สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
เลขรับ 13628
๒๒ ม.ค. ๒๕๖๐

ที่ สธ ๐๓๑๒.๑/๕๗๔

โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี
๓๐๐ ม.๒ ถนนพระยาสัจจา ตำบลเสม็ด
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญพยาบาลเข้าร่วมอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เขตสุขภาพที่ ๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการ

๒. ใบสมัครเข้ารับการอบรม

ด้วย โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มพูนความรู้การดูแลผู้ป่วยมะเร็งสำหรับพยาบาล (หลักสูตร ๕ วัน) Cancer Nurse Coordinator เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลเครือข่ายในเขตภาคตะวันออก ในการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง เข้าใจแนวทางการดูแลรักษา การฟื้นฟูสภาพ การรับส่งต่อผู้ป่วยในเขตบริการสุขภาพ และการรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัด ให้มีทิศทางเดียวกันอย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี จึงมีความประสงค์ขอเรียนเชิญพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบงานด้านโรคมะเร็งของ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๕๐ คน เข้าร่วมอบรมโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๑๕ – ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี

ทั้งนี้โดยไม่ถือเป็นวันลา สามารถเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆได้ตามระเบียบของทางราชการ และไม่มีค่าลงทะเบียน สำหรับหน่วยคะแนน CNEU อยู่ระหว่างดำเนินการขอจากสภาการพยาบาล โดยส่งใบสมัครได้ทาง E-mail : nurse_ccc@hotmail.com กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทัศน์ ดวงดีเด่น)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
โทร. ๐๓๘-๔๕๕๖๓๒-๖ ต่อ ๑๔๓
E-mail : nurse_ccc@hotmail.com
ผู้ประสานงาน พว.ฉันทนา ลาดนาจันทร์
โทร. ๐๓๘-๔๖๗๔๗๐

เรียน มท.แพทย์ อม.
- ประชาสัมพันธ์ให้ทราบ
- ลง Web. แพทย์ อม. ให้ทราบ
ทราบ
๒๔ ธ.ค. ๒๕๖๐

กำหนดการประชุม

โครงการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มพูนความรู้การดูแลผู้ป่วยมะเร็งสำหรับพยาบาล (หลักสูตร 5 วัน) Cancer Nurse Coordinator

วันที่ 15-19 มกราคม 2561 เวลา 08.00 – 16.00น.

ณ ห้องประชุมชั้น 2 ตึกอำนวยการ โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี

ว/ด/ป / เวลา	08.00-08.30 น.	08.30-09.00 น.	09.00-10.30 น.	10.30-12.00 น.	13.00-14.00 น.	14.00-15.00 น.	15.00-16.00 น.
15-ม.ค.-61	ลงทะเบียน	เปิดการอบรม	- ระบาดวิทยาของโรคมะเร็งและสถานการณ์ในปัจจุบันของเขต 6 - มะเร็งปากมดลูก โดย พญ.จิตราพร ธนบดี รพ.มะเร็งชลบุรี		วิวัฒนาการทางด้านรังสีรักษา โดย อ.พิเชษฐ์ อุเบอร์ รพ.มะเร็งชลบุรี	- เวชศาสตร์นิวเคลียร์ - Bone scan - MUCA scan - Thyroid scan โดย นพ.ธฤต แตระกุล รพ.ราชวิถี	มะเร็งปอดกับการรักษา โดย นพ.สิทธิ สุขอวยชัย รพ.มะเร็งชลบุรี
16-ม.ค.-61	08.00-09.00 น.		09.00 - 12.00 น.		13.00 - 15.00 น.		15.00-16.00 น.
	แนวทางการให้ยาเคมีบำบัดกับการรักษาโรคมะเร็ง โดย ภญ ดร.ชนินันท์ เกตุแก้ว รพ.มะเร็งชลบุรี		กินเป็นมะเร็งขยาด กินฉลาดมะเร็งไม่มา โดย ผศ.ดร.ทพญ.ดุลยพร ตราชูธรรม อ.สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล		บทบาทของ Cancer Nurse Coordinator ตัวชี้วัด Service plan โดย พว.นิรมล พจน์ด้วง สถาบันมะเร็งแห่งชาติ		รังสีวินิจฉัยทางโรคมะเร็ง พญ.ฉันทนา ภัทโรวาสน์ รพ.มะเร็งชลบุรี
17-ม.ค.-61	08.00-09.00 น.	09.00-10.30 น.	10.30-12.00 น.		13.00-14.30 น.	14.30-16.00 น.	
	การให้คำปรึกษาในผู้ป่วยมะเร็ง โดย พว.จันทร์เพ็ญ อุงอำรุง	การดูแลแบบประคับประคอง โดย พว.โชตินรินทร์ ไชยรินทร์	สิทธิประโยชน์ของผู้ป่วยมะเร็งกับการรักษาโรคมะเร็ง โดย อ.พิทยา สิงห์โตทอง(สปสช)		มะเร็งศีรษะและลำคอกับการรักษา โดย นพ.สมบัติ วงศ์มณี	การดูแลช่องปากในผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอ โดย ทพญ.ออนอง มั่งคั่ง รพ.มะเร็งชลบุรี	
18-ม.ค.-61	08.00-09.00 น.		09.00 - 12.00 น.		13.00-15.00 น		15.00-16.00 น.
	การเก็บตัวชี้วัดตาม Service plan จากข้อมูลจริง โดย พว.ฉันทนา ลาดนาจันทร์		Cancer Pain Management in Cancer Patient and Clinical Monitoring โดย พญ.ภาภัค วงศ์พิพิธ รพ.มะเร็งชลบุรี		"Referal System"และรังสีรักษากับผู้ป่วยโรคมะเร็ง โดย พญ.ช่อแก้ว โตวณะบุตร รพ.มะเร็งชลบุรี		แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง โดย พว.ศุภัต วงษ์เขียดทอง
19-ม.ค.-61	08.00 - 10.00 น.		10.00-12.00 น.		13.00-15.00 น		15.00-16.00 น.
	การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัด โดย พว.รินท์ลภัส ศิวรัชตนันท์		การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับรังสีรักษา โดย พว.อรวรรณ พุ่มผกา		สรุปผลการอบรม ประเมินผลการอบรม		มอบใบประกาศ พิธีปิดอบรม

No.....

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตร โครงการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มพูนความรู้การดูแลผู้ป่วยมะเร็งสำหรับพยาบาล

(หลักสูตร ๕ วัน) **Cancer Nurse Coordinator**

วันที่ ๑๕ – ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์

๑. ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ นาย ☐ ยศ.....ชื่อ-สกุล.....

๒. ตำแหน่ง ☐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ☐ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ☐ พยาบาลวิชาชีพ
ตำแหน่งอื่นๆ.....

๓. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ จากสภาการพยาบาล (เลข ๑๐ หลัก) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

๔. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (เลข ๑๓ หลัก) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

๕. สถานที่ปฏิบัติงาน : เขตสุขภาพ.....โรงพยาบาล.....

๖. เบอร์โทร.....E-mail.....

๗. อาหาร : ☐ ไทย ☐ อิสลาม แพ้อาหารหรือไม่ : ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้
โปรดระบุอาหารที่แพ้.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> : โดยส่งใบสมัครได้ทางโทรสาร ๐-๓๘ ๔๕-๕๐๖๑ หรือ ทาง E-mail : nurse_ccc@hotmail.com

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๑

**** ผู้ประสานงาน พว.ฉันทนา ลาดนาจันทร์ โทร. ๐๓๘-๔๕๕-๖๓๒-๖ ต่อ ๑๔๐*****