

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ.....
วันที่รับ 22 พ.ย. 2567
รับเวลา 14.46 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ..... 20799
รับวันที่ 22 พ.ย. 2567
รับเวลา 11.14 น.

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 02-201-0828, 02-201-0800 โทรสาร 02-354-7296

ที่ อว 78.06/ว.16969

วันที่ 11 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 54 ประจำปี 2568

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

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรต่างๆ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ซึ่งดำเนินการมาแล้วกว่า 53 ปี และได้พัฒนา พร้อมออกแบบต่อยอดหลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” ให้มีความทันสมัยและครอบคลุมสภาพแวดล้อมทางธุรกิจโรงพยาบาลที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว

ในปีงบประมาณ 2568 นี้ ทางโรงเรียนฯ กำหนดเปิดการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรสาขา “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 54 ประจำปี 2568 ขึ้น ระหว่างวันที่ 26 พฤษภาคม - 17 กันยายน พ.ศ. 2568 ให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาล ระดับผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/หัวหน้ากลุ่มงาน และ/หรือผู้บริหารที่มีภารกิจด้านการบริหารโรงพยาบาล โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ 125,000 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) *ไม่รวมค่าศึกษาดูงานต่างประเทศและเลือกตามความสมัครใจ* รับจำนวน 60-65 คน/รุ่น (เรียนวันจันทร์-พุธ หรือวันอื่นในกรณีพิเศษตามที่หลักสูตรฯ กำหนด ระหว่างเวลา 08.30-15.30 น.)

ทางโรงเรียนฯ จึงขอเรียนประชาสัมพันธ์ และขอเชิญ ท่าน ส่งผู้บริหารเข้ารับการอบรมในหลักสูตรฯ ดังกล่าวข้างต้น โดยจะเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ - วันที่ 19 มีนาคม พ.ศ. 2568 และประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมวันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2568 พร้อมชำระค่าลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อ - วันที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ทั้งนี้ผู้สนใจสามารถ download เอกสารการสมัครเข้ารับการอบรมได้ที่ www.med.mahidol.ac.th/has/th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้มีโอกาสได้ร่วมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารของท่าน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง
เว็บไซต์ สสจ. นนทบุรี

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอติสา ลิ้มสุวรรณ)

รองคณบดีฝ่ายโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

(นางสาวสุดารัตน์ พรหมแบน)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม

นวกวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ

๒๕ พ.ย. ๒๕๖๗

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 54 ประจำปี 2568

(Hospital Management for Chief Executive Officer: CEO54)

หัวข้อ	รายละเอียด
คุณสมบัติของผู้สมัคร	1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/ผู้บริหารโรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงาน 2. พยาบาลวิชาชีพ/เภสัชกร/บุคลากรที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่า 3. ผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่า ในสายวิชาชีพหรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์และสาธารณสุข
วิธีการคัดเลือก	- พิจารณาจากความจำเป็นของหน่วยงาน ประโยชน์ที่หน่วยงานจะได้รับ ความพร้อมของผู้สมัคร - ใบสมัครเข้ารับการอบรมเป็นรายชื่อที่ขอรับสมัครเท่านั้น ผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อฯ หรือหนังสือแจ้งผลการคัดเลือก จึงถือว่าสมัครเข้ารับการอบรม
เอกสารประกอบการสมัครเข้าอบรม	- หากหน่วยงานส่งผู้สมัครเข้าอบรมมากกว่า 1 คน แนบบันทึกรายชื่อผู้สมัครและเรียงลำดับตามความจำเป็นและความสำคัญของหน่วยงาน - บทความแนะนำตัวภาษาไทย (Personal Statement in Thai) ไม่เกิน 400 คำ - ใบสมัครเข้ารับการอบรมที่ครบถ้วน พร้อมคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กร โปรดส่งทาง: - Email: supapan.sup@mahidol.ac.th (นางสาวสุภาพรรณ สุพรรณทัศน์) - ฉบับจริง กรุณานำส่งที่: หัวหน้างานโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล
การรับสมัคร	ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 19 มีนาคม พ.ศ. 2568
ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม	วันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2568 ผ่านทาง https://www.rama.mahidol.ac.th/has/ หรือ หนังสือแจ้งผลการคัดเลือกผ่านทาง Email และ/หรือทางไปรษณีย์
การชำระเงินค่าลงทะเบียน	ตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ถึงวันที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 *ผู้สมัครภายนอกคณะฯ สามารถ download แบบฟอร์มการชำระเงินได้ที่ https://www.rama.mahidol.ac.th/has/ *กรณี ผู้ผ่านการคัดเลือกมีความประสงค์ชำระเงินค่าลงทะเบียนหลังกำหนดเวลา โปรดแจ้งข้อมูลผ่านทาง Email: supapan.sup@mahidol.ac.th
พิธีเปิดการอบรม	วันจันทร์ที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 เวลา 08.00-15.30 น. ณ ห้องประชุม 910AB ชั้น 9 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี (พญาไท) [โปรดแต่งกายสุภาพชุดสูทหรือสูทสถาบัน เพื่อถ่ายภาพหมู่ และภาพเดี่ยวสำหรับทำเนียบรุ่น]
การศึกษาดูงานต่างประเทศ	ทางโรงเรียนฯ จะแจ้งสถานที่ดูงาน ระยะเวลาการเดินทาง ค่าใช้จ่าย (ไม่รวมในค่าลงทะเบียน) ให้ทราบในภายหลัง และผู้เข้าอบรมเป็นผู้รับผิดชอบ หรือเบิกงบประมาณจากต้นสังกัด (เลือกตามความสมัครใจ และไม่นับชั่วโมงเรียน) *อาจเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ และ/หรือ ประกาศฯ ณ เวลานั้น

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

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



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

เลขที่สมัคร
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

☒ หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 54 (CEO54) ประจำปี 2568
(วันที่ 26 พฤษภาคม – 17 กันยายน พ.ศ. 2568)

1) รายละเอียดผู้สมัคร (กรุณกรอกข้อมูลตัวบรรจง ชัดเจน และถูกต้อง เพื่อใช้ในการออกใบประกาศนียบัตร)

ตำแหน่งทางวิชาการ ☐ ศาสตราจารย์ ☐ รองศาสตราจารย์ ☐ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ☐ ดร. ☐ นายแพทย์ ☐ แพทย์หญิง
☐ ทันแพทย์ ☐ เกษตร ☐ อื่นๆ.....

★ ชื่อเล่น

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

ชื่อและนามสกุล (ภาษาอังกฤษ) ตัวพิมพ์ใหญ่

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

วัน/เดือน/ปีเกิด..... โทรศัพท์มือถือ

Email (ตัวบรรจง).....

*ข้อมูลกรณีเดินทางไปศึกษาดูงานต่างประเทศ (Optional)

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

ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาไทย).....

ชื่อตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาอังกฤษ).....

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

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

ที่อยู่ปัจจุบัน

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

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

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....

ที่อยู่เพื่อการจัดส่งเอกสาร ☒ ☐ ใช้ที่อยู่ปัจจุบัน (ไม่ต้องกรอกข้อมูลเพิ่ม)

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

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

ประเภทอาหาร ☐ ไทย ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ ☐ อื่นๆ

มีอาการแพ้หรือไม่รับประทาน ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ)

ผู้ประสานงานในส่วนการเข้าอบรม

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

2) ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรี-โท-เอก ตามลำดับ)

ระดับการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ/สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

3) ประวัติการทำงาน	วันเริ่มต้น - สิ้นสุดการทำงาน	ตำแหน่ง	สังกัด

4) ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร

.....

.....

5) ท่านเคยผ่านการอบรมทางด้านการบริหารโรงพยาบาล หรือหลักสูตรฯ อื่น มาก่อนหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (โปรดระบุ)

หลักสูตร	รุ่น/ปีการศึกษา

6) วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้

.....

.....

7) แผนพัฒนาเพื่อทำงานบริหารของหน่วยงาน/องค์กร หลังจาก จบหลักสูตรฯ นี้ (Career path)

.....

.....

8) บทความแนะนำตัว (Personal Statement in Thai) – ไม่เกิน 400 คำ (in separate sheet)

9) ข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมตามที่หลักสูตรฯ กำหนดได้ทุกกิจกรรม และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบของ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาลทุกประการ โดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

10) คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ:

- ☐ กรุณากรอกใบสมัครให้ครบถ้วนและชัดเจน ส่งมาทาง Email: supapan.sup@mahidol.ac.th
- ☐ สอบถามข้อมูลตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น.
โทร. 02-201-0828, 02-201-1547, 02-201-1274, 02-201-0800, 02-201-0798
- ☐ Website: <http://med.mahidol.ac.th/has/>
- ☐ นำส่งใบสมัครฉบับจริง: นางสาวสุภาพรณ สุพรรณทัศน์ (หัวหน้างานโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล)

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



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

CEO54



หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” (Hospital Management for Chief Executive Officer: CEO) เป็นหลักสูตรฯ เพื่อพัฒนาผู้บริหารโรงพยาบาลให้มีความรอบรู้ มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารงานในองค์กรที่มีการเปลี่ยนแปลงในหลากหลายมิติได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถวางแผน วิเคราะห์ปัญหา และตัดสินใจดำเนินงานได้อย่างมีชัยภายใต้ระบบบริการสุขภาพ เพื่อนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ขององค์กร เป็นการเป็นองค์การระบบสุขภาพที่สนับสนุนรูปแบบและเป็นพี่เลี้ยงของสังคมไทย

ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 26 พฤษภาคม - 17 กันยายน พ.ศ. 2568

- ภาคบรรยายและศึกษาดูงานในประเทศ
- วันจันทร์ - วันพุธ เวลา 08.30 - 15.30 น. (วันละ 6 ชั่วโมง)
- ศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ ช่วงติดต่อกับขยาย พ.ศ. 2568 (ไม่นับรวมจำนวนชั่วโมงเรียน และเลือกตามความสนใจ)



การรับรองหลักสูตร

หลักสูตรประกาศนียบัตรสาขา
การบริหารโรงพยาบาล (สำหรับ
ผู้บริหารระดับกลาง) ได้ผ่านการรับรอง
หลักสูตรจากมหาวิทยาลัยมหิดล ตาม
หนังสือที่ ศร 0517.013/01233 ลงวันที่
6 กรกฎาคม 2554 ว่าเป็นหลักสูตร
เทียบเท่าหลักสูตร “โครงการพัฒนาศักยภาพ
บริหารมหาวิทยาลัยมหิดล (MU-EDP)”



วิทยากร

ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งเชี่ยวชาญความรู้ที่
ทันสมัยจากแวดวงสาธารณสุขและหน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้อง ด้านการบริหารโรงพยาบาล
คณาจารย์ ช่วยเสริมสร้างมุมมองในจาก
กรณีศึกษา และประสบการณ์จริงของ
ผู้บริหารที่ประสบความสำเร็จด้านการจัดการ
กิจกรรมโรงพยาบาล รวมถึงวิทยากรจาก
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

เหมาะสำหรับ

1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/ผู้บริหาร
โรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงาน
2. พยาบาลวิชาชีพ/เภสัชกร/บุคลากร ที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหาร
ระดับกลางหรือเทียบเท่าทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
3. ผู้บริหารในสายวิชาชีพหรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์
และสาธารณสุข และกำลังจะก้าวสู่ตำแหน่งผู้บริหารทางการแพทย์

เอกสารการรับสมัคร

1. ใบสมัครสำหรับการอบรมที่ครบถ้วน พร้อมคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กร
พร้อมติดรูปถ่ายพืชมว พนค 1 นิ้ว
2. หากหน่วยงานส่งผู้สมัครมากกว่า 1 คน แบบบันทึกรายชื่อผู้สมัครและเรียงลำดับตามความจำเป็นและความสำคัญ
3. ภาควิชาแพะน้าตัวภาษาไทย (Personal Statement in Thai) ไม่เกิน 400 คำ



การรับสมัคร

ตั้งแต่บัดนี้ - 19 มิ.ย. 68

ประกาศรายชื่อ

4 มิ.ย. 68

ชำระค่าลงทะเบียน

4 มิ.ย. - 13 พ.ค. 68

ค่าลงทะเบียน 125,000 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ - โรงเรียนฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หักข้อบรรยาย วิชาการ และการทำเป็นกิจกรรมตามความเหมาะสม



มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี
270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ที่ อว 78.06/ว.16969

ด่วนที่สุด

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายปี

ใบอนุญาตเลขที่ 4/2521

ปจ.สามเสนใน

ผู้รับ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ที่อยู่ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ถนนรัตนวิเบศร์ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000



CEO54

การบริหารโรงพยาบาล

Hospital Management for Chief Executive Officer

26 May - 17 Sep 2025



Rama.mahidol.ac.th/has/



School of Hospital Management



02-201-0828

091-774-6317