

10/12/2565



เทศบาลตำบล...
รับเลขที่ 1986
วันที่ 19 ก.ย. 2565 เวลา 10.20 น.
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กองการศึกษา
ถนนชายธง อำเภอเมืองอำนาจเจริญ และสิ่งแวดล้อม

ที่ อจ ๐๐๓๓.๐๐๔/ว นพ.ม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กองการศึกษา
ถนนชายธง อำเภอเมืองอำนาจเจริญ และสิ่งแวดล้อม

๘ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอำนาจเจริญ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง นายกเทศมนตรีตำบล ที่มีหน่วยปฏิบัติการแพทย์ นายองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีหน่วยปฏิบัติการแพทย์ นายกสมาคมกู้ภัยอำนาจเจริญ และประธานมูลนิธิ
สยามรวมใจ (ปุ้อินทร์) สาขาจังหวัดอำนาจเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้หน่วยปฏิบัติการแพทย์ทุกระดับทราบระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการตรวจรับรองรถปฏิบัติการแพทย์ทุกระดับ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินในหน่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและหน่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงในจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๔๐ คน ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมคณาพันธ์ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวบรรลุตามวัตถุประสงค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานท่าน ดังนี้

๑. หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง
๒. หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน
๓. ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง หน่วยละ ๑ คน
๔. อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ในหน่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน หน่วยละ ๑ คน

เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอุษิณธร วงศ์เจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (งานส่งเสริมสุขภาพ)
กองส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

M

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
โทร. ๐ ๔๕๕๖ ๓๒๕๐-๓ ต่อ ๓๐๗ หรือ ๓๐๘
โทรสาร ๐ ๔๕๕๖ ๓๒๕๐-๓ ต่อ ๓๐๑

CODE 1

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจประเมินรบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
จังหวัดอำนาจเจริญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมคณาพันธ์ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

| เวลา | กิจกรรม |
|------------------|--|
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน/รับเอกสารชี้แจงแนวทางการตรวจประเมินรบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน |
| ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. | พิธีเปิด มอบนโยบายการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉิน และการเตรียมพร้อมของระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉินเทศบาลสงกรานต์ ๒๕๖๕ โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ |
| ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| ๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. | บรรยาย เรื่อง ระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการรับรองมาตรฐานรบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน โดย นายกิตติเดช ศรีสุวรรณ ผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น. | ชี้แจงแนวทางและขั้นตอนการตรวจประเมินมาตรฐานรบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน โดย หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. | กิจกรรมตรวจประเมินมาตรฐานและอุปกรณ์ประจำรบบพยาบาลฉุกเฉิน กลุ่มที่ ๑ วิทยากร โรงพยาบาลอำนาจเจริญ กลุ่มที่ ๒ วิทยากร โรงพยาบาลปทุมราชวงศา และ โรงพยาบาลพนา กลุ่มที่ ๓ วิทยากร โรงพยาบาลเสนางคณิคม และ โรงพยาบาลสิ้ออำนาจ กลุ่มที่ ๔ วิทยากร โรงพยาบาลอำนาจหัวตะพาน และโรงพยาบาลชานุมาน กลุ่มที่ ๕ วิทยากร สถานีตำรวจภูธรเมืองอำนาจเจริญ กลุ่มที่ ๖ วิทยากร ขนส่งจังหวัดอำนาจเจริญ กลุ่มที่ ๗ วิทยากร วิทยาลัยเทคนิคอำนาจเจริญ |

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ
โครงการตรวจรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมคณาพันธ์ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

๑. หน่วยงาน ตำบลอำเภอ

หมายเลขโทรศัพท์.....Fax E-Mail

ชื่อผู้ประสานงาน มือถือ

๒. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๒.๑ ชื่อ..... สกุล

๒.๒ ชื่อ สกุล

๒.๓ ชื่อ สกุล

กรุณาส่งกลับแบบตอบรับไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ภายในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ ทาง E-Mail : kongrit04@yahoo.com หรือ Line ID ๐๘๖ ๖๕๓ ๒๓๙๙
ติดต่อประสานงานเพิ่มเติมได้ที่ นายคมกฤษณ์ สุขไชย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
มือถือ ๐๘๖ ๖๕๓ ๒๓๙๙