



ที่ สธ 0315/ 8067

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รับเลขที่ 4982
 สถาบันวิทยุวารักษ์ 26 เม.ย. 2553
 ตำบลประชาธิปไตย อำเภอกันทรวิชัย 14-80
 จังหวัดปทุมธานี 12130

19 เมษายน 2553

ฝ่ายพัฒนาบุคลากร
 รับเลขที่ 931
 วันที่ 26/140/53
 เวลา

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรม หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ และสารเสพติด รุ่นที่ 3

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข / ผู้อำนวยการสถาบัน / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลของรัฐและเอกชน / ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|---------------------------------------|--------------|
| 1. โครงการหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางฯ | จำนวน 1 ชุด |
| 2. ใบสมัคร และเอกสารประกอบการรับสมัคร | จำนวน 1 ฉบับ |

ด้วยสถาบันวิทยุวารักษ์ ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จะจัดการอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติดขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติดแบบองค์รวมในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเฝ้าระวังและสารเสพติดในเด็ก เยาวชน บุคคลทั่วไป บำบัดรักษา พร้อมทั้งฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ที่มีปัญหาด้านยาและสารเสพติด ซึ่งจะจัดการอบรมเป็นรุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 2 สิงหาคม - 19 พฤศจิกายน 2553 เวลา 08.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุม 8 ชั้น 5 ตึกอำนวยการ สถาบันวิทยุวารักษ์ จังหวัดปทุมธานี

ในการนี้ สถาบันฯ ได้พิจารณาจัดการอบรมหลักสูตรดังกล่าวเพื่อประโยชน์ต่อการพัฒนางาน และบุคลากรภายในองค์กรของท่าน จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาลผู้ป่วยเสพยาเสพติดที่สนใจเข้ารับการฝึกอบรมส่งใบสมัครพร้อมค่าลงทะเบียนท่านละ 25,000 บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้สมัครฯที่ได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดสามารถเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และไม่ถือเป็นวันลา โดยสามารถส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการรับสมัครพร้อมโอนเงินค่าลงทะเบียน ไปยังกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ สถาบันวิทยุวารักษ์ ภายในวันที่ 23 กรกฎาคม 2553

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ และพิจารณาส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวด้วย
 จะเป็นพระคุณ

เขียน ทพ. (ศสจ)
 1 เกื้อใจดี
 2 เก็บสมมติให้ถูก
 มาสมัคร
 26 เม.ย. 53

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิโรจน์ วีรชัย)

ผู้อำนวยการสถาบันวิทยุวารักษ์

90
 save
 28/2553

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ
 โทรศัพท์ 0 - 2531 - 0080 - 7 ต่อ 514 429
 โทรสาร 0-2531 - 0085, 0-2998 - 9178, 0-2532 - 5187

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด

Program of Nursing Specialty in Drug and Substance Abuse Users

รุ่นที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2553

หลักการและเหตุผล

ผู้เข้ายา และสารเสพติด เป็นผู้มีปัญหาทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ก่อให้เกิดปัญหาสังคมที่ สลับซับซ้อนส่งผลกระทบแก่ครอบครัว สังคม รวมทั้งประเทศชาติ การแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นภารกิจเร่งด่วนและถือว่าเป็นวาระแห่งชาติ สถาบันวิจัยรณรงค์ได้เล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลผู้เข้ายา และสารเสพติดของพยาบาลวิชาชีพ ให้สามารถทำงานแก้ไขปัญหายาเสพติดของชาติได้ ดังนั้นกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ สถาบันวิจัยรณรงค์ และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จึงได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้เข้ายา และสารเสพติดขึ้น เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและเกิดทักษะ ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้เข้ายา และสารเสพติด

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลผู้เข้ายา และสารเสพติด โดยสามารถปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม เพื่อส่งเสริม ป้องกันการเข้ายาและสารเสพติดในเด็ก เยาวชนและบุคคลทั่วไป รวมถึงบำบัดรักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้เข้ายา และสารเสพติด สามารถพัฒนาคุณภาพ ประสิทธิภาพของการพยาบาลให้มีความคุ้มค่าคุ้มทุน และที่สำคัญจะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างเสริมความมั่นใจให้กับผู้ปฏิบัติงานให้สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติด ในส่วนที่รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

องค์ประกอบของหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 16 หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี 10 หน่วยกิต

- นโยบายสุขภาพและการพยาบาล	2	หน่วยกิต
- เกษขบบำบัดเกี่ยวกับยาเสพติด	2	หน่วยกิต
- การพยาบาลผู้เข้ายาและสารเสพติด I	3	หน่วยกิต
- การพยาบาลผู้เข้ายาและสารเสพติด II	3	หน่วยกิต

ภาคปฏิบัติ 6 หน่วยกิต

- ปฏิบัติการพยาบาลผู้เข้ายาและสารเสพติด I	3	หน่วยกิต
- ปฏิบัติการพยาบาลผู้เข้ายาและสารเสพติด II	3	หน่วยกิต

ระยะเวลาการอบรม

ระยะเวลาในการอบรม 4 เดือน (16 สัปดาห์)

- ภาคทฤษฎี	160	ชั่วโมง
- ภาคปฏิบัติ	360	ชั่วโมง

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

- 1 สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือประกาศนียบัตรทางการพยาบาลเทียบเท่าปริญญาตรี
- 2 มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- 3 มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
- 4 สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลาและครบถ้วนในระยะเวลา 16 สัปดาห์

การประเมินผลตลอดหลักสูตร

ภาคทฤษฎี จากการสอบข้อเขียน การสัมมนาและรายงาน ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมจะมีสิทธิ์สอบเมื่อมีเวลาศึกษาภาคทฤษฎีในห้องเรียน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของแต่ละวิชา

ภาคปฏิบัติ จากการประเมินผลตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล การประชุมปรึกษา การทำรายงาน และการประเมินตนเอง ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับการประเมินผลเมื่อเข้ารับการฝึกภาคปฏิบัติไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 ของเวลาที่กำหนดในรายวิชา และผ่านการศึกษาดูงานตามสถานที่ที่กำหนด

สถานที่แหล่งฝึกปฏิบัติ

สถาบันธัญญารักษ์ สถานศึกษา สถานประกอบการ ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ค่าใช้จ่ายในการอบรม

1. ค่าลงทะเบียนเข้ารับการอบรม 25,000 บาท
2. ค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงาน ภายในประเทศ 5,000 บาท
(ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงในระหว่างการอบรม เบิกจ่ายจากต้นสังกัด)
3. ค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงาน ต่างประเทศ 25,000 บาท (ถ้ามี : ไม่ได้กำหนดในหลักสูตร)
(ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงในระหว่างการอบรม เบิกจ่ายจากต้นสังกัด)

เงื่อนไขการรับสมัคร

สถาบันธัญญารักษ์ จะดำเนินการรับสมัคร

ตั้งแต่ 17 พฤษภาคม – 16 กรกฎาคม 2553

สอบสัมภาษณ์ วันที่ 22 กรกฎาคม 2553

(หากมีผู้สมัครเกินจำนวนที่กำหนด)

ประกาศผล วันที่ 23 กรกฎาคม 2553

** สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.thanyarak.go.th**

- ส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสารมาที่ สถาบันธัญญารักษ์ เลขที่ 60 หมู่ 1 ตำบลประชาธิปไตย อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี 12130 (วงเล็บมุมซอง สมัครหลักสูตรเฉพาะทาง 4 เดือน)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ผู้ประสานงาน

- | | | | |
|-------------|---------------|--------|--------------------------------|
| 1. คุณปราณี | ภาณุภาส | มือถือ | 086-319-4839, 089 – 995 – 1809 |
| 2. คุณนันทา | ชัยพิชิตพันธ์ | มือถือ | 081-259-2840 |
| 3. คุณลัดดา | ขอบทอง | มือถือ | 089-791-1846 |

สถาบันวิทยุรักษ์ (กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ)
 ตึกอำนวยการชั้น 4 ต.ประชาธิปไตย อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130
 โทร. 0-2531-0080-8 ต่อ 514 , 429 โทรสาร. 0-2998-9178 , 0-2531-0085, 0-2532 – 5187

เลขที่ใบสมัคร.....
 วันที่สมัคร.....

เลขที่ใบสมัคร.....

ใบสมัครเข้ารับการอบรม
 หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ และสารเสพติด
 รุ่นที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2553

ติดรูปถ่าย
 ขนาด 1 นิ้ว

- ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง) นาย/นาง/นางสาว.....
 (ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่) Mr./Mrs./Miss.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี จังหวัด.....
- ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....
- สถานภาพสมรส โสด คู่ หม้าย หย่า แยกกันอยู่
- วุฒิการศึกษาที่ได้รับ.....ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....
- ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
 แผนก/หน่วย.....สังกัด(กอง/กรม/กระทรวง).....
 โทรศัพท์.....ระยะเวลาการทำงาน (พ.ศ. – พ.ศ.).....
 สถานที่ตั้งของหน่วยงาน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
 บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ (ทำเครื่องหมาย ✓ ใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง)
 สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือประกาศนียบัตรทางการพยาบาลเทียบเท่าปริญญาตรี
 มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
 มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
 สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลา และครบถ้วนเป็นระยะเวลา 16 สัปดาห์
- ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้มาด้วยแล้ว (ทำเครื่องหมาย ✓ ใน หน้ารายการเอกสารที่แนบ)
 สำเนาใบปริญญาบัตร หรือประกาศนียบัตร สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน
 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาล และผดุงครรภ์ จากสภาการพยาบาล
 สำเนารับรองคะแนนรายวิชาในหลักสูตรการพยาบาล
 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ภาพถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
 หนังสือรับรองการอนุมัติสมัครเข้ารับการอบรม หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
 ใบรับรองแพทย์ สำเนาเอกสารอื่นๆ (โปรดระบุ)
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองการขออนุมัติรับการอบรม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....สังกัดกรม.....
 กระทรวง/ทบวง.....จังหวัด.....
 รับรองว่าผู้สมัคร คือ นาย/นาง/นางสาว.....
 กอง.....กรม.....กระทรวง/ทบวง.....
 เป็นผู้ที่ได้รับอนุมัติให้สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร.....
 ประจำปีงบประมาณ 2553 และ หากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรม จะต้องดำเนินการขออนุมัติเข้ารับการ
 อบรมแถมเต็มเวลาต่อผู้บังคับบัญชาในระดับสูงที่มีสิทธิ์อนุมัติให้เข้ารับการอบรมได้ต่อไป

ลงนาม.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาชั้นต้นที่มีสิทธิ์อนุมัติให้มาสมัครเข้ารับการอบรมได้

หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันรัฐนุรักษ์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 กอง.....กรม.....โทรศัพท์.....
 เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....
 ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ได้ปฏิบัติงานในสาขาการพยาบาล
 ณ หน่วยงาน.....เป็นเวลา.....ปี
 ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง.....ข้าพเจ้าขอประเมินคุณสมบัติดังนี้

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก	ดี	พอใช้
1. ความสามารถในการปฏิบัติงาน.....
2. การปฏิบัติตนตามระเบียบวินัย.....
3. ทักษะติดต่อวิชาชีพ.....
4. มนุษยสัมพันธ์.....
5. ความประพฤติ.....
6. สุขภาพ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....
 (.....)