

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๒๕/ว ๑๕๐๕



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
๔๗/๙๙ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญชวนร่วมกิจกรรม BCNNON Nursing เดิน-วิ่งมินิมาราธอน

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ผู้บริหารสถานศึกษา นายอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี นายกองค์การ
บริหารส่วนตำบล ประธานองค์กรภาคเอกชน และผู้สนใจทั่วไป

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. เอกสารโครงการ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. เอกสารประชาสัมพันธ์กิจกรรม	จำนวน ๕ ฉบับ
	๓. ใบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรีและโรงพยาบาลศรีธัญญา ได้จัดกิจกรรม BCNNON Nursing เดิน-วิ่งมินิมาราธอน
ใน วันอาทิตย์ที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีประเภทการวิ่ง ๓ ระยะ ได้แก่ ๒.๕
กิโลเมตร (ค่าสมัคร ๔๐๐ บาท), ๕.๒ กิโลเมตร (ค่าสมัคร ๔๕๐ บาท) และ ๑๐.๕ กิโลเมตร (ค่าสมัคร
๕๐๐ บาท) ผู้สมัครทุกท่านจะได้รับเสื้อที่ระลึก และเมื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมเดิน-วิ่งเข้าเส้นชัยจะได้รับเหรียญ
ที่ระลึก รายละเอียดของกิจกรรมสามารถดูได้จากเอกสารประชาสัมพันธ์กิจกรรมที่แนบมาด้วย

ผู้จัดทำโครงการ ใครขอเชิญชวนท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่านสมัครและเข้าร่วม
กิจกรรมดังกล่าว อันจะเป็นการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพพลานามัยที่ดี และยังเป็นการสนับสนุนการ
จัดซื้ออุปกรณ์การเรียนแก่นักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี และสมทบทุนให้แก่
โรงพยาบาลศรีธัญญาในการดูแลรักษาผู้ป่วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์จัดซื้อบัตรเข้าร่วมกิจกรรม และประชาสัมพันธ์กิจกรรม
ในหน่วยงานของท่านต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

งานศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จ.นนทบุรี

โทร.๐๒-๕๒๕-๓๑๓๖ ต่อ ๒๙

โทรสาร ๐๒-๕๒๖-๒๙๐๔ ผู้ประสาน อาจารย์ ณัฐปณิธ เพียรธัญญกรรม ๐๙๑-๗๗๖-๙๓๙๕



สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
THE ALUMNI ASSOCIATION OF BOROMARAJONANI COLLEGE OF NURSING,
CHANGWAT NONTHABURI

ชื่อโครงการ : BCNNON Nursing เดิน-วิ่งมินิมาราธอน

ผู้รับผิดชอบ : สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ร่วมกับ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี และโรงพยาบาลศรีธัญญา

หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ โดยการกระจายอำนาจการบริหารจัดการจากส่วนกลางไปสู่การบริหารในรูปแบบเครือข่ายเขต โดยมีแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) ๑๐ สาขาเป็นเครื่องมือในการจัดและกระจายบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานไปยังพื้นที่ต่างๆ ทุกภูมิภาค โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นได้ง่าย ทุกที่ ทุกเวลา และมีคุณภาพมาตรฐานดี ด้วยอัตราค่ารักษาคงคนสาขาการพยาบาลในปัจจุบันในภาพรวมของประเทศที่กำลังประสบปัญหาด้านการขาดแคลน ส่งผลให้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี สถาบันทางการศึกษาทางการพยาบาลมีนโยบายในการผลิตบัณฑิตพยาบาลเพิ่มมากขึ้น เพื่อตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสถานที่ในการจัดการเรียนการสอนของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ไม่เพียงพอ จึงมีความจำเป็นต้องขยายสถานที่และนำสื่อเทคโนโลยีทางการศึกษาเข้ามาใช้เพิ่มมากขึ้น เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพ และยังเป็นการเพิ่มขีดความสามารถให้กับนักศึกษาพยาบาล เพื่อการพัฒนาศักยภาพความสามารถในการพยาบาลได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมเป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาและวิชาชีพ โดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรีได้รับงบประมาณในการก่อสร้างอาคารเรียนสูง ๓๑ ชั้น คาดว่าจะสามารถเปิดใช้ประมาณต้นปี ๒๕๖๒ ซึ่งจะช่วยให้นักศึกษาสามารถเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนการสอนมากขึ้น เช่น ห้องปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์ ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ ห้องคอมพิวเตอร์ ห้องสมุด และห้องเรียน โดยในแต่ละปีจะสามารถผลิตบัณฑิตพยาบาลได้ประมาณ ๓๐๐ - ๓๐๐ คน นอกจากนี้พื้นที่ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ยังเป็นส่วนหนึ่งของโรงพยาบาลศรีธัญญา ซึ่งเป็นสถานบริการแพทย์ทางด้านการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต และการพยาบาลจิตเวช โดยมีพันธกิจในการพัฒนาคุณภาพในการบริการผู้ป่วยจิตเวชมุ่งขยายขอบข่ายเฉพาะทางด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช ซึ่งต้องได้รับการสนับสนุนเพื่อการพัฒนาาระบบสุขภาพ และการจัดการศึกษาทางการพยาบาลของประเทศไทยสืบไป

ในการนี้สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ร่วมกับโรงพยาบาลศรีธัญญา และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี จึงได้กำหนดจัดกิจกรรม “BCNNON Nursing เดิน-วิ่ง มินิมาราธอน” เพื่อการจัดหาสมทบทุนในการดำเนินการทางด้านการศึกษาเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการจัดการเรียนการสอน และสนับสนุนทุนเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชโรงพยาบาลศรีธัญญาต่อไป

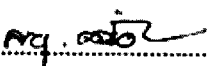
วัตถุประสงค์

๑. เพื่อนำรายได้จากการจัดโครงการสนับสนุนการจัดซื้ออุปกรณ์การเรียนแก่นักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี และนำรายได้จากการจัดโครงการสมทบทุนโรงพยาบาลศรีธัญญา
๒. เพื่อส่งเสริมสุขภาพของผู้เข้าร่วมโครงการด้วยการเดิน-วิ่งมินิมาราธอน
๓. เพื่อสานสัมพันธ์ระหว่างคณาจารย์ เจ้าหน้าที่ ศิษย์เก่า และศิษย์ปัจจุบันของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี และโรงพยาบาลศรีธัญญา

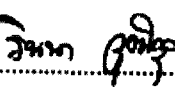
สถานที่ : กระทรวงสาธารณสุข
วัน เวลา จัดกิจกรรม : วันอาทิตย์ที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๔.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม : ๒,๐๐๐ คน
งบประมาณ : ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

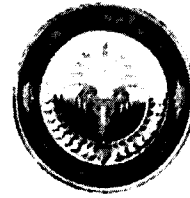
๑. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อการจัดโครงการ
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ได้รับทุนสนับสนุนในการดำเนินการด้านการศึกษา และโรงพยาบาลศรีธัญญา ได้รับทุนสนับสนุนทางด้านการแพทย์และการพยาบาล
๓. คณาจารย์ เจ้าหน้าที่ ศิษย์เก่า และศิษย์ปัจจุบันของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี และโรงพยาบาลศรีธัญญามีความรัก ความสามัคคี เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นายสราวุธ นามเมือง)

อุปนายกคนที่ ๑ สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นางรินนา วุฒิกุล)

นายกสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓



กำหนดการจัดโครงการ “BCNNON Nursing เดินวิ่งมินิมาราธอน”
วันอาทิตย์ที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑
ณ กระทรวงสาธารณสุข

เวลา	๐๕.๒๐ น.	กิจกรรมอบอุ่นร่างกายก่อนการปล่อยตัว
เวลา	๐๕.๔๕ น.	พิธีเปิด โครงการ “BCNNON Nursing เดินวิ่งมินิมาราธอน”
เวลา	๐๖.๐๐ น.	ปล่อยตัวนักวิ่ง ระยะทาง ๑๐.๕๐ กิโลเมตร
เวลา	๐๖.๑๐ น.	ปล่อยตัวนักเดินวิ่งเพื่อสุขภาพ ระยะทาง ๒.๕ กิโลเมตร
เวลา	๐๘.๐๐ น.	พิธีมอบรางวัล และปิดกิจกรรม

*หมายเหตุ กำหนดการแข่งขัน และเวลาสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



W ทั่วโลกบริการน้ำดื่ม

ใบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม

ชื่อหน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....เบอร์โทร..... E-mail.....

คนที่ 1. ชื่อ-สกุล.....เพศ..... อายุ.....ปี ขนาดเสื้อ..... ระยะวิ่ง.....กม.

คนที่ 2. ชื่อ-สกุล.....เพศ..... อายุ.....ปี ขนาดเสื้อ..... ระยะวิ่ง.....กม.

คนที่ 3. ชื่อ-สกุล.....เพศ..... อายุ.....ปี ขนาดเสื้อ..... ระยะวิ่ง.....กม.

คนที่ 4. ชื่อ-สกุล.....เพศ..... อายุ.....ปี ขนาดเสื้อ..... ระยะวิ่ง.....กม.

คนที่ 5. ชื่อ-สกุล.....เพศ..... อายุ.....ปี ขนาดเสื้อ..... ระยะวิ่ง.....กม.

คนที่ 6. ชื่อ-สกุล.....เพศ..... อายุ.....ปี ขนาดเสื้อ..... ระยะวิ่ง.....กม.

คนที่ 7. ชื่อ-สกุล.....เพศ..... อายุ.....ปี ขนาดเสื้อ..... ระยะวิ่ง.....กม.

คนที่ 8. ชื่อ-สกุล.....เพศ..... อายุ.....ปี ขนาดเสื้อ..... ระยะวิ่ง.....กม.

คนที่ 9. ชื่อ-สกุล.....เพศ..... อายุ.....ปี ขนาดเสื้อ..... ระยะวิ่ง.....กม.

คนที่ 10. ชื่อ-สกุล.....เพศ..... อายุ.....ปี ขนาดเสื้อ..... ระยะวิ่ง.....กม.

โดยสามารถชำระเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “BCNNON Nursing เติญวิงมินิ

มารารอน” เลขที่บัญชี 108-0-72662-4 พร้อมแนบหลักฐานการโอน

หมายเหตุ

ขนาดเสื้อ

☐ 4S (30) ☐ 3S (32) ☐ 2S (34) ☐ S (36) ☐ M (38) ☐ L (40) ☐ XL (42) ☐ 2XL (44)

☐ 3XL (46)

ประเภทการแข่งขัน

☐ 2.5 ก.ม. (ค่าสมัคร 400 บาท) ☐ 5.2 ก.ม. (ค่าสมัคร 450 บาท) ☐ 10.5 ก.ม. (ค่าสมัคร 500 บาท)