

สงเสริมสุขภาพ
๑๕ ส.ค. ๕๕

สำนักปลัดเทศบาลเมืองสระแก้ว
เลขรับที่..... ๕๗๔
วันที่รับ..... 28 ส.ค. 2566
เวลา.....
ลงชื่อ..... ๕๑๐๐ พ. ๕..... คุ้ม



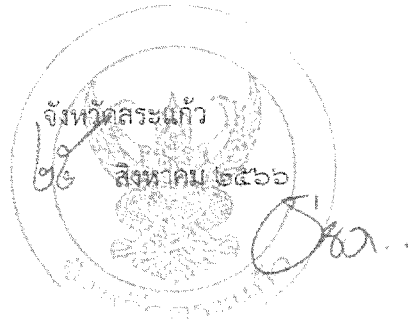
ที่ สก ๐๐๒๓.๖/ว (๕๗๑)

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนตำบล และเทศบาลเมือง ทุกแห่ง

สำนักงานจังหวัดสระแก้วจังหวัดลือม
เลขรับที่..... ๓๐74
วันที่..... 28 ส.ค. 2566
เวลา..... 15.55
ลงชื่อผู้รับ..... ปฎิภา

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุขว่า ในมาตรา ๖๔ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้กำหนดให้พนักงานเจ้าหน้าที่เข้าไปนำบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิต ซึ่งมีพฤติการณ์อันน่าเชื่อว่ามีลักษณะ ที่มีภาวะอันตรายและจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษา ไปรับการบำบัดรักษาในสถานพยาบาลของรัฐ และตามมาตรา ๔๘ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ฯ ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องแสดงบัตรประจำตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงานได้รับการคุ้มครองตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

จังหวัดสระแก้ว จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้บุคลากร ผู้ปฏิบัติงานลงทะเบียนสมัครบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบที่ ๒ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๓๒๑๒ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ที่ส่งมาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทร. ๐-๓๗๔๒-๕๑๑๘ ต่อ ๓๓
โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๑๙
e-mail : sk.publicservicegroup.6@gmail.com

02/2566

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสระแก้ว
เลขรับที่ ๖๐๑๓
วันที่ 22 ส.ค. 2566
เวลา

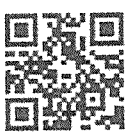
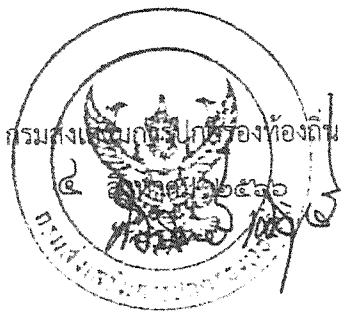


ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๗๒๑๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุขว่า ในมาตรา ๖๔ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้กำหนดให้พนักงานเจ้าหน้าที่เข้าไปนำบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิต ซึ่งมีพฤติการณ์อันน่าเชื่อว่ามีลักษณะ ที่มีภาวะอันตรายและจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษา ไปรับการบำบัดรักษาในสถานพยาบาลของรัฐ และตามมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องแสดง บัตรประจำตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงานได้รับการคุ้มครองตามพระราชบัญญัติ สุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงานลงทะเบียนสมัครบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบที่ ๒ (ระหว่างเดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๖) โดยสามารถลงทะเบียนสมัครได้ถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลด เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/453NLrc> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้



กองสาธารณสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร. ๐๒ ๒๕๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕/๐๘ ๑๑๗๔ ๓๗๓๘
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นางสาวภัชร์จิรฉิม ธัชเมฆรัตน์/นายจักรพงษ์ ดอกกุหลาบ



ที่ สธ ๐๘๕๑/ว ๒ ๖ ๓ ๖

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖

๒๐๑๓

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การจัดทำบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบที่ ๒

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำอธิบายการจัดทำบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ ฉบับ
ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามที่กรมสุขภาพจิต เป็นผู้รับผิดชอบการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ในมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้กำหนดให้พนักงานเจ้าหน้าที่เข้าไปนำบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิต ซึ่งมีพฤติการณ์อันน่าเชื่อว่ามีลักษณะที่มีภาวะอันตรายและจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษา ไปรับการบำบัดรักษาในสถานพยาบาลของรัฐ และตามมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องแสดงบัตรประจำตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงานได้รับการคุ้มครองตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ นั้น

กรมสุขภาพจิต ขอประชาสัมพันธ์การจัดทำบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบที่ ๒ (ระหว่างเดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๖) โดยบุคลากรผู้ปฏิบัติงานสามารถลงทะเบียนสมัครบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ และศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ <https://omhc.dmh.go.th/> หัวข้อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือจากคำอธิบายการจัดทำบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ และหน่วยงานส่งหนังสือสรุปรายชื่อ ไปยังสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัมพร เสงี่ยมพลพิทักษ์)
อธิบดีกรมสุขภาพจิต

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๘๐๔๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ omhcoffice@gmail.com

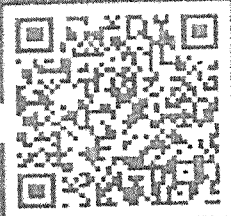


กรมสุขภาพจิต

คำอธิบายการจัดทำบัตร
ประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖



QR Code ดาวโหลด

คำอธิบายการจัดทำบัตร

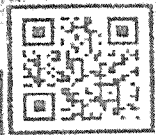
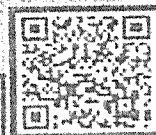
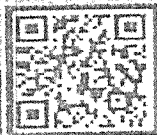
ประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑

สำนักงานเลขานุการ

ส.ก.ส.จ.

คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ



E-mail : omhcoffice@gmail.com

โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๐ ๘๑๓๐

๐ ๒๕๙๐ ๘๐๔๑



การขอออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551

ขั้นตอนที่ 1 การขอใบสมัครจากพนักงานเจ้าหน้าที่

ขั้นตอนที่ 1 ตรวจสอบคุณสมบัติของตนเอง

1.1 ศึกษาใบคำขออนุญาตประกอบวิชาชีพสุขภาพจิต



สแกน QR Code

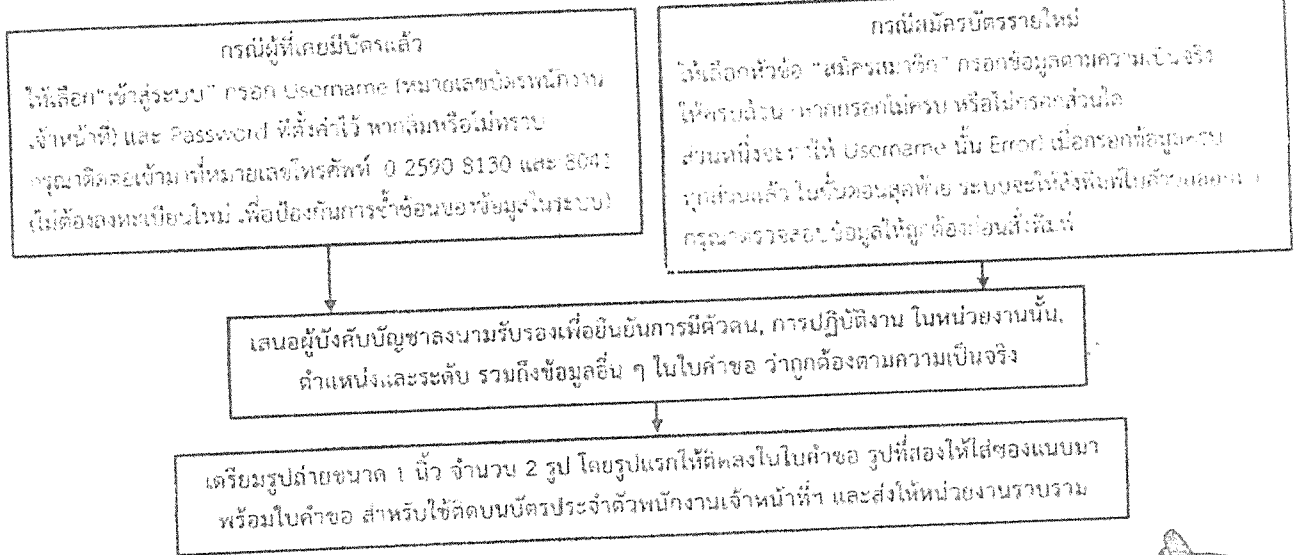


shorturl.at/kz12

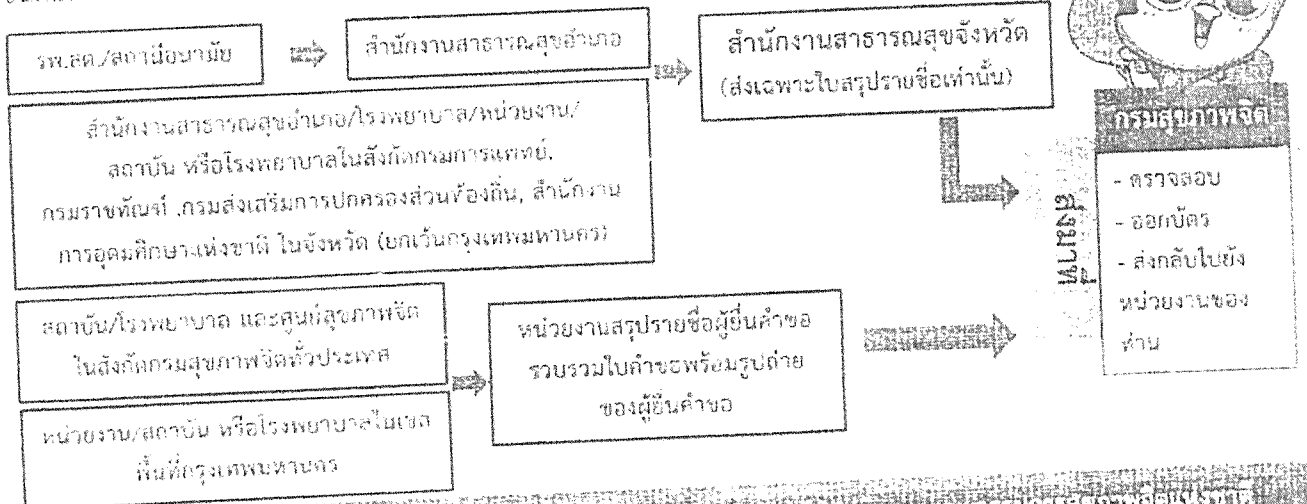
ขั้นตอนที่ 2 คุณสมบัติครบถ้วนสมบูรณ์ตามประกาศ

2.1 เข้าเว็บไซต์ <https://omhc.dmh.go.th/> ลงทะเบียนเลือกเจ้าหน้าที่

พนักงานเจ้าหน้าที่



ขั้นตอนที่ 3 การจัดส่งใบคำขอ/ต่ออายุบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ พร้อมรูปถ่าย



สายด่วน
สุขภาพจิต
1323

02 590 8130 / 8041

omhcoffice@gmail.com



สำนักงานกรมการแพทย์กรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

ส่วนที่ ๓

แบบสรุปรายชื่อผู้ขอต่อ/ขอมีบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑

หน่วยงานหลัก _____ จังหวัด _____
ผู้ประสานงาน _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____
E-mail _____ โทรสาร _____

ลำดับที่	เลขบัตรประจำตัว พนักงานเจ้าหน้าที่	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	คำนำหน้า ชื่อ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	ระดับ	หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน	หมายเหตุ (ขอใหม่/ขอต่ออายุ)



สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มส่วนที่ 3
ในรูปแบบไฟล์ Word ได้ที่ QR Code