

กรุงเทพมหานคร
 1916
 E 1 พ.ย. 2560
 เวลา 16.17

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 รับเลขที่ 9574
 วันที่ 1 พ.ย. 2560
 เวลา 14-01



มหาวิทยาลัยบูรพา คณะพยาบาลศาสตร์
 ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

ที่ ศธ. ๒๒๐๖/ ๑ ๑๙๙๙

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมใบสมัคร ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๔ ในระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมฯ มีความรู้ ความเข้าใจที่ลึกซึ้งเกี่ยวกับแนวคิดการผดุงครรภ์โดยเน้นการดูแลแบบองค์รวม สามารถประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินใจทางคลินิก รวมทั้งมีความตระหนักและเห็นคุณค่าของบทบาทผดุงครรภ์ในการดูแลมารดา-ทารกและครอบครัวทุกระยะของการเจริญพันธุ์ คณะฯ พิจารณาเห็นว่า การอบรมฯ ดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง คณะฯ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับการอบรมฯ ด้วยการส่งใบสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียนรับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยผู้เข้ารับการอบรมฯ มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามเกณฑ์ของหนังสือกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการที่ กค ๐๔๐๖.๔/ร ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดข้อมูลที่ website คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://nurse.buu.ac.th> หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณวาสนา ชิมเทียม เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๘-๑๐๒๘๙๓๓ (วันและเวลาราชการ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมฯ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 เพื่อโปรดทราบ
 เห็นควร... 14/๑๑ ๑๓ พ.ค.๖๑ / ส.ค.๖๑

ศุภวัฒน์..... วังนัยศ.....

นักวิชาการสาธารณสุข
 (๒ พ.ค.๖๐) ๑๓/๑๑
 งานบริการวิชาการ
 คุณวาสนา ชิมเทียม
 โทรศัพท์ (๐๓๘) ๑๐๒๘๙๓๓
 โทรสาร (๐๓๘) ๓๙๓๓๔๗๖

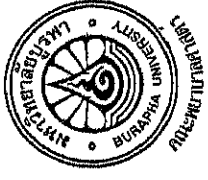
ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)
 คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ปฏิบัติการแทน
 แจ่มผู้ปฏิบัติหน้าที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

 นายสุชิน คันตรา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

A/



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลสูติศาสตร์ รุ่นที่ ๕

Program of Nursing Specialty in Midwifery ; The Fourth Batch

วิทยาการ

- คณาจารย์ จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
- พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์
- วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก

กิจกรรมและขอบเขตเนื้อหา

การบรรยาย การอภิปราย การสัมมนา การนำเสนอรายงาน การประเมินภาวะสุขภาพมารดา-ทารก การวิเคราะห์บทความวิชาการ หรืองานวิจัย การพัฒนาโปรแกรมและนำเสนอรายงานและเขียนรายงานโปรแกรม การสาธิต และการฝึกปฏิบัติ ในรายวิชาที่กำหนดในหลักสูตรการอบรมฯ ณ โรงพยาบาลในจังหวัดชลบุรี และพื้นที่ใกล้เคียง

หลักฐานการสมัคร

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑ (ปัจจุบัน)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๒ ใบ
- ค่าสมัครสอบ ๑๐๐ บาท

อัตราค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร คนละ ๓๕,๐๐๐ บาท

องค์ประกอบของหลักสูตร

- จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร ๑๕ หน่วยกิต
- วิชาภาคทฤษฎี จำนวน ๑๐ หน่วยกิต
 - วิชาภาคปฏิบัติ จำนวน ๕ หน่วยกิต

รายวิชาในหลักสูตร

วิชาแกน	๒ หน่วยกิต
ระบบบริการสุขภาพและการจัดการข้อมูลทางคลินิกเกี่ยวกับมารดา ทารก	๒(๒-๐-๔)
วิชาบังคับของสาขาวิชาชีพ	๒ หน่วยกิต
วิชาการประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินใจ	๒(๑-๒-๓)
วิชาความรู้ความเข้าใจเฉพาะสาขา	๑๑ หน่วยกิต
วิชาการดูแลสตรีในเบื้องต้นเพื่อส่งเสริมการคลอดธรรมชาติ	๒(๒-๐-๔)
วิชาการดูแลมารดาที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน	๒(๒-๐-๔)
วิชาการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับการปฏิบัติผดุงครรภ์	๒(๒-๐-๔)
วิชาปฏิบัติการดูแลสตรีในเบื้องต้นเพื่อส่งเสริมการคลอดธรรมชาติ	๓(๐-๑๒-๐)
วิชาปฏิบัติการดูแลมารดาที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน	๒(๐-๘-๐)

หลักการและเหตุผล

การดูแลสุขภาพทางอารมณ์และทางจิตตั้งแต่ระยะตั้งครรถ์จนถึงระยะคลอด และระยะหลังคลอดถือเป็นก้าวสำคัญในการสร้างประชากรที่มีสุขภาพที่สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม สติปัญญา แม้ว่าคุณภาพการดูแลสุขภาพมารดาและการคลอดของประเทศไทยได้รับการยอมรับว่ามีคุณภาพในระดับที่ดีกว่าประเทศอื่น ๆ อีกหลายประเทศ แต่ยังมีปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรถ์และการคลอดเพิ่มมากขึ้น มีอัตราการผ่าท้องคลอดสูง โดยเฉพาะการผ่าท้องคลอดด้วยเหตุที่ไม่จำเป็น ทำให้ผู้รับบริการและรัฐเสียค่าใช้จ่ายโดยไม่จำเป็น การตั้งครรถ์เป็นศาสตร์ที่เชื่อว่าการตั้งครรถ์และอาการคลอดเป็นภาวะสุขภาพดี มีความเจ็บป่วย หากแต่เป็นเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการด้านจิตวิญญาณของมารดาและทารก พยาบาลตั้งครรถ์มุ่งให้การดูแลแก่สตรีทั้งระยะก่อนคลอด ระยะตั้งครรถ์ ระยะคลอด ครอบคลุมถึงมารดา ทารก และครอบครัวที่ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบ การสนับสนุนด้านกายภาพของมารดาในการคลอดธรรมชาติ และการพัฒนาความสัมพันธ์ของพยาบาลตั้งครรถ์ให้สามารถให้เทคโนโลยีการคลอดได้เหมาะสม สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและการตั้งครรถ์ จึงได้พัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการตั้งครรถ์ เพื่อส่งเสริมศักยภาพของพยาบาลตั้งครรถ์ในการให้บริการอย่างเป็นองค์รวมแก่มารดา ทารกและครอบครัวตั้งแต่วินิจฉัยตั้งครรถ์ระยะคลอด จนถึงระยะหลังคลอด

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้รับบริการอบรมฯ มีคุณลักษณะดังนี้

1. มีความรู้ความเข้าใจที่ลึกซึ้งเกี่ยวกับแนวคิดการตั้งครรถ์ โดยเน้นการดูแลแบบองค์รวม
2. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพและการจัดการข้อมูลเกี่ยวกับมารดา ทารก
3. สามารถประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินใจทางคลินิกได้
4. สามารถประยุกต์แนวความคิดการตั้งครรถ์ในการปฏิบัติทางตั้งครรถ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ได้
5. มีความตระหนักและเห็นคุณค่าของบทบาทตั้งครรถ์ในการดูแลมารดา-ทารกและครอบครัว ทุกระยะของการเจริญพันธุ์
6. สามารถประสานความร่วมมือเพื่อสร้างเครือข่ายในการให้บริการด้านการตั้งครรถ์ได้

คุณสมบัติผู้สมัคร

พยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาลและการตั้งครรถ์หรือเทียบเท่าขึ้นไป เป็นผู้ที่ไม่เคยผูกพันประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการตั้งครรถ์ซึ่งพื้นที่ที่ยังไม่หมดอายุ และมีประสบการณ์ปฏิบัติงานด้านการพยาบาลมารดา ทารก และการตั้งครรถ์อย่างน้อย ๑ ปี นับถึงวันเปิดเรียน เปิดรับจำนวน ๓๖ คน

ระยะเวลาจัดการอบรม

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ถึง วันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
(ระยะเวลา ๑๖ สัปดาห์)

การรับสมัคร

- รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
- ติดต่อขอใบสมัครสมัครที่คณะฯ สาขา ชีวแพทยศาสตร์ หรือ ชั้น ๒ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา หรือ Download ใบรับสมัครที่ <http://nurse.buu.ac.th>
- ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ จ่าหน้าถึง คณะฯ สาขา ชีวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
- ๑๖๙ ถนนเลขาภิบาล ๑ แขวง อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๓๑๑
- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ คุณวาสนา ชีวแพทย โทร. ๐๓๙-๑๐๒๙๙๓ หรือ โทรสาร : ๐๓๙-๓๙๓๕๖๖

การคัดเลือกและประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
- สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ปรตน์ดินสอ ๒ B มาด้วย
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ สามารถตรวจสอบผลการสอบได้ที่ <http://nurse.buu.ac.th> หรือโทรสอบถามได้ที่คุณวาสนา ชีวแพทย โทร. ๐๓๙-๑๐๒๙๙๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป
- ชำระค่าลงทะเบียน วันที่ ๙-๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

**** หมายเหตุ** ผู้จัดของสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ ยกเว้นกรณีที่มีเหตุอันสมควรในการจัดการเรียนการสอน และการที่ผู้ลงทะเบียนน้อยกว่า ๓๐ คน จะสงวนสิทธิ์ในการลงทะเบียน



ใบสมัคร

โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๔

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
(โปรดเขียนตัวบรรจง ในกรณีที่สมรสและยังไม่ได้แจ้งเปลี่ยนนามสกุลกับทางสภาการพยาบาล กรุณาวงเล็บนามสกุลเดิมด้วย เพื่อความสะดวกในการบันทึกข้อมูลส่งสภาการพยาบาล)
๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๓. ที่ทำงาน: แผนก..... โรงพยาบาล/ชื่อหน่วยงาน.....
เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔. เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-mail
๕. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑.....
๖. เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล วันหมดอายุของใบอนุญาตฯ
๗. ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากปริญญาตรี ชื่อปริญญา สถาบันการศึกษา ปีที่สำเร็จการศึกษา)

ชื่อปริญญา	สถาบันการศึกษา (มหาวิทยาลัย)	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๘. ประวัติการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการผดุงครรภ์ (เรียงลำดับตามช่วงเวลา ก่อน-หลัง)

ชื่อหน่วยงาน (เช่น โรงพยาบาล)	แผนก (เช่น ห้องคลอด)	ปี พ.ศ. - ปี พ.ศ.

๙. ครอบครัว (สมรสหรือไม่ มีบุตรกี่คน).....

๑๐. โปรแกรมที่ใช้เป็น Word Excel PowerPoint อื่นๆ ระบุ.....



๑๑. ระบุเหตุผลที่ท่านเหมาะสมจะเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)

๑๒. โปรดให้คะแนนความพร้อมของท่านในการเข้ารับการอบรมครั้งนี้ (จาก ๑ ถึง ๑๐)

ลายมือชื่อผู้สมัคร..... วัน/เดือน/ปี.....

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน (หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หรือเทียบเท่า)

อยู่ในแผนและสามารถเข้าอบรมได้ ยังไม่แน่ใจ

ลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่เป็นปัจจุบัน รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ

การจ่ายค่าสมัครสอบ (๑๐๐ บาท) สมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

สมัครด้วยตนเอง (ห้องการเงินชั้น ๑ คณะพยาบาลศาสตร์)

ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานการโอนเงิน ธนาคารกรุงไทย สาขาแหลมทองบางแสน
ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒-๙ (ส่งถึงคณะพยาบาลศาสตร์
ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐)

** หมายเหตุ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณีผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ ยกเว้น
กรณีที่ทางผู้จัดยกเลิกการจัดโครงการฯ และขอสงวนสิทธิ์ในการเปิดอบรมฯ หากผู้เข้าอบรมฯ น้อยกว่า ๓๐ คน



กรุณาส่ง คุณวาสนา ชี้มเทียม (ฝ่ายบริการวิชาการ)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต. แสนสุข อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑