



ที่ สธ ๐๒๓๔.๐๑/๒๒๗๑๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญอบรม “การฝึกซ้อมผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส อีโบล่า ในสถานที่เฝ้าสังเกตอาการ (Quarantine)”
เรียน

สิ่งส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายชื่อจังหวัดกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับการอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบฟอร์มการจองห้องพัก	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้สำนักสาธารณสุขฉุกเฉินดำเนินการจัด
อบรม “การฝึกซ้อมผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส อีโบล่า ในสถานที่เฝ้าสังเกตอาการ (Quarantine)” โดยมีวัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะในการดูแลผู้ป่วย
โรคติดเชื้อไวรัส อีโบล่า ในสถานที่เฝ้าสังเกตอาการ (Quarantine)
๒. เพื่อวางกรอบแนวทางการฝึกซ้อมการปฏิบัติและดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส อีโบล่า ของบุคลากร
ในสถานที่เฝ้าสังเกตอาการ (Quarantine) ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน นั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขขอเรียนเชิญ เจ้าหน้าที่กลุ่มเป้าหมายที่ปฏิบัติงานใน
สถานที่เฝ้าสังเกตอาการ อาทิเช่น ทหารประจำค่าย, ตำรวจรักษาความปลอดภัย, แม่บ้าน-พ่อบ้าน ทำความสะอาด/ดูแล
อาคารสถานที่/เตรียมอาหาร, พยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานที่เฝ้าอาการ จังหวัดละ ๑๐-๑๒ คน เข้ารับการ
อบรม “การฝึกซ้อมผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส อีโบล่า ในสถานที่เฝ้าสังเกตอาการ(Quarantine)” ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๗
เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมหลุยส์ แทเวิร์น กรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ
ผู้เข้ารับการอบรม ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้เบิกจ่ายจากงบประมาณที่สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขได้จัดสรรและโอนให้จังหวัดแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรมตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิริยะ เฟื่องจันทร์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๑๑
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๑

กำหนดการอบรมโครงการ

“การฝึกซ้อมรับมือผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส อีโบล่า ในสถานที่เฝ้าสังเกตอาการ (Quarantine)”

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมหลุยส์ แพเวียร์น กรุงเทพมหานคร

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๗

เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น.

เปิดการอบรม

โดย นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กล่าวรายการอบรม

เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๓๐ น.

โดย นพ.อนุรักษ์ อมรเพชรสถาพร ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน

ความรู้ทั่วไปในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

โดย วิทยากรจากสถาบันบำราศนราดูร

เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๑.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

- การอภิปราย “การใช้เครื่องป้องกันร่างกายที่ถูกต้องในการปฏิบัติกิจกรรมแต่ละประเภท”

- การล้างมือ

โดย วิทยากรจากสถาบันบำราศนราดูร

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.

การอภิปราย “การจัดการมูลฝอยและการขนย้ายขยะ”

โดย วิทยากรจากสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.

การอภิปราย - การทำความสะอาด พื้นที่/รถพยาบาล

- การจำลองสถานการณ์และการฝึกปฏิบัติเพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

โดย วิทยากรจากสถาบันบำราศนราดูร

เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

อภิปรายปัญหาทั่วไป

โดย ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร

ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน

ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่

ผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ผู้แทนกรมการแพทย์

ตาราง ๑ รายชื่อจังหวัดที่เตรียมสถานที่รับไว้สังเกตอาการ (Quarantine) ผู้ต้องสงสัยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ใน
 จังหวัดที่มีด่านท่าอากาศยาน และด่านทางน้ำ ๑๕ จังหวัด และจังหวัดที่มีผู้เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ๑ จังหวัด
 (จ.จันทบุรี) รวม จำนวน ๑๖ จังหวัด

ลำดับ	เขต	จังหวัด	รพ.ทหาร	จำนวนห้อง		โรงนอน (มากกว่า ๒๐ คน) ค่ายทหารบกประจำ จังหวัด	โรงพยาบาลชุมชน
				ห้องพิเศษ	ห้องสามัญ		
๑.	๑	เชียงใหม่	รพ.ค่ายกาวิละ	๘ (เตียง/ห้อง)	หญิง ๑๑ เตียง ชาย ๑๘ เตียง	ค่ายกาวิละ	รพ.สันป่าตอง รพ.สารภี
			รพ. บน. ๔๑ จ.เชียงใหม่	๒ ห้อง	๕ เตียง		
๒.	๔	ประจวบคีรีขันธ์	รพ.ค่ายธนะรัชต์	ICU ๔ เตียง ๑๖ (เตียง/ห้อง)	หญิง ๒๔ เตียง ชาย ๒๐ เตียง	ค่ายธนะรัชต์	รพ.ปราณบุรี
			รพ. บน. ๕ จ.ประจวบคีรีขันธ์	๔ ห้อง	๘ เตียง		
๓.	๒	ชลบุรี	รพ.ค่ายนวมินทราชินี	๘ (เตียง/ห้อง)	หญิง ๘ เตียง ชาย ๑๕ เตียง	ค่ายนวมินทราชินี	รพ.วัดญาณสังวร อ.บางละมุง
			รพ.สมเด็จพระนางเจ้า สิริกิติ์ กรมแพทย์ ทหารเรือ จ.ชลบุรี	๑๕๒ ห้อง ICU ๒๒ ห้อง	๑๗๐ เตียง		
			รพ.อากาศรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือ สัตหีบ จ.ชลบุรี	-	๑๒๐ เตียง		
๔.		สมุทรปราการ	รพ. โรงเรียนนายเรือ จ.สมุทรปราการ	๔ ห้อง	๓๐ เตียง	มณฑลทหารบกที่ ๑๑	รพ.บางพลี
๕.		จันทบุรี	ศูนย์ฝึกอบรมวังแฉิม อ.มะขาม	-	-	ค่ายนวมินทราชินี	รพ.สองพี่น้อง
๖.		ระยอง	-	-	-	ค่ายนวมินทราชินี	รพ.มาบตาพุด รพ.แกลง
๗.	๑๑	กระบี่	-	-	-	ค่ายวิชราวุธ	รพ.อ่าวลึก รพ.คลองท่อม
๘.		นครศรีธรรมราช	รพ.ค่ายวิชราวุธ	๓๔ เตียง	๔๖ เตียง	ค่ายวิชราวุธ	รพ.เฉลิมพระเกียรติ
๙.		ภูเก็ต	-	-	-	ค่ายวิชราวุธ	รพ.กลาง
๑๐.		ระนอง	-	-	-	ค่ายรัตนรังสรรค์	รพ.ละอุ่น
๑๑.		สุราษฎร์ธานี	รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต	๗ (เตียง/ห้อง)	ชาย ๘ เตียง หญิง ๑๒ เตียง	ค่ายวิภาวดีรังสิต	รพ.ท่าโรงช้าง
			รพ. บน. ๕๖ จ. สุราษฎร์ธานี	๔ ห้อง	๘ เตียง		

ตาราง ๑ รายชื่อจังหวัดที่เตรียมสถานที่รับไว้สังเกตอาการ (Quarantine) ผู้ต้องสงสัยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ใน
 จังหวัดที่มีด่านท่าอากาศยาน และด่านทางน้ำ ๑๕ จังหวัด และจังหวัดที่มีผู้เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ๑ จังหวัด
 (จ.จันทบุรี) รวม จำนวน ๑๖ จังหวัด

ลำดับ	เขต	จังหวัด	รพ.ทหาร	จำนวนห้อง		โรงนอน (มากกว่า ๒๐ คน) ค่ายทหารบกประจำ จังหวัด	โรงพยาบาลชุมชน
				ห้องพิเศษ	ห้องสามัญ		
๑๒.	๔๒	ตรัง	-	-	-	ค่ายรัชฎาณุ ประดิษฐ์	รพ.กันตัง
๑๓.		สตูล	-	-	-	ค่ายเสนาณรงค์	รพ.ควนโดน
๑๔.		ปัตตานี	รพ.ค่ายอิงคยุทธ	๓ (เตียง/ ห้อง)	หญิง ๘ ห้อง ชาย ๑๖ ห้อง	ค่ายอิงคยุทธ	รพ.โคกโพธิ์
๑๕.		สงขลา	รพ.ค่ายเสนาณรงค์	๗ (เตียง/ ห้อง)	๘ (เตียง/ห้อง)	ค่ายเสนาณรงค์	รพ.คลองหอยโข่ง
			รพ.ฐานทัพเรือ สงขลา ทัพเรือภาคที่ ๒	๐	๓๐ เตียง		
๑๖.	๑๓	กรุงเทพมหานคร	รพ.สมเด็จพระปิ่น เกล้า กรมแพทย์ ทหารเรือ	๑๕๕ ห้อง ICU ๒๕	๒๓๖ เตียง	มณฑลทหารบกที่ ๑๑	

๑๕ ก.ย. ๕๗

หมายเหตุ จังหวัดที่เป็นที่ตั้งค่ายทหาร เป็นผู้เชิญผู้แทนฝ่ายทหารเข้าร่วมประชุมในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๗ ด้วย

แบบฟอร์มตอบรับเข้าร่วมอบรมโครงการ
การฝึกซ้อมรับมือผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ในสถานที่เฝ้าสังเกตอาการ (Quarantine)
ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๗
ณ โรงแรมหลุยส์ แทเวอร์น กรุงเทพมหานคร
.....

ส่วนที่ ๑

๑. หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสาร.....Email.....

๒. หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสาร.....Email.....

๓. หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสาร.....Email.....

๔. หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสาร.....Email.....

๕. หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสาร.....Email.....

๖. หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสาร.....Email.....

๗. หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสาร.....Email.....

๘. หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสาร.....Email.....

๙.หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....
ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....
เบอร์โทรสาร.....Email.....

๑๐.หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....
ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....
เบอร์โทรสาร.....Email.....

๑๑.หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....
ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....
เบอร์โทรสาร.....Email.....

๑๒.หน่วยงาน.....จังหวัด.....ชื่อ - สกุล.....
ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....
เบอร์โทรสาร.....Email.....

ยินดีเข้าร่วมประชุม

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ส่วนที่ ๒

๑. อาหารที่รับประทาน

อาหารปกติ คน

อาหารมังสวิรัตคน

อาหารอิสลามคน

๒. การสำรองที่พัก โปรดส่งใบตอบรับที่פקไปยังโรงแรมหลุยส์ แทเวิร์น กรุงเทพมหานคร โดยตรง

ส่วนที่ ๓

๑. กรุณาส่งแบบฟอร์มแจ้งความประสงค์เข้ารับการอบรมไปที่สำนักสาธารณสุขฉุกเฉินภายในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๗

ทางโทรสาร ๐๒ - ๕๕๐ - ๑๗๗๑ E - mail : nagern@gmail.com , suneejum@hotmail.com

สอบถามรายละเอียดได้ที่ คุณวีไลวรรณ นาเงิน โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐๑๘๔๔, มือถือ ๐๘๑-๙๖๒๑๗๗๑



กรณี ผู้เข้าพักชำระค่าห้องพักเอง

Louis Tavern

โรงแรมหลุยส์ แทเวอร์น
แบบฟอร์มการจองห้องพัก

โครงการอบรม “การฝึกซ้อมรับมือผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส อีโบล่า ในสถานที่เฝ้าสังเกตอาการ (Quarantine)

วันศุกร์ที่ 26 กันยายน 2557 ณ โรงแรมหลุยส์ แทเวอร์น

ชื่อหน่วยงานผู้จัด : กระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจง)

1. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
2. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
3. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
4. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
5. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
6. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
7. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
8. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
9. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
10. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
11. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
12. ชื่อ/สกุล	พักเดี่ยว.....	ห้อง / พักคู่.....	ห้อง	วันที่เข้าพัก.....	วันที่ออก.....
รวมเป็นจำนวนห้อง พักเดี่ยว			ห้อง	พักคู่.....	ห้อง

อัตราค่าห้องพัก

ห้องพักเดี่ยว(1คน)	ราคา1,300.....บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า)
ห้องพักคู่ (2คน)	ราคา1,400.....บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า)
เตียงเสริม สำหรับคนที่ 3	ราคา บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า)

สถานที่ทำงาน จังหวัด.....

โทร.ติดต่อ มือถือ แฟกซ์ติดต่อ

เงื่อนไขการจอง

1. กรุณาติดต่อสอบถามห้องพักกับทางแผนกสำรองห้องพัก และส่งใบยืนยันการจองห้องพัก มาที่แผนกสำรองห้องพัก
2. ปิดการจองห้องพัก ภายในวันที่ 23 กันยายน 2557

การชำระเงิน 1. ผู้เข้าร่วมประชุมรับผิดชอบค่าที่พักและส่วนเกินทั้งหมด

หลังจากส่งเอกสารแล้วภายในวันเดียวกัน กรุณาโทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่แผนกสำรองห้องพัก เพื่อตรวจสอบเอกสารของท่าน

โทร.02-551-2191 ต่อ แผนกสำรองห้องพัก 102-103 แฟกซ์ 02-973-2961