



ประกาศศูนย์บริการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๒๓ และรุ่นที่ ๒๔

ตามที่ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๒๓ และรุ่นที่ ๒๔ ไปแล้วนั้น บัดนี้การสอบคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้วจึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

รุ่นที่ ๒๓ ระหว่างวันที่ ๒ กุมภาพันธ์-๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๙ ภาคทฤษฎี ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และภาคปฏิบัติ ณ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน ๔๔ คน ได้แก่

๑.	นางสาวกฤษติกา	รักษายศ
๒.	นางสาวกลอยใจ	แสนคำรัก
๓.	นางสาวกัญญารัตน์	แสนแก้ว
๔.	นางสาวกิริยา	ธรรมรัตนภรณ์
๕.	นางสาวจิตาภา	สุดไพ
๖.	นางสาวจินดารัตน์	สุพรรณ
๗.	ร.อ.หญิงจุฬารัตน	งาฝึกแว่น
๘.	นางสาวเจนจิรา	ศรีบุผา
๙.	นางสาวชฎาพร	น่านนท์
๑๐.	นางสาวชนิกานต์	ชนนาเลา
๑๑.	นายชยพล	คำก่อง
๑๒.	นางสาวชลลดา	วรรณคำ
๑๓.	นางสาวฐิติพร	เทียมฉันท
๑๔.	นายณัฐชัย	พระลับรักษา
๑๕.	นางสาวทยิดา	ทาคาฮาชิ
๑๖.	นางสาวทศนี	เครือโป
๑๗.	นางสาวธนพร	แสงบุญ
๑๘.	นางสาวธนิดา	เข็มสีขำ
๑๙.	นางสาวนาตยา	บุญเรือง
๒๐.	นางสาวนิศานาถ	พุทธรวงค์
๒๑.	นางสาวนิสสุทธินี	ดีพัฒน์กุล
๒๒.	นายเนติพงษ์	เผ่าฟู
๒๓.	นางสาวเบญจกาญจน์	สามารถ
๒๔.	นางสาวพัชรพร	จันใส
๒๕.	นางสาวพนัสนันท์	ศรีสุภัก

๒๖.	นางภิกาตา	หั่นกิจเจริญ
๒๗.	นางสาวยุวธิดา	ทองชาติ
๒๘.	นางสาวรวินท์นิภา	ธิปัญญา
๒๙.	นางสาวรินรดา	ปลาเงิน
๓๐.	นางสาววรรณภา	สว่างเนตร
๓๑.	นายวิรัตน์	มีขีดแสน
๓๒.	นางสาวศิริพร	ม่วงทิม
๓๓.	นางสาวสิรามล	พึงปัญญา
๓๔.	นางสาวสุจิรา	ถาพะยอม
๓๕.	นางสาวสุดาทิพย์	ทองคำแท้
๓๖.	นางสุภาพร	แก้วธรรมมา
๓๗.	นางสาวสุรียา	สุเร้ง
๓๘.	นางสาวอนุตราภา	เป้าสารี
๓๙.	นางสาวอภิญญา	จงกลาง
๔๐.	นายอภิสิทธิ์	ทะนันทชัย
๔๑.	นางสาวอมรรัตน์	สีแสง
๔๒.	นางสาวอรทัย	สามเรือน
๔๓.	นางสาวอินทิรา	สิงห์จุ
๔๔.	นางสาวอุษา	ทาสี

รุ่นที่ ๒๔ ระหว่างวันที่ ๒๙ มิถุนายน-๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ภาคทฤษฎี ณ คณะพยาบาล-
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และภาคปฏิบัติ ณ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน ๔๒ คน ได้แก่

๑.	นางสาวกุลนารี	แซ่ฉา
๒.	นางสาวจริยา	รอมดอน
๓.	นางสาวฉัตรตรี	คุณสาร
๔.	นางสาวชนกชนม์	ไชยมูล
๕.	นางสาวฐิตินันท์	อนันตศาสน์
๖.	นายณัฐวัตร	ปุระดุก
๗.	นางสาวณัฐกานต์	ลังกาพันธ์
๘.	นางสาวทัศนภรณ์	สันติ
๙.	นายธนพัฒน์	กำหนดศรี
๑๐.	นางสาวนภสร	ทองน่วม
๑๑.	นางนันทิตา	อินต๊ะวิน
๑๒.	นางสาวนิสราลักษณ์	ทุนอินทร์
๑๓.	นางสาวปฐมาพร	ม่วงมลายา
๑๔.	นายปภักร	มะโนสร้อย
๑๕.	นางสาวปัทมาพร	อุดถา
๑๖.	นางสาวปิยะภรณ์	อินผาจุ

๑๗.	นางสาวเปรมยุดา	นันทะชัย
๑๘.	นายพงษ์พร	จ่ายยัง
๑๙.	นางสาวพรทิกา	มันตาธรรม
๒๐.	นางสาวพรพิมล	สองมา
๒๑.	นางสาวพรรณนิภา	วรรณา
๒๒.	นางสาวพุกษา	โคเทพ
๒๓.	นางสาวพิมพ์ชญา	ดอนเขียวไพร
๒๔.	นางสาวพุทธรักษา	แปงเครือ
๒๕.	นางสาวยลลดา	ชาญเขียววิทยา
๒๖.	นางสาวเยาวลักษณ์	วายุระกุล
๒๗.	นางสาวรัตนารักษ์	พุ่มสุวรรณ
๒๘.	นางสาววรัญญา	สุทธศิลป์
๒๙.	นางสาววิศรา	จอมงาม
๓๐.	นางสาววิภาดา	ชุมภูคำ
๓๑.	นางสาวศิริสมนต์	ไชยคำ
๓๒.	นายสรารุช	บิลระไธยะ
๓๓.	นางสาวสินีนารถ	วังตา
๓๔.	นางสาวสิริวิภา	จองวิจิตรกุล
๓๕.	นางสาวสิริวิมล	นาคเหล็ก
๓๖.	นางสาวสุกัญญา	ปะละดี
๓๗.	นางสาวสุนันทา	วรสิทธิ์พัฒน์
๓๘.	นางสาวสุวรรณา	ทานะ
๓๙.	นางสาวสุวลักษณ์	จันทร์ส่องแสง
๔๐.	นางสาวอรญา	แสนมา
๔๑.	นางสาวอรทัย	ชัยอินทร์
๔๒.	นางสาวอภิญญา	วิรัตน์ชยางกูร

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกอันดับสำรอง จำนวน ๘ คน

๑.	นางสาวศรินยา	เขื่อนคำแสน
๒.	นางสาวพิมพ์พริมา	โคตา
๓.	นางสาวณัฐนันท์	เหม็งศิริ
๔.	นางสาวธนภรณ์	คำบัวทอง
๕.	นางสาวชมพูนุช	โชติ๊ก
๖.	นางสาวจริยา	หาญพยัคฆ์
๗.	นางสาวจิราภรณ์รัตน์	ทาวีเศษ
๘.	นางสาวกุลธิดา	เป้งทอง

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อทุกคน ศึกษาข้อมูลให้ละเอียดรอบคอบและปฏิบัติตามโดยเคร่งครัดดังนี้

๑. กำหนดการรายงานตัว

ผู้ผ่านการคัดเลือกทั้ง ๒ รุ่น ให้รายงานตัวทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๕๓๙๓ ๖๐๗๔ ระหว่างวันที่ ๙-๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ผู้ที่ไม่รายงานตัวตามวันเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์และจะเรียกผู้ผ่านการคัดเลือกอันดับสำรองแทนตามลำดับ

๒. กำหนดการชำระค่าลงทะเบียน

๒.๑ ให้ชำระค่าลงทะเบียนระหว่างวันที่ ๙-๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๖๕,๐๐๐ บาท (-หักหมิ่นห้าพันบาทถ้วน-) โดยชำระผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี ๕๖๖-๔-๑๒๔๔๕-๘

๒.๒ ภายหลังชำระค่าลงทะเบียนให้ส่งหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนทาง Line ID : NSCCMU หรือ E-mail : nsccmunews@gmail.com ระหว่างวันที่ ๙-๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

๓. กำหนดการพิธีเปิดการอบรม

รุ่นที่ ๒๓	จันทร์ที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๕ อาคาร ๔ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
รุ่นที่ ๒๔	จันทร์ที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๕ อาคาร ๔ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้เข้าอบรมทุกคนต้องนำเอกสารแสดงการฉีดวัคซีนและภูมิต้านทานต่อเชื้อที่สามารถป้องกันได้ ตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ พร้อมแนบหลักฐานยืนยันมาแสดงในวันเปิดอบรม

๔. การแต่งกาย

ภาคทฤษฎี แต่งกายชุดสุภาพ รองเท้าหุ้มส้น
ภาคปฏิบัติ แต่งกายด้วยชุดเครื่องแบบพยาบาลขาว

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุภารัตน์ วังศรีคุณ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ประธานคณะกรรมการบริหารศูนย์บริการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เอกสารแสดงการฉีดวัคซีนและภูมิคุ้มกันต่อโรคติดเชื้อที่สามารถป้องกันได้
ผู้เข้าอบรมหลักสูตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ-นามสกุล.....สังกัด.....
 อบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขา..... รุ่นที่.....

โปรดแนบเอกสารการรับวัคซีน, ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ, ผลการตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก

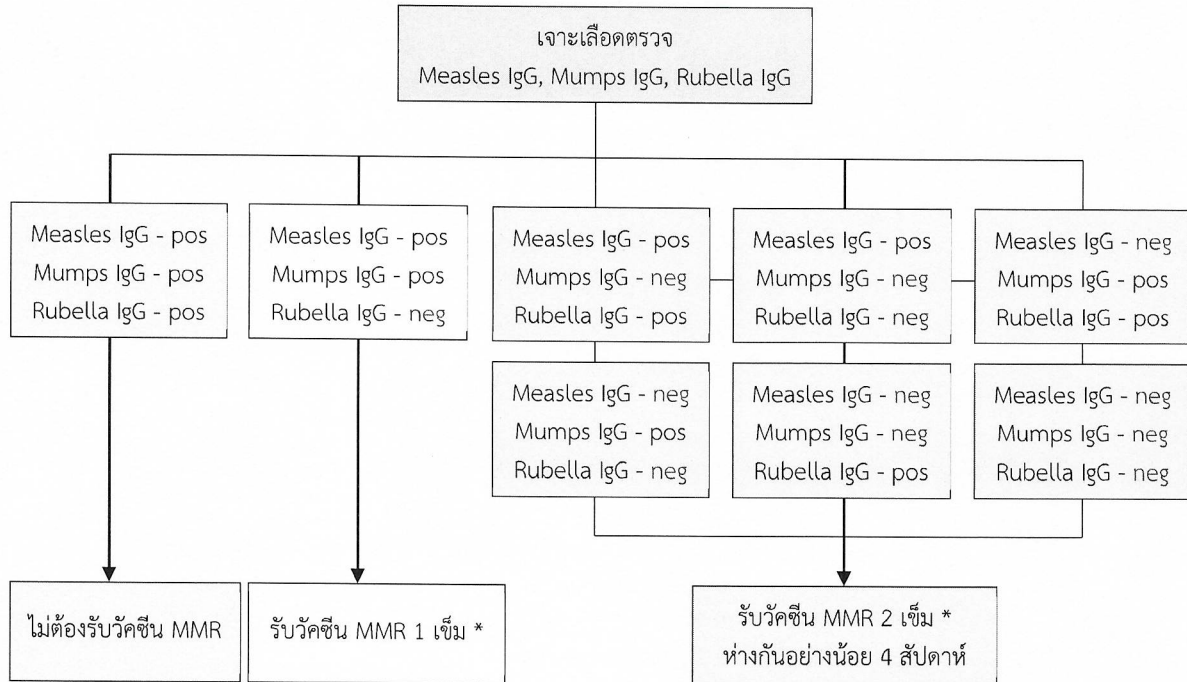
ใช้หวัดใหญ่ประจำปี : Seasonnal Influenza vaccine	วันที่รับวัคซีนครั้งสุดท้าย :
บาดทะยัก คอตีบ +/- ไอกรน(แบบไม่มีเซลล์) : Tdap Tetanus Diphtheria Acellular Pertussis (Tdap)	ต้องได้รับวัคซีน Tdap อย่างน้อย 1 ครั้ง หลังอายุ 11 ปี จากนั้นควรฉีด Td กระตุ้นทุก 10 ปี วันที่รับวัคซีน Tdap :
คางทูม หัด หัดเยอรมัน : Mumps , Measles, Rubella (MMR) มีหลักฐานว่ามีภูมิคุ้มกันโรคแล้วจากการเจาะเลือด (IgG) ถ้ามีภูมิคุ้มกันโรคไม่ครบทุกตัวต้องฉีดวัคซีนตามแนวปฏิบัติแนบท้าย	☐ เลือกแสดงหลักฐานการตรวจภูมิคุ้มกัน Measles IgG : วันที่ตรวจ..... ผล:..... Mumps IgG : วันที่ตรวจ..... ผล:..... Rubella IgG : วันที่ตรวจ..... ผล:..... ☐ เลือกแสดงหลักฐานการฉีดวัคซีน วันที่รับวัคซีน MMR # 1: วันที่รับวัคซีน MMR # 2:
โรคสุกใส Varicella (Chicken Pox) : มีหลักฐานว่ามีภูมิคุ้มกันโรคแล้วจากการเจาะเลือด (IgG) หรือ ไม่มีภูมิคุ้มกันต้องรับวัคซีน 2 เข็ม ห่างกันอย่างน้อย 4 wks	วันที่ตรวจภูมิคุ้มกัน : ผล Varicella IgG ☐ เป็นบวก ☐ เป็นลบ วันที่รับวัคซีน # 1: วันที่รับวัคซีน # 2:
ไวรัสตับอักเสบบี : Hepatitis B	ตรวจ Hbs Ag วันที่ : ผล Hbs Ag ☐ Positive ☐ Negative Anti-Hbs titer วันที่ : ผล : mIU/mL กรณีที่ผลตรวจ Anti-Hbs < 10 mIU/mL วันที่รับวัคซีน # 1 : วันที่รับวัคซีน # 2 : วันที่รับวัคซีน # 3 :
การตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (Chest X-ray) หากเคยมีประวัติเป็นวัณโรค ให้แจ้งประวัติและผลการรักษา	ตรวจ CXR วันที่ : ผลการตรวจ.....

ขอยืนยันว่าข้อมูลที่ระบุในเอกสารนี้ รวมทั้ง หลักฐานการตรวจที่แนบมาเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
 วันที่.....

แนวทางปฏิบัติในการคัดกรองและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคก่อนเข้าฝึกปฏิบัติงาน
ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1. วัคซีนป้องกันโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน (Mumps, Measles, Rubella vaccine)

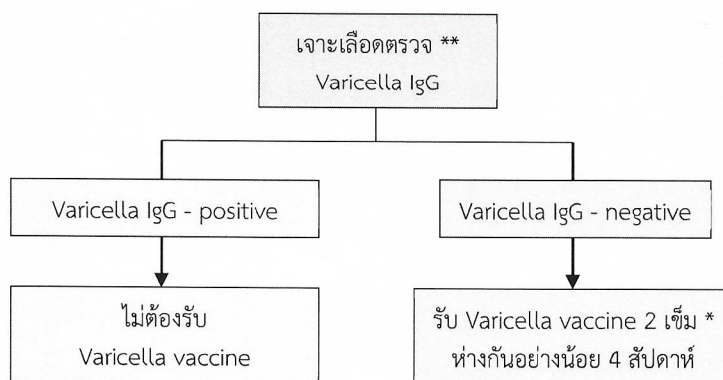


หมายเหตุ : pos = positive , neg = negative

** หากผลเลือดเป็น equivocal ให้ปฏิบัติตามแนวทางเหมือนผลเป็น negative

* หากไม่มีข้อห้ามในการรับวัคซีน

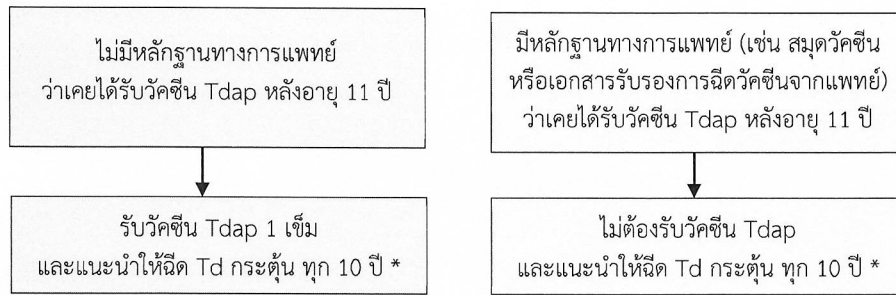
2. วัคซีนป้องกันโรคสุกใส (Varicella vaccine)



** หากผลเลือดเป็น equivocal ให้ปฏิบัติตามแนวทางเหมือนผลเป็น negative

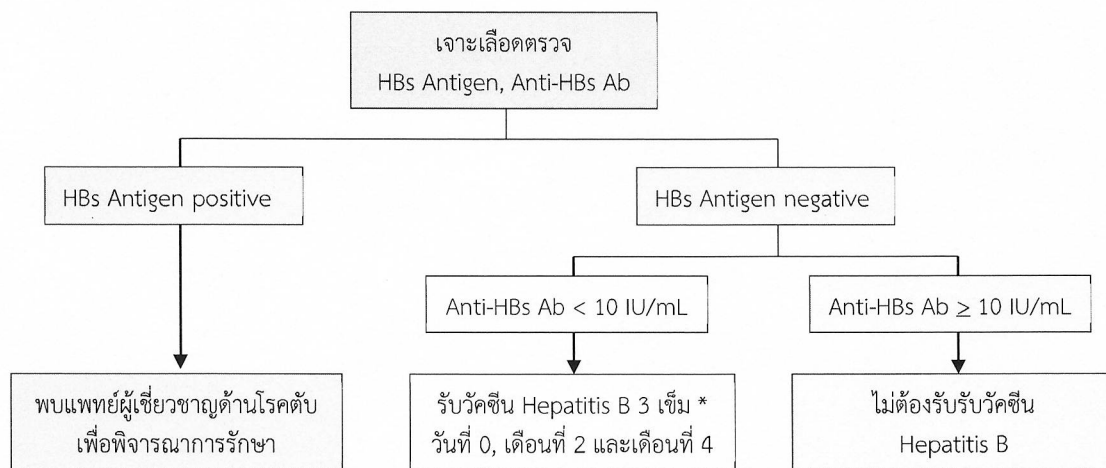
* หากไม่มีข้อห้ามในการรับวัคซีน

3. วัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก, คอตีบ, ไอกรนแบบไม่มีเซลล์ (Tetanus, Diphtheria, acellular Pertussis-Tdap vaccine)



* หากไม่มีข้อห้ามในการรับวัคซีน

4. วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (Viral hepatitis B vaccine)



* หากไม่มีข้อห้ามในการรับวัคซีน

5. วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (Influenza vaccine)

แสดงประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ชนิด 4 สายพันธุ์ (Quadrivalent Influenza Vaccine) ไม่เกิน 1 ปี

6. การตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (Chest X-ray)

แสดงผลการตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก ไม่เกิน 1 ปี