

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ  
รับเลขที่ ๕๓๗  
วันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๕๘  
เวลา ๑๐.๐๐ น.



กรมส่งเสริมการแพทย์  
กรมการศัลยกรรม  
รับเลขที่ ๒๗๕๐  
วันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๕๘  
เวลา ๑๕.๐๐ น.

ที่ ขก ๐๐๓๒.๑/ว ๘๐๕๒๔

ถนนศรีจันทร์ ขก ๔๐๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้บาดเจ็บที่ศีรษะ (Head Injury)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้บาดเจ็บที่ศีรษะ (Head Injury) จำนวน ๑ ชุด  
๒. กำหนดการอบรม และใบสมัครลงทะเบียน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลขอนแก่น โดยศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด ได้รับการคัดเลือกให้เป็น Trauma excellence center ดังนั้น จึงต้องมีแผนพัฒนาบุคลากร ซึ่งถือว่าคนเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่ามากที่สุด สำหรับองค์กรนั้น ๆ ตัวชี้วัดความสำเร็จอย่างยั่งยืนขององค์กร อยู่ที่คุณภาพของคน ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด ได้จัดอบรม "โครงการหลักสูตรการดูแลผู้บาดเจ็บที่ศีรษะ (Head Injury)" วันที่ ๒๒ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ ชั้น ๔ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น กลุ่มเป้าหมาย พยาบาล บุคลากรด้านสาธารณสุข ที่รับผิดชอบงานด้านการดูแลผู้บาดเจ็บที่ศีรษะ จากโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน ทั่วประเทศ จำนวน ๑๐๐ คน โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้บาดเจ็บที่ศีรษะ การบริหารจัดการทางการแพทย์ และสามารถนำไปพัฒนาคุณภาพการให้บริการในการรักษา และช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บที่ศีรษะอย่างมีประสิทธิภาพครบวงจร (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู) เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์ เพื่อสร้างเครือข่ายการพยาบาลผู้บาดเจ็บที่ศีรษะ อนึ่งโครงการนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการ ขอหน่วยคะแนน CNEU ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภาการพยาบาลแห่งประเทศไทย

ในการนี้ โรงพยาบาลขอนแก่น ขอความร่วมมือจากท่านส่งบุคลากรในหน่วยงาน เข้ารับการอบรม ตามโครงการดังกล่าว ค่าลงทะเบียนค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๐๐๐ บาท โดยโอนเงินผ่าน ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์ ออมทรัพย์ ชื่อบัญชี เงินบริจาคมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น เลขที่ ๔๓๗-๐-๕๗๘๒๘-๐ และเบิกค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง ค่าลงทะเบียน จากต้นสังกัด กรุณาส่งใบสมัครลงทะเบียน ไปยัง ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ๕๖ ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โทร./โทรสาร ๐๔๓ - ๓๓๗๙๕๕ หรือทาง E-mail [Kmtrauma@gmail.com](mailto:Kmtrauma@gmail.com) ผู้ประสานงานโครงการ คุณสุธิดา จันทร์จรัส โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๗๒๘๑๕๐

เขียน หัวหน้ากลุ่มงาน..... **NEP** จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา  
คำวินิจฉัย

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรรมบุญ วิสิฐธนวรรธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

เรียน งาน CTR

- ผอ.สวน / 1 ชั่วโมง คำนวณ

- จิตอาสา 1 ชั่วโมง คำนวณ

Ok (new?)

(นายดาวร ทอเดช)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
๑๖ มิ.ย. ๒๕๕๘  
ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด  
โทร./โทรสาร ๐ ๔๓๓๓ ๗๙๕๕

## 1. โครงการ อบรม หลักสูตรการดูแลผู้บาดเจ็บที่ศีรษะ ( Head Injury )

- 1.1 หน่วยงานที่รับผิดชอบ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด ร่วมกับกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล  
โรงพยาบาลขอนแก่น มูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น
- 1.2 ผู้รับผิดชอบ นางสาวพจนา ทัพชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ 086-7160488  
E-mail: tukjatuk@gmail.com  
นางสาวอรไท โพธิ์ไชยแสน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โทรศัพท์ 087-4321274  
E-mail: orataiauto@gmail.com

### 1.3 ความสอดคล้องตามประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย กระทรวงสาธารณสุขประจำปี พ.ศ. 2558

วิสัยทัศน์ ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้น เพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ  
ของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์การดำเนินงานที่เน้นหนัก

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

ข้อที่ 15 ด้านพัฒนาบุคลากร

ทิศทางและแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลขอนแก่น ปีงบประมาณ 2555-2558

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับระบบบริการความเชี่ยวชาญระดับสูง 4 สาขา ให้ได้ตามมาตรฐาน ได้แก่

สาขาอุบัติเหตุ สาขามะเร็ง สาขาหัวใจ และสาขาทารกแรกเกิด

เป้าประสงค์ที่ 2.1 เป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงสาขาอุบัติเหตุเต็มศักยภาพในระดับ 1

กลยุทธ์ที่ 2.1.1 พัฒนาระบบบริการความเชี่ยวชาญระดับสูงสาขาอุบัติเหตุตาม Service plan

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ก้าวสู่องค์กรคุณภาพอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์ที่ 6.1 เป็นองค์กรคุณภาพอย่างยั่งยืน

กลยุทธ์ที่ 6.1.2 พัฒนาองค์กรให้เป็นเลิศทางวิชาการ

## 2. หลักการและเหตุผล

การบาดเจ็บที่ศีรษะเป็นสาเหตุการเสียชีวิตที่สำคัญที่สุดของผู้ป่วยบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทุกประเภท จากสถิติข้อมูลการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดขอนแก่นพบว่ามีปี 2555 อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร 22.03 ต่อแสนประชากร ปี 2556 อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร 25.03 ต่อแสนประชากร ส่วนใหญ่เป็นผู้บาดเจ็บที่ศีรษะจากอุบัติเหตุทางการจราจรและมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ สำหรับการอภิบาลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะให้ได้ผลดีขึ้นนั้น การตรวจวินิจฉัยและการรักษา จำเป็นต้องทำอย่างเร่งด่วนและเหมาะสม และต้องการความรู้ความชำนาญ และประสบการณ์ของแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์และสหสาขาวิชาชีพ อีกทั้งอุปกรณ์ที่เหมาะสม เพื่อให้มีการปรับปรุงพัฒนาการอภิบาลผู้ป่วยดีขึ้น

ดังนั้นศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด ร่วมกับกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่นจึงได้จัดทำโครงการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้บาดเจ็บที่ศีรษะ ( Head Injury) เพื่อเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทั้งด้านวิชาการ ด้านงานบริการ และนวัตกรรมใหม่ๆ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมนำความรู้ไปพัฒนาคุณภาพการให้บริการในการรักษาและช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บที่ศีรษะอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดเครือข่ายการดูแลผู้บาดเจ็บที่ศีรษะขึ้น ซึ่งจะเป็นการบูรณาการการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้บาดเจ็บที่ศีรษะจากอุบัติเหตุ สอดคล้องกับนโยบายระดับชาติสืบไป

### 3. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ศีรษะ การบริหารจัดการทางการพยาบาลและสามารถนำไปปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์ ผลงานวิชาการ งานบริการและนวัตกรรม
3. เพื่อสร้างเครือข่ายการพยาบาลผู้ป่วยที่ศีรษะ

### 4. กลุ่มเป้าหมาย

- 4.1 พยาบาล/บุคลากรด้านสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานด้านการดูแลผู้ป่วยที่ศีรษะ จำนวน 100 คน
  - 4.2 คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 30 คน
- รวม 130 คน

### 5. วิธีการดำเนินงาน / กำหนดแผนกิจกรรม

- 5.1 เขียนโครงการ
- 5.2 ติดต่อประสานงาน วิทยากรและผู้เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำเนื้อหาวิชาการ ( หลักสูตร )
- 5.3 ประชาสัมพันธ์โครงการ
- 5.4 รับสมัครกลุ่มเป้าหมายผู้เข้ารับการอบรม
- 5.5 ดำเนินการจัดอบรม
- 5.6 สรุปและประเมินผลโครงการ

### 6. ระยะเวลาดำเนินการ เดือน เมษายน – เดือน กันยายน 2558

### 7. สถานที่ ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ ชั้น 4 โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

### 8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์ ผลงานวิชาการ งานบริการและนวัตกรรมใหม่ๆและสามารถนำไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน
2. เกิดเครือข่ายการพยาบาลผู้ป่วยที่ศีรษะ

กำหนดการประชุม โครงการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ  
วันที่ 22-24 กรกฎาคม 2558  
ณ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น

วันที่ 22 กรกฎาคม 2558

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.00-08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.30-09.00 น.	กล่าวต้อนรับ	
09.00 -09.15 น.	กล่าวเปิดประชุม	นพ.ธรรมบุญ วิสิฐธนวรรธ
09.15-10.00 น.	นโยบาย Service plan	นพ.สมคิด เลิศสินอุดม
10.00 -10.15 น.	Coffee Break	
10.15-11.15 น.	Inclusive trauma system	นพ.วิทยา ชาติบัญชาชัย
11.15-12.00 น.	Initial assessment in trauma patient	นพ.ชยา ดีสวัสดิ์
12.00-13.00 น.	Lunch	
13.00-13.45 น.	Traumatic brain injury	ศ.นพ. นครชัย เผื่อนปฐม
13.45-14.30 น.	Practical management and guidelines of traumatic brain injury	ศ.นพ. นครชัย เผื่อนปฐม
14.30-14.45 น.	Coffee Break	
14.45-15.15	Brain death	นพ.สุรกรานต์ ยุทธเกษมสันต์
15.15-15.45 น.	Fast track of traumatic brain injury	นพ.วิบูลย์ เตชะโกศล
15.45-16.30 น.	Pre hospital and emergency room management of traumatic brain injury	นพ.อนันตเดช วงศรียา

วันที่ 23 กรกฎาคม 2558

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.00-08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.30-09.30 น.	Pitfall in management of multiple injuries	นพ.ชาญเวช ศรีธธาพุทธ
09.30 -10.45 น.	Initial assessment and management of traumatic brain injury for nurse	ผศ.ดร. กรองโต อุดมทสูต
10.45-11.00 น.	Coffee Break	
11.00 -12.00 น.	Symposium: Modified early warning signs IICP of traumatic brain injury	ศ.นพ. นครชัย เผื่อนปฐม ผศ.ดร. กรองโต อุดมทสูต
12.00-13.00 น.	Lunch	
13.00-13.45 น.	CT Brain of traumatic brain injury for nurse	ศ.นพ. นครชัย เผื่อนปฐม
13.45-14.300 น.	Critical care of traumatic brain injury	พว.พรทิพย์ คำอ้วน
14.30-14.45 น.	Coffee Break	
14.45-15.030 น.	Rehabilitation of traumatic brain injury	พญ.อภิญา เอี่ยมตระการ
15.30-16.15 น.	Discharge planning from hospital to home of traumatic brain injury	พว.เนาวรัตน์ ชันธีราช

วันที่ 24 กรกฎาคม 2558

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.00-08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.30-09.30 น.	Intrahospital transport of the critically traumatic brain injury patient	พว.สุภาพรณ์ ตันต์สุระ
09.30 -09.45 น.	Coffee Break	
09.45-12.00 น.	ฝึกปฏิบัติการ	
12.00-13.00 น.	Lunch	
13.00-14.30 น.	ฝึกปฏิบัติการ	
14.30-14.45 น.	Coffee Break	
14.45-15.30 น.	ฝึกปฏิบัติการ	
15.30-16.00 น.	สรุปทเรียน	ข้อเสนอแนะ

#### ฝึกปฏิบัติการ

- Station 1 Respiratory พว.อุดมลักษณ์ เตียสวัสดิ์/พว.สุภาพรณ์ ตันต์สุระ
- Station 2 Initial assessment & early warning signs พว.ฤทัยรัตน์ เข้มพิมาย/พว.วินิจตรา อัดชู
- Station 3 Nursing care in ICP พว.พรทิพย์ คำอ้วน/พว.เนาวรัตน์ ชันธิราช
- Station 4 Intrahospital transport พว.ไพรวลัย พรหมที/พว.สมพร หงษ์เวียง
- Station 5 Rehabilitation & Nutrition นายกำจัด ทานา/น.ส.ธัญลักษณ์ โมราษฎร์
- Station 6 CT Brain of traumatic brain injury พว.สมบัติ อ่อนจันทร์/พว.สุนันทา เกตุจอหอ

ใบสมัครลงทะเบียน

โครงการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้บาดเจ็บศีรษะ (Head Injury)

วันที่ 22 – 24 กรกฎาคม 2558 ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ ชั้น 4 โรงแรมเจริญธานี อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

\*\*\*\*\*

1. ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (ยศ).....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
2. ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (ยศ).....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
3. ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (ยศ).....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
4. ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (ยศ).....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

5. การลงทะเบียน

- ค่าลงทะเบียน จำนวน 3,000 บาท

6. ประเภทอาหาร  ธรรมดา  เจ/อิสลาม

7. ข้อมูลโรงแรมสำหรับการติดต่อ (ของที่พักเอง)

- โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น ที่อยู่: ถนนศรีจันทร์ ในเมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น โทร: 043 220 400

สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป โดยค่าลงทะเบียนจะครอบคลุมถึงค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สามารถชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงิน ชื่อบัญชี เงินบริจาคมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์ บัญชีออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 437-0-57828-0 ตรวจสอบรายชื่อได้ที่ [www.traumacenterkkh.org](http://www.traumacenterkkh.org) ข้อมูลทั่วไป/ข่าวประชาสัมพันธ์

**รับจำนวนจำกัด จำนวน 100 คน เท่านั้น**

พร้อมส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงิน โทรสารหมายเลข 043-337958 หรือทาง E-mail: Kmtrauma@gmail.com

และถือหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมในวันอบรม สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด

โรงพยาบาลขอนแก่น

ผู้ประสานงาน : คุณสุธิตา จันทร์จรัส มือถือ 081-8728150