



ที่ นน ๐๐๓๓.๐๑๐/ ๖๓๒๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน - พู่ช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์ รับสมัคร เชิญประชุม และอบรมสัมมนาหลักสูตรต่างๆ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ  
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอแจ้งเวียนหนังสือผ่านทางเว็บไซต์ [www.nno.moph.go.th](http://www.nno.moph.go.th) เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการแจ้งข้อมูลข่าวสาร ซึ่งสามารถดาวน์โหลดดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ข้างต้น ตามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

๑. สำเนาหนังสือกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๙๐๘.๐๔/ว ๑๐๑๙ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เรื่อง ประชาสัมพันธ์การเรียนรู้ออนไลน์ผ่านระบบเปิด กรมอนามัย

๒. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวร ที่ สธ ๐๓๑๙.๑/ว ๑ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกมล เศรษฐชัยยันต์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๕๔๗๑๔ ๙๖๒๓ - ๒๖ ต่อ ๒๖๒

โทรสาร ๐ ๕๔๗๑ ๙๖๒๓ ต่อ ๒๕๔



ที่ สธ ๐๙๐๘.๐๔/ก๖๐๐๙

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๓๐๐๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่รับ 450  
วันที่ 17 ก.พ. 2566  
เวลา 09:13 น.

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรการเรียนรู้ออนไลน์ผ่านระบบเปิด กรมอนามัย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์หลักสูตร

จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยกรมอนามัยมีบทบาทภารกิจในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยมีภารกิจด้านการตรวจสอบ เฝ้าระวัง สนับสนุน และขับเคลื่อนการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคครัวเรือนร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และสถาบันการศึกษาภายใต้โครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน ให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG๖) ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ เพื่อดำเนินการตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐ มีเป้าหมายในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบประปาหมู่บ้านในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้คุณภาพน้ำได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ และให้ความสำคัญในการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายทั้งกลุ่มเจ้าหน้าที่ ผู้ดูแลระบบประปาหมู่บ้าน และแกนนำภาคประชาชนให้มีความรู้ความเข้าใจพื้นฐานในการตรวจสอบคุณภาพน้ำบริโภคและจัดการคุณภาพน้ำประปาสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยกรมอนามัยได้พัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้ออนไลน์ในระบบเปิด กรมอนามัย จำนวน ๒ หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตรการตรวจสอบคุณภาพน้ำบริโภคสำหรับภาคประชาชน และหลักสูตรการจัดการคุณภาพน้ำสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาหลักสูตรของสถาบันปณณทัต กรมอนามัย และอนุญาตให้เผยแพร่การเรียนการสอนผ่านระบบ MOOC ANAMAI ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

กรมอนามัย ขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรการเรียนรู้ออนไลน์ผ่านระบบเปิด กรมอนามัย จำนวน ๒ หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตรการตรวจสอบคุณภาพน้ำบริโภคสำหรับภาคประชาชน และหลักสูตรการจัดการคุณภาพน้ำสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สสจ.น่าน  
- เพื่อโปรดทราบ  
- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั่วกัน

(นางสาววิภาวี ทรัพย์ทองดี)  
เจ้าหน้าที่งานธุรการ  
17 กุมภาพันธ์ 2566

คุณเชวัญทิพย์  
๑๗ ก.พ. ๒๕๖๖

(นายอรุณพล แก้วสัมฤทธิ์)  
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมอนามัย

สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ  
17 กุมภาพันธ์ 2566  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๘๔๒  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๘๘

๒๐ ก.พ. ๒๕๖๖



4. ระยะเวลา วันที่ 24-28 เมษายน 2566 รวม 5 วัน

5. เป้าหมายของโครงการ

5.1 พยาบาลเวชปฏิบัติที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ได้แก่ หน่วยปฐมภูมิของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

5.2 พยาบาลนิเทศ ผู้ตรวจการ หรืออาจารย์พยาบาล และพยาบาลผู้สนใจทั่วไป

5.3 บุคลากรทางการแพทย์

6. กิจกรรมและเนื้อหาที่จะดำเนินการ

การบรรยาย และอภิปราย

7. วัน เวลา และสถานที่ในการดำเนินการ

วันที่ 24-28 เมษายน 2566 โรงแรมท็อปแลนด์ อ. เมือง จ.พิษณุโลก

8. ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน 5,500 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) (ไม่รวมค่าโอน)

9. ประโยชน์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานตามบทบาทและขอบเขตของพยาบาลเวชปฏิบัติได้

9.2 ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถให้การดูแลผู้ใช้บริการในระบบบริการปฐมภูมิได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

10. การชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา มหาวิทยาลัยนเรศวร

ชื่อบัญชี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เลขที่บัญชี 857-0-57269-7

หมายเหตุ: 1. หลังจากชำระเงินแล้วโปรดแนบไฟล์สำเนาหลักฐานการโอนเงินมาในระบบด้วย หรือส่งแฟกซ์ทางโทรสารหมายเลข 0 5596 6709 ส่งถึง นางสาวสุพรรณิ เกิดกล้า คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร 99 หมู่ 9 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000

2. หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) อยู่ระหว่างดำเนินการ



QR Code ลงทะเบียน

กำหนดการ  
โครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการ เรื่อง การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ  
ระหว่างวันที่ 24-28 เมษายน พ.ศ.2566  
ห้องคอนเวนชัน 1 โรงแรมท็อบแลนด์ จังหวัดพิษณุโลก

---

วันจันทร์ที่ 24 เมษายน พ.ศ.2566

- |                  |  |
|------------------|--|
| 08.15 - 08.30 น. | ลงทะเบียน  |
| 08.30 - 08.45 น. | ประชาสัมพันธ์กำหนดการประชุมและข่าวสารเกี่ยวกับการพยาบาลเวชปฏิบัติ  |
| 08.45 - 09.00 น. | พิธีเปิดการประชุม<br>กล่าวรายงาน<br>โดย รองศาสตราจารย์ ดร.นงนุช โอบะ ผู้รับผิดชอบโครงการ<br>กล่าวเปิด<br>โดย คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  |
| 9.00 - 10.30 น.  | บรรยาย หัวข้อ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการวิจัยทางการพยาบาลเวชปฏิบัติ<br>ชุมชน<br>โดย รองศาสตราจารย์ ดร.สุลิก รุ่งพิบูลโสภี<br>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร                          |
| 10.30- 10.45 น.  | พักรับประทานอาหารว่าง  |
| 10.45 - 12.15 น. | บรรยาย หัวข้อ Update diagnosis, treatment, referral system and prevention of stroke<br>โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พญ.ดวงนภา รุ่งพิบูลโสภี<br>คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร                     |
| 12.15 - 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน   |
| 13.00 - 14.30 น. | บรรยาย หัวข้อ การใช้ยาลดอาการปวดและยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลในหน่วย<br>บริการปฐมภูมิ<br>โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภก. ขวัญชัย รัตนมณี<br>คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร                      |
| 14.30 - 14.45 น. | พักรับประทานอาหารว่าง  |
| 14.45 - 16.15 น. | บรรยาย หัวข้อ การประยุกต์ใช้แบบจำลองขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงในการป้องกัน<br>และ<br>ละเลิกการดื่มแอลกอฮอล์<br>โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนิตา ประดิษฐ์สถาพร<br>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร |



วันอังคารที่ 25 เมษายน พ.ศ.2566

- 8.30 – 10.30 น. บรรยาย หัวข้อ การประยุกต์ศาสตร์ทางการแพทย์บาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการ  
จัดบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ  
โดย รองศาสตราจารย์ ดร.นงนุช โอชะ  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
- 10.30 – 10.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.45 – 12.15 น. บรรยาย หัวข้อ การใช้ยาควบคุมความดันโลหิตและยารักษาโรคเบาหวานอย่างสม  
เหตุผลในหน่วยบริการปฐมภูมิ  
โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภญ. อัจฉนา เพื่องจันทร์  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
- 12.15 – 13.15 พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.15 – 14.15 น. บรรยาย หัวข้อ Update diagnosis, treatment, referral system and  
prevention of chronic kidney disease  
โดย อาจารย์ นายแพทย์ นพเก้า คงดาล  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
- 14.15 – 14.30 พักรับประทานอาหารว่าง
- 14.30 – 16.30 น. บรรยาย หัวข้อ อาหารสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ : บทบาทของพยาบาล  
ผู้ประกอบการ  
โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ โทจำปา  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันพุธที่ 26 เมษายน พ.ศ.2566

- 8.30 – 10.30 น. บรรยาย หัวข้อ บทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติกับการดูแลสุขภาพครอบครัว  
โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรวรรณ ทิพย์วาริรมย์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
- 10.30 – 10.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.45 – 12.15 น. บรรยาย หัวข้อ การดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน : Anaphylaxis and STEMI  
โดย นายแพทย์เอนก สุภาพ  
โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก
- 12.15 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 – 14.30 น. บรรยาย หัวข้อ Update diagnosis, treatment, referral system and  
prevention of infectious disease

โดย นายแพทย์รัฐภูมิ ชามพูนท รองนายแพทย์สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดพิษณุโลก (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

14.30 - 14.45 พักรับประทานอาหารว่าง

14.45 - 16.45 น. บรรยาย หัวข้อ การประยุกต์สมมติฐานโรค SKT ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุภาพร แนวบุตร  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

#### วันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน พ.ศ.2566

09.00 - 10.30 น. บรรยาย หัวข้อ Update diagnosis, treatment, referral system and prevention: Hand-foot mouth disease, dengue hemorrhagic fever, and respiratory diseases in infants and children

โดย รองศาสตราจารย์ พญ.จิรนนท์ วิรกุล  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

10.30 - 10.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.45 - 12.15 น. บรรยาย หัวข้อ การพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่บ้าน

โดย พว. สุวิทย์พร สีหอนแก้ว รพ.สต.วัดพริก จังหวัดพิษณุโลก

12.15 - 13.15 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.15 - 14.15 น. บรรยาย หัวข้อ การดูแลสุขภาพหญิงในขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด การตรวจวินิจฉัยโรคและการส่งต่อโรคของสตรีที่พบบ่อย

โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พญ. พัชรดา อมาตยกุล  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

14.15 - 14.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง

14.30 - 16.30 น. อภิปราย ประเด็น "บทบาทและความก้าวหน้าของพยาบาลเวชปฏิบัติในการทำงานภายใต้สังกัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น" โดย นายมนต์ชัย วิวัฒน์ธนาฒย์ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก อาจารย์ ดร.อัมราภรณ์ ภูระยา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร และ พว.นสพ.ม. เอโหย่ ผอ.ศูนย์บริการสุขภาพตำบลสมอแข พิษณุโลก ดำเนินรายการโดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุยงค์ จันทรวิจิตร คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร



วันศุกร์ที่ 28 เมษายน พ.ศ.2566

- 09.00 - 10.00 น. บรรยาย หัวข้อ การประยุกต์ใช้การแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ  
โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ. นนท์ โสวิณะ  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
- 10.00 - 10.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.15 - 12.15 น. บรรยาย หัวข้อ ความเสี่ยงทางกฎหมาย จรรยาบรรณวิชาชีพ และจริยธรรมสำหรับ  
พยาบาลเวชปฏิบัติ  
โดย อาจารย์ประภัสสร พงษ์พันธุ์พิศาล  
กรรมการสภาการพยาบาล
- 12.15 - 13.15 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.15 - 15.15 น. บรรยาย หัวข้อ ความเสี่ยงทางกฎหมาย จรรยาบรรณวิชาชีพ และจริยธรรมสำหรับ  
พยาบาลเวชปฏิบัติ (ต่อ)  
โดย อาจารย์ประภัสสร พงษ์พันธุ์พิศาล
- 15.15 - 15.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 15.30 - 16.00 น. ประเมินผล และปิดการอบรม

หมายเหตุ: กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



# คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร



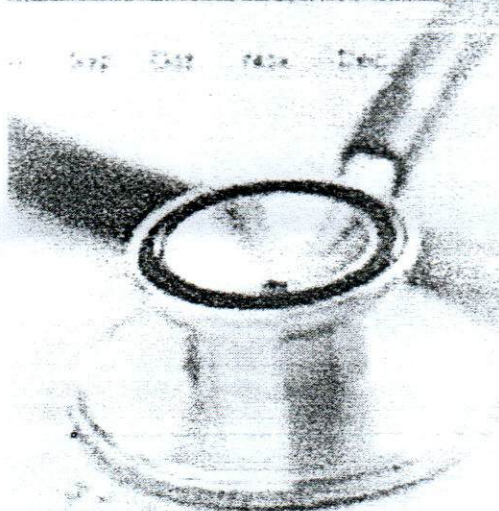
ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพและผู้สนใจ  
เข้าร่วมอบรมฟื้นฟูวิชาการ เรื่อง

## การรักษาโรคเบื้องต้น สำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ

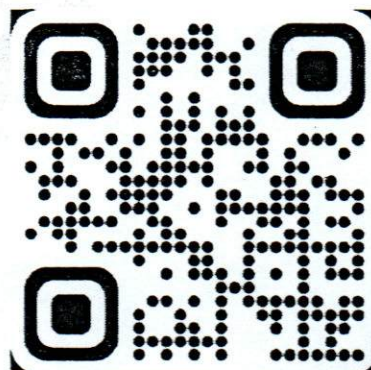
24-28 เม.ย.66  
ณ โรงแรมท็อปแลนด์  
จังหวัดพิษณุโลก



ลงทะเบียนออนไลน์  
ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป  
ถึงวันที่ 7 เม.ย. 2566



ติดต่อสอบถาม 0 5596 6656  
คุณสุพรรณิ เกิดกล้า



อยู่ระหว่าง  
ดำเนินการ  
ขอหน่วย  
**CNEU**



[www.nurse.nu.ac.th](http://www.nurse.nu.ac.th)



[www.facebook.com/NursingNaresuan/](https://www.facebook.com/NursingNaresuan/)



ก.5.50



กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เลขที่รับ 449

วันที่ 17 ก.พ. 2566

เวลา 09:09 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เลขที่รับ 2389

วันที่ 16 ก.พ. 2566

เวลา 20:39 น.

ที่ สธ ๐๓๑๙.๑/ว๑

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวร  
เพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ๔๔๔ ม.๑๑ ต.ห้วยใหญ่  
อ.บางละมุง จ.ชลบุรี ๒๐๑๕๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๒  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร

๑ ฉบับ

๒. รายละเอียดหลักสูตร

๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ร่วมกับสถาบันสิรินธร  
เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี กำหนดจัดโครงการ  
อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อเป็น  
การพัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพ ให้มีสมรรถนะการพยาบาลทางคลินิกที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการ  
พยาบาลผู้สูงอายุ ระยะเวลาการอบรมหลักสูตร ๔ เดือน ระหว่างวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๘  
พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โดยรับสมัครผู้สนใจ จำนวน ๓๐ คน

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี พิจารณาแล้วเห็นว่าการ  
อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ จะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน  
สังกัดของท่าน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ และพิจารณาส่งพยาบาลวิชาชีพในสังกัดของท่านเข้า  
ร่วมอบรมหลักสูตรดังกล่าว โดยไม่มีค่าลงทะเบียน สามารถ Download ใบสมัครได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล  
สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี : [www.sgh.go.th](http://www.sgh.go.th) ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ทาง E-mail [tamruja\\_udom@hotmail.com](mailto:tamruja_udom@hotmail.com) และจัดส่งทางไปรษณีย์ที่  
ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี เลขที่ ๔๔๔  
หมู่ ๑๑ ตำบลห้วยใหญ่ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๕๐ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นางณพวีรี  
สถิตย์ธรรม ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๘๓๔ ๓๕๗๒ , ๐๘ ๖๘๔๘ ๓๘๔๙ ในวันและเวลาราชการ เมื่อได้รับ  
อนุมัติรายชื่อจากทางผู้จัดและได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว สามารถเข้าร่วมอบรมได้โดยไม่ต้องเป็นวันลา  
โดยเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการจากหน่วยงานต้นสังกัด รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย  
และตาม OR Code ด้านล่าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรดังกล่าวให้บุคลากรในสังกัด  
ทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.สจ.น่าน

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายรัฐดำรง ธรรมโชติ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

17 กุมภาพันธ์ 2566

คุณเชวัญทิพย์

๑๗ ก.พ. ๒๕๖๖

ภารกิจด้านการพยาบาล

โทร. ๐ ๓๘๓๔ ๓๕๗๒ / โทรสาร ๐ ๓๘๓๔ ๓๕๗๑

17 กุมภาพันธ์ 2566



<https://bit.ly/3HjakOh>

QR CODE ใบสมัคร



<https://bit.ly/3WLIOjb>

QR CODE รายละเอียดหลักสูตร

๒๐ ก.พ. ๒๕๖๖

ใบสมัครคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ  
รุ่นที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๖  
ระหว่างวันที่ ๙ สิงหาคม - ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

รูปถ่าย  
๑ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล (กรณารอกข้อมูลให้สมบูรณ์และครบถ้วน ด้วยตัวบรรจง)

- ชื่อ (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว/ยศ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./Ms./ยศ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_ เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
อายุ \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน (นับถึงวันยื่นใบสมัคร) รหัสบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_  
สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) คู่ ( ) หม้าย ( ) หย่า / แยก ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_  
หมู่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
เลขที่ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ \_\_\_\_\_ เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล \_\_\_\_\_  
สถานที่ทำงานปัจจุบัน \_\_\_\_\_ หน่วยงาน/แผนก/ตึก \_\_\_\_\_  
โรงพยาบาล/สถาบัน \_\_\_\_\_  
เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_  
อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
สถานที่ในการจัดส่งเอกสาร ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่ทำงาน
- ชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
ที่ทำงาน \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครในฐานะ \_\_\_\_\_

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ การศึกษาวิชาชีพพยาบาล

ระดับการศึกษา/คุณวุฒิ	สาขา	เกรดเฉลี่ย	สถานศึกษา	ปีที่สำเร็จ

๒.๒ การศึกษา / อบรมการพยาบาลเฉพาะทาง หรือด้านอื่นๆ

ระดับการศึกษา/คุณวุฒิ	สาขา	เกรดเฉลี่ย	สถานศึกษา	ปีที่สำเร็จ





๓. ประวัติการปฏิบัติงาน (ย้อนหลัง ๓ ปี)

ตำแหน่ง/ระดับ และระยะเวลา (ปี พ.ศ.)	ลักษณะงาน/หน้าที่รับผิดชอบ	หอผู้ป่วย/หน่วยงาน/ที่อยู่ /โทรศัพท์

๔. ลักษณะงาน / การปฏิบัติงานในความรับผิดชอบในปัจจุบัน

- ( ) รับผิดชอบงานที่เกี่ยวกับนโยบายผู้สูงอายุ  
( ) รับผิดชอบงานที่เกี่ยวกับงานบริการผู้สูงอายุ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. เป้าหมาย / ความคาดหวังของการเข้าศึกษาอบรมในครั้งนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. การวางแผน / การพัฒนางานภายหลังการเข้าศึกษาอบรมในครั้งนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....



๗. คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ \_\_\_\_\_ ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้น  
ทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ และเมื่อข้าพเจ้าได้เข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรีแล้ว  
ของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช  
ญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ทุกประการ

ลงลายมือชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

๘. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้อำนวยการ หรือตำแหน่งเทียบเท่าขึ้นไป)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ขอรับรองและยินดีให้ผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาว/ยศ \_\_\_\_\_

ลาศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ ตามหลักสูตรร่วมกันระหว่าง รพ.สมเด็จพระ  
สังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ และ  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีชลบุรี ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ลงลายมือชื่อผู้บังคับบัญชา \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

## หนังสือรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

สำหรับผู้สมัครเข้ารับการศึกษาระดับอุดมศึกษาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

๑. ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/น.ส./ยศ). \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

๒. สาขาที่จะศึกษาอบรม \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ ถึงวันที่ \_\_\_\_\_

๓. ชื่อ - นามสกุล ผู้รับรอง \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

๓.๑ ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น / การสื่อสาร \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

๓.๒ ความสามารถในการแสดงความคิดเห็น/การตัดสินใจ/การแก้ปัญหา \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

๓.๓ ความสามารถในการเรียนรู้ / ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

๓.๔ ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

๓.๕ ความสามารถพิเศษอื่นๆ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

๔. ความจำเป็นที่ผู้สมัครต้องเข้าศึกษาอบรมครั้งนี้

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ลงนาม \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_



## ๑. ชื่อหลักสูตร

ชื่อภาษาไทย	หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลผู้สูงอายุ
ชื่อภาษาอังกฤษ	Training Program of Nursing Specialty in Gerontological Nursing

## ๒. ชื่อประกาศนียบัตร

ชื่อภาษาไทย	ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ
ชื่อภาษาอังกฤษ	Certificate of Nursing Specialty in Gerontological Nursing

## ๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- สถาบันสรีรวิทยาเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี กระทรวงสาธารณสุข

## ๔. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

### วัตถุประสงค์ทั่วไป

๑. เพื่อเพิ่มศักยภาพพยาบาลวิชาชีพ ให้มีสมรรถนะของการพยาบาลทางคลินิกที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางการพยาบาลผู้สูงอายุแบบองค์รวม โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
๒. การบริหารจัดการเชิงคลินิก เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เชิงการบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยสูงอายุในทุกระยะของการเจ็บป่วยอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้สูงอายุและครอบครัวตลอดจนผู้ดูแลผู้สูงอายุมีการดูแลสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

## ๕. โครงสร้างหลักสูตร

ระยะเวลาในการอบรม ๑๖ สัปดาห์

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร		๑๖	หน่วยกิต
ภาคทฤษฎี	๑๐	หน่วยกิต	(๑๕๐ ชั่วโมง)
ภาคปฏิบัติ	๖	หน่วยกิต	(๓๖๐ ชั่วโมง)
วิชาภาคทฤษฎี	๑	หน่วยกิต	= ๑๕ ชั่วโมง
วิชาภาคปฏิบัติ	๑	หน่วยกิต	= ๖๐ ชั่วโมง

รายละเอียดวิชา

ประมวลรายวิชา

๑. พยฐ๑๐๑ (BS ๑๐๑) วิชานโยบายและระบบสุขภาพ ๒(๒-๐-๔) หน่วยกิต

คำอธิบายรายวิชา

ระบบสุขภาพนโยบาย แผนกฎหมายยุทธศาสตร์ชาติ และนานาชาติด้านผู้สูงอายุ ระบบการพยาบาล กำลังคนด้านสุขภาพ การจัดการข้อมูลทางคลินิกและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การจัดการและการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล เศรษฐศาสตร์สุขภาพและระบบค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ

๒. พยผส๑๐๒ (GNS ๑๐๒) วิชาประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก

๒ (๑ - ๒ - ๓) หน่วยกิต

คำอธิบายรายวิชา

แนวคิดหลักการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์แบบ การฝึกทักษะ การประยุกต์ใช้เครื่องมือ และ/หรือเทคโนโลยีที่จำเป็นและเหมาะสมในการคัดกรองและประเมินภาวะเสี่ยง กลุ่มอาการปัญหาที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ การตรวจวินิจฉัย การนำผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาวิเคราะห์และประมวลผลเพื่อการตัดสินใจทางการพยาบาล และการบันทึกทางการพยาบาล

๓. พยผส๑๐๓ (GNS ๑๐๓) วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีและมีภาวะเสี่ยง

๓ (๓-๐-๙) หน่วยกิต

คำอธิบายรายวิชา

แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีและมีภาวะเสี่ยงการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค กลยุทธ์ในการสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างเสริมพลังอำนาจ การจัดการกับภาวะเสี่ยง ปัจจัยกำหนดสุขภาพรวมถึงด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม

๔. พยผส๑๐๔ (GNS ๑๐๔) วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยและที่อยู่ในระยะท้ายของชีวิต

๓(๓-๐-๙) หน่วยกิต

คำอธิบายรายวิชา

แนวคิดเกี่ยวกับผู้สูงอายุที่มีความเจ็บป่วยเฉียบพลัน กึ่งเฉียบพลัน เรื้อรัง และที่อยู่ในระยะท้ายของชีวิต รูปแบบการดูแลผู้สูงอายุในสถานบริการและชุมชน การจัดการปัญหาสุขภาพ และอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุในระยะต่างๆของการเจ็บป่วย การฟื้นฟูสภาพ การชะลอความเสื่อมถอย การดูแลแบบประคับประคองและการดูแลในระยะท้ายของชีวิต

๕. พยผส ๑๐๕ (GNS ๑๐๕) วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีและมีภาวะเสี่ยง

๓(๐-๑๒-๖) หน่วยกิต

คำอธิบายรายวิชา

การฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีและที่มีภาวะเสี่ยงโดยการบูรณาการแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การใช้กลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพ สร้างเสริมพลังอำนาจ จัดการกับภาวะเสี่ยงและปัจจัยกำหนดสุขภาพรวมถึงด้านสังคมและสิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุ ทั้งในชุมชนและ/หรือในสถานบริการ



**๖. พยผส๑๐๖ (GNS ๑๐๖) วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีความเจ็บป่วยและที่อยู่ใน  
ระยะท้ายของชีวิต ๓(๐-๑๒-๖) หน่วยกิต**

**คำอธิบายรายวิชา**

การฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีความเจ็บป่วยเฉียบพลัน กึ่งเฉียบพลัน เรื้อรัง และที่อยู่ในระยะท้ายของชีวิต การจัดการปัญหาสุขภาพ และอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุในระยะต่างๆ ของการเจ็บป่วย การฟื้นฟูสภาพ การชะลอความเสื่อมถอย การดูแลแบบประคับประคอง และการดูแลในระยะท้ายของชีวิต ทั้งในสถานบริการและในชุมชน

**๖. คุณสมบัติผู้เข้าอบรม**

- ๖.๑ ต้องมีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี ก่อนเข้ารับการฝึกอบรม
- ๖.๒ ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ยังไม่หมดอายุ
- ๖.๓ มีหนังสือรับรอง/ ความคิดเห็นจากผู้บังคับบัญชาระดับต้น (หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล) และมีคำรับรองการอนุมัติให้ลาศึกษาอบรมจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน
- ๖.๔ อายุไม่เกิน ๕๕ ปี
- ๖.๕ ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์พิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก

**๗. หลักฐานการสมัคร**

- ๗.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ชัดสุภาพ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
  - ๗.๒ สำเนาปริญญาบัตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหรือเทียบเท่า
  - ๗.๓ สำเนาการศึกษาต่อยอด (เฉพาะทาง/ป.โท/ป.เอก ถ้ามี)
  - ๗.๔ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ
  - ๗.๕ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
  - ๗.๖ สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
  - ๗.๗ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี) (ส่งหลักฐานพร้อมใบสมัคร)
  - ๗.๘ หนังสืออนุมัติให้เข้ารับการอบรมจากผู้บังคับบัญชา
- หมายเหตุ (ให้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ในเอกสารสำเนาทุกฉบับ)

**๘. ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร**

- ๘.๑ ไม่เสียค่าลงทะเบียนการอบรม
- ๘.๒ ค่าที่พัก ค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้เข้ารับการอบรม และเบี้ยเลี้ยง เบิกจ่ายกับต้นสังกัด

**๙. ระยะเวลาการจัดการเรียนการสอน**

วันที่ ๙ สิงหาคม - ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (๔ เดือน)

**๑๐. สถานที่เรียนภาคทฤษฎี** โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

**๑๑. การรับสมัคร (สมัครส่งทางไปรษณีย์) รับผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๓๐ คน**

- ๑๐.๑ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป / ปิดรับสมัคร ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖
- ๑๐.๒ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ในการสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖
- ๑๐.๓ สอบสัมภาษณ์ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

**๑๒. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการอบรม**

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

๑๓. ดาวนีโหลดใบสมัครและดูประกาศใบสมัครได้ที่

๑๓.๑ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

[www.sgh.go.th](http://www.sgh.go.th)

๑๔. ส่งใบสมัครได้ที่

๑๔.๑ ใบสมัครฉบับจริงจัดส่งทางทางไปรษณีย์ กลุ่มงานวิชาการพยาบาล การกิจด้านการพยาบาล รพ.สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี เลขที่ ๔๔๔ ม.๑๑ ต.ห้วยใหญ่ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี ๒๐๑๕๐

๑๔.๒ ทาง E-mail [tamruja\\_udom@hotmail.com](mailto:tamruja_udom@hotmail.com)

๑๕. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานวิชาการพยาบาล การกิจด้านการพยาบาล

นางณพวีร์ สติยธรรม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๓๔๓๕๗๒,๐๘ ๖๘๔๘ ๓๙๙๙

Fax. ๐ ๓๘๓๔ ๓๕๗๑