

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพรฯ

11430

วันที่ 01 ก.พ. 2560

13.40

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



ที่ ศธ. ๖๗๐๖/ จ ๑๗๙๙

กลุ่มงานงบประมาณบุคคล

๒๔๔๓

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ ชั้นเรียน.....

วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๖๐ เวลา ๑๗.๔๙  
ผู้สอน..... ๐๙๖๘๑๖๖๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพดุงครรภ์รุ่นที่ ๔ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นๆ แต่งตั้งคณะกรรมการวิทยาลัยพยาบาล / และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมใบสมัคร ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลพดุงครรภ์ รุ่นที่ ๔ ในระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมฯ มีความรู้ ความเข้าใจที่ลึกซึ้งเกี่ยวกับแนวคิดการพดุงครรภ์โดยเน้นการดูแลแบบองค์รวม สามารถประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินทางคลินิก รวมทั้งมีความตระหนักรและเห็นคุณค่าของบทบาทพดุงครรภ์ในการดูแลมารดา-ทารกและครอบครัวทุกราย ของการเจริญพันธุ์ คณะฯ พิจารณาเห็นว่าการอบรมฯ ดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง คณะฯ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับการอบรมฯ ด้วยการส่งใบสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียนรับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยผู้เข้ารับการอบรมฯ มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามเกณฑ์ของหนังสือกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการที่ กค ๐๙๐๖/๔/๔๗๓ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๕ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดข้อมูลได้ที่ website คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://nurse.bu.ac.th> หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณวสนา ชิมเทียม เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๘-๑๐๒๘๘๗๓ (วันและเวลาราชการ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมฯ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบ ทั่วไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ณ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจิร ไชยมงคล)  
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ปฏิบัติการแทน  
ผู้ปฏิบัติหน้าที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

งานบริการวิชาการ  
คุณวสนา ชิมเทียม  
โทรศัพท์ (๐๓๘) ๑๐๒๘๘๗๓  
โทรสาร (๐๓๘) ๓๓๓๗๗๖

## องค์ประกอบของหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร ๑๔ หน่วยกิต

- วิชาภาษาอังกฤษ จำนวน ๑๐ หน่วยกิต
- วิชาภาคปฏิบัติ จำนวน ๔ หน่วยกิต

รายวิชาในหลักสูตร

### วิชาพหุ ๒ หน่วยกิต

ระบบบริการสุขภาพและการจัดการ

ข้อมูลทางคลินิกเกี่ยวกับมารดา ๖(๒-๐-๔)

ทารก

### วิชาบังคับของสาขาคลินิก ๒ หน่วยกิต

วิชาการประเมินภาวะสุขภาพและ ๖(๑-๒-๓)

การตัดสินทางคลินิก

### วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา ๑๐ หน่วยกิต

วิชาการดูแลสตรีแบบองค์รวมเพื่อ ๖(๒-๐-๔)

ส่งเสริมการคลอดธรรมชาติ

วิชาการดูแลมารดาที่มีภาวะเสี่ยง ๖(๒-๐-๔)

และภาวะแทรกซ้อน

วิชาการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ๖(๒-๐-๔)

สำหรับการปฏิบัติผลิตครรภ์

วิชาปฏิบัติการดูแลสตรีแบบองค์รวม ๓(๐-๑๒-๐)

เพื่อส่งเสริมการคลอดธรรมชาติ

วิชาปฏิบัติการดูแลมารดาที่มีทั้ง ๖(๐-๘-๐)

ภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน

## วิทยากร

- คณาจารย์ จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
- พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์
- วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก

## กิจกรรมและขอบเขตเนื้อหา

การบรรยาย การอภิปราย การสัมมนา การนำเสนอรายงาน การประเมินภาวะสุขภาพมารดา-ทารก การวิเคราะห์เห็นความวิชาการ หรืองานวิจัย การพัฒนาโปรแกรมและนำเสนอรายงานและเขียนรายงานโปรแกรม การสาอิต และการฝึกปฏิบัติ ในรายวิชาที่กำหนดใน หลักสูตรการอบรมฯ โรงพยาบาลในจังหวัดชลบุรี และพื้นที่ใกล้เคียง

## หลักฐานการสมัคร

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลและการพดุงครรภ์ชั้น ๑ (ปัจจุบัน)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๒ ใบ
- ค่าสมัครสอบ ๑๐๐ บาท

## อัตราค่าลงทะเบียน



# หลักสูตรการพยาบาลเจ้าพยาบาล

## สาขาวิชาพดุงครรภ์ รุ่นที่ ๔

Program of Nursing Specialty in  
Midwifery ; The Fourth Batch

### โดย

รองศาสตราจารย์พิริยา ศุภศรี  
สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและการพดุงครรภ์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
๑๖๙ ถ.สังหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑  
โทร. (๐๓๘) ๑๐๙๘๘๗ Fax : (๐๓๘) ๓๘๓๕๗๖

## หลักการและเหตุผล

การดูแลสุขภาพมารดาและทารกตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์จนถึงระยะคลอด และระยะหลังคลอดถือเป็นก้าวสำคัญในการสร้างประชากรที่มีสุขภาวะที่สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม สติปัญญา แม้ว่าคุณภาพการดูแลสุขภาพมารดาและทารกของประเทศไทยได้รับการยอมรับว่ามีคุณภาพในระดับตีกันว่าประเทศอื่น ๆ อีกหลายประเทศ แต่ยังพบปัญหาที่เกี่ยวเนื่องกับการตั้งครรภ์และการคลอดเพิ่มมากขึ้น มีอัตราการผ่าท้องคลอดสูง โดยเฉพาะการผ่าท้องคลอดด้วยเหตุที่ไม่จำเป็น ทำให้ผู้รับบริการและรัฐเสียค่าใช้จ่ายโดยไม่จำเป็น

การดูแลครรภ์เป็นศาสตร์ที่เชื่อว่าการตั้งครรภ์และการคลอด เป็นภาวะสุขภาพดี มีใช้ความเจ็บป่วย หากแต่เป็นเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้อง กับพัฒนาการด้านจิตวิญญาณของมารดาและทารก พยาบาลผดุงครรภ์ มุ่งให้การดูแลแก่สตรีทั้งระยะก่อนสมรส ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด รวมถึงทารกแรกเกิด แบบองค์รวมโดยสนับสนุนให้ครอบครัวมีส่วนร่วม ด้วยความตระหนักในความสำคัญของการสนับสนุนให้มารดา ทารก และครอบครัวได้รับการดูแลอย่างเป็นองค์รวม การสนับสนุนทักษะการดูแลใน การคลอดธรรมชาติ และการพัฒนาความสามารถของพยาบาลผดุงครรภ์ให้สามารถใช้เทคโนโลยี การคลอดได้เหมาะสม สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ จึงได้พัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการผดุงครรภ์ เพื่อส่งเสริมทักษะการพยาบาลผดุงครรภ์ในการให้บริการอย่างเป็นองค์รวมแก่มารดา ทารกและครอบครัวตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด จนถึงระยะหลังคลอด

## วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีคุณลักษณะดังนี้

๑. มีความรู้ความเข้าใจที่ลึกซึ้งเกี่ยวกับแนวคิดการผดุงครรภ์ โดยเน้นการดูแลแบบองค์รวม
๒. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพและการจัดการข้อมูลเกี่ยวกับมารดา ทารก
๓. สามารถประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินทางคลินิกได้
๔. สามารถประยุกต์แนวคิดการผดุงครรภ์ในการปฏิบัติการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ได้
๕. มีความตระหนักและเห็นคุณค่าของบทบาทผดุงครรภ์ในการดูแลมารดา-ทารกและครอบครัว ทุกระยะของการเจริญพันธุ์
๖. สามารถประสานความร่วมมือเพื่อสร้างเครือข่ายในการให้บริการด้านการผดุงครรภ์ได้

## คุณสมบัติผู้สมัคร

พยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาล และการพัฒนาความสามารถของพยาบาลผดุงครรภ์ให้สามารถใช้เทคโนโลยี การคลอดได้เหมาะสม สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ จึงได้พัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการผดุงครรภ์ เพื่อส่งเสริมทักษะการพยาบาลผดุงครรภ์ในการให้บริการอย่างเป็นองค์รวมแก่มารดา ทารกและครอบครัวตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด จนถึงระยะหลังคลอด

## ระยะเวลาจัดการอบรม

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ถึง วันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑  
(ระยะเวลา ๑๖ สัปดาห์)

## การรับสมัคร

- รับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึง วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
- ติดต่อขอใบสมัครสมัครที่คุณวารา ชั้นเที่ยม ห้อง N๒๐๕ ชั้น ๒ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา หรือ Download ในรับสมัครที่ <http://nurse.buu.ac.th>
- ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ จ่าหน้าถึง คุณวารา ชั้นเที่ยม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ๑๖๘ ถนนลงหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๐๗๙
- สອบกามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ คุณวารา ชั้นเที่ยม โทร. ๐๓๘-๑๐๒๘๘๘๓ หรือ โทรสาร : ๐๓๘-๓๗๘๘๗๖

## การตัดเลือกและประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
- สอบเข้าเขียนและสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โปรดนำดินสอ ๒ B มาด้วย
- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๑ สามารถตรวจสอบผลการสอบได้ที่ <http://nurse.buu.ac.th> หรือโทรศัพท์ คุณวารา ชั้นเที่ยม โทร. ๐๓๘-๑๐๒๘๘๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป
- จัดระบุค่าลงทะเบียน วันที่ ๕-๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

\*\* หมายเหตุ ผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ ยกเว้นกรณีที่ทางผู้จัดยกเลิกการจัดโครงการฯ และหากผู้เข้ารับการอบรมฯ น้อยกว่า ๓๐ คน อาจสงวนสิทธิ์ในการเปิดการอบรมฯ



## ใบสมัคร

โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพดุงครรภ์ รุ่นที่ ๔

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....  
(โปรดเขียนตัวบรรจง ในกรณีที่สมรสและยังไม่ได้แจ้งเปลี่ย�名สกุลกับทางสภากาชาดไทย กรุณางานเล็บ  
นามสกุลเดิมด้วย เพื่อความสะดวกในการบันทึกข้อมูลส่งสภากาชาดไทย)
๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก  
เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๓. ที่ทำงาน: แผนก..... โรงพยาบาล/ชื่อหน่วยงาน.....  
เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔. เบอร์โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail .....
๕. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการพดุงครรภ์ชั้น ๑.....
๖. เลขที่สมาชิกสภากาชาดไทย ..... วันหมดอายุของใบอนุญาตฯ .....
๗. ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากปริญญาตรี ซึ่งปริญญา สถาบันการศึกษา ปีที่สำเร็จการศึกษา)

ชื่อปริญญา	สถาบันการศึกษา (มหาวิทยาลัย)	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๘. ประวัติการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการพดุงครรภ์ (เรียงลำดับตามช่วงเวลา ก่อน-หลัง)

ชื่อหน่วยงาน (เช่น โรงพยาบาล)	แผนก (เช่น ห้องคลอด)	ปี พ.ศ. - ปี พ.ศ.

๙. ครอบครัว (สมรสหรือไม่ มีบุตรกี่คน).....
๑๐. โปรแกรมที่ใช้เป็น Word Excel PowerPoint  อื่นๆ ระบุ.....



๑๑. ระบุเหตุผลที่ท่านเหมาะสมจะเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้

- (๑) .....
- (๒) .....
- (๓) .....

๑๒. โปรดให้คะแนนความพร้อมของท่านในการเข้ารับอบรมครั้งนี้ (จาก ๑ ถึง ๑๐) .....

ลายมือชื่อผู้สมัคร..... วัน/เดือน/ปี.....

\*\*\*\*\*

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน (หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หรือเทียบเท่า)

- อุย្ឳในแผนและสามารถเข้าอบรมได้  ยังไม่แน่ใจ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ที่เป็นปัจจุบัน  รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ  
การจ่ายค่าสมัครสอบ (๑๐๐ บาท) สมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
- สมัครด้วยตนเอง (ห้องการเงินชั้น ๑ คณะพยาบาลศาสตร์)
- ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานการโอนเงิน ธนาคารกรุงไทย สาขาแหลมทองบางแสน  
ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๔๙-๙ (ส่งถึงคณะพยาบาลศาสตร์  
ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐)

\*\* หมายเหตุ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ ยกเว้น  
กรณีที่ทางผู้จัดยกเลิกการจัดโครงการฯ และขอสงวนสิทธิ์ในการเปิดอบรมฯ หากผู้เข้าอบรมฯ น้อยกว่า ๓๐ คน

☒

กรุณาส่ง คุณวารณา ชิมเทียม (ฝ่ายบริการวิชาการ)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต. แสนสุข อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑