



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ขอเชิญเข้ารับการอบรมหลักสูตร

“การป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลในผู้ป่วยโรคมะเร็ง”

วันที่ ๑๑ – ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ อาคารดำรงนिरาดูร ชั้น ๕ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

- รับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
- หมดเขตรับสมัครวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕

*หลักสูตรนี้ได้รับรองหน่วยคะแนน การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์



ใบสมัครอบรม การป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลใน

ผู้ป่วยโรคมะเร็ง



กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

ชื่อ.....นามสกุล.....
 เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ(เลข 10หลัก) _____
 เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล
 เลขที่บัตรประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด.....
 ที่อยู่ติดต่อได้

 โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ).....
 สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์.....
 ตำแหน่งปัจจุบัน.....
 ประสบการณ์การทำงาน ปี หน่วยงาน
 จบการศึกษาสูงสุดสาขา.....
 ปี พ.ศ. ที่จบ สถาบันที่จบ.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

- ใบสมัครอบรม
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา

หมายเหตุ : ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่

ส่งใบสมัครและสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

กลุ่มงานวิชาการพยาบาล สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

โทรศัพท์/โทรสาร . 0-2354-7028-35 ต่อ 2602, 2605 /

0-2644-6758

ผู้ประสานงานโครงการ

นาง ไกรรวิ ประกายกร 0-2354-7028-35 ต่อ 2602,081-9099414

นางสาว พัชรีย์ แสงทอง 0-2354-7028-35 ต่อ 2602,089118-1897

Website : www.nci.go.th

E-mail : patchanci@gmail.com, krairawee@gmail.com

➤ การเดินทาง

รถประจำทาง : สาย 8 67 44 สาย ปอ.พ.8 ปอ.44
 ปอ.67 ปอ.171 ปอ.509 ปอ.538

หมายเหตุ : เนื่องจากสถานที่จอดรถไม่เพียงพอ ขอให้เดินทาง
 โดยรถโดยสารสาธารณะ



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ขอเชิญเข้ารับการอบรมหลักสูตร

**“การป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อใน
 โรงพยาบาลในผู้ป่วยโรคมะเร็ง”**

วันที่ ๑๑ – ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕



- หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสภาการพยาบาล CNEU
- โปรดนำหลักฐานการลงทะเบียนมาแสดงในวันเปิดการอบรม

◆ หลักการและเหตุผล

การติดเชื้อในโรงพยาบาล (Nosocomial Infection) นับเป็นปัญหาสำคัญของโรงพยาบาล/สถาบันที่ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย เพราะอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นดัชนีชี้วัดคุณภาพการรักษาพยาบาลขององค์กรนั้น ๆ ซึ่งในปัจจุบันก็ถูกกำหนดให้เป็นดัชนีชี้วัดที่สำคัญ ในการตรวจรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) โรงพยาบาลเป็นแหล่งรวมของผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โรคไร้เชื้อรวมทั้งผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพต่าง ๆ ปัจจัยจากตัวผู้ป่วย บุคลากรของโรงพยาบาล และเชื้อโรคที่มีอยู่ในสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล ส่งเสริมให้เกิดการติดเชื้อขึ้นในโรงพยาบาลได้ง่าย ก่อให้เกิดผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อผู้ป่วยญาติ และต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ผลกระทบบางอย่างเป็นผลกระทบที่ประเมินได้ยากคือ ความทุกข์ทรมานของผู้ป่วย การสูญเสียทางเศรษฐกิจ เนื่องจากผู้ป่วยต้องขาดงาน และค่าใช้จ่ายของญาติที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วย อีกทั้งประสิทธิผลของการรักษาที่ด้อยลง อาจเนื่องจากมีภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อ

งานพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของกลุ่มงานวิชาการพยาบาลสถาบันมะเร็งแห่งชาติตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นที่ต้องมีการพัฒนาพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิคด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างต่อเนื่องและครอบคลุม

◆ วัตถุประสงค์

- เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ความเข้าใจด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในผู้ป่วยโรคมะเร็งได้อย่างถูกต้อง และสามารถนำไปพัฒนาคุณภาพบริการได้อย่างมีคุณภาพ
- เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพสามารถบูรณาการงาน IC เข้าสู่งานประจำ
- พัฒนาความรู้พยาบาลวิชาชีพให้สามารถดูแลผู้ป่วยโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ทันสมัย

◆ คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

- จบการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า สาขาการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการพยาบาลผดุงครรภ์จากสภาการพยาบาล
- มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วยมะเร็งมาไม่น้อยกว่า 2 ปี

◆ การรับสมัคร พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 50 คน

1.สมัครด้วยตนเองหรือทางโทรสารตามที่อยู่ ที่ระบุด้านหลัง(สามารถ Download ใบสมัครได้ที่

www.nci.go.th)

2. รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2555

หมดเขตรับสมัคร : วันที่ 31 พฤษภาคม 2555

3. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วันที่ 6 มิถุนายน 2555

4. โอนเงินค่าลงทะเบียน จำนวน 3,000 บาทพร้อมทั้งส่งสำเนาการโอนเงินทางโทรสาร เพื่อยืนยันการเข้าอบรม

◆ ระยะเวลาการอบรม วันที่ 11-15 มิถุนายน 2555

◆ สถานที่จัดอบรม ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ อาคารดำรงนิราดูล ชั้น 5 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

◆ หลักฐานประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครอบรม
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

◆ โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขารามธิบดี

ชื่อบัญชี นางสาวศิริพร ตาละชีพ และ/หรือ นางสาวเปรมฤดี บุญภัทรานนท์ เลขที่ 026-447033-0

