

คำชี้แจงสำหรับการสมัครสอบพยาบาลผู้เชี่ยวชาญไตเทียมครั้งที่ 2/2562

- ผู้สมัครสอบจะต้องอ่านทำความเข้าใจใบสมัครสอบ และเซ็นชื่อในเอกสารทุกหน้าในใบสมัครสอบ
- ในการสอบ ครั้งที่ 2/2562 นี้ ทางคณะกรรมการฯ ได้ประชุมพิจารณาเป็นกรณีพิเศษเพื่อจัดให้มีการสอบแก้ตัวสำหรับผู้ที่ยังสอบไม่ผ่านเนื่องจากเกณฑ์มาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.) กำหนดว่าพยาบาลหัวหน้าหน่วยไตเทียมต้องเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ และต้องมีพยาบาล full time อย่างน้อย 1 คนเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญภายในปี พ.ศ. 2562
- การสอบครั้งนี้จะถูกนับให้เป็นการใช้สิทธิ์การสอบโดยใช้คุณสมบัติเดิม ดังนี้
 - กรณีที่ท่านเหลือสิทธิ์การสอบอีก 1 ครั้ง หากครั้งนี้ท่านสอบ ไม่ผ่าน ท่านจะต้องยื่นคุณสมบัติใหม่ทั้งหมดในการสอบปีถัดไป
 - กรณีที่ท่านเหลือสิทธิ์การสอบอีก 2 ครั้ง หากครั้งนี้ท่านสอบ ไม่ผ่าน ท่านจะต้องใช้สิทธิ์การสอบครั้งสุดท้ายภายในปี 2563 หากยังสอบ ไม่ผ่าน จะต้องยื่นคุณสมบัติใหม่ทั้งหมดในการสอบปีถัดไป
 - หากท่านคิดว่ายังไม่มีความพร้อมในการสอบครั้งที่ 2/2562 นี้ สามารถสงวนสิทธิ์ไปใช้ในการสอบปี 2563 ได้
- เอกสารที่ต้องส่งมาด้วย ได้แก่
 - สำเนาใบประกอบวิชาชีพ
 - ซองจดหมาย ใช้ซองขนาด 4 X 9 นิ้ว (ขนาดเท่ากับซองยาวขนาดมาตรฐาน ขนาดเดียวกันนั้น) จำนวน 1 ซอง และจำหน่ายซองพร้อมติดแสตมป์ เขียนชื่อ - สกุล ที่อยู่ ของผู้สมัครสอบ และกรุณาใส่รหัสไปรษณีย์ด้วยทุกครั้ง โดยเขียนให้ชัดเจน
 - แบบหลักฐานผลการสอบของท่าน (โดยเข้าไปในเว็บเช็คผลการสอบ และ Print หน้าผลการสอบของท่านแนบมากับใบสมัครสอบฯ ด้วย)
 - กรณีสอบภาคปฏิบัติ ต้องส่ง Work instruction ทำเป็นเล่ม เขียนชื่อ - สกุล และโรงพยาบาลที่หน้าปก โดยเขียนวิธีปฏิบัติงานตามที่ปฏิบัติจริงในหน่วยงานของท่านพิมพ์บนกระดาษ A4 และเย็บเล่มให้เรียบร้อย โดยให้ครอบคลุมในเรื่องต่างๆ ตามเอกสารแนบเรื่องการจัดทำ Hemodialysis work instruction
 - กรณีสอบภาคปฏิบัติ ให้ถ่ายเอกสารสำเนาใบสมัคร หน้าที่ 1 และ หน้าที่ 2 แนบมาในใบสมัครด้วย
- ค่าสมัครสอบ ○ ทฤษฎี (ข้อเขียน) 1,000 บาท ○ ปฏิบัติ 3,500 บาท ○ ปากเปล่า 1,000 บาท
 ○ สอบทุกภาค 5,500 บาท

6. การชำระค่าสมัครสอบ

- ผู้สมัครสอบอยู่ในกรุงเทพฯ ชำระเป็น “เงินสด” หรือไปธนาคาร ชื่อ แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย “สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย”
- ผู้สมัครสอบอยู่ต่างจังหวัด ให้ไปธนาคาร ชื่อ (Draft) ดราฟ สั่งจ่าย “สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย”

กำหนดการ ชำระเงินพร้อมส่งใบสมัครสอบฯ ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2562

7. ส่งใบสมัคร กลับมาที่

คุณพิชชา (ใบสมัครสอบผู้เชี่ยวชาญฯ ครั้งที่ 2/2562)
สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 4
ซอยศูนย์วิจัย เลขที่ 2 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ 47
แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

8. กำหนดการสอบ ระหว่างเดือน สิงหาคม 2562 กรุณาติดตามรายละเอียดตารางการสอบรายบุคคลทางเว็บไซต์สมาคมโรคไตฯ โดยแบ่งประเภทการสอบ ดังนี้

- สถานที่สอบ (ภาคปฏิบัติ) ตามสถาบัน
- สถานที่สอบ (ภาคทฤษฎี และภาคปากเปล่า) อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ 47 บางกะปิ ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในคำชี้แจงนี้ครบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก เลขที่.....	ใบสมัครสอบ (ครั้งที่2/2562) สำหรับผู้มีคุณสมบัติสอบพยาบาลผู้เชี่ยวชาญไตเทียม สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ปี 2560, 2561, 2562 ที่ยังสอบไม่ผ่าน	ที่สำหรับ ดิครูบถ่าย ขนาด 1 นิ้ว
--	--	--

ข้อมูลผู้สมัคร	
<p style="text-align: right;">หมายเลขประจำตัวประชาชน (13 หลัก) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว / ยศ) นามสกุล วันเดือนปีเกิด/...../.....	
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน ซอย	
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (บ้าน)..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....	
สถานที่ปฏิบัติงาน..... โรงพยาบาล ถนน อำเภอ..... จังหวัด.....	
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์หน่วยงาน ต่อ FAX	
ตำแหน่งการทำงานปัจจุบัน <input type="radio"/> พยาบาล Hemodialysis (Full time) <input type="radio"/> พยาบาล Hemodialysis (Part time) <input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....	
จบพยาบาลศาสตร์จากสถาบัน คุณวุฒิ พ.ศ.....	
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ เลขที่สภาการพยาบาล เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไต/.....	
ระบุวัน/เดือน/ปี ที่เริ่มปฏิบัติงาน Hemodialysis/...../..... ระบุ วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มฝึกอบรม Hemodialysis/...../.....	
สถาบันที่อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม).....	
การสมัครสอบครั้งนี้ของข้าพเจ้า เป็นการสมัคร	
<input type="checkbox"/> สอบครั้งที่ 2 เพื่อสอบภาค <input type="radio"/> ปากเปล่า <input type="radio"/> ทฤษฎี <input type="radio"/> ปฏิบัติ สอบครั้งแรก พ.ศ. รพ.ที่ท่านสอบภาคปฏิบัติ ระบุ	
<input type="checkbox"/> สอบครั้งที่ 3 เพื่อสอบภาค <input type="radio"/> ปากเปล่า <input type="radio"/> ทฤษฎี <input type="radio"/> ปฏิบัติ สอบครั้งแรก พ.ศ. รพ.ที่ท่านสอบภาคปฏิบัติ ระบุ	
สอบครั้งสอง พ.ศ. รพ.ที่ท่านสอบภาคปฏิบัติ ระบุ	

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในใบสมัครสอบฯ ครบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

การระบุเครื่องไตเทียมในกรณีการสอบภาคปฏิบัติ

ให้ระบุเครื่องไตเทียมที่ท่านสามารถปฏิบัติได้จริงตามลำดับ โดยให้คำนึงถึงเครื่องไตเทียมที่มีการใช้อยู่โดยทั่วไปในโรงพยาบาลต่างๆ
ทั้งนี้คณะกรรมการจะพิจารณาตามลำดับของการสมัครสอบและตามความเหมาะสมของสนามสอบภาคปฏิบัติเป็นหลัก

อันดับที่ 1 เครื่องไตเทียม.....รุ่น.....

อันดับที่ 2 เครื่องไตเทียมรุ่น.....

อันดับที่ 3 เครื่องไตเทียมรุ่น.....

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในใบสมัครสอบฯ ครบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

ข้อปฏิบัติในการเข้าสอบ

ในการสอบภาคปฏิบัติ

1. ผู้เข้าสอบต้องแต่งกายสุภาพเรียบร้อย (ห้ามนุ่งกางเกง ยกเว้น ยูนิฟอร์ม) และ โปรดตรงต่อเวลาด้วย
2. ให้นำเสื้อกาวน์, แว่นตา, Mask และป้ายชื่อ ส่วนตัวมาด้วย

ในการสอบภาคทฤษฎี

1. กรุณาเตรียมบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วย
2. โปรดจำหมายเลขที่สอบของตนเอง และเขียนในกระดาษคำตอบทุกใบ
3. อุปกรณ์การสอบที่อนุญาตให้นำเข้าห้องสอบ และวางไว้บนโต๊ะสอบได้ คือ
 - ปากกา / ดินสอ 2B
 - ยางลบดินสอ
 - กบเหลาดินสอพกพา
 - ซองใส่อุปกรณ์ต้องเป็นซองใสๆ เท่านั้น
4. เมื่อเข้าห้องสอบแล้วผู้เข้าสอบจะต้องนั่งที่นั่งสอบตามเลขที่ของตนเอง ห้ามพูดคุยกับผู้เข้าสอบคนอื่น
5. ممنอนุญาตให้เปิดหรือทำข้อสอบจนกว่าจะได้ยินประกาศให้เริ่มทำข้อสอบจากกรรมการคุมสอบเท่านั้น และต้องทำข้อสอบเฉพาะส่วนตามเวลาที่กำหนดไว้เท่านั้น หากฝ่าฝืนจะต้องยุติการสอบในทันที
6. การระบายคำตอบหรือเขียนตอบ จะต้องปฏิบัติตามข้อแนะนำอย่างเคร่งครัด หากฝ่าฝืน ทางสมาคมโรคไตฯ จะไม่รับผิดชอบต่อผลการตรวจคำตอบ
7. กระเป๋าสัมภาระ และสิ่งของอื่นๆ ต้องวางไว้หน้าห้องสอบที่เจ้าหน้าที่จัดเตรียมไว้ให้ เท่านั้น
8. ห้าม นำเครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าห้องสอบ เช่น โทรศัพท์มือถือ วิทยุสื่อสาร เครื่องบันทึกเสียง หากตรวจพบในห้องสอบจะถือว่าเจตนากระทำการทุจริตในการสอบ ผู้เข้าสอบจะถูกยุติการสอบทันที การสอบถือเป็นโมฆะ และอาจพิจารณาตัดสิทธิการสอบครั้งต่อไปด้วย
9. หากพบพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริตหรือมีเหตุให้สงสัยว่าทุจริต กรรมการคุมสอบมีสิทธิขอตรวจค้นร่างกายผู้เข้าสอบ

ในการสอบภาคปากเปล่า

1. ผู้เข้าสอบนั่งรอในห้องรับรองตามที่เจ้าหน้าที่ได้จัดเตรียมไว้เพื่อรอเรียกตามเลขที่อย่างเป็นทางการ
2. ระหว่างการรอสอบ ห้าม พกเครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิด เช่น โทรศัพท์มือถือ วิทยุสื่อสาร เครื่องบันทึกเสียง หากตรวจพบจะถือว่าเจตนากระทำการทุจริตในการสอบ ผู้เข้าสอบจะถูกยุติการสอบทันที การสอบถือเป็นโมฆะ และอาจพิจารณาตัดสิทธิการสอบครั้งต่อไปด้วย
3. หากพบพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริตหรือมีเหตุให้สงสัยว่าทุจริต กรรมการคุมสอบมีสิทธิขอตรวจค้นร่างกายผู้เข้าสอบ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในใบสมัครสอบฯ ครบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

การจัดทำ Hemodialysis Work Instruction

การเขียน Hemodialysis Work Instruction จัดเป็นส่วนหนึ่งในกระบวนการสอบพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในภาคปฏิบัติ โดยสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยร่วมกับสมาคมพยาบาลโรคไต ทางสมาคมพยาบาลโรคไต ซึ่งเป็นฝ่ายดำเนินการในการสอบภาคปฏิบัติ ขอชี้แจงเกี่ยวกับระเบียบการจัดทำ และการเขียน Hemodialysis Work Instruction เพื่อให้เกิดความเที่ยงตรง มีความสอดคล้องตรงกับการปฏิบัติจริง และความเป็นระเบียบเรียบร้อยในขั้นตอนของการจัดทำเอกสาร จึงขอให้ผู้เข้าสอบจัดทำ Hemodialysis Work Instruction ดังนี้

คำจำกัดความของ Work Instruction (WI)

Work Instruction หมายถึง เอกสารที่อธิบายถึงกระบวนการทำงานที่เป็นภาพโดยรวมตั้งแต่ขั้นตอนแรกจนถึงขั้นตอนสุดท้าย โดยบอกถึงวิธีปฏิบัติงานโดยละเอียดในแต่ละขั้นตอน

สำหรับ Hemodialysis Work Instruction ผู้เข้าสอบจะต้องเขียนขั้นตอนที่ปฏิบัติจริงในขณะที่สอบ โดยจำแนกตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. การเตรียม Dialyzer และ Blood line เพื่อใช้กับผู้ป่วย (เฉพาะ reused เท่านั้น)
2. การประเมินผู้ป่วย และเตรียมผู้ป่วยก่อนทำ Hemodialysis
3. การประเมิน และใช้ Vascular access (Permanent และ Temporary)
4. การเริ่มต้น (start) Hemodialysis
5. การให้การพยาบาลผู้ป่วยระหว่างการทำ Hemodialysis และการเฝ้าระวังวงจรไตเทียม
6. การยุติ (off) Hemodialysis และการดูแลผู้ป่วยภายหลังการทำ Hemodialysis
7. การล้างอบฆ่าเชื้อ (Reprocessing) Dialyzer และ Blood line โดยวิธี manual
8. การทำความสะอาด และ Disinfect เครื่องไตเทียมหลังจากใช้งาน

เงื่อนไข

1. วิธีการปฏิบัติงานในแต่ละขั้นตอนต้องได้มาตรฐาน โดยสามารถยึด Guideline ของสมาคมพยาบาลโรคไต เป็นแนวทางการปฏิบัติได้ หากแต่มีใช้การคัดลอกตามแนวทางของสมาคมพยาบาลโรคไต มาทั้งหมดแต่เพียงอย่างเดียว
2. ผู้สอบจะต้องจัดทำ Hemodialysis WI ด้วยตนเอง และนำไปปฏิบัติจริงในขณะที่สอบ

การจัดทำรูปเล่ม

1. รูปแบบการจัดพิมพ์ ใช้กระดาษ A4 ตัวหนังสือใช้ฟอนต์ Angsana New ขนาด 16
2. การจัดเรียงเอกสาร ให้จัดเรียงตามลำดับ ดังนี้
 - 2.1 ใบคำชี้แจงการจัดทำ Hemodialysis WI ของสมาคมโรคไตฯ (ในใบสมัคร)
 - 2.2 สารบัญ
 - 2.3 เนื้อหาขั้นตอนการทำ Hemodialysis ครอบคลุม 8 ขั้นตอนตามลำดับ ดังกล่าวข้างต้น
 - 2.4 เอกสารอ้างอิง

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในใบสมัครสอบฯ ครบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร