

วาระการประชุม การประชุมสรุปและประเมินผลการซ้อมแผนรับมือภัยเหตุและ MCATT
วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลพรหมคีรี

-
- วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ
- ๑.๑. ประธานกล่าวขอบคุณผู้เข้าร่วมซ้อมแผนปฏิบัติการ
 - ๑.๒. แจ้งปัญหาที่เกิดขึ้นในการซ้อมแผนปฏิบัติการ
- วาระที่ ๒ ร่วมหาแนวทางการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น
- วาระที่ ๓ การพัฒนาต่อยอดเพื่อเพิ่มศักยภาพในการช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้ได้รับบาดเจ็บ
- วาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

รายงานการประชุม การประชุมเตรียมการซ่อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่และ MCATT

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลพรหมคีรี

- เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. โดย นายเฉลียว ผจญภัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ทำหน้าที่เป็นประธานที่ประชุม มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด ๑๐๘ คน ซึ่งประกอบด้วย

๑. บุคลากรโรงพยาบาลพรหมคีรี
๒. เจ้าหน้าที่ตำรวจ สภ. พรหมคีรี
๓. เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลทอนหงส์
๔. เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลอินคีรี
๕. เจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลทอนหงส์
๖. เจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลพรหมโลก
๗. เจ้าหน้าที่ว่าการการอำเภอพรหมคีรี
๘. อาสาสมัครนิธิประชาร่วมใจ
๙. อาสาสมัครนิธิใต้เด็กเชียงตุง
๑๐. กองกิจกรรมอาสานาคบุตร

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

- นายเฉลียว ผจญภัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ประธานการประชุมกล่าวขอบคุณผู้มีส่วนร่วมในการซ่อมแผนปฏิบัติการ
- ในการซ่อมแผนปฏิบัติการมีความราบรื่น เนื่องจากได้รับความร่วมมือจากทุกฝ่าย โดยอาจมีปัญหาก่เกิดขึ้นเล็กน้อย ซึ่งจะมาปรึกษาหารือและร่วมกันหาแนวทางการแก้ไขปัญหาในระเบียบวาระถัดไป

ระเบียบวาระที่ ๒ ร่วมหาแนวทางการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

- ชาวบ้านส่วนใหญ่ไม่ให้วางเต็นท์จุดพักคอยผู้บาดเจ็บบนทางเท้าบริเวณหน้าบ้าน เนื่องจากไม่ได้ประสานงานหรือติดต่อไว้ล่วงหน้า ทำให้ไม่สามารถวางเต็นท์จุดพักคอยผู้บาดเจ็บในบริเวณที่วางแผนไว้ได้ **ที่ประชุมมีมติให้** แจ้งให้ที่ว่าการอำเภอพรหมคีรีเจรจากล้งกับชาวบ้านเรื่องพื้นที่ในการวางเต็นท์จุดพักคอยผู้ป่วยไว้ล่วงหน้า ก่อนจัดงานอย่างน้อย ๒ สัปดาห์
- เจ้าหน้าที่ตำรวจได้จัดพื้นที่จุดจอดรถไว้สำหรับรถพยาบาลและรถมูลนิธิบริเวณหลังเวทีคอนเสิร์ต แต่เนื่องจากการจัดงานวันชาวสวนมีการปิดช่องจราจรจำนวน ๒ ช่องจราจร ทำให้เกรงว่าหากเกิดเหตุการณ์ขึ้นจริงอาจทำให้การจราจรติดขัด สามารถเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บได้ช้า **ที่ประชุมมีมติเห็นควรตาม**ที่ทางเจ้าหน้าที่ตำรวจเสนอ โดยหากมีเหตุฉุกเฉินเกิดขึ้น ทางเจ้าหน้าที่ตำรวจอาจพิจารณาปิดช่องจราจรไม่ให้รถสัญจรชั่วคราว(ตามสถานการณ์) เพื่อลำเลียงผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล ซึ่งระยะทางจากบริเวณจุดสิ้นสุดงานชาวสวนถึงโรงพยาบาลมีระยะทางประมาณ ๑.๑๙ กิโลเมตร ทำให้ไม่กระทบกับการจราจรมากนัก

- รถพยาบาล ALS ของโรงพยาบาลไปถึงบริเวณจุดเกิดเหตุช้ากว่าทางมูลนิธิ ทางมูลนิธิได้ให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บแล้ว พร้อมนำส่งโรงพยาบาล แต่ต้องรอรถพยาบาลมาคัดกรองผู้บาดเจ็บ ทำให้นำตัวผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาลได้ช้า และเมื่อโรงพยาบาลออกมารับผู้บาดเจ็บที่จุดเกิดเหตุ ทำให้อัตรากำลังของห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินลดลง ไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงานดูแลผู้บาดเจ็บที่ถูกนำส่งโรงพยาบาลก่อนรถพยาบาล ALS ของโรงพยาบาลจะมาถึง **ที่ประชุมมีมติ**ให้ทางมูลนิธินำส่งผู้บาดเจ็บมายังโรงพยาบาลโดยใช้หลัก AVPU score ทางโรงพยาบาลจะรอรับที่โรงพยาบาล และอาจจัดทำโครงการเพื่อบูรณาการและฟื้นฟูความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานของทางมูลนิธิ

- ไม่มีผู้บัญชาการบริเวณที่เกิดเหตุ ทำให้ไม่สามารถจัดการลำเลียงผู้บาดเจ็บได้ตามลำดับที่เหมาะสม ผู้บาดเจ็บเล็กน้อยอาจมาถึงโรงพยาบาลก่อนผู้บาดเจ็บสาหัส **ที่ประชุมมีมติ**เห็นควรให้มีผู้บัญชาการบริเวณที่เกิดเหตุ ซึ่งผู้บัญชาการควรยืนประจำอยู่บริเวณที่สูง สามารถมองเห็นผู้บาดเจ็บโดยรอบได้ และมีโทรศัพท์เพื่อบัญชาการและจัดลำดับผู้บาดเจ็บตามความเหมาะสม ให้ทางมูลนิธิปิดเสียงไซเรน เปิดเฉพาะไฟไซเรน เพื่อให้ผู้ที่อยู่ในจุดเกิดเหตุสามารถได้ยินคำสั่งจากผู้บัญชาการได้อย่างชัดเจน

- เมื่อมีการประกาศใช้แผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ เจ้าหน้าที่จากจุดต่าง ๆ มารับกล่องอุปกรณ์บริเวณ กองอำนวยการ และมีเจ้าหน้าที่บางจุดหยิบกล่องอุปกรณ์จากกองอำนวยการไปผิดกล่อง **ที่ประชุมมีมติ**เห็นควรให้เจ้าหน้าที่ที่มาหยิบกล่องดูป้ายหน้ากล่องอุปกรณ์ให้ตรงกับจุดที่ตนปฏิบัติงาน ก่อนที่จะหยิบกล่องไปยังจุดที่ปฏิบัติงาน

- เจ้าหน้าที่ที่ตามมาจากที่พักอาศัย สามารถเดินทางมาถึงยังโรงพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว เมื่อมาถึงเจ้าหน้าที่บางส่วนไม่ได้มารายงานตัวต่อกองอำนวยการ ทำให้ไม่ทราบอัตรากำลังที่แท้จริง และเจ้าหน้าที่ที่ได้รายงานตัวต่อกองอำนวยการแล้วบางส่วนมีเสื้อสะท้อนแสงสำหรับสวมปฏิบัติงานประจำจุดไม่เพียงพอ ทำให้ไม่สามารถแยกแยะระหว่างเจ้าหน้าที่กับบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องได้ **ที่ประชุมมีมติ**ให้จัดหาเสื้อสะท้อนแสงสำหรับสวมปฏิบัติงานประจำจุดเพิ่มเติม และจัดทำลำดับการเรียกเจ้าหน้าที่เพิ่มเติมโดยใช้ระยะทางจากที่พักอาศัยถึงโรงพยาบาลเป็นตัวกำหนด เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการรับมือที่มีผู้บาดเจ็บจำนวนมาก พร้อมทั้งมีการขอรับความช่วยเหลือจากบุคลากรทางการแพทย์ภายนอกโรงพยาบาลที่พักอยู่ใกล้โรงพยาบาลเพื่อขอรับความช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุการณ์อุบัติเหตุหมู่ที่ต้องใช้บุคลากรเกินอัตรากำลังที่มี ทั้งนี้บุคลากรทั้งหมดที่มาปฏิบัติงานจะต้องมารายงานตัวต่อกองอำนวยการก่อนเข้าประจำจุดเพื่อปฏิบัติงาน และจัดให้มีกองอำนวยการอย่างน้อย ๒ คน เพื่อให้อยู่ประจำกองอำนวยการ ๑ คน และส่วนที่เหลือสามารถไปดูแลความเรียบร้อยและดูแลเรื่องอัตรากำลังตามจุดต่าง ๆ ได้

- กองอำนวยการไม่สามารถตามบุคลากรมาได้ทัน เนื่องจากจะต้องคอยประสานงานทั้งภายในโรงพยาบาลและภายนอกโรงพยาบาล **ที่ประชุมมีมติ**ให้หัวหน้าจุดสามารถเรียกบุคลากรขึ้นมาปฏิบัติงานเองได้เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน เพื่อความรวดเร็วในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ และกองอำนวยการจะคอยช่วยประสานงานเพื่อขอบุคลากรและรถพยาบาลจากภายนอกโรงพยาบาลมาสมทบ

- การคัดกรองผู้บาดเจ็บยังมีความรวดเร็วไม่เพียงพอ ควรเพิ่มทักษะในการคัดกรองผู้บาดเจ็บเพื่อให้สามารถแยกประเภทผู้บาดเจ็บได้อย่างรวดเร็วทันท่วงที และเวรเปลยังสับสนในเรื่องของสถานที่

ประจำจุด A B C และ D ซึ่งทำให้การนำส่งผู้บาดเจ็บไปยังจุดต่าง ๆ ไม่รวดเร็วเพียงพอ **ที่ประชุมมีมติ**ให้เพิ่มทักษะในการคัดกรองและคัดแยกผู้บาดเจ็บให้กับพยาบาล ควรคัดแยกประเภทผู้บาดเจ็บโดยใช้หลัก AVPU score และจัดให้มีพยาบาลประจำจุดอย่างน้อย ๒ คน ในส่วนของพื้นที่ประจำจุดต่าง ๆ ควรจัดให้มีการกันเชือกแบ่งเขตแต่ละจุดให้ชัดเจน

- เนื่องจากในการซ้อมแผนปฏิบัติการ ไม่ได้จัดให้มีผู้แสดงบทบาทผู้บาดเจ็บที่มาคอยติดตามสถานะและผลการรักษา บ่ายได้วางไว้ในบริเวณพื้นที่ใกล้ผู้ป่วยนอกหน้าห้องเอกซเรย์ ทำให้ไม่ได้ใช้ประโยชน์จากป้ายประชาสัมพันธ์จริง หากมีสถานการณ์จริงเกิดขึ้นคาดว่าจะเกิดความวุ่นวายขึ้นได้ **ที่ประชุมมีมติ**ให้จัดพยาบาลประชาสัมพันธ์ที่คอยแจ้งความคืบหน้าและสถานะการรักษาให้แก่ญาติผู้บาดเจ็บได้ทราบ นำป้ายประชาสัมพันธ์ไปวางในบริเวณหน้าห้องทันตกรรม เนื่องจากมีที่นั่งสำหรับให้ญาติสามารถนั่งรอได้ และกันพื้นที่ไม่ให้ญาติเข้าไปในบริเวณพื้นที่ที่ให้การรักษาส่งต่อผู้บาดเจ็บ เพื่อความปลอดภัยของผู้บาดเจ็บเนื่องจากผู้ที่อ้างตัวเป็นญาติอาจเป็นผู้ประสงค์ร้ายที่แฝงตัวเข้ามา

- เจ้าหน้าที่ในจุดประชาสัมพันธ์หารายชื่อผู้ป่วยได้ยาก และในป้ายประชาสัมพันธ์ไม่มีสถานะปัจจุบันของผู้ป่วย **ที่ประชุมมีมติ**ให้หัวหน้าหน่วยแต่ละหน่วยรวบรวมรายชื่อและสถานะไว้ และให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานประชาสัมพันธ์เดินไปรับข้อมูลจากแต่ละหน่วยมาเขียนลงในป้ายประชาสัมพันธ์ เพิ่มช่องสถานะการรักษาปัจจุบัน(ส่งต่อ/นอน รพ./กลับบ้าน)

- จุด B (ผู้ได้รับบาดเจ็บปานกลาง) ใช้พื้นที่บริเวณทางเดินหน้าห้องคลอด ระหว่างห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินและห้องเอกซเรย์ กำหนดให้มีพยาบาลประจำจุดคือพยาบาลห้องคลอดและพยาบาลจากตึกผู้ป่วยใน และมีผู้ช่วยเหลือคนไข้จากตึกผู้ป่วยใน เกิดปัญหาเปลนอนผู้บาดเจ็บขวางทางเข้าห้องเอกซเรย์ ซึ่งผู้บาดเจ็บส่วนใหญ่จำเป็นต้องเข้ารับการเอกซเรย์ นอกจากนี้พยาบาลประจำจุดไม่ทราบว่าต้องใช้ใบคำสั่งแพทย์สำหรับการ admit ผู้ป่วย และประสานงานส่งต่อผู้ป่วยในบริเวณใด **ที่ประชุมมีมติ**ให้เลื่อนจุด B ไปบริเวณหลังฉากกันเพื่อให้ไม่กีดขวางทางบริเวณหน้าห้องเอกซเรย์ ให้จุด B ใช้คอมพิวเตอร์ ใบคำสั่งแพทย์สำหรับการ admit ผู้ป่วย อุปกรณ์ต่าง ๆ และประสานงานส่งต่อผู้ป่วยที่ห้องคลอด และอาจพิจารณาใช้ห้องผู้ป่วยหลังคลอดเป็นที่นอนสำหรับผู้บาดเจ็บ admit ในกรณีที่ตึกผู้ป่วยในไม่เพียงพอ ทั้งนี้ จุด A และ จุด B ให้สามารถใช้บุคลากรร่วมกันได้ เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้บาดเจ็บ โดยมีการตามแพทย์เพิ่มเพื่อมาสมทบแพทย์เวร

- จุด D (ผู้เสียชีวิต) พยาบาลมีการเก็บทรัพย์สินของผู้เสียชีวิต และมีเจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารมารับทรัพย์สินไป โดยที่ทางพยาบาลไม่ได้ลงลายมือชื่อรับรอง **ที่ประชุมมีมติ**ให้พิจารณาจัดซื้อกล่องสวมศีรษะและนำมาใช้ในขณะที่เก็บทรัพย์สิน เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมทั้งในฝ่ายญาติผู้เสียชีวิตและเจ้าหน้าที่ ทั้งนี้ ระหว่างการรับและส่งทรัพย์สินระหว่างพยาบาลและเจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารให้มีการทวนรายการทรัพย์สินและลงลายมือชื่อรับรองด้วย

ระเบียบวาระที่ ๓ การพัฒนาต่อยอดเพื่อเพิ่มศักยภาพในการช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้ได้รับบาดเจ็บ

- **ที่ประชุมมีมติ**ให้ทางโรงพยาบาลพิจารณาเตรียมจัดทำโครงการเพิ่มพูนทักษะและความรู้บูรณาการให้กับทางอาสาสมัครมูลนิธิ เพื่อป้องกันปัญหาการขาดผู้ช่วยในการทำการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุที่มีผู้บาดเจ็บต้องช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) จำนวนมาก รวมถึงทักษะอื่น ๆ เช่น การ

เคลื่อนย้ายผู้ได้รับบาดเจ็บ การปฐมพยาบาล เป็นต้น รวมถึงมีการเพิ่มพูนทักษะแก่บุคลากร เพื่อให้สามารถช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บได้อย่างรวดเร็วทัน่วงที

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

- ทางอาสาสมัครมูลนิธิประชาร่วมใจ แจ้งให้ทราบว่าในช่วงปลายปี ๒๕๖๕ ทางอาสาสมัครมูลนิธิประชาร่วมใจจะได้รับเครื่องตัดถ่างซึ่งมีผู้บริจาคให้ โดยจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ได้รับบาดเจ็บในพื้นที่และพื้นที่ใกล้เคียง

.......... ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางมณฑนา เคารพพงศ์)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

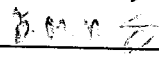
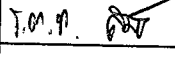
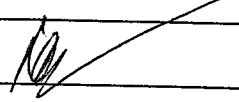
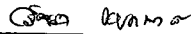
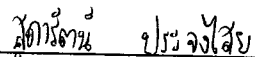
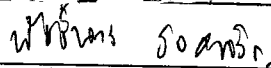
.......... ผู้ตรวจสอบ
(นางลมัย บุญธรรม)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

.......... ผู้รับรองรายงานการประชุม
(นายเจลีเยว ผงกัญญ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่และ MCATT โรงพยาบาลพรหมคีรี ปี 2565

วันที่..... 1.....เดือน..... สิงหาคม..... พ.ศ..... 2565.....

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลพรหมคีรี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น
27	สว.ชัย นนทชัย	พช.ทล.ภ.ท.บ	
28	นางรณกมล งามรอน	นางรณกมล	
29	นางศุภรณมา อัมรินทร์	ฉ.พ.ม.ค.	
30	รศ.ท. รศ.ท. นนทชัย	รองศาสตราจารย์ (ป.)	
31	รศ.ท. สมศักดิ์ เวชโช	รองศาสตราจารย์ (จ.ร.)	
32	อานนท์ รามวงษ์ สิกขิณี	ผ.บ.หมู่ (ป.)	สอ.พรหมคีรี
33	อานนท์ รามวงษ์ สิกขิณี	ผ.บ.หมู่ (ป.)	
34	อานนท์ รามวงษ์ สิกขิณี	ผ.บ.หมู่ (จ.ร.)	
35	นายเนติชัย ผดุงศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี	
36	นางสาวศิริกร ศรีนา	นักจัดการงานทั่วไป หัวหน้าฝ่ายบริหาร	
37	นางเกสรารัตน์ ประดับพจน์	พยาบาลวิชาชีพ	
38	นางณัฏฐา เคารพจน์	พยาบาลวิชาชีพ	
39	นางสาวอริสรา แยกหงส์	เจ้าหน้าที่งานฉุกเฉินการแพทย์	
40	นางสาวสุภาวดี ประจักษ์	พยาบาลวิชาชีพ	
41	นางสาวณัฏฐา สังคะวงศ์	พยาบาลวิชาชีพ	
42	นางนันทิยา รอดเจริญ	พยาบาลวิชาชีพ	
43	นางวิมลวาทน์ นนทชัย	พยาบาลวิชาชีพ	
44	อ.ท.ศิริวัฒน์ ทวีแก้ว	ฝึกหัดสอน	ศิริวัฒน์ ทวีแก้ว
45	อ.ท.วิภา งามรอน		วิภา งามรอน
46	อ.ท.วิภา งามรอน		วิภา งามรอน
47	อ.ท.วิภา งามรอน		วิภา งามรอน
48	อ.ท.วิภา งามรอน	ฝึกหัดสอน	วิภา งามรอน
49	อ.ท.วิภา งามรอน		วิภา งามรอน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่และ MCATT โรงพยาบาลพรหมคีรี ปี 2565

วันที่.....1.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2565.....

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลพรหมคีรี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น
50	ร.ร. สิริโชค ปัทมรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	[ลายเซ็น]
51	นางสาว อรุณ ภาณุพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	[ลายเซ็น]
52	นางสาว อรุณ ภาณุพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	[ลายเซ็น]
53	นางสาว อรุณ ภาณุพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	[ลายเซ็น]
54	นาย คณวัฒน์ วัฒนศิริ	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
55	อ.อ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
56	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
57	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
58	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
59	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
60	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
61	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
62	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
63	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
64	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
65	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
66	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
67	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
68	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
69	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
70	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
71	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
72	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
73	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]
74	น. พญ. อรุณ ภาณุพันธ์	หัวหน้างาน	[ลายเซ็น]

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่และ MCATT โรงพยาบาลพรหมคีรี ปี 2565

วันที่.....1.....เดือน..... สิงหาคม.....พ.ศ.....2565.....

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลพรหมคีรี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น
75	นาย เอกชัย จงจิตต์	มูลนิธิได้ใจตั้ง	เอกชัย
76	นาย เสร้ แก้วธนา	มูลนิธิได้ใจตั้ง	เสริ
77	นาย วีรภัทร ขนาค	มูลนิธิได้ใจตั้ง	วีรภัทร
78	นางสาว เหวตี สิงห์	มูลนิธิได้ใจตั้ง	หวตี
79	นางสาว หรรษา หะเล็ด	มูลนิธิได้ใจตั้ง	หรรษา
80	นาย ภูไท แก้ว	มูลนิธิได้ใจตั้ง	ภูไท
81	นางสาว วรวิมล ร่ม	มูลนิธิได้ใจตั้ง	วรวิมล
82	นาย นพรัตน์ ชัย	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นพรัตน์
83	นางสาว นานา นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นานา
84	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
85	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
86	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
87	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
88	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
89	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
90	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
91	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
92	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
93	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
94	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
95	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
96	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
97	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
98	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
99	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน
100	นาย นาน	มูลนิธิได้ใจตั้ง	นาน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่และ MCAT โรงพยาบาลพรหมคีรี ปี 2565

วันที่..... เดือน..... สิงหาคม พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลพรหมคีรี

[illegible]