

NCD

ฝ่าย..... NCD
 เลขที่รับ..... 016
 วันที่..... 11/1/61 เวลา..... 10.00 น.
 ลงชื่อ..... ผู้รับ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 รับเลขที่..... 206
 วันที่..... 9 ส.ค. 2561
 เวลา..... 11:40 น.

ที่ สธ ๐๒๒๖/ ๑๒๕

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
 ๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว
 อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๕ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วมการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
 ที่ได้รับยาเคมีบำบัด (๑๐ วัน)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
 ในเขตสุขภาพที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี สธ ๐๒๐๓.๐๙๑๑/ว๓๐๐๘
 ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี จะดำเนินการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น
 สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (๑๐ วัน) เพื่อพัฒนาบุคลากรพยาบาลให้ความรู้
 ความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาโรคมะเร็งด้วยยาเคมีบำบัด สามารถให้การรักษาผู้ป่วยมะเร็งแบบองค์รวม
 ให้สอดคล้องกับแนวทางรักษาที่ทันสมัย รวมทั้งสามารถบริหารยาเคมีบำบัดให้ได้มาตรฐาน ลดความเสี่ยง
 จากการสัมผัสสารเคมีบำบัด ทั้งต่อผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อม นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ จึงประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วมการอบรมหลักสูตร
 ฝึกอบรมระยะสั้นสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (๑๐ วัน) โดยผู้สนใจสมัครเข้าร่วมอบรม
 ดังกล่าว สามารถติดต่อประสานงาน ดร.วรเดช ช่างแก้ว โทร ๐๘ - ๑๖๖๗-๗๓๔๑ ทั้งนี้ ให้สามารถเบิก
 ค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง จากต้นสังกัด รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้าย

เรียน นพ.สสจ.พะเยา จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- เพื่อโปรดพิจารณา
- สำนอ.เขตสุขภาพที่ ๑ ปชส. เชียงใหม่พร้อม
- ทรงพระนามหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น สาขา การพยาบาล
- ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด โดยฉีก ดช. กิระ
- เด็ททว ดำลวงกะ วัฒน ดำทัก จาก ต.แส้วกัต
- เนื้อหา ปชส. ผ่านระบบ Internet เว็บไซต์ สสจ.พะเยา

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล ทัศนวินิชกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๙๐๒๓๘
 โทรสาร ๐๕๓-๘๙๐๒๔๑

11/1/61
 (นางจางวรรณ บัวบึง)
 11/1/61
 ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์ ส.ค.พะเยา

11 ๑๑/๖1



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
 เลขที่รับ.....
 วันที่..... - ๓๒.๒๕๖๑
 เวลา..... ๑๐.๓๒ น.

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๕๑๑/ว. ๓๐๐๘

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี
 ถ.คทธาร ต.หน้าเมือง อ.เมือง
 จ.ราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
 ที่ได้รับยาเคมีบำบัด (๑๐ วัน)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผ่นพับ จำนวน ๑ แผ่น
 ๒.ใบสมัคร จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี จะดำเนินการการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น
 การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด นั้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ขอประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น
 สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (๑๐ วัน) สำหรับผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมสมัครเข้ารับ
 การอบรมหลักสูตรดังกล่าวรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
 ติดต่อประสานงาน ดร.วรเดช ช่างแก้ว โทร ๐๘-๑๖๖๗-๗๙๔๑ การอบรมครั้งนี้มีค่าลงทะเบียน
 จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรพิน สว่างวัฒนเศรษฐ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

งานบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๓๒๓๓ ๔๖๐๓ ต่อ ๑๔๒

โทรสาร ๐ ๓๒๓๓ ๔๖๐๕

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

- วัตถุประสงค์ของโครงการอบรมครั้งนี้ ราชบุรี ได้จัดอบรม
 หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
 ที่ได้รับยาเคมีบำบัด จำนวน ๑๐ วัน

- เน้นตรงกลุ่ม A๒๑ /รพช/รพช ในเขตสุขภาพที่ ๑

- เพื่อโปรดส่งเอกสาร ลงนามในหนังสือแนบท้าย

ด้วยดีเสมอมา

ดร.วรเดช ช่างแก้ว

นางอำภา ท้องประเสริฐ

(นายไพศาล อัญญาภิรักษ์)
 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑



รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด
(หลักสูตร 10 วัน)

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (10หลัก)เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....วันเดือนปีเกิด.....
สถานที่ทำงาน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....เขตสุขภาพที่.....
ประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง.....ปี
จบการศึกษาสูงสุด.....สาขา.....
ปี พ.ศ.ที่จบ.....สถาบัน.....
สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์มือถือ.....
E-mail Address.....

หลักฐานการสมัคร

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ
(นับถึงวันสุดท้ายของการสมัคร)
- ใบรับรองแพทย์ ไม่เกิน 3 เดือน

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....

หนังสือรับรอง (Recommendation)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

เกี่ยวข้องกับสมัครเป็น.....

ขอรับรองผู้สมัครในด้านต่างๆ ดังนี้

๑. มีประสบการณ์การปฏิบัติกรพยาบาลผู้ป่วยมาเริ่มมาแล้ว.....ปี

๒. บุคลิกภาพและความประพฤติ.....

.....

๓. ภาวะสุขภาพ

.....

(ลงนาม).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หมายเหตุ

ผู้รับรอง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้าพยาบาล

ภาคปฏิบัติ-ประเมินผลการปฏิบัติ เกณฑ์การ
ประเมินผู้เรียนต้องผ่าน 100 %

ค่าลงทะเบียน

10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ระยะเวลาการอบรม

5 มีนาคม -16 มีนาคม 2561

สถานที่อบรม

ภาคทฤษฎี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี
ภาคปฏิบัติ โรงพยาบาลราชบุรี

หลักฐานการสมัคร

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
- ใบรับรองแพทย์ ไม่เกิน 3 เดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ/
สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล
และการผดุงครรภ์จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ
(นับถึงวันสุดท้ายของการสมัคร)
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา

รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ - 24 กุมภาพันธ์ 2561
สมัครด้วยตนเอง ณ ห้องธุรการ อาคารอำนวยการ
ชั้น 1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

หมายเหตุ ในกรณีที่มีผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึงจำนวน
30 คน วิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการอบรม
โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครอบรมทราบ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

อ.วรเดช ช่างแก้ว

โทร 081-6677941

อ.ศุภรัตน์ แจ่มแจ้ง

โทร 081-4970432

อ.ดวงแข พัทธ์สิน

โทร 085-1832209

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

84/21 ถ.คชาธร ต.หน้าเมือง

อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000

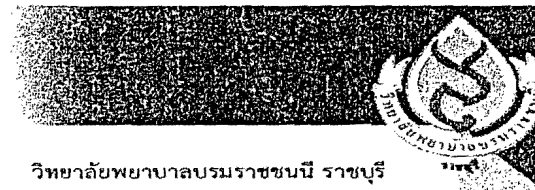
โทรศัพท์ 032-314603, ต่อ 142



*หลักสูตรนี้ได้รับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
สาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU)

สามารถ Download ใบสมัครได้ที่

www.bcnr.ac.th



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

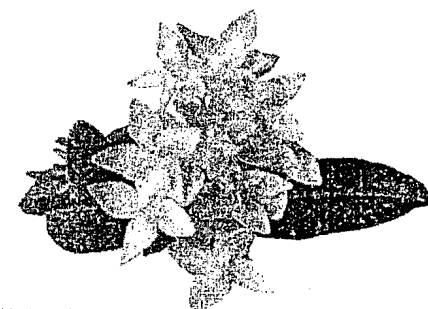
หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นสาขาการ
พยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด
(10 วัน)

ภาคทฤษฎี 5 วัน

วันที่ 5-10 มีนาคม 2561

ภาคปฏิบัติ

วันที่ 12-16 มีนาคม 2561



จัดโดย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นสาขาการพยาบาล ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (10 วัน)

หลักการและเหตุผล

มะเร็งเป็นปัญหาคุณภาพชีวิตและเป็นสาเหตุของการเสียชีวิต อันดับแรกของประชาชนไทยและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ถือเป็นปัญหาสำคัญของทางสาธารณสุขไทย ซึ่งปัจจุบันความก้าวหน้า ในการรักษาโรคมะเร็งได้พัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด มีการพัฒนาชนิดและจำนวนยาเคมีบำบัดใหม่ ๆ เพิ่มขึ้น การรักษามีความซับซ้อนมากขึ้น ส่งผลให้โรคมะเร็งแม้อยู่ในระยะลุกลามสามารถรักษาได้ผลดี อัตราการรอดชีวิตยาวนานขึ้น

การรักษาด้วยยาเคมีบำบัด นอกจากจะให้ประโยชน์ในการรักษาแล้ว ยังพบว่าผู้ป่วยยังต้องเผชิญกับอาการข้างเคียงต่าง ๆ ในระหว่างรับการรักษา ส่งผลกระทบทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม กระทบต่อหน้าที่ในครอบครัว และสำหรับพยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด พยาบาลเป็นทั้งผู้บริหารจัดการและดูแลผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาอย่างปลอดภัย ดังนั้นพยาบาลจึงจำเป็นต้องมีความรู้เกี่ยวกับการรักษาโรคมะเร็งด้วยยาเคมีบำบัด อาการข้างเคียงและบรรเทาอาการที่เกิดจากยาเคมีบำบัด สามารถบริหารยาเคมีบำบัดให้แก่ผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย รวมทั้งสามารถดูแลผู้ป่วยระหว่างและภายหลังการรับยาเคมีบำบัดและให้คำปรึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีมาตรฐาน ก่อให้เกิดความพึงพอใจทั้งผู้ป่วยและครอบครัว

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ร่วมกับสมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด จึงจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (10 วัน) เพื่อฝึกอบรมพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยมะเร็ง ให้มีความรู้และทักษะการให้การพยาบาล นำความรู้ไปใช้ในการทำงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาบุคลากรพยาบาลให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการรักษาโรคมะเร็งด้วยยาเคมีบำบัด ผลข้างเคียงที่เกิดจากยาเคมีบำบัด สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งแบบองค์รวมให้สอดคล้องกับแนวทางการรักษาที่ทันสมัย รวมทั้งสามารถบริหารยาเคมีบำบัดให้ได้มาตรฐาน ลดความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีทั้งต่อผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อม

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม

30 คน

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

1. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง
2. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี

3. สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่เป็นโรคที่อุปสรรคต่อการฝึกอบรม

4. ไม่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์
ภาคทฤษฎี จำนวน 5 วัน ประกอบด้วย

1. ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับโรคมะเร็งและการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
2. สมรรถนะและบทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด
3. การบริหารยาเคมีบำบัดอย่างปลอดภัยทั้งทางหลอดเลือดดำส่วนปลายและหลอดเลือดดำส่วนกลาง
4. การป้องกันและบรรเทาอาการข้างเคียงจากยาเคมีบำบัด
5. การส่งเสริม สนับสนุนและให้ความรู้ผู้ป่วยมะเร็งและครอบครัวที่ได้รับยาเคมีบำบัด

ภาคปฏิบัติ จำนวน 5 วัน ประกอบด้วย

1. การสอนสาธิต และฝึกปฏิบัติด้วยหุ่นจำลอง เรื่องวิธีการให้ยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย และ Port-A-Cath
2. การฝึกปฏิบัติทางคลินิกในหน่วยเคมีบำบัด โดยมีพยาบาลผู้สอนควบคุมดูแล
3. อัตราส่วนของผู้สอน : ผู้เข้ารับการอบรม เท่ากับ 1 : 2

การประเมินผล

ภาคทฤษฎี-สอบข้อเขียน เกณฑ์การประเมินผู้เรียนต้องผ่าน 100%