

รายละเอียดการอบรม

การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา (หลักสูตร ๑๐ สัปดาห์)

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาบุคลากรพยาบาลให้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพผู้ป่วยมะเร็ง สามารถอธิบายหลักการรักษาและวิทยาการก้าวหน้าในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งด้วยรังสีร่วมรักษา ผลข้างเคียงระยะสั้นและระยะยาว ให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ได้มาตรฐาน ให้การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งแบบองค์รวม ทั้งในระยะก่อน ขณะ และหลังได้รับการรักษา/ ทำหัตถการ สามารถหาวิธีจัดการหรือบรรเทาอาการข้างเคียงที่เกิดจากรังสี หรือสารที่บีบรังสี ต่อผู้ป่วย บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ สู่การปฏิบัติพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งและครอบครัว ลดความเสี่ยงทั้งต่อผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อม รวมถึงการพิทักษ์สิทธิ์ กฎหมายและจริยธรรมเพื่อการดูแลผู้ป่วยที่ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ

๒. ระยะเวลาการศึกษาอบรม มีระยะเวลา ๑๐ สัปดาห์ : วันที่ ๑๐ มิถุนายน – ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

- ภาคทฤษฎี วันที่ ๑๐-๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ (ระบบออนไลน์)
- ภาคปฏิบัติ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๗ มิถุนายน-๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๘-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗
รุ่นที่ ๓ วันที่ ๕-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

๓. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๓๐ คน

๔. การประเมินผล

- ๔.๑ ภาคทฤษฎี ประเมินผลจากการสอบข้อเขียน
- ๔.๒ ภาคปฏิบัติ ประเมินผลจากการฝึกปฏิบัติงาน การจัดทำรายงาน และการเก็บประสบการณ์ตามข้อกำหนด

๕. ผู้ผ่านการอบรมจะได้รับ

- ๕.๑ ประกาศนียบัตรหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา (หลักสูตร ๑๐ สัปดาห์)

๖. สถานที่เรียนภาคทฤษฎี ผ่านระบบออนไลน์

๗. สถานที่เรียนภาคปฏิบัติ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

๘. คุณสมบัติของผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

- ๘.๑ ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งจากสภาการพยาบาล
ที่ไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม
- ๘.๒ มีประสบการณ์ทำงานพยาบาลอย่างน้อย ๒ ปี หลังสำเร็จการศึกษา
- ๘.๓ ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลหรือในชุมชน ในงานการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
- ๘.๔ มีหนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด
- ๘.๕ มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งกายและใจ ไม่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์ ไม่เป็นโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
และฝึกปฏิบัติ

๙. การรับสมัคร

สแกนคิวอาร์โค้ด (QR code) กรอกรายละเอียดการรับสมัครและข้อมูลให้ครบถ้วน พร้อมทั้งแนบไฟล์เอกสาร ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๐๐ น.



๑๐. ค่าลงทะเบียน ๒๘,๐๐๐ บาท

๑๑. เอกสารประกอบการสมัคร :

- ๑๑.๑ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑ (ยังไม่หมดอายุตลอดการศึกษาอบรม) จำนวน ๑ ชุด
- ๑๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด (ไม่อนุญาตให้ใช้บัตรประจำตัวข้าราชการ)
- ๑๑.๓ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน (ตามแบบฟอร์มด้านล่าง)

หมายเหตุ : เอกสารหลักฐานทุกฉบับใช้การสแกนหรือใช้แอปพลิเคชัน Scanner บันทึกเป็น PDF file เท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้การถ่ายภาพส่งเอกสาร

๑๒. หลักการพิจารณาการเข้าศึกษาอบรม ดังนี้

- ๑๒.๑ มีคุณสมบัติและเอกสารถูกต้องครบถ้วน ตามที่ระบุไว้
- ๑๒.๒ มีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาตามแบบฟอร์มของหน่วยงานต้นสังกัด
- ๑๒.๓ คณะกรรมการดำเนินการดำเนินการจัดหลักสูตร ขอสงวนสิทธิ์ในการรับสมัคร โดยการพิจารณาให้มี การกระจายของหน่วยงาน และความจำเป็นของหน่วยงาน

๑๓. การประกาศรายชื่อ : ประกาศรายชื่อผ่านทาง www.nci.co.th ในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๑๔. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม : โทร. ๐๒-๒๐๒-๖๘๐๐ ต่อ ๒๖๒๖ / ๒๖๐๕

- ๑ นางสาวเปรมฤดี บุญภัทรานนท์ หัวหน้างานถ่ายทอดทางการพยาบาล
- ๒ นางสาวรุ่งนภา คงภักดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานถ่ายทอดทางการพยาบาล
- ๒ นางสาวสุภาภรณ์ วงศ์อนันท์ ชุมการงานถ่ายทอดทางการพยาบาล

หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา
ผู้สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา
(หลักสูตร ๑๐ สัปดาห์)

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... จังหวัด.....

สังกัด กรม..... กระทรวง.....

ขอรับรองว่า ผู้สมัคร นางสาว/นาง/นาย /ยศ.....

ตำแหน่งปฏิบัติงานที่.....

จังหวัด..... สังกัด.....

ได้ปฏิบัติงานมาแล้วในหน่วยงานเป็นเวลาทั้งสิ้น ปีเดือน

สมัครเข้าอบรมการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา (หลักสูตร ๑๐ สัปดาห์)

เห็นควรสนับสนุนให้ลาราชการได้โดยต้นสังกัด

ไม่เห็นควรสนับสนุนให้ลาราชการได้โดยต้นสังกัด

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