



สำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล
สำหรับ 6539
วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๖
รับเวลา 13-03 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับที่ 21412
รับวันที่ 26 ธ.ค. 2566
รับเวลา 10.01

ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๘/ว๑๑๐๒

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ
ทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๒๕/๒๕๖๗

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/นายกเทศมนตรี/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/
หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จัดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขา
การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๒๕ อบรมระหว่างวันที่ ๒๒ เมษายน - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗
ภาคทฤษฎี ในรูปแบบเผชิญหน้า (onsite) และศึกษาดูงาน ณ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
ภาคปฏิบัติ ณ โรงพยาบาลในจังหวัดเพชรบุรี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๕
ค่าลงทะเบียนจำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยหลักสูตรนี้ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล
และได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์ (CNEU) ๕๐ หน่วยคะแนน และผู้เข้ารับการอบรม
สามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พักได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง
ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ให้
บุคลากรในหน่วยงานผู้สนใจสมัครเข้าร่วมการอบรมดังกล่าว โดยสมัครด้วยตนเองที่วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า
จังหวัดเพชรบุรี อาคาร ๑ ห้อง ๑๑๒ (วันวันหยุดราชการ) และสมัครทาง ออนไลน์ จาก website ของวิทยาลัย
www.pckpb.ac.th ตั้งแต่บัดนี้หมดเขตวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ หรือจนกว่าจะครบจำนวนผู้เข้าอบรม ๔๐ คน
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอได้โปรดดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ



ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เยาวลักษณ์ มีบุญมาก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ระบบรับสมัครออนไลน์

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

ด้านวิจัยและบริการวิชาการ

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

โทร. ๐-๓๒๔๒-๗๐๔๔ ต่อห้อง ๑๑๒

โทรสาร ๐-๓๒-๔๐๐๕๗๓

ผู้ประสาน อ.สถาพร แก้วจันทิก (๐๘๕-๕๖๑๖๘๐๑) ๒๖ ธ.ค. ๖๖

สำเนาเรียน/สสอ.และรพ.สต.ในสังกัด

(นางกัลยารักษ์ หันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล

26 ธ.ค. 66

(Signature)

(Signature)

(นายประเสริฐ เล็กสรเสริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๖

รายละเอียดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 25

.....

ระยะเวลาดำเนินการ จัดอบรม 18 สัปดาห์ 18 หน่วยกิต (ตั้งแต่วันที่ 22 เม.ย. ถึง 23 ส.ค.67) ดังนี้

สัปดาห์ที่ 1	22-26 เม.ย.67	ภาคทฤษฎี 12 หน่วยกิต เรียนแบบเผชิญหน้า (Onsite) วันจันทร์ - วันศุกร์ ณ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
สัปดาห์ที่ 2	29 เม.ย. - 3 พ.ค.67	
สัปดาห์ที่ 3	6-10 พ.ค.67	
สัปดาห์ที่ 4	13-17 พ.ค.67	
สัปดาห์ที่ 5	20-24 พ.ค.67	
สัปดาห์ที่ 6	27-31 พ.ค.67	
สัปดาห์ที่ 7	3-7 มิ.ย.67	
สัปดาห์ที่ 8	10-14 มิ.ย.67	ภาคปฏิบัติ ฝึกวิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะ เร่งด่วน 4 หน่วยกิต 6 สัปดาห์ 240 ชั่วโมง
สัปดาห์ที่ 9	17-21 มิ.ย.67	
สัปดาห์ที่ 10	24-28 มิ.ย.67	
สัปดาห์ที่ 11	1-5 ก.ค.67	
สัปดาห์ที่ 12	8-12 ก.ค.67	
สัปดาห์ที่ 13	15-19 ก.ค.67	
สัปดาห์ที่ 14	22-26 ก.ค.67	วิชาปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน 2 หน่วยกิต 4 สัปดาห์ 120 ชั่วโมง
สัปดาห์ที่ 15	29 ก.ค.-2 ส.ค.67	
สัปดาห์ที่ 16	5-9 ส.ค.67	
สัปดาห์ที่ 17	12-16 ส.ค.67	
สัปดาห์ที่ 18	19-23 ส.ค.67	สัปดาห์สัมมนา และพิธีรับประกาศนียบัตร

เรียนทฤษฎี 5 รายวิชา 12 หน่วยกิต และไปศึกษาดูงาน ใช้เวลา 7 สัปดาห์ ระยะเวลาการอบรม ไม่ต่ำกว่า 180 ชั่วโมง โดยอบรม วันจันทร์ ถึง ศุกร์ เวลา 8.00 – 17.00 น. (ในรูปแบบ Onsite) และศึกษาดูงาน

ฝึกปฏิบัติ 2 รายวิชา จำนวน 6 หน่วยกิต ใช้เวลา 10 สัปดาห์ ระยะเวลาฝึกปฏิบัติ ไม่ต่ำกว่า 360 ชั่วโมง

ช่วงเวลา การฝึก	วิชา/กิจกรรม	จำนวน (ชั่วโมง)
สัปดาห์ที่ 8-13 รวม 6 สัปดาห์	1. วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน 4 (0-16-0)	240
	ฝึกปฏิบัติในเวลา วันจันทร์-ศุกร์ (8.00-16.00 น.) วันละ 7 ชั่วโมง 5 วัน/สัปดาห์ รวม 6 สัปดาห์	210
	ฝึกปฏิบัตินอกเวลา วันจันทร์-ศุกร์ (18.00-20.00น.) วันละ 2 ชั่วโมง 3 วัน/สัปดาห์ รวม 6 สัปดาห์	36

สัปดาห์ที่	2. วิชาปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน 2 (0-8-0)	120
14- 17	ฝึกปฏิบัติในเวลา วันจันทร์-ศุกร์ (8.00-16.00 น.) วันละ 7 ชั่วโมง 5	140
รวม 4 สัปดาห์	วัน/สัปดาห์ รวม 4 สัปดาห์	

สัปดาห์สัมมนา

ช่วงเวลา	วิชา/กิจกรรม	จำนวน(ชั่วโมง)
สัปดาห์ที่ 18	สัปดาห์สัมมนา (8.00-16.00 น.) วันละ 7 ชั่วโมง รวม 4 วัน	28
	สัมมนาวิชา ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน วันจันทร์และอังคาร วันละ 7 ชั่วโมง 2 วัน/สัปดาห์	14
	สัมมนาวิชา ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน วันพุธและพฤหัสบดี วันละ 7 ชั่วโมง 2 วัน/สัปดาห์	14
	วันศุกร์ เวลา 08.00-16.00 น. ประเมินผลหลักสูตร พิธีรับใบประกาศนียบัตร และปิดการอบรม	7

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
กำหนดการรับสมัครเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 25/2567

- เปิดรับสมัคร ตั้งแต่ บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ 25 มีนาคม 2567 (เว้นวันหยุดราชการ)
หรือจนกว่าจะครบจำนวนผู้เข้าอบรม 40 คน
- สมัครด้วยตนเองที่วิทยาลัย ฯ ณ อาคาร 1 ห้อง 112
- สมัครทาง ออนไลน์ จาก website ของวิทยาลัย www.pckpb.ac.th

การรับสมัคร	ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2567 หรือจนกว่าจะครบจำนวนผู้เข้าอบรม 40 คน
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม ดูประกาศทาง web site ของวิทยาลัย ฯ www : pckpb.ac.th	วันที่ 27 มีนาคม 2567
การชำระเงินค่าลงทะเบียน หมายเหตุ เจ้าหน้าที่จะประสานเรื่องวิธีการชำระเงินค่าลงทะเบียน ผ่านระบบออนไลน์หลังจากการยืนยันการเข้ารับการ อบรม	1-7 เมษายน 2567
เปิดการอบรม	22 เมษายน 2567

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

อาจารย์สถาพร แถวจันทิก 085-5616801

อบรมระหว่างวันที่ 22 เมษายน - 23 สิงหาคม 2567 ณ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
คำชี้แจง : โปรดกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้สมบูรณ์ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของท่านเอง

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี
สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง
วัน / เดือน / ปี เกิด.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
เลขใบประกอบวิชาชีพการพยาบาล
เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
จบการศึกษาปี พ.ศ.....มีประสบการณ์ปฏิบัติงานมาแล้ว.....ปี ตำแหน่ง.....
2. สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....เลขที่.....หมู่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
3. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....เบอร์มือถือ.....Email.....
4. บุคคลใกล้ชิดที่สามารถติดต่อ ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.).....
เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

สามารถสำเนาใบสมัครได้ และดูรายละเอียด จาก website ของวิทยาลัย ฯ www.pckpb.ac.th
และ สมัครได้ตั้งแต่ บัดนี้ จนถึงวันที่ 25 มีนาคม 2567 (ของดการจัดอบรม กรณีมีผู้สมัครต่ำกว่า 30 คน)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
วันที่...../...../.....

- อ.สาดพร แก้วจันทิก (085-5616801)
งานบริการวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
203 ม. 2 ต.ธงชัย อ.เมือง จ.เพชรบุรี 76000
โทร. 03-2427049 ต่อ 112 Fax. 0-3240-0573

1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาปริญญาบัตร 1 ใบ
4. สำเนาใบประกอบวิชาชีพการพยาบาล 1 ใบ
5. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
6. หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน (ไม่น้อยกว่า 1 ปี)
7. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (รวมติดชุดสมัคร)
8. หลักฐานอื่น ๆ ที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงานจากผู้บังคับบัญชา
ของผู้สมัครการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
ขอรับรองว่านาง/นางสาว/นาย.....
☐ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาล จำนวน ปี
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน และยินดียินยอมให้นาง/นางสาว/นาย.....
.....เข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น) ระหว่างวันที่เดือน..... พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ - ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรงของผู้สมัคร
กรณี ร.พ. ชุมชน / ร.พ.ทั่วไป / วิทยาลัยพยาบาล คือ ผู้อำนวยการ
กรณีศูนย์สุขภาพชุมชน / รพ.สต. คือ สาธารณสุขอำเภอ
กรณีโอนย้ายไป อบจ. คือ นายกอบจ.