



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑  
 เลขที่รับ... ๗๕๕  
 วันที่... ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๓  
 เวลา... ๑๕.๕๘ น.

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔/ ๑ ๕๕๒

ถึง กรรมการแพทย์/สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด  
 โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

ด้วยมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตรมหาวิทาลัยมหิดล  
 โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และคณะแพทย์ศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช  
 จะจัดการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัด  
 ทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๔๙ ระหว่างวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๕ กุมภาพันธ์  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ และจำหน่ายใบสมัครระหว่างวันที่ ๗ - ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยติดต่อขอซื้อใบสมัครได้ที่  
 มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย รายละเอียดตาม QR Code ด้านล่าง หรือที่ [www.Kidneythai.org](http://www.Kidneythai.org)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมฯ ดังกล่าว  
 เพื่อโปรดแจ้งสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดทราบต่อไป จะเป็นพระคุณ

- กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
- กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
- กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
- กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- กลุ่มงานอำนวยการ
- งานตรวจสอบภายใน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่รับ... 392  
 วันที่... ๑๗ มี.ค. ๒๕๖๓  
 เวลา... ๑๐.๐๕



*(Signature)*

(นายนครินทร์ เกียรติอนันต์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ  
 ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๓



<http://gg.gg/gu7ui>

กองบริหารการสาธารณสุข  
 กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ  
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๗  
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๑



# มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

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

## ประกาศ

### การฝึกอบรมพยาบาลไตเทียมรุ่นที่ 49

มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย, คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, โรงพยาบาลราชวิถี,  
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

#### หลักสูตร

การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

Program of Nurse Practitioner in Renal Replacement Therapy (Hemodialysis)

#### วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการเพิ่มปริมาณและคุณภาพพยาบาลไตเทียม รองรับความต้องการของการรักษาผู้ป่วยด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ทั้งปัจจุบันและอนาคต ให้สามารถปฏิบัติงานในหน่วยไตเทียม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน

#### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

คณะอนุกรรมการฝ่ายวิชาการ 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.2563 รวม 18 สัปดาห์

- การพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

8 ธันวาคม พ.ศ.2563 – 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564 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.2563)
2. หลังจากเสร็จสิ้นภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ผู้เข้าฝึกอบรมต้องเข้ารับการพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมอีก 2 เดือน และอย่างน้อย 50 รอบของการฟอกเลือด (8 ธันวาคม พ.ศ.2563 – 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564)

### เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

1. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ต้องมีระยะเวลาการศึกษาอบรม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติไม่ต่ำกว่า 380 ชั่วโมง
2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องผ่านการประเมินผลการเรียนด้วยเกรดเฉลี่ย ไม่น้อยกว่า 2.00 และเกรดเฉลี่ยตลอดโปรแกรมการศึกษา ไม่น้อยกว่า 2.50 ตามระเบียบการวัดผลและประเมินผลตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล
3. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการศึกษาทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ในแหล่งฝึกปฏิบัติที่ได้รับรองมาตรฐานจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย เป็นเวลา 2 เดือน และอย่างน้อย 50 รอบของการฟอกเลือดภายใต้การดูแลของผู้เชี่ยวชาญไตเทียมหรือ Preceptor และได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” จึงจะถือว่าสำเร็จการศึกษาและมีสมรรถนะครบถ้วนของพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต

### คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

#### คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นผู้มีความประพฤติดี ประพฤติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ
2. มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่ตั้งครรภ์ระหว่างฝึกอบรม ไม่เป็นโรคหรือภาวะอันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ
3. มีใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้นและได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้นๆ เต็มเวลา

### คุณสมบัติเฉพาะ

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

### การรับสมัคร

1. ใบสมัครของมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย
  - 1.1 จำนวนใบสมัครมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ทั้งหมด 400 ชุด
  - 1.2 ข้อด้วยตนเอง
    - 1.2.1 ระหว่างวันที่ 7-8 พฤษภาคม พ.ศ.2563 ระหว่างเวลา 08.30 – 16.30 น. จำนวน 200 ชุด  
ที่มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์
    - 1.2.2 ราคาชุดละ 1,000 บาท (พร้อมค่าธรรมเนียมการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและการพยาบาล 1 เล่ม)
  - 1.3 ข้อโดยการโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร
    - 1.3.1 ในวันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ. 2563 ตั้งแต่เวลา 09.00 น.-15.00 น.  
จำนวน 200 ชุด หรือจนกว่าใบสมัครจะหมด
    - 1.3.2 โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช บัญชีออมทรัพย์  
เลขที่ 016-2-06442-9 ชื่อบัญชี “มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย”
    - 1.3.3 ราคาชุดละ 1,200 บาท รวมค่าจัดส่ง  
(ใบสมัครพร้อมค่าธรรมเนียมการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและการพยาบาล 1 เล่ม)
    - 1.3.4 ส่งสำเนาใบนำฝากทาง Email : baboo24@gmail.com เวลา 09.00 น.-15.00 น.  
ทั้งนี้ขอชื่อ-ที่อยู่ ในการจัดส่งเอกสารและเบอร์ติดต่อ ด้วย
2. ระยะเวลารับใบสมัคร  
ระหว่างวันที่ 7-20 พฤษภาคม พ.ศ.2563 (วันและเวลาราชการ)
3. เอกสารการสมัคร
  - 3.1 ใบสมัคร 3 ชุด
  - 3.2 หลักฐาน 1 ชุด
    - 3.3.1 สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน
    - 3.3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน

- 3.3.3 สำเนาวุฒิการศึกษา หรือสำเนาปริญญาบัตร
- 3.3.4 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- 3.3.5 สำเนาใบเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
- 3.3.6 สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- 3.3.7 หนังสือรับรองการทำงาน ระบุระยะเวลาทำงานรวมแล้วไม่ต่ำกว่า 2 ปี นับถึงวันเริ่มฝึกอบรม (ผู้รับรองต้องเป็นผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หรือกรรมการผู้จัดการ)
- 3.3.8 หนังสือส่งตัวและใบอนุมัติให้มาฝึกอบรมเต็มเวลา จากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด (เฉพาะผู้ที่สมัครจากต้นสังกัด)
- 3.3.9 รูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
- 3.3.10 ใบรับรองแพทย์ พร้อมผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันประกาศรับสมัคร)

#### 4. สถานที่รับใบสมัคร

- 4.1 ส่งใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่  
มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์  
ถนนศรีอยุธยา กทม. 10400 (ในวันและเวลาดังกล่าว)
- 4.2 จัดส่งทาง EMS ไปรษณีย์ด่วนพิเศษ ไปที่  
มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 1 ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช  
เลขที่ 2 ถ.พรานนก บางกอกน้อย กทม. 10700

#### 5. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

วันพุธที่ 10 มิถุนายน พ.ศ. 2563 ทาง เว็บไซต์มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย [www.kidneythai.org](http://www.kidneythai.org) เท่านั้น

#### 6. การสอบ

วันพุธที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2563

- 07.30 – 08.30 น. ลงทะเบียน ณ ห้องประชุมสลากกินแบ่งรัฐบาล ชั้น 9  
ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์
- 08.30 – 09.30 น. สอบข้อเขียน ณ ห้องประชุมสลากกินแบ่งรัฐบาล ชั้น 9  
ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์
- 12.00 – 14.00 น. สอบสัมภาษณ์ ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย  
ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์ (เฉพาะผู้สอบข้อเขียนผ่านเท่านั้น)

#### 7. การประกาศผลผู้มีสิทธิ์รับการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ 49

- วันพุธที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 โดยติดประกาศ
- ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 1 ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช
  - ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 8 ตึกกัลยาณีวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์ และ

### การลงทะเบียนฝึกอบรม

ค่าลงทะเบียน : 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ชำระเงินลงทะเบียนได้ระหว่างวันที่ 1 - 3 กรกฎาคม พ.ศ. 2563

โดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 016-2-06442-9

ชื่อบัญชี “มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย” และส่งสำเนาใบนำฝากให้มูลนิธิโรคไตแห่ง

ประเทศไทย ทาง Email : baboo24@gmail.com ภายในวันที่ 3 กรกฎาคม พ.ศ.2563

หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

### การรายงานตัว

ให้รายงานตัวยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม ดังนี้

- ด้วยลายลักษณ์อักษรทาง Email : baboo24@gmail.com ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2563

หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

### การแต่งกายระหว่างการฝึกอบรม :

1. เสื้อมีแขนสีสุภาพ

2. กระโปรงยาวคลุมเข่าสีสุภาพ สำหรับสุภาพสตรี

กางเกงผ้าขายาวสีสุภาพ สำหรับสุภาพบุรุษ

3. รองเท้าหุ้มส้น

4. เมื่อขึ้นฝึกอบรมภาคปฏิบัติ ให้สวมเสื้อกาวน์แขนสั้นด้วยยาวคลุมเข่าทับ

### ที่พัก

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องหาที่พักและรับผิดชอบตัวเองตลอดช่วงระยะเวลาการฝึกอบรม

### หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ (ในวันและเวลาราชการ)

1. นางนิตยา แยมมี โทรศัพท์ 02-644-9492

2. นางบงกช เทภาสิต Email : baboo24@gmail.com

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [www.kidneythai.org](http://www.kidneythai.org)

ประกาศ ณ วันที่ 2 มีนาคม พ.ศ.2563



(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชยการ)

เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย