

02.07.04.59

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รับเลขที่... ๓๘๗/๗
 วันที่... ๕ มี.ย. ๒๕๕๙
 เวลา... ๑๓.๐๐



ที่ ศธ. ๖๖๐๓/ว ๐๖๑๘

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
 ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙

คณะกรรมการพิจารณาและรูปแบบบริการ
 รับเลขที่... ๕๐๗
 วันที่... ๕ มี.ย. ๕๙
 เวลา... ๑๐.๐๐ น.

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๒
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
 และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล /
 และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมใบสมัคร ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๒ ในระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมฯ มีความรู้ ความเข้าใจที่ ลึกซึ้งเกี่ยวกับแนวคิดการผดุงครรภ์โดยเน้นการดูแลแบบองค์รวม สามารถประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินใจทาง คลินิก รวมทั้งมีความตระหนักและเห็นคุณค่าของบทบาทผดุงครรภ์ในการดูแลมารดา-ทารกและครอบครัวทุกระยะ ของการเจริญพันธุ์ คณะฯ พิจารณาเห็นว่า การอบรมฯ ดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง คณะฯ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับการอบรมฯ ด้วยการส่งใบสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียนรับ สมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงบัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยผู้เข้ารับการอบรมฯ มีสิทธิเบิก ค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามเกณฑ์ของหนังสือกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของ ส่วนราชการที่ กค ๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดข้อมูลที่ website คณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://nurse.buu.ac.th> หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณวาสนา ชัมเทียม เบอร์ โทรศัพท์ ๐๓๘-๑๐๒๘๘๓ (วันและเวลาราชการ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมฯ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบทั่ว กันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน...*Wan*.....
 ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

OMC

OMC

(นางฉวีณา ศังขาท)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ศึกษารายการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)
 คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

- ๕ มี.ย. ๒๕๕๙

- ขอขอบคุณที่นั้บปส.

5/25/59

งานบริการวิชาการ
 คุณวาสนา ชัมเทียม
 โทรศัพท์ (๐๓๘) ๑๐๒๘๘๓
 โทรสาร (๐๓๘) ๓๙๓๔๗๖

องค์ประกอบของหลักสูตร

- จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร ๑๕ หน่วยกิต
- วิชาภาคทฤษฎี จำนวน ๑๐ หน่วยกิต
 - วิชาภาคปฏิบัติ จำนวน ๕ หน่วยกิต

รายวิชาในหลักสูตร

ทฤษฎี	๒ หน่วยกิต
ระบบบริการสุขภาพและการจัดการ	๒ หน่วยกิต
ข้อมูลทางคลินิกเกี่ยวกับมารดาทารก	๒(๒-๐-๔)
บังคับของสาขาคุณลักษณะ	๒ หน่วยกิต
วิชาการประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินใจทางคลินิก	๒(๑-๑-๓)
ความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา	๑๑ หน่วยกิต
การดูแลสตรีแบบองค์รวมเพื่อเสริมการคลอดธรรมชาติ	๒(๒-๐-๔)
การดูแลมารดาที่มีภาวะเสี่ยง	๒(๒-๐-๔)
ภาวะแทรกซ้อน	๒(๒-๐-๔)
การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	๒(๒-๐-๔)
การปฏิบัติคุณลักษณะ	๓(๐-๑-๒-๐)
ส่งเสริมการคลอดธรรมชาติ	๒(๐-๘-๐)
การปฏิบัติดูแลมารดาที่มีภาวะเสี่ยงและการดูแลมารดาที่มีภาวะเสี่ยง	๒(๐-๘-๐)

วิทยากร

- คณาจารย์ จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
- พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลมารดา ทารก และการคลอด
- วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก

กิจกรรมและขอบเขตเนื้อหา

การบรรยาย การรวมอภิปราย การสัมมนา การนำเสนอ รายงานการประเมินภาวะสุขภาพมารดา-ทารก การนำเสนอการวิเคราะห์บทความวิชาการหรืองานวิจัย การพัฒนาโปรแกรมและนำเสนอรายงานและเขียนรายงานโปรแกรม การสาธิต และการฝึกปฏิบัติ ในรายวิชาที่กำหนดในหลักสูตรการอบรมฯ

หลักฐานการสมັถ

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑
- สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
- รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๓ ใบ
- ค่าสมัครสอบ ๑๐๐ บาท

อัตราค่าลงทะเบียน

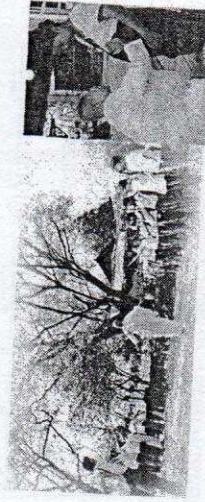
ค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร คนละ ๓๕,๐๐๐ บาท



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๒

Program of Nursing Specialty in Midwifery ; The Second Batch



โดย

รองศาสตราจารย์พริยา ศุภศรี และคณาจารย์
สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑๖๙ ถนนหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

โทร. : (๐๓๘)๑๐๒๕๕๓๓ Fax:: (๐๓๘) ๓๙๓๔๗๖



ใบสมัคร

โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๒
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
(โปรดเขียนตัวบรรจง , ในกรณีที่สมรสและยังไม่ได้แจ้งเปลี่ยนนามสกุลกับทางสภาการพยาบาลกรุณาวงเล็บ
นามสกุลเดิมด้วยค่ะ เพื่อความสะดวกในการบันทึกข้อมูลส่งสภาการพยาบาล)
๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
๓. ชื่อหน่วยงานที่สังกัด.....แผนก.....
๔. เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ที่บ้าน / มือถือ.....
๕. E-mail.....
๖. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น๑.....
๗. เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
๘. หลักฐานการสมัคร (ประสบการณ์การทำงานอย่างน้อย ๑ ปี)
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑
 - สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
 - รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๓ ใบ
๙. การจ่ายค่าสมัครสอบ (๑๐๐ บาท) สมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ พ.ค. ๕๙
 - สมัครด้วยตนเอง (ห้องงานการเงิน ชั้น ๑ คณะพยาบาลศาสตร์)
 - ส่งทางไปรษณีย์พร้อมเอกสารหลักฐานการโอนเงิน ธ.กรุงไทย สาขาแหลมทองบางแสน ชื่อบัญชี
มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒-๙ (ส่งถึงคณะพยาบาลศาสตร์ ภายในวันที่ ๑ มิ.ย. ๕๙)

**** หมายเหตุ** ผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณีและผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
ยกเว้นกรณีที่ทางผู้จัดยกเลิกการจัดโครงการฯ และหากผู้เข้ารับการอบรมฯ น้อยกว่า ๓๐ คน ขอสงวนสิทธิ์ในการเปิด
การอบรมฯ

✂

กรุณาส่ง คุณวาสนา ชี้มเทียม ฝ่ายบริการวิชาการ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ต. แสนสุข อ. เมืองชลบุรี
จ. ชลบุรี
๒๐๑๓๑