



ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๗/ ๖๗๕

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕,

เรื่อง แจ้งเวียนหลักเกณฑ์และรูปแบบวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรของหน่วยงานราชการ สมาคม หรือองค์กร
ต่างๆ และขอความอนุเคราะห์โรงเรียนนอกระบบตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชนเพิ่มข้อความ
ด้านหลังวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร

เรียน ผู้บริหารสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตร
หรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน
หรือองค์กรต่างๆ (ฉบับที่ ๔) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ตัวอย่างการเพิ่มข้อความด้านหลังวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้ออกประกาศคณะกรรมการ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือ
ผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกาศ ณ วันที่ ๒๒
มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้กำหนดหลักเกณฑ์การออกวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรของหน่วยงานราชการ สมาคม
หรือองค์กรต่างๆ ที่ประสงค์ขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
โดยยกเว้นโรงเรียนนอกระบบตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน ซึ่งวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรของโรงเรียน
นอกระบบตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชนไม่ได้ระบุวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของการจัดอบรมและไม่ได้ระบุ
ผู้ตรวจสอบวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร นั้น

ในการนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพิจารณาแล้ว เพื่อให้การออกวุฒิบัตรหรือ
ประกาศนียบัตรของโรงเรียนนอกระบบตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชนและหน่วยงานราชการ สมาคม หรือ
องค์กรต่างๆ ที่ผ่านการรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สอดคล้อง
และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงขอความอนุเคราะห์ให้ ท่าน ดำเนินการเพิ่มข้อความด้านหลังวุฒิบัตรหรือ
ประกาศนียบัตรที่ออกให้แก่ผู้สำเร็จการอบรม ดังนี้ ๑) ระบุวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการจัดอบรม ๒) ระบุชื่อและ
ตำแหน่งผู้ตรวจสอบวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร เพื่อให้มีรายละเอียดที่ครบถ้วนชัดเจนสามารถตรวจสอบได้
ทั้งนี้หลักเกณฑ์การดำเนินการดังกล่าว ดังระบุในรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๑
โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๒



1426



ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจาก
สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ (ฉบับที่ ๔)
พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และรูปแบบวุฒิบัตร หรือประกาศนียบัตร เพื่อให้สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรที่มีได้เป็นโรงเรียนนอกระบบตามกฎหมาย ว่าด้วยโรงเรียนเอกชนซึ่งได้รับการรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพจากกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ ใช้เป็นแบบในการออกวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรให้แก่ผู้ที่สำเร็จการฝึกอบรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจาก สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นวรรคสองของข้อ ๑๒ แห่งประกาศคณะกรรมการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการ หรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๙

“ในกรณีที่เป็นสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่มีได้เป็นโรงเรียนนอกระบบ ตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน ให้จัดทำวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรตามหลักเกณฑ์และรูปแบบ ตามที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ธงชัย กิริติหัตถยากร

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

หลักเกณฑ์การออกประกาศนียบัตรของหน่วยงานราชการ สมาคม หรือองค์กรต่างๆ ปฏิบัติดังนี้

ลักษณะลวดลายและสีของประกาศนียบัตร ต้องไม่เลียนแบบธงประจำชาติใด หรือเครื่องหมายของทางราชการ หรือเครื่องหมายอื่น อันอาจก่อให้เกิดความเข้าใจผิดหรือเสียหายแก่บุคคลอื่น

- ๑) *สัญลักษณ์หรือตราหน่วยงาน
- ๒) เลขที่ประกาศนียบัตร
- ๓) รูปภาพผู้สำเร็จหลักสูตร ๑ - ๒ นิ้ว พร้อมประทับตราหน่วยงาน
- ๔) ชื่อหน่วยงาน
- ๕) สถานที่ตั้งหน่วยงาน
- ๖) ชื่อผู้มีสิทธิรับประกาศนียบัตร
- ๗) หลักสูตรที่ผ่านการอบรม
- ๘) *รุ่นที่จัดการอบรม
- ๙) ระยะเวลาที่อบรมหลักสูตร
- ๑๐) วัน เดือน ปี ที่ออกประกาศนียบัตร
- ๑๑) *คำอวยพร
- ๑๒) ชื่อและตำแหน่งผู้ลงนามประกาศนียบัตร (ให้ผู้อำนวยการ/ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจสูงสุดเป็นผู้มีอำนาจออกประกาศนียบัตร)
- ๑๓) *QR Code ตรวจสอบประกาศนียบัตรว่าเป็นใบประกาศนียบัตรจริงหรือปลอมแปลง
- ๑๔) การระบุชื่อและตำแหน่งผู้ตรวจสอบใบประกาศนียบัตร (ที่ระบุด้านหลังใบประกาศนียบัตร)

หมายเหตุ * หมายถึง สามารถระบุหรือไม่ระบุได้

รูปภาพ ๑-๒ มีไว้
พร้อมประทับ
ตราหน่วยงาน

*
ตราหน่วยงาน

เลขที่.....

ชื่อหน่วยงาน

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

.....(ชื่อผู้ผ่านการอบรม).....

ได้สำเร็จหลักสูตร.....* วันที่.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

*
.....คำอวยพร.....

(.....)

ผู้บริหารหน่วยงาน

*
QR Code

ด้านหลัง

ตรวจสอบแล้วมีความถูกต้อง
.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ตัวอย่างใบประกาศ ด้านหลัง

จัดอบรมระหว่างวันที่.....เดือน.....ปี..... ถึง วันที่.....เดือน.....ปี.....

ตรวจสอบแล้วมีความถูกต้อง

.....

(.....)

วันที่..... เดือน.....ปี