



ที่ ยส ๐๐๓๒.๐๐๓/๗ ๒๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ถนนเทศบาล ๑ อำเภอเมืองยโสธร
จังหวัดยโสธร ๓๕๐๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าอบรมหลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและกำหนดการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้กำหนดให้สำนักงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร เป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร เพื่อเป็นแหล่งฝึกอบรมบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (First Responder Instructor Manual) ซึ่งเป็นหลักสูตรปรับปรุงใหม่เป็น ๔๐ ชั่วโมง ระยะเวลาการฝึกอบรม ๕ วัน มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้และทักษะการดูแลและรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน วิกฤต ณ จุดเกิดเหตุ (Pre-hospital care) ได้ตามมาตรฐานสากล และปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นี้ ศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร ได้จัดทำแผนงานโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) จำนวน ๑ รุ่นๆ ละ ๕ วัน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จึงขอเชิญหน่วยงานของท่านส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรมและรายละเอียดของหลักสูตร พร้อมกำหนดการสมัครเข้าอบรมแต่ละรุ่น ทั้งนี้ สามารถยื่นใบสมัครและจ่ายค่าลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมคนละ ๒,๕๐๐ บาท ด้วยตนเองได้ที่งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผ่าน www.niems.go.th หัวข้อ ศูนย์การศึกษา ฝึกอบรมและการให้ใบประกาศนียบัตรผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน และโอนเงินผ่านเข้าธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร(ธกส.) ชื่อบัญชี สำนักงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร เลขที่บัญชี ๐๑๐๕๑๒๑๑๓๐๕๕ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปหรือจนกว่าจะครบตามจำนวนที่รับสมัครในแต่ละรุ่นโดยเบิกค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการค่าที่พักค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าลงทะเบียนจากหน่วยงานต้นสังกัด รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติบุคลากรของท่านเข้าอบรมดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์หลักสูตรให้ทราบโดยทั่วกัน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์

(นางอัมพร วารินทร์)

(นางกัลยรักษ์ พันเดช) ศูนย์อุบัติเหตุและการแพทย์ฉุกเฉิน

นักทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๔๕๓๑ ๔๕๒๖ โทรสาร ๐ ๔๕๓๒ ๔๕๑๘

๑ ส.ค. ๖๕ www.yasothon.moph.go.th

(นายภาณุพันธุ์ ธนปฐม) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดยโสธร ยโสธรเมืองเกษตรอินทรีย์ เมืองแห่งวิถีอีสาน "

" สะออน ๕๐ ปี ศรียโสธร "

ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) จังหวัดยโสธร

☐ รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๑ มีนาคม - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

ชื่อ-สกุล (นาย, นาง, นางสาว).....อายุ.....ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

ประสบการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS).....ปี

ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... e-mail.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน..... เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

คำรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้บังคับบัญชา)..... ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน..... ขอรับรองว่า (ชื่อผู้สมัคร).....

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขการรับรองขององค์กรฝึกอบรมที่ดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) พ.ศ. ๒๕๕๖ ดังนี้

๑. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับการศึกษามัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๓. ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ และ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งอนุกรรมการรับรององค์การการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษารวม (อศป.) อศป.เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสี่ยงภัยที่ดีแก่ผู้ปฏิบัติการ
๔. ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่ อศป.เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสี่ยงภัยที่ดีแก่ผู้ปฏิบัติการ
๕. ไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และไม่เป็นโรคที่ อศป.ประกาศกำหนด

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา.....

(.....)

หลักฐานการรับสมัคร

.....๑. ใบสมัครพร้อมกรอรายละเอียดให้ครบถ้วนสมบูรณ์

.....๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ไม่ต่ำกว่าระดับการศึกษามัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า)

จำนวน ๒ ฉบับ

.....๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๒ ฉบับ

.....๔. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาหรือสวมหมวก ขนาด ๑.๕ นิ้ว

จำนวน ๒ รูป

.....๕. ใบรับรองแพทย์

จำนวน ๑ ฉบับ

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร/ตรวจเอกสาร

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)
จังหวัดยโสธร ประจำปี ๒๕๖๕

๑. คุณสมบัติและคุณลักษณะผู้เข้ารับการอบรม

๑. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับการศึกษามัธยมศึกษาบังคับหรือเทียบเท่า
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๓. ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ และ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งอนุกรรมการรับรององค์การศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม (อศป.) อศป.เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสียหายเกียรติศักดิ์แห่งปฏิบัติการ
๔. ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่ อศป.เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสียหายเกียรติศักดิ์แห่งปฏิบัติการ
๕. ไม่เป็นโรคที่ อศป.ประกาศกำหนด
๖. ไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๒. ผู้ประสานงานการฝึกอบรม

นางเบญจรัตน์ โพธิ์ศรี	Tel. ๐๘-๕๕๑๗-๖๑๘๕
นางสาวลลิตา ชัยเคนวงศ์	Tel. ๐๖-๑๘๖๕-๐๒๑๑
นายเรืองยศ พรหมวิชัย	Tel. ๐๘-๘๑๑๗-๘๖๔๘
โทรศัพท์กลุ่มงานการแพทย์ฉุกเฉินฯ	๐-๔๕๗๑-๔๕๒๖

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ชั้นพื้นฐาน (EXMR)

ระยะเวลา 5 วัน ณ ห้องประชุมมิ่งฟ้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

(วัน/เดือน/ปี)	07.00 - 08.00 น.	08.00 - 09.00 น.	09.00 - 10.00 น.	10.00 - 11.00 น.	11.00 - 12.00 น.	12.00 - 13.00 น.	13.00 - 14.00 น.	14.00 - 15.00 น.	15.00 - 16.00 น.	16.00 - 17.00 น.
วันที่หนึ่ง	ลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม	1-1 ระบบการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทย	1-3 กฎหมายและจริยธรรมทางการแพทย์ฉุกเฉิน	1-4 ความรู้พื้นฐานของร่างกายมนุษย์ : กายวิภาคและสรีรวิทยาเบื้องต้น	1-7,1-8 การใช้วัสดุเสริมในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน : การใช้วัสดุเสริมเพื่อการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	1-6 การใช้ยาอย่างปลอดภัย	1-2 ความปลอดภัยและสุขภาพของผู้ปฏิบัติการ	1-5 สัญญาณชีพและการนำชีวิตมา	Lab 1 : การวัดสัญญาณชีพและการนำชีวิตมา ประเมินอาการผู้ป่วย 2. การใช้อุปกรณ์ประเมินสัญญาณชีพ 3. การวัดสัญญาณชีพ
วันที่สอง	ลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม	6-1 ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ : การดูแลผู้ป่วย (Trauma & Non Trauma)		Lap : 1. การถอดหมวกกันน็อกและการใช้ AED 2. การตรวจและประเมินผู้ป่วยบาดเจ็บ 3. การกั้นเลือดโดยใช้ผ้าพันแผลยืดหยุ่น (Elastic bandage)		พักรับประทานอาหารกลางวัน	3-1,3-2,3-3 การประเมินสถานการณ์ (Scene size up) การประเมินสภาพผู้ป่วยและการจัดการเบื้องต้น	Lap : 1. การประเมินสถานการณ์ (Scene size up) 2. การประเมินสัญญาณชีพเบื้องต้น		Lap : การท่าความสะอาด EMS
วันที่สาม	ลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม	2-1 การดูแลระบบทางเดินหายใจ และการประเมินสภาพผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินระบบทางเดินหายใจ 2-2 การหายใจและการช่วยเหลือ 5-1 ภาวะฉุกเฉินทางเดินหายใจ ผู้ป่วยฉุกเฉินทางสูติ-นรีเวชและโรคติดเชื้อและโรคภูมิแพ้		Lap : 1. การดูแลระบบทางเดินหายใจโดยใช้ O2 2. Choking : เด็กและผู้ใหญ่ 3. การเปิดทางเดินหายใจ		พักรับประทานอาหารกลางวัน	8 การบริหารจัดการสถานการณ์และการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้น	Lap : การป้องกันการบาดเจ็บในสถานการณ์ O การฝึกปฏิบัติ การ Table Top Exercise O การฝึกปฏิบัติ การ Triage O การฝึกปฏิบัติ การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน		9-1 ปฏิบัติการฉุกเฉิน
วันที่สี่	ลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม	ผู้ป่วย 8-2 การคำนวณผู้ป่วยทางอากาศ (Basic Aero Medical Evaluation) : การเตรียมพื้นที่ขึ้นลง เตรียมความพร้อมผู้ป่วย	Lap : 1. การยกและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแบบไม่ใช้อุปกรณ์ 2. การยกและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแบบใช้อุปกรณ์	9-2 การเขียนรายงาน		พักรับประทานอาหารกลางวัน	4 การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED		Lap : การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED	
วันที่ห้า	ลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม	การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง ฐานที่ 1 การประเมินสถานการณ์ (Scene size up) และการประเมินสัญญาณชีพเบื้องต้นและผู้บาดเจ็บ ฐานที่ 2 ผู้ป่วยฉุกเฉินทางเดินหายใจ : การถอดหมวกกันน็อก ฐานที่ 3 ผู้ป่วยติดอยู่ในรถยนต์ : Emergency Extrication ฐานที่ 4 การช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย : การ CPR และการใช้ AED ฐานที่ 5 การประเมินและถอดอุปกรณ์ป้องกันทางเดินหายใจ (การใส่ชุด PPE, Mask, Face shield eot) ฐานที่ 6 การช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีสิ่งแปลกปลอมอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนบน (Choking) ในเด็กและผู้ใหญ่				พักรับประทานอาหารกลางวัน	การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง ฐานที่ 1 การประเมินสถานการณ์ (Scene size up) และการประเมินสัญญาณชีพเบื้องต้นและผู้บาดเจ็บ ฐานที่ 2 ผู้ป่วยฉุกเฉินทางเดินหายใจ : การถอดหมวกกันน็อก ฐานที่ 3 ผู้ป่วยติดอยู่ในรถยนต์ : Emergency Extrication ฐานที่ 4 การช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย : การ CPR และการใช้ AED ฐานที่ 5 การประเมินและถอดอุปกรณ์ป้องกันทางเดินหายใจ (การใส่ชุด PPE, Mask, Face shield eot) ฐานที่ 6 การช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีสิ่งแปลกปลอมอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนบน (Choking) ในเด็กและผู้ใหญ่		Post-test	