



งานกลุ่มบริหารสุขภาพจังหวัดตาก
เลขที่ ๓๑๙๙
วันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๖๗
เวลา

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 3796
สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
ตำบลประชาริบัติย์ อำเภอธัญบุรี
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐

ที่ สธ ๐๓๑๒๖๗๖๘

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด
ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
ตำบลประชาริบัติย์ อำเภอธัญบุรี
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐

๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและ
สารเสพติด ปี พ.ศ.๒๕๖๘ รุ่นที่ ๒๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสถาบันฯ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลของรัฐและเอกชน/
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและเอกสารประกอบการรับสมัคร จำนวน ๔ แผ่น

ด้วยสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ ร่วมกับ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จะจัดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด ปี พ.ศ.๒๕๖๘ รุ่นที่ ๒๐ ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ - ๒๙ พฤษภาคม
๒๕๖๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล
ผู้สูงอายุและสารเสพติดแบบองค์รวมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพ
ซึ่งปฏิบัติงานด้านการพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติดในหน่วยงานท่านสมัครเข้ารับการอบรม โดยสมัครได้
ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ (หรือจนกว่าจะเต็ม) สำหรับพยาบาลวิชาชีพสังกัดหน่วยงานภาครัฐ
ใช้งบประมาณสนับสนุนการอบรมจากงบประมาณสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน ไม่ถือเป็นวันลา ในส่วนค่าใช้จ่ายอื่นสามารถเบิกจากต้นสังกัด ได้ตามระเบียบ
กระทรวงการคลัง และสำหรับพยาบาลวิชาชีพสังกัดหน่วยงานภาคเอกชน มีค่าลงทะเบียนจำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท
(สี่หมื่นบาทถ้วน) สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวมะลิ แสงผล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๒๖๙๕ ๑๖๖๕ หรือนางสาวกาญจนา เกษกรรณ์ เจ้าหน้าที่งานธุรการ
หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๑๒๕๘ ๐๘๗๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ และพิจารณาส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมในหลักสูตร
ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

๒๘
๒๘ พ.ย. ๖๗

ขอแสดงความนับถือ

- ชอบ ทราบ
- ชอบ ลงนัด
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน.....

(นายสรายุทธ์ บุญชัยพานิชวัฒนา)

ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

(นายชัยกิจ อุดมแน่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ภารกิจด้านการพยาบาล

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๑ ๐๐๘๐-๗ ต่อ ๕๑๔, ๕๙๙

โทรสาร ๐ ๒๙๙๘ ๙๑๗๘

เลขที่ใบสมัคร.....

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครเข้ารับการอบรม
หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ และสารเสพติด
รุ่นที่ ๒๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ติดรูปถ่าย
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.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....LINE ID.....e-mail.....
๔. สถานภาพสมรส โสด คู่ หม้าย หย่า แยกกันอยู่
๕. วุฒิมัธยมศึกษาที่ได้รับ.....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)
- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือประกาศนียบัตรทางการพยาบาลเทียบเท่าปริญญาตรี
 - มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย ๑ ปี
 - มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
 - สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลา และครบถ้วนตลอดระยะเวลาการอบรม
๘. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้มาด้วยแล้ว (ทำเครื่องหมาย ✓ ใน หน้ารายการเอกสารที่แนบ)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - สำเนาใบปริญญาบัตร หรือประกาศนียบัตร
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
 - สำเนาใบแสดงผลการศึกษา
 - รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว ติดลงใบสมัคร (ภาพถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
 - หนังสือรับรองการขออนุมัติรับการอบรม
 - หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
 - ใบรับรองแพทย์
 - หลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร ๓๐๐ บาท
๙. 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.....
เป็นผู้ที่ได้รับอนุมัติให้สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติดรุ่นที่ ๒๐
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และ หากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรม จะต้องดำเนินการขออนุมัติเข้ารับ
การอบรมแบบเต็มเวลาต่อผู้บังคับบัญชาในระดับสูงที่มีสิทธิ์อนุมัติให้เข้ารับการอบรมได้ต่อไป

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

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาที่มีสิทธิ์อนุมัติให้มาสมัครเข้ารับการอบรมได้

หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เรียน ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
กอง.....กรม.....โทรศัพท์.....
เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ได้ปฏิบัติงานในสาขาการพยาบาล
ณ หน่วยงาน.....เป็นเวลา.....ปี
ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง.....ข้าพเจ้าขอประเมินคุณสมบัติดังนี้

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก	ดี	พอใช้
๑. ความสามารถในการปฏิบัติงาน.....
๒. การปฏิบัติตนตามระเบียบวินัย.....
๓. ทักษะติดต่อวิชาชีพ.....
๔. มนุษยสัมพันธ์.....
๕. ความประพฤติ.....
๖. สุขภาพ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด
Program of Nursing Specialty in Drug and Substance Abuse Users
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

หลักการและเหตุผล

ผู้ที่ใช้ยาและสารเสพติด เป็นผู้มีปัญหาทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ก่อให้เกิดปัญหาสังคมที่สลับซับซ้อนส่งผลกระทบต่อครอบครัว สังคม รวมทั้งประเทศชาติ การแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นภารกิจเร่งด่วนและถือว่าเป็นวาระแห่งชาติ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี ได้เล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลผู้ที่ใช้ยา และสารเสพติดของพยาบาลวิชาชีพ ให้สามารถทำงานแก้ไขปัญหายาเสพติดของชาติได้ ดังนั้นภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จึงได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ที่ใช้ยาและสารเสพติดขึ้น เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้ ความสามารถและเกิดทักษะ ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ที่ใช้ยาและสารเสพติดอย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ที่ใช้ยาและสารเสพติด โดยสามารถปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม ในการส่งเสริม ป้องกันการติดยาและสารเสพติดในเยาวชนและบุคคลทั่วไป รวมถึงบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ที่ใช้ยา และสารเสพติด สามารถพัฒนาคุณภาพ ประสิทธิภาพของการพยาบาลให้มีความคุ้มค่า คุ่มทุน และที่สำคัญจะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างเสริมความมั่นใจให้กับผู้ปฏิบัติงานให้สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดในส่วนที่รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

องค์ประกอบของหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร ๑๖ หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี ๑๑ หน่วยกิต

- | | | |
|--|---|----------|
| - นโยบายสุขภาพและการพยาบาล | ๒ | หน่วยกิต |
| - การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ที่ใช้ยาและสารเสพติด | ๒ | หน่วยกิต |
| - การพยาบาลผู้ที่ใช้ยาและสารเสพติด | ๓ | หน่วยกิต |
| - การพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด | ๔ | หน่วยกิต |

ภาคปฏิบัติ ๕ หน่วยกิต

- | | | |
|---|---|----------|
| - ปฏิบัติการพยาบาลผู้ที่ใช้ยาและสารเสพติด | ๒ | หน่วยกิต |
| - ปฏิบัติการพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด | ๓ | หน่วยกิต |

จำนวนชั่วโมงในการอบรม

- | | | |
|--------------|-----|---------|
| - ภาคทฤษฎี | ๑๖๕ | ชั่วโมง |
| - ภาคปฏิบัติ | ๓๐๐ | ชั่วโมง |

ระยะเวลาการอบรม ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

๑. สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือประกาศนียบัตรทางการพยาบาลเทียบเท่าปริญญาตรี
๒. มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย ๑ ปี
๓. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๔. สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลาและครบถ้วนตลอดระยะเวลาการอบรม ๑๖ สัปดาห์

การประเมินผลตลอดหลักสูตร

ภาคทฤษฎี จากการสอบข้อเขียน การสัมมนาและรายงาน ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมจะมีสิทธิ์สอบเมื่อมีเวลาศึกษาภาคทฤษฎีในห้องเรียน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐ ของแต่ละวิชา

ภาคปฏิบัติ จากการประเมินผลตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล การประชุมปรึกษา การทำรายงาน และการประเมินตนเอง ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับการประเมินผลเมื่อเข้ารับการฝึกภาคปฏิบัติไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐ ของเวลาที่กำหนดในรายวิชา และผ่านการศึกษาดูงานตามสถานที่ที่กำหนด

สถานที่แหล่งฝึกปฏิบัติ

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี สถานศึกษา สถานประกอบการ ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ค่าใช้จ่ายในการอบรม

1. ไม่เสียค่าลงทะเบียน สำหรับหน่วยงานภาครัฐ / ค่าลงทะเบียนจำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท สำหรับภาคเอกชน
๒. ค่าสมัคร ๓๐๐ บาท โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขารังสิต ชื่อบัญชี เงินบำรุงสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี บัญชีเลขที่ ๑๒๐-๑-๗๙๖๓๔-๒
๓. ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงในระหว่างการอบรม (เบิกจ่ายจากต้นสังกัด)

เงื่อนไขการรับสมัคร ดำเนินการรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ (หรือจนกว่าจะเต็ม)

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

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม การปฏิบัติงานพยาบาล โทร. ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๐-๗ ต่อ ๕๑๔, ๔๙๙

นางสาวมะลิ แสงผล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๒๖๙๕ ๑๖๖๕

นางสาวกาญจนา เกษกรรณ์ เจ้าหน้าที่งานธุรการ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๑๒๕๘ ๐๘๗๘

ส่งใบสมัครเอกสารประกอบการสมัครและหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร ตามที่อยู่ดังนี้

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

การปฏิบัติงานพยาบาล ชั้น ๔ ตึกอำนวยการ

เลขที่ ๖๐ ถ.พหลโยธิน

ต.ประชาธิปไตย อ.ธัญบุรี

จ.ปทุมธานี ๑๒๑๓๐