



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลท่าชนะ โทร ๐๗๗-๓๘๑๑๖๗

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๕/๕๐๒

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการติดตามประเมินผลโครงการอบรมฟื้นฟู อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์

(Emergency Medical Responder : EMR) อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลท่าชนะ ได้จัดทำโครงการอบรมฟื้นฟู อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์(Emergency Medical Responder : EMR) อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๔ ในวันที่ ๘ - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ เพื่อให้อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์มีความรู้และทักษะ เฉพาะในการดูแลผู้บาดเจ็บ ที่เป็นระบบทั้งในการประเมิน การวิเคราะห์ปัญหา การดูแลการจัดการ การประเมินผล การสื่อสาร และการส่งต่อผู้บาดเจ็บได้อย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

บัดนี้ กิจกรรมโครงการอบรมฟื้นฟู อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (Emergency Medical Responder : EMR) อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๔ ได้ดำเนินการเสร็จลุล่วงไปเรียบร้อยแล้ว งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลท่าชนะขอส่งแบบรายงานการติดตามประเมินผล ตามเอกสาร ที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางมณฑา คงรัสโร)
หัวหน้าพยาบาล

ทราบ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

แบบรายงานการติดตามประเมินผลโครงการ

๑. ชื่อโครงการ โครงการอบรมฟื้นฟู อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (Emergency Medical Responder : EMR) อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๔

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์มีความรู้และทักษะเฉพาะในการดูแลผู้บาดเจ็บ ที่เป็นระบบทั้งในการประเมิน การวิเคราะห์ปัญหา การดูแลการจัดการ การประเมินผล การสื่อสาร และการส่งต่อผู้บาดเจ็บได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

๘ - ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๕. ผลการดำเนินงาน

- จัดอบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการอบรมฟื้นฟู อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (Emergency Medical Responder : EMR) แก่เจ้าหน้าที่มูลนิธิกุศลศรัทธาท่าชนะ เจ้าหน้าที่กู้ชีพ อบต.ประสงค์ เจ้าหน้าที่กู้ภัย สภ.ท่าชนะ เจ้าหน้าที่ รพ.ท่าชนะ รวมจำนวน ๔๔ คน ในวันที่ ๘ - ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นเวลา ๒ วัน

๖. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๖.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๖.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๔๔..... คน

๗. งบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๙,๔๖๘..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๓๖๕..... บาท

งบประมาณเหลือ๔,๑๐๓..... บาท

๖. ปัญหา/อุปสรรค

-

๗. ข้อเสนอแนะ

-

(นางมณฑา คงรัสโร)

หัวหน้าพยาบาล