



ที่ สน ๐๐๒๓.๖/๒๕๖๓

ถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร สำนักงานเทศบาลนครสกลนคร และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ  
ทุกอำเภอ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีกำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อน  
การดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นที่ จังหวัดสกลนคร แนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการ  
การแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติ  
การแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๒  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย  
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข , เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสมาคม กู้ชีพ กู้ภัย ในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน  
จำนวน ๒๐๐ คน ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ได้ขอความร่วมมือจากสำนักงานส่งเสริม  
การปกครองท้องถิ่นจังหวัดสกลนคร ในการประสานหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน (หน่วย EMS องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)  
ทุกแห่ง ๆ ละ ๑ คน เข้าร่วมประชุมในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสกลนคร จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ในการประชุมดังกล่าว โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารแนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน  
เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔  
ผ่าน QR Code และขอให้ส่งแบบตอบรับ เข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ ไปยังอีเมล  
gewladyang2532@gmail.com หรือผ่าน google form ในการประชุมดังกล่าวให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางจากต้นสังกัด  
สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่นางสาวอ้อมจิต มะลิรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข หมายเลข  
โทรศัพท์มือถือ ๐๙ ๑๔๑๖ ๙๙๓๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร  
และเทศบาลนครสกลนคร ขอให้พิจารณาดำเนินการเช่นเดียวกัน



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ  
โทร. ๐ ๔๒๗๑ ๖๔๘๒

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

14 มี.ค. ๖๖

- ฝ่าย บพ.
- กองกฎหมายฯ
- กองมาตรฐานฯ
- กองการเงินฯ
- กองส่งเสริมฯ
- กองวิชาการฯ



เลขที่รับ 2222  
วันที่ 14 มี.ค. ๖๖  
เวลา 14:37 น.

ที่ สน ๐๐๓๓.๐๑๔/๒๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร  
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นฯ  
เลขที่รับ 319 วัน 15 มี.ค. 2566

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์ประสานหน่วยงานเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นที่ จังหวัดสกลนคร แนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดสกลนคร

- |                  |   |              |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. กำหนดการประชุม   | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม                                | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๓. คู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินฯ | จำนวน ๑ เล่ม |

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีกำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นที่ จังหวัดสกลนคร แนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข , เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสมาคม กู้ชีพ กู้ภัย ในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน ๒๐๐ คน

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร จึงขอกความอนุเคราะห์จากท่าน ในการประสานหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน (หน่วย EMS องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ทุกแห่งๆ ละ ๑ คน เข้าร่วมประชุม ในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารแนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ผ่าน QR Code ท้ายหนังสือนี้ และขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับ เข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ ไปยังอีเมล [gewladyang2532@gmail.com](mailto:gewladyang2532@gmail.com) หรือผ่าน google form และขอกความอนุเคราะห์เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางจากต้นสังกัด ทั้งนี้ มอบหมายให้นางสาวอ้อมจิต มะลิริน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ๐๙ ๑๔๑๖ ๙๙๓๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



QR Code สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

(นางปนิดดา ทรัพย์แสนยากร)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ  
โทร ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๓๐๒  
โทรสาร ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๐๐๑

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

กำหนดการ

การประชุมเชิงปฏิบัติการการขับเคลื่อนการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นที่ จังหวัดสกลนคร  
 แนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน  
 เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔  
 ในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.  
 ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร  
 \*\*\*\*\*

เวลา	เนื้อหา
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน-รับเอกสาร
๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	กล่าวต้อนรับ โดย นายแพทย์สุรพงษ์ ผดุงเวียง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	แผนหลักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และนโยบายการขับเคลื่อนระบบการแพทย์ฉุกเฉินไทย พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ โดย นางเจนจิรา สตรา วงศ์ประทุม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	ข้อบังคับ กพฉ. ว่าด้วยการกำหนดผู้ปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๓ และฉบับ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดย นางเจนจิรา สตรา วงศ์ประทุม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	แนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔ - หลักเกณฑ์การพิจารณาเพื่ออนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน - ขั้นตอนและวิธีการขออนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน - แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องในการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน โดย นางเจนจิรา สตรา วงศ์ประทุม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔ - หลักเกณฑ์การพิจารณาเพื่ออนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง - ขั้นตอนและวิธีการขออนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง - แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องในการขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับสูง โดย นางเจนจิรา สตรา วงศ์ประทุม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปกิจกรรม / ปิดการประชุม โดย นายแพทย์ประจักษ์ เทิกขุนทด นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง ภาคเช้า เวลา ๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น. และภาคบ่าย ๑๔.๐๐-๑๔.๑๕ น.

แบบตอบรับเข้าร่วม

การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นที่ จังหวัดสกลนคร  
แนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่  
และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อหน่วยงาน ..... อำเภอ .....

๒. ผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ-นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....

สถานที่ปฏิบัติงาน ..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ .....

หมายเหตุ : ๑. ขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖

ไปยัง อีเมล [gewladyang2532@gmail.com](mailto:gewladyang2532@gmail.com) หรือ OR Code แบบตอบรับ

๒. สามารถดาวน์โหลดเอกสารแนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่และการกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ได้ผ่าน OR Code

๓. สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ นางสาวอ้อมจิต มะลิรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ๐๙ ๑๔๑๖ ๙๙๓๐



OR Code แบบตอบรับ



OR Code แนวทางปฏิบัติฯ