



กรมอนามัย กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF HEALTH DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
จัดทำหลักสูตรผู้ปฏิบัติงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน
ระหว่างกรมอนามัย กับ กรมสุขภาพจิต

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ทำขึ้น เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมรอยัล ซิตี กรุงเทพมหานคร ระหว่างกรมอนามัยกับกรมสุขภาพจิต

กรมอนามัย โดย นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ ตำแหน่ง รองอธิบดีกรมอนามัย สำนักงานตั้งอยู่ เลขที่ ๘๘/๒๒ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กรมสุขภาพจิต โดย นายแพทย์สมัย ศิริทองถาวร ตำแหน่ง รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต สำนักงานตั้งอยู่ เลขที่ ๘๘/๒๐ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกันโดยมีสาระสำคัญดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์ของข้อตกลงความร่วมมือ

เพื่อร่วมมือกันดำเนินการจัดทำหลักสูตรสำหรับผู้ปฏิบัติงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ให้เป็นมาตรฐานในการดำเนินงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน

ข้อ ๒ กรอบและแนวทางของความร่วมมือของแต่ละฝ่าย

๒.๑ กรมอนามัย ขับเคลื่อนการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่ออภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ ดังนี้

- (๑) บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดทำหลักสูตรสำหรับผู้ปฏิบัติงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน
- (๒) ยกระดับสถานที่ให้บริการให้เป็นมาตรฐานในระดับพื้นที่ จังหวัด และระหว่างหน่วยงานในการจัดทำหลักสูตรผู้ปฏิบัติงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน
- (๓) พัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรสำหรับผู้ปฏิบัติงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน
- (๔) ขับเคลื่อนและสนับสนุนหลักสูตรสำหรับผู้ปฏิบัติงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน โดยให้เชื่อมโยงข้อมูลวัยทำงานทุกมิติ
- (๕) พัฒนารูปแบบการติดตามและประเมินผลหลักสูตรสำหรับผู้ปฏิบัติงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน เพื่อให้การดำเนินงานมีรูปแบบและมาตรฐานเป็นสากล

๒.๒ กรมสุขภาพจิต จัดทำแผนการสอนและเนื้อหาวิชาด้านอารมณ์ ที่เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สำหรับผู้ปฏิบัติงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน

ข้อ ๓ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

การปรับปรุง เปลี่ยนแปลง แก้ไข และ/หรือเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้จะต้องได้รับความยินยอมจากทั้งสองฝ่าย ทั้งนี้ ให้จัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อทุกฝ่ายทราบและเห็นชอบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖๐ (หกสิบ) วัน โดยจัดทำเป็นบันทึกแก้ไขเพิ่มเติมแนบท้ายบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ และให้ถือว่าการแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้

ข้อ ๔ ระยะเวลาความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ลงนามทั้งสองฝ่ายเป็นต้นไป โดยมีกำหนดระยะเวลาความร่วมมือ ๓ ปี และอาจตกลงกันเป็นหนังสือเพื่อยุติหรือขยายระยะเวลาความร่วมมือ การดำเนินงานภายใต้ข้อตกลงนี้ได้ โดยความเห็นชอบของทั้งสองฝ่ายในการใช้สิทธิบอกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งแก่ทุกฝ่ายให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖๐ (หกสิบ) วัน จึงจะมีสิทธิบอกเลิกบันทึกข้อตกลงร่วมมือได้

ข้อ ๕ ข้อกำหนดและเงื่อนไขอื่นๆ

การดำเนินการภายใต้กรอบและแนวทางของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้หากเกิดปัญหาหรือข้อขัดข้องในการปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ ให้ทุกฝ่ายร่วมกันพิจารณาหาแนวทางแก้ไขเพื่อให้ได้ข้อยุติโดยเร็วและเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....
(นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
รองอธิบดีกรมอนามัย

ลงชื่อ.....
(นายแพทย์สมัย ศิริทองถาวร)
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

ลงชื่อ.....พยาน
(นายแพทย์อุดม อัสวตมางกูร)
ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

ลงชื่อ.....พยาน
(นายแพทย์เทอดศักดิ์ เดชคง)
ผู้อำนวยการวิเทศสัมพันธ์