ที่ ปน ๕๑๐๐๖/ว ๑๘๖

องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมอบรมฯ

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี จะดำเนินการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อซักซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ และดูแลผู้บาดเจ็บ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มทักษะให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับเข้าใจแผนรับอุบัติเหตุหมู่ และเตรียมความพร้อมในการดำเนินการตามแผนการปฏิบัติ นโยบาย กระบวนการดำเนินงานในการตอบโต้ต่อสถานการณ์เมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่ เพื่อให้ผู้บาดเจ็บได้รับการส่งต่อในระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างรวดเร็ว ปลอดภัย

เพื่อให้การดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อซักซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ และดูแลผู้บาดเจ็บ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านจัดส่งผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉินในหน่วยงาน จำนวน ๒ คน เข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อซักซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ และดูแลผู้บาดเจ็บ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี และกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี โดยจัดส่งแบบตอบรับทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sorfabintiabdullah@gmail.com ภายในวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาเข้าร่วมโครงการอบรมฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายเศรษฐ์ อัลยุฟรี)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี

กองสาธารณสุข
โทร./โทรสาร ๐-๗๓๓๔-๙๖๗

แจ้งท้าย

๑. นายกเทศมนตรีตำบลตันหยง
๒. นายกเทศมนตรีตำบลปะนาเระ
๓. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำบ่อ
๔. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำ
๕. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลางา
๖. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะจัน
๗. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา
๘. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากู
๙. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำดำ
๑๐. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิเทน
๑๑. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโละไกรทอง
๑๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนทราย
๑๓. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไทรทอง
๑๔. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโละดือรามัน
๑๕. นายกเทศมนตรีตำบลเตราะบอน

**กำหนดการการฝึกอบรม**

**โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อซักซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ และดูแลผู้บาดเจ็บ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖**

**วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖**

**ณ ห้องประชุม องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี**

**และกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี**

**วันอังคาร ที่ ๙ พฤษภาคม**

| | |
|---|---|
| ๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น. | ลงทะเบียน |
| ๐๘.๓๐ – ๑๐.๓๐ น. | บรรยายเรื่อง การรับมืออุบัติภัยหมู่ (Mass – casuality Incident : MCI)<br>วิทยากร : นายแพทย์ชารีฟ หะยีบือซา ตำแหน่ง แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลปัตตานี ณ ห้องประชุม องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี |
| ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| ๑๐.๔๕ – ๑๒.๐๐ น. | Table Top : ซ้อมแผนบนโต๊ะ<br>วิทยากร : นายแพทย์ชารีฟ หะยีบือซา ตำแหน่ง แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน และนายนิอันวา สิเด๊ะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แผนกห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลปัตตานี ณ ห้องประชุม องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี |
| ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. | แบ่งกลุ่มปฏิบัติการ : ฝึกปฏิบัติ สมมติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่<br>วิทยากร : นายแพทย์ชารีฟ หะยีบือซา ตำแหน่ง แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน และนางเยาวดี พลับช่วย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้าแผนกห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลปัตตานี ณ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี |
| ๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. | สรุปผลการซ้อมรับอุบัติเหตุหมู่ ข้อเสนอแนะ / ปัญหาอุปสรรค<br>วิทยากร : นายแพทย์ชารีฟ หะยีบือซา ตำแหน่ง แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลปัตตานี ณ ห้องประชุมชั้น ๑ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี |
| ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. | พิธีมอบเกียรติบัตรแก่หน่วยปฏิบัติการที่เข้าร่วมอบรม<br>**โดย นายเศรษฐ์ อัลยุฟรี นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี**<br>ณ ห้องประชุม องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี |

<u>หมายเหตุ</u> : ๑. รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

๒. รับประทานอาหารว่าง ช่วงเช้า เวลา ๑๐.๓๐ น. และช่วงบ่าย เวลา ๑๔.๓๐ น.

๓. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมและเหตุผลความจำเป็น

**แบบตอบรับเข้าร่วม**

**โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อซักซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ และดูแลผู้บาดเจ็บ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖**

**ระหว่างวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖**

**ณ ห้องประชุม องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี**

**และกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี**

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ |
|---|---|---|---|
| ๑ | | | |
| ๒ | | | |

กรุณาส่งกลับภายในวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

จะเป็นพระคุณยิ่ง

กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี

ผู้รับผิดชอบงาน นางสาววริภา บุญณฤมิตร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

โทรศัพท์ ๐๖๑-๔๒๖๙๓๙๖ E-mail: sorfabintiabdullah@gmail.com