

สรุปถอดบทเรียนซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ทางถนนโรงพยาบาลนาหมื่น

(After Action Review : AAR)

วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๘

การซ้อมแผนอุบัติเหตุ ตามโครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการสาธารณสุขด้านอุบัติเหตุจราจร โรงพยาบาลนาหมื่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

- ลดอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ เมื่อเทียบกับสถิติ ๓ ปีย้อนหลัง
- เพื่อให้หน่วยงานมีแผนบริการรองรับภาวะวิกฤติฉุกเฉินที่มีมาตรฐานและนำสู่การปฏิบัติมีระบบและแนวทางปฏิบัติการที่ชัดเจนสอดคล้องกับมาตรฐานกลางและนำไปสู่การปฏิบัติอย่างน้อยปีละ๑ครั้ง
- เพื่อเป็นการเสริมสร้างศักยภาพ/สมรรถนะบุคลากรให้สามารถบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยภัย
- เพื่อให้ประชาชนในอำเภอนาหมื่น เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ๑๖๖๙

โดยมีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

๑. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและผั่ง ICS +EOC รพ.นาหมื่น
๒. รพ.นาหมื่น เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร รถAMBULANCE และวัสดุอุปกรณ์ เพื่อให้เพียงพอ และ พร้อมใช้งานรวมทั้งการจัดอัตรากำลังสำรองช่วงเทศกาลต่างๆ
๓. ประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมทั้งหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดหลักสูตรและกลุ่มเป้าหมายร่วมการฝึกซ้อมแผนสาธารณภัยเรื่องอุบัติเหตุหมู่
๔. จัดทำหนังสือเชิญเข้าร่วมการซ้อมแผนในเรื่องรองรับอุบัติเหตุหมู่และแนวทางการดำเนินงาน
๕. ประชุมชี้แจง ชักซ้อมความเข้าใจแก่เจ้าหน้าที่ ในบทบาทหน้าที่ของแต่ละทีมในการซ้อมแผนจริง
๖. บรรยายให้ความรู้ เรื่องระบบบัญชาการเหตุการณ์ และการจัดการสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่
๗. ชักซ้อมแผนบนโต๊ะ (TTX) ร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
๗. ซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ในสถานการณ์จำลอง
๘. สรุปผลการดำเนินการฝึกซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ด้านจราจร

สถานการณ์ซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่

- สถานที่ หุบเขาริมถนนสายนาทะนุง-ปากนาย บริเวณห้วยจัน บ้านห้วยฮ้อ หมู่ ๑๒ ต.นาทะนุง

อ.นาหมื่น จ.น่าน

- เหตุการณ์ รถปิคอัพบรรทุกทุกคนงานก่อสร้าง พลิกคว่ำ มีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตทั้งหมด จำนวน ๖ ราย

ภาคีเครือข่ายที่ร่วมฝึกซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่

๑. นายอำเภอ.นาหมื่น และเจ้าหน้าที่ปกครอง อ.นาหมื่น
๒. เจ้าหน้าที่ รพ.นาหมื่น จำนวน ๑๐๐ คน
๓. กู้ชีพกู้ภัย อปท. ทั้ง ๔ แห่ง
๔. จนท.สาธารณสุข อ.นาหมื่น และสถานบริการสาธารณสุขในเครือข่าย ทั้ง ๕ แห่ง
๕. ปก.น่าน สาขานาน้อย
๖. จนท.ตำรวจ สภ.นาหมื่น

➤ การซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercise:TTX)

ทรัพยากรและการเตรียมความพร้อมของภาคีเครือข่าย

๑. ปก.น่าน สาขานาน้อย

- เสนอแนะการออกประเมินการบาดเจ็บ ร ที่เกิดเหตุร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อให้การช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว ปลอดภัย
- เครื่องตัดถ่างหลัก ติดตั้งที่รถเคลื่อนที่เร็ว สแตนด์บายที่ ปก.สาขานาน้อย ใช้เวลาเดินทางมาถึง อ.นาหมื่น ประมาณ ๓๐ นาที เมื่อเกิดอุบัติเหตุจราจรแล้วประเมินสถานการณ์แล้วคาดว่าจะได้ใช้เครื่องตัดถ่าง ให้ประสานขอเครื่องตัดถ่างได้เลย เพื่อความรวดเร็วในการช่วยเหลือ ถึงแม้จะไม่ได้ใช้งานก็ถือว่าเป็นการเตรียมพร้อม เบอร์โทรติดต่อ ๓ เบอร์ คือ ๐๘๘-๒๕๘๓๒๔๗ , ๐๘๑-๒๕๖๖๑๐๓ , ๐๘๓-๐๔๐๐๕๔๐
- แผนสำรองเครื่องตัดถ่าง เครื่องที่ ๒ เครื่องอยู่ที่ เทศบาลน่าน้อย
- พื้นที่ อ.เวียงสา มีเครื่องตัดถ่างของมูลนิธิเพชรเกษม สแตนด์บาย

๒. กู้ชีพกู้ภัยเทศบาลบ่อแก้ว

- ถ้าทราบว่า เป็นอุบัติเหตุขนาดใหญ่ เตรียมการ Over ดีกว่า Under เพราะถ้ามีการบาดเจ็บรุนแรง สามารถช่วยเหลือได้ทันที
- เตรียมพร้อมรถกู้ชีพกู้ภัย ๑ คัน ,รถน้ำดับเพลิง ๑ คัน
- กรณีมีผู้บาดเจ็บหลายคน กู้ชีพกู้ภัยเทศบาลบ่อแก้วออกเหตุพร้อมกับ รพ.นาหมื่นเลย

๓. กู้ชีพกู้ภัย อบต.ปิงหลวง

- ปรับภูมิทัศน์จุดเสี่ยง บริเวณถนนสาย ปิงหลวง- ผามุง ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก สสส.
- รถกู้ชีพกู้ภัยพร้อมอุปกรณ์ ๑ คัน , กู้ชีพกู้ภัย จำนวน ๘ นาย
- AED ในพื้นที่ จำนวน ๒ เครื่อง
- ด้านศูนย์ ศปถ. ตำบลปิงหลวง ๑ จุด
- เน้นการทำป้ายเตือนเส้นทางที่มีความเสี่ยง

- มีวิทยุใช้ในหน่วยงาน ที่สามารถใช้งานในพื้นที่ใกล้เคียง กรณีเกิดเหตุที่จุดอับสัญญาณโทรศัพท์

๔. กู้ชีพกู้ภัย อบต.เมืองลี

- เตรียมพร้อมรถกู้ชีพกู้ภัยของ อบต. ๑ คัน , รพ.สต. ๑ คัน
- AED ในพื้นที่ จำนวน ๓ เครื่อง
- รถน้ำดับเพลิง ๑ คัน , รถกระบะเข้า ๑ คัน
- ปก.จำนวน ๑ นาย , กู้ชีพกู้ภัย จำนวน ๖ นาย
- ปีนี้ บรรจุแผนขอจัดซื้อเครื่องตัดถ่าง
- ปัญหาเรื่องสัญญาณโทรศัพท์ ยังไม่ครอบคลุมบางพื้นที่

๕. สถานีตำรวจภูธรนาหมื่น

- การสื่อสาร ระบบวิทยุยังไม่ครอบคลุม ใช้โทรศัพท์มือถือเป็นช่องทางสื่อสารหลัก
- ก่อนและหลัง ๗ วันอันตรายมีการประชาสัมพันธ์รณรงค์เรื่อง การปฏิบัติตามข้อบังคับของกฎหมาย

๖. สสข.น้ำเลา

- ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๗ วันอันตราย กำกับดูแลโป๊ะข้ามฟาก ที่ปากนาย จัดเจ้าหน้าที่คอยให้บริการนักท่องเที่ยวที่เดินทางข้ามโป๊ะร่วมกับทางตำรวจและปกครอง

๗. รพ.สต.บ้านหลักหมื่น

- ปฏิบัติงานร่วมกับทีมเครือข่าย มีการวางแผนจัดอบรมกู้ชีพกู้ภัยทางน้ำที่ปากนาย ร่วมด้วย

➤ การดูแลนอกโรงพยาบาล(Pre -Hos)

ประเด็นเสนอแนะจากการซ้อมแผน

๑. การลำเลียงผู้บาดเจ็บจากพื้นที่สูงชัน แต่ละทีมงานสามารถปฏิบัติได้ เป็นอย่างดี
๒. ระบบสื่อสาร ตามแนวทางควรมีการใช้วิทยุสื่อสาร เป็นช่องทางหลักทุกภาคีเครือข่าย แต่ในทางปฏิบัติยังไม่มีมีการวางระบบ ทางตำรวจและกู้ชีพกู้ภัย ระบบไม่เสถียรและไม่สะดวก ในส่วน รพ.นาหมื่นได้มีการปรับปรุงระบบเสาสัญญาณวิทยุให้สามารถใช้งานได้ปกติแล้ว ในการซ้อมแผนครั้งนี้ มีการใช้โทรศัพท์มือถือเป็นระบบสื่อสารหลัก
๓. ปก.นาทะนุง ซึ่งเป็นทีมแรกที่เข้าที่เกิดเหตุ เนื่องจากเป็นเขตพื้นที่รับผิดชอบ สามารถประสานงานขอความช่วยเหลือและแจ้งเหตุเบื้องต้นได้ตามแนวทาง
๔. ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) มีการปฏิบัติตามแนวทาง เช่น การรายงานตัวของผู้ปฏิบัติงานจากหน่วยงานต่างๆต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ แต่ศูนย์บัญชาการ ณ ที่เกิดเหตุ/จุดรักษาพยาบาล และจุดลำเลียงอาจจะคับแคบ ตามสถานการณ์ เนื่องจากมีพื้นที่ราบข้างถนนบริเวณจำกัด
๕. จุดปฏิบัติงานจุดแรกที่ควรตั้งใกล้กับรถที่เกิดเหตุ คือจุดระดมทรัพยากร ทั้ง คน ของ
๖. รถ Ambulance ที่ออกรับเหตุ คันที่ ๒ คัน ออกปฏิบัติงานช้ากว่าที่วางแผนไว้ เนื่องจากการสื่อสารไม่ตรงกัน

๗. การลำเลียงผู้บาดเจ็บส่ง รพ.ตามที่ซ่อมแผนบนโต๊ะคือ ตามลำดับความเร่งด่วน มีแต่ในทางปฏิบัติพบว่า สถานการณ์จริงจะลำเลียงผู้ป่วยที่อยู่ใกล้ขึ้นมาก่อน มีข้อเสนอแนะคือ ถ้ามีรถกู้ชีพกู้ภัยขึ้นพื้นฐานพร้อม สามารถลำเลียงผู้บาดเจ็บไป รพ.ได้เลย โดยให้รถ Advance รอรับผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินตามแผนเหมือนเดิม
๘. มีการจัดจุดจอดรถพยาบาล (AMBULANCE PARKING POINT) และ จุดนำส่งขึ้นรถพยาบาล (AMBULANCE LOADING POINT) ที่เป็นระบบ
๙. เจ้าหน้าที่ตำรวจมีการกันพื้นที่จราจรและการเดินรถได้ดี
๑๐. ขั้นตอนการจัดการผู้เสียชีวิต ทำเป็นระบบมีการขึ้นสูตรเบื้องต้น ณ ที่เกิดเหตุโดยพนักงานสอบสวน แล้วนำมาขึ้นสูตรเพิ่มเติมที่โรงพยาบาล

➤ การดูแลในโรงพยาบาล(In -Hos)

ประเด็นเสนอแนะจากการซ่อมแผน

๑. มีการประกาศใช้แผนอุบัติเหตุหมู่ของโรงพยาบาล ได้ยินชัดเจนดี
๒. มีการคัดแยกผู้บาดเจ็บไปยังโซนต่างๆได้ถูกต้อง แต่ขาดการคืนข้อมูลแต่ละโซนกลับมายังจุดอำนวยความสะดวกครบถ้วน
๓. สีเขียว มีผู้บาดเจ็บที่สามารถดูแลได้ง่าย เจ้าหน้าที่ประจำโซนสามารถไปช่วยโซนอื่นได้ถ้ามีการร้องขอเจ้าหน้าที่จากโซนสีเขียวไปช่วยโซนอื่น
๔. จุดอำนวยความสะดวกในโรงพยาบาล มีบอร์ดแสดงรายชื่อผู้บาดเจ็บและข้อมูลเบื้องต้น
๕. เอกสารบันทึกข้อมูลผู้บาดเจ็บประจำโซนสีแดงและชมพู ซึ่งตั้งอยู่ใน ER ควรทำเป็น chart แขนงไว้ท้ายเตียง เพื่อให้แต่ละส่วนที่เกี่ยวข้องสามารถเติมรายละเอียดและติดตามผลการรักษาได้สะดวก ไม่สับสน และไม่เกิดเหตุการณ์เวชระเบียนผิดคน
๖. โซนสีเขียว ปฏิบัติงานได้ไม่สะดวก เนื่องจาก OPD ยังทำการตรวจคนไข้ปกติ ในสถานการณ์จริงควรชี้แจงผู้รับบริการ และทำตามแผนอุบัติเหตุหมู่อย่างเคร่งครัด
๗. พื้นที่โซนสีเหลือง กีดขวางหน้าห้อง X-ray ไม่สะดวกกรณีนำผู้บาดเจ็บมารับบริการ ควรปรับเปลี่ยนมาใช้พื้นที่โถง OPD ซึ่งอยู่ใกล้เคียง
๘. กำหนดอัตรากำลังที่ต้องการในแต่ละโซน เช่น แพทย์ พยาบาล จนท.อื่นๆ แจกแก่ Commander เพื่อบริหารและจัดกำลังคนให้เหมาะสม

➤ แนวทางปรับปรุงพัฒนางาน

๑. การซ่อมแผนอุบัติเหตุครั้งนี้ รูปแบบผสมผสานทั้งเสมือนจริงและบทบาทสมมุติ ภาพรวมการรันระบบ เป็นขั้นตอนชัดเจนขึ้น เนื่องจากเน้นการปฏิบัติตามขั้นตอน ไม่เน้นความรวดเร็ว
๒. ปรับปรุงแก้ไขระบบสื่อสาร โดยใช้การสื่อสารทางวิทยุเป็นช่องทางสื่อสารหลัก กรณีเกิดสาธารณภัยทางถนน ในพื้นที่อำเภอนาซ่งทางโรงพยาบาลนาหมื่น ได้ปรับปรุงซ่อมแซมเสาวิทยุและระบบ

วิทยุสื่อสาร สามารถใช้งานได้ตามปกติแล้ว ส่วนทางภาคีเครือข่ายเช่น ตำรวจ กู้ชีพกู้ภัย
ปกครอง เสนอแนะว่า ควรทบทวนการใช้วิทยุสื่อสารให้เป็นช่องทางสื่อสารหลัก และมาการ
ซักซ้อมการใช้งานในภาพรวมของอำเภอนาหมื่นอีกครั้ง

๓. ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ควรมีการทบทวนบทบาทหน้าที่แต่ละส่วนให้ชัดเจน กรณี
เหตุการณ์จริง จะได้ไม่เกิดการซ้ำซ้อน หรือไม่ครบถ้วน
๔. จัดระบบการคัดแยกผู้บาดเจ็บที่เกิดเหตุให้ครอบคลุมมากขึ้น มีการเช็คการติดป้ายข้อมือให้
ครบถ้วนก่อนการนำส่งโรงพยาบาล เพื่อให้การดูแลที่รวดเร็วและเหมาะสม
๕. การประสานงาน เกี่ยวกับข้อมูลผู้บาดเจ็บจากจุดเกิดเหตุมายังโรงพยาบาล ควรมีการทบทวน
บทบาทและขั้นตอนที่กระชับ ได้ข้อมูลครบถ้วน ไม่ซ้ำซ้อนและเหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล
นาหมื่น
๖. การวางแผน การจัดตั้งจุดบัญชาการ จุดระดมทรัพยากร และจุดรักษาพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุให้
มีความชัดเจนและปฏิบัติได้ง่าย
๗. ทบทวน Flow การจัดการระบบรถพยาบาล (Ambulance) ในการลำเลียงผู้บาดเจ็บจากที่เกิดเหตุมา
โรงพยาบาล ให้มีความพร้อมและต่อเนื่องที่สุด
๘. วางแผนปรับปรุงจุดที่ตั้งของจุดอำนวยความสะดวกในโรงพยาบาลและระบบการทำงานให้ชัดเจน เข้าถึง
ได้ง่าย อยู่ในจุดที่สามารถมองเห็นภาพรวมของการจัดการอุบัติเหตุหมู่ภายในโรงพยาบาลได้อย่าง
ครอบคลุม รวมถึงอุปกรณ์และสื่อต่างๆที่เหมาะสมกับการใช้งาน ไม่กีดขวางพื้นที่
๙. ปรับปรุงเอกสารเวชระเบียนผู้บาดเจ็บ โดยจัดทำ chart แขนงไว้ท้ายเตียง เพื่อความสะดวกใน
การติดตามข้อมูล และป้องกันเวชระเบียนผิดคน

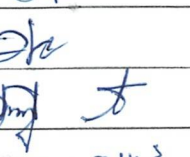
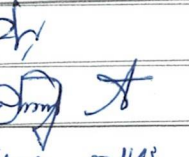
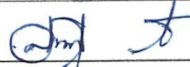
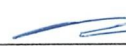
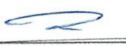
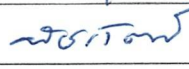
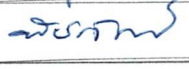
นางปาริชาติ จักร
ผู้สรุปและบันทึกรายงาน
๓๐ เมษายน ๒๕๖๘

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินคุณภาพและสาธารณภัย

เครือข่ายอำเภอนาหมื่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่..... 3 เมษายน 2568

ณ โรงพยาบาลนาหมื่น อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน

ลำดับที่	ชื่อ- สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			ภาคเช้า	ภาคบ่าย
1	นายวิมล มงคลคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิม		
2	นาย กิ่งทอง ปิณฑ	รองนายก อบจ. น่าน		
3	นายสุวิทย์ วิเศษ	ปลัดอำเภอเมือง		
4	นายสมจิตร พิทยะ	รองนายก อบจ. น่าน		
5	นาย สมเดช อภิ	ประธานสภา อบจ. น่าน	สมเดช อภิ	สมเดช อภิ
6	นาย คุ้มชัย คุ้มชัย	กฐิน-กฐิน		
7	นาย สว่างวิทย์ นันท	นาย. สว่างวิทย์	สว่าง	สว่าง
8	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน		
9	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน		
10	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน		
11	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
12	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน		
13	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
14	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
15	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
16	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
17	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
18	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
19	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
20	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
21	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
22	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
23	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
24	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร
25	นาย อดิสร อ	กฐิน-กฐิน	อดิสร	อดิสร

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินคุณภาพและสาธารณภัย

เครือข่ายอำเภอนาหมื่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่..... ๖ มีนาคม ๒๕๖๘

ณ โรงพยาบาลนาหมื่น อำเภอเมือง จังหวัดน่าน

ลำดับที่	ชื่อ- สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			ภาคเช้า	ภาคบ่าย
26	นางสาวพวงมา ชื่นชู	แพทย์หญิงพวงมา	พ.อ.	พ.อ.
27	นายวิโรจน์ ไชยท.มาศ	นพ.วิโรจน์ ไชยท.มาศ	Sh.	Sh.
28	นางสาวอติพร กุศลพิทักษ์	สพ.อ.อติพร	อ. อ.	อ. อ.
29	นาย สมชาย วิเศษ	พนักขานจังหวัดน่าน	นาย	นาย
30	นางสาววิภาวดี จงใจดี	พนักงานขับรถ	วิภาวดี	วิภาวดี
31	นาย ไชยท.มาศ วิเศษ	ผู้ช่วยเจ้า	ไชยท.	ไชยท.
32	นาย วิจิตร เจริญผล	นายแพทย์วิจิตร	วิจิตร	วิจิตร
33	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
34	นาย ชัยวัฒน์ ไชยท.มาศ	นายแพทย์ชัยวัฒน์	ชัยวัฒน์	ชัยวัฒน์
35	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
36	นายแพทย์วิภาวดี จงใจดี	นายแพทย์วิภาวดี	วิภาวดี	วิภาวดี
37	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
38	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
39	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
40	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
41	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
42	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
43	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
44	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
45	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
46	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
47	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
48	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
49	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย
50	นาย สมชาย วิเศษ	นายแพทย์	สมชาย	สมชาย

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินคุณภาพและสาธารณภัย

เครือข่ายอำเภอนาหมื่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่..... 3 เมษายน 2568

ณ โรงพยาบาลนาหมื่น อำเภอเมือง จังหวัดน่าน

ลำดับที่	ชื่อ- สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			ภาคเช้า	ภาคบ่าย
51	นางปาริชาติ จันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		
52	นางกรรณิการ์ อ่อนน้อมวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
53	นาง กิตติยา กิตติพิบูลย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
54	น.ส. ปัทมา เรืองวิทย์	พัฒนาลักษณ์ชุมชน		
55	นาง ลัดดา น้อยอินทร์	พัฒนาลักษณ์ชุมชน		
56	นางสาวกัญญา เทชะลิพงษ์	จพ. ศก. เน้นการแพทย์		
57	นางรัตนาพร น้อยน้อมวงศ์	พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร		
58	นางสาว ดนัย ชื่นคำมา	พนักงาน ชีวกร		
59	นาง ดนัย ชื่นคำมา	พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร		
60	นางสาว กัญญา เทชะลิพงษ์	พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร		
61	นางสาว กัญญา เทชะลิพงษ์	พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร		
62	นางสาว กัญญา เทชะลิพงษ์	พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร		
63	น.ส. เสาวลักษณ์ ธรรม	พนักงาน ชีวกร		
64	นางสาว ดนัย ชื่นคำมา	พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร		
65	น.ส. ปัทมา เรืองวิทย์	พัฒนาลักษณ์ชุมชน		
66	นางสาว กัญญา เทชะลิพงษ์	พนักงาน ชีวกร		
67	นางสาวกัญญา เทชะลิพงษ์	พยาบาล		
68	นางสาวกัญญา เทชะลิพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
69	นางสาว กัญญา เทชะลิพงษ์	พัฒนาลักษณ์ชุมชน		
70	นางสาว กัญญา เทชะลิพงษ์	พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร		
71	นางสาว กัญญา เทชะลิพงษ์	พัฒนาลักษณ์ชุมชน		
72	นางสาว กัญญา เทชะลิพงษ์	พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร		
73	นางสาว กัญญา เทชะลิพงษ์	พยาบาลวิชาชีพ		
74	นางสาว กัญญา เทชะลิพงษ์	พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร		
75	นางสาว กัญญา เทชะลิพงษ์	พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร		