

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ... ๖๔๙๑
วันที่รับ... ๑๘.๑๐.๖๓
รับเวลา... ๑๐.๔๘



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับที่... ๑๖๓๒๒
รับวันที่... ๑๑.๑๐.๖๓
รับเวลา... ๑๐.๐๔

ที่ อว 68104.4/พิเศษ

สาขาวิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

30 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบสมัครเข้าอบรม จำนวน 1 ชุด

ด้วยฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์และสาขาวิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำหนดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ (Program of Nursing Specialty in Ophthalmic Nurse Practitioner) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้รับการอบรมมีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการนำแนวคิดและศาสตร์ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ประยุกต์ใช้ในการประเมินปัญหา วางแผนและให้การพยาบาล แบบองค์รวม (Holistic Care) รวมทั้งประเมินผลการดูแลผู้ป่วยทางตาอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง สามารถนำวิทยาการและเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้อย่างเหมาะสม ตลอดจนวิเคราะห์แนวโน้มปัญหาสุขภาพทางตา ตามระบบสุขภาพและนโยบายสาธารณสุขแห่งชาติ ซึ่งได้รับการรับรองหลักสูตรจากสภาการพยาบาล โดยผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับ CNEU 50 หน่วยคะแนน โดยอบรมระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ – 31 พฤษภาคม 2564 ณ สาขาวิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ รับสมัครผู้เข้าอบรมจำนวน 24 คน (ค่าลงทะเบียนคนละ 40,000 บาท)

ในการนี้สาขาวิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงใคร่ขอเรียนเชิญบุคลากรพยาบาลในสังกัดของท่านเข้าร่วมอบรมหลักสูตร ฯ ดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันลา และเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และอื่น ๆ ได้ตามระเบียบต้นสังกัด โดยให้สมัครให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2563

จึงเรียนมาเพื่อขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านร่วมอบรมดังกล่าว จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

สาขาวิชาจักษุวิทยา

นักทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ 0-7442-9619 , 0-7445-1380-1

โทรสาร 0-7442-9619

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์นายแพทย์แมนสิงห์ รัตนสุคนธ์)

รักษาการแทนหัวหน้าสาขาวิชาจักษุวิทยา

(นางอัมพร วารินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ปฏิบัติการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

- ๒ ธ.ค. ๒๕๖๓

ใบสมัครเข้าร่วมอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ
ณ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ชื่อ-สกุล (นาย/ นาง / นางสาว)อายุ.....ปี

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

เบอร์มือถือ.....

E-mail Address.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด.....

สถานที่สำเร็จการศึกษาสูงสุด.....

ลักษณะประสบการณ์การทำงานทางคลินิก.....

.....

อายุการทำงานในสาขาจักษุวิทยา.....ปี

จำนวนเตียงของโรงพยาบาล.....เตียง

จำนวนจักษุแพทย์.....คน

จำนวนพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ.....คน

ต้องการฝึกปฏิบัติงานหน่วยงานใดมากที่สุดในช่วง Elective
โปรดระบุลำดับ 1 - 2 (เลือกได้ 2 อันดับ)

_____OPD _____OR _____WARD

หมายเหตุ การจัดช่วง Elective ใช้เกณฑ์ตามลำดับก่อน-หลัง
การสมัคร

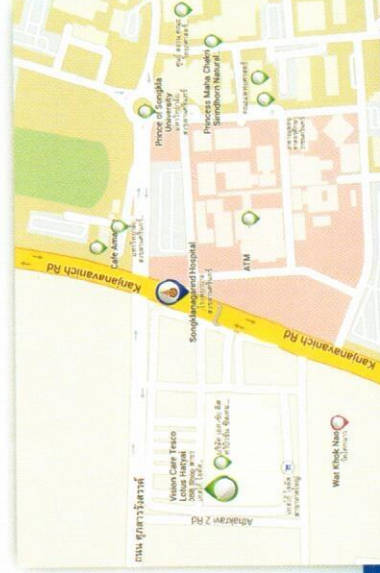
ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.psu-eye.com

ข้าพเจ้าได้แบบหลักฐานในการสมัครดังนี้

- ☐ สำเนาวุฒิการศึกษา
- ☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ หนังสืออนุญาตให้มาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจให้มาศึกษาต่อ (กรณีรับราชการ)
- ☐ เอกสารการมีภูมิคุ้มกันต่อโรคติดต่อ

จุดแข็งของหลักสูตร

- วัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมตรงตาม Service Plan ซึ่งเป็นความรู้ดี ปฏิบัติได้จริง
- มีหอพักรอบมหาวิทยาลัย เดินทางสะดวก สะดวกสบายในการเดินทาง
- สอนโดยคณาจารย์จากคณะพยาบาลศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์
- สถานที่ฝึกอบรมเป็นโรงเรียนแพทย์ที่มีเทคโนโลยีทันสมัย และมีความพร้อมสูง
- เปิดโอกาสให้ดูงาน มีสถานที่นอกสถานที่



แผนที่ตั้ง โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

สาขาวิชาจักษุวิทยา ชั้น 4
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
โทรศัพท์ 074-451381



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ

Program of Nursing Specialty in
Ophthalmic Nurse Practitioner

รุ่นที่ 7

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 ถึง วันที่ 31 พฤษภาคม 2564

โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ สาขาวิชาจักษุวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



สภาการพยาบาลรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
สาขาพยาบาลศาสตร์ 50 หน่วยคะแนน

ข้อมูลเบื้องต้น

ประกาศนโยบายจัดการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้ผู้รับทราบกรอบรมมีความรู้ความสามารถและทักษะในการดำเนินงานพิเศษเฉพาะทางสาขาการพยาบาล กระบวนการพยาบาลแบบประยุกต์ใช้ในการประเมินปัญหาทางเฉพาะให้เป็นการพยาบาลแบบองค์รวม (Holistic care) รวมทั้งประเมินผลการดูแลผู้ป่วยทางตาอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง สามารถนำวิทยาการและกลไกไปใช้สนับสนุนให้ผู้ป่วยทางตาเหมาะสม ปลอดภัยและแก่ไม่เสียสละในแบบใช้ข้อจำกัดระบบสุขภาพและนโยบายสาธารณสุขแห่งชาติ

คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

1. สำเร็จการศึกษาขั้นต้นระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า
2. เป็นผู้ปฏิบัติงานพยาบาลประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาล
3. มีประสบการณ์การทำงานในการพยาบาลผู้ป่วยทางตาไม่น้อยกว่า 1 ปี

ระยะเวลาการอบรม 17 สัปดาห์

ตั้งแต่ วันจันทร์ ที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 ถึง วันจันทร์ ที่ 31 พฤษภาคม 2564

สถานที่ฝึกอบรม

- โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ สาขาวิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ค่าลงทะเบียน

- ค่าลงทะเบียน 40,000 บาท
- เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ ส่วนพนักงานของรัฐเบิกได้ตามระเบียบของโรงพยาบาล

การรับสมัคร

- ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2563
- โดยสามารถ Download ใบสมัครได้จาก www.psu-eye.com

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสัมภาษณ์

วันที่ 8 มกราคม 2564 ทาง www.psu-eye.com

การคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม

- รับสมัครจำนวน 24 คนเท่านั้น
- การคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการ พิจารณาตัดสินที่ตัดสินขั้นสุดท้าย

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม

วันที่ 15 มกราคม 2564 ทาง www.psu-eye.com

การรายงานตัวเข้ารับการอบรมและปฐมนิเทศ

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564

วิธีชำระเงิน

โอนเงิน บัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประเภท ออมทรัพย์ ชื่อบัญชี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (การชำระเงิน) เลขที่บัญชี 565-2-645612

หลักฐานการสมัคร

1. สำเนาวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า
2. สำเนาใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1
3. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
4. หนังสืออนุญาตให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาที่อำนวยการให้ลาศึกษาต่อ (กรณีรับราชการ)
5. ใบสมัครเข้าร่วมอบรม
6. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ใบ
7. เอกสารการปฏิบัติงานก่อนสมัครติดต่อ Download ได้ทาง www.psu-eye.com

ติดต่อสอบถามข้อมูล

คุณอรรณ สุวรรณรัตน์
โทร : 074-451381
Email : sorawan@medicine.psu.ac.th

ส่งใบสมัคร

หน่วยงานจัดประชุม อาคารเรียนรวมและหอสมุดฯ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
โทร : 074-451147 โทรสาร : 074-451127
Email : meeting@medicine.psu.ac.th

