

02/03/07/60

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่..... พ ๖๕๐
วันที่..... ๓๑/๓/๖๐
เวลา..... ๑๕:๑๐ น.



ที่ สธ ๐๘๒๒.๕/๑ ๗๗๖

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
๖๑ ซอยเทศบาล ๑๙ ถนนสุขุมวิท
อำเภอเมือง สมุทรปราการ ๑๐๒๗๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

กลุ่มงานโรคมาลาเรียและโรคเขตร้อน
รับเลขที่..... ๘๐๗
วันที่..... ๓๑/๓/๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการสถาบัน / โรงพยาบาล
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
๒. ใบสมัครเข้ารับการอบรม ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสถาบัน
ราชานุกูล และสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ รวมทั้งคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ จัดอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่
๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ รวมระยะเวลาในการฝึกอบรมเป็นเวลา ๔ เดือน โดยเริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่
๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ พิจารณาผู้เข้าอบรมตั้งรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่าหลักสูตรข้างต้นจะเป็นประโยชน์
ในการพัฒนาพยาบาลวิชาชีพเพื่อสร้างเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของเด็กและวัยรุ่นทั่วไปและกลุ่มเสี่ยง
ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงานของท่าน จึงใคร่ขอเรียนเชิญพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรม
โดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน ๔๐,๐๐๐ บาท / คน ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากหน่วยงานต้นสังกัด
ตามระเบียบกระทรวงการคลัง โดยสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางชุตินา ไกรอำ โทศัพท์ ๐๒ - ๓๘๔๓๓๘๑
- ๓ ต่อ ๗๒๑๖๖ หรือมือถือ ๐๘๙-๒๐๐๗๖๘๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานเข้าร่วมการ
อบรมหลักสูตรดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน...
ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรัชณี ฉลองเกื้อกุล)

DMK

นางลักษณะ หังชาติ
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการผู้อำนวยการผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มการพยาบาล
โทรศัพท์ ๐๒ - ๓๘๔๓๓๘๑ - ๓ ต่อ ๗๒๑๖๖
โทรสาร ๐๒ - ๓๙๔๑๘๔๕

- มณฑุณ กิติณีนันท์ -

เกณฑ์การประเมินผล

1. ผู้เข้าอบรมต้องใช้เวลาอบรมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 จึงมีสิทธิ์เข้ารับการประเมินผล
2. วัดผลตามแนวทางการประเมินผล หลักสูตร การอบรม เฉพาะทางของสภาการพยาบาล โดย ประเมินผลเป็นลำดับขั้น (Grade) ตามความหมาย และคำระดับชั้น
3. ผู้เข้ารับการอบรมต้องได้คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 2.00 ในระบบ 4.00

ระยะเวลาการอบรม

- 4 เดือน (17สัปดาห์)

เริ่มการอบรม

วันที่ 1 สิงหาคม 2560 - 30 พฤศจิกายน 2560

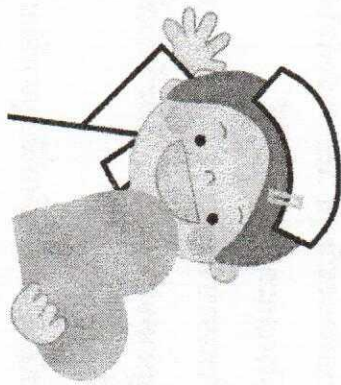
รับสมัคร

วันที่ 13 มิถุนายน 2560 - 25 กรกฎาคม 2560

ค่าใช้จ่ายในการอบรม

1. ค่าลงทะเบียน 40,000 บาท
2. ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง เบิกจากต้นสังกัด

NURSE



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

นางชุตินา ไกรอ่ำ

โทรศัพท์ 02-3843381-3 ต่อ72166

โทรศัพท์มือถือ 08922007680

โทรสาร 02-3941845

Download ใบสมัครได้ที่

www.ycap.go.th

สถาบันราชานุกูล และ โรงพยาบาลอุยวประสาทใจ

กรมสุขภาพจิต

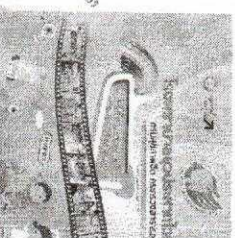
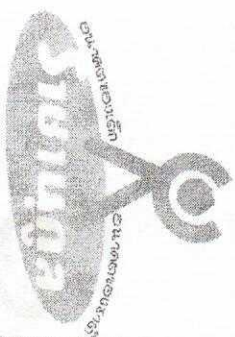
ร่วมกับ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศ

ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพเข้าร่วมอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและ
Training Program of Nursing Specialia
in Child and Adolescent Mental He
and Psychiatric Nursing



ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต จิตเวชเด็ก และวัยรุ่น

ภาษาอังกฤษ : Training Program of

Nursing Specialty in Child and

Adolescent Psychiatric Nursing

ชื่อประกาศนียบัตร

ภาษาไทย : ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ภาษาอังกฤษ : Certificate of Nursing

Specialty in Child and Adolescent Psy-

chiatric Nursing



วัตถุประสงค์ของหลักสูตรเพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม สามารถ

1. ประเมินพัฒนาการและภาวะสุขภาพ คัดกรองจำแนกผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เพื่อการส่งต่อให้ได้รับการวินิจฉัยโรคและการรักษาต่อไป
2. ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเด็กและวัยรุ่นทั่วไป และกลุ่มเสี่ยงได้
3. ให้การบำบัดเบื้องต้นแก่เด็กที่มีปัญหาพัฒนาการบกพร่อง, เด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาทางอารมณ์, ปัญหาพฤติกรรม โดยบูรณาการความรู้และหลักฐานเชิงประจักษ์ได้อย่างเหมาะสม
4. มีส่วนร่วมในการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคและมารับการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่องที่แผนกผู้ป่วยนอก ในโรงพยาบาล
5. ให้การปรึกษาแก่ครอบครัวของผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้
6. จัดระบบส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง โดยการประสานความร่วมมือกับบุคลากรสุขภาพทุกระดับและทุกภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม
7. พัฒนาคุณภาพการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

คุณสมบัติ ของผู้เข้าอบรม

1. สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทางการหรือประกาศนียบัตรทางการพยาบาลหรือปริญญาตรี
2. มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
3. มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
4. สามารถเข้าอบรมได้เต็มเวลา

หมายเหตุ ได้รับหน่วยสะสมสะสม(CNEU 50

สถานที่เรียนภาคทฤษฎีและการฝึกปฏิบัติ

- ภาคทฤษฎี เรียนที่ สถาบันราชานุกูล
 - ภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลยุวประชโยปถัมภ์, ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในจังหวัดสมุทร
- โรงเรียนระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาในสมุทรปราการ

จำนวนหน่วยกิต ตลอดหลักสูตร 16 หน่วยกิต
ภาคทฤษฎี 10 หน่วยกิต ภาคปฏิบัติ 6 หน่วยกิต



ใบสมัครเข้ารับการอบรม

“หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น”

ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม 2560 – 30 พฤศจิกายน 2560

ณ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ สมุทรปราการ

(กรุณาเขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์)

- ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
อายุ.....ปี ศาสนา วันเดือนปีเกิด.....
- อายุราชการ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
- ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....
หมายเลขสมาชิกสภาการพยาบาล.....
- วุฒิการศึกษาทางการพยาบาลสูงสุด
คุณวุฒิ.....สาขา.....
สถานศึกษา.....ปีที่จบการศึกษา.....
- คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ได้อนุญาตให้.....ตำแหน่ง.....
เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

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