



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑  
 เลขที่รับ..... ๒๕๖๓  
 วันที่..... ๖ ต.ค. ๒๕๖๓  
 เวลา..... ๑๕.๑๐ น.

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/๒๕๖๓/๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ  
 ๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑

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

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ แผ่น  
 ๒. ใบสมัครสอบเข้าอบรม จำนวน ๑ แผ่น  
 ๓. หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ จะเปิดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวได้ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล และผู้สำเร็จการอบรมสามารถได้รับคะแนน การศึกษาต่อเนื่องของสภาการพยาบาลจำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ เห็นว่า การอบรมนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง ต่อการพัฒนาความรู้ ความสามารถและศักยภาพทางด้านการพยาบาลฉุกเฉิน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัด ของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวโดยไม่มีถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายต่างๆ จากหน่วยงานต้นสังกัด โดยสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ [www.bcn.ac.th](http://www.bcn.ac.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้บุคลากร ในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

- กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
- กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
- กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
- กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- กลุ่มงานอำนวยการ
- งานตรวจสุขภาพใน

ขอแสดงความนับถือ

(นางชวัญตา บุญวาศ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เลขที่รับ..... 1393  
 วันที่..... ๖ ต.ค. ๒๕๖๓  
 เวลา..... 15.10

(นางอำภา ทองประเสริฐ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

- 6 ต.ค. 2563

ฝ่ายบริการวิชาการ

(ผู้ประสานงาน: ดร.จันทร์เพ็ญ นิลวัชรมณี โทร. ๐๘ ๙๗๙๘ ๗๑๐๒ อาจารย์จเร ศรีมีชัย โทร.๐๘ ๖๙๗๙ ๕๓๐๓ และ นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร.๐๘ ๓๙๗๑ ๓๐๗๓ )

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑ ต่อ ๓๔๐๕ และ ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๔ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๔

สำเนาเรียน รองผู้อำนวยการ/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล



ค่าลงทะเบียนมีใบประกอบมตรตลอดหลักสูตร  
จำนวน 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)  
หมายเหตุ: ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยง  
ในการอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

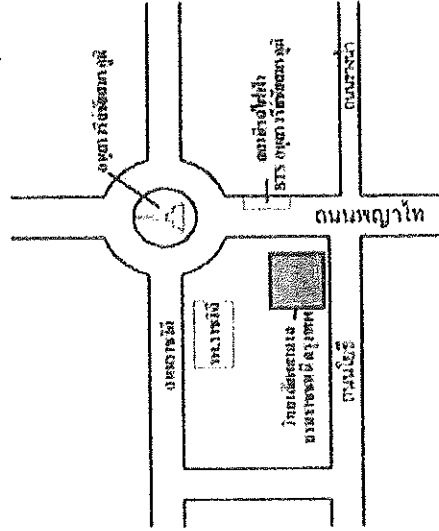
หมายเหตุ กรณีที่มีจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าอบรมไม่ถึง  
40 คน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ขอสงวนสิทธิ์  
ไม่เปิดการอบรม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบต่อไป

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ดร.จันทร์เพ็ญ นิลวัชรมณี โทร. 08 9798 7102  
อาจารย์จรุ ศรีรัมย์ โทร. 08 6979 5303  
คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร. 0 2354 8241 ต่อ 3405  
โทร. 0 2354 8244

ตามวันและเวลาดำเนินการ

แผนที่ตั้งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



### หลักฐานประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบของวิทยาลัยฯ
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน  
สำหรับติดในใบสมัคร
3. สำเนาการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

### สาขาชั้นจูรี

4. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
5. สำเนารายงานผลการเรียน
6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุ
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
8. หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
9. เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

### หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อม

สำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail:

bcbangkok\_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 30

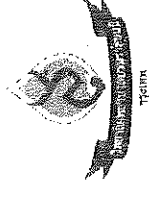
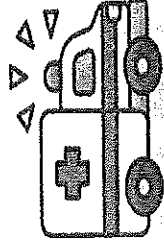
พฤศจิกายน 2563

2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัคร

ตัวจริงพร้อมหลักฐานการเงิน ส่งให้วิทยาลัยฯ ในวัน  
รายงานตัวเข้าอบรม

อนึ่ง วิทยาลัยฯ จะไม่คืนหลักฐานการสมัครและค่า

สมัครในทุกกรณี



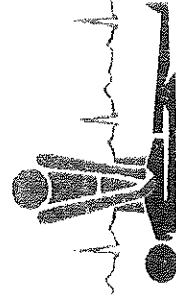
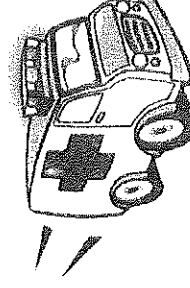
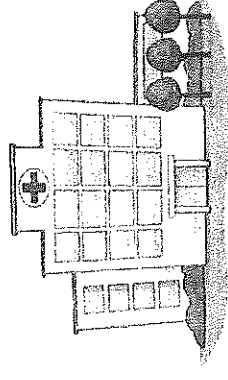
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

Boromarajonani College of Nursing, Bangkok

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 – 4 มิถุนายน 2564



หลักสูตรนี้ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

สาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล

50 หน่วยคะแนน



SCAN ME

# กำหนดการและขั้นตอนการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

1. ผู้สมัครสามารถ Download ใบสมัครและหนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาได้ที่ทาง [www.bccn.ac.th](http://www.bccn.ac.th)
2. ชำระเงินค่าสมัคร 300 บาท เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี ซื่อบัญชี วทบ.กรุงเทพฯ(มีกรอบระยะเวลาสิ้นปีบัญชีอินเทอร์เน็ต เลขที่ 481-0-02092-4 ชำระภายในในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563
3. ส่งหลักฐานการสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครให้วิทยาลัยภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

ทาง E-mail: [bccnbangkok\\_as@bccn.ac.th](mailto:bccnbangkok_as@bccn.ac.th)

4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์

วันที่ 8 ธันวาคม 2563 ทาง [www.bccn.ac.th](http://www.bccn.ac.th)

5. สอบข้อเขียน และสัมภาษณ์

วันที่ 19 ธันวาคม 2563 ตั้งแต่เวลา 08.00 น.

6. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

วันที่ 25 ธันวาคม 2563 ทาง [www.bccn.ac.th](http://www.bccn.ac.th)

7. ยืนยันเข้ารับการอบรมและโอนเงินค่าลงทะเบียน

วันที่ 25 ธันวาคม 2563 - 15 มกราคม 2564

8. รายงานตัวเข้ารับการอบรมพร้อมส่งหลักฐาน

การสมัครฉบับจริง รูปถ่าย 3 รูป และหนังสือส่งตัวเข้ารับการอบรมจากต้นสังกัด ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

ฉุกเฉินทั้งในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการ

ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล รวมทั้งพัฒนาสมรรถนะของ

พยาบาลวิชาชีพผู้ดูแลในการตอบสนองความต้องการของ

ผู้ป่วย 4 มิติ ได้แก่ สมรรถนะทางกฎหมายและจริยธรรมใน

การที่ทักษะที่ผู้ป่วยฉุกเฉิน สมรรถนะทางคลินิกในการ

ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอกโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล

และการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล สมรรถนะการสื่อสาร

รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ป่วย

ฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพ

ทางด้านพยาบาลฉุกเฉิน

2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพที่เข้ารับการอบรมได้มี

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกัน

3. สามารถประยุกต์ความรู้สู่การปฏิบัติงานได้อย่าง

มีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพ / อาจารย์พยาบาล และ

มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

2. มีประสบการณ์การทำงาน / การสอนที่เกี่ยวข้องกับการ

พยาบาลผู้ช่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 2 ปี

จำนวนที่รับเข้าอบรม: 50 คน

ระยะเวลาอบรม: ระหว่างวันที่ 1 ก.พ.2564 - 4 มี.ย.2564  
หมายเหตุ การเรียนการสอนไม่ได้หยุดตามวันและเวลาราชการ  
ขึ้นอยู่กับวิทยาลัยกำหนดตามความเหมาะสมของหลักสูตร

## หลักการและเหตุผล

การเจ็บป่วยฉุกเฉินจากอาการได้รับบาดเจ็บ/อุบัติเหตุ

ภัยพิบัติ โรค หรือการเป็นพิษ เป็นอาการเจ็บป่วยที่มีความ

รุนแรง และฉับพลัน เป็นภาวะฉุกเฉินต่อชีวิต การช่วยเหลือ

ผู้ที่ประสบกับภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและ

ทันเวลามีโอกาสรอดชีวิตและเกิดการสูญเสียน้อยที่สุด

จำเป็นต้องมีชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีขีด

ความสามารถในการช่วยชีวิตขั้นสูง พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

เป็นบุคลากรหลักในการช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ในระยะ

ก่อนถึงโรงพยาบาล (Pre-hospital phase) ในแผนกฉุกเฉิน

(Emergency Department) และในการส่งต่อ (Referral) ไป

ยังหน่วยรักษาที่มีขีดความสามารถเหมาะสม จะสามารถให้

ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาเฉพาะเจาะจงปลอดภัย และมีโอกาส

รอดชีวิตสูงขึ้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ในฐานะเป็น

สถาบันผลิตและพัฒนาบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลราชวิถี และโรงพยาบาลเด็กลีด ซึ่ง เป็น

โรงพยาบาลระดับตติยภูมิที่มีห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ได้

มาตรฐานและมีคุณภาพ มีศูนย์กู้ชีพรับแจ้งเหตุและสั่งการ

มีบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาลที่มีสมรรถนะความ

เชี่ยวชาญ และประสบการณ์ด้านเวชศัลยกรรมฉุกเฉิน จึงได้

ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการ

พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน เพื่อเพิ่มพูนทักษะเฉพาะ

ด้านเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ให้กับพยาบาลที่ประจำห้องอุบัติเหตุ

และฉุกเฉินที่มีความรู้ ความสามารถในการช่วยชีวิตผู้ป่วย

ภาวะฉุกเฉินอยู่แล้ว ได้พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะ ความรู้ และ



รูปถ่าย  
1 นิ้ว

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ใบสมัครสอบเข้าอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1

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(ฝึกรอบมระยะสัน) เลขที่ 481-0-02092-4 ชำระภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563
- สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
- สำเนารายงานผลการเรียน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ที่ไม่หมดอายุ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
- เอกสารอื่น (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ถ้ามี)

หมายเหตุ 1) ผู้สมัครจะต้องส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการชำระค่าสมัครให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail:

bcnbangkok\_as@bcn.ac.th ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องนำหลักฐานการสมัครตัวจริงพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ส่งให้วิทยาลัยฯในวันรายงานตัวเข้าอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



หนังสือรับรองให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา

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

ทั้งนี้ หากผ่านการคัดเลือกต้นสังกัดเห็นสมควรอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้

โดย ( ) สนับสนุนค่าลงทะเบียน ( ) ไม่สนับสนุนค่าลงทะเบียน

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานที่มีอำนาจในการลงนามอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้ เช่น  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น