



อบต.นายกปลัก
 เลขที่รับ ๑๓๐๕/๒๕๖๙
 วันที่ ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๙
 เวลา ๑๐.๑๓.

ที่ ชย.๐๐๓๓.๓๑๑/ว๒๕๑

โรงพยาบาลเทพสถิต

อ.เทพสถิต จ.ชัยภูมิ ๓๖๒๑๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมการประชุม และซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่

เรียน ผู้กำกับการณ์ตำรวจภูธรเทพสถิต , สาธารณสุขอำเภอเทพสถิต , นายกเทศมนตรีตำบลเทพสถิต , นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง , หัวหน้าสมาคมอาสาสมัครกู้ภัยฮุก ๓๑ จังหวัดชัยภูมิ , หัวหน้าชุดปฏิบัติการเมตตาธรรม วิ่งดาทั่ว ๒ , หัวหน้าอุทยานแห่งชาติป่าหินงาม , นายสถานีบ้านวะตะแบก (เทพสถิต)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลเทพสถิต ได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ขึ้นโดยมีกิจกรรมการอบรม ซ่อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่และสาธารณภัย โดยมีกลุ่มเป้าหมายได้แก่

- | | |
|---|-------------|
| ๑.บุคลากรด้านสาธารณสุขและเครือข่ายสุขภาพ | จำนวน ๒๐ คน |
| ๒.เจ้าหน้าที่ตำรวจ สถานีตำรวจภูธรเทพสถิต | จำนวน ๓ นาย |
| ๓.เจ้าหน้าที่ปกครองอำเภอเทพสถิต | จำนวน ๒ คน |
| ๔.ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้นของเทศบาล และ อบต. แห่งละ ๓ คน | จำนวน ๑๘ คน |
| ๕.ชุดปฏิบัติการอุทยานแห่งชาติป่าหินงาม | จำนวน ๓ คน |
| ๖.ชุดปฏิบัติการสมาคมอาสาสมัครกู้ภัยฯและเมตตาธรรม แห่งละ ๓ คน | จำนวน ๖ คน |

ทั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการขอความช่วยเหลือจากบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน การเตรียมพร้อมรับอุบัติเหตุหมู่ และสาธารณภัย และสามารถนำไปปฏิบัติในการให้บริการการรักษาและช่วยเหลือผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเกิดประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ใน วันพฤหัสบดี ที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม เทพประทานพร โรงพยาบาลเทพสถิต อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ

ในการนี้ โรงพยาบาลเทพสถิต จึงขอให้ท่านได้แจ้งให้บุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมการประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และกรุณาลงทะเบียนแบบตอบรับการประชุมตามที่ QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือ ภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป **จิงนียงพรพรรณ (นางสาวอรอนจันทร์ เคนเหลื่อม)**

ขอแสดงความ **ดีที่โรงพยาบาลรพช.ชำนานุกการ รักษาการท**
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายจรูญ บุญธกานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

(นายอนันตเดช โชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัก

(นายเกษ คงเพชรศักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัก



เรียน นาย อบต.นายกปลัก

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจึงให้

สำนักปลัด กองช่าง กองคลัง

กองสวัสดิการสังคม กองการศึกษา

กองสาธารณสุข

อื่นๆ.....



กำหนดการโครงการพัฒนาคุณภาพบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอสทิงพระ
จังหวัดชัยภูมิประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
กิจกรรมการอบรมซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่และสาธารณภัย อำเภอสทิงพระ จังหวัดชัยภูมิ
วันที่ ๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐-๐๘.๔๕น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม
๐๘.๔๕-๐๙.๐๐น.	ประธานกล่าวเปิดการอบรมซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่และสาธารณภัย อำเภอสทิงพระ จังหวัดชัยภูมิ
๐๙.๐๐-๑๐.๓๐น.	เรื่องการบริหารจัดการสาธารณภัย โดยวิทยากร นายณัฐวุฒิ จำปาทอง เจ้าพนักงานป้องกัน อบต.โป่งนก
๑๐.๓๐-๑๐.๔๕น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕-๑๒.๐๐น.	ระบบบัญชาการเหตุการณ์ โดยวิทยากร นายณัฐวุฒิ จำปาทอง เจ้าพนักงานป้องกัน อบต.โป่งนก
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๕.๔๕น.	ซักซ้อมแผนการรองรับอุบัติเหตุหมู่ โดยวิทยากร นายณัฐวุฒิ จำปาทอง เจ้าพนักงานป้องกัน อบต.โป่งนก
๑๕.๔๕-๑๖.๐๐น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐น.	สรุปและประเมินผลการอบรมซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ โดยวิทยากร นายณัฐวุฒิ เจ้าพนักงานป้องกัน อบต.โป่งนก

หมายเหตุ**กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



แบบตอบรับการเข้าร่วมการอบรม ซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่และสาธารณภัย

อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

โรงพยาบาลเทพสถิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับเข้าร่วมการอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

ตามที่ โรงพยาบาลเทพสถิต ได้เชิญข้าพเจ้า ตามหนังสือเชิญ ลงวันที่.....มิถุนายน ๒๕๖๙

เชิญข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

ให้เข้าร่วมประชุมโครงการ “พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน” กิจกรรมการอบรมซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ตึกทันตกรรม ห้องประชุมเทพประธานพร โรงพยาบาลเทพสถิต นั้น

ในการนี้ข้าพเจ้า

- ยินดีเข้าร่วมประชุม สามารถเข้าร่วมประชุมได้ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
- ไม่สามารถเข้าร่วมได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณานำส่งที่ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฯ

กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเทพสถิต