

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 5970
วันที่รับ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๘
รับเวลา ๒๖.๒๔.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับที่ ๑๗๗๕๔
รับวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๘
รับเวลา ๑๐.๓๖ น.

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 02-201-1274, 02-201-0800 โทรสาร 02-354-7296

ที่ อว 78.06/ว. 15130

วันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม หลักสูตร “Silver Health Service Management” รุ่นที่ 3
ประจำปี 2569

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์/
ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร/อธิการบดี/คณบดี

ด้วยความก้าวหน้าอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยีทางการแพทย์ สาธารณสุขและพยาบาล ส่งผลให้ประชากร
มีสุขภาพที่ดีและอายุยืนยาวมากขึ้น ก่อให้เกิดการขยายตัวของสังคมผู้สูงอายุทั่วโลก และประเทศไทยกำลังได้รับ
ผลกระทบจากการขยายตัวของกลุ่มประชากรดังกล่าว ธุรกิจสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลกลุ่มผู้สูงอายุจะมีแนวโน้ม
ขยายตัวอย่างก้าวกระโดด การเตรียมความพร้อมเพื่อเพิ่มศักยภาพในการบริหารจัดการธุรกิจบริการด้านสุขภาพ
ประเภทนี้ จะเป็นส่วนสำคัญที่ช่วยสนับสนุนให้องค์กรสามารถตอบสนองความต้องการที่เพิ่มขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในปีงบประมาณ 2569 นี้ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดเปิดการอบรมหลักสูตร “Silver Health Service Management” รุ่นที่ 3 ประจำปี
2569 ขึ้น ระหว่างวันที่ 29 มกราคม - 3 เมษายน พ.ศ. 2569 ให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาล/สถาบัน/ศูนย์การดูแล
ผู้สูงอายุ บุคลากรทางการแพทย์ พยาบาลที่รับผิดชอบการดูแลผู้สูงอายุ และ/หรือผู้สนใจทั่วไป โดยมีค่าลงทะเบียน
ท่านละ 95,000 บาท (เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) *ไม่รวมค่าศึกษาดูงานต่างประเทศและเลือกตามความสมัครใจ* รับ
จำนวน 20-35 คน/รุ่น (เรียนวันพฤหัสบดีและวันศุกร์ หรือวันอื่นในกรณีพิเศษตามที่หลักสูตรฯ กำหนด ระหว่างเวลา
08.30-15.30 น.)

ในการนี้ ทางโรงเรียนฯ ขอเชิญ ท่าน ส่งผู้บริหาร/คณาจารย์/บุคลากร เข้ารับการอบรมในหลักสูตรฯ
ดังกล่าวข้างต้น โดยจะเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ - วันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2568 ประกาศรายชื่อในวันที่ 5 มกราคม
พ.ศ. 2569 และชำระค่าลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อ - วันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 ทั้งนี้ ผู้สนใจ
สามารถ download เอกสารการสมัครเข้ารับการอบรมได้ที่ www.rama.mahidol.ac.th/has/

☐ ทราบ	☐ ดำเนินการ
☐ แจ้ง	☒ ประชาสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง
เว็บไซต์ สสจ. นนทบุรี

(นายพัลลภ ใจเลิศ)
นักทรัพยากรบุคคล

๒๕ ก.ย. ๒๕๖๘

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวมานิตา พรหมวดี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง อรุณรัตน์ นาคบุตร) แพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

รองคณบดีฝ่ายโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

เลขที่สมัคร
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
3 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

☒ หลักสูตร “Silver Health Service Management” รุ่นที่ 3 ประจำปี 2569 (SHSM3)
(วันที่ 29 มกราคม – 3 เมษายน พ.ศ. 2569)

1) รายละเอียดผู้สมัคร (กรุณากรอกข้อมูลตัวบรรจง ชัดเจน และถูกต้อง เพื่อใช้ในการออกใบประกาศนียบัตร)

ตำแหน่งทางวิชาการ ☐ ศาสตราจารย์ ☐ รองศาสตราจารย์ ☐ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ☐ อาจารย์ ☐ ดร. ☐ นายแพทย์
☐ แพทย์หญิง ☐ เกษีกร ☐ อื่นๆ.....

ชื่อและนามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อและนามสกุล (ภาษาอังกฤษ) **ตัวพิมพ์ใหญ่**

NAME (MR./MRS./MISS)..... SURNAME.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... โทรศัพท์มือถือ

Email (ตัวบรรจง).....

ข้อมูลกรณีเดินทางไปศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ (Optional)

เลขที่หนังสือเดินทาง.....วันที่ออก.....วันหมดอายุ.....

ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาไทย).....

ชื่อตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อหน่วยงาน/คณะ/โรงพยาบาล/กระทรวงต้นสังกัด (ภาษาไทย).....

ชื่อหน่วยงาน/คณะ/โรงพยาบาล/กระทรวงต้นสังกัด (ภาษาอังกฤษ).....

ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....

ที่อยู่เพื่อการจัดส่งเอกสาร ☒ ☐ ใช้ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน (ไม่ต้องกรอกข้อมูลเพิ่ม)

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ประเภทอาหาร ☐ ไทย ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ Food Allergy ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้ (โปรดระบุ)

ไม่รับประทานอาหารชนิดใด ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ)

ผู้ประสานงานในส่วนการเข้าอบรม

โทรศัพท์มือถือ..... Email (ตัวบรรจง).....

2) ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่วระดับปริญญาตรี-โท-เอก ตามลำดับ)

ระดับการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ/สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

3) ประวัติการทำงาน	วันเริ่มต้น - สิ้นสุดการทำงาน	ตำแหน่ง	สังกัด

4) ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร

.....

.....

.....

5) ท่านเคยผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ไต่บ้าง ☐ ไม่เคยผ่านการอบรม ☐ ผ่านการอบรม (โปรดระบุ)

หลักสูตร	รุ่น/ปีการศึกษา

6) วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้

.....

.....

.....

7) ข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าขอให้คำมั่นว่าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมตามที่หลักสูตรฯ กำหนดได้ทุกกิจกรรม และจะปฏิบัติตามให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ทุกประการ โดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

8) คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของ.....ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาของหลักสูตรฯ และเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ:

☐ กรุณากรอกใบสมัครให้ครบถ้วนและชัดเจน ส่งมาทาง Email: supapan.sup@mahidol.ac.th (หัวหน้างานโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล)

☐ สอบถามข้อมูล ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น.

โทร. 02-201-1274, 02-201-1547, 02-201-0798, 02-201-0800, 02-201-0828

☐ Website: <http://med.mahidol.ac.th/has/>

☐ นำส่งใบสมัครฉบับจริง: นางสาวสุภาพรรณ สุพรรณทาส์ (หัวหน้างานโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล)

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



29 January - 3 April 2026

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล School of Hospital Management.



Rama.mahidol.ac.th/has/



School of Hospital Management



02-201-1274
091-774-6317



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี
270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ที ๑๖ 78.06/ว.15130

ด้านที่สุด

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายปี
ใบอนุญาตนวที่ 4/2521
ปภจ.สามสบใน

ผู้รับ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ที่อยู่ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ถนนรัตนาริเบศร์ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
11000



เกี่ยวกับหลักสูตร

หลักสูตร “Silver Health Service Management” รุ่นที่ 3 ประจำปี 2569 (SHSM3) เป็นหลักสูตรฯ เพื่อเตรียมความพร้อม เพิ่มศักยภาพในการบริหารจัดการ และพัฒนาผู้บริหารโรงพยาบาล/ศูนย์/สถานบริการ ในระบบสุขภาพให้มีความรอบรู้ในด้านการบริหารจัดการองค์กรหรือหน่วยงานที่มุ่งการดูแลสุขภาพของผู้สูงวัย รวมถึงการบริหารจัดการบุคลากร การบริหารการเงิน ตลอดจนด้านกฎหมายและจริยธรรม เพื่อให้สามารถบริหารงานด้านการดูแลสุขภาพของผู้สูงวัยได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด



Leadership and Managerial Skills

**Concepts of Gerontology:
360° of caring for aging adult**



Medical Need for Aging Adult (Geriatrics)



Service and Healthcare for Senior



Case studies and Site Visits



วิทยาการ

ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งเปี่ยมด้วยความรู้และประสบการณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการบริหารธุรกิจด้านการดูแลสุขภาพของผู้สูงวัย ทั้งในและต่างประเทศ และวิทยาการจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



วันที่ 29 มกราคม - 3 เมษายน พ.ศ. 2569

- ภาคบรรยายและศึกษาดูงานในประเทศ : วันพฤหัสบดี และวันศุกร์
- อบรมระหว่างเวลา 08.30-15.30 น. (วันละ 6 ชั่วโมง)
- การศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ : ช่วงเดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 (ไม่นับรวมจำนวนชั่วโมงเรียน และเลือกตามความสมัครใจ)



คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมอบรม

1. ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทั้งภาครัฐและเอกชน
2. ผู้บริหารโรงพยาบาล/สถาบัน/ศูนย์การดูแลผู้สูงอายุ ทั้งภาครัฐและเอกชน
3. บุคลากรทางการแพทย์ พยาบาลที่รับผิดชอบการดูแลผู้สูงอายุ และผู้สนใจทั่วไป
4. สามารถอุทิศเวลาให้กับการอบรมได้เต็มเวลาตามที่หลักสูตรฯ กำหนด

วิธีการคัดเลือก

1. หน่วยงานต้นสังกัดส่งรายชื่อและเอกสารผู้สมัครเข้ารับการอบรม มายังโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ภายในระยะเวลาที่กำหนด
2. พิจารณาจากตำแหน่งหน้าที่ความรับผิดชอบ เหตุผลและความจำเป็น ประสิทธิภาพการทำงานที่ผ่านมา

การรับสมัคร

ตั้งแต่บัดนี้
ถึง
30 ธ.ค. 68

ประกาศรายชื่อ

5 ม.ค. 69

ชำระค่าลงทะเบียน

5 ม.ค. 69
ถึง
6 ก.พ. 69

ท่านละ
95,000
บาท
(ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

