



ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๖๕๐

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนระบบรับสมัครบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบที่ ๑

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๘๖๑๕ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๓๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ประชาสัมพันธ์การจัดทำบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ - ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙) นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมสุขภาพจิตได้จัดทำระบบรับสมัครบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ขึ้น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้งานจึงขอแจ้งเปลี่ยนระบบรับสมัครบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ยกเลิกการสมัครบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ฯ ผ่านระบบ Google forms
๒. เปลี่ยนระบบรับสมัครบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ฯ เป็นเว็บไซต์ omhcard.dmh.go.th โดยบุคลากรผู้ปฏิบัติงานสามารถลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ มกราคม - ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙ ทั้งนี้ สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ omhcard.dmh.go.th หัวข้อ พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือจากคำอธิบายการจัดทำบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวรัชชานา อุ่นบุญ ตำแหน่งธุรการ ผู้ประสานงาน สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๘๐๔๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิศักดิ์ มิตรเอียด)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์ รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ..... 1764
วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๕ เวลา..... น.

ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๓๖๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ..... 942
วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๕
เวลา..... น.

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนระบบรับสมัครบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบที่ ๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๕๖๖๙ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมสุขภาพจิต ที่ สธ ๐๘๕๑/ว ๓๑๐
ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การจัดทำบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบที่ ๑ (ระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ - ๒๓ มกราคม ๒๕๖๕) ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมสุขภาพจิตว่า ได้จัดทำระบบรับสมัครบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ขึ้น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้งาน จึงขอแจ้งเปลี่ยนระบบรับสมัครบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ยกเลิกการสมัครบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ฯ ผ่านระบบ Google forms

๒. เปลี่ยนระบบรับสมัครบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ฯ เป็นเว็บไซต์ omhcard.dmh.go.th โดยบุคลากรผู้ปฏิบัติงานสามารถลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ มกราคม - ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งนี้ สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ www.omhc.dmh.go.th หัวข้อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือจากคำอธิบายการจัดทำบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวรัชชานา อุ่นบุญ ตำแหน่งธุรการ ผู้ประสานงาน สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๘๐๔๑ และดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/KsolP> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๑๗

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น
และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ..... 49
วันที่ 26 มี.ค. 2569
เวลา..... น.

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรค

โทร. ๐-๒๒๕๑-๕๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง/นางสาวปวีณธิดา โสภาคย์มงคล

