

โครงการที่/๒๕๖๓
กลุ่มงานการพยาบาล
โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำปี ๒๕๖๓
ความสอดคล้องประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : ๒.บริการเป็นเลิศ
เป้าประสงค์ : มีระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน
กลยุทธ์ : พัฒนาระบบบริการตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่ครอบคลุมทุกระบบ
ในการให้บริการทุกพื้นที่
หน่วยงานรับผิดชอบ : งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙
ผู้รับผิดชอบโครงการ : นางสาวณัชชา แพทย์ชีพ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โทร ๐๓๔-๖๑๑๐๓๓ ต่อ ๑๑๓๒ มือถือ ๐๘๙-๕๐๕๘๘๗๕
E-mail:nut_chab๕๒๕@hotmail.com

หลักการและเหตุผล

อุบัติเหตุทางถนน เป็นปัญหาของโลก ทำให้เกิดการเจ็บป่วย เสียชีวิต พิการ และก่อความสูญเสียทางเศรษฐกิจและสังคมทั่วทุกแห่งในโลก สำหรับประเทศไทย องค์การอนามัยโลก ได้จัดลำดับ อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน คิดเป็น ๓๖.๒ คนต่อแสนประชากร เป็นอันดับที่ ๒ ของโลก เป็นลำดับที่ ๑ ของเอเชียและอาเซียน เขตสุขภาพที่ ๕ เป็นลำดับที่ ๒ ของประเทศ คิดเป็น ๒๓.๑๒ คนต่อแสนประชากร และจังหวัดกาญจนบุรี เป็นลำดับที่ ๖ ของเขตสุขภาพที่ ๕ คิดเป็น ๔๕.๔๗ คนต่อแสนประชากร จากสถิติพบว่าอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางจราจรของอำเภอท่าม่วงคิดเป็นร้อยละ ๔๑.๓๒ ส่วนมากเสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗ เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๒๓ พบเกิดอุบัติเหตุ ช่วงอายุ ๒๑-๓๐ ปี ร้อยละ ๒๕.๐๐ และช่วงอายุ ๓๑-๔๐ ปี ร้อยละ ๒๒.๒๓ พบเป็นคนในพื้นที่มากกว่าคนต่างจังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๑๒ เกิดเหตุที่ถนนทางหลวงชนบทมากกว่าถนนทางหลวง คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๗๘ พาหนะของผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นรถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๓๔ ไม่สวมหมวกนิรภัย คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๒๔ ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๔๕ พบสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ ส่วนมากเป็นเรื่องพฤติกรรมขับขี ขับเร็ว , จมน้ำ คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๒๓, ๒๗.๗๘ ตามลำดับ และส่วนใหญ่พบว่าการเสียชีวิตเกิดจากการเกิดอุบัติเหตุทางถนนแล้วตกลงไปในน้ำ คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๗๘ รองลงมาบาดเจ็บที่ศีรษะอย่างรุนแรง คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๐๐

ในกระบวนการรอบด้านของการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินนั้นนอกจากการจะให้บริการผู้ป่วยและญาติแล้วยังต้องประสานงานกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง ต้องเตรียมสถานที่ให้พร้อมบริการ ต้องจัดระบบบริการผู้ป่วยฉุกเฉินให้เหมาะสม ทั้งด้านบุคลากรและอุปกรณ์เครื่องมือต่างๆ ให้พร้อมใช้ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙ ตระหนักในความสำคัญในการให้บริการดังกล่าว ได้จัดให้มีการพัฒนาบุคลากรทุกภาคส่วนที่ร่วมปฏิบัติงาน ให้มีความรู้ ความสามารถ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

กลุ่มงาน กอ. ผู้ลงนาม.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ตรวจสอบถูกต้อง วันที่ ๒๐/๖/๒๕๖๓

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดอัตราการตายผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร ณ จุดเกิดเหตุ
๒. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนให้มีพฤติกรรมการขับขี่ปลอดภัย
๓. เพื่อการแก้ไขจุดเสี่ยงและปัญหาอุบัติเหตุ โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
๔. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย Trauma Emergency ได้รับการบริการด้วยระบบ fast track ที่มีประสิทธิภาพ
๕. เพื่อให้ผู้บาดเจ็บ เจ็บป่วยฉุกเฉิน ได้รับการช่วยเหลืออย่างถูกต้อง รวดเร็ว ลดการสูญเสียชีวิตและความพิการ

กลุ่มเป้าหมาย / พื้นที่เป้าหมาย

- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในอำเภอท่าม่วง	จำนวน	๘๐	คน
- อาสาสมัครสาธารณสุข	จำนวน	๑๐	คน
- เจ้าหน้าที่มูลนิธิขุนรัตนารุช	จำนวน	๑๐	คน
- เจ้าหน้าที่ตำรวจ	จำนวน	๕	คน
- เจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลท่าม่วง	จำนวน	๕	คน
รวม จำนวน ๑๑๐ คน			

กลยุทธ์/กลวิธี

พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
กิจกรรม

๑. วิเคราะห์ข้อมูลการเสียชีวิตจากข้อมูล ๓ ฐานให้เป็นข้อมูลฐานเดียว ทุกเดือน
๒. จัดเก็บพิกัดหน่วยปฏิบัติการและ Mapping ลงในแผนที่ ปีละครั้ง
๓. เก็บข้อมูลจุดเสี่ยงที่เกิดอุบัติเหตุจราจรบ่อยในระดับตำบล/อำเภอและ Mapping ลงในแผนที่ ทุก ๓ เดือน
๔. ลงพิกัดจุดที่ผู้ป่วยตายในที่เกิดเหตุจากจราจร ทุก ๓ เดือน
๕. สอบสวนสาเหตุการเสียชีวิตทุกราย
๖. ค้นข้อมูลการบาดเจ็บ เสียชีวิตให้กับชุมชน ระดับตำบล รพสต./พชอ./ศปถ.ระดับอำเภอ เพื่อร่วมแก้ไขจุดเสี่ยง ทุกเดือน
๗. ใช้มาตรการองค์กร การขับขี่ปลอดภัย (สวมหมวกกันน็อก/คาดเข็มขัดนิรภัย) ใน รพสต.และโรงพยาบาล เพื่อเป็นแบบอย่างให้กับประชาชน ในพื้นที่
๘. จัดทำมาตรการองค์กร การขับขี่ปลอดภัย ใน อปท.อำเภอท่าม่วง ๑ แห่ง
๙. จัดทำมาตรการองค์กร การขับขี่ปลอดภัย ในโรงเรียนชั้นมัธยมศึกษา อำเภอท่าม่วง ๑ โรงเรียน
๑๐. ประชาสัมพันธ์มาตรการความปลอดภัย โดยแผ่นพับ ให้ประชาชนทราบผ่าน อสม.และผู้นำชุมชน เช่นผู้ใหญ่บ้าน กำนัน
๑๑. จัดตั้งด่านชุมชน ในระดับ รพสต.ในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์
๑๒. ประชาสัมพันธ์ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยแผ่นพับ การแจ้งหมายเลข ๑๖๖๙ กับ อสม.
๑๓. จัดระบบ Trauma fast track ในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙ ให้มีประสิทธิภาพ โดยจัดระบบ ให้เกิดความรวดเร็ว ตั้งแต่การกำหนดผ่าตัด จนถึงห้องผ่าตัด ภายใน ๖๐ นาที
๑๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการดูแลผู้ป่วย ATLS แก่พยาบาล รพช.และรพสต.จำนวน ๒ รุ่นๆละ ๓๐ คน

กลุ่มงาน..... ผู้ตรวจตอบ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ตรวจสอบถูกต้อง วันที่ ๒๙/๖/๒๕

๑๕. จัดประชุมคณะทำงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน ๒ ครั้ง
๑๖. ประชุมเรื่องแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่และการซ้อมแผน จำนวน ๑๐๐ คน
๑๗. ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน ECS ๑๒ องค์ประกอบพร้อมจัดทำแผนพัฒนา
๑๘. ให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยตามสภาพอาการ ผู้ป่วยข้อติด แผลกดทับ การกลืน การเคลื่อนไหว
โดยกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๙. ส่งต่อผู้ป่วยให้ รพสต.ดูแลต่อเนื่อง ทุกเดือน
๒๐. ทบทวนผู้ป่วยอุบัติเหตุกรณีส่งต่อและเสียชีวิต ทุกราย
๒๑. ตรวจสอบความพร้อมของหน่วยงาน ด้านบุคลากร เครื่องมือ ระบบในแผนการรับอุบัติเหตุหมู่
๒ ครั้ง / ปี
๒๒. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตามโครงการ ทุก ๓ เดือน

ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓

แผนกกำกับการดำเนินงาน

กิจกรรม	ช่วงเวลาในการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค ๖๒	พ.ย ๖๒	ธ.ค ๖๒	ม.ค ๖๓	ก.พ ๖๓	มี.ค ๖๓	เม.ย ๖๓	พ.ค ๖๓	มิ.ย ๖๓	ก.ค ๖๓	ส.ค ๖๓	ก.ย ๖๓	
๑.วิเคราะห์ข้อมูลการเสียชีวิตจากข้อมูล ๓ ฐานให้เป็นข้อมูลฐานเดียวทุกเดือน	←												สสอ.ท่าม่วง/ ER
๒.จัดเก็บพิกัดหน่วยปฏิบัติการและ Mapping ลงในแผนที่			↔										สสอ.ท่าม่วง/ ER
๓.เก็บข้อมูลจุดเสี่ยงที่เกิดอุบัติเหตุจราจรบ่อยในระดับตำบล/อำเภอและMappingลงในแผนที่ทุก ๓ เดือน	↔			↔			↔			↔			รพสต./รพ.
๔.ลงพิกัดจุดที่ผู้ป่วยตายในที่เกิดเหตุจากจราจรทุก ๓ เดือน	↔			↔			↔			↔			งานอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน
๕.สอบสวนสาเหตุการเสียชีวิตทุกราย	←												SSRT อำเภอ ท่าม่วง/รพสต.
๖.คืนข้อมูลการบาดเจ็บการเสียชีวิตแก่ชุมชนรพสต./พชอ./ศปถ.ระดับอำเภอร่วมแก้ไขจุดเสี่ยง	←												สสอ.ท่าม่วง/ รพสต./รพ.

กลุ่มงาน.....ผู้ตรวจสอบ.....
 ลงชื่อ.....
 ลงชื่อ.....
 ตรวจสอบด้วยมือ วันที่ ๒๙, พ.ค ๖๒

กิจกรรม	ช่วงเวลาในการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค ๖๒	พ.ย ๖๒	ธ.ค ๖๒	ม.ค ๖๓	ก.พ ๖๓	มี.ค ๖๓	เม.ย ๖๓	พ.ค ๖๓	มิ.ย ๖๓	ก.ค ๖๓	ส.ค ๖๓	ก.ย ๖๓	
๗. ใช้มาตรการองค์กร การขับเคลื่อน (สวมหมวกกันน็อค/คาดเข็มขัดนิรภัย)ในรพสต.และโรงพยาบาลเพื่อเป็นแบบอย่างให้กับประชาชนในพื้นที่	←												สสอ.ท่าม่วง/ ER
๘. จัดทำมาตรการองค์กร การขับเคลื่อนใน อปท.ท่าม่วง ๑ แห่ง	←												รพสต./รพ.
๙. จัดทำมาตรการองค์กร การขับเคลื่อนในร.มัธยมศึกษาอำเภอท่าม่วง ๑ โรงเรียน					↔								รพสต./สสอ
๑๐. ประชาสัมพันธ์มาตรการความปลอดภัย โดยแผ่นพับ ให้ประชาชนผ่าน อสม และผู้นำชุมชน เช่นผู้ใหญ่บ้าน กำนัน						↔							รพสต./สสอ
๑๑. จัดตั้งด้านชุมชน ในระดับรพสต.ในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์			↔			↔							รพสต./สสอ
๑๒. ประชาสัมพันธ์ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยแผ่นพับ การแจ้งหมายเลข ๑๖๖๙ กับ อสม.	←												งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน/ รพสต.
๑๓. จัดระบบ Trauma fast track ในรพ.ให้มีประสิทธิภาพ โดยจัดระบบ ให้เกิดความเร็ว ตั้งแต่การกำหนดผ่าตัดจนถึงห้องผ่าตัด ภายใน ๖๐ นาที	←												PCT ศัลยกรรม
๑๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการตามแนวทาง การดูแลผู้ป่วย ATLS แก่พยาบาลรพ.และ รพสต. จำนวน ๒ รุ่นๆ ๓๐ คน			↔										PCT ศัลยกรรม
๑๕. จัดประชุมคณะทำงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน ๒ ครั้ง			↔	↔									PCT ศัลยกรรม

กลุ่มงาน.....คณ. ผู้ตรวจสอบ.....คณ.
 ลงชื่อ.....
 ลงชื่อ.....
 ตรวจสอบถูกต้อง วันที่ ๒๙ / ๗ / ๖๒

กิจกรรม	ช่วงเวลาในการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค ๖๒	พ.ย ๖๒	ธ.ค ๖๒	ม.ค ๖๓	ก.พ ๖๓	มี.ค ๖๓	เม.ย ๖๓	พ.ค ๖๓	มิ.ย ๖๓	ก.ค ๖๓	ส.ค ๖๓	ก.ย ๖๓	
๑๖.ประชุมเรื่องแผนรองรับ อุบัติเหตุหมู่และการซ่อมแผน จำนวน ๑๐๐ คน				↔									ER/PCT ศัลยกรรม
๑๗. ประเมินตนเองตามเกณฑ์ มาตรฐาน ECS ๑๒ องค์ประกอบ พร้อมจัดทำ แผนพัฒนา	←											→	ER/PCT ศัลยกรรม
๑๘.ให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยตาม สภาพอาการ ผู้ป่วยข้อติด แผล กดทับ การกลืน การเคลื่อนไหว โดยกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	←											→	กลุ่มงานเวช กรรมฟื้นฟู
๑๙.ส่งต่อผู้ป่วยให้ รพสต. ดูแล ต่อเนื่อง ทุกเดือน	←											→	งานผู้ป่วยใน
๒๐.พบทวนผู้ป่วยอุบัติเหตุกรณี ส่งต่อและเสียชีวิต ทุกราย	←											→	PCT ศัลยกรรม
๒๑.ตรวจเยี่ยมความพร้อมของ หน่วยงานด้านบุคลากร เครื่องมือ ระบบในแผนการรับ อุบัติเหตุหมู่ ๒ ครั้ง / ปี				↔						↔			PCT ศัลยกรรม
๒๒.ติดตามประเมินผลการ ดำเนินงาน ตามโครงการทุก ๓ เดือน	↔			↔					↔				PCT ศัลยกรรม

งบประมาณ/รายละเอียดงบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๕๕๐ บาท
(หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ ๑๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทาง การดูแลผู้ป่วย ATLS แก่พยาบาล รพ.และ รพสต.
จำนวน ๒ รุ่นๆ ๓๐ คน เป็นเงิน ๔,๖๐๐ บาท (สี่พันหกสิบบาทถ้วน) ดังนี้

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

จำนวน ๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ รุ่น

เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสาร

เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

ค่าวัสดุในการดำเนินงาน

เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

↓ ดำรงสิทธิ์ ๖๓

๐
๕

กลุ่มงาน..... ก.ม. ผู้ตรวจสอบ.....
ลงชื่อ..... ๕๕ ๓๓ พ.น.ก. ก.ม.
ลงชื่อ..... ๑๕๖๖ พ.น.ก. พัฒนาศาสตร์
ตรวจสอบถูกต้อง วันที่ ๒๙ / ๖-๖ / ๖๓

(นายวิทยา เกลิมกุล)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

กิจกรรมที่ ๑๕ จัดประชุมคณะกรรมการอุบัติเหตุดูแลและฉุกเฉินจำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท
(หนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

จำนวน ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๑๖ ประชุมเรื่องแผนรองรับอุบัติเหตุดูแลและการซ้อมแผน จำนวน ๑๐๐ คน
เป็นเงิน ๘,๒๐๐ บาท (แปดพันสองร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

จำนวน ๑๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

ค่าจัดทำคู่มือ

จำนวน ๔๐ เล่ม x ๓๐ บาท

เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

ค่าวัสดุในการดำเนินงาน

เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

การกำกับติดตามและประเมินผล
ตัวชี้วัด

(นายวิทยา เกลิมกุล)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. อัตราการตายด้วยอุบัติเหตุดูแล ไม่เกิน ๑๖.๔ คนต่อแสนประชากร
๒. อัตราผู้ป่วย Trauma fast track ได้รับการผ่าตัดภายใน ๖๐ นาที ๘๐ %
๓. อัตราของหน่วยงานที่มีบุคลากร เครื่องมือ ระบบตามแผนการรับมืออุบัติเหตุดูแลมีการเตรียมความพร้อมและปฏิบัติได้ > ๘๐ %
๔. อัตราอุบัติการณ์ในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุดูแลและฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินมีความไม่พร้อม และไม่เหมาะสม < ๕%

หลักฐานที่ต้องประกอบการประเมิน

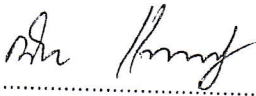
๑. สถิติการตายด้วยอุบัติเหตุดูแล จาก Hos xp
 ๒. จากการ Audit ผู้ป่วย Trauma fast track ได้รับการผ่าตัดภายใน ๖๐ นาที
 ๓. ผลการทบทวน การดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุดูแลและฉุกเฉิน ไม่เหมาะสม ตามมาตรฐาน
 ๔. แบบตรวจสอบทุกหน่วยงาน ในการเตรียมความพร้อมในด้านบุคลากร เครื่องมือ ระบบ ตามแผนการรับมืออุบัติเหตุดูแล ทุก ๖ เดือน
 ๕. ตรวจสอบคู่มือ / แนวทางปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุดูแล
- ระยะเวลาประเมิน

ประเมินทุก ๓ เดือน

กลุ่มงาน.....ผู้ตรวจสอบ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ตรวจสอบถูกต้อง วันที่.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสมตามมาตรฐาน ด้วยความรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ
๒. มีการทำงานเป็นทีมและการประสานงาน อย่างมีประสิทธิภาพและมีระบบการส่งต่อผู้ป่วย ในเครือข่ายบริการสุขภาพที่ดี

ลงชื่อ..........ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวนุชชา แพทย์ชีพ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นายสมชาย ไวทิตานันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรโยค
รักษาราชการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายอนุชา วรหาญ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วย
อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำปี
๒๕๖๓ เป็นเงิน ๑๔,๕๕๐ บาท
(หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ตารางประชุมเชิงปฏิบัติการ
แนวทางการดูแลผู้ป่วย ATLS แก่พยาบาลรพ.และรพสต.

วันที่

ณ ห้องประชุมม่วงมณี โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙

เวลา

๑๒.๕๐ - ๑๓.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๑๓.๓๐ - ๑๓.๕๕ น.	Trauma system in Thailand
๑๓.๕๕ - ๑๔.๐๐ น.	Initial assessment
๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	Airway mangement
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น.	Ventilatory mangement
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	Shocks
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปและข้อเสนอแนะ

กลุ่มงาน.....ก.ค. ผู้ตรวจสอบ.....กค
ลงชื่อ.....กค.....กค
ลงชื่อ.....กค.....กค
ตรวจสอบถูกต้อง วันที่ ๒๙, มี.ค. ๖๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัด
โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙ กลุ่มงานบริหารทั่วไป วัน/เดือน/ปี: ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ หัวข้อหัวข้อ: ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - บันทึกข้อความขออนุมัติโครงการ - โครงการ - แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูล Linkภายนอก:.....-..... หมายเหตุ:..... 	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นายวิทยา เฉลิมกุล (นายวิทยา เฉลิมกุล) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง นายสมชาย ไชยตานนท์ (นายสมชาย ไชยตานนท์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรโยค รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นายชัยพร จำปานิล (นายชัยพร จำปานิล) เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓	