



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ /๐๒๘๒๑

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจข้อมูลองค์กรฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จ.ขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อบังคับ กพฉ. ว่าด้วย การกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือ
ฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการฯ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจ (Google Form) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายละเอียดการเตรียมข้อมูลเพื่อตอบแบบสำรวจ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้มีข้อบังคับ ว่าด้วย การกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรอง
องค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่
ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๖๓ ซึ่งกำหนดให้องค์กรฝึกอบรมลักษณะตามที่กำหนดในข้อ ๗ หมวด ๖ แห่ง
ข้อบังคับดังกล่าว นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงขอสำรวจข้อมูลลักษณะทั่วไปของหน่วยงานท่าน
ซึ่งเป็นองค์กรการศึกษาและฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจาก อสป. ตามข้อบังคับเดิม เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการ
วางแผนจัดรูปแบบองค์กรฝึกอบรมให้มีลักษณะเป็นไปตามที่กำหนดไว้ตามข้อบังคับ ให้สามารถดำเนินการขออนุมัติ
ดำเนินการหลักสูตรและรับรองมาตรฐานการฝึกอบรมได้ รวมทั้งสามารถจัดการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการได้อย่างต่อเนื่อง
โดยขอให้องค์กรการศึกษาฝึกอบรมดำเนินการบันทึกและส่งข้อมูลผ่านทาง Google Form ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม
๒๕๖๔ ทั้งนี้ องค์กรใดที่ยังไม่ยื่นขอต่ออายุการรับรององค์กรฝึกอบรมขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๑ มีนาคม
๒๕๖๕ โดยสามารถตรวจสอบสถานะองค์กรได้ทางหน้าเว็บไซต์ศูนย์การศึกษาฝึกอบรมและการให้ประกาศนียบัตร
ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นาวาเอก
(พิสิทธิ์ เจริญยิ่ง)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักรับรองและกำกับมาตรฐาน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒ ๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายบรรณรักษ์ สมองคุณ ๐๘๗ ๑๑๔ ๑๖๖๙



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ /๐๒๘๒๑

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจข้อมูลองค์กรฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จ.ชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อบังคับ กพฉ. ว่าด้วย การกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือ
ฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการฯ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจ (Google Form) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายละเอียดการเตรียมข้อมูลเพื่อตอบแบบสำรวจ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้มีข้อบังคับ ว่าด้วย การกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรอง
องค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่
ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๖๓ ซึ่งกำหนดให้องค์กรฝึกอบรมลักษณะตามที่กำหนดในข้อ ๗ หมวด ๖ แห่ง
ข้อบังคับดังกล่าว นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงขอสำรวจข้อมูลลักษณะทั่วไปของหน่วยงานท่าน
ซึ่งเป็นองค์กรการศึกษาและฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจาก อสป. ตามข้อบังคับเดิม เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการ
วางแผนจัดรูปแบบองค์กรฝึกอบรมให้มีลักษณะเป็นไปตามที่กำหนดไว้ตามข้อบังคับ ให้สามารถดำเนินการขออนุมัติ
ดำเนินการหลักสูตรและรับรองมาตรฐานการฝึกอบรมได้ รวมทั้งสามารถจัดการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการได้อย่างต่อเนื่อง
โดยขอให้องค์กรการศึกษาฝึกอบรมดำเนินการบันทึกและส่งข้อมูลผ่านทาง Google Form ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม
๒๕๖๔ ทั้งนี้ องค์กรใดที่ยังไม่ยื่นขอต่ออายุการรับรององค์กรฝึกอบรมขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๑ มีนาคม
๒๕๖๕ โดยสามารถตรวจสอบสถานะองค์กรได้ทางหน้าเว็บไซต์ศูนย์การศึกษาฝึกอบรมและการให้ประกาศนียบัตร
ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นาวาเอก
(พิสิทธิ์ เจริญยิ่ง)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักรับรองและกำกับมาตรฐาน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒ ๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายบรรณรักษ์ สมองคุณ ๐๘๗ ๑๑๔ ๑๖๖๙



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ /๐๒๘๒๑

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจข้อมูลองค์กรฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อบังคับ กพฉ. ว่าด้วย การกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือ
ฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการฯ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจ (Google Form) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายละเอียดการเตรียมข้อมูลเพื่อตอบแบบสำรวจ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้มีข้อบังคับ ว่าด้วย การกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรอง
องค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่
ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๖๓ ซึ่งกำหนดให้องค์กรฝึกอบรมลักษณะตามที่กำหนดในข้อ ๗ หมวด ข แห่ง
ข้อบังคับดังกล่าว นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงขอสำรวจข้อมูลลักษณะทั่วไปของหน่วยงานท่าน
ซึ่งเป็นองค์กรการศึกษาและฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจาก อสป. ตามข้อบังคับเดิม เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการ
วางแผนจัดรูปแบบองค์กรฝึกอบรมให้มีลักษณะเป็นไปตามที่กำหนดไว้ตามข้อบังคับ ให้สามารถดำเนินการขออนุมัติ
ดำเนินการหลักสูตรและรับรองมาตรฐานการฝึกอบรมได้ รวมทั้งสามารถจัดการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการได้อย่างต่อเนื่อง
โดยขอให้องค์กรการศึกษาฝึกอบรมดำเนินการบันทึกและส่งข้อมูลผ่านทาง Google Form ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม
๒๕๖๔ ทั้งนี้ องค์กรใดที่ยังไม่ยื่นขอต่ออายุการรับรององค์กรฝึกอบรมขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๑ มีนาคม
๒๕๖๕ โดยสามารถตรวจสอบสถานะองค์กรได้ทางหน้าเว็บไซต์ศูนย์การศึกษาฝึกอบรมและการให้ประกาศนียบัตร
ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นาวาเอก
(พิสิทธิ์ เจริญยิ่ง)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักรับรองและกำกับมาตรฐาน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒ ๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายบรรณรักษ์ สมองคุณ ๐๘๗ ๑๑๔ ๑๖๖๙



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ /๐๒๘๒๑

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจข้อมูลองค์กรฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จ.อุบลราชธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อบังคับ กพฉ. ว่าด้วย การกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือ
ฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการฯ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจ (Google Form) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายละเอียดการเตรียมข้อมูลเพื่อตอบแบบสำรวจ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้มีข้อบังคับ ว่าด้วย การกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรอง
องค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่
ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๖๓ ซึ่งกำหนดให้องค์กรฝึกอบรมลักษณะตามที่กำหนดในข้อ ๗ หมวด ๖ แห่ง
ข้อบังคับดังกล่าว นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงขอสำรวจข้อมูลลักษณะทั่วไปของหน่วยงานท่าน
ซึ่งเป็นองค์กรการศึกษาและฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจาก อสป. ตามข้อบังคับเดิม เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการ
วางแผนจัดรูปแบบองค์กรฝึกอบรมให้มีลักษณะเป็นไปตามที่กำหนดไว้ตามข้อบังคับ ให้สามารถดำเนินการขออนุมัติ
ดำเนินการหลักสูตรและรับรองมาตรฐานการฝึกอบรมได้ รวมทั้งสามารถจัดการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการได้อย่างต่อเนื่อง
โดยขอให้องค์กรการศึกษาฝึกอบรมดำเนินการบันทึกและส่งข้อมูลผ่านทาง Google Form ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม
๒๕๖๔ ทั้งนี้ องค์กรใดที่ยังไม่ยื่นขอต่ออายุการรับรององค์กรฝึกอบรมขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๑ มีนาคม
๒๕๖๕ โดยสามารถตรวจสอบสถานะองค์กรได้ทางหน้าเว็บไซต์ศูนย์การศึกษาฝึกอบรมและการให้ประกาศนียบัตร
ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นาวาเอก
(พิสิทธิ์ เจริญยิ่ง)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักรับรองและกำกับมาตรฐาน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒ ๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายบรรณรักษ์ สมองคุณ ๐๘๗ ๑๑๔ ๑๖๖๙



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ /๐๒๘๒๑

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจข้อมูลองค์กรฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อบังคับ กพฉ. ว่าด้วย การกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือ
ฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการฯ พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจ (Google Form) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายละเอียดการเตรียมข้อมูลเพื่อตอบแบบสำรวจ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้มีข้อบังคับ ว่าด้วย การกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรอง
องค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่
ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๖๓ ซึ่งกำหนดให้องค์กรฝึกอบรมลักษณะตามที่กำหนดในข้อ ๗ หมวด ๖ แห่ง
ข้อบังคับดังกล่าว นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงขอสำรวจข้อมูลลักษณะทั่วไปของหน่วยงานท่าน
ซึ่งเป็นองค์กรการศึกษาและฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจาก อสป. ตามข้อบังคับเดิม เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการ
วางแผนจัดรูปแบบองค์กรฝึกอบรมให้มีลักษณะเป็นไปตามที่กำหนดไว้ตามข้อบังคับ ให้สามารถดำเนินการขออนุมัติ
ดำเนินการหลักสูตรและรับรองมาตรฐานการฝึกอบรมได้ รวมทั้งสามารถจัดการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการได้อย่างต่อเนื่อง
โดยขอให้องค์กรการศึกษาฝึกอบรมดำเนินการบันทึกและส่งข้อมูลผ่านทาง Google Form ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม
๒๕๖๔ ทั้งนี้ องค์กรใดที่ยังไม่ยื่นขอต่ออายุการรับรององค์กรฝึกอบรมขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๑ มีนาคม
๒๕๖๕ โดยสามารถตรวจสอบสถานะองค์กรได้ทางหน้าเว็บไซต์ศูนย์การศึกษาฝึกอบรมและการให้ประกาศนียบัตร
ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นาวาเอก
(พิสิทธิ์ เจริญยิ่ง)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักรับรองและกำกับมาตรฐาน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒ ๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายบรรณรักษ์ สมองคุณ ๐๘๗ ๑๑๔ ๑๖๖๙