



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร กลุ่มงานควบคุมโรค โทร. ๐ ๓๔๘๗ ๑๒๗๖-๘
ที่ สค ๐๐๓๒/ว๑๐๘ วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขัน EMS Rally ระดับจังหวัด
เรียน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร ได้รับการอนุมัติงบประมาณในการจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ฉุกเฉินโดยกระบวนการ EMS Rally จังหวัดสมุทรสาคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับความสามารถของทีมปฏิบัติการฉุกเฉินในด้านการทำงานเป็นทีม การสื่อสารประสานงาน และการปฏิบัติการฉุกเฉินได้ถูกต้องตามมาตรฐาน ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ณ กองพันทหารสื่อสารที่ ๑๐๒ กรมทหารสื่อสารที่ ๑ ค่ายกำแพงเพชรอัครโยธิน อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร ขอเชิญ บุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขัน ดังนี้

๑. ทีมวิทยากรประจำฐาน จำนวน ๓ คน

๒. ทีมเข้าร่วมการแข่งขัน EMS Rally จำนวนอย่างน้อย ๑-๒ ทีม แต่ละประเภท ดังนี้

๒.๑ ประเภทชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น (BLS) ประกอบด้วย EMT-I / EMT-B ๑ คน,
FR ๓ คน

๒.๒ ประเภทชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (FR) ประกอบด้วย FR ๔ คน

ทั้งนี้ ขอให้ทีมผู้เข้าร่วมแข่งขันส่งแบบตอบรับมาที่ กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร หรือหมายเลขโทรสาร ๐๓๔-๘๔๐๕๑๓ ภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประสานผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายสมพนธ์ นวรัตน์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร



ที่ สค ๐๐๓๒/ว๑๐๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร
ถนนสมุทรสาคร-โคกขาม สค ๗๔๐๐๐

๑๙ มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขัน EMS Rally ระดับจังหวัด

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑.กำหนดการแข่งขัน	จำนวน	๑	ชุด
	๒.แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม	จำนวน	๑	ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร ได้รับการอนุมัติงบประมาณในการจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ฉุกเฉินโดยกระบวนการ EMS Rally จังหวัดสมุทรสาคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับความสามารถของทีมปฏิบัติการฉุกเฉินในด้านการทำงานเป็นทีม การสื่อสารประสานงาน และการปฏิบัติการฉุกเฉินได้ถูกต้องตามมาตรฐาน ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ณ กองพันทหารสื่อสารที่ ๑๐๒ กรมทหารสื่อสารที่ ๑ ค่ายกำแพงเพชรอัครโยธิน อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร ขอเชิญ บุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขัน ดังนี้

๑. ทีมวิทยากรประจำฐาน จำนวน .๓. คน

๒. ทีมเข้าร่วมการแข่งขัน EMS Rally จำนวนอย่างน้อย ๑-๒ ทีม แต่ละประเภท ดังนี้

๒.๑ ประเภทชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น (BLS) ประกอบด้วย EMT-I / EMT-B .๑. คน,
FR .๓. คน

๒.๒ ประเภทชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (FR) ประกอบด้วย FR .๕. คน

ทั้งนี้ ขอให้ทีมผู้เข้าร่วมแข่งขันส่งแบบตอบรับมาที่ กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร หรือหมายเลขโทรสาร ๐๓๔-๘๔๐๕๑๓ ภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพนธ์ นวรัตน์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

กลุ่มงานควบคุมโรค

โทร. ๐ ๓๔๘๗ ๑๒๗๖-๘ ต่อ ๓๑๘

โทรสาร ๐ ๓๔๘๔ ๐๕๑๓

ผู้รับผิดชอบ : จิตติมา จิระชวี (๐๘ ๖๗๖๗ ๘๗๑๐)

กำหนดการแข่งขัน EMS Rally จังหวัดสมุทรสาคร

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

ณ กองพันทหารสื่อสารที่ ๑๐๒ กรมทหารสื่อสารที่ ๑ อ.กระทุ่มแบน จ.สมุทรสาคร

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด
๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๐๐ น.	ชี้แจงรายละเอียด / กติกาของการแข่งขัน EMS Rally จังหวัดสมุทรสาคร
๑๐.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	ดำเนินการแข่งขัน EMS Rally แต่ละฐาน ฐานละ ๑๐ นาที
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น.	ดำเนินการแข่งขัน EMS Rally แต่ละฐาน ฐานละ ๑๐ นาที
๑๔.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	ประกาศผลการแข่งขัน
๑๔.๓๐ น. - ๑๕.๓๐ น.	พิธีมอบรางวัลการแข่งขัน ๒ ประเภท ๑.ระดับ BLS ๔ รางวัล ๒.ระดับ FR ๔ รางวัล
๑๕.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	พิธีปิด และถ่ายรูปพร้อมกัน

แบบตอบรับเข้าร่วมการแข่งขัน EMS Rally จังหวัดสมุทรสาคร ปี ๒๕๕๘
วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ณ กองพันทหารสื่อสารที่ ๑๐๒ กรมทหารสื่อสารที่ ๑
ค่ายกำแพงเพชรอัครโยธิน อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร

หน่วยงานเบอร์โทรศัพท์.....

ทีมวิทยากรฐาน (ชื่อฐาน.....)

- ๑.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๒.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๓.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....

ระดับ ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น (BLS) ทีม ๑

- ๑.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๒.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๓.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๔.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....

ระดับ ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับต้น (BLS) ทีม ๒

- ๑.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๒.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๓.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๔.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....

ระดับ ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (FR) ทีม ๑

- ๑.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๒.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๓.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๔.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....

ระดับ ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (FR) ทีม ๒

- ๑.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๒.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๓.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....
๔.....ตำแหน่ง.....Size เสื้อ.....

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับการแข่งขันฯ มาที่ กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร หรือส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐๓๔-๘๔๐๕๑๓ ภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๘ นี้เท่านั้น
๒. ทีมวิทยากรฐานกรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมแบบตอบรับฯ
๓. หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ กลุ่มงานควบคุมโรค ๐๓๔-๘๗๑๒๗๖-๘ ต่อ ๓๑๘