

03/02/11/58



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
หมายเลข ๑๒๐๙๕  
วันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๕๘  
เวลา ๑๐.๐๐

ที่ สธ ๐๘๒๓/๑๑๓๐๑

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์  
๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบล คอนแก้ว  
อำเภอ แมริม จังหวัด เชียงใหม่

๕๐๑๘๐

1632  
20/10/58  
๑.๓๐

๗ ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญส่งข้าราชการเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสถาบัน/โรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง และใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ และสถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ ๑๔ ในระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙ รวมระยะเวลาในการฝึกอบรม ๔ เดือน สำหรับพยาบาลวิชาชีพในสังกัดกรมสุขภาพจิตและหน่วยงานภายนอก จำนวน ๑๒ คน โดยเริ่มเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ขอเชิญท่านส่งข้าราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ ๑๔ โดยส่งใบสมัครไปที่กลุ่มการพยาบาล สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ เลขที่ ๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบล คอนแก้ว อำเภอ แมริม จังหวัด เชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาส่งข้าราชการเข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....  
ดำเนินการ ป.ร.ท./ร.อ.ว

ขอแสดงความนับถือ

CMC

SM

(นายสมัย ศิริทองถาวร)

(นางลักขณา สังขชาติ)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

๑๙ ต.ค. ๒๕๕๘

- ขอขอบคุณที่  
ประชาสัมพันธ์  
ศิริ  
๒๐ ต.ค. ๕๘

กลุ่มการพยาบาล  
โทร. ๐ ๕๓๙๐ ๘๓๐๐-๕๙ ต่อ ๗๓๑๕๔  
โทรสาร ๐ ๕๓๙๐ ๘๓๓๐

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

“หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น” รุ่นที่ 14

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2559 – 27 พฤษภาคม 2559 รวม 17 สัปดาห์

ณ สถาบันราชานุกูล กรุงเทพมหานคร

และสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ อ.แมริม จ.เชียงใหม่

(กรุณาเขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์ด้วยปากกาสีเข้ม)

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี ศาสนา.....  
วัน เดือน ปีเกิด.....หมายเลขบัตรประชาชน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....  
E-mail.....
2. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....อายุราชการ.....ปี
3. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....หน่วยงาน.....ระดับรพ.(รพศ/รพท/รพช/รพสต.).....  
เครือข่ายบริการที่.....เขตตรวจราชการ.....
4. ที่อยู่สถานที่ทำงาน เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
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.....  
เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

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

หมายเหตุ 1. ผู้รับรองเป็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้นระดับหัวหน้าฝ่าย / กลุ่มงานขึ้นไป

2. หลักฐานประกอบการสมัคร ได้แก่ รูปถ่ายชุดพยาบาลหรือชุดข้าราชการ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป  
สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

3. ค่าลงทะเบียน ค่าที่พักและค่าใช้จ่ายระหว่างการฝึกอบรม สอบถามรายละเอียดได้ที่ นางกาญจนาภรณ์ ไทยธวัชรวงษ์  
สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ โทรศัพท์ 053-908300 ต่อ73194 มือถือ 086-5066499

กรุณาส่งใบสมัคร และหลักฐานประกอบการสมัครที่

กลุ่มการพยาบาล สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ 196 ม.10 ต.ดอนแก้ว อ.แมริม จ.เชียงใหม่ 50180 โทรศัพท์เคลื่อนที่  
E-mail : kinta\_james@hotmail.com โทรศัพท์ 053-908300 ต่อ 73194 โทรสาร 053-908330



1.3 การพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น จำนวน 2 หน่วยกิต (Child and Adolescent Mental Health Nursing) แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น การส่งเสริมสุขภาพจิต ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิต และการพยาบาลเฉพาะเรื่องเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิตหรือป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยเน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน

1.4 การพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จำนวน 4 หน่วยกิต (Child and Adolescent Psychiatric Nursing) ความผิดปกติทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่พบบ่อย ภาวะวิกฤตและฉุกเฉินทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น การบำบัดด้วยยา การบำบัดทางการพยาบาลและการบำบัดฟื้นฟูอื่น ๆ เพื่อการดูแลเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาจิตเวช การดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลถึงชุมชน การประยุกต์หลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลเด็ก/วัยรุ่นและครอบครัวที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

## 2. รายวิชาภาคปฏิบัติ 5 หน่วยกิต

2.1 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น จำนวน 2 หน่วยกิต (Child and Adolescent Mental Health Nursing Practice)

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ร่วมกับทีมสุขภาพ ครอบครัวและชุมชน โดยใช้กระบวนการพยาบาลที่เกิดจากการบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเพื่อการดูแลเด็กและวัยรุ่นกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยง โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย กฎหมาย จริยธรรมและมาตรฐานแห่งวิชาชีพ

2.2 ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จำนวน 4 หน่วยกิต (Child and Adolescent Psychiatric Nursing Practice)

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นร่วมกับทีมสุขภาพ ครอบครัวและชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลที่เกิดจากการบูรณาการแนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อการบำบัดและฟื้นฟูทางการพยาบาลครอบครัว/ผู้ที่มีปัญหาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย กฎหมาย จริยธรรมและมาตรฐานแห่งวิชาชีพ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

- นางกาญจน์ภัทร ไทยธวัชรวงษ์  
โทรศัพท์ 053-908300 ต่อ 73194 มือถือ 08 6506 6499  
โทรสาร 053-908330  
E-mail: kinta\_james@hotmail.com

Download เอกสารได้ที่  
[www.ricd.go.th](http://www.ricd.go.th)

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์  
และ  
สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต

ร่วมกับ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพเข้าร่วมอบรมหลักสูตร  
การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาล  
สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ระหว่างวันที่

1 กุมภาพันธ์ – 27 พฤษภาคม 2559

- การเรียนการสอนภาคทฤษฎี (2 เดือน)  
ณ สถาบันราชานุกูล กรุงเทพมหานคร
- การฝึกภาคปฏิบัติ (2 เดือน)  
ณ สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์