

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ  
เลขที่รับ.....  
วันที่ 8/11/61 เวลา 8.56

งานพัฒนาระบบบริการ -> ชุท



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช  
เลขรับที่ 20649  
วันที่ 5 พ.ย. 2561 เวลา 13.43 น.

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๖/๖๗๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลการดำเนินงานนิติเวชด้านคนไข้คดี ปิงปประมาณ ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์จัดเก็บข้อมูลการดำเนินงานนิติเวชด้านคนไข้คดี ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ ปิงปประมาณ ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ ในด้านของงานตรวจคนไข้คดี งานนิติพิชวิทยา งานตรวจวัตถุพยานและสารพันธุกรรม และรายละเอียดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมเป็นฐานข้อมูลในการปฏิบัติงานนิติเวชและจัดทำคำขอตั้งงบประมาณปี ๒๕๖๓ ต่อไป

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า ได้จัดส่งแบบสำรวจไปยังโรงพยาบาลทุกแห่งโดยตรงแล้ว จึงขอความอนุเคราะห์ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประสานโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ให้ดำเนินการจัดทำข้อมูลการปฏิบัติงานนิติเวชด้านคนไข้คดีในรูปแบบ Google Forms ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ.....

*[Signature]*

(นายประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

*[Signature]*  
.....  
.....

ทราบ/ดำเนินการ

*[Signature]*

กองบริหารการสาธารณสุข  
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๑

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๐

คำเนา ให้ณ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป  
และผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

(นายสุทธิพงษ์ ชยณัฐพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ปฏิบัติหน้าที่  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

๐๘ พ.ย. ๒๕๖๑

## เอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลการดำเนินงานนิติเวชด้านคนไข้คดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

### คำชี้แจงการกรอกข้อมูล

โปรดทำการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยคดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง บันทึกข้อมูลผ่าน Link หรือ Qr Code ที่ด้านล่าง
๒. ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานกำกับติดตามให้โรงพยาบาลทุกแห่งในสังกัด ทำการบันทึกข้อมูลฯ ดังกล่าว ตามข้อ ๑
๓. กรุณาทำการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยคดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
๔. บันทึกข้อมูลแล้วจะไม่สามารถแก้ไขได้ ในกรณีต้องการแก้ไขข้อมูล กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕
๕. หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อกานพัฒนาระบบบริการนิติเวช กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๑ โทรสาร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๐

สามารถดาวน์โหลดได้ที่

ลิงค์ : <https://goo.gl/forms/u๗yTpvpvgVBuZibZg๒>

คิวอาร์โค้ด :

