

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
12568
วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๗
๑๑-๓๕
๑๑๘๙



ที่ สธ ๐๓๓๓/ ๑๗๐๔

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู

ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

ตำบลประชาธิปัตย์ อำเภอรัษฎาบุรี

จังหวัดปทุมธานี ๑๗๘๙

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เลขที่รับ..... ๑๗๘๙
วันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๐ เวลา..... ๑๓.๓๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด รุ่นที่ ๓ และ รุ่นที่ ๑๔ (ภาคพิเศษ)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสถาบันฯ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลของรัฐและเอกชน/
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครและเอกสารประกอบการรับสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ ร่วมกับ
คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จะจัดการอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชา
พยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติดขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มี
ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติดแบบองค์รวมในการส่งเสริมสุขภาพ สามารถใช้
ความรู้และทักษะในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยจัดให้มีหลักสูตรการ
อบรมในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

๑. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด รุ่นที่ ๓
(ภาคปกติ ฝึกอบรมต่อเนื่อง ๕ เดือน ในวันราชการ หยุดวันเสาร์/อาทิตย์) ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๒๕
พฤษภาคม ๒๕๖๑ และกิจกรรมศึกษาดูงาน/ปัจฉิมนิเทศ ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑

๒. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด รุ่นที่ ๑๔
(ภาคพิเศษ ไม่ต้องลาศึกษาติดต่อกัน ๕ เดือน) ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ โดยแบ่ง
ออกเป็น ๒ ภาค ได้แก่ ภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ ภาคปฏิบัติ ระหว่าง
วันที่ ๒๖ มีนาคม – ๖ เมษายน ๒๕๖๑, วันที่ ๒๓ เมษายน – ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑, วันที่ ๒๘ พฤษภาคม –
๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ และกิจกรรมศึกษาดูงาน/ปัจฉิมนิเทศ ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี ได้พิจารณาจัดการอบรม
หลักสูตรดังกล่าว เพื่อประโยชน์ต่อการพัฒนาและบุคลากรภายในองค์กรของท่าน ในการดำเนินการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข
ซึ่งปฏิบัติงานด้านการพยาบาลผู้ป่วยเสพติด ที่สนใจเข้ารับการฝึกอบรม โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน ทั้งนี้
ในส่วนค่าใช้จ่ายอื่น สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และไม่ถือเป็นวันลา

/โดยสามารถ...

โดยสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดหลักสูตรได้ที่เว็บไซต์ www.pmnidat.go.th และส่งใบสมัคร
พร้อมเอกสารประกอบการรับสมัครที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ไปยังกลุ่มการกิจด้านการพยาบาล
สถาบันบำบัดรักษากาและพื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี ภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ และพิจารณาส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมในหลักสูตร
ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรายุทธ บุญชัยพานิชวัฒนา)

ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษากาและพื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

กลุ่มการกิจด้านการพยาบาล

โทร. ๐ ๒๓๕๗ ๐๐๘๐-๗ ต่อ ๕๗๔

โทรสาร ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๕, ๐ ๒๙๙๙ ๙๑๗

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด
Program of Nursing Specialty in Drug and Substance Abuse Users
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

หลักการและเหตุผล

ผู้ใช้ยา และสารเสพติด เป็นผู้ที่มีปัญหาทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ก่อให้เกิดปัญหาสังคมที่สับสนซึ่งกันและกัน รวมทั้งผลกระทบแก่ครอบครัว สังคม รวมทั้งประเทศชาติ การแก้ไขปัญหาฯเสพติดเป็นภารกิจเร่งด่วนและถือว่าเป็นภาระแห่งชาติ สถาบันบำบัดรักษาและพื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี ได้เล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลผู้ใช้ยา และสารเสพติดของพยาบาลวิชาชีพ ให้สามารถทำงานแก้ไขปัญหาฯเสพติดของชาติได้ ดังนั้นกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันบำบัดรักษาและพื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จึงได้ร่วมกันจัดทำ หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใช้ยา และสารเสพติดขึ้น เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและเกิดทักษะ ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้ยา และสารเสพติด

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้ยา และสารเสพติด โดยสามารถปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม เพื่อส่งเสริม ป้องกันการใช้ยาและสารเสพติดในเด็ก เยาวชนและบุคคลทั่วไป รวมถึงบำบัดรักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ที่ใช้ยา และสารเสพติด สามารถพัฒนาคุณภาพ ประสิทธิภาพของการพยาบาลให้มีความคุ้มค่าคุ้มทุน และที่สำคัญจะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างเสริมความมั่นใจให้กับผู้ปฏิบัติงานให้สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหาฯเสพติด ในส่วนที่รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

องค์ประกอบของหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร ๗๗ หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี ๑๒ หน่วยกิต

- | | | |
|---|---|----------|
| - นโยบายสุขภาพและการพยาบาล | ๒ | หน่วยกิต |
| - การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใช้ยาและสารเสพติด | ๒ | หน่วยกิต |
| - เกสัชบำบัดเกี่ยวกับยาเสพติด | ๑ | หน่วยกิต |
| - การพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด | ๓ | หน่วยกิต |
| - การพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด | ๔ | หน่วยกิต |

ภาคปฏิบัติ ๕ หน่วยกิต

- | | | |
|--|---|----------|
| - ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด | ๒ | หน่วยกิต |
| - ปฏิบัติการพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด | ๓ | หน่วยกิต |

จำนวนชั่วโมงในการอบรม

- | | | |
|--------------|-------|---------|
| - ภาคทฤษฎี | ๑๙๑.๕ | ชั่วโมง |
| - ภาคปฏิบัติ | ๓๐๐ | ชั่วโมง |

ระยะเวลาการอบรม ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

๑. สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือประกาศนียบัตรทางการพยาบาลเทียบเท่าปริญญาตรี
๒. มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย ๒ ปี
๓. มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
๔. สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลาและครบถ้วนตลอดระยะเวลาการอบรม

การประเมินผลตลอดหลักสูตร

ภาคทฤษฎี จากการสอบข้อเขียน การสัมมนาและรายงาน ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมจะมีสิทธิ์สอบเมื่อมีเวลาศึกษาภาคทฤษฎีในห้องเรียน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ของแต่ละวิชา

ภาคปฏิบัติ จากการประเมินผลตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล การประชุมปรึกษา การทำรายงาน และการประเมินตนเอง ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับการประเมินผลเมื่อเข้ารับการฝึกภาคปฏิบัติไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาที่กำหนดในรายวิชา และผ่านการศึกษาดูงานตามสถานที่ที่กำหนด

สถาบันบำบัดรักษาและพื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี สถานศึกษา สถานประกอบการ ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ค่าใช้จ่ายในการอบรม

๑. ไม่เสียค่าลงทะเบียน
๒. ค่าสมัคร ๓๐๐ บาท โดยเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทยสาขารังสิต ชื่อบัญชี เงินบำรุงสถาบันธัญญารักษ์ บัญชีเลขที่ ๑๒๐-๑-๗๙๖๓๔-๒
๓. ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงในระหว่างการอบรม (เบิกจ่ายจากต้นสังกัด)

เงื่อนไขการรับสมัคร ดำเนินการรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑

** สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://thanyarak.go.th>

ส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสาร โทรสารหมายเลข ๐ ๒๘๘๘ ๙๙๗๘ และทางไปรษณีย์มาที่ สถาบันบำบัดรักษาและพื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี เลขที่ ๖๐ ถนนพหลโยธิน ตำบลประชาธิปัตย์ อ.บางนา จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐ (วงเล็บนุนของ สมัครหลักสูตรเฉพาะทาง ๔ เดือน)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ผู้ประสานงาน คุณดวงดาว ไวยประภู โทร. ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๙๐-๗ ๕๙๕๔ โทรสาร ๐ ๒๘๘๘ ๙๙๗๘ มือถือ ๐๘ ๙๒๕๒ ๑๐๗ หรือ dao_w37@hotmail.com

ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร ตามที่อยู่ดังนี้

สถาบันบำบัดรักษาและพื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
กลุ่มการกิจด้านการพยาบาล ตึกอำนวยการชั้น ๔
เลขที่ ๖๐ ถ.พหลโยธิน
ต.ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี ๑๒๑๓๐

เลขที่ใบสมัคร.....

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลผู้ไข้ยาก และสารเสพติด
รุ่นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

ติดรูปถ่าย¹
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง) นาย/นาง/นางสาว.....
(ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่) Mr./Mrs./Miss.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ ปี จังหวัด.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔. สถานภาพสมรส โสด คู่ หม้าย หย่า แยกกันอยู่
๕. วุฒิการศึกษาที่ได้รับ..... ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....
๖. 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.....
๗. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ (ทำเครื่องหมาย ✓ ใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง)
 - สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือประกาศนียบัตรทางการพยาบาลเทียบเท่าปริญญาตรี
 - มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย ๒ ปี
 - มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการพยาบาลขึ้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
 - สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลา และครบถ้วนตลอดระยะเวลาการอบรม
๘. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้มาด้วยแล้ว (ทำเครื่องหมาย ✓ ใน หน้ารายการเอกสารที่แนบ)
 - สำเนาใบปริญญาบัตร หรือประกาศนียบัตร
 - สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาล และผดุงครรภ์ จากสภากาชาดไทย
 - สำเนารับรองคะแนนรายวิชาในหลักสูตรการพยาบาล
 - รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ภาพถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
 - หนังสือรับรองการอนุมัติสมัครเข้ารับการอบรม
 - หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
 - ใบรับรองแพทย์
 - สำเนาเอกสารอื่นๆ (โปรดระบุ)
๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.