13/๑๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 10487
วันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๒
เวลา

ที่ สธ ๐๘๒๑.๒๕ / ๓๙

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
๑๑๒ ถนนสมเด็จเจ้าพระยา
คลองสาน กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญส่งข้าราชการเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะดำเนินการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ ๒๖ ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา เขตคลองสาน กรุงเทพฯ

ในการนี้ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา จึงขอประชาสัมพันธ์และเรียนเชิญพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมดังกล่าว (รายละเอียดตามเอกสารแผ่นพับที่แนบมา) โดยข้าราชการที่สมัครเข้าอบรมไม่ต้องชำระค่าลงทะเบียน เนื่องจากเป็นหน่วยงานเครือข่ายของสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา (ได้แก่ จังหวัดชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด สระแก้ว ปราจีนบุรี ฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ) และข้าราชการที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา สามารถเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังและไม่ถือเป็นวันลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรด ☐ ทราบ
☐ พิจารณาสั่งการ
☐ พิจารณาอนุญาต/อนุมัติ

(นางเพชรี คันธสายบัว)
ปฏิบัติราชการแทน รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจการพยาบาล
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

๑๙ ต.ค. ๒๕๖๒

๑๖ ต.ค. ๒๕๖๒

ทราบ

(นายวรา เสลิมชนกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

กลุ่มภารกิจการพยาบาล
โทร. ๐ ๒๔๔๒ ๒๕๐๐ ต่อ ๕๙๓๕๓, ๕๙๓๖๒
โทรสาร ๐ ๒๔๓๙ ๐๘๔๗
ผู้ประสานงาน - นางเพลิน เสี่ยงโชคอยู่

การสำเร็จการฝึกอบรม

1. มีระยะเวลาฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ รวมกันไม่น้อยกว่าร้อยละ90
2. มีระยะเวลาฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า 300 ชั่วโมง
3. ได้เกรดเฉลี่ยทุกวิชาไม่ต่ำกว่า2.00 และเกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.50

ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ – 29 พฤษภาคม 2563

รับสมัคร

วันที่ 15 ตุลาคม – 30 ธันวาคม 2562

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

วันที่ 10 มกราคม 2563 ทาง
1.หนังสือตอบรับไปยังหัวหน้าหน่วยงาน
2.E-mail ที่ระบุในใบสมัคร
3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
โทร 02 4422500 ต่อ 59362นางเพลิน เสี่ยงโชคอยู่
โทร 02 4422500 ต่อ 59353 นางศรีสุดา ช่วยมาก

ระยะเวลาการลงทะเบียนและชำระเงิน

วันที่ 2 - 24 มกราคม 2563
ชำระค่าลงทะเบียนที่ :
ธนาคารกรุงไทย สาขาท่าดินแดง
ชื่อบัญชี เงินบำรุงสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 044-1-10586-6

และส่งหลักฐานการชำระเงินมาที่
นางเพลิน เสียงโชคอยู่
กลุ่มภารกิจการพยาบาล
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
Fax: 02 4390847

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
และแจ้งการสมัครเบื้องต้นได้ที่กลุ่มภารกิจการพยาบาล
โทร 02 4422500 ต่อ 59362 เพลิน เสี่ยงโชคอยู่





สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
กรมสุขภาพจิต
กระทรวงสาธารณสุข

ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพ
เข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
รุ่นที่ 26
ระหว่างวันที่
3 กุมภาพันธ์ - 29 พฤษภาคม 2563

สภาการพยาบาลรับรองคะแนน
การศึกษาต่อเนื่อง 50 หน่วยคะแนน

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

รุ่นที่ 26

หลักการและเหตุผล

ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเป็นปัญหาสำคัญของประเทศซึ่งกรมสุขภาพจิตร่วมกับโครงการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพได้ประเมินว่ามีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเข้าถึงการบริการ 10 ล้านคน แต่มีผู้ป่วยประมาณ 8 แสนคน (ร้อยละ8) เท่านั้นที่เข้าถึงบริการสุขภาพจิต (แผนพัฒนาการบริการ กระทรวงสาธารณสุข;2556) ทำให้ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชไม่ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ญาติ หรือ ผู้ดูแล รวมทั้งก่อให้เกิดปัญหาด้านเศรษฐกิจ สังคม ชุมชน และครอบครัว

การพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความรู้ พื้นฐานและทักษะด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ให้สามารถดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างมีมาตรฐาน เป็นเป้าหมายหนึ่งในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

ดังนั้นสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จึงจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่พยาบาลวิชาชีพ เพื่อพัฒนาสมรรถนะทั้งด้านองค์ความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชให้สามารถปฏิบัติงานในสถานบริการระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ อันจะก่อให้เกิดการพัฒนางานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ประชาชนได้อย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์

เพื่อผลิตพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ให้มีความสามารถในการ

1. คัดกรองและวินิจฉัยปัญหาสุขภาพจิต ให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มคนปกติ ป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยง
2. วิเคราะห์และจัดการข้อมูลทางสุขภาพของผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
3. ให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
4. ให้การดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างต่อเนื่องระหว่างโรงพยาบาลและชุมชน
5. ประเมินและคัดเลือกหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 40 คน

คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง และไม่หมดอายุ
2. มีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลด้านสุขภาพจิตหรือรับผิดชอบงานสุขภาพจิตและหน่วยงานต้นสังกัดให้ลาฝึกอบรมได้
3. อายุไม่เกิน 55 ปีบริบูรณ์
4. มีสุขภาพดีทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาอบรม
5. ผ่านการคัดเลือกโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

สถานที่ฝึกอบรม

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา กรุงเทพฯ

วิธีการฝึกอบรม

จำนวนหน่วยกิต ตลอดหลักสูตรรวม 15 หน่วยกิต

1. ภาคทฤษฎี 10 หน่วยกิต ประกอบด้วย
   - 1.1 วิชาแกน
     - วิชานโยบายและระบบสุขภาพจำนวน 2 หน่วยกิต
   - 1.2 วิชาบังคับ
     - วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินทางคลินิก จำนวน 2 หน่วยกิต
   - 1.3 วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา
     - *วิชาการพยาบาลจิตเวช จำนวน 3 หน่วยกิต
     - *วิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน จำนวน 3 หน่วยกิต
2. ภาคปฏิบัติ 5 หน่วยกิต ประกอบด้วย
   - *วิชาปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชจำนวน 3 หน่วยกิต
   - *วิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน จำนวน 2 หน่วยกิต
3. ศึกษาดูงานในส่วนกลางและภูมิภาค

ค่าลงทะเบียน

ท่านละ 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)
(ไม่รวมค่าที่พักระหว่างฝึกอบรม)
สามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าที่พักได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง จากหน่วยงานต้นสังกัด



สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ ๒๖
ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ – ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

,,,

๑. ชื่อ – สกุล

ภาษาไทย (นางสาว, นาง, นาย) ....
ภาษาอังกฤษ (Miss , Mrs , Mr) ....
เกิดวันที่......... เดือน ....พ.ศ...................อายุ ....ปี อายุราชการ...................ปี
เชื้อชาติ.............................. สัญชาติ....................................... ศาสนา..
ตำแหน่งปัจจุบัน... อัตราเงินเดือน..................................... บาท
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ....เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.......................

๒. สถานที่ติดต่อได้

๒.๑ บ้านเลขที่................. หมู่ที่............ ซอย/ตรอก........................ ถนน...................................
ตำบล/แขวง....................................อำเภอ/เขต..........................จังหวัด.......................................
รหัสไปรษณีย์...............................โทรศัพท์ (บ้าน)............................(มือถือ)................................
๒.๒ สถานที่ทำงาน .... เลขที่ ....ถนน.........................
ตำบล/แขวง .... อำเภอ/เขต .... จังหวัด ....
รหัสไปรษณีย์ ....โทรศัพท์ .... E-Mail ....

๓. วุฒิการศึกษา

คุณวุฒิ ....ปีที่จบ............สถานศึกษา...
คุณวุฒิ ....ปีที่จบ............สถานศึกษา...

๔. ประสบการณ์การศึกษาอบรมเกี่ยวกับสุขภาพจิตและจิตเวช

○ มี ○ ไม่มี

หลักสูตร...ระยะเวลา.............หน่วยงานที่จัด...........................
หลักสูตร...ระยะเวลา.............หน่วยงานที่จัด...........................

๕. ค่าลงทะเบียน

○ ต้นสังกัดสนับสนุน ○ ทุนส่วนตัว ○ รับทุนกรมสุขภาพจิต ○ อื่นๆระบุ.........................

๖. รูปถ่ายหน้าตรง สวมชุดพยาบาลหรือชุดข้าราชการ ไม่สวมชุดครุยของสถาบันใด ๆ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๔ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ส่งทางไปรษณีย์พร้อมกับใบสมัครเข้ารับการอบรม

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

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ระดับหัวหน้ากลุ่มงานขึ้นไป)

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..ตำแหน่ง...................................
อนุญาตให้.. ตำแหน่ง...................................
เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ ๒๖ ได้

ลงชื่อ... ผู้รับรอง
(...) วันที่................................

ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ ที่ นางเพลิน เสี่ยงโชคอยู่ กลุ่มภารกิจการพยาบาล สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
๑๑๒ ถนนสมเด็จเจ้าพระยา คลองสาน กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐
โทร. ๐ ๒๔๔๒ ๒๕๐๐ ต่อ ๕๙๓๕๓, ๕๙๓๖๒ โทรสาร. ๐ ๒๔๓๙ ๐๘๔๗