

สำเนาฉบับ



ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๕/ว ๐๗

โรงพยาบาลสองแคว
อำเภอสองแคว
จังหวัดน่าน ๕๕๖๐๐

๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ การช่วยฟื้นคืนชีพ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลยอด/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชนแดน/
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาไร่หลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสองแคว จังหวัดน่าน ได้มีการดำเนินงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ป่วยอุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉินทั้งในภาวะปกติและเมื่อเกิดสาธารณภัย ทั้งนี้เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ป่วย ณ ที่เกิดเหตุ การปฐมพยาบาล และการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพก่อนนำส่งโรงพยาบาล จึงได้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ ในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ หอประชุมวัดปางปูก ม.๒ ต.นาไร่หลวง อ.สองแคว จ.น่าน

ในการนี้ คณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาสุขภาพ อำเภอสองแคว ขอเชิญบุคลากรที่ปฏิบัติงาน กู้ชีพกู้ภัยในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ตามวันเวลาดังกล่าวข้างต้น และโปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมมายังโรงพยาบาลสองแคว ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ทาง Line ID : ๐๙๗๙๒๔๘๐๓๐ หรือ E-mail : emssongkwea@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(พพฉ)

(นายกุลพล ตั้งรัตนพิบูล)

นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว

สำเนาถูกต้อง

งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสองแคว

โทรศัพท์ ๐๕๔ ๗๑๘๘๕๕ , ๐๙๗ ๙๒๔๘๐๓๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-songkwea@moph. go.th

นางวิภารัตน์ บุรพาวิจิตรนนท์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

“ร่วม เมืองสร้างสรรค์ เมืองน่าอยู่มีชีวิต ผู้มีอนมรดกโลก”

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ การช่วยฟื้นคืนชีพ

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น.

ณ หอประชุมวัดปางปูก ม. ๒ ต.นาไร่หลวง อ.สองแคว จ.น่าน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนการอบรม
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	กล่าวเปิดการอบรม โดย นพ.กมลพล ตั้งรัตนพิบูล ผู้อำนวยการ- โรงพยาบาลสองแคว
๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น.	บรรยายและสาธิต เรื่อง การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ๑๖๖๙ การแจ้งเหตุ และสั่งการ การจัดการภาวะฉุกเฉินเร่งด่วน ภัยพิบัติและการคัดแยกผู้ป่วย ในที่เกิดเหตุ โดย พว. วิจารณ์ บุรพาวิจิตรนนท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสองแคว
๐๙.๓๐-๑๐.๐๐ น.	บรรยายและสาธิต การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บในที่เกิดเหตุการดูแลปฐมพยาบาล ผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้น โดย พว.พัทยา พนาบำรุง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสองแคว
๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	บรรยาย สาธิตและฝึกปฏิบัติ การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บในที่เกิดเหตุ ยกเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ hard collar ,Head Immobilizer ,KED และ Long Spinal board โดยพว.นฤมล ปันปัน พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสองแคว
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๐ - ๑๑.๑๐ น.	บรรยาย สาธิตและฝึกปฏิบัติ การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บในที่เกิดเหตุ การถอด หมวกกันน็อก โดยชลิตา สุ่มาน เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน งานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสองแคว
๑๑.๑๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยาย สาธิตและฝึกปฏิบัติในเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น การใช้เครื่อง AEDโดยพว. นฤมล ปันปัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสองแคว
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แบ่งทีมในการแข่งขันฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง ตามฐาน ฐานที่ ๑ การช่วยฟื้นคืนชีพ , การใช้เครื่อง AED ฐานที่ ๒ การห้ามเลือด,การตามกระดูก ,การถอดหมวกกันน็อก ฐานที่ ๓ การใช้ spinal board , Hard collar , KED Head Immobilizer ,การยกเคลื่อนย้าย โดย ทีมวิทยากรงานอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลสองแคว
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	อภิปรายและซักถาม แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน กล่าวปิดการอบรม

นางวิจารณ์ บุรพาวิจิตรนนท์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

การเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ การช่วยฟื้นคืนชีพ

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ณ หอประชุมวัดปางปูก ม.๒ ต.นาไร่หลวง อ.สองแคว จ.น่าน

ชื่อหน่วยงาน..... มท. น่าน

จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม..... 6คน ตามรายชื่อดังนี้

๑. ผ.ต. พงษ์ น.ล.ล. ตำแหน่ง ผอ.มอ.กม. เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๖-๕๕๕๕๙๒
๒. ผ.ส. สนิตา อัครมณี ตำแหน่ง ผ.กม. (ไม่ออก) เบอร์โทรศัพท์ ๐๖๖-๑๔๓๖๐๕๕
๓. นาย/มธ พรมทอง ตำแหน่ง กฐิน เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๐-๙๒๖๑๙๕
๔. นายพชร อัครมณี ตำแหน่ง กฐิน เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๐-๘๐๖๖๓/๓
๕. นายสมชาย ธีระสิทธิ์ ตำแหน่ง กฐิน เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖-๖๒๖๖๕๘
๖. นายสมชาย เมฆ/สม ตำแหน่ง กฐิน เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๕-๔๙๓๑๑๗
- ๗..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....
- ๘..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....
- ๙..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....
- ๑๐..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังโรงพยาบาลสองแคว ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ทางอีเมล emssongkwea@gmail.com หรือ Line ID : ๐๙๗๙๒๔๘๐๓๐

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๘๘๑๗ ต่อ ๑๐๘ , ๐๕๔-๗๑๘๘๕๕ , ๐๙๗ ๙๒๔๘๐๓๐

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ การช่วยฟื้นคืนชีพ
วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ณ หอประชุมวัดปางปุก ม.๒ ต.นาไร่หลวง อ.สองแคว จ.น่าน

ชื่อหน่วยงาน..... ๐๙๓.๖๕๓๓๓๓.....

จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม..... 5.....คน ตามรายชื่อดังนี้

๑. นายสุวิทย์ สายเดชะงาน ตำแหน่ง ผลิตองค์การบริหารส่วนตำบล ๐๕๓-๖๑๕๐๑

๒. นายสุวิทย์ เสนวนมุดจ.๑ ตำแหน่ง พ.๖๖.๖๕๓๓๓๓ เบอร์โทรศัพท์.....

๓. นายสุวิทย์ เสนวนมุดจ.๑ ตำแหน่ง พ.๖๖.๖๕๓๓๓๓ เบอร์โทรศัพท์.....

๔. นายสุวิทย์ เสนวนมุดจ.๑ ตำแหน่ง พ.๖๖.๖๕๓๓๓๓ เบอร์โทรศัพท์.....

๕. นายสุวิทย์ เสนวนมุดจ.๑ ตำแหน่ง พ.๖๖.๖๕๓๓๓๓ เบอร์โทรศัพท์.....

๖.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๗.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๘.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๙.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑๐.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังโรงพยาบาลสองแคว ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ทางอีเมล emssongkwea@gmail.com หรือ Line ID : ๐๙๗๙๒๔๘๐๓๐

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๘๘๑๗ ต่อ ๑๐๘ , ๐๕๔-๗๑๘๘๕๕ , ๐๙๗ ๙๒๔๘๐๓๐

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ การช่วยฟื้นคืนชีพ
วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ณ หอประชุมวัดปางปูก ม.๒ ต.นาไร่หลวง อ.สองแคว จ.น่าน

ชื่อหน่วยงาน.....เทศบาลตำบลยอด.....

จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....๕.....คน ตามรายชื่อดังนี้

๑...นายสมคร รักษา.....ตำแหน่ง.....กู้ชีพกู้ภัย.....เบอร์โทรศัพท์.๐๙๘๓๕๓๖๐๘.

๒...นายเกรียงไกร ก่อเกิด.....ตำแหน่ง.....กู้ชีพกู้ภัย.....เบอร์โทรศัพท์.๐๖๒๒๗๓๐๐๖๘.

๓...นายพรภิษฐ์ ยอดประสาท..... ตำแหน่ง.....กู้ชีพกู้ภัย.....เบอร์โทรศัพท์.๐๙๒๗๕๕๓๑๒.

๔...นายสรายุทธ สร้อยสนตำแหน่ง.....กู้ชีพกู้ภัย.....เบอร์โทรศัพท์.๐๖๒๕๔๘๔๑๙๘.

๕...นายแสงเทียน รักษา..... ตำแหน่ง.. กู้ชีพกู้ภัย.....เบอร์โทรศัพท์.๐๙๐๙๒๗๐๘๑..

๖.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๗.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๘.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๙.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑๐.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังโรงพยาบาลสองแคว ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ทางอีเมล emssongkwea@gmail.com หรือ Line ID : ๐๙๗๒๔๘๐๓๐

โทรศัพท์ ๐๕๔ -๗๑๘๘๑๗ ต่อ ๑๐๘ , ๐๕๔-๗๑๘๘๕๕ ,๐๙๗ ๙๒๔๘๐๓๐