยู่ในขั้นรับหลักการ ก็ขอมติในที่ประชุมว่าจะมีมติรับหลักการแห่งร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม เรื่อง การจัดทำข้อบัญญัติการสาธารณสุขในประเด็นเกี่ยวกับการจัดร่างบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับทางโรงพยาบาลบ้านโคก ประกอบด้วย ๓ เรื่อง หรือไม่ ขอเชิญเลขานุการสภาฯ นบองค์ประชุม
นางจีระพันธ์ บอนขุนทด (เลขานุการสภา)	มีสมาชิกสภาฯ ในที่ประชุม ๗ เสียง
ที่ประชุม	ถือว่าเป็นองค์ประชุมตามมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยข้อบังคับการประชุม พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๒๕ สมาชิกสภาฯ ท่านใดเห็นชอบร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม เรื่อง การจัดทำข้อบัญญัติการสาธารณสุขในประเด็นเกี่ยวกับการจัดร่างบัญญัติข้อบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับทางโรงพยาบาลบ้านโคก พ.ศ. ๒๕๖๘ (วาระที่ ๑ ขั้นรับหลักการ) ขอมติในที่ประชุมคะ
มติที่ประชุม	-มีมติเห็นชอบ ๗ เสียง -ไม่เห็นชอบ - เสียง -งดออกเสียง.....-.....เสียง (โดยมีองค์ประชุม จำนวน.....๗.....คน)
นางสุกัญญา ท้าวน้อย (ประธานสภา)	<p data-bbox="619 1536 1461 1671">-๕.๑.๒ ญัตติ การพิจารณาร่างข้อบัญญัติการจัดทำข้อบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับทางโรงพยาบาลบ้านโคก ประกอบด้วย ๓ เรื่อง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ (วาระที่ ๒ ขั้นแปรญัตติ)</p> <p data-bbox="619 1693 1461 1895">เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยข้อบังคับการประชุมสภาท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๓๘ ญัตติดังต่อไปนี้อาจเสนอด้วยวาจาในที่ประชุมสภาท้องถิ่นได้ โดยให้นำความในข้อ ๓๙ มาใช้บังคับ</p> <p data-bbox="619 1895 1461 2083">(๔) ขอให้พิจารณาร่างข้อบัญญัติสามวาระรวดเดียวตามข้อ ๔๕ ข้อ ๓๙ การเสนอญัตติด้วยวาจานั้น ให้นำความในข้อ ๖๒ วรรคหนึ่ง มาใช้บังคับโดยอนุโลม การรับรองเช่นว่านี้ ให้กระทำโดยวิธียกมือขึ้นพันศีระ</p>

ข้อ ๔๕ ผู้จัดร่างข้อบัญญัติที่ประชุมสภาท้องถิ่นต้องพิจารณาเป็น  
สามวาระ แต่ที่ประชุมสภาท้องถิ่นจะอนุมัติให้พิจารณาสามวาระรวดเดียวก็ได้

ในการพิจารณาสามวาระรวดเดียว ผู้บริหารท้องถิ่นหรือสมาชิกสภา  
ท้องถิ่นจำนวนไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของจำนวนผู้ที่อยู่ในที่ประชุมจะเป็น  
ผู้เสนอก็ตได้ เมื่อที่ประชุมสภาท้องถิ่นอนุมัติให้พิจารณาสามวาระรวดเดียวแล้ว  
การพิจารณาครั้งที่สองนั้นให้ที่ประชุมสภาท้องถิ่นเป็นกรรมการแปรญัตติ  
เต็มสภา โดยให้ประธานที่ประชุมเป็นประธานกรรมการแปรญัตติ

ข้อ ๔๙ ผู้จัดร่างข้อบัญญัติที่สภาท้องถิ่นลงมติรับหลักการแล้ว  
ถ้าจะต้องส่งให้คณะกรรมการแปรญัตติพิจารณา ให้ประธานสภาท้องถิ่นส่ง  
ร่างข้อบัญญัติฉบับนั้นไปให้คณะกรรมการแปรญัตติพิจารณาโดยละเอียด และที่  
ประชุมสภาท้องถิ่นจะต้องกำหนดระยะเวลาเสนอคำแปรญัตติต่อ  
คณะกรรมการแปรญัตติด้วย ภายในระยะเวลาเสนอคำแปรญัตติที่สภา  
ท้องถิ่นกำหนดตามวรรคหนึ่ง ผู้บริหารท้องถิ่นหรือสมาชิกสภาท้องถิ่นผู้ใด  
เห็นควรจะแก้ไขเพิ่มเติมร่างข้อบัญญัติก็ให้เสนอคำแปรญัตติล่วงหน้าเป็น  
หนังสือ โดยให้แปรญัตติเป็นรายชื่อและเสนอต่อประธานคณะกรรมการแปร  
ญัตติ ในกรณีที่สมาชิกสภาท้องถิ่นเป็นผู้แปรญัตติจะต้องมีสมาชิกสภาท้องถิ่น  
รับรองเช่นเดียวกับการเสนอญัตติ

ในการพิจารณาร่างข้อบัญญัติวาระที่สอง กรณีการพิจารณาสามวาระ  
รวดเดียว ผู้แปรญัตติอาจเสนอคำแปรญัตติด้วยวาจาได้

ในการพิจารณาร่างข้อบัญญัติฯ สามวาระรวดเดียว ผู้บริหารท้องถิ่น  
หรือสมาชิกสภาท้องถิ่นจำนวนไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของจำนวน ผู้ที่อยู่ใน  
ที่ประชุมจะเป็นผู้เสนอต่อที่ประชุม

ดังนั้น หากต้องการพิจารณาสามวาระรวดเดียวขอเชิญเสนอคณะ

นายสมชาย บุตรที่  
นายก อบต.

เพื่อให้การจัดทำข้อบัญญัติ เรื่อง การจัดทำข้อบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับ  
กับทางโรงพยาบาลบ้านโคก ประกอบด้วย ๓ เรื่อง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย  
และถูกต้องตามระเบียบฯ จำเป็นที่จะต้องใช้บังคับ ข้อบัญญัติดังกล่าวในเขต  
ตำบลนาขุม จึงขอเสนอให้มีการพิจารณาร่างข้อบัญญัติฯ ดังกล่าว เป็นสามวาระ  
รวดเดียว

นางสุกัญญา ท้าวน้อย  
(ประธานสภาฯ)

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยข้อบังคับการประชุมสภา  
ท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๔๕ และ  
๔๙ เป็นที่เข้าใจกันทุกท่านแล้ว และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม  
ได้เสนอพิจารณาสามวาระรวดเดียวนั้น

ขอมติในที่ประชุมสภาฯว่าจะมีการพิจารณาร่างข้อบัญญัติการ  
จัดทำข้อบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับทางโรงพยาบาลบ้านโคก  
ประกอบด้วย ๓ เรื่อง พ.ศ. ๒๕๖๘ สามวาระรวดเดียวหรือไม่ ขอให้  
เลขานุการสภาฯ น้บองค์ประชุม

นางจีระพันธ์ บอนขุนทด  
(เลขานุการสภาฯ)

มีสมาชิกสภาฯ ในที่ประชุม ๗ เสียง

ที่ประชุม	ถือว่าเป็นองค์ประชุมตามมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยข้อบังคับการประชุม พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๒๕ สมาชิกสภา ท่านใดเห็นชอบการพิจารณาร่างข้อบัญญัติฯ ดังกล่าว เป็นสามวาระรวดเดียว ขอมติที่ประชุม
มติที่ประชุม	มีมติเห็นชอบ ๗ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง -งดออกเสียง.....เสียง (โดยมีองค์ประชุม จำนวน.....๗.....คน)
นางสุกัญญา ท้าวน้อย (ประธานสภา)	<p>เมื่อที่ประชุมเห็นตรงกันแล้วทำให้พิจารณาสามวาระรวดเดียวตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยข้อบังคับการประชุม พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๔</p> <p>ข้อ ๔๕ ญัตติร่างข้อบัญญัติที่ประชุมสภาท้องถิ่นพิจารณาเป็นสามวาระ แต่ที่ประชุมสภาท้องถิ่นจะอนุมัติให้พิจารณาสามวาระรวดเดียวก็ได้</p> <p>ในการพิจารณาสามวาระรวดเดียว ผู้บริหารท้องถิ่นหรือสมาชิกสภาท้องถิ่นจำนวนไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของจำนวนผู้ที่อยู่ในที่ประชุมจะเป็นผู้เสนอก็ได้เมื่อที่ประชุมสภาท้องถิ่นอนุมัติให้พิจารณาสามวาระรวดเดียวแล้ว การพิจารณาวาระที่สองนั้นให้ที่ประชุมสภาท้องถิ่นเป็นกรรมการแปรญัตติเต็มสภา โดยให้ประธานที่ประชุมเป็นประธานคณะกรรมการแปรญัตติ</p> <p>ดังนั้น จึงให้สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาชุมทุกท่านเป็นกรรมการแปรญัตติ และดิฉันเป็นประธานกรรมการแปรญัตติ พร้อมกันนี้ขอให้สมาชิกสภาทุกท่านได้พิจารณาดูรายละเอียดข้อบัญญัติฯ อีกครั้งว่าจะแปรญัตติในส่วนใดหรือไม่ ให้เสนอคำแปรญัตติด้วยวาจาได้ ตั้งแต่บัดนี้ขอเชิญคะ</p>
นางสุกัญญา ท้าวน้อย (ประธานสภา )	มีสมาชิกสภาฯ จะอภิปรายแปรญัตติในหัวข้ออื่นๆ อีกหรือไม่
ที่ประชุม	ไม่มี
นางสุกัญญา ท้าวน้อย (ประธานสภา)	เมื่อไม่มีสมาชิกสภาฯ ท่านใด ยื่นคำขอแปรญัตติ ต่อจากนี้ จะขอมติในที่ประชุมว่าเห็นชอบข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม เรื่องการพิจารณาร่างข้อบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับทางโรงพยาบาลบ้านโคก ประกอบด้วย ๓ เรื่อง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ในการพิจารณาต่อไปหรือไม่ ขอให้เลขานุการสภานับองค์ประชุม
นางจิระพันธ์ บอนขุนทด (เลขานุการสภา)	มีสมาชิกสภาฯ ในที่ประชุม ๗ เสียง

ที่ประชุม

ถือว่าเป็นองค์ประชุมตามมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยข้อบังคับการประชุม พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๒๕

มติที่ประชุม

มีมติเห็นชอบ ๗ เสียง  
ไม่เห็นชอบ - เสียง  
งดออกเสียง.....เสียง  
(โดยมีองค์ประชุม จำนวน.....๗.....คน)

**๔.๓ ญัตติ การพิจารณาร่างข้อบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับทางโรงพยาบาลบ้านโคก ประกอบด้วย ๓ เรื่อง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ (วาระที่ ๓ ชั้นลงมติเห็นชอบให้ตราเป็นข้อบัญญัติ)**

นางสุกัญญา ท้าวน้อย  
(ประธานสภา)

ต่อไปจะเป็นการพิจารณาให้ความเห็นชอบข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม เรื่อง พิจารณาร่างข้อบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับทางโรงพยาบาลบ้านโคก ประกอบด้วย ๓ เรื่อง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ (วาระที่ ๓ ชั้นลงมติเห็นชอบให้ตราเป็นข้อบัญญัติ) ตามที่สมาชิกสภาฯ มีมติให้ความเห็นชอบร่างข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม เรื่อง การพิจารณาร่างข้อบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับทางโรงพยาบาลบ้านโคก ประกอบด้วย ๓ เรื่อง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวาระที่สองชั้นแปรญัตติไปแล้ว ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยข้อบังคับการประชุม พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๕๒ การพิจารณาร่างข้อบัญญัติฯ ในวาระที่สาม (ชั้นลงมติเห็นชอบให้ตราเป็นข้อบัญญัติ) จะไม่มีการอภิปรายใดๆ อีก และขอมติในที่ประชุมว่าจะลงมติว่าจะให้ตราเป็นข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม เรื่อง พิจารณาร่างข้อบัญญัติการสาธารณสุขร่วมกับทางโรงพยาบาลบ้านโคก ประกอบด้วย ๓ เรื่อง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ หรือไม่

นางจีระพันธ์ บอนขุนทด  
(เลขานุการสภา)

มีสมาชิกสภาฯ ในที่ประชุม ๗ เสียง

ที่ประชุม

ถือว่าเป็นองค์ประชุมตามมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยข้อบังคับการประชุม พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๒๕ สมาชิกสภาฯ ท่านใดเห็นชอบให้ตราข้อบัญญัติฯ ดังกล่าว ขอมติในที่ประชุม

มติที่ประชุม

มีมติเห็นชอบ ๗ เสียง  
ไม่เห็นชอบ - เสียง  
งดออกเสียง.....เสียง  
(โดยมีองค์ประชุม จำนวน.....๗.....คน)

- นางสุกัญญา ท้าวน้อย ประธานสภาฯ ๕.๒.๒ **ญัตติที่ ๒** เรื่อง ขอความเห็นชอบบันทึกข้อตกลงการส่งมอบการบริหารระบบน้ำบาดาล พร้อมก่อสร้างระบบประปาพร้อมอุปกรณ์โครงการพัฒนาน้ำบาดาลเพื่อความมั่นคงระดับชุมชน ขอเชิญท่านนายกฯเสนอ ญัตติที่ ๒ ค่ะ
- นายสมชาย บุตรดี นายก อบต.นาขุม - เรียนท่านประธานสภา ท่านสมาชิกสภาผู้ทรงเกียรติ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านที่เคารพกระผมนายสมชาย บุตรดี นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ขอเสนอญัตติที่ ๒ เรื่อง ขอความเห็นชอบบันทึกข้อตกลงการส่งมอบการบริหารระบบน้ำบาดาล พร้อมก่อสร้างระบบประปาบาดาลพร้อมอุปกรณ์โครงการพัฒนาน้ำบาดาลเพื่อความมั่นคงระดับชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในพื้นที่บ้านห้วยเหล่า หมู่ที่ ๒ ตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี จำนวน ๑ แห่ง ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อให้ทางสภาฯ พิจารณานุมัติต่อไปครับ
- นางสุกัญญา ท้าวน้อย ประธานสภาฯ -**ญัตติที่ ๒** เรื่อง ขอความเห็นชอบบันทึกข้อตกลงการส่งมอบการบริหารระบบน้ำบาดาลพร้อมก่อสร้างระบบประปาบาดาลพร้อมอุปกรณ์โครงการพัฒนาน้ำบาดาลเพื่อความมั่นคงระดับชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในพื้นที่บ้านห้วยเหล่า หมู่ที่ ๒ ตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี จำนวน ๑ แห่ง ในญัตติที่ ๒ มีท่านใดมีข้อซักถาม เพิ่มเติมหรือไม่ (รอสักครู่) ถ้าไม่มี ดิฉันขอให้ที่ประชุมสภาฯลงมติ
- มติที่ประชุม** -มีมติเห็นชอบการบันทึกข้อตกลงการส่งมอบการบริหารระบบน้ำบาดาล พร้อมก่อสร้างระบบประปาบาดาลพร้อมอุปกรณ์โครงการพัฒนาน้ำบาดาลเพื่อความมั่นคงระดับชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในพื้นที่บ้านห้วยเหล่า หมู่ที่ ๒ ตำบลนาขุม อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี จำนวน ๑ แห่ง **ในญัตติที่ ๒ ด้วยการยกมือ**  
 - เห็นชอบ.....๗.....เสียง  
 - ไม่เห็นชอบ.....-.....เสียง  
 - งดออกเสียง.....-.....เสียง  
 (โดยมีองค์ประชุม จำนวน.....๗.....คน)
- นางสุกัญญา ท้าวน้อย ๕.๒.๓ **ญัตติที่ ๓** เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีของ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) ขอเชิญท่านเลขานุการ ชี้แจงระเบียบของญัตติที่ ๘ ค่ะ
- นางจีระพันธ์ บอนขุนทด เลขานุการสภาฯ -การรายงานผลการดำเนินงานประจำปีของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นไปตามพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลพ.ศ. ๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ ส่วนที่ ๒ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล มาตรา ๕๘/๕ วรรคห้า“ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจัดทำรายงานแสดงผลการปฏิบัติงานตามนโยบายที่ได้แถลงไว้ต่อสภาองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นประจำทุกปี”และวรรคหก”คำแถลงนโยบายของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลและรายงานแสดงผลการปฏิบัติงานตามนโยบาย ให้ประกาศไว้โดยเปิดเผย ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลด้วย”

ดังนั้นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม จึงต้องรายงานผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ต่อสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ค่ะ

นางสุกัญญา ท้าวน้อย  
ประธานสภาฯ

-ขอเชิญท่านนายก รายงานผลการดำเนินงานรอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
ค่ะ ในญัตติที่ ๓ ขอเชิญท่านนายก ค่ะ

นายสมชาย บุตรที  
นายกอบต.นาขุม

-เรียนท่านประธานสภาท่านสมาชิกสภาผู้ทรงเกียรติ และผู้เข้าร่วมประชุมทุก ท่าน  
ที่เคารพ ผมนายสมชาย บุตรที นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ขอรายงานผล  
การดำเนินงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ในญัตติที่ ๓ ตามมาตรา๕๘/๔ วรรคห้าแห่ง  
พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ (รวมถึงแก้ไข  
เพิ่มเติมถึงฉบับที่๗ พ.ศ. ๒๕๖๒) บัญญัติว่า “ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจัดทำ  
รายงานผลการแสดงการปฏิบัติงานตามนโยบายที่ได้แถลงไว้ต่อสภาองค์การบริหาร  
ส่วนตำบลเป็นประจำทุกปี” ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามบทบัญญัติแห่งกฎหมายดังกล่าว  
เพื่อให้เป็นไปตามบทบัญญัติแห่งกฎหมายดังกล่าว จึงขอรายการผลการปฏิบัติงาน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ต่อสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ดังต่อไปนี้  
-เรื่อง รายงานผลการประจำปีของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๐ กันยายน  
๒๕๖๘)

นายสมชาย บุตรที  
นายก อบต.นาขุม

- ตามที่ ข้าพเจ้า นายสมชาย บุตรที นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม  
ได้แถลงนโยบายก่อนเข้ารับหน้าที่ ต่อที่ประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม  
ประกอบด้วยพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗  
แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ มาตรา ๕๘/๕ วรรคห้า กำหนดให้นายก  
องค์การบริหารส่วนตำบลจัดทำรายงานแสดงผลการปฏิบัติงานตามนโยบายที่  
ได้แถลงไว้ ต่อสภาองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นประจำทุกปี วรรคหก คำแถลง  
นโยบายของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลและรายงานแสดงผลการปฏิบัติงานตาม  
นโยบาย ให้ประกาศไว้โดยเปิดเผย ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลด้วย นั้น  
-ข้าพเจ้า นายสมชาย บุตรที นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม จึงขอรายงานผล  
การประจำปีของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.  
๒๕๖๘ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) มาพร้อมนี้  
ตั้งสรุปผลการปฏิบัติงานประจำปีของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งให้กับทุกท่านนี้

มติที่ประชุม

-มีมติเห็นชอบ เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีของ นายกองค์การบริหารส่วน  
ตำบลนาขุม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐  
กันยายน ๒๕๖๘) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในญัตติที่ ๓ ด้วยการยกมือ  
- เห็นชอบ.....๗.....เสียง  
- ไม่เห็นชอบ.....-.....เสียง  
- งดออกเสียง.....-.....เสียง  
(โดยมีองค์ประชุม จำนวน.....๗.....คน)

## ระเบียบวาระที่ ๖

## เรื่องอื่นๆ

นางสุกัญญา ท้าวน้อย  
ประธานสภาฯ

ต่อไปเป็นเรื่องอื่นๆ มีท่านใดจะเสนอเรื่องใดเพื่อหารืออีกหรือไม่คะ  
เชิญค่ะ

ที่ประชุมสภาฯ

ไม่มี

นางสุกัญญา ท้าวน้อย  
ประธานสภาฯ

เมื่อไม่มีท่านใดจะเสนอเรื่องอื่นๆ เพิ่มเติมแล้ว ดิฉันในฐานะประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม ขอขอบคุณทุกท่านที่เข้าร่วมประชุมฯ โดยพร้อมเพรียงกันในวันนี้ ดิฉันขอเปิดการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม สมัยวิสามัญ สมัยที่ ๑ ไว้แต่เพียงเท่านี้ค่ะ

ปิดประชุม

เวลา ๑๔.๓๐ น.

ลงชื่อ



ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

(นางจีระพันธ์ บอนขุนทด)

เลขานุการสภา อบต.นาขุม

(ลงชื่อ



กรรมการ ฯ

(นายวุฒิพงษ์ บุขดี)

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม

(ลงชื่อ)



กรรมการ ฯ

(นางพิราวรณ ยอดดี)

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม

(ลงชื่อ)



กรรมการ ฯ

(นายชาติชาย โสทัน)

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาขุม

ความเห็น.....

- ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว
- นำรายงานการประชุมสภาที่คณะกรรมการ  
ตรวจสอบรายงานการประชุม ฯ นี้ บรรจุใน  
ระเบียบ  
วาระที่ ๒ ในการประชุมครั้งต่อไป

ลงชื่อ



(นางสุกัญญา ท้าวน้อย)

ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาชุม