



คู่มือการให้บริการ (Work Manual)

คู่มือที่ ...2...คู่มือการขอสนับสนุนสื่อ/คู่มือการดำเนินงานในชมรม
TO BE NUMBER ONE

สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

	หน้า
1. ผู้รับบริการหลัก/ช่องทางการให้บริการ	1
2. ขั้นตอน/ระยะเวลา/ผู้รับผิดชอบ	1
3. เอกสาร/แบบฟอร์มที่ใช้ในการขอรับบริการ	2
4. ค่าธรรมเนียมการบริการ	2
5. การประกันคุณภาพ/ประสิทธิภาพการบริการ	3
6. ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ	3

ภาคผนวก

1. แบบฟอร์มขอสนับสนุนสื่อ/คู่มือ สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

1. ผู้รับบริการหลัก/ช่องทางการให้บริการ

ผู้รับบริการหลัก : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศและสมาชิกเครือข่ายที่ดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	
สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE กรมสุขภาพจิต ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร.02-5908888,02-5908411,02-5908188, 02-5908256,02-5908106 โทรสาร 02-5908157	เวลา ทำการ วันจันทร์-วันศุกร์ 08.30-16.30 น.

2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/ระยะเวลา/ผู้รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1)	สำนักงานสาธารณสุข ที่มีความประสงค์ ขอรับการสนับสนุน สื่อ/คู่มือ ในการดำเนินงาน พัฒนาเครือข่ายชมรม TO BE NUMBER ONE ในจังหวัดทั่วประเทศ ทำหนังสือขอสนับสนุนสื่อ/คู่มือ ถึง อธิบดีกรมสุขภาพจิต		
2)	สำนักงานเลขานุการกรม ลงรับหนังสือ เสนอ อธิบดี มอบหน่วยงานที่รับผิดชอบ ส่งหนังสือมายัง สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	3 วัน	
3)	กลุ่มงานอำนวยการ ของ สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ลงรับหนังสือ เสนอ เรื่องถึงหัวหน้ากลุ่มงานผลิตพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยี	1 วัน	กลุ่มงานผลิตพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยี
4)	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบสื่อ เสนอหนังสือถึง ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ผ่านหัวหน้ากลุ่มงานผลิตพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยี แจ้งรายละเอียดการขอสนับสนุนและเช็คจำนวนสื่อให้ผู้อำนวยการอนุมัติ	1 วัน	เจ้าหน้าที่ดูแลควบคุมการรับและจ่ายสื่อ/คู่มือ กลุ่มงานผลิตพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยี

5)	การขอสนับสนุนสื่อ/คู่มือ เพื่อเข้ารับสื่อ -โทรแจ้งประสาน นัดวัน เวลา มารับสื่อ คู่มือ -จัดส่งทางไปรษณีย์เก็บเงินปลายทาง -ขอรับสื่อจำนวนไม่มากสามารถรับได้โดยลงแบบฟอร์ม สนง.โครงการ TO BE NUMBER ONE อาคาร 4 ชั้น 5 กรม สุขภาพจิต	5 นาที 3 - 5 วัน 5 นาที	เจ้าหน้าที่ดูแลควบคุม การรับและจ่ายสื่อ/คู่มือ กลุ่มงานผลิตพัฒนาและ ถ่ายทอดเทคโนโลยี
รวมระยะเวลาในการดำเนินการทั้งสิ้น		8-10 วัน	

3. เอกสาร/แบบฟอร์มที่ใช้ในการขอรับบริการ

ลำดับ	เอกสาร/แบบฟอร์ม	จำนวน (ฉบับ)
1)	สำเนา หนังสือการขอสนับสนุนสื่อ/คู่มือ	1
2)	กรอกแบบฟอร์มการขอรับสื่อ/คู่มือ	1

4. ค่าธรรมเนียมการบริการ

ลำดับ	รายละเอียดการบริการที่มีค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท)
1)	กรณีผู้ขอสนับสนุนออกค่าส่งเอง โดยส่งทางไปรษณีย์/และส่งทางรถทัวร์ คิดค่าใช้จ่ายตามน้ำหนักและระยะทาง	-

5. การประกันคุณภาพ/ประสิทธิภาพการให้บริการ

ลำดับ	ผลสำเร็จของการบริการที่จะส่งมอบแก่ผู้รับบริการ
1)	ผู้ขอสนับสนุนสื่อ/คู่มือ ได้รับ สื่อ/คู่มือ ภายในไม่เกิน 8 วันทำการ หรือเร็วกว่านี้

6. ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ
1)	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONEกรมสุขภาพจิต ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร.02-5908888, 02-5908411,02-590-8188,02-5908106 โทรสาร 02-5908157
2)	Website (www.tobenumber1.net)
3)	E-mail (social_dmh@hotmail.com)
4)	Facebook (To Be Number ONE)
5)	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONEกรมสุขภาพจิต ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร.02-5908888, 02-5908411,02-590-8188,02-5908106 โทรสาร 02-5908157

ภาคผนวก



แบบฟอร์มขอสนับสนุนสื่อ / คู่มือ โครงการ TO BE NUMBER ONE

ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์

หน่วยงาน

ที่อยู่

เพื่อใช้สำหรับ

รายการสื่อ / คู่มือ

ลำดับ	รายการสื่อ / คู่มือ	จำนวนที่ต้องการ (เล่ม)
1	คู่มือ รับผิดชอบอย่างไรให้ใจเป็นสุข (ฉบับปรับปรุง)	
2	คู่มือ การกลั่นแกล้งไม่เรื่องล้อเล่น STOP Bullying (ฉบับปรับปรุง)	
3	คู่มือ รู้เท่าทัน Hate Speech สร้างภูมิคุ้มกันทางใจ (ฉบับปรับปรุง)	
4	คู่มือ ดีต่อใจ เสริมสร้างพลังใจอีดี ฮีต สู้ สำหรับวัยรุ่น (ฉบับปรับปรุง) พิมพ์ครั้งที่ 2	
5	คู่มือ Happiness สุขนี้สร้างได้ (ฉบับปรับปรุง)	
6	คู่มือ Self Esteem เรื่องง่ายๆ สร้างได้ด้วยตัวเรา (ฉบับปรับปรุง)	
7	คู่มือ รักตัวเองให้ได้ ยอมรับตัวเองให้เป็น	
8	คู่มือ Empathy ความเห็นอกเห็นใจ พลังแห่งความสุขในการอยู่ร่วมกัน	
รวม		

ผู้รับสื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....