

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๗๖๗



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิบดี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๘ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการจัดสรรโควตาผู้เข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลหลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีการจัดสรรโควตาวิสัญญีพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หลักเกณฑ์ และใบสมัครฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งผลการจัดสรรโควตาผู้เข้ารับการฝึกอบรม
วิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ โดย
เขตสุขภาพที่ ๘ ได้รับการจัดสรรจำนวน ๑๖ โควตา และโควตาสถาบันแหล่งฝึก จำนวน ๒ โควตา นั้น

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ขอเรียนว่า มติที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายการ
ให้บริการทางวิสัญญีระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕ พิจารณา
จัดสรรโควตาผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ให้กับหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๘ แล้ว และขอให้หน่วยงานที่ได้รับการ
จัดสรรโควตาฯ ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารของผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าอบรมฯ ไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

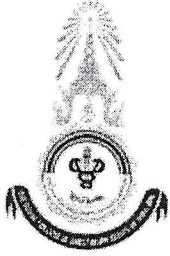
(นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๐๑

บัญชีการจัดสรรโควตา
ผู้เข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลหลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

| ลำดับ | หน่วยงาน | จำนวนโควตาที่ได้รับจัดสรร |
|-------|--------------|---------------------------|
| ๑ | รพ.อุดรธานี | ๒ โควตา (โควตาแหล่งฝึก) |
| ๒ | รพ.สกลนคร | ๓ |
| ๓ | รพ.เลย | ๑ |
| ๔ | รพ.หนองคาย | - |
| ๕ | รพ.บึงกาฬ | ๑ |
| ๖ | รพ.กุมภวาปี | ๑ |
| ๗ | รพ.ท่าบ่อ | ๑ |
| ๘ | รพ.วานรนิวาส | ๒ |
| ๙ | รพ.บ้านผือ | ๑ |
| ๑๐ | รพ.เพ็ญ | ๑ |
| ๑๑ | รพ.หนองหาน | ๑ + สำรอง ๑ |
| ๑๒ | รพ.ด่านซ้าย | ๑ |
| ๑๓ | รพ.ธาตุพนม | ๑ |
| ๑๔ | รพ.โพนพิสัย | ๑ |
| ๑๕ | รพ.พังโคน | ๑ |
| ๑๖ | อากาศอำนวย | สำรอง ๑ |
| | รวม | ๑๘ + สำรอง ๓ |



ระเบียบการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลระยะเวลา 1 ปี

ของ

ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย

พ.ศ. 2565

1. ชื่อโครงการ การฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล ระยะเวลา 1 ปี
2. ผู้รับผิดชอบโครงการ คณะอนุกรรมการที่แต่งตั้งโดย ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข
3. หลักการและเหตุผล
การบริการทางการแพทย์ในปัจจุบันมีความเจริญก้าวหน้าไปอย่างก้าวกระโดด มีการใช้เทคโนโลยีต่างๆ มารักษาผู้ป่วยมากขึ้นและหลายๆ หัตถการที่ใช้ในการรักษาจะต้องอาศัยการให้การระงับความรู้สึกเพื่อให้ผู้ป่วยไม่เจ็บปวด ให้ความร่วมมือในการทำหัตถการเหล่านั้นได้ ดังนั้นการบริการทางวิสัญญีจึงมีความจำเป็นต่อการให้บริการทางการแพทย์เกือบทุกสาขาวิชา การผลิตวิสัญญีแพทย์ไม่สามารถตอบสนองต่อการบริการดังกล่าวได้ กระทรวงสาธารณสุขโดยความร่วมมือของราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย จึงได้กำหนดหลักสูตรการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลขึ้นมาเพื่อรองรับการบริการทางวิสัญญี ขณะเดียวกันก็มีความตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นที่ตั้ง จึงได้ออกระเบียบฉบับนี้ขึ้นมาเพื่อควบคุมและรักษามาตรฐานของการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันทั่วประเทศ
4. วัตถุประสงค์ เมื่อสำเร็จการฝึกอบรมแล้วผู้เข้าฝึกอบรม
 - 4.1 ได้รับประกาศนียบัตรซึ่งออกโดยราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทยร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขให้ปฏิบัติงานในหน้าที่วิสัญญีพยาบาลได้ ทั้งนี้ผู้เข้าฝึกอบรมต้องปฏิบัติตามเกณฑ์การประเมินที่ได้ตกลงไว้กับสถาบันฝึกอบรมอย่างครบถ้วนสมบูรณ์
 - 4.2 มีศักดิ์และสิทธิในการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยในสถานพยาบาลที่เป็นส่วนงานในสังกัดของราชการหรือในกำกับของรัฐตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น หรือสภาอากาศไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๓๙
5. หลักสูตร ประกอบด้วยหัวข้อวิชาต่างๆทั้งสิ้น 58 หัวข้อ ตามเอกสารแนบท้ายระเบียบ
6. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม
 - 6.1 อายุไม่เกิน 35 ปี นับถึงวันเปิดการฝึกอบรม และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือ การพยาบาล และผดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง แล้วแต่กรณี มาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี เว้นแต่จะได้รับอนุมัติจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือหัวหน้าหน่วยงานและได้รับความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการที่แต่งตั้งโดยกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย เป็นกรณีเฉพาะราย
 - 6.2 ใบอนุญาตตามข้อ 6.1 ต้องมีอายุครบคลุมจนถึงวันสิ้นสุดการฝึกอบรม
 - 6.3 ได้รับการจ้างหรือต่อสัญญาให้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลที่เป็นส่วนงานในสังกัดของราชการหรือในกำกับของรัฐจนถึงวันสิ้นสุดการฝึกอบรม
 - 6.4 ไม่เป็นผู้ที่ตั้งครรรภ์ก่อน หรือ ระหว่างการฝึกอบรม
 - 6.5 เป็นผู้ที่มีสุขภาพสมบูรณ์ สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม
 - 6.6 มีประวัติการทำงานดี ความประพฤติเรียบร้อย และไม่อยู่ในระหว่างถูกลงโทษ หรือสอบสวนทางวินัย ซึ่งผู้บังคับบัญชาพิจารณาแล้วเห็นว่าเหมาะสมที่จะเข้ารับการฝึกอบรม
 - 6.7 ผู้สมัครที่รับต้นสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ต้องได้รับความเห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข

6.8 ต้องไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน เช่น โรคที่หยุดงานบ่อย เนื่องจากระหว่างการฝึกอบรมจะมีสิทธิ์ลาได้ไม่เกิน 10 วันทำการ

7. หลักเกณฑ์การรับสมัคร

7.1 กำหนดการเปิดปิดการฝึกอบรม เปิดวันที่ 1 ตุลาคมของทุกปี กรณีตรงกับวันหยุดราชการให้เปิดในวันทำการถัดไป การฝึกอบรมจะสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายนของทุกปี ทั้งนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมโดยให้อยู่ในดุลยพินิจของสถาบันฝึกอบรม

7.2 กำหนดการรับสมัคร

7.2.1. ผู้สมัครที่รับต้นสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ส่งใบสมัครและเอกสารอย่างละ 2 ชุด (พิมพ์หรือเขียนด้วยลายมือตัวบรรจงทุกชุด) ไปที่ไปที่สถาบันพระบรมราชชนก ระหว่าง วันที่ 1 เมษายน – 15 พฤษภาคมของทุกปี เพื่อขออนุมัติการเข้าฝึกอบรมตามระเบียบของกระทรวงสาธารณสุข

7.2.2. ผู้สมัครที่รับต้นสังกัดอื่น ให้ส่งใบสมัครและเอกสารอย่างละ 2 ชุด (พิมพ์หรือเขียนด้วยลายมือตัวบรรจงทุกชุด) ไปที่ สำนักงานราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น ๕ เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ บางกะปิ ห้วยขวาง กทม. 10320 และส่งเป็นไฟล์ PDF มาที่ E-mail: rcat.register@gmail.com ระหว่างวันที่ 1 เมษายน – 31 พฤษภาคมของทุกปี

7.2.3. ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์ฯ จะแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมไปยังกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานต้นสังกัดอื่น ๆ ทราบภายใน วันที่ 31 กรกฎาคม ของทุกปี

8. วิธีการฝึกอบรมประกอบด้วย

8.1. ภาคทฤษฎี

- ◆ ทฤษฎีวิสัญญีวิทยา
- ◆ การประชุมวิชาการและการบรรยายพิเศษ
- ◆ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

8.2. ภาคปฏิบัติ ปฏิบัติงานตามสถานที่ซึ่งได้รับอนุมัติให้เป็นสถานฝึกอบรม โดยผู้เข้าฝึกอบรมต้องบันทึกรายการการฝึกภาคปฏิบัติ การเขียนหรือนำเสนอรายงานผู้ป่วย ตามเกณฑ์มาตรฐานของราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์ฯและสถาบันฝึกอบรม

9. หลักเกณฑ์การประเมินผล ประกอบด้วย การประเมินผลของสถาบันฝึกอบรม และของราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์ฯ ดังนี้

9.1 การประเมินผู้เข้าฝึกอบรม โดยความรับผิดชอบของสถาบันฝึกอบรม จะประกอบด้วย

9.1.1 การสอบภาคทฤษฎี โดยใช้คะแนนเฉลี่ยตลอดปีต้องไม่ต่ำกว่า 60%

9.1.2 การสอบภาคปฏิบัติ โดยใช้คะแนนเฉลี่ยตลอดปีต้องไม่ต่ำกว่า 60% ประกอบด้วยคะแนนจากการปฏิบัติงานตลอดปี การเก็บรายงานผู้ป่วยอย่างน้อย 150 ราย การเขียนหรือนำเสนอรายงานผู้ป่วย และการสอบปฏิบัติกับผู้ป่วยในสถานการณ์จริง

9.2 การประเมินผลของราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์ฯ ประกอบด้วย การประเมินภาคทฤษฎีโดยมีรายละเอียดดังนี้ การสอบปรนัย มีข้อสอบทั้งสิ้น 200 ข้อ กำหนดวันสอบจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

10. เกณฑ์ผ่านการฝึกอบรม ประกอบด้วย การพิจารณาของสถาบันฝึกอบรมและของราชวิทยาลัยฯ ร่วมกัน

10.1 เกณฑ์การพิจารณาของสถาบันฝึกอบรม

10.1.1 ผู้เข้าฝึกอบรมจะต้องมีเวลาปฏิบัติงาน การเขียนรายงาน การเก็บข้อมูลผู้ป่วย ฯลฯ ครบตามข้อกำหนดของแต่ละสถาบัน

10.1.2 ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมต้องได้คะแนนการประเมินภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติตลอดปีรวมกันไม่น้อยกว่า 60%

- 10.2 เกณฑ์การพิจารณาของราชวิทยาลัยฯ
- 10.2.1 ผู้เข้าฝึกอบรม จะต้องสอบผ่านการประเมินภาคทฤษฎีตามวิธีการตัดสินของราชวิทยาลัยฯ (ตัดสินผลโดยการอิงเกณฑ์และหรืออิงกลุ่มแล้วแต่กรณี)
- 10.2.2 ถ้าผู้เข้าฝึกอบรมสอบไม่ผ่านการประเมินภาคทฤษฎีของราชวิทยาลัยฯ จะให้มีการสอบแก้ตัวใหม่ภายใน 1 สัปดาห์ ถ้ายังไม่ผ่านให้มีสิทธิสอบใหม่อีก 1 ครั้ง ในปีการฝึกอบรมถัดไป

11. การลา

- 11.1 ไม่มีวันลาพักผ่อนประจำปี (vacation)
- 11.2 สถาบันอาจพิจารณาให้ลากิจ และลาป่วยรวมกันได้ไม่เกิน 10 วัน หากขาดโดยไม่ลา หรือ ไม่มีเหตุผล และลาเกินกำหนด มีโทษดังนี้
- ◆ โทษเบา ขาดเซยวันทำงานเป็น 3 เท่า
 - ◆ โทษหนัก ขาดเซยวันทำงานเป็น 5 เท่า เช่น ขาดวันที่อยู่เวร วันที่ต้องเป็นผู้นำเสนอในการประชุมวิชาการ เป็นต้น

12. การพิจารณาโทษอื่นๆที่ไม่ได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ รวมถึงการยุติการฝึกอบรม ให้อยู่ในดุลยพินิจของสถาบันฝึกอบรมที่ได้กำหนดไว้

13. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ประกอบด้วย

- 13.1 ค่าสนับสนุนสถาบันฝึกอบรมคนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาท) สถาบันฝึกอบรมเป็นผู้เรียกเก็บ
- 13.2 ค่าใช้จ่ายเพื่อการสอบคนละ 1,000 บาท (หนึ่งพันบาท) ราชวิทยาลัยฯเป็นผู้เรียกเก็บ

14. เอกสารประกอบการสมัครเข้าฝึกอบรม

- 14.1 ใบสมัครพร้อมรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว
- 14.2 เอกสารแสดงคุณสมบัติในข้อ 6.1 คือ
- ◆ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สาขาการพยาบาล หรือ การพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
 - ◆ สำเนาใบประกาศนียบัตร หรือ ปริญญาบัตร
 - ◆ สำเนาใบรายงานผลการศึกษาดูแลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
 - ◆ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - ◆ ใบรับรองแพทย์ ออกโดยโรงพยาบาล
- 14.3 ใบรับรองความประพฤติ และแสดงความจำนงส่งเข้าฝึกอบรมของผู้อำนวยการสถาบันต้นสังกัด

ลงชื่อ

(แพทย์หญิงอักษร พูลนิติพร)

ประธานคณะกรรมการสนับสนุนและพัฒนามาตรฐานการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล

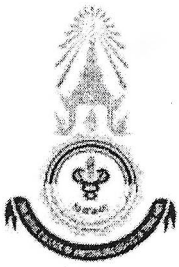
ประกาศไว้ ณ วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่ปี 2565 เป็นต้นไป

ลงชื่อ

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีรเรจ สีสานุกรม)

ประธานราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย



ใบสมัครคัดเลือก

เพื่อเข้าฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลระยะเวลา 1 ปี ประจำปี

ของ

ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทยร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข

ติดรูปถ่าย ขนาด 2 นิ้ว

โปรดกรอกใบสมัครด้วยตัวบรรจง และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้ง 2 หน้าทุกชุดที่ต้องส่ง (2 ชุด)

1. ชื่อ-สกุล อายุ ปี
เลขประจำตัวบัตรประชาชน

สถานะการบรรจุ () ข้าราชการ () ลูกจ้างชั่วคราว () พนักงาน..... () อื่น ๆ โปรดระบุ

2. ชื่อโรงพยาบาล จังหวัด

3. สัญชาติ ศาสนา เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

4. ที่อยู่ติดต่อสะดวก.....

โทรศัพท์มือถือหมายเลขที่ติดต่อสะดวก..... ที่อยู่ E-mail:

5. สถานภาพ () โสด () สมรส

6. ประวัติการศึกษาที่แสดงว่าเป็น พยาบาลวิชาชีพ (ส่งสำเนาวุฒิการศึกษาแนบมาด้วย)
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

ได้รับประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์บัณฑิต..... พ.ศ.....

สมัครเข้ารับการฝึกอบรมนี้ เป็นครั้งแรก () ใช่ () ไม่ใช่ สมัครหรือลาออกระหว่างเรียน ในปี.....

7. รายชื่อสถาบันฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล

- 1. คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล 10. คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
2. คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี 11. โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
3. โรงพยาบาลราชวิถี 12. โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
4. โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า 13. โรงพยาบาลหาดใหญ่ (งด)
5. โรงพยาบาลชลบุรี 14. โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช
6. คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 15. โรงพยาบาลนครพิงค์
7. คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น 16. โรงพยาบาลนครปฐม
8. โรงพยาบาลขอนแก่น 17. โรงพยาบาลอุดรธานี
9. โรงพยาบาลพุทธชินราช 18. โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

8. สถาบันที่ต้องการสมัครเข้ารับการอบรมวิสัญญี (เรียงลำดับตามความต้องการก่อนหลัง)

ลำดับที่ 1..... ลำดับที่ 2.....

ลำดับที่ 3.....

ให้เลือกไว้ 3 ลำดับ กรณีสถาบันที่เลือกเต็มแล้ว

- [] ให้คณะกรรมการเป็นผู้จัดสรรสถาบันฝึกฯ ให้
[] ขอสิทธิการเรียนในปีนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ยื่นใบสมัครวันที่..... เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

ข้อมูลประกอบการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล

ชื่อโรงพยาบาล จังหวัด.....

สถานะของรพ. A S M1 M2 F อื่น ๆ (ระบุ) จำนวน.....เตียง

| ข้อมูล | รายละเอียดที่ต้องการ | จำนวน |
|---|---|------------|
| จำนวนผู้ป่วยที่มารับ บริการทางวิสัญญีทั้งหมด | ข้อมูลปีงบประมาณ 2564 (1 ตุลาคม 2563 – 30 กันยายน 2564) (โดยจำนวนต้องเท่ากับจำนวนผู้ป่วยรวมข้อ 1-4) | รายปี |
| 1. GA | ทำ GA อย่างเดียว หรือ GA ร่วมกับ technique อื่น เช่น GA ร่วมกับ SB หรือ GA ร่วมกับ PNB | รายปี |
| | Total Anesthesia time (ถ้ามีข้อมูล) | ชั่วโมง/ปี |
| 2. RA | ทำ SB หรือ EB อย่างเดียว หรือทำ SB หรือ EB ร่วมกับ PNB | รายปี |
| | Total Anesthesia time (ถ้ามีข้อมูล) | ชั่วโมง/ปี |
| 3. PNB | นับเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการทำ PNB เช่น BPB อย่างเดียว (ไม่ได้ทำ GA หรือ RA) | รายปี |
| | Total Anesthesia time (ถ้ามีข้อมูล) | ชั่วโมง/ปี |
| 4. MAC | นับเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการทำ MAC อย่างเดียว | ราย |
| | Total Anesthesia time (ถ้ามีข้อมูล) | ชั่วโมง/ปี |
| ข้อมูล ณ วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2565 | | |
| จำนวนห้องผ่าตัดที่เปิดใช้ ขณะนี้ | จำนวนห้องผ่าตัดทั้งหมด | ห้อง |
| | นับเฉพาะห้องที่มีการใช้งานมากกว่า 4 ชม.ต่อวัน | ห้อง |
| | มีโครงการจะเปิดห้องผ่าตัดเพิ่มอีก ใน ปี พ.ศ..... | ห้อง |
| จำนวนวิสัญญีแพทย์ที่ ปฏิบัติงานจริงขณะนี้ | นับเฉพาะที่อยู่ในรพ.และปฏิบัติงานส่วนใหญ่ด้านวิสัญญี (ไม่นับผู้ที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรม) | คน |
| จำนวนวิสัญญีพยาบาลที่ ปฏิบัติงานจริงขณะนี้ | จำนวนวิสัญญีพยาบาลที่ปฏิบัติงานด้านวิสัญญีทั้งหมด (ไม่นับผู้ที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรม) | คน |
| | จำนวนวิสัญญีพยาบาลที่ไม่ได้ปฏิบัติงานด้านวิสัญญีแล้วหรือ ปฏิบัติงานด้านวิสัญญีน้อยกว่า 2 วันต่อสัปดาห์ | คน |
| | จำนวนวิสัญญีพยาบาลที่จะเกษียณอายุราชการภายใน 3 ปี (2565-2567) | คน |

หมายเหตุ Total Anesthesia time หมายถึงเวลาทั้งหมดของแต่ละ technique นับตั้งแต่เวลาที่ผู้ป่วยอยู่ในห้อง
ผ่าตัดจนถึงย้ายผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด ไม่นับรวมเวลาพักฟื้น

โรงพยาบาลที่มีศักยภาพเหนือกว่าที่ใกล้ที่สุด ได้แก่

โรงพยาบาล.....ระยะทางประมาณ.....กิโลเมตร

จำนวนแพทย์ที่ทำผ่าตัดในโรงพยาบาล คน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้ให้ข้อมูล)

