



สำนักงานผู้ตรวจราชการ  
วันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๔

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน) โทร ๐๘๑ ๓๒๔ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๗๕๕๑  
ที่ ผวช. ๑๒๒ /๒๕๖๒ วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒  
เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมอบรม

## เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ด้วยสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ได้จัดอบรมเรื่อง “โครงการพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรคผ่าตัวตายในเขตกรุงเทพมหานคร” ในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมปิลีเมจิตต์ กนิษฐ์สุทธิ ชั้น ๙ อาคารสมเด็จพระบรมราชินีนาถในรัชกาลที่ ๙ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายให้มีความรู้ความเข้าใจและส่งเสริมให้มีทักษะในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเฝ้าระวังและการสอบสวนการผ่าตัวตาย

ข้อเท็จจริง ปลัดกรุงเทพมหานคร มีคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๔๗๐/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๖  
มิถุนายน ๒๕๕๒ เรื่อง มอบอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทน ในการอนุมัติให้ข้าราชการและลูกจ้าง  
กรุงเทพมหานครในสังกัด ไปฝึกอบรม ประชุม ดูงาน และเป็นวิทยากร ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. การเดินทางไปราชการนั้น ไม่เกิน ๕ วันทำการ
  ๒. ไม่เบิกค่าใช้จ่ายจากกรุงเทพมหานคร
  ๓. สถานที่จัดตั้งอยู่ในกรุงเทพและต่างจังหวัด

ฝ่ายวิชาการและแผนงาน พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติ นางสาวลดาระประไพ คุณวงศ์ ตำแหน่งนักจิตวิทยาปฏิบัติการ เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอไม่ถือเป็นวันลาและไม่เบิกค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วว่ารายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมดังกล่าว ไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนาฯ ดังนั้น หลักสูตรอื่น ในช่วงเวลาเดียวกัน

## จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

10

(นางสาวพรณรี ทัศยานันดร์)

## นายแพทย์ชานาณุการพิเศษ

## หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

อนุมติ

✓

(นางคัชรินทร์ เจียมศรีพงษ์)

## ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

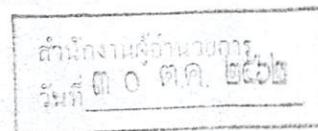
ที่ดินน้ำตก  
ที่ กท ๐๖๐๒.๔ ๑๙๕๘

เจ้าหน้าที่รับสั่งห้าม  
ที่ดิน ๗๐ ตค. ๒๕๖๗  
๙๘. ๗๙

จ้าว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์  
และพอ.สพบ.

เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการในส่วนที่  
เกี่ยวข้องต่อไป



\_\_\_\_\_

(นางสาวกรรณิการ์ วรรณรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์

๗๐ ตค. ๒๕๖๗ ฝ่ายบริหารและแผนงาน  
วันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๗  
ผู้สั่ง ชนาดา ๑๔.๔๐๘

เรียน ผอ.สพบ. (ผ่านทาง พอ.สพบ.)

- เพื่อโปรดทราบ  
 เพื่อโปรดทราบ  
 เก็บความลับ.....

\_\_\_\_\_

(นางศรีพร นาครีรัตน์)  
ผู้อำนวยการงานทั่วไปสำนักงานกฎหมาย  
ผู้อำนวยการสำนักงานทั่วไป  
โรงพยาบาลสัตว์เชียงใหม่ สำนักการแพทย์

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

กลุ่มนักเรียน ๙๐๘

น.ส. ลดาปว. ๙๐๘  
นักศึกษาสถาบันฯ ๗๐๘

นักเรียน ๙๐๘  
(นางสาวลดาปว. ๙๐๘)  
นักเรียน ๙๐๘

ทราบ

เก็บความลับ

- ฝ่าย.....  
 กลุ่มงาน.....  
 งานปศุสัตว์

\_\_\_\_\_

นางสาวพรนิรัตน์ ภัยราษฎร์  
ผู้อำนวยการสำนักงานกฎหมาย  
ผู้อำนวยการสำนักงานกฎหมาย

\_\_\_\_\_

๙๐๘ ๒๕๖๗

ព័ត៌មានបច្ចុប្បន្ន



ପ୍ରକାଶକ ନାମ / ଲିଖିତ

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| ສະເໜີ.....<br>ຊະນະ.....<br>ຂົງ.....<br>ອາວ.....<br>ອາວ.....<br> | 11889<br>၁၅ ມັງ. ၁၉၉၇<br>10.14 |
|---|--------------------------------|

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา  
๑๗๖ ถนนสมเด็จพระยา คลองสาน  
กรุงเทพมหานคร ๑๖๖๐

୩୮ ତୁଳାକମ ୨୫୧୯

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวันอุบรมพัฒนางานระบบการเฝ้าระวังและ การสืบสานร่องรอยข่าตัวตาย

## เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

จำนวน ๑ แผ่น

ยังคงหนังสือสถาบันจิตวิชาการสมเด็จเจ้าพระยาที่ สจ ๐๘๒๑.๓๙/๔๓๗๙ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ เชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมพัฒนางานระบบการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรคมาตัวถูก ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ณ สถาบันจิตวิชาการสมเด็จเจ้าพระยา

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา จะขอแจ้งเปลี่ยนแปลงวันในการอบรม จากเดิม วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เลื่อนเป็นวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมปลื้มจิตต์ กนิษฐาสุต ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระบรมราชินีนาถในรัชกาลที่ ๙ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

### ขอแสดงความนับถือ

ج

(นายธรัณย์ กองสุข)

## ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุนปруг รักษาราชการแทน

## ជូនវាយការសាប័ប្រជាពលរដ្ឋសាស្ត្រសម្រាប់ជាជាន់

- ก่อร่องทางพัฒนาวิชาการ  
 ก่อร่องทางพัฒนาการบริหาร

(ນາສສາງແຮງຢູ່ອາວຸໂຫຼດ ຖະຈິກທີ່ມີຢູ່)

ສຶກສາມາດກຳນົດໄດ້ ທີ່ ດັ່ງນີ້ແລ້ວ ສະບັບ 25 ພຸດ  
ສຶກສາມາດກຳນົດໄດ້ ທີ່ ດັ່ງນີ້ແລ້ວ ສະບັບ 25 ພຸດ

ສົມບູນຕີ່ມື / ຕະກາງ

กลุ่มงานพัฒนาเครือข่าย

ໂທ. ០ ២៤៣២ ២៩០០ គំរូ ៩៧៩៧, ៩៧៩៧

## ପ୍ରକାଶକ ଓ ପ୍ରକାଶନ କେନ୍ଦ୍ରଙ୍କାଳୀ, ଓ ପ୍ରକାଶକ ଏମ୍ପିରିଆ

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม  
โครงการพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรคผ่าตัวตายในเขตกรุงเทพมหานคร  
วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมปลื้มจิตต์ กนิษฐาสุค ชั้น ๙ อาคารสมเด็จพระบรมราชูปถัมภ์ในรัชกาลที่ ๙  
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

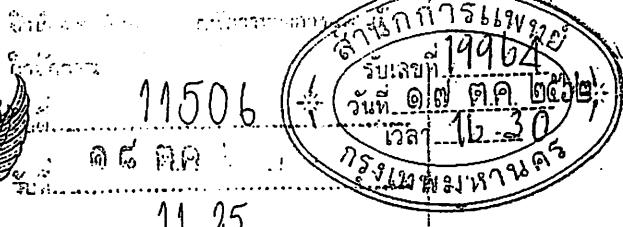
|  |                              |   |   |
|--|------------------------------|---|---|
| หน่วยงาน .....                                   | .....                        |   |   |
| ที่อยู่ .....                                    | .....                        |   |   |
| ๑. ชื่อ .....                                    | นามสกุล .....                | (ตัวบรรจง)  |   |
| ตำแหน่ง .....                                    | โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....   |   |   |
| <input type="checkbox"/> สามารถเข้าร่วมประชุมได้ |                              | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ |   |
| อาหาร  | <input type="checkbox"/> ไทย | <input type="checkbox"/> อิสลาม                     | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... |
| ๒. ชื่อ .....                                    | นามสกุล .....                | (ตัวบรรจง)  |   |
| ตำแหน่ง .....                                    | โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....   |   |   |
| <input type="checkbox"/> สามารถเข้าร่วมประชุมได้ |                              | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ |   |
| อาหาร  | <input type="checkbox"/> ไทย | <input type="checkbox"/> อิสลาม                     | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... |
| ๓. ชื่อ .....                                    | นามสกุล .....                | (ตัวบรรจง)  |   |
| ตำแหน่ง .....                                    | โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....   |   |   |
| <input type="checkbox"/> สามารถเข้าร่วมประชุมได้ |                              | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ |   |
| อาหาร  | <input type="checkbox"/> ไทย | <input type="checkbox"/> อิสลาม                     | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... |

หมายเหตุ ขอให้ลงในแบบรับเข้าร่วมประชุมภาษาไทยในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

นาย กฤษณะ พัฒนาเครือป่าย โทรศัพท์ ๐๘๑ ๔๓๔ ๗๕๗๙

หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อผู้ประสานงาน

|              |                   |                 |                       |
|--------------|-------------------|-----------------|-----------------------|
| ผู้ประสานงาน | ๑. นางประเทือง    | ลักษณ์สุวรรณ    | โทรศัพท์ ๐๘๑ ๔๓๔ ๗๕๗๙ |
|              | ๒. นางกัญญา       | สุดใจ           | โทรศัพท์ ๐๖๑ ๖๖๕ ๕๓๖๕ |
|              | ๓. นางสาวอมรรัตน์ | เสิศเกียรติรงค์ | โทรศัพท์ ๐๘๑ ๐๐๙ ๙๙๙๙ |



ที่ สธ ๐๘๒๑.๓๙/๕๗๗๖

11506

บันทึก

11.25

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

๑๑๒ ถนนสมเด็จพระยา คลองสาน

กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐

สพบ.

๗๕๖๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมพัฒนางานระบบการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรคข้าตัวตาย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

๑ พ.ต.ค. ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยาโดยกลุ่มงานพัฒนาเครือข่าย กำหนดจัดการอบรมโครงการพัฒนางานระบบการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรคข้าตัวตายในเขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายให้มีความรู้ความเข้าใจและส่งเสริมให้มีทักษะในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเฝ้าระวังและการสอบสวนการข้าตัวตาย

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดสำนักการแพทย์ จำนวน ๑ ท่าน และบุคลากรในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ จำนวน ๕ ท่าน เข้าร่วมอบรม ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมปลื้มจิตต์ กนิษฐ์สุต ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระบรมราชินีนาถในรัชกาลที่ ๙ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม มาที่ โทรสาร ๐๒ ๕๓๘ ๗๕๗๓ ภายในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรเข้าร่วมประชุม จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรัณย์ กองสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุขุมวิท รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

- กลุ่มงานพัฒนาวิชาการ
- กลุ่มงานพัฒนาการบริหาร

กลุ่มงานพัฒนาเครือข่าย

โทร. ๐ ๒๕๔๒ ๒๕๐๐ ต่อ ๕๘๑๕๕, ๕๘๑๙๗

โทรสาร ๐ ๒๕๓๘ ๗๕๗๓, ๐ ๒๕๓๗ ๗๐๙๒

(นางรัชนา ยุต្តามะเดียว) ๑๘.๐๑.๖๒

นักวิชาการสุขุมวิท กรมสุขภาพอนามัย

รักษาราชการเมือง ๕๘๑๕๕, ๕๘๑๙๗ โทร. ๐ ๒๕๔๒ ๒๕๐๐

กลุ่มงานวิทยาศาสตร์ ๕๘๑๙๗ โทร. ๐ ๒๕๔๒ ๒๕๐๐

สำนักงานบริหารและสนับสนุนการทางการแพทย์ สำนักการழหบฯ

๘๐๙ ๗๐๙ ๗๐๙ ๗๐๙