



ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/ว.๖๘๕๕

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๕

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ และหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กำหนดเปิดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่
๔ พฤศจิกายน ถึงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ ให้แก่พยาบาลวิชาชีพผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรการพยาบาล
เฉพาะทาง สาขาการพยาบาลฉุกเฉิน ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ซึ่งหลักสูตรฝึกอบรมการ
พยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๕ เป็นหลักสูตรต่อยอดจากพยาบาลฉุกเฉินสู่การ
เป็นพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน และเมื่อสำเร็จการอบรม ผู้สำเร็จการอบรมสามารถได้รับคะแนนการศึกษา
ต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ของสภาการพยาบาล จำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง
ต่อการพัฒนาความรู้ ความสามารถและศักยภาพทางด้านการพยาบาลฉุกเฉิน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัด
ของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๕
โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายต่างๆ จากหน่วยงาน
ต้นสังกัด ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดและสมัครเข้ารับการอบรมได้ทาง www.bcn.ac.th ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่
๑๓ กันยายน ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้บุคลากร
ในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพนารัตน์ วิศเวทนิมิตร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ด้านวิจัยและบริการวิชาการ

(ผู้ประสานงาน: อาจารย์จเร ศรีมีชัย โทร. ๐๘ ๖๙๗๙ ๕๓๐๓ อาจารย์ดวงฤทัย ไพรบึง โทร. ๐๘ ๙๔๒๕ ๙๕๑๖
และ นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. ๐๖ ๓๓๖๑ ๐๔๒๗)

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๒๓๒๐ ต่อ ๔๔๐ E-mail: bcnbangkok_as@bcn.ac.th

สำเนาเรียน รองผู้อำนวยการ/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

ค่าลงทะเบียนฝึกอบรมตลอดหลักสูตร
จำนวน 25,000 บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
หมายเหตุ: ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยง
ในการอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

หมายเหตุ กรณีที่มีจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึง
40 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ขอสงวนสิทธิ์
ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- ♦ อาจารย์จเร ศรีมีชัย โทร. 08 6979 5303
- ♦ อาจารย์ดวงฤทัย ไพโรบิ่ง โทร. 08 9425 9516
- ♦ คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. 06 3361 0427
โทร. 0 2354 2320 ต่อ 440

(ในวันและเวลาราชการ)

หรือ Line Open Chat : PR-ENP,BCNB



หลักฐานประกอบการสมัคร

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
2. สำเนาการโอนเงินค่าสมัคร 200 บาทเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติฯ
3. สำเนาปริญญาบัตร
4. สำเนารายงานผลการเรียน (Transcript)
5. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุก่อนปิดการ
อบรม (15 ธันวาคม 2567)
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
7. สำเนาประกาศนียบัตรผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรการพยาบาล
เฉพาะทาง สาขาการพยาบาลฉุกเฉิน ของวิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนี กรุงเทพ
8. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานตามแบบฟอร์มวิทยาลัยฯ
9. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ ผู้สมัครจะต้องกรอกแบบฟอร์มใบสมัครสอบ
อิเล็กทรอนิกส์ให้ครบถ้วนและทำการ Upload หลักฐาน
ประกอบการสมัครที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง สแกนรวม
ในรูปแบบ File PDF จำนวน 1 File ขนาดไฟล์สูงสุดไม่เกิน 10
MB ตั้งชื่อ File เป็น ชื่อ-นามสกุลของผู้สมัคร พร้อมการส่ง
แบบฟอร์มใบสมัครอิเล็กทรอนิกส์ ภายในเวลา 16.00 น. ของ
วันที่ 13 กันยายน 2567

*ทั้งนี้ วิทยาลัยฯจะไม่คืนหลักฐานการสมัครและค่าสมัคร ในทุก
กรณี

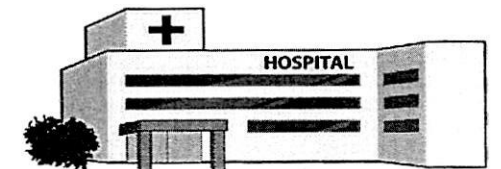
สแกน QR code
กรอกใบสมัครออนไลน์
พร้อมแนบลหลักฐานการสมัคร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
Boromarajonani College of Nursing, Bangkok

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
รุ่นที่ 5

วันที่ 4 พฤศจิกายน - 13 ธันวาคม 2567



หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล 50 หน่วยคะแนน

หลักการและเหตุผล

การเจ็บป่วยฉุกเฉินจากการได้รับบาดเจ็บ/อุบัติเหตุภัยพิบัติ โรค หรือการเป็นพิษ เป็นการเจ็บป่วยที่มีความรุนแรง และฉับพลัน เป็นภาวะคุกคามต่อชีวิต การช่วยเหลือ ผู้ที่ประสบกับภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและทันเวลาจะมีโอกาสรอดชีวิตและเกิดการสูญเสียน้อยที่สุด จำเป็นต้องมีชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีขีดความสามารถในการช่วยชีวิตขั้นสูง พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินเป็นบุคลากรหลักในการช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล (Pre-hospital phase) ในแผนกฉุกเฉิน (Emergency Department) และในการส่งต่อ (Referral) ไปยังหน่วยรักษาที่มีขีดความสามารถเหมาะสม จะสามารถให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาเฉพาะเจาะจงปลอดภัย และมีโอกาสรอดชีวิตสูงขึ้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ในฐานะเป็นสถาบันผลิตและพัฒนาบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลราชวิถี และโรงพยาบาลเลิดสิน ซึ่งเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ที่มีห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ มีศูนย์กู้ชีพรับแจ้งเหตุและสั่งการ มีบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาลที่มีสมรรถนะความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน จึงได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน โดยใช้หลักสูตรกลางการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินของสภาการพยาบาล พ.ศ.2563 เป็นมาตรฐานความรู้ในการจัดหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง เพื่อเพิ่มพูนทักษะเฉพาะด้านเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ให้กับพยาบาลที่ประจำห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่มีความรู้ ความสามารถในการช่วยชีวิตผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินอยู่แล้ว ได้พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะ ความรู้ และสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

ทั้งในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล รวมทั้งพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินในการตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย 4 มิติ ได้แก่ สมรรถนะทางกฎหมายและจริยธรรมในการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วยฉุกเฉิน สมรรถนะทางคลินิกในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอก ในโรงพยาบาล และการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล สมรรถนะการสื่อสาร รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพทางการพยาบาลฉุกเฉิน
- 2) เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่เข้ารับการอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกัน
- 3) สามารถประยุกต์ความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

- 1) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลฉุกเฉิน จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
- 2) เป็นพยาบาลวิชาชีพ/อาจารย์พยาบาล และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ยังไม่หมดอายุก่อนวันปิดการอบรม (15 ธ.ค.2567)

จำนวนที่รับเข้าอบรม : 50 คน

ระยะเวลาอบรม: ระหว่างวันที่ 4 พ.ย. – 13 ธ.ค.2567
หมายเหตุ การเรียนการสอนไม่ได้หยุดตามวันและเวลาราชการ ขึ้นอยู่กับวิทยาลัยฯกำหนดตามความเหมาะสมของหลักสูตร

กำหนดการและขั้นตอนการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 13 กันยายน 2567

1. ผู้สมัครกรอกใบสมัครคัดเลือกผ่านแบบฟอร์มอิเล็กทรอนิกส์ และดาวน์โหลดหนังสือรับรองการปฏิบัติงานได้จาก www.bcn.ac.th
2. ชำระเงินค่าสมัคร 200 บาท เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ชื่อบัญชี วทบ.กรุงเทพ (ฝึกอบรมระยะสั้น) บัญชีเลขที่ 481-0-02092-4 ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ชำระภายในเวลา 16.00 น.ของวันที่ 13 กันยายน 2567
3. กรอกใบสมัครคัดเลือกผ่านแบบฟอร์มอิเล็กทรอนิกส์ให้ครบถ้วนพร้อม Upload หลักฐานประกอบการสมัคร ในรูปแบบ File PDF รวม 1 File ทาง www.bcn.ac.th ภายในเวลา 16.00 น.ของวันที่ 13 กันยายน 2567
4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ วันที่ 18 กันยายน 2567 ทาง www.bcn.ac.th
5. สอบสัมภาษณ์ผ่านระบบออนไลน์ วันที่ 23 กันยายน 2567 ตั้งแต่เวลา 08.00 น.
6. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม วันที่ 30 กันยายน 2567 ทาง www.bcn.ac.th
7. ยืนยันเข้ารับการอบรมและโอนเงินค่าลงทะเบียน วันที่ 30 กันยายน – 11 ตุลาคม 2567
8. รายงานตัวเข้ารับการอบรมพร้อมส่งหลักฐานการสมัครฉบับจริง รูปถ่าย 3 รูป และหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ในวันที่ 4 พฤศจิกายน 2567



หนังสือรับรองรับการปฏิบัติงาน
สำหรับผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมมหาราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....จังหวัด.....
สังกัด กรม.....กระทรวง.....
ผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว(ผู้สมัคร).....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
จังหวัด.....สังกัด กรม.....กระทรวง.....
โดยปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน(นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)
สมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....

(โปรดระบุ)หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นในหน่วยงานเป็นผู้ลงนามรับรองการปฏิบัติงาน เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน/กลุ่มงาน เป็นต้น