



อบต.นายกปลัด  
 เลขที่รับ... ๓๐๗/๒๕๖๘  
 วันที่... ๕ มี.ค. ๒๕๖๘  
 เวลา... ๑๖.๑๐

ที่ ขย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๑๖๘๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ  
 ถนนชัยภูมิ - แก้งคร้อ ขย ๓๖๐๐๐

๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งกำหนดการตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด ที่ ขย ๗๒๗๐๕/๔๙๓ ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด ได้แจ้งความประสงค์ขอตรวจสอบลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่เพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน โดยได้ยื่นเอกสารประกอบการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการดังกล่าวฯ ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉินให้ได้รับปฏิบัติการฉุกเฉินที่ถูกต้อง สมบูรณ์ ทันทีและเพื่อประโยชน์ในการรับรองมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอแจ้งกำหนดการตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน ณ องค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดชัยภูมิ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ ขอให้ท่านเตรียมความพร้อมในการรับการตรวจประเมินหน่วยฯ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เรียน นายก อบต.นายกปลัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจึงให้

- สำนักปลัด  กองช่าง  กองคลัง
- กองสวัสดิการสังคม  กองการศึกษา
- กองสาธารณสุข
- อื่นๆ.....

(นายบุญยักษ์ ล้าโค)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร. ๐ ๔๔๘๓ ๑๖๙๓ - ๔ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๔๔๘๒ ๒๑๙๕

(นางสาวอ้อจันทร์ เคนเหลื่อม)

ขอแสดงความนับถือ

ภก.ทรพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายเกษมสุข กันชัยภูมิ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

(นายอนันตเดช โชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด

(นายภูมิไกร ผิวขาว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด

คำนิยม สสจ.ชัยภูมิ “ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ความคิดสร้างสรรค์ พัฒนานวัตกรรม ทำงานอย่างมืออาชีพ”

กำหนดการตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน จังหวัดชัยภูมิ  
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลนาายางหลัก  
วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

เวลา	กำหนดการ
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	พิธีเปิด / กล่าวต้อนรับ โดย ประธานกุ่มภัยที่รับการตรวจประเมิน
๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น.	กล่าววัตถุประสงค์ แนะนำทีมผู้ตรวจประเมิน โดย หัวหน้าทีมผู้ตรวจประเมิน
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	นำเสนอข้อมูลหน่วยงาน/องค์กร โดย ทีมกุ่มภัยที่รับการตรวจประเมิน
๑๐.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.	ตรวจประเมินลักษณะและลักษณะปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน ตามผนวกแนบท้ายประกาศฯ มีหัวข้อดังนี้ ๑. ลักษณะของหน่วยปฏิบัติการ ๑) บุคลากร ๒) ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่น ๓) พาหนะ ๔) การสื่อสารและสารสนเทศ ๕) อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ๒. ลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ ๓. การบริหารจัดการและการดำเนินการของหน่วยปฏิบัติการ พื้นฐาน โดย ทีมผู้ตรวจประเมิน
๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	สรุปผลการตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการแพทย์
หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม	
ทีมผู้ตรวจประเมินฯ	๑. นางจันทิมา เรืองเพชร (หัวหน้าทีม) ๒. นางสดภัส ผลพรต รพ.ชัยภูมิ ๓. นางวรัญญา สิริเพชรสมบัติ รพ.เทพสถิต
เลขานุการทีมผู้ตรวจประเมินฯ	๑. นางจิรภา วิเศษศักดิ์ สสจ.ชัยภูมิ ๒. นางวิราภรณ์ ชีรชัยไพศาล สสจ.ชัยภูมิ ๓. นางสาวนันทพร วิทยาจักษ์ ๔. นางสาวศรสวรรค์ ข้าชัยภูมิ
เอกสารประกอบการตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน	๑) SAR 01-1 Basic EMS Agency ๒) แบบแสดงความจำนงขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับพื้นฐาน ๓) Form EMS Personnel 01-1 ๔) Form Equipment 01-1 ๕) Form Picture for EMS Agency โดยขอให้สมาคมกุ่มภัยหลวงบรรเทา ส่งข้อมูลเข้า E-mail : <a href="mailto:ems36chaiyaphum@gmail.com">ems36chaiyaphum@gmail.com</a> ภายในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘