

ที่ สธ ๐๓๐๔/ว ๑๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่ 1487  
วันที่ 17 ก.พ. 2560  
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)  
กรมการแพทย์ อำเภอสสามพราน  
จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๑๐

ณ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุญาตขยายเวลาการรับสมัครรอบบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่นที่ ๒  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ประธานเขตบริการสุขภาพทุกแห่ง/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน  
อ้างถึง หนังสือที่ สธ ๐๓๐๔/ว ๘๒ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสวรรค์ จัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่นที่ ๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาบุคลากรด้านการพยาบาลของเขตสุขภาพ ให้มีความรู้ความสามารถในการบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางตาเบื้องต้นและซับซ้อนในสถานบริการทุกระดับและในชุมชน ตามนโยบาย Service plan กระทรวงสาธารณสุข นั้น

เนื่องจากขยายระยะเวลารับสมัครการอบรมฯดังกล่าว จากเดิมสิ้นสุด วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ปรับขยายเวลาการรับสมัครถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และเลื่อนการเปิดอบรมเป็นช่วงเดือน สิงหาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่านสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว โดยสามารถ Download เอกสารเพิ่มเติม ได้ทาง [www.metta.go.th](http://www.metta.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
เพื่อโปรดทราบ  
เห็นควร... **หัว ภาณุแก้ว/ลือภานุ** เสน

ขอแสดงความนับถือ

สุภารัตน์ วงษ์ยศ  
นักวิชาการสาธารณสุข  
๗๒ ก.พ.๖๐

ดำเนินการ  
(นางสายจินต์ อีสี่ประดิฐ)  
ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) นายสุชิน คันคร

กลุ่มงานวิชาการพยาบาล  
โทร. ๐ ๓๔๒๒ ๕๘๑๘ ต่อ ๑๓๐๕  
โทรสาร. ๐ ๓๔๒๒ ๕๑๕๑



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน  
นครปฐม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
ปฐมนคร แห่งความจงรักภักดี

๑

## ระยะเวลาการเขียน

ภาคทฤษฎี : สัปดาห์ที่ 1-6 วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีราช

ภาคปฏิบัติ : สัปดาห์ที่ 7-15 วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

ณ แหล่งฝึกโรงพยาบาล/PCU

ประเมินผล : สัปดาห์ที่ 16 วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีราช

## สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

1. โรงพยาบาลสมเด็จพระราชินี (วัดไร่ขิง)
2. โรงพยาบาลนครปฐม
3. โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช
4. โรงพยาบาลโพธาราม
5. หน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ของ รพ.หลัก ใน จ.ราชบุรี จ. สุพรรณบุรี และ จ.นครปฐม

## คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือเทียบเท่าระดับปริญญาตรี
2. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1
3. มีประสบการณ์การทำงานอย่างน้อย 1 ปี
4. คุณสมบัติอื่น ๆ ตามการพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตร

การพยาบาลเฉพาะทาง

## การคัดเลือกผู้เข้ารับกรอบรม

- สอบข้อเขียน และสัมภาษณ์  
(ในเชิงติดต่อกลับหลังจากการได้รับสมัคร)
- การพิจารณาผลการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาล โดยคณะกรรมการการศึกษาของหลักสูตร

\* ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ทาง [www.ckr.ac.th](http://www.ckr.ac.th)

[www.metta.go.th](http://www.metta.go.th), และ [www.lonss.org](http://www.lonss.org)

## การรับสมัคร

ขอขยายเวลารับสมัคร ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2560

### หลักฐานการรับสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
- สำเนาคุณวุฒิการศึกษาประกาศียบัตร/ปริญญา
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป

ส่งหลักฐานการสมัครได้ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐาน ประกอบการสมัครและค่าสมัครจำนวน 100 บาท ที่

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีราช  
99 หมู่ 3 ตำบลลาดบัวขาว อำเภอบ้านโป่ง  
จังหวัดราชบุรี 70110

ค่าลงทะเบียน 40,000 บาท

เอกสารต่างๆ ในการอบรม สามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบราชการ

การชำระค่าลงทะเบียนเดือนกรกฎาคม 2560

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาอำเภอบ้านโป่ง

ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีราช  
เลขที่บัญชี 706-1-44527-0

### ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีราช

โทรศัพท์ 032-344-954-6 ต่อ 202

โทรสาร 032-344-959

<http://www.ckr.ac.th>

อาจารย์รัชณี ครอบงระวะ นี้อถือ 081-378-4262

อาจารย์วิวัฒน์ ลีสุวรรณ นี้อถือ 089-837-4589

โรงพยาบาลสมเด็จพระราชินี (วัดไร่ขิง)

โทรที่พท์ 034 225818 ต่อ 1305 นี้อถือ 0899117222, 097-0147195

[www.lonss.org](http://www.lonss.org), [www.metta.go.th](http://www.metta.go.th) /line id: Palthaof0027



โรงพยาบาลสมเด็จพระราชินี (วัดไร่ขิง)

ร่วมกับ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีราช

จัดอบรมหลักสูตร

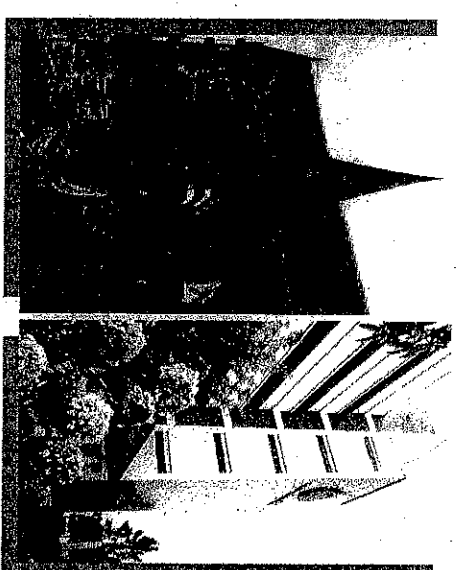
การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทางตา

รุ่นที่ 2

Program of Nursing Specialty in

Ophthalmic Nurse Practitioner

ระหว่างเดือนสิงหาคม - พฤศจิกายน 2560



## สาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

### ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

ภาษาอังกฤษ : Program of Nursing Specialty in Ophthalmic

Nurse Practitioner

### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

1. โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
2. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช

### โครงสร้างหลักสูตร

#### 1. ภาคทฤษฎี จำนวน 10 หน่วยกิต ประกอบด้วย

- 1.1 วิชานโยบายและระบบสุขภาพ จำนวน 2 หน่วยกิต
- 1.2 วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก จำนวน 2 หน่วยกิต
- 1.3 วิชาการรักษาโรคเบื้องต้น จำนวน 3 หน่วยกิต
- 1.4 วิชาการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาความผิดปกติและภาวะฉุกเฉินทางตา จำนวน 2 หน่วยกิต
- 1.5 การดูแลสุขภาพตาในระดับปฐมภูมิ จำนวน 1 หน่วยกิต

#### 2. ภาคปฏิบัติ

- 2.1 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยทางตาในโรงพยาบาล จำนวน 4 หน่วยกิต (240 ชั่วโมง)
- 2.2 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยทางตาในชุมชน จำนวน 2 หน่วยกิต (120 ชั่วโมง)

### หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging society) อย่างสมบูรณ์ ปัญหาที่สำคัญของผู้สูงอายุที่ตามมาอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ คือ โรคของสายตา ที่สัมพันธ์กับอายุ อย่างไรก็ตาม โรคทางต้ามักกว่าร้อยละ 70 สามารถป้องกัน และลดอัตราการความรุนแรงและภาวะพิการได้ ด้วยการศึกษาเบื้องต้นอย่างถูกวิธีและทันต่อเวลา โดยบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ รองจากจักษุแพทย์ คือ พยาบาลเวชปฏิบัติทางตาที่สามารถ คัดกรอง ตรวจรักษาโรคที่ไม่ซับซ้อน ให้คำแนะนำและส่งต่อ อันจะช่วยเพิ่มการเข้าถึง บริการของประชาชน แต่ปัจจุบันทั้งจักษุแพทย์ และพยาบาลเวชปฏิบัติทาง

ตายังมีจำนวนไม่เพียงพอ ประกอบกับเป้าหมายขององค์การอนามัยโลก ในการพัฒนาบุคลากรด้านจักษุ ในปี ค.ศ. ๒๐๑๐ ที่ว่าต้องผลิตจักษุแพทย์และบุคลากรช่วยจักษุแพทย์ เช่นพยาบาลเวชปฏิบัติทางตาหรือผู้ช่วยจักษุแพทย์ ของแถบเอเชียให้ได้อัตราส่วนต่อประชากร เท่ากับ ๑:๑๐๐,๐๐๐ และให้ได้ อัตราส่วนเป็น ๑:๕๐,๐๐๐ ในปี ค.ศ. ๒๐๒๐ กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบาย ในการจัดทำแผนพัฒนาระบบสุขภาพ (Service plan) สาขาจักษุวิทยาขึ้น เพื่อให้เกิดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในรูปแบบเครือข่ายบริการ โดยมุ่งเน้นการแก้ปัญหาภาวะตาบอดและสายตาสั้นของประชากรในพื้นที่ ๑๒ เขตสุขภาพ ภายใต้กรอบแนวคิด vision ๒๐๒๐ ขององค์กรอนามัยโลก และ Seamless Health Care Network โดยมีงานที่โรคต่อกระจก โรคต้อหิน โรคเบาหวานขึ้นจอตา โรคตาบอดในเด็ก โรคจอตาผิดปกติในเด็ก ตลอดจนก้นก้นโรคและโรคกระจกตา

จากสถานการณ์ปัญหาข้างต้น เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางด้าน จักษุวิทยาตามแผนแม่บทเพื่อให้สถานบริการสุขภาพมีแนวทางการจัดระบบ บริการและบริหารจัดการเครือข่ายบริการสาขาจักษุวิทยา ที่สอดคล้องรับ นโยบาย Service plan ของกระทรวงสาธารณสุขและเพิ่มศักยภาพบุคลากร สาธารณสุข ที่นำไปถ่ายทอด ให้การคัดกรอง ให้การดูแลรักษาเบื้องต้น และดำเนินการส่งต่อตามความเหมาะสม โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช จึงได้จัดหลักสูตร พยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทางตา เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพทางตาของประชาชนได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ เป็นองค์รวม ผสมผสานทั้งในชุมชนและสถานบริการทุกระดับ ตั้งแต่ปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ

### วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพและนโยบายทางสุขภาพ ภาวะสุขภาพและการประเมินโรคและปัญหาทางสายตา การดูแลสุขภาพตาและการรักษาโรคตาเบื้องต้น การฟื้นฟูสุขภาพ มีจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และมีทักษะในการประเมินปัญหาและภาวะสุขภาพ ตา คัดกรองโรคตาและปัญหาสายตา ให้การช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินและวิกฤติ ให้การรักษาพยาบาลโรคตาเบื้องต้น การทำหัตถการที่กำหนดตามข้อบังคับ สภาการพยาบาล การตัดสินใจส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพการมองเห็น

โดยให้การพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม ผสมผสาน ทั้งในชุมชนและสถาน บริการทุกระดับ

### วัตถุประสงค์เฉพาะ

ภายหลังการศึกษาอบรม ผู้ศึกษาอบรมจะมีความสามารถดังนี้

1. มีความรู้ความสามารถในการบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล และ ศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง ใช้ผลการวิจัย นวัตกรรมและหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการดูแลผู้ป่วยทางตาเบื้องต้นในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีจิต บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
2. มีความรู้ความสามารถในการบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล และ ศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง ใช้เทคโนโลยี ผลการวิจัย นวัตกรรมและหลักฐานเชิง ประจักษ์ ในการดูแลผู้ป่วยทางตาที่มีปัญหาซับซ้อนในสถานบริการทุกระดับ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
3. มีความรู้ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพแบบองค์รวม วินิจฉัย แยกโรค ช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน ให้การรักษาโรคตาเบื้องต้น และส่งต่อผู้ป่วย ทางตาได้อย่างเหมาะสม

4. สร้างเสริมและดูแลสุขภาพตา ป้องกันความพิการทางตาพร้อมทั้งให้ความรู้ คำแนะนำ และคำปรึกษากับประชาชนทุกช่วงวัยได้อย่างเหมาะสม

5. มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ระบบการจัดการสารสนเทศทางสุขภาพ การประกันคุณภาพโรงพยาบาล และบริการพยาบาล สามารถตัดสินใจแก้ปัญหาในคลินิกและชุมชนได้อย่างเหมาะสม

6. มีความรู้และทักษะเฉพาะทางด้านคลินิกในผู้ป่วยโรคตาตามข้อบังคับ ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ (ฉบับที่๒) พ.ศ. ๒๕๕๓ในเรื่องหัตถการที่จำเป็นการทำการรักษา พยาบาลเบื้องต้น การส่งต่อผู้ป่วย การพยาบาล การเขียนบันทึก และการเก็บบันทึก รายงาน

เป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 50 คน

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง : CNEI

ระยะเวลาอบรมตลอดหลักสูตร 16 สัปดาห์



รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

### ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่น 2  
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีรัช

คำชี้แจง : โปรดกรอกรายละเอียดต่างๆ ด้วยตัวบรรจง ให้ สมบูรณ์มากที่สุด

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ ..... ปี  
วัน เดือน ปี เกิด .....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ..... เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....

ตำแหน่งปัจจุบัน .....

2. สถานที่ทำงานปัจจุบัน .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ที่อยู่ติดต่อได้แน่นอน .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ .....

E-mail .....

3. ประวัติการศึกษาระดับอุดมศึกษา (เรียงจากวุฒิสูงสุด)

ลำดับ	คุณวุฒิ	ปี พ.ศ. ที่จบ	ชื่อสถานที่ศึกษา

4. ลักษณะงานในปัจจุบัน

.....  
.....  
.....  
.....

5. ประโยชน์หรือความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการอบรม

5.1 .....

5.2 .....

5.3 .....

6. ประเภทของผู้สมัคร

อยู่ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 5

อื่นๆ ระบุ .....

7. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกเข้าร่วมอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือที่ได้รับมอบหมายทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



## หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... ปฏิบัติงานที่ .....

สังกัด ..... จำนวน ..... ปี

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และอนุมัติให้ .....

เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่นที่ 2 ระหว่าง  
เดือนสิงหาคม - พฤศจิกายน 2560 ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... (ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ: ผู้บังคับบัญชา

โรงพยาบาล คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คือ สาธารณสุขอำเภอ

ระดับตราหน่วยงาน