



โรงพยาบาลอรัญประเทศ
เลขรับที่ 4428
วันที่ 22 ส.ค 65
เวลา 10:00

ที่ จป ๐๐๓๓.๑/๙๖๕๑

โรงพยาบาลพระปกเกล้า
๓๘ ถนนเลียบบเนิน
อำเภอเมือง จป ๒๒๐๐๐

๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลพระปกเกล้า โดยกลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน กำหนดจัดทำโครงการ
ปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง โรงพยาบาลพระปกเกล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ภาคทฤษฎี จำนวน ๔๘ คน เรียบร้อยแล้ว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน เกี่ยวกับองค์ความรู้ด้านระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และพัฒนา
การมีส่วนร่วมของเครือข่าย ส่วนการฝึกภาคปฏิบัติผู้เข้ารับการอบรมจะต้องกลับไปฝึกที่พื้นที่ปฏิบัติงาน
ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมมีความประสงค์ฝึกภาคปฏิบัติ ณ โรงพยาบาลอรัญประเทศ เนื่องจาก
เป็นแหล่งฝึกที่ผู้เข้ารับการอบรมจะสามารถเพิ่มพูนทักษะความรู้ ประสบการณ์ได้เป็นอย่างดี
และสะดวกต่อการเดินทางจากที่พักอาศัย

ในการนี้โรงพยาบาลพระปกเกล้า ขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงานของท่านเป็นแหล่งฝึก
ภาคปฏิบัติ แก่ผู้ผ่านการอบรมโครงการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง
โดยยกเว้นค่าใช้จ่าย เริ่มฝึกตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นควรมอบ..... (ER)
☐ อื่นๆ

(นายอิทธิพงศ์ ตนาค)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า

กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

โทร. ๐-๓๙๓๑-๙๖๖๖ ต่อ ๔๐๐๗

โทรสาร ๐-๓๙๓๑-๙๖๖๐

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

รายชื่อผู้เข้าฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สังกัด
1	น.ส.ลลิตภัทร์ อุปลัก	สว่างเที่ยงธรรมสถาน(อรัญประเทศ)

รายละเอียดการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

๑. ให้ขึ้นปฏิบัติงานได้แก่

- หน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- ศูนย์สั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน (ฝึกการสั่งการและออกเลขปฏิบัติการในระบบ ITEMS)
- ห้องคลอด (การช่วย Clamp cord การดูแลมารดาและเด็กหลังคลอด) ตามบริบทของแหล่งฝึก

จำนวน ๑๖-๒๒ เวร เวรละ ๘ ชั่วโมง หรือสะสมจำนวนชั่วโมงขั้นต่ำ เวรละ ๔ ชั่วโมง

จนครบ ๑๒๘-๑๗๖ ชั่วโมง โดยให้โรงพยาบาล เป็นผู้จัดเวรให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานของผู้เข้าอบรมแต่ละคน (มีหลักฐานการขึ้นเวรโดยเซ็นชื่อตามใบเซ็นชื่อที่ส่งไป)

๒. ให้เก็บประสบการณ์ที่ห้องฉุกเฉินและหน่วย EMS ตามคู่มือการฝึกงานสำหรับการออกปฏิบัติงาน ณ จุดเกิดเหตุ ที่กำหนด

- ๓. ให้ออกปฏิบัติงานร่วมกับรถ ALS ของโรงพยาบาล บันทึกการปฏิบัติงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง โดยมีพยาบาลวิชาชีพเซ็นกำกับพร้อมถ่ายเอกสารแบบบันทึกการปฏิบัติงานแนบมาด้วย

๔. ระหว่างฝึกปฏิบัติงานให้ศึกษา Case ผู้ป่วยที่น่าสนใจแต่ละโรงพยาบาลมา แหล่งฝึกละ ๑ Case พร้อมจัดทำวิดีโอ Presentation ความยาว ๓-๕ นาที โดยให้มีสาระความรู้ประกอบครบถ้วนและถูกต้อง ระบุรายชื่อผู้จัดทำไว้ท้ายวิดีโอ และนำมา Present ในวันประเมินผล

๕. ขออนุญาตแหล่งฝึกให้นักศึกษาถ่ายรูป (ไม่ให้เห็นใบหน้าผู้ป่วย) พร้อมนำภาพกิจกรรมต่างๆ ขณะฝึกประสบการณ์ มา Present ในวันประเมินผล



หมายเหตุ : กรณีที่นักศึกษาเก็บ Case ประสบการณ์ครบก่อน ๓ เดือน และขึ้นปฏิบัติงานครบ ๑๖-๒๒ เวร ให้ถือว่านักศึกษานั้นจบการฝึกภาคปฏิบัติตามหลักสูตรโดยไม่ต้องรอฝึกจนถึงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ กรณีที่แหล่งฝึกมีข้อสงสัยหรือมีปัญหากรุณาติดต่อ นายวิชาญ พูลเงิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ผู้รับผิดชอบโครงการ

เบอร์ ๐๖๒ - ๙๑๙๔๖๕๔