

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร

วัน/เดือน/ปี : ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ : รายงานผลการดำเนินงานการปฏิบัติตามคู่มือการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (COVID-๑๙) และขอเผยแพร่ในเว็บไซต์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)

- บันทึกรายงานผลดำเนินงานการปฏิบัติตามคู่มือการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (COVID-๑๙) ไตรมาส ๓ ณ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓ และขอเผยแพร่ในเว็บไซต์

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:.....

.....

ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล

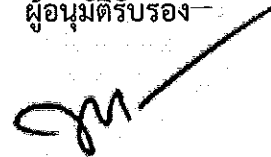
กัญดา ใจดีงาม

นางสาวกัญดา น้อยทิม

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



นายพงศธร เหลือหลาย

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

กัญดา ใจดีงาม

นางสาวกัญดา น้อยทิม

นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๒๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย ๖๔๑๘๐

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานคู่มือและแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยสงสัย COVID ๑๙ และขออนุมัติเผยแพร่ในเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ตามที่ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนคร ได้แจ้งเวียนและประชุมการชี้แจงคู่มือและแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยสงสัย COVID ๑๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ แล้ว นั้น

กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนคร ขอรายงานผลการดำเนินงานตามคู่มือและแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยสงสัย COVID ๑๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ดังนี้

จากการปฏิบัติตามแนวทางคู่มือแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยสงสัย COVID ๑๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นั้น พบว่าอำเภอศรีนครไม่มีผู้ป่วยติดเชื้อ COVID ๑๙ และเจ้าหน้าที่พยาบาล รวมถึงผู้เกี่ยวข้องได้ปฏิบัติตามแนวทาง ขั้นตอนที่ได้กำหนดไว้เมื่อพบผู้ต้องสงสัยติดเชื้อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานเพื่อประกาศทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีนคร ต่อไป

กัทธก น้อยทิม

(นางสาวกัทธก น้อยทิม)

นักวิชาการพัสดุ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

วาระประชุม กลุ่มงานการพยาบาล (หัวหน้างานกลุ่มงานการพยาบาลและเจ้าหน้าที่พยาบาล)

เรื่องงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (COVID-19)

ครั้งที่ 3/2563 วันที่ 14 – 15 เมษายน 2563

ณ ห้องประชุมนครเดิมน เวลา 13.00 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

กลุ่มงานการพยาบาล (จำนวน 30 คน)

รายงานการประชุม

1. แสดงข่าวสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (โดยกลุ่มเวชปฏิบัติ)
2. การแยกประเภทห้อง Isolate room
 - Single Room - AIIR - Cohort Room
 1. สำหรับผู้ป่วยยืนยัน
 2. สถานการณ์ที่มีผู้ป่วยยืนยันจำนวนมาก
 3. Ward ที่มีการระบายอากาศที่ดี ไม่ติดเครื่องปรับอากาศ ทิศทางลมด้อยให้ บุคลากรอยู่เหนือลมตลอด
 4. หากเป็น Ward ติดเครื่องปรับอากาศ ต้องแยกเคาน์เตอร์เจ้าหน้าที่ออกจากห้องของผู้ป่วย
 5. ระยะห่างระหว่างเตียงผู้ป่วยอย่างน้อย 1 เมตร และมีม่านหรือ ฉากกั้นระหว่างเตียง
 6. ห้องน้ำรวมเฉพาะใน Ward นี้ไม่ปะปนกับผู้ป่วยอื่นๆ
 7. ผู้ป่วยทุกรายต้องสวมหน้ากากอนามัย
 8. บุคลากรทางการแพทย์สามารถสวม PPE ในการดูแลผู้ป่วยในคราวเดียวกันหลายรายได้ยกเว้นต้องเปลี่ยนถุงมือทุกครั้งที่คุณดูแลผู้ป่วยรายถัดไป และเปลี่ยน PPE ทุกครั้งที่มีการปนเปื้อนสารคัดหลั่ง

การล้างมือ 7 ขั้นตอน

1. ใช้ฝ่ามือทั้งสองข้างถูกัน
2. ใช้ฝ่ามือถูหลังมือ และนิ้วมือขอกันนิ้วมือ
3. ฝ่ามือถูฝ่ามือ และนิ้วมือขอกันนิ้ว
4. หลังมือถูฝ่ามือ
5. ถูนิ้วหัวแม่มือ โดยรอบๆ ด้วยฝ่ามือ
6. ปลายนิ้วมือถูขวางฝ่ามือ
7. ถูรอบข้อมือทั้งสองข้าง

3. การใช้ยาฆ่าเชื้อ COVID-19 (โดยคุณธนาไล โอศาสตร์ รองประธานงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ)

- 70% Alcohol
- Virkon
- Sodium hypochlorite
- Alcohol hand rub

Sodium Hypochlorite

วิธีการใช้ ชนิด 5 กรัม เทผงชองที่ 1 (แถบแดง) และชองที่ 2 (แถบขาว) ผสมรวมกันในน้ำสะอาด *ความเข้มข้น 0.05% ในน้ำ 10 ลิตร *1 ลิตร ความเข้มข้น 0.5 % = 5,000 ppm. *หากต้องการความเข้มข้น 1.0 % = 10,000 ppm. ละลายอย่างละ 2 ชอง (รวม 10 กรัม) ในน้ำ 1 ลิตร

** เมื่อผสมน้ำแล้ว สามารถใช้ได้มากกว่า 7 วัน

-ไฮเตอร์ น้ำยาฟอกขาว (5% Na hypochloride)

0.05% น้ำยา 1 : น้ำ 99 ส่วน (พื้นผิวทั่วไป)

0.5% น้ำยา 1 : น้ำ 9 ส่วน (พื้นผิวที่มีละอองเสมหะ สารคัดหลั่ง)

COVID-19

DDC, MOPH-Thailand

การทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัส



แอลกอฮอล์ (> 70% Alcohol)
(เป็นผิวที่เป็นโลหะ)



ผงซักฟอก (Detergent)

ผสมน้ำร้อน 70 องศาเซลเซียส (สังเวดล้อม/วัสดุที่เป็นผ้า)



น้ำยาฆ่าเชื้อเดกตอล (4.8% Chloroxylenol)

2.5%
น้ำยา 1 : น้ำ 39 ส่วน (ชักผ้า/เช็ดผิวทั่วไป)

5%
น้ำยา 1 : 70% Alc 19 ส่วน (เครื่องที่ใช้ในครัวเรือน)



น้ำยาฟอกขาว (5% Na hypochloride) 0.05%

น้ำยา 1 : น้ำ 99 ส่วน (เช็ดผิวทั่วไป)

0.5%
น้ำยา 1 : น้ำ 9 ส่วน (เป็นผิวที่มีละอองเสมหะ สารคัดหลั่ง)



ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ (3% H2O2) 1 : น้ำ 5 ส่วน (ใช้ทำความสะอาด)

ห้ามพื้นจะทำให้เกิดละอองลอย

ตารางที่ 2 สารฆ่าเชื้อและความเข้มข้นที่สามารถฆ่าเชื้อ coronavirus ได้ (% โดยปริมาตร v/v)

น้ำยาฆ่าเชื้อ	ความเข้มข้น
Accelerated hydrogen peroxide	0.5%
Benzalkonium chloride (alkyl dimethyl benzyl ammonium chloride)	0.05%
Chloroxylenol	0.12%
Ethyl alcohol	70%
Iodine in iodophor	50 ppm
Isopropanol	50%
Povidone-iodine	1% iodine
Sodium hypochlorite	0.05 – 0.5%
Sodium chlorite	0.23%

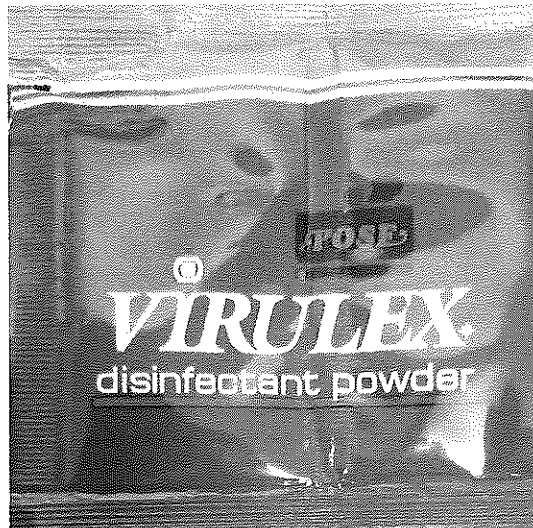
สรุป

- ทำความสะอาดพื้นผิวจะช่วยลดหรือหยุดการกระจายของโรค
- น้ำยาส่วนใหญ่สามารถฆ่าเชื้อ Corona virus
- กรมควบคุมโรคติดต่อ USA แนะนำ 70% แอลกอฮอล์ 0.5% sodium hypochlorite และ 0.5% Hydrogen Peroxide ในการทำความสะอาดพื้นผิว
- น้ำยาจะต้องมีเวลาสัมผัสพื้นผิวนานพอที่จะฆ่าได้หมด



การทำความสะอาดห้องแยกโรค / หอผู้ป่วยแยกโรค

1. ทำความสะอาดห้องแยกโรค/หอผู้ป่วยแยกโรค วันละ 2 ครั้ง เช้า – เย็น
2. อุปกรณ์ที่ผู้ป่วยจับต้องบ่อยๆ เติง / ราวสแตนเลส / โต๊ะ เช็ดด้วย 70% Alcohol
3. ห้องน้ำใช้โซเดียมไฮโปคลอไรต์ 500 ppm. (1ซอง : 10 ลิตร) ได้ความเข้มข้น 0.05% ราวทิ้งไว้ 30 นาที แล้วไปทำความสะอาดพื้นรอบ แล้วกลับมาทำห้องน้ำ
4. น้ำยา 500 ppm. ทำความสะอาดพื้นผิวทั่วไปในห้อง (1ซอง : 10 ลิตร) ได้ความเข้มข้น 0.05%
5. เลือดหรือสารคัดหลั่งเปื้อนพื้นชัดเจน เช็ดออกให้มากที่สุดด้วยกระดาษชำระ ใช้สารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 5,000 ppm. (1 ซอง : น้ำ 1 ลิตร) ได้ความเข้มข้น 0.5% ราวทิ้งไว้ 15 นาที ถูด้วยผงซักฟอก ทำความสะอาดปกติ เช็ดแห้งแล้วใช้ 70 % Alcohol สเปรย์ที่เปื้อนซ้ำอีกครั้ง
6. การทำความสะอาดห้องเมื่อจำหน่ายผู้ป่วยในห้องแยก i ให้เริ่มทำความสะอาดหลังจำหน่ายผู้ป่วยไปแล้ว 35 นาที และทำความสะอาดโดยลงเปิดเครื่องไว้ หลังทำเสร็จเปิดเครื่องไว้ 30 นาที จึงจะรับผู้ป่วยคนต่อไปได้



4. การใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ (โดยคุณนิภา สุขเจริญ รักษาการหัวหน้างานกลุ่มการพยาบาล)

การเลือกชนิดอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อ COVID-19 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์



ตารางที่ 1 การเลือกชนิดอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด 19 สำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล (ฉบับปรับปรุง วันที่ 7 เมษายน 2563)

บุคลากรในสถานพยาบาล	หน้ากาก	Goggles หรือ Face shield	Surgical mask หรือ N-95	ถุงมือ	Isolation gown/ coverall	รองเท้าบูท/ leg cover/ shoe cover
1) แพทย์/ ซึนประวัติกี่ ตรวจร่างกาย	+/-	+	Surgical mask (N-95 respirator ถ้ามีป้ายโอเมก้า)	+	Isolation gown	-
2) แพทย์/ Bronchoscopy intubation	+	+	N-95/N-99/ N-100/ P-100 Powered air purify respirator (PAPR)	+	Coverall/ Isolation gown	-
3) พยาบาล/ นพ. ซึนประวัติกี่ ในเตียงที่ติดกระจก	+/-	+	Surgical mask	+/-	Isolation gown	-
4) แพทย์/ พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วย ในห้องผู้ป่วยปกติ	+/-	+	Surgical mask	+	Isolation gown	-
5) แพทย์/ พยาบาล/ นพ. ที่ใส่หน้ากาก swab / ในยา/ เปลี่ยน generator circuit	+/-	+	N-95	+	+	-
6) แพทย์/ พยาบาล/ พยาบาล พยาบาลแพทย์ ในห้อง CPH	+/-	+	N-95/N-99/ N-100/ P-100 Powered air purify respirator (PAPR)	+	ถุงมือพลาสติก CPH (4 มม) Coverall ผู้ช่วยเก็บ Isolation gown	+/-
7) แพทย์/ พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วย ในห้องส่งเลือดผู้ป่วย	+/-	+	N-95	+	cover all	+/-
8) เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดห้องทั่วไป	-	FS	Surgical mask	-	-	-

มหาวิทยาลัยรังสิต ศูนย์วิจัย การและการป้องกันและเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ COVID-19 ฉบับปรับปรุง วันที่ 7 เมษายน 2563
โดย คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ศูนย์วิจัยการแพทย์และการสาธารณสุข คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



บุคลากรในสถานพยาบาล	หน้ากาก	Goggles หรือ Face shield	Surgical mask หรือ N-95	ถุงมือ	Isolation gown/ coverall	รองเท้าบูท/ leg cover/ shoe cover
9) เจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่างหรืออื่นๆ ที่ไม่ใช่การระบบทางเดินหายใจ	+/-	FS	Surgical mask	+	Isolation gown	-
10) เจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการ	+/-	+	Surgical mask	+	Isolation gown	-
11) เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการให้ทำการทดสอบสิ่งส่งตรวจจากทางเดินหายใจ	+/-	+	N-95	+	Coverall/ Isolation gown หากมีผู้ช่วยเก็บ	-
12) พนักงานปกติ	-	FS	Surgical mask	+	+/-	-
13) พนักงานที่ทำความสะอาดในห้องผู้ป่วย	+/-	FS	Surgical mask (N-95 ถ้าเลือกใช้ เวลาทำความสะอาดจะใส่หน้ากากป้องกัน)	+	+	+
14) พนักงาน "รับรถ"	-	-	Surgical mask	-	-	-
15) พนักงานซักผ้า	+/-	+/-	Surgical mask	+	Isolation gown	+
16) พนักงานเก็บขยะ	+/-	+/-	Surgical mask	+	Isolation gown	+
17) พนักงานเอกสาร	+/-	FS	Surgical mask	+	Isolation gown	-
18) เจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่ทำงานที่ไม่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยติดกระจก	-	FS +/-	Surgical mask หรือหน้ากากผ้า	-	-	-
19) เจ้าหน้าที่ รพ. อยู่ต่างสถานที่ 1 เมตร	-	FS +/-	Surgical mask	-	-	-

หมายเหตุ: * การเลือกสวมหน้ากากอนามัยของสมาชิก ให้ใช้หน้ากากชนิดแบบที่ระบุไว้ 6 หน้า ที่ 7 (หน้า 11)

มหาวิทยาลัยรังสิต ศูนย์วิจัย การและการป้องกันและเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ COVID-19 ฉบับปรับปรุง วันที่ 7 เมษายน 2563
โดย คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ศูนย์วิจัยการแพทย์และการสาธารณสุข คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

- 1.ล้างมือ 2.สวมถุงคลุมขา 3.สวมชุดป้องกันร่างกายกันน้ำ (ชุดหมี) 4.สวมบูท/ล้างมือ
 - 5.สวมถุงมือคู่ที่ 1 6.สวมหน้ากากกรองอนุภาค N95 7.สวมแว่นตา 8.สวมชุดป้องกันให้มิดชิด 9.สวมเสื้อพลาสติกกันน้ำ 10.สวมถุงมือคู่ที่ 2 11.สวม Face shield
- ขั้นตอนการถอดชุดป้องกันร่างกาย

- 1.ดึงเสื้อพลาสติกด้านหน้าพร้อมถุงมือชั้นนอกออก 2.ถอด Face shield 3.รูดซิปลงและถอด Hood 4.ถอดถุงมือคู่ที่ 2 พร้อมชุด 5.ถอดชุดออกพร้อมรองเท้าบูท 6.ล้างมือ 7.ถอดถุงคลุมขา 8.ล้างมือ 9.ถอดแว่นป้องกัน 10.ล้างมือ 11.ถอดหน้ากากกรองอนุภาค N95 12.ล้างมือ

สถานที่ Stock ชุดป้องกันร่างกายส่วนบุคคล (PPE) มี 4 จุด 1.ER 2.เวชปฏิบัติ 3.IPD

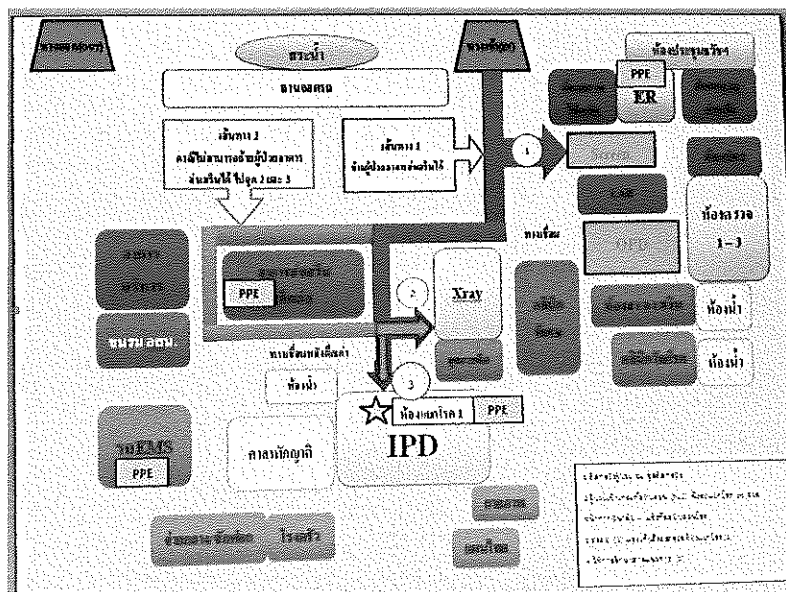
4. โรงรถ

มีเพียงพอและเหมาะสมกับการใช้งานนี้ จุดที่ตีมากที่สุด คือ ห้อง แยก 1 และกลุ่มเวชปฏิบัติ การใส่ชุดให้ใส่ในจุดนั้นๆ

การถอดพนักงานขับรถและกลุ่มเวชปฏิบัติ ถ้าไม่มีผู้ป่วยมาด้วย เมื่อเสร็จภารกิจควรถอดชุดใส่ถุงแดง 2 ชั้น 2 ถุง และมัดให้เรียบร้อย และล้างมือด้วย Alcohol hand rub ทุกขั้นตอน เช่นการไปเก็บ Lab นอกพื้นที่

ส่วนการรับผู้ป่วย หรือผู้เข้าข่ายกลับมา เมื่อเสร็จภารกิจให้ถอดชุดที่ห้องแยก 1

6. การใช้แผนผังกำกับเส้นทาง ห้องเอ็กซ์เรย์ → ห้องแยก 1



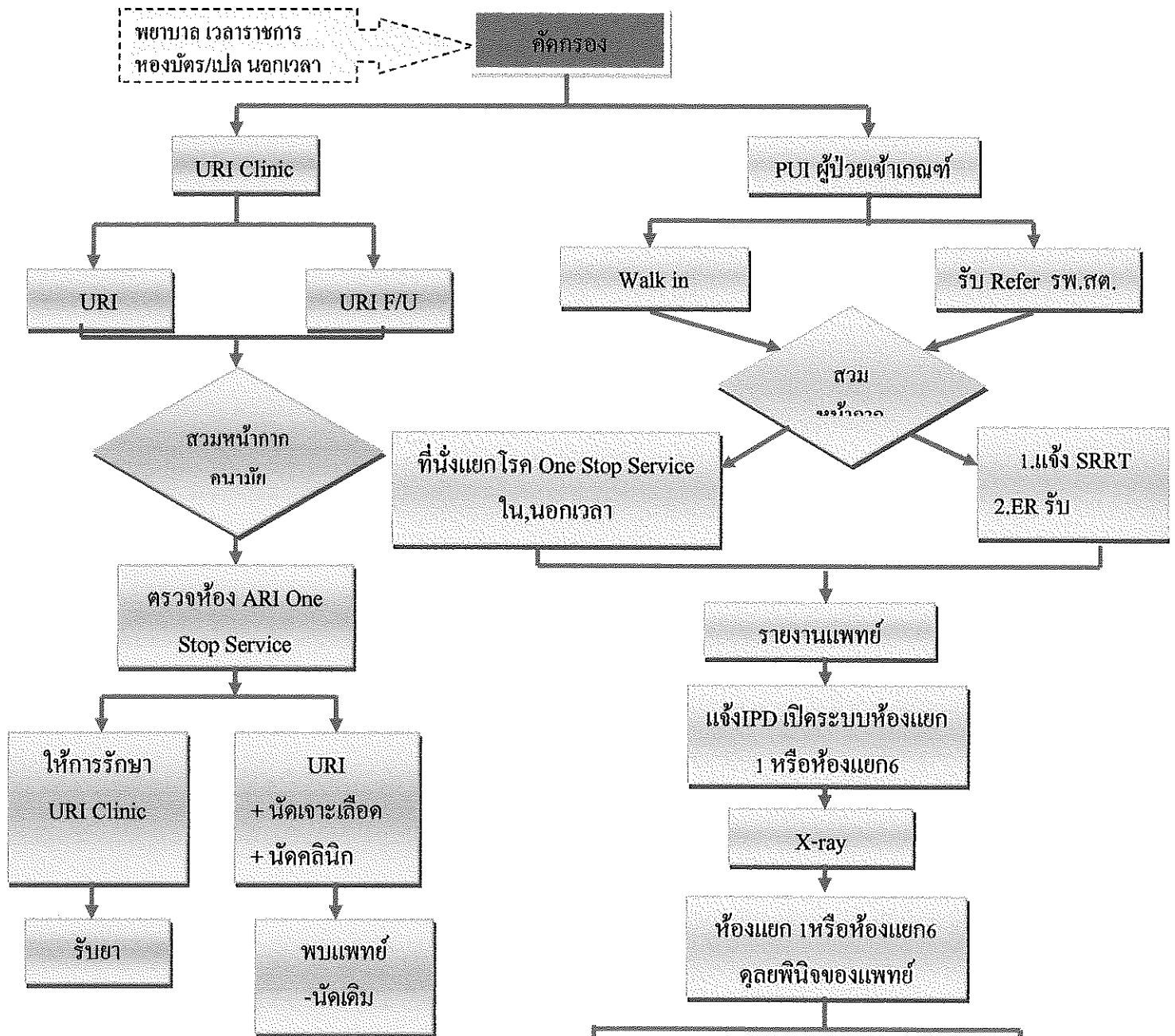
- 1.การคัดกรองผู้ป่วย ณ จุดคัดกรอง
- 2.ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน Pt นั่งรอแยกโรค Ptสวมหน้ากากอนามัย –รายงานแพทย์วินิจฉัยโรค Covid-19 ให้ x-ray(2) ภาพถ่ายทรวงอก แจ้งทีมสอบสวนโรค(3)
- 3.ส่งต่อ และเก็บสิ่งส่งตรวจห้องแยกโรค(3)
- 4.ให้การรักษาดูตามแนวทาง(3)
- 5.การส่งต่อผู้ป่วยเข้าห้องแยก 1 ระหว่างทางต้องประสานงานกับเจ้าหน้าที่เพื่อเคลียร์พื้นที่เส้นทางที่ไปห้อง X-ray และห้องแยก 1 ตามเส้นทางสีแดง

7. แนวทาง COVID -19

ผังควบคุมกำกับห้อง

ARI (Acute Respiratory Infection)และห้องแยกโรค 1 (Modified AIIR), ห้องแยก6

โรงพยาบาลศรีนคร จังหวัดสุโขทัย



หมายเหตุ *การ Admit ห้องแยก1 หรือ6 อยู่ที่ดุลยพินิจของแพทย์ เมื่อแยก 1,6 เต็มสามารถให้ห้องพิเศษทุกห้อง Admit ไปก่อน จนพบเชื้อชนิดเดียวกัน (ยืนยันผล) จึงสามารถจัดเป็น Cohort Ward ฟังหญิงฟังชายได้ระยะห่างเพียง 1 เมตร

ไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
 -Rx แบบผู้ป่วยนอก (home-quarantine)
 -ถ้ารุนแรง ให้รับไว้ในรพ.
 -ถ้าไม่ดีขึ้น ตรวจซ้ำใน 48 ชั่วโมง

ตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
 -รับไว้ใน Single isolation room หรือ cohort ward
 -ถ้าอาการรุนแรง (พยาบาลER1/IPD 1) หรือหัตถการที่ทำให้เกิดละอองฝอยให้เข้า Modified AIIR
 -ให้การรักษาดูตามแนวทาง

ผู้บันทึก

นางรณนาไล โอสาศตร์

14 -15 เมษายน 2563

รายชื่อเข้าร่วมประชุมฟื้นฟูการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อและการใช้อุปกรณ์ป้องกัน

กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนคร

ระหว่างวันที่ 14-15 เมษายน 2563

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง	แผนก	14 เมษายน 2563	15 เมษายน 2563
					ลายมือ	ลายมือ
1	นางจินตนา	ธีระภูสงวน	พยาบาลวิชาชีพ	ฉุกเฉิน		
2	นางรุ่งทิพย์	สุขแจ่ม	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยใน		
3	นางวรรณมา	อินทนะ	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยนอก		
4	นางเกษรา	เต็มทอง	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยนอก		
5	นางเบญจมาศ	สังข์ทอง	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยนอก		
6	นางประจวบ	จงอยู่สุข	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยนอก		
7	นางอนันต์	กมลน้อย	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยนอก		
8	นางธนาไล	โอศาสตร์	พยาบาลวิชาชีพ	จ่ายกลาง		
9	นางนพธดา	นรินันท์	พยาบาลวิชาชีพ	ห้องคลอด		
10	น.ส.มยุรี	พุทธา	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยใน		
11	น.ส.อรทัย	แสงทอง	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยใน		
12	นางฉันทิกานุญจน์	ตั้งสกุลวัฒนา	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยนอก		
13	น.ส.พิภูล	แย้มชื่น	พยาบาลวิชาชีพ	ฉุกเฉิน		
14	นางรสสุคนธ์	สุทะปา	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยใน		
15	นางทวีทรัพย์	อินทิโล	พยาบาลวิชาชีพ	ฉุกเฉิน		
16	นางศิริวรรณ	สุขเจริญ	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยใน		
17	นางมีนา	วิชิตนาค	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยนอก		
18	น.ส.วีณา	ภูกัน	พยาบาลวิชาชีพ	ฉุกเฉิน		
19	น.ส.นิรินธรร	คำดี	พยาบาลวิชาชีพ	ฉุกเฉิน		
20	นายธงชัย	ไกรกิจราษฎร์	พยาบาลวิชาชีพ	ฉุกเฉิน		
21	น.ส.จวีร์รัตน์	เฉลิมฉลาด	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยใน		
22	นางชุตินา	คำมงคล	พยาบาลวิชาชีพ	ฉุกเฉิน		
23	น.ส.เจนจิรา	คงกระจง	พยาบาลวิชาชีพ	ฉุกเฉิน		
24	นางเกศสุดา	นวลเนียม	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยใน		
25	นางสุทธิณี	กระจง	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยใน		

