



มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทร 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

รายนามผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ 57

มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลราชวิถี

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ระหว่างวันที่ 3 สิงหาคม พ.ศ. 2569 – 31 มกราคม พ.ศ.2570

1. นางสาวกัญญารัตน์ แก้วทอง
2. นางสาวกาญจนา ชัดดี
3. นางสาวกาญจนา ชุมด้วง
4. นายกิตติธัช ชูโพธิ์
5. นางสาวจิรนนท์ ตึงฝ่อง
6. นายจิราวุธ มโนวรรณ
7. นางสาวจุฑามาส อุ่ทอง
8. นางสาวชนนี รัตนะรัต
9. นางสาวชนิสรา เกิดสุข
10. นางสาวณัฐพร สารการ
11. นางสาวดวงกมล อยู่ยั้ง
12. นางสาวต้นติมา นพรัตน์
13. นางสาวธนภรณ์ แคมงคลสุข
14. นางสาวธนวรรณ หล้าดำ
15. นางสาวนุสรรา ไชโยธธา
16. นางสาวนุรอาซีกิน แวสะมะ
17. นางสาวปภัสรา ตริตรา
18. นางสาวปัทมา เสนาเสถียร
19. นางสาวปานตะวัน ผุยมาศย์
20. นางสาวพันธิตรานันท์ อินทร์ขาว
21. นางสาวภัสรา แก้วถาวร
22. ว่าที่พันตำรวจโทหญิง รุจีราภรณ์ แดงกัณฑ์
23. นายวชิรเมธี ทิมัน
24. นางสาววัจฉลักษณ์ ณ นคร
25. นางสาวศรินญา คำสาลี
26. นางศิริพัชร คล้ายสุบรรณ
27. ร้อยเอกหญิงศิริลักษณ์ อินชัยวงศ์
28. นางสาวสิรินยา พันธุ์แก้ว
29. เรือโทหญิงอรญา ลาอำ
30. นางสาวอรรรณา นามเสาร์
31. นางสาวอ่อนจันทร์ คุ่มกลาง
32. นางสาวอาลิตา เขตต์แวงควง
33. นางสาวอิงอร ผุดผาด
34. นางสาวอินอาม กาขาว





มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ดิศตนาครไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทร 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

-2-

- สำรอง 1. นางสาวนุชจรินทร์ ศิริทวีโชค
2. นางสาวจิราพรรณ พลัฒพิบูลย์
3. นางสาววรรณิดา ศรีเจริญ



ทั้งนี้ขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ 57 ดำเนินการดังนี้

1. ให้ยื่นรับการเข้ารับการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียมเป็นลายลักษณ์อักษร
ภายในวันที่ 16 กรกฎาคม พ.ศ. 2569 หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์
2. ชำระเงินค่าลงทะเบียน จำนวน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ตั้งแต่
วันที่ 1 - 5 กรกฎาคม พ.ศ.2569 โดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 016-2-60535-6 ชื่อบัญชี “The Kidney Foundation of Thailand”
ภายในวันที่ 5 กรกฎาคม พ.ศ.2569 หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ ในส่วนของใบเสร็จรับเงิน
สามารถรับได้ในวันจันทร์ที่ 3 สิงหาคม พ.ศ. 2569 ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย
ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์
3. เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาล
เวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
ระหว่างวันที่ 3 สิงหาคม – 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2569 รวม 18 สัปดาห์
4. เข้าร่วมการพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
ระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ.2569 – 31 มกราคม พ.ศ. 2570 รวม 2 เดือน



มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทร 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

-3-

5. ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม ขอให้เว้นการขึ้นเวรปฏิบัติงานพยาบาล ณ ที่ใดที่หนึ่ง

6. เข้าร่วมการประชุมนิเทศวันจันทร์ที่ 3 สิงหาคม พ.ศ.2569 เวลา 09.00 น. โดยให้มา

รายงานตัว ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์ พร้อมรูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป และตำราเรียน “การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและการพยาบาล” ในเวลา 08.30 น. หากไม่มารายงานตัวตามเวลาดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์

ผู้เข้าฝึกอบรมทุกคนต้องได้รับการฉีดวัคซีนตามแนวปฏิบัติดังนี้

1. มีประวัติการป่วยเป็นโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน สุกใส ตับอักเสบบี (มีหลักฐานทางการแพทย์บันทึกประวัติการป่วย) หรือผลการตรวจพบภูมิคุ้มกันต่อโรคดังกล่าว หรือมีหลักฐานการได้รับวัคซีน เว้นแต่มีข้อห้ามทางการแพทย์ในการรับวัคซีน ดังต่อไปนี้

1.1 ได้รับวัคซีน หัด - คางทูม - หัดเยอรมัน (MMR) ครบ 2 ครั้ง

1.2 ได้รับวัคซีนป้องกันโรคสุกใส (Varicella) ครบ 2 ครั้ง

1.3 ได้รับวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี (Hepatitis) ครบ 3 ครั้ง หรือมีผลการตรวจเลือดพบภูมิคุ้มกันต่อโรคตับอักเสบบี (Anti-HBs \geq 10 IU/mL)

1.4 ได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก หรือ วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน โดยเคยได้รับวัคซีน Diphtheria-Tetanus Toxoid (dT) หรือ Tetanus-diphtheria-acellular pertussis Vaccine (Tdap) จำนวน 1 ครั้ง ภายใน 10 ปี

1.5 ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่ ปีละ 1 ครั้ง



มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทร 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

-4-

2. ต้องมีผลการตรวจภาพรังสีทรวงอก (ผลอ่านโดยรังสีแพทย์) ก่อนเข้าฝีกอบรม
ภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติไม่เกิน 6 เดือน ทั้งนี้หากพบความผิดปกติที่สงสัยเป็นโรคหัวใจโรค
ต้องได้รับการรักษาก่อนเข้าฝีกอบรมภาคปฏิบัติ เป็นอย่างน้อย 2 สัปดาห์

หากมีข้อสงสัยเรื่องการฉีดวัคซีน สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณนิตยา แยมมี
หมายเลขโทรศัพท์ 02-644-9492-3

ประกาศ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ.2569

(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชยการ)

เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย