



ที่ สธ ๐๒๑๓/๒๐๓๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ประกาศผลการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐-๒๕๖๑  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผลการคัดเลือกเพื่อเข้ารับการฝึกอบรม  
วิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี จำนวน ๑ ชุด  
๒. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี  
พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ชุด  
๓. ระเบียบการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล ระยะเวลา ๑ ปี ของราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์  
แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด  
๔. คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๙๘/๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด  
๕. ตัวอย่างคำสั่งให้ข้าราชการเข้ารับการอบรมวิสัญญีพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ  
๖. แบบประเมินการฝึกอบรมงานวิสัญญีเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่เขตสุขภาพได้พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐-๒๕๖๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑) และส่งรายชื่อผู้สมัครพร้อมเอกสาร  
การสมัคร ส่งถึงสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ คณะอนุกรรมการสนับสนุนและพัฒนามาตรฐานการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล  
ได้พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครให้เข้ารับการฝึกอบรมในหน่วยงานต่างๆ เสร็จสิ้นแล้ว สำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข จึงขอส่งประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผลการคัดเลือกเพื่อเข้ารับการฝึกอบรม  
วิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐-๒๕๖๑ และให้จังหวัดดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สมัครรับทราบประกาศผลการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล  
หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐-๒๕๖๑

๒. ให้จังหวัดดำเนินการตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๙๘/๒๕๕๙  
เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓. ให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ทำสัญญาผูกพันกับสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘  
(ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๘) จำนวน ๓ ฉบับ โดยให้ผู้มีอำนาจลงนามเป็นผู้รับสัญญา และให้เก็บ  
สัญญาไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

- |                              |        |
|------------------------------|--------|
| ๓.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | ๑ ฉบับ |
| ๓.๒ ผู้เข้ารับการอบรม        | ๑ ฉบับ |
| ๓.๓ ผู้ค้ำประกัน             | ๑ ฉบับ |

๔. จัดทำ...

๔. จัดทำคำสั่งแยกเฉพาะผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรวิสัญญีพยาบาล และส่งสำเนาคำสั่งถึงกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๕. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าเช่าที่พักให้เบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ และฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๕

๖. เพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้ารับการฝึกอบรม ขอให้ดำเนินการให้ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม (Train) ในงานวิสัญญีของโรงพยาบาลที่มีความพร้อม ก่อนเข้ารับการฝึกอบรมอย่างน้อย ๑ เดือน (กำหนดการเข้าฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐) หลังจากผ่านการ Train แล้วขอให้เขตสุขภาพรวบรวมตัวจริงส่งสถาบันฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล สำเนาส่งสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดสิ่งส่งมาด้วยจากเว็บไซต์สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทางอินเทอร์เน็ตที่ : [www.pi.ac.th](http://www.pi.ac.th) หัวข้อ “ข่าวการศึกษา” อนึ่งการรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมขอให้ผู้ได้รับการคัดเลือกประสานกับสถาบันฝึกอบรมโดยตรง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางประนอม คำเที่ยง)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มพัฒนาบุคลากร

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๗