



ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการเทียบโอนประสบการณ์เพื่อเข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
พ.ศ. ๒๕๕๗

ตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๑๕ กำหนดให้มีการเทียบโอนผลการเรียนจากการศึกษาในระบบ การศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย และในการจัดการศึกษาระดับปริญญา พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติดังกล่าว เน้นให้สถานศึกษา มีความเป็นอิสระ ความคล่องตัว และมีเสรีภาพทางวิชาการ ภายใต้การกำกับดูแลของสภาการศึกษา ดังนั้นสถาบันพระบรมราชชนก จึงกำหนดระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการเทียบโอน ประสบการณ์ เพื่อเข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อให้วิทยาลัยทุกแห่งถือปฏิบัติ ดังนี้

หมวด ๑
บททั่วไป

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการเทียบโอน ประสบการณ์เพื่อเข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๕๗”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ใช้บังคับตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“วิทยาลัย” หมายความว่า วิทยาลัยพยาบาล วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรหรือวิทยาลัย ที่เรียกชื่ออย่างอื่นในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

“ประสบการณ์” หมายความว่า ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และเจตคติที่เกิดจากการปฏิบัติงาน ในหน้าที่ตามบทบาท และการแสวงหาความรู้จากแหล่งความรู้ต่างๆที่สามารถสะท้อนถึงกระบวนการทำงาน และการพัฒนางานในหน้าที่

“การเทียบโอนประสบการณ์” หมายความว่า กระบวนการประเมินโดยกำหนดให้ผู้เรียน สามารถนำประสบการณ์จากการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามบทบาท และการแสวงหาความรู้จากแหล่งความรู้ต่างๆ ที่สามารถสะท้อนถึงกระบวนการทำงานและการพัฒนางานในหน้าที่ ซึ่งสัมพันธ์กับวิชาชีพที่ขอเทียบโอน ประสบการณ์มาประเมิน เพื่อขอยกเว้นการลงทะเบียนเรียนในรายวิชาหรือกลุ่มวิชาที่เกี่ยวข้องตามหลักสูตรของ วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

“การรับโอนประสบการณ์” หมายความว่า กระบวนการที่วิทยาลัยรับนักศึกษาที่สำเร็จ การศึกษาจากหลักสูตรที่กำหนด มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และประเมินได้ว่ามีความรู้ ความสามารถ ทักษะ และเจตคติที่เกิดจากการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามบทบาท และการแสวงหาความรู้จากแหล่งความรู้ต่างๆ ที่สามารถสะท้อนถึงกระบวนการทำงานและการพัฒนางาน ในหน้าที่ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด

หมวด ๒

การเทียบโอนประสบการณ์

ข้อ ๔ คุณสมบัติของผู้ขอเทียบโอนประสบการณ์

ดังนี้

๔.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ในหลักสูตรต่างๆ

- หลักสูตรประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) ฉบับ พ.ศ.๒๕๓๔ ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๓๘ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๔๓ ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๔๕
- หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๐
- หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง เวชกิจฉุกเฉิน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๔๔

๔.๒ สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรดังกล่าวตามข้อ ๔.๑ และมีประสบการณ์การปฏิบัติงานตรงตามสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาหรือสาขาที่เกี่ยวข้องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๔.๓ ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๔.๔ เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่มีความผิดทางวินัยที่เคยถูกลงโทษ

๔.๕ ได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาให้ศึกษาเต็มเวลา

๔.๖ คุณสมบัติอื่นๆ ตามที่วิทยาลัยกำหนดและประกาศเพิ่มเติม

ข้อ ๕ การเทียบโอนประสบการณ์ มีหลักเกณฑ์ ดังนี้

๕.๑ จำนวนหน่วยกิตที่ขอเทียบโอนประสบการณ์ได้ ต้องไม่เกิน ๒/๓ ของจำนวนหน่วยกิตรวมของหลักสูตรที่รับเทียบโอนประสบการณ์

๕.๒ การประเมินประสบการณ์ ประกอบด้วย

๕.๒.๑ การประเมินเบื้องต้น

(๑) หลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับการศึกษ ให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการรับสมัครและสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

(๒) แบบคำร้องขอประเมินเทียบโอนประสบการณ์

(๓) แบบรับรองประสบการณ์ปฏิบัติงาน จากผู้บังคับบัญชา ซึ่งแสดงถึงการมีความรู้ความสามารถ ทักษะ ความชำนาญ เจตคติ ตรงกับรายวิชาที่ขอเทียบโอนประสบการณ์เข้าศึกษา ทั้งนี้ หลักฐานที่นำมาแสดงต้องเป็นจริง หากพบว่าหลักฐานที่นำมาแสดงเป็นเท็จหรือจงใจปกปิดข้อมูล หรือแม้ปรากฏเป็นความเท็จขึ้นภายหลังจากศึกษาแล้ว จะต้องถูกตัดสิทธิ์การศึกษา

๕.๒.๒ การประเมินประสบการณ์

(๑) วิทยาลัยที่รับเทียบโอนประสบการณ์ ดำเนินการจัดสอบด้วยข้อสอบวัดความรู้ที่ตรงกับวัตถุประสงค์รายวิชาที่ผู้สมัครขอเทียบโอนประสบการณ์

(๒) ผู้สมัครขอรับการเทียบโอนประสบการณ์ ต้องมีคะแนนผลการสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐ ของคะแนน สอบแต่ละรายวิชาจึงถือว่าผ่านเกณฑ์การประเมิน

ข้อ ๖ การบันทึกผลการเทียบโอนประสบการณ์ ให้บันทึกระดับชั้นคะแนน (Grade) ของรายวิชาที่ผู้สมัครสอบผ่านตามเกณฑ์ ในข้อ ๕.๒.๒ โดยบันทึกเป็น "CE" (Credits from exam)

ทั้งนี้ ระดับชั้นคะแนน (Grade) จากรายวิชาที่ได้รับการยกเว้นการลงทะเบียนเรียนจากการเทียบโอนประสบการณ์ จะไม่นำมาคำนวณเกรดเฉลี่ยสะสม (Grade point average)

ข้อ ๗ แนวปฏิบัติสำหรับวิทยาลัย

๗.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการเทียบโอนประสบการณ์ ไม่น้อยกว่า ๓ คน ควรประกอบด้วย ผู้อำนวยการวิทยาลัย ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ผู้สมัครขอรับการเทียบโอนประสบการณ์ ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการวัดและประเมินผลการศึกษา และผู้ทรงคุณวุฒิที่วิทยาลัยพิจารณาเห็นสมควร มีหน้าที่ดังนี้

- (๑) วางแผน กำหนดกรอบและวิธีการประเมิน
- (๒) สร้างข้อสอบแยกตามรายวิชา เพื่อวัดความรู้จากประสบการณ์ที่ผู้สมัครขอเทียบโอนประสบการณ์
- (๓) ดำเนินการประเมิน โดย
 - ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร โดยพิจารณาจากแบบคำร้องขอประเมินเทียบโอนประสบการณ์ และหลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดง
 - สอบวัดความรู้ด้วยข้อสอบแยกตามรายวิชา เพื่อวัดความรู้จากประสบการณ์ที่ผู้สมัครขอเทียบโอนประสบการณ์ ตามวันและเวลาที่วิทยาลัยกำหนด
 - (๔) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เทียบโอนประสบการณ์ในรายวิชาที่ประเมินผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนดพร้อมทั้งแจ้งให้งานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

๗.๒ ประชุมชี้แจงและ/หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้สมัครขอเทียบโอนประสบการณ์

หมวด ๓

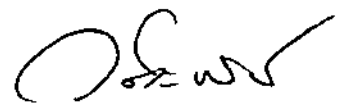
แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการศึกษา

ข้อ ๘ ค่าธรรมเนียมในการดำเนินการเทียบโอนประสบการณ์ ผู้สมัครขอเทียบโอนประสบการณ์ ต้องจ่ายค่าดำเนินการและค่าจัดสอบให้กับวิทยาลัย รายวิชาละ ๑๐๐ บาท ทั้งนี้ต้องจ่ายภายในระยะเวลาที่วิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๙ ค่าเล่าเรียนของผู้ขอเทียบโอนประสบการณ์ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเก็บเงินบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียนหลักสูตรต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๑๐ การจัดการเรียนการสอนและเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาของสถานศึกษาในสังกัด พ.ศ. ๒๕๕๒ (ฉบับปรับปรุง)

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗



(นายวิชาญ เพ็งจันทร์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบท้าย

ว่าด้วยการเทียบโอนประสบการณ์เพื่อเข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๕๗

รายวิชาที่สามารถเทียบโอนประสบการณ์

๑. ผู้สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) และหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์(สาธารณสุขชุมชน) เทียบโอนประสบการณ์เข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ประกอบด้วยรายวิชาต่างๆ ดังนี้

- ๑.๑ หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป ยกเว้นให้เทียบโอนประสบการณ์ได้ทุกรายวิชา
- ๑.๒ หมวดพื้นฐานวิชาชีพ เทียบโอนประสบการณ์ได้ในรายวิชา
 - (๑) วิชามนุษย์ สังคม สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ (Human, Society, Environment) หรือใช้ชื่อวิชาอื่นที่เทียบเคียงกันได้
 - ๑.๓ หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ เทียบโอนประสบการณ์ได้ในรายวิชา
 - (๑) วิชาจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา (Microbiology and Parasitology)
 - (๒) วิชาจิตวิทยาพัฒนาการของมนุษย์ (Human Developmental Psychology) หรือใช้ชื่อวิชาอื่นที่เทียบเคียงกันได้
 - (๓) วิชาวิทยาการระบาดเบื้องต้น (Introduction to Epidemiology) หรือใช้ชื่อวิชาอื่นที่เทียบเคียงกันได้
 - ๑.๔ หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาชีพการพยาบาล ประกอบด้วยรายวิชา
 - (๑) วิชาการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย (Health Promotion and Illness Prevention) หรือใช้ชื่อวิชาอื่นที่เทียบเคียงกันได้
 - (๒) วิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๑ (Family and Community Nursing I)
 - (๓) วิชาการรักษาพยาบาลเบื้องต้น (Primary Medical Care)
 - (๔) วิชาปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันความเจ็บป่วย (Health Promotion and Illness Prevention Practicum) หรือใช้ชื่อวิชาอื่นที่เทียบเคียงกันได้
 - (๕) วิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๑ (Family and Community Nursing Practicum I)
 - (๖) วิชาปฏิบัติการรักษาพยาบาลเบื้องต้น (Primary Medical Care Practicum)
๒. ผู้สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง เวชกิจฉุกเฉิน เทียบโอนประสบการณ์เข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ ประกอบด้วยรายวิชาต่างๆ ดังนี้
 - ๒.๑ หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป ยกเว้นให้เทียบโอนประสบการณ์ได้ทุกรายวิชา
 - ๒.๒ หมวดพื้นฐานวิชาชีพ เทียบโอนประสบการณ์ได้ในรายวิชา
 - (๑) วิชาจิตวิทยาพัฒนาการตามวัย (Psychology and Development)
 - (๒) วิชาสถิติและระบาดวิทยา (Statistics and Epidemiology)
 - ๒.๓ หมวดวิชาชีพพยาบาล
 - (๑) วิชาการรักษาพยาบาลเบื้องต้น (Primary Medical Care)
 - (๒) วิชาปฏิบัติการรักษาพยาบาลเบื้องต้น (Primary Medical Care Practicum)

ใบคำร้องขอประเมินเทียบโอนประสบการณ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอประเมินเทียบโอนประสบการณ์เข้าศึกษาในวิทยาลัย.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตร.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร.....

มีความประสงค์ขอประเมินเทียบโอนประสบการณ์ โดยรายวิชาที่ขอเทียบโอนประกอบด้วย

- | | | |
|-------------------|---------------|--------------------|
| ๑. รหัสวิชา..... | ชื่อวิชา..... | จำนวนหน่วยกิต..... |
| ๒. รหัสวิชา..... | ชื่อวิชา..... | จำนวนหน่วยกิต..... |
| ๓. รหัสวิชา..... | ชื่อวิชา..... | จำนวนหน่วยกิต..... |
| ๔. รหัสวิชา..... | ชื่อวิชา..... | จำนวนหน่วยกิต..... |
| ๕. รหัสวิชา..... | ชื่อวิชา..... | จำนวนหน่วยกิต..... |
| ๖. รหัสวิชา..... | ชื่อวิชา..... | จำนวนหน่วยกิต..... |
| ๗. รหัสวิชา..... | ชื่อวิชา..... | จำนวนหน่วยกิต..... |
| ๘. รหัสวิชา..... | ชื่อวิชา..... | จำนวนหน่วยกิต..... |
| ๙. รหัสวิชา..... | ชื่อวิชา..... | จำนวนหน่วยกิต..... |
| ๑๐. รหัสวิชา..... | ชื่อวิชา..... | จำนวนหน่วยกิต..... |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอประเมินเทียบโอนประสบการณ์

แบบรายงานสรุปผลการประเมินเบื้องต้น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานผลการประเมินประสิทธิภาพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตร.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร.....

เข้ารับการประเมินเมื่อวันที่.....

ขอรายงานผลการเทียบโอน ดังนี้

รายวิชาที่ขอเทียบโอนประสิทธิภาพ	คะแนนสอบที่ได้ (ร้อยละ)	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				
๖.				
๗.				
๘.				
๙.				
๑๐.				

ผู้สมัครผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด สามารถยกเว้นการลงทะเบียนเรียนได้จำนวน.....
รายวิชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....) (.....)

แบบรับรองประสบการณ์ปฏิบัติงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับรองบุคลากรประกอบการประเมินเทียบโอนความรู้และประสบการณ์

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....สังกัด.....

ขอรับรองว่า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....สังกัด.....

เป็นผู้มีคุณสมบัติดังนี้

๑. ดำรงตำแหน่ง.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
๒. ปฏิบัติงานตรงตามตำแหน่ง.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
๓. เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่มีความผิดทางวินัยที่เคยถูกลงโทษ
๔. มีเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติการพยาบาลให้กับผู้ใช้บริการ
๕. อื่นๆ(ระบุ).....

ทั้งนี้หาก (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ได้รับคัดเลือกให้เข้าศึกษา ข้าพเจ้านุญาตให้ศึกษาได้เต็มเวลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาระดับต้น
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด