

ประกาศสภาการพยาบาล

เรื่อง การขอหนังสือรับรองผู้ผ่านการอบรมการให้ยาเคมีบำบัด และการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลรังสีวิทยา หรือการพยาบาลรังสีวิทยาเฉพาะสาขา
พ.ศ. ๒๕๖๙

เพื่ออนุวัติตามความในข้อ ๒ ๑) และข้อ ๓ ๑) แห่งประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง ห้ามมิให้ยาหรือสารที่ใช้ในการตรวจทางรังสีวิทยา ฉบับลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งกำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง อาจให้ยากลุ่ม Hazardous ได้ในกรณี กลุ่มยา Cytotoxic (เคมีบำบัด) ต้องผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนดและได้รับหนังสือรับรองจากสภาการพยาบาล และอาจให้กลุ่มสารที่ใช้ในการตรวจทางรังสีวิทยา สารทึบรังสี (Contrast Media) สารเภสัชรังสีสำหรับการตรวจวินิจฉัย (Diagnostic Radiopharmaceuticals) ได้ในกรณีต้องผ่านหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลรังสีวิทยา หรือหลักสูตรการพยาบาลรังสีวิทยาเฉพาะสาขา ตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด และได้รับหนังสือรับรองจากสภาการพยาบาล

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ (๒) ประกอบมาตรา ๒๒ (ฐ) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และมติคณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๙ สภาการพยาบาล จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง การขอหนังสือรับรองผู้ผ่านการอบรมการให้ยาเคมีบำบัด และการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลรังสีวิทยา หรือการพยาบาลรังสีวิทยาเฉพาะสาขา พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“หนังสือรับรอง” หมายความว่า หนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการให้ยาเคมีบำบัด หรือผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลรังสีวิทยา หรือการพยาบาลรังสีวิทยาเฉพาะสาขา

“ผู้ผ่านการอบรม” หมายความว่า ผู้ผ่านการอบรมระยะสั้นหลักสูตรการให้ยาเคมีบำบัด หรือการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด หรือหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง หรือหลักสูตรเคมีบำบัดอื่น ๆ ที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง หรือผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลรังสีวิทยา หรือการพยาบาลรังสีวิทยาเฉพาะสาขา ที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง

“ผู้ประกอบวิชาชีพ” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ได้รับใบอนุญาตจากสภาการพยาบาล

“ศูนย์” หมายความว่า ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์

“สถาบัน” หมายความว่า หน่วยงานหรือองค์กรที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล ให้เป็นสถาบันจัดการศึกษาต่อเนื่อง และได้รับการรับรองให้จัดการอบรมหลักสูตรระยะสั้นหรือหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

“ระบบอิเล็กทรอนิกส์” หมายความว่า ระบบที่ใช้เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์ในการทำงาน ซึ่งรวมถึงการรวบรวม จัดเก็บ ประมวลผล และเผยแพร่ข้อมูลในรูปแบบดิจิทัล โดยมีองค์ประกอบหลักคือ ฮาร์ดแวร์ ซอฟต์แวร์ ข้อมูล บุคลากร และขั้นตอนต่าง ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน และการจัดการข้อมูลของสภาการพยาบาล

ข้อ ๔ คุณสมบัติของผู้ประกอบวิชาชีพที่จะขอหนังสือรับรอง ดังนี้

๔.๑ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ไม่หมดอายุ

๔.๒ เป็นผู้ผ่านการอบรมในหลักสูตรที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง และได้รับประกาศนียบัตรการอบรมจากสถาบัน

ข้อ ๕ การแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการอบรม

เมื่อสิ้นสุดการอบรม สถาบันจะต้องแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการอบรมในระบบอิเล็กทรอนิกส์มายังศูนย์ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันสิ้นสุดการอบรม

ข้อ ๖ การขอหนังสือรับรอง

ผู้ประกอบวิชาชีพให้ยื่นคำขอในระบบอิเล็กทรอนิกส์ด้วยตนเอง พร้อมเอกสาร ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล

(๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ไม่หมดอายุ

(๓) สำเนาประกาศนียบัตรการอบรมจากสถาบัน

(๔) รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

(๕) อื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้อ ๗ ค่าธรรมเนียม

ผู้ประกอบวิชาชีพจะต้องชำระค่าธรรมเนียมการขอหนังสือรับรอง จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

ข้อ ๘ ระยะเวลาการรับรอง

ตลอดชีพ

ข้อ ๙ ระยะเวลาดำเนินการ
ผู้ประกอบการวิชาชีพจะได้รับหนังสือรับรองภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ยื่นคำขอถูกต้อง
และชำระค่าธรรมเนียมครบถ้วน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙
รองศาสตราจารย์สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ
นายกสภาการพยาบาล



รูปถ่าย
๑ นิ้ว

คำขอหนังสือรับรอง

เป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการให้ยาเคมีบำบัด

เป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลรังสีวิทยา

วันที่..... เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า คำนำหน้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศหรือคำนำหน้าอื่นๆ ระบุ).....

ชื่อ (ไทย).....ชื่อ (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อเดิมตามใบประกอบวิชาชีพครั้งสุดท้าย (ถ้ามี).....

สกุล (ไทย)..... สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

๒. เลขที่บัตรสมาชิกสามัญสภาการพยาบาล.....หมดอายุวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๓. เลขที่ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ.....หมดอายุวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๔. วันเดือนปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ปัจจุบัน อายุ.....ปี

๕. สถานที่ติดต่อ สถานที่ซึ่งต้องการให้สภาการพยาบาลติดต่อหรือส่งเอกสาร

บ้านเลขที่/สถานที่ปฏิบัติงาน..... หมู่บ้านชื่อ.....

ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่..... อีเมล.....

๖. การปฏิบัติงานปัจจุบัน

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน (กรณี เหมือนข้อ ๕ ไม่ต้องระบุ)

.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอหนังสือรับรอง

เป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการให้ยาเคมีบำบัด

เป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลรังสีวิทยา

โดยแนบหลักฐาน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล

๒. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ไม่หมดอายุ

๓. สำเนาประกาศนียบัตรการอบรมจากสถาบัน

๔. รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน (ไฟล์ประเภท JPG ความละเอียดประมาณ ๔๐ - ๑๐๐ KB)

๕. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

เอกสารตาม ๑ - ๓ และ ๕ ให้แนบเป็น PDF ไฟล์

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมการขอหนังสือรับรอง จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) พร้อมคำขอนี้แล้ว

หมายเหตุ ๑. ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลและข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครอง ตามพระราชบัญญัติ ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. กรณีให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ถือว่าสิ่งที่ได้ดำเนินการไปเป็นโมฆะ สภากาการพยาบาลจะไม่ คืนค่าธรรมเนียมและผู้ยื่นคำขออาจถูกดำเนินคดีอาญา หรือคดีจริยธรรม แล้วแต่กรณี