



โรงพยาบาลนาหมื่น
เลขที่รับ 370
วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๙
เวลา 17.41

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๑๒/ ๙๙๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน ท่งช้าง นน ๕๕๐๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ส่งโครงการฉบับอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลนาหมื่น ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๕/๖๑ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ ที่ผ่านการอนุมัติ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยงานของท่าน ได้ส่งโครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ
อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อขออนุมัติดำเนินกิจกรรมโดยเบิกจ่ายจากงบประมาณเงิน
บำรุง โรงพยาบาลนาหมื่น จำนวน ๓๓,๓๘๐ บาท (สามหมื่นสามพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงส่งโครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร
และระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ที่ได้รับการอนุมัติมายังท่าน เพื่อดำเนินกิจกรรม
และเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามระเบียบพัสดุต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน พล.ร.น.นาหมื่น

- ศสจ. น่าน ส่ง โครงการพัฒนาระบบบริการ
พัฒนาระบบ บริการ การแพทย์ฉุกเฉิน
ปี ๒๕๖๙ ปี.ร

- เพื่อทราบ และแจ้งงาน ER
ดำเนินการ ตามแผนงาน โครงการ ปี.ร

- ขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ รพ.นาหมื่นต่อไป

(นายภูซังค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

(นางนิศานาก สารเดือนแก้ว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

☐ อนุมัติ
☐ อนุญาต
☐ ลงนามแล้ว
☒ ทราบ
☒ ดำเนินการ ให้ ER ดำเนินการ
☐ ชอบ
☐ นำเข้าที่ประชุม.....
☐ เก็บ

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๙๖๒๓-๖ โทรสาร ๐๕๔-๗๑๙๖๒๓-๖ ต่อ ๒๕๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-nan@moph.go.th

(นายสารัช จรรย์ญา)
นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น

“ช่วย เมืองหลวงเมืองน่าน เมืองเก่าที่มีชีวิต ผู้เมืองมรดกโลก”

(นางปาริชาติ จักร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สุภาพจิต
และยาเสพติด
เลขที่รับ.....๑๓๒.....
วันที่.....๑๙.ม.ค. ๒๕๖๙.....
เวลา.....๑๑:๕๐ น.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่รับ.....๙๙๙.....
วันที่.....๑๙.ม.ค. ๒๕๖๙.....
เวลา.....๑๑:๒๑ น.....



ที่ นน ๐๐๓๙.๓๐๕/๖๑

โรงพยาบาลนาหมื่น
อำเภอนาหมื่นจังหวัดน่าน ๕๕๑๘๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อฯ จำนวน ๒ ชุด

ด้วยกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลนาหมื่น มีความประสงค์จะดำเนินการโครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อและพัฒนาระบบบริการ (service plan) ในสาขาที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ จึงขอส่งโครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อขอรับการอนุมัติจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสารัช จรรย์ญา)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น

เรียน นพ.สจ.น่าน

ด้วย ร.พ.นาหมื่น ได้ส่งโครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อขออนุมัติดำเนินการ
โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลนาหมื่น จำนวน ๓๓,๓๘๐ บาท
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนามในหนังสือที่แนบมาด้วยนี้

ปิยดา ขุนชุม 20/1/69

กลุ่มงานการพยาบาล

โทร. ๐ ๕๔๙/๑ ๙๓๖๑ ต่อ ๑๑๖

โทรสาร ๐ ๕๔๙/๑ ๙๓๖๒ ต่อ ๑๔๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-nmhospital@moph.go.th

อนุมัติ

(นายภูษงค์ ชื่นชม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

- ๕ ก.พ. ๒๕๖๙

(นางปาริชาติ จักธร)

นางวิชาชีพรักษาพยาบาลวิชาชีพ



ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๕/๖๑

โรงพยาบาลนาหมื่น
อำเภอนาหมื่นจังหวัดน่าน ๕๕๑๘๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อฯ จำนวน ๒ ชุด

ด้วยกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลนาหมื่น มีความประสงค์จะดำเนินการโครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อและพัฒนาระบบบริการ (service plan) ในสาขาที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ จึงขอส่งโครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อขอรับการอนุมัติจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสารัช จรรย์ญา)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น

กลุ่มงานการพยาบาล

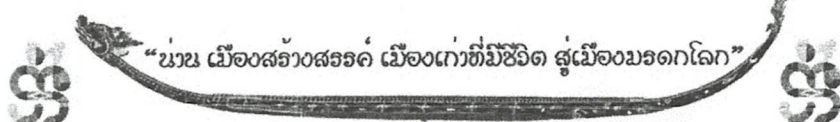
โทร. ๐ ๕๕๗๑ ๙๓๖๑ ต่อ ๑๑๖

โทรสาร ๐ ๕๕๗๑ ๙๓๖๒ ต่อ ๑๔๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-nmhospital@moph.go.th

(นางปาริชาติ จักธร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



โครงการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น
จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569

1.หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล
โรงพยาบาลนาหมื่น

1.1 หัวหน้าโครงการ/คณะผู้ดำเนินการ นางปาริชาติ จักร และทีมการพยาบาลอุบัติเหตุ
ฉุกเฉินและนิติเวช

2. หลักการและเหตุผล

งานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน และนิติเวช เป็นส่วนสำคัญในระบบสาธารณสุข ที่รวมการดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง (ER) การจัดการเหตุฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล (EMS) และการตรวจพิสูจน์ทางการแพทย์ (นิติเวช) เพื่อประเมินสภาพผู้ป่วยวิกฤต, ช่วยชีวิต, นำส่ง, และชันสูตร/ตรวจพิสูจน์พยานหลักฐานในกรณีที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย โดยมีบุคลากรเฉพาะทาง เช่น แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน, พยาบาลฉุกเฉิน, และผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (Paramedic) ทำงานร่วมกันในทุกระดับงานเหล่านี้ทำงานเชื่อมโยงกันอย่างใกล้ชิด: เมื่อเกิดเหตุ (อุบัติเหตุ, การบาดเจ็บ, การเจ็บป่วยฉุกเฉิน) EMS จะเข้าจัดการ, นำส่งมาที่ ER เพื่อรักษาชีวิตและประเมินอาการ, หากผู้ป่วยเสียชีวิตในภาวะที่ต้องสอบสวนหรือมีการบาดเจ็บรุนแรง นิติเวชจะเข้ามาตรวจสอบสาเหตุการตายหรือบาดเจ็บเพื่อหาข้อเท็จจริงทางกฎหมาย

สถานการณ์ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลนาหมื่น ปี 2568 เกิดอุบัติเหตุจราจร 185 ครั้ง (ปี2567 เท่ากับ 197 ครั้ง) ลดลง 6.48 % มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรปี 2568 มี 3 คน เท่ากับ 21.6 ต่อแสนประชากร ไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด ในผู้ป่วยโรคฉุกเฉิน ตามแผนพัฒนาระบบบริการสาขาโรคหลอดเลือดสมอง เมื่อพบผู้ป่วยปากเขียวพูดไม่ชัด พูดไม่ออกแขนขาอ่อนแรงซีกเดียว ผู้ป่วยต้องเข้าถึงบริการ(stroke fast tract) น้อยกว่า 4.5 ชั่วโมง ร้อยละ 30 ทำได้ร้อยละ 71.43 สาขาโรคหัวใจพบว่าอัตราการเสียชีวิตสูงกว่าเกณฑ์ส่วนใหญ่เสียชีวิตก่อนได้รับการทำ PPCI เนื่องจากการทำ CPR ในโรงพยาบาล บนรถส่งต่อ และที่ รพ.น่าน สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน เพิ่มศักยภาพ การให้บริการในโรงพยาบาลและลดระยะเวลาการเข้าถึง Definite care ผ่านระบบ fast tract เช่น STEMI Stroke Trauma และกลุ่มโรคสำคัญอื่นๆ โดยเชื่อมโยงโรงพยาบาลทุกระดับผ่านระบบการส่งต่อและการแพทย์ฉุกเฉินอย่างไร้รอยต่อ ลดความแออัด และระยะเวลารอคอยในห้องฉุกเฉิน แผนการรองรับภาวะวิกฤติในสถานการณ์ต่างๆ และพัฒนาระบบฐานข้อมูลการแพทย์ฉุกเฉิน ผลการดำเนินงานการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เป้าหมายร้อยละ 30 ทำได้เพียงร้อยละ 29.59 ประกอบกับการทบทวนกระบวนการทำ CPR ที่ผ่านมาพบการปฏิบัติที่ยังล่าช้า มีการปฏิบัติหน้าที่ซ้ำซ้อนกันของทีม และมีการ Update ACLS 2025 ยังไม่มีการปรับใช้


(นางปาริชาติ จักร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

25

จากสถานการณ์ดังกล่าวงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569 นี้ขึ้น

3. วัตถุประสงค์

3.1 เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อแบบครบวงจร มีคุณภาพมาตรฐาน

3.2 เพื่อพัฒนาระบบบริการ (service plan) สาขาโรคหลอดเลือดสมอง

3.3 เพื่อพัฒนาระบบบริการ (service plan) สาขาโรคหัวใจ

3.4 เพื่อพัฒนาระบบบริการ (service plan) สาขาTrauma

4. ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข/ ยุทธศาสตร์/ Area based

สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ และแผนพัฒนาระบบบริการ (service plan) สาขาโรคหลอดเลือดสมอง สาขาโรคหัวใจ สาขาTrauma

5. ขั้นตอนดำเนินการ.

5.1 ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช คณะกรรมการ service plan สาขาโรคหลอดเลือดสมอง สาขาโรคหัวใจ และสาขา Trauma คณะกรรมการแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลนาหมื่นเพื่อจัดแผนบูรณาการกิจกรรมการพัฒนาระบบบริการที่สอดคล้องกับนโยบายผลงานที่ผ่านมา และงบประมาณจึงกำหนดแผนพัฒนาแต่ละด้านดังนี้

5.2 ด้านอุบัติเหตุจราจร เน้นการประสาน บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการรณรงค์ขับขี่ปลอดภัย การสวมหมวกนิรภัยในบุคคลที่ขับขี่รถจักรยานยนต์ 100 % ในสถานศึกษา / ผู้ขับขี่ทั่วไป การกวดขันวินัยจราจร การไม่ขับเร็ว ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร เมาไม่ขับ

5.3 ประสาน สนับสนุน การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “วัคซีนจราจร” ระดับอำเภอนาหมื่น โดยคัดเลือกโรงเรียนมัธยม 2 แห่ง คือโรงเรียนนาหมื่นพิทยาคม และโรงเรียนเมืองลีประชาสามัคคี 300 คน

5.4 จัดประชุมร่วม พขอ. และ ศปถ.อำเภอ ปีละ 2 ครั้ง เพื่อวางแผนการดำเนินงานตามบริบทของอำเภอและดำเนินการสอบสวนวิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนด้วย Haddon Matrix model & Swiss chess model

5.5 จัดทำแผนป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ โดยการวางแผนบนโต๊ะ (TTX) การซ้อมแผนป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ถอดบทเรียนหลังการซ้อมแผน (AAR) จากการซ้อมแผนที่ผ่านมา พบปัญหาระบบสื่อสารเครือข่ายโทรศัพท์เคลื่อนที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ระยะเวลา 1 วัน และจัดทำแผนซักซ้อมการสื่อสารในขณะเกิดภัยต่างๆ จำนวน 2 วัน ร่วมดำเนินงาน



(นางปาริชาติ จักธร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนตามช่วงเทศกาลต่างๆ กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลนาหมื่น จำนวน 30 คน เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง 5 คน ทีมกู้ชีพ กู้ภัย (4 ตำบล) 12 คน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (4 ตำบล) 8 คน ปก.น่าน สาขานาน้อย 2 คน เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขนาหมื่น จำนวน 3 คน เจ้าหน้าที่ตำรวจ จำนวน 5 คน

5.6 บันทึกและรายงานข้อมูลแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และคืนข้อมูลให้พื้นที่ได้รับทราบ

5.7 ถ่ายทอดและปฏิบัติตามแนวทาง Service Plan Trauma

5.8 เก็บบันทึกข้อมูล Trauma ประเมินผลการปฏิบัติงาน การดูแลผู้ป่วย Trauma ให้คำแนะนำโดยผู้เชี่ยวชาญกว่า ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติให้เหมาะสม

5.9 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ Update ACLS 2025 (Advanced Cardiovascular Life Support) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลนาหมื่น รพ.สต. 4 แห่ง จำนวน 40 คน ระยะเวลา 1 วัน โดยวิทยากร นายแพทย์ อุดมศักดิ์ ตั้งชัยสุริยา

5.10 สื่อสารความเสี่ยง (Warning Sign) Health literacy เรื่อง MI /Stroke เชิงลึกในชุมชน ผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขทุกหมู่บ้าน และประชาสัมพันธ์ในการใช้บริการ 1669

5.11. จัดประชุมทบทวน/คืนข้อมูลการดูแลผู้ป่วย STEMI การให้ยา SK และการดูแลผู้ป่วย Warfarin ปีละ 2 ครั้ง และ ทบทวน case STEMI / hemorrhagic Stroke ทุกราย ที่โรงพยาบาลนาหมื่น

6. กลุ่มเป้าหมาย

6.1 เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลนาหมื่น 100 คน

6.2 ภาควิชาเครือข่ายอำเภอนาหมื่น ได้แก่ ทีมกู้ชีพ กู้ภัย (4 ตำบล),โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล,สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ,ตำรวจ,ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย,ที่ทำการปกครองอำเภอ จำนวน 35 คน

6.3 นักเรียนโรงเรียนนาหมื่นพิทยาคม 200 คน โรงเรียนเมืองลีประชาสามัคคี 100 คน

6.4 วิทยากร จำนวน 1 คน

7. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่เดือน มกราคม 2569 – 30 สิงหาคม 2569

8. สถานที่ดำเนินการ

8.1 โรงพยาบาลนาหมื่น อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน

8.2 โรงเรียนนาหมื่นพิทยาคม

8.3 โรงเรียนเมืองลีประชาสามัคคี


(นางปาริชาติ จักธร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

215

9. งบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลนาหมื่นจำนวน 33,380.-บาท (สามหมื่นสามพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

9.1 ค่าใช้จ่ายในกิจกรรมที่ 1 จัดทำแผนบนโต๊ะสำหรับการรับมืออุบัติเหตุทางถนนปี 2569 และการแก้ไขปัญหาด้านการสื่อสาร เพิ่มการสื่อสารด้านการใช้วิทยุ ว.ด่า จำนวน 2 วัน ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 64 คน x 70 บาท x 1 มื้อ ✓	เป็นเงิน 4,480 บาท ✓
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 64 คน x 35 บาท x 2 มื้อ ✓	เป็นเงิน 4,480 บาท ✓
- ค่าอาหารกลางวัน 63 คน x 70 บาท x 1 มื้อ	เป็นเงิน 4,410 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 63 คน x 35 บาท x 2 มื้อ	เป็นเงิน 4,410 บาท
<u>รวมเป็นเงิน 17,780 บาท</u>	

9.2 ค่าใช้จ่ายในกิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการ Update ACLS 2025 (Advanced Cardiovascular Life Support) จำนวน 1 วัน ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 40 คน x 70 บาท x 1 มื้อ	เป็นเงิน 2,800 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน x 35 บาท x 2 มื้อ	เป็นเงิน 2,800 บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากรภายนอก 1 คน x 5 ชั่วโมง x 1,200 บาท	เป็นเงิน 6,000 บาท
- ค่าที่พัก ห้องพักเดี่ยว จำนวน 1 ห้อง x 1,000 บาท x 1 คืน	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าพาหนะวิทยากร	เป็นเงิน 3,000 บาท
<u>รวมเป็นเงิน 15,600 บาท</u>	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 33,380.-บาท (สามหมื่นสามพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการ ทุกกิจกรรม สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้

10. ตัวชี้วัด

- 10.1 ระยะเวลาตอบสนองต่อการเรียกใช้ (EMS Response Time < 10 min > ร้อยละ 85
- 10.2 ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉิน วิฤตมาด้วยระบบ EMS > ร้อยละ 60
- 10.3 ร้อยละของผู้ป่วย Severe head injury นำส่งโดย EMS > ร้อยละ 60
- 10.4 ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับ SK ภายใน 180 นาทีตั้งแต่มีอาการ > ร้อยละ 50
- 10.5 ร้อยละผู้ป่วย Stroke fast tract ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที > ร้อยละ 50

11. การติดตามและประเมินผล

- 11.1 ทบทวนกระบวนการดูแลของผู้ป่วย Stroke ที่เข้ารับการรักษที่โรงพยาบาลนาหมื่น
- 11.2 ทบทวนกระบวนการดูแลของผู้ป่วย STEMI ที่เข้ารับการรักษที่โรงพยาบาลนาหมื่น
- 11.3 ทบทวนกระบวนการดูแลของผู้ป่วย TRAUMA ที่เข้ารับการรักษที่โรงพยาบาลนาหมื่น
- 11.4 ทบทวนตัวชี้วัดของงานอุบัติเหตุฉุกเฉินประจำปี 2569



(นางปาริชาติ จักร)

นางปาริชาติ วิชาชีพนำนายการพิเศษ



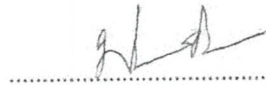
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

12.1 การเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยเมื่อเกิดอาการวิกฤตขณะรับบริการที่แผนกต่างๆในโรงพยาบาล ได้รับการช่วยเหลืออย่างทันท่วงที จากการเสริมทักษะ ประสพการณ์ การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ACLS

12.2 การเตรียมความพร้อมในการรับมือกับอุบัติเหตุในสถานการณ์จำลอง คาดว่าจะได้ถูกนำมาใช้เมื่อเกิดสถานการณ์จริง และสามารถรับมือกับสถานการณ์จริงได้อย่างราบรื่น

12.3 ระบบบริการการแพทย์อุบัติเหตุและฉุกเฉินที่มีคุณภาพ ประชาชนเข้าถึงบริการได้ดียิ่งขึ้น

ผู้เขียนโครงการ

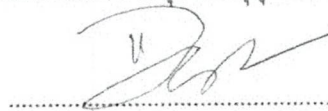


(นางปาริชาติ จักธร.)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้างานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ผู้เสนอโครงการ



(นางนันทนา สารเลื่อนแก้ว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

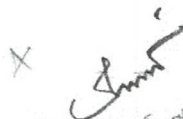
ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายสารัช จรรย์ญา)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายภูซงค์ ชื่นชม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กำหนดการ

การอบรมเชิงปฏิบัติการ Update ACLS 2025 (Advanced Cardiovascular Life Support)

สถานที่ ลานอาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลนาหมื่น อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน

วันที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ 2569

วิทยากร นายแพทย์ อุดมศักดิ์ ตั้งชัยสุริยา

เวลา	กิจกรรม	รายละเอียด
8.00 น. - 8.30 น.	ลงทะเบียน	รับเอกสารการอบรม
8.30 น. - 9.30 น.	Lecture :Update ACLS 2025	-สรุปแนวทางปฏิบัติล่าสุด (Guideline Update) -การเปลี่ยนแปลงสำคัญในการดูแลผู้ป่วย Cardiac arrest -ยาและอุปกรณ์ใหม่ๆที่เกี่ยวข้อง
9.30 น. - 9.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
9.45 น.- 12.00 น.	Workshop: ACLS Algorithm (Part1)	กลุ่มปฏิบัติการฐานที่ 1-2 -Cardiac arrest Algorithm :VF/pVT การใช้ Defibrillator -Post -Cardiac Arrest care : การดูแลหลังกลับมา มีชีพจร
12.00 น - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 น. - 14.30 น.	Workshop: ACLS Algorithm (Part2)	กลุ่มปฏิบัติการฐานที่ 3-4 -Bradycardia Algorithm : การใช้ Pacing และยา -Tachycardia Algorithm: Stable vs unstableและการทำ Cardioversion
14.30 น. - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 น. - 16.00 น.	Simulation : Megacode	-จำลองสถานการณ์จริง (Scenario-based) -ฝึกบทบาทผู้นำทีมและลูกทีม -การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ (Closed-loop communication)
16.00 น. - 16.30 น.	สรุปและถามตอบ(Q&A)	สรุปประเด็น



(นางปาริชาติ จักธร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

เอกสารแนบ

ตารางประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
และการบริหารจัดการสาธารณสุขด้านอุบัติเหตุจราจร โรงพยาบาลนาหมื่น ประจำปี 2569

(การซ้อมแผนบนโต๊ะ : TTX : Tabletop Exercise)

วันที่ เดือน เมษายน 2569

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลนาหมื่น

เวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
08.00น.-08.45น.	ลงทะเบียน	ผู้รับผิดชอบโครงการ
08.45น.-09.00น.	พิธีเปิดโครงการ	ผู้อำนวยการ รพ.นาหมื่น
09.00น.-10.00น.	สรุปข้อมูลการบาดเจ็บทางถนน ของอำเภอนาหมื่น	นางปาริชาติ จักร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
10.00 น.-10.15น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.15 น.-12.00 น.	ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS)	นางปาริชาติ จักร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช และทีมงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
12.00 น -13.00 น	พักรับทานอาหารกลางวัน	
13.00 น.-14.00 น.	อภิปรายบทบาทหน้าที่และแนวทางการประสานงาน ของภาคเครือข่าย กรณีอุบัติเหตุหมู่ในพื้นที่อำเภอนา หมื่น	-ทีมงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
14.00 น.-14.15น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.15น.-15.00.น.	ทบทวนผัง ICS ด้านการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข ของอำเภอนาหมื่น	-ทีมงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช -ตัวแทนแต่ละหน่วยงาน
15.00น.-16.00.น.	ซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ด้านการจราจรบนโต๊ะ (TTX)	วิทยากร ผู้รับผิดชอบโครงการ
16.00น.-16.30น.	ปิดการประชุม	ผู้อำนวยการ รพ.นาหมื่น

(นางปาริชาติ จักร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ตารางประชุมการพัฒนากระบวนการสื่อสารในด้านการบริหารจัดการสาธารณสุขและอุบัติเหตุจราจร
เครือข่ายอำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน
วันที่ เดือน เมษายน 2569
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลนาหมื่น

เวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
08.00น.-09.00น.	ลงทะเบียน	ผู้รับผิดชอบโครงการ
09.00น.-09.15น.	พิธีเปิดโครงการ	นายอำเภอเมือง/ผู้อำนวยการ รพ.นาหมื่น
09.15น.-10.30น.	ระบบและช่องทางการสื่อสารในด้านการบริหารจัดการสาธารณสุขและอุบัติเหตุจราจร ของอำเภอเมือง	ทีม สปธ. อำเภอเมือง
10.30 น.-10.45น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 น.-12.00 น.	ระบบการสั่งการ, การประสานงาน, การรับมือเหตุการณ์ภัยพิบัติ ผ่านเครือข่ายวิทยุสื่อสาร	ปก.อปท ทั้ง 4 แห่ง
12.00 น -13.00 น	พักรับทานอาหารกลางวัน	
13.00 น.-13.30 น.	ความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติวิทยุคมนาคม, ข้อบังคับการใช้วิทยุสื่อสาร	ปก.อปท ทั้ง 4 แห่ง
13.30 น.-15.00 น.	การใช้ประมวลรหัสวิทยุ (Code), การติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ, การใช้ภาษาทางการ, การตั้งค่าเครื่อง, การแก้ปัญหาทางเทคนิค, การบำรุงรักษา	ปก.อปท ทั้ง 4 แห่ง
15.00 น -15.15 น	พักรับประทานอาหารว่าง	
15.15น- 16.00น	สรุปแนวทางการใช้วิทยุสื่อสารและช่องความถี่ของอำเภอเมือง	ปก.อปท ทั้ง 4 แห่ง /ทีมงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช รพ.นาหมื่น
16.00น.-16.30น.	ปิดการประชุม	นายอำเภอเมือง/ผู้อำนวยการ รพ.นาหมื่น


 (นางปาริชาติ จักธร)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กำหนดการ

การอบรมเชิงปฏิบัติการ Update ACLS 2025 (Advanced Cardiovascular Life Support)

สถานที่ ลานอาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสนาม อานาหมื่น จังหวัดน่าน

วันที่ 27 เดือน มกราคม 2568

วิทยากร นายแพทย์ อุดมศักดิ์ ตั้งชัยสุริยา

เวลา	กิจกรรม	รายละเอียด
8.00 น. - 8.30 น.	ลงทะเบียน	รับเอกสารการอบรม
8.30 น. - 9.30 น.	Lecture :Update ACLS 2025	-สรุปแนวทางปฏิบัติล่าสุด (Guideline Update) -การเปลี่ยนแปลงสำคัญในการดูแลผู้ป่วย Cardiac arrest -ยาและอุปกรณ์ใหม่ๆที่เกี่ยวข้อง
9.30 น. - 9.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
9.45 น. - 12.00 น.	Workshop: ACLS Algorithm (Part1)	กลุ่มปฏิบัติการฐานที่ 1-2 -Cardiac arrest Algorithm :VF/pVT การใช้ Defibrillator -Post –Cardiac Arrest care : การดูแลหลังกลับมามีชีวิต
12.00 น. - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 น. - 14.30 น.	Workshop: ACLS Algorithm (Part2)	กลุ่มปฏิบัติการฐานที่ 3-4 -Bradycardia Algorithm : การใช้ Pacing และยา -Tachycardia Algorithm: Stable vs unstableและการทำ Cardioversion
14.30 น. - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 น. - 16.00 น.	Simulation : Megacode	-จำลองสถานการณ์จริง (Scenario-based) -ฝึกบทบาทผู้นำทีมและลูกทีม -การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ (Closed-loop communication)
16.00 น. - 16.30 น.	สรุปและถามตอบ(Q&A)	สรุปประเด็น



(นางปาริชาติ จักธร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ