



ที่ สธ ๐๔๒๐.๓๐๓/๑๕๐๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่..... ๙๒๙๒
วันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๕๘
เวลา..... ๑๐.๒๒
๑๗๓๗ ถนนดินแดง เขตดินแดง

สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต

กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๗ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญส่งข้าราชการเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสถาบัน/โรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง และใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ ๑๕ ในระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘ รวมระยะเวลาในการฝึกอบรม ๔ เดือน สำหรับพยาบาลวิชาชีพในสังกัดกรมสุขภาพจิตและหน่วยงานภายนอก จำนวน ๕๐ คน โดยเริ่มเปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

สถาบันราชานุกูล ขอเชิญท่านส่งข้าราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ ๑๕ ในระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘ และส่งใบสมัครไปที่ศูนย์ฝึกอบรม สถาบันราชานุกูล เลขที่ ๑๗๓๗ ถนนดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ หรือโทรศัพท์ ๐ ๒๖๔๐ ๒๐๓๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาส่งข้าราชการเข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

* เพื่อโปรดทราบ
พื้นที่: ๑๖๑ ต.๑๒๐ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย
ผู้ติดต่อ: นางสาวอรุณรัตน์ วงศ์สุวรรณ อายุ ๓๕ ปี

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์)
ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล

สุภารัตน์ วงศ์สุวรรณ
นักวิชาการสาธารณสุข
๑๕๐.๙๙๙

ศูนย์ฝึกอบรม

โทร. ๐ ๒๖๔๐ ๘๘๐๐ ต่อ ๗๐๙๓๓/๗๐๙๔๔
โทรสาร ๐ ๒๖๔๐ ๒๐๓๔

-๑๖๗๐-

๗ ก.พ.๕๘
(นายสมจิตร ทัศจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๘

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

“หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น” รุ่นที่ 14
ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2558 – 27 พฤษภาคม 2559 รวม 17 สัปดาห์ ณ สถาบันราชานุกูล กรุงเทพมหานคร

(กรุณาเขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์)***

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี วันเดือนปีเกิด
ศาสนา หมายเลขอปตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์เคลื่อนที่
E-mail:

2. ตำแหน่งปัจจุบัน ระดับ อายุราชการ ปี
4. สถานที่ทำงานปัจจุบัน หน่วยงาน ระดับรพ.(รพศ/รพท/รพช/รพสต.)
เครื่องข่ายบริการที่ 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 หมายเลขスマชิกสภากาการพยาบาล
7. วุฒิการศึกษาทางการพยาบาลสูงสุด
คุณวุฒิ สาขา
สถานศึกษา ปีที่จบการศึกษา
7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง
ได้อ่านอย่างให้ ตำแหน่ง
เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

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

- หมายเหตุ 1. ผู้รับรองเป็นผู้บังคับบัญชาขึ้นต้นระดับหัวหน้าฝ่าย / กลุ่มงานขึ้นไป
2. หลักฐานประกอบการสมัคร ได้แก่ รูปถ่ายชุดพยาบาลหรือชุดข้าราชการ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล สำเนาบัตรสมาชิกสภากาการพยาบาล และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. ค่าลงทะเบียน ค่าที่พักและค่าใช้จ่ายระหว่างการศึกษา สอบถามรายละเอียดได้ที่ อาจารย์วรรณภา เปรมปรีดา
ศูนย์ฝึกอบรม สถาบันราชานุกูล โทรศัพท์ 0 2248 8900 ต่อ 70913
4. โปรดกรอกข้อมูลตัวบรรจง/พิมพ์

กรุณาลงใบสมัคร และหลักฐานประกอบการสมัคร ที่

อาจารย์วรรณภา เปรมปรีดา ศูนย์ฝึกอบรม สถาบันราชานุกูล 4737 ถนนดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ 0 2248 8913 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08 6015 8881 โทรสาร 0 2640 2034

E-mail: tonchu@gmail.com

หลักสูตรการแพทย์槃сложнษาทางสังคม
การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชด้านเด็กและวัยรุ่น

ค่าใช้จ่ายในการอบรม

จำนวนหน่วยกิต ตลอดหลักสูตร 16 หน่วยกิต^{เนื้อหาในหลักสูตร}

วัยรุ่น

หลักการและเหตุผล

ด้วยสถาบันราชภัฏเชียงใหม่ที่ร่วมกับบุคลากรทางสังคมทางสังคมศาสตร์
ศึกษาฯของบุคลากรแพทย์槃сложнษาทางสังคมศาสตร์

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ได้ตระหนักร่วมกับความสำคัญของการพัฒนา
จิตใจเด็กและวัยรุ่น จึงได้มีความตระหนักร่วมมืออย่างมากทั้งสองฝ่าย
สถาปันเปิดให้เด็กสูตรการแพทย์槃сложнษาทางสังคมศาสตร์
สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ซึ่งดำเนินการรับรองจาก สภาการ
พยาบาล จำนวนครม.เมืองพิษณุโลก ตลอดมา สำหรับ
10 หน่วยกิตและภาคปฏิบัติ 6 หน่วยกิต)

วัสดุประสงค์

1. เทียบผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความสมมารถในการ

ปฏิบัติการแพทย์槃сложнษาทางจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีทักษะ

2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถใช้ศักยภาพที่มีอยู่ทั้งหมด

ให้เกิดขึ้น ตลอดจนมีศักยภาพที่สามารถใช้ประจักษ์ ในการให้ที่

การแพทย์槃сложнษาทางจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ป้องกัน บำบัด รวมทั้งฟื้นฟู

สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ครอบครัวและชุมชนของเด็กและวัยรุ่น

3. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถจัดการชี้แจงข้อมูลทางสังคมฯภาพ

ของผู้เข้ารับการเพื่อให้เด็กและเด็กพิเศษทางการพยาบาลที่มีคุณภาพดี

4. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความสมมารถในการ

จัดการจราจรยาเสื่อมสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

5. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีภาวะผู้นำ สามารถเป็นผู้จัดการ

ศูนย์การบริการเด็กและเด็กพิเศษทางจิตเวช รวมทั้ง

องค์กรทางสังคม

รายละเอียดการอบรม

รวม 17 สัปดาห์
ครุภาระสาขาวิชาอบรม

คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

1. สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทางการแพทย์槃сложнษา หรือ

ปริญญาตรีบัตรทางการแพทย์槃сложнษา หรือ

2. มีปริญญาตรีบัตรทางการแพทย์槃сложнษา มีประสบการณ์ 1 ปี

3. มีความสามารถในการเข้าใจภาษาไทยโดยอ่อนน้อม 1 ปี

4. มีหนังสือเดินทางภูมิพลอย่างเดียว

5. สามารถเข้ารับการอบรมได้ตามเวลา

หมายเหตุ ได้รับหน่วยกิตแน่นอน (CNEU) 50 หน่วย

1. รายวิชาภาคทฤษฎี 10 หน่วยกิต

1.1 ระบบสุขภาพและการจัดการ 2 หน่วยกิต

(Health System and Management)

นิยบัตรและสุขภาพและบริการสาธารณสุข (Health System and Management)

แนวโน้มสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

เศรษฐกิจศาสตร์สาธารณสุข (Economics and Health)

การพัฒนาคุณภาพการแพทย์槃сложнษา การใช้ห้องรับรองจิตวิชาการ

ในการพัฒนาคุณภาพการแพทย์槃сложнษา การพัฒนาคุณภาพการแพทย์槃сложнษา

และการพัฒนาคุณภาพจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

1.2 การประเมินภาวะสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและ

วัยรุ่น จำนวน 2 หน่วยกิต (Advanced Mental Health and Child and Adolescent Psychiatric Assessment)

แนวคิดและหลักการประเมินภาวะสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

- สถาบันจิตเวชเด็กและวัยรุ่นและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

- โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

- สถาบันจิตเวชเด็กและวัยรุ่น การประเมินสภาพแวดล้อมเด็กและวัยรุ่น

และการจัดการเด็กและวัยรุ่น การประเมินสภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

1.3 การพยายามสุ่มภาระจิตเด็กและวัยรุน จำนวน 2

1.4 การพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จำวัน 4 หน่วยกิต
(Child and Adolescent Psychiatric Nursing)
ความผิดปกติทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่พบบ่อย ภาวะวิกฤตและ
ฉุกเฉินทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น การบำบัดด้วยยา การบำบัดด้วย
ทางการแพทย์และภารบาลเด็ก พัฒนาอ่อนเพี้ยนจากการรักษาเด็กในสัง^ว
ภัยรุ่นที่มีปัญหาจิตเวช การดูแลครอบครัวของเด็กที่มีปัญหาจิตเวช
การประชุมที่หลักฐานเชิงประจักษ์ในภารกิจและเด็ก/วัยรุ่นและ
ครอบครัวที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

2.1 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
สำนัก 2 หน่วยกิต (Child and Adolescent Mental Health Nursing Practice)
ผู้ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ร่วมกับทีม
ศูนย์รักษาระดับชุมชน โดยได้รับปัจจุบันการพยาบาลเด็กที่ได้รับ
จากการบูรณะการแพทย์เด็ก ทุกเชื้อชาติการพยาบาล ศาสตร์ที่
เกี่ยวข้อง โดยร่วมกันเพื่อจัดการส่งเสริมสุขภาพจิตเด็ก
และกลุ่มเด็ก โดยร่วมกันเพื่อจัดการส่งเสริมสุขภาพจิตเด็ก
และกลุ่มเด็ก โดยร่วมกันเพื่อจัดการส่งเสริมสุขภาพจิตเด็ก

କାନ୍ତିର ପାଦମଣିରେ ଶବ୍ଦାବ୍ଲେ କାନ୍ତିର ପାଦମଣିରେ

CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRIC NURSING

ผู้มาปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นร่วมกับทีมสูงงาน
ศรรษณ์เด็กและเยาวชน การพยาบาลที่เกิดจากภาร
บุรณาการและภาคีดี อาทิเช่น ฯลฯ ฯลฯ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อการปฏิบัติและพัฒนาการ
พยาบาลครอบครัว ผู้นำชุมชน จิตเวชเด็กและเยาวชน โดยคำนึงถึง
สิทธิมนุษย์ พฤติกรรมและสภาพแวดล้อมทางสังคม ให้ความสำคัญ

ສຕາບາអ່າຮາງຊູ້ກລ
ກຣມສູ່ກາພຈີຕ

ขอเชิญพยานาคติไว้ชี้เป็นหลักฐานว่า ท่านอยู่บรมหลังศรีท่าน
การพยาบาลเชิงทางทางานสานาการพยาบาล
สุขภาพจิตและจิตเวชได้แล้ววันนี้

ຮູບພາກສະວັນທີ

1 ព្រមាណណ៍ – 27 មករា ឆ្នាំ 2559