ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๓๐๔/ว ๑๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 02123
วันที่ ๒๓ ก.พ. ๒๕๖๐
เวลา

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
กรมการแพทย์ อำเภอสามพราน
จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๑๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขอแจ้งขยายเวลาการรับสมัครอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่นที่ ๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ประธานเขตบริการสุขภาพทุกแห่ง/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

อ้างถึง หนังสือที่ สธ ๐๓๐๔/ว ๘๒ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช จัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่นที่ ๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาบุคลากรด้านการพยาบาลของเขตสุขภาพ ให้มีความรู้ความสามารถในการบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางตาเบื้องต้นและซับซ้อนในสถานบริการทุกระดับและในชุมชน ตามนโยบาย Service plan กระทรวงสาธารณสุข นั้น

เนื่องจากขยายระยะเวลารับสมัครการอบรมฯดังกล่าว จากเดิมสิ้นสุด วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ปรับขยายเวลาการรับสมัครถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และเลื่อนการเปิดอบรมเป็นช่วงเดือน สิงหาคม – พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่านสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว โดยสามารถ Download เอกสารเพิ่มเติม ได้ทาง www.metta.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสายจินต์ อิสีประดิฐ)
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

กลุ่มงานวิชาการพยาบาล
โทร. ๐ ๓๔๒๒ ๕๘๑๘ ต่อ ๑๓๐๕
โทรสาร. ๐ ๓๔๒๒ ๕๑๕๑

นครปฐม
ปฐมนคร แห่งความจงรักภักดี

**ระยะเวลาการเรียน**

ภาคทฤษฎี : สัปดาห์ที่ 1-6 วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช

ภาคปฏิบัติ : สัปดาห์ที่ 7-15 วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
ณ แหล่งฝึกโรงพยาบาล/ PCU

ประเมินผล : สัปดาห์ที่ 16 วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช

**สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน**

1. โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
2. โรงพยาบาลนครปฐม
3. โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช
4. โรงพยาบาลโพธาราม
5. หน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ของ รพ.หลัก ใน จ.ราชบุรี จ. สุพรรณบุรี และ จ.นครปฐม

**คุณสมบัติของผู้สมัคร**

1.เป็นพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือเทียบเท่าระดับปริญญาตรี

2.ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1

3. มีประสบการณ์การทำงานอย่างน้อย 1 ปี

4.คุณสมบัติอื่น ๆ ตามการพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

**การคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม**

- สอบข้อเขียน และสัมภาษณ์
  (แจ้งติดต่อกลับหลังจากการปิดรับสมัคร)
- การพิจารณาผลการศึกษาและประสบการณ์วิชาชีพทางการพยาบาล โดยคณะกรรมการของหลักสูตร

* ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ทาง www.ckr.ac.th www.metta.go.th, และ www.tonss.org

**การรับสมัคร**

ขอขยายเวลารับสมัคร ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2560

**หลักฐานการรับสมัคร**

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
- สำเนาคุณวุฒิการศึกษาประกาศนียบัตร/ปริญญา
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป

**ส่งหลักฐานการสมัครได้ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครและค่าสมัครจำนวน 100 บาท ที่**

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช
99 หมู่ 3 ตำบลลาดบัวขาว อำเภอบ้านโป่ง
จังหวัดราชบุรี 70110

**ค่าลงทะเบียน 40,000 บาท**

เอกสารต่างๆ ในการอบรม สามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบราชการ

การชำระค่าลงทะเบียนเดือนกรกฎาคม 2560

**โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาอำเภอบ้านโป่ง**
**ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช**
**เลขที่บัญชี 706-1-44527-0**


**ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่**

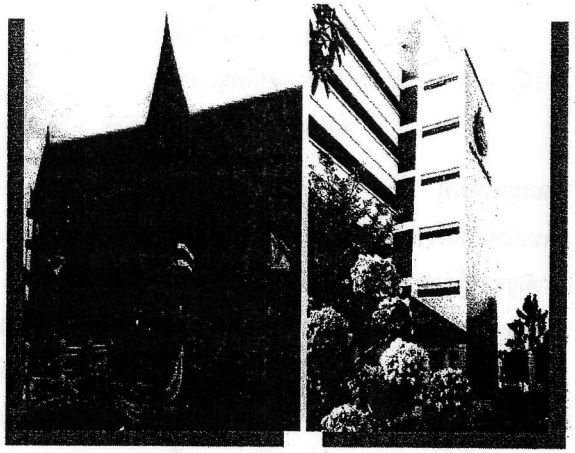
**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช**
โทรศัพท์ 032-344-954-6 ต่อ 202
โทรสาร 032-344 959
http://www.ckr.ac.th
อาจารย์รัชนี ครองระวะ มือถือ 081-378-4262
อาจารย์กิรมย์ ลี้สุวรรณ์ มือถือ 089-837-4589

**โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)**
โทรศัพท์ 034 225818 ต่อ 1305 มือถือ 0899117222, 097-0147195
www.tonss.org , www.metta.go.th /Line id: Patnator0027


**โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)**
**ร่วมกับ**
**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช**
**จัดอบรมหลักสูตร**
**การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทางตา**
**รุ่นที่ 2**

# Program of Nursing Specialty in Ophthalmic Nurse Practitioner

ระหว่างเดือนสิงหาคม - พฤศจิกายน 2560



**หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง**

## สาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

**ชื่อหลักสูตร**

**ภาษาไทย :** การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

**ภาษาอังกฤษ :** Program of Nursing Specialty in Ophthalmic Nurse Practitioner

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

1. โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
2. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช

**โครงสร้างหลักสูตร**

**1. ภาคทฤษฎี จำนวน 10 หน่วยกิต ประกอบด้วย**

1.1 วิชานโยบายและระบบสุขภาพ จำนวน 2 หน่วยกิต

1.2 วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินทางคลินิก จำนวน 2 หน่วยกิต

1.3 วิชาการรักษาโรคเบื้องต้น จำนวน 3 หน่วยกิต

1.4 วิชาการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาความผิดปกติและภาวะฉุกเฉินทางตา จำนวน 2 หน่วยกิต

1.5 การดูแลสุขภาพตาในระดับปฐมภูมิ จำนวน 1 หน่วยกิต

**2. ภาคปฏิบัติ**

2.1 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยทางตาในโรงพยาบาล จำนวน 4 หน่วยกิต (240 ชั่วโมง)

2.2 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยทางตาในชุมชน จำนวน 2 หน่วยกิต (120 ชั่วโมง)

**หลักการและเหตุผล**

ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging society) อย่างสมบูรณ์ ปัญหาที่สำคัญของผู้สูงอายุที่ตามมาอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ คือ โรคของสายตาที่สัมพันธ์กับอายุ อย่างไรก็ตาม โรคทางตามากกว่าร้อยละ 70 สามารถป้องกัน และลดอัตราความรุนแรงและความพิการได้ ด้วยการดูแลรักษาเบื้องต้นอย่างถูกวิธีและทันต่อเวลา โดยบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถรองจากจักษุแพทย์ คือ พยาบาลเวชปฏิบัติทางตาที่สามารถ คัดกรอง ตรวจรักษาโรคที่ไม่ซับซ้อน ให้คำแนะนำและส่งต่อ อันจะช่วยเพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชน แต่ปัจจุบันทั้งจักษุแพทย์ และพยาบาลเวชปฏิบัติทางตายังมีจำนวนไม่เพียงพอ ประกอบกับเป้าหมายขององค์การอนามัยโลก ในการพัฒนาบุคลากรด้านจักษุ ในปี ค.ศ. ๒๐๑๐ ที่ว่าต้องผลิตจักษุแพทย์และบุคลากรช่วยจักษุแพทย์ เช่นพยาบาลเวชปฏิบัติทางตาหรือผู้ช่วยจักษุแพทย์ของแถบเอเชียให้ได้อัตราส่วนต่อประชากร เท่ากับ ๑: ๑๐๐,๐๐๐ และให้ได้อัตราส่วนเป็น๑:๕๐,๐๐๐ ในปี ค.ศ. ๒๐๒๐ กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายในการจัดทำแผนพัฒนาระบบสุขภาพ (Service plan) สาขาจักษุวิทยาขึ้นเพื่อให้เกิดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในรูปแบบเครือข่ายบริการ โดยมุ่งเน้นการแก้ปัญหาภาวะตาบอดและสายตาเลือนรางของประชากรในพื้นที่ ๑๒ เขตสุขภาพ ภายใต้กรอบแนวคิด vision ๒๐๒๐ ขององค์การอนามัยโลก และ Seamless Health Care Network โดยมุ่งเน้นที่โรคต้อกระจก โรคต้อหิน โรคเบาหวานขึ้นจอตา โรคตาบอดในเด็ก โรคจอตาผิดปกติในเด็กคลอดก่อนกำหนดและโรคกระจกตา

จากสภาวการณ์ปัญหาข้างต้น เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคคลากรด้านจักษุวิทยาตามแผนแม่บทเพื่อให้สถานบริการสุขภาพมีแนวทางการจัดระบบบริการและบริหารจัดการเครือข่ายบริการสาขาจักษุวิทยา ที่สอดคล้องรับนโยบาย Service plan ของกระทรวงสาธารณสุขและเพิ่มศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ที่จะนำไปถ่ายทอด ให้การคัดกรอง ให้การดูแลรักษาเบื้องต้นและดำเนินการส่งต่อตามความเหมาะสม โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช จึงได้จัดหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทางตา เพื่อพัฒนาบุคลากรพยาบาล ที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพทางตาของประชาชนได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ เป็นองค์รวม ผสมผสานทั้งในชุมชนและสถานบริการทุกระดับ ตั้งแต่ปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ

**วัตถุประสงค์**

เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพและนโยบายทางสุขภาพ ภาวะสุขภาพและการประเมินโรคและปัญหาทางสายตา การดูแลสุขภาพตาและการรักษาโรคตาเบื้องต้น การฟื้นฟูสุขภาพ มีจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และมีทักษะในการประเมินปัญหาและภาวะสุขภาพตา คัดกรองโรคตาและปัญหาสายตา ให้การช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินและวิกฤติ ให้การรักษาพยาบาลโรคตาเบื้องต้น การทำหัตถการที่กำหนดตามข้อบังคับสภาการพยาบาล การตัดสินใจส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพการมองเห็นโดยให้การพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม ผสมผสาน ทั้งในชุมชนและสถานบริการทุกระดับ

**วัตถุประสงค์เฉพาะ**

ภายหลังการศึกษาอบรม ผู้ศึกษาอบรมจะมีความสามารถดังนี้

1. มีความรู้ความสามารถในการบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง ใช้ผลการวิจัย นวัตกรรมและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้ป่วยทางตาเบื้องต้นในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
2. มีความรู้ความสามารถในการบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง ใช้เทคโนโลยี ผลการวิจัย นวัตกรรมและหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการดูแลผู้ป่วยทางตาที่มีปัญหาซับซ้อนในสถานบริการทุกระดับได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
3. มีความรู้ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพแบบองค์รวม วินิจฉัยแยกโรค ช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน ให้การรักษาโรคตาเบื้องต้น และส่งต่อผู้ป่วยทางตาได้อย่างเหมาะสม
4. สร้างเสริมและดูแลสุขภาพตา ป้องกันความพิการทางตาพร้อมทั้งให้ความรู้ คำแนะนำ และคำปรึกษากับประชาชนทุกช่วงวัยได้อย่างเหมาะสม
5. มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ระบบการจัดการสารสนเทศทางสุขภาพ การประกันคุณภาพโรงพยาบาลและบริการพยาบาล สามารถตัดสินใจแก้ปัญหาในคลินิกและชุมชนได้อย่างเหมาะสม
6. มีความรู้และทักษะเฉพาะทางด้านคลินิกในผู้ป่วยโรคตาตามข้อบังคับข้อกำหนดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ (ฉบับที่๒) พ.ศ. ๒๕๕๓ในเรื่องหัตถการที่จำเป็นการทำการรักษา พยาบาลเบื้องต้น การส่งต่อผู้ป่วย การใช้ยา การเขียนบันทึก และการเก็บบันทึกรายงาน

**เป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 50 คน**

**หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง :** CNEU

**ระยะเวลาอบรมตลอดหลักสูตร 16 สัปดา**

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

**ใบสมัครเข้ารับการอบรม**

**หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่น 2**

**โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช**

.....

**คำชี้แจง** : โปรดกรอกรายละเอียดต่างๆ ด้วยตัวบรรจง ให้ **สมบูรณ์มากที่สุด**

---

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ ..... ปี

   วัน เดือน ปี เกิด .....

   เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ..... เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล .....

   เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....

   ตำแหน่งปัจจุบัน .....

2. สถานที่ทำงานปัจจุบัน .....

   ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

   ที่อยู่ที่ติดต่อได้แน่นอน .....

   โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ .....

   E-mail .....

3. ประวัติการศึกษาระดับอุดมศึกษา (เรียงจากวุฒิสูงสุด)

| ลำดับ | คุณวุฒิ | ปี พ.ศ. ที่จบ | ชื่อสถานที่ศึกษา |
|---|---|---|---|
| | | | |

4. ลักษณะงานในปัจจุบัน

.....

.....

.....

.....

5. ประโยชน์หรือความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการอบรม

5.1 .....

5.2 .....

5.3 .....

6. ประเภทของผู้สมัคร

☐ อยู่ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 5

☐ อื่นๆ ระบุ .....

7. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกเข้าร่วมอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือที่ได้รับมอบหมายทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....



# หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง .....สังกัด.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....

สังกัด .....จำนวน .....ปี

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และอนุมัติให้ .....

เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา รุ่นที่ 2 ระหว่าง เดือนสิงหาคม – พฤศจิกายน 2560 ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช

ให้ไว้ ณ วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ผู้บังคับบัญชา

โรงพยาบาล คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คือ สาธารณสุขอำเภอ

ประทับตราหน่วยงาน