



สำเนาเอกสารดูแลนักศึกษา
ประจำปี... ๒๕๖๑
วันที่... ๗ มี.ค. ๒๕๖๑
เวลา.....

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๖/๔๔๗๘๙

สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐

๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครผู้เข้าอบรมหลักสูตรนักบริหารการพยาบาลระดับสูง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

| | | |
|------------------|----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายละเอียดหลักสูตร | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. แบบบัญชีรายชื่อ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย สถาบันพระบรมราชชนก โดยวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข จะดำเนินการจัดอบรม
หลักสูตรนักบริหารการพยาบาลระดับสูง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพทางการบริหาร
ในด้านความรู้ เจตคติ และทักษะการบริหารที่สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของสังคมและระบบ
บริการสุขภาพของประเทศไทย ให้กับบุคลากรระดับหัวหน้าพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์
โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลที่เทียบเท่าในสังกัดกรมต่างๆ โดยการอบรมแบ่งเป็น
๒ ระยะ คือ ระยะที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๗ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และระยะที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๔ – ๒๘
มิถุนายน ๒๕๖๒

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอเชิญ ผู้สนใจที่มีคุณสมบัติตามที่หลักสูตรกำหนด
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) สมัครเข้ารับการอบรม โดยให้ผู้สมัครดำเนินการตามขั้นตอนการสมัคร
เข้ารับการอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๒) เสนอผู้บังคับบัญชาพิจารณา และให้หน่วยงานต้นสังกัด ได้แก่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่งแบบบัญชีรายชื่อ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๓) พร้อมใบสมัครผู้ได้รับการพิจารณา
ในบัญชีรายชื่อ กลับไปยังวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข อาคาร ๖ ชั้น ๔ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนันท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐ ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เพื่อที่วิทยาลัย
นักบริหารสาธารณสุข จะได้ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นายสุรเดช ลักษณ์พานิช

ผู้อำนวยการสถาบันฯ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
จังหวัดนนทบุรี

๑๗๘๘
๒๕๖๒

-๔ พ.ย. ๒๕๖๑

วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๒๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๐

๑๗๘๘๘๘๘๘

๒๕๖๑๐๒ ก. ก. ๒๙

๑๙๑ ถนนสุขุมวิท (หัวหมากจังหวัดนนทบุรี)

(นางยุพยาร์ วิศิพรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพัฒนา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

ทราบ

(นายอภิรักษ์ พิคุณอุ่นภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

หลักสูตรนักบริหารการพยาบาลระดับสูง

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หลักการและเหตุผล

จากแนวคิดการพัฒนาประเทศไทย ๔.๐ สร้างเศรษฐกิจใหม่ ก้าวข้ามกับด้วยรายได้ปานกลาง เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals – SDGs by 2030) ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๘๙) การบูรณาการระดับชาติ การปฏิรูปประเทศไทยด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดยุทธศาสตร์ที่จะพัฒนาความเป็นเลิศ ๔ ด้าน คือ (๑) ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) (๒) บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) (๓) บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ (๔) บริหารจัดการเป็นเลิศ (Governance Excellence) เพื่อขับเคลื่อนทุกหน่วยงานไปสู่เป้าหมายให้ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

องค์กรพยาบาลเป็นกลไกสำคัญในระบบบริการสุขภาพ ที่จะช่วยขับเคลื่อนให้เกิดระบบสุขภาพที่ยั่งยืน การบริหารจัดการในองค์กรพยาบาลจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง โดยเฉพาะผู้บริหารการพยาบาลในปัจจุบัน ต้องมีความรู้และศักยภาพในการเสริมสร้างพลังองค์กรให้ทันกระแสการเปลี่ยนแปลง สามารถประสานความร่วมมือกับผู้เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นที่ยอมรับ และมีความสามารถสร้างความสมดุลระหว่างคุณภาพการบริการ ความต้องการของผู้ใช้บริการและค่าใช้จ่ายในการให้บริการ นอกเหนือนี้ต้องมีภาวะผู้นำ มีความสามารถด้านการสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ มีคุณธรรมจริยธรรม และมีความสามารถในการดำเนินการตามนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อให้ดำเนินงานมีคุณภาพและประสิทธิภาพ สอดคล้องกับความต้องการของสังคมและระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย

กระทรวงสาธารณสุข โดยวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาผู้บริหารทางการพยาบาล จึงได้ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรนักบริหารการพยาบาลระดับสูง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาผู้บริหารการพยาบาลให้มีความสามารถ ดังนี้

๑. มีความรู้ ความเข้าใจ และประยุกต์องค์ความรู้ด้านการบริหารไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการในหน่วยงานบริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

๒. สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ ประเด็นปัญหาทางการบริหารและบริการพยาบาลได้

๓. ประสานงาน การแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ประสบการณ์ด้านการบริหารทางการพยาบาล และสร้างเครือข่ายในการทำงานระหว่างผู้บริหารการพยาบาลได้

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

๑. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล หรือปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าพยาบาล (แบบสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง)

๒. เป็นผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรทางการบริหารมาแล้วอย่างน้อย ๑ หลักสูตร และอายุราชการเหลือไม่น้อยกว่า ๒ ปี (นับถึงเดือน มกราคม ๒๕๖๕)

กำหนดการรับสมัคร

๑. เปิดรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
๒. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรม ทาง www.cpha.ac.th

กำหนดการอบรม แบ่งเป็น ๒ ระยะ ดังนี้

- ระยะที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๗ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒
- ระยะที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๔ – ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

สถานที่ฝึกอบรม และศึกษาดูงาน

๑. วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข อ.นครชัยศรี จ.นครปฐม
๒. สถานที่ศึกษาดูงานภาครัฐ/ภาคเอกชน

โครงสร้างหลักสูตร

- ประกอบด้วย ๓ หน่วยการเรียน
- หน่วยการเรียนที่ ๑ ภาวะผู้นำ
- หน่วยการเรียนที่ ๒ การบริหารองค์กร
- หน่วยการเรียนที่ ๓ การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ

การประเมินผล

๑. ผู้เข้าอบรมต้องมีระยะเวลาการเข้ารับการอบรม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐
๒. ผลการปฏิบัติงานด้านวิชาการและพฤติกรรมระหว่างการอบรม

ค่าใช้จ่ายในการอบรม

- ค่าใช้จ่ายในการอบรมแบ่งเป็น ๒ ส่วนคือ
๑. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการจัดอบรม ได้แก่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าสมนาคุณ วิทยากร ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และอื่นๆ ตลอดหลักสูตรการอบรม เป็นจำนวนประมาณ วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข
 ๒. ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยง ในการเดินทางของผู้เข้ารับการอบรม เป็นจำนวนต้นสังกัด

ผู้ประสานงานหลักสูตร

- (๑) นางวนุช ทศบุตร มีอีเมล ๐๘ ๑๔๔๕ ๘๓๒๕ ไพรษณีย์อิเลกทรอนิกส์ : nuchicn@hotmail.com
- (๒) นางไปรมา ໄວไทยชีวงศ์ มีอีเมล ๐๘ ๗๕๗๑ ๓๓๑๑ ไพรษณีย์อิเลกทรอนิกส์ : wpunpun@gmail.com

วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก

ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๖ ชั้น ๙

ถนนติวนันท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ - ๒๕๘๐ - ๑๙๒๗ - ๙

โทรสาร ๐ - ๒๕๘๐ - ๑๙๑๐

ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรม

๑. ผู้สมัคร สมัครผ่านระบบที่ <http://pimtis.pi.ac.th>
๒. เลือกหน่วยงาน วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข
๓. เลือก “หลักสูตรนักบริหารการพยาบาลระดับสูง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔”
๔. ศึกษารายละเอียด/ข้อมูลหลักสูตรที่แจ้งไว้ จากนั้นเลือก ขั้นตอนถัดไป
๕. ลงทะเบียนสมัครฝึกอบรม โดยทำตามขั้นตอนที่กำหนด กรอกข้อมูลการสมัครให้ครบถ้วน แล้วเลือกແນບบันทึกถาวรส่วนตัวที่ชื่อว่า “สมัครหลักสูตร” จึงจะถือว่าเสร็จสิ้นขั้นตอน
๖. จากนั้นให้สั่ง พิมพ์ใบสมัคร เพื่อเสนอผู้บังคับบัญชาลงนาม
๗. ผู้สมัคร ติดตามประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรมทางเว็บไซต์วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข www.cpha.ac.th และหนังสือแจ้งหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

การส่งรายชื่อผู้สมัครจากต้นสังกัดให้วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข

๑. หน่วยงานต้นสังกัด พิจารณาและส่งรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการอบรมตามแบบฟอร์มบัญชีรายชื่อ โดยรายละเอียดให้ครบถ้วน โปรดเรียงลำดับความสำคัญก่อน – หลัง มาให้เรียบร้อย
 - ๑.๑ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน รวมรวมรายชื่อและพิจารณาคัดเลือกโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 - ๑.๒ โรงพยาบาลในสังกัดกรมต่างๆ รวมรวมรายชื่อและพิจารณาคัดเลือกโดยกรม
๒. หน่วยงานต้นสังกัด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือกรุง) ส่งแบบบัญชีรายชื่อ และใบสมัคร ไปยัง วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

** กรณีที่ผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าอบรมไม่พร้อมเข้ารับการอบรมไม่ว่ากรณีใดๆ ต้องแจ้งสละสิทธิ์เป็นลายลักษณ์อักษร ก่อนเปิดการอบรมอย่างน้อย ๑ สัปดาห์ **

** สอบถามข้อมูลในการสมัครทางระบบ PIMTIS ติดต่อ

๑. นายสรวิทย์ อินทรชิต โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๑๙๙๗ หรือ ๐๘ ๐๖๖๕ ๒๘๘๑
๒. ไปรษณีย์ ไวยาชีวะ โทร. ๐๘๗ ๕๙๑ ๓๓๑

ขั้นตอนแก้ไขข้อมูลส่วนตัว และเพิ่มภูมิการศึกษา

ขั้นตอนการสมัครอบรมหลักสูตร PIMTIS



<https://goo.gl/JCLTGH>



<https://goo.gl/weHcva>

แบบบัญชีรายรื่นผู้สมัคร พลังสุทธิมนกับบริหารการแพทย์八卦醫學 จำกัด

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยงานต้นสังกัด.....(สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือกรม เท่านั้น)

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | อายุ (ปี) | หมายเลขอป๊ะ | ตำแหน่งพนักงาน | สถานที่ปฏิบัติงาน | การปฏิบัติหน้าที่พนักงาน | วันเกณฑ์อายุราชการ (ระบุ วัน/เดือน/ปี) |
|----------|-------------|--------------|-------------|----------------|-------------------|--------------------------|---|
| ๑ | | | | | | | |
| ๒ | | | | | | | |
| ๓ | | | | | | | |

หมายเหตุ ๑. กรุณารอกรายชื่อผู้มีสิทธิในการขอใบอนุญาตฯ เช่นเดียวกับใบอนุญาตสำหรับคณะกรรมการการแพทย์ในกรณีพิจารณาคัดเลือก

๒. กรุณารายชื่อผู้สมัครมากกว่า ๑ คน กรุณาเรียงลำดับความสำคัญก่อน - หลัง

๓. ลักษณะรายชื่อผู้สมัครและเอกสารใบอนุญาต ภูมิภาคพื้นที่ ๑๔ ภูมิภาคพื้นที่ ๒๕ ภูมิภาคพื้นที่ ๒๖ ภูมิภาคพื้นที่ ๒๗ ภูมิภาคพื้นที่

คำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน (นาย สมชาย หรือ อธิบดีกรม)

ชื่อผู้ประสานงานหน่วยงานต้นสังกัด.....
มีอธิบดี.....

เบอร์โทรศัพท์.....
มีอธิบดี.....

| |
|--------------|
| ลงนาม..... |
| ตำแหน่ง..... |