

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/ว.๒๖๘๘



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ  
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

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

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง  
ต่อการพัฒนาความรู้ ความสามารถและศักยภาพทางด้านการพยาบาลฉุกเฉิน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัด  
ของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง  
ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายต่างๆ จากหน่วยงานต้นสังกัด โดยสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้  
สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ [www.bcn.ac.th](http://www.bcn.ac.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้บุคลากร  
ในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางชวัลย์ดา บุญวาศ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ฝ่ายบริการวิชาการ

(ผู้ประสานงาน: ดร.จันทร์เพ็ญ นิลวัชรภรณ์ 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

## หลักการและเหตุผล

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

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร ในฐานะเป็นสถาบันผลิตและพัฒนาบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลราชวิถี และโรงพยาบาลเลิดสิน ซึ่งเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิที่มีห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ มีศูนย์กู้ชีพรับแจ้งเหตุและสั่งการ มีบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาลที่มีสมรรถนะความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน จึงได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน เพื่อเพิ่มพูนทักษะเฉพาะด้านเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ให้กับพยาบาลที่ประจำห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่มีความรู้ ความสามารถในการช่วยชีวิตผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินอยู่แล้ว ได้พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะ ความรู้ และ

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล รวมทั้งพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินในการตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย 4 มิติ ได้แก่ สมรรถนะทางกฎหมายและจริยธรรมในการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วยฉุกเฉิน สมรรถนะทางคลินิกในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอกโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล สมรรถนะการสื่อสารรวมทั้งการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพทางด้านพยาบาลฉุกเฉิน
2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่เข้ารับการอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกัน
3. สามารถประยุกต์ความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

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

จำนวนที่รับเข้าอบรม: 50 คน

ระยะเวลาอบรม: ระหว่างวันที่ 1 ก.พ. – 31 พ.ค. 2565  
หมายเหตุ การเรียนการสอนไม่ได้หยุดตามวันและเวลาราชการ ขึ้นอยู่กับวิทยาลัยฯกำหนดตามความเหมาะสมของหลักสูตร

## กำหนดการและขั้นตอนการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 3 ธันวาคม 2564

1. ผู้สมัครสามารถ Download ใบสมัครและหนังสือรับรองการปฏิบัติงานได้ทาง [www.bcn.ac.th](http://www.bcn.ac.th)
2. ชำระเงินค่าสมัคร 300 บาท เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ชื่อบัญชี วทบ.กรุงเทพ(ฝึกอบรมระยะสั้น) บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 481-0-02092-4 ชำระภายในวันที่ 3 ธันวาคม 2564
3. ส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการชำระเงินค่าสมัครให้วิทยาลัยฯภายในเวลา 16.00 น.ของวันที่ 3 ธันวาคม 2564 ทาง E-mail: [bcnbangkok\\_as@bcn.ac.th](mailto:bcnbangkok_as@bcn.ac.th)
4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ วันที่ 8 ธันวาคม 2564 ทาง [www.bcn.ac.th](http://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](http://www.bcn.ac.th)
7. ยืนยันเข้ารับการอบรมและโอนเงินค่าลงทะเบียน วันที่ 27 ธันวาคม 2564 – 17 มกราคม 2565
8. รายงานตัวเข้ารับการอบรมพร้อมส่งหลักฐานการสมัครฉบับจริง รูปถ่าย 3 รูป และหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565

## หลักฐานประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัยฯ
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สำหรับติดในใบสมัคร
3. สำเนาการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
4. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
5. สำเนารายงานผลการเรียน (Transcript)
6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ **ที่ไม่หมดอายุ**
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
8. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
9. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อม สำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail: [bcnbangkok\\_as@bcn.ac.th](mailto:bcnbangkok_as@bcn.ac.th) ภายในเวลา 16.00 น.ของ วันที่ 3 ธันวาคม 2564 ทั้งนี้ หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน อนุญาตให้นำมาในวันสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ได้

2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัครตัวจริงพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ส่งให้วิทยาลัยฯในวันรายงานตัว เข้าอบรม

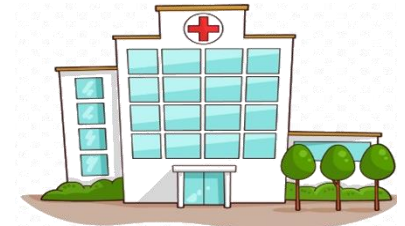
อนึ่ง วิทยาลัยฯจะไม่คืนหลักฐานการสมัครและค่าสมัครในทุกกรณี



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ  
Boromarajonani College of Nursing, Bangkok

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 2

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 – 31 พฤษภาคม 2565



หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง  
สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล

50 หน่วยคะแนน

## ค่าลงทะเบียนฝึกอบรมตลอดหลักสูตร

จำนวน 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยง  
ในการอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

หมายเหตุ กรณีที่มีจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึง  
40 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ขอสงวนสิทธิ์  
ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

## ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ดร.จันทร์เพ็ญ นิลวัชรเมณี โทร. 08 9798 7102

อาจารย์จเร ศรีมีชัย โทร. 08 6979 5303

คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. 08 3971 3073

โทร. 06 3361 0427

(ตามวันและเวลาราชการ)

## แผนที่ตั้งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ





วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ  
ใบสมัครสอบเข้าอบรม

ติตรูปถ่าย  
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 ไม่รับชุดครูสถาบัน**
- 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  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ 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 ผู้บังคับบัญชาขั้นต้นในหน่วยงานเป็นผู้ลงนามรับรองการปฏิบัติงาน เช่น หัวหน้างาน/กลุ่มงาน เป็นต้น