

กรุงเทพมหานคร  
A12  
๒๕ ก.พ. ๒๕๖๐  
16.09

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่..... 1713  
วันที่..... 24 ก.พ. 2560  
เวลา..... 15.07



โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
มหาวิทยาลัยมหิดล  
๒๕๐ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กทม.๑๐๔๐๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๑๒๐๑๖ โทรสาร ๐๒-๒๐๑๐๕๕๖

ที่ ศธ ๐๕๑๓.๐๖๗ / ๐๑๐๘

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน ๑ ชุด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและ  
โรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ /  
และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ด้วย โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ขอส่ง  
สำเนาประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครพยาบาลเพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตร  
พยาบาลเวชปฏิบัติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ มาเพื่อโปรดประกาศให้พยาบาลผู้สนใจให้ทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
เพื่อโปรดทราบ  
เห็นควร.....

ขอแสดงความนับถือ

.....

.....

ศุภรัตน์ วงษ์ชค  
นักวิชาการสาธารณสุข

(รองศาสตราจารย์ ดร.เรณู พุกบุญมี)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

๒๕ ก.พ. ๖๐

๒๕๖๐  
.....  
(โดยสมฉัตร ทัดจันทร์)

รับทราบแล้ว  
.....

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๑/



**ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล**

**เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติ  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐**

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดเปิดรับสมัคร  
ผู้ที่สำเร็จการศึกษาทางการพยาบาลระดับปริญญาตรีหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรีในสาขาวิชาการพยาบาล  
หรือพยาบาลวิชาชีพ เข้าอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ดังนี้

**รหัสหลักสูตร**

- ๐๑๐ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ คน
- ๐๑๒ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติการบำบัด  
ทดแทนไต(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) *โครงการพิเศษ (เฉพาะ  
พยาบาลประจำการของฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล  
รามาธิบดี) และสถาบันไตภูมิราชนครินทร์* จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ คน

**การขอรับใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าอบรม**

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าอบรมสามารถดาวน์โหลดใบสมัครพร้อมระเบียบการรับสมัครได้ฟรี ที่  
<http://nursing.mahidol.ac.th> หรือขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง โรงเรียนพยาบาล  
รามาธิบดี ชั้น ๔ (ห้อง ๔๐๕) ตั้งแต่วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐

**หลักฐานประกอบการรับสมัคร**

๑. ใบสมัครตามแบบของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่ <http://nursing.mahidol.ac.th>)
๒. สำเนาประกาศนียบัตร หรือ ปริญญาบัตรตามคุณสมบัติของผู้สมัคร (ใบรับรองคุณสมบัติไม่สามารถใช้แทนได้)
๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcripts) ตลอดหลักสูตรการศึกษาตามข้อ ๒
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ  
(นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัครวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐)
๕. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล หลักฐานการสมรสในกรณีที่มีการเปลี่ยนสถานภาพ
๖. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ บัตรประชาชน
๗. ใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล)
๘. ใบรับรองแพทย์ (จากโรงพยาบาลของรัฐบาลหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น)
๙. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ติดใบสมัครและบัตร  
ประจำตัวสอบทั้ง ๒ ใบ ให้เรียบร้อย) ต้องเป็นรูปที่ถ่ายครั้งเดียวกันและถ่ายภายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวัน  
รับสมัคร (วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐)

หมายเหตุ ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับและโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดีขอสงวนสิทธิ์ คือ  
งดพิจารณารับสมัครกรณีหลักฐานประกอบการรับสมัครไม่ครบหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนด

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม

๑. คุณสมบัติทั่วไป ผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมจะต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ดังต่อไปนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ

๑.๓ ไม่เคยต้องรับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้

กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๑.๔ ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากหน่วยงานทั้งของรัฐและเอกชน

๑.๕ ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๑.๖ ในกรณีที่กำลังรับราชการ จะต้องมีใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้า  
หน่วยงาน/หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล) และได้รับการอนุมัติให้ลาอบรมได้ตลอดหลักสูตรจากผู้บังคับบัญชาของ  
หน่วยงานนั้นๆ (ผู้อำนวยการหรือเทียบเท่า)

๒. คุณสมบัติเฉพาะ

๒.๑ เป็นผู้ได้รับปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรีในสาขาวิชาการพยาบาล

๒.๒ ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ

๒.๓ เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรที่ประสงค์จะเข้าอบรม

๒.๔ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐

๒.๕ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

๒.๖ สอบผ่านการคัดเลือกได้

๓. คุณสมบัติเฉพาะสาขา

๓.๑ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา จะต้องเป็นผู้ที่มีประสบการณ์  
การปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๓.๒ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่อง  
ไตเทียม) จะต้องมีความรู้ในการพยาบาลผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๒ ปี และเป็นผู้ปฏิบัติงานในหน่วยบำบัดทดแทนไต  
หรือหน่วยงาน มีแผนให้ปฏิบัติงานในหน่วยบำบัดทดแทนไต เมื่อสำเร็จการอบรมนับถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

หากมีกรณีนอกเหนือจากคุณสมบัติข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บริหารโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (ดำเนินการ  
โดยประธานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี)

การสมัคร

ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครทางไปรษณีย์เท่านั้น (งดให้บริการรับสมัครด้วยตนเอง)

ผู้สมัครส่งใบสมัคร ซึ่งได้กรอกข้อความที่สมบูรณ์พร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และหลักฐานการโอน

ค่าสมัครสอบ จำนวน ๒๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน)

การชำระค่าสมัครสอบ โดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี  
 ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง เลขที่บัญชี ๐๒๖-๕๖๑๐๐๒-๙ (ไม่อนุญาตให้โอนเงินทาง ATM หากโอนเงิน  
 ผ่าน ATM จะถือว่าการชำระเงินไม่สมบูรณ์) และส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้

นางสาวอัจฉรา เทียนทอง  
 หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
 โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น ๔ (ห้อง ๔๐๕)  
 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
 เลขที่ ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

ตั้งแต่วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐ (วันสุดท้ายของการส่งเอกสารการสมัคร  
 จะถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ) อนึ่ง หลักฐานการรับสมัคร/หรือค่าสมัครสอบโรงเรียนพยาบาล  
 รามาธิบดี จะไม่คืนให้ในทุกรณี

หมายเหตุ ท่านสามารถตรวจสอบดูหมายเลขประจำตัวผู้เข้าสอบและสถานที่สอบ ได้ทางเว็บไซต์ที่  
<http://nursing.mahidol.ac.th> ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

#### กำหนดการสอบคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบ

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ สำนักงานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี  
 ชั้น ๔ (ห้อง ๔๐๕) และทางเว็บไซต์ที่ <http://nursing.mahidol.ac.th>

สอบข้อเขียน

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

#### ตารางสอบ

วัน/เวลา	วิชา	คะแนน
<b>หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา</b>		
วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐		
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	สอบวิชาการพยาบาลเฉพาะสาขา	๖๐ คะแนน
๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	พัก	
๑๐.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.	สอบวิชาภาษาอังกฤษ	๖๐ คะแนน
<b>หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)</b>		
วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐		
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	สอบวิชาการพยาบาลเฉพาะสาขา	๖๐ คะแนน
๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	พัก	
๑๐.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.	สอบวิชาภาษาอังกฤษ	๖๐ คะแนน

วิชาการพยาบาลเฉพาะทางสาขา

สาขาการพยาบาล	วิชาการพยาบาล
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา	วิชาการพยาบาลตา
สาขาเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)	วิชาการพยาบาลบำบัดทดแทนไต

**หมายเหตุ** ในกรณีที่ผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึงจำนวน ๒๐ คน โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครสอบในหลักสูตรทราบ

**การสอบสัมภาษณ์** ผู้ที่สอบผ่านข้อเขียนต้องผ่านการสอบสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ได้แก่

๑. สอบสัมภาษณ์วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป
  - หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา
๒. สอบสัมภาษณ์วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป
  - หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

**ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม**

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ สำนักงานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น ๔ (ห้อง ๔๐๕) หรือดูผลได้ทางเว็บไซต์ที่ <http://nursing.mahidol.ac.th> การตัดสินใจของคณะกรรมการของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ถือเป็นที่สุด

ระยะเวลาการอบรมแต่ละหลักสูตร อบรมหลักสูตรละ ๑๖ สัปดาห์

อบรมวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ - วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๐

๑. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา  
**หมายเหตุ** โดยมีการฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลรามาธิบดี โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) และโรงพยาบาลโพธาราม

อบรมระหว่างวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ - วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๑. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

พิธีเปิดการอบรมในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เวลา ๘.๐๐ น. ณ ห้อง ๗๐๘-โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

**\*\*ผู้สำเร็จการอบรมจะได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน\*\***

**อัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร**

- |   |              |            |
|---|--------------|------------|
| ๑. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา                                  | ค่าลงทะเบียน | ๔๐,๐๐๐ บาท |
| ๒. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) | ค่าลงทะเบียน | ๔๐,๐๐๐ บาท |

ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐

## ขั้นตอนการลงทะเบียน

ผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนเข้าอบรมภายในระยะเวลาที่กำหนด

การชำระเงินค่าสมัครสอบ โดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี  
ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง เลขที่บัญชี ๐๒๖-๔๖๑๐๐๒-๙ (ไม่อนุญาตให้โอนเงินทาง ATM หากโอนเงิน  
ผ่าน ATM จะถือว่าการชำระเงินไม่สมบูรณ์) และส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้

นางสาวอัจฉรา เทียนทอง  
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น ๔ (ห้อง ๔๐๕)  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
เลขที่ ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

ท่านจะได้รับใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนในวันเปิดการอบรม

**\*\* กรณีผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมไม่ได้ลงทะเบียนภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่า สละสิทธิ์**

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณี  
ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้\*\*

ค่าลงทะเบียนในการอบรม เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม และแหล่ง  
ฝึกภาคปฏิบัติทั้งในและนอกสถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าใช้บริการห้องสมุด และค่าเช่าบริการใช้อินเทอร์เน็ต  
(ค่าลงทะเบียนในการอบรมนี้ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าหนังสือ ตำรา ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องซื้อเพื่อ  
การศึกษาและค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงานและฝึกภาคปฏิบัตินอกสถานที่ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปฝึก  
ภาคปฏิบัติ)

## วัตถุประสงค์ของการอบรม

### ๑. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

วัตถุประสงค์ เมื่อเสร็จสิ้นการอบรม ผู้เข้าอบรมจะสามารถ

๑. อธิบายแนวทางการจัดระบบสุขภาพ ค่าใช้จ่าย ตัวชี้วัด ผลลัพธ์และระบบบริการสุขภาพของประเทศ  
ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม
๒. ตรวจคัดกรอง วินิจฉัยแยกโรคด้วยเครื่องมือพื้นฐานและเครื่องมือพิเศษทางตา และประเมินความเสี่ยงอย่าง  
ต่อเนื่องได้
๓. อธิบายส่วนประกอบและหน้าที่ของส่วนต่างๆ ของตาได้
๔. อธิบายหลักการทางเภสัชวิทยา การเลือกจ่ายยาทางตาได้
๕. อธิบายหลักการรักษาพยาบาลโรคตาเบื้องต้นได้
๖. อธิบายหลักการรักษาพยาบาลโรคตาที่ซับซ้อนและการส่งต่อทั้งในภาวะปกติ/ฉุกเฉินและภาวะวิกฤต  
ได้อย่างเหมาะสม
๗. จัดโครงการส่งเสริม ป้องกัน และ แก้ไขปัญหาสุขภาพตาในชุมชนได้

๒. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

วัตถุประสงค์ เมื่อเสร็จสิ้นการอบรม ผู้เข้าอบรมจะสามารถ

๑. อธิบายระบบสุขภาพ การปฏิรูประบบสุขภาพ และนโยบายสุขภาพของประเทศได้พัฒนาความรู้ชั้นสูงในการดูแลผู้ป่วยโรคไตและไตวาย

๒. ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนในผู้ป่วยโรคไตและไตวาย โดยใช้กระบวนการพยาบาล และใช้ความรู้ชั้นสูงในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

๓. ให้คำปรึกษา และนิเทศ การปฏิบัติการพยาบาล แก่บุคลากรในทีมสุขภาพ ในขอบเขตการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง และผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต

๔. อธิบายการประเมินภาวะสุขภาพ การเฝ้าระวัง ประเมิน แผลผลการตรวจวินิจฉัยและจัดการแก้ไข ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้องและปลอดภัย รวมทั้ง การส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพและการพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับปัญหาความต้องการการดูแลของผู้ป่วย

๕. วิเคราะห์ คาดการณ์ ป้องกันและจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖. ปฏิบัติการพยาบาลที่ต้องใช้ความรู้ความสามารถ ในการวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วย โดยการประเมินสภาพร่างกายทุกระบบในระดับซับซ้อน เน้นที่ระบบไตโดยใช้กระบวนการอย่างมีเหตุผลทางวิชาการ

#### หมายเหตุ

รายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัคร ติดต่อสอบถามได้ที่สำนักงานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น ๔ (ห้อง ๔๐๕) คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โทร.๐-๒๒๐๑-๒๐๑๖  
โทรสาร ๐-๒๒๐๑-๐๕๙๖ ในเวลาราชการและสืบค้นข้อมูลทางเว็บไซต์ได้ที่ <http://nursing.mahidol.ac.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๗

(ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์สุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์)

รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล