

๒๖๖๖

สนง. สสจ. มุกดาหาร
รับที่ ๒๓๔๐
วันที่ 15 ส.ค. 2560
เวลา 16:30



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๗/ว. ๒๐๗

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
๒๒๔ ถนนพลแพน อำเภอเมือง
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 583
วันที่ 16 ส.ค. 2560
เวลา 13.07

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับรายละเอียดหลักสูตร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ จะจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ รุ่นที่ ๓ ในระหว่างวันที่ ๑๙ มิถุนายน - ๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยฯ จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการมายังหน่วยงานของท่าน เพื่อแจ้งผู้มีคุณสมบัติสมัครค่าลงทะเบียนคนละ ๔๕,๐๐๐ บาท และโปรดส่งรายชื่อ สถานที่ปฏิบัติงาน พร้อมหลักฐานการยืนยันคุณสมบัติกลับได้ทีมงานฝึกอบรม ฝ่ายบริการวิชาการและพัฒนางานองค์ความรู้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรมจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

๒๕๖๐ นพ. สสจ. มน.

- 1. ชื่อไปรษณีย์: สสจ.มก
- ๒. พ.บ. สรรพสิทธิประสงค์ ม.ค. ๒๕๖๐
- พ.บ. มน. สสจ. มน. ๒๕๖๐
- ๓. พ.บ. มน. สสจ. มน. ๒๕๖๐
- ๔. พ.บ. มน. สสจ. มน. ๒๕๖๐

ขอแสดงความนับถือ

(Handwritten signature)

(นางพรทิพย์ ศิริบุญนิตพัฒนา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

- ๑. ค่าลงทะเบียนคนละ ๔๕,๐๐๐ / จัดจ่ายคนละ ๑๕,๐๐๐
 - ๒. เงินค่าเดินทางไปทัศนศึกษา / ๑๕,๐๐๐ / ๑๕,๐๐๐ / ๑๕,๐๐๐
- ฝ่ายส่งเสริมวิชาการ
- โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๕๕๕๖๒, ๒๕๕๕๐๑๐ ต่อ ๑๐๕, ๑๖๖
- โทรสาร ๐๔๕-๒๕๕๕๗๐๙, ๒๕๕๕๐๑๐ ต่อ ๒๐๑
- E-mail npubon@gmail.com

(Handwritten signature)

(นายวิชัย กุลศรีวันรัตน์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

(นายศราวุธ ทองเฟื่อง)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

21 ส.ค. 2560

การวัดและประเมินผล (ต่อ)

- A (4.0) = ผลการประเมินขั้นต้นดีเยี่ยม
B+ (3.5) = ผลการประเมินขั้นต้นดีมาก
B (3.0) = ผลการประเมินขั้นต้นดี
C+ (2.5) = ผลการประเมินขั้นต้นค่อนข้างดี
C (2.0) = ผลการประเมินขั้นพอใช้
D+ (1.5) = ผลการประเมินขั้นอ่อน
D (1.0) = ผลการประเมินขั้นอ่อนมาก
F (0.0) = ผลการประเมินขั้นตก
I = ยังไม่สมบูรณ์

8. การเตรียมตัวของผู้เข้าอบรม

ก่อนเข้าอบรม ผู้เข้าอบรมจะต้องดำเนินการ ดังนี้

1. ทำหนังสือขออนุมัติเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานต้นสังกัด
2. มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบให้เรียบร้อย
3. ตรวจสอบประเมินภาวะสุขภาพของตนเอง
4. การแต่งกาย
 - ภาคทฤษฎี แต่งกายชุดสุภาพ
 - ภาคปฏิบัติ แต่งกายพอร์มพยาบาล
 - ทิสี่เปิดและปิด: ชุดพอร์มพยาบาล

9. การเตรียมค่าใช้จ่ายและค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน 45,000 บาท ต่อคน และ

ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พักในการศึกษาดูงานเบิกจ่ายจากต้นสังกัด

10. สถานที่อบรมและการรายงานตัวเข้าอบรม

ผู้เข้ารับการอบรมรายงานตัวที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ณ ห้องประชุม 1103 อาคารเรียน ในวันที่ 19 มิถุนายน 2560 เวลา 08.00 น.

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

1. อาจารย์จรัญศรี มีหนองหว้า 081-22821960
2. อาจารย์วิไลลักษณ์ ตียาพันธ์ 081-9762507
3. นางสาวเบญจรงค์ ดอกดวง 061-8215537

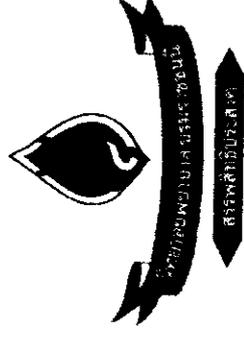
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

224 ถนนพลเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง

จังหวัดอุบลราชธานี 34000

โทร 045-2555462 , 245010 ต่อ 162

โทรสาร 045-255709 ต่อ 201



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ

รุ่นที่ 3

ระหว่างวันที่ 19 มิถุนายน - 7 ตุลาคม 2560



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
ร่วมกับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
และสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี

สรรพสิทธิประสงค์

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ รุ่นที่ 3

คำชี้แจงสำหรับผู้เข้ารับการอบรม

1. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เขตสาธารณสุขที่ 10 มีคุณสมบัติ ดังนี้

1. เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้น 1 จากสภาการพยาบาล
2. เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานการพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี ก่อนเข้ารับการศึกษาอบรม
3. เป็นผู้ที่มีความประพฤติประวัติการทำงานดี

มีความรับผิดชอบและได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา

4. มีสุขภาพสมบูรณ์ไม่เป็นโรคอันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ

2. เอกสารรับรองคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

-หนังสือรับรองประสบการณ์การปฏิบัติงานใน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพไม่น้อยกว่า 1 ปี จำนวน 1 ชุด
-สำเนาใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง จำนวน 1 ชุด

-สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล จำนวน 1 ชุด

-สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

-หนังสือส่งตัวเข้าอบรม จากหน่วยงานต้นสังกัด พร้อมสำเนา 1 ชุด

3. ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 3 ใช้เวลาในการอบรม 16 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 19 มิถุนายน – 7 ตุลาคม 2560 โดย

สัปดาห์ที่ 1-6 เรียนทฤษฎีวันจันทร์-วันศุกร์

สัปดาห์ที่ 7 Pre-training วันจันทร์-วันศุกร์

สัปดาห์ที่ 8-15 ฝึกปฏิบัติ วันจันทร์-วันศุกร์

สัปดาห์ที่ 16 ศึกษาดูงาน

4. จำนวนผู้เข้าฝึกอบรม จำนวน 50 คน

5. โครงสร้างหลักสูตร

- การอบรมภาคทฤษฎี จำนวน 10 หน่วยกิต
 - การฝึกภาคปฏิบัติ จำนวน 6 หน่วยกิต
- รวม 16 หน่วยกิต

รายละเอียดวิชา มีดังนี้

-ภาคทฤษฎี

1. นโยบายและระบบบริการสุขภาพ 2 หน่วยกิต
2. การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก 2 หน่วยกิต
3. การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ 3 หน่วยกิต
4. การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตเฉพาะกลุ่มโรค 3 หน่วยกิต

-ภาคปฏิบัติ

1. การปฏิบัติทางการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ 2 หน่วยกิต
2. การปฏิบัติทางการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ

เฉพาะกลุ่มโรค

4 หน่วยกิต

6. กิจกรรมการอบรม

ภาคทฤษฎี

- บรรยาย/อภิปราย -ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง
- ประชุมกลุ่ม -นำเสนอรายงานผู้ป่วย
- ศึกษาด้วยตนเอง -ศึกษาดูงาน
- สัมมนา

7. การวัดและประเมินผล

ผู้เข้ารับการอบรมจะมีสิทธิ์เป็นผู้ผ่านการอบรมและรับหนังสืออนุมัติบัตรจากสภาการพยาบาลได้ ต้องปฏิบัติตามกิจกรรมให้ครบถ้วนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้

1. ผู้เข้ารับการอบรมต้องมีเวลาเข้าอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของทุกหน่วยการเรียนรู้
2. มีระยะเวลาการฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า 360 ชม.
3. ผู้เข้ารับการอบรมต้องได้แต้มเฉลี่ยตลอดไปรแกรมการศึกษาไม่น้อยกว่า 2.00 และเกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.50 ในระบบเกรดเป็นตัวอักษร (Letter Grade) โดยกำหนดระดับคะแนนมีค่าของเกรด ดังนี้