สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับที่ 872
รับวันที่ ๑๘ ม.ค. ๒๕๖๕
รับเวลา 13.53

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 02-201-0828, 02-201-1274

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 210
วันที่รับ 18 ม.ค. 65
เวลา 14.47

ที่ อว 78.06/ว.12699
วันที่ 20 ธันวาคม 2564
เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม หลักสูตร "การบริหารโรงพยาบาล" รุ่นที่ 51 ประจำปี 2565
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์/อธิการบดี/คณบดี/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/หัวหน้ากลุ่มงานภาครัฐและภาคเอกชน

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้เปิดอบรมหลักสูตรต่างๆ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ซึ่งดำเนินการมาแล้วกว่า 50 ปี และได้ออกแบบต่อยอดหลักสูตรการบริหารโรงพยาบาลให้มีความล้ำสมัยและครอบคลุมสภาพแวดล้อมทางธุรกิจโรงพยาบาลที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว

ในปีงบประมาณ 2565 ทางโรงเรียนฯ ได้เปิดการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรสาขา "การบริหารโรงพยาบาล" รุ่นที่ 51 ขึ้น ระหว่างวันที่ 30 พฤษภาคม - 20 กันยายน 2565 ให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาล ระดับผู้อำนวยการโรงพยาบาล รองผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงาน หรือบุคลากรที่มีภารกิจด้านการบริหารโรงพยาบาล โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ 110,000 บาท **(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)** *ไม่รวมค่าศึกษาดูงานต่างประเทศและเลือกตามความสมัครใจ* รับไม่เกิน 55 คน (เรียนวันจันทร์-พุธ หรือวันอื่นในกรณีพิเศษตามที่หลักสูตรฯกำหนด ระหว่างเวลา 08.30-15.30 น.)

ทางโรงเรียนฯ ขอเชิญ **ท่าน** ส่งบุคลากรที่มีศักยภาพเข้ารับการอบรมในหลักสูตรฯดังกล่าวข้างต้น โดยจะเปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ - 21 มีนาคม 2565 ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกวันที่ 7 เมษายน 2565 และชำระค่าลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ประกาศผลการคัดเลือก - 27 พฤษภาคม 2565 ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถ download เอกสารการสมัครเข้ารับการอบรมได้ที่ www.med.mahidol.ac.th/has/th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้มีโอกาสได้ร่วมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารของท่าน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)
นักทรัพยากรบุคคล
๑๙ ม.ค. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอลิสา ลิ้มสุวรรณ)
รองคณบดีฝ่ายโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
๑๙ ม.ค. ๒๕๖๕

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

เลขที่สมัคร .....
(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
3 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

☑ หลักสูตร "การบริหารโรงพยาบาล" รุ่นที่ 51 (CEO51) ประจำปี 2565

1) รายละเอียดผู้สมัคร (กรุณากรอกข้อมูลตัวบรรจง ชัดเจน และถูกต้อง เพื่อใช้ในการออกใบประกาศนียบัตร)

ตำแหน่งทางวิชาการ ○ ศาสตราจารย์ ○ รองศาสตราจารย์ ○ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ○ อาจารย์ ○ ดร. ○ นายแพทย์ ○ แพทย์หญิง ○ อื่นๆ..... ☆ **ชื่อเล่น** ..... **ส่วนสูง** ..... **ซม.**

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

ชื่อและนามสกุล (ภาษาอังกฤษ) **ตัวพิมพ์ใหญ่**

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

อายุ.....**ปี** **วัน/เดือน/ปี เกิด**..... **สถานภาพ** ○ โสด ○ สมรส

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

ข้อมูลกรณีเดินทางไปดูงาน ณ ต่างประเทศ (โปรดกรอกข้อมูลเลขที่หนังสือเดินทาง)

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

ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาไทย).....

ชื่อตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาอังกฤษ).....

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

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

ที่อยู่ที่ทำงานปัจจุบัน

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

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

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....

ที่อยู่เพื่อการจัดส่งเอกสาร ○ **ใช้ที่อยู่ที่ทำงานปัจจุบัน (ไม่ต้องกรอกข้อมูลเพิ่ม)**

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

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

ประเภทอาหาร ○ ไทย ○ อิสลาม ○ มังสวิรัติ **มีอาหารแพ้หรือไม่รับประทาน** ○ ไม่มี ○ มี (โปรดระบุ).....

ผู้ประสานงานในส่วนการเข้ารับอบรม .....

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

2) ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรี-โท-เอก ตามลำดับ)

ระดับการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ/สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

3) ประวัติการทำงาน	วันเริ่มต้น – สิ้นสุดการทำงาน	ตำแหน่ง	สังกัด

ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร

.....

.....

4) ท่านเคยผ่านการอบรมทางด้านการบริหารโรงพยาบาล หรือหลักสูตรฯอื่น มาก่อนหรือไม่ ○ ไม่เคย ○ เคย (โปรดระบุ)

หลักสูตร	รุ่น/ปีการศึกษา	หมายเหตุ

5) วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้

.....

6) แผนพัฒนาเพื่อทำงานบริหารของหน่วยงาน/องค์กร หลังจาก ท่าน จบหลักสูตรฯนี้

.....

7) ข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าขอให้คำมั่นว่าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมตามที่หลักสูตรฯกำหนดได้ทุกกิจกรรม และจะปฏิบัติตนให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของ **โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล** คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามดังคำกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ **โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล** ทุกประการ โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

8) คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของ.....ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาของหลักสูตรฯ และเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ:

- กรุณากรอกใบสมัครให้ครบถ้วนและชัดเจน ส่งมาทาง Email: supapan.sup@mahidol.ac.th
- สอบถามข้อมูลตั้งแต่เวลา 08.00-16.00 น. โทร. 02-201-0828, 02-201-1274, 02-201-0800
- Website: http://med.mahidol.ac.th/has/
- ***นำส่งใบสมัครฉบับจริง: นางสาวสุภาพรรณ สุพรรณทัสน์ (หัวหน้างานโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล)***
  โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
  เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าอบรม

หลักสูตร "การบริหารโรงพยาบาล" รุ่นที่ 51 (CEO51) ประจำปี 2565

หัวข้อ	รายละเอียด
คุณสมบัติของผู้สมัคร	1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/ผู้บริหารโรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงาน 2. พยาบาลวิชาชีพ/เภสัชกร/บุคลากรที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่าทั้งภาครัฐและภาคเอกชน 3. ผู้บริหารในสายวิชาชีพหรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์และสาธารณสุข
วิธีการคัดเลือก	- พิจารณาจากความจำเป็นของหน่วยงาน ประโยชน์ที่หน่วยงานจะได้รับ ความพร้อมของผู้สมัคร ***ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดระยะเวลาอบรม**
เอกสารประกอบการสมัครเข้าอบรม	- หากหน่วยงานส่งผู้สมัครมากกว่า 1 คน แนบบันทึกรายชื่อผู้สมัครและเรียงลำดับตามความจำเป็นและความสำคัญ - ใบสมัครเข้ารับการอบรมที่ครบถ้วน พร้อมคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กร โปรดส่งทาง: - Email: supapan.sup@mahidol.ac.th - **<u>ฉบับจริง</u> กรุณานำส่งที่:** **นางสาวสุภาพรรณ สุพรรณทัสน์ (หัวหน้างานโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล)**
การรับสมัคร	**ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ 21 มีนาคม 2565**
ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก	**วันที่ 7 เมษายน 2565** ผ่านช่องทาง <u>www.med.mahidol.ac.th/has/th</u> หรือ หนังสือแจ้งผลการคัดเลือกทาง Email
การชำระเงินค่าลงทะเบียน	**ตั้งแต่วันที่ประกาศผลการคัดเลือก ถึง 27 พฤษภาคม 2565** ***ผู้สมัครภายนอกคณะฯ สามารถ download แบบฟอร์มการชำระเงินได้ที่** <u>http://med.mahidol.ac.th/has/th</u> ***ผู้สมัครภายในคณะฯ สามารถ download แบบฟอร์มการตัดโอนค่าลงทะเบียนได้ที่เว็บไซต์ฝ่ายบริหารทุนมนุษย์** **กรณีผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกและชำระเงินแล้ว ไม่สามารถเรียกเงินคืนได้ทุกกรณี*
วันเปิดการอบรม	**วันจันทร์ที่ 30 พฤษภาคม 2565 *เวลา 08.30-15.30 น. ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี*** **[โปรดแต่งกายสุภาพชุดสูทหรือสูทสถาบัน เพื่อถ่ายภาพหมู่ และภาพเดี่ยวเพื่อจัดทำทำเนียบรุ่น]**
การศึกษาดูงานต่างประเทศ	ทางโรงเรียนฯจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง สำหรับค่าใช้จ่าย ผู้เข้าอบรมเป็นผู้รับผิดชอบ หรือเบิกงบประมาณจากต้นสังกัด **(เลือกตามความสมัครใจ และไม่นับชั่วโมงเรียน)** ***อาจเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ ประกาศฯ มาตรการ ณ เวลานั้น**

<u>หมายเหตุ</u> เนื่องจากคณะฯ มีข้อจำกัดเรื่องสถานที่จอดรถ ท่านสามารถนำรถมาจอดได้ที่ ลานจอดรถซอยสวนเงิน/รถประจำทางสาธารณะ/BTS และขออภัยในความไม่สะดวกมา ณ โอกาสนี้

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี
เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 02-201-0828, 02-201-1274, 02-201-0800 โทรสาร 02-354-7296 Website: www.med.mahidol.ac.th/has/th

CEO51 การบริหารโรงพยาบาล
Hospital Management for Chief Executive Officer

เกี่ยวกับหลักสูตร

หลักสูตร การบริหารโรงพยาบาล (Hospital Management for Chief Executive Officer: CEO) เป็นหลักสูตร เพื่อพัฒนาผู้บริหารโรงพยาบาลให้มีความรอบรู้ เป็นผู้มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารงานในองค์การที่มีการเปลี่ยนแปลงได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถวางแผนวิเคราะห์ปัญหา และการตัดสินใจที่ดำเนินงานได้อย่างเชื่อมั่น ภายใต้บริบทของการบริการด้านสุขภาพ เพื่อผลสัมฤทธิ์ขององค์กร สู่การเป็นองค์การที่สมบูรณ์แบบและเป็นที่พึ่งของสังคมได้

- Self-Development & Leadership
- People Management
- General Management
- Hospital Management
- Site Visits

เหมาะสำหรับ

1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/ผู้บริหารโรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงาน
2. พยาบาลวิชาชีพ/เภสัชกร/บุคลากร ที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่า ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
3. ผู้บริหารในสายวิชาชีพหรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์และสาธารณสุข และกำลังจะก้าวสู่ตำแหน่งผู้บริหารทางการแพทย์

การรับรองหลักสูตร

หลักสูตรประกาศนียบัตรสาขาการบริหารโรงพยาบาล (สำหรับผู้บริหารระดับกลาง) ได้ผ่านการรับรองหลักสูตรจากมหาวิทยาลัยมหิดล ตามหนังสือที่ ศธ 0517.013/01233 ลงวันที่ 6 กรกฎาคม 2554 ว่าเป็นหลักสูตรเทียบเท่าหลักสูตร "โครงการพัฒนานักบริหารมหาวิทยาลัยมหิดล (MU-EDP)"

วิทยากร

ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งเปี่ยมด้วยความรู้ที่ทันสมัยจากแวดวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ด้านการบริหารโรงพยาบาล คณาจารย์ ช่วยเสริมสร้างมุมมองใหม่จากกรณีศึกษา และแชร์ประสบการณ์จริงของผู้บริหารที่ประสบความสำเร็จด้านการจัดการกิจธุระโรงพยาบาล รวมทั้งวิทยากรจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 30 พฤษภาคม - 20 กันยายน 2565 รวมทั้งสิ้น 44 วัน

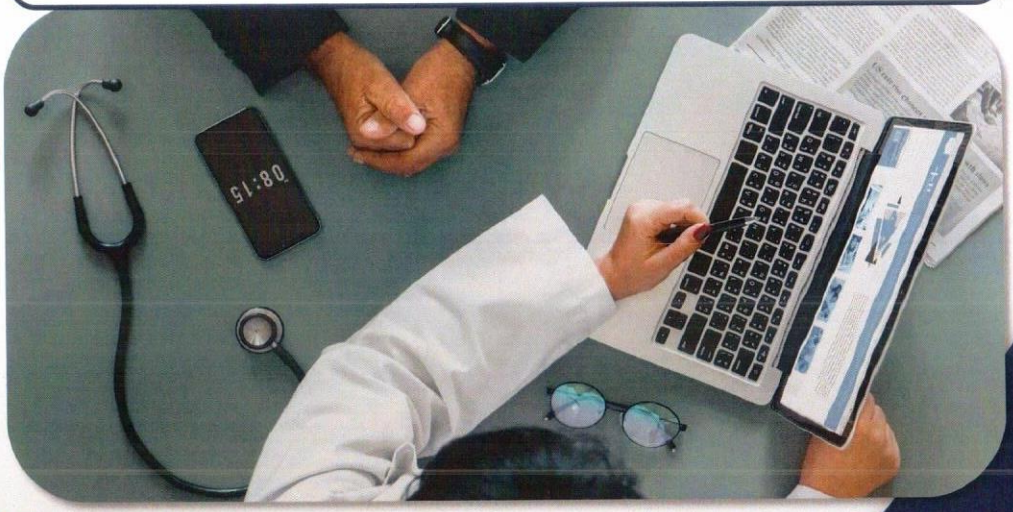
- ภาคบรรยายและศึกษาดูงานในประเทศ วันจันทร์-วันพุธ เวลา 08.30-15.30 น. (วันละ 6 ชั่วโมง)
- ศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ ช่วงเดือนกันยายน 2565 (ไม่นับรวมจำนวนชั่วโมงเรียนและเลือกตามความสมัครใจ)

การรับสมัคร	ประกาศรายชื่อ	ชำระค่าลงทะเบียน
ตั้งแต่บัดนี้ - 21 มี.ค. 65	7 เม.ย. 65	7 เม.ย. - 27 พ.ค. 65

ค่าลงทะเบียน ท่านละ 110,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

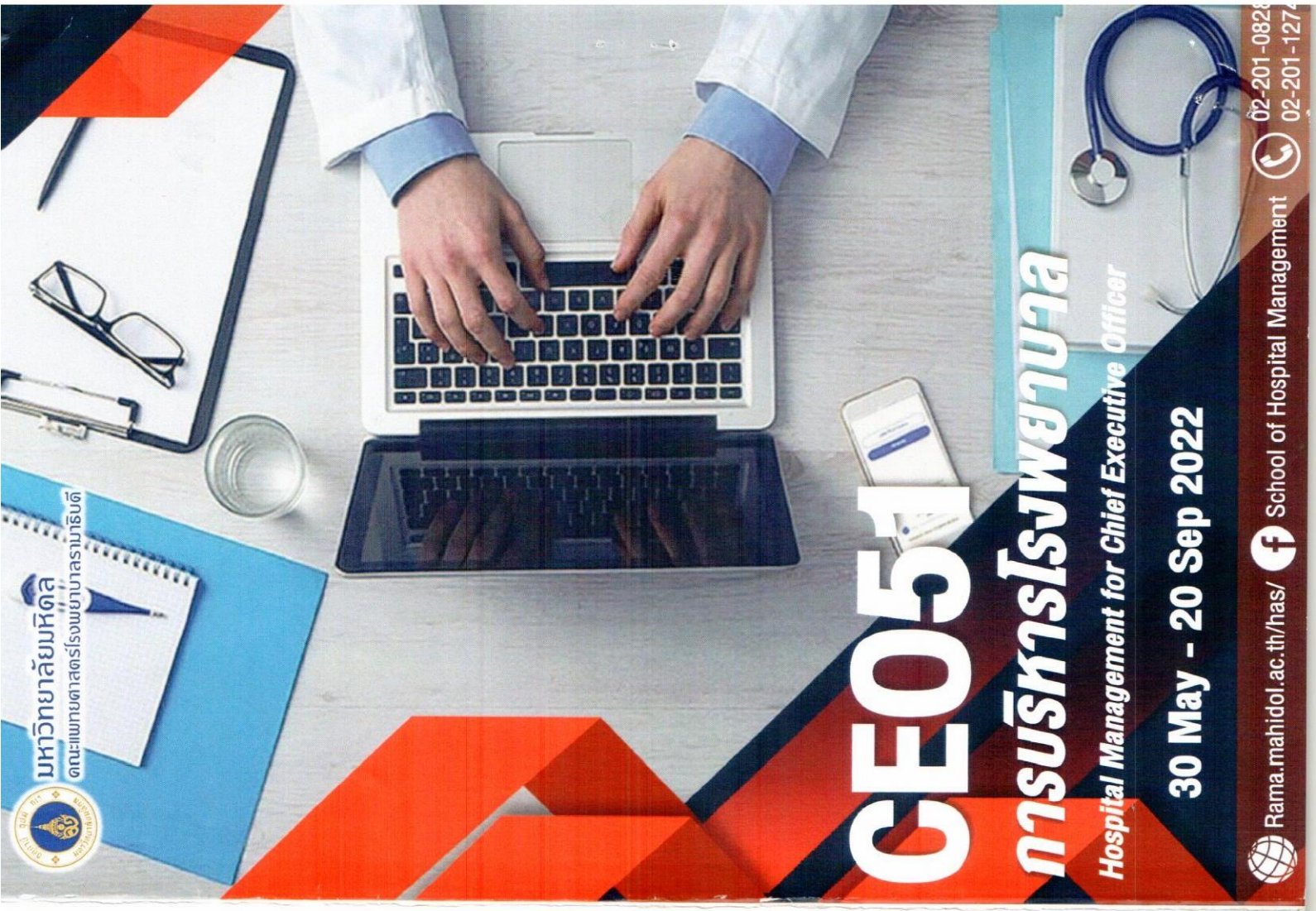
เอกสารการรับสมัคร

1. ใบสมัครเข้ารับการอบรมที่ครบถ้วน พร้อมคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กร พร้อมติดรูปถ่ายพื้นขาว ขนาด 1 นิ้ว
2. หากหน่วยงานส่งผู้สมัครมากกว่า 1 คน แนบบันทึกรายชื่อผู้สมัครและเรียงลำดับตามความจำเป็นและความสำคัญ และ/หรือแนบแผนพัฒนาบุคลากร (Successor Plan)



Rama.mahidol.ac.th/has/ School of Hospital Management 02-201-0828 02-201-1274

หมายเหตุ - โรงเรียนฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หัวข้อบรรยาย วิทยากร และการดำเนินกิจกรรมตามความเหมาะสม
- เกณฑ์การผ่านการอบรม เข้ารมรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาการอบรมตลอดหลักสูตรฯ



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

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

ที่ อว 78.06/ว.12699

ด่วนที่สุด

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายปี
ใบอนุญาตเลขที่ 4/2521
ปทจ.สามเสนใน

ผู้รับ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ที่อยู่ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ถนนรัตนาธิเบศร์ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000