



ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/ว.๒๙๘๙

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๕๐๐

๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔



เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย/ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. ใบสมัครสอบเข้าอบรมและหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ จะเปิดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวได้ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล และผู้สำเร็จการอบรมสามารถได้รับคะแนน การศึกษาต่อเนื่องของสภาการพยาบาลจำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง ต่อการพัฒนาความรู้ ความสามารถและศักยภาพทางด้านการพยาบาลฉุกเฉิน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัด ของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายต่างๆ จากหน่วยงานต้นสังกัด โดยสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ www.bcn.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้บุคลากร ในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

๕ พ.ย. ๒๕๖๔

ขอแสดงความนับถือ

(นางชวัญตา บุญวาศ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ทราบ/ดำเนินการ

(นายอทิน เทียนกิ่งแก้ว)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ฝ่ายบริการวิชาการ

(ผู้ประสานงาน: ดร.จันทร์เพ็ญ นิลวัชรณิ โทร. ๐๘ ๘๗๘๘ ๗๑๐๒ อาจารย์จเรศักดิ์ชัย โทร. ๐๘ ๓๘๗๑ ๓๐๓๓ และ นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. ๐๘ ๓๘๗๑ ๓๐๗๓)

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑ ต่อ ๓๔๐๕ และ ๐๖ ๓๓๖๑ ๐๔๒๗ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๔

สำเนาเรียน รองผู้อำนวยการ/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ใบสมัครสอบเข้าอบรม

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 2

ชื่อ-นามสกุลผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ.....)

Name-Surname (Mr./Mrs./Ms./other.....)

จังหวัดที่เกิด.....ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สถานะ() โสด () สมรส () อื่นๆระบุ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

ที่อยู่ปัจจุบัน(ที่ติดต่อได้สะดวก).....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....

โทรศัพท์(มือถือ)..... E-mail.....

สถานที่ทำงาน.....กลุ่มงาน/แผนก.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....ประสบการณ์การทำงาน.....ปี.....เดือน

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....สถาบันการศึกษา.....ปีที่จบ.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดในใบสมัคร
*รูปถ่ายชุดข้าราชการ หรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครูยสถาบัน
- สำเนาการโอนเงินค่าสมัคร 300 บาท เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี่ ประเภทบัญชีออมทรัพย์
ชื่อบัญชี วพบ.กรุงเทพ(ฝึกอบรมระยะสั้น) เลขที่ 481-0-02092-4 ชำระภายในวันที่ 3 ธันวาคม 2564
- สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
- สำเนารายงานผลการเรียน (Transcript)
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ วันที่หมดอายุ (โปรดระบุ)วันที่.....
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
- เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail:
bcnbangkok_as@bcn.ac.th ภายในเวลา 16.00 น.ของวันที่ 3 ธันวาคม 2564

2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัครตัวจริงพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ส่งให้วิทยาลัยฯในวันรายงานตัวเข้าอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



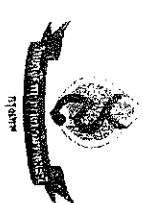
หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

สำหรับผู้สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมมหาราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....จังหวัด.....
สังกัด กรม.....กระทรวง.....
ผู้บังคับบัญชา ของ นาย/นาง/นางสาว(ผู้สมัคร).....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
จังหวัด.....สังกัด กรม.....กระทรวง.....
โดยปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน(นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)
สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นในหน่วยงานเป็นผู้ลงนามรับรองการปฏิบัติงาน เช่น หัวหน้างาน/กลุ่มงาน เป็นต้น



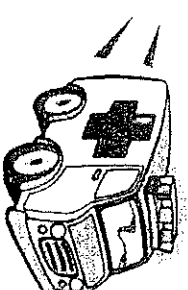
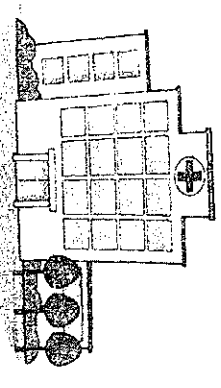
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี กรุงเทพมหานคร

Boromrajonani College of Nursing, Bangkok

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน รุ่นที่ 2

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 – 31 พฤษภาคม 2565



หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

สาขาพยาบาลศาสตรจารย์จากสภาการพยาบาล

50 หน่วยคะแนน

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัยฯ
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดใบสมัคร
3. สำเนาการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

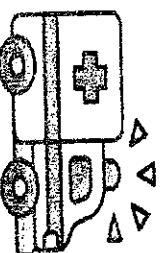
สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

4. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
5. สำเนารายงานผลการเรียน (Transcript)
6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุ
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
8. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
9. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail: bcbanagkok_as@bcn.ac.th ภายในเวลา 16.00 น. ของวันที่ 3 ธันวาคม 2564 ทั้งนี้ หนังสือรับรองการปฏิบัติงานอนุญาตให้นำมาในวันสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ได้

2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัครตัวจริงพร้อมหลักฐานการเงิน ส่งให้วิทยาลัยฯ ในวันรายงานตัวเข้าอบรม

อนึ่ง วิทยาลัยฯ จะไม่คืนหลักฐานการสมัครและค่าสมัครในทุกกรณี



ค่าลงทะเบียนฝึกอบรมตลอดหลักสูตร

จำนวน 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยง

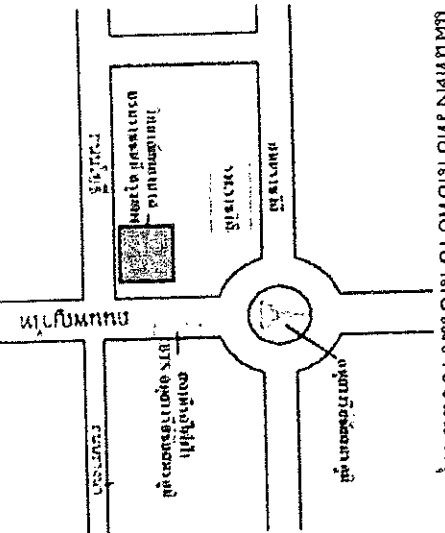
ในการอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

หมายเหตุ กรณีที่มีจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึง 40 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี กรุงเทพมหานคร ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ดร.จันทร์เพ็ญ นิลวัชรเมธินี โทร: 08 9798 7102
 อาจารย์จรุ ศรีมชัย โทร: 08 6979 5303
 คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร: 08 3971 3073
 โทร: 06 3361 0427
 (ตามวันและเวลาราชการ)

แผนที่ตั้งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี กรุงเทพมหานคร



ค่าลงทะเบียนมีกองบรมตลอดหลักสูตร
จำนวน 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
หมายเหตุ: ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยง
ในการอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

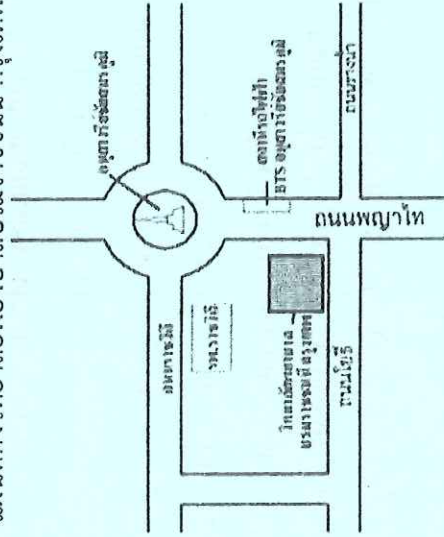
หมายเหตุ กรณีที่มีจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึง
40 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ขอสงวนสิทธิ์
ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ดร.จันทร์เพ็ญ นิลวัชรภณี โทร. 08 9798 7102
อาจารย์เจเร ศรีมีชัย โทร. 08 6979 5303
คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. 08 3971 3073
โทร. 06 3361 0427

(ตามวันและเวลาราชการ)

แผนที่ตั้งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



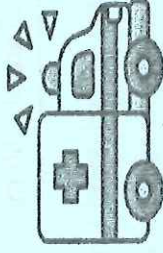
หลักฐานประกอบการสมัคร

- ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัยฯ
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
สำหรับติดในใบสมัคร
- สำเนาการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย
สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาตินครราชสีมา
- สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
- สำเนารายงานผลการเรียน (Transcript)
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
- เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อม
สำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail:
bcnbangkok_as@bcn.ac.th ภายในเวลา 16.00 น.ของ
วันที่ 3 ธันวาคม 2564 ทั้งนี้ หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

อนุญาตให้นำมาในวันสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ได้
2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัครตัว
จริงพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ส่งให้วิทยาลัยฯ ในวันรายงานตัว
เข้าอบรม

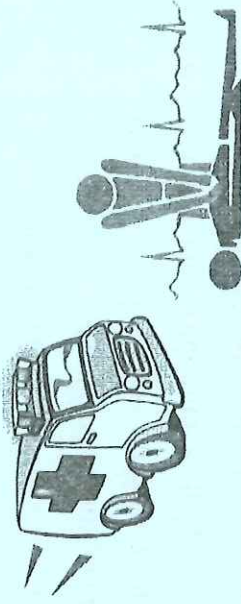
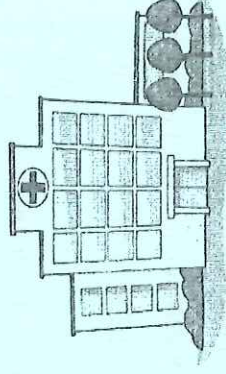
อนึ่ง วิทยาลัยฯ จะไม่คืนหลักฐานการสมัครและค่า
สมัครในทุกกรณี



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
Boromarajonani College of Nursing, Bangkok

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 2

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 – 31 พฤษภาคม 2565



หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาคือ
สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล

50 หน่วยคะแนน

หลักการและเหตุผล

การเจ็บป่วยฉุกเฉินจากการได้รับบาดเจ็บ/อุบัติเหตุ ภัยพิบัติ โรค หรือการเจ็บป่วยที่มีความรุนแรง และฉับพลัน เป็นภาวะฉุกเฉินต่อชีวิต การช่วยเหลือผู้ที่ประสบกับภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและทันเวลาจะมีโอกาสรอดชีวิตและเกิดการสูญเสียน้อยที่สุด จำเป็นต้องมีชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีความสามารถในการช่วยชีวิตขั้นสูง พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน เป็นบุคลากรหลักในการช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล (Pre-hospital phase) ในแผนกฉุกเฉิน (Emergency Department) และในการส่งต่อ (Referral) ไปยังหน่วยรักษาที่มีขีดความสามารถเหมาะสม จะสามารถให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาเฉพาะเจาะจงตลอดภัย และมีโอกาสรอดชีวิตสูงขึ้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ในฐานะเป็นสถาบันผลิตและพัฒนาบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลราชวิถี และโรงพยาบาลเลิดสิน ซึ่งเป็นโรงพยาบาลและมีคุณภาพ มีศูนย์กู้ชีพรับแจ้งเหตุและส่งการมีบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาลที่มีสมรรถนะความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน จึงได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน เพื่อเพิ่มพูนทักษะเฉพาะด้านเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ให้กับพยาบาลที่ประจำห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่มีความรู้ ความสามารถในการช่วยชีวิตผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินอยู่แล้ว ได้พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะ และ

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล รวมทั้งพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินในการตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย 4 มิติ ได้แก่ สมรรถนะทางกฎหมายและจริยธรรมในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยฉุกเฉิน สมรรถนะทางคลินิกในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอกโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล สมรรถนะการสื่อสารรวมทั้งการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพทางด้านการศึกษาพยาบาลฉุกเฉิน
2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่เข้ารับการอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกัน
3. สามารถประยุกต์ความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพ / อาจารย์พยาบาล และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
2. มีประสบการณ์การทำงาน / การสอนที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 2 ปี

จำนวนที่รับเข้าอบรม: 50 คน

ระยะเวลาอบรม: ระหว่างวันที่ 1 พ.พ. – 31 พ.ค. 2565
หมายเหตุ การเรียนการสอนไม่ได้หยุดตามวันและเวลาราชการ
ขึ้นอยู่กับวิทยาลัยกำหนดตามความเหมาะสมของหลักสูตร

กำหนดการและขั้นตอนการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 3 ธันวาคม 2564

1. ผู้สมัครสามารถ Download ใบสมัครและหนังสือรับรองการปฏิบัติงานได้ที่ www.bcn.ac.th
2. ชำระเงินค่าสมัคร 300 บาท เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติดิอนทวารวดี ชื่อบัญชี www.bcn.ac.th บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 481-0-02092-4 ชำระภายในวันที่ 3 ธันวาคม 2564
3. ส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการชำระเงินค่าสมัครให้วิทยาลัยภายในเวลา 16.00 น.ของวันที่ 3 ธันวาคม 2564 ทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th

4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ วันที่ 8 ธันวาคม 2564 ทาง www.bcn.ac.th

5. สอบข้อเขียน และสัมภาษณ์ วันที่ 20 ธันวาคม 2564 ตั้งแต่เวลา 08.00 น.

6. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม วันที่ 27 ธันวาคม 2564 ทาง www.bcn.ac.th

7. ยืนยันเข้ารับการอบรมและโอนเงินค่าลงทะเบียน วันที่ 27 ธันวาคม 2564 – 17 มกราคม 2565

8. รายงานตัวเข้ารับการอบรมพร้อมส่งหลักฐานการสมัครฉบับจริง รูปถ่าย 3 รูป และหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565