



๒ ๑๙๖๐

| |
|--------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ |
| เลขที่รับ ๘๑๘๑ |
| วันที่ 31 กค 2560 |

ที่ สธ ๐๒๑๓/๒๐๓๗๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| |
|----------------------------------|
| ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ |
| กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร |
| เลขที่รับ ๑๔๑/๒๐ |
| วันที่ ๓๑ กค ๒๐๖๐ |
| วันที่ ๒๕๖๐-๒๕๖๑ 18-15 |
| เวลา |

๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ประกาศผลการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐-๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กระบี่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผลการคัดเลือกเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี จำนวน ๑ ชุด
 - ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ชุด
 - ระเบียบการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล ระยะเวลา ๑ ปี ของราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด
 - คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๙๘/๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด
 - ตัวอย่างคำสั่งให้ข้าราชการเข้ารับการอบรมวิสัญญีพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ
 - แบบประเมินการฝึกอบรมงานวิสัญญีเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

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

ในการนี้ คณะอนุกรรมการสนับสนุนและพัฒนามาตรฐานการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล ได้พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครให้เข้ารับการฝึกอบรมในหน่วยงานต่างๆ เสร็จสิ้นแล้ว สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอส่งประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผลการคัดเลือกเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐-๒๕๖๑ และให้จังหวัดดำเนินการดังต่อไปนี้

- ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สมัครรับทราบประกาศผลการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐-๒๕๖๑
- ให้จังหวัดดำเนินการตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๙๘/๒๕๕๙ เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ทำสัญญาผูกพันกับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ (ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๘) จำนวน ๓ ฉบับ โดยให้ผู้มีอำนาจลงนามเป็นผู้รับสัญญา และให้เก็บสัญญาไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

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

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

ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยจากเว็บไซต์สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทางอินเทอร์เน็ตที่ : www.piac.th หัวข้อ “ข่าวการศึกษา” อนึ่งการรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมขอให้ผู้ได้รับการคัดเลือกประสานกับสถาบันฝึกอบรมโดยตรง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางประนอม คำเที่ยง)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มพัฒนาบุคลากร

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๗