



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล โทร ๓๕๖๑ ๑๒๒๒
ที่ อท ๐๐๓๒.๐๐๗/ ๑.๑๗๖๕ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หนังสือ/แจ้งหนังสือฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ขอประชาสัมพันธ์หนังสือ/แจ้งหนังสือฯ
จำนวน ๕ เรื่อง ดังนี้

๑. หนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ ที่ สธ ๐๒๒๙/ว๒๐๔๑ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่อง
ประชาสัมพันธ์การสมัครโควตาเข้าอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ของสถาบันโรคทรวงอก

๒. หนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ ที่ สธ ๐๒๒๙/ว๒๐๔๐ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่อง
ประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม

๓. หนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ ที่ สธ ๐๒๒๙/ว๒๐๔๖ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่อง
ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและปลูกถ่ายอวัยวะ

ในการนี้ สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดหนังสือประชาสัมพันธ์การประชุม/อบรมฯ ได้ที่
www.ato.moph.go.th ในหัวข้อข่าวงานทรัพยากรบุคคล

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายวรงค์ รุ่งเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

เลขที่ 4708

พ.ศ. 2561

08.58 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
เลขรับ 17944
วันที่ 20-07-2561
เวลา 8.38

ที่ สธ ๐๒๒๙/ว๒๐๕๑

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
๕๖ ถนนเทศบาล ๓ อำเภอเมือง
จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

วันอังคาร ๒๕๖๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การสมัครโควตาเข้าอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ของสถาบันโรคทรวงอก

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ ๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่โรกระบบหายใจ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลโรคหัวใจและหลอดเลือด จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สถาบันโรคทรวงอก ได้จัดการอบรมหลักสูตร “การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลโรคหัวใจและหลอดเลือด” และหลักสูตร “การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่โรกระบบหายใจ” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ จึงขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าว รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ เบิกจากต้นสังกัด ผู้ที่สนใจสมัครเข้ารับการอบรม สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันโรคทรวงอก โทร ๐๒-๕๕๗๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๒๐๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สจจ.อ่างทอง

เพื่อโปรดทราบ

- นันทกพงษ์ ๒๐/๗

(นายชัชวรัตน์ วงศ์ผืน)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔

วช
๒๐ ๐๐๒.๖๗
๒๐๒๐๒

๒๐
๒๐

(นายวรงค์ รุ่งเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๒๙

โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๓๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : rhsoffice4.chro@gmail.com

ใบสมัครสำหรับการอบรมหลักสูตร

การพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่โรคระบบหายใจ

ส่งหลักฐานการลงทะเบียนที่

น.ส.บุปผาวัลย์ ศรีลี /

น.ส. ณัฐกร เรืองถิ่น / น.ส. นุจรี สุขสุนทร

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันโรคทรวงอก

ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี

โทรศัพท์ 0-2547-0999 ต่อ 30202

หรือทาง E-mail: ccit-nurse@hotmail.com.

ระยะเวลาการรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ 6 พฤษภาคม - 28 มิถุนายน 2562

ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

ภายในเดือนกรกฎาคม 2562 ทางโทรศัพท์และทางเว็บไซต์

www.ccit.go.th

อัตราค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนท่านละ 45,000.- บาท

หมายเหตุ : ค่าลงทะเบียนไม่รวมค่าดูงานต่างประเทศ

ซึ่งมีค่าใช้จ่ายโดยประมาณ 30,000 บาท

(ยกเว้นดูงานประเทศญี่ปุ่นอาจมีค่าใช้จ่ายเพิ่ม)

วันกำหนดชำระเงินจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

(ผู้ที่ชำระค่าลงทะเบียนแล้วหากผลสิทธิ์ ขอลงวนสิทธิ์ในการ

คืนเงินค่าลงทะเบียน)

ชำระค่าลงทะเบียน

ธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี

ชื่อบัญชี เงินค่าใช่จ่ายในการจัดฝึกอบรมของ

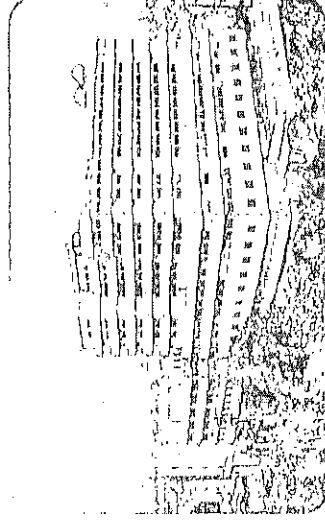
สถาบันโรคทรวงอก

เลขที่บัญชี 108-0-26527-9 ประเภทบัญชี ออมทรัพย์



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่โรคระบบหายใจ

โดยความร่วมมือระหว่าง
สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ ร่วมกับ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จ.นนทบุรี
วันที่ 5 สิงหาคม - 22 พฤศจิกายน 2562



ผู้จบหลักสูตรได้รับประกาศนียบัตรการพยาบาล
เฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่โรคระบบหายใจ
(Certificate of Nursing Specialty Adult with
Respiratory Nursing: ARN)

(สภาการพยาบาลได้รับรองหน่วยคะแนน
การศึกษาต่อเมื่อ 50 หน่วยคะแนน)

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

นาง/น.ส./นาย (ตัวบรรจง)

นามสกุล (ตัวบรรจง)

ศาสนา

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล

เลขบัตรประชาชน

อายุ

ตำแหน่ง

โรงพยาบาล

แผนก

ที่อยู่

โทรศัพท์มือถือ

โทรศัพท์ที่ทำงาน

โทรสาร

E-mail

อกไก่เสิร์ฟในนาม

ข้าพเจ้า ได้รับการอนุมัติจากต้นสังกัดในการเข้าอบรมครั้งนี้

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หลักการและเหตุผล

สถาบันโรคทร่วงอก เป็นสถาบันเฉพาะทางให้การดูแลผู้ป่วยเฉพาะทางโรคหัวใจและทรวงอกในระดับตติยภูมิ การพัฒนาศักยภาพของสถาบันวิชาชีพให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางนับว่าเป็นภารกิจหนึ่งของสถาบันฯ เพื่อพัฒนางานบริการพยาบาลไปสู่บริการพยาบาลที่มีคุณภาพผู้ช่วยได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัยและปราศจากภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์

หลักสตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่วิเคราะห์ระบบหัวใจจัดตั้งเพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถในด้านบริการพยาบาลเฉพาะสาขา ผู้เข้าอบรมมีความรู้เรื่องนโยบายสุขภาพ แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยในระยะเวลาวิกฤต ระยะฟื้นฟู และเรื้อรังในโรคระบบหัวใจมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่มีโรคหัวใจขั้นสูงและอุปการณ์การแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลที่มีความซับซ้อน มีความรู้และทักษะในการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อตอบสนองปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัวแบบองค์รวมได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย รวมทั้งการส่งเสริมป้องกันและฟื้นฟูสภาพร่างกายในระบบหายใจตลอดจนมีความสามารถในการพัฒนา จัดการกับระบบข้อมูลสุขภาพ ตั้งแต่รับผู้ป่วยจนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล มีการติดตามและส่งต่อสถานบริการที่อยู่ใกล้เคียง เพื่อให้ได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ

ระยะเวลาในการฝึกอบรม 16 สัปดาห์

- ภาคทฤษฎี 8 สัปดาห์ (เรียนวันจันทร์-ศุกร์)
- ภาคปฏิบัติ 8 สัปดาห์ (ฝึกภาคปฏิบัติวันจันทร์-ศุกร์)

เนื้อหาการอบรมประกอบด้วย

ภาคทฤษฎี

1. วิชานโยบายสุขภาพและระบบบริการพยาบาล
2. วิชาประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิกในผู้ป่วยโรคระบบหัวใจ
3. วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่โรคระบบหัวใจ
4. วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่วิเคราะห์วิกฤตภาคปฏิบัติ

ภาคปฏิบัติ

5. วิชาการปฏิบัติพยาบาลผู้ใหญ่โรคระบบหัวใจ
6. วิชาการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคระบบหัวใจระยะวิกฤต

วิธีการอบรม

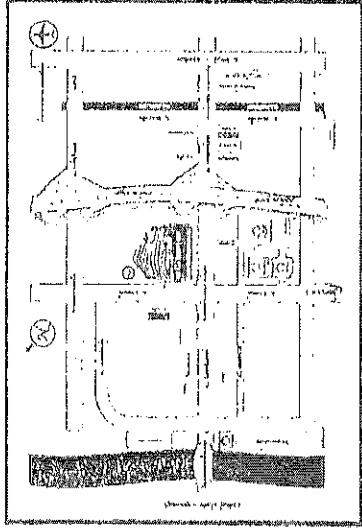
1. การบรรยาย อภิปรายกลุ่ม สัมมนา ศึกษา ค้นคว้าด้วยตนเอง
2. ฝึกงานและดูงานภายในสถาบันโรคทร่วงอก
3. ดูงานต่างประเทศค่าใช้จ่ายโดยประมาณ 30,000บาท (ยกเว้นดูงานประเทศญี่ปุ่นอาจมีค่าใช้จ่ายเพิ่ม)

การประเมินผล

1. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีระยะเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของระยะเวลาการศึกษาทั้งหมด จึงมีสิทธิรับการประเมินผล
2. ผู้เข้าอบรมต้องได้คะแนนเฉลี่ยตลอดไปโปรแกรมการศึกษาไม่น้อยกว่า 2.50
3. ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติต้องไม่น้อยกว่า 300 ชั่วโมง

คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่ในหมตอยู่
2. มีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา, มีหนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากหน่วยงานต้นสังกัด
3. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย และมีประสบการณ์การใช้เครื่องช่วยหายใจไม่น้อยกว่า 2 ปี หรือเป็นผู้ทำการสอนทางด้านการศึกษาพยาบาลเฉพาะสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่โรคระบบหัวใจไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันสมัคร
4. มีสุขภาพสมบูรณ์ดีไม่เป็นทุพพลภาพไม่เป็นโรคอันจะเป็นอุปสรรค ต่อการศึกษาอบรม
5. ต้องสามารถเข้าร่วมศึกษาดูงานต่างประเทศได้สถานที่ ห้องประชุมชั้น 4 ตึก 8 สถาบันโรคทร่วงอก จังหวัดนนทบุรี



รูปประจำทางที่ผ่านสถาบันโรคทร่วงอก สาย 32, 33, 69, 90, 106 สาย บล.505, ปทพ.35, 368, 1232 สาย สนามบินบ้านท่าช้าง สาย ชะนะซีต-บ้านหมื่น สาย นนทบุรี-ทุ่งทานตะวัน-บ้านแพน สาย เมืองทองธานี- ท่าบ้านท่า สาย รัชดิค-นนทบุรี

**ใบสมัครสำหรับการอบรมหลักสูตร
การพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลโรคหัวใจและหลอดเลือด**

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

นาง/น.ส./นาย (ตัวบรรจง)

นามสกุล (ตัวบรรจง)

ศาสนา

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล

เลขบัตรประชาชน

อายุ

ตำแหน่ง

โรงพยาบาล

แผนก

ที่อยู่

โทรศัพท์มือถือ

โทรศัพท์ที่ทำงาน

โทรสาร

E-mail

ออกไปเสริมใจนาม

ข้าพเจ้า ได้รับการอนุมัติจากต้นสังกัดในการเข้าอบรมครั้งนี้

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

รอบที่ 1 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ - 31 พฤษภาคม 2562

รอบที่ 2 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ - 29 มีนาคม 2562 (หยุด)
วันที่ 3 มิถุนายน - 26 กรกฎาคม 2562 (ฝึกปฏิบัติ)

กรุณาส่งใบสมัครและหลักฐานการลงทะเบียนที่

น.ส.บุปผาวัลย์ ศรีล้ำ /

น.ส. ณัฐกร เรืองถัน / น.ส. บุชจรี สุขสุนทร

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

สถาบันโรคทรวงอก

ตำบลบางกระสอบ อำเภอเมือง จ.นนทบุรี

โทรศัพท์ 0-2547-0999 ต่อ 30202

หรือทาง E-mail: ccit-gurse@hotmail.com

หมายเหตุ :

* ผู้สมัครเลือกอบรมรอบที่ 1 หรือ รอบที่ 2

** สถานที่/วันเดินทางไปดูงานต่างประเทศจะแจ้งให้ทราบภายหลัง

*** ระยะเวลาในการชำระค่าธรรมเนียมจะประกาศให้ทราบภายหลัง

จากได้รับคัดเลือก โดยผู้ผ่านการคัดเลือกจะโทรไปแจ้งให้ทราบเป็น

รายบุคคลและประกาศทาง www.ccit.go.th

(ผู้ที่ชำระค่าธรรมเนียมแล้วหากสละสิทธิ์ ขอสงวนสิทธิ์ในการ

คืนเงินค่าลงทะเบียน)

ชำระค่าลงทะเบียน

ธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี

ชื่อบัญชี เงินค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรมของ

สถาบันโรคทรวงอก

เลขที่บัญชี 108-0-26527-9 ประเภทบัญชี ออมทรัพย์



กรมสาธารณสุข
สถาบันโรคทรวงอก

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลโรคหัวใจและหลอดเลือด

โดยความร่วมมือระหว่าง

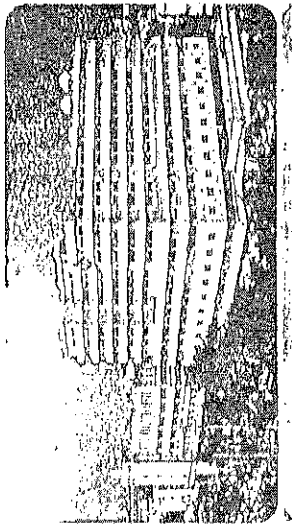
สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ ร่วมกับ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จ.นนทบุรี

รอบที่ 1 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ - 31 พฤษภาคม 2562

รอบที่ 2 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ - 29 มีนาคม 2562 (หยุด)

วันที่ 3 มิถุนายน - 26 กรกฎาคม 2562 (ฝึกปฏิบัติ)



หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลโรคหัวใจและหลอดเลือด

(สภาการพยาบาลได้รับรองหน่วยคะแนน

การศึกษาคือต่อเนื่อง 50 หน่วยคะแนน)

หลักการและเหตุผล

โรคหัวใจและหลอดเลือด เป็นโรคที่ใช้งบประมาณในการดูแลรักษาที่สูง และส่งผลกระทบต่อปัญหาสุขภาพ และปัญหาด้านเศรษฐกิจสาธารณสุข ที่ต้องดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ มีการให้บริการให้บริการดูแลรักษา หน่วยงานความรู้ และถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคปอดโรคหัวใจและหลอดเลือดเฉพาะผู้ป่วยในระยะต้นด้วยภูมิ มีศูนย์บริการและการส่งต่อผู้ป่วยเฉพาะโรคจากโรงพยาบาลต่างๆ ทั้งในเขตกรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และต่างจังหวัดทั่วประเทศ ทำให้สถาบันโรคทรวงอก ต้องมีการปรับปรุงพัฒนาทั้งทางด้านบริการและวิชาการอย่างต่อเนื่อง บุคลากรทางการแพทย์พยาบาลเป็นบุคลากรที่ใกล้ชิดและดูแลผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง ดังนั้นจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะทางโรคหัวใจและหลอดเลือด ให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงทางด้านวิชาการ เทคโนโลยี เศรษฐกิจและสังคมเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการบริการที่มีคุณภาพ

เนื้อหาประกอบด้วย

1. วิชาพยาธิวิทยาและระบบบริการ
2. วิชาประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการคัดสปีใจทางคลินิก
3. วิชาการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคหัวใจและหลอดเลือด
4. วิชาการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคหัวใจและหลอดเลือดในระยะฉุกเฉินและวิกฤต
5. วิชาการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคหัวใจและหลอดเลือด
6. วิชาการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคหัวใจและหลอดเลือดในระยะฉุกเฉินและวิกฤต

วัตถุประสงค์

1. อธิบายกายวิภาค สรีรวิทยา พยาธิสรีรวิทยาของโรคหัวใจ หลอดเลือด และระบบไหลเวียนเลือดได้อย่างถูกต้อง
2. ประเมินปัญหาสุขภาพ วินิจฉัย วางแผนการพยาบาล ได้อย่างถูกต้อง
3. วิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อน จากการศึกษาเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยวางแผนแก้ปัญหาและป้องกันอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี
4. มีทักษะในการใช้ปรอท เครื่องมือ และเทคโนโลยีขั้นสูง
5. ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพและพัฒนาศักยภาพผู้ป่วยในการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม
6. ให้ความรู้ คำแนะนำและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่ไม่หมดอายุ
2. มีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา, มีหนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากหน่วยงานต้นสังกัด
3. มีสุขภาพสมบูรณ์ไม่เป็นทุกพลภาพไม่เป็นโรคอันจะเป็นอุปสรรค ต่อการศึกษารอบรม
4. เป็นพยาบาลวิชาชีพ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันสมัคร หรือเป็นผู้ที่ทำการสอนทางด้านการศึกษาเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่โรคระบบหายใจไม่น้อยกว่า 1 ปี
5. สามารถเข้าร่วมศึกษาตามตำแหน่งประเทศได้

สถานที่ ห้องประชุม สถาบันโรคทรวงอก จังหวัดนนทบุรี

วิธีการอบรม

1. การบรรยาย อภิปรายกลุ่ม สัมมนา ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
2. ฝึกงานและดูงานภายในสถาบันโรคทรวงอก
3. ความต่างประเทศค่าใช้จ่ายโดยประมาณ 30,000 บาท (ยกเว้นดูงานประเทศญี่ปุ่นกรณีค่าใช้จ่ายเพิ่ม)

อัตราค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนท่านละ 45,000.- บาท
(ไม่รวมค่าศึกษารอบรมต่างประเทศ)

การประเมินผล

1. ผู้เข้ารับการศึกษารอบรมต้องมีระยะเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของระยะเวลาการศึกษาทั้งหมดจึงมีสิทธิ์รับการประเมินผล
2. ผู้เข้าอบรมต้องได้คะแนนเฉลี่ยตลอดไปรแกรมการศึกษาไม่น้อยกว่า 2.50
3. ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติต้องไม่น้อยกว่า 300 ชั่วโมง

ระยะเวลาในการรับสมัคร

บัดนี้ - 28 ธันวาคม 2561

ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก

ภายในวันที่ 7 มกราคม 2562



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
เลขที่รับ..... 4707	เลขรับ..... 11946
วันที่..... 20 S.A. 2561	วันที่..... 20 S.A. 2561
เวลา..... 08.58 น.	เวลา..... 9.39

ที่ สธ ๐๒๒๔/ว.๓๐๕๑๐

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
 ๕๖ ถนนเทศบาล ๓-อำเภอเมือง
 จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ ๔
 สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักสูตรสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ ซึ่งมีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบหลักโดยตรงด้านบริการ และวิชาการบำบัดรักษายาเสพติด รวมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานของจังหวัดและเขตสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งบทบาทภารกิจด้านการอบรมพัฒนาคณากรและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการบำบัดรักษายาเสพติดแก่หน่วยงานทั้งนอกและในกระทรวงสาธารณสุข

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ จึงขอประชาสัมพันธ์รายชื่อหลักสูตรที่สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี เปิดอบรมเป็นประจำและต่อเนื่อง รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อให้หน่วยงานในเขตสุขภาพ สามารถส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหรือติดต่อประสานให้จัดการอบรมในพื้นที่ได้ตามสภาพปัญหาและความต้องการของพื้นที่ สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กลุ่มงานถ่ายทอดเทคโนโลยีและจัดการความรู้ โทรศัพท์ ๐๒-๕๓๑๐๐๘๐-๗ ต่อ ๔๗๙ และ ๔๑๗ โทรศัพท์มือถือ ๐๖๕ ๐๕๔ ๕๙๙๑ คุณนันทา ชัยพิชิตพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สสจ.อ่างทอง

เพื่อโปรดทราบ

-(ดิเรกพร วัฒนวัฒน์ ๓๐/๖)

(นางอึ้งนงนิตย์ มงคลสิน)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔

ที่ ๕๖ ถนนเทศบาล ๓-อำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง

๑๖/๑๒
 ๒๐ ๕๓๑๐๐๘๐
 ๒๐ ๕๓๑๐

๒๐
 ๒๐

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๒๙

โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๓๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : rhsoffice4.chro@gmail.com

(นายวรงค์ รุ่งเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

หลักสูตรที่สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบข.)
และโรงพยาบาลธัญญารักษ์ภูมิภาค 6 แห่ง จัดการฝึกอบรมปี 2562

หลักสูตร	จำนวน วันอบรม
1. หลักสูตรเวชศาสตร์ยาเสพติดสำหรับแพทย์	3 วัน
2. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางวิชาการพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด	4 เดือน
3. หลักสูตรเวชศาสตร์พยาบาลยาเสพติด	10 วัน
4. หลักสูตรการคัดกรองผู้ติดยาและสารเสพติด เพื่อการบำบัดและส่งต่อ (Screening Brief Intervention and Referral to treatment : SBIRT)	3 วัน
5. หลักสูตรการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแบบผู้ช่วยนอก Matrix Program	5 วัน
6. หลักสูตรการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดสำหรับพยาบาลวิชาชีพ	5 วัน
7. หลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพรูปแบบชุมชนบำบัดและ FAST Model	10 วัน
8. หลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสติดสำหรับทีมสนับสนุนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยเสติด (Para-medical)	10 วัน
9. หลักสูตรการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาและสารเสพติดที่เกาะแทรกซ้อนวิกฤตและฉุกเฉิน	2 วัน
10. หลักสูตรการบำบัดผู้ติดยาและสารเสพติดด้วยการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม (CBT) Level I	4 วัน
11. หลักสูตรการบำบัดผู้ติดยาและสารเสพติดด้วยการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม (CBT) Level II	9 วัน
12. หลักสูตรการดูแลผู้ติดยาเสติดที่มีภาวะบกพร่องทางสมอง (Cognitive Impairment)	3 วัน
13. หลักสูตรการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสติดด้วยรูปแบบ BA, Bi	3 วัน
14. หลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบการสร้างแรงจูงใจในผู้ติดยาเสติด	3 วัน
15. หลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสติดสุรา	5 วัน
16. หลักสูตรหลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสติดสำหรับเจ้าหน้าที่ รพ.สต.	3 วัน
17. หลักสูตรพัฒนาศักยภาพวิทยากรเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญในการแก้ไขปัญหายาเสติดในชุมชน	2 วัน
18. หลักสูตรพื้นฐานการดูแลบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด	3 วัน
19. หลักสูตรการบริการเฝ้าติดตามระยะยาว	3 วัน
20. หลักสูตรการลดอันตรายจากการใช้ยาเสติดสำหรับบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านยาเสติด	3 วัน
21. หลักสูตรการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสติดแบบกลุ่มออลและบูที้ สำหรับแพทย์	3 วัน
22. หลักสูตรแนวทางการดูแลผู้ติดยาเสติดแบบ 10-10	2 วัน
23. หลักสูตรวิทยากรค่ายบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยาเสติด	3 วัน
24. หลักสูตรการดูแลช่วยเหลือต่อเนื่องผู้ผ่านการบำบัดรักษาเสติด	2 วัน
25. การตรวจวินิจฉัยหาจิตวิทยาคลินิกสำหรับเด็กและวัยรุ่นที่ติดยาเสติด	3 วัน

หมายเหตุ

ผู้สนใจสามารถติดต่อสอบถามได้ ที่กลุ่มงานฝ่ายหอจดหมายและจัดการความรู้ สบข. โทรศัพท์: 02 - 5310080 - 7 ต่อ 479 และ 417, โทรศัพท์มือถือ 065 056 5991 นางวันเพ็ญ ตรีพิชิตพันธ์, E-mail : prnokitlat479@gmail.com ทั้งนี้หากท่านสนใจให้ สบข. จัดการฝึกอบรม สบข. จะสนับสนุนวิทยากรในหลักสูตร โดยท่านสามารถใช้งบประมาณจากเขตสุขภาพได้



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
เลขที่รับ..... 4709	เลขรับ..... 119A2
พ.ศ. ๒๕๖๑	วันที่ 20 S.ศ. 2561
เวลา..... ๐๙.๕๙น.	เวลา..... ๘.๑๖

ที่ สธ ๐๒๒๘/ว.๒๕๖๑

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
 ๕๖ ถนนเทศบาล ๓ อำเภอเมือง
 จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและปลูกถ่ายอวัยวะ
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ ๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระฯ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. ใบสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. วิธีสมัครเข้ารับอบรมในระบบ PIMTIS จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ จัดอบรมหลักสูตร การพยาบาลการบริจาคอวัยวะและปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ อาคารเรียน ๒ ชั้น ๖ ห้อง ๖๐๓-๖๐๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีสมรรถนะในการพยาบาลด้านการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้หลักกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ จึงขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าว รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ผู้ที่สนใจสมัครเข้ารับการอบรม สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ โทร ๐๒-๕๔๐๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๑, ๒๕๖๒, ๒๗๘๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.ตลจ.อ่างทอง

-เพื่อโปรดทราบ

-เห็นควรประชาสัมพันธ์

(นายธนะวัฒน์ วงศ์ผั่น)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
 ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔

สวท
 ๒๐ ธ.ค. ๖๑
 20 ๑๒ ๖๑

Bar
 me

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๒๙

โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๓๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : rhsoffice4.chro@gmail.com

(นายวรงค์ รุ่งเรือง)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ
เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ร่วมกับ ฝ่ายปฏิบัติการศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลอุดรธานี และสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผดุงครรภ์ นพรัตน์วชิระ กำหนดรับสมัครพยาบาลวิชาชีพ เข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตั้งแต่วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม

๑. คุณสมบัติทั่วไป ผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมจะต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ดังต่อไปนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากหน่วยงานทั้งของรัฐและเอกชน

๑.๓ ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๑.๔ เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี และมีความรับผิดชอบ

๒. คุณสมบัติเฉพาะ

๒.๑ เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ที่ไม่หมดอายุ

๒.๒ เคยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการพัฒนาทักษะการประสานงานการบริจาคอวัยวะไม่ต่ำกว่า ๓ วัน

๒.๓ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี/เคยมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต

๒.๔ ต้องได้รับการอนุมัติให้ลาอบรมได้ตลอดหลักสูตรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน

๒.๕ สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม และไม่ควรรออยู่ระหว่างตั้งครรภ์

๒.๖ สามารถอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติได้ตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด

การขอรับใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าอบรม

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรม สามารถสมัครผ่านระบบอินเทอร์เน็ตได้ทางเว็บไซต์ www.bcmv.ac.th ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

หลักฐาน...

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบ PIMTIS
 ๒. สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรตามคุณวุฒิของผู้สมัคร (ใบรับรองคุณวุฒิไม่สามารถใช้แทนได้)
 ๓. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)
 ๔. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี)
 ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 ๖. หนังสืออนุมัติให้ลาอบรมจากผู้บังคับบัญชา
 ๗. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน
- * ลงชื่อรับรองสำเนาในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ *

วิธีการสมัคร

กรอกใบสมัครผ่านระบบ PIMTIS ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัย www.bcnrv.ac.th ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม รุ่นที่ ๒

วิทยาลัยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒ ทาง เว็บไซต์ของวิทยาลัย www.bcnrv.ac.th

ชำระค่าลงทะเบียนการอบรม

ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม ถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ผ่านธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผดุงครรภ์ นพรัตน์วชิระ เลขที่บัญชี ๐๗๔-๐-๑๐๖๒๔-๔

อัตราค่าลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) สำหรับหน่วยงานของรัฐที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขจะได้รับการลดหย่อนค่าลงทะเบียน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (ในเวลาราชการ)

รายละเอียดหลักสูตรการอบรม

- | | | |
|----------------------|--------------|---------------------------|
| ๑. ดร.พีระนันท์ | จีระยิ่งมงคล | โทร. ๐-๒๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๑ |
| ๒. อาจารย์สิริลักษณ์ | ศรีเสวต | โทร. ๐-๒๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๒ |
| ๓. อาจารย์สุทธาทิพย์ | ทุมมี | โทร. ๐-๒๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๗๘๐ |

การสมัครเข้าอบรมในระบบ PIMTIS

คุณนพวรรณ อาษา โทร. ๐-๒๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๔

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

๖๖

(นางเพ็ญฯ พงษ์ศักดิ์ชาติ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

วิธีการสมัครและจัดส่งเอกสาร

1. กรอกรายละเอียดแบบฟอร์ม PIMTIS ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ www.bcnrv.ac.th ตั้งแต่วันที่ ๓-๑๕ มกราคม ๒๕๖๒
๒. ดาวน์โหลดแบบแสดงความรู้ความจำแนกเข้าอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางฯ และหนังสืออนุมัติให้ลาอบรมจากเก็บใบเจตน์ ของวิทยาลัยฯ และกรอกรหัสผู้ดูแลให้เรียบร้อย
๓. พิมพ์ใบสมัครและเอกสารตามข้อ ๑. และ ๒. พร้อมแนบง หลักฐานประกอบการสมัครส่งมาที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ๖๘๑ ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐ ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๒ โดยยึดวันที่ตามตราประทับไปรษณีย์เป็นหลักผู้ ึ่งเสียบูรุษของ "สมัครอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ"

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วิทยาลัยฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม ในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒ ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ

อัตราค่าลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) สำหรับหน่วยงานของรัฐที่ตั้งกักกระทรวงสาธารณสุขจะได้รับส่วนลดหย่อนค่าลงทะเบียน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

* ขอสงวนสิทธิ์ไม่เก็บเงินค่าลงทะเบียนไม่ทำกรณีใด *

การรับส่งเงินค่าลงทะเบียนการอบรม

๑. ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมชำระค่าลงทะเบียนโดยโอนเงินผ่าน ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ หรือทางแอปพลิเคชัน Mobile Banking ชื่อบัญชี สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผดุงครรภ์ นพรัตน์วชิระ เลขที่บัญชี ๐๙๔๐-๐๑๖๒๕-๔ ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม ถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

๒. ส่งหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนที่

- (๑) อีเมล nurse-case-d@bcnrv.ac.th หรือ
- (๒) LINE (สแกน QR Code ทางการฯ)

ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม ถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

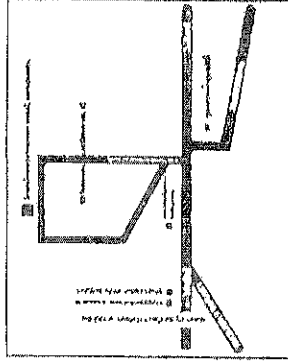
ติดต่อผู้ที่

- สำรองที่นั่งด้วยตนเองได้ที่
๑. โกรว์ เรดิซิเดนทท์ โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๔๕๓๕-๕
 ๒. ซีวีอาร์เอ็ม อพาร์ทเมนท์ โทรศัพท์ ๐๒-๕๑๓-๔๒๘๘-๘๐
 ๓. เลอซีนาเนอแรนด์ รามอินทรา ๔๔ โทรศัพท์ ๐๒-๕๒๘-๐๔๙๕

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (ใบสมัครและเอกสารสมัคร)

- รายละเอียดหลักสูตรการอบรม
๑. ดร.พีระนันท์ จีระยิ่งมงคล
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๑
 ๒. อาจารย์อริสสิลักษณ์ ศรีเสนา
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๒
 ๓. อาจารย์อุททาทิพย์ ทุมมี
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๘๐
 ๔. คุณจรรยา แซ่หลิม
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๘๑
- นางสมศรีศรีเชาวน์มณีในระบบ PIMTIS
คุณนพวรรณ อาษา
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๖๔

ที่ตั้งวิทยาลัยฯ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ

๖๘๑ ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว
เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๖๕๐๐ โทรสาร ๐๒-๕๕๐-๖๕๑๙
www.bcnrv.ac.th www.facebook.com/bcnrv

info@bcnrv.ac.th



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ร่วมกับ
ฝ่ายปฏิบัติการ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย
กลุ่มภารกิจด้านพยาบาล โรงพยาบาล โรงพยาบาลอุดรธานี
สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและผดุงครรภ์ นพรัตน์วชิระ

ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลการบริจจาคอวัยวะ
และการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ ๒

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)

จำนวน ๕๐ หน่วย

เปิดการอบรมวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ณ ห้อง ๖๐๓-๖๐๔ (อาคารเรียน ๖ ชั้น ๖)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ

หลักการประเมินผลผู้สมัคร

ปัจจุบันความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและทางการแพทย์ที่ทันสมัย ส่งผลให้การรักษาก่อนวัยที่อยู่ในภาวะอวัยวะสืบพันธุ์และเพศวัยระยะสุดท้าย เช่น ผู้ป่วยไตวาย ตับวาย หัวใจล้มเหลว ได้รับการรักษาด้วยการปลูกถ่ายอวัยวะนั้น ๆ ซึ่งช่วยให้ผู้ป่วยมีโอกาสรอดชีวิตสูงขึ้น และมีคุณภาพชีวิตที่ดีใกล้เคียงคนปกติ จึงนับว่าการปลูกถ่ายอวัยวะเป็นนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถมีชีวิตที่ยืนยาวต่อไปได้อย่างมีคุณภาพ แต่ในประเทศไทยมีการปลูกถ่ายอวัยวะยังมีจำนวนน้อยมาก

ในปี พ.ศ. ๒๕๔๔ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาระบบบริการอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ และบรรจุเป็นแผนพัฒนาาระบบสุขภาพ (Service Plan) สาขาที่ ๑๓ และกำหนดให้เป็นศูนย์กลางเป็นเลิศทางวิชาการของหน่วยบริการ (Excellence Center) สาขาที่ ๕ พร้อมทั้งจัดตั้งศูนย์รับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะเพิ่มขึ้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้สามารถปฏิบัติงานในการบริการอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะได้อย่างมีประสิทธิภาพ รองลงมาโดยดั่งกล่าวข้างต้น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงมอบหมายให้สถาบันพระบรมราชชนกและวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช ดำเนินการจัดทำหลักสูตรและฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลการบริการอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ โดยประสานความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ซึ่งมีการดำเนินงานเกี่ยวกับการบริการอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะอยู่ในปัจจุบัน ได้แก่ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลรามาธิบดี โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลอุดรธานี โรงพยาบาลลพบุรี โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และโรงพยาบาลขอนแก่น โดยมีมุ่งหวังให้พยาบาลที่ผ่านการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวมีศักยภาพและสมรรถนะในการปฏิบัติงานด้านการบริการอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ ซึ่งจะช่วยให้ประชาชนผู้ที่เจ็บป่วยด้วยอวัยวะสำคัญทั้งงานสืบพันธุ์ให้กลับมามีคุณภาพชีวิตที่ดีและสืบพันธุ์ได้มากขึ้นที่สุด และสามารถทำประโยชน์ต่อครอบครัวและสังคมได้ต่อไป

ขั้นตอนสมัคร

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีสมรรถนะในการพยาบาลด้านการบริการอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ โดยสามารถปฏิบัติงานตามสถานการณ์และปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น บริหารจัดการตามขั้นตอนต่าง ๆ ในกระบวนการบริการอวัยวะ เชื้อเชื้อ และการปลูกถ่ายอวัยวะร่วมกับบุคลากรในทีมสหสาขาวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ จัดการความเสี่ยงต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัวภายใต้หลักกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ พัฒนาการจากระบบข้อมูลเกี่ยวกับการบริการอวัยวะและปลูกถ่ายอวัยวะ สร้างเครือข่ายและประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีต่อการบริการอวัยวะสู่สาธารณชน

โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิต ตลอดหลักสูตร ๑๖ หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี	จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง
ภาคปฏิบัติ	๑๐	๑๕๐
ในห้องปฏิบัติการ	๑	๓๐
ภาคปฏิบัติ	๕	ไม่น้อยกว่า ๓๐๐

ภาคทฤษฎี

เรียนที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช

ภาคปฏิบัติ

๑. ศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลอภัยภูเบศร ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย โรงพยาบาลอุดรธานี โรงพยาบาลศรีสะเกษ และโรงพยาบาลขอนแก่น

๒. ศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลศิริราช และโรงพยาบาลราชชนนีนครศรีธรรมราช

องค์การศึกษาดูงานต่างประเทศโดยใช้ทุนส่วนตัวตามความสมัครใจของผู้เข้ารับการอบรม

คุณสมบัติของหน่วยงานผู้สมัคร

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ที่ไม่หมดอายุ
2. เคยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับกาการศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ งานบริการอวัยวะไม่น้อยกว่า ๓ ปี
3. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานการพยาบาลแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี / เคยมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต
4. เป็นผู้มีความประพฤติดี มีประวัติการทำงานที่มีความรับผิดชอบ และได้รับการยอมรับจากผู้อื่นในระดับวิชาชีพ
5. สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรครุคที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม และไม่ยู่การอยู่ระหว่างตั้งครรภ์
6. สามารถอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติได้ตามระยะเวลาที่กำหนด

หัวข้อบรรยาย

1. ใบสมัครหรือพิมพ์กรณระบบ PIMTIS
2. ส่วนประกอบของบัตรหรือใบอนุญาตตามคุณวุฒิของผู้สมัคร (ใบรับรองคุณวุฒิไม่สามารถใช้แทนได้)
3. ส่วนประกอบของใบสมัครพยาบาลและคุณวุฒิ
- ๑ จากผลการพยาบาลที่ใหม่คอบาย (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)
๔. ส่วนประกอบของการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หรือหลักฐานการสมรส (ถ้ามี)
๕. ส่วนประกอบบัตรประจำตัวประชาชน
๖. หนังสืออนุมัติให้ลาอบรมจากผู้บังคับบัญชา
๗. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว สามชุดปัดสีขาวหรือชุดทาบาสจำนวน ๓ รูป ถ่ายพร้อมกันไม่เกิน ๖ เดือน

* ลงชื่อรับรองสำเนาในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ *

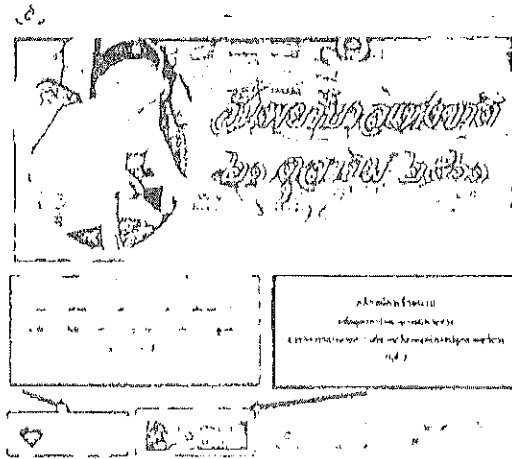


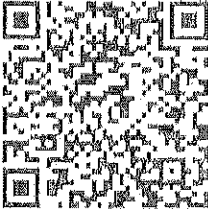
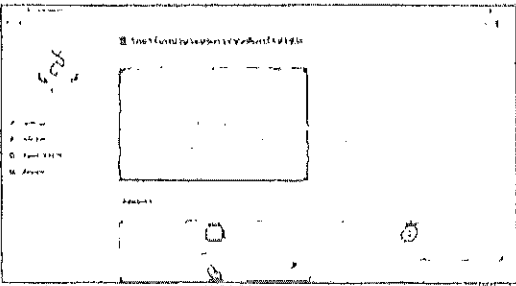
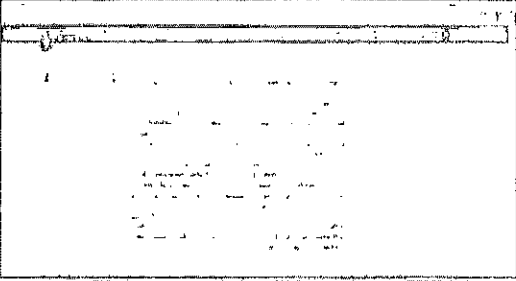
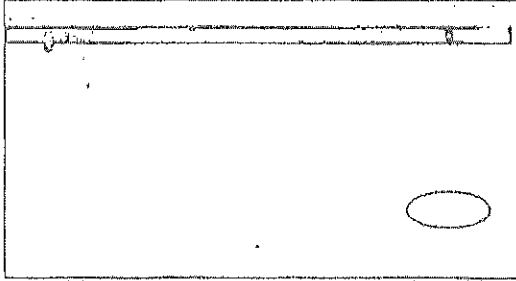
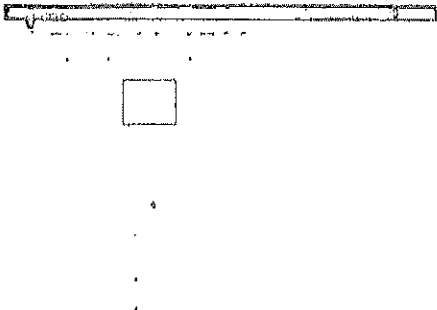
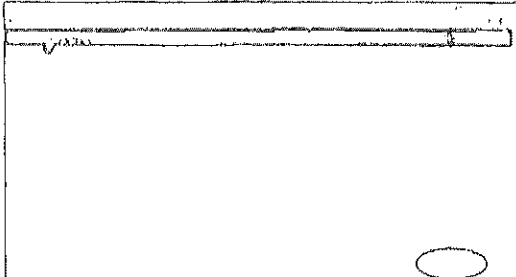
เว็บไซต์ของวิทยาลัย

วิธีการสมัครเข้าอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลการบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ รุ่นที่ 2

1. เข้าจากหน้าเว็บ วิทยาลัย www.bccny.ac.th เลือก icon ฝึกอบรม PIMTIS



<p>หรือสแกน QR Code เพื่อเข้าสู่ระบบรับสมัคร</p> 	<p>2. เลือกหลักสูตรที่ต้องการสมัคร และกดสมัครหลักสูตร</p> 
<p>3. อ่านรายละเอียดต่างๆ แล้วกดปุ่มขั้นตอนถัดไป</p> 	<p>4. กรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก แล้วกดปุ่มขั้นตอนถัดไป</p> 
<p>5. แก้ไขประวัติให้เรียบร้อย แล้วกดปุ่มขั้นตอนถัดไป</p> 	<p>6. ตรวจสอบข้อมูลของตนเอง หากข้อมูลถูกต้องให้กดปุ่มสมัครหลักสูตร ถ้าต้องการแก้ไขข้อมูลให้กดปุ่มย้อนกลับ</p> 

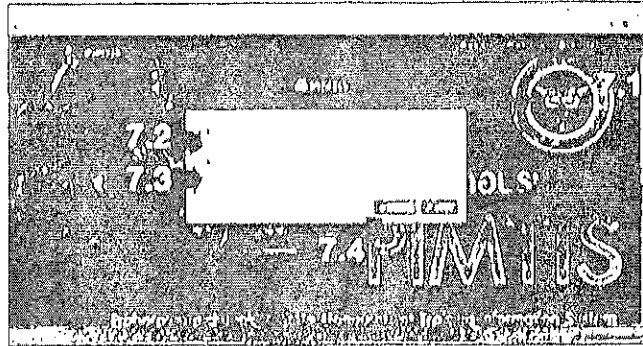
7. Login เข้าสู่ระบบ

7.1 กดปุ่มเข้าระบบ ที่บริเวณมุมขวาด้านบนของจอ

7.2 กรอกรหัสผู้ใช้ : เลขบัตรประจำตัวประชาชน

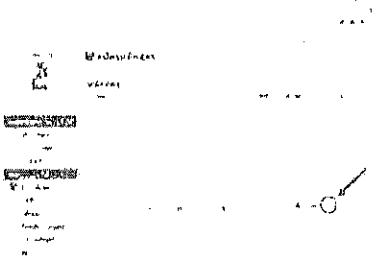
7.3 กรอกรหัสผ่าน : ตัวเลข 4 หลักสุดท้ายของรหัสบัตรประจำตัวประชาชน

7.4 กดปุ่มเข้าระบบ

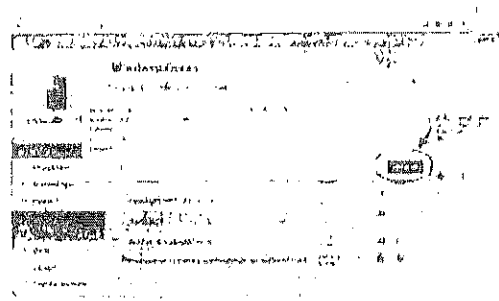


8. เมื่อ Login เข้าสู่ระบบแล้ว กดปุ่มยืนยันข้อมูล

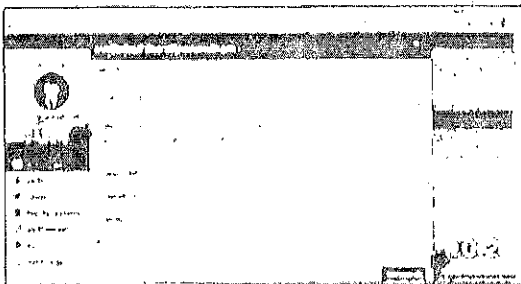
(สัญลักษณ์สี่เหลี่ยม)



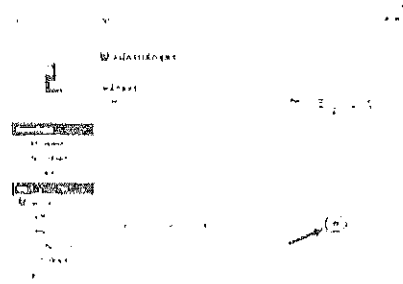
9. กดปุ่มเข้าร่วม เพื่อยืนยันการเข้ารับการอบรม



10. กรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม แล้วกดปุ่มบันทึกข้อมูล



11. กดปุ่มพิมพ์ใบสมัคร (สัญลักษณ์เครื่องพิมพ์สีเขียว)



มีปัญหาในการสมัครเข้าอบรม กรุณาติดต่อ คุณนพวรรณ อาษา หมายเลขโทรศัพท์ 02-540-6500 ต่อ 2564 ในวัน
และเวลาราชการ หรือทางอีเมล noppawan@bccony.ac.th ตลอด 24 ชม.