



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โทร. ๐๒๑๔๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๑

ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๓/ว ๓๒๑

วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ขยายระยะเวลารับสมัคร ปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาอาสาสมัครสาธารณสุข

ประจำหมู่บ้าน (อสม.) และบุตร เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลฯ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานทุกแห่ง/ ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรโควตาเข้าศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลให้แก่ อสม. เป็นจำนวน ๓,๐๐๐ คน เพื่อศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ๓๐ แห่ง ทั่วประเทศ และภายหลังที่กำหนดหลักเกณฑ์การสรรหาและรับสมัคร อสม. เข้าศึกษาหลักสูตรฯ ดังกล่าว ในระยะแรกไปแล้ว พบว่า มี อสม. แสดงความจำนงสมัครเข้าศึกษาน้อยกว่าโควตาที่กำหนดเป็นจำนวนมาก ประกอบกับ อสม. บางส่วนที่มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ปฏิบัติงานในบทบาท อสม. ได้อย่างมีประสิทธิภาพมาโดยตลอด และมีความจำนงสมัครเข้าศึกษา แต่ขาดคุณสมบัติบางประการ รวมทั้ง อสม. ที่ไม่มีคุณสมบัติที่จะสมัครเข้าศึกษาได้ และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้หารือร่วมกับสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจให้แก่ อสม. ทั้ง ๒ กลุ่มนี้ จึงมีมติเห็นชอบให้ขยายระยะเวลารับสมัคร ปรับแก้ไขคุณสมบัติผู้เข้าสมัคร และเพิ่มกลุ่มเป้าหมายให้แก่บุตรของ อสม. เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ดังกล่าวด้วย โดยจะพิจารณาจัดสรรโควตาที่เหลือจาก อสม. ที่มีคุณสมบัติครบ ให้ได้เข้ารับการศึกษาก่อนเป็นลำดับแรก

อนึ่ง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการ

๑. ขยายระยะเวลาการรับสมัคร ปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

ในการนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงขอแจ้งให้ท่านดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ประกาศขยายระยะเวลารับสมัคร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และบุตร เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๒. สนับสนุน และให้คำปรึกษาการสรรหาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และบุตร เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

(นายอนุชิต วัฒนรัตน์ ปานเกต)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ (ฉบับปรับปรุง)

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุน ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ได้เข้าศึกษาต่อหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข เพื่อยกระดับความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพประชาชน และสามารถประกอบอาชีพได้ และภายหลังกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาฯ ในระยะแรกไปแล้ว พบว่า มี อสม. แสดงความจำนงสมัครเข้าศึกษาน้อยกว่าโควตาที่กำหนดเป็นจำนวนมาก ประกอบกับ อสม. บางส่วนที่มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ปฏิบัติงานในบทบาท อสม. ได้อย่างมีประสิทธิภาพมาโดยตลอด มีความจำนงสมัครเข้าศึกษาแต่ขาดคุณสมบัติบางประการ

ดังนั้นเพื่อขยายโอกาสให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพิ่มมากขึ้น และให้การดำเนินการสรรหาบรรลุตามวัตถุประสงค์ กระทรวงสาธารณสุข จึงออกหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ (ฉบับปรับปรุง) ไว้ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติ

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- ๑) อายุ ๑๘ - ๕๐ ปี (เกิด พ.ศ. ๒๕๑๕ - ๒๕๔๗)
- ๒) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
- ๓) ปฏิบัติหน้าที่เป็น อสม. มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันสมัคร
- ๔) เป็นผู้มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่สมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการ หรือผิดปกติทางด้านร่างกายและจิตใจ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบอาชีพ

๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

- ๑) ความสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร น้ำหนักตัวไม่น้อยกว่า ๔๐ กิโลกรัม
- ๒) ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์

๒. ปฏิทินการรับสมัครและสรรหา (ตามเอกสารแนบ ๑)

๓. สถานที่ศึกษาและจำนวนโควตา (ตามเอกสารแนบ ๒)

๔. วิธีการสมัคร

- ๔.๑ อสม. ตรวจสอบคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- ๔.๒ ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐาน ผ่าน หน่วยบริการสาธารณสุข ที่สังกัด
- ๔.๓ หลักฐานประกอบการสมัคร
 - ๑) ใบแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการศึกษา ตีรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร และลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน (ตามเอกสารแนบ ๓)
 - ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - ๓) สำเนาบัตรประจำตัว อสม.
 - ๔) สำเนาวุฒิการศึกษา

๕) หนังสือรับรอง...

- ๕) หนังสือรับรองคุณสมบัติ การปฏิบัติหน้าที่ อสม. โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ตามเอกสารแนบ ๔)
- ๖) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- ๗) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

๔.๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประกาศรายชื่อ อสม. และแจ้งยืนยันให้สถาบันพระบรมราชชนกทราบ

๔.๕ อสม. ที่มีรายชื่อตามข้อ ๔.๔ กรอกใบสมัครออนไลน์ทางเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ตามระยะเวลาที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด พร้อมแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการตามขั้นตอนของสถาบันพระบรมราชชนกต่อไป

๕. ขั้นตอนการดำเนินการ

๕.๑ บทบาทของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการสรรหา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อเข้าสมัครและคัดเลือกนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๒) จัดประชุมพิจารณาขยายระยะเวลารับสมัคร และปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๓) แจ้งประชาสัมพันธ์ขยายระยะเวลารับสมัคร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๔) จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินการสรรหา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อเข้าสมัคร และคัดเลือกนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๕) แจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการศึกษาให้แก่สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อดำเนินการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด

๖) ประกาศรายชื่อ อสม. และแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบ

๕.๒ บทบาทของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานทั้ง ๕ แห่ง/ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

๑) ประชาสัมพันธ์ขยายระยะเวลารับสมัคร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๒) สนับสนุน และให้คำปรึกษาการสรรหา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๕.๓ บทบาทของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ สำนักงานามัย กรุงเทพมหานคร

๑) แจ้งประชาสัมพันธ์ขยายระยะเวลารับสมัคร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ในพื้นที่

๒) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลตามความจำเป็น หรือมอบหมายผู้รับผิดชอบ และสร้างการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

๓) จัดประชุมคณะกรรมการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ตามที่เห็นสมควร

๔) ดำเนินการรวบรวมเอกสารแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการศึกษา ตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล และเก็บรักษาเอกสารแสดงความจำนงไว้ เพื่อมอบให้ อสม. ที่มีรายชื่อตามข้อ ๔.๔ นำไปยื่น ณ สถานที่ศึกษา

๕) แจ้งรายชื่อ...

๕) แจ้งรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาเรียงตามลำดับการสมัครก่อนหลัง ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายในระยะเวลาและแบบฟอร์มที่กำหนด (ตามเอกสารแนบ ๕ - ๖)

- กรอกข้อมูลในไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ และจัดส่งผ่าน Email : Phc0705.6@gmail.com
- ส่งสำเนาใบแสดงความจำนงสมัครฯ มายังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๖) เมื่อได้รับแจ้งรายชื่อตามข้อ ๔.๔ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแล้ว ให้แจ้งประสานหน่วยงานในสังกัด แจ้งประสานให้ อสม. ดำเนินการกรอกใบสมัครออนไลน์ทางเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๕.๔ บทบาทของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่

๑) แจ้งประชาสัมพันธ์ขยายระยะเวลารับสมัคร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ในพื้นที่

๒) ดำเนินการรวบรวมใบแสดงความจำนงและตรวจสอบคุณสมบัติ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ในพื้นที่ รวมทั้งมีส่วนร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๓) แจ้งรายชื่อผู้ยื่นความจำนงฯ พร้อมใบสมัคร ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายในระยะเวลาและแบบฟอร์มที่กำหนด

๔) เมื่อได้รับแจ้ง อสม. รายชื่อผู้ผ่านการสรรหาแล้ว ให้แจ้ง อสม. ดำเนินการกรอกใบสมัครออนไลน์ ทางเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๕) สนับสนุน ช่วยเหลือ อสม. ในการกรอกใบสมัครออนไลน์ และการประเมินความสามารถในการเข้าศึกษา ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๕.๕ บทบาทของชมรม อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระดับต่าง ๆ

๑) ประชาสัมพันธ์ขยายระยะเวลารับสมัคร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ให้ อสม. ในพื้นที่ทราบ

๒) ติดตาม ประสานงาน และสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่ เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ปฏิทินการรับสมัครและสรรหา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
 เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
 สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

ขั้นตอนการรับสมัคร	รุ่นที่ ๑	รุ่นที่ ๒
๑. ประกาศขยายระยะเวลารับสมัคร	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๒. ระยะเวลารับสมัคร - อสม. ยื่นความจำนงสมัครตามแบบฟอร์ม	๙ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๙ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๓. จังหวัดรวบรวมเอกสารแสดงความจำนงสมัคร เข้ารับการคัดเลือก ตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติ	๙ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๙ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๔. จังหวัดส่งรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาให้กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ	๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๕. คณะกรรมการพิจารณาโควตา	๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ หรือตามเวลาที่กำหนด	๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ หรือตามเวลาที่กำหนด
๖. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่งรายชื่อผู้มีสิทธิ์ สมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้สถาบันพระบรมราชชนก รวมทั้งแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบ	๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๗. กรอกใบสมัครออนไลน์ทางเว็บไซต์ของ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก http://pbri-nurse.pi.ac.th	๒๔ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๒๔ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๘. คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบคัดเลือกเพื่อเข้า ศึกษา โดยการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ และ สถานที่สอบ ทางเว็บไซต์ http://pbri-nurse.pi.ac.th รวมทั้งแจ้งให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพทราบ	ภายในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕	ภายในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕
๙. อสม. เข้ารับการสอบคัดเลือกตามขั้นตอนของ สถาบันพระบรมราชชนก	๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕	๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕
๑๐. คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษา ทางเว็บไซต์ http://pbri-nurse.pi.ac.th และวิทยาลัย ที่เป็นสนามสอบ	๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕	๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

ปฏิทินการรับสมัครและสรรหา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
 เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
 สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

ขั้นตอนการรับสมัคร	รุ่นที่ ๑	รุ่นที่ ๒
๑๑. ผู้ผ่านการคัดเลือก ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการตามแบบฟอร์มที่สถาบันกำหนด	๒๐ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕	๒๐ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕
๑๒. ส่งเอกสารหลักฐานผลการตรวจร่างกายและใบสำคัญความเห็นแพทย์ ยื่นที่วิทยาลัยที่เข้าศึกษาหรือผ่านระบบออนไลน์ (กรณียื่นผ่านระบบออนไลน์ให้นำฉบับจริงไปยื่นวันรายงานตัว ณ วิทยาลัยด้วย)	๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕	๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕
๑๓. คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าศึกษา ทางเว็บไซต์ http://pbri-nurse.pi.ac.th และวิทยาลัยพยาบาลทั้ง ๓๐ แห่ง	๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕	๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
๑๔. รายงานตัวและปฐมนิเทศ	๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕	๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕
๑๕. เปิดการเรียนการสอนภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕	ตามที่วิทยาลัยกำหนด	ตามที่วิทยาลัยกำหนด

สถานที่ศึกษาและจำนวนโควตาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕
รุ่นที่ ๑

ภาค	สถานที่ศึกษา	จำนวน โควตา	หมายเหตุ
เหนือ	วพบ.แพร่	๘๐	
	วพบ.สปร.นครสวรรค์	๑๓๐	
กลาง	วพ.พระปกเกล้า จันทบุรี	๑๒๐	
	วพบ.สุพรรณบุรี	๙๐	
	วพบ.จักรีรัช ราชบุรี	๙๐	
	วพบ.จังหวัดนนทบุรี	๑๒๐	
ตะวันออกเฉียงเหนือ	วพบ.สุรินทร์	๑๐๐	
ใต้	วพบ.สุราษฎร์ธานี	๑๒๐	
	วพบ.ตรัง	๑๑๐	
	วพบ.สงขลา	๗๐	
	วพบ.ยะลา	๖๐	

รวมทั้งสิ้น ๑๑ สถานที่ศึกษา
๑,๐๙๐ โควตา

สถานที่ศึกษาและจำนวนโควตาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕
รุ่นที่ ๒

ภาค	สถานที่ศึกษา	จำนวน โควตา	หมายเหตุ
เหนือ	วพบ.เชียงใหม่	๑๒๐	
	วพบ.นครลำปาง	๘๐	
	วพบ.อุดรดิตถ์	๕๐	
	วพบ.พะเยา	๙๐	
	วพบ.พุทธชินราช พิษณุโลก	๑๐๐	
	วพบ.ชัยนาท	๙๐	
กลาง	วพบ.นพรัตน์วชิระ กทม.	๘๐	
	วพบ.ชลบุรี	๑๑๐	
	วพ.พระจอมเกล้า เพชรบุรี	๑๐๐	
	วพบ.ราชบุรี	๑๐๐	
	วพบ.พระพุทธบาท สระบุรี	๙๐	
	วพบ.สระบุรี	๙๐	
	วพบ.กรุงเทพ	๑๒๐	
ตะวันออกเฉียงเหนือ	วพบ.ขอนแก่น	๗๐	
	วพ.ศรีมหาสารคาม	๑๓๐	
	วพบ.นครราชสีมา	๑๐๐	
	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี	๑๐๐	
	วพบ.อุดรธานี	๑๐๐	
ใต้	วพบ.นครศรีธรรมราช	๑๓๐	
	วพบ.สงขลา	๖๐	

รวมทั้งสิ้น ๒๐ สถานที่ศึกษา
๑,๙๑๐ โควตา

ใบแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕
(สำหรับ อสม.)

สำหรับ
ติดรูปถ่าย
ขนาด ๓ x ๔ ซม.
หรือ ๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - วัน/เดือน/ปีเกิด.....
สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. ประวัติสุขภาพ

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. โรคประจำตัว ไม่มี มี ระบุ.....

๓. สถานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อหน่วยบริการสาธารณสุขที่สังกัดอยู่.....
ระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ อสม.....ปี
ที่อยู่หน่วยงาน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

๔. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร..... แผนก/สาขา.....
สถานที่จบการศึกษา..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

๕. เอกสารการสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัว อสม. | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองคุณสมบัติการปฏิบัติหน้าที่ อสม. โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

๖. สถานศึกษาที่ประสงค์จะเข้ารับการศึกษา

ลำดับที่ ๑.....

ลำดับที่ ๒.....

ลำดับที่ ๓.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความจำนง
(.....)

อสม.

ลงชื่อ.....ผู้เสนอและกลั่นกรอง
(.....)

ผอ. รพ.สต.

วันที่สมัคร.....

วันที่.....

หมายเหตุ : การศึกษาตามหลักสูตรดังกล่าวนี้ไม่มีผลผูกพันในการรับเข้าทำงานหรือบรรจุเข้ารับราชการ

ตัวอย่าง

เอกสารแนบ ๔



เลขที่.....

(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ)

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่านาย/ นาง/ นางสาว.....
ปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ปฏิบัติงาน ณ.....
.....
เริ่มปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
จนถึงปัจจุบัน รวมระยะเวลา.....ปี

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ตัวอย่าง

เอกสารแนบ ๕



เลขที่.....

(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ)

ลงวันที่

เรื่อง ขอส่งสำเนาใบแสดงความจำนง (อสม.) สมัครเข้ารับการคัดเลือกศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบแสดงความจำนง (อสม.) สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ จำนวน.....ฉบับ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุน ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ได้เข้าศึกษาต่อหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อยกระดับความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพประชาชน และสามารถประกอบอาชีพได้ และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ประชาสัมพันธ์ขยายระยะเวลารับสมัคร และปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และบุตร เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลฯ เพื่อให้พื้นที่ดำเนินการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติ อสม. ที่มีความจำนงเข้าศึกษาต่อหลักสูตรฯ ดังกล่าว แล้วให้รวบรวมและจัดส่งข้อมูลมายัง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามช่องทางที่กำหนด นั้น

ในการนี้ ภายหลังจากดำเนินการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....จึงขอส่งสำเนาใบแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการคัดเลือกศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ มายังท่าน ซึ่งมี อสม. แสดงความจำนงรวมทั้งสิ้นจำนวน.....ราย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ได้ดำเนินการกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มและจัดส่งทาง Email : Phc0705.6@gmail.com เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ตัวอย่าง

เอกสารแนบ ๖

ผู้ส่ง

(อสม. : สำเนาใบแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการคัดเลือกศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล)

.....
.....
.....

กรรณานำส่ง

กลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม (กอง สุข.) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ซอยสาธารณสุข ๘ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

๑๑๐๐๐

หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา

บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุน ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ได้เข้าศึกษาต่อ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข เพื่อยกระดับความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพประชาชน และสามารถประกอบอาชีพได้ และภายหลัง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา ในระยะแรกไปแล้ว พบว่า มี อสม. แสดงความจำนงสมัครเข้าศึกษาน้อยกว่า โควตาที่กำหนดเป็นจำนวนมาก ประกอบกับ อสม. บางส่วนที่ปฏิบัติงานในบทบาท อสม. ได้อย่างมีประสิทธิภาพ มาโดยตลอด แต่ไม่มีคุณสมบัติที่จะสมัครเข้าศึกษาได้ และเพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจให้แก่ อสม. กลุ่มนี้ จึงให้สิทธิแก่บุตรของ อสม. เข้าศึกษาในหลักสูตรฯ ดังกล่าว โดยจะพิจารณาจัดสรรโควตาที่เหลือจาก อสม. ที่มีคุณสมบัติครบ ให้ได้เข้ารับการศึกษา ก่อนเป็นลำดับแรก

ดังนั้นเพื่อขยายโอกาสให้กับบุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.) และให้การดำเนินการสรรหา บรรลุตามวัตถุประสงค์ กระทรวงสาธารณสุข จึงออกหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา บุตรอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบัน พระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ไว้ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติ

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- ๑) อายุ ๑๖ - ๕๐ ปี (เกิด พ.ศ. ๒๕๑๕ - ๒๕๔๙)
- ๒) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่าตามหลักสูตร ที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
- ๓) บิดาหรือมารดา โดยสายเลือด/ตามกฎหมาย ปฏิบัติหน้าที่เป็น อสม. มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันสมัคร
- ๔) เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่สมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการ หรือผิดปกติ ทางด้านร่างกายและจิตใจ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบอาชีพ

๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

- ๑) ความสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร น้ำหนักตัวไม่น้อยกว่า ๔๐ กิโลกรัม
- ๒) ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์

๒. ปฏิทินการรับสมัครและสรรหา (ตามเอกสารแนบ ๑)

๓. สถานที่ศึกษาและจำนวนโควตา (ตามเอกสารแนบ ๒)

๔. วิธีการสมัคร

๔.๑ บุตร อสม. ตรวจสอบ ดังนี้

- คุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

- หาก อสม. ผู้เป็นบิดาหรือมารดา ใช้สิทธิสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลไปแล้ว

บุตรจะไม่สามารถสมัครเข้าศึกษาได้ (๑ สิทธิต่อ ๑ ครอบครัว) ยกเว้น อสม. ที่ยื่นสมัครแต่คุณสมบัติไม่ตรง ตามที่กำหนด

๔.๒ ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐาน ผ่านหน่วยบริการสาธารณสุข ที่ อสม. ผู้เป็นบิดาหรือมารดาสังกัด

๔.๓ หลักฐานประกอบการสมัคร

๑) ใบแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการศึกษา ตีรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร และลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน (ตามเอกสารแนบ ๓)

๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓) สำเนาสูติบัตร

๔) สำเนาวุฒิการศึกษา

๕) สำเนาบัตรประจำตัว อสม. ของบิดาหรือมารดา

๖) หนังสือรับรองคุณสมบัติ การปฏิบัติหน้าที่ อสม. ของบิดาหรือมารดา โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ตามเอกสารแนบ ๔)

๗) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)

๘) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

๔.๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประกาศรายชื่อบุตร อสม. และแจ้งยืนยันให้สถาบันพระบรมราชชนกทราบ

๔.๕ บุตร อสม. ที่มีรายชื่อตามข้อ ๔.๔ กรอกใบสมัครออนไลน์ทางเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ตามระยะเวลาที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด พร้อมแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการตามขั้นตอนของสถาบันพระบรมราชชนกต่อไป

๕. ขั้นตอนการดำเนินการ

๕.๑ บทบาทของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการสรรหา บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.) เพื่อเข้าสมัครและคัดเลือกนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๒) จัดประชุมพิจารณาหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๓) แจ้งประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัคร บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๔) จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินการสรรหา บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.) เพื่อเข้าสมัครและคัดเลือกนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๕) แจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการศึกษาให้แก่สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อดำเนินการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด

๖) ประกาศรายชื่อ อสม. และแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบ

๕.๒ บทบาทของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานทั้ง ๕ แห่ง/ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

๑) ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัคร บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๒) สนับสนุน และให้คำปรึกษาการสรรหา บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๕.๓ บทบาทของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ สำนักงานามัย กรุงเทพมหานคร

๑) แจ้งประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัคร บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุดร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ในพื้นที่

๒) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติ บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุดร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลตามความจำเป็น หรือมอบหมายผู้รับผิดชอบ และสร้างการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

๓) จัดประชุมคณะกรรมการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติ บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุดร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ตามที่เห็นสมควร

๔) ดำเนินการรวบรวมเอกสารแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการศึกษา ตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติ บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุดร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล และเก็บรักษาเอกสารแสดงความจำนงไว้ เพื่อมอบให้ บุดร อสม. ที่มีรายชื่อตามข้อ ๔.๔ นำไปยื่น ณ สถานที่ศึกษา

๕) แจ้งรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาเรียงตามลำดับการสมัครก่อนหลัง ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายในระยะเวลาและแบบฟอร์มที่กำหนด (ตามเอกสารแนบ ๕ - ๖)

- กรอกข้อมูลในไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ และจัดส่งผ่าน Email : Phc0705.6@gmail.com

- ส่งสำเนาใบแสดงความจำนงสมัครฯ และสำเนาสูติบัตร มายังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๖) เมื่อได้รับแจ้งรายชื่อตามข้อ ๔.๔ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแล้ว ให้แจ้งประสานหน่วยงานในสังกัดแจ้งประสานให้ อสม. ดำเนินการกรอกใบสมัครออนไลน์ทางเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๕.๔ บทบาทของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่

๑) แจ้งประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัคร บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุดร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ในพื้นที่

๒) ดำเนินการรวบรวมใบแสดงความจำนงและตรวจสอบคุณสมบัติ บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุดร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลในพื้นที่ รวมทั้งมีส่วนร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๓) แจ้งรายชื่อผู้ยื่นความจำนงฯ พร้อมใบสมัคร ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายในระยะเวลาและแบบฟอร์มที่กำหนด

๔) เมื่อได้รับแจ้งรายชื่อบุดร อสม. ผู้ผ่านการสรรหาแล้ว ให้แจ้งบุดร อสม. ดำเนินการกรอกใบสมัครออนไลน์ทางเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๕) สนับสนุน ช่วยเหลือบุดร อสม. ในการกรอกใบสมัครออนไลน์ และการประเมินความสามารถในการเข้าศึกษาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๕.๕ บทบาทของชมรม อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระดับต่าง ๆ

๑) ประชาสัมพันธ์การรับสมัคร บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุดร อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลให้ อสม. ในพื้นที่ทราบ

๒) ติดตาม ประสานงาน และสนับสนุน บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุดร อสม.) ในพื้นที่ เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ปฏิทินการรับสมัครและสรรหา บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.)
 เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
 สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

ขั้นตอนการรับสมัคร	รุ่นที่ ๑	รุ่นที่ ๒
๑. ประกาศรับสมัคร	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๒. ระยะเวลารับสมัคร - บุตร อสม. ยื่นความจำนงสมัครตามแบบฟอร์ม	๙ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๙ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๓. จังหวัดรวบรวมเอกสารแสดงความจำนงสมัคร เข้ารับการคัดเลือก ตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติ	๙ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๙ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๔. จังหวัดส่งรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาให้กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ	๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๕. คณะกรรมการพิจารณาโควตา	๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ หรือตามเวลาที่กำหนด	๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ หรือตามเวลาที่กำหนด
๖. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่งรายชื่อผู้มีสิทธิ์ สมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้สถาบันพระบรมราชชนก รวมทั้งแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบ	๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๗. กรอกใบสมัครออนไลน์ทางเว็บไซต์ของ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก http://pbri-nurse.pi.ac.th	๒๔ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๒๔ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๘. คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบคัดเลือกเพื่อเข้า ศึกษา โดยการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ และ สถานที่สอบ ทางเว็บไซต์ http://pbri-nurse.pi.ac.th รวมทั้งแจ้งให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพทราบ	ภายในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕	ภายในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕
๙. บุตร อสม. เข้ารับการสอบคัดเลือกตามขั้นตอน ของสถาบันพระบรมราชชนก	๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕	๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕
๑๐. คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษา ทางเว็บไซต์ http://pbri-nurse.pi.ac.th และวิทยาลัย ที่เป็นสนามสอบ	๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕	๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

ปฏิทินการรับสมัครและสรรหา บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุตร อสม.)
 เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
 สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

ขั้นตอนการรับสมัคร	รุ่นที่ ๑	รุ่นที่ ๒
๑๑. ผู้ผ่านการคัดเลือก ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการตามแบบฟอร์มที่สถาบันกำหนด	๒๐ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕	๒๐ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕
๑๒. ส่งเอกสารหลักฐานผลการตรวจร่างกายและใบสำคัญความเห็นแพทย์ ยื่นที่วิทยาลัยที่เข้าศึกษาหรือผ่านระบบออนไลน์ (กรณียื่นผ่านระบบออนไลน์ให้นำฉบับจริงไปยื่นวันรายงานตัว ณ วิทยาลัยด้วย)	๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕	๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕
๑๓. คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าศึกษา ทางเว็บไซต์ http://pbri-nurse.pi.ac.th และวิทยาลัยพยาบาลทั้ง ๓๐ แห่ง	๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕	๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
๑๔. รายงานตัวและปฐมนิเทศ	๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕	๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕
๑๕. เปิดการเรียนการสอนภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕	ตามที่วิทยาลัยกำหนด	ตามที่วิทยาลัยกำหนด

สถานที่ศึกษาและจำนวนโควตาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕
รุ่นที่ ๑

ภาค	สถานที่ศึกษา	จำนวน โควตา	หมายเหตุ
เหนือ	วพบ.แพร่	๘๐	
	วพบ.สปร.นครสวรรค์	๑๓๐	
กลาง	วพ.พระปกเกล้า จันทบุรี	๑๒๐	
	วพบ.สุพรรณบุรี	๙๐	
	วพบ.จักรีรัช ราชบุรี	๙๐	
	วพบ.จังหวัดนนทบุรี	๑๒๐	
ตะวันออกเฉียงเหนือ	วพบ.สุรินทร์	๑๐๐	
ใต้	วพบ.สุราษฎร์ธานี	๑๒๐	
	วพบ.ตรัง	๑๑๐	
	วพบ.สงขลา	๗๐	
	วพบ.ยะลา	๖๐	

รวมทั้งสิ้น ๑๑ สถานที่ศึกษา
๑,๐๙๐ โควตา

สถานที่ศึกษาและจำนวนโควตาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕
รุ่นที่ ๒

ภาค	สถานที่ศึกษา	จำนวน โควตา	หมายเหตุ
เหนือ	วพบ.เชียงใหม่	๑๒๐	
	วพบ.นครลำปาง	๘๐	
	วพบ.อุตรดิตถ์	๕๐	
	วพบ.พะเยา	๙๐	
	วพบ.พุทธชินราช พิษณุโลก	๑๐๐	
	วพบ.ชัยนาท	๙๐	
กลาง	วพบ.นพรัตน์วชิระ กทม.	๘๐	
	วพบ.ชลบุรี	๑๑๐	
	วพ.พระจอมเกล้า เพชรบุรี	๑๐๐	
	วพบ.ราชบุรี	๑๐๐	
	วพบ.พระพุทธบาท สระบุรี	๙๐	
	วพบ.สระบุรี	๙๐	
	วพบ.กรุงเทพ	๑๒๐	
ตะวันออกเฉียงเหนือ	วพบ.ขอนแก่น	๗๐	
	วพ.ศรีมหาสารคาม	๑๓๐	
	วพบ.นครราชสีมา	๑๐๐	
	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี	๑๐๐	
	วพบ.อุดรธานี	๑๐๐	
ใต้	วพบ.นครศรีธรรมราช	๑๓๐	
	วพบ.สงขลา	๖๐	

รวมทั้งสิ้น ๒๐ สถานที่ศึกษา
๑,๙๑๐ โควตา

ใบแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕
(สำหรับบุตร อสม.)

สำหรับ
ติดรูปถ่าย
ขนาด ๓ x ๔ ซม.
หรือ ๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ---- วัน/เดือน/ปีเกิด.....
สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. ประวัติสุขภาพ

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. โรคประจำตัว ไม่มี มี ระบุ.....

๓. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร..... แผนก/สาขา.....
สถานที่จบการศึกษา..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

๔. ข้อมูลทั่วไปของ อสม. ผู้เป็นบิดาหรือมารดา โดยสายเลือด/ตามกฎหมาย

คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ---- ระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ อสม.....ปี
ชื่อหน่วยบริการสาธารณสุขที่สังกัดอยู่.....
ที่อยู่หน่วยงาน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

๕. เอกสารการสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัว อสม. ของบิดาหรือมารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองคุณสมบัติการปฏิบัติหน้าที่ อสม. ของบิดาหรือมารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

๖. สถานศึกษาที่ประสงค์จะเข้ารับการศึกษา

ลำดับที่ ๑.....ลำดับที่ ๒.....ลำดับที่ ๓.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความจำนง ลงชื่อ.....ผู้เสนอและกลั่นกรอง
(.....) (.....)

บุตร อสม.

ผอ. รพ.สต.

วันที่สมัคร.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ๑. การศึกษาตามหลักสูตรดังกล่าวนี้ไม่มีผลผูกพันในการรับเข้าทำงานหรือบรรจุเข้ารับราชการ

๒. บุตร อสม. จะได้รับการจัดสรรโควตาที่เหลือจาก อสม. ที่มีคุณสมบัติครบ ให้ได้เข้ารับการศึกษาาก่อนเป็นลำดับแรก

ตัวอย่าง

เอกสารแนบ ๔



เลขที่.....

(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ)

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่านาย/ นาง/ นางสาว.....
ปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ปฏิบัติงาน ณ.....
.....
เริ่มปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
จนถึงปัจจุบัน รวมระยะเวลา.....ปี

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ตัวอย่าง

เอกสารแนบ ๕



เลขที่.....

(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ)

ลงวันที่

เรื่อง ขอส่งสำเนาใบแสดงความจำนง (บุตร อสม.) สมัครเข้ารับการคัดเลือกศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตร
ผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบแสดงความจำนง (บุตร อสม.) สมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน.....ฉบับ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุน ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ได้เข้าศึกษาต่อหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อยกระดับความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพประชาชน และสามารถประกอบอาชีพได้ และ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ประชาสัมพันธ์ขยายระยะเวลารับสมัคร และปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการ สรรหาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และบุตร เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วย พยาบาลฯ เพื่อให้พื้นที่ดำเนินการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติ อสม. ที่มีความจำนงเข้าศึกษาต่อหลักสูตรฯ ดังกล่าว แล้วให้รวบรวมและจัดส่งข้อมูลมายัง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามช่องทางที่กำหนด นั้น

ในการนี้ ภายหลังจากดำเนินการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด.....จึงขอส่งสำเนาใบแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการคัดเลือกศึกษา ในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ มายังท่าน ซึ่งมีบุตร อสม. แสดงความจำนงรวมทั้งสิ้นจำนวน.....ราย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ได้ดำเนินการกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มและจัดส่งทาง Email : Phc0705.6@gmail.com เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ตัวอย่าง

เอกสารแนบ ๖

ผู้ส่ง

(บุตร อสม. : สำเนาใบแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
และสำเนาสูติบัตร)

.....
.....
.....

กรรณานำส่ง
กลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม (กอง สช.) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ซอยสาธารณสุข ๘ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี
๑๑๐๐๐