

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑/๓๖๕



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๕๐๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้น
นานาชาติ รุ่นที่ ๑๖

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนี กรุงเทพฯ จะเปิดรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้นนานาชาติ รุ่นที่ ๑๖
ระหว่างวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จำนวน ๓ หลักสูตร ได้แก่

๑. หลักสูตรการพยาบาลผู้ใหญ่วิกฤต
๒. หลักสูตรการพยาบาลเด็กวิกฤต
๓. หลักสูตรการผดุงครรภ์

วิทยาลัยฯ เห็นว่าการอบรมนี้ จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาบุคลากรในหน่วยงาน
ของท่าน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางระยะ
สั้นนานาชาติดังกล่าว ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ <http://www.bcn.ac.th> หรือติดต่อ
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๘ ๙๔๘๘ ๘๖๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้ทราบ
โดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววรรณิ ตปนียากร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ฝ่ายบริการวิชาการ (อาจารย์ศรีสุนทรา เจริญพรพัฒน์ โทร.๐๘ ๙๔๘๘ ๘๖๕๔)

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑ ต่อ ๓๔๐๔

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๕๑

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดในใบสมัคร
3. สำเนาการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี
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

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

อาจารย์ศรีสุนทรฯ เจริญพรพัฒน์ โทร. 08 9488 8654
นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. 08 3971 3073

การรับสมัคร

1. ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครที่กรอกข้อความสมบูรณ์พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครด้วยตนเอง หรือช่องทางใดทางหนึ่ง ดังนี้

ไปรษณีย์: คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์
งานฝึกอบรมและศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
2/1 ถ.พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
(หลักสูตรระยะสั้นนานาชาติ)

โทรสาร: 02-354-8251

E-mail: jitsupa.n@bcn.ac.th

2. ค่าสมัคร 300 บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี หลักสูตรนานาชาติ เลขที่บัญชี 051-252038-4 และส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินโดยระบุชื่อ-สกุลที่ชัดเจนมาพร้อมกับหลักฐานการสมัคร

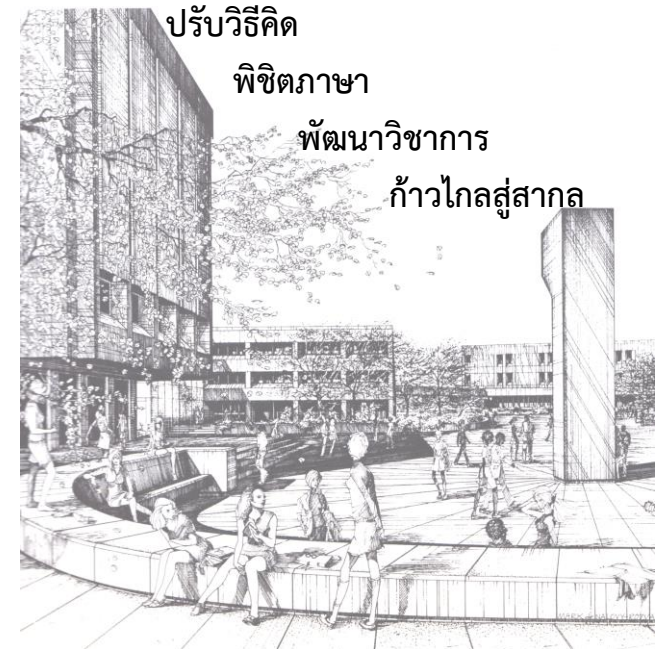
หมายเหตุ

- หลักฐานการสมัคร / หรือค่าสมัครที่ส่งมาให้ทางวิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนให้ทุกกรณี



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
(Boromarajonani College of Nursing, Bangkok)

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้นนานาชาติ
(International Short Course Training Program)



หลักสูตรได้รับการรับรองหน่วยคะแนน
การศึกษาต่อเนื่อง สาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU)
50 หน่วยคะแนน

แผนที่



หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันมีการดำเนินการตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อมุ่งพัฒนาระบบบริการทุกระดับตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ระดับทุติยภูมิ ระดับตติยภูมิ โดยมุ่งหวังให้มีการจัดบริการทางสุขภาพที่มีคุณภาพ รวมถึงการพัฒนาความเชี่ยวชาญระดับสูง และมีแผนการพัฒนาโครงสร้างบุคลากรและคุณภาพบริการร่วมด้วย ประกอบกับการที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีการกำหนดทิศทางการพัฒนาความเชี่ยวชาญในหลายสาขา โดยเฉพาะการพัฒนาศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง ดังนั้นการพัฒนาบุคลากรโดยเฉพาะบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เพื่อตอบสนองระบบบริการสุขภาพให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น และเป็นไปตามแผนพัฒนาบุคลากรตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ จึงเป็นแนวทางที่สำคัญในการพัฒนาหน่วยบริการให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ เป็นสถาบันอุดมศึกษาชั้นนำในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก และเป็นศูนย์รวมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการของสังคมทั้งในระดับประเทศ และในประเทศอาเซียน ได้เปิดดำเนินการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้นนานาชาติ มาตั้งแต่ปี พ.ศ.2543 ถึง พ.ศ.2557 รวม 15 รุ่น

ในปีการศึกษา 2560 การอบรมเฉพาะทางระยะสั้นนานาชาติ จะเปิดการอบรม 3 สาขา คือ สาขา การพยาบาลผู้ใหญ่ ภาวะวิกฤต สาขาการพยาบาลทารกแรกเกิดและเด็กภาวะวิกฤต และสาขาการผดุงครรภ์ โดยจัดการเรียนการสอนเป็นระบบสองภาษา (Bilingual) เพื่อพัฒนาผู้เข้าอบรมให้มีสมรรถนะก้าวสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนในปี 2560 ทั้งนี้ หลักสูตรได้มีการเพิ่มหัวข้อองค์ความรู้และเนื้อหาการเรียนการสอนให้มีความลึกซึ้งและเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสมรรถนะของผู้เข้าอบรมในด้านวิชาการให้เข้มข้นยิ่งขึ้น ให้ตรงกับความต้องการของผู้เข้าอบรม รวมทั้งได้จัดแหล่งศึกษาดูงานทั้งในประเทศและต่างประเทศในทุกสาขาวิชา เพื่อเพิ่มประสบการณ์ในวิชาชีพให้แก่ผู้เข้าอบรม เป็นการส่งเสริมให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในงานประจำของตนเอง และของสถาบันต้นสังกัดต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา Adult Critical Care Nursing, Pediatric Critical Care Nursing and Midwifery
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีความเข้มแข็งทางวิชาการและสามารถนำความรู้ไปสู่การปฏิบัติได้อย่างมีคุณภาพ
3. เพื่อให้ความช่วยเหลือด้านวิชาการแก่ประเทศเพื่อนบ้านในระดับภูมิภาคเอเชีย
4. เพื่อพัฒนาพยาบาลให้สอดคล้องกับ Service plan

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพและมีประสบการณ์ทางการพยาบาลตรงกับสาขาที่เลือกเรียนอย่างน้อย 1 ปี
2. สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษได้เข้าใจ

จำนวนที่รับ 20 คน

Program Structure

Core Course (4 credits)

1. Policy and Healthcare Delivery System
2. Advance health assessment and clinical judgment

Specialty Areas

Critical Care Nursing (Adult) (11 credits)

1. Seminar in issues and trends in adult critical care nursing
2. Adult critical care nursing I, II
3. Adult critical care nursing practicum I, II

Critical Care Nursing (Pediatric) (11 credits)

1. Pediatric critical care nursing I, II
2. Pediatric critical care nursing practicum

Midwifery (12 credits)

1. Midwifery I, II
2. Midwifery practicum I, II

กำหนดการรับสมัครและการอบรม

รับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 28 มิถุนายน 2560

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์

วันที่ 3 กรกฎาคม 2560

สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์เป็นภาษาอังกฤษ

วันที่ 7 กรกฎาคม 2560

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม

วันที่ 13 กรกฎาคม 2560

โอนเงินค่าลงทะเบียน

วันที่ 14 - 21 กรกฎาคม 2560

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์
สาขาโรงพยาบาลราชวิถี บัญชีออมทรัพย์
ชื่อบัญชี หลักสูตรนานาชาติ
เลขที่บัญชี 051-252038-4

เปิดเรียนภาษาอังกฤษหลักสูตรเร่งรัดเพื่อปรับพื้นฐาน 2 สัปดาห์

วันที่ 24 กรกฎาคม - 4 สิงหาคม 2560

ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 7 สิงหาคม - 30 พฤศจิกายน 2560

ค่าลงทะเบียน/ศึกษาดูงาน

1. ค่าเรียนภาษาอังกฤษปรับพื้นฐาน 2 สัปดาห์ : 3,000 บาท
2. ค่าฝึกอบรมตลอดหลักสูตร 4 เดือน : 50,000 บาท
3. ค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงานทั้งในประเทศและต่างประเทศ ประมาณ 40,000 บาท

หมายเหตุ กรณีที่มีจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึงจำนวน 20 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

ใบสมัคร

การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้นนานาชาติ

- สาขาที่สมัคร การพยาบาลผู้ใหญ่ภาวะวิกฤติ
 การพยาบาลเด็กภาวะวิกฤติ
 การผดุงครรภ์

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว).....
ภาษาอังกฤษ (Mr. / Mrs. /Miss).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานที่เกิด จังหวัด.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)

สถานที่ทำงาน

.....โทรศัพท์.....

วุฒิการศึกษา.....

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

ประสบการณ์การทำงาน.....ปี หน่วยงาน (ระบุ)

หลักฐานประกอบการสมัคร

- สำเนาการโอนเงินค่าสมัครสอบเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 051 – 2 – 52038 – 4 บัญชีชื่อ “ หลักสูตรนานาชาติ ”
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดในใบสมัคร ****รูปถ่ายชุดข้าราชการ หรือชุดพยาบาลขาวเท่านั้น ไม่รับชุดครุยสถาบัน****
- สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
- สำเนารายงานผลการเรียน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ **ที่ไม่หมดอายุ**
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
- เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

.....ผู้สมัคร
(.....)
..... / /

หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา
ผู้สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้นนานาชาติ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร กระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
สังกัด กรม.....กระทรวง.....
ขอรับรองว่า ผู้สมัคร น.ส./นาง/นาย.....
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....
จังหวัด.....สังกัด.....
ได้ปฏิบัติงานมาแล้วในหน่วยงานเป็นเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน
สมัครเข้าอบรมการพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้นนานาชาติ สาขา.....
เห็นสมควรสนับสนุนให้ลาราชการได้โดยต้นสังกัด () สนับสนุนค่าลงทะเบียน
() ไม่สนับสนุนค่าลงทะเบียน

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่