

โครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

ปี ๒๕๖๙

๑. ชื่อโครงการ โครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๙

๒. หลักการและเหตุผล

ตามองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี มีความประสงค์ลดปริมาณสุนัข-แมวในพื้นที่ ที่มีเจ้าของและไม่มีเจ้าของซึ่งได้สร้างเดือดร้อนรำคาญให้กับประชาชน และลดโอกาสการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ แม้ว่าในปัจจุบันจะมีแนวโน้มการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์ลดลง แต่อย่างไรก็ตามยังไม่สามารถกำจัดโรคให้หมดไปจากประเทศไทยได้ โดยปัจจัยสำคัญที่ทำให้โรคงยังอยู่ ได้แก่ การมีจำนวนประชากรสุนัขและแมวซึ่งเป็นพาหะนำโรคพิษสุนัขบ้าที่สำคัญอยู่เป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งสุนัขและแมวที่ไม่มีเจ้าของ สัตว์ดังกล่าวสามารถขยายพันธุ์และเพิ่มจำนวนขึ้นอย่างรวดเร็ว ยกต่อการควบคุม อีกทั้งยังมีสัตว์ที่เจ้าของไม่ต้องการหรือไม่สามารถเลี้ยงต่อไปได้นำมาทิ้ง ทำให้มีจำนวนสุนัขและแมวจรจัดเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ อนึ่งการควบคุมจำนวนประชากรสุนัขและแมวที่เป็นพาหะนำโรคเป็นอีกมาตรการหนึ่งที่จะช่วยลดโอกาสการแพร่เชื้อและลดอัตราการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ได้ วิธีการลดจำนวนสัตว์พาหะนำโรคพิษสุนัขบ้าที่มีความยั่งยืนและได้ผลที่สุดคือการผ่าตัดทำหมันถาวร โดยเฉลี่ยสามารถลดจำนวนประชากรสุนัขและแมวได้ ๑๐ ตัว ต่อปี ต่อสุนัข-แมวเพศเมีย ๑ ตัว

ทั้งนี้ การแก้ไขปัญหาดังกล่าวจำเป็นต้องร่วมมือกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นเจ้าของพื้นที่และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นเพื่อเป็นการบรรเทาปัญหาความเดือดร้อนรำคาญให้แก่ประชาชนรวมถึงเพื่อเป็นการควบคุมประชากรสุนัขและแมวโดยวิธีการผ่าตัดทำหมันในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรีจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นโดยใช้งบประมาณในหมวดเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๓.๑ เพื่อลดปริมาณสุนัขและแมวในพื้นที่
- ๓.๒ เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อและลดอัตราการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์
- ๓.๓ เพื่อลดปัญหาเดือดร้อนจากการรบกวนของสุนัขและแมวในพื้นที่

๔. เป้าหมายของโครงการ

ทำหมันสุนัข-แมว จำนวน ๕๐ ตัว โดยจัดลำดับความสำคัญดังนี้ สุนัข-แมวไม่มีเจ้าของเป็นลำดับแรก ตามที่สาธารณะ วัด โรงเรียน แหล่งท่องเที่ยว สถานที่ราชการ และสุนัข-แมวมีเจ้าของ ตามลำดับ

๕. ขั้นตอนและวิธีการ

๕.๑ ติดต่อประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, ผู้นำชุมชน และผู้ดูแลสุนัขและแมวไม่มีเจ้าของในแต่ละพื้นที่

๕.๒ กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการดำเนินการ

๕.๓ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ

๕.๔ ดำเนินการ...

๕.๔ ดำเนินการจับสุนัขและแมว เพื่อตรวจสุขภาพและทำหมัน

๕.๕ สร้างโครงการและรายงานผลการดำเนินงาน

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๗. สถานที่ดำเนินการ

ในพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

๘. หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

๙. งบประมาณ

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี มีงบประมาณในการดำเนินการจำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

๑. ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ราชการ จำนวน ๒ คันๆละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

๑. ยาฉีดสลบ Tiletamine+Zolazepam จำนวน ๒๑ ขวดๆละ ๑,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๗,๘๐๐ บาท

๒. ยาฉีด Xylazine Hydrochloride จำนวน ๖ ขวดๆละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

๓. ยากล่อมประสาท Acepromazine maleate ชนิดฉีด จำนวน ๕ ขวดๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๔. ยาแก้ปวด ลดไข้ Tolfenamic acid ขนาด ๖๐ มิลลิกรัม แบบกิน จำนวน ๒ กล่องๆละ ๗๘๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๕. คีมจับเข็มเย็บแผล แบบ mayo มีกรรไกรในตัว ความยาว ๑๖ เซนติเมตร จำนวน ๒ อันๆละ ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

๖. ยาฉีด Ivermectin จำนวน ๑ ขวดๆละ ๒๘๐ บาท เป็นเงิน ๒๘๐

๗. สเปรย์ยาพ่นแผล จำนวน ๒ กระปุกๆละ ๓๘๐ บาท เป็นเงิน ๗๖๐ บาท

๘. ผ้าก๊อชแบบพับเป็นชั้น ๑๐ ซอง/กล่อง จำนวน ๘ กล่องๆละ ๙๕ บาท เป็นเงิน ๗๖๐ บาท

๙. กระจกครอบโต๊ะผ่าตัดทำหมัน จำนวน ๒ กิโลกรัมๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐๐ บาท

๑๐. ถุงดำ จำนวน ๑ กิโลกรัมๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕๐ บาท

๑๑. ค่าวัสดุป้ายไว้นิลโครงการฯ ขนาด ๑๐๐ x ๒๕๐ เซนติเมตร จำนวน ๑ ผืนๆละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๑,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

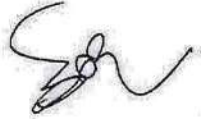
หมายเหตุ ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยได้

๑๐. ผลที่คาดว่าจะ...

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๐.๑ ลดปัญหาความเดือดร้อนจากการรบกวนของสุนัขจรจัดในพื้นที่
- ๑๐.๒ ลดปริมาณสุนัขและแมวจรจัดในพื้นที่
- ๑๐.๓ ลดโอกาสการแพร่เชื้อและลดอัตราการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์

๑๑. ผู้เสนอโครงการ



(นายอิสรา หล้าสุดตา)
ปลัดจังหวัดเพชรบุรี

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายสุระพงษ์ อีวีระปัญญา)
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายสุระพงษ์ อีวีระปัญญา)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ปลัดจังหวัดเพชรบุรี

764

52

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี
 เลขรับ.....
 วันที่ 27 ก.พ. 2569
 เวลา.....



ที่ พบ ๗๗๒๐๒/๗๗๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

อำเภอเมืองเพชรบุรี พบ ๗๖๐๐๐/กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เลขรับ 270
 วันที่ 02 มี.ค. 2569

เรื่อง ส่งเงินอุดหนุนโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมือง จังหวัด
 เพชรบุรี ปี ๒๕๖๙

เรียน สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

อ้างถึง หนังสือที่ พบ ๐๐๐๘/๑๙๑ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็คนาคากรุงไทย จำกัด เลขที่ ลงวันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
 เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน ได้จัดส่งเงินอุดหนุนสนับสนุนโครงการทำหมันสุนัข-แมว ใน
 พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๙ จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้า
 หมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว เมื่อสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการตาม
 วัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ขอให้รายงานผลการดำเนินงานให้องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่
 หวานทราบ พร้อมคืนเงินเหลือจ่าย(ถ้ามี) และขอให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี เก็บรักษาหลักฐานการ
 ดำเนินการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

ณ บัณฑิตวิทยาลัยจังหวัดเพชรบุรี

เพื่อโปรดทราบ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เห็นควรมอบให้ กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

ดำเนินการ/จึงปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ

เห็นควรแจ้งให้ จนท. ทบ. เป็น

สืบเอก

๑๗

เพื่อทราบ/ดำเนินการ

(วัลลภ แจ่มจำรัส)

อื่นๆ.....

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

(Handwritten signature)

(นางสาวกมลชนก ศรีเอื้อง)

นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

02 มี.ค. 2569

กองคลัง

โทรศัพท์ ๐-๓๒๔๙-๓๑๔๙

โทรสาร ๐-๓๒๔๙-๓๑๔๙ ต่อ ๑๐๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_06760108@dle.go.th

ทราบ/ดำเนินการ

(Handwritten signature)

(นางสาวภัทรีน โอภาสชัยทัตต์)
 นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
 ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

2 มี.ค. 69

ทราบ มอบให้ อ.ริชช ดำเนินการ

บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

วันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน.....ระหว่าง.....สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี.....อำเภอ.....เมืองเพชรบุรี.....จังหวัด.....เพชรบุรี.....โดย.....นางสาวภัทริน โอบาสชัยทัตต์.....ตำแหน่ง.....นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี.....ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ได้รับเงินอุดหนุน” ฝ่ายหนึ่งกับ องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน.....โดย.....สิบเอกวัลลภ แจ่มจรัส.....ในฐานะ.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน.....ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินอุดหนุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ผู้ได้รับเงินอุดหนุน ตกลงจะดำเนินการ.....โครงการทำหมันสุนัข-แมว ตำบลโพไร่หวาน.....ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “โครงการ” ตามที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน.....ผู้ให้เงินอุดหนุน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวน.....๕๐,๐๐๐.....บาท (.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....) และผู้ได้รับเงินอุดหนุนมีเงินสมทบ จำนวน.....๑,๐๐๐.....บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

๒. หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่ดำเนินการตามโครงการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กำหนด ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมคืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด อันเกิดจากการดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการหรือไม่ดำเนินการตามโครงการให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุน โดยผู้ให้เงินอุดหนุนมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใดและผู้ให้เงินอุดหนุนไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่เกิดขึ้น เว้นแต่ การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการกระทำของผู้ได้รับเงินอุดหนุน

ในกรณีที่ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าใช้จ่าย อื่นใด ให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุนผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินจากผู้ให้เงินอุดหนุน รวมทั้งยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

๓. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนจะต้องจัดให้มีระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์หรือวิธีปฏิบัติในการจะนำเงินอุดหนุนที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไปใช้จ่ายได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนที่มีเงินร่วมสมทบ เมื่อได้รับเงินอุดหนุนแล้วในการดำเนินโครงการจะต้องใช้จ่ายเงินงบประมาณของตนเองก่อนเป็นลำดับแรก

๕. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมและยินดีอำนวยความสะดวกให้คณะกรรมการติดตามและประเมินผลการใช้เงินอุดหนุนที่ผู้ให้เงินอุดหนุนแต่งตั้งเข้าร่วมติดตามและประเมินผลโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน

๖.เมื่อดำเนินการ...

๖. เมื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ได้รับเงินอุดหนุนต้องรายงานผลการดำเนินการพร้อมรายงานการใช้จ่ายเงินและสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นให้ผู้ให้เงินอุดหนุนทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ และหากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืน องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน พร้อมการรายงานผลการดำเนินงานดังกล่าว

หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่รายงานผลการดำเนินการ ผู้ให้เงินอุดหนุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาสนับสนุนงบประมาณให้ในโอกาสต่อไป และหากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินเหลือจ่าย ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย พร้อมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามที่กฎหมายกำหนด

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้ได้รับเงินอุดหนุนหนึ่งฉบับ และผู้ให้เงินอุดหนุน หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจข้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน


สลิปเอก..........ผู้ให้เงินอุดหนุน
(วัลลภ แจ่มจำรัส)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

(ลงชื่อ)..........ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
(นางสาวภัทริน โภภัสชัยทัตต์)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

พันจำโท..........พยานผู้ให้เงินอุดหนุน
(ธนช ศิริรัตน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

(ลงชื่อ)..........ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
(นางสาวกมลชนก ศรีเอียง)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........พยานผู้ให้เงินอุดหนุน
(นายอุดร บัวทอง)

(ลงชื่อ)..........ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
(นายอดิศักดิ์ หวานพีช)
นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม