



สำนักงานผู้อำนวยการ  
วันที่ ๒๓ พ.ค. ๒๕๖๑

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๔๒๕)

ที่ ผวช. ๘๔ /๒๕๖๑

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมการประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ด้วยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาค่าฝุ่นละอองและเกณฑ์คำแนะนำในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM ๒.๕)” ภายใต้โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศและกำหนดจัดประชุมครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ชั้น ๓ อาคาร ๔ กรมอนามัย เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM ๒.๕)

ข้อเท็จจริง ปลัดกรุงเทพมหานคร มีคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๔๗๐/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๒ เรื่อง มอบอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทน ในการอนุมัติให้ข้าราชการและลูกจ้าง กรุงเทพมหานครในสังกัด ไปฝึกอบรม ประชุม ดูงาน และเป็นวิทยากร ภายในหลักเกณฑ์ ดังนี้

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

ฝ่ายวิชาการและแผนงาน พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติให้ นายคณิตต์เจต รัตตภา ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ เข้าร่วมการประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอไม่ถือเป็นวันลา และไม่เบิกค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วว่ารายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมดังกล่าว ไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ดูงาน หลักสูตรอื่น ในช่วงเวลาเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวชนตติ น้อยนาค)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

(นายชลชัย จงจิระศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร  
๒๓ พ.ค. ๒๕๖๑

แบบตอบรับการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การพัฒนาค่าเฝ้าระวังและเกณฑ์คำแนะนำในการปฏิบัติตน เพื่อป้องกัน  
ผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน(PM๒.๕) ภายใต้โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง

ผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ (ครั้งที่ ๑)

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ชั้น ๓ อาคาร ๔ กรมอนามัย

.....

หน่วยงาน .....โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร.....

โทรศัพท์ ๐๒-๓๒๘๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๑๔๓๔ โทรสาร ๐๒-๓๒๘๖๙๒๐

๑. ชื่อ-สกุล .....นายคณิต์เจต รัตอาภา..... ตำแหน่ง.....นายแพทย์ปฏิบัติการ.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....๐๘๑-๔๐๙๒๓๘๒..... E-mail.....Ka\_na\_je@hotmail.com.....

๒.อาหาร ☒ อาหารไทย ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

ด่วนที่สุด

ที่ กท ๐๖๐๒.๓/ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

กรมอนามัย โดยกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กำหนดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนา ค่าเฝ้าระวังและเกณฑ์คำแนะนำในการปฏิบัติตน เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM ๒.๕)” ภายใต้โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ (ครั้งที่ ๑) โดยขอเชิญผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม จำนวน ๕ ท่าน ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๔๕ – ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ชั้น ๓ อาคาร ๔ กรมอนามัย

ในการนี้ สพบ. พิจารณาแล้วพบว่า รพก. รพต. รพจ. และรพส. เป็นรพ.ที่มีสถิติผู้ป่วยที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ (PM ๒.๕) สูง จึงเห็นควรมอบหมาย รพ.ในสังกัดดังกล่าว ส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ คน/รพ. ในวัน เวลา สถานที่ ดังกล่าว และขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมมายังสพบ. ทาง E-mail : [Planning.td@gmail.com](mailto:Planning.td@gmail.com) หรือโทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๒๙๖๙ ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงนามเรียน ผอ.รพก. ผอ.รพต. ผอ.รพจ. ผอ.รพส. และ ผอ.สพบ.

(นางคัทธรินทร์ เจียมศรีพงษ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์

สำนักงานการแพทย์

๑๕ พ.ค. ๒๕๖๑

ด่วนที่สุด

ที่ กท ๐๖๐๒.๓/ ๒๕๖๖

เรียน ผอ.รพก. ผอ.รพต. ผอ.รพจ. ผอ.รพส.

และ ผอ.สพบ.

เพื่อทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

(นายสุชนันต์ กิตติศุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

๑๖ พ.ค. ๒๕๖๑

- ทราบ

- มอบ ฝ่ายกฎหมาย

วรธ.

คกก. ธกษ.

นางสาวชนันต์ น้อยนาถ

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

18/5/61

การพิจารณา

ได้รับเรื่องแล้ว

ชื่อ น.น.น.

วันที่ 18.พ.ค.61

ได้รับเรื่องแล้ว

ชื่อ ศ.ก.ก.

วันที่ 18.พ.ค.61

ได้รับเรื่องแล้ว

ชื่อ พ.ก.ก. (ฉบับแก้ไข)

วันที่ 22/5/61 10.15 น.



4481  
๑๐ พ.ค. ๒๕๖๑  
14.53



ที่ สธ ๐๔๐๗.๐๔/๖๕๒๗๐

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาค่าเฝ้าระวังและเกณฑ์คำแนะนำในการปฏิบัติตน เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>)” ภายใต้โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ (ครั้งที่ ๑)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมอนามัย โดยกองประเมินผลกระทบต่อนสุขภาพ ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาค่าเฝ้าระวังและเกณฑ์คำแนะนำในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันผลกระทบต่อนสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>)” ภายใต้โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อนสุขภาพจากมลพิษอากาศ และกำหนดจัดประชุมครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมกองประเมินผลกระทบต่อนสุขภาพ ชั้น ๓ อาคาร ๔ กรมอนามัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับผลกระทบต่อนสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>) และเพื่อให้ข้อเสนอต่อ (ร่าง) ระดับค่าเฝ้าระวังและเกณฑ์คำแนะนำในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันผลกระทบต่อนสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>) ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ กรมอนามัย ขอเชิญเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุมดังกล่าว และขอให้ส่งแบบตอบรับ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ไปที่กองประเมินผลกระทบต่อนสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมตามความข้างต้นด้วย  
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๑๔๕ ที่๒๐๗

(นายคณัฏฐ์ ชื่นวันตา)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

คุณพอลเฟโร

๑๑ พ.ค. ๒๕๖๑

๑๑ พ.ค. ๒๕๖๑

กองประเมินผลกระทบต่อนสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๕๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๕๖



4451  
๑๐ พ.ค. ๒๕๖๑  
14-53



ที่ สธ ๐๔๐๗.๐๔/๒๕๖๐

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาค่าเฝ้าระวังและเกณฑ์คำแนะนำในการปฏิบัติตน เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>)” ภายใต้โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ (ครั้งที่ ๑)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม  
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมอนามัย โดยกองประเมินผลกระทบต่อนสุขภาพ ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาค่าเฝ้าระวังและเกณฑ์คำแนะนำในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันผลกระทบต่อนสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>)” ภายใต้โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อนสุขภาพจากมลพิษอากาศ และกำหนดจัดประชุมครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมกองประเมินผลกระทบต่อนสุขภาพ ชั้น ๓ อาคาร ๔ กรมอนามัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับผลกระทบต่อนสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>) และเพื่อให้ข้อเสนอต่อ (ร่าง) ระดับค่าเฝ้าระวังและเกณฑ์คำแนะนำในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันผลกระทบต่อนสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>) ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ กรมอนามัย ขอเชิญเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุมดังกล่าว และขอให้ส่งแบบตอบรับ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ไปที่กองประเมินผลกระทบต่อนสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมตามความข้างต้นด้วย  
๒๐  
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๐๕๔ ๕๕๑

(นายคณัฏฐ์ ชื่นวันตา)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

คุณพรณิลา

๓๓๕

๑๑ พ.ค. ๒๕๖๑

กองประเมินผลกระทบต่อนสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๕๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๕๖

แบบตอบรับการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การพัฒนาค่าเฝ้าระวังและเกณฑ์คำแนะนำในการปฏิบัติตน เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>)” ภายใต้โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ (ครั้งที่ 1)

วันที่ 23 พฤษภาคม 2561

ณ ห้องประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ชั้น 3 อาคาร 4 กรมอนามัย

(กรุณาพิมพ์/เขียนตัวบรรจง)

1. ผู้เข้าร่วมประชุมฯ

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

(นาย/นาง/น.ส.).....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....

(นาย/นาง/น.ส.).....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....

(นาย/นาง/น.ส.).....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....

(นาย/นาง/น.ส.).....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....

2. อาหาร (.....) ไทย (.....) มังสวิรัติ (.....) เจ (.....) อิสลาม

(ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมประชุม/ผู้แจ้ง

(.....)

ส่งแบบตอบรับไปที่ คุณจุฑามณี ปันกาญจน์โต

หรือทาง E-mail : juta-koy@hotmail.com และ pra\_seedajit@hotmail.com

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 11000

โทร. 0 2590 4345, 0 2590 4484 โทรสาร 0 2590 4353, 4356 ภายในวันที่ 14 พฤษภาคม 2561