



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพบพระ จังหวัดตาก โทร ๐ ๕๕๕๖ ๙๒๑๑ ต่อ ๒๑๖

ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๓๒

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แผนงานโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทาง
การแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพบพระ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ผ่านทางเว็บไซต์ผ่าน
ทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (M๑๑)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

ตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency
Assessment : MOPH ITA) ภายใต้แนวคิดจุดพลังแห่งความร่วมมือ (The Power of Collaboration)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ได้กำหนดให้หน่วยงานเผยแพร่แผนงานโครงการที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสีย
เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจหลักของหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงขออนุญาตนำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล
และช่วยปฏิบัติการทาง การแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพบพระ ประจำปี ๒๕๖๙ เผยแพร่ผ่านทาง
เว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนรับทราบต่อไป รายละเอียดตามแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาตต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

(นายณัฐพล จันน้อย)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

อนุญาต

นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพบพระ อ.พบพระ จ.ตาก ๕๖๙๐๒๓ โทร. ต่อ ๑๖๗
ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/ ๙๘ วันที่ - 9 ก.ย. 2569

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพบพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

ด้วยฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพบพระ มีความจำเป็นเพื่อขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาล ในการดำเนินงานของฝ่ายการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช “โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพบพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙” ดังต่อไปนี้

- ๑.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕ มื้อ ๆ ละ ๘๐ บาท จำนวน ๔๕ คน เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
 - ๒.ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๔๕ คน เป็นเงิน ๑๑,๒๕๐ บาท
 - ๓.ค่าสมนาคุณวิทยากร เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
 - ๔.ค่าคู่มือประกอบการอบรม เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท
- รวม ๔ รายการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๒,๖๐๐.- บาท (สี่หมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวชนมนิภา จังก่า)
นักวิชาการเงินและบัญชี

(นายณัฐพล จันน้อย)
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

ล้างใบยืม	
เลขที่ 116/69	
จำนวนเงิน 42,600 บาท	ใบสำคัญ 42,600 บาท
คืนเงิน - บาท	จ่ายเพิ่ม - บาท

ได้รับจัดสรรทั้งหมด	คงเหลือยกมาจากรั้งที่แล้ว	เบิกครั้งนี้/รวมแต่ต้น	คงเหลือ
๔๒,๖๐๐.-	-	๔๒,๖๐๐.-/ ๔๒,๖๐๐.-	-



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพบพระ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินและนิติเวช โทร. ๐ ๕๕๕๖ ๙๒๑๑-๒ ต่อ ๑๒๖

ที่ ตก๐๐๓๓.๓๐๑/๕๑

วันที่

๙ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมโครงการพร้อมค่าใช้จ่ายงบประมาณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

เรื่องเดิม ด้วยงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลพบพระ ได้รับอนุมัติโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพบพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ จำนวน ๔๒,๖๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน) โดยใช้เงินนอกงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาล นั้น

ข้อเท็จจริง ช่วงเดือนพฤษภาคม - เดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลพบพระ กำหนดจัดกิจกรรมตามแผนงานดังนี้

- ฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR)

ข้อพิจารณา เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว ถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงานโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) ปี ๒๕๖๙ จึงใคร่ขออนุมัติดำเนินการตามข้อเท็จจริงเบื้องต้นและขออนุมัติใช้เงินงบประมาณ ดังนี้

- อบรมเชิงปฏิบัติการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR)

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔๕ คน เป็นเงิน ๔๒,๖๐๐ บาท

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕ มื้อ ๆ ละ ๘๐ บาท จำนวน ๔๕ คน เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๔๕ คน เป็นเงิน ๑๑,๒๕๐ บาท

๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร

คนที่ ๑ ๑๑ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท

คนที่ ๒ ๔ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

คนที่ ๓ ๖ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

คนที่ ๔ ๙ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท

คนที่ ๕ ๓ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท

คนที่ ๖ ๒ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท

คนที่ ๗ ๕ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

๔. คู่มือประกอบการอบรมโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

จำนวน ๔๕ ชุด ๆ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒,๖๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

พิศุทธิ ทารินสุ

(นางสาวณัฐธิชา ทารินสุ)

นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบโครงการ

อนุมัติ

(นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพบพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นระบบที่มีการเตรียมความพร้อมในด้านทรัพยากร และบุคลากรที่จะให้บริการรักษาพยาบาลทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินทั้งนอกและในโรงพยาบาลการรักษาในท้องฉุกเฉินของแต่ละโรงพยาบาลมักเป็นการตั้งรับกล่าวคือให้การรักษาแก่ผู้ป่วยที่มีอาการและมาถึงโรงพยาบาลแล้วแต่ในบางครั้งผู้ป่วยมีอาการเฉียบพลันนอกโรงพยาบาลซึ่งถ้าให้การรักษาล่าช้า จุดเกิดเหตุก็ย่อมสามารถให้การช่วยชีวิตหรือการรักษาเบื้องต้นที่ดีได้ก่อนที่จะมีอาการลุกลามรุนแรงมาแล้วเมื่อมาถึงโรงพยาบาล

การเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึงมีคุณภาพมาตรฐาน โดยได้รับการช่วยเหลือและรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพทันต่อเหตุการณ์สามารถลดและป้องกันการเกิดความบกพร่องในการทำงานของอวัยวะสำคัญทั้งทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยรุนแรงขึ้นโดยไม่สมควรดังนั้นจึงมีการพัฒนาระบบการแจ้งเหตุ การสื่อสาร รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของทีมบุคลากรในทุกระดับเพื่อให้การช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ เคลื่อนย้ายส่งต่อการดูแลผู้ป่วยระหว่างนำส่งอย่างถูกต้องเหมาะสม

จากข้อมูลสถิติการให้บริการทางด้านอุบัติเหตุ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่าการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินในผู้บาดเจ็บยังไม่ครอบคลุม/เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอทุกพื้นที่ และยังไม่มีการกำกับคุณภาพการให้บริการเท่าที่ควรซึ่งในอำเภอพบพระมีเจ้าหน้าที่อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ทั้งหมด ๓๐ ท่าน ออกปฏิบัติงานจริงและได้ขึ้นทะเบียนกับสพด. ๒๐ ท่าน ยังมีอาสาสมัครที่ยังไม่ได้รับการอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR)พบว่าบุคลากรทางการแพทย์ฉุกเฉิน ยังไม่เพียงพอกับความต้องการของพื้นที่ ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาระบบการดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล(Pre-hospital)เพื่อให้ผู้ป่วยอุบัติเหตุทุกรายเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้ง่าย ถูกต้อง และรวดเร็ว

โรงพยาบาลพบพระ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ได้เล็งเห็นความสำคัญจึงจัดทำโครงการการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) เครือข่ายอำเภอพบพระ ขึ้นเพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้ง่าย และรวดเร็วขึ้นรวมถึงได้รับการดูแลที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพของ อบต.ในเขต อ.พบพระ จ.ตาก มีความรู้และเห็นคุณค่าของการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินตามขอบเขตความรับผิดชอบและข้อจำกัดของอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์

๓. กลุ่มเป้าหมาย

เจ้าหน้าที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/กู้ชีพ-กู้ภัยในเครือข่ายอำเภอพบพระจังหวัดตาก และคณะทำงาน จำนวน ๔๕ คน

๔. วิธีดำเนินการ

ฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

๕. ระยะเวลาการดำเนินงาน

เดือนพฤษภาคม - เดือนสิงหาคม ๒๕๖๕

๖. สถานที่ดำเนินงาน

ห้องประชุมที่ปัญญา โรงพยาบาลพพระ อำเภอบพพระ จังหวัดตาก

๗. งบประมาณ

เงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๔๒,๖๐๐ บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๔๒,๖๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- | | | |
|---|----------|------------|
| ๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕ มื้อ ๆ ละ ๘๐ บาท จำนวน ๔๕ คน | เป็นเงิน | ๑๘,๐๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๔๕ คน | เป็นเงิน | ๑๑,๒๕๐ บาท |
| ๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร | | |
| คนที่ ๑ ๑๑ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท | | |
| คนที่ ๒ ๔ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท | | |
| คนที่ ๓ ๖ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท | | |
| คนที่ ๔ ๙ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท | เป็นเงิน | ๑๒,๐๐๐ บาท |
| คนที่ ๕ ๓ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท | | |
| คนที่ ๖ ๒ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท | | |
| คนที่ ๗ ๕ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท | | |

นางสาวชนมณี งาม
นางสาวชนมณี งาม จังกา
นักวิชาการเงินและบัญชี

(นางบุณยิสา ภารสมบุรณ์)
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีอาวุโส

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาล

พบพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

รวมเงินทั้งสิ้น ๔๒,๖๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)

๔. คู่มือประกอบการอบรมโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) จำนวน ๔๕ ชุดๆ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๒,๖๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒,๖๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถโต้แย้งกันได้

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ

นางสาวชนมณีนภา จังกา
นักวิชาการเงินและบัญชี

(นางบุญริสา ภารสมบุรณ์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินสามารถปฏิบัติงานงานในการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม รวดเร็วและปลอดภัย

๑๐. การประเมินผล / ตัวชี้วัด

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการอบรมมาผ่านการสอบประเมินภาคทฤษฎี และฝึกปฏิบัติ ร้อยละ ๘๐
๒. ผู้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้รับการช่วยเหลือที่ถูกต้องตามมาตรฐาน มากกว่าร้อยละ ๘๐
๓. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน มากกว่าร้อยละ ๒๘
๔. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Level ๑) มาด้วยชุดปฏิบัติการระดับ ALS มากกว่าร้อยละ ๕๐

ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ)
นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้เสนอโครงการ

(นางธารินี ศิริวัลย์)
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายหัสชา เนือยทอง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ลำดับที่ ๑๓

ก.พัฒนายุทธศาสตร์	ตรวจสอบแล้ว	ลงชื่อ	๐๙/๐๓/๒๕๖๙
ก.ง.น.ค.ด.	ตรวจสอบแล้ว	ลงชื่อ	๑๐/๐๓/๒๕๖๙
ก.ง.บริหารงานทั่วไป	ตรวจสอบแล้ว	ลงชื่อ	๐๙/๐๓/๒๕๖๙
รอง นพ.สสจ.ตาก	ตรวจสอบแล้ว	ลงชื่อ	___/___/___

แผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลพระ ประจําปีงบประมาณ ๒๕๖๙					
กลุ่มภารกิจ โรงพยาบาลพระ					
ชื่อแผนงาน/ โครงการ	หลักการและเหตุผล/ วัตถุประสงค์	กิจกรรม/กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ
โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการ ปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติ การทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙	วัตถุประสงค์ เพื่อให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพ ของ อบต. ในเขต อ.พระประจักษ์ จ.ตาก มี ความรู้และเห็นคุณค่า ของการปฏิบัติงานการ แพทย์ฉุกเฉินตาม ขอบเขตความรับผิดชอบ และข้อจำกัดของ อาสาสมัครฉุกเฉินการ แพทย์	กิจกรรม ฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้น พื้นฐาน (EMR) กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/กู้ชีพ-กู้ภัยในเครือข่ายอำเภอ พระประจักษ์ จ.ตาก และคณะทำงาน จำนวน ๔๕ คน พื้นที่เป้าหมาย อำเภอพระประจักษ์ จ.ตาก สถานที่ ห้องประชุมทิวปัญญา โรงพยาบาล พระประจักษ์ จ.ตาก	รายละเอียด ดังนี้ ๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕ มื้อ ๆ ละ ๘๐ บาท จำนวน ๔๕ คน เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๔๕ คน เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท ๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร คนที่ ๑ ๑ ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท คนที่ ๒ ๔ ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท คนที่ ๓ ๖ ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท คนที่ ๔ ๘ ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท คนที่ ๕ ๓ ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท คนที่ ๖ ๒ ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท คนที่ ๗ ๕ ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ๔. ค่าฝึกอบรมการอบรมโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการ ปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) จำนวน ๔๕ ชุดๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔๒,๖๐๐ บาท สิ้นสัณสองพันหกร้อยบาทถ้วน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒,๖๐๐ บาท	เงินนอกงบ ประมาณ เงิน บำรุงโรง พยาบาล	เดือนพฤษภาคม - เดือนสิงหาคม

ลงชื่อ **ทศพร ทวีสุข** ผู้เขียน **ไพฑูริย์ ธรรม** ผู้เสนอ **ไพฑูริย์ ธรรม** ผู้เห็นชอบ **ไพฑูริย์ ธรรม** ผู้อนุมัติ
 (นางสาวณัฐนิชา ทวีสุข) (นางสาวไพฑูริย์ ธรรม) (นางสาวไพฑูริย์ ธรรม) (นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล)
 นักวิชาการสาธารณสุข (นางสาวไพฑูริย์ ธรรม) หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระ

แผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลพระ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙					
กลุ่มภารกิจ โรงพยาบาลพระ หน่วยงาน โรงพยาบาลพระ					
ชื่อแผนงาน/ โครงการ	หลักการและเหตุผล/ วัตถุประสงค์	กิจกรรม/กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ
		นางสาวชนมณีนภา จังคำ นักวิชาการเงินและบัญชี	สี่หมื่นสองพันหก ร้อยบาทถ้วน สื้อหมื่นสองพันหก ร้อยบาทถ้วน หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้		ผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ **พญกิตติ พงษ์เฉย** ผู้เขียน **รศ.ดร. วิชาญ** ผู้เสนอ **นางสาวพีพรรณ ชมอู๊ด** ผู้เห็นชอบ **นางธารินี ศิริวัลย์** ผู้อนุมัติ
 (นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ) (นางสาวพีพรรณ ชมอู๊ด) (นางธารินี ศิริวัลย์) (นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล)
 นักวิชาการสาธารณสุข (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระ

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพระ อำเภอบพพระ จังหวัดตาก

วันที่ ๑

เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ เปิดการเข้าร่วมการอบรมโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) และทำแบบทดสอบก่อนอบรม
เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	บรรยายระบบการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทย โดยวิทยากร น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ /
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยายเรื่องความปลอดภัยและสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน โดยวิทยากร เบญญาภา แสนบรรเจิดสุข /
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง กฎหมายและจริยธรรมทางการแพทย์ฉุกเฉิน โดยวิทยากร น.ส.สรินน ยอดแก้ว /
เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่องความรู้พื้นฐานของร่างกายมนุษย์ โดยวิทยากร น.ส. มัลลิกา ชันธเลิศ /
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	บรรยายเรื่องสัญญาณชีพและการเฝ้าติดตาม โดยวิทยากร น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ /
เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติ เรื่องสัญญาณชีพและการเฝ้าติดตาม โดยวิทยากร กลุ่มที่ ๑ น.ส.บุญยวีร์ หทัยผ่องเพ็ญ/เบญญาภา แสนบรรเจิดสุข / กลุ่มที่ ๒ น.ส.สรินน ยอดแก้ว/น.ส.สุนิสา จันทร์สูงเนิน
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	บรรยายเรื่องการสื่อสารในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยวิทยากร น.ส.วัชรินทร์ สุขแสน /
เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติ การสื่อสารในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยวิทยากร กลุ่มที่ ๑ น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ/น.ส.ธัญชนก จันทร์แสง / กลุ่มที่ ๒ น.ส.สรินน ยอดแก้ว/น.ส.สุนิสา จันทร์สูงเนิน

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. และ ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสู่การปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก

กลุ่มที่ ๒ น.ส.สริมน ยอดแก้ว/น.ส.สุนิสา จันทร์สูงเนิน

Country	1950	1960	1970	1980	1990	2000	2010	2020	2030	2040	2050
Japan	7	8	10	12	14	16	18	20	22	24	26
Germany	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
France	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Italy	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Spain	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Sweden	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
United Kingdom	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
United States	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Canada	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
South Korea	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
China	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
India	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Brazil	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
South Africa	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
Indonesia	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
Nigeria	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
Kenya	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
Uganda	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
Zambia	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
Malawi	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
Mozambique	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
Angola	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Guinea	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
Sierra Leone	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
Liberia	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
Ivory Coast	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
Ghana	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
Senegal	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
Gambia	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
Sierra Leone	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
Liberia	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49
Ivory Coast	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ghana	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
Senegal	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
Gambia	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53
Sierra Leone	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
Liberia	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55
Ivory Coast	46	47	48	49	50</						

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทีปัญญา โรงพยาบาลพพระ อำเภอพพระ จังหวัดตาก

วันที่ ๓

เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.

ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง การใช้ยาเบื้องต้น

โดยวิทยากร น.ส.สรินม ยอดแก้ว /

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

ฝึกปฏิบัติ เรื่องการใช้ยาเบื้องต้น

โดยวิทยากร กลุ่มที่ ๑ น.ส.บุญยวีร์ หทัยผ่องเพ็ญ / น.ส. สรินม ยอดแก้ว

กลุ่มที่ ๒ น.ส.เบญญาภา แสนบรรเจิดสุข/น.ส.สุนิสา จันทรสูงเนิน

เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน

โดยวิทยากร น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ /

เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

บรรยายเรื่องการจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย

โดยวิทยากร น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ /

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

ฝึกปฏิบัติ เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน

โดยวิทยากร กลุ่มที่ ๑ น.ส.บุญยวีร์ หทัยผ่องเพ็ญ/น.ส.สุนิสา จันทรสูงเนิน

กลุ่มที่ ๒ น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ / น.ส.สรินม ยอดแก้ว

เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

บรรยายเรื่องการจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย

โดยวิทยากร น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ /

เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

ฝึกปฏิบัติ เรื่องการจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย

โดยวิทยากร กลุ่มที่ ๑ น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ/น.ส.เบญญาภา แสนบรรเจิดสุข/

กลุ่มที่ ๒ น.ส.สรินม ยอดแก้ว/น.ส.สุนิสา จันทรสูงเนิน

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. และ ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพระ อำเภอบพพระ จังหวัดตาก

วันที่ ๔

เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.

ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

บรรยายเรื่องการดูแลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน

โดยวิทยากร น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ /

เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ฝึกปฏิบัติ เรื่องการดูแลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน

โดยวิทยากร กลุ่มที่ ๑ น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ/น.ส.บุญยวีร์ ททัยผ่องเพ็ญ

กลุ่มที่ ๒ น.ส.สรินน ยอดแก้ว/น.ส.สุนิสา จันทร์สูงเนิน /

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

บรรยายเรื่องการดูแลเบื้องต้นในผู้ได้รับบาดเจ็บ

โดยวิทยากร น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ /

เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

ฝึกปฏิบัติ เรื่องการดูแลเบื้องต้นในผู้ได้รับบาดเจ็บ

โดยวิทยากร กลุ่มที่ ๑ น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ/น.ส.สุนิสา จันทร์แสง /

กลุ่มที่ ๒ น.ส.สรินน ยอดแก้ว/น.ส.บุญยวีร์ ททัยผ่องเพ็ญ

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. และ ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.

๓๒/๓

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก

วันที่ ๕

เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.

ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.

บรรยายเรื่องการยกและการเคลื่อนย้าย

โดยวิทยากร นายสุนิสา จันทร์สูงเนิน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ฝึกปฏิบัติ เรื่องการยกและการเคลื่อนย้าย

โดยวิทยากร กลุ่มที่ ๑ น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ/นายวัชรินทร์ สุขแสน

กลุ่มที่ ๒ น.ส.สรินน ยอดแก้ว/น.ส.สุนิสา จันทร์สูงเนิน

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

การทดสอบสถานการณ์จำลอง

โดยวิทยากร แบ่งเป็น ๒ กลุ่มโดยมีอาจารย์ประจำฐาน ฐานละ ๑

กลุ่มที่ ๑ น.ส.มัลลิกา ชันธเลิศ/น.ส.สรินน ยอดแก้ว

กลุ่มที่ ๒ น.ส.บุญยวีร์ หทัยพองเพ็ญ/น.ส.สุนิสา จันทร์สูงเนิน

เวลา ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น.

ทำแบบทดสอบหลังอบรม มอบประกาศนียบัตรและพิธีปิด

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. และ ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.



คำสั่งโรงพยาบาลพบพระ

ที่ ๒๔/๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) เครือข่ายอำเภอพบพระ จังหวัดตาก

ฝ่ายการพยาบาลผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ได้จัดทำโครงการการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) เครือข่ายอำเภอพบพระ จังหวัดตากเพื่อให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพในอำเภอพบพระ มีความรู้และเห็นคุณค่าของการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินตามขอบเขตความรับผิดชอบและข้อจำกัดของอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอแต่งตั้งผู้มีรายชื่อและตำแหน่งดังต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการฝ่ายต่างๆ ดังนี้

๑. คณะกรรมการฝ่ายอำนวยการ ประกอบด้วย

นายแพทย์พสธร จินะ	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธาน
นางสาวรพีพรรณ ชมอุต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
นางสาวสรินน ยอดแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ	นักฉุกเฉินการแพทย์	เลขานุการ

หน้าที่ คือ ให้คำปรึกษา อำนวยความสะดวกและดูแลความเรียบร้อยทั่วไป

๒. คณะกรรมการฝ่ายประสานงาน ประกอบด้วย

นางธารินี ศิริวัลย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ประธาน
นางสาวรพีพรรณ ชมอุต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
นางสาวสรินน ยอดแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ	นักฉุกเฉินการแพทย์	กรรมการ
นางสาวศรัณญา ปัญญาหา	เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์	กรรมการ

หน้าที่ คือ ติดต่อประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง

๓. คณะกรรมการฝ่ายอาคารสถานที่ และโสตทัศนูปกรณ์ ประกอบด้วย

นายสุธาคน	สุขเดชะกิตติ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ประธาน
นางสาวเบญญาภา แสนบรรเจิดสุข		พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวอรรรยา พงษ์วิจิตรกุล		พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
นายศิวัช แซ่เล่า		พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
นายวัชรินทร์ สุขแสน		เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์	กรรมการ
นางสาวธัญชนก จันทรแสง		เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์	กรรมการ
นายรณชัย ใจกว้าง		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
นางสาววรารมณ ธนพัตติทัต		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
นางสาวชนิษฐา ศิริวิศาล		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ

หน้าที่ คือ จัดสถานที่ ทำป้ายโครงการสำหรับฝึกอบรม ดูแลจัดเก้าอี้ เครื่องเสียง ตลอดจนการอบรม

๔.คณะกรรมการฝ่ายอาหาร ประกอบด้วย

นางสาวกัญญา ประภารัตน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ประธาน
อาทิตยา ท้องฟ้าซ่อม	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
นางสาวกนกนิกษ์ เกษมสุข	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
นางสาวอาภา ทวีรัตน์ไพบูลย์	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
นางสาวพิมพ์ไธ ปานสิงห์	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
นางสาวรุ่งนภา ศิริรัฐ	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
นางสาวจิตพร แสนบรรเจิดสุข	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ

หน้าที่ คือ จัดเตรียมอาหารว่าง อาหารกลางวัน และน้ำดื่ม

๕.คณะกรรมการฝ่ายการเงิน ประกอบด้วย

นางสาวรพีพรรณ ชมอูด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธาน
นางสาวสรินน ยอดแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ	นักฉุกเฉินการแพทย์	กรรมการ

หน้าที่ คือ ดูแลการใช้งบประมาณตามโครงการ และเก็บรวบรวมเอกสารหลักฐาน

๖.คณะกรรมการฝ่ายประชาสัมพันธ์ ทะเบียน และวัดผล ประกอบด้วย

นางสาวสรินน ยอดแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ประธาน
นางสาวมัลลิกา ชันธเลิศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
นางสาวศรัญญา ปัญญาหา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวสุนิสา จันทร์สูงเนิน	เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์	กรรมการ

หน้าที่ คือ ลงทะเบียน เก็บข้อมูลรายงาน ออกแบบประเมินโครงการ พิธีกร ถ่ายรูปกิจกรรม
สรุปผลการ ประเมินโครงการ

๗. คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ ประกอบด้วย

นางสาวรพีพรรณ ชมอูด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ประธาน
นางสาวสรินน ยอดแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รองประธาน
นางสาวมัลลิกา ชันธเลิศ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวบุญยวีร์ หทัยผ่องเพ็ญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวชุตินา สียะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ	นักฉุกเฉินการแพทย์	กรรมการ

หน้าที่ คือ จัดเตรียมเอกสารวิชาการ สอนวิชาการและสาธิตแก่ผู้เข้าร่วมอบรม ออกแบบทดสอบ

ความรู้ และประเมินผล

๘. คณะกรรมการฝ่ายประเมินผลและสรุปผลการจัดกิจกรรม

นางสาวรพีพรรณ ชมอูด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ประธาน
นางสาวสรินน ยอดแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รองประธาน
นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ	นักฉุกเฉินการแพทย์	กรรมการ
นางสาวสุนิสา จันทร์สูงเนิน	เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์	กรรมการ
นางสาวศรัญญา ปัญญาหา	เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์	กรรมการ

หน้าที่ คือ เก็บข้อมูล รวบรวมรายงานและสรุปผลการดำเนินกิจกรรม

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการ ที่ได้รับการแต่งตั้ง ดำเนินการปฏิบัติงานด้วยความเรียบร้อยและบรรลุ
วัตถุประสงค์ของการจัดทำโครงการตั้งแต่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ลงชื่อ



(นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพบพระ ฝ่ายงานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โทร.๐๕๕๖๙๐๒๓ ต่อ๑๒๗

ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๑๘

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับรองการจัดโครงการฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

ข้าพเจ้านางสาวณัฐนิชา ทารินสุ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ฝ่ายงานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช ขอรับรองการดำเนินการจัดทำโครงการอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) จังหวัดตาก ประจำปี ๒๕๖๙ ในวันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมทิวปัญญา โรงพยาบาลพบพระ อ.พบพระ จ.ตาก และมีผู้มาร่วมกิจกรรมในโครงการฯ จำนวน ๔๕ คน จริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....กัญจิรา ทารินสุ.....

(นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ)

นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้จัดโครงการ

ทราบ

ลงชื่อ.....[Signature].....

(นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

แบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ

แผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ 2569 โรงพยาบาลพพระ

1. ชื่อแผนงาน/โครงการ : โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพพระ
2. งบประมาณ : 42,600 บาท
3. แหล่งงบประมาณ : (/)เงินบำรุงโรงพยาบาล ()งบประมาณรายจ่ายประจำปี () งบ สปสช..กองทุน
4. ผู้รับผิดชอบ นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ กลุ่มงาน การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลพพระ
5. แผนงาน/โครงการนี้ ตอบสนอง
 - 5.1 ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพและการให้บริการที่มีคุณภาพ (Service Excellence)
 - 5.2 เป้าประสงค์ 1.) บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - 5.3 ขับเคลื่อนเพื่อบรรลุ KPI เรื่อง พัฒนาระบบบริการสุขภาพและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ
6. วิธีการดำเนินแผนงาน/โครงการ :โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR) โรงพยาบาลพพระ

ดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (Emergency Medical Responder: EMR) โดยแบ่งการดำเนินงานออกเป็น 4 ระยะ ดังนี้

ระยะที่ 1 การเตรียมการ

1. แต่งตั้งคณะทำงานและมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ
2. สำรวจและวิเคราะห์ความต้องการในการพัฒนาความรู้และทักษะด้านการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน
3. กำหนดกลุ่มเป้าหมาย จำนวนผู้เข้ารับการอบรม และจัดทำแผนการฝึกอบรม
4. ประสานงานวิทยากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. จัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม และอุปกรณ์สำหรับการฝึกทักษะภาคปฏิบัติ

ระยะที่ 2 การดำเนินการฝึกอบรม

1. ชี้แจงวัตถุประสงค์ แนวทาง และกำหนดการฝึกอบรมแก่ผู้เข้ารับการอบรม
2. ดำเนินการจัดการเรียนรู้ภาคทฤษฎีตามหลักสูตร EMR ครอบคลุมความรู้เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน การประเมินสถานการณ์ การประเมินผู้ป่วย การปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน
3. ดำเนินการฝึกทักษะภาคปฏิบัติ โดยเน้นการฝึกปฏิบัติจริง ได้แก่ การประเมินผู้ป่วย การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) การใช้เครื่อง AED การช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะทางเดินหายใจอุดกั้น การห้ามเลือดและการดูแลบาดแผล การตามและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยบาดเจ็บ และการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินตามขอบเขตหน้าที่ของ EMR
4. จัดกิจกรรมสถานการณ์จำลอง เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมฝึกการประเมินสถานการณ์ การประเมินผู้ป่วย การให้การช่วยเหลือเบื้องต้น การทำงานเป็นทีม และการนำส่งผู้ป่วยอย่างปลอดภัย
5. วิทยากรประเมินและให้ข้อมูลย้อนกลับ (Feedback) แก่ผู้เข้ารับการอบรม เพื่อพัฒนาความถูกต้องและความมั่นใจในการปฏิบัติ

ระยะที่ 3 การประเมินผล

1. ประเมินความรู้ก่อนและหลังการฝึกอบรม
2. ประเมินทักษะภาคปฏิบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด
3. ประเมินผลการปฏิบัติจากสถานการณ์จำลอง
4. ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
5. วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ระยะที่ 4 การติดตามและพัฒนา

1. ติดตามการนำความรู้และทักษะที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจริง
2. ทบทวนและพัฒนาทักษะที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง
3. นำผลการประเมินและข้อเสนอแนะมาปรับปรุงรูปแบบการฝึกอบรมให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
4. สรุปและจัดทำรายงานผลการดำเนินโครงการเสนอต่อผู้บริหาร

7. ระยะเวลาในการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

ระยะเวลาที่ดำเนินการได้จริง (ระบุ วัน เดือน ปี) วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569

8. สถานที่ดำเนินการ

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพบพระ อ.พพบพระ จ.ตาก

4. เพิ่มศักยภาพของบุคลากรและเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ ทำให้มีบุคลากรที่ผ่านการพัฒนาความรู้และทักษะด้านการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถสนับสนุนการให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินในชุมชนและพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลพบพระได้อย่างมีประสิทธิภาพ
5. ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการช่วยเหลืออย่างรวดเร็วและเหมาะสมมากขึ้น เนื่องจากผู้ผ่านการอบรมมีความรู้และทักษะในการประเมินและให้การช่วยเหลือเบื้องต้น สามารถลดความเสี่ยงจากภาวะแทรกซ้อนระหว่างรอนำส่งหรือระหว่างการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน
6. เกิดการพัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลพบพระ โดยบุคลากรสามารถนำความรู้และทักษะที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจริง และเป็นพื้นฐานในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างต่อเนื่อง
7. เกิดเครือข่ายบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉินที่มีมาตรฐานเดียวกัน ส่งเสริมการประสานงานระหว่างโรงพยาบาลหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ทำให้การช่วยเหลือและส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินมีความต่อเนื่องและเป็นระบบมากยิ่งขึ้น

13. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานโครงการ

1. ผู้เข้ารับการอบรมมีพื้นฐานความรู้และประสบการณ์ด้านการปฐมพยาบาลและการแพทย์ฉุกเฉินแตกต่างกัน ทำให้การเรียนรู้และการฝึกทักษะเป็นไปในอัตราที่แตกต่างกัน นอกจากนี้ บุคลากรบางส่วนมีภาระงานประจำ จึงอาจมีข้อจำกัดในการเข้าร่วมกิจกรรมได้อย่างต่อเนื่อง
2. เนื้อหาของหลักสูตรมีทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ซึ่งจำเป็นต้องใช้เวลาในการฝึกทักษะซ้ำเพื่อให้เกิดความชำนาญ แต่ระยะเวลาการอบรมที่จำกัดอาจทำให้ไม่สามารถฝึกทักษะบางประเด็นได้อย่างเต็มที่
3. พื้นที่สำหรับการฝึกปฏิบัติและสถานการณ์จำลองมีข้อจำกัดด้านขนาดและความเหมาะสม ทำให้การจัดกิจกรรมบางรูปแบบ เช่น การจำลองเหตุการณ์ ณ จุดเกิดเหตุ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และการฝึกปฏิบัติเป็นทีม อาจไม่สามารถดำเนินการได้อย่างเต็มรูปแบบ

14. แนวทางการดำเนินการแก้ไข / ข้อเสนอแนะ

1. ควรประเมินความรู้ก่อนและหลังการอบรม รวมทั้งประเมินทักษะภาคปฏิบัติและการทำงานเป็นทีม และควรมีการติดตามผลหลังการอบรม เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์จุดแข็ง จุดที่ต้องพัฒนา และวางแผนการฝึกอบรมครั้งต่อไป
2. ควรจัดกิจกรรมทบทวนทักษะเป็นระยะ เช่น CPR/AED การประเมินผู้ป่วย การห้ามเลือด การตามและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย รวมทั้งจัดการฝึกซ้อมสถานการณ์ฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย เพื่อให้เกิดความพร้อมในการปฏิบัติงานจริง

15. ข้อมูลเชิงประจักษ์ (รูปภาพการดำเนินงาน)

ลงชื่อ นันทิยา พันธ์สุ ผู้สรุปรายงาน

(..... น.ส. นันทิยา พันธ์สุ)

ตำแหน่ง นันทิยา พันธ์สุ

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

โรงพยาบาลพพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพระ อำเภอพพระ จังหวัดตาก

1. อาหารว่างและเครื่องดื่ม (ภาคเช้า) วันที่ 15/7/2569



2.อาหารว่างและเครื่องดื่ม (ภาคบ่าย)



3. อาหารกลางวัน



โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

โรงพยาบาลพพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพระ อำเภอพพระ จังหวัดตาก

4.ภาพโครงการ/กิจกรรม วันที่ 15/7/2569



โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

โรงพยาบาลพบพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก

1. อาหารว่างและเครื่องดื่ม (ภาคเช้า) วันที่ 16/7/2569



2. อาหารว่างและเครื่องดื่ม (ภาคบ่าย)



3. อาหารกลางวัน



โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

โรงพยาบาลพพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพระ อำเภอพพระ จังหวัดตาก

4.ภาพโครงการ/กิจกรรม วันที่ 16/7/2569



โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

โรงพยาบาลพพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพระ อำเภอพพระ จังหวัดตาก

1. อาหารว่างและเครื่องดื่ม (ภาคเช้า) วันที่ 17/7/2569



2.อาหารว่างและเครื่องดื่ม (ภาคบ่าย)



3.อาหารกลางวัน



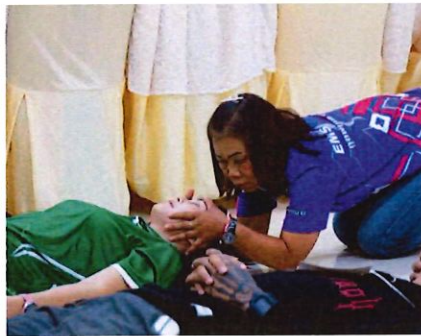
โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

โรงพยาบาลพพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพระ อำเภอพพระ จังหวัดตาก

4.ภาพโครงการ/กิจกรรม วันที่ 17/7/2569



โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

โรงพยาบาลพบพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก

1.อาหารว่างและเครื่องดื่ม (ภาคเช้า) วันที่ 18/7/2569



2.อาหารว่างและเครื่องดื่ม (ภาคบ่าย)



3.อาหารกลางวัน



โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

โรงพยาบาลพพบพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพบพระ อำเภอพพบพระ จังหวัดตาก

4.ภาพโครงการ/กิจกรรม วันที่ 18/7/2569



โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

โรงพยาบาลพบพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก

1.อาหารว่างและเครื่องดื่ม (ภาคเช้า) วันที่ 19/7/2569



2.อาหารว่างและเครื่องดื่ม (ภาคบ่าย)



3.อาหารกลางวัน



โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

โรงพยาบาลพพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพระ อำเภอพพระ จังหวัดตาก

4.ภาพโครงการ/กิจกรรม วันที่ 19/7/2569





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพบพระ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินฯ โทร๐๕๕๕๖๙๒๑๑ ต่อ ๑๒๗

ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๖๑

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอพบพระ

ด้วยโรงพยาบาลพบพระ ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) เครือข่ายอำเภอพบพระ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพในเขตพื้นที่อำเภอพบพระ มีความรู้ ทักษะ และตระหนักถึงคุณค่าของการปฏิบัติงาน การแพทย์ฉุกเฉินตามขอบเขต ความรับผิดชอบตลอดจนเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (ประกาศนียบัตร EMR) ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ(สพฉ.)กำหนด ในการจัดอบรมครั้งนี้ เป็นหลักสูตรภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติรวมไม่น้อยกว่า ๔๐ ชั่วโมง กำหนดการจัดงานเป็นระยะเวลา ๕ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ

ในการนี้ โรงพยาบาลพบพระ จึงขอเรียนเชิญท่านและผู้สนใจในสังกัด เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติมีข้อกำหนดเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาอย่างเข้มงวด ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเข้าเรียน และฝึกปฏิบัติให้ครบถ้วนตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนดเท่านั้น หากเวลาเรียนไม่ครบตามเกณฑ์ จะไม่สามารถอนุมัติประกาศนียบัตร เพื่อใช้ในการขึ้นทะเบียนปฏิบัติงานได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้โรงพยาบาลพบพระทราบภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อผู้ประสานงานนางสาวณัฐนิชา ทารินสุ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕๕๘๘๗๔๐๐๗

(นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่มเกล้า ๔ ตำบลคีรีราษฎร์ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก

ที่ ตก ๐๘๓๓.๒๐๘/๗

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

ด้วย โรงพยาบาลพบพระได้มีหนังสือถึงสาธารณสุขอำเภอพบพระ ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๖๑ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน เพื่อพัฒนาเจ้าหน้าที่กู้ชีพในอำเภอพบพระ มีความรู้ ทักษะ และตระหนักถึงคุณค่าของการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินตามขอบเขตความรับผิดชอบ ตลอดจนขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (ประกาศนียบัตร EMR) โดยมีกำหนดจัดอบรมเป็นระยะเวลา ๕ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่มเกล้า ๔ จึงมีความประสงค์ขอส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น ดังนี้

- | | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นางสาวนันทา บัวธรรมบุชา | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางเยาวลักษณ์ กานดา | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓. นางสาวราตรี อรุณนที | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๔. นายรุ่งตะวัน เนตรนิรันดร์ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๕. นางสาวโรชา เล่าเลิศดี | ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
| ๖. นายภูเดช อาชาวัฒน์กุล | ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวนันทา บัวธรรมบุชา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่มเกล้า ๔



ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๖๐

โรงพยาบาลพบพระ

อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ๖๓๑๖๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

เรียน นายอำเภอพบพระ, นายกเทศมนตรีตำบลพบพระ, นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพบพระ,

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรวมไทย, นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวาลย์,

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์, นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช่องแคบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

๒.แบบฟอร์มใบสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลพบพระ ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) เครือข่ายอำเภอพบพระ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพในเขตพื้นที่อำเภอพบพระ มีความรู้ ทักษะ และตระหนักถึงคุณค่าของการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินตามขอบเขต ความรับผิดชอบตลอดจนเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (ประกาศนียบัตร EMR) ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ(สพฉ.)กำหนด ในการจัดอบรมครั้งนี้ เป็นหลักสูตรภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติรวมไม่น้อยกว่า ๔๐ ชั่วโมง กำหนดการจัดงานเป็นระยะเวลา ๕ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ

ในการนี้ โรงพยาบาลพบพระ จึงขอเรียนเชิญหน่วยงานของท่านส่งเจ้าหน้าที่กู้ชีพ อาสาสมัครในสังกัด เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติมีข้อกำหนดเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาอย่างเข้มงวด ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเข้าเรียน และฝึกปฏิบัติให้ครบถ้วนตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนดเท่านั้น หากเวลาเรียนไม่ครบตามเกณฑ์ จะไม่สามารถอนุมัติประกาศนียบัตร เพื่อใช้ในการขึ้นทะเบียนปฏิบัติงานได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้โรงพยาบาลพบพระทราบภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อผู้ประสานงานนางสาวณัฐนิชา ทารินสุ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕๘๘๗๔๐๐๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน และนิติเวช

โทร.๐ ๕๕๕๖ ๙๒๑๑ ต่อ ๑๒๖, ๑๒๗

ผู้ประสานงานนางสาวณัฐนิชา ทารินสุ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕๘๘๗๔๐๐๗

อัครกษณโรงพยาบาลพบพระ
“สามัคคี มีวินัย ใส่ใจบริการ”



โรงพยาบาลพบพระ
เลขที่รับ..... 800
วันที่ ๑๖ ก.ค. ๒๕๖๙
เวลา..... น.

ที่ ตก ๗๕๗๐๑/๕๒๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลพบพระ
เลขที่ ๖๖ หมู่ที่ ๑ ตำบลพบพระ
อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ๖๓๑๖๐

๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลพบพระ ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๖๐ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

ตามที่โรงพยาบาลพบพระจัดทำโครงการและขอเชิญองค์การบริหารส่วนตำบลพบพระ จัดส่งเจ้าหน้าที่กู้ชีพและอาสาสมัครในสังกัด เข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR) เครือข่ายอำเภอพบพระ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยจัดโครงการ ฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมที่ปัญญา โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลพบพระ จึงขอส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว จำนวน ๓ ราย คือ

- | | |
|----------------------------|-------------------------------|
| ๑. นายณัฐชนน สิงห์เรือง | ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาบริการ |
| ๒. นายกันตภณ แสนบรรเจิดสุข | ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาบริการ |
| ๓. นายกฤตเมธ หมั่นแก้ว | ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมาบริการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพฑูรย์ ปัสมโฆชน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพบพระ

สำนักงานปลัด

งานบริหารงานบุคคล

โทร. ๐-๕๕๕๐-๘๘๓๐

ผู้ประสานงาน น.ส.ณัฐริณี ทารินสุ

โทร. ๐๘๒๗๖๙๖๔๗๗

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.พบพระ

☐ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

☐ เพื่อโปรดสั่งการ

☒ มอบ.....ดำเนินการ

๗๖๕๕

๒๐/๗/๖๙

๗๖๕๕

๗๖๕๕

ที่ ตก ๗๖๕๐๑ / ๔๒๗



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลรวมไทยพัฒนา
๙๐ หมู่ ๓ ตำบลรวมไทยพัฒนา
อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ๖๓๑๖๐

๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือโรงพยาบาลพบพระ ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๖๐ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลพบพระ ได้จัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) เครือข่ายอำเภอพบพระ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพกู้ภัยอำเภอพบพระ มีความรู้ ทักษะ และตระหนักถึงคุณค่าของการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินตามขอบเขต ในระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลพบพระ

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลรวมไทยพัฒนา จึงขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมฯ จำนวน ๕ ราย โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. นายบุญฤทธิ์ เพชรไทย
๒. นายเกรียงศักดิ์ บุญเรือน
๓. นายบุญมา ตระกูลสีขาว
๔. นายวันชนะ อินจันทร์
๕. นายวีรภัทร เล่าไธวันนท์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายคนธรรพ์ พรถวิล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรวมไทยพัฒนา

งานธุรการ

สำนักปลัด อบต.รวมไทยพัฒนา

โทร. / โทรสาร ๐-๕๕๘๐-๖๒๔๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_06630705@dla.go.th



ที่ ตก ๓๕๕๐๑/๖๙๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลศรีราษฎร์
๙๙๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลศรีราษฎร์ อำเภอพบพระ
จังหวัดตาก ๖๓๑๖๐

๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทาง
การแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) เครือข่ายอำเภอพบพระ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลพบพระ ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๖๐ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทาง
การแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) เครือข่ายอำเภอพบพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลพบพระ ได้จัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล
และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) เครือข่ายอำเภอพบพระ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ โดยมี
วัตถุประสงค์เพื่อ พัฒนาให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพในเขตพื้นที่อำเภอพบพระ มีความรู้ ทักษะ และตระหนักถึงคุณค่า
ของการปฏิบัติงาน การแพทย์ฉุกเฉินตามขอบเขต ความรับผิดชอบตลอดจนเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัคร
ฉุกเฉินการแพทย์ (ประกาศนียบัตร EMR) ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ(สพฉ.)
กำหนด ในการจัดอบรม ครั้งนี้ เป็นหลักสูตรภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติรวมไม่น้อยกว่า ๔๐ ชั่วโมง กำหนดการ
จัดงานเป็นระยะเวลา ๕ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลศรีราษฎร์ ขอส่งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ งานบริการ
การแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) เข้าร่วมประชุมดังกล่าว ตามรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทักษ์ หทัยพิชิตชัย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีราษฎร์

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐๕๕-๕๐๘๖๕๕ ต่อ ๒๓

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

การฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

เครือข่ายอำเภอพบพระ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ

ข้าพเจ้า นายพิทักษ์ หทัยพิชิตชัย ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์
มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ ☒ เข้าร่วมอบรม ☐ ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน.....๗.....คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) มโนพัศ แซ่มี
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานประจำรพยบาลอุกเลิน หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔-๓๓๗๓๗๓ E-mail -
๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ไพศาล แซ่ย่าง
ตำแหน่ง พนักงาน (ประจำรพยบาลอุกเลิน) หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๗-๙๒๕-๖๐๒๗ E-mail -
๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) เอลิมวงศ์ ท้าวกิจเจริญ
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานประจำรพยบาลอุกเลิน หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๒๓๕-๖๖๕๗ E-mail -
๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ไกรภพ ศุภนิมิตรกุล
ตำแหน่ง พนักงาน (ประจำรพยบาลอุกเลิน) หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๑-๖๗๙-๖๑๐๙ E-mail -
๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ธิดา ทรัพย์ขไมกุล
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทั่วไป หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๓-๑๑๐๖๐๖๓ E-mail -
๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อินทฤทธิ์ ศิริเกียรติภูมิ
ตำแหน่ง พนักงานดับเพลิง หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๓๕๑๙๑๙๕ E-mail -
๗. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ดาวรุ่ง หิรัญรัตน์
ตำแหน่ง พนักงาน หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๔-๑๐๑๑๖๐๕ E-mail -

(ลงชื่อ).....

(นายพิทักษ์ หทัยพิชิตชัย)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์

ที่ ตก ๗๑๐๐๑/๗๓๕



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลช่องแคบ
หมู่ที่ ๑๕ ตำบลช่องแคบ อำเภอพบพระ
จังหวัดตาก ๖๓๑๖๐

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลพบพระ ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๖๐ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มแสดงความจำนงขอเปลี่ยนผ่านผู้ปฏิบัติการตามข้อบังคับเดิม สู่การเป็นผู้ปฏิบัติการ
ตามข้อบังคับใหม่ จำนวน ๗ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
๓. สำเนาใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน ๒ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลพบพระ ได้จัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาล
และช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) เครือข่ายอำเภอพบพระ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมี
วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพกู้ภัยอำเภอพบพระ มีความรู้ ทักษะ และตระหนักถึงคุณค่าของการ
ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินตามขอบเขต ในระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลพบพระ

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลช่องแคบ จึงขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมฯ จำนวน ๙ ราย
โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

- | | | |
|-------------------------------|--------------------|----------|
| ๑. นายพงศกร ม่อนคีรีสุวรรณ | ๖. นางสาวมะลิวัลย์ | กมลรัตน์ |
| ๒. นายอภิวัฒน์ มีเพชร | ๗. นางสาวกัญญาณัฐ | สุดสวาท |
| ๓. นายปิยวัฒน์ อุดี | ๘. นางสาวบัณฑิตพร | คำโสภา |
| ๔. นายทัชพล จินตะกัน | ๙. นางสาวอาณัญญา | เวชวิกุล |
| ๕. นางสาวศิริกัลยา อินทปัติย์ | | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสำเนา ณรงค์มี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช่องแคบ

องค์การบริหารส่วนตำบลช่องแคบ

โทร. ๐ ๕๕๘๐ ๔๓๐๑

โทรสาร ๐ ๕๕๘๐ ๔๓๐๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraband ๐๖๖๓๐๗๐๓@dla.go.th

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

แบบ บก.111

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลพบพระ.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
วันที่ 15-19 ก.ค. 2569	ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน 5 มื้อ ๆ ละ 80 บาท จำนวน 45 คน)	18,000	
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน 10 มื้อ ๆ ละ 25 บาท จำนวน 45 คน)	11,250	
	โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปบมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทาง การแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR) วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2569 ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาล พบพระ จังหวัดตาก		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		29,250	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) ...สองหมื่นเก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน...

ข้าพเจ้านางสาวณัฐนิชา ทารินสุ.....ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข.....

สังกัดโรงพยาบาลพบพระ.....ขอรับรองว่ารายการจ่ายข้างต้นนี้

ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในรายการโดยแท้

ลงชื่อ กิตติภักดิ์ ทวีวงศ์

(..... น.ส. กิตติภักดิ์ ทวีวงศ์)

..... หัวหน้างานบริหารทั่วไป



ใบลงทะเบียน

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพระประจักษ์ปึงประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมที่ปัญญา โรงพยาบาลพระ จังหวัดตาก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ						หมายเหตุ
			วันที่ ๑๔/๗/๒๕๖๔		วันที่ ๑๖/๗/๒๕๖๔		วันที่ ๑๘/๗/๒๕๖๔		
			๐๗.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๐๗.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๐๗.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	
1.	นส. ก้องภพ นาค	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	
2.	น.ส. มณฑิลา กมลรัตน์	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	
3.	นายแพทย์ สวัสดิ์ สวัสดิ์	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	
4.	นาย ปกรณ์ ดู่	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	
5.	นายแพทย์ ปกรณ์	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	
6.	น.ส. ศิลา อิ่มทรัพย์	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	
7.	นาย ทวีต จันทะ	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	
8.	นาย ปกรณ์	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	
9.	นาย มณฑิลา	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	
10.	นาย สวัสดิ์	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	
11.	น.ส. อิดา	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	
12.	น.ส. ศาวัน	อสม. ช่างเคบ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	

ลงชื่อ..... **ทศพร ทวีสุข** ผู้รับลงทะเบียน

(นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ)

นักวิชาการสาธารณสุข



ရည်ရွယ်ချက်

ลงชื่อ.....ที่ท่าเรือ พงษ์เทพ.....ผู้รับลงทะเบียน

นักวิชาการสาธารณสุข



ใบลงทะเบียน

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพระประจักษ์ประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมทิพย์ยา โรงพยาบาลพระ จังหวัดตาก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ												หมายเหตุ
			วันที่ ๑๕/๗/๒๕๖๕		วันที่ ๑๖/๗/๒๕๖๕		วันที่ ๑๗/๗/๒๕๖๕		วันที่ ๑๘/๗/๒๕๖๕		วันที่ ๑๙/๗/๒๕๖๕				
			๐๗.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.	๐๗.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.	๐๗.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.	๐๗.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.	๐๗.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.			
24	นางสาว ใจดี	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	ใจดี	ใจดี	ใจดี	ใจดี	ใจดี	ใจดี	ใจดี	ใจดี	ใจดี	ใจดี	ใจดี		
25	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		
26	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		
27	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		
28	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		
29	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		
30	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		
31	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		
32	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		
33	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		
34	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		
35	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		
36	นางสาว อธิมา	ภ.ส.ท.ท่าช้าง	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา	อธิมา		

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(นางสาวอภิญญา ทาริณ)

นักวิชาการสาธารณสุข



ใบลงทะเบียน

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพระประจักษ์ประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมที่ปัญญา โรงพยาบาลพระ จังหวัดตาก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ												หมายเหตุ
			วันที่ ๑๕/๗/๒๕๖๕		วันที่ ๑๖/๗/๒๕๖๕		วันที่ ๑๗/๗/๒๕๖๕		วันที่ ๑๘/๗/๒๕๖๕		วันที่ ๑๙/๗/๒๕๖๕		วันที่ ๑๙/๗/๒๕๖๕		
			๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	
35	นาย อาภากร ชื่นแก้ว	อ.ว. ๗๖๓๗	อาภากร	อาภากร	อาภากร	อาภากร	อาภากร	อาภากร	อาภากร	อาภากร	อาภากร	อาภากร	อาภากร	อาภากร	
36	น.ส. อรุณ คุ้มแก้ว	อ.บ. ๗๖๓๗	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	
37	น.ส. อรุณ คุ้มแก้ว	อ.บ. ๗๖๓๗	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	
38	น.ส. อรุณ คุ้มแก้ว	อ.บ. ๗๖๓๗	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	
39	น.ส. อรุณ คุ้มแก้ว	อ.บ. ๗๖๓๗	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	
40	น.ส. อรุณ คุ้มแก้ว	อ.บ. ๗๖๓๗	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	
41	น.ส. อรุณ คุ้มแก้ว	อ.บ. ๗๖๓๗	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	
42	น.ส. อรุณ คุ้มแก้ว	อ.บ. ๗๖๓๗	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	
43	น.ส. อรุณ คุ้มแก้ว	อ.บ. ๗๖๓๗	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	
44	น.ส. อรุณ คุ้มแก้ว	อ.บ. ๗๖๓๗	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	
45	น.ส. อรุณ คุ้มแก้ว	อ.บ. ๗๖๓๗	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	อรุณ	

ลงชื่อ..... ทศศิภา ทศนุญ..... ผู้ลงทะเบียน

(นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ)

นักวิชาการสาธารณสุข



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายงานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลพบพระ อ.พบพระ จ.ตาก

ที่ ตก 0033.301/ ๑๑๐- วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ.2569

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

ด้วยกลุ่มงานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลพบพระ ได้จัดทำ
ดำเนินการโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)
โรงพยาบาลพบพระ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569 โดยจัดอบรมวันที่ 15-19 กรกฎาคม พ.ศ.2569 ณ ห้อง
ประชุมที่ปัญญา โรงพยาบาลพบพระ นั้น

ดังนั้น กลุ่มงานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช จึงขอความกรุณาจากท่านอนุมัติให้
นางสาวมัลลิกา ขันธเลิศ นางสาวสรินน ยอดแก้ว นางสาวสุนิสา จันทร์สูงเนิน นางสาวธัญชนก จันทร์แสง
นางสาวเบญญาภา แสนบรรเจิดสุข นางสาวบุญยวีร์ หทัยผ่องเพ็ญ และ นายวัชรินทร์ สุขแสน บุคลากรใน
สังกัดร่วมเป็นวิทยากรบรรยายในการจัดอบรมโครงการฯในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสนับสนุนต่อไป

(..... 1594)

นางสาวรพีพรรณ ชมอู่ต

หัวหน้างานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร
ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลพบพระ
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม 2569

ข้าพเจ้า นางสาวมัลลิกา ชันธเลิศ อยู่บ้านเลขที่ 27/1 หมู่ที่ 8 ตำบล หนองบัวเหนือ อำเภอ เมืองตาก จังหวัดตาก
 ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569		
ในวันที่ 15-19 กรกฎาคม พ.ศ 2569 ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ		
<u>วันที่ 15 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 08.00 น .ถึง 09.00 น. บรรยาย เรื่องระบบการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทย จำนวน 1 ชม.	300	-
เวลา 11.00 น. ถึง 12.00 น. บรรยาย เรื่องความรู้พื้นฐานของร่างกายมนุษย์ จำนวน 1 ชม.	300	-
เวลา 13.00 น .ถึง 14.00 น. บรรยาย เรื่องสัญญาณชีพและการเฝ้าติดตาม จำนวน 1 ชม.	300	-
<u>วันที่ 16 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 13.00 น .ถึง 14.00 น. บรรยาย เรื่องการประเมินสถานการณ์ การประเมินสภาพผู้ป่วยขั้นต้น/การประเมินสภาพผู้ป่วยฉุกเฉิน จำนวน 1 ชม.	300	-
<u>วันที่ 17 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 10.00 น .ถึง 11.00 น. บรรยาย เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน จำนวน 1 ชม.	300	-
เวลา 11.00 น. ถึง 12.00 น. บรรยาย เรื่องการจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย จำนวน 1 ชม.	300	-
เวลา 15.00 น. ถึง 16.00 น. บรรยาย เรื่องการจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย จำนวน 1 ชม.	300	-
<u>วันที่ 18 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 08.00 น .ถึง 10.00 น. บรรยาย เรื่องการดูแลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน จำนวน 2 ชม.	600	-
เวลา 13.00 น .ถึง 15.00 น. บรรยาย เรื่องการดูแลเบื้องต้นในผู้ได้รับบาดเจ็บ จำนวน 2 ชม.	600	-
รวม.....11.....ชม.....-.....นาที่ ชั่วโมงละ...300.....บาท	เป็นเงิน	3,300 -
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น สามพันสามร้อยบาทถ้วน		

(ลงชื่อ).....*มัลลิกา ชันธเลิศ*.....ผู้รับเงิน
 (นางสาวมัลลิกา ชันธเลิศ)

(ลงชื่อ).....*กัญญ์ณัฐ ทวีสุข*.....ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวกัญญ์ณัฐ ทวีสุข)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพระ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผอ. รศ. รศ. รศ. ตำแหน่ง.....ผอ. รศ. รศ. รศ.

ที่อยู่.....๒๙/๑๑ ๘.๘ ต. นนทบุรี นนทบุรี ๑๑๐๐๐๐๐๐

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....๐๙๐๙/๖ ๙/๖๙

การตอบรับ

☒ ยินดีร่วมเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถร่วมเป็นวิทยากรได้ ขอส่งผู้แทน.....

ลงชื่อ

(ผอ. รศ. รศ. รศ.)

ตำแหน่ง.....ผอ. รศ. รศ. รศ.

วันที่.....๘/๗/๖๙

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ งานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลพพระ

ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ด้วยจักเป็นพระคุณ

โทร. : ๐ ๕๕๕๖ ๙๒๑๑-๒ ต่อ ๑๒๖ , ๑๒๗ โทรสาร : ๐ ๕๕๕๖ ๙๑๑๗

ผู้ประสานงาน นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ โทร ๐๙๕-๘๘๗๔๐๐๗

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร
ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลพบพระ
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม 2569

ข้าพเจ้า นางสาวสรินมณ ยอดแก้ว อยู่บ้านเลขที่ 190/2 ม.1 ตำบลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในวันที่ 15-19 กรกฎาคม พ.ศ 2569 ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ		
<u>วันที่ 15 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 10.00 น. ถึง 11.00 น. บรรยายเรื่อง กฎหมายและจริยธรรมทางการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน 1 ชม.	300	-
<u>วันที่ 16 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 08.00 น. ถึง 09.00 น. บรรยายเรื่อง ทางเดินหายใจและการจัดการ จำนวน 1 ชม.	300	-
เวลา 10.00 น. ถึง 11.00 น. บรรยายเรื่อง การช่วยเหลือทางเดินหายใจ จำนวน 1 ชม.	300	-
<u>วันที่ 17 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 08.00 น. ถึง 09.00 น. บรรยายเรื่อง การใช้ยาเบื้องต้น จำนวน 1 ชม.	300	-
รวม.....4.....ชม.....นาที่ ชั่วโมงละ...300.....บาท	เป็นเงิน	1,200 -
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน		

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นางสาวสรินมณ ยอดแก้ว)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวณัฐธิชา ทารินสุ)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ศิม ฆอทด..... ตำแหน่ง.....พชบวชราชภัฏบิณฑ

ที่อยู่.....190/2 ม.1 ต.พพท อ.พพท จ.ตาก.....

โทรศัพท์.....090-172984.....โทรสาร.....มือถือ.....

การตอบรับ

☒ ยินดีร่วมเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถร่วมเป็นวิทยากรได้ ขอส่งผู้แทน.....

ลงชื่อ

(.....น.ส. ศิม ฆอทด.....)

ตำแหน่ง.....พชบวชราชภัฏบิณฑ.....

วันที่.....9/7/69.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ งานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลพบพระ

ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ด้วยจักเป็นพระคุณ

โทร. : ๐ ๕๕๕๖ ๙๒๑๑-๒ ต่อ ๑๒๖ , ๑๒๗ โทรสาร : ๐ ๕๕๕๖ ๙๑๑๗

ผู้ประสานงาน นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ โทร ๐๙๕-๘๘๗๔๐๐๗

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร
 ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลพบพระ
 โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR)
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม 2569

ข้าพเจ้า นางสาวสุนิสา จันทร์สูงเนิน อยู่บ้านเลขที่169 ม.7 ตำบลไม้งาม อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก
 ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในวันที่ 15-19 กรกฎาคม พ.ศ 2569 ณ ห้องประชุมทิพย์ฉาย โรงพยาบาลพบพระ <u>วันที่ 16 กรกฎาคม 2569</u> เวลา 14.00 น. ถึง 15.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่องการประเมินสถานการณ์การประเมินสภาพผู้ป่วยขั้นต้น/การประเมินสภาพผู้ป่วยฉุกเฉิน จำนวน 1 ชม. 300 - <u>วันที่ 18 กรกฎาคม 2569</u> เวลา 10.00 น.ถึง 12.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง การดูแลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉิน จำนวน 2 ชม. 600 - เวลา 15.00 น.ถึง 17.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง การดูแลเบื้องต้นในผู้ได้รับบาดเจ็บ จำนวน 2 ชม. 600 - <u>วันที่ 19 กรกฎาคม 2569</u> เวลา 08.00 น. -09.00 น. บรรยายเรื่อง การยกและการเคลื่อนย้าย จำนวน 1 ชม. 300 -	รวม.....6.....ชม.....-.....นาที่ ชั่วโมงละ...300.....บาท	เป็นเงิน 1,800
รวม.....6.....ชม.....-.....นาที่ ชั่วโมงละ...300.....บาท		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน		

(ลงชื่อ).....สุนิสา จันทร์สูงเนิน.....ผู้รับเงิน
 (นางสาวสุนิสา จันทร์สูงเนิน)

(ลงชื่อ).....ทัศนีย์ ทารินสุ.....ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทิพย์ฉาย โรงพยาบาลพระ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... น.ส. สุนิรา จันทรคูอิน ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่งานสารบรรณ.....

ที่อยู่ 169 ม.7 ต.ไผ่ขวาง อ.เมือง จ.ตาก

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ 089-0519499

การตอบรับ

☒ ยินดีร่วมเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถร่วมเป็นวิทยากรได้ ขอส่งผู้แทน.....

ลงชื่อ

๒) $\int \frac{1}{x^2 + 1} dx = \arctan x + C$

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

วันที่..... 8 ตุลาคม 69

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ งานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลพพระ

ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ด้วยจักเป็นพระคุณ

โทร. : ๐ ๕๕๕๖ ๙๒๑๑-๒ ต่อ ๑๒๖ ,๑๒๗ โทรสาร : ๐ ๕๕๕๖ ๙๑๑๗

ผู้ประสานงาน นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ โทร ๐๙๕-๘๘๗๔๐๐๗

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร
ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลพบพระ
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม 2569

ข้าพเจ้า นางสาวบุญยวีร์ หทัยผ่องเพ็ญ อยู่บ้านเลขที่ 23 ม.5 ตำบลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในวันที่ 15-19 กรกฎาคม พ.ศ 2569 ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ <u>วันที่ 16 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 09.00 น. ถึง 10.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง ทางเดินหายใจและการจัดการ จำนวน 1 ชม.	300	-
เวลา 11.00 น. ถึง 12.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง การช่วยเหลือทางเดินหายใจ จำนวน 1 ชม.	300	-
<u>วันที่ 17 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 09.00 น. ถึง 10.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง การใช้อาเบียงตัน จำนวน 1 ชม.	300	-
เวลา 13.00 น. ถึง 15.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน จำนวน 2 ชม.	600	-
<u>วันที่ 19 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 13.00 น. ถึง 17.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง การทดสอบสถานการณ์จำลอง จำนวน 4 ชม.	1,200	-
รวม.....9.....ชม.....-.....นาที ชั่วโมงละ...300.....บาท เป็นเงิน	2,700	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน		

(ลงชื่อ).....บุญยวีร์ หทัยผ่องเพ็ญ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวบุญยวีร์ หทัยผ่องเพ็ญ)

(ลงชื่อ).....กัททิภา ทารินสุ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวณัฐธิดา ทารินสุ)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... บนทร์ นัยโณกิจ ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ

ที่อยู่..... 23 หมู่ ๕ ต.หนอง อ.พนา จ.อุบล

โทรศัพท์..... ๐๙๕-๔๕๕๑๗๙ โทรสาร..... มือถือ.....

การตอบรับ

☒ ยินดีร่วมเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถร่วมเป็นวิทยากรได้ ขอส่งผู้แทน.....

ลงชื่อ

บนทร์ นัยโณกิจ
(..... บนทร์ นัยโณกิจ.....)

ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ

วันที่..... ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ งานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลพบพระ

ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ด้วยจักเป็นพระคุณ

โทร. : ๐ ๕๕๕๖ ๙๒๑๑-๒ ต่อ ๑๒๖ , ๑๒๗ โทรสาร : ๐ ๕๕๕๖ ๙๑๑๗

ผู้ประสานงาน นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ โทร ๐๙๕-๘๘๗๔๐๐๗

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร
ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลพบพระ
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม 2569

ข้าพเจ้า นางสาวเบญญาภา แสนบรรเจิดสุข อยู่บ้านเลขที่ 30 ม.4 ตำบลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในวันที่ 15-19 กรกฎาคม พ.ศ 2569 ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ <u>วันที่ 15 กรกฎาคม 2569</u> เวลา 09.00 น. -10.00 น. บรรยายเรื่อง ความปลอดภัยและสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน จำนวน 1 ชม. 300 - เวลา 14.00 น. -15.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง สัญญาณชีพและการเฝ้าติดตาม จำนวน 1 ชม. 300 - <u>วันที่ 17 กรกฎาคม 2569</u> เวลา 16.00 น. -17.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง การจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย จำนวน 1 ชม. 300 - รวม.....3.....ชม.....-.....นาที่ ชั่วโมงละ...300.....บาท เป็นเงิน 900 -		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น แก่ร้อยบาทถ้วน		

(ลงชื่อ).....นางสาวเบญญาภา แสนบรรเจิดสุข.....ผู้รับเงิน
(นางสาวเบญญาภา แสนบรรเจิดสุข)

(ลงชื่อ).....กัญจักษ์ ทังสอ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผอ.อสม.เขต.....๒๕๖๙.....๒๕๖๙..... ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการสำนักงานเขต.....

ที่อยู่.....๓๐ หมู่ ๓-๔ หมู่ ๕ อ.สีระ ๙-๓๓๓.....๖๗๖๐.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....๐๙๖๖๕๗๐๗๙.....

การตอบรับ

☒ ยินดีร่วมเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถร่วมเป็นวิทยากรได้ ขอส่งผู้แทน.....

ลงชื่อ

(พ.อ.อสม.เขต.....๒๕๖๙.....๒๕๖๙.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการสำนักงานเขต.....

วันที่.....๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ งานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลพบพระ

ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ด้วยจักเป็นพระคุณ

โทร. : ๐ ๕๕๕๖ ๙๒๑๑-๒ ต่อ ๑๒๖ , ๑๒๗ โทรสาร : ๐ ๕๕๕๖ ๙๑๑๗

ผู้ประสานงาน นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ โทร ๐๙๕-๘๘๗๔๐๐๗

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร
 ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลพบพระ
 โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR)
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม 2569

ข้าพเจ้า นางสาวธัญชน จันทรแสง อยู่บ้านเลขที่ 118/2 ม.5 ตำบลเนินบุรี อำเภอเนิน จังหวัดลำปาง
 ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในวันที่ 15-19 กรกฎาคม พ.ศ 2569 ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพบพระ <u>วันที่ 15 กรกฎาคม 2569</u> เวลา 16.00 น. ถึง 17.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง การสื่อสารในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน 1 ชม.	300	-
<u>วันที่ 16 กรกฎาคม 2569</u> เวลา 16.00 น. ถึง 17.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และการเขียนรายงาน จำนวน 1 ชม.	300	-
รวม.....2.....ชม.....-.....นาที่ ชั่วโมงละ...300.....บาท เป็นเงิน	600	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หกร้อยบาทถ้วน		

(ลงชื่อ).....โรชนก จันทรแสง.....ผู้รับเงิน
 (นางสาวธัญชนก จันทรแสง)

(ลงชื่อ).....ทัศนีย์ ทารินสุ.....ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลบพพระ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นางสาวโรกาทา วัชรกุล..... ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข.....

ที่อยู่.....ท.๕/๒ ม.๕ ต.เกษมบุรี อ.เกษม จ.ลำปาง.....

โทรศัพท์.....๐๙๐-๒๙๓-๒๓๐๙..... โทรสาร..... มือถือ.....

การตอบรับ

☒ ยินดีร่วมเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถร่วมเป็นวิทยากรได้ ขอส่งผู้แทน.....

ลงชื่อ.....โรกาทา วัชรกุล.....
(.....นางสาวโรกาทา วัชรกุล.....)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข.....

วันที่.....๙/๗/๒๕๖๙.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ งานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลบพพระ

ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ด้วยจักเป็นพระคุณ

โทร. : ๐ ๕๕๕๖ ๙๒๑๑-๒ ต่อ ๑๒๖ , ๑๒๗ โทรสาร : ๐ ๕๕๕๖ ๙๑๑๗

ผู้ประสานงาน นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ โทร ๐๙๕-๘๘๗๔๐๐๗

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลพบพระ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม 2569

ข้าพเจ้า นายวัชรินทร์ สุขแสน อยู่บ้านเลขที่ 169 ม.7 ตำบลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลพบพระ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(EMR) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569		
ในวันที่ 15-19 กรกฎาคม พ.ศ 2569 ณ ห้องประชุมทิวปัญญา โรงพยาบาลพบพระ		
<u>วันที่ 15 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 15.00 น. ถึง 16.00 น. บรรยายเรื่อง การสื่อสารในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน 1 ชม.	300	-
<u>วันที่ 16 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 15.00 น. ถึง 16.00 น. บรรยายเรื่อง ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และการเขียนรายงาน จำนวน 1 ชม.	300	-
<u>วันที่ 19 กรกฎาคม 2569</u>		
เวลา 09.00 น. ถึง 12.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง การยกและการเคลื่อนย้าย จำนวน 3 ชม.	900	-
รวม.....5.....ชม.....-.....นาที่ ชั่วโมงละ...300.....บาท	เป็นเงิน	1,500 -
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน		

(ลงชื่อ).....วัชรินทร์ สุขแสน.....ผู้รับเงิน
(นายวัชรินทร์ สุขแสน)

(ลงชื่อ).....ทัศนีย์ ทาธิษฐาน.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวทัศนีย์ ทาธิษฐาน)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

วันที่ ๑๕-๑๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมทิพย์ญา โรงพยาบาลพพระ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... จิรพันธ์ วงแสง ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ที่อยู่..... ถ. ๖๖ ม. ๖ ต. พะนา อ. พะนา จ. ตาก

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ..... ๐๘๘-๒๗๒๑๒

การตอบรับ

☒ ยินดีร่วมเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถร่วมเป็นวิทยากรได้ ขอส่งผู้แทน.....

ลงชื่อ..... จิรพันธ์ วงแสง

(..... นายจิรพันธ์ วงแสง)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานสาธารณสุข

วันที่..... ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ งานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลพพระ

ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ด้วยจักเป็นพระคุณ

โทร. : ๐ ๕๕๕๖ ๙๒๑๑-๒ ต่อ ๑๒๖ , ๑๒๗ โทรสาร : ๐ ๕๕๕๖ ๙๑๑๗

ผู้ประสานงาน นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ โทร ๐๙๕-๘๘๗๔๐๐๗

Collector

คำขอจัดตั้งเลขที่ 6301367000027



ทะเบียนเลขที่ 1630600002147

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลพบพระ

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาววลียา กอสัมพันธ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 10 กันยายน พ.ศ. 2567

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านพบพระเครื่องเขียน

น.ส. วลัยยา กอสัมพันธ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน แบบเรียน ถ้วยเอกสาร แบบพิมพ์ อุปกรณ์สำนักงาน อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

สินค้าอุปโภค บริโภค สินค้าพลาสติกทุกชนิด ดอกไม้สด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 219 หมู่ที่ 3 ตำบล พบพระ อำเภอ พบพระ จังหวัด ตาก 63160

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 10 กันยายน พ.ศ. 2567



นายจิเชียร จรุงดีพันธ์

นายทะเบียนพาณิชย์

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 6306 00002 14 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วลัยยา กอสัมพันธ์
Name Miss Wanlaya
Last name Kosampan
เกิดวันที่ 29 เม.ย. 2527
Date of Birth 29 Apr. 1984

ที่อยู่ 219 หมู่ที่ 3 ต.พมพระ
อ.พมพระ จ.ตาก
5 พ.ค. 2569
วันออกบัตร
5 May 2026
Date of Issue

 (นางจันทิมา หล่อปรีชากุล)
เจ้าพนักงานออกบัตร
28 เม.ย. 2578
วันบัตรหมดอายุ
28 Apr. 2035
Date of Expiry 6307-04-05050932



รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 6307-006164-8 สำนักทะเบียน กองดินเทศบาลตำบลพมพระ

รายการที่อยู่ 219 หมู่ที่ 3
ตำบลพมพระ อำเภอพมพระ จังหวัดตาก น.ส. วลัยยา กอสัมพันธ์

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ (นางจันทิมา หล่อปรีชากุล) นายทะเบียน
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 18 ตุลาคม 2556

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 6307-006164-8 ลำดับที่ 1

ชื่อ น.ส. วลัยยา กอสัมพันธ์ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-6306-00002-14-7 สถานภาพ เข้าบ้าน เกิดเมื่อ 29 เม.ย. 2527

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ดวงจันทร์ 3-6306-00456-60-สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ทนงศักดิ์ 3-6306-00456-57-สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้ เมื่อ 7 พ.ค. 2556 (นางจันทิมา หล่อปรีชากุล)

** ไปที่ นายทะเบียน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพบพระ งานพัสดุ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ๖๓๑๖๐ โทร. ๐๕๕-๕๖๙-๒๑๑-๒ ต่อ ๑๐๒

ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑.๓/ ๑๙๓๒ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานขอเบิกเงิน จ้างเหมาถ่ายเอกสาร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ

งานพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ โรงพยาบาลพบพระ

ได้ดำเนินการสั่งซื้อ/สั่งจ้าง จ้างเหมาถ่ายเอกสาร

กับ ร้านพบพระเครื่องเขียน

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๐.๐๐ บาท

(หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ๑๓๙

เลขที่ ๒๑ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ นั้น

มีความจำเป็นที่จะต้องเบิกจ่ายเงินค่าสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เนื่องจากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุหรืองานจ้าง ได้ตรวจรับของหรืองานจ้าง

ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายณัฐพล จันน้อย)

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่
(นายชัชชนัน ปัญญาวงษ์)

เห็นชอบ/อนุมัติ
(ลงชื่อ)  ผู้มีอำนาจ
(นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติงานตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) ซึ่งกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความซื่อสัตย์ โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา
๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่
๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เชื่อเพื่อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม
๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับการพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ
๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด
๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย
๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล
๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

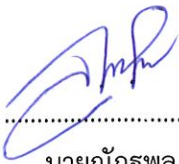
ทั้งนี้ ...

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายณัฐพล จันน้อย	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายชัชชนัน ปัญญาวงษ์	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

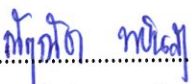
ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

นายณัฐพล จันน้อย
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

นายชัชชนัน ปัญญาวงษ์
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

เขียนที่
วันที่

โรงพยาบาลพบพระ
๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ๑๓๙ เลขที่ ๒๑
ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ รายงานขอซื้อ/จ้าง เลขที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑.๓/ ๑๙๑๓
ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ซึ่งได้แต่งตั้ง ☒ ผู้ตรวจรับพัสดุ ☐ คณะกรรมการตรวจรับ
ในการซื้อ/จ้าง จาก ร้านพบพระเครื่องเขียน
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
นั้น

ขอรายงานว่าได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน ข้างต้นแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☐ ครบถ้วนตามสัญญา
เห็นสมควรจ่ายเงินตามสัญญาให้แก่คู่สัญญาต่อไป

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

เหตุผลเพราะ

☐ ไม่ถูกต้อง

เหตุผลเพราะ

☐ ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)

ภักดี หนิน

ผู้ตรวจรับพัสดุหรืองานจ้าง

(

นางสาวณัฐนิชา ทารินสุ

)

เรื่อง รายงานการรับมอบพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

คณะกรรมการได้ตรวจรับแล้ว และส่งมอบเจ้าหน้าที่ และลงบัญชีเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

นายชันัน ปัญญาวงษ์

เจ้าหน้าที่

(

)

(ลงชื่อ)

นายณัฐพล จันน้อย

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(

)

ทราบ

(

นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล

)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพบพระ งานพัสดุ อำเภอบพพระ จังหวัดตาก ๖๓๑๖๐ โทร. ๐๕๕-๕๖๙-๒๑๑-๒ ต่อ ๑๐๒
ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑.๓/ ๑๙๑๕ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง จ้างเหมาถ่ายเอกสาร
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ขอรายงานผลการพิจารณาการซื้อ/จ้าง จ้างเหมาถ่ายเอกสาร
เนื่องจาก ใช้ในโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการ ทางกายภาพบำบัดขั้นพื้นฐาน (SMR)

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังแนบ

รายการพิจารณา	จำนวนรายการ	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
จ้างเหมาถ่ายเอกสาร	๑	ร้านพบพระเครื่องเขียน	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน			๑,๓๕๐.๐๐

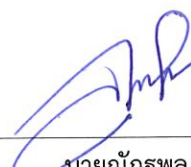
ในการนี้ เจ้าหน้าที่ได้เจรจากดตกลงราคากับ ร้านพบพระเครื่องเขียน
แล้วปรากฏว่าเสนอราคา เป็นเงิน ๑,๓๕๐.๐๐
(หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็น
ควรจัดซื้อ/จัดจ้าง จาก ร้านพบพระเครื่องเขียน เป็นผู้ขาย/ผู้รับจ้าง
ทำการจัดซื้อจัดจ้าง จ้างเหมาถ่ายเอกสาร

ในวงเงิน ๑,๓๕๐.๐๐ บาท
(หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุหรืองานจ้าง ภายใน ๗ วัน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่
(นายชัชชนัน ปัญญาวงษ์)

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายณัฐพล จันน้อย)

เห็นชอบ/อนุมัติ
(นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

รายละเอียดของพัสดุและคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่จะขอซื้อ/จ้าง

ตามรายงานขอซื้อ/จ้าง เลขที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑.๓/

๑๙๑๓

วันที่

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ที่	รายการวัสดุ	คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ/ขอบเขตของงานจ้าง	จำนวน		ราคารมาตรฐาน/ราคากลาง	จำนวนเงินที่ขอซื้อ / จ้าง
๑	คู่มือประกอบการอบรมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร	รายละเอียดตามคุณลักษณะที่ (แนบมาพร้อมนี้)	๔๕	ชุด	๓๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
	การปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทางการแพทย์					-
	ชั้นพื้นฐาน (SMR)					
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
	ราคารวม					๑,๓๕๐.๐๐
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %					-
	รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น	(หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๑,๓๕๐.๐๐

ลงชื่อ

วิไลพร ขวัญ

หัวหน้ากลุ่มงาน

(นางสาววิไลพร ขวัญ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพบพระ งานพัสดุ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ๖๓๑๖๐ โทร. ๐๕๕-๕๖๙-๒๑๑-๒ ต่อ ๑๐๒

ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑.๓/ ๑๙๑๓

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานขอจัดซื้อ/จัดจ้าง จ้างเหมาถ่ายเอกสาร

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ด้วย กลุ่มงาน/ฝ่าย

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

มีความจำเป็นที่จะต้อง

() ชื่อ (/) จ้าง จ้างเหมาถ่ายเอกสาร

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรจัดจ้างตามที่เสนอและให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ต้องทำข้อตกลง เป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงทำรายงานขอจ้างซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องซื้อหรือจ้าง

ใช้ในโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการ

ทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (SMR)

๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง

-ตามรายละเอียดที่แนบ-

จำนวน

๑

รายการ ตามเอกสารที่แนบ

๓. ราคาากลางของทางราชการ จาก ราคาที่เคยจัดซื้อจัดจ้างครั้งที่ผ่านมา

เป็นเงิน

๑,๓๕๐.๐๐ (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. แหล่งของเงินและวงเงินที่จะซื้อหรือจ้างครั้งนี้

เงินบำรุงปี ๒๕๖๙

๕. กำหนดเวลาที่ต้องใช้พัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน

๗ วัน

นับจากวันสั่งซื้อ/จ้าง

๖. วิธีการจัดซื้อ/จัดจ้าง และเหตุผลที่ต้องจัดซื้อ/จัดจ้าง

เฉพาะเจาะจง

ดำเนินการจัดซื้อ/ จัดจ้าง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป

และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กระทรวงกำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้ เกณฑ์ราคา

๘. ขออนุมัติและใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะและตรวจรับพัสดุ รายงานดังต่อไปนี้

๑. นางสาวณัฐธิดา ทารินสุ

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ตรวจรับพัสดุหรืองานจ้าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

นางสาวพีพรรณ ขมอด

หัวหน้ากลุ่มงาน

(

)

(ลงชื่อ)

(

นายณัฐพล จันน้อย

)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)

(

นายชัชชนัน ปัญญาวัชร

)

เจ้าหน้าที่

เห็นชอบ/อนุมัติ

(

นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล

)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลพบพระ
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลพบพระ	
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลพบพระ
วัน/เดือน/ปี	๑๐ กันยายน ๒๕๖๙
หัวข้อ	ขออนุญาตเผยแพร่โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการทาง การแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพบพระ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
รายละเอียดข้อมูล	กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขออนุญาตนำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วย ปฏิบัติการทาง การแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) โรงพยาบาลพบพระ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เผยแพร่ผ่าน เว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย
LINK ภายนอก	ไม่มี
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายณัฐพล จันน้อย) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายศักดิ์บัญชา สมชัยมงคล) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพบพระ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายพนัส ยินดี) เจ้าพนักงานธุรการ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙	