



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
 เลขที่ 5413
 วันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๒
 เวลา..... น.

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๖/ว๕๘๔

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
 ๒๐๓ ม.๒ ต. ธงชัย อ. เมือง จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐ 12495

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 วันที่ - 5 มิ.ย 2562
 เวลา 15.18

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤต
 ทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๔

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการวิทยาลัย
 พยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/นายกเทศมนตรี/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
 ส่งเสริมสุขภาพตำบล/หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ร่วมกับโรงพยาบาลราชบุรี โรงพยาบาล
 เจ้าพระยายมราช และสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข จัดการอบรมหลักสูตรการพยาบาล
 เฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
 ณ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (หลักสูตร ๔ เดือน) ค่าลงทะเบียนจำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท
 (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยหลักสูตรนี้ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาลและได้รับหน่วยคะแนนการศึกษา
 ต่อเนื่องสาขาศาสตร์ (CNEU) ๕๐ หน่วยคะแนน และผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้
 ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ขอความอนุเคราะห์จากท่าน
 ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานผู้สนใจสมัครเข้าร่วมการอบรมดังกล่าว โดยสมัครด้วยตนเองที่วิทยาลัย
 พยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี อาคาร ๑ ห้อง ๑๑๒ (วันวันหยุดราชการ) สมัครทางไปรษณีย์ ส่งใบสมัคร
 ถึงอาจารย์วารุณี เกตุอินทร์ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๓ พฤษภาคม
 ถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือสามารถดูรายละเอียดและสำเนาใบสมัครได้
 จาก website ของวิทยาลัย ฯ www.pckpb.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว ให้บุคลากรในสังกัดหน่วยงานทราบ
 จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง ร.ร.ทุกแห่ง
- แจ้ง ส.อ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

๗ มิ.ย. ๖๒

ขอแสดงความนับถือ

Signature

(นางธัญพร ชื่นกลิ่น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

Signature

(นายสุพร กาวินา)

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐-๓๒๔๒-๗๐๔๙

โทรสาร ๐-๓๒-๔๐๐๕๗๓

นักวิชาการสาธารณสุข เชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

Signature

ติดรูปถ่าย
ขนาด
๑ นิ้ว

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
ใบสมัครโครงการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิดที่๔/๒๕๖๒
ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

คำชี้แจง : โปรดกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้สมบูรณ์ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง

วัน / เดือน / ปี เกิด.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เลขใบประกอบวิชาชีพการพยาบาล

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

จบการศึกษาปี พ.ศ.....มีประสบการณ์ปฏิบัติงานมาแล้ว.....ปี ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....เลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....เบอร์มือถือ.....Email.....

๓. บุคคลใกล้ชิดที่สามารถติดต่อ ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.).....

เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ สมัครด้วยตนเองได้ที่วิทยาลัย ฯ อาคาร ๑ ห้อง ๑๑๒ /สมัครทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ด้านล่างนี้
สามารถสำเนาใบสมัครได้จาก website ของวิทยาลัย ฯ www.pckpb.ac.th
และ สมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๒๓ พฤษภาคม - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....

กรุณาส่งใบสมัครและสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

อาจารย์วารุณี เกตุอินทร์

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

๒๐๓ ม.๒ ต.ธงชัย อ.เมือง จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

โทร. ๐-๓๒๔๒-๗๐๔๔ ต่อ ๒๑๔ Fax. ๐-๓๒๔๐-๐๕๗๓

หลักฐานการสมัคร

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน

๒. สำเนาบัตรประชาชน

๓. สำเนาปริญญาบัตร ๑ ใบ

๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพการพยาบาล ๑ ใบ

๕. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล

๖. หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน (ไม่น้อยกว่า ๑ ปี)

๗. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๔ รูป (รวมติดใบสมัคร)

การเตรียมค่าใช้จ่ายและค่าลงทะเบียน

- ค่าลงทะเบียน คนละ ๔๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการอบรม ค่าเดินทางค่าพาหนะ ค่าที่พักและเบี้ยเลี้ยงในระหว่างการอบรมเบิกจากงบประมาณหน่วยงานต้นสังกัดตามหลักเกณฑ์ และอัตราที่กำหนดในระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๔๕ หรือตามข้อตกลงกับหน่วยงาน

ที่พักในระหว่างการอบรม

- ภาคทฤษฎี
ผู้เข้ารับการอบรมรับผิดชอบจัดหาที่พักเอง ตลอดระยะเวลาการอบรม
- ภาคปฏิบัติ
รับผิดชอบจัดหาที่พักเอง หรือ สามารถติดต่อขอที่พักจากแหล่งฝึกภาคปฏิบัติที่มีความพร้อม

เอกสารประกอบการสมัคร

- หนังสือรับรองประสบการณ์การปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานและได้รับใบรับรองอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯจากสภาการพยาบาล
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
- สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล

การรับสมัคร

ระหว่างวันที่ ๒๓ พฤษภาคม - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒

การสอบ

สอบวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๙.๐๐ น

ประกาศผลสอบ

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

๑. อาจารย์วารุณี เกตุอินทร์ ๐๙๒-๒๔๙๓๗๙๓
๒. อาจารย์ ดร.อัจฉราวดี ศรียะศักดิ์ ๐๘๑-๗๐๘๘๘๒๘
๒. อาจารย์วิโรจน์ ฉิ่งเล็ก ๐๘๑-๓๘๐๑๓๖๐
๓. อาจารย์สุวรรณี แสงอาทิตย์ ๐๘๙-๙๑๒๐๙๑๙
๔. คุณฉลวย ทือพงษ์ ๐๙๑-๒๗๖๓๖๔๒

ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์หรือสมัครด้วยตนเองที่

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๒๐๓ ม.๒ ต. รังษัย อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐
โทร ๐๓๒-๔๒๗๐๔๙ ต่อ ๑๑๒
โทรสาร ๐๓๒ - ๔๐๐๕๗๓

หมายเหตุ กรณีผู้เข้าสมัครน้อยกว่า ๒๘ คน ขอสงวนสิทธิ์ในการงดหรือเลื่อนระยะเวลาการอบรมตามความเหมาะสม



วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี

ร่วมกับ

โรงพยาบาลราชบุรี

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราชและ

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข

จัดอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๔

ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๔

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวช
ปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด

ภาษาอังกฤษ: Program of Nursing Specialty in
Neonatal Critical Care Nurse Practitioner

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

1. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี
2. โรงพยาบาลราชบุรี
3. โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในด้านสังคมสิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจและพฤติกรรมความเป็นอยู่ของประชาชน ส่งผลกระทบต่อสุขภาพโดยเฉพาะในเด็ก หากไม่ได้รับการดูแลที่เหมาะสมตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดา ก็อาจส่งผลให้เด็กมีสุขภาพที่ไม่สมบูรณ์แข็งแรง แต่เมื่อวิเคราะห์ถึงสถานการณ์ดำเนินงานด้านการดูแลรักษาพยาบาลทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤต ของประเทศไทย พบว่ายังไม่พร้อมในการดำเนินงานได้เต็มศักยภาพ ทั้งนี้เนื่องจากการขาดแคลนพยาบาลวิชาชีพที่มีความชำนาญด้านการดูแลทารกแรกเกิดภาวะวิกฤต วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นดังกล่าว จึงได้พัฒนาปรับปรุงหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด เพื่อพัฒนาความสามารถของพยาบาลให้มีความชำนาญเฉพาะทางในการดูแลทารกที่อยู่ในภาวะวิกฤตได้เต็มศักยภาพ สามารถพัฒนางาน

บริการที่สอดคล้องกับปัญหาและนโยบายของประเทศต่อไป

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความสามารถ และมีทักษะในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิดที่มีปัญหาซับซ้อน สามารถวิเคราะห์ปัญหาทางคลินิก และความต้องการการดูแลรักษาพยาบาล สามารถเฝ้าระวัง ใช้อุปกรณ์พิเศษ และเทคโนโลยีขั้นสูง สามารถใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

1. ผู้เข้าอบรมต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
2. มีคุณสมบัติตามในข้อที่ 1 และมีประสบการณ์ในการทำงานด้านการพยาบาล มาแล้วอย่างน้อย ๑ ปี
3. เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ 1 และข้อ 2 ที่ผ่านการสอบคัดเลือกตามเกณฑ์ของวิทยาลัย คณะกรรมการบริหารหลักสูตรของวิทยาลัยได้พิจารณาเห็นว่ามีคุณสมบัติเหมาะสม

ระยะเวลาการอบรม

ระยะเวลาที่ใช้ในการอบรม ๑๘ สัปดาห์

ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ภาคทฤษฎี อบรมทุกวันจันทร์ - ศุกร์ ใช้เวลาในการอบรม ๘ สัปดาห์

ภาคปฏิบัติและสัมมนา/ศึกษาดูงาน ทุกวันจันทร์ - ศุกร์ จำนวน ๑๐ สัปดาห์

สถานที่

- ภาคทฤษฎี/ทดลอง
ห้องประชุมและห้องปฏิบัติการ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
- ภาคปฏิบัติ
โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ในเขตสุขภาพที่ ๕ ที่มีหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด

กิจกรรมการอบรม

- ภาคทฤษฎี - บรรยาย / อภิปราย / ประชุมกลุ่ม
- สาธิต / ศึกษาด้วยตนเอง
- สถานการณ์จำลอง (SBL)
- ศึกษาดูงาน
- ภาคปฏิบัติ - ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยทารกวิกฤต
- สัมมนา / ประชุมกลุ่ม
- รายงานกรณีศึกษา

การวัดและประเมินผล

ผู้ผ่านการอบรมจะต้องผ่านเกณฑ์ ที่กำหนดไว้ ต่อไปนี้

๑. มีเวลาเข้าเรียนรายวิชาทุกวิชา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนที่กำหนด และระยะเวลาช่วงการฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๓๖๐ ชั่วโมง

๒. ผ่านการประเมินผลรายวิชาทุกวิชาตามเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้

(๑) ภาคทฤษฎี ผ่านเกณฑ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ภาคปฏิบัติ ผ่านเกณฑ์ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๗๐

(๒) ได้เกรดเฉลี่ยทุกรายวิชาไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ และเกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
กำหนดการรับสมัครและการสอบคัดเลือกเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด

วันที่ ๔/๒๕๖๒

-เปิดรับสมัคร ตั้งแต่ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

(เว้นวันหยุดราชการ)

-สมัครด้วยตนเองที่วิทยาลัย ฯ ณ อาคาร ๑ ห้อง ๑๑๒

-สมัครทางไปรษณีย์ ส่งถึง อาจารย์วารุณี เกตุอินทร์
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๒๐๓ ม. ๒ ต. อ.เมือง จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

- วิธีการคัดเลือก โดยการสัมภาษณ์
- วิธีการสมัครสอบคัดเลือก โดยการตรวจคุณสมบัติตามที่สภากาพยาบาลกำหนด

การรับสมัคร	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบวันที่	สอบสัมภาษณ์วันที่	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมวันที่	ชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่
ตั้งแต่๒๓พ.ค. ถึง ๑๕ ก.ค.๖๒	๑๗ ก.ค.๖๒	๑๙ ก.ค.๖๒	๒๒ ก.ค.๖๒	๒๖ ก.ค.๖๒

โดย ดูประกาศทาง web site ของวิทยาลัยฯ [www : pckpb.ac.th](http://www.pckpb.ac.th) หรือประกาศที่วิทยาลัยฯ

= การรายงานตัวผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วิทยาลัยฯขอให้ผู้ที่ผ่านการสอบ โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาพระนครคีรี ชื่อบัญชี “สำหรับจัดอบรม เวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด” เลขที่บัญชี ๗๓๑-๐-๔๕๓๔๓-๓ จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท(สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) ภายใน ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

หลังจากโอนเงินเรียบร้อยแล้ววิทยาลัย (เก็บหลักฐานการโอนเงินไว้ส่งให้ในวันรายงานตัว) วิทยาลัยจะออกหนังสือรับรองเป็นผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม แจ้งท่านและหน่วยงานต้นสังกัดของท่านทราบเพื่อดำเนินการอนุญาตเข้ารับการอบรมต่อไป

- -สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ อาจารย์วารุณี เกตุอินทร์ ๐๙๒-๒๔๙๓๗๙๓