



ที่ ศธ. ๐๕๒๒.๒๐/ ๑๐๓๒

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐

๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น

เรียน นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์การฝึกปฏิบัติฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้มีการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษามีความรู้ มีทักษะการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น ภายในขอบเขตของกฎหมายและระเบียบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดได้อย่างถูกต้อง และสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิหลักสูตรตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.๒๕๕๖ ดังนั้นสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ จึงมีการปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรให้ใช้ชุดวิชา ๕๒๓๑๑ การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น ซึ่งเป็นชุดวิชาที่มีการฝึกปฏิบัติทดแทนชุดวิชา ๕๐๓๐๑ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น สำหรับนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ที่มีรหัสนักศึกษา ๕๕... เป็นต้นไปตั้งแต่ภาคต้น ปีการศึกษา ๒๕๕๗ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาวิชาการ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๗ วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๗ และครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๗ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๗

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพขอชี้แจงให้นักศึกษาทราบแนวปฏิบัติดังนี้

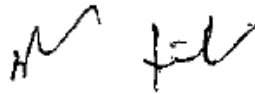
๑. ตั้งแต่ภาคต้น ปีการศึกษา ๒๕๕๗ เป็นต้นไป มหาวิทยาลัยกำหนดให้ใช้ชุดวิชา ๕๒๓๑๑ การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น แทนชุดวิชา ๕๐๓๐๑ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น ซึ่งชุดวิชา ๕๒๓๑๑ การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น จะเปิดสอนทุกภาคต้นและกรณีนักศึกษาเรียนในโครงสร้างที่มีชุดวิชา ๕๒๓๑๐ การฝึกปฏิบัติงานสาธารณสุขในชุมชน นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนชุดวิชา ๕๒๓๑๑ การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น ก่อน

๒. นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต รหัสนักศึกษา ๕๕... เป็นต้นไป ที่ลงทะเบียนเรียนชุดวิชา 50301 การรักษาพยาบาลเบื้องต้นและสอบผ่านแล้วมีแนวปฏิบัติ คือ มหาวิทยาลัยจะเทียบแทนชุดวิชา 52311 การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น โดยนักศึกษาต้องเข้ารับการฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้นให้ผ่าน หรือ

๓. นักศึกษาสามารถขอเทียบงานรายวิชาจากการศึกษาจากสถาบันการศึกษาเดิมหรือการศึกษาเพิ่มเติมกับชุดวิชา ๕๒๓๑๑ ได้ตามระเบียบของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช โดยยื่นคำร้องขอเทียบงานรายวิชาไปที่สำนักทะเบียนและวัดผล

การแจ้งความประสงค์การฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้นตามเอกสารที่แนบ ส่งกลับสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือตอบกลับทางแฟกซ์สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพจักได้เตรียมการต่อไปภาคสรุป

จึงแจ้งมาเพื่อทราบและพิจารณาจัดตอบความประสงค์โดยด่วน



(รองศาสตราจารย์ ดร.นิตยา เพ็ญศิริินภา)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

โทร. ๐ ๒๕๐๔๕๐๓๕

โทรสาร ๐ ๒๕๐๓๓๕๗๐

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์
การฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น
(สำหรับนักศึกษาที่สอบผ่านชุดวิชา 50301 แล้ว)

ชื่อ - สกุล นักศึกษารหัสนักศึกษา.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

ประสงค์ในการฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น ในภาคต้น ปี
การศึกษา 2558 (ประมาณเดือนกันยายน 2558 - เดือนมกราคม 2559)

ประสงค์ในการฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น ในภาคต้น
ปีการศึกษา..(โปรดระบุปีการศึกษา) เนื่องจาก.....

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

()

ขอให้ **ตอบกลับภายในวันที่ 29 มิถุนายน 2558** โดยส่งคุณฉันทนา บุญประภาศรี (ชุดฝึกปฏิบัติ)
สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เลขที่ 9/9 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางพูด
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 โทร 02-504-5035 หรือแฟกซ์ 02-503-3570

หากมีข้อสงสัยในการฝึกปฏิบัติให้สอบถามที่อาจารย์สุณัฐชา แสงมณี
โทร 088-560-7360 / 02-504-8054 E-mail : sunutcha.san@stou.ac.th