

พ.ศ. ๒๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี  
เลขที่รับ 19978  
วันที่ 23 ธ.ค. 2565  
เวลา 10:56



ที่ สธ ๐๒๓๗/วส๒๖

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒  
๑๖๑/๑ ถนนรามวิถี ตำบลบ่อยาง  
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ (หลักสูตร ๔ เดือน) รุ่นที่ ๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๑๒  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศรับสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการแพทย์ โดยโรงพยาบาลราชวิถี ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลราชชนนี กรุงเทพ จะดำเนินการเปิดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะ สาขาการผดุงครรภ์ (หลักสูตร ๔ เดือน) รุ่นที่ ๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม - ๑ กันยายน ๒๕๖๖

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ ขอประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ (หลักสูตร ๔ เดือน) รุ่นที่ ๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ทั้งนี้สามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ [www.rajavithi.go.th](http://www.rajavithi.go.th) หัวข้อบุคลากรทางการแพทย์ ข่าวบุคลากรทางการแพทย์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  
รับเลขที่ 1997  
วันที่ 26 ธ.ค. 2565  
เวลา 09.01 น.

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรแจ้ง..... *คุณหญิง เมล*
- มอบกลุ่มงาน.....
- .....  
.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายเดชา แซ่หลี่)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒  
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

คีย์ข้อมูลแล้ว

*Handwritten signature and date*  
25 ธ.ค. ๖๕

ทราบดำเนินการ

(นายอนุรักษ์ สารภาพ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี รักษาการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทร. ๐ ๗๔๓๒ ๓๔๓๑  
โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๓๒๘๕

\*web  
*Handwritten notes and signature*





ประกาศ

เรื่อง การรับสมัครพยาบาลวิชาชีพเข้าศึกษาอบรม ในโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาการผดุงครรภ์ (หลักสูตร ๔ เดือน) รุ่นที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๖

.....

งานการพยาบาลผู้คลอด ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรม  
ราชชนนี กรุงเทพ รับสมัครพยาบาลเข้าอบรมในโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขา  
การผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

ปฏิทินโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์ รุ่นที่ ๒

| ลำดับที่ | กิจกรรม   | วันเวลา   | สถานที่   |
|----------|---|---|---|
| ๑        | การรับสมัคร   | วันอังคารที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ -<br>วันศุกร์ที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖   | เว็บไซต์ของโรงพยาบาลราชวิถี<br><a href="http://www.rajavithi.go.th">www.rajavithi.go.th</a> |
| ๒        | ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก                   | วันพุธที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๖  | เว็บไซต์ของโรงพยาบาลราชวิถี<br><a href="http://www.rajavithi.go.th">www.rajavithi.go.th</a> |
| ๓        | กำหนดการสอบคัดเลือก<br>- สอบข้อเขียน                  | วันพฤหัสบดีที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๖<br>เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.                | ห้องพญาไท<br>โรงพยาบาลราชวิถี   |
|          | - สอบสัมภาษณ์   | วันพฤหัสบดีที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๖<br>เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.                |   |
| ๔        | ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม                     | วันศุกร์ที่ ๑๗ มี.ค. ๒๕๖๖   | เว็บไซต์ของโรงพยาบาลราชวิถี<br><a href="http://www.rajavithi.go.th">www.rajavithi.go.th</a> |
| ๕        | ยืนยันเข้ารับการอบรม ลงทะเบียน<br>และชำระค่าธรรมเนียม | วันจันทร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ -<br>วันศุกร์ที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖          | เว็บไซต์ของโรงพยาบาลราชวิถี<br><a href="http://www.rajavithi.go.th">www.rajavithi.go.th</a> |
| ๖        | รายงานตัว ปฐมนิเทศและชี้แจง<br>หลักสูตร               | วันจันทร์ที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖   | ห้องพญาไท<br>โรงพยาบาลราชวิถี   |
| ๗        | ระยะเวลาการฝึกอบรม                                    | วันจันทร์ที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ -<br>วันพฤหัสบดีที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖      | โรงพยาบาลราชวิถี  |
|          | การอบรมภาคทฤษฎี                                       | วันอังคารที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ -<br>วันพุธที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๖         |   |
|          | การอบรมภาคปฏิบัติ                                     | วันพฤหัสบดีที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ -<br>วันพฤหัสบดีที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ |   |
| ๘        | สำเร็จการฝึกอบรม และมอบใบ<br>ประกาศนียบัตร            | วันศุกร์ที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖  | โรงพยาบาลราชวิถี  |

หมายเหตุ : - ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการศึกษาอบรม ถ้ามีจำนวนผู้สมัครไม่ถึง ๒๕ คน



### คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาอบรมจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

#### คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ
๒. สุขภาพแข็งแรงไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๓. ต้องมีใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น และได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้นๆ เต็มเวลา
๔. มีระยะเวลาในการอบรมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

#### คุณสมบัติเฉพาะ

๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพของมารดาและทารก หลังสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า ๒ ปี
๒. หน่วยงานต้นสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือกรมการแพทย์
๓. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง
๔. ได้รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัด

#### หลักเกณฑ์การพิจารณารับเข้าศึกษาอบรม

คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกจาก ผลการสอบ และหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

๑. มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่ระบุไว้
๒. หนังสือรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น และความจำเป็นของหน่วยงาน
๓. คำรับรอง / หนังสืออนุมัติการลาจากผู้บังคับบัญชา
๔. โรงพยาบาลราชวิถีของสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับผู้เข้าอบรมให้มีการกระจายของหน่วยงาน และความจำเป็นของหน่วยงาน เพื่อพัฒนาวิชาชีพ และพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
๕. การตัดสินใจของคณะกรรมการหลักสูตรฯ ถือเป็นที่สุด

#### ค่าธรรมเนียมการอบรม

พยาบาลภาครัฐ คนละ ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

พยาบาลภาคเอกชนและกลุ่มอาเซียน คนละ ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) สามารถเบิกได้จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ไม่รวมค่าประกันความเสียหาย ค่าเดินทาง

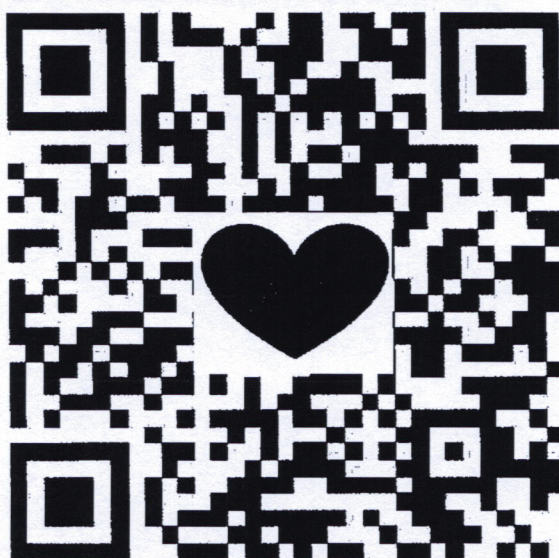


## คำแนะนำการสมัครสอบ

### ขั้นตอนที่ ๑

- ให้ผู้สมัครดาวน์โหลดจดหมายเชิญ รายละเอียดหลักสูตร แนบเสนอเพื่อขออนุมัติสอบและขออนุมัติเข้ารับการอบรม จาก ผู้บังคับบัญชาตามขั้นตอน เนื่องจากการไม่ได้ยื่นบันทึกต่อจากผู้บังคับบัญชา อาจมีผลให้ ผู้ที่สอบผ่านไม่ได้รับอนุมัติให้เข้าอบรม

- ให้ผู้บังคับบัญชาาระดับต้นลงความเห็นในหนังสือรับรองให้ครบถ้วน ลงลายมือชื่อรับรอง สำหรับสแกน และแนบส่งพร้อมการลงทะเบียนสมัครสอบ



QR CODE LINE : “ผู้สมัครสอบ NSM-๒”

### ขั้นตอนที่ ๒ การเตรียมเอกสาร หลักฐานแนบการลงทะเบียนสมัครสอบ

๑. สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรทางการแพทย์ จากสถาบันการศึกษาภาครัฐหรือภาคเอกชน จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต (Transcript) จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล (ที่ยังไม่หมดอายุ)
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑ (ยังไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการอบรม) จำนวน ๑ ชุด หากอยู่ระหว่าง การต่ออายุ ให้แสดงใบสำคัญรับเงินจากสภาการพยาบาล
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
๖. สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือใบสำคัญการหย่า ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)



๗. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้นอนุญาตให้สมัคร เข้ารับการอบรม
๘. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกขนาด ๑ นิ้ว ชุดข้าราชการหรือชุดพยาบาลไม่สวมเสื้อคลุม จำนวน ๒ รูป เป็นรูปถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร (ติดในใบสมัคร ๑ รูป ให้เรียบร้อย)
๙. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร (สลิปโอนเงิน) จำนวน ๒๐๐ บาท

ผู้สมัครส่งเอกสารการสมัคร พร้อมเอกสารประกอบการสมัคร (ตามรายละเอียดประกอบการรับสมัครข้อ ๑ - ๙) เป็นรูปแบบไฟล์ pdf (Upload) (โปรดลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทางทุกฉบับ) เฉพาะรูปถ่ายข้อ ๘ ให้ส่งไฟล์เป็นรูปแบบ jpeg

#### การชำระเงินค่าสมัคร

ค่าสมัครสอบคัดเลือก ๒๐๐ บาท ชำระเงินโดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ชื่อบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลราชวิถี เลขที่บัญชี ๖๗๘-๓-๐๕๐๑๐-๖ หรือชำระผ่าน QR Code ตามรูป



#### ขั้นตอนที่ ๓ วิธีการลงทะเบียนสมัครสอบคัดเลือก

๑. ลงทะเบียนกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
๒. Drop file เอกสาร หลักฐาน ที่เตรียมไว้ในขั้นตอนที่ ๒ ให้ครบถ้วน
๓. ตรวจสอบความถูกต้อง ให้เรียบร้อยครบถ้วน จากนั้น “คลิก” ลงทะเบียนด้านล่างสุด
๔. เข้า e-mail address ของผู้สมัคร ตามที่ระบุไว้ เพื่อดาวนโหลดใบสมัคร
๕. ลงนามผู้สมัครในใบสมัครที่ดาวนโหลด และเก็บใบสมัครสำหรับยื่นแก่กรรมการในวันสอบ

\*\* งดรับสมัครด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ \*\*

**\*\*วันสอบคัดเลือกต้องนำเอกสารเหล่านี้มาให้ครบถ้วน\*\***

๑. เอกสารการสมัคร ฉบับจริง

๒. หลักฐานประกอบการสมัคร ฉบับจริง ดังนี้

- ประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตร ทางการศึกษา จากสถาบันการศึกษาภาครัฐหรือภาคเอกชน
- ใบบันทึกคะแนน (Transcript) ชั้นปริญญาบัตรทางการพยาบาล
- บัตรสมาชิกสภาการพยาบาล (ที่ยังไม่หมดอายุ)
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล จากสภาการพยาบาล (ที่ยังไม่หมดอายุ) หากอยู่ระหว่างการต่ออายุ ให้แสดงใบสำคัญรับเงินจากสภาการพยาบาล

๓. ภาพถ่ายหน้าตรง ชุดข้าราชการหรือชุดพยาบาลไม่สวมเสื้อคลุม ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

หากนำมาไม่ครบถ้วน ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบคัดเลือก

หากนำมาไม่ครบถ้วน ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบคัดเลือก

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม ได้ที่

งานการพยาบาลผู้คลอด ภารกิจด้านการพยาบาล ผู้ประสานงานหลักสูตรฯ

อาจารย์ประจำหลักสูตรนางภาวิณี ปลิวมา โทร. ๐๘๖ ๓๙๕๕๑๔๒ , ๐๒ ๒๐๖๒๙๐๐ ต่อ ๓๐๖๒๓ - ๒๔

e-mail: [nee\\_plewma@hotmail.com](mailto:nee_plewma@hotmail.com)

ผู้ประสานหลักสูตรฯ :

นางเสาวลักษณ์ นาคขำ โทร. ๐๘๔-๖๐๘๔๔๐๘ E-mail : [saowaluck๙๙๘๗@gmail.com](mailto:saowaluck๙๙๘๗@gmail.com)

นางสาวสุภานัน ชัยราช โทร. ๐๘๙-๙๘๗๓๘๙๗ E-mail : [supsnun๖๖๒๐๐๑@yahoo.com](mailto:supsnun๖๖๒๐๐๑@yahoo.com)