



สวฉ ๔๒๑ / ๒๕๕๘

สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

สำนักงานชั่วคราว เลขที่ ๒ อาคารศูนย์กู้ชีพ “นเรนทร”

รพ.ราชวิถี เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๗ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ครั้งที่ ๒๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป /

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน / โรงพยาบาลต่าง ๆ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โครงการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ครั้งที่ ๒๑	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ตารางการประชุม	จำนวน ๑ ชุด
	๓. ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๔. ข้อมูลการจองโรงแรม	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลราชวิถี ร่วมกับสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย จะจัดโครงการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉินครั้งที่ ๒๑ เวชศาสตร์ฉุกเฉินซับซ้อน “Complicated Emergency Medicine” ระหว่างวันที่ ๓-๕ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี เพื่อให้บุคลากรด้านฉุกเฉินมีองค์ความรู้ มีแนวทาง แนวคิดในการผสมผสานองค์ประกอบต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และแลกเปลี่ยนทัศนคติ ความรู้ เทคนิควิธี ประสบการณ์ในการทำงานด้านฉุกเฉิน ก่อให้เกิดความสามัคคีและความร่วมมือกันในทุกๆ ด้านระหว่างบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านฉุกเฉิน

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านทั้งแพทย์ พยาบาล เข้าร่วมประชุมวิชาการฯ โดยเสียค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) สมาชิกตลอดชีพของสมาคมฯ เสียค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) แพทย์ประจำบ้าน และเจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน เสียค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ส่วนค่าพาหนะเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้เบิกจากต้นสังกัด โปรดส่งใบตอบรับและเอกสารการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ชื่อบัญชี คุณหญิงเดือนเพ็ญ พึ่งพระเกียรติ เลขที่บัญชี ๐๕๑-๒๕๖๙๐๗-๙ มายังสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๓๕๔-๘๒๒๔ สำนักงานชั่วคราว โรงพยาบาลราชวิถี เลขที่ ๒ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๔-๘๒๒๔ ภายในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์นายแพทย์สันต์ ทัดถิรัตน์)

นายกสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

ประธานคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ

สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ผู้ประสานงานสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (คุณโสฬสสิริ เทศชนะโยธิน)

โทรศัพท์. ๐-๒๓๕๔-๘๒๒๓ , ๐๘๓-๑๓๗-๖๓๖๗ , โทรสาร. ๐-๒๓๕๔-๘๒๒๔

สำนักงานชั่วคราวเลขที่ 2 อาคารศูนย์กู้ชีพ “นเรนทร” รพ.ราชวิถี เขตราชเทวี กทม. 10400 โทร. 0-2354-8223 , โทรสาร. 0-2354-8224

www.taem.or.th

โครงการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ครั้งที่ ๒๑

๑. ชื่อโครงการ

ประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ครั้งที่ ๒๑
“เวชศาสตร์ฉุกเฉินซับซ้อน”
(COMPLICATED EMERGENCY MEDICINE)

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- ศูนย์กู้ชีพ “นเรนทร” โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (รับผิดชอบด้านวิชาการ)
- กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (รับผิดชอบด้านวิชาการ)
- สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย (รับผิดชอบด้านวิทยากร ธุรการ และค่าใช้จ่าย)

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวอุบล ยี่เอ็ง หัวหน้าโครงการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์ ๐๘๑-๒๔๑-๙๙๕๙
E-mail address : p-ubon@hotmail.com

๔. หลักการและเหตุผล

ผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้อง และทันเวลาที่ จึงจะรอดชีวิต และลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้น ซึ่งผู้ป่วยฉุกเฉินส่วนใหญ่ มักมาโรงพยาบาลด้วยอาการและกลุ่มอาการที่คล้ายคลึงกัน แต่อาการและกลุ่มอาการเหล่านั้น มักเกิดจากสาเหตุหรือเกิดจากโรคที่แตกต่างกัน ซึ่งการรักษาพยาบาลเพื่อแก้ไขสาเหตุและการรักษาโรคเหล่านั้น ย่อมมีความแตกต่างกันด้วย และหากผู้ป่วยมีอาการหรือกลุ่มอาการที่มีความซับซ้อน ย่อมทำให้การวินิจฉัยล่าช้า หรือวินิจฉัยผิดพลาด ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย โดยเฉพาะการสูญเสียชีวิตหรือพิการ ฉะนั้นผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินซับซ้อน จึงเป็นสิ่งท้าทายให้บุคลากรฉุกเฉินทุกระดับ ต้องตระหนักและให้ความสำคัญในการประเมินค้นหาสาเหตุที่แท้จริงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย ให้ได้รับการวินิจฉัยที่รวดเร็ว ถูกต้อง ในเวลาที่เหมาะสม เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินเหล่านั้น ได้อย่างถูกต้องและทันเวลาที่

ศูนย์กู้ชีพ “นเรนทร” โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์, กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถีร่วมกับสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย จึงจัดให้มีการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉินครั้งที่ ๒๑ ในหัวข้อ “เวชศาสตร์ฉุกเฉินซับซ้อน” (COMPLICATED EMERGENCY MEDICINE) โดยผู้เข้าประชุมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงผู้ที่สนใจงานด้านฉุกเฉิน จากโรงพยาบาลและหน่วยงานต่างๆทั่วประเทศ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ที่อยู่ในภาครัฐและภาคเอกชน โดยได้เชิญวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ มาบอกเล่าถ่ายทอดองค์ความรู้ ประสบการณ์ และฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินซับซ้อนที่พบได้บ่อย เพื่อเป็นแนวทางในการรักษาพยาบาลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินเหล่านั้น ไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนและลดความพิการ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ข้อที่ ๓ ของโรงพยาบาลราชวิถี คือส่งเสริมการเป็นผู้นำทางการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี

๕. วัตถุประสงค์

๕.๑ เพื่อรู้ เข้าใจ และสามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีอาการซับซ้อน

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๕๘

๗. สถานที่

โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี

๘. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๐๐ คน ประกอบด้วย

๘.๑ แพทย์ พยาบาล

๘.๒ แพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาล เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน

นักศึกษาเวชกิจฉุกเฉิน

๘.๓ ผู้ที่สนใจงานด้านฉุกเฉิน

อัตราค่าลงทะเบียน

๑. แพทย์ พยาบาล ค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

๒. แพทย์ประจำบ้าน เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาล

นักศึกษาเวชกิจฉุกเฉิน ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๓. สมาชิกสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย คนละ ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

๙. วิธีการประชุมวิชาการ

๙.๑ การบรรยาย

๙.๒ สไลด์และวิดีโอ

๙.๓ อภิปรายหมู่

๙.๔ ฝึกปฏิบัติ

๑๐. งบประมาณ

๑๐.๑ งบประมาณดำเนินการ ได้จากเงินลงทะเบียน ได้แก่

๑๐.๑.๑ ค่าสมนาคุณวิทยากรภายนอก (เอกชน)	
ชั่วโมงละ ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๘ คน x ๓ วัน	๑๗๒,๘๐๐ บาท
๑๐.๑.๒ ค่าสมนาคุณวิทยากรภายนอก (ภาครัฐ)	
ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๑๐ คน x ๓ วัน	๑๐๘,๐๐๐ บาท
๑๐.๑.๓ ค่าที่พักวิทยากรคนละ ๑,๔๕๐ บาท x ๕ คน	๗,๒๕๐ บาท
๑๐.๑.๔ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง	
- ค่าอาหารกลางวันคนละ ๕๕๐ บาท x ๒๕๐ คน x ๓ วัน	๔๑๒,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคนละ ๕๐ บาท x ๒๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๓ วัน	๗๕,๐๐๐ บาท
๑๐.๑.๕ ค่าวัสดุเครื่องเขียนและอุปกรณ์	๖๐,๐๐๐ บาท
๑๐.๑.๖ ค่าจัดซื้อกระเป๋าใบละ ๑๐๐ x ๓๐๐ ใบ	๓๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๖๕,๕๕๐ บาท
(แปดแสนหกหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถนำมาหักเฉลี่ยกันได้

๑๐.๒ งบประมาณผู้เข้าประชุม เบิกจากต้นสังกัดตามระเบียบราชการ ได้แก่

- ๑๐.๒.๑ ค่าลงทะเบียน
- ๑๐.๒.๒ ค่าพาหนะเดินทาง
- ๑๐.๒.๓ ค่าที่พัก
- ๑๐.๒.๔ ค่าเบี้ยเลี้ยง

๑๑. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

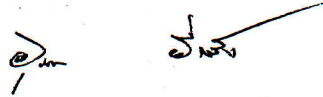
๑๑.๑ ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าอบรมมีความพึงพอใจในการอบรมอยู่ในระดับดี - ดีมาก

๑๒. การประเมินผล

- ๑๒.๑ จากการสังเกต การมีส่วนร่วม การซักถามของผู้เข้าร่วมประชุม
 ๑๒.๒ จากแบบสอบถามความคิดเห็น
 ๑๒.๒ จากการสาธิตและฝึกปฏิบัติ

๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๓.๑ อัตราการตายและภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยฉุกเฉิน ลดลง
 ๑๓.๒ เกิดความสามัคคีและความร่วมมือกันในทุก ๆ ด้านของผู้ที่ปฏิบัติงานด้านฉุกเฉิน



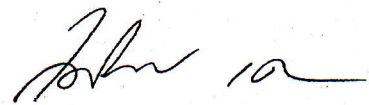
(นางสาวอุบล ยี่เอียง)

หัวหน้าพยาบาลศูนย์กู้ชีพ “นเรนทร” โรงพยาบาลราชวิถี
 ผู้เขียนโครงการ



(นางสาวประนอม ดวงใจ)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
 ผู้เสนอโครงการ



(นายไพโรจน์ เครือกาญจนา)
 หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
 ผู้เสนอโครงการ

ตารางการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ครั้งที่ 21 วันที่ 3 - 5 มิถุนายน 2558
ในหัวข้อ...เวชศาสตร์ฉุกเฉินซับซ้อน (COMPLICATED EMERGENCY MEDICINE)
ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี

วันเดือน/ปี	08.15-08.30	09.00-10.15	10.15-10.30	10.30-12.00	12.00-13.00	13.00-14.30	14.30-14.45	14.45-16.30
พุธ 3 มิ.ย.58	พิธีเปิด นายก สมาคม เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน	เจ็บอก เจ็บใจ อะไรสำคัญ				WORK Shop : ECG Interpretation for emergency cases		WORK Shop : ECG Interpretation for emergency cases
พฤหัสบดี 4 มิ.ย.58	เมื่อไรต้องร้องหาใคร		อาหารว่าง		อาหารกลางวัน		อาหารว่าง	
ศุกร์ 5 มิ.ย.58	ชิม สัมผัส ผลจากอะไร		หายใจไม่ออก นอกอะไร		WORK Shop : for AED Instructor		WORK Shop : Choking and Airway	
			กลับบ้านได้ ใจเป็นสุข		WORK Shop : Air way management in pre-hospital care		ถาม-ตอบ แสดงความคิดเห็น	

**CNEU อยู่ระหว่างการพิจารณา

ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ครั้งที่ 21
เวชศาสตร์ฉุกเฉินซับซ้อน "Complicated Emergency Medicine"

วันที่ 3 - 5 มิถุนายน 2558

ณ ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี

(กรุณา พิมพ์ ข้อมูลให้ชัดเจน)

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....

ที่อยู่.....

สังกัด ☐ รพ.ทั่วไป ☐ รพ.ศูนย์ ☐ รพ.ชุมชน ☐ รพ.สังกัดทบวง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... ชื่อผู้ประสานงาน

E-mail :

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1.ตำแหน่งเป็นสมาชิกสมาคมฯเลขที่ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
2.ตำแหน่งเป็นสมาชิกสมาคมฯเลขที่ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
3.ตำแหน่งเป็นสมาชิกสมาคมฯเลขที่ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

☐ อาหารอิสลาม จำนวน คน ☐ อาหารเจ จำนวน คน ☐ อาหารมังสวิรัต จำนวน คน

โปรดชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้า ท่านละ 4,500 บาท (**สมาชิกสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย ท่านละ 4,000 บาท)

ภายในวันที่ 16 พฤษภาคม 2558 โดยโอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี

ชื่อบัญชี คุณหญิง เดือนเพ็ญ พึ่งพระเกียรติ เลขที่บัญชี 051-256907-9

ไม่ใช่สมาชิกสมาคมฯ ลงทะเบียน ☐ ท่านละ 4,500.- บาท จำนวน..... ท่าน เป็นเงินทั้งสิ้น บาท

เป็นสมาชิกสมาคมฯ ลงทะเบียน ☐ ท่านละ 4,000.- บาท จำนวน..... ท่าน เป็นเงินทั้งสิ้น บาท

แพทย์ประจำบ้าน เวชกิจฉุกเฉิน ลงทะเบียน ☐ ท่านละ 3,500.- บาท เป็นเงินทั้งสิ้น บาท

หมายเหตุ ☐ ออกใบเสร็จในนาม (ระบุ)

(กรณีลงทะเบียนหน่วยงานต้องชำระเงินท่านละ 5,000 บาท และจะได้รับเฉพาะเอกสารประกอบการประชุมเท่านั้น)

หมายเหตุ

1. ผู้ที่แจ้งความประสงค์เข้าร่วมประชุมฯ แต่ไม่จ่ายค่าลงทะเบียนล่วงหน้าจะถือว่ามีความประสงค์ลงทะเบียนหน่วยงาน
2. ส่งใบตอบรับและเอกสารการโอนเงิน ไปที่ โทรสารหมายเลข 0-2354-8224
สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินฯ สำนักงานชั่วคราว อาคารศูนย์กู้ชีพ "นเรนทร" รพ.ราชวิถี เลขที่ 2 ถ.ราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 0-2354-8223 www.taem.or.th
3. กรุณาติดต่อของโรงแรมที่พักด้วยตนเอง (ตามเอกสารแนบท้าย)
4. โปรดนำหลักฐาน การโอนเงิน (ตัวจริง) มาในวันลงทะเบียนด้วย
5. ในกรณีที่ลงทะเบียนแล้ว คณะผู้จัดการประชุมไม่สามารถคืนเงินค่าลงทะเบียนให้ท่านได้ในทุกกรณี
6. CNEU อยู่ระหว่างดำเนินการ
7. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณโสฬสสิริ เทศนะโยธิน 083-137-6367 E-mail:sorossiri_109@hotmail.com

แบบสำรองห้องพัก
การประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉินครั้งที่ 21
หัวข้อ “เวชศาสตร์ฉุกเฉินซับซ้อน”
(COMPLICATED EMERGENCY MEDICINE)
วันที่ 3 – 5 มิถุนายน 2558
โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี

โปรดติดต่อสำรองห้องพักโดยตรงที่โรงแรมริชมอนด์ “ภายในวันที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ 2558”
โดยส่งโทรสาร ถึง คุณดร.วรณ กสินจำปา หมายเลขโทรศัพท์ 02-8318829, 086-328-9636 หมายเลขโทรสาร 02-831-8866

ขอสำรองห้องพัก

0 ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,300.- บาท รวมอาหารเช้า จำนวน ห้อง

0 ห้องพักรู้อยู่ ราคา 1,500.- บาท รวมอาหารเช้า จำนวน ห้อง

ชื่อผู้เข้าพัก 1 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ
พักคู่กับ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ
2 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ
พักคู่กับ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ
วันที่เข้าพัก เวลา น. วันที่ออก จำนวน คืน

รายละเอียดผู้จอง

ชื่อ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

หน่วยงาน จังหวัด

หมายเหตุ

***ห้องพักที่ท่านจองข้างต้นจะยังไม่ได้รับการยืนยันจนกว่าทางโรงแรมฯ จะส่งเลขที่บัญชีธนาคารของโรงแรมฯ
ให้กับท่านเพื่อให้ท่านทำการโอนเงินค่าห้องพักทั้งหมดก่อน***