กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 2694
วันที่ - 5 พ.ย. 2562
เวลา 1400 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
เลขที่ 10586
วันที่ ๕ พ.ย. ๒๕๖๒
เวลา ..... น.

ที่ สธ ๐๘๓๒.๕๐๗/ว ๒๓๒๖

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
๖๑ ซอยเทศบาล ๑๙ ถนนสุขุมวิท
อำเภอเมือง สมุทรปราการ ๑๐๒๗๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญส่งพยาบาลวิชาชีพเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการสถาบัน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ .แผ่นพับหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและวัยรุ่น ๑ ชุด

๒. ใบสมัคร ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ กำหนดจัดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ รวมระยะเวลาในการฝึกอบรมเป็นเวลา ๔ เดือน โดยเริ่มการรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ อนึ่ง พยาบาลวิชาชีพที่เข้าร่วมการอบรมตามหลักสูตรนี้เป็นข้าราชการ มีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ นางอัจฉรีย์ สุวรรณกุล โทร. ๐ ๒๓๘๔ ๓๓๘๑ – ๓ ต่อ ๗๒๑๖๗, ๐๘ ๑๙๓๗ ๑๗๒๓ หรือ ycap.go.th ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ จึงขอเชิญหน่วยงานของท่านส่งพยาบาลวิชาชีพเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์ช่วยประชาสัมพันธ์โครงการอบรมตามหลักสูตรให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนพวรรณ ศรีวงค์พานิช)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

เรียน นพ.สสจ.
- ☑ เพื่อโปรดทราบ
- ☐ แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- ☐ แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
- ☑ ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

๗ พ.ย. ๖๒

งานวิจัยและพัฒนาการพยาบาลจิตเวชสู่ความเป็นเลิศ
โทรศัพท์ ๐ ๒๓๘๔ ๓๓๘๑ - ๓ ต่อ ๗๒๑๖๗
โทรสาร ๐ ๒๓๘๔ ๑๘๔๕

(นายจรัญ ชันหมัตตุการ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
ถนนสุขุมวิท สมุทรปราการ ๑๐๒๗๐
ที่ สธ ๐๗๒๒

ชำระค่าบำรุงเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตที่ ๑๗/๒๕๓๐
ปทจ.สมุทรปราการ

เรียน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

165 หมู่ 7 ตำบลไม้งาม อำเภอเมืองตาก

ตาก 63000

- 2 มิ.ย. 2563
ผู้รับมอบอำนาจ

ผู้รับมอบอำนาจ

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

"หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น"

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563 – 29 พฤษภาคม 2563 รวม 4 เดือน

ณ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ สมุทรปราการ

(กรุณาเขียนตัวบรรจงด้วยปากกาสีเข้ม)

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

   อายุ.....ปี ศาสนา .....วันเดือนปีเกิด.....

2. อายุราชการ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

3. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

   เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/ เขต.....จังหวัด.....

   รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

4. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/ เขต.....

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

5. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....

   หมายเลขสมาชิกสภาการพยาบาล.....

6. วุฒิการศึกษาทางการพยาบาลสูงสุด

   คุณวุฒิ.....สาขา.....

   สถานศึกษา.....ปีที่จบการศึกษา.....

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ได้อนุญาตให้.....ตำแหน่ง.....

เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับรอง : หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / หัวหน้าหน่วยงาน เช่น สาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ เป็นต้น

หมายเหตุ

1. ผู้รับรองเป็นผู้บังคับบัญชาขั้นต้นระดับหัวหน้าฝ่าย / กลุ่มงานขึ้นไป
2. หลักฐานประกอบการสมัคร ได้แก่ รูปถ่ายชุดพยาบาลหรือชุดข้าราชการ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. สอบถามรายละเอียดได้ที่นางอัจฉรีย์ สุวรรณกุล กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ โทรศัพท์ 02 – 380 – 5601 - 3 ต่อ 72167

กรุณาส่งใบสมัคร และหลักฐานประกอบการสมัคร ที่

- นางอัจฉรีย์ สุวรรณกุล งานวิชาการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ เลขที่ 61 ถนนสุขุมวิท ตำบลปากน้ำ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ
  โทรศัพท์ 02 – 380 – 5601 - 3 ต่อ 72167 มือถือ 081 – 9371723

E – Mail achlady2504@hotmail.com

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ภาษาอังกฤษ : Training Program of nursing specialty in child and adolescent mental health And psychiatric nursing

ชื่อประกาศนียบัตร

ภาษาไทย : ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ภาษาอังกฤษ : Certificate of nursing specialty in child and adolescent mental health and psychiatric nursing

วัตถุประสงค์เฉพาะของหลักสูตร

หลังจากที่สำเร็จการศึกษาผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายหลักการนโยบาย แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง กับระบบสุขภาพ และการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น แบบองค์รวม
2. เฝ้าระวัง ประเมิน วินิจฉัย และจัดการแก้ไข ปัญหาเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและ จิตเวชอย่างเป็นองค์รวมได้
3. การตรวจประเมินพัฒนาการ การคัดกรอง การแปลผลแบบทดสอบมาตรฐาน และ การประเมินความก้าวหน้าของการรักษาเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
4. มีทักษะ การให้ความรู้เกี่ยวกับ การดูแล การอบรมเลี้ยงดู การให้คำแนะนำปรึกษาแก่เด็ก และครอบครัว การจัดบริการทางสังคม ในการส่งเสริม คุณภาพชีวิตของเด็ก
5. ส่งเสริม ฝึกกระตุ้นพัฒนาการ และปรับพฤติกรรมเด็ก โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยได้อย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ
6. วิเคราะห์ และตัดสินใจในประเด็นปัญหาทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกิดขึ้นกับตัวบุคคล และครอบครัวได้อย่างเหมาะสม
7. เป็นผู้พิทักษ์สิทธิ์ของบุคคลและครอบครัวในการประสานความร่วมมือในวิชาชีพ และ สหวิชาชีพ เพื่อให้บุคคลและครอบครัวได้รับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ
8. การจัดการหน่วยบริการ และจัดหาทรัพยากรเพื่อประสิทธิภาพ ในการพยาบาลสุขภาพจิต และ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น

คุณสมบัติของผู้เข้าอบรม เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มาจากทั่วประเทศมีคุณสมบัติดังนี้

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
2. ปฏิบัติการพยาบาลมาอย่างน้อย 2 ปี หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาล ด้านสุขภาพจิตไม่น้อยกว่า 1 ปี หรือรับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช ก่อนเข้ารับการอบรม
3. เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงาน ดี มีความรับผิดชอบและได้รับการอนุมัติให้ ลาศึกษาต่อ
4. มีสุขภาพสมบูรณ์ไม่เป็นโรคอันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ

ระยะเวลาการศึกษา 16 สัปดาห์

โครงสร้างหลักสูตร

ภาคทฤษฎี 10 หน่วยกิต จำนวน 150 ชั่วโมง

(ภาคทฤษฎี 1 หน่วยกิต = 15 ชั่วโมง)

ภาคปฏิบัติ 6 หน่วยกิต จำนวน 360 ชั่วโมง

(ภาคปฏิบัติ 1 หน่วยกิต = 60 ชั่วโมง)

<u>การจัดการเรียนการสอน</u>

ภาคทฤษฎี 4 รายวิชา

1. นโยบายและระบบสุขภาพ
2. การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินทางคลินิก
3. การพยาบาลเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต
4. การพยาบาลเด็กและวัยรุ่นที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ภาคปฏิบัติ 2 รายวิชา

1. การปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต
2. การปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

Download ใบสมัครที่

ycap.go.th

หากสนใจหรือมีข้อสงสัย สามารถติดต่อ

นางอัจฉรีย์ สุวรรณกุล

งานวิจัยและพัฒนาการพยาบาลจิตเวชสู่ความเป็นเลิศ

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

จ.สมุทรปราการ

โทรศัพท์ 02-3843381 ,

02-3843382, 02-3843383

ต่อเลขหมายภายใน 72167

หรือ

โทรศัพท์มือถือ 081 - 9371723

กรมสุขภาพจิต

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

จ.สมุทรปราการ

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

Training Program of nursing specialty in child and adolescent mental health And psychiatric nursing

<u>รุ่นที่ 3</u> รับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ 31 มกราคม 2563

การอบรม วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563 - วันที่ 29 พฤษภาคม 2563

<u>รุ่นที่ 4</u> รับสมัครตั้งแต่ วันที่ 1 มิถุนายน 2563 - วันที่ 31 กรกฎาคม 2563

การอบรม วันที่ 3 สิงหาคม 2563 - วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563