

ที่ ปน ๐๐๒๓.๖/ว ๒๕๖๒



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดปัตตานี ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๘ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์จัดส่งผู้เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉิน ภายใต้โครงการขับเคลื่อนงาน
การแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมืองตะลุมปัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี ที่ ปน ๕๑๐๐๖/๑๖๙๙

ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี ได้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉินภายใต้
โครงการขับเคลื่อนงานการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการในการช่วยเหลือ
ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน และทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน เพื่อหน่วยปฏิบัติการมีความรู้ความเข้าใจ
ในการดูแลและให้การช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน โดยเฉพาะผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิตที่มีอาการคลุ้มคลั่ง
ภาวะจิตประสาธ อารมณ์ มีความเสี่ยงสูงต่อการทำร้ายตนเอง ทำร้ายผู้อื่นและทำลายสิ่งของแวดล้อม
ช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานดูแลช่วยเหลือได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความรุนแรง และความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น
จากสถานการณ์วิกฤตต่าง ๆ ได้

เพื่อให้การดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉิน ภายใต้โครงการขับเคลื่อน
งานการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จึงขอให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่จังหวัดปัตตานีจัดส่งผู้รับผิดชอบ
งานการแพทย์ฉุกเฉิน เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉิน ภายใต้โครงการขับเคลื่อนงานการแพทย์ฉุกเฉิน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รุ่นละ ๑ คน กำหนดจัดอบรมรุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ และรุ่นที่ ๒ วันที่
๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมปาร์ควิวทาวน์ อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี
โดยจัดส่งแบบตอบรับทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ suraiyamalimalio๑๑@gmail.com ภายในวันที่
๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ และสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดปัตตานี www.pattanilocal.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอขอให้
แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่พิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๘๗

(นายอรรณพ คณานุรักษ์)
ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐๗๓-๓๓๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐๗๓-๓๓๖๕๘๑

ฝ.บ.ท.
☐ กง.บ.ถ.
☐ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กม.
☒ กง.บ.ป.



ส.จ. ปัตตานี
 รับที่ ๖๘๒๖
 วันที่ ๒๒ ส.ค. ๒๕๖๗
 เวลา ๑๖:๑๑

องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
 ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ที่ ปน ๕๑๐๐๖/๑๖๕๕

เรื่อง ขออนุญาตจัดตั้งผู้เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉิน ภายใต้โครงการขับเคลื่อนงาน
การแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี ได้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉิน ภายใต้โครงการขับเคลื่อนงานการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ในการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน และทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน เพื่อหน่วยปฏิบัติการ มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลและให้การช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน โดยเฉพาะผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต สุขภาพจิตที่มีอาการคลุ้มคลั่ง ภาวะจิตประสาท อารมณ์ มีความเสี่ยงสูงต่อการทำร้ายตนเอง ทำร้ายผู้อื่น และทำลายสิ่งของแวดล้อม ช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานดูแลช่วยเหลือได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความรุนแรง และ ความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นจากสถานการณ์วิกฤตต่าง ๆ ได้

เพื่อให้การดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉิน ภายใต้โครงการขับเคลื่อนงาน การแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จึงขออนุญาตท่าน เจ้าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่จังหวัดปัตตานี จัดส่งผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉิน เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉิน ภายใต้โครงการขับเคลื่อน งานการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รุ่นละ ๑ คน กำหนดจัดอบรมวันที่ ๑ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ และวันที่ ๒ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมปาร์คอนทาว์น อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี โดยจัดส่งแบบตอบรับทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ suraiyamalimalio๑๑@gmail.com ภายใน วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายเศรษฐ์ อัญพรี)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี

กองสาธารณสุข

โทร./โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๖๖๙

กำหนดการการอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉิน
ภายใต้โครงการขับเคลื่อนงานการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ โรงแรมปาร์ควินทาวน์ อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	อภิปรายเรื่องเจราจาต่อรองผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง โดยคุณเริงฤทธิ์ ประชาตรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น.	อภิปรายให้ความรู้เรื่องการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในระยะฉุกเฉิน โดยคุณเริงฤทธิ์ ประชาตรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.	- พิธีเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉิน โดยนายเศรษฐ์ อัลยุฟรี นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
๑๐.๓๐ – ๑๑.๐๐ น.	อภิปรายให้ความรู้เรื่องการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในระยะฉุกเฉิน (ต่อ) โดยคุณเริงฤทธิ์ ประชาตรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่องเจราจาต่อรองผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง โดย ทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ กลุ่มที่ ๑ โดยคุณเริงฤทธิ์ ประชาตรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มที่ ๒ โดยคุณจริญ ฤทธิ์เดช ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มที่ ๓ โดยคุณประยุทธ รักญาติ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติในการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในระยะฉุกเฉิน โดย ทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ กลุ่มที่ ๑ โดยคุณเริงฤทธิ์ ประชาตรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มที่ ๒ โดยคุณจริญ ฤทธิ์เดช ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มที่ ๓ โดยคุณประยุทธ รักญาติ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้
๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	สรุปผลแต่ละกลุ่มการฝึกปฏิบัติการในการช่วยเหลือผู้ป่วยพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในระยะ ฉุกเฉิน โดย ทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ กลุ่มที่ ๑ โดยคุณเริงฤทธิ์ ประชาตรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มที่ ๒ โดยคุณจริญ ฤทธิ์เดช ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มที่ ๓ โดยคุณประยุทธ รักญาติ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้
๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	มอบเกียรติบัตรพร้อมปิดการอบรม โดย นางสาวมารีสา เกียรติศักดิ์โสภณ ผู้อำนวยการ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี

พักรับประทานอาหารว่าง เข้า ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.

บ่าย ๑๔.๑๕ – ๑๔.๓๐ น.

กำหนดการการอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉิน
ภายใต้โครงการขับเคลื่อนงานการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ โรงแรมปาร์ควินทาวน์ อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	อภิปรายเรื่องเจราจาต่อรองผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง โดยคุณเริงฤทธิ์ ประชาตรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.	อภิปรายให้ความรู้เรื่องการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในระยะฉุกเฉิน โดยคุณเริงฤทธิ์ ประชาตรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่องเจราจาต่อรองผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง โดย ทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ กลุ่มที่ ๑ โดยคุณเริงฤทธิ์ ประชาตรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มที่ ๒ โดยคุณจรรย์ ฤทธิ์เดช ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มที่ ๓ โดยคุณประยุทธ รักญาติ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติในการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในระยะฉุกเฉิน โดย ทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ กลุ่มที่ ๑ โดยคุณเริงฤทธิ์ ประชาตรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มที่ ๒ โดยคุณจรรย์ ฤทธิ์เดช ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มที่ ๓ โดยคุณประยุทธ รักญาติ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้
๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	สรุปผลแต่ละกลุ่มการฝึกปฏิบัติการในการช่วยเหลือผู้ป่วยพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในระยะ ฉุกเฉิน โดย ทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ กลุ่มที่ ๑ โดยคุณเริงฤทธิ์ ประชาตรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มที่ ๒ โดยคุณจรรย์ ฤทธิ์เดช ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มที่ ๓ โดยคุณประยุทธ รักญาติ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้
๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	มอบเกียรติบัตรพร้อมปิดการอบรมโดย นางสาวมารีสา เกียรติศักดิ์โสภณ ผู้อำนวยการ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี

พักรับประทานอาหารว่าง เข้า ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.

บ่าย ๑๔.๑๕ – ๑๔.๓๐ น.

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
การอบรมเชิงปฏิบัติการ จิตเวชฉุกเฉิน
ภายใต้โครงการขับเคลื่อนงานการแพทย์ฉุกเฉิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ โรงแรมปาร์ควินทาวน์ อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
สถานที่ติดต่อ
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail
ประสงค์เข้าร่วมอบรม

☐ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

☐ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง