



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ ๒๖

(Program of Nursing Specialty in Oncology Nursing)

ภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

๑. วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้ ความสามารถ คัดกรองเพื่อการวินิจฉัย รักษาโรคมะเร็ง ดูแลการจัดการข้อมูลทางสุขภาพของผู้ป่วยขณะรับการรักษาพยาบาล มีความรู้เชิงลึกเกี่ยวกับพยาธิสรีรวิทยาโรคมะเร็ง สาเหตุ อาการ การรักษา และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่มีปัญหาซับซ้อน ทั้งในภาวะเฉียบพลัน วิกฤตฉุกเฉิน ภาวะเรื้อรัง และการจัดการกับอาการรบกวนจากโรคและการรักษา โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และให้การฟื้นฟูสุขภาพในขณะปลอดโรคมะเร็ง รวมทั้งเฝ้าระวังการเกิดโรคซ้ำ และติดตามดูแลแบบประคับประคองในระยะลุกลาม และระยะสุดท้ายของผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. โครงสร้างหลักสูตร จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ๑๘ หน่วยกิต

๓. รายวิชาในหลักสูตร

วิชาที่ ๑ ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพในการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง

วิชาที่ ๒ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก

วิชาที่ ๓ แนวคิดหลักในการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง

วิชาที่ ๔ การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด

วิชาที่ ๕ การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งในระยะลุกลาม

วิชาที่ ๖ ทักษะเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง

วิชาที่ ๗ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งในระยะลุกลาม

วิชาที่ ๘ การจัดการข้อมูลและสารสนเทศ

๔. คุณสมบัติของผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

๔.๑ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งจากสภาการพยาบาล
ที่ไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม

๔.๒ มีประสบการณ์ทำงานพยาบาลอย่างน้อย ๒ ปี หลังสำเร็จการศึกษา

๔.๓ ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลหรือในชุมชน ในงานการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งอย่างน้อย ๒ ปี

๔.๔ ได้รับการอนุมัติลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา และมีหนังสือรับรองตามแบบฟอร์มแนบท้าย

๔.๕ ไม่อยู่ระหว่างการศึกษหลักสูตรเฉพาะทาง/ปริญญาโท/ปริญญาเอก

๔.๖ มีความรู้ความสามารถในการใช้งานโปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานเป็นอย่างดี

๔.๗ มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งกายและใจ ไม่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์ ไม่เป็นโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ

ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องแสดงใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐบาล/ โรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น

๕. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔๐ คน

๖. ระยะเวลาการศึกษาอบรม มีระยะเวลา ๑๗ สัปดาห์

ระหว่างวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๗. สถานที่เรียน

ภาคทฤษฎี : โรงแรมบางกอกมิดทาวน์ พระรามหก กรุงเทพฯ

ภาคปฏิบัติ : สถาบันมะเร็งแห่งชาติ / โรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาค

๘. การประเมินผล

๘.๑ ภาคทฤษฎี ประเมินผลจากการสอบข้อเขียน

๘.๒ ภาคปฏิบัติ ประเมินผลจากการฝึกปฏิบัติงาน การจัดทำรายงาน การเก็บประสบการณ์ตามข้อกำหนดของหลักสูตร และการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย

๙. ผู้ผ่านการอบรมจะได้รับ

๙.๑ ประกาศนียบัตรหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง หน่วยคะแนนการศึกษา ต่อเนื่องๆ ๕๐ หน่วยคะแนน

๙.๒ ใบรับรองศัลยกรรมบำบัด จากสภาการพยาบาล

๑๐. การรับสมัคร

สแกน QR-Code ลงทะเบียนสมัครอบรมและกรอกรายละเอียดข้อมูลให้ครบถ้วน

ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๐๐ น.



๑๑. ค่าธรรมเนียมการอบรม ๔๘,๐๐๐ บาท สามารถเบิกได้จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ไม่รวมค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงาน ตลอดหลักสูตร

๑๒. เอกสารประกอบการสมัคร :

๑๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด (ไม่อนุญาตให้ใช้บัตรประจำตัวข้าราชการ)

๑๒.๒ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑ (ยังไม่หมดอายุตลอดการศึกษาอบรม) จำนวน ๑ ชุด

๑๒.๓ สำเนาใบรับรองศัลยกรรมบำบัด (กรณีที่ผ่านมาผ่านการอบรมหลักสูตรเคมีบำบัดมาแล้ว) จำนวน ๑ ชุด

๑๒.๔ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

๑๒.๕ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา (ตามแบบฟอร์มแนบ)

๑๒.๖ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ชุดข้าราชการ / ชุดพยาบาลขาว เท่านั้น)

****สำหรับรูปถ่ายให้นำมาวันที่ลงทะเบียนอบรม****

หมายเหตุ : เอกสารหลักฐานทุกฉบับใช้การสแกนหรือใช้แอปพลิเคชัน Scanner บันทึกเป็น PDF file เท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้การถ่ายภาพส่งเอกสาร

๑๓. ขั้นตอนการสมัคร

๑๓.๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ www.nci.co.th

๑๓.๒. สอบสัมภาษณ์ออนไลน์ผ่านระบบ Webex หรือ Zoom meeting

๑๓.๓. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมทาง www.nci.co.th

๑๓.๔. ผู้ผ่านการคัดเลือกชำระค่าลงทะเบียน ๔๘,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ไม่รวมค่าศึกษาดูงาน ส่วนค่าที่พัก ค่าเดินทางและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดตามระเบียบราชการ

๑๔. หลักการพิจารณาการเข้าศึกษาอบรม ดังนี้

๑๔.๑ มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน ตามที่ระบุไว้

๑๔.๒ มีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา

๑๔.๓ คณะกรรมการดำเนินการดำเนินการจัดหลักสูตร ขอสงวนสิทธิ์ในการคัดเลือก โดยการพิจารณาให้มีการกระจายของ
หน่วยงาน และความจำเป็นของหน่วยงาน

๑๔.๔ การตัดสินของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
ถือเป็นที่สุด (จากการสอบสัมภาษณ์)

๑๕. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม : โทร. ๐๒-๒๐๒-๖๘๐๐ ต่อ ๒๖๒๖ , ๒๖๐๕

๑๕.๑ นางสาวเปรมฤดี บุญภัทรานนท์ หัวหน้างานถ่ายทอดทางการพยาบาล

๑๕.๒ นางสาวรุ่งนภา คงภักดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานถ่ายทอดทางการพยาบาล

๑๕.๓ นางสาวสุภาภรณ์ วงศ์อนันท์ ชูรกรงานถ่ายทอดทางการพยาบาล

หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา

ผู้สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ ๒๖

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... จังหวัด.....
สังกัด กรม..... กระทรวง.....
ขอรับรองว่า ผู้สมัคร นางสาว/นาง/นาย /ยศ.....
ตำแหน่ง ปฏิบัติงานที่.....
จังหวัด..... สังกัด.....
ได้ปฏิบัติงานมาแล้วในหน่วยงานเป็นเวลาทั้งสิ้น ปี เดือน
สมัครเข้าอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ ๒๖
เห็นควรสนับสนุนให้ลาราชการได้โดยต้นสังกัด () สนับสนุนค่าลงทะเบียนโดย
 งบจากเขตบริการสุขภาพ งบจากโรงพยาบาล

ลงลายมือชื่อผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่

สถานที่ผู้สมัครปฏิบัติงาน	ผู้บังคับบัญชาที่ให้การรับรอง
๑.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล	-สาธารณสุขอำเภอ
๒.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	-สาธารณสุขอำเภอ
๓.โรงพยาบาลชุมชน	-ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
๔.โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/โรงพยาบาลในสังกัดกรมต่าง ๆ	-ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
๕.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด