



มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช 2 ถนนพrawnอก บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

ประกาศ

การฝึกอบรมพยาบาลไตเทียมรุ่นที่ 39

มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย, คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, โรงพยาบาลราชวิถี,
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

หลักสูตร

การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)
Program of Nurse Practitioner in Renal Replacement Therapy (Hemodialysis)

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการเพิ่มปริมาณและคุณภาพพยาบาลไตเทียม รองรับความต้องการของการรักษาผู้ป่วยด้วย
การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ทั้งปัจจุบันและอนาคต ให้สามารถปฏิบัติงานในหน่วยไตเทียม ได้อย่างมี
ประสิทธิภาพ ทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

สถานที่แหล่งฝึกปฏิบัติ

1. หน่วยไตเทียม มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ณ ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์
2. หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
3. หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กรมแพทย์ทหารบก
4. หน่วยไตเทียม คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ระยะเวลาดำเนินการฝึกอบรม

- ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
3 สิงหาคม - 4 ธันวาคม พ.ศ. 2558 รวม 18 สัปดาห์
- การพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
7 ธันวาคม พ.ศ. 2558 - 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559 รวม 2 เดือน

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

รุ่นละ 34 คน

รายละเอียดหลักสูตร

1. จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 18 หน่วยกิต
 - วิชาภาคทฤษฎี 11 หน่วยกิต
 - วิชาภาคปฏิบัติ 7 หน่วยกิต

วิชาภาคทฤษฎี 1 หน่วยกิต = 15 ชั่วโมง
วิชาภาคปฏิบัติ 1 หน่วยกิต = 60 ชั่วโมง

(3 สิงหาคม – 4 ธันวาคม พ.ศ. 2558)
2. หลังจากเสร็จสิ้นภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ผู้เข้าฝึกอบรมต้องเข้ารับการพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมอีก 2 เดือน และอย่างน้อย 50 รอบของการฟอกเลือด (7 ธันวาคม พ.ศ.2558 – 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559)

เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

1. ผู้เข้าฝึกอบรม ต้องมีระยะเวลาการศึกษาอบรม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติไม่ต่ำกว่า 380 ชั่วโมง
2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องผ่านการประเมินผลการเรียนด้วยเกรดเฉลี่ย ไม่น้อยกว่า 2.00 และเกรดเฉลี่ยตลอด โปรแกรมการศึกษา ไม่น้อยกว่า 2.50 ตามระเบียบการวัดผลและประเมินผล ตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล
3. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการศึกษาทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ในแหล่งฝึกปฏิบัติที่ได้รับรองมาตรฐานจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย เพิ่มเป็นเวลา 2 เดือน และอย่างน้อย 50 รอบของการฟอกเลือดภายใต้การดูแลของผู้เชี่ยวชาญไตเทียมหรือ Preceptor และได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” จึงจะถือว่าสำเร็จการศึกษาและมีสมรรถนะครบถ้วนของพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ
2. มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคหรือภาวะอันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ
3. มีใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้นและได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้นๆ เต็มเวลา

คุณสมบัติเฉพาะ

1. เป็นผู้ได้รับประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตรในวิชาชีพการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1 จากสภาการพยาบาล
2. เป็นผู้ที่มิประสบการณในการพยาบาลแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
3. ยินยอมฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวมทั้งเข้ารับการพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ภายใต้การดูแลของผู้เชี่ยวชาญไตเทียม ตามระยะเวลาที่กำหนด
4. เป็นผู้ที่สามารถปฏิบัติตามข้อ 3 ได้ครบถ้วน โดยมีต้องไปขึ้นเวรปฏิบัติงานพยาบาล ณ ที่ใดที่หนึ่ง
5. ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์การพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก
หมายเหตุ : กรณีอื่นๆ นอกเหนือจากนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก

การรับสมัคร

1. ใบสมัครของมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย
 - 1.1 จำหน่ายระหว่างวันที่ 1 - 22 พฤษภาคม พ.ศ. 2558 (วันและเวลาราชการ)
 - 1.2 ติดต่อซื้อได้ที่มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ราคาชุดละ 500 บาท
พร้อมตำราการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและการพยาบาล 1 เล่ม
 - 1.3 สั่งซื้อทางไปรษณีย์รวมค่าจัดส่งลงทะเบียน ราคาชุดละ 600 บาท
โดยให้ออนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช บัญชีออมทรัพย์
เลขที่ 016-2-06442-9 ชื่อบัญชี “มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย” และส่งสำเนาใบนำฝากให้
มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ทางโทรสาร หมายเลข 02-412-9717 ทั้งนี้ขอชื่อ-ที่อยู่
ในการจัดส่งเอกสาร พร้อมทั้งระบุ ว่า สมัครฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม
2. ระยะเวลารับสมัคร
ระหว่างวันที่ 1 – 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2558 (วันและเวลาราชการ)
3. หลักฐานการสมัคร
 - 3.1 สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน
 - 3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
 - 3.3 สำเนาวุฒิการศึกษา
 - 3.4 สำเนาใบประกอบโรคศิลป์
 - 3.5 สำเนาใบเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
 - 3.6 สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
 - 3.7 หนังสือรับรองการทำงาน ระบุระยะเวลาทำงานรวมแล้วไม่ต่ำกว่า 2 ปี
(ผู้รับรองต้องเป็นผู้ชำนาญการ หรือกรรมการผู้จัดการ)

3.8 หนังสือส่งตัวและใบรับรองยินยอมฝึกอบรมเต็มเวลา จากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด
(เฉพาะผู้ที่สมัครจากต้นสังกัด)

3.9 รูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป

3.10 ใบรับรองแพทย์ พร้อมผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่เกิน 6 เดือน)

(เอกสารที่ใช้ในการสมัครรวมใบสมัคร 3 ชุด และเซ็นสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

4. สถานที่รับสมัคร

4.1 มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย (สำนักงานโรงพยาบาลศิริราช)

ชั้น 1 ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช

เลขที่ 2 ถนนพราณอก บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทรศัพท์ 02-412-4090, 02-419-7187

4.2 มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย (สำนักงานโรงพยาบาลสงฆ์)

ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์

ถนนศรีอยุธยา กทม. 10400

โทรศัพท์ 02-644-9492-3

4.3 จัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนด่วนพิเศษ ตามที่อยู่ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย
(สำนักงานโรงพยาบาลศิริราช เท่านั้น)

5. การสอบ

วันพุธที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2558

- 07.30 – 08.30 น. ลงทะเบียน ณ ห้องประชุมสลากรีนแบ่งรัฐบาล ชั้น 9
ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์

- 08.30 – 09.30 น. **สอบข้อเขียน** ณ ห้องประชุมสลากรีนแบ่งรัฐบาล ชั้น 9
ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์

- 13.00 – 15.00 น. **สอบสัมภาษณ์** ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย
ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์ (เฉพาะผู้สอบข้อเขียนผ่านเท่านั้น)

6. ประกาศผลการรับสมัคร

วันศุกร์ที่ 26 มิถุนายน พ.ศ. 2558 โดยติดประกาศ

- ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 1 ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช

- ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์ หรือ

- เว็บไซต์มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย www.kidneythai.org

การลงทะเบียนฝึกอบรม

ค่าลงทะเบียน : 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ชำระเงินลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ 1 – 15 กรกฎาคม พ.ศ.2558

โดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 016-2-06442-9

ชื่อบัญชี “มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย” และส่งสำเนาใบนำฝากให้มูลนิธิโรคไตแห่ง

ประเทศไทย ทางโทรสาร หมายเลข 02-412-9717 ภายในวันที่ 15 กรกฎาคม พ.ศ.2558

หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

การรายงานตัว

1. ให้รายงานตัวยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียมเป็นลายลักษณ์อักษรทาง email : baboo24@gmail.com หรือทางโทรสาร 02-412-9717 ระหว่างวันที่ 30 - 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2558 หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์
2. ให้มารายงานตัวด้วยตนเอง ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์ ในวันจันทร์ที่ 3 สิงหาคม พ.ศ.2558 เวลา 08.00 น หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

การแต่งกาย :

1. เสื้อมีแขนสีสุภาพ
2. กระโปรงยาวคลุมเข่าสีสุภาพ
3. รองเท้าหุ้มส้น
4. เมื่อขึ้นฝึกอบรมภาคปฏิบัติ ให้สวมเสื้อกาวน์แขนสั้นตัวยาวคลุมเข่าทับ

ที่พัก

ผู้สมัครจะต้องติดต่อหาที่พักและรับผิดชอบตัวเองตลอดช่วงระยะเวลาการฝึกอบรม

หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ น.ส.อ้อยทิพย์ ตรีกิจวัฒนากุล หรือ นางบงกช เทภาสิต โทร. 02-412-4090, 02-419-7187

ในวันและเวลาราชการ หรือ email : baboo24@gmail.com ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.kidneythai.org

ประกาศ ณ วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2558



(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชยการ)

เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย