



สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
คู่มือการสมัครเข้ารับการศึกษาระดับ
ประจำปี 2564

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น)

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
ประจำปี 2564

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) จำนวน 30 คน

**** สถาบัน ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ หากมีผู้สมัครน้อยกว่า 15 คน และ คืนเงินค่าสมัคร กรณีไม่เปิดสอบ**

1. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการศึกษอบรม

- 1.1 คุณสมบัติทั่วไป ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการศึกษอบรมจะต้องมีคุณสมบัติทั่วไปดังนี้
 - 1.1.1 มีสัญชาติไทย
 - 1.1.2 เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ
 - 1.1.3 ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษกรณีความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
 - 1.1.4 ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากหน่วยงานทั้งของรัฐบาลและเอกชน
 - 1.1.5 ไม่เป็นโรคหรือปัญหาสุขภาพที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
 - 1.1.6 มีใบรับรองประสบการณ์จากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
- 1.2 คุณสมบัติเฉพาะ
 - 1.2.1 เป็นผู้ได้รับปริญญาบัตร ประกาศนียบัตรในสาขาการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 จากสภาการพยาบาล ที่ไม่หมดอายุ
 - 1.2.2 เป็นผู้กำลังปฏิบัติงาน หรือทำการสอนในสาขาที่ประสงค์จะเข้าศึกษาอบรมหรือเป็นความต้องการของหน่วยงานที่จะให้กลับไปปฏิบัติงานในสาขาที่จะสมัครเข้าอบรม
 - 1.2.3 มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า 1 ปี

2. หลักฐานประกอบการสมัคร

สมัคร Online ได้ทาง www.stin.ac.th/ข่าวรับสมัครเข้าศึกษา และแนบหลักฐานให้ครบทุกข้อดังต่อไปนี้

- 2.1 สำเนาใบปริญญาบัตร ตามคุณวุฒิสถิติสูงสุดของผู้สมัคร
- 2.2 สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรการศึกษา (transcript) ในสาขาการพยาบาล
- 2.3 รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 1 รูป ไม่สวมแว่นตาคำหรือสีเข้ม ใส่ชุดสุภาพ
- 2.4 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้น 1 หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 ของสภาการพยาบาล ในกรณีที่อยู่ระหว่างการต่ออายุให้นำสำเนาใบเสร็จมาแสดงด้วย
- 2.5 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/สกุล

2.6 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ

2.7 หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน (จท.02) Download จากเว็บไซต์ www.stin.ac.th

2.8 สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร 400 บาท ชำระเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง เลขที่บัญชี 045-522822-9 ประเภทออมทรัพย์ สาขาสภาการศึกษา

หมายเหตุ ให้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับก่อนแนบไฟล์เอกสาร หรือส่งทางไปรษณีย์

* หากหลักฐานไม่ครบถ้วนจะไม่ได้รับการพิจารณาให้มีสิทธิ์สอบ

3. วิธีการสมัคร

สมัคร Online ได้ทาง www.stin.ac.th/ข่าวรับสมัครเข้าศึกษา

ขั้นตอนการลงทะเบียนเข้าระบบ

1. เลือก ข่าวรับสมัครเข้าศึกษา /หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง กด “สมัคร Online”
2. สมัครลงทะเบียนผู้ใช้งานใหม่ Login ชื่อผู้ใช้ อีเมลล์ของผู้สมัคร
รหัสผ่าน เลขประจำตัวประชาชน
3. เลือกสาขาที่สนใจสมัคร
4. กรอกข้อมูลการสมัครให้ครบถ้วน ทุกช่องที่มีเครื่องหมาย *
5. ระบบจะตอบรับการสมัครไปที่อีเมลล์ของผู้สมัคร
6. แนบหลักฐานประกอบการสมัครในระบบรับสมัคร Online ในกรณีไม่สามารถแนบไฟล์หลักฐานได้
สามารถส่งทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ข้างล่างนี้

ส่งถึง หน่วยการศึกษาต่อเนื่อง (หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง)
สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
1873 ถนนพระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

กำหนดการรับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 – 31 มีนาคม 2564

หมายเหตุ หลักฐานการรับสมัครและค่าสมัครสอบ สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
จะไม่คืนให้ในทุกกรณี (ยกเว้นถ้าไม่มีการเปิดสอบ)

4. การสอบ

4.1 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบทางเว็บไซต์ <http://www.stin.ac.th>

วันที่ 9 เมษายน 2564

4.2 กำหนดสอบคัดเลือก **วันที่ 20 เมษายน 2564**

สอบข้อเขียน เวลา 09.00 – 10.00 น.

สอบสัมภาษณ์ เวลา 10.30 – 16.00 น

4.3 สถานที่สอบ

อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

4.4 วิชาที่สอบ วิชาเฉพาะสาขาที่สมัคร

4.5 ข้อปฏิบัติของผู้เข้าสอบ

- ขอให้ผู้เข้าสอบมาเข้าห้องสอบก่อนเวลาเข้าสอบอย่างน้อย 30 นาที พร้อมบัตรประจำตัวสอบ
ในกรณีสมัครทางไปรษณีย์ ให้รับบัตรประจำตัวสอบที่หน้าห้องสอบในเวลา 08.30 น.
- นำบัตรประจำตัวสอบมาแสดงต่อคณะกรรมการคุมสอบในห้องสอบ
- เตรียมดินสอ 2B และยางลบ เพื่อใช้ในการสอบ
- การแต่งกาย สุภาพสตรีสวมกระโปรงและสวมรองเท้าสุภาพ

5. กำหนดประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรี

5.1 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรีทางเว็บไซต์ <http://www.stin.ac.th>

วันที่ 30 เมษายน 2564

5.2 การรายงานตัว

วันที่ 3-5 พฤษภาคม 2564

ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรีทั้งตัวจริงและสำรอง ให้รายงานตัวโดยทำหนังสือยืนยันความประสงค์ที่จะเข้าศึกษาอบรม (ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาอบรม สามารถดำเนินการได้ด้วยตัวเอง) โดยส่งทาง e-mail : ccne@stin.ac.th (ผู้ที่ไม่รายงานตัวตามวันที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์)

6. เงื่อนไขในการเข้าศึกษาอบรม

6.1 ได้รับการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานที่สังกัดให้ลาศึกษาอบรมเต็มเวลาตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร (ถ้ามี)

6.2 ระยะเวลาในการศึกษาอบรม (16 สัปดาห์)

วันที่ 7 มิถุนายน – 24 กันยายน 2564

6.3 การลงทะเบียน

ลงทะเบียนโดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง เลขที่บัญชี 045-522822-9 ประเภทออมทรัพย์ สาขาสาภาภาษาไทย ให้ส่งสำเนาการโอนเงิน ระบุชื่อผู้ลงทะเบียน สาขาที่เรียน ส่งมาที่ e-mail : ccne@stin.ac.th และจะได้รับใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนในวันเปิดการอบรมของแต่ละหลักสูตร

6.4 กำหนดเวลาในการลงทะเบียน

วันที่ 3-17 พฤษภาคม 2564

ทั้งนี้ถ้าไม่ลงทะเบียนภายในวัน เวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์ กรณีโอนเงินผ่านธนาคารจะถือว่าวันที่ในสำเนาการโอนเงิน (จะต้องระบุ ชื่อ ที่อยู่ สาขาที่เรียน ให้ชัดเจน)

6.5 อัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร 55,000 บาท

สามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังเมื่อต้นสังกัดอนุมัติ

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิราฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ในทุกกรณี ค่าลงทะเบียนในการอบรม เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม และแหล่งฝึกภาคปฏิบัติทั้งในและนอกสถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าบริการห้องสมุด และค่าศึกษาดูงานในประเทศ (ค่าลงทะเบียนนี้ ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าหนังสือ ตำรา ที่ผู้เข้าอบรมจะต้องซื้อเพิ่มเพื่อการศึกษา และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปฝึกภาคปฏิบัตินอกสถานที่)

6.6 การเตรียมตัวเพื่อเข้ารับการศึกษาอบรม การแต่งกายระหว่างศึกษาอบรมสวมชุดสุภาพ

(สุภาพสตรีสวมกระโปรง) สำหรับการฝึกภาคปฏิบัติสวมชุดพยาบาล และ ชุดปฏิบัติงานในชุมชน

7. วัตถุประสงค์ของการศึกษาอบรม

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

วัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมสามารถ

1. อธิบายระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการสุขภาพชุมชนได้
2. ระบุแนวทางประเมินภาวะสุขภาพอย่างครอบคลุม และการตัดสินใจทางคลินิก เพื่อตรวจวินิจฉัยแยกโรคได้
3. ให้การรักษาโรคเบื้องต้นในกลุ่มโรค กลุ่มอาการต่างๆที่พบบ่อย ทั้งระยะเร่งด่วน ระยะเฉียบพลัน และเรื้อรังได้

4. ระบุแนวทางประเมินปัญหาที่ซับซ้อนจากการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพที่เรื้อรังได้
5. วางแผน บุรณาการการดูแลได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
6. ปฏิบัติงานเป็นทีมกับบุคลากรสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และประสานเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายบริการได้
7. ใช้กลวิธีที่หลากหลายในการส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งพาตนเองในการดูแลสุขภาพได้
8. สร้างสัมพันธภาพกับผู้รับบริการ เคารพในสิทธิของผู้รับบริการบนพื้นฐานในขอบเขตการปฏิบัติงานและจริยธรรมในวิชาชีพได้

8. โครงสร้างหลักสูตร

ระยะเวลาศึกษาอบรม 4 เดือน หรือ 16 สัปดาห์ มีจำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 18 หน่วยกิต โดยมีรายวิชาภาคทฤษฎี 12 หน่วยกิตและรายวิชา ภาคปฏิบัติ 6 หน่วยกิต ประกอบด้วย

ภาคทฤษฎี 12 หน่วยกิต (180 ชั่วโมง)

1) วิชาแกน 2 หน่วยกิต

- วิชาการระบบสุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 2(2-0-4)

2) วิชาบังคับ 3 หน่วยกิต

- วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก 3(2-2-5)

3) วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา 7 หน่วยกิต

- วิชาการใช้อย่างสมเหตุสมผลสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ 2(2-0-4)

- วิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน 3(3-0-6)

- การจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน 2(2-0-4)

ภาคปฏิบัติ 6 หน่วยกิต (360 ชั่วโมง)

- วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน 4(0-16-4)

- วิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน 2(0-8-2)

9. เงื่อนไขในการสำเร็จการศึกษา

9.1. ผู้เข้ารับการศึกษารวม หลักสูตร 16 สัปดาห์ จะต้องมียุทธศาสตร์หน่วยกิต ตลอดหลักสูตร 18 หน่วยกิต โดยต้องสอบผ่านภาคทฤษฎี 12 หน่วยกิต ประกอบด้วยวิชาแกน 2 หน่วยกิต วิชาเฉพาะสาขา 10 หน่วยกิต และภาคปฏิบัติ 6 หน่วยกิต

9.2 ผู้เข้าศึกษาอบรม ต้องมีระยะเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

10. การสำเร็จการศึกษาอบรม

ผู้เข้ารับการศึกษอบรมต้องผ่านเกณฑ์การประเมินตามที่หลักสูตรกำหนด ทั้งรายวิชา ภาคทฤษฎีและรายวิชาปฏิบัติ โดยมีคะแนนเฉลี่ยไม่น้อยกว่าระดับชั้น 2.50 จึงจะถือว่าสำเร็จการศึกษอบรมตามหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

หนังสือรับรอง
ประสบการณ์การทำงาน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
 สังกัดกอง.....กรม..... กระทรวง.....
 ขอรับรองว่า ผู้สมัคร คือ นาย/นาง/นางสาว.....
 ซึ่งมีความประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
 สาขา..... ของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิราฯ
 เป็นข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง.....แผนก.....
 กอง.....กรม..... กระทรวง.....
 มีประสบการณ์การทำงานด้าน.....
 โดยปฏิบัติงานในหน้าที่.....
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 รวมเป็นเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน (นับถึงวันรับสมัคร)
 ความจำเป็นหรือความต้องการของหน่วยงาน

.....

.....

.....

.....

ลงนาม.....
 (.....)
 วันที่.....

หมายเหตุ - ผู้ลงนามรับรอง ต้องมีฐานะเป็นผู้บังคับบัญชาในหน่วยงาน เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย
 หัวหน้าภาควิชา หัวหน้าแผนก เป็นต้น
 -ใช้ในการสมัครคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมในสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย