



ที่ สค ๐๘๒๐.๖๐๓/๙๕๔๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่..... ๙๓๖๓
วันที่..... ๒๕ พ.ค. ๒๕๕๙
เวลา..... ๑๖.๐๐

สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต

๔๗๓๗ ถนนดินแดง เขตดินแดง

กรมแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

รับเลขที่..... ๙๓๖๓

วันที่..... ๒๖ พ.ค. ๒๕๕๙

เวลา..... ๙.๐๐

๑๗ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญส่งข้าราชการเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสถาบัน/โรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ
๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ แผ่น

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น รุ่นที่ ๑๖ ในระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ รวมระยะเวลาในการฝึกอบรม ๔ เดือน สำหรับพยาบาลวิชาชีพในสังกัดกรมสุขภาพจิตและหน่วยงานภายนอก จำนวน ๔๐ คน โดยเริ่มเปิดรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ดังรายละเอียดดังที่ส่งมาด้วย

สถาบันราชานุกูล ขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านซึ่งเป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ ๑๖ ในระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และส่งใบสมัครไปที่กลุ่มการพยาบาล สถาบันราชานุกูล เลขที่ ๔๗๓๗ ถนนดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาส่งข้าราชการเข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร..... เศรษฐี วงศ์ ๗๗๗๘

สุภารต์ วงศ์

นักวิชาการสาธารณสุข

๒๙๗ ๘๘๘๘ ๑๖

กลุ่มการพยาบาล

โทร. ๐ ๒๒๔๔ ๘๘๘๘ และ ๐ ๒๒๔๔ ๘๘๐๐ ต่อ ๗๐๗๘

โทรสาร ๐ ๒๒๔๔ ๘๘๘๘

ผู้ประสานงาน นางสาววรรณภา เปรมปรีดา

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

(นายสุรินทร์ ไชยรุจพัพิทักษ์)

(นายสุรินทร์ คันทร์)
ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เฉียวนะ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

A

1.3 การพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น จำนวน 2

หน่วยกิต (Child and Adolescent Mental Health Nursing)

แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

วัยรุ่น การสร้างสมดุลสุขภาพจิต ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

การพยาบาลเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่น

แนวทางรักษาด้วยการสื่อสาร ใช้หูฟังกันเป็นทุกทาง

สุขภาพจิต โดยเน้นการสื่อสารร่วมกันของครัวเรือนเครือข่ายและวัยรุ่น

1.4 การพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จำนวน 4 หน่วยกิต

(Child and Adolescent Psychiatric Nursing)

ความผูกพันเด็กจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่พึ่งอยู่ ภาวะวิถีชีวิตและ

จิตใจเด็กและวัยรุ่น การบ่งชี้ตัวอย่าง การบ่งชี้ตัว

ทางการพยาบาลและการรับปั้นที่มุ่งเน้นการดูแลเด็กและวัยรุ่น

วัยรุ่นที่มีปัญหาจิตเวช การดูแลเด็กและวัยรุ่น

การประยุกต์หลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลเด็ก/วัยรุ่นและ

ครอบครัวที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

2.2 ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จำนวน 4

หน่วยกิต (Child and Adolescent Psychiatric Nursing Practice)

ศึกษาเบื้องต้นการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีสุขภาพ

ครรภ์และสุนทรียะน้ำนม โดยใช้กระบวนการรับฟังที่เกิดจาก การ

ปรับตัวและแนวคิด อาศัยวิถีทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อกำหนดและพัฒนาการ

พยาบาลครอบครัว/ผู้ที่มีปัญหาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น โดยคำนึงถึง

สิทธิมนุษยชน จริยธรรมและมาตรฐานแห่งชาติฯ

พยาบาลและวัสดุที่มีประโยชน์ ให้คำแนะนำ

สูงสุดเพื่อช่วยเหลือและบรรเทาความทุกข์

ศึกษาปั้นฐานราชบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ชุดเรียนพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาล
สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

สอนตามรายละเอียดเดิมได้ที่
ร่วมกับ

2. รายวิชาภาคปฏิบัติ 5 หน่วยกิต

2.1 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

จำนวน 2 หน่วยกิต (Child and Adolescent Mental Health Nursing Practice)

เด็กและวัยรุ่น การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ร่วมกับพิม

สิกา ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ร่วมกับพิม

สิกา ศูนย์รับรองคุณภาพ โดยให้เก็บรวบรวมการพยาบาลที่เกิด

จากการรับน้ำหน้าที่ ศูนย์รับรองคุณภาพ ศูนย์รับรอง

เด็กและวัยรุ่น โดยให้เก็บหลักฐานเชิงประจักษ์ใน การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

และปั้นนำสู่มาตรฐานเดียวกัน ให้เด็กและวัยรุ่นกลับคืน

แมลงปลามสัตว์ โดยดำเนินการสืบต่อไป กว่าหมาย จิตรกรรมและ

มาตรฐานแห่งวิชาชีพ

อาจารย์รรนภา ประเมธี
โทรศัพท์ 0 2248 8934 และ 0 2248 8900 ต่อ 70398
โทรศัพท์เครื่องที่ 08 6015 8881
โทรศัพท์ 0 2248 8934
E-mail: ronpan@kmu.ac.th
Download ใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่
www.rajanuporn.ku.ac.th
(วิชาการ▶ศูนย์ฝึกอบรม▶หลักสูตร ฝึกอบรม)

ระยะเวลา
รับสมัคร

1 กุมภาพันธ์-31 พฤษภาคม 2560

ณ สถาบันราชบัณฑิต กรุงเทพมหานคร

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

“หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น” รุ่นที่ 16
ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ – 31 พฤษภาคม 2560 รวม 17 สัปดาห์ ณ สถาบันราชานุกูล กรุงเทพมหานคร

(กรุณาเขียนด้วยปากกาหรือพิมพ์)***

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ ปี วันเดือนปีเกิด
คานาน..... หมายเลขอปตระประจำตัวประชาชน โทรศัพท์เคลื่อนที่
E-mail:
2. ตำแหน่งปัจจุบัน ระดับ อายุราชการ ปี
4. สถานที่ทำงานปัจจุบัน หน่วยงาน ระดับพร.(รพศ/รพท/รพช/รพสต.)
เครือข่ายบริการที่ เขตตรวจราชการ
5. ที่อยู่สถานที่ทำงาน เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
5. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/ เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์
6. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หมายเลขสมाचิกสภาพการพยาบาล
7. วุฒิการศึกษาทางการพยาบาลสูงสุด
คุณวุฒิ สาขา
สถานศึกษา ปีที่จบการศึกษา
7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
ได้ออนุญาตให้..... ตำแหน่ง.....
เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

- หมายเหตุ 1. ผู้รับรองเป็นผู้บังคับบัญชาที่นั่นระดับหัวหน้าฝ่าย / กลุ่มงานขึ้นไป
2. หลักฐานประกอบการสมัคร ได้แก่ รูปถ่ายชุดพยาบาลหรือชุดข้าราชการ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล สำเนาบัตรสมาชิกสภาพการพยาบาล และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. โปรดกรอกข้อมูลตัวบรรจุ/พิมพ์
3. เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ 31 มกราคม 2560
4. กรณีชำระค่าลงทะเบียนแล้วขอสงวนสิทธิ์การคืนเงิน
5. สอบถามรายละเอียดได้ที่ อาจารย์วรรณนา เปรมปรีดา งานหลักสูตรและฝึกอบรมพยาบาล โทรศัพท์ 0 2248 8934 และ 0 2248 8900 ต่อ 70398 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08 6015 8881

กรุณาส่งใบสมัคร และหลักฐานประกอบการสมัครทางไปรษณีย์ลงที่เบียนมาดัง
อาจารย์วรรณนา เปรมปรีดา ศูนย์ฝึกอบรม สถาบันราชานุกูล 4737 ถนนคินเดง เขตคินเดง กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ 0 2248 8934 และ 0 2248 8900 ต่อ 70398 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08 6015 8881 โทรสาร 0 2248 8934
E-mail: tonchu@gmail.com