



สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ.....
วันที่รับ..... ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา.....

ที่ อต ๐๐๒๓.๑/ว ๙๕๕

ถึง สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และสำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์

ด้วยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กำหนดให้มีการประเมินและคัดเลือก “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นที่มีมาตรฐาน” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยเปิดรับสมัครในรูปแบบ STANDARD ระหว่างวันที่ ๒๑ กันยายน - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ ตลอดจนยกย่องเชิดชูเกียรติองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีผลการดำเนินงานเป็นแบบอย่างที่ดี

จังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอประชาสัมพันธ์การคัดเลือกดังกล่าว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ที่ สพฉ ๐๒/ว ๐๔๓๖๘ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔ ที่ส่งมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ ขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบด้วย



ที่ อต.๐๐๒๓.๑๐/ว..... ๖๑๕ วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองเพรางาย.....

และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเพรางาย.....

☐ เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

☒ เพื่อทราบ

☐ รายงานอำเภอภายใน.....

ขอแสดงความนับถือ

จร

(นายวรเชษฐ กาวีใจ)

ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

๑๕ ต.ค.๖๔

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๕๕๔๐ ๓๐๐๘

ผู้ประสานงาน นางสาวทิพย์ภาวรรณ ทาหาญ โทร. ๐๘ ๓๐๒๕ ๕๔๗๔



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

ณ/๔๐ หมู่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๕ พรรษา

สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๔ เว็บไซต์: www.nie.go.th

สารบรรณกลางจังหวัดอุดรดิตถ์
เลขรับ: 67
วันที่รับ: 5/10/2569
เวลารับ: 09:23

ด่วนที่สุด

ที่ สพฉ ๐๒/ว ๐๔๓๖๘

เลขที่รับ.....
วันที่..... 7 ต.ค. 2569

๒๘ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง การคัดเลือก “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับ
ท้องถิ่นที่มีมาตรฐาน” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางและหลักเกณฑ์การประเมินและคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินงานและ
บริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นที่มีมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

ด้วยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กำหนดให้มีการประเมินและคัดเลือก “องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับท้องถิ่นที่มีมาตรฐาน”
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทใน
การดำเนินงานและบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ ตลอดจนยกย่องเชิดชูเกียรติองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีผลการดำเนินงานเป็นแบบอย่างที่ดี นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การประชาสัมพันธ์และการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์เป็นไปอย่างทั่วถึงและ
มีประสิทธิภาพ สพฉ. ขอความอนุเคราะห์ท่านพิจารณากำกับและสนับสนุนการดำเนินงาน ดังนี้

๑. ประสานสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด และ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประชาสัมพันธ์แนวทาง หลักเกณฑ์ คุณสมบัติ และช่องทางการสมัครไปยังองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นในจังหวัด โดยรูปแบบ STANDARD เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ ๒๑ กันยายน-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙
เวลา ๑๖.๓๐ น.

๒. สนับสนุนการประสานการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การตรวจสอบ
คุณสมบัติและการประเมินผลงานระดับจังหวัดตามรูปแบบ STANDARD ระหว่างวันที่ ๓-๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๙
เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ สพฉ. กำหนด ทั้งนี้ ขอให้ใช้แนวทาง หลักเกณฑ์
และข้อมูลประชาสัมพันธ์จาก สพฉ. เป็นข้อมูลอ้างอิงเดียวกัน โดยรายละเอียดคุณสมบัติ ขั้นตอนการสมัคร การ
จัดส่งผลงาน การประเมิน และเงื่อนไขการคัดเลือก ให้เป็นไปตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้การสนับสนุนและกำกับการประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานและ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นางาเอก (พิเศษ)

(พิสิทธิ์ เจริญยิ่ง)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักยุทธศาสตร์

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๔

ผู้รับผิดชอบ ๑. นายรังสรรค์ คูหาหาญจณ์ (๐๘ ๑๑๗๒ ๑๖๖๙) ๒. นายภาคภูมิ ทานันต์ (๐๘ ๕๒๖๐ ๑๖๖๙)