



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๔๒๕)

ที่ ฝวช ๒/๒๕๕๙

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติให้พนักงานประกันสังคมเข้ารับการอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ด้วยศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ได้จัดอบรมโครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse:PHEN) ปี ๒๕๕๙ รุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ ชั้น ๔ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และให้ผู้เข้าอบรมมีทักษะ และความมั่นใจในการช่วยเหลือผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน

ในการนี้ ฝ่ายวิชาการและแผนงาน มีความประสงค์ขออนุมัติให้ นายบัณฑิต แก้วดี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (พนักงานประกันสังคม) เข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันลา และขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียนเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) จากเงินกองทุนประกันสังคม โรงพยาบาลสิรินธร ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วว่าผู้เข้ารับการประชุมดังกล่าวไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุมสัมมนา อบรม และหลักสูตรอื่นในช่วงเวลาเดียวกัน พร้อมนี้ ได้แนบสำเนาหนังสือที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวกิตยา พินิตกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

ดร.สุภาพร

(นางสาวสุภาพร กรศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

๒๑ ก.พ. ๒๕๕๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๔๒๕)

ที่ ผวช ๒ /๒๕๕๙

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินกองทุนประกันสังคม โรงพยาบาลสิรินธร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ด้วยศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ได้จัดอบรมโครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse:PHEN) ปี ๒๕๕๙ รุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ ชั้น ๔ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และให้ผู้เข้าอบรมมีทักษะ และความมั่นใจในการช่วยเหลือผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน

ในการนี้ ฝ่ายวิชาการและแผนงาน มีความประสงค์ขออนุมัติให้ นายบัณฑิต แก้วดี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (พนักงานประกันสังคม) เข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันลา และ ขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียนเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) จากเงินกองทุนประกันสังคม โรงพยาบาลสิรินธร ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วว่าผู้เข้ารับการประชุมดังกล่าวไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุมสัมมนา ดูงาน และหลักสูตรอื่นในระยะเวลาเดียวกัน พร้อมนี้ ได้แนบสำเนาหนังสือที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อำนาจการอนุมัติใช้เงินกองทุนประกันสังคมเป็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร ตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินกองทุนประกันสังคมในกิจการสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

(นางสาวกิตยา พินิตกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

อนุมัติ

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โทร. ๐๒-๓๒๘-๖๙๐๐-๑๙ ต่อ ๖๙๐๕)

ที่ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุญาตเข้าร่วมอบรมโครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร (ผ่านหัวหน้าพยาบาล)

ด้วยศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น จัดอบรมโครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN) ปี ๒๕๕๙ รุ่นที่ ๑๔ วันที่ ๑๑-๑๕ มกราคม ๒๕๕๙ และรุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๔-๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ ชั้น ๔ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น หลักสูตรนี้จะสอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาบุคลากรมากที่สุดในปัจจุบัน ทั้งด้านการบริหาร การวางแผน การตัดสินใจ รวมทั้งการฝึกทักษะให้มีความรู้ ความชำนาญในการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่จุดเกิดเหตุ ขนส่งผู้ป่วย รักษาพยาบาลที่โรงพยาบาล และฟื้นฟู รวมทั้งส่งกลับไปยังสถานบริการไถ่บ้าน

ในการนี้ ฝ่ายการพยาบาลพิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรพยาบาล จึงขอส่ง นายบัณฑิต แก้วดี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ลูกจ้างประกันสังคม) เข้าร่วมโครงการอบรมในครั้งนี้ (รุ่นที่ ๑๕) โดยไม่ถือเป็นวันลาและขอเบิกค่าใช้จ่ายเป็นค่าลงทะเบียนจำนวน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางอมรา รังสิกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
๑๕ ม.ค. ๒๕๕๙

(นางสาวลัดดา อัครเดชา)

หัวหน้าพยาบาล
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล รพ.สิรินธร

๑๓ ม.ค. ๒๕๕๙

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ..... 1098
วันที่ 10 ต.ค 56 เวลา 11.24 น.
ผู้รับ..... อสภิติน



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
รับที่ 10988
วันที่ 20 ต.ค 2556
เวลา 10.56 น.

ที่ ขก ๐๐๓๒.๑/ง ๒๐๐๕๔

โรงพยาบาลขอนแก่น
ถนนศรีจันทร์ ขก ๔๐๐๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse

: PHEN) ปี ๒๕๕๙ รุ่นที่ ๑๔ , รุ่นที่ ๑๕

จำนวน ๑ ชุด

๒. ตารางการอบรม และใบสมัครลงทะเบียน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ได้รับการคัดเลือกให้เป็น Trauma Excellence Center ดังนั้น จึงต้องมีแผนพัฒนาบุคลากร ซึ่งถือว่าคนเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่ามากที่สุดสำหรับองค์กรนั้น ๆ ตัวชี้วัดความสำเร็จอย่างยั่งยืนขององค์กร อยู่ที่คุณภาพของคน ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด ได้จัดอบรมโครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse:PHEN) ปี ๒๕๕๙ รุ่นที่ ๑๔ วันที่ ๑๑ - ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙ และ รุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ ชั้น ๔ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น กลุ่มเป้าหมาย พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จากโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ จำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๑๐๐ คน รวม ๒๐๐ คน หลักสูตรนี้จะสอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาบุคลากรมากที่สุดในปัจจุบัน ทั้งด้านการบริหาร การวางแผน การตัดสินใจ รวมทั้งการฝึกทักษะให้มีความรู้ ความชำนาญ ในการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่จุดเกิดเหตุ ขนส่งผู้ป่วย รักษาพยาบาลที่โรงพยาบาล และฟื้นฟู รวมทั้งส่งกลับไปยัง สถานบริการใกล้บ้าน อนึ่งโครงการนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการขออนุญาต CNEU ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภาการพยาบาลแห่งประเทศไทย

ในการนี้ โรงพยาบาลขอนแก่น ขอความร่วมมือจากท่านส่งบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้ารับการอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ค่าระเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๐๐๐ บาท โดยโอนเงิน ชื่อบัญชี เงินบริจาคมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์ บัญชีออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ ๔๓๗-๐-๕๗๘๒๘-๐ และเบิกค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง ค่าลงทะเบียน จากต้นสังกัด กรุณาส่งใบสมัคร ลงทะเบียน ไปยัง ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ๕๖ ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โทร./โทรสาร ๐๔๓-๓๓๗๙๕๘ หรือทาง E-mail Kmtrauma@gmail.com ผู้ประสานงานโครงการ คุณวันเพ็ญ เพ็ญศิริ โทรศัพท์ ๐๘๔-๘๘๑๙๑๓๐ และ คุณสุธิดา จันทร์จรัส โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๗๒๘๑๕๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรรมบุญ วิสิฐนวรรต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด

โทร. /โทรสาร ๐ ๔๓๓๓ ๗๙๕๘

๑.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN) รุ่นที่ ๑๔ , รุ่นที่ ๑๕

๑.๑ หน่วยงานที่รับผิดชอบ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด , กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
มูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

๑.๒ ผู้รับผิดชอบ

นางธัญรัศม์ ปิยวัชรเวลา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เบอร์ติดต่อ : ๐๘๘-๐๖๔๑๖๖๔
นางวันเพ็ญ เพ็ญศิริ	ตำแหน่ง ผู้จัดการศูนย์จัดการความรู้	เบอร์ติดต่อ : ๐๘๔-๔๘๑๔๑๓๐
นางสุธิดา จันทร์จรัส	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เบอร์ติดต่อ : ๐๘๑-๘๗๒๘๑๕๐

๑.๓ สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๓

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยกระดับศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงและบริการตติยภูมิขั้นสูงสู่ความเป็นเลิศ เพื่อเป็นที่พึ่งของ
เครือข่ายบริการ เขตสุขภาพที่ ๗ “Excellent Center & Supper Tertiary Care Upgrading”

เป้าประสงค์ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงและบริการตติยภูมิขั้นสูงมีความเป็นเลิศเป็นที่พึ่งของเครือข่าย
บริการ เขตสุขภาพที่ ๗

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบส่งต่อและสร้างความเข้มแข็งให้โรงพยาบาลเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๗
“Referral System&Network Strengthening”

เป้าประสงค์ ระบบส่งต่อและโรงพยาบาลเครือข่ายมีความเข้มแข็ง

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ จัดบริการให้ดีขึ้นภายใต้ทรัพยากรที่มีจำกัดเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่ดีมีคุณภาพ
“Better Service”

เป้าประสงค์ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการที่ดีมีคุณภาพภายใต้ทรัพยากรที่มีอยู่

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น “Better Menagement”

เป้าประสงค์ ระบบบริหารจัดการภายในองค์กรมีประสิทธิภาพ

วิสัยทัศน์ “ภายในปี ๒๐๒๐ เป็นโรงพยาบาลศูนย์ชั้นนำที่มีคุณภาพคู่คุณธรรม”

๒. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ครอบคลุมพื้นที่
ทั่วประเทศ โดยมอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขฉุกเฉิน รับผิดชอบในการพัฒนาระบบพร้อมทั้งจัดทำมาตรฐาน
ควบคุมคุณภาพในการปฏิบัติงาน ให้ได้ตามตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เปิดให้บริการ
ครอบคลุมทั้งจังหวัด โดยจัดให้มีหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ๒ ระดับ คือระดับสูง และระดับพื้นฐาน
ซึ่งบุคลากรระดับสูง ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรม Advanced CPR, Basic Trauma Life
Support มีความรู้ ในเรื่องระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การประเมินสถานการณ์และสภาพผู้เจ็บป่วย การยก
และการเคลื่อนย้าย โรงพยาบาลขอนแก่น โดยศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาสมรรถนะ
พยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN) รุ่นที่ ๑๔ , รุ่นที่ ๑๕ ขึ้น โดยมีมุ่งพัฒนาพยาบาล
วิชาชีพให้มีความรู้ และทักษะเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลกู้ชีพ
สามารถให้การรักษายาบาลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินที่อยู่ในระยะวิกฤต ณ จุดเกิดเหตุ เช่น สามารถใช้เครื่องกระตุ้น
หัวใจด้วยไฟฟ้า ปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้เจ็บป่วยโดยเทคนิคขั้นสูง มีอุปกรณ์ช่วยเหลือที่เหมาะสมถูกต้อง
รวมถึงการจัดการด้านการแพทย์จากกรณีอุบัติเหตุดังกล่าวใน “ระบบการบัญชาการเหตุการณ์ (Incident
Command System:ICS) ” ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้การควบคุมของแพทย์ประจำศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ

๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้และทักษะในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- ๓.๒ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีทักษะ และความมั่นใจ ในการช่วยเหลือผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน
- ๓.๓ เพื่อเป็นการสร้างเครือข่าย และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการดูแลผู้ป่วยก่อนถึงโรงพยาบาล

๔. วิธีดำเนินงานและขั้นตอน

- ๔.๑ เขียนโครงการและขออนุมัติ
- ๔.๒ แต่งตั้งกรรมการ คณะทำงาน
- ๔.๓ ประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน
- ๔.๔ ติดต่อวิทยากร และสถานที่ฝึกปฏิบัติ
- ๔.๕ เตรียมเอกสารการอบรม
- ๔.๖ ดำเนินการอบรม
- ๔.๗ การสรุป ประเมินผล

๕. ผู้เข้าร่วมโครงการ/เป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จากโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน
ทั่วประเทศ จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๑๐๐ คน รวม ๒๐๐ คน

๖. สถานที่ โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

๗. ระยะเวลา รุ่นที่ ๑๔ วันที่ ๑๑ - ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙
รุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๘.๑ ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- ๘.๒ ผู้เข้าอบรมมีทักษะในการพยาบาลผู้บาดเจ็บและเจ็บป่วยฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล
- ๘.๓ มีเครือข่ายในระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้น

วันที่ 14 วันที่ 11-15 มกราคม 2559 , วันที่ 15 วันที่ 14-18 มีนาคม 2559 ณ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

วัน/เวลา	08.30 - 09.00 น.	09.00 - 09.45 น.	09.45-10.00 น.	10.00-11.00 น.	11.00-12.00 น.	12-13.00	13.00-14.15 น.	14.15-14.30	14.30-17.00 น.
วันที่ 1	ลงทะเบียน พิธีเปิด การอบรม	- ทิศทางการแพทย์ ฉุกเฉินของประเทศไทย - ระบบปฏิบัติการ การแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดขอนแก่น	พักรับประทาน อาหารว่าง	การประเมินสถานการณ์ Scene size up การประเมินสภาพ ผู้บาดเจ็บ	การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน ทางกุมารเวชกรรม	รับประทานอาหารกลางวัน	การจัดการทางการแพทย์ ในสถานการณ์สาธารณภัย	พัก รับประทานอาหารว่าง	กลุ่ม 1 scene size up / Initial Assessment กลุ่ม 2 Rapid Trauma Assessment / Detailed Assessment กลุ่ม 3 Isolation precautions /Ebola กลุ่ม 4 fast track Assessment กลุ่ม 5 Secondary survey
วันที่ 2		08.30-09.30 น. การดูแลผู้ป่วย Spine injury และการเคลื่อนย้าย	09.30-10.30 น. การดูแลผู้ป่วย Multiple injury	10.30-10.45 พักรับประทาน อาหารว่าง	10.45-12.00 น. การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน ทางสูติรีเวช		กลุ่ม 1 การใช้ Long spinal board/Head immobilize/Log Roll - การใช้ Stairs Chair/KED กลุ่ม 2 การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินทางกุมารเวชกรรม กลุ่ม 3 การดูแลผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ กลุ่ม 4 การซักประวัติทางอายุรกรรม/AED กลุ่ม 5 การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน	13.00 - 17.00 น. ฝึกปฏิบัติการ	
วันที่ 3		08.30 - 09.30 น. การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน ทางอายุรกรรม	09.30 - 10.30 น. การแปลผล EKG อย่างง่าย	10.30-10.45 พักรับประทาน อาหารว่าง	10.45-12.00 น. การกู้ชีพขั้นสูง ณ จุดเกิดเหตุ		กลุ่ม 1 Airway management กลุ่ม 2 Defibrillation/AED กลุ่ม 3 Pacing & Cardioversion กลุ่ม 4 scenario	13.00 - 17.00 น. ฝึกทักษะการกู้ชีพขั้นสูง	
วันที่ 4		08.30-09.30 น. - การรับแจ้งเหตุและการส่งการ - การปฏิบัติการพยาบาลฉุกเฉิน - ระบบการให้วิทยุคมนาคม - ประสิทธิภาพปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุ	09.30-10.30 น. การดูแลผู้ป่วย วิกฤตฉุกเฉิน ทางจิตเวช	10.30-10.45 น. พักรับประทาน อาหารว่าง	10.45-12.00 น. การเก็บหลักฐาน ณ จุดเกิดเหตุ		13.00-13.15	14.30-17.00 น. ฝึกปฏิบัติการ	
วันที่ 5		08.30 - 12.00 น. ฝึกปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์จำลอง					13.00-13.15	14.30-17.00 น. ฝึกปฏิบัติการ	
						13.00-13.15	14.30-17.00 น. ฝึกปฏิบัติการ	กลุ่ม 1 Triage sieve กลุ่ม 2 Triage sort กลุ่ม 3 METHANE/การใช้ทแยงสื่อสาร/ การบันทึกรายงาน กลุ่ม 4 ICS กลุ่ม 5 MC Tabletop Exercise	
วันที่ 5		08.30 - 12.00 น. ฝึกปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์จำลอง					13.00-16.00 น. สรุปประเมินผล มอบใบประกาศ พิธีปิดการอบรม		

ใบสมัครลงทะเบียน

โครงการ การพัฒนาความรู้พยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN)
วันที่ ๑๔ วันที่ ๑๑ - ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙ , วันที่ ๑๕ วันที่ ๑๔ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙
ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ ๒ ชั้น ๔ โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น

๑. ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (ยศ).....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
๒. ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (ยศ).....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
๓. ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (ยศ).....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
๔. ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (ยศ).....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๕. การลงทะเบียน

วันที่ ๑๔ ☐ - ค่าลงทะเบียน จำนวน ๔,๐๐๐ บาท

วันที่ ๑๕ ☐ - ค่าลงทะเบียน จำนวน ๔,๐๐๐ บาท

๖. ประเภทอาหาร ☐ ธรรมดา ☐ เจ/อิสลาม

๗. ข้อมูลโรงแรมสำหรับการติดต่อ (จองที่พักเอง)

- โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น ที่อยู่: ถนนศรีจันทร์ ในเมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น โทร: ๐๔๓ ๒๒๐ ๔๐๐

สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป โดยค่าลงทะเบียนจะครอบคลุมถึงค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าอาหารกลางวัน
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สามารถชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงิน ชื่อบัญชี เงินบริจาคมูลนิธิการแพทย์
ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์ บัญชีออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ ๔๓๗-๐-๕๗๘๒๘-๐
ตรวจสอบรายชื่อได้ที่ www.traumacenterkkh.org ข้อมูลทั่วไป/ข่าวประชาสัมพันธ์

รับจำนวนจำกัด รุ่นละ ๑๐๐ คน รวม ๒๐๐ คน เท่านั้น

กรุณาส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงิน โทรสาร ๐๔๓-๓๓๗๙๕๕ โทรศัพท์ ๐๔๓-๓๓๗๙๕๕-๙

Email : Kmtrauma@gmail.com พร้อมถือหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมในวันอบรม

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น

ผู้ประสานงาน : คุณวันเพ็ญ เพ็ญศิริ ๐๘๔-๙๘๑๔๑๓๐ และคุณสุธิดา จันทร์จรัส มือถือ ๐๘๑-๘๗๒๘๑๕๐

การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน
(กรณีขอเบิกค่าใช้จ่าย)

ชื่อ นายบัณฑิต แก้วดี

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตำแหน่งเลขที่

สังกัดหน่วยงาน ห้องอุบัติเหตุ –ฉุกเฉิน

๑. การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน เรื่อง

Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- การประเมินสถานการณ์และสภาพผู้เจ็บป่วย
- ให้การรักษายาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินที่อยู่ในระยะวิกฤต ณ จุดเกิดเหตุ
- ปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้เจ็บป่วยโดยใช้เทคนิคขั้นสูง
- จัดการด้านการแพทย์จากกรณีอุบัติเหตุกลุ่มชนใน
- Advanced CPR
- แปลผล EKG อย่างง่าย

๓. เรื่องที่อบรมเกี่ยวข้องข้องกับการปฏิบัติงานอย่างไร

ภายในห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน สามารถพบผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุได้เป็นจำนวนมาก ซึ่งผู้ป่วยในแต่ละคนมีการบาดเจ็บและความรุนแรงแตกต่างกัน พยาบาลจะต้องประเมินอาการเบื้องต้น ให้การพยาบาลที่เหมาะสมที่พบได้บ่อยเช่น การแปลผล EKG อย่างง่าย ทักษะการกู้ชีพขั้นสูง และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอย่างถูกต้อง

ภายในหน่วยงาน EMS พยาบาลจะต้องทักษะเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้การรักษายาบาลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระยะวิกฤต ณ จุดเกิดเหตุ เช่น สามารถใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า ปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้เจ็บป่วยโดยเทคนิคขั้นสูง มีอุปกรณ์ช่วยเหลือที่เหมาะสมถูกต้อง รวมถึงการจัดการด้านการแพทย์จากกรณีอุบัติเหตุกลุ่มชน

๔. ประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรมจะนำมาพัฒนาการปฏิบัติงานอย่างไร

ความรู้ที่ได้จากการอบรม จะสามารถนำไปใช้ในการประเมินสถานการณ์และผู้เจ็บป่วย การช่วยเหลือและดูแลให้การพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุและได้ถูกต้อง สามารถปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้เจ็บป่วยโดยใช้เทคนิคขั้นสูง และมีอุปกรณ์ช่วยเหลือที่เหมาะสม ส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะคุกคามต่อชีวิต และลดอัตราความพิการได้

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าการอบรม ประชุม สัมมนาและดูงานดังกล่าว ไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ดูงาน และหลักสูตรอื่นในช่วงเวลาเดียวกัน

(ลงชื่อ)..... บัณฑิต แก้วดี
(นายบัณฑิต แก้วดี)

บันทึกข้อตกลงการยื่นขออนุมัติเข้ารับการอบรมน้อยกว่า ๔๕ วัน

เรียน หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

๑. การส่งเรื่องฝึกอบรมโดยขอเบิกค่าใช้จ่าย ตามระเบียบการฝึกอบรมฯ ผู้เข้ารับการอบรม ต้องส่งเรื่องเพื่อขออนุมัติภายในระยะเวลา ๔๕ วัน ก่อนการฝึกอบรม เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามระเบียบ หากผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ส่งเรื่องขออนุมัติน้อยกว่า ๔๕ วัน ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ต้องดำเนินการประสานงานกับกองวิชาการ สำนักการแพทย์ ด้วยตนเอง

๒. การส่งเรื่องฝึกอบรม โดยไม่ขอเบิกค่าใช้จ่าย ตามระเบียบการฝึกอบรมฯ ผู้เข้ารับการอบรม ต้องส่งเรื่องเพื่อขออนุมัติภายในระยะเวลา ๑๕ วัน ก่อนการฝึกอบรม เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามระเบียบ หากผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ส่งเรื่องขออนุมัติน้อยกว่า ๑๕ วัน ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ต้องดำเนินการขออนุมัติต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ด้วยตนเอง

หากล่าช้ากว่ากำหนดผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ยินยอมรับผิดชอบตามความประสงค์ ดังนี้

☐ ยินยอมให้ฝ่ายวิชาการและแผนงาน ดำเนินการตามระบบ ถ้าเรื่องที่ส่งไปอบรมไม่ได้รับอนุมัติ ผู้เข้ารับการอบรมยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตนเอง

☐ ยินยอม ดำเนินการด้วยตนเอง

☐ ยกเลิกการส่งเรื่องฝึกอบรม



นางอมรา รังสิกุล

(ลงชื่อ).....พยานวลวิชาวชิพชำนานุกร.....
(.....หัวหน้าห้องอุบัติเหตุ -ฉุกเฉิน.....)

วันที่.....

** กรณีผู้ขออนุมัติอบรมไม่ปฏิบัติตามระเบียบฯ ฝ่ายวิชาการและแผนงาน จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้นที่เกิดจากความล่าช้าดังกล่าว

