



ที่ สธ ๐๓๑๓/ว ๐๒๙

สถาบันธัญญารักษ์  
ตำบลประชาธิบดีย์ อำเภอธัญบุรี  
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐

๑ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ช้ำและ  
สารเสพติด รุ่นที่ ๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้อำนวยการสถาบันฯ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลของรัฐและเอกชน/  
ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

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

ด้วยสถาบันธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
จะจัดการอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ช้ำและสารเสพติดขึ้น โดยมี  
วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ช้ำและ  
สารเสพติดแบบองค์รวมในการส่งเสริมสุขภาพ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม-๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

ในการนี้ สถาบันธัญญารักษ์ ได้พิจารณาจัดการอบรมหลักสูตรดังกล่าวเพื่อประโยชน์ต่อการ  
พัฒนางานและบุคลากรภายในองค์กรของท่าน จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาลผู้ช้ำ  
สารเสพติดที่สนใจเข้ารับการฝึกอบรมส่งใบสมัครพร้อมค่าลงทะเบียนท่านละ ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพัน  
บาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้สมัครฯ ที่ได้รับอนุมัติเข้ารับการอบรม สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบ  
กระทรวงการคลัง และไม่ถือเป็นวันลา โดยส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการรับสมัครพร้อมโอนเงิน  
ค่าลงทะเบียน ไปยังกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ สถาบันธัญญารักษ์ ให้ส่งภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ และพิจารณาส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมในหลักสูตร  
ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิโรจน์ วีรชัย)

ผู้อำนวยการสถาบันธัญญารักษ์

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐-๒๕๓๑-๐๐๘๐-๗ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐-๒๕๓๑-๐๐๘๕, ๐-๒๕๔๘-๙๑๗๘

**หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด**  
**Program of Nursing Specialty in Drug and Substance Abuse Users**  
**รุ่นที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2554**

**หลักการและเหตุผล**

ผู้ใช้ยา และสารเสพติด เป็นผู้มีปัญหาทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ก่อให้เกิดปัญหาสังคมที่ สลับซับซ้อนส่งผลกระทบต่อครอบครัว สังคม รวมทั้งประเทศชาติ การแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นภารกิจเร่งด่วนและถือว่าเป็นวาระแห่งชาติ สถาบันธัญญารักษ์ได้เล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลผู้ใช้ยา และสารเสพติดของพยาบาลวิชาชีพ ให้สามารถทำงานแก้ไขปัญหายาเสพติดของชาติได้ ดังนั้นกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ สถาบันธัญญารักษ์ และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จึงได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ใช้ยา และสารเสพติดขึ้น เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและเกิดทักษะ ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้ยา และสารเสพติด

**วัตถุประสงค์**

เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้ยา และสารเสพติด โดยสามารถปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม เพื่อส่งเสริม ป้องกันการใช้ยาและสารเสพติดในเด็ก เยาวชนและบุคคลทั่วไป รวมถึงบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ใช้ยา และสารเสพติด สามารถพัฒนาคุณภาพ ประสิทธิภาพของการพยาบาลให้มีความคุ้มค่าคุ้มทุน และที่สำคัญจะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างเสริมความมั่นใจให้กับผู้ปฏิบัติงานให้สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติด ในส่วนที่รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

**องค์ประกอบของหลักสูตร**

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 16 หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี 10 หน่วยกิต

- นโยบายสุขภาพและการพยาบาล	2	หน่วยกิต
- เกสซ์บำบัดเกี่ยวกับยาเสพติด	2	หน่วยกิต
- การพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด I	3	หน่วยกิต
- การพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด II	3	หน่วยกิต

ภาคปฏิบัติ 6 หน่วยกิต

- ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด I	3	หน่วยกิต
- ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด II	3	หน่วยกิต

จำนวนชั่วโมงในการอบรม

- ภาคทฤษฎี	200	ชั่วโมง
- ภาคปฏิบัติ	400	ชั่วโมง

ระยะเวลาการอบรม เปิดการอบรมใน 2 รูปแบบ คือ

รูปแบบที่ 1 ฝึกอบรมต่อเนื่องเป็นเวลา 4 เดือน (17 สัปดาห์) ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม – 25 พฤศจิกายน 2554

รูปแบบที่ 2 ฝึกอบรมเป็นช่วงๆละ 1 สัปดาห์ เว้น 1 สัปดาห์ รวมเป็นเวลา 8 เดือน (17 สัปดาห์) ระหว่างวันที่ 19 ธันวาคม 2554 – 28 กรกฎาคม 2555

**คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม**

- 1 สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือประกาศนียบัตรทางการพยาบาลเทียบเท่าปริญญาตรี
- 2 มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- 3 มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย

#### 4 สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลาและครบถ้วนในระยะเวลา 17 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 ดำเนินการรับสมัคร ดังนี้

###### การอบรมรูปแบบที่ 1

- รับสมัคร วันที่ 17 มกราคม – 15 กรกฎาคม 2554  
 สอบสัมภาษณ์ วันที่ 22 กรกฎาคม 2554 (หากมีผู้สมัครเกินจำนวนที่กำหนด)  
 ประกาศผล วันที่ 23 กรกฎาคม 2554

###### การอบรมรูปแบบที่ 2

- รับสมัคร วันที่ 17 มกราคม – 15 พฤศจิกายน 2554  
 สอบสัมภาษณ์ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2554 (หากมีผู้สมัครเกินจำนวนที่กำหนด)  
 ประกาศผล วันที่ 3 ธันวาคม 2554

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

- ส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสารมาที่ สถาบันธัญญารักษ์ เลขที่ 60 หมู่ 1 ตำบลพระราชปริตย์ 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                   |
| 4. คุณสำเนา | นิลบรรพ์      | มือถือ | 086-817-2432                   |

**สถาบันธัญญารักษ์ (กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ)**  
**ตึกอำนวยการชั้น 4 60 ถ.พหลโยธิน ต.ประชาธิปไตย อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130**  
**โทร. 0-2531-0080-8 ต่อ 514 , 429 ,305 โทรสาร. 0-2998-9178 , 0-2531-0085, 0-2532 – 5187**

เลขที่ใบสมัคร.....

วันที่สมัคร.....

## ใบสมัครเข้ารับการอบรม

**หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ และสารเสพติด**  
**รุ่นที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2554**

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

1. ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง) นาย/นาง/นางสาว.....  
(ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่) Mr./Mrs./Miss.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี จังหวัด.....
3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....
4. สถานภาพสมรส  โสด  คู่  หม้าย  หย่า  แยกกันอยู่
5. วุฒิการศึกษาที่ได้รับ.....ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....
6. 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.....
7. รูปแบบการอบรมที่สมัคร
  - รูปแบบที่ 1 อบรมต่อเนื่อง 4 เดือน (1 สิงหาคม – 25 พฤศจิกายน 2554)
  - รูปแบบที่ 2 อบรมเป็นช่วงๆ ละ 1 สัปดาห์ เว้น 1 สัปดาห์ (19 ธันวาคม 2554 – 28 กรกฎาคม 2555)
8. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ (ทำเครื่องหมาย ✓ ใน  หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง)
  - สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือประกาศนียบัตรทางการพยาบาลเทียบเท่าปริญญาตรี
  - มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
  - มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
  - สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลา และครบถ้วนเป็นระยะเวลา 17 สัปดาห์
9. 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)
10. 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 2554 และ หากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรม จะต้องดำเนินการขออนุมัติเข้ารับการ  
 อบรมแบบเต็มเวลาต่อผู้บังคับบัญชาในระดับสูงที่มีสิทธิ์อนุมัติให้เข้ารับการอบรมได้ต่อไป

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

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาชั้นต้นที่มีสิทธิ์อนุมัติให้มาสมัครเข้ารับการอบรมได้

### หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

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

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันรัฐยารักษ์

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

.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....