โร เพยาบาลอรัญประเทศ เลขรับที่ 5401 ทันที่ 5 ก. 15 เวลา 10,49 น

n as obodiod a ftom

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

€ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ ๕๐ เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

ด้วยมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ได้มีหนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การฝึกอบรม พยาบาลไตเทียม รุ่นที่ ๕๐ โดยร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จะจัดการ ฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ ๕๐ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยจำหน่าย ใบสมัครระหว่างวันที่ ๑ - ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ด้านล่าง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอแจ้งประชาสัมพันธ์หลักสูตรการฝึกอบรมพยาบาล ไตเทียม รุ่นที่ ๕๐ ดังกล่าวมาเพื่อแจ้งสถานบริการในสังกัดและประชาสัมพันธ์แก่ผู้ที่สนใจสมัครเข้ารับการ ฝึกอบรมภายในกำหนดวัน เวลา ที่มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนดไว้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

เรียน	ผู้อำนวยการโรง พยาบาลอรัญประเท ศ
1	เพื่อโปรดหราบ

เพื่อโปรสหิจารณา

เห็นควรมอบ กลากปา

5 0.0.65

ขอแสดงความนับถือ

m

(นายกรกฤช. ลิ้มสมมุติ) ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

MONTHE

(นายราเชษฎ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ
0 6 ต.ค. 2565

https://moph.cc/Train_Nu50
กองบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ
โทร ๐ ๒๕๘๐ ๑๖๓๗
โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๑๖๓๑



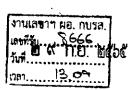
มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

14568 14568 144 28 /9 / 45 1202 41:35

กระทรวงสาธารณสุข เลขรับ 47798 รับที่ ๒ ๘ ก.ย. ๒๕๖๕ เวลา 11.18

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศีริราช 2 ถนนวังหลัง แขวงศีริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 โทร. 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

ที่ 642/2565



ห้องรองปลัดกระหรวงๆ นพ.ธงข้อ ก็รติหัตอยากร เลขรับ 58 ที่ รับที่ยี 6 กิยิ โดยีวิธี เวลา 16.46 น.

ผู้อำนายการกองกลาง เลขรับ 198€1 วันที่ 28 17 1 €5 วันที่ 18 21 4 .

3 ตุลาคม 2565

กองบริหารการสาธารณสุข ผงรับ 6410 รับที่ 2 9 ก ft 2565 กลา 11-32 ห

เรื่อง การฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ 50 เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม รุ่นที่ 50

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ เลขที่รับ 50/1/65 วันที่ 50/1/65 เวลา 11.08

ด้วย มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัย นวมินทราธิราช จะจัดการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการ พยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ 50 ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ – 31 กรกฎาคม 2566 โดยจำหน่วยใบสมัครระหว่างวันที่ 1 - 4 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

จึงเรียนมาเพื่อขอความกรุณาแจ้งให้โรงพยาบาล และหน่วยงานในสังกัดท่านทราบ ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง โดยติดต่อขอซื้อใบสมัครได้ที่มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย รายละเอียดตาม สิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ หรือที่ www.kidneythai.org

ขอแสดงความนับถือ

TON DENEZY TON

(นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข)
(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วา**ณีซ**ู้ย์การสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไท^{รูองผู}้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

(นางสุทธิ์มา หุ่นดี) ผู้อำนวยการกองกลาง ๒ ๘ ก.ย. ๒๕๖๕

 ยอบกองบริหารการสาธารณสุร

(นายกรกฤช ลิ้มสมมุติ) ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

(นายชงชัย กีรติหัตถยากร) รองปลัตกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

pay Un pepe

1m 7 4 6 16 20 2 1 1 16

២ は Л.ย. bebe

אע אין

14. 5538 3124 /moment



มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

์ ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 โทร. 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

ประกาส

การฝึกอบรมพยาบาลไตเทียมรุ่นที่ 50

มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย, คณะพยาบาลสาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิคล, โรงพยาบาลราชวิฉี, โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

หลักสูตร

การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) Program of Nursing Specialty in Renal Replacement Therapy Nurse Pratitioner (Hemodialysis)

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการเพิ่มปริมาณและคุณภาพพยาบาลไตเทียม รองรับความต้องการของการรักษาผู้ป่วยค้วยการพ่อกเลือด ด้วยเครื่องไตเทียม ทั้งปัจจุบันและอนาคต ให้สามารถปฏิบัติงานในหน่วยไตเทียม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งใน ภากรัฐและภาคเอกชน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กณะอนุกรรมการฝ่ายวิชาการ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย กณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

สถานที่แหอ่งฝึกปฏิบัติ

- 1. หน่วยไตเทียม มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ณ ตึกกัลยาณิวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์
- 2. หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์กระทรวงสาชารณสุข
- 3. หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กรมแพทย์ทหารบก
- 4. หน่วยไตเทียม คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ระยะเวลาดำเนินการฝึกอบรม

- ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
 - 1 กุมภาพันธ์ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2566 รวม 18 สัปคาห์
- 2. การพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไดเทียม
 - 5 มิถุนายน 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 รวม 8 สัปดาห์

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

รุ่นละ 34 คน

รายฉะเอียดหลักสูตร

- 1. จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 18 หน่วยกิต
 - วิชาภาคทฤษฎี

11 หน่วยกิต

- วิชาภาคปฏิบัติ

7 หน่วยกิต

วิชาภาคทฤษฎี เ หน่วยกิต = 15 ชั่วโมง วิชาภาคปฏิบัติ เ หน่วยกิต = 60 ชั่วโมง

(1 กุมภาพันธ์ - 2 มิถุนายน พ.ศ. 2566)

2 หลังจากเสร็จสิ้นภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ผู้เข้าฝึกอบรมต้องเข้ารับการพัฒนาสมรรณนะต่อเนื่องในการ ปฏิบัติงานการพ่อกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมอีก 8 สัปดาห์ และอย่างน้อย 50 รอบของการพ่อกเลือด (5 มิถุนายน – 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2566)

เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

- 1. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ต้องมีระยะเวลาการศึกษาอบรม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 ทั้งภาคทฤษฎีและ ภาคปฏิบัติ โดยมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติไม่ต่ำกว่า 380 ชั่วโมง
- 2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องผ่านการประเมินผลการเรียนด้วยเกรดเฉลี่ย ไม่น้อยกว่า 2.00 และเกรด เฉลี่ยตลอดโปรแกรมการศึกษา ไม่น้อยกว่า 2.50 ตามระเบียบการวัดผลและประเมินผลตามเกณฑ์ ของสภาการพยาบาล
- 3. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการศึกษาทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติต้องได้รับการ พัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติงานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ในแหล่งฝึกปฏิบัติ ที่ได้รับรอง มาตรฐานจากสมาคมโรกไตแห่งประเทศไทย ระยะเวลา 8 สัปดาห์ และอย่างน้อย 50 รอบ ของการฟอกเลือดภายใต้การดูแลของผู้เรี่ยวชาญไตเทียมหรือ Preceptor และได้รับการประเมินว่า "ผ่าน" จึงจะถือว่าสำเร็จการศึกษาและมีสมรรถนะครบถ้วนของพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต

คูณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

คุณสมบัติทั่วไป

- 1. เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ
- 2. มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่ตั้งครรภ์ ไม่เป็นโรคหรือภาวะอันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ
- มีใบรับรองจากผู้บังกับบัญชาชั้นต้นและได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังกับบัญชาของหน่วย งานนั้นๆ เต็มเวลา

คุณสมบัติเฉพาะ

เป็นผู้ได้รับประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตรในวิชาชีพการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบ
 วิชาชีพ

การพยาบาล หรือการพยาบาลและการผคุงครรภ์ชั้น เ จากสภาการพยาบาล

- 2. เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการพยาบาลแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี (นับถึงวันเริ่มฝึกอบรม)
- 3. ชินชอมฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวมทั้งเข้ารับการพัฒนาสมรรถนะต่อเนื่องในการปฏิบัติ งานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ภายใต้การดูแลของผู้เชี่ยวชาญไตเทียม ตามระชะเวลาที่กำหนด
- 4. เป็นผู้ที่สามารถปฏิบัติตามข้อ 3 ได้ครบถ้วน โดยมิต้องไปขึ้นเวรปฏิบัติงานพยาบาล ณ ที่ใดที่หนึ่ง
- 5. ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์การพิจารณาของคณะกรรมการคำเนินการคัดเลือก หมายเหตุ : กรณีอื่นๆ นอกเหนือจากนี้ให้อยู่ในคุลยพินิจของคณะกรรมการคำเนินการคัดเลือก

การรับสมัคร

- 1. การจำหน่ายใบสมัคร
 - 1.1 จำหน่ายใบสมักรมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ทั้งหมด 400 ชุด
 - 1.2 ซื้อโดยการสแกนคิวอาร์โค้ด ให้เฉพาะผู้สมัครที่อยู่ต่างจังหวัดเท่านั้น



- 1.2.1 ในวันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ.2565 ระหว่างเวลา 09.00 12.00 น. จำนวน 200 ชุด หรือจนกว่าใบสมัครจะหมด
- 1.2.2 ราคาชุคละ 1,000.- บาท ค่าจัดส่ง 200.- บาท รวม 1,200.- บาท (พร้อมตำราการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและการพยาบาล 1 เล่ม)

1.3 ซื้อด้วยตนเคง

- 1.3.1 ระหว่างวันที่ 1-4 พฤศจิกายน พ.ศ.2565 ระหว่างเวลา 09.00-16.00 น. จำนวน 200 ชุด หรือจนกว่าใบสมัครจะหมด ที่สำนักงานมูลนิชิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 8 ตึกกัลยาณิวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์
- 1.3.2 ราคาชุคละ 1,000.- บาท (พร้อมตำราการฟอกเลือคด้วยเครื่องไดเทียม และการพยาบาล 1 เล่ม)
- 2. <u>ระยะเวลาการรับสมัคร</u>

ระหว่างวันที่ 1 – 15 พฤศจิกายน พ.ศ.2565 (วันและเวลาราชการ)

- หลักฐานการสมัคร
 - 3.1 ใบสมัคร 3 ชุด

3.2 หลักฐาน เ ชุด

- 3.2.1 สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน
- 3.2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3.2.3 สำเนาวุฒิการศึกษา หรือสำเนาปริญญาบัตร
- 3.2.4 สำเนาใบประกอบโรคศิลป์
- 3.2.5 สำเนาใบเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
- 3.2.6 สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- 3.2.7 หนังสือรับรองการทำงาน ระบุระยะเวลาทำงานรวมแล้วไม่ต่ำกว่า 2 ปี นับถึง วันเริ่มฝึกอบรม (ผู้รับรองค้องเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือกรรมการผู้จัดการ)
- 3.2.8 หนังสือส่งตัวและใบรับรองขินขอมฝึกอบรมเต็มเวลา จากผู้บังกับบัญชาตันสังกัด (เฉพาะผู้ที่สมักรจากตันสังกัด)
- 3.2.9 รูปถ่ายสีขนาค 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
- 3.2.10 ใบรับรองแพทย์ พร้อมผลการตรวจเอ็กซ์เรย์ปอด (ไม่เกิน 6 เคือน นับถึง วันประกาศรับสมัคร)

4. สถานที่รับใบสมัคร

- 4.1 ส่งใบสมัครค้วยตนเอง ได้ที่ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย สำนักงานโรงพยาบาลสงฆ์ (วันเวลาราชการ) ชั้น 8 ตึกกัลยาณิวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์ ถนนศรีอยุธยา กทม. 10400
- 4.2 จัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนค่วนพิเศษ ได้ที่ มูลนิชิโรคไตแห่งประเทศไทย ศึกธนาการไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กทม.10700

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

การสอบ

วันพุธที่ 7 ธันวาคม พ.ศ.2565 ทาง เว็บไซค์มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย www.kidneythai.org <u>เท่านั้น</u>

วันพุธที่ 21 ธันวาคม พ.ศ. 2565

- 07.30 08.30 น. **องทะเบียน** ณ ห้องประชุมสลากกินแบ่งรัฐบาล ชั้น 9 ตึกกัลยาณิวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์
- 08.30 09.30 น. **สอบข้อเขียน** ณ ห้องประชุมสลากกินแบ่งรัฐบาล ชั้น 9 ตึกกัลยาณิวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์
- 13.00 15.00 น. **ชอบสัมภาษณ์** (เฉพาะผู้สอบข้อเขียนผ่านเท่านั้น) ณ สำนักงานมูลนิชิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 8 ตึกกัลยาณิวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์

ประกาศผ**ล**การรับสมัคร

วันพุธที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2565 โดยติดประกาศ

- ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 1 ศึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช
- ณ สำนักงานมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ชั้น 8 ตึกกัลยาณิวัฒนา โรงพยาบาลสงฆ์
- เว็บไซค์มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย www.kidneythai.org

การลงทะเบียนฝึกอบรม

ค่าลงทะเบียน

: 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ชำระเงินลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ 2-4 มกราคม พ.ศ.2566

โดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 016-2-06442-9

ชื่อบัญชี "มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย" และส่งสำเนาใบนำฝากให้มูลนิธิโรคไตแห่ง

ประเทศไทย ทาง Email : baboo24@gmail.com ภายในวันที่ 5 มกราคม พ.ศ.2566

หากพันกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

การรายงานตัว

ให้รายงานตัวขึ้นยันเข้ารับการฝึกอบรมพยาบาลไตเทียม เป็นลายลักษณ์อักษรทาง email : baboo24@gmail.com ภายในวันที่ 9 มกราคม พ.ศ. 2566 หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

การแต่งกาย :

- 1. เสื้อมีแขนสีสุภาพ
- 2. กระโปรงยาวคลุมเข่าสีสุภาพ
- 3. รองเท้าหุ้มสั้น
- 4. เมื่อขึ้นฝึกอบรมภาคปฏิบัติ ให้สวมเสื้อกาวน์แขนสั้นตัวชาวคลุมเข่าทับ

ที่พัก

ผู้สมัครจะต้องติดต่อหาที่พักและรับผิดชอบตัวเองตลอดช่วงระยะเวลาการฝึกอบรม หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อนางนิตยา แย้มมี โทรศัพท์ 02-644-9492 (ในวันและเวลาราชการ) ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.kidneythai.org

ประกาศ ณ วันที่ 3 ตุลาคม พ.ศ. 2565

(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรคิคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชย์การ) เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย