

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
รับเลขที่ ๒๓๐
วันที่ ๑๑ มี.ค. ๒๕๕๘
เวลา ๑๕.๐๐ น.



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
พระนครคีรีอยุธยา
รับเลขที่ ๓๖๔๓
วันที่ ๑๑ มี.ค. ๒๕๕๘
เวลา ๑๕.๓๐
โรงพยาบาลขอนแก่น

ที่ ขก ๐๐๓๒.๑/ ๑๕๗๐๕

ถนนศรีจันทร์ ขก ๔๐๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN) ปี ๒๕๕๘ รุ่นที่ ๑๓ 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 ๒๕๕๘ รุ่นที่ ๑๓ วันที่ ๘ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ ชั้น ๔ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น กลุ่มเป้าหมาย พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จากโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน ทั่วประเทศ จำนวน ๑๐๐ คน หลักสูตรนี้จะสอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาบุคลากรมากที่สุดในปัจจุบัน ทั้งด้านการบริหาร การวางแผน การตัดสินใจ รวมทั้งการฝึกทักษะให้มีความรู้ ความชำนาญ ในการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่จุดเกิดเหตุ ชะนะนำส่งผู้ป่วย รักษาพยาบาลที่โรงพยาบาล และฟื้นฟู รวมทั้งส่งกลับไปยัง สถานบริการใกล้บ้าน อนึ่งโครงการนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการขอหน่วยคะแนน CNEU ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากาชาดแห่งประเทศไทย

ในการนี้ โรงพยาบาลขอนแก่น ขอความร่วมมือจากท่านส่งบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้ารับการอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ชำระเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๐๐๐ บาท โดยโอนเงิน ชื่อบัญชีเงินบริจาคมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์ บัญชีออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ ๔๓๗-๐-๕๗๘๒๘-๐ และเบิกค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง ค่าลงทะเบียน จากต้นสังกัด กรุณาส่งใบสมัครลงทะเบียน ไปยัง ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ๕๖ ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โทร./โทรสาร ๐๔๓-๓๓๗๙๕๕๘ หรือทาง E-mail Kmtrauma@gmail.com ผู้ประสานงานโครงการ คุณวันเพ็ญ เพ็ญศิริ โทรศัพท์ ๐๘๔-๙๘๑๙๑๓๐

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....^{NEP}.....จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

สียงวาน ๕๓๕

ดาเนินพร

(นายฉัตร พงษ์เดช)
ผู้อำนวยการสาธารณสุขอำเภอเมือง (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด
- ๑ มี.ย. ๒๕๕๘
โทร./โทรสาร ๐ ๔๓๓๓ ๗๙๕๕๘

(นายธรรมบุญ วิจิตรนวรรธ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

๓๖๖
13๖๖๖๖

๓๖๖
๑๓ ๓๕

1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN) รุ่นที่ 13

1.1 หน่วยงานที่รับผิดชอบ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด , กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
มูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น

1.2 ผู้รับผิดชอบ

นางธัญรัศม์ ปิยวัชรเวลา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เบอร์ติดต่อ : 088-0641669
นางสุธิดา จันทร์จรัส	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เบอร์ติดต่อ : 081-8728150
นางวันเพ็ญ เพ็ญศิริ	ตำแหน่ง ผู้จัดการศูนย์จัดการความรู้ฯ	เบอร์ติดต่อ : 084-9819130

2. ความสอดคล้องตามประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย กระทรวงสาธารณสุขประจำปี พ.ศ. 2558

วิสัยทัศน์ ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้น เพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์การดำเนินงานที่เน้นหนัก

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

ข้อที่ 15 ด้านพัฒนาบุคลากร

นโยบายและแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลขอนแก่น

ยุทธศาสตร์ที่ 5 สร้างความเป็นเลิศด้านการเรียนการสอนและการเรียนรู้

เป้าประสงค์ที่ 5.2 เป็นศูนย์เรียนรู้ด้านการพยาบาลที่มีมาตรฐานระดับแนวหน้า

ตัวชี้วัด 5.2.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเป็นศูนย์เรียนรู้ด้านการพยาบาลที่มีมาตรฐานระดับแนวหน้า

3. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ โดยมีมอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขฉุกเฉิน รับผิดชอบในการพัฒนาระบบพร้อมทั้งจัดทำมาตรฐานควบคุมคุณภาพในการปฏิบัติงาน ให้ได้ตามตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เปิดให้บริการครอบคลุมทั้งจังหวัด โดยจัดให้มีหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 2 ระดับ คือระดับสูง และระดับพื้นฐาน ซึ่งบุคลากรระดับสูง ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรม Advanced CPR, Basic Trauma Life Support มีความรู้ ในเรื่องระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การประเมินสถานการณ์และสภาพผู้เจ็บป่วย การยกและเคลื่อนย้าย โรงพยาบาลขอนแก่น โดยศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN) รุ่นที่ 13 ขึ้น โดยมีมุ่งพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้และทักษะเกี่ยวกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลกู้ชีพ

สามารถให้การรักษาพยาบาลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินที่อยู่ในระยะวิกฤต ณ จุดเกิดเหตุ เช่น สามารถใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า ปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้เจ็บป่วยโดยเทคนิคขั้นสูง มีอุปกรณ์ช่วยเหลือที่เหมาะสมถูกต้อง รวมถึงการจัดการด้านการแพทย์จากกรณีอุบัติเหตुकลุ่มชนใน “ระบบการบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System:ICS) ” ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้การควบคุมของแพทย์ประจำศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้และทักษะในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
2. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีทักษะ และความมั่นใจ ในการช่วยเหลือผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน
3. เพื่อเป็นการสร้างเครือข่าย และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการดูแลผู้ป่วยก่อนถึงโรงพยาบาล

5. วิธีดำเนินงานและขั้นตอน

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

6. ผู้เข้าร่วมโครงการ/เป้าหมาย

- 6.1 พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จากโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน
ทั่วประเทศ จำนวน 100 คน
- 6.2 คณะทำงานและวิทยากร 40 คน รวม 140 คน

7. สถานที่ โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

8. ระยะเวลา วันที่ 8 - 12 มิถุนายน 2558

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- 9.2 ผู้เข้าอบรมมีทักษะในการพยาบาลผู้บาดเจ็บและเจ็บป่วยฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล
- 9.3 มีเครือข่ายในระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้น

ใบสมัครลงทะเบียน

โครงการ การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN)

รุ่นที่ 13 วันที่ 8 - 12 มิถุนายน 2558

ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ 2 ชั้น 4 โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น

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

รุ่นที่ 13 - ค่าลงทะเบียน จำนวน 4,000 บาท

6. ประเภทอาหาร ธรรมดา เจ/อิสลาม

7. ข้อมูลโรงแรมสำหรับการติดต่อ (จองที่พักเอง)

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

สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป โดยค่าลงทะเบียนจะครอบคลุมถึงค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าอาหารกลางวัน

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สามารถชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงิน ชื่อบัญชี เงินบริจาคมูลนิธิการแพทย์

ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์ บัญชีออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 437-0-57828-0

ตรวจสอบรายชื่อได้ที่ www.traumacenterkkh.org ข้อมูลทั่วไป/ข่าวประชาสัมพันธ์

รับจำนวนจำกัด 100 คน เท่านั้น

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

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น

ผู้ประสานงาน : คุณวันเพ็ญ เพ็ญศิริ 084-9819130 และคุณสุธิดา จันทร์จรัส มือถือ 081-8728150

