



ประกาศคณะกรรมการศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุข
กรุงเทพมหานคร (อสส.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม. และ อสส.)
ได้เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล เพื่อยกระดับความรู้ความสามารถในการดูแลประชาชน
และเปิดโอกาสให้บุตร อสม. อสส. ได้เข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล เพื่อสร้าง
ขวัญกำลังใจแก่อาสาสมัครสาธารณสุขที่สนับสนุนการดำเนินการในระบบสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

เพื่อให้การดำเนินการสรรหา อสม. อสส. บุตร อสม. และ อสส. เข้าศึกษาหลักสูตร
ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป็นไปด้วยความเรียบร้อย
โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒
ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ในการประชุม
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ จึงประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) เข้าศึกษาหลักสูตร
ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๖ ไว้ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติ

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑.๑.๑ อสม. หรือ อสส. มีอายุ ๑๘-๕๐ ปี หรือบุตร อสม. อสส. มีอายุ ๑๖-๓๕ ปี
นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

๑.๑.๒ อสม. หรือ อสส. ที่ใช้สิทธิ์ในการสมัครในแต่ละวิทยาลัยต้องมีภูมิลำเนา
ตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดที่ได้รับการจัดสรรให้เข้าศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลตามที่คณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก กำหนด

๑.๑.๓ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า
ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

๑.๑.๔ เป็นผู้มีความรูปร่างกายและจิตใจที่สมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มี
ความพิการ หรือผิดปกติทางด้านรูปร่างกายและจิตใจ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบอาชีพ

๑.๑.๕ เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ไม่เคยถูกลงโทษจำคุก
โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
และไม่ใช่เป็นผู้ที่ถูกลงโทษเนื่องจากกระทำความผิดหรือร่วมกระทำการทุจริตในการสอบวัดความรู้เพื่อสมัคร
เข้าศึกษาในสถาบันใด ๆ

๑.๑.๖ ไม่เป็น...

๑.๑.๖ ไม่เป็นภิกษุ สามเณร และนักบวช ตามคำสั่งมหาเถรสมาคม ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ เดือนกันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง กรณีพระภิกษุสามเณรเรียนวิชา หรือสอบแข่งขัน หรือสอบคัดเลือก อย่างคุณหัสถ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

ปฏิบัติหน้าที่เป็น อสม. อสส. มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่สมัคร กรณีใช้โควตา บุตร อสม. อสส. ต้องเป็นบุตรโดยสายเลือดหรือบุตรบุญธรรมตามกฎหมาย

๒. วิธีรับสมัคร

๒.๑ วิทยาลัยจัดทำปฏิทินการรับสมัคร อสม. อสส. / บุตร อสม. อสส. เข้าศึกษา และประชาสัมพันธ์ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามเขตจังหวัดที่ได้รับการกระจายในการรับผู้เข้าศึกษา

๒.๒ อสม. อสส. / บุตร อสม. อสส. ที่มีความสนใจเข้าศึกษา ตรวจสอบคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒.๓ ผู้สมัครแจ้งความประสงค์เข้าศึกษากับผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่สังกัด / ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย พร้อมยื่นใบแสดงความจำนงสมัครเข้ารับ การคัดเลือก ติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือนถึงวันสมัคร เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ลงลายมือชื่อ และผู้สมัครลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน โดยเอกสารประกอบการสมัคร มีดังนี้

๑) ใบแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการศึกษา ติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือนถึงวันสมัคร และลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน (ตามเอกสารแนบ ๑)

๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓) สำเนาทะเบียนบ้าน

๔) สำเนาวุฒิการศึกษา

๕) สำเนาบัตรประจำตัว อสม. / อสส.

๖) หนังสือรับรองคุณสมบัติการปฏิบัติหน้าที่ อสม. อสส. โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข (เอกสารแนบ ๒)

๗) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)

๘) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

๒.๔ ผู้สมัครส่งเอกสารการสมัครให้วิทยาลัยตามเวลาที่กำหนด

๒.๕ วิทยาลัยแต่ละแห่งประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์และผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ตามปฏิทิน การรับสมัครที่วิทยาลัยกำหนด

๓. ข้อตกลงเบื้องต้นในการเข้าศึกษาในโควตา อสม. อสส. และบุตร อสม. อสส.

๓.๑ การศึกษา ได้รับทุนเรียนฟรีโดยเป็นค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนตลอดหลักสูตร (สำหรับ ค่าใช้จ่ายส่วนตัว เช่น ค่าตรวจร่างกาย ค่าชุดและเครื่องแต่งกาย ค่าอาหาร ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ผู้เข้าศึกษาจะต้อง จ่ายเอง)


๓.๒ การศึกษา...

๓.๒ การศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลของ อสม. และบุตร อสม. ไม่มีข้อผูกพันในการเข้าทำงานหรือบรรจุเข้ารับราชการ และการศึกษาหลักสูตรดังกล่าวนี้ไม่เป็นเหตุให้พ้นสภาพการเป็น อสม. / อสส.

๓.๓ ผู้เข้าศึกษาต้องเข้าศึกษาในวิทยาลัยตามการจัดสรรสถานที่ศึกษาที่คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กำหนดไว้

๓.๔ กำหนดโควตาการเข้าศึกษา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล / ศูนย์บริการสาธารณสุข แห่งละ ๑ โควตา ทั้งนี้ หากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล / ศูนย์บริการสาธารณสุข มีผู้สมัครมากกว่า ๑ คน ให้เป็นดุลยพินิจของวิทยาลัยในการรับนักศึกษา โดยจำนวนการรับนักศึกษาต้องไม่เกินจำนวนโควตาที่กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลรัตน์ เทอร์เนอร์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก

ใบแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

สำหรับติดรูปถ่าย
ขนาด ๓x๔ ซม.
หรือ ๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว ชื่อ นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ---- วัน/เดือน/ปีเกิด .../...../.....

อายุ ปี สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง เชื้อชาติ..... สัญชาติ ศาสนา

อาชีพปัจจุบัน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล /แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ E-mail

๒. โควตาในการสมัคร

- อสม./อสส.
 บุตร อสม./อสส.

๓. สถานที่ปฏิบัติงานของ อสม./อสส. (กรณีใช้โควตา บุตร อสม./อสส. ในการสมัคร ให้ระบุสถานที่ปฏิบัติงาน อสม./อสส. ของผู้ปกครอง)

ชื่อหน่วยบริการสาธารณสุขที่สังกัดอยู่

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทร

ระยะเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ อสม./อสส. ปี

๔. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร

- ๔.๑ สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
จากโรงเรียน อำเภอ
- จังหวัด เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
- ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร
- ๔.๒ วุฒิการศึกษาสูงสุด
- สถาบันการศึกษา พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา

/๕.คุณสมบัติ....

๕. คุณสมบัติอื่น ๆ ของผู้สมัคร

๕.๑ ภาวะสุขภาพ

- ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่มีประวัติเป็นโรคจิต โรคประสาทและปราศจากโรค หรืออาการของโรค หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ข้าพเจ้าไม่สามารถรับรองภาวะสุขภาพของตนเองได้

๕.๒ ความประพฤติ

- ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้าพเจ้าไม่เคยเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ไม่เคยถูกลงโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ และไม่เป็นผู้ที่ถูกลงโทษเนื่องจากกระทำความผิดหรือร่วมกระทำการทุจริตในการสอบวัดความรู้เพื่อสมัครเข้าศึกษาในสถาบันใด ๆ
- ข้าพเจ้าไม่สามารถรับรองความประพฤติของตนเองได้

๖. ประวัติส่วนตัว

๖.๑ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกระหว่างการสมัครเข้ารับการคัดเลือก เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย แขวง/ตำบล อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
โทรศัพท์มือถือ E-mail

๖.๒ ประวัติการศึกษา/การทำงาน (ตอบได้มากกว่า ๑ รายการ)

- ปัจจุบันกำลังศึกษาหลักสูตร ชั้นปีที่
สถานศึกษา
- ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง (ระบุ).....
สถานที่ทำงาน
ที่อยู่

/๗. เอกสาร...

๗. เอกสารการสมัคร (ลงนามรับรองสำเนาเอกสารถูกต้องทุกใบ)

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประจำตัว อสม./อสส.
- สำเนาวุฒิการศึกษา
- หนังสือรับรองคุณสมบัติการปฏิบัติหน้าที่ อสม./อสส. โดย ผอ.รพ.สต./ผอ.ศูนย์บริการสาธารณสุข
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี)
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

๘. สถานที่ศึกษาที่ประสงค์เข้าศึกษา

วิทยาลัยพยาบาล

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ใช้สมัครถูกต้องทุกประการ หากมีข้อความข้างต้นหรือหลักฐานที่แสดงเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การเป็นผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล หรือพ้นสภาพการเป็นผู้เข้าศึกษา แม้จะเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวแล้วก็ตาม

ลงชื่อ ผู้แสดงความจำนงเข้าศึกษา

(.....)

ลงชื่อ อสม./อสส. กรณีใช้โควตาบุตร อสม./อสส.

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ผอ.รพ.สต./ผอ.ศูนย์บริการสาธารณสุข

หมายเหตุ การศึกษาหลักสูตรดังกล่าวนี้ไม่มีผลผูกพันในการรับเข้าทำงานหรือบรรจุรับราชการ



เลขที่

(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ)

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว
ปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)/อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) ปฏิบัติงาน
ณ
เริ่มปฏิบัติหน้าที่ อสม./อสส ตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ. จนถึงปัจจุบัน
รวมระยะเวลา ปี

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(.....)

ผอ.รพ.สต./ผอ.ศูนย์บริการสาธารณสุข

คำขอขง

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก						
แผนการกระจายการรับผู้เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ปีการศึกษา ๒๕๖๖						
ลำดับที่	วิทยาลัย	แผนผลิต/คน	แผนกระจายการผลิต			รวมจำนวน
			อสม./บุตรอสม.		แหล่งฝึก/บุคคลทั่วไป	
			จังหวัด	คน	คน	
1	วพบ. กรุงเทพ	140	กรุงเทพมหานคร	140	0	140
2	วพบ.ขอนแก่น	100	จังหวัดขอนแก่น	65	35	100
3	วพบ. จักรีรัช	80	จังหวัดนครปฐม	25	15	80
			จังหวัดกาญจนบุรี	40		
4	วพบ.จังหวัดนนทบุรี	120	กรุงเทพมหานคร	25	8	120
			จังหวัดนนทบุรี	60		
			จังหวัดปทุมธานี	27		
5	วพบ.ชลบุรี	110	จังหวัดชลบุรี	65	0	110
			จังหวัดฉะเชิงเทรา	28		
			จังหวัดปราจีนบุรี	17		
6	วพบ.ชัยนาท	90	จังหวัดปทุมธานี	30	25	90
			จังหวัดชัยนาท	15		
			จังหวัดอ่างทอง	10		
			จังหวัดสิงห์บุรี	10		
7	วพบ.เชียงใหม่	130	จังหวัดเชียงใหม่	85	15	130
			จังหวัดตาก	30		
8	วพบ.ตรัง	110	จังหวัดตรัง	35	20	110
			จังหวัดพัทลุง	20		
			จังหวัดกระบี่	20		
			จังหวัดสตูล	15		
9	วพบ.นครราชสีมา	90	จังหวัดนครราชสีมา	90	0	90
10	วพบ.นครลำปาง	50	จังหวัดลำปาง	35	0	50
			จังหวัดลำพูน	15		
11	วพบ.นครศรีธรรมราช	120	จังหวัดนครศรีธรรมราช	65	55	120
12	วพบ.นพรัตน์วชิระ	60	จังหวัดสมุทรปราการ	60	0	60
13	วพบ.พระพุทธบาท	90	จังหวัดชัยภูมิ	50	30	90
			จังหวัดนครนายก	10		
14	วพบ.พะเยา	120	จังหวัดเชียงราย	60	35	120
			จังหวัดพะเยา	25		

ลำดับที่	วิทยาลัย	แผนผลิต/คน	แผนกระจายการผลิต			รวมจำนวน
			อสม./บุตรอสม.		แหล่งฝึก/บุคคลทั่วไป	
			จังหวัด	คน	คน	
15	วพบ.พุทธชินราช	100	จังหวัดเพชรบูรณ์	45	15	100
			จังหวัดพิษณุโลก	40		
16	วพบ.แพร่	80	จังหวัดน่าน	20	33	80
			จังหวัดแพร่	16		
			จังหวัดแม่ฮ่องสอน	11		
17	วพบ.ยะลา	80	จังหวัดนราธิวาส	31	0	80
			จังหวัดปัตตานี	28		
			จังหวัดยะลา	21		
18	วพบ.ราชบุรี	110	จังหวัดนครปฐม	20	20	110
			จังหวัดราชบุรี	35		
			จังหวัดสมุทรสาคร	25		
			จังหวัดสมุทรสงคราม	10		
19	วพบ.สงขลา	130	จังหวัดสงขลา	70	60	130
20	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์	110	จังหวัดอุบลราชธานี	50	0	110
			จังหวัดร้อยเอ็ด	30		
			จังหวัดยโสธร	10		
			จังหวัดอำนาจเจริญ	10		
			จังหวัดมุกดาหาร	10		
21	วพบ.สระบุรี	90	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	35	0	90
			จังหวัดลพบุรี	30		
			จังหวัดสระบุรี	25		
22	วพบ.สวรรคตประชารักษ์	130	จังหวัดนครสวรรค์	40	25	130
			จังหวัดกำแพงเพชร	30		
			จังหวัดพิจิตร	20		
			จังหวัดอุทัยธานี	15		
23	วพบ.สุพรรณบุรี	75	จังหวัดสุพรรณบุรี	50	25	75
24	วพบ.สุราษฎร์ธานี	100	จังหวัดสุราษฎร์ธานี	45	0	100
			จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	19		
			จังหวัดภูเก็ต	16		
			จังหวัดพังงา	10		
			จังหวัดระนอง	10		

ลำดับที่	วิทยาลัย	แผนผลิต/คน	แผนกระจายการผลิต			รวมจำนวน
			อสม./บุตรอสม.		แหล่งฝึก/บุคคลทั่วไป	
			จังหวัด	คน	คน	
25	วพบ.สุรินทร์	110	จังหวัดศรีสะเกษ	55	3	110
			จังหวัดสุรินทร์	52		
26	วพบ.อุดรธานี	110	จังหวัดอุดรธานี	25	0	110
			จังหวัดสกลนคร	25		
			จังหวัดนครพนม	10		
			จังหวัดเลย	15		
			จังหวัดหนองคาย	15		
			จังหวัดหนองบัวลำภู	15		
27	วพบ.อุดรดิตถ์	50	จังหวัดสุโขทัย	22	11	50
			จังหวัดอุดรดิตถ์	17		
28	วพ.พระจอมเกล้าฯ	110	จังหวัดชุมพร	20	60	110
			จังหวัดเพชรบุรี	30		
29	วพ.พระปกเกล้าฯ	75	จังหวัดระยอง	30	10	75
			จังหวัดสระแก้ว	10		
			จังหวัดจันทบุรี	15		
			จังหวัดตราด	10		
30	วพ.ศรีมหาสารคาม	130	จังหวัดบุรีรัมย์	60	0	130
			จังหวัดกาฬสินธุ์	35		
			จังหวัดมหาสารคาม	35		
				2500	500	3000