

บริษัท
5104
๗ ๕๖ ๖๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ..... ๑๓๖๒๖
วันที่..... ๐๗-๐๓-๒๕๖๗
เวลา.....

ที่ สธ ๐๘๓๐.๘/๖๒๗๓๕

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
ตำบลท่าข้าม อำเภอพนมพิณ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ แผ่น
๒. รายละเอียดการฝึกอบรม จำนวน ๓ แผ่น

ด้วยโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๗ ให้กับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานทั้งภายในกรมสุขภาพจิตและภายนอกกรมสุขภาพจิต โดยมีระยะเวลาฝึกอบรม ๔ เดือน ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ อำเภอพนมพิณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าว โดยเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และส่งใบสมัครไปยังนางสาวต้นติมา ดั่งโยธาศุณย์ฝึกอบรม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ อำเภอพนมพิณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ และอนุญาตให้บุคลากรในสังกัดของท่าน เข้าร่วมการอบรมตามหลักสูตรดังกล่าว โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ไว้
๕๗.๕๕๖.๖๖
- เชื้อไม่กพร
- เชื้อหวัด
- ๕๗.๕๕๖.๖๖
๕๗.๕๕๖.๖๖
๕๗.๕๕๖.๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาทิตย์ เล่าสู่อังกูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

ศูนย์ฝึกอบรม

โทร. ๐ ๗๗๙๑ ๖๕๕๕-๖

โทรสาร ๐ ๗๗๓๑ ๑๘๔๔

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ (รุ่นที่ ๗)
ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗
ณ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง

๑. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....
จังหวัด..... อายุราชการ.....ปี
๓. ตำแหน่งปัจจุบัน.....
๔. สถานที่ทำงาน.....
แผนก.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมลล์.....
๕. วุฒิการศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า
คุณวุฒิ.....ปีที่จบการศึกษา.....
๖. เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....เลขที่ใบอนุญาตฯ.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองเป็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้นระดับหัวหน้าฝ่าย / กลุ่มงานขึ้นไป

ส่งรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป พร้อมใบสมัคร (ถ่ายชุดขาวข้าราชการ หรือชุดพยาบาล)

กรุณาส่งใบสมัครที่ นางสาวต้นติมา ดั่งโยธา

ศูนย์ฝึกอบรม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๙๑ ๖๕๘๕ - ๖ โทรสาร ๐ ๗๗๓๑ ๑๘๔๔

ท่านมีความประสงค์จองห้องพักของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ เป็นห้องแอร์ ราคาเดือนละ ๔,๕๐๐ บาท / คน

ไม่จอง

จอง



รายละเอียดการฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรโลกที่มีสัดส่วนของผู้สูงอายุมากขึ้นเรื่อย ๆ ประเทศไทยก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ ด้วยสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุร้อยละ ๑๐ ของประชากรทั้งประเทศ และคาดว่าจะก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๔ และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอดในปี พ.ศ. ๒๕๗๘ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จะมีประชากรสูงอายुर้อยละ ๒๐.๐๐ และใน ปี พ.ศ. ๒๕๗๔ ประเทศไทยจะมีประชากรสูงอายุสูงถึงร้อยละ 28.00 จากสถิติดังกล่าวแสดงให้เห็นถึงแนวโน้มประชากรสูงอายุเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็ว ซึ่งอาจเกิดผลกระทบตามมาในเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาสุขภาพ ภาวะพึ่งพาของผู้สูงอายุอันจะนำมาสู่ปัญหาสังคมเศรษฐกิจ ดังนั้นทุกองค์กรของประเทศจำเป็นต้องมีการวางแผนในการจัดสรรทรัพยากร เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงและลดผลกระทบด้านลบที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

ด้วยเหตุผลดังกล่าวกรมสุขภาพจิตจึงได้กำหนดนโยบายการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิตภายใต้ทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและแผนยุทธศาสตร์ กรมสุขภาพจิต ในช่วงแผน ๖ ๑๑ (พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๕๙) โดยให้โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ซึ่งเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต พัฒนาเป็นหน่วยงานที่มีความเป็นเลิศเฉพาะทาง (excellence center) ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ โดยมีเป้าหมายในการพัฒนาองค์ความรู้ และสร้างต้นแบบการดูแลรักษาบนฐานความรู้ทางวิทยาศาสตร์และกระบวนการวิจัยและพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ โดยเฉพาะการถ่ายทอดองค์ความรู้นั้น ได้มีการกำหนดเกณฑ์ไว้ว่า โรงพยาบาลจะต้องมีการจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรม มีหลักสูตรด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุระดับประเทศสำหรับสหวิชาชีพ และเนื่องจากพยาบาลเป็นบุคลากรหลักซึ่งใกล้ชิดผู้รับบริการ จึงควรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะในการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุให้บรรลุเป้าหมายของความเป็นเลิศดังกล่าวโดยครอบคลุม ๔ มิติ ทั้งการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพจิต บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุก่อนเกิดขั้นให้ดีขึ้น หรือเข้าสู่ภาวะปกติ สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน และเรื้อรัง ได้อย่างมีคุณภาพ นอกจากนี้ยังต้องให้การดูแลครอบคลุมรวมถึงผู้ดูแลผู้สูงอายุด้วย ดังนั้น โรงพยาบาลสวนสราญรมย์จึงได้จัดหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลจิตเวชสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุขึ้น

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ผู้รับการอบรมสามารถให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้สูงอายุ และผู้ดูแลที่สอดคล้องกับบริบททั้งในโรงพยาบาล ชุมชน และสถานดูแลระยะยาว อย่างครอบคลุม ทั้งการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพจิต บำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ สามารถให้การดูแลระยะสุดท้าย ตลอดจนรับและส่งต่อผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิตให้ได้รับการสุขภาพจิตและจิตเวชที่เหมาะสมในทุกระดับ

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการอบรม ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

๑. ใช้ความรู้ความเข้าใจในหลักจริยธรรมทางการพยาบาล พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พระราชบัญญัติผู้สูงอายุและผู้พิการทางจิต สิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุในการปฏิบัติการพยาบาล

๒. บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น นโยบายสุขภาพ ระบบสุขภาพ สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย ระบาดวิทยาของโรคทางจิตเวชในผู้สูงอายุ ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ บทบาทพยาบาลจิตเวชในระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุและครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม รับจำนวนจำกัด

สถานที่อบรม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

การสำเร็จการศึกษา

1. ผู้เข้ารับการอบรมต้องมีระยะเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐
2. ผู้เข้ารับการอบรมต้องมีระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๓๐๐ ชั่วโมง
3. ผู้เข้ารับการอบรมต้องได้เกรดเฉลี่ยทุกวิชาไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ และได้เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐

อัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร

๑. ค่าลงทะเบียนเบิกจ่ายจากต้นสังกัด

๑.๑ หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ฟรีค่าลงทะเบียน

๑.๒ หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ไม่ใช่กรมสุขภาพจิต

ค่าลงทะเบียน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๑.๓ หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (หน่วยงานที่ไม่ใช่ข้อ ๑.๑ และ ๑.๒) และหน่วยงานเอกชน

ค่าลงทะเบียน ๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

๒. ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง เบิกจากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง

หมายเหตุ หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาลแล้ว และได้รับ CNEU ๕๐ หน่วยคะแนน

การติดต่อสอบถาม นางสาวต้นติมา ดั่งโยธา หรือ นางกมลชนก งามมี ศูนย์ฝึกอบรม โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

โทร ๐ ๗๗๙๑ ๖๕๘๕ - ๖ โทรสาร ๐ ๗๗๓๑ ๑๘๔๔