

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 7051
วันที่รับ ๑๒ พ.ย. ๒๕๖๘
รับเวลา 14:52 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับที่ ๑๐๙๒๘
รับวันที่ ๑๒ พ.ย. ๒๕๖๘
รับเวลา 13:๕3

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 02-201-1274, 091-774-6317 โทรสาร 02-354-7296

ที่ อว 78.06/ว. 18335

วันที่ 3 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 55 ประจำปี 2569

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

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรต่างๆ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จากภาครัฐและภาคเอกชน ซึ่งดำเนินการมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2515 และได้พัฒนา พร้อมออกแบบต่อยอดหลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” ให้มีความทันสมัยและครอบคลุมสภาพแวดล้อมธุรกิจโรงพยาบาลที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว

ในปีงบประมาณ 2569 นี้ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล กำหนดเปิดการอบรมหลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 55 ประจำปี 2569 ขึ้น ระหว่างวันที่ 25 พฤษภาคม - 23 กันยายน พ.ศ. 2569 ให้แก่ผู้บริหาร/คณะผู้บริหารโรงพยาบาล เช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการ/หัวหน้ากลุ่มงาน และ/หรือผู้บริหารที่มีภารกิจด้านการบริหารโรงพยาบาล โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ 125,000 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) *ไม่รวมค่าศึกษาดูงานต่างประเทศและเลือกตามความสมัครใจ* รับจำนวน 60-65 คน/รุ่น (เรียนวันจันทร์-พุธ หรือวันอื่นในกรณีพิเศษตามที่หลักสูตรฯ กำหนด ระหว่างเวลา 08.30-15.30 น.)

ในการนี้ โรงเรียนฯ จึงขอเวียนประชาสัมพันธ์ และขอเชิญ ท่าน พิจารณาส่งผู้บริหารเข้ารับการอบรมในหลักสูตรฯ ดังกล่าวข้างต้น โดยจะเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2569 และประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมวันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2569 พร้อมชำระค่าลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อ - วันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถ download เอกสารการสมัครเข้ารับการอบรมได้ที่ www.med.mahidol.ac.th/has/th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้มีโอกาสร่วมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารของท่าน

☐ ทราบ ☐ ดำเนินการ
☐ แจ้ง ☒ ประชาสัมพันธ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๑๔

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง
เว็บไซต์ สสจ. นนทบุรี

(นายพัลลภ ใจเลิศ)

นักทรัพยากรบุคคล

13 พ.ย. 2568

๑๔

(นางสาวมานิตา พรรณวดี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง อริสรา ลิ้มสุวรรณ)

รองคณบดีฝ่ายโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 55 ประจำปี 2569

(Hospital Management for Chief Executive Officer: CEO55)

หัวข้อ	รายละเอียด
คุณสมบัติของผู้สมัคร	1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/ผู้บริหารโรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงานฯ 2. พยาบาลวิชาชีพ/เภสัชกร/บุคลากรที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่า 3. ผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่า ในสายวิชาชีพหรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์และสาธารณสุข
วิธีการคัดเลือก	- พิจารณาจากความจำเป็นของหน่วยงาน ประโยชน์ที่หน่วยงานจะได้รับ ความพร้อมของผู้สมัคร - ใบสมัครเข้ารับการอบรมเป็นรายชื่อที่ขอรับสมัครเท่านั้น ผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อฯ หรือหนังสือตอบรับเข้ารับการอบรม จึงถือว่ามียสิทธิ์เข้ารับการอบรม
เอกสารประกอบการสมัครเข้าอบรม	- หากหน่วยงานส่งผู้สมัครเข้าอบรมมากกว่า 1 ท่าน กรุณาแนบบันทึกรายชื่อผู้สมัครและเรียงลำดับตามความจำเป็นและความสำคัญของหน่วยงาน - บทความแนะนำตัวภาษาไทย (Personal Statement in Thai) ไม่เกิน 400 คำ - ใบสมัครเข้ารับการอบรมที่ครบถ้วน พร้อมคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กร โปรดส่งทาง: - Email: supapan.sup@mahidol.ac.th (นางสาวสุภาพรณ สุพรรณทัศน์) - ฉบับจริง กรณีนำส่งที่: หัวหน้างานโรงเรียนการปฏิบัติงานโรงพยาบาล
ระยะเวลาการรับสมัคร	ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2569
ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม	วันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2569 ผ่านทาง https://www.rama.mahidol.ac.th/has/ หรือ หนังสือตอบรับเข้ารับการอบรมผ่านทาง Email และ/หรือทางไปรษณีย์
การชำระเงินค่าลงทะเบียน	ตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ถึงวันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 *ผู้สมัครภายนอกคณะฯ สามารถ download แบบฟอร์มการชำระเงินได้ที่ https://www.rama.mahidol.ac.th/has/ *กรณี ผู้ผ่านการคัดเลือกมีความประสงค์ชำระเงินค่าลงทะเบียนหลังกำหนดเวลา โปรดแจ้งข้อมูลผ่านทาง Email: supapan.sup@mahidol.ac.th
พิธีเปิดการอบรม	วันจันทร์ที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.00-15.30 น. ณ ห้องประชุม 910AB ชั้น 9 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี (พญาไท) [โปรดแต่งกายสุภาพชุดสุทหรือชุดสถาบัน เพื่อถ่ายภาพหมู่ และภาพเดี่ยวสำหรับทำเนียบรุ่น]
การศึกษาดูงานต่างประเทศ	ทางโรงเรียนฯ จะแจ้งสถานที่ดูงาน ระยะเวลาการเดินทาง ค่าใช้จ่าย (ไม่รวมในค่าลงทะเบียน) ให้ทราบในภายหลัง และผู้เข้าอบรมเป็นผู้รับผิดชอบ หรือเบิกงบประมาณจากต้นสังกัด (เลือกตามความสมัครใจ และไม่นับชั่วโมงเรียน) *อาจเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ และ/หรือ ประกาศ ณ เวลานั้น

โรงเรียนการปฏิบัติงานโรงพยาบาล ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 091-774-6317, 02-201-1274, 02-201-1547, 02-201-0828, 02-201-0800, 02-201-0798



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

เลขที่สมัคร
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

☒ หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 55 (CEO55) ประจำปี 2569
(วันที่ 25 พฤษภาคม – 23 กันยายน พ.ศ. 2569)

1) รายละเอียดผู้สมัคร (กรุณกรอกข้อมูลตัวบรรจง ชัดเจน และถูกต้อง เพื่อใช้ในการออกใบประกาศนียบัตร)			
ตำแหน่งทางวิชาการ ☐ ศาสตราจารย์ ☐ รองศาสตราจารย์ ☐ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ☐ ดร. ☐ นายแพทย์ ☐ แพทย์หญิง ☐ ทันตแพทย์ ☐ เกษตรกร ☐ อื่นๆ.....			
★ ชื่อเล่น			
ชื่อและนามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....			
ชื่อและนามสกุล (ภาษาอังกฤษ) <u>ตัวพิมพ์ใหญ่</u>			
NAME (MR./MRS./MISS)..... SURNAME.....			
วัน/เดือน/ปีเกิด..... โทรศัพท์มือถือ			
Email (ตัวบรรจง).....			
*ข้อมูลกรณีเดินทางไปศึกษาต่างประเทศ (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 (ไม่ต้องกรอกข้อมูลเพิ่มเติม)			
เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....			
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....			
ประเภทอาหาร ☐ ไทย ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ Food Allergy ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้ (โปรดระบุ)			
ไม่รับประทานอาหารชนิดใด ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ)			
ผู้ประสานงานในสถานการณ์เข้าอบรม			
โทรศัพท์มือถือ (ผู้ประสานงาน)..... Email (ตัวบรรจง).....			

2) ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรี-โท-เอก ตามลำดับ)			
ระดับการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ/สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	ปีสำเร็จการศึกษา

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 ท่าน จบหลักสูตรฯ นี้ (Career path)

.....

.....

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

9) ข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าสามารถเข้าร่วมการอบรม/กิจกรรม ได้ครบตามเวลาที่หลักสูตรฯ กำหนด และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบของ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ทุกประการ 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. 02-201-1274, 02-201-1547, 02-201-0828, 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

Hospital Management for Chief Executive Officer

CEO55

หลักสูตร การบริหารโรงพยาบาล (Hospital Management for Chief Executive Officer: CEO) เป็นหลักสูตรฯ เพื่อพัฒนาผู้บริหารโรงพยาบาลให้มีความรอบรู้ มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารงานในองค์กรที่มีการเปลี่ยนแปลงในหลากหลายมิติได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถวางแผน วิเคราะห์ปัญหา และตัดสินใจดำเนินงานได้อย่างเชื่อมั่นภายใต้บริบทของระบบบริการสุขภาพ เพื่อนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ขององค์กรสู่การเป็นองค์กรด้านระบบสุขภาพที่สมบูรณ์แบบและเป็นที่ยอมรับของสังคมได้



การรับรองหลักสูตร

หลักสูตรประกาศนียบัตรสาขาการบริหารโรงพยาบาล (สำหรับผู้บริหารระดับกลาง) ได้ผ่านการรับรองหลักสูตรจากมหาวิทยาลัยมหิดล ตามหนังสือที่ ศร 0517.013/01233 ลงวันที่ 6 กรกฎาคม 2554 ว่าเป็นหลักสูตรเทียบเท่าหลักสูตร “โครงการพัฒนานักบริหารมหาวิทยาลัยมหิดล (MU-EDP)”



วิทยาการ

ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งเปี่ยมด้วยความรู้ที่ทันสมัยจากแวดวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ด้านการบริหารโรงพยาบาล คณาจารย์ช่วยเสริมสร้างมุมมองใหม่จากกรณีศึกษา และแชร์ประสบการณ์จริงของผู้บริหารที่ประสบความสำเร็จด้านการจัดการกิจการของโรงพยาบาล รวมทั้งวิทยาการจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ระยะเวลาการอบรม

ระหว่างวันที่ 25 พฤษภาคม - 23 กันยายน พ.ศ. 2569

- ภาคบรรยายและศึกษาดูงานในประเทศ
วันจันทร์ - วันพุธ เวลา 08.30 - 15.30 น. (วันละ 6 ชั่วโมง)
- ศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ ช่วงเดือนกันยายน พ.ศ. 2569 (ไม่นับรวมจำนวนชั่วโมงเรียน และเลือกตามความสมัครใจ)

การรับสมัคร

ตั้งแต่บัดนี้
ถึง 18 มี.ค. 69

ประกาศรายชื่อ

7 เม.ย. 69

ชำระค่าลงทะเบียน

3 เม.ย. 69
ถึง 15 พ.ค. 69

ค่าลงทะเบียน **125,000 บาท** (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

เหมาะสำหรับ

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/ผู้บริหารโรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงาน
- พยาบาลวิชาชีพ/เภสัชกร/บุคลากร ที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่าทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
- ผู้บริหารในสายวิชาชีพหรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุขสูง และหน่วยงานเตรียมแผนงานเพื่อก้าวสู่ตำแหน่งผู้บริหารในระบบสุขภาพ

เอกสารรับสมัคร

- ใบสมัครเข้ารับการอบรมที่ครบถ้วน พร้อมคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กร พร้อมติดรูปถ่ายพื้นขาวขนาด 1 นิ้ว
- หากหน่วยงานส่งผู้สมัครมากกว่า 1 คน แนวนับที่รายชื่อผู้สมัครและเรียงลำดับตามความจำเป็นและความสำคัญ
- บทความแนะนำตัวภาษาไทย (Personal Statement in Thai) ไม่เกิน 400 คำ



Rama.mahidol.ac.th/has/



School of Hospital Management



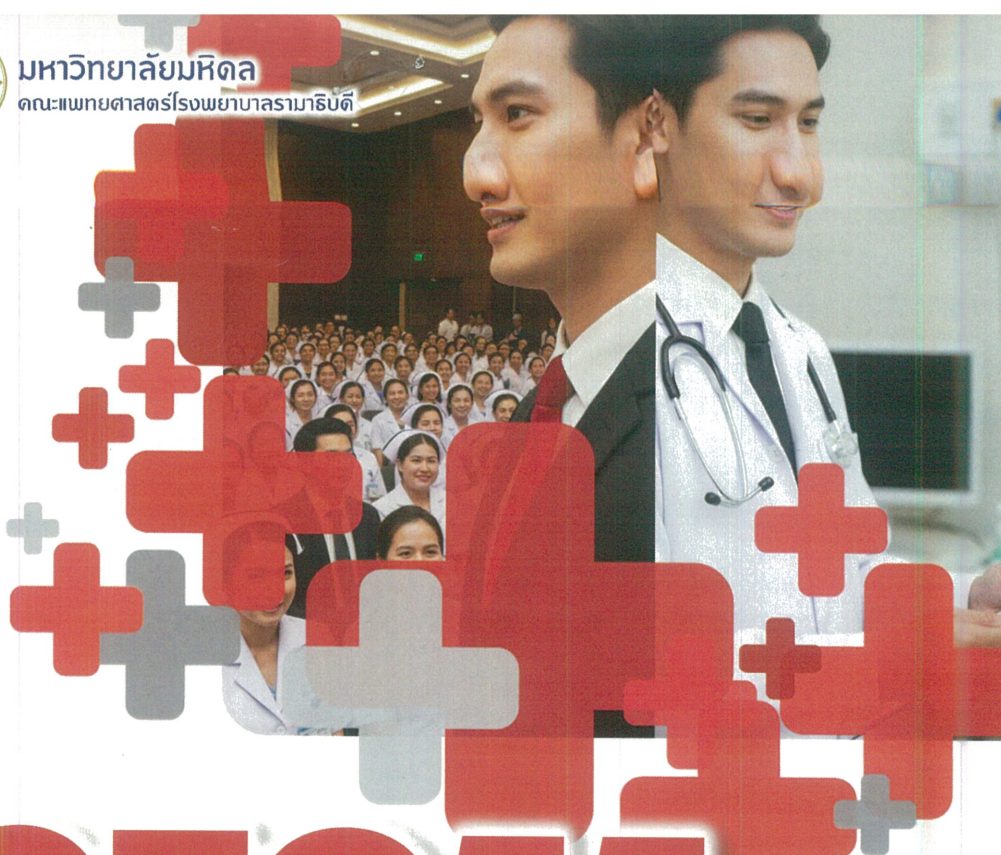
02-201-1274
091-774-6317

หมายเหตุ - โรงเรียนฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หัวข้อบรรยาย วิทยาการ และการดำเนินกิจกรรมตามความเหมาะสม
- เกณฑ์การผ่านการอบรม เข้าอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาการอบรมตลอดหลักสูตรฯ



มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



CEO55

การบริหารโรงพยาบาล

Hospital Management for Chief Executive Officer

25 May - 23 Sep 2026



School of Hospital Management



Rama.mahidol.ac.th/has



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.18335

ด้านที่สุด

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายปี
ใบอนุญาตนเลขที่ 4/2521
ปกง.สามเสใบ

ผู้รับ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ที่อยู่ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ถนนรัตนอินทร์ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
11000