



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑/๙๓๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ระยะเวลาการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลฉุกเฉิน

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

อ้างถึง หนังสือที่ สธ.๐๒๐๓.๐๙๑/ว.๒๒ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ร่วมกับ สมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนี กรุงเทพฯ ได้แจ้งประชาสัมพันธ์เชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้ารับการอบรมหลักสูตร
การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฉุกเฉิน รุ่นที่ ๓ โดยจะจัดอบรมในระหว่างวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕
ถึงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๕ โดยแนบแผ่นพับไปด้วยนั้น

ในการนี้ วิทยาลัยฯ ขอแจ้งแก้ไขระยะเวลาการอบรมเป็นระหว่างวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕
ถึงวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๕ ตามแผ่นพับประชาสัมพันธ์ดังกล่าว ทั้งนี้ วิทยาลัยฯ ยังดำเนินการรับสมัคร
ถึงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน
จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางชุดิมา ปัญญาพินิจนุกร)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
โทร. ๐-๒๓๕๔-๘๒๔๑ ต่อ ๓๔๐๕
โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๘๒๕๑

คำนิยมนร่วมวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ “รวมใจ วินัยดี มีคุณภาพ”



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑/ว. ๐๖๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๑ กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลฉุกเฉิน

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ร่วมกับ สมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
กรุงเทพ จะเปิดรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฉุกเฉิน รุ่นที่ ๓
ระหว่างวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๕

วิทยาลัยฯ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนานุคลากรในหน่วยงานของท่าน
จึงใคร่ขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่
ถึงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้ทราบโดยทั่วกัน
จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางชุดิมา ปัญญาพินิจนุกร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ (อาจารย์ปริยารรณ วิบูลย์วงศ์ โทร. ๐๘-๙๗๖๐-๓๖๑๐)

โทร. ๐-๒๓๕๕-๘๒๔๑ ต่อ ๓๔๐๕

โทรสาร ๐-๒๓๕๕-๘๒๕๑



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง (4 เดือน) สาขา การพยาบาลฉุกเฉิน

หลักการและเหตุผล

การเจ็บป่วยฉุกเฉิน เป็นภาวะที่เกิดขึ้นอย่างปัจจุบันทันด่วนอันเนื่องมาจากได้รับบาดเจ็บ อุบัติเหตุ และภัยพิบัติ ที่ส่งผลให้เกิดความพิการและการสูญเสียทางเศรษฐกิจ ที่ผ่านมามีปัญหาและอุปสรรคของการปฏิบัติเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัย พบว่าขาดการเตรียมความพร้อม ทำให้การช่วยเหลือเป็นไปได้โดยไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร

ดังนั้นการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขทั้งในด้านระบบบริการและการกู้ภัยฉุกเฉิน ตลอดจนการพัฒนาสมรรถนะด้านองค์ความรู้ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินให้มีความรู้ความสามารถด้านการรักษาพยาบาลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ซึ่งจะช่วยให้มีการจัดการที่ดี อันจะส่งผลให้มีการเตรียมการในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ และ โรงพยาบาลราชวิถี มีบุคลากรทางการแพทย์ และ พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ตลอดจนมีเครือข่ายโรงพยาบาล ทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องในระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งในและต่างประเทศ ที่จะเป็แหล่งเรียนรู้ ฝึกปฏิบัติหรือศึกษาดูงาน อันจะเป็นการเอื้อประโยชน์ให้ผู้เข้าอบรมที่มาจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งในระดับปฐมภูมิทุติยภูมิหรือตติยภูมิ ได้รับความรู้และประสบการณ์ที่เหมาะสม จึงได้เปิดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฉุกเฉินขึ้น เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถและศักยภาพของ พยาบาลที่ให้การดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินทั้งในที่เกิดเหตุ ระหว่างการนำส่งสถานพยาบาล หรือที่หน่วย อุบัติเหตุและฉุกเฉิน เพื่อสามารถให้การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้ทันทั่วทั้งที่มีคุณภาพและ ประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพ / อาจารย์พยาบาล
2. มีประสบการณ์การทำงาน/สอนที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 2 ปี

จำนวนที่รับ 50 คน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพทาง ด้านการพยาบาลฉุกเฉิน
2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่เข้ารับการอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกัน
3. สามารถประยุกต์ความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นคลังปัญญาสุขภาพชุมชนเมืองด้านการพยาบาลฉุกเฉิน

กำหนดการรับสมัคร

รับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 12 กันยายน – 18 พฤศจิกายน 2554

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์

วันที่ 21 พฤศจิกายน 2554

สอบข้อเขียน และสัมภาษณ์

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2554 ตั้งแต่เวลา 08.00 น.

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม

วันที่ 13 ธันวาคม 2554

โอนเงินค่าลงทะเบียน

วันที่ 19 – 30 ธันวาคม 2554

ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 13 กุมภาพันธ์ – 3 มิถุนายน 2555

ค่าลงทะเบียน

ค่าฝึกอบรมตลอดหลักสูตร 40,000 บาท

สนใจรายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อ

อาจารย์อุบล สุทธิเนียม โทร 08-6328-8276

อาจารย์จินตนา บัวทองจันทร์ โทร 08-9876-1398

อาจารย์ธนาภา ฤทธิวงษ์ โทร 08-9035-3512

การรับสมัคร

1. สมัครด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ หรือทางโทรสาร
2. ค่าสมัคร 300 บาท โดย

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาอยุธยา
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 481-0-02092-4
ชื่อบัญชี วพบ. กรุงเทพ (ฝึกอบรมระยะสั้น)

3. ส่งสำเนาการโอนเงินค่าสมัครทางโทรสาร 02-354-8251

โดย ระบุชื่อ-สกุล และหลักสูตรที่ชัดเจน

สามารถดูรายละเอียดและ Download ใบสมัครได้ที่ www.bcn.ac.th

สถานที่ตั้งวิทยาลัยฯ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
2/1 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 02-354-8241 โทรสาร 02-354-8251

แผนที่



ใบสมัคร

การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฉุกเฉิน

ชื่อผู้สมัคร นามสกุล

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล

ที่อยู่ติดต่อได้

.....

โทรศัพท์ (บ้าน) (มือถือ)

สถานที่ทำงาน

..... โทรศัพท์

วุฒิการศึกษา

ตำแหน่งปัจจุบัน

ประสบการณ์การทำงาน ปี หน่วยงาน (ระบุ)

เอกสารการสมัคร

- ☐ สำเนาการโอนเงินค่าสมัครสอบเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาอยุธยาเซ็นจูรี
- ☐ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
(กรณีสมัครทางโทรสารให้นำรูปถ่ายมาไว้ในวันสอบสัมภาษณ์)
- ☐ สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
- ☐ สำเนารายงานผลการเรียน
- ☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ หนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงานต้นสังกัด
- ☐ เอกสารอื่น (ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ ฯ ถ้ามี)

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

..... / /

