



กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข
เลขที่รับ... 207 (20x)
วันที่ 26/4/2562
บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุข
เลขรับที่ ๗๒๑
วันที่ ๒๖ เม.ย. ๒๕๖๒ ๑.๐๐ น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โทร.๐๗๕-๓๔๐๒๕๐ ต่อ ๔๓๔๔
ที่ นศ ๐๐๓๒.๑๐๒/ ๑๑๕๐๓ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการประชุมวิชาการประจำปีงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรื่องเดิม

ด้วย โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ได้จัดทำโครงการประชุมวิชาการประจำปีงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามแผนเงินนอกงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จำนวน ๓๐,๘๐๐.- บาท (สามหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) และเงินสนับสนุนจากหน่วยงานที่บุคลากรเข้าร่วมประชุม จำนวน ๒๓๔,๐๐๐ (สองแสนสามหมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะ ให้แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานในการดูแลผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน กำหนดจัดในระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมแกรนด์ฟอร์จูน จังหวัดนครศรีธรรมราช

ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ขออนุมัติดำเนินการโครงการดังกล่าว ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จำนวน ๓๐,๘๐๐.- บาท (สามหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) และเงินสนับสนุนจากหน่วยงานที่บุคลากรเข้าร่วมประชุม จำนวน ๒๓๔,๐๐๐ (สองแสนสามหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

รายละเอียดตามโครงการที่แนบมาด้วย

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และลงนามในโครงการดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

-เพื่อโปรดพิจารณา... ๑๗/๕๓

โครงการประชุมวิชาการ รพ. มหาราช นศ.

๑๗เงิน ๓๐,๘๐๐ บาท (เงินบำรุง)

สอดคล้องกับนโยบาย E2 ของ ก.ศธ.

นางสาวจিনি จงจิตร

(นางสาวจিনি จงจิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทน

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

วินัย

(นายวินัย ขจรวัฒนากุล)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

งานการเงิน ใ้ส่งรายชื่อของขงโครงการเรื่อง

โครงการนี้ให้ เพื่อส่งชื่อของขงตามระเบียบการเบิกจ่ายเงิน

ให้เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นางเครือมาศ เขาวภากร

(นางเครือมาศ เขาวภากร)

(นายจรัสพงษ์ สุทธิ)

(นายจรัสพงษ์ สุทธิ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

๑๗ พ.ค. ๒๕๖๒

แบบฟอร์มขออนุมัติโครงการ

ลงทะเบียนโครงการที่ ๐๘๑/๖๒

วัน/เดือน/ปี ๑๐ เม.ย. ๖๒

ยุทธศาสตร์ ตาม Service Plan สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน หน่วยงาน กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช
 ชื่อโครงการ ประชุมวิชาการประจำปีงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี พ.ศ. ๒๕๖๒
 วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการ ๒๕-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ สถานที่ ห้องประชุมโรงแรมแกรนด์ฟอร์จูน จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลักษณะโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> โครงการใหม่	<input type="checkbox"/> โครงการต่อเนื่อง โครงการเดิมเลขที่.....
ประเภทโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> โครงการตามแผน	<input type="checkbox"/> โครงการนอกแผน <input type="checkbox"/> โครงการตาม service plan
แหล่งงบประมาณ		
<input checked="" type="checkbox"/> งบเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	จำนวน	๓๐,๘๐๐.- บาท
<input checked="" type="checkbox"/> งบเงินสนับสนุนจากหน่วยงานที่บุคลากรเข้าร่วมประชุม	จำนวน	๒๓๔,๐๐๐.- บาท
<input type="checkbox"/> งบ	จำนวน	บาท
รวมวงเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๒๖๔,๘๐๐.- บาท (สองแสนหกหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)		
เจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ความเห็น หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
โครงการตาม Service Plan สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ลำดับที่ ๓ วงเงินอนุมัติตามแผน	<input type="checkbox"/> เสนองานแผนงาน เพื่อพิจารณาแหล่งเงิน และจำนวนเงิน	
๑. เงินบำรุง ๓๐,๘๐๐.- บาท	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
๒. งบเงินสนับสนุนจากหน่วยงานที่บุคลากรเข้าร่วมประชุม	ลงชื่อ.....	
๒๓๔,๒๐๐.- บาท	(.....)	
ขออนุมัติดำเนินการ ๒๖๔,๘๐๐.- บาท	วัน/ เดือน/ ปี.....	
คงเหลือ ๒๐๐.- บาท		
ลงชื่อ.....		
(นางสาวอ้อมวดี ดิสรระ)		
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข		
วัน/ เดือน/ ปี...๑๐ เมษายน ๒๕๖๒.....		
เจ้าหน้าที่ งานแผนงาน	ความเห็น หัวหน้างานแผนงาน	
.....	
.....	
.....	
.....	
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	
(.....)	(.....)	
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....	
วัน/ เดือน/ ปี.....	วัน/ เดือน/ ปี.....	
นำเรียนเสนอผู้อำนวยการเพื่อพิจารณา		
<input checked="" type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
.....	ลงชื่อ.....	
.....	(.....)	
.....	วัน/เดือน/ปี.....	
ความเห็นผู้อำนวยการหรือผู้ได้รับมอบหมาย		
<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	
<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....	
.....	ลงชื่อ.....	
.....	(นายวันชัย ธรรมรัตน์)	
.....	วัน/เดือน/ปี.....	
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช		

แบบฟอร์มขออนุมัติโครงการที่...../๖๒(ระดับอำเภอ)

ยุทธศาสตร์ ๒ Excellence ที่ ๒ service Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านการบริการเป็นเลิศ)
 แผนงานที่ ๓ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ
 โครงการที่ ๓ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ
 ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F๒
 ขึ้นไป (ทั้งER และ Admit)
 ชื่อโครงการ ประชุมวิชาการประจำปีงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
 จังหวัดนครศรีธรรมราช พ.ศ.๒๕๖๒

วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินโครงการ วันที่ ๒๕-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลักษณะโครงการ โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

ประเภทโครงการ โครงการตามแผน โครงการนอกแผน โครงการตาม Service Plan

ความสอดคล้องตามหลัก HAPPEN

- H: Health Literacy A: Appreciate
 P: Provincial/District Health Board P: PIRAB
 E: Empowerment N: Neo-Health

แหล่งงบประมาณรวมทั้งสิ้น ๒๖๔,๘๐๐.-บาท

เงินบำรุง เงิน ๓๐,๘๐๐.-บาท

เงินงบประมาณ เงิน.....บาท

อื่นๆระบุ เงินสนับสนุนจากหน่วยงานที่ส่งเข้าร่วมประชุม คนละ ๑๘๐๐.- บาท จำนวน ๑๓๐ คน

เงิน ๒๓๔,๐๐๐.- บาท

หน่วยงานที่เสนอโครงการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
<p>ผู้เขียนโครงการ ลงชื่อ..... (นางสาวสุมาลี พลจรัส) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เบอร์โทร ๐๙๖-๖๓๕๑๑๙๒</p>	<p>เจ้าหน้าที่การเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....</p>
<p>ผู้เสนอโครงการ เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (..... ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รักษาการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล</p>	<p>ผู้เห็นชอบโครงการ เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...หัวหน้ากลุ่มงาน.....</p>
<p>ผู้เสนอโครงการ เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....สาธารณสุขอำเภอ.....</p>	<p>ผู้เห็นชอบโครงการ เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....</p>

ชื่อโครงการ ประชุมวิชาการประจำปีงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี พ.ศ.๒๕๖๒

หลักการและเหตุผล

ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน เป็นผู้ที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการเจ็บป่วยกะทันหัน มีภัยอันตรายต่อชีวิตหรือการทำงานของอวัยวะสำคัญ จำเป็นต้องได้รับการประเมิน การจัดการและการบำบัดรักษาทันที หากไม่ได้รับการปฏิบัติทางการแพทย์ทันทีเพื่อแก้ไขปัญหาด้านระบบการหายใจ ระบบไหลเวียนเลือด หรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยกลุ่มนี้จะมีโอกาสเสียชีวิตสูง หรือทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยนั้นรุนแรงขึ้น

พยาบาลที่ปฏิบัติงานบริการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จะต้องปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความรู้ความสามารถ และตัดสินใจอย่างเร่งด่วน เพื่อให้บริการพยาบาลมีคุณภาพ ช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างรีบด่วน ปลอดภัยหรือบรรเทาจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นและคงไว้ซึ่งสภาวะสุขภาพในสถานการณ์ปัจจุบันผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินมีจำนวนและความรุนแรงที่เพิ่มขึ้น ส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น ซึ่งจากสถิติการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉินในไตรมาสที่ ๑ และ ๒ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ พบว่า มีอัตราการเสียชีวิตที่เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๙.๒๓ ในไตรมาสที่ ๑ เป็นร้อยละ ๑๑.๔๕ ในไตรมาสที่ ๒ ซึ่งเกณฑ์ตัวชี้วัดอัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน Triage level ๑ ไม่เกินร้อยละ ๑๒ ถึงแม้ว่าอัตราการเสียชีวิตยังอยู่ในเกณฑ์ตัวชี้วัด แต่มีแนวโน้มอัตราการเสียชีวิตที่สูงขึ้น ประกอบกับในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ การพัฒนาด้านยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราชมุ่งเน้นการพัฒนาเพื่อขับเคลื่อน Service Plan ECS and Trauma โดยกำหนดผู้รับบริการ ๒ กลุ่มทั้งผู้บาดเจ็บ และ เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉิน เพื่อ ๓ เป้าหมาย คือ 1. ทันทเวลา ปลอดภัย ประทับใจ ซึ่งมีห่วงโซ่คุณภาพในการขับเคลื่อน ๔ ห่วงโซ่ คือ ๑. EMS คุณภาพ ๒. ER คุณภาพ ๓. Refer คุณภาพ และ ๔. Disaster คุณภาพ เพื่อตอบสนองห้องฉุกเฉินที่มีมาตรฐาน บุคลากรมีความรู้และทักษะให้การรักษาพยาบาลผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉิน ลดอัตราการเสียชีวิตที่ป้องกันได้ ประชาชนมีความเชื่อมั่นและสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้อย่างเท่าเทียม

กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าวนี้ จึงได้จัดทำโครงการประชุมวิชาการประจำปีงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี พ.ศ.๒๕๖๒ โดยความร่วมมือกับสมาคมแพทย์อุบัติเหตุแห่งประเทศไทย ให้แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานในการรักษาพยาบาลผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉินของหน่วยงานและโรงพยาบาลในจังหวัดนครศรีธรรมราช รวมถึงเครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๑๑ และโรงพยาบาลอื่นๆ เพื่อระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพภายใต้มาตรฐานและมีการดูแลต่อเนื่องอย่างไร้รอยต่อ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะ ให้แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานในการดูแลผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉิน
๒. เพื่อนำมาตรฐานการดูแลผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉินสู่การปฏิบัติจริง
๓. เพื่อพัฒนาด้านการเก็บรวบรวมตัวชี้วัดและประเด็นสำคัญในการดูแลผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉิน

กลุ่มเป้าหมาย

๑. แพทย์ นักศึกษาแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ที่ปฏิบัติงานในจังหวัดนครศรีธรรมราชเครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๑๑ และโรงพยาบาลอื่นๆจำนวน ๑๓๐ คน

๒. วิทยากรและคณะทำงาน ๒๐ คน

หมายเหตุ มีการขอหน่วยคะแนน CNEU ให้กับพยาบาลวิชาชีพในการเข้าร่วมประชุม

วิธีการดำเนินงาน

ขั้นเตรียมการ

1. ประชุมกลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มการพยาบาล นำข้อมูลจากการประเมินผลการดูแลผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ทั้งระบบการดูแล ณ จุดเกิดเหตุ, การรับส่งต่อผู้ป่วย และการดูแลผู้ป่วยในห้องฉุกเฉินมาวิเคราะห์ปัญหา พบว่า การดูแลผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินในเครือข่ายจังหวัดนครศรีธรรมราชยังไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน
2. วางแผนพัฒนาสมรรถนะแก่พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ นักศึกษาแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ และ แพทย์ที่ปฏิบัติงานในจังหวัดนครศรีธรรมราชและเครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๑๑
3. เขียนโครงการ กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมาย เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดประชุมวิชาการและประสานวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ
4. ประสานและทำหนังสือเชิญวิทยากรผู้สอน
5. เตรียมสถานที่การจัดประชุม
6. เปิดรับสมัครประชาสัมพันธ์โครงการ

ขั้นดำเนินงาน

1. ดำเนินการประชุมวิชาการประจำปีงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี พ.ศ.๒๕๖๒ ในระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒ วัน
- ขั้นสรุปผล
1. มีการติดตามการดูแลผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินทั้งระบบการดูแล ณ จุดเกิดเหตุ, การรับส่งต่อผู้ป่วย และการดูแลผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน
 2. มีการดูแลผู้ป่วยตามแนวปฏิบัติ (Practice Guideline) ในกลุ่มโรค Fast Track ได้แก่ STEMI, Stroke, Severe sepsis และ Severe Traumatic Brain Injury

การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น	การจัดการความเสี่ยง
๑. ไม่ได้จัดประชุมตามแผน	๑. เลื่อนกำหนดประชุมและแจ้งผู้เข้าร่วมประชุมและวิทยากรทราบ
๒. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามจำนวน	๒. ติดต่อประสานงานกับกลุ่มเป้าหมายโดยตรง
๓. วิทยากรไม่สามารถเข้าร่วมโครงการซึ่งเกิดจากสถานการณ์ไม่คาดคิดล่วงหน้า	๓. ติดต่อประสานงานกับวิทยากรโดยตรงวางแผนเรื่อง การปรับเปลี่ยนวิทยากรทดแทน

ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๒๕-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมฟอร์จูน๑-๒ โรงแรมแกรนด์ฟอร์จูน ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช

งบประมาณ

- เงินบำรุงโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช(ค่าสมนาคุณวิทยากรและค่าที่พักวิทยากร)เป็นเงิน ๓๐,๘๐๐.-บาท (สามหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)
 - เงินสนับสนุนจากหน่วยงานที่ส่งเข้าร่วมประชุม คนละ ๑,๘๐๐.- บาทจำนวน ๑๓๐ คน เป็นเงิน ๒๓๔,๐๐๐.- บาท (สองแสนสองหมื่นบาทสี่พันบาทถ้วน)
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖๔,๘๐๐.- บาท(สองแสนหกหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

มีรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
เงินบำรุงโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	
๑. ค่าสมนาคุณวิทยากร (๖๐๐ บาทx๑๖ชั่วโมงx๒ วัน)	๑๙,๒๐๐.-
๒. ค่าเช่าที่พักวิทยากร(๑,๔๕๐x๔คนx๒คืน)	๑๑,๖๐๐.-
เงินสนับสนุนจากหน่วยงานที่ส่งเข้าร่วมประชุม	
๓.ค่าเดินทางวิทยากร (๑๑คนx๕,๐๐๐ บาท)	๕๕,๐๐๐.-
๔.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าประชุม (๕๐บาทx๑๓๐คนx๒มื้อx๒ วัน)	๒๖,๐๐๐.-
๕.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะทำงานและวิทยากร (๕๐บาทx๒๐คนx๒มื้อx๒วัน)	๔,๐๐๐.-
๖.ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าประชุม (๒๕๐บาทx๑๓๐คนx๒ วัน)	๖๕,๐๐๐.-
๗.ค่าอาหารกลางวันคณะทำงานและวิทยากร (๒๕๐บาทx๒๐คนx๒วัน)	๑๐,๐๐๐.-
๘.ค่ากระเป่าเอกสาร (๒๐๐บาทx๑๓๐ใบ)	๒๖,๐๐๐.-
๙.ค่าจ้างทำเอกสาร (๒๐๐บาทx๑๓๐ชุด)	๒๖,๐๐๐.-
๑๐.ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน	๒๑,๐๐๐.-
๑๑.ค่าธรรมเนียมขอหน่วยคะแนน CNEU	๑,๐๐๐.-
รวม	๒๖๔,๘๐๐.-

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น๒๖๔,๘๐๐.-บาท (สองแสนหกหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ถัวเฉลี่ยจ่ายทั้งรายการและจำนวนคน

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน (ลงชื่อ)..... (นางสาวศิริชากร จิตรตรง) นักวิชาการเงินและบัญชี ตำแหน่ง.....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้เข้าอบรมมีจำนวนครบตามกลุ่มเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐
2. ผลการประเมินการประชุมด้านวิชาการได้รับเกณฑ์การประเมินในค่าคะแนนดี ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป
3. ผลลัพธ์ตัวชี้วัดหลักและตัวชี้วัดรองใน Service Plan Emergency Care System และ Trauma ของจังหวัดนครศรีธรรมราชผ่านเกณฑ์ประเมิน

การประเมินผล


1. จากแบบสอบถามประเมินผลด้านเนื้อหา วิทยากร วิธีการ ระยะเวลาและการนำไปใช้ประโยชน์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ


1. ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานดูแลผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน
2. ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินในกลุ่มโรค Fast Track ได้แก่ STEMI, Stroke, Severe sepsis และ Severe Traumatic Brain Injury ได้รับการดูแลตามแนวทางปฏิบัติ (Practice Guideline)
3. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพในภาวะฉุกเฉินได้อย่างทั่วถึง เท่าเทียม และมีมาตรฐานเดียวกันทั้งเครือข่ายบริการสุขภาพ

หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการ


หน่วยงาน	กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	
ผู้รับผิดชอบ	๑. แพทย์หญิงกฤตยา ณ เพ็ชรวิจารณ์ ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
	๒. นายแพทย์พงศ์ธร จันทเดมิย์	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
	๓. นางสาวชล หนูเอก	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
	๔. นางสาวอรุส จันทมาศ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
	๕. นางสาวสุมาลี พลจรัส	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวสุมาลี พลจรัส)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นายแพทย์พงศ์ธร จันทเดมิย์)


ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายวันชัย ขจรวัฒนากุล)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายจรัสพงษ์ สขกรี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(แพทย์หญิงกฤตยา ณ เพ็ชรวิจารณ์)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน