



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ 1069
วันที่ 7 ต.ค. 2553
สถานที่.....

ที่ สธ ๐๒๐๑๑.๐๕๘/ธ. ๐๐๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
๑๘/๖๔ ถนนเทศบาล ๔ ตำบลปากเพรียว
อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี-๑๘๐๐๐

พอ มกราคม ๒๕๕๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการอบรมหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัยขั้นพื้นฐานในสถานประกอบการ
(หลักสูตรระยะสั้น ๖๐ ชั่วโมง) และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล / สาธารณสุขอำเภอ / นายกเทศมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มลงทะเบียน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสมาคมศิษย์เก่าพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
สระบุรี จะเปิดรับสมัครหลักสูตรการอบรมการพยาบาลอาชีวอนามัย ขั้นพื้นฐานในสถานประกอบการ
(หลักสูตรระยะสั้น ๖๐ ชั่วโมง) ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๓

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ตระหนักถึงความสำคัญของการเตรียมความ
พร้อมของพยาบาลในสถานประกอบการ เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงด้านสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานในสถาน
ประกอบการ การคัดกรองและส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยรักษาโรค การบริหารจัดการเพื่อการส่งเสริม ป้องกัน
ดูแลสุขภาพของพนักงานหรือคนทำงานในสถานประกอบการให้มีสุขภาพที่ดี และการฟื้นฟูสุขภาพ จึงได้จัด
อบรมหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัยขั้นพื้นฐานในสถานประกอบการ (หลักสูตรระยะสั้น ๖๐ ชั่วโมง)
ขึ้นเพื่อเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาการบริการสุขภาพในหน่วยงานของท่าน ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรม
สามารถเข้าร่วมอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลาและเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามสิทธิจากหน่วยงานต้นสังกัด ดังรายละเอียด
เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดสนับสนุนบุคลากรในหน่วยงานของท่านสมัครเข้ารับการอบรม
หลักสูตรดังกล่าวและขอความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์ด้วย จักเป็นพระคุณ

๒๕๕๓ ๒๗ ตุลาคม
1 ๕๗๖/๒๗๓๖
๘ เก็บชมระหวังห้องประชุม
ประจักษ์ พันธ์

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวเขาวัดกษณ์ มหาสิทธิวัฒน์

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

กลุ่มภารกิจด้านบริการวิชาการและกิจการนักศึกษา

โทร. ๐-๓๖๓๑-๖๒๐๔ ต่อ ๑๑๐๕

โทรสาร ๐-๓๖๓๑-๖๒๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bcnsrb@bcns.ac.th

๒๗
๑๗๓๕
๒๘ ๑๑/๕๓

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

คำนิชมร่วมขององค์กร "มุ่งมั่นพัฒนาองค์ความรู้ เคียงคู่คุณธรรม นวัตกรรมสู่สังคม

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

หลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัยขั้นพื้นฐาน

ในสถานประกอบการ (หลักสูตรระยะสั้น ๖๐ ชั่วโมง)

หลักการและเหตุผล

ผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการมีโอกาสสัมผัสสิ่งคุกคามต่อสุขภาพอนามัยและความไม่ปลอดภัยต่างๆ ทั้งด้าน กายภาพ เคมี ชีวภาพ จากเครื่องมือและอุปกรณ์ระดับต่างๆ อย่างหลีกเลี่ยงมิได้ ฉะนั้น การสร้างสภาพของการทำงาน ให้มีความปลอดภัยจึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง สำหรับการป้องกันความเสี่ยง และการดูแลสุขภาพผู้ปฏิบัติงานได้ทุกขณะ การดูแลสุขภาพอนามัยและความปลอดภัยของผู้ประกอบการอาชีพ ต้องอาศัยบุคลากรทางด้านอาชีวอนามัยหลายสาขาวิชาชีพ ผู้รับพยาบาลเป็นป้องกันโรค และปกป้องสุขภาพของคนทำงาน หน่วยงานภาครัฐผู้ให้เงินประกอบการ ต้องเห็นได้จก กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบการ พ.ศ.๒๕๔๘ โดยมีชื่อทั้งหมดที่ ๒ (๒) และชื่อ ๒ (๓) กำหนดให้สถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๒๐๐ คน ขึ้นไป ต้องจัดให้มีพยาบาลไว้ประจำอย่างน้อย ๑ คน ถ้ามีลูกจ้างตั้งแต่ ๑,๐๐๐ คน ต้องจัดให้มีพยาบาลไว้ประจำอย่างน้อย ๒ คน ตลอดระยะเวลา

สมาคมศิษย์ก่าพยาบาล กระแสวงสาธารณสุขตระหนักถึงความสำคัญของการเตรียมความพร้อมของพยาบาลในสถานประกอบการ ดังกล่าวจึงมอบหมายให้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ จัดอบรมหลักสูตรพยาบาลอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ (หลักสูตรระยะสั้น ๖๐ ชั่วโมง) ขึ้นเพื่อเป็นการส่งเสริมศักยภาพของผู้ประกอบการ ให้สามารถค้นหา ประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ วางแผนการจัดโปรแกรมการป้องกันและการส่งเสริมสุขภาพ ของกลุ่มผู้จ้างการคัดกรองและส่งเสริมสุขภาพนักเรียนมัธยม วิทยาลัย รักษาโรค ใ้ต้องดูแลสุขภาพของรวมทั้งการฟื้นฟูสุขภาพและการบริหารจัดการในการดูแลสุขภาพของพนักงานหรือคนทำงานในสถานประกอบการให้มีสุขภาพที่ดีทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม รวมทั้งสามารถทำงานได้อย่างปลอดภัยภายใต้ขอบเขตและจรรยาบรรณของวิชาชีพพยาบาล

วัตถุประสงค์

- ๑. เพื่อบูรณาการความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิด หลักการ บทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบของพยาบาลอาชีวอนามัย ในด้านการป้องกัน ส่งเสริม คัดกรอง ส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษา ผู้ป่วย่างถูกต้องเหมาะสม เพื่อให้คนทำงานมีสุขภาพที่ดี เกิดความปลอดภัยในการทำงาน
- ๒. เพื่อให้เกิดทักษะในการศึกษาปฏิบัติการดำเนินงาน การใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีทางการแพทย์อาชีวอนามัย

- ๓. เพื่อให้เกิดแนวคิดในการประสานประโยชน์และการใช้ระบบข้อมูลข่าวสารคืนการพัฒนาความปลอดภัยและความปลอดภัยในการพัฒนาให้กระบวนกรดูแลสุขภาพและความปลอดภัยในองค์กร ได้อย่างเหมาะสม
- ๔. เพื่อสร้างเครือข่ายของพยาบาลอาชีวอนามัยร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ

งบประมาณ

จากผู้ช่วยอบรมเข้าลงทะเบียนคนละ ๖๐๐๐ บาท(หกพันบาทถ้วน)

ผู้เข้าร่วมประชุม

พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๕๐ คน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าอบรมสามารถค้นหา ประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ วางแผนการจัดโปรแกรมการป้องกัน และการส่งเสริมสุขภาพ การคัดกรองและส่งต่อ การวินิจฉัยรักษาโรคได้อย่างถูกต้อง รวมทั้งการฟื้นฟูสุขภาพและการบริหารจัดการในการดูแลสุขภาพของพนักงานหรือคนทำงานในสถานประกอบการให้มีสุขภาพที่ดี ทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม

ใบสมัครหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัยขั้นพื้นฐาน

ในสถานประกอบการ (หลักสูตรระยะสั้น ๖๐ ชั่วโมง)

วันที่ ๑๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๓

ณ ห้องประชุมอาคาร ๓ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ (กรุณาออกไปสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม)

ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง).....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (๑๐ หลัก).....

สถานที่ติดต่อ ได้สะดวก.....

.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มือถือ..... E-mail.....

ข้าพเจ้าได้ส่งใบสมัครพร้อมค่าธรรมเนียม โดย

โอนเงินจำนวน ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา สุราษฎร์ ชื่อบัญชี งานพัฒนาบุคลากร เพื่อ

ใช้ในการอาชีวอนามัยฯ เลขที่ 1154-0-70106-4 และโปรดส่งสำเนาการ

โอนเงิน มาที่งานบริการวิชาการและการบริการนักศึกษา วิทยาลัย

พยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ ๑๘/๖๔ ถ.เทศบาล ๔ ต.ปากพรีชิว

อ.เมือง จ.สุราษฎร์ ๘๕๐๐๐ Fax ๐๗๖-๓๑๒๒๐๖ (โปรดเขียนชื่อผู้ส่งฝาก

ด้วยตัวบรรจง)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ อ.ดวงดาว อุบลรัมย์ (๐๘๑-๐๕๒๒๖๕๕) /

โทร ๐-๗๖๓๑-๗๒๐๔ ต่อ ๑๑๐๖ โทรสาร ๐-๗๖๓๑-๗๒๐๖

โปรดระบุประเภทอาหาร อิตัลตาม มังสวิรัติ ธรรมดา

กรุณาติดต่อดำรงหน้าที่ที่รับผิดชอบของ

โรงแรมสรรบุรีธานี ๐-๗๖๒๒-๗๖๒๕, ๐-๗๖๒๒-๗๕๘๘

โรงแรมเก๋ชาวอน ๐-๗๖๒๒-๒๐๒๒ - ๕, ๐-๗๖๒๒-๒๓๐๓

โรงแรมทรียะรินทร์ ๐-๗๖๒๒-๒๒๐๖ - ๘

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ใบสมัครเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัยขั้นพื้นฐานในสถานประกอบการ
(หลักสูตรระยะสั้น 60 ชั่วโมง)
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
วันที่ 12 กรกฎาคม - 23 กรกฎาคม 2553

รูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
 อายุ.....ปี.....เดือน เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....
 สถานที่ปฏิบัติงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
 ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์/โทรสาร.....
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

2. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา	ปีที่สำเร็จ/ วันที่	ชื่อสถานศึกษา	เกรด เฉลี่ย
- ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า				
- ปริญญาโท หรือเทียบเท่า				
- ปริญญาเอก หรือเทียบเท่า				
- ประกาศนียบัตรอื่นๆ				

3. ประวัติการทำงาน

พ.ศ.	ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง/หน้าที่	งานที่ได้รับผิดชอบ