



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเนินสง่า งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน และนิติเวช โทร. ๑๐๑.....

ที่ ขย. ๐๐๓๓.๓๐๒.๑/ ๒๓..... วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙.....

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินและจัดอบรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

### ความเป็นมา

ด้วย งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเนินสง่า ได้รับอนุมัติโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ซึ่งจะดำเนินการจัดอบรมในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๔๕ น. ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสอบจากแบบตอบรับแล้ว จำนวน ๓๐ คน

### ข้อเท็จจริง

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเนินสง่า พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ความสามารถมีทักษะในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง ตลอดจนเป็นการเตรียมความพร้อมให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานสามารถประเมินอาการผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว และเป็นการเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วย เห็นสมควรจัดการอบรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังกล่าว โดยค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุง ดังรายละเอียดดังนี้

- |   |                    |
|---|--------------------|
| ๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ วันๆละ ๓๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท | เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่าง จำนวน ๑ วันๆละ ๓๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท    | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๓. ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย จำนวน ๑ คนๆละ ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท   | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)     |                    |

### ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ พันจ่าโท

( เรียงชัย จุกุล )

ผู้รับผิดชอบโครงการ

### อนุมัติ

ลงชื่อ

(นางสาวชวณี สิ้นธวงศานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยใหญ่

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

**โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS and ACLS)**  
**โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ 2569**

**1. หลักการและเหตุผล**

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายเร่งรัดเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลที่กำหนดให้คนเป็นศูนย์กลางในทุกด้าน การรักษาชีวิตคนในทุกภาวะที่วิกฤตฉุกเฉินและคุณภาพชีวิตเป็นสิ่งที่จะต้องรีบเร่งดำเนินการเพื่อให้สามารถช่วยเหลือชีวิตให้รอดจากความตายหรือพิการ ซึ่งผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตคุณภาพชีวิตต้องได้รับการช่วยเหลือการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างมีประสิทธิภาพ การช่วยฟื้นคืนชีพเป็นศาสตร์ที่มีความก้าวหน้าและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และความสามารถในการช่วยชีวิตให้แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการจัดการในสถานการณ์ที่มีการหยุดเต้นของหัวใจหรือภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ เช่น การทำ CPR (Cardiopulmonary Resuscitation) การใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (AED) และการให้การดูแลที่เหมาะสมเพื่อเพิ่มโอกาสในการรอดชีวิตของผู้ป่วยในกรณีที่เกิดภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันเนื่องจากการหยุดเต้นของหัวใจ เป็นสาเหตุหลักที่ทำให้มีผู้เสียชีวิตอย่างรวดเร็ว ซึ่งหากได้รับการช่วยเหลือทันเวลาและมีทักษะในการปฏิบัติตามขั้นตอนการช่วยฟื้นคืนชีพที่ถูกต้อง จะสามารถเพิ่มโอกาสในการรอดชีวิตของผู้ป่วยได้อย่างมาก การอบรม BLS และ ACLS จึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถให้การช่วยเหลือได้อย่างมีประสิทธิภาพในกรณีฉุกเฉิน

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเนินสง่า จึงได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ 2569 นี้ขึ้น เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเนินสง่าที่ได้รับการอบรมมีความรู้ความสามารถมีทักษะในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง สามารถจัดเตรียมอุปกรณ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐานและขั้นสูงได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรมมาถ่ายทอดให้กับบุคลากรอื่นๆในหน่วยงานอีกทั้งสามารถประเมินอาการผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องรวดเร็วช่วยให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการช่วยเหลือที่ถูกต้อง ปลอดภัยเป็นการช่วยลดอัตราการเสียชีวิตในโรงพยาบาลของผู้ป่วยผู้บาดเจ็บเจ็บลงได้

**2. วัตถุประสงค์**

- 2.1 มีความรู้ความเข้าใจและทักษะ ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นและหยุดหายใจได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- 2.2 ประเมินอาการผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะหัวใจหยุดเต้นและหยุดหายใจได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว
- 2.3 จัดเตรียมอุปกรณ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงได้อย่างถูกต้อง
- 2.4 มีทักษะและสามารถปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูงได้อย่างถูกต้อง
- 2.5 นำความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยในภาวะหัวใจหยุดเต้นและหยุดหายใจไปถ่ายทอดให้บุคลากรอื่นๆในหน่วยงานได้

/3. กลุ่มเป้าหมาย....

### 3. กลุ่มเป้าหมาย

สหวิชาชีพสาธารณสุข และบุคลากรเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลเนินสง่า จำนวน 30 คน

### 4. วิธีดำเนินงาน

- 4.1 จัดทำโครงการ
- 4.2 จัดทีมวิทยากรจัดเตรียมเนื้อหาวิชาการ
- 4.3 จัดเตรียมสถานที่วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึก
- 4.4 จัดทำแผนปฏิบัติการในการฝึกและประเมิน/ประมวลผล

### 5. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระหว่างเดือนธันวาคม พ.ศ.2568 - เดือนมกราคม พ.ศ.2569

### 6. สถานที่ดำเนินงาน

ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

### 7. งบประมาณ

ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเนินสง่า ประจำปีงบประมาณ 2569 จำนวนเงิน 7,500 บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

- |  |                    |
|--|--------------------|
| 7.1 ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 80 บาท            | เป็นเงิน 2,400 บาท |
| 7.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท | เป็นเงิน 1,500 บาท |
| 7.3 ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 1 คน ๆ ละ 6 ชม. ๆ ละ 600 บาท           | เป็นเงิน 3,600 บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,500 บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

### 8. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลเนินสง่า

### 9. ตัวชี้วัดโครงการ

ร้อยละ 80 ของผู้ผ่านการเข้าอบรมผ่านเกณฑ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

### 10. ประเมินผลโครงการ

- 10.1 แบบทดสอบก่อนและหลังสิ้นสุดการอบรมความรู้ เรื่อง การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง
- 10.2 คะแนนสอบการฝึกปฏิบัติ เรื่อง การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูงของผู้เข้าร่วมอบรม
- 10.3 แบบประเมินความพึงพอใจในการจัดอบรม เรื่อง การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง

/11. วิทยากร....

11. วิทยากร

นายแพทย์ชนภัทร์ แก่นภูเขียว ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลชัยภูมิ

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

12.1 มีความรู้ความเข้าใจและทักษะ ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น และหยุดหายใจได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

12.2 สามารถประเมินอาการผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะหัวใจหยุดเต้นและหยุดหายใจได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว

12.3 สามารถจัดเตรียมอุปกรณ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูงได้อย่างถูกต้อง

12.4 มีทักษะและสามารถปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูงได้อย่างถูกต้อง

12.5 สามารถนำความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยในภาวะหัวใจหยุดเต้นและหยุดหายใจไปถ่ายทอดให้บุคลากรอื่นๆ ในหน่วยงานได้

13. ผู้เขียนโครงการ

พันจ่าโท



( เรียงชัย จุกูล )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

14. ผู้เสนอโครงการ



( นางนิตา สุพะกะ )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

15. ผู้เห็นชอบโครงการ



( นางสาวชวณี สิ้นรุจกานนท์ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยภูมิ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

16. ผู้อนุมัติโครงการ



นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



กำหนดการอบรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง  
(BLS and ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปิงปประมาณ 2569  
วันที่..... ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

---

เวลา 08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
เวลา 08.30 - 10.30 น.	ให้ความรู้และทบทวนความรู้เรื่องระบบการแจ้งเหตุฉุกเฉิน การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน และการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) Introduction : Overview of BLS And ACLS 2022 โดย วิทยากร นพ.ธนภัทร์ แก่นภูเขียว นายแพทย์ชำนาญการ รพ.ชัยภูมิ
เวลา 10.30 - 12.00 น.	Work shop : VF/pVT, Asystole/PEA, โดย วิทยากร นพ.ธนภัทร์ แก่นภูเขียว นายแพทย์ชำนาญการ รพ.ชัยภูมิ
เวลา 12.00 - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 - 14.30 น.	Work shop : Bradycardia, Tachycardia โดย วิทยากร นพ.ธนภัทร์ แก่นภูเขียว นายแพทย์ชำนาญการ รพ.ชัยภูมิ
เวลา 14.30 - 16.30 น.	ฝึกปฏิบัติการเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ Work shop : Magacode & Team Resuscitation โดย วิทยากร นพ.ธนภัทร์ แก่นภูเขียว นายแพทย์ชำนาญการ รพ.ชัยภูมิ
เวลา 16.30 - 16.45 น.	ซักถาม/ปิดการอบรม

- 
- หมายเหตุ : 1. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 - 10.45 น. และเวลา 14.30 - 14.45 น.  
2. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

# ใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลเนินสง่า

วันที่ 23 มกราคม 2569

ข้าพเจ้า นายธีรวัช เสงี่ยมรัมย์ เลขประจำตัวประชาชน 1309200022339  
 อยู่บ้านเลขที่ 27 หมู่ 14 ตำบลหนองบัว อำเภอโนนสูง จังหวัดบุรีรัมย์  
 ได้รับเงินจากโรงพยาบาลเนินสง่า ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คน 700: 1 มื้อ 700: 80 บาท	2,400	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คน 700: 2 มื้อ 700: 25 บาท	1,500	-
รวม	3,900	-

ใบสำคัญจ่ายเงินแล้ว

(นางดวงใจ มีศักดิ์)  
 นักวิชาการเงินและบัญชี  
 - 9 ก.พ. 2569

จำนวนเงินตัวอักษร ( สามพันเก้าร้อยบาท )

ลงชื่อ..... ธีรวัช เสงี่ยมรัมย์ .....ผู้รับเงิน  
 ( นายธีรวัช เสงี่ยมรัมย์ )

ลงชื่อ..... พันจ่าโท .....ผู้จ่าย  
 ( เรียงชัย จุกุล )  
 (.....พยานาถวิชาวชิพ.ชำนาญการ.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 1 3098 00022 33 9  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วีระวุธ เคาะฝักแวน  
Name Mr. Teerawoot  
Last name Khoepukvan  
เกิดวันที่ 17 ก.ค. 2528  
Date of Birth 17 Jul. 1985  
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 14 ต.หนองฉิม  
อ.เนินสง่า จ.ชัยภูมิ  
12 ก.ย. 2566  
วันออกบัตร  
12 Sep. 2023 (นายสมชาย รัตนคุณ)  
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

16 ก.ค. 2576  
วันหมดอายุ  
16 Jul. 2032  
Date of Expiry

3615-02-09121035



วีระวุธ เคาะฝักแวน

วีระวุธ เคาะฝักแวน

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS)

โรงพยาบาลเนินสง่า ปึงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

โดยวิทยากร นพ.ธนภัทร์ แก่นภูเขียว แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินโรงพยาบาลชัยภูมิ

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๔๕ น. ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
๑	นางสาวรัชชานันท์ ไชยพันธ์	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.สภ. บ้านคา		
๒	นางสาวเสกสมร ตรี	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สภ. บ้านคา		
๓	นางสาว อรดี วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๔	นางสาว รุทมาศ ดิษฐ์รัมย์	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๕	น.ส. อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๖	น.ส. อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๗	นางพิศมัย วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๘	นายประจักษ์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๙	น.ส. อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๑๐	น.ส. อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๑๑	นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๑๒	น.ส. อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๑๓	น.ส. อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๑๔	นาง พิศมัย วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๑๕	นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๑๖	นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๑๗	น.ส. อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๑๘	น.ส. อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๑๙	นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๒๐	นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๒๑	นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๒๒	นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๒๓	นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๒๔	นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		
๒๕	นางสาว อรุณรัตน์ วัฒนธำ	พนักงานบริกร	รพ.สภ. บ้านคา		

ผู้เข้าร่วมอบรมตามโครงการจริง  
 (ลงชื่อ)..... (เรียงชื่อ, สกุล).....  
 วิทยาลัยพยาบาลราชวิทยาลัยอภัยภูธร

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS)

โรงพยาบาลเนินสง่า ปิงปประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

โดยวิทยากร นพ.ธนภัทร์ แก่นภูเขียว แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินโรงพยาบาลชัยภูมิ

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๔๕ น. ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
๒๖	นางสาวสมศรี สีทอง	รพช.บ้านไร่	สภ.บ้านไร่	สมศรี	สมศรี
๒๗	นางสาวศิริลักษณ์ อ่อนใจ	สภ.บ้านไร่	สภ.บ้านไร่	ศิริลักษณ์	ศิริลักษณ์
๒๘	นางสาววิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๒๙	อ.วิภา นันทน	นยร	นยร	วิภา	วิภา
๓๐	ส.อ.ศิริลักษณ์ อ่อนใจ	ส.อ.ศิริลักษณ์	สภ.บ้านไร่	ศิริลักษณ์	ศิริลักษณ์
๓๑	นางสาวศิริลักษณ์ อ่อนใจ	สภ.บ้านไร่	สภ.บ้านไร่	ศิริลักษณ์	ศิริลักษณ์
๓๒	นางสาววิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๓๓	น.ส. นพด อ่อนใจ	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	นพด	นพด
๓๔	น.ส. นพด อ่อนใจ	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	นพด	นพด
๓๕	นาย วิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๓๖	น.ส. วิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๓๗	น.ส. วิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๓๘	นางสาววิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๓๙	นางสาววิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๔๐	นางสาววิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๔๑	นางสาววิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๔๒	นางสาววิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๔๓	นางสาววิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๔๔	นางสาววิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๔๕	นางสาววิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๔๖	นางสาววิภา นันทน	รพช.บ้านไร่	รพช.บ้านไร่	วิภา	วิภา
๔๗					
๔๘				(ลงชื่อ) พันจ่าโท	
๔๙				(เรียงชื่อ จุฑาล)	
๕๐				พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

6

๖

## แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า

ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๔๕ น.

ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ข้าพเจ้า นางนิสา สุพะกะ ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่  เข้าร่วมการอบรม ( ) ไม่เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๒๔ คน

ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑.ชื่อ นางนิสา สุพะกะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๒.ชื่อ นางอรรคณูณี งามหมู่ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๓.ชื่อ พันจ่าโทเริงชัย จุกุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๔.ชื่อ นางโสภิตา ขามโนนตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๕.ชื่อ น.ส.สุภาพร เพ็งพล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๖.ชื่อ น.ส.ปราณี นันนียงค์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๗.ชื่อ น.ส.ภัทรภรณ์ พันธ้อย่าง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๘.ชื่อ น.ส.บุหงา ภูดินแดน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๙.ชื่อ นางศุภลักษณ์ ดาไม้ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๑๐.ชื่อ นางพิชญา รักหินลาด ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๑๑.ชื่อ นายประกาศิต เพ็งศรี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๑๒.ชื่อ น.ส.ขวัญหทัย ภูมิพิศิษฐานนท์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานการ

พยาบาล โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๑๓.ชื่อ นางณัฐนิตย์ ภัคศิธิวงษ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๑๔.ชื่อ น.ส.มณีบุษ โพธิ์นอก ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

- ๑๕.ชื่อ น.ส.ปนัดดา พัฒนพานิชย์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
- ๑๖.ชื่อ น.ส.ประภาสิริ ภูธรศรี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
- ๑๗.ชื่อ น.ส.สุภาพันท์ นิยมพร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
- ๑๘.ชื่อ น.ส.ประภัสสรพรรณ สัจจะธง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
- ๑๙.ชื่อ น.ส.ปนัดดา ชนะพาล ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน สังกัด กลุ่มงานการ  
พยาบาล โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
- ๒๐.ชื่อ น.ส.อาทิตย์ยา ทองสัน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน สังกัด กลุ่มงานการ  
พยาบาล โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
- ๒๑.ชื่อ นายโชติพงศ์ บานหาญ ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
- ๒๒.ชื่อ นางศรันธรร มากไธสง ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือคนไข้ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
- ๒๓.ชื่อ น.ส.วรกานต์ ครีนสันเทียะ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือคนไข้ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
- ๒๔.ชื่อ น.ส.กรรณิกา เสมาเพชร ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือคนไข้ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาล  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

(ลงชื่อ)



(นางนिसา สุพะกะ)  
ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

## แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า  
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๔๕ น.

ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ข้าพเจ้า นายพิรุฬห์ ชีวะตานนท์ ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม  
มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่  เข้าร่วมการอบรม ( ) ไม่เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๕ คน  
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑.ชื่อ นายพิรุฬห์ ชีวะตานนท์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๒.ชื่อ นางกาญจนาภรณ์ งามหัตถิ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๓.ชื่อ น.ส.ฐิติมาพร วงษ์ศิริ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๔.ชื่อ นางลดาวลัย หอมเหล็ก ตำแหน่ง จพ.สาธารณสุขชุมชนชำนาญาน สังกัด กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๕.ชื่อ นางประนอม บัตสาระโพธิ์ ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ สังกัด กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

(ลงชื่อ)



( นายพิรุฬห์ ชีวะตานนท์ )

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม

หมายเหตุ. หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้ได้รับมอบหมายลงนาม

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า  
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

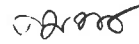
วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๔๕ น.

ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ข้าพเจ้า นางสาวสมบัติ นิยมนา ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด  
มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่  เข้าร่วมการอบรม ( ) ไม่เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๒ คน  
ดังรายชื่อต่อไปนี้

- ๑.ชื่อ นางสาวสมบัติ นิยมนา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ สังกัด กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
- ๒.ชื่อ นางศิริญา ศรีชมชื่น ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

(ลงชื่อ)



( นางสาวสมบัติ นิยมนา )

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า

ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๔๕ น.

ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ข้าพเจ้า นายกวิน ไตรทิพย์ ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์  
มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่  เข้าร่วมการอบรม ( ) ไม่เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๒ คน  
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑.ชื่อ นายกวิน ไตรทิพย์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สังกัด กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ โทรศัพท์ ๐๙๐-๙๘๐๑๐๑๖ อีเมล toomtaneev2@gmail.com

๒.ชื่อ นายทรงศักดิ์ ปลื้มชัยภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สังกัด กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ โทรศัพท์.....อีเมล.....

(ลงชื่อ)



( นายกวิน ไตรทิพย์ )

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

## แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า  
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๔๕ น.

ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ข้าพเจ้า น.ส.บุญญา สอนาฤทธิ์ ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย  
มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่  เข้าร่วมการอบรม ( ) ไม่เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๒ คน  
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑.ชื่อ น.ส.บุษกร บุญยราช ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มงานแพทย์แผนไทย  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๒.ชื่อ นางนิภาภรณ์ ฝ่ายกลาง ตำแหน่ง ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย สังกัด กลุ่มงานแพทย์แผนไทย  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

(ลงชื่อ)

*บุญญา*

( น.ส.บุญญา สอนาฤทธิ์ )

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย

หมายเหตุ. หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้ได้รับมอบหมายลงนาม

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า  
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๔๕ น.

ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ข้าพเจ้า น.ส.สุมิตตา ภูแจ้ง ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานกายภาพบำบัด  
มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่  เข้าร่วมการอบรม ( ) ไม่เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๑ คน  
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑.ชื่อ น.ส.สุมิตตา ภูแจ้ง ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานกายภาพบำบัด  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

(ลงชื่อ)

( น.ส.สุมิตตา ภูแจ้ง )

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานกายภาพบำบัด

หมายเหตุ. หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้ได้รับมอบหมายลงนาม

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า  
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๔๕ น.

ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ข้าพเจ้า นายอภิรักษ์ ปราบวงศ์สา ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป  
มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่  เข้าร่วมการอบรม  ไม่เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๒ คน  
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑.ชื่อ นายพิเชษฐ์ หมั่นสกุล ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์ สังกัด งานยานพาหนะ  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

๒.ชื่อ นายสุวิวัฒน์ พากัดดี ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์ สังกัด งานยานพาหนะ  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

(ลงชื่อ)

( นายอภิรักษ์ ปราบวงศ์สา )

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

หมายเหตุ. หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้ได้รับมอบหมายลงนาม

# แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า  
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๔๕ น.

ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ข้าพเจ้า น.ส. วิภาวดี ต้นรัชภูมิ ตำแหน่ง ผู้ช่วยสารภรณ์อำเภอเนินสง่า

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ ( ) เข้าร่วมการอบรม ( ) ไม่เข้าร่วมการอบรม จำนวน ..... คน  
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ น.ส. วิภาวดี ต้นรัชภูมิ ตำแหน่ง ผ.ช. สารภรณ์อำเภอเนินสง่า สังกัด สสส. เนินสง่า

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๒. ชื่อ นางรัชณี จิตต์สุภาภรณ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด รพ. สศ. ภูซำด

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๓. ชื่อ น.ส. รัตนฉน เพ็ชฌนนันต์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ สังกัด รพ. สศ. บ้านตาเนิน

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๔. ชื่อ น.ส. แพร่หลอจ ศิริ ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา สังกัด รพ. สศ. ภูซำด

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๕. ชื่อ น.ส. สวรรตี เนนิกลบ ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัด รพ. สศ. ชั้นเหล็ก

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๖. ชื่อ นางปวีระภาส ภูเมฆ ตำแหน่ง ผ.ช. งานสารภรณ์สูง สังกัด รพ. สศ. นางอ้อม

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๗. ชื่อ นางสาวสุวิมล พันธุศรี ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา สังกัด รพ. สศ. ภูซำด

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๘. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๙. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๑๐. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๑๑. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๑๒. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

(ลงชื่อ)

วิภาวดี ต้นรัชภูมิ  
( นางวิภาวดี ต้นรัชภูมิ )

ตำแหน่ง ผู้ช่วยสารภรณ์อำเภอเนินสง่า



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเนินสง่า อำเภอเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ โทร. ๐๔๔-๐๕๒๙๖๒

ที่ ขย ๐๐๓๓.๓๐๓๓.๑.๑๖๕

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน และขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกหน่วยบริการ ในโรงพยาบาลเนินสง่า

ตามที่ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาลได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน และขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๔๕ น. ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ความสามารถมีทักษะในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง ตลอดจนเป็นการเตรียมความพร้อมให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานสามารถประเมินอาการผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว และเป็นการเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วย

ในการนี้ จึงขอให้ท่านส่งบุคลากรในหน่วยบริการ กลุ่มเป้าหมาย ๑๐๐% เพื่อเข้าร่วมประชุมอบรมตามโครงการดังกล่าวนี้ และขอให้ตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ ไปยังผู้ประสานงานโครงการฯ นางสาวปราณี นันนิงค์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๔๔-๐๕๒๙๖๒ ต่อ ๑๐๑ ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ พันจ่าโท

( เริงชัย จุกุล )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวชวณี สิ้นรุ่งसानนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลซับใหญ่

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

**แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม**  
**โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS)**  
**โรงพยาบาลเนินสง่า ปังบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙**  
**วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๔๕ น.**  
**ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า**

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ ( ) เข้าร่วมการอบรม ( ) ไม่เข้าร่วมการอบรม จำนวน ..... คน  
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๒. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๓. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๔. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๕. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๖. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๗. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๘. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๙. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๑๐. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

(ลงชื่อ)

( .....

ตำแหน่ง.....



ที่ ขย ๐๐๓๓.๓๐๓/ว ๓

โรงพยาบาลเนินสง่า

อ. เนินสง่า จ.ชัยภูมิ

๓๖๑๓๐

มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ ส่งบุคลากรเข้าร่วมในโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอเนินสง่า

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพฯ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลเนินสง่า โดยงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ความสามารถมีทักษะในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง ตลอดจนเป็นการเตรียมความพร้อมให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานสามารถประเมินอาการผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว และเป็นการเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วย ซึ่งกำหนดจัดการอบรมในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๔๕ น. ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ทั้งนี้ โรงพยาบาลเนินสง่า ขอความอนุเคราะห์ท่านสนับสนุนบุคลากรในสังกัด ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่น รพ.สต.ละ ๒ คน เข้าร่วมโครงการตามวันและเวลาดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชวณี สิ้นธวงศานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลซับใหญ่

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

โทร. ๐๔๔-๐๕๒๙๖๒ ต่อ ๑๙๐,๑๐๑

โทรสาร. ๐๔๔-๐๕๒๙๖




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 3612 00111 29 5  
 Identification Number

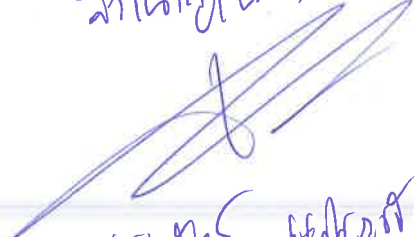
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ธนภัทร์ แก่นภูเขียว  
 Name Mr. Thanapat  
 Last name Kaenphukhieo  
 เกิดวันที่ 30 พ.ค. 2531  
 Date of Birth 30 May 1988

ที่อยู่ 1179 หมู่ที่ 1 ต.ช่องสามหมอ  
 อ.แก่งศรีภูมิ จ.ชัยภูมิ  
 13 ม.ค. 2663  
 วันออกบัตร (พ.ย.พ.พ. ๖๖๖๖)  
 13 Jan. 2020 (พ.ย.พ.พ. ๖๖๖๖)  
 Date of Issue


 29 พ.ค. 2571  
 วันหมดอายุ  
 29 May 2028  
 Date of Expiry


 180 180  
 170 170  
 160 160  
 150 150

3001-03-01131446

ใสแถบนี้  
  
 นายธนภัทร์ แก่นภูเขียว

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร  
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS)  
โรงพยาบาลเนินสง่า ปังบประมาณ พ.ศ.2569

ในวันที่ 23 มกราคม 2569 ณ ห้องประชุม ศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อ-นามสกุล ..... นายธนภัทร์ แก่นภูเขียว.....  
ตำแหน่ง..... นายแพทย์ชำนาญการ.....  
สถานที่ทำงาน..... โรงพยาบาลชัยภูมิ.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....  
E-mail..... มือถือ..... 086.244.9554.....

ยินดีเป็นวิทยากร

มี  ไม่มี สื่อ/เอกสารประกอบการบรรยาย/อภิปราย

ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้และเสนอผู้แทนคือ (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....

E-mail..... มือถือ.....

มี  ไม่มี สื่อ/เอกสารประกอบการบรรยาย/อภิปราย

ลงชื่อ.....

(นายธนภัทร์ แก่นภูเขียว)

โปรดส่งแบบตอบรับเป็นวิทยากรพร้อมประวัติวิทยากรกลับไป  
งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มการพยาบาล  
โรงพยาบาลเนินสง่า

หรือสอบถามข้อมูลได้ที่ พันจ่าโทเรจชัย จูกุล โทรศัพท์ 044 052962 ต่อ 101,110

E-mail nsg10983@gmail.com

## สำเนาฉบับ

ที่ ขย ๐๐๓๓.๓๐๑/ ๕๖

โรงพยาบาลเนินสง่า  
อำเภอเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ  
๓๖๑๓๐

 มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอขอบคุณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยภูมิ

ตามที่ โรงพยาบาลชัยภูมิ อนุญาตให้ นายธนภัทร์ แก่นภูเขียว ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ มาเป็นวิทยากร ในโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน และขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๔๕ น. ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า นั้น

บัดนี้ การอบรมในโครงการดังกล่าวได้เสร็จสิ้นลงแล้ว ซึ่งการอบรมดังกล่าวเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง ต่อผู้เข้าอบรม ที่จะนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลเนินสง่า ขอขอบคุณ โรงพยาบาลชัยภูมิ และวิทยากรเป็นอย่างยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และหวังว่าจะได้รับความอนุเคราะห์อีกในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวชวณี สิ้นธวงศานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยภูมิ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐๔๔-๐๕๒๙๖๒ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร ๐๔๔ - ๐๕๒๙๖๓

# สำเนาฉบับ

ที่ ขย ๐๐๓๓.๓๐๑/๖

โรงพยาบาลเนินสง่า  
อำเภอเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ  
๓๖๑๓๐

๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอบขออนุเคราะห์สนับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน และขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลเนินสง่า ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน และขั้นสูง (BLS And ACLS) โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๔๕ น. ณ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ความสามารถมีทักษะในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง ตลอดจนเป็นการเตรียมความพร้อมให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานสามารถประเมินอาการผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว และเป็นการเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วย รายละเอียดดังโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

โรงพยาบาลเนินสง่า พิจารณาแล้วเห็นว่า นายธนภัทร์ แก่นภูเขียว ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ บุคลากรในสังกัดโรงพยาบาลชัยภูมิ เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และมีประสบการณ์ด้านการช่วยชีวิตขั้นสูง จึงขอขอบขออนุเคราะห์อนุญาตให้บุคคลดังกล่าวไปเป็นวิทยากรบรรยายและให้ความรู้ ตามวันและสถานที่ที่กำหนดข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อขอขอบขออนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวชวณี สิ้นรวงตานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยภูมิ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐๔๔-๐๕๒๙๖๒ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร ๐๔๔ - ๐๕๒๙๖๓

## แบบสรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม โรงพยาบาลเนินสง่า ปี 2569

1. ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (BLS And ACLS)  
โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

2. ผู้รับผิดชอบ งานรพพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน และนิติเวช

3. วัตถุประสงค์ของโครงการ

3.1 มีความรู้ความเข้าใจและทักษะ ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นและหยุดหายใจได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

3.2 ประเมินอาการผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะหัวใจหยุดเต้นและหยุดหายใจได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว

3.3 จัดเตรียมอุปกรณ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงได้อย่างถูกต้อง

3.4 มีทักษะและสามารถปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูงได้อย่างถูกต้อง

3.5 นำความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยในภาวะหัวใจหยุดเต้นและหยุดหายใจไปถ่ายทอดให้บุคลากรอื่นๆในหน่วยงานได้

### 4. ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ

4.1 โรงพยาบาลเนินสง่ามีแนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูงที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทุกหน่วยงาน

4.2 ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจและทักษะ ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นและหยุดหายใจได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

4.3 ผู้เข้ารับการอบรมสามารถประเมินอาการผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะหัวใจหยุดเต้นและหยุดหายใจได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว

4.4 ผู้เข้ารับการอบรมสามารถจัดเตรียมอุปกรณ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูงได้อย่างถูกต้อง

4.5 ผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะและสามารถปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูงได้อย่างถูกต้อง

4.6 ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยในภาวะหัวใจหยุดเต้นและหยุดหายใจไปถ่ายทอดให้บุคลากรอื่นๆในหน่วยงานได้

5. เป้าหมายโครงการ แพทย์,พยาบาลวิชาชีพ, นักวิชาการสาธารณสุข, เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเนินสง่า และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจาก รพ.สต.ในพื้นที่

6. สถานที่ดำเนินโครงการ ห้องประชุมศรีสง่า โรงพยาบาลเนินสง่า

7. ระยะเวลาดำเนินงาน วันที่ 23 มกราคม 2569

8. แหล่งงบประมาณที่สนับสนุน เงินบำรุงโรงพยาบาลเนินสง่า งบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น

8.1 งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ 7,500 บาท

8.2 งบประมาณที่ใช้จริง 7,500 บาทคิดเป็นร้อยละ 100 ของงบประมาณทั้งหมด

8.3 แสดงรายละเอียดการใช้จ่ายเงินพร้อมสำเนาเอกสารทางการเงิน (แนบ)

9. ผู้เข้าร่วมโครงการ (ระบุกลุ่มเป้าหมาย / ผลงาน )

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเนินสง่า 30/39 คน

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ 0/7 คน

รวม 30/46 คน

พันจ่าโท

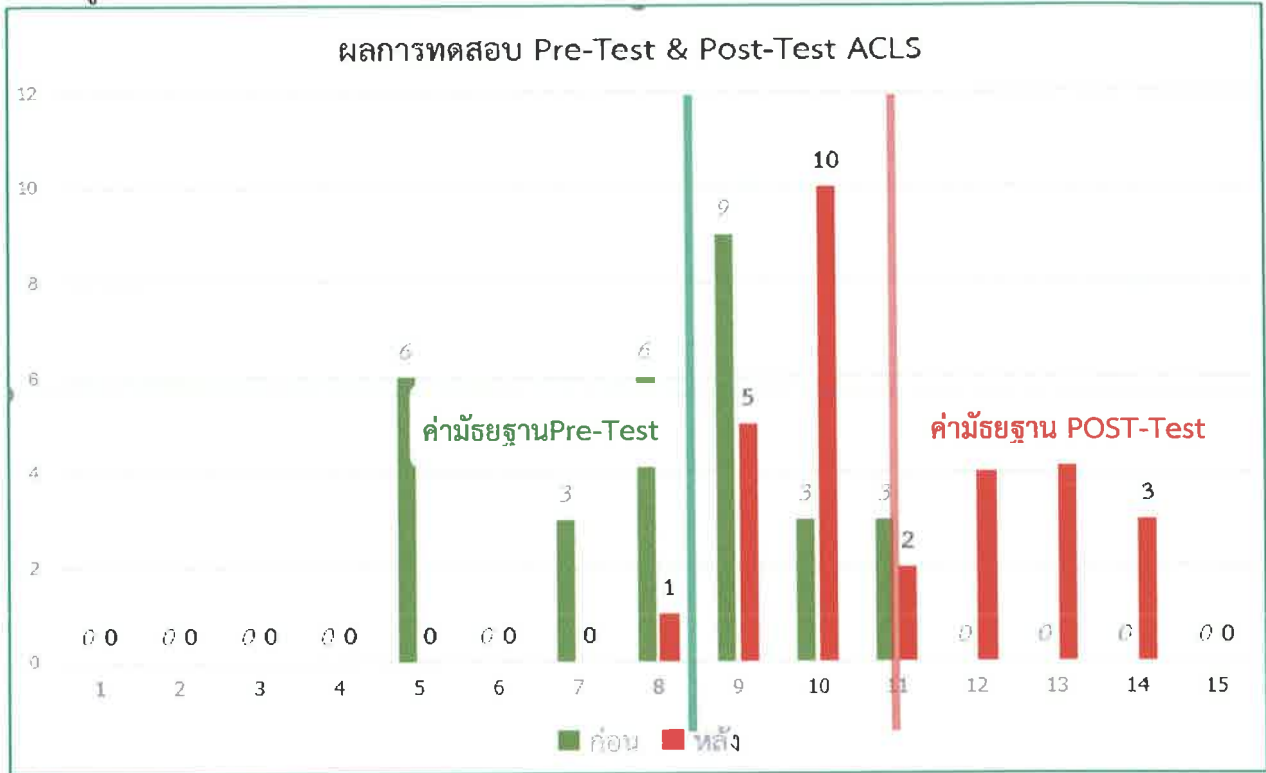
( เจริญ จุกุล )

พยาบาลวิชาชีพ หัวหน้าศูนย์

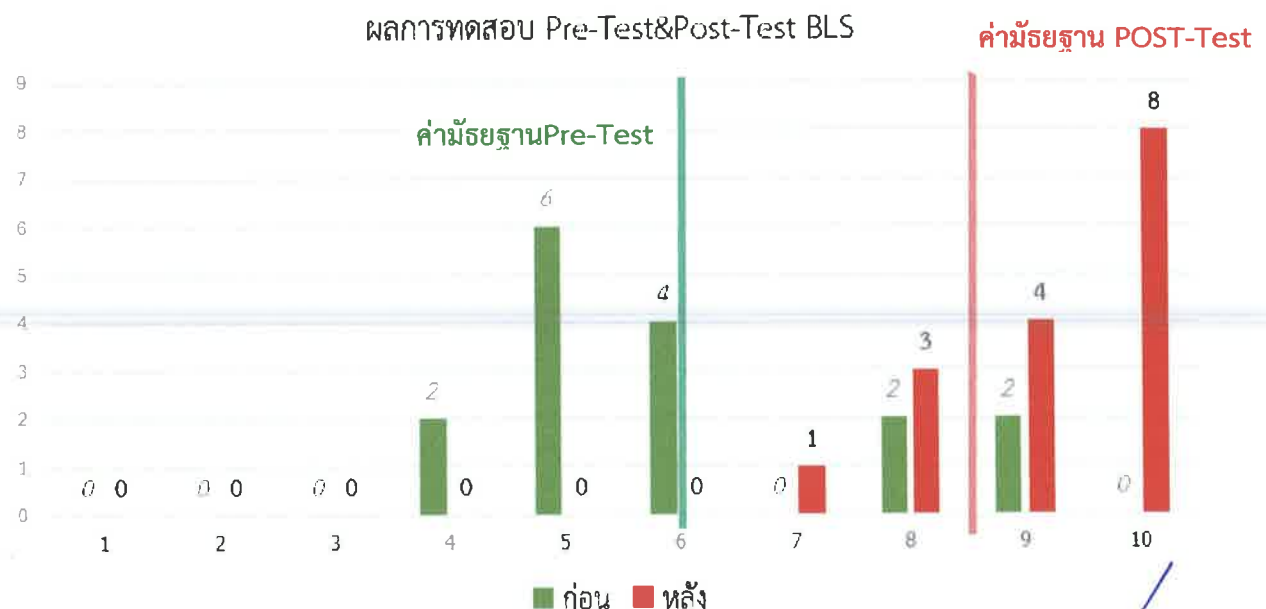
### 10.การประเมินผลโครงการ

ใช้แบบทดสอบก่อนอบรม-หลังอบรม (Pre-Test & Post-Test) จากผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 46 คน มีผู้ตอบแบบประเมินผลการฝึกอบรมจำนวน 46 คน ดังนี้

แบบทดสอบก่อนอบรม-หลังอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (Pre-Test & Post-Test ACLS) มีผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 30 คน ค่ามัธยฐานคะแนนก่อนอบรม 8.5 คะแนน ค่ามัธยฐานคะแนนหลังอบรม 11 คะแนน ดังแผนภูมิ



แบบทดสอบก่อนอบรม-หลังอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Pre-Test & Post-Test BLS) มีผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 16 คน ค่ามัธยฐานคะแนนก่อนอบรม 6 คะแนน ค่ามัธยฐานคะแนนหลังอบรม 8.5 คะแนน ดังแผนภูมิ



พันจ๋าโท   
 ( เรียงชัย จุกุล )  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

## 11. ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ/

### 10.1 วัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการทุกประการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

### 10.2 เป้าหมาย

- บรรลุตามแผนที่กำหนดไว้  
 ไม่บรรลุตามแผนที่กำหนดไว้ เพราะ.....

## 12. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ผู้เข้ารับการอบรมเกินกว่าเป้าหมายที่กำหนด ทำให้อาหารว่างและอาหารกลางวันไม่เพียงพอต่อผู้รับการอบรม

## 13. แนวทางแก้ไข

- พิจารณางบประมาณ และกำหนดกลุ่มเป้าหมายให้มากขึ้นในครั้งต่อไป

## 14. ข้อเสนอแนะ

1. มีผู้สนใจเข้ารับการอบรมเป็นจำนวนมาก ในการจัดทำโครงการครั้งต่อไปจะต้องมีการสำรวจกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

2. เนื่องจากการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน และขั้นสูง มีเป้าหมายผู้เข้ารับการอบรมที่ต่างกัน ในการจัดการอบรมครั้งต่อไปต้องแยกเนื้อหาในการอบรมให้ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย โดยเฉพาะ ACLS กลุ่มเป้าหมายคือแพทย์/พยาบาล อาจต้องแยกเป็น 2 กลุ่ม

## 15. รูปภาพการดำเนินโครงการ




พันจ่าโท

( เรียงชัย จุกุล )

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ




พันจ่าโท   
( เรืองชัย จุกุล )  
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ




พันจ่าโท   
( เรียงชัย อุกุล )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



พันจ่าโท   
( เรียงชัย ชูกุล )  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



พันจ๋าโท   
( เริงชัย จุกุล )  
พยาบาลวิชาชีพ ชั้นเอกสมุทร

16.เอกสารต่างๆ

2025 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care จากเว็บไซต์ <https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines/algorithms>

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

( เรียงชัย จุกุล )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ 26 มกราคม 2569

ลงชื่อ  .....

( นางนิตา สุพะกะ )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าพยาบาล

ลงชื่อ  .....

( นางสาวชวณี สิ้นธวงศานนท์ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยใหญ่

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า