



ପ୍ରକାଶକ ନମ୍ବର ୦୦୩୭.୭/୨୦୧୯୮୩

ສໍາເລັດ... ກາງຮາມສຸຂົງທຳວັດ
ພວະນກສອງຫຼືອໝາຍາ
ຮັບເຊັ່ນທີ... ၁၉၅၅
ວັນທີ... - S.A. ၂၀၁၃
ປະກາດຂອນແກ່ນ ၁၄.၂၀

๙๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

งานควบคุณໂຮດ

รับเลือกที่.....

ຈັນທີ.....05 ປ.ມ. ແລກ

618026.

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖. โครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ(Pre-hospital Emergency Nurse)

: PHEN) ປີ ២៥៥៧ ຮູນທີ ៨, ຮູນທີ ៩

จำนวน ๑ ชุด

๒. ตารางการอบรม และใบสมัครลงทะเบียน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ได้รับการคัดเลือกให้เป็น Trauma Excellence Center ดังนั้น จึงต้องมีแผนพัฒนาบุคลากร ซึ่งถือว่าคนเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่ามากที่สุดสำหรับองค์กรนั้น ๆ ตัวชี้วัดความสำเร็จอย่างยั่งยืนขององค์กร อยู่ที่คุณภาพของคนศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด ได้จัดอบรมโครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลภูมิภาค (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN) ปี ๒๕๕๗ รุ่นที่ ๘, รุ่นที่ ๙ ระยะเวลาดำเนินการ รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๗ - ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗ และ รุ่นที่ ๙ วันที่ ๒๔ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ ชั้น ๔ โรงพยาบาลขอนแก่น ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ จากโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน ทั่วประเทศ จำนวน ๖ รุ่น ๆ ละ ๑๐๐ คน รวม ๖๐๐ คน สูตรนี้จะสอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาบุคลากรมากที่สุดในปัจจุบัน ทั้งด้านการบริหาร การวางแผน การตัดสินใจ รวมทั้งการฝึกทักษะให้มีความรู้ความชำนาญ ในการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่จุดเกิดเหตุ ขณะนำส่งผู้ป่วย รักษาพยาบาลที่โรงพยาบาล และพื้นฟูรวมทั้งส่งกลับไปยัง สถานบริการใกล้บ้าน (คลังทะเบียน) คนละ ๔,๐๐๐ บาท อนึ่ง โครงการนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการขอหน่วยคุณภาพ CNEU ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากาชาดไทยแห่งประเทศไทย

ในการนี้ โรงพยาบาลขอนแก่น ขอความร่วมมือจากท่านส่งบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับการอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ชำระเงินค่าลงทะเบียน (จ่ายเงินสนับสนุนต่างหน่วยบริการ) โดยการโอนเงิน ชื่อบัญชี ศูนย์จัดการความรู้ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์ บัญชีออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ ๔๓๗-๐-๔๗๘๘๐-๓ และเบิกค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งใบสมัครลงทะเบียน ไปยัง ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ๕๖ ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อําเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โทร./โทรสาร ๐๕๓-๓๓๗๘๕๕ E-mail Kmtrauma@mail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(๙) เรียน กตุ์งานควบคุมโรค (๑๕)-๒๖๔๘๗

ขอแสดงความนับถือ

คำนิยาม

๖ ဏ້າຢ່າຍຫຼູກເງິນຕີ (ວົງຈົນຈຳສັດ)

(นายพนพิช พลศักดิ์ธรรม)
นายพนพิชเรืองราษฎร์ดำเนินราชการเป็นอย่างไร
บก. พลศักดิ์ธรรม จังหวัดเชียงใหม่ ผู้บัญชาติที่มีอำนาจดูแล

นายแพทย์ชัยราษฎร์

ପ୍ରକାଶକ ନାମ ଓ ଠିକଣା ଲାଗେଇଲା

• Web Vincent.

1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN) รุ่นที่ 8 , รุ่นที่ 9

1.1 หน่วยงานที่รับผิดชอบ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด , กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล มุ่งเน้นเพื่อความปลอดภัยทางถนน

1.2 ผู้รับผิดชอบ

นางธัญรัตน์ ปิยวัชร์เวลา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เบอร์ติดต่อ : 088-0641669

นางวนัชญา เพ็ญศิริ ตำแหน่ง ผู้จัดการศูนย์จัดการความรู้ฯ เบอร์ติดต่อ : 084-9819130

นางสุธิดา จันทร์จรัส ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เบอร์ติดต่อ : 081-8728150

2. ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์นโยบาย

- แผนหลักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ฉบับที่ 2 ปีพ.ศ. 2556-2559
ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาโครงสร้าง กลไกการจัดการและการอภิบาล
เป้าหมายที่ 1 บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีศักยภาพในการปฏิบัติงานครอบคลุมทุกระดับ
- ทิศทางและแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลขอนแก่น เป็นปีงบประมาณ 2555-2558
ยุทธศาสตร์ที่ 5 สร้างความเป็นเลิศด้านการเรียนการสอนและการเรียนรู้
เป้าประสงค์ที่ 5.2 เป็นศูนย์เรียนรู้ด้านการพยาบาลที่มีมาตรฐานระดับแนวหน้า

3. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ โดยมอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขฉุกเฉิน รับผิดชอบในการพัฒนาระบบพร้อมทั้งจัดทำมาตรฐาน ควบคุมคุณภาพในการปฏิบัติงาน ให้ได้ตามตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เปิดให้บริการ ครอบคลุมทั้งจังหวัด โดยจัดให้มีหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 2 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 8 , รุ่นที่ 9 ขึ้น โดยมุ่งพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้ และทักษะเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลกู้ชีพ สามารถให้ การรักษาพยาบาลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินที่อยู่ในระยะวิกฤตได้ สามารถใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า ปฐมพยาบาล และเคลื่อนย้ายผู้เจ็บป่วยโดยเทคนิคขั้นสูง มีอุปกรณ์ช่วยเหลือที่เหมาะสมถูกต้อง สามารถให้สารละลายทางเส้นเลือด และยาบางชนิดได้ ภายใต้การควบคุมของแพทย์ประจำศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
2. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความมั่นใจในการช่วยเหลือผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บ ที่อยู่ในภาวะวิกฤตฉุกเฉิน ให้พื้นที่นี้ให้ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน
3. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีทักษะในการเคลื่อนย้ายผู้เจ็บป่วย มีอุปกรณ์ช่วยเหลือที่เหมาะสม

5. วิธีดำเนินงานและขั้นตอน

- 5.1 เขียนโครงการและขออนุมัติ
- 5.2 แต่งตั้งกรรมการ คณะกรรมการ
- 5.3 ประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการ
- 5.4 ติดต่อวิทยากร และสถานที่ฝึกปฏิบัติ
- 5.5 เตรียมเอกสารการอบรม
- 5.6 ดำเนินการอบรม
- 5.7 การสรุป ประเมินผล

6. ผู้เข้าร่วมโครงการ/เป้าหมาย

- 6.1 พยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลครรภ์และอุบัติเหตุ ทั่วประเทศ จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 100 คน รวม 200 คน
 - 6.2 คณะกรรมการและวิทยากร 40 คน
- รวม 240 คน

7. สถานที่ ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ 2 ชั้น 4 โรงพยาบาลเจริญราษฎร์ ถนนแก่น แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ

8. ระยะเวลา จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 5 วัน

- รุ่นที่ 8 วันที่ 27 - 31 มกราคม 2557
- รุ่นที่ 9 วันที่ 24 - 28 กุมภาพันธ์ 2557

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- 9.2 ผู้เข้าอบรมมีทักษะในการพยาบาลผู้บาดเจ็บและเจ็บป่วยฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล

10. งบประมาณ ได้รับเงินสนับสนุนต่างหน่วยบริการ โดยการออกใบเสร็จรับเงินของมูลนิธิความปลอดภัย

ตารางสอนบทเรียนหลักสูตรพนักงานสมรรถนะทางการแพทย์ (Pre-Hospital Emergency Nurse : PHEN) โรงพยาบาลสหกุลเดช ปี 2557

วันที่ 8 วันที่ 27 - 31 มกราคม 2557 ณ พัฒนาครุรังษีรังษี 2 ชั้น 4 โรงพยาบาลสหกุลเดช จ.เมือง อ.ชุมแพ

วันที่ 9 วันที่ 24-28 มกราคม 2557 ณ ห้องประชุมห้องรับแขก 2 ชั้น 4 โรงพยาบาลสหกุลเดช จ.เมือง อ.ชุมแพ

| วันเวลา | 08.00-09.00 | 09.00-10.30 | 10.30-12.00 | 12.00-13.00 | 13.00-14.00 | 14.00-15.00 | | 15.00-17.00 |
|------------------|------------------------------------|---|--|--|---|--|--|--|
| วันที่ 9 เวลา | ลงทะเบียน พัฒนา | พัฒนา นักศึกษาแพทย์บัณฑิตฯ | การรับมือเหตุการณ์ฉุกเฉินทาง ปฏิบัติการฉุกเฉินทางคลินิก | การจัดการทางการแพทย์ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน | บทบาทของพยาบาล ในการให้บริการ | บทบาทของพยาบาล ในการให้บริการ | จัดปฏิบัติการฉุกเฉินทางคลินิก | จัดปฏิบัติการฉุกเฉินทางคลินิก |
| วันที่ 9 เวลา | การประเมินผู้บาดเจ็บ เป้าหมายเดียว | | | กลุ่ม 1 scene size up / Initial Assessment | กลุ่ม 2 Rapid Trauma Assessment/Detailed Assessment | กลุ่ม 3 Airway Assessment | กลุ่ม 4 triage sieve | กลุ่ม 5 การจัดการฉุกเฉิน |
| วันที่ 9 เวลา | การเปลี่ยน EKG ชนิดสาย | | | กลุ่ม 1 การใช้ KED | กลุ่ม 2 การใช้ Long spinal board / Head immobilize/Log Roll | กลุ่ม 3 การใช้ Stairs Chair | กลุ่ม 4 การจัดการผู้ป่วยทางหายใจ/Hard collar | กลุ่ม 5 การจัดการผู้ป่วยที่ต้องหายใจด้วยตัวเอง |
| วันที่ 9 เวลา | การดูแลผู้บาดเจ็บ ณ จุดเดียวฯ | การดูแลผู้บาดเจ็บทางการแพทย์ อย่างรุนแรง ณ จุดเดียวฯ | การดูแลผู้บาดเจ็บเดียว | กลุ่ม 1 Airway management | กลุ่ม 2 Defibrillation/AED | กลุ่ม 3 Pacing & Cardioversion | กลุ่ม 4 การดูแลผู้ป่วยที่ต้องหายใจด้วยตัวเอง | กลุ่ม 5 การดูแลผู้ป่วยที่ต้องหายใจด้วยตัวเอง |
| วันที่ 9 เวลา | การดูแลผู้บาดเจ็บ ณ จุดเดียวฯ | การดูแลผู้บาดเจ็บทางการแพทย์ อย่างรุนแรง ณ จุดเดียวฯ | การดูแลผู้บาดเจ็บเดียว | กลุ่ม 1 การดูแลผู้ป่วยทางหัวใจ-หลอดเลือด | กลุ่ม 2 การดูแลผู้ป่วยทางหัวใจ-หลอดเลือด | กลุ่ม 3 การดูแลผู้ป่วยทางหัวใจ-หลอดเลือด | กลุ่ม 4 การดูแลผู้ป่วยทางหัวใจ-หลอดเลือด | กลุ่ม 5 การดูแลผู้ป่วยทางหัวใจ-หลอดเลือด |
| วันที่ 9 เวลา | การปั๊มหัวใจ | | | กลุ่ม 1 หัวใจเต้นตื้อ | กลุ่ม 2 หัวใจเต้นตื้อ | กลุ่ม 3 หัวใจเต้นตื้อ | กลุ่ม 4 หัวใจเต้นตื้อ | กลุ่ม 5 หัวใจเต้นตื้อ |

ใบสมัครลงทะเบียนเข้าอบรม

โครงการ การพัฒนาความรู้พยาบาลภารกิจชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN)
รุ่นที่ 8 วันที่ 27 - 31 มกราคม 2557 และ รุ่นที่ 9 วันที่ 24 - 28 กุมภาพันธ์ 2557
ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ 2 ชั้น 4 โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ถนนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ขั้นตอน (ด้วยตัวบรรจง) และส่งไปยัง ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โทรสาร 043-337958-9

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. การลงทะเบียน

รุ่นที่ 1 - ค่าลงทะเบียน จำนวน 4,000 บาท

รุ่นที่ 2 - ค่าลงทะเบียน จำนวน 4,000 บาท

4. การชำระค่าลงทะเบียน

สามารถชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงิน ชื่อบัญชี ศูนย์จัดการความรู้ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์ บัญชีออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 437-0-48780-3 พร้อมส่งใบสมัครและหลักฐาน การโอนเงิน โทรสารหมายเลข 043-337958-9 , 043-247399

5. ประเภทอาหาร ธรรมด้า เจ/อิสลาม

6. ข้อมูลโรงแรมสำหรับการพักต่อ (จองที่พักเอง)

- โรงแรมเจริญราษฎร์ ขอนแก่น ที่อยู่: ถนนศรีจันทร์ ในเมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

โทรศัพท์ : 043 220 400 (อัตราค่าห้อง ห้องเดียว/ห้องคู่ ราคา 1,200 บาท)

- กрин ไฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท ที่อยู่ ซอยประชาสโนมส 38 ถนนประชาสโนมส อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

โทรศัพท์ 043 247 222 (อัตราค่าห้อง ห้องเดียว/ห้องคู่ ราคา 850 บาท) มีรถรับส่ง

- โรงแรมลาวัลย์เพลส ที่อยู่ ถนนชาตพุดุ ซอย 5 (หลังศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ เขต 6) ตำบลในเมือง อำเภอเมือง โทรศัพท์ 043-338353 , 081-8732638 แฟกซ์ 043-338353 (อัตราค่าห้อง ห้องเดียว/ห้องคู่ ราคา 500 บาท)

- โรงแรมลาวิลล่า ที่อยู่ 116/104-106 หมู่ 4 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

โทรศัพท์ 043-336488, 043-336433 (อัตราค่าห้อง ห้องเดียว ราคา 700 บาท / ห้องคู่ ราคา 800 บาท)

- โรงแรมแคคตัส รีสอร์ท ที่อยู่ 171/38-39 ถ.ประชาสโนมส ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น

จังหวัดขอนแก่น 40000 โทรศัพท์ 043-244888 www.cactuskhonkaenhotel.com

สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป โดยค่าลงทะเบียนจะครอบคลุมถึงค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าอาหาร กลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

ผู้ประสานงาน : คุณธัญรัศมี ปิยวัชร์เวลา มือถือ 088-0641669 , คุณวนเพ็ญ เพ็ญศิริ มือถือ 084-9819130