

กลุ่มงานที่.....
เลขที่รับ..... 18153
วันที่..... 01 พย 2560
เวลา..... 16.30 น.

ที่ ศธ. ๒๒๐๖/ ๑ ๑๙๙๗

พ.ศ. 3

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
เลขที่รับ..... 11320
วันที่..... 01 พย 2560



มหาวิทยาลัยบูรพา คณะพยาบาลศาสตร์
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๔
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล /
และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมใบสมัคร ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๔ ในระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมฯ มีความรู้ ความเข้าใจที่ ลึกซึ้งเกี่ยวกับแนวคิดการผดุงครรภ์โดยเน้นการดูแลแบบองค์รวม สามารถประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินใจทาง คลินิก รวมทั้งมีความตระหนักและเห็นคุณค่าของบทบาทผดุงครรภ์ในการดูแลมารดา-ทารกและครอบครัวทุกระยะ ของการเจริญพันธุ์ คณะฯ พิจารณาเห็นว่า การอบรมฯ ดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง คณะฯ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับอบรมฯ ด้วยการส่งใบสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียนรับ สมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยผู้เข้ารับการอบรมฯ มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามเกณฑ์ของหนังสือกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการที่ กค ๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดข้อมูลได้ที่ website คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://nurse.buu.ac.th> หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณวาสนา ชัมเทียม เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๘-๑๐๒๘๙๓ (วันและเวลาราชการ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมฯ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบ
ทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ปฏิบัติการแทน
ผู้ปฏิบัติหน้าที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

งานบริการวิชาการ
คุณวาสนา ชัมเทียม
โทรศัพท์ (๐๓๘) ๑๐๒๘๙๓
โทรสาร (๐๓๘) ๓๙๓๔๗๖



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๕

Program of Nursing Specialty in Midwifery ; The Fourth Batch

วิทยาการ

- คณาจารย์ จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
- พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์
- วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก

กิจกรรมและขอบเขตเนื้อหา

การบรรยาย การอภิปราย การสัมมนา การนำเสนอรายงาน การประเมินภาวะสุขภาพมารดา-ทารก การวิเคราะห์บทความวิชาการ หรืองานวิจัย การพัฒนาโปรแกรมและนำเสนอรายงานและเขียนรายงานโปรแกรม การสาธิต และการฝึกปฏิบัติ ในรายวิชาที่กำหนดในหลักสูตรการอบรมมา ณ โรงพยาบาลจังหวัดชลบุรี และพื้นที่ใกล้เคียง

หลักฐานการสมัคร

- สำเนาใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑ (ปัจจุบัน)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๒ ใบ
- ค่าสมัครสอบ ๑๐๐ บาท

อัตราค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร คนละ ๓๔,๐๐๐ บาท

องค์ประกอบของหลักสูตร

- จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร ๑๕ หน่วยกิต
- วิชาภาคทฤษฎี จำนวน ๑๐ หน่วยกิต
- วิชาภาคปฏิบัติ จำนวน ๕ หน่วยกิต

รายวิชาในหลักสูตร

วิชาแกน	๒ หน่วยกิต
ระบบบริการสุขภาพและการจัดการข้อมูลทางคลินิกเกี่ยวกับมารดา ทารก	๒(๒-๐-๔)
วิชาบังคับของสาขาคลินิก	๒ หน่วยกิต
วิชาการประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินใจ	๒(๑-๒-๓)
วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา	๑๑ หน่วยกิต
วิชาการดูแลสตรีแบบองค์รวมเพื่อส่งเสริมการคลอดธรรมชาติ	๒(๒-๐-๔)
วิชาการดูแลมารดาที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน	๒(๒-๐-๔)
วิชาการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับการปฏิบัติผดุงครรภ์	๒(๒-๐-๔)
วิชาปฏิบัติการดูแลสตรีแบบองค์รวมเพื่อส่งเสริมการคลอดธรรมชาติ	๓(๐-๑๒-๐)
วิชาปฏิบัติการดูแลมารดาที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน	๒(๐-๘-๐)

หลักการและเหตุผล

การดูแลสุขภาพทางการแพทย์และการดำรงและดำรงชีวิตที่ดีเป็นสิ่งสำคัญในการสร้าง และยกระดับสังคมไทยให้ก้าวไกล อารมณ์ สันติสุข และมีความสุขอย่างยั่งยืน อย่างไรก็ตาม แม้ว่าคุณภาพการดูแลสุขภาพและการบริการของประเทศไทยได้รับการยอมรับว่ามีคุณภาพในระดับที่ดีกว่าประเทศอื่น ๆ อีกหลายประเทศ แต่ยังมีปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครุภัณฑ์และการคัดลอกเพิ่มมากขึ้น มีอัตราการผ่าท้องคลอดสูง โดยเฉพาะการผ่าท้องคลอดด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย ทำให้ผู้รับบริการและรัฐสูญเสียค่าใช้จ่ายโดยไม่จำเป็น

การผ่าตัดคลอดเป็นศาสตร์ที่เชื่อว่าการตั้งครุภัณฑ์และการคัดลอกเป็นภาวะสุขภาพที่ดี มีใจความเจ็บป่วย หากแต่เป็นเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการด้านจิตวิญญาณของมารดาและทารก พยาบาลผดุงครรภ์มุ่งให้การดูแลแก่สตรีทั้งระยะก่อนสมรส ระยะตั้งครุภัณฑ์ ระยะคลอด ครอบคลุม รวมถึงทารกแรกเกิด แบบองค์รวมโดยสนับสนุนให้ครอบครัวมีส่วนร่วม ด้วยความตระหนักในความสำคัญของการสนับสนุนในมารดา ทารก และครอบครัวได้รับการดูแลอย่างเป็นองค์รวม การสนับสนุนศักยภาพของมารดาในการคลอดธรรมชาติ และการพัฒนาความสามารถของพยาบาลผดุงครรภ์ให้สามารถให้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสม สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ จึงได้พัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ เพื่อส่งเสริมศักยภาพของพยาบาลผดุงครรภ์ในการให้บริการอย่างเป็นองค์รวมแก่มารดา ทารกและครอบครัวตั้งแต่ระยะตั้งครุภัณฑ์ ครอบคลุม จนถึงระยะหลังคลอด

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีคุณลักษณะดังนี้

1. มีความรู้ความเข้าใจที่ลึกซึ้งเกี่ยวกับแนวคิดการผดุงครรภ์ โดยเน้นการดูแลแบบองค์รวม
2. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพและการจัดการข้อมูลเกี่ยวกับมารดา ทารก
3. สามารถประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินใจทางคลินิกได้
4. สามารถประยุกต์แนวคิดการผดุงครรภ์ในการปฏิบัติงานผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ได้
5. มีความตระหนักและเห็นคุณค่าของบทบาทการผดุงครรภ์ในการดูแลมารดา-ทารกและครอบครัว ทุกระยะของวงจรชีวิต
6. สามารถประสานความร่วมมือเพื่อสร้างเครือข่ายในการให้บริการด้านการผดุงครรภ์ได้

คุณสมบัติผู้สมัคร

พยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์หรือเทียบเท่าขึ้นไป เป็นผู้ที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ขั้นหนึ่งที่ยังไม่หมดอายุ และมีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์อย่างน้อย 1 ปี นับถึงวันเปิดเรียน เปิดรับจำนวน 30 คน

ระยะเวลาจัดการอบรม

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ ถึง วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
(ระยะเวลา 1๖ สัปดาห์)

การรับสมัคร

- รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
- ติดต่อขอใบสมัครสมัครที่คณะฯ สาขา จัฒติเยียม ห้อง N๒๐๕ ชั้น ๒ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา หรือ Download ใบรับสมัครที่ <http://nurse.buu.ac.th>
- ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ จำหน่ายถึง คณะฯ สาขา จัฒติเยียม
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน จ.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑
- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ คณะฯ สาขา จัฒติเยียม โทร. ๐๓๘-๑๐๒๘๙๓ หรือ โทรสาร : ๐๓๘-๓๙๓๙๓๗๖

การคัดเลือกและประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
- สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ปรตน์ ๒ B มาด้วย
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ สามารถตรวจสอบผลการสอบได้ที่ <http://nurse.buu.ac.th> หรือโทรสอบถามได้ที่คณะฯ สาขา จัฒติเยียม โทร. ๐๓๘-๑๐๒๘๙๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป
- ชำระค่าลงทะเบียน วันที่ ๙-๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

**** หมายเหตุ** ผู้จัดของสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณีผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ ยกเว้นกรณีที่มีการจัดยกเลิกการจัดโครงการฯ และหากผู้เข้ารับการอบรม น้อยกว่า ๓๐ คน ขอสงวนสิทธิ์ในการจัดการอบรม



ใบสมัคร

โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๔

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
(โปรดเขียนตัวบรรจง ในกรณีที่สมรสและยังไม่ได้แจ้งเปลี่ยนนามสกุลกับทางสภาการพยาบาล กรุณาวงเล็บนามสกุลเดิมด้วย เพื่อความสะดวกในการบันทึกข้อมูลส่งสภาการพยาบาล)
๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๓. ที่ทำงาน: แผนก..... โรงพยาบาล/ชื่อหน่วยงาน.....
เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔. เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-mail
๕. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑.....
๖. เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล วันหมดอายุของใบอนุญาตฯ
๗. ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากปริญญาตรี ชื่อปริญญา สถาบันการศึกษา ปีที่สำเร็จการศึกษา)

ชื่อปริญญา	สถาบันการศึกษา (มหาวิทยาลัย)	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๘. ประวัติการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการผดุงครรภ์ (เรียงลำดับตามช่วงเวลา ก่อน-หลัง)

ชื่อหน่วยงาน (เช่น โรงพยาบาล)	แผนก (เช่น ห้องคลอด)	ปี พ.ศ. - ปี พ.ศ.

๙. ครอบครัวยุ (สมรสหรือไม่ มีบุตรกี่คน).....

๑๐. โปรแกรมที่ใช้เป็น Word Excel PowerPoint อื่นๆ ระบุ.....



๑๑. ระบุเหตุผลที่ท่านเหมาะสมจะเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)

๑๒. โปรดให้คะแนนความพร้อมของท่านในการเข้ารับการอบรมครั้งนี้ (จาก ๑ ถึง ๑๐)

ลายมือชื่อผู้สมัคร..... วัน/เดือน/ปี.....

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน (หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หรือเทียบเท่า)

อยู่ในแผนและสามารถเข้าอบรมได้ ยังไม่แน่ใจ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่เป็นปัจจุบัน รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ

การจ่ายค่าสมัครสอบ (๑๐๐ บาท) สมัครตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

สมัครด้วยตนเอง (ห้องการเงินชั้น ๑ คณะพยาบาลศาสตร์)

ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานการโอนเงิน ธนาคารกรุงไทย สาขาแหลมทองบางแสน

ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒-๙ (ส่งถึงคณะพยาบาลศาสตร์

ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐)

**หมายเหตุ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ ยกเว้นกรณีที่ทางผู้จัดยกเลิกการจัดโครงการฯ และขอสงวนสิทธิ์ในการเปิดอบรมฯ หากผู้เข้าอบรมฯ น้อยกว่า ๓๐ คน



กรุณาส่ง คุณวาสนา ชิมเทียม (ฝ่ายบริการวิชาการ)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต. แสนสุข อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑