



ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/ว. ๒๖๔๘

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับที่ 183.22
รับวันที่ ๒๙ ต.ค. ๒๕๖๔
รับเวลา 11.48

ตุลาคม ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 4390
วันที่รับ 30 ต.ค. 64
รับเวลา 10.22

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง 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 กรุงเทพ จะเปิดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวได้ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล และผู้สำเร็จการอบรมสามารถได้รับคะแนน การศึกษาต่อเนื่องของสภาการพยาบาลจำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง ต่อการพัฒนาความรู้ ความสามารถและศักยภาพทางด้านการพยาบาลฉุกเฉิน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายต่างๆ จากหน่วยงานต้นสังกัด โดยสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ www.bcn.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้บุคลากร ในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

ด.อ.วิมล

ธวัช

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

ขอแสดงความนับถือ

(นางขวัญตา บุญวาที)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

(นางสาววิมล วัฒนศิริ)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพและส่งเสริมพัฒนา

สุขภาพและการแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

- ๓ พ.ย. ๒๕๖๔

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล

๒ พ.ย. ๖๔ 2 พ.ย. 64

ฝ่ายบริการวิชาการ

(ผู้ประสานงาน: ดร.จันทร์เพ็ญ นิลวัชรณี โทร. ๐๘ ๙๗๙๘ ๗๑๐๒ อาจารย์จเร ศรีมีชัย โทร. ๐๘ ๖๙๗๙ ๕๓๐๓

และ นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. ๐๘ ๓๙๗๑ 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 ไม่รับชุดครุยสถาบัน
- ☐ สำเนาการโอนเงินค่าสมัคร 300 บาท เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี 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
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี กรุงเทพมหานคร 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

หลักการและเหตุผล

การเจ็บป่วยฉุกเฉินจากการได้รับบาดเจ็บ/อุบัติเหตุ ภัยพิบัติ โรค หรือการเป็นพิษ เป็นการเจ็บป่วยที่มีความรุนแรง และฉับพลัน เป็นภาวะฉุกเฉินต่อชีวิต การช่วยเหลือผู้ที่ประสบกับภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและทันเวลาจะมีโอกาสรอดชีวิตและเกิดการสูญเสียน้อยที่สุด จำเป็นต้องมีชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีขีดความสามารถในการช่วยชีวิตขั้นสูง พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินเป็นบุคลากรหลักในการช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล (Pre-hospital phase) ในแผนกฉุกเฉิน (Emergency Department) และในการส่งต่อ (Referral) ไปยังหน่วยรักษาที่มีขีดความสามารถเหมาะสม จะสามารถให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาเฉพาะเจาะจงปลอดภัย และมีโอกาสรอดชีวิตสูงขึ้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี กรุงเทพมหานคร ในฐานะเป็นสถาบันผลิตและพัฒนาบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลราชวิถี และโรงพยาบาลเลิดสิน ซึ่งเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิที่มีห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่มาตรฐานและมีคุณภาพ มีศูนย์กู้ชีพกู้ภัยและศูนย์ส่งการมีบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาลที่มีสมรรถนะความรู้เชี่ยวชาญ และประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน จึงได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน เพื่อเพิ่มพูนทักษะเฉพาะด้านเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ให้กับพยาบาลที่ประจำห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่มีความรู้ ความสามารถในการช่วยชีวิตผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินอยู่แล้ว ได้พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะ ความรู้ และ

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล รวมทั้งพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินในการตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย 4 มิติ ได้แก่ สมรรถนะทางกฎหมายและจริยธรรมในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยฉุกเฉิน สมรรถนะทางคลินิกในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอกโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล สมรรถนะการสื่อสาร รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพทางด้านการพยาบาลฉุกเฉิน
2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่เข้ารับการอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกัน
3. สามารถประยุกต์ความรู้สู่การปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

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

จำนวนที่รับเข้าอบรม: 50 คน

ระยะเวลาอบรม: ระหว่างวันที่ 1 ก.พ. – 31 พ.ค. 2565

หมายเหตุ การเรียนการสอนไม่ได้หยุดตามวันและเวลาราชการ ขึ้นอยู่กับวิทยาลัยกำหนดตามความเหมาะสมของหลักสูตร

กำหนดการและขั้นตอนการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 3 ธันวาคม 2564

1. ผู้สมัครสามารถ Download ใบสมัครและหนังสือรับรองการปฏิบัติงานได้จาก www.bcn.ac.th
2. ชำระเงินค่าสมัคร 300 บาท เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาตินิมิต्तพรฯ ชื่อบัญชี วทบ.กรุงเทพ(ฝึกอบรมระยะสั้น) 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. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบเขียนและสอบสัมภาษณ์ 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