



ที่ ยส ๐๐๓๒.๐๐๓/๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ถนนเทศบาล ๑ ยส ๓๕๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าอบรมหลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและกำหนดการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้กำหนดให้สำนักงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร เป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร เพื่อเป็นแหล่งฝึกอบรมบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (First Responder Instructor Manual) ซึ่งเป็นหลักสูตรปรับปรุงใหม่เป็น ๔๐ ชั่วโมง ระยะเวลาการฝึกอบรม ๕ วัน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้และทักษะการดูแลและรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินวิกฤต ณ จุดเกิดเหตุ (Pre-hospital care) ได้ตามมาตรฐานสากล และปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นี้ ศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร ได้จัดทำแผนงานโครงการฝึกอบรมหลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) จำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๕ วัน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ขอเชิญหน่วยงานของท่านส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรมและรายละเอียดของหลักสูตร พร้อมกำหนดการสมัครเข้าอบรมแต่ละรุ่น ตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ สามารถยื่นใบสมัครและจ่ายค่าลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมคนละ ๒,๕๐๐ บาทด้วยตนเองได้ที่งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผ่าน www.niems.go.th หัวข้อ ศูนย์การศึกษา ฝึกอบรมและการให้ใบประกาศนียบัตรผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน และโอนเงินผ่านเข้าธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) ชื่อบัญชี สำนักงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร เลขที่บัญชี ๐๑๐๕๑๒๑๓๓๐๕๙ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนกว่าจะครบตามจำนวนที่รับสมัครในแต่ละรุ่น โดยเบิกค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าลงทะเบียนจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติบุคลากรของท่านเข้าอบรมดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์หลักสูตรให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ แก้วอมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ศูนย์อุบัติเหตุและงานการแพทย์ฉุกเฉิน

โทร. ๐ ๔๕๗๑ ๔๕๒๖

โทรสาร ๐ ๔๕๗๑ ๑๓๒๔

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) จังหวัดยโสธร

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๓๑ มกราคม - ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๑ - ๒๕ กุมภาพันธ์ 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.....

คำรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

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

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

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขการรับรองขององค์การฝึกอบรมที่ดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) พ.ศ. ๒๕๕๖ ดังนี้

๑. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับการศึกษาระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๓. ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ และ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งอนุกรรมการรับรององค์การการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม (อศป.) อศป. เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสี่ยงเกียรติศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ
๔. ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่ อศป. เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสี่ยงเกียรติศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ
๕. ไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และไม่เป็นโรคที่ อศป. ประกาศกำหนด

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา.....

(.....)

หลักฐานการรับสมัคร

.....๑. ใบสมัครพร้อมกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนสมบูรณ์

.....๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ไม่ต่ำกว่าระดับการศึกษาระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า)

.....๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

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

.....๕. ใบรับรองแพทย์

จำนวน ๒ ฉบับ

จำนวน ๒ ฉบับ

จำนวน ๒ รูป

จำนวน ๑ ฉบับ

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร/ตรวจเอกสาร

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)
จังหวัดยโสธร ประจำปี ๒๕๖๕

๑. คุณสมบัติและคุณลักษณะผู้เข้ารับการอบรม

๑. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับการศึกษาภาคบังคับหรือเทียบเท่า
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๓. ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ และ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งอนุกรรมการรับรององค์การการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม (อศป.) อศป.เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสียหายเกียรติศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ
๔. ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่ อศป.เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสียหายเกียรติศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ
๕. ไม่เป็นโรคที่ อศป.ประกาศกำหนด
๖. ไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๒. ผู้ประสานงานการฝึกอบรม

นางเบญจรัตน์ โพธิ์ศรี	Tel. ๐๘-๕๕๑๗-๖๑๘๕
นางสาวลลิตา ชัยเคนวงศ์	Tel. ๐๘-๕๗๑๗-๐๑๘๕
นายเรืองยศ พรหมวิชัย	Tel. ๐๘-๘๑๑๗-๘๖๔๘
โทรศัพท์กลุ่มงานการแพทย์ฉุกเฉินฯ	๐-๕๕๗๑-๕๕๒๖

โครงการพัฒนาผู้ปฏิบัติงานฉุกเฉิน ประจำปี 2565 หลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติทางการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (BAMR)

ระยะเวลา 5 วัน ณ ห้องประชุมมิ่งฟ้าโก้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

(วัน/เดือน/ปี)	08.00 - 09.00 น.	09.00 - 10.00 น.	10.00 - 11.00 น.	11.00 - 12.00 น.	13.00 - 14.00 น.	14.00 - 15.00 น.	15.00 - 16.00 น.	16.00 - 17.00 น.
วันที่หนึ่ง สงขลา 08.00.2565 ยโสธร 08.00.2565	1-1 ระบบการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทย	1-3 กฎหมายและจรรยาบรรณทางการแพทย์ฉุกเฉิน	1-4 ความรู้พื้นฐานของร่างกายมนุษย์ : กายวิภาคและสรีระวิทยาเบื้องต้น	1-7,1-8 การใช้ชีวิตในสถานการณ์ฉุกเฉินและการใช้ชีวิตเพื่อความปลอดภัย	1-6 การใช้ยาอย่างปลอดภัย	1-2 ความปลอดภัยและสุขภาพของผู้ปฏิบัติ	1-5 สัญญาณชีพและการวัดติดตาม	Lab 1 การวัดสัญญาณชีพและประเมินสัญญาณชีพ 2 การใช้อุปกรณ์วัดสัญญาณชีพ 3 การวัดสัญญาณชีพ
วันที่สอง สงขลา 09.00.2565 ยโสธร 09.00.2565	6-1 การฉุกเฉินทางการแพทย์ : การดูแลผู้บาดเจ็บ (Trauma & Non Trauma)		Lap : 1. การถอดหมวกกันน็อกและการใช้ AED 2. การตามตำแหน่งและตำแหน่งของผู้บาดเจ็บ 3. การห้ามเลือดโดยใช้ผ้าพันแผลยืดหยุ่น (Elastic bandages)		พักรับประทานอาหารกลางวัน	Lap : 1. การประเมินสัญญาณชีพ (Scene size up) 2. การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บและการซักประวัติผู้บาดเจ็บ		Lap : การทำความสะอาด EMS
วันที่สาม สงขลา 10.00.2565 ยโสธร 10.00.2565	2-1 การดูแลระบบทางเดินหายใจ และการประเมินสภาพผู้บาดเจ็บระบบทางเดินหายใจ 2-2 การหายใจและการช่วยเหลือ 5-1 การฉุกเฉินทางเดินหายใจ ผู้ป่วยฉุกเฉินทางสูติ-นรีเวชและโรคติดเชื้อและโรคอุจจาระร่วง		Lap : 1. การดูแลระบบทางเดินหายใจโดยใช้ O2 2. Choking agent : เด็กและผู้ใหญ่ 3. การเปิดทางเดินหายใจ		พักรับประทานอาหารกลางวัน	8 การบริหารจัดการสถานการณ์และการตั้งแถวผู้บาดเจ็บเบื้องต้น บทบาทหน้าที่ของผู้ปฏิบัติ ฉุกเฉินเบื้องต้นในสถานการณ์สถานการณ์		9-1 ปฏิบัติการฉุกเฉิน
วันที่สี่ สงขลา 11.00.2565 ยโสธร 11.00.2565	ผู้ป่วย 8-2 การลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ (Basic Aero Medical Evaluation) : การเตรียมพื้นที่ขึ้นลง เคลื่อนย้ายผู้ป่วย ฉุกเฉิน	Lap : 1. การยกและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแบบไม่ใช้อุปกรณ์ 2. การยกและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแบบใช้อุปกรณ์		9-2 การเตรียมงาน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	4. การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED	Lap : การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED	
วันที่ห้า สงขลา 12.00.2565 ยโสธร 12.00.2565	การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง ฐานที่ 1 การประเมินสถานการณ์ (Scene size up) และการประเมินสภาพผู้บาดเจ็บและผู้ช่วยผู้บาดเจ็บ ฐานที่ 2 ผู้ป่วยอุบัติเหตุรุนแรงโดยผู้บาดเจ็บ : การเอกซเรย์อก ฐานที่ 3 ผู้ป่วยติดอยู่ภายในรถยนต์ : Emergency Evacuation ฐานที่ 4 การช่วยฟื้นคืนชีพผู้บาดเจ็บ : การ CPR และการใช้ AED ฐานที่ 5 การสวมใส่ชุดชุดและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (การใส่ชุด PPE, Mask, Face shield ect.) ฐานที่ 6 การช่วยฟื้นคืนชีพที่มีสิ่งแปลกปลอมอยู่ในทางเดินหายใจส่วนบน (Blockage) ในเด็กและผู้ใหญ่				พักรับประทานอาหารกลางวัน	การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง ฐานที่ 1 การประเมินสถานการณ์ (Scene size up) และการประเมินสภาพผู้บาดเจ็บและผู้ช่วยผู้บาดเจ็บ ฐานที่ 2 ผู้ป่วยอุบัติเหตุรุนแรงโดยผู้บาดเจ็บ : การเอกซเรย์อก ฐานที่ 3 ผู้ป่วยติดอยู่ภายในรถยนต์ : Emergency Evacuation ฐานที่ 4 การช่วยฟื้นคืนชีพผู้บาดเจ็บ : การ CPR และการใช้ AED ฐานที่ 5 การสวมใส่ชุดชุดและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (การใส่ชุด PPE, Mask, Face shield ect.) ฐานที่ 6 การช่วยฟื้นคืนชีพที่มีสิ่งแปลกปลอมอยู่ในทางเดินหายใจส่วนบน (Blockage) ในเด็กและผู้ใหญ่		Post-test



ที่ ยส ๐๐๓๒.๐๐๗/๑ ๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ถนนเทศบาล ๑ ยส ๓๕๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าอบรมหลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและกำหนดการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้กำหนดให้สำนักงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร เป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร เพื่อเป็นแหล่งฝึกอบรมบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น (First Responder Instructor Manual) ซึ่งเป็นหลักสูตรปรับปรุงใหม่เป็น ๔๐ ชั่วโมง ระยะเวลาการฝึกอบรม ๕ วัน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้และทักษะการดูแลและรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินวิกฤต ณ จุดเกิดเหตุ (Pre-hospital care) ได้ตามมาตรฐานสากล และปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นี้ ศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร ได้จัดทำแผนงานโครงการฝึกอบรมหลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) จำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๕ วัน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ขอเชิญหน่วยงานของท่านส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรมและรายละเอียดของหลักสูตร พร้อมกำหนดการสมัครเข้าอบรมแต่ละรุ่น ตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ สามารถยื่นใบสมัครและจ่ายค่าลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมคนละ ๒,๕๐๐ บาทด้วยตนเองได้ที่งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผ่าน www.niems.go.th หัวข้อ ศูนย์การศึกษา ฝึกอบรมและการให้ใบประกาศนียบัตรผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน และโอนเงินผ่านเข้าธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) ชื่อบัญชี สำนักงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดยโสธร เลขที่บัญชี ๐๑๐๕๑๒๑๓๓๐๕๙ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนกว่าจะครบตามจำนวนที่รับสมัครในแต่ละรุ่น โดยเบิกค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าลงทะเบียนจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติบุคลากรของท่านเข้าอบรมดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์หลักสูตรให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ศูนย์อุบัติเหตุและงานการแพทย์ฉุกเฉิน

โทร. ๐ ๔๕๗๑ ๔๕๒๖

โทรสาร ๐ ๔๕๗๑ ๑๓๒๔

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)
จังหวัดยโสธร ประจำปี ๒๕๖๕

๑. คุณสมบัติและคุณลักษณะผู้เข้ารับการอบรม

๑. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับการศึกษาคณะบังคับหรือเทียบเท่า
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๓. ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ และ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งอนุกรรมการรับรององค์การการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม (อศป.) อศป.เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสียหายเกียรติศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ
๔. ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่ อศป.เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสียหายเกียรติศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ
๕. ไม่เป็นโรคที่ อศป.ประกาศกำหนด
๖. ไม่เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๒. ผู้ประสานงานการฝึกอบรม

นางเบญจรัตน์ โพธิ์ศรี	Tel. ๐๘-๕๕๑๗-๖๑๘๕
นางสาวลลิตา ชัยเคนวงศ์	Tel. ๐๘-๕๗๑๗-๐๑๘๕
นายเรืองยศ พรหมวิชัย	Tel. ๐๘-๘๑๑๗-๘๖๔๘
โทรศัพท์กลุ่มงานการแพทย์ฉุกเฉินฯ	๐-๕๕๗๑-๕๕๒๖

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมหลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) จังหวัดยโสธร

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๓๑ มกราคม - ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๑ - ๒๕ กุมภาพันธ์ 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.....

คำรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

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

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

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขการรับรองขององค์กรฝึกอบรมที่ดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) พ.ศ. ๒๕๕๖ ดังนี้

๑. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับการศึกษามัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๓. ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ และ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติดีเสียหายซึ่งอนุกรรมการรับรององค์การการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม (อศป.) อศป. เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ
๔. ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่ อศป. เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ
๕. ไม่เป็นผู้พิการหรือจิตพิการไม่สมประกอบ และไม่เป็นที่ อศป. ประกาศกำหนด

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา.....

(.....)

หลักฐานการรับสมัคร

.....๑. ใบสมัครพร้อมกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนสมบูรณ์

.....๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ไม่ต่ำกว่าระดับการศึกษามัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า)

.....๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

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

.....๕. ใบรับรองแพทย์

จำนวน ๒ ฉบับ

จำนวน ๒ ฉบับ

จำนวน ๒ รูป

จำนวน ๑ ฉบับ

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร/ตรวจเอกสาร

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

โครงการพัฒนานักปฏิบัติการฉุกเฉิน ประจำปี 2565 หลักสูตร การปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMMR)

ระยะเวลา 5 วัน ณ ห้องประชุมบึงไฟโก้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

วัน/เดือน/ปี	08.00 - 09.00 น.	09.00 - 10.00 น.	10.00 - 11.00 น.	11.00 - 12.00 น.	13.00 - 14.00 น.	14.00 - 15.00 น.	15.00 - 16.00 น.	16.00 - 17.00 น.
วันที่หนึ่ง	08.00 - 09.00 น. 1-1 ระบบการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทย	09.00 - 10.00 น. 1-3 กฎหมายและจรรยาบรรณทางการแพทย์ฉุกเฉิน	10.00 - 11.00 น. 1-4 ความรู้พื้นฐานของร่างกายมนุษย์ กายวิภาค และระบบทางเดินหายใจ	11.00 - 12.00 น. 1-7-1-8 การใช้วิทยุสื่อสารในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน การใช้วิทยุสื่อสารเพื่อการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน	13.00 - 14.00 น. 1-6 การใช้ยาอย่างปลอดภัยของผู้ปฏิบัติการ	14.00 - 15.00 น. 1-2 ความปลอดภัยและสุขภาพของผู้ปฏิบัติการ	15.00 - 16.00 น. 1-5 สัญญาณชีพและการวัดชีพจรตาม	16.00 - 17.00 น. Lap : การวัดสัญญาณชีพและการวัดชีพจรตาม 2 การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บขั้นพื้นฐาน 3 การวัดสัญญาณชีพ
วันที่สอง	08.00 - 09.00 น. 6-1 ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ (Trauma & Non Trauma)	09.00 - 10.00 น. 6-1 ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ (Trauma & Non Trauma)	10.00 - 11.00 น. Lap : 1. การถอดหมวกกันน็อกและการใช้ AED 2. การสวมหน้ากากและหน้ากากป้องกันสารพิษ 3. การพันเลือดโดยใช้ผ้าพันแผลยืดหยุ่น (Elastic bandages)	11.00 - 12.00 น. Lap : 1. การถอดหมวกกันน็อกและการใช้ AED 2. การสวมหน้ากากและหน้ากากป้องกันสารพิษ 3. การพันเลือดโดยใช้ผ้าพันแผลยืดหยุ่น (Elastic bandages)	13.00 - 14.00 น. 3-1-3-2-3-3 การประเมินสถานการณ์ (Scene size up) การประเมินสภาพผู้ป่วยและการจัดการเบื้องต้น	14.00 - 15.00 น. Lap : 1. การประเมินสถานการณ์ (Scene size up) 2. การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บขั้นพื้นฐาน	15.00 - 16.00 น. Lap : 1. การประเมินสถานการณ์ (Scene size up) 2. การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บขั้นพื้นฐาน	16.00 - 17.00 น. Lap : การวัดสัญญาณชีพและการวัดชีพจรตาม 2 การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บขั้นพื้นฐาน 3 การวัดสัญญาณชีพ
วันที่สาม	08.00 - 09.00 น. 2-1 การดูแลระบบทางเดินหายใจ และการประเมินสภาพผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินระบบทางเดินหายใจ	09.00 - 10.00 น. 2-1 การดูแลระบบทางเดินหายใจ และการประเมินสภาพผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินระบบทางเดินหายใจ	10.00 - 11.00 น. Lap : 1. การดูแลระบบทางเดินหายใจโดยใช้ O2 2. Choking (เด็กและผู้ใหญ่) 3. การเปิดทางเดินหายใจ	11.00 - 12.00 น. Lap : 1. การดูแลระบบทางเดินหายใจโดยใช้ O2 2. Choking (เด็กและผู้ใหญ่) 3. การเปิดทางเดินหายใจ	13.00 - 14.00 น. 8 การบริหารจัดการสถานการณ์และการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้น	14.00 - 15.00 น. Lap : การปฏิบัติทางการแพทย์ในสถานการณ์ฉุกเฉิน 0 การคัดแยกผู้ป่วย (Triage) 0 การปฐมพยาบาลเบื้องต้น 0 การวัดสัญญาณชีพ	15.00 - 16.00 น. Lap : การปฏิบัติทางการแพทย์ในสถานการณ์ฉุกเฉิน 0 การคัดแยกผู้ป่วย (Triage) 0 การปฐมพยาบาลเบื้องต้น 0 การวัดสัญญาณชีพ	16.00 - 17.00 น. 9-1 ปฏิบัติการฉุกเฉิน
วันที่สี่	08.00 - 09.00 น. ผู้ป่วย 6-2 การประเมินสัญญาณชีพเบื้องต้น	09.00 - 10.00 น. Lap : 1. การวัดสัญญาณชีพเบื้องต้น 2. การซักประวัติเบื้องต้น	10.00 - 11.00 น. Lap : 1. การวัดสัญญาณชีพเบื้องต้น 2. การซักประวัติเบื้องต้น	11.00 - 12.00 น. 9-2 การเขียนรายงาน	13.00 - 14.00 น. 4 การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED	14.00 - 15.00 น. Lap : การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED	15.00 - 16.00 น. Lap : การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED	16.00 - 17.00 น. Lap : การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED
วันที่ห้า	08.00 - 09.00 น. การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง	09.00 - 10.00 น. การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง	10.00 - 11.00 น. การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง	11.00 - 12.00 น. การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง	13.00 - 14.00 น. การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง	14.00 - 15.00 น. การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง	15.00 - 16.00 น. การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง	16.00 - 17.00 น. การทดสอบความรู้และทักษะด้วยสถานการณ์จำลอง