



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๙๑๖/ว๕๘๔

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

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

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤต
ทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๔

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

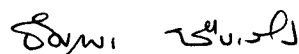
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ร่วมกับโรงพยาบาลราชบุรี โรงพยาบาล
เจ้าพระยาอภัยภูเบศร และสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข จัดการอบรมหลักสูตรการพยาบาล
เฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
ณ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (หลักสูตร ๔ เดือน) ค่าลงทะเบียนจำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท
(สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยหลักสูตรนี้ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาลและได้รับหน่วยคะแนนการศึกษา
ต่อเนื่องสาขาศาสตร์พยาบาล (CNEU) ๕๐ หน่วยคะแนน และผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้
ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ขอความอนุเคราะห์จากท่าน
ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานผู้สนใจสมัครเข้าร่วมการอบรมดังกล่าว โดยสมัครด้วยตนเองที่วิทยาลัย
พยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี อาคาร ๑ ห้อง ๑๑๒ (วันวันหยุดราชการ) สมัครทางไปรษณีย์ ส่งใบสมัคร
ถึงอาจารย์วารุณี เกตุอินทร์ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๓ พฤษภาคม
ถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือสามารถดูรายละเอียดและสำเนาใบสมัครได้
จาก website ของวิทยาลัย 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

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
กำหนดการรับสมัครและการสอบคัดเลือกเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด

รุ่นที่ ๔/๒๕๖๒

-เปิดรับสมัคร ตั้งแต่ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

(เว้นวันหยุดราชการ)

-สมัครด้วยตนเองที่วิทยาลัย ฯ ณ อาคาร ๑ ห้อง ๑๑๒

-สมัครทางไปรษณีย์ ส่งถึง อาจารย์วารุณี เกตุอินทร์
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๒๐๓ ม. ๒ ต. ธงชัย อ.เมือง จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

- วิธีการคัดเลือก โดยการสัมภาษณ์
- วิธีการสมัครสอบคัดเลือก โดยการตรวจคุณสมบัติตามที่สภาการพยาบาลกำหนด

การรับสมัคร	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบวันที่	สอบสัมภาษณ์วันที่	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมวันที่	ชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่
ตั้งแต่ ๒๓ พ.ค. ถึง ๑๕ ก.ค.๖๒	๑๗ ก.ค.๖๒	๑๙ ก.ค.๖๒	๒๒ ก.ค.๖๒	๒๒ ส.ค.๖๒

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

- การรายงานตัวผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วิทยาลัยฯขอให้ผู้ที่ผ่านการสอบ โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาพระนครคีรี ชื่อบัญชี “สำหรับจัดอบรม เวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด” เลขที่บัญชี ๗๓๑-๐-๔๕๓๔๓-๓ จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท(สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) ภายใน ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

หลังจากโอนเงินเรียบร้อยแล้ววิทยาลัย (เก็บหลักฐานการโอนเงินไว้ส่งให้ในวันรายงานตัว) วิทยาลัยจะออกหนังสือรับรองเป็นผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม แจ้งท่านและหน่วยงานต้นสังกัดของท่านทราบเพื่อดำเนินการอนุญาตเข้ารับการอบรมต่อไป

- -สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ อาจารย์วารุณี เกตุอินทร์ ๐๙๒-๒๔๙๓๗๙๓

ติดรูปถ่าย

ขนาด

๑ นิ้ว

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ใบสมัครโครงการอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิดที่๔/๒๕๖๒

ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

คำชี้แจง : โปรดกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้สมบูรณ์ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของท่านเอง

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.).....

เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ สมัครด้วยตนเองได้ที่วิทยาลัย ฯ อาคาร ๑ ห้อง ๑๑๒ /สมัครทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ด้านล่างนี้

สามารถสำเนาใบสมัครได้จาก website ของวิทยาลัย ฯ www.pckpb.ac.th

และ สมัครได้ตั้งแต่ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....

กรุณาส่งใบสมัครและสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

อาจารย์รุณี เกตุอินทร์

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

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

โทร. ๐-๓๒๔๒-๗๐๔๔ 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 (รวมติดใบสมัคร)

การเตรียมค่าใช้จ่ายและค่าลงทะเบียน

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

ที่พักในระหว่างการอบรม

- ภาคทฤษฎี
ผู้เข้ารับการอบรมรับผิดชอบจัดหาที่พักเอง ตลอดระยะเวลาการอบรม
- ภาคปฏิบัติ
รับผิดชอบจัดหาที่พักเอง หรือ สามารถติดต่อขอที่พักจากแหล่งฝึกภาคปฏิบัติที่มีความพร้อม

เอกสารประกอบการสมัคร

- หนังสือรับรองประสบการณ์การปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานและได้รับใบรับรองอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลจากสภาการพยาบาล
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
- สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล

การรับสมัคร

ระหว่างวันที่ ๒๓ พฤษภาคม - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒

การสอบ

สอบวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๙.๐๐ น

ประกาศผลสอบ

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

๑. อาจารย์วาร์ณี เกตุอินทร์ ๐๙๒-๒๔๙๓๗๙๓
๒. อาจารย์ ดร.อัจฉราวดี ศรียะศักดิ์ ๐๘๑-๗๐๘๘๙๒๘
๒. อาจารย์วิโรจน์ ฉิ่งเล็ก ๐๘๑-๓๘๐๑๓๖๐
๓. อาจารย์สุวรรณี แสงอาทิตย์ ๐๘๙-๙๑๒๐๙๑๙
๔. คุณฉลวย ตีอพงษ์ ๐๙๑-๒๗๖๓๖๔๒

ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์หรือสมัครด้วยตนเองที่

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๒๐๓ ม.๒ ต. ช่างชัย อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐
โทร ๐๓๒-๔๒๗๐๔๙ ต่อ ๑๑๒
โทรสาร ๐๓๒ - ๔๐๐๕๗๓

หมายเหตุ กรณีผู้เข้าสมัครน้อยกว่า ๒๘ คน ขอสงวนสิทธิ์ในการงดหรือเลื่อนระยะเวลาการอบรมตามความเหมาะสม



วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี

ร่วมกับ

โรงพยาบาลราชบุรี

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรและ
สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข

จัดอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๔

ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ ๔

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวช
ปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด
ภาษาอังกฤษ: Program of Nursing Specialty in
Neonatal Critical Care Nurse Practitioner

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี
๒. โรงพยาบาลราชบุรี
๓. โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในด้านสังคมสิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจและพฤติกรรมความเป็นอยู่ของประชาชน ส่งผลกระทบต่อสุขภาพโดยเฉพาะในเด็ก หากไม่ได้รับการดูแลที่เหมาะสมตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดา ก็อาจส่งผลให้เด็กมีสุขภาพที่ไม่สมบูรณ์แข็งแรง แต่เมื่อวิเคราะห์ถึงสถานการณ์ดำเนินงานด้านการดูแลรักษาพยาบาลทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤต ของประเทศไทย พบว่ายังไม่พร้อมในการดำเนินงานได้เต็มศักยภาพ ทั้งนี้เนื่องจากการขาดแคลนพยาบาลวิชาชีพที่มีความชำนาญด้านการดูแลทารกแรกเกิดภาวะวิกฤต วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นดังกล่าว จึงได้พัฒนาปรับปรุงหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด เพื่อพัฒนาความสามารถของพยาบาลให้มีความชำนาญเฉพาะทางในการดูแลทารกที่อยู่ในภาวะวิกฤตได้เต็มศักยภาพ สามารถพัฒนางาน

บริการที่สอดคล้องกับปัญหาและนโยบายของประเทศต่อไป

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความสามารถ และมีทักษะในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิดที่มีปัญหาซับซ้อน สามารถวิเคราะห์ปัญหาทางคลินิก และความต้องการการดูแลรักษาพยาบาล สามารถเฝ้าระวัง ใช้อุปกรณ์พิเศษ และเทคโนโลยีขั้นสูง สามารถใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

๑. ผู้เข้าอบรมต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
๒. มีคุณสมบัติตามในข้อที่ ๑ และมีประสบการณ์ในการทำงานด้านการพยาบาล มาแล้วอย่างน้อย ๑ ปี
๓. เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๑ และข้อ ๒ ที่ผ่านการสอบคัดเลือกตามเกณฑ์ของวิทยาลัย คณะกรรมการบริหารหลักสูตรของวิทยาลัยได้พิจารณาเห็นว่ามีความเหมาะสม

ระยะเวลาการอบรม

ระยะเวลาที่ใช้ในการอบรม ๑๘ สัปดาห์

ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ภาคทฤษฎี อบรมทุกวันจันทร์ - ศุกร์ ใช้เวลาในการอบรม ๘ สัปดาห์

ภาคปฏิบัติและสัมมนา/ศึกษาดูงาน ทุกวันจันทร์ - ศุกร์
จำนวน ๑๐ สัปดาห์

สถานที่

- ภาคทฤษฎี/ทดลอง
ห้องประชุมและห้องปฏิบัติการ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า 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 ๘๐ ของเวลาเรียนที่กำหนด และระยะเวลาช่วงการฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๓๖๐ ชั่วโมง
๒. ผ่านการประเมินผลรายวิชาทุกวิชาตามเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้
(๑) ภาคทฤษฎี ผ่านเกณฑ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
ภาคปฏิบัติ ผ่านเกณฑ์ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๗๐
(๒) ได้เกรดเฉลี่ยทุกรายวิชาไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ และ
เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐