

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า
เลขที่ 18484
วันที่ 20 ค.ค.๖๐
เวลา 15.30



สำนักงบบุคลากรจังหวัดกระบี่
เลขที่ 13231
วันที่ 20 ค.ค. 2560

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๖/๑๒๙๖

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๒๐๓ ม.๒ ต. ธงชัย อ. เมือง จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤต
ทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๓

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการวิทยาลัย
พยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/นายกเทศมนตรี/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล/หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ร่วมกับโรงพยาบาลราชบุรี โรงพยาบาล
เจ้าพระยายมราช และสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จัดการอบรมหลักสูตร
การพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (หลักสูตร ๔ เดือน)
ค่าลงทะเบียนจำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยหลักสูตรนี้ได้รับการรับรองจากสภาการ
พยาบาลและได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU) ๕๐ หน่วยคะแนน และผู้เข้ารับ
การอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ขอความอนุเคราะห์จากท่าน
ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานผู้สนใจสมัครเข้าร่วมการอบรมดังกล่าว โดยสมัครด้วยตนเองที่วิทยาลัย
พยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี อาคาร ๑ ห้อง ๑๑๒ (วันวันหยุดราชการ) สมัครทางไปรษณีย์ ส่งใบสมัคร
ถึงอาจารย์วารุณี เกตุอินทร์ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๕ มกราคม
๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือสามารถดูรายละเอียดและสำเนาใบสมัครได้จาก website ของ
วิทยาลัย ฯ www.pckpb.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว ให้บุคลากรในสังกัดหน่วยงานทราบ
จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางธัญพร ชื่นกลิ่น)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐-๓๒๔๒-๗๐๔๙

โทรสาร ๐-๓๒- ๔๐๐๕๗๓

ติดรูปถ่าย
ขนาด
๑ นิ้ว

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
ใบสมัครโครงการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกวันที่๓/๒๕๖๑
ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

คำชี้แจง : โปรดกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้สมบูรณ์ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของตัวเอง

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี
สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง

วัน /เดือน / ปี เกิด.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
เลขใบประกอบวิชาชีพการพยาบาล

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
จบการศึกษาปี พ.ศ.....มีประสบการณ์ปฏิบัติงานมาแล้ว.....ปี ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....เลขที่.....หมู่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....เบอร์มือถือ.....Email.....

๓. บุคคลใกล้ชิดที่สามารถติดต่อ ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.).....
เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ สมัครด้วยตนเองได้ที่วิทยาลัย ฯ อาคาร ๑ ห้อง ๑๑๒ /สมัครทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ด้านล่างนี้
สามารถสำเนาใบสมัครได้จาก website ของวิทยาลัย ฯ www.pckpb.ac.th
และ สมัครได้ตั้งแต่ บัดนี้ จนถึงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๑

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
วันที่...../...../.....

กรุณาส่งใบสมัครและสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

อาจารย์วารุณี เกตุอินทร์
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๒๐๓ ม. ๒ ต.ธงชัย อ.เมือง จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐
โทร. ๐-๓๒๔๒-๗๐๔๙ ต่อ ๒๑๔ Fax. ๐-๓๒๔๐-๐๕๗๓

หลักฐานการสมัคร

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน
๒. สำเนาบัตรประชาชน
๓. สำเนาปริญญาบัตร ๑ ใบ
๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพการพยาบาล ๑ ใบ
๕. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
๖. หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน (ไม่น้อยกว่า ๑ ปี)
๗. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๔ รูป (รวมติดในใบสมัคร)
๘. หลักฐานอื่น ๆ ที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

การเตรียมค่าใช้จ่ายและค่าลงทะเบียน

- ค่าลงทะเบียน คนละ ๔๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการอบรม ค่าเดินทางค่าพาหนะ ค่าที่พักและเบี้ยเลี้ยงในระหว่างการอบรมเบิกจากงบประมาณหน่วยงานต้นสังกัดตามหลักเกณฑ์ และอัตราที่กำหนดในระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๔๕ หรือตามข้อตกลงกับหน่วยงาน

ที่พักในระหว่างการอบรม

- ภาคทฤษฎี
 - ผู้เข้ารับการอบรมรับผิดชอบจัดหาที่พักเอง ตลอดระยะเวลาการอบรม
 - ภาคปฏิบัติ
 - รับผิดชอบจัดหาที่พักเอง หรือ สามารถติดต่อขอที่พักจากแหล่งฝึกภาคปฏิบัติที่มีความพร้อม

เอกสารประกอบการสมัคร

- หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานและได้รับใบรับรองอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล จากสภาการพยาบาล
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
- สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล

การรับสมัคร

ระหว่างวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๐ - ๕ มกราคม ๒๕๖๑

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๑

การสอบ

สอบวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๙.๐๐ น

ประกาศผลสอบ

วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

๑. อาจารย์รุณี เกตุอินทร์ ๐๙๒-๒๔๔๓๓๗๙๓
๒. อาจารย์ ดร.อัญจรวาทิ ศรียะศักดิ์ ๐๘๑-๗๐๘๘๘๙๒๘
๒. อาจารย์วิโรจน์ ฉิ่งเล็ก ๐๘๑-๓๘๐๓๖๐
๓. อาจารย์ศุภรณี แสงอาทิตย์ ๐๘๙-๙๑๒๐๙๑๙
๔. อาจารย์ดร.กมลพรรณ วัฒนากร ๐๘๒-๒๐๖๘๘๔๒
๕. คุณฉลวย ตีอพงษ์ ๐๙๑-๒๗๖๓๖๕๒

ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์หรือสมัครด้วยตนเองที่

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๒๐๓ ม.๒ ต. ธงชัย อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

โทร ๐๓๒-๔๒๗๐๔๙ ต่อ ๑๑๒

โทรสาร ๐๓๒ - ๔๐๐๕๓๓

หมายเหตุ กรณีผู้เข้าสมัครน้อยกว่า ๒๘ คน ขอสงวนสิทธิ์ในการงดหรือเลื่อนระยะเวลาการอบรมตามความเหมาะสม



วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี

ร่วมกับ

โรงพยาบาลราชบุรี

โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราชและ

สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลจังหวัดเพชรบุรี

จัดอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๓

ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑



โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๓
ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวช
ปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด

ภาษาอังกฤษ: Program of Nursing Specialty in
Neonatal Critical Care Nurse Practitioner
หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี
๒. โรงพยาบาลราชบุรี
๓. โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูธร

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในด้าน
สังคมสิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจและพฤติกรรมความเป็นอยู่ของ
ประชาชน ส่งผลกระทบต่อสุขภาพโดยเฉพาะในเด็ก หาก
ไม่ได้รับการดูแลที่เหมาะสมตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดา ก็อาจ
ส่งผลให้เด็กมีสุขภาพที่ไม่สมบูรณ์แข็งแรง แต่เมื่อวิเคราะห์
ถึงสถานการณ์ดำเนินงานด้านการดูแลรักษาพยาบาลทารก
แรกเกิดในภาวะวิกฤต ของประเทศไทย พบว่ายังไม่พร้อม
ในการดำเนินงานได้เต็มศักยภาพ ทั้งนี้เนื่องจากการขาด
แคลนพยาบาลวิชาชีพที่มีความชำนาญด้านการดูแลทารก
แรกเกิดภาวะวิกฤต วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า
จังหวัดเพชรบุรี สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวง
สาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความเป็น
ดังกล่าว จึงได้พัฒนาปรับปรุงหลักสูตรการพยาบาล
เฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด เพื่อพัฒนา
บุคลากรของพยาบาลที่มีความชำนาญเฉพาะทางในการดูแล

ทารกที่อยู่ในภาวะวิกฤตได้เต็มศักยภาพ สามารถพัฒนางาน
บริการที่สอดคล้องกับปัญหาและนโยบายของประเทศ
ต่อไป

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความสามารถ และมี
ทักษะในการพยาบาลผู้ช่วยวิกฤตทารกแรกเกิดที่มีปัญหา
ซับซ้อน สามารถวิเคราะห์ปัญหาทางคลินิก และความ
ต้องการการดูแลรักษาพยาบาล สามารถเฝ้าระวัง ใช้
อุปกรณ์พิเศษ และเทคโนโลยีขั้นสูง สามารถใช้หลักฐานเชิง
ประจักษ์ และนวัตกรรมทางการพยาบาลในการดูแลผู้ช่วย
ทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

๑. ผู้เข้าอบรมต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับอนุญาต
ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งหรือการพยาบาลและ
การผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
๒. มีคุณสมบัติตามข้อที่ ๑ และมีประสบการณ์ในการ
ทำงานด้านการพยาบาล มาแล้วอย่างน้อย ๑ ปี
๓. เป็นผู้มีความสนใจสมัครเข้ารับการอบรม ๑ ที่ผ่านการ
สอบคัดเลือกตามเกณฑ์ของวิทยาลัย คณะกรรมการบริหาร
หลักสูตรของวิทยาลัยได้พิจารณาเห็นว่ามีความเหมาะสม

ระยะเวลาการอบรม

ระยะเวลาที่ใช้ในการอบรม ๑๗ สัปดาห์
ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ภาคทฤษฎี อบรมทุกวันจันทร์ - ศุกร์ ใช้เวลาในการ
อบรม ๘ สัปดาห์

ภาคปฏิบัติและสัมมนา/ศึกษาดูงาน ทุกวันจันทร์ - ศุกร์
จำนวน ๙ สัปดาห์

สถานที่

- ภาคทฤษฎี/ทดลอง
ห้องประชุมและห้องปฏิบัติการ วิทยาลัยพยาบาล
พระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

- ภาคปฏิบัติ
โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ในเขตสุขภาพที่
๕ ที่มีหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด

กิจกรรมการอบรม

- ภาคทฤษฎี - บรรยาย / อภิปราย / ประชุมกลุ่ม
- สาธิต / ศึกษาด้วยตนเอง
- สถานการณ์จำลอง (SBL)
- ศึกษาดูงาน
- ภาคปฏิบัติ - ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยทารกวิกฤต
- สัมมนา / ประชุมกลุ่ม
- รายงานกรณีศึกษา

การวัดและประเมินผล

ผู้ผ่านการอบรมจะต้องผ่านเกณฑ์ ที่กำหนดไว้ ต่อไปนี้
๑. มีเวลาเข้าเรียนรายวิชาทุกวิชา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของเวลาเรียนที่กำหนด และระยะเวลาช่วงการฝึก
ปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๓๖๐ ชั่วโมง
๒. ผ่านการประเมินผลรายวิชาทุกวิชาตามเกณฑ์ที่
กำหนด ดังนี้

(๑) ภาคทฤษฎี ผ่านเกณฑ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
ภาคปฏิบัติ ผ่านเกณฑ์ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๗๐

(๒) ได้เกรดเฉลี่ยทุกรายวิชาไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ และ
เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
กำหนดการรับสมัครและการสอบคัดเลือกเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด

รุ่นที่ ๓/๒๕๖๑

-
- เปิดรับสมัคร ตั้งแต่ บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๑ (เว้นวันหยุดราชการ)
 - สมัครด้วยตนเองที่วิทยาลัย ฯ ณ อาคาร ๑ ห้อง ๑๑๒
 - สมัครทางไปรษณีย์ ส่งถึง อาจารย์วารุณี เกตุอินทร์
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๒๐๓ ม. ๒ ต. ชังชัย อ.เมือง จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐
 - วิธีการคัดเลือก โดยการสัมภาษณ์
 - วิธีการสมัครสอบคัดเลือก โดยการตรวจคุณสมบัติตามที่สภากาพยาบาลกำหนด

การรับสมัคร	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบวันที่	สอบสัมภาษณ์วันที่	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมวันที่	ชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่
ตั้งแต่บัดนี้ ถึง ๕ ม.ค.๖๑	๙ ม.ค.๖๑	๑๕ ม.ค.๖๑	๑๘ ม.ค.๖๑	๒๔ ม.ค.๖๑

โดย ดูประกาศทาง web site ของวิทยาลัยฯ [www : pckpb.ac.th](http://www.pckpb.ac.th) หรือประกาศที่วิทยาลัยฯ

- การรายงานตัวผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วิทยาลัยฯขอให้ผู้ที่ผ่านการสอบ โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาพระนครคีรี ชื่อบัญชี “สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี”เลขที่บัญชี ๗๓๑-๐-๓๓๓๒๒-๕ จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท(สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) ภายใน ๒๐ มกราคม ๒๕๖๑

หลังจากโอนเงินเรียบร้อยแล้ววิทยาลัย (เก็บหลักฐานการโอนเงินไว้ส่งให้ในวันรายงานตัว) วิทยาลัยจะออกหนังสือรับรองเป็นผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม แจ้งท่านและหน่วยงานต้นสังกัดของท่านทราบเพื่อดำเนินการอนุญาตเข้ารับการอบรมต่อไป

- -สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ อาจารย์วารุณี เกตุอินทร์ ๐๙๒-๒๔๙๓๗๙๓