



### กำหนดการประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข  
กรณีภัยพิบัติ ภัยสุขภาพและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำพื้นที่ชายแดน อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๙  
(กรณีที่เกิดภัยน้ำท่วม ดินโคลนถล่ม และการปนเปื้อนของสารเคมีในแหล่งน้ำ)

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐น.

ณ ห้องประชุมหนองแขวน เทศบาลตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

#### ตำบลเวียงพางคำ หมู่ ๖,๗,๘,๙,๑๐

เวลา	รายละเอียด
๐๘.๐๐-๐๘.๓๐น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐น.	พิธีเปิดการประชุม โดย นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ
๐๙.๐๐-๑๐.๐๐น.	ความพร้อมรับมือและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณีภัยพิบัติ ภัยสุขภาพ และโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำพื้นที่ชายแดน โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย
๑๐.๐๐-๑๑.๐๐น.	การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขากิจาอาหารและน้ำ การจัดการน้ำสะอาด การทำส้วมกระดาด การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในบ้าน หลังเกิดสาธารณภัย โดย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผามี่
๑๐.๐๐-๑๒.๐๐น.	ฝึกปฏิบัติการ ตรวจสอบสุขากิจาอาหารและจัดการน้ำสะอาด โดย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผามี่
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐น.	กฎหมายสาธารณสุข สุขากิจาที่พกอาศัย การจัดการขยะ การจัดการน้ำเสีย ครัวเรือน การควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค สารเคมีและความปลอดภัย โดย โรงพยาบาลแม่สาย
๑๔.๐๐-๑๕.๐๐น.	การสร้างความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย
๑๕.๐๐-๑๖.๓๐น.	ฝึกปฏิบัติการการประเมินความเสี่ยง คัดกรองความเสี่ยงภัยสุขภาพในชุมชนและ การสื่อสารความเสี่ยง โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย

หมายเหตุ : รับประทานอาหารส่งพร้อมเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๐๐น. และ ๑๕.๐๐น

ตำบลเวียงพางคำ หมู่ที่ ๖,๗,๘,๙,๑๐ กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม ได้แก่

อสม.จำนวน ๑๑๕ คน

ภาคีเครือข่าย ๑๕ คน ได้แก่ รพ.สต./รพ. ๒ คน , เทศบาลตำบลเวียงพางคำ ๓ คน ,

ปกครอง/ผู้นำชุมชน/ผู้ใหญ่บ้าน/คณะกรรมการหมู่บ้าน จำนวน ๑๐ คน

แบบตอบรับ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข  
กรณีภัยพิบัติ ภัยสุขภาพและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำพื้นที่ชายแดน อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงรายปี ๒๕๖๙  
(กรณีที่เกิดภัยน้ำท่วม ดินโคลนถล่ม และการปนเปื้อนของสารเคมีในแหล่งน้ำ)

ตำบลเวียงพางคำ หมู่ ๖.๗.๘.๙.๑๐

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐น.

ณ ห้องประชุมหนองแหวน เทศบาลตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

ข้อมูลผู้ตอบรับ:

- ชื่อ-นามสกุล: .....
- ตำแหน่ง: .....
- หน่วยงาน: .....
- โทรศัพท์/โทรสาร: .....

การเข้าร่วม:  สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้  ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

ผู้เข้าร่วมเพิ่มเติม

- ชื่อ-นามสกุล: ..... หน่วยงาน/ตำแหน่ง: .....
- ชื่อ-นามสกุล: ..... หน่วยงาน/ตำแหน่ง: .....
- ชื่อ-นามสกุล: ..... หน่วยงาน/ตำแหน่ง: .....
- ชื่อ-นามสกุล: ..... หน่วยงาน/ตำแหน่ง: .....
- ชื่อ-นามสกุล: ..... หน่วยงาน/ตำแหน่ง: .....
- ชื่อ-นามสกุล: ..... หน่วยงาน/ตำแหน่ง: .....
- ชื่อ-นามสกุล: ..... หน่วยงาน/ตำแหน่ง: .....
- ชื่อ-นามสกุล: ..... หน่วยงาน/ตำแหน่ง: .....
- ชื่อ-นามสกุล: ..... หน่วยงาน/ตำแหน่ง: .....
- ชื่อ-นามสกุล: ..... หน่วยงาน/ตำแหน่ง: .....

กรุณาส่งแบบตอบรับ

ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย ภายในวันจันทร์ ที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙

- ทางโทรสารหมายเลข: ๐ ๕๓๗๓ ๑๕๐๓ หรือ ๐๙๕๖๘๗ ๙๙๐๒
- หรือทางอีเมล: [phoms99@gmail.com](mailto:phoms99@gmail.com)