



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะพูน
 เลขรับที่..... ๔๕๓
 วันที่..... ๔ / ๕.๐ / ๖๕
 เวลา..... ๑๕.๑๐ น.

ที่ พบ ๐๐๐๕/ว. ๑๐๗๗

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
 จังหวัดเพชรบุรี ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติขับเคลื่อนแผนการจัดการภัยพิบัติสำหรับคนพิการ ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ สู่การปฏิบัติ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะพูน (ศูนย์บริการคนพิการ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ


จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี โดยศูนย์บริการคนพิการฯ ได้ดำเนินการกำหนดจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติขับเคลื่อนแผนการจัดการภัยพิบัติสำหรับคนพิการ ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ สู่การปฏิบัติ เพื่อให้คนพิการและผู้ดูแลคนพิการมีความรู้ ความเข้าใจ ในการรับมือกับสถานการณ์ภัยพิบัติที่เกิดขึ้นและการเตรียมความพร้อมและวิธีการเอาตัวรอดจากสถานการณ์ภัยพิบัติให้กับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ เพื่อเป็นการความพร้อมเรื่องภัยพิบัติให้กับคนพิการ ครอบครัวของคนพิการในชุมชน และบุคคลที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในวันศุกร์ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ เดอะ คาแนล การ์เด้น รีสอร์ท ตำบลวังไคร้ อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี จึงใคร่ขอความร่วมมือท่านพิจารณาและให้ท่านพาคนพิการ จำนวน.....คน เข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว ในวันศุกร์ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ เดอะ คาแนล การ์เด้น รีสอร์ท ตำบลวังไคร้ อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ หมายเลขโทรสาร ๐-๓๒๔๑-๐๖๔๓ ภายในวันจันทร์ ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ด้วยจักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายมานอนชญ์ คงรัตนชาติ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบุรี

โทร. ๐-๓๒๔๒-๖๐๕๑ ต่อ ๑๕

โทรสาร ๐-๓๒๔๑-๐๖๔๓

เบอร์โทรผู้ประสานงาน ๐๘๐-๕๖๖๙๙๒๒

กำหนดการ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติขับเคลื่อนแผนการจัดการภัยพิบัติสำหรับคนพิการ
ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ คู่มือการปฏิบัติ

ในวันศุกร์ ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ เดอะ คาแนล การ์เด้น รีสอร์ท ตำบลวังไคร้ อำเภอยางาย จังหวัดเพชรบุรี

- ๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น. ลงทะเบียนและชี้แจงวัตถุประสงค์การจัดประชุม
- ๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดโครงการฯ โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. การสังเคราะห์ผู้ประสบภัย / การจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราว
โดย...นายมานอชญ์ คงรัตนชาติ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี
- ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ “การเตรียมความพร้อมรับมือภัยพิบัติสำหรับคนพิการ
และผู้ดูแลคนพิการ ”
๑. ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับภัยพิบัติ
๒. การวิเคราะห์ความเสี่ยงภัยของพื้นที่/การลดความเสี่ยงภัย
๓. การอพยพ/การเคลื่อนย้ายคนพิการออกจากพื้นที่เกิดภัยพิบัติ
โดย..ว่าที่พันตรีอภิญา ศักดินันท์ และคณะวิทยากร ศูนย์ ปภ. เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์
- ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการเคลื่อนย้ายผู้พิการติดเตียง
โดย...วิทยากรจากสถานีกาชาดที่ ๘ เพชรบุรี และวิทยากรจิตอาสา ๙๐๔
๑. ความรู้ทันการป้องกันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ
เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๒. การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการเคลื่อนย้ายผู้พิการติดเตียง
๓. การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)/การใช้เครื่อง AED /และการ Choking
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการดับเพลิงเบื้องต้น
โดย..ว่าที่พันตรี อภิญา ศักดินันท์ และคณะวิทยากร ศูนย์ ปภ. เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์
๑. การฝึกปฏิบัติการดับเพลิงเบื้องต้น/การใช้ถังเคมีดับเพลิง
๒. อันตรายจากการใช้แก๊สหุงต้ม/การแก้ไขปัญหาคาถมิแก๊สหุงต้มรั่วไหล
- ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ “การช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ”
๑. การเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำ
๒. การช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ
โดย..ว่าที่พันตรีอภิญา ศักดินันท์ และคณะวิทยากร ศูนย์ ปภ. เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. สรุปลงและพิธีปิด

หมายเหตุ : ๑. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น.
๒. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

แบบตอบรับ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติขับเคลื่อนแผนการจัดการภัยพิบัติสำหรับคนพิการ ฉบับที่ ๑

พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ สู่การปฏิบัติ

ในวันศุกร์ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

ณ เดอะ คาแนล การ์เด้น รีสอร์ท ตำบลวังไคร้ อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี

๑. ชื่อ - สกุล

ที่อยู่.....

เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ - สกุล

ที่อยู่.....

เบอร์โทร.....