



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

พัฒนาศึกษาพยาบาลศาสตร์
เลขที่รับ ๒๒๒๒
วันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๖.๒๙

ที่ สพฉ ๑๙ /๐๓๒๕๒

๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

สถาบันพระบรมราชชนก
เลขที่รับ 11354
วันที่ - 9 ธ.ค. 2565
เวลา ๙.๐๒ น.

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การเปิดรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรม ณ Samu des-Hauts-de-Seine

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเพื่อรับทุน
ฝึกอบรมและศึกษาดูงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินของฝรั่งเศส ณ Samu Des Hauts-De-Seine
(SAMU92) สาธารณรัฐฝรั่งเศส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๑ ฉบับ
๒. สื่อประชาสัมพันธ์กิจกรรม ๑ ฉบับ
๓. Application Form ๑ ฉบับ

ตามที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้ดำเนินการจัดทำบันทึกความเข้าใจ (Memorandum of Understanding: MOU) กับ Samu des-Hauts-de-Seine สาธารณรัฐฝรั่งเศส และตกลงร่วมกันในการส่งบุคลากรทางการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทยเข้าศึกษาฝึกอบรมด้านการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ณ สาธารณรัฐฝรั่งเศส เพื่อเป็นการส่งเสริมให้บุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทยได้พัฒนาความรู้และทักษะ จนสามารถนำองค์ความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในประเทศไทยต่อไป นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงขอประชาสัมพันธ์การเปิดรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรม ณ Samu des-Hauts-de-Seine สาธารณรัฐฝรั่งเศส เพื่อเชิญชวนผู้ที่สนใจสมัครเข้าร่วมในกิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้ Samu des-Hauts-De-Seine จะเป็นผู้รับผิดชอบค่าที่พักและรถรับส่งระหว่างสนามบิน ส่วนค่าพาหนะเดินทาง และเบี้ยเลี้ยงเบิกจ่ายจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านต่อไปด้วย

จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิการบดี,

☐ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควร... 10/๑๒/๒๕๖๕ /๑๓.๕.๒๕๖๕
นางสาวดวงนภา ประเสริฐเมือง

(นางสาวดวงนภา ประเสริฐเมือง)

นักวิชาการศึกษานโยบายการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองกลาง

- 9 ธ.ค. 2565

หน่วยยุทธศาสตร์

โทรศัพท์ ๐๘๔ ๗๑๗ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐๒ ๘๗๒ ๑๖๐๔

ผู้รับผิดชอบ นางสาวดงฝัน พรหมคำ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยพร สุชาติสุนทร)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

นางสาวดวงนภา ประเสริฐเมือง

รองอธิการบดี

(นางกมลรัตน์ เทอร์เนอร์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก

๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๕

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ประกาศสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเพื่อรับทุนฝึกอบรมและศึกษาดูงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินของฝรั่งเศส
ณ Samu Des Hauts-De-Seine (SAMU92) สาธารณรัฐฝรั่งเศส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้พัฒนากรอบความร่วมมือทางวิชาการร่วมกับ Samu Des Hauts-De-Seine (SAMU92) เมือง Garches สาธารณรัฐฝรั่งเศส ในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทย รวมทั้งได้ลงนามในบันทึกความเข้าใจ (Memorandum of Understanding: MOU) ร่วมกัน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศไทยได้ศึกษา ฝึกปฏิบัติ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency Medical Services) กับหน่วยงานชั้นนำระดับนานาชาติ ณ Samu Des Hauts-De-Seine (SAMU92) เมือง Garches สาธารณรัฐฝรั่งเศส ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์ของความร่วมมือดังกล่าว สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงมีความประสงค์จะรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเพื่อรับทุนฝึกอบรมและศึกษาดูงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินของฝรั่งเศส ณ Samu Des Hauts-De-Seine (SAMU92) สาธารณรัฐฝรั่งเศส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. รายละเอียดทุนฝึกอบรมและศึกษาดูงาน

ทุนฝึกอบรมและศึกษาดูงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินของฝรั่งเศส ณ Samu Des Hauts - De - Seine สาธารณรัฐฝรั่งเศส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีจำนวน ๖ ทุน โดยแบ่งผู้รับทุนออกเป็น ๓ รอบ รอบละ ๒ ทุน ดังนี้

- รอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖ - ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ทุน
- รอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ทุน
- รอบที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ - ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ทุน

โดย Samu Des Hauts-De-Seine จะเป็นผู้รับผิดชอบค่าที่พักและรถรับส่งระหว่างสนามบินให้กับผู้รับทุน สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ การเดินทางภายในประเทศ และเบี้ยเลี้ยงนั้น เบิกจ่ายจากต้นสังกัดของผู้รับทุน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาจัดรอบและคู่ในการเดินทางตามความเหมาะสม ทั้งนี้ หากผู้ขอรับทุนมีความจำเป็นที่จะต้องปรับเปลี่ยนรอบของการเดินทางสามารถประสานกับผู้รับผิดชอบทุนได้

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

- ๒.๑ ชายหรือหญิงอายุระหว่าง ๓๐-๕๕ ปี
- ๒.๒ เป็นบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และมีประสบการณ์การทำงานในสายงานดังกล่าวมากกว่า ๕ ปี

๒.๓ เป็นผู้ที่ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาโครงการนี้มาก่อน

๒.๔ มีทักษะการสื่อสารภาษาต่างประเทศ คือ ภาษาฝรั่งเศสหรือภาษาอังกฤษ

ก. ภาษาฝรั่งเศส จะต้องมีความรู้ทักษะการฟัง พูด อ่าน เขียน โดยมีผลคะแนนการทดสอบภาษาฝรั่งเศสในระบบ DELF / DALF TOUT PUBLIC หรือ TCF ระดับ B1 ขึ้นไป ซึ่งผลการสอบมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่สอบ

ข. ภาษาอังกฤษ จะต้องมีความรู้ทักษะการฟัง พูด อ่าน เขียน โดยมีผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษในระบบ CEFR (Common European Framework of Reference) คือ IELTS ๓.๕ ขึ้นไป หรือ TOEFL iBT ๔๒ คะแนนขึ้นไป หรือ TOEIC คะแนนรวม ๔๐๐ คะแนนขึ้นไป ทั้งนี้คะแนนในส่วน Listening Section จะต้องไม่น้อยกว่า ๒๗.๕ คะแนน หรือผลการสอบอื่นๆ ที่เทียบเท่า โดยที่ผลการสอบมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่สอบ และอาจได้รับการสัมภาษณ์จากคณะกรรมการเพื่อประกอบการคัดเลือก

๒.๕ หากผู้สมัครมีผลงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินที่โดดเด่น หรือเข้าร่วมกิจกรรมของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติอย่างต่อเนื่อง จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๒.๖ มีสุขภาพแข็งแรง สามารถเข้าร่วมกิจกรรมในระหว่างการรับทุนได้ตลอด

๒.๗ เป็นผู้มีความประพฤติดี สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขของคณะกรรมการคัดเลือกได้

๓. เงื่อนไขของผู้ที่ได้รับการคัดเลือก

๓.๑ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดช่วงที่ได้รับทุน

๓.๒ มีประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาที่เข้ารับทุนในต่างประเทศ

๓.๓ สรุปรายงานการศึกษาฝึกอบรมในระหว่างการเข้ารับทุนต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ภายใน ๓๐ วัน หลังจากเดินทางกลับจากการรับทุนพร้อมนำเสนอข้อเสนอแนะและแนวทางในการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับประเทศไทย

๔. การรับสมัครคัดเลือก

๔.๑ ผู้ประสงค์สมัครรับการคัดเลือกสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.niems.go.th

๔.๒ ผู้ประสงค์สมัครรับการคัดเลือกสามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕

๔.๓ ผู้สมัครรับการคัดเลือกกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ครบถ้วนและถูกต้อง พร้อมลงลายมือชื่อ และส่งใบสมัครและหลักฐานไปที่ Dangfun.p@niems.go.th

๕. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำส่ง มีดังนี้

๕.๑ ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ดำ พร้อมลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน

๕.๒ สำเนาผลการทดสอบภาษาฝรั่งเศสหรือภาษาอังกฤษ

๕.๓ สำเนาเอกสารหลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆด้านการแพทย์ฉุกเฉิน (ถ้ามี)

๕.๔ ประวัติการทำงาน (CV/Resume) เป็นภาษาอังกฤษ

๖. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวดั่งฝัน พรหมขำ หมายเลขโทรศัพท์
๐๘๔-๗๑๗-๑๖๖๙ หรือ E-mail Address: Dangfun.p@niems.go.th

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรืออากาศเอก



(อัจฉริยะ แผงมา)

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

Training Programmes SAMU92

Ten days that render a long-lasting memory of a once-in-a-lifetime experience in your EMS Career

AT A GLANCE

The trainees will have the opportunity to study and observe the EMS system in France, dispatch protocols, operating procedures, while tagging along the ambulances.

Since 2008, more than 80 emergency EMS providers of Thailand have participated in the training programmes and are being able to bring their inspiration back to Thailand..

ABOUT THE PROGRAMMES

- Free Lodging
- Free Airport Transfers
- Exclusive life with SAMU92

TERMS AND CONDITIONS

- Applicants must meet selection criteria
- Airfare, per diem, domestic travel and other expenses shall be borne by the applicants or affiliated organization
- Final Report shall be submitted

CALL :

084-7171669

MORE CONTACT INFO:

dangfun.p@niems.go.th

www.niems.go.th

MORE DETAILS

Need more details?

Scan the QR Code!





NATIONAL INSTITUTE FOR EMERGENCY MEDICINE

Application Form:

Training Programmes at SAMU des-Hauts-de-Seine

A. Personal Information (Please fill all Statement)

Title: ☐ Mr. ☐ Ms. ☐ Mrs. ☐ Other _____

First Name: _____ Last Name: _____

ชื่อ: _____ สกุล: _____

Gender: ☐ Male ☐ Female

Date of Birth: _____ Age: _____

Nationality: _____ Country of Birth: _____ Religion: _____

Passport No.: _____

Address: _____

Province: _____ Postal Code: _____ Country: _____

Phone: _____ Mobile Phone No.: _____

Email Address: _____

Do you have Schengen Visa?: Yes/No

Your Photo

B. Occupation Information

Current Position: _____

Affiliated Organization: _____

Organization Address: _____

Province: _____ Postal Code: _____ Country: _____

C. Emergency Contact

Emergency Contact Person: _____

Phone: _____ Mobile Phone No.: _____

D. Education and Trainings / Awards and honors

Please attach your resume with the information on the aforementioned topics along with this application form.

E. Personal Statement

What do you expect to receive from this training programme? and What actions would you take to improve EMS in your organization after complete the programme? Please Specify.

I hereby certify that the information provided by me is true and authentic.

Applicant's Signature _____

Date: _____