

งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
 รัับวันที่..... 6 ต.ค. 63
 เวลา..... 15.00
 เลขที่รับ..... 899



มหาวิทยาลัยบูรพา
 วันที่ 5 / ต.ค. / 63
 หน้า 2513
 เวลา 10.00 น.

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/๒๒๗๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
 ๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๒๓ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑

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

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ แผ่น
 ๒. ใบสมัครสอบเข้าอบรม จำนวน ๑ แผ่น
 ๓. หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ จะเปิดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวได้ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล และผู้สำเร็จการอบรมสามารถได้รับคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของสภาการพยาบาลจำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง ต่อการพัฒนาความรู้ ความสามารถและศักยภาพทางด้านการพยาบาลฉุกเฉิน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายต่างๆ จากหน่วยงานต้นสังกัด โดยสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ www.bcn.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้บุคลากรในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน ผู้บริหาร/กรรมการ
 เพื่อไม่ให้เกิดความเข้าใจผิด
 เห็นควรแจ้งกลุ่มงานพิธีการสงคร
 ทราบ ดังในกรณีต่อไปด้วย
 ลงในพระวอ

ขอแสดงความนับถือ

(นางขวัญตา บุญอาศัย)
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ก. ๑๗๓
 (นางขวัญตา บุญอาศัย)
 5 ต.ค. 63
 ข. ๑๗๓
 (นางขวัญตา บุญอาศัย)
 5 ต.ค. 63

nmw
 nmw
 6 ต.ค. 63

6 ต.ค. ๖๓
 นายแพทย์วิชาญ วิชาญ (ดำรงเวชกรรม)

รองผู้อำนวยการ/ประธานศูนย์พัฒนาสุขภาพชุมชน โทร. ๐๘ ๙๗๙๘ ๗๑๐๒ อาจารย์จเร ตรีมิตร โทร. ๐๘ ๖๙๗๙ ๕๓๐๓
 และ นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. ๐๘ ๓๙๗๑ ๓๐๗๓)
 โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑ ต่อ ๓๔๐๕ และ ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๔ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๔
 สำเนาเรียน รองผู้อำนวยการ/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล



nmw
 - เจตนาไม่ประสงค์
 w /
 6 ต.ค. 63

ค่าลงทะเบียนสมัครสอบตลอดหลักสูตร

จำนวน 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยง

ในการอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

หมายเหตุ กรณีที่มีจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึง
40 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ขอสงวนสิทธิ์
ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

-ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ดร.จันทรีเพ็ญ นิลวัชรณี โทร. 08 9798 7102

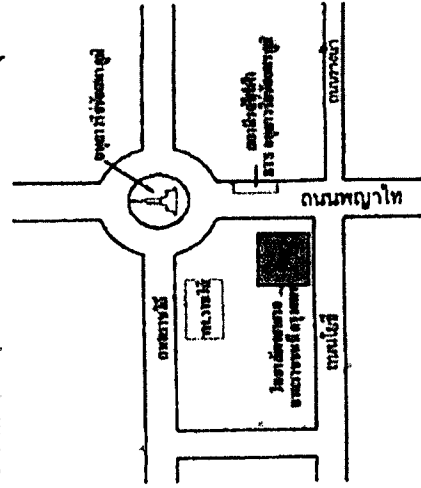
อาจารย์จร ศรีมีชัย โทร. 08 6979 5303

คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. 0 2354 8241 ต่อ 3405

โทร. 0 2354 8244

ตามวันและเวลาราชการ

แผนที่ตั้งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



หลักฐานประกอบการสมัคร

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

3. สำเนาการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

สาขาเซ็นจูรี

4. สำเนารายบัญชีหรือประกาศนียบัตร

5. สำเนารายงานผลการเรียน

6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุ

7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

8. หนังสือรับรองให้การศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา

9. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อม

สำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail:

bcnbangkok_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 30

พฤศจิกายน 2563

2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัคร

ตัวจริงพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ส่งให้วิทยาลัยฯ ในวัน

รายงานตัวเข้าอบรม

อนึ่ง วิทยาลัยฯ จะไม่คืนหลักฐานการสมัครและค่า

สมัครในทุกกรณี



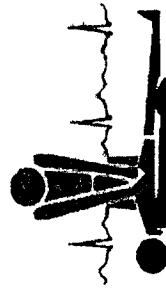
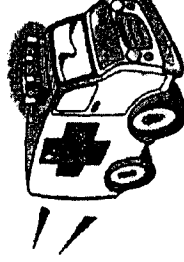
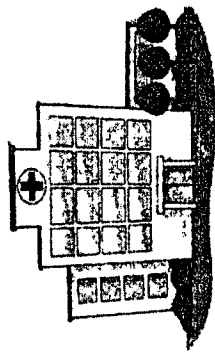
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

Boromarajonani College of Nursing, Bangkok

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 - 4 มิถุนายน 2564



หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล

50 หน่วยคะแนน



SCAN ME

ค่าลงทะเบียนสมัครหลักสูตร

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

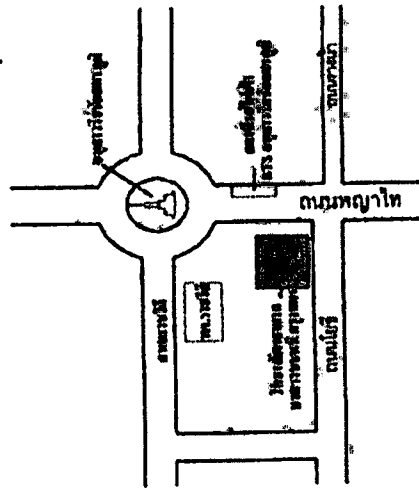
หมายเหตุ กรณีที่มีจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึง
40 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ขอสงวนสิทธิ์
ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ดร.จันทพรเพ็ญ นิลวัชรเมธี โทร. 08 9798 7102
อาจารย์เร ศรีมีชัย โทร. 08 6979 5303
คุณจิตสุภา นิลประคิษฐ์ โทร. 0 2354 8241 ต่อ.3405
โทร. 0 2354 8244

ตามวันและเวลาราชการ

แผนที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



หลักสูตรประกอบหลักสูตร

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

สาขาเข้าจូรี

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

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อม

สำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail:

bcnbangkok_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 30

พฤศจิกายน 2563

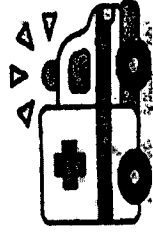
2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัคร

ตัวจริงพร้อมหลักฐานการเงิน ส่งให้วิทยาลัยฯ ในวัน

รายงานตัวเข้าอบรม

อนึ่ง วิทยาลัยฯ จะไม่คืนหลักฐานการสมัครและค่า

สมัครในทุกกรณี



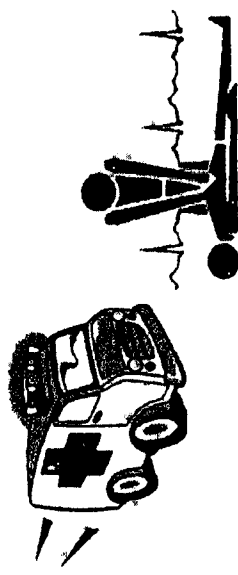
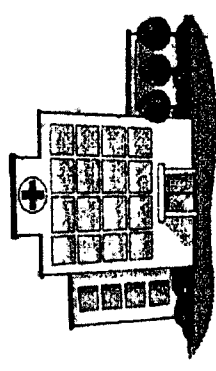
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

Boromarajonani College of Nursing, Bangkok

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 – 4 มิถุนายน 2564



หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยงานวิชาการที่เข้าเกี่ยวข้อง

สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล

50 หน่วยงาน



SCAN ME

หลักการและเหตุผล

การเจ็บป่วยฉุกเฉินจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว หรือการเป็นพิษ เป็นอาการเจ็บป่วยที่มีความรุนแรง และอัมพาต เป็นภาวะคุกคามต่อชีวิต การช่วยเหลือผู้ที่ประสบกับภาวะสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและทันเวลาจะมีโอกาสรอดชีวิตและเกิดการสูญเสียน้อยที่สุด จำเป็นต้องมีชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินที่มีขีดความสามารถในการช่วยชีวิตขั้นสูง พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินเป็นบุคลากรหลักในการช่วยเหลือนักป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล (Pre-hospital phase) ในแผนกฉุกเฉิน (Emergency Department) และในการส่งต่อ (Referral) ไปยังหน่วยรักษาที่มีขีดความสามารถเหมาะสม จะสามารถให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาระยะเฉพาะเจาะจงปลอดภัย และมีโอกาสรอดชีวิตสูงขึ้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร ในฐานะเป็นสถาบันผลิตและพัฒนาบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลราชวิถี และโรงพยาบาลเลิดสิน ซึ่งเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิที่มีห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ มีศูนย์กู้ชีพรับแจ้งเหตุและส่งการมีบุคลากรทางการแพทย์ โรงพยาบาลที่มีสมรรถนะความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน จึงได้ร่วมกับจัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน เพื่อให้บัณฑิตผู้ที่จะเฉพาะด้านเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ให้กับพยาบาลที่ประจำห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่มีความรู้ ความสามารถในการช่วยชีวิตผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินอยู่แล้ว ได้พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะ ความรู้ และ

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งในระยะเวลาจนถึงโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล รวมทั้งพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินในการตอบสนองอย่างทันต่วงต้องการของผู้ป่วย 4 มิติ ได้แก่ สมรรถนะทางกฎหมายและจริยธรรมในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยฉุกเฉิน สมรรถนะทางคลินิกในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอกโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล สมรรถนะการสื่อสาร รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพทางด้านพยาบาลฉุกเฉิน
2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่เข้ารับการอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกัน
3. สามารถประยุกต์ความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

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

จำนวนที่รับเข้าอบรม: 50 คน

ระยะเวลาอบรม: ระหว่างวันที่ 1 ก.พ.2564 – 4 มิ.ย.2564
หมายเหตุ การเรียนการสอนไม่ได้หยุดตามวันและเวลาราชการ ขึ้นอยู่กับวิทยาลัยฯ กำหนดตามความเหมาะสมของหลักสูตร

กำหนดการและขั้นตอนการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

1. ผู้สมัครสามารถ Download ใบสมัครและหนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาได้ตามทาง www.bcn.ac.th
2. ชำระเงินค่าสมัคร 300 บาท เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี่ ชื่อบัญชี วทบ.กรุงเทพ(เดิ กอบรมระยะสั้น) บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 481-0-02092-4 ชำระภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563
3. ส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการชำระเงินค่าสมัครให้วิทยาลัยภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ทาง E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th
4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ วันที่ 8 ธันวาคม 2563 ทาง www.bcn.ac.th
5. สอบข้อเขียน และสัมภาษณ์ วันที่ 19 ธันวาคม 2563 ตั้งแต่เวลา 08.00 น.
6. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม วันที่ 25 ธันวาคม 2563 ทาง www.bcn.ac.th
7. ยืนยันเข้ารับการอบรมและโอนเงินค่าลงทะเบียน วันที่ 25 ธันวาคม 2563 - 15 มกราคม 2564
8. รายงานตัวเข้ารับการอบรมพร้อมส่งหลักฐานการสมัครฉบับจริง รูปถ่าย 3 รูป และหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564



รูปถ่าย
1 นิ้ว

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
ใบสมัครสอบเข้าอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1

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 ไม่รับชุดครูสถาบัน
- สำเนาการโอนเงินค่าสมัคร 300 บาท เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี ประเภทบัญชีออมทรัพย์
ชื่อบัญชี วพบ.กรุงเทพ(ฝักอบรมระยะสั้น) เลขที่ 481-0-02092-4 ชำระภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563
- สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
- สำเนารายงานผลการเรียน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
- เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail:

bcnbangkok_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัครตัวจริงพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ส่งให้วิทยาลัยฯในวันรายงานตัวเข้าอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
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
ทั้งนี้ หากผ่านการคัดเลือกต้นสังกัดเห็นสมควรอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้
โดย () สนับสนุนค่าลงทะเบียน () ไม่สนับสนุนค่าลงทะเบียน

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

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานที่มีอำนาจในการลงนามอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้ เช่น
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น