



ที่ สธ ๐๘๓๕.๙/ ๒๗๒๙

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญส่งพยาบาลวิชาชีพเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ ๘

เรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ ๘ จำนวน ๓๐ คน ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เพื่อพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ให้ความรู้ ทักษะในการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต บำบัดทางจิตสังคม และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชอย่างมีประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานของท่านสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตรฯ ดังกล่าว สามารถสมัครได้ที่ Website: <http://www.jvkk.go.th> หรือ สมัครผ่าน QR Code ได้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘ สามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง เบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก จากหน่วยงานต้นสังกัด โดยบุคลากรนอกกระทรวงสาธารณสุข/ภาคเอกชน มีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน ๓๕,๐๐๐ บาท ทั้งนี้มอบหมายให้นายนิมิต แก้วอาจ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑ ๘๗๑ ๑๖๖๗ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาส่งข้าราชการในหน่วยงานของท่าน เข้ารับการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

น.จกน กิตติวัฒนากุล

(นางกนกวรรณ กิตติวัฒนากุล)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ



สมัครเข้ารับการอบรม

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

กลุ่มภารกิจพยาบาล

โทร. ๐ ๔๓๒๐ ๙๙๙๙ ต่อ ๖๓๒๐๘ - ๑๐

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๔๗๒๒



ค่าลงทะเบียน

- บุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข **ไม่มีค่าลงทะเบียน**
- บุคลากรนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข / เอกชน **ค่าลงทะเบียน 35,000 บาท**

ชำระค่าลงทะเบียนได้ที่

ธนาคารกรุงไทย สาขาขอนแก่น

ชื่อบัญชี : โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น(เงินบำรุง)

เลขที่บัญชี : 405-1-07925-2

ส่งใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินได้ที่

กลุ่มภารกิจพยาบาล

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

169 หมู่ 4 ถนนชาตะผดุง ตำบลในเมือง

อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

E mail : pgjvkk@gmail.com

ระยะเวลารับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ถึง วันที่ 6มกราคม 2568



สมัครเข้ารับการอบรม

ประกาศรายชื่อ

ผู้ผ่านการคัดเลือกทาง

WWW.KRPH.GO.TH

วันที่ 10 มกราคม 2568

คณะกรรมการหลักสูตรฯ จะพิจารณา
ผู้เข้าอบรมตามลำดับการสมัคร
และอาจปิดรับสมัครก่อนกำหนด
หากมีผู้สมัครครบตามจำนวนแล้ว

ติดต่อสอบถาม



1. นายนิมิต แก้วอาจ 081-871-1667

2. นางศิริพร ธงยศ 088-552-8524



pgjvkk@gmail.com



โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
169 หมู่ 4 ถนนชาตะผดุง ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000



ขอเชิญเข้าร่วมอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช รุ่นที่ 8

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ร่วมกับ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ระหว่างวันที่ 3 กุมภาพันธ์ - 30 พฤษภาคม 2568

สภาการพยาบาลรับรองคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
50 หน่วยคะแนน



หลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทางสาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ 8



วัตถุประสงค์

1. มีความรู้ความเข้าใจนโยบาย ระบบสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยง คัดกรองปัญหาสุขภาพจิต บำบัดทางจิตสังคม และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช
2. สามารถดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเป็นระบบ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสานความร่วมมือกับครอบครัวและแหล่งประโยชน์ในชุมชนเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชนและสามารถประเมินผลลัพธ์การดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช

กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 30 คน

คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง และไม่หมดอายุ
2. ปฏิบัติการพยาบาลมาอย่างน้อย 2 ปี หรือมีประสบการณ์ ในการปฏิบัติการพยาบาลด้านสุขภาพจิตไม่น้อยกว่า 1 ปี หรือรับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช ก่อนเข้าอบรม
3. อายุไม่เกิน 55 ปี บริบูรณ์
4. มีหนังสืออนุญาตให้เข้ารับการอบรมจากผู้บังคับบัญชา
5. สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลา และครบตามกำหนด

โครงสร้างหลักสูตร

- หน่วยกิตตลอดหลักสูตร 16 หน่วยกิต
- ภาคทฤษฎี 11 หน่วยกิต
 - ภาคปฏิบัติ 5 หน่วยกิต

การจัดการเรียนการสอน

- ภาคทฤษฎี ณ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ภาคปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช ณ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
- ภาคปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน ณ ศูนย์แพทย์สังกัดโรงพยาบาลขอนแก่น
- ศึกษาดูงานหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีผลงาน Good practice ด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

ระยะเวลาการฝึกอบรม

ระยะเวลา 17 สัปดาห์
ระหว่างวันที่ 3 กุมภาพันธ์ - 30 พฤษภาคม 2568



ใบสมัครเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ 8
ระหว่างวันที่ 3 กุมภาพันธ์ – 30 พฤษภาคม 2568
ณ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

รูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ชื่อ – สกุล (นาย, นาง, นางสาว)อายุ.....ปี วันเดือนปีเกิด.....
ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ (Miss, Mrs, Mr)
ศาสนา.....หมายเลขบัตรประชาชน.....โทรศัพท์.....
E-mail:.....ID Line :.....
2. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....อายุราชการ.....ปี..... เดือน
3. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
4. ที่อยู่สถานที่ทำงาน เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัดรหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....
5. ที่อยู่บ้านเลขที่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
6. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
วันหมดอายุ.....
7. คุณวุฒิการศึกษาทางการพยาบาลสูงสุด
คุณวุฒิ.....สาขา.....
สถานศึกษา.....ปีที่จบการศึกษา.....

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

8. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา(ระดับหัวหน้ากลุ่มงานขึ้นไป)
ข้าพเจ้า(นาง/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
อนุญาตให้.....ตำแหน่ง.....
เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ 8

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ

1. หลักฐานประกอบการสมัคร ได้แก่ รูปถ่ายชุดพยาบาลหรือชุดข้าราชการ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ 1 ชุด พร้อมหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน
2. ชำระค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาขอนแก่น ชื่อบัญชี โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ (เงินบำรุง) เลขที่บัญชี 405-1-07925-2
3. ส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครที่ หัวหน้ากลุ่มภารกิจพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทรสารE-mail: pgjvkk@gmail.com
4. ผู้ประสานงาน นายนิมิต แก้วอาจ โทร.081-8711667 นางศิริพร ธงยศ โทร.088-5528524