



โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขที่ 4523
วันที่ 24 ส.ค. 65
เวลา 13:33

ที่ สก ๐๐๓๓/ว ๒๒๘๑

ถึง โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้วและโรงพยาบาลรัฐประเทศ

พร้อมหนังสือนี้ จังหวัดสระแก้ว ขอส่งหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ที่ สธ ๐๒๓๑/ว๑๒๑๐ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่องแจ้งผลการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เห็นความชอบ.....*Apang*
- ☐ อื่นๆ .....

*Kg*  
(นายราชชู เจริญพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว  
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑ - ๔ ต่อ ๓๐๖, ๓๐๗  
โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑ - ๔ ต่อ ๑๐๐



ที่ สธ ๐๒๓๑/ว ๑๒๑๐

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖

ถนนชิรปราการ ขบ ๒๐๐๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เลขที่ ๑๕๖๖

วันที่ ๒๕๖๕-๒๕๖๖

๒๕๖๕-๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งผลการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕-๒๕๖๖  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๖  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๕/ว ๕๕๕  
ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่าราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย  
เปิดรับสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕-๒๕๖๖  
ซึ่งคณะกรรมการสนับสนุนและพัฒนามาตรฐานการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติ  
เข้ารับการอบรมเรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ขอแจ้งผลการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล  
หลักสูตร ๑ ปี ประจำปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ. สธ. ๑๒๑๐.  
- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖  
1. แจ้งผลการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม  
วิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕-๒๕๖๖  
- คู่มือพิธีการขอสมัคร  
มีรายละเอียดในระเบียบ รพ. ๓๓  
รพ. ๐๕๕๑ ๑ สำนักปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข  
- เพื่อโปรดพิจารณา  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ. วีระ ๑๒๑๐)

ว. ๑๒๑๐

(นายวิชัย ธนาภิณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี  
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖

ทราบดำเนินการ

น. ๑๒๑๐

(นายไพรัชต์วิรัตน์ วิริยะภักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๓๘๕๓ ๒๕๕๐ ต่อ ๒๕๖๗-๘

โทรสาร ๐ ๓๘๕๓ ๖๖๓๕



กรมการศึกษานอกโรงเรียน

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖  
เลขที่ 1728  
วันที่ 16 ส.ค. 2565  
ที่

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐-๒๖๔๔-๘๘๔๔

ที่ สร ๐๒๖๔ ๐๕/ว ๕ ๖ ๖

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO)  
เลขที่ ๙๖๘  
เรื่อง ๐๕๖๕-๐๕๖๖  
เวลา 18.30 น. ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมวิสัยทัศน์พยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕-๒๕๖๖

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

ตามที่ราชวิทยาลัยวิสัญญีแห่งประเทศไทย เปิดรับสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิสัยทัศน์พยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาและส่งบุคลากรผู้มีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการอบรม จำนวนทั้งสิ้น ๒๕๑ คน เพื่อให้คณะกรรมการสนับสนุนและพัฒนามาตรฐานการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล สพิจารณาคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการอบรมต่อไป นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขขอเรียนว่า คณะกรรมการสนับสนุนและพัฒนามาตรฐานการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล สพิจารณาคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการอบรมเรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งผลการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ รายละเอียดตาม QR Code หรือ Link ดังต่อไปนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

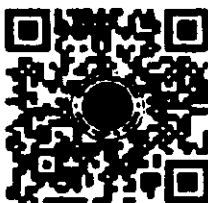
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายณรงค์ ฐิติพงศ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑

๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕





ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ผลการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รับสมัครพยาบาลวิชาชีพเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖) นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศผลการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ และสถาบันฝึกอบรม จำนวน ๒๑๙ คน ตามรายชื่อแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสุรช วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลชลบุรี

ลำดับ	โรงพยาบาลต้นสังกัด	ชื่อ-นามสกุล
๑	รพ.ชลบุรี	นางสาวศรินยา เปลี่ยนกริม
๒	รพ.ชลบุรี	นางสาวโสจิรัตน์ ทองคำ
๓	รพ.ชลบุรี	นางสาวลักขณา สุขเกษม
๔	รพ.อุทัยธานี	นางสาวเบญจพร คำภา
๕	รพ.บางละมุง	นางสาวชนิการ์นัต ชูनुช
๖	รพ.พานทอง	นางสาวจินตนา เจริญสรรพกิจ
๗	รพ.พุทธโสธร	นางสาวพรทิพย์ ชะเอมทอง
๘	รพ.บางพลี	นางสาวนิธินันท์ กิ่งแก้ว
๙	รพ.แกลง	นางสาวภิญญาพัชญ์ พานทอง
๑๐	รพ.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	นางสาวมนัญญา สิมมา
๑๑	รพ.อรัญประเทศ	นางสาวหทัยทิพย์ ปลั่งกมล
๑๒	รพ.พุทธโสธร	นายกิตติชัย เจริญพงษ์
๑๓	รพ.บ้านบึง	นายปณิธาน หิรัญราศีกุล
๑๔	รพ.ลำดวน	นางสาวปิยาพร สังข์โกมล
๑๕	รพ.สงขลา	นางสาวผกาวรรณ กาญจนันท์
๑๖	รพ.สงขลา	นางสาวนุรมะห์ มะละ

(ตัวอย่าง)

คำสั่งจังหวัด .....

ที่ ..... /

เรื่อง ให้ข้าราชการไปเข้ารับการฝึกอบรมวิสัยวิทยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา .....

ด้วย จังหวัด.....มีปัญหาการขาดแคลนบุคลากร  
ทางด้านวิสัยวิทยาบาลและมีความจำเป็นต้องใช้วิสัยวิทยาบาลในการปฏิบัติงานด้านวิสัยวิทยาบาล สำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้คัดเลือกให้.....สมัครเข้ารับ  
การฝึกอบรมวิสัยวิทยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา .....

ฉะนั้น จึงให้.....ตำแหน่ง.....  
กลุ่มงาน/ฝ่าย .....  
กอง/จังหวัด.....กรม.....  
เข้ารับการฝึกอบรมวิสัยวิทยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ณ .....  
ตั้งแต่วันที่ .....โดยได้รับเงินเดือนเต็มระหว่างเข้ารับการฝึกอบรม  
ทั้งนี้ ตั้งแต่.....

สั่ง ณ วันที่ .....พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....

ณ โรงพยาบาล.....วัน/เดือน/ปี.....

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

สถานที่ปฏิบัติงาน.....Email.....

## ส่วนที่ 2 ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา

ปฏิบัติงาน แผนก.....รพ.....

3.1 ท่านมีทัศนคติ และมีความคิดเห็นต่อการต้องเข้ารับการเข้าฝึกอบรมวลีสัญญาพยาบาล อย่างไร

3.3 การเตรียมความพร้อมก่อนเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีมีประโยชน์หรือไม่ อย่างไร

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

**หมายเหตุ** หลังการประเมินแล้ว ให้ผู้รับการประเมินส่งแบบประเมินให้เขตสุขภาพหรือกรม เพื่อรวบรวมส่งให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ Email: hrdx.moph@gmail.com ภายในวันที่ 17 ตุลาคม พ.ศ.2565 (สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม 02-5901344 นัสดนัย)