

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑/ ๒๒๒๒



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

พศจิกายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลฉุกเฉิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ร่วมกับ สมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
กรุงเทพฯ จะเปิดรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฉุกเฉิน รุ่นที่ ๒ ระหว่าง
วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘

วิทยาลัยฯ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานของ
ท่าน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่
๙ ธันวาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้บุคลากรใน
สังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววรรณิ ตปนียากร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ฝ่ายบริการวิชาการ (อาจารย์อุบล สุทธิเนียม โทร.๐๘ ๖๓๒๘ ๘๒๗๖)

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑ ต่อ ๓๔๐๕

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๕๑

หลักการและเหตุผล

การเจ็บป่วยฉุกเฉิน เป็นภาวะที่เกิดขึ้นอย่างปัจจุบันทันด่วน อันเนื่องมาจากได้รับบาดเจ็บ อุบัติเหตุและภัยพิบัติ ที่ส่งผลให้เกิดความพิการและการสูญเสียทางเศรษฐกิจ ซึ่งที่ผ่านมาปัญหาและอุปสรรคของการปฏิบัติเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพบว่าขาดการเตรียมความพร้อม ทำให้การช่วยเหลือเป็นไปได้โดยไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร

ดังนั้นการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขทั้งในด้านระบบบริการและการกู้ภัยฉุกเฉิน ตลอดจนการพัฒนาสมรรถนะด้านองค์ความรู้ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ให้มีความรู้ความสามารถด้านการรักษาพยาบาลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ซึ่งจะช่วยให้มีการจัดการที่ดี อันจะส่งผลให้มีการเตรียมการในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ และ โรงพยาบาลราชวิถี มีบุคลากรทางการแพทย์ และพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ตลอดจนมีเครือข่ายโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ที่เกี่ยวข้องในระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งในและต่างประเทศ ที่จะเป็นแหล่งเรียนรู้ ฝึกปฏิบัติ หรือศึกษาดูงาน อันจะเป็นการเอื้อประโยชน์ให้ผู้เข้าอบรมที่มาจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิหรือตติยภูมิ ได้รับความรู้และประสบการณ์ที่เหมาะสม จึงได้เปิดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขการพยาบาลฉุกเฉินขึ้น เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถและศักยภาพของพยาบาลที่ให้การดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ทั้งในที่ที่เกิดเหตุ ระหว่างการนำส่งสถานพยาบาล หรือที่หน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เพื่อสามารถให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้ทันท่วงที มีคุณภาพและประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

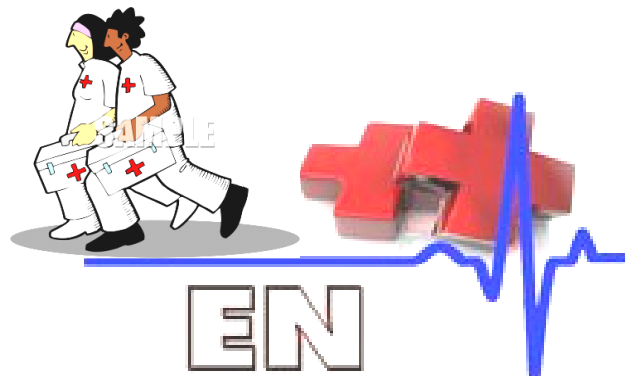
คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม

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

จำนวนที่รับ 50 คน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพทางด้านการพยาบาลฉุกเฉิน
2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่เข้ารับการอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกัน
3. สามารถประยุกต์ความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นคลังปัญญาสุขภาพชุมชนเมืองด้านการพยาบาลฉุกเฉิน



กำหนดการรับสมัคร

รับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ – 9 ธันวาคม 2557

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์

วันที่ 15 ธันวาคม 2557

สอบข้อเขียน และสัมภาษณ์

วันที่ 22 ธันวาคม 2557 ตั้งแต่เวลา 08.00 น.

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วันที่ 25 ธันวาคม 2557

โอนเงินค่าลงทะเบียน

วันที่ 5-12 มกราคม 2558

ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ – 29 พฤษภาคม 2558

ค่าลงทะเบียน

ค่าฝึกอบรมตลอดหลักสูตร 45,000 บาท

สนใจรายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อ

อาจารย์อุบล สุทธิเนียม โทร. 08 6328 8276

อาจารย์จินตนา บัวทองจันทร์ โทร. 08 9876 1398

คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. 0 2354 8241 ต่อ 3405

หมายเหตุ กรณีที่มีผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึงจำนวน 20 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ชุดข้าราชการ หรือชุดพยาบาลสวมหมวก) จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดในใบสมัคร
3. สำเนาการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาซอยเซ็นจูรี่
4. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
5. สำเนารายงานผลการเรียน
6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ **ที่ไม่หมดอายุ**
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
8. หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
9. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ

- ท่านสามารถ Download ใบสมัครและหนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา ได้ทาง www.bcn.ac.th
- ผู้สมัครต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ

การรับสมัคร

1. ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครซึ่งได้กรอกข้อความที่สมบูรณ์พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครทางไปรษณีย์ หรือ ด้วยตนเอง
2. ค่าสมัคร 300 บาท โดย

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาซอยเซ็นจูรี่
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 481-0-02092-4
ชื่อบัญชี วพบ. กรุงเทพฯ (ฝึกอบรมระยะสั้น)

และส่งสำเนาการโอนเงินค่าสมัครมาพร้อมใบสมัครทางไปรษณีย์ หรือด้วยตนเอง

3. ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ ดังนี้

คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์
งานฝึกอบรมและศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
2/1 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
(หลักสูตรการพยาบาลฉุกเฉิน)

ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 9 ธันวาคม 2557 (วันสุดท้ายของการส่งเอกสารการสมัครจะถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ) อนึ่ง หลักฐานการรับสมัคร/หรือค่าสมัครสอบ วิทยาลัยฯจะไม่คืนในทุกรกรณี

แผนที่



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
(Boromarajonani College of Nursing ,Bangkok)

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง (4 เดือน)

สาขา การพยาบาลฉุกเฉิน



หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล

50 หน่วยคะแนน

ใบสมัคร

การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฉุกเฉิน

ชื่อผู้สมัคร นามสกุล

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล

ที่อยู่ติดต่อได้

โทรศัพท์ (บ้าน) (มือถือ)

สถานที่ทำงาน

..... โทรศัพท์

จังหวัดที่เกิด..... ศาสนา..... เชื้อชาติ.....

วุฒิการศึกษา

ตำแหน่งปัจจุบัน

ประสบการณ์การทำงาน ปี หน่วยงาน (ระบุ)

หลักฐานประกอบการสมัคร

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ชุดข้าราชการ หรือชุดพยาบาลสวมหมวก) จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดในใบสมัคร
- สำเนาการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาย่อยเซ็นจูรี
- สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
- สำเนารายงานผลการเรียน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ **ที่ไม่หมดอายุ**
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
- เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

..... / /

หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา
ผู้สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลฉุกเฉิน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร กระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
สังกัด กรม.....กระทรวง.....
ขอรับรองว่า ผู้สมัคร น.ส./นาง/นาย.....
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....
จังหวัด.....สังกัด.....
ได้ปฏิบัติงานมาแล้วในหน่วยงานเป็นเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน

สมัครเข้าอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลฉุกเฉิน

เห็นสมควรสนับสนุนให้ลาราชการได้โดยต้นสังกัด () สนับสนุนค่าลงทะเบียน
() ไม่สนับสนุนค่าลงทะเบียน

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่

สถานที่ผู้สมัครปฏิบัติงาน	ผู้บังคับบัญชาที่ให้การรับรอง
1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล	- สาธารณสุขอำเภอ
2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	- สาธารณสุขอำเภอ
3. โรงพยาบาลชุมชน	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
4. โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/โรงพยาบาลในสังกัดกรมต่าง ๆ	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด