



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 9375  
 รับเลขที่.....  
 วันที่..... 15 ก.ย. 2563  
 เวลา..... 15.13

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี  
 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
 มหาวิทยาลัยมหิดล  
 ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กทม.๑๐๔๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๑๒๐๑๖ โทรสาร ๐๒-๒๐๑๐๕๙๖

ที่ อว ๗๘.๐๖๗ / ๗ / ๗ / ๕  
 วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓  
 เรื่อง ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล  
 สิ่งที่มาด้วย สำเนาประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน ๑ ชุด

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

ด้วย โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ขอส่ง  
 สำเนาประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครพยาบาลเพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตร  
 พยาบาลเวชปฏิบัติและหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ มาเพื่อโปรดประกาศให้  
 พยาบาลผู้สนใจให้ทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.พูลสุข เจนพานิชย์ วิสุทธิพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

Handwritten initials or mark.



ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมในหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติและหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดเปิดรับสมัคร  
ผู้ที่สำเร็จการศึกษาทางการพยาบาลระดับปริญญาตรีหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรี ในสาขาวิชาการพยาบาล  
หรือพยาบาลวิชาชีพ เข้าอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ดังนี้

รหัสหลักสูตร

- ๐๑๐ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ คน
- ๐๑๔ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลโภชนบำบัด จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ คน

การขอรับใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าอบรม

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าอบรมสามารถดาวน์โหลดใบสมัคร พร้อมระเบียบการรับสมัครได้ที่  
<http://nursing.mahidol.ac.th> หรือขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง โรงเรียนพยาบาล  
รามาธิบดี ชั้น ๔ (ห้อง ๔๐๕) ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครตามแบบของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่ <http://nursing.mahidol.ac.th>)
  ๒. สำเนาประกาศนียบัตร หรือ ปริญญาบัตรตามคุณวุฒิของผู้สมัคร (ใบรับรองคุณวุฒิไม่สามารถใช้แทนได้)
  ๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcripts) ตลอดหลักสูตรการศึกษาตามข้อ ๑
  ๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ  
(นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัครวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)
  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 (ติดใบสมัครและบัตรประจำตัวสอบ  
ทั้ง ๒ ไม่ให้เรียบริ้ว) ต้องเป็นรูปที่ถ่ายครั้งเดียวกันและถ่ายภายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันรับสมัคร (วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓)
- หมายเหตุ ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับและโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดีขอสงวนสิทธิ์ คือ  
งดพิจารณารับสมัครกรณีหลักฐานประกอบการรับสมัครไม่ครบหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนด

## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม

๑. คุณสมบัติทั่วไป ผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมจะต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ดังต่อไปนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ

๑.๓ ไม่เคยต้องรับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๑.๔ ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากหน่วยงานทั้งของรัฐและเอกชน

๑.๕ ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๑.๖ ในกรณีที่กำลังรับราชการ จะต้องมิใช่รับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล) และได้รับการอนุมัติให้ลาอบรมได้ตลอดหลักสูตรจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้น ๆ (ผู้อำนวยการหรือเทียบเท่า)

๒. คุณสมบัติเฉพาะ

๒.๑ เป็นผู้ได้รับปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรีในสาขาวิชาการพยาบาล

๒.๒ ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๑ จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ

๒.๓ เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรที่ประสงค์จะเข้าอบรม

๒.๔ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๒.๕ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

๒.๖ สอบผ่านการคัดเลือกได้

หากมีกรณีนอกเหนือจากคุณสมบัติข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (ดำเนินการโดยประธานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี)

## การสมัคร

ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครทางไปรษณีย์เท่านั้น (งดให้บริการรับสมัครด้วยตนเอง)

ผู้สมัครส่งใบสมัคร ซึ่งได้กรอกข้อความที่สมบูรณ์ พร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และหลักฐานการโอนค่าสมัครสอบ จำนวน ๖๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน) การชำระเงินค่าสมัครสอบ โดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง เลขที่บัญชี ๐๒๖-๔๖๑๐๐๒-๙ และส่งทางไปรษณีย์ถือว่าการชำระเงินที่สมบูรณ์ ดังนี้

นางสาวอัจฉรา เทียนทอง

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น ๔ (ห้อง ๔๐๕)

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (วันสุดท้ายของการส่งเอกสารการสมัคร  
จะถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ) อนึ่ง หลักฐานการรับสมัคร/หรือค่าสมัครสอบโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี  
จะไม่คืนให้ในทุกรณี

หมายเหตุ ท่านสามารถตรวจสอบดูหมายเลขประจำตัวผู้เข้าสอบและสถานที่สอบ ได้ทางเว็บไซต์ที่  
<http://nursing.mahidol.ac.th> ตั้งแต่วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

#### กำหนดการสอบคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบ

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น ๔  
(ห้อง ๔๐๕) และทางเว็บไซต์ที่ <http://nursing.mahidol.ac.th>

สอบข้อเขียน

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

#### ตารางสอบ

วัน/เวลา	วิชา	คะแนน
วันอังคารที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ 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
สาขาการพยาบาลโภชนบำบัด	วิชาการพยาบาลโภชนบำบัด

หมายเหตุ ในกรณีที่มีผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึงจำนวน ๒๐ คน โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี  
ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครสอบในหลักสูตรทราบ

การสอบสัมภาษณ์ ผู้ที่สอบผ่านข้อเขียนต้องผ่านการสอบสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี  
ได้แก่ สอบสัมภาษณ์วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลโภชนบำบัด

## ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม ในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ สำนักงานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น ๔ (ห้อง ๔๐๕) หรือดูผลได้ทางเว็บไซต์ที่ <http://nursing.mahidol.ac.th> การตัดสินใจของคณะกรรมการของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ถือเป็นที่สุด

ระยะเวลาการอบรมแต่ละหลักสูตร อบรมหลักสูตรละ ๑๖ สัปดาห์

อบรมวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

- หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา  
หมายเหตุ โดยมีการฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลรามาธิบดี โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)  
โรงพยาบาลโพธาราม และโรงพยาบาลพระพุทธเลิศหล้า
- หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลโภชนบำบัด

พิธีเปิดการอบรมในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

หมายเหตุ ผู้สำเร็จการอบรมจะได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

## อัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร

- |   |              |            |
|---|--------------|------------|
| - หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา | ค่าลงทะเบียน | ๕๐,๐๐๐ บาท |
| - หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลโภชนบำบัด       | ค่าลงทะเบียน | ๕๐,๐๐๐ บาท |

ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

## ขั้นตอนการลงทะเบียน

ผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนเข้าอบรมภายในระยะเวลาที่กำหนด  
การชำระเงินค่าสมัครสอบ โดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี  
ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง เลขที่บัญชี ๐๒๖-๔๖๑๐๐๒-๙ และส่งสำเนาการโอนเงินทางไปรษณีย์ ดังนี้

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

ท่านจะได้รับใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนในวันเปิดการอบรม

หมายเหตุ กรณีผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมไม่ได้ลงทะเบียนภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่า สละสิทธิ์  
โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณี  
ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

ค่าลงทะเบียนในการอบรม เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม และแหล่งฝึกภาคปฏิบัติทั้งในและนอกสถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าใช้บริการห้องสมุด และค่าเช่าบริการใช้อินเทอร์เน็ต (ค่าลงทะเบียนในการอบรมนี้ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าหนังสือ ตำรา ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องซื้อเพื่อการศึกษา และค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงานและฝึกภาคปฏิบัตินอกสถานที่ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปฝึกภาคปฏิบัติ)

#### วัตถุประสงค์ของการอบรม

##### ๑. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

วัตถุประสงค์ เมื่อเสร็จสิ้นการอบรม ผู้เข้าอบรมจะสามารถ

๑. อธิบายแนวทางการจัดระบบสุขภาพ ค่าใช้จ่าย ตัวชี้วัด ผลลัพธ์และระบบบริการสุขภาพของประเทศที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม
๒. ตรวจคัดกรอง วินิจฉัยแยกโรคด้วยเครื่องมือพื้นฐานและเครื่องมือพิเศษทางตา และประเมินความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องได้
๓. อธิบายส่วนประกอบและหน้าที่ของส่วนต่าง ๆ ของตาได้
๔. อธิบายหลักการทางเภสัชวิทยา การเลือกใช้ยาทางตาได้
๕. อธิบายหลักการรักษาพยาบาลโรคตาเบื้องต้นได้
๖. อธิบายหลักการรักษาพยาบาลโรคตาที่ซับซ้อนและการส่งต่อทั้งในภาวะปกติ/ฉุกเฉินและภาวะวิกฤตได้อย่างเหมาะสม
๗. จัดโครงการส่งเสริม ป้องกัน และแก้ไขปัญหามะเร็งตาในชุมชนได้

##### ๒. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลโภชนบำบัด

วัตถุประสงค์ เมื่อเสร็จสิ้นการอบรม ผู้เข้าอบรมจะสามารถ

๑. มีความรู้และทักษะในการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ขั้นสูง และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลด้านโภชนาการของบุคคลแต่ละช่วงชีวิตและผู้ป่วย
๒. สามารถให้การดูแลบุคคลแต่ละช่วงชีวิตและผู้ป่วยที่ได้รับโภชนบำบัดผ่านทางระบบทางเดินอาหาร (Enteral feeding) และทางหลอดเลือดดำ (Parenteral feeding) ได้
๓. สามารถเฝ้าระวัง ติดตาม ตรวจสอบ และประเมินการให้โภชนบำบัด สำหรับบุคคลแต่ละช่วงชีวิตและผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
๔. สามารถคัดกรองความเสี่ยงด้านโภชนาการ ประเมินภาวะโภชนาการ และร่วมตัดสินใจกับทีมโภชนาการในการเลือกวิธีการให้โภชนบำบัด สำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
๕. ประสานความร่วมมือกับทีมโภชนบำบัด พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการดูแลด้านโภชนาการอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนกระบวนการรักษา ทั้งใน และนอกโรงพยาบาล

หมายเหตุ รายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัคร ติดต่อสอบถามได้ที่สำนักงานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ชั้น ๕ (ห้อง ๕๐๕) คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โทร.๐-๒๒๐๑-๒๐๑๖  
โทรสาร ๐-๒๒๐๑-๐๕๙๖ ในเวลาราชการและสืบค้นข้อมูลทางเว็บไซต์ได้ที่ <http://nursing.mahidol.ac.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ ดร. เกศจักรเนติ สุขสมบูรณ์)  
รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา  
ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล