สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 409
วันที่ 12 พ.ย. 2563
เวลา

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 02 201 1547 โทรสาร 02 354 7296

ที่ อว 78.06/ว. 11701
วันที่ 27 ตุลาคม 2563
เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม หลักสูตร "การบริหารโรงพยาบาล" รุ่นที่ 50 ประจำปี 2564
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์/อธิการบดี/คณบดี/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/หัวหน้ากลุ่มงานภาครัฐและภาคเอกชน

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้เปิดอบรมหลักสูตรต่างๆสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ซึ่งดำเนินการมาแล้วกว่า 49 ปี และได้ออกแบบต่อยอดหลักสูตรการบริหารโรงพยาบาลให้มีความล้ำสมัยและครอบคลุมสภาพแวดล้อมทางธุรกิจโรงพยาบาลที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว

ในปี 2564 ทางโรงเรียนฯ ได้เปิดการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาการบริหารโรงพยาบาล รุ่นที่ 50 ขึ้น ระหว่างวันที่ 31 พฤษภาคม - 21 กันยายน 2564 ให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาล ระดับผู้อำนวยการโรงพยาบาล รองผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงาน หรือบุคลากรที่ทำหน้าที่ด้านการบริหารโรงพยาบาล โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ 110,000 บาท **(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)** * ไม่รวมค่าศึกษาดูงานต่างประเทศและเลือกตามความสมัครใจ* รับจำนวน 50 คน (เรียนวันจันทร์-พุธ หรือวันอื่นในกรณีพิเศษตามที่หลักสูตรกำหนด ระหว่างเวลา 08.30-15.30 น.)

ทางโรงเรียนฯ ขอเชิญ ท่าน ส่งบุคลากรที่มีศักยภาพเข้ารับการอบรมในหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น โดยจะเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 26 ตุลาคม 2563 - 12 มีนาคม 2564 ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกวันที่ 26 มีนาคม 2564 และชำระค่าลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม - 27 พฤษภาคม 2564

สำหรับข้าราชการ สามารถเข้าอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาและมีสิทธิ์เบิกค่าธรรมเนียมจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบทางราชการ ผู้สนใจสามารถ download เอกสารการสมัครและแผ่นพับหลักสูตรได้ที่ www.med.mahidol.ac.th/has/th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้มีโอกาสได้ร่วมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารของท่าน

ขอแสดงความนับถือ

ทราบ
(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอลิสา ลิ้มสุวรรณ์)
รองคณบดีฝ่ายโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

(นายวรา เศลวัตนะกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าอบรม

หลักสูตร "การบริหารโรงพยาบาล" รุ่นที่ 50 ประจำปี 2564

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ได้ตระหนักถึงความตั้งใจและความสำคัญของผู้สมัครทุกท่าน อย่างไรก็ตาม คณะกรรมการบริหารจำเป็นต้องรักษาระเบียบ เพื่อให้การสมัครสามารถดำเนินการได้ทันต่อระยะเวลาที่กำหนด

หัวข้อ	รายละเอียด
คุณสมบัติของผู้สมัคร	1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/ผู้บริหารโรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงาน 2. พยาบาลวิชาชีพ/เภสัชกร/บุคลากรที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่าทั้งภาครัฐและภาคเอกชน 3. ผู้บริหารในสายวิชาชีพหรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์และสาธารณสุข
วิธีการคัดเลือก	หน่วยงานต้นสังกัด พิจารณาจากความจำเป็นของหน่วยงาน ประโยชน์ที่หน่วยงานจะได้รับ ความพร้อมของผู้สมัคร *ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดระยะเวลาอบรม
เอกสารประกอบการสมัครเข้าอบรม	1. ใบสมัครเข้ารับการอบรมที่มีคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กร โปรดส่งทาง: - Email: parichat.man@mahidol.ac.th / supapan.sup@mahidol.ac.th - ฉบับจริง กรุณานำส่งที่: นางสาวสุภาพรรณ สุพรรณทัสน์ (ตามที่อยู่ด้านล่าง) 2. รูปถ่ายสีพื้นหลังสีขาว จำนวน 1 รูป (ติดลงในใบสมัคร)
การรับสมัคร	**ตั้งแต่วันที่ 26 ตุลาคม 2563 ถึง 12 มีนาคม 2564**
ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก	**วันที่ 26 มีนาคม 2564** ผ่านช่องทาง www.med.mahidol.ac.th/has/th หรือ หนังสือแจ้งผลการคัดเลือกทาง Email
ชำระเงินค่าลงทะเบียน	**ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม ถึง 27 พฤษภาคม 2564** ***ผู้สมัครภายนอกคณะฯ สามารถ download แบบฟอร์มการชำระเงินได้ที่** **http://med.mahidol.ac.th/has/th** ***ผู้สมัครภายในคณะฯ สามารถ download แบบฟอร์มการตัดโอนค่าลงทะเบียนได้ที่เว็บไซต์ฝ่ายบริหารทุนมนุษย์** **กรณีผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกและชำระเงินแล้ว ไม่สามารถเรียกเงินคืนได้ทุกกรณี*
วันเปิดการอบรม	**วันจันทร์ที่ 31 พฤษภาคม 2564** *เวลา 08.30-15.30 น.* *ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล* **[โปรดแต่งกายสุภาพชุดสูทหรือสูทสถาบัน เพื่อถ่ายภาพหมู่ และภาพเดี่ยวเพื่อจัดทำทำเนียบรุ่น]**
การศึกษาดูงานต่างประเทศ	ทางโรงเรียนฯจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง สำหรับค่าใช้จ่าย ผู้เข้าอบรมเป็นผู้รับผิดชอบเอง หรือเบิกงบประมาณจากต้นสังกัด **(เลือกตามความสมัครใจของผู้เข้าอบรม)**

หมายเหตุ เนื่องจากคณะฯ มีข้อจำกัดเรื่องสถานที่จอดรถ ท่านสามารถนำรถมาจอดได้ที่ลานจอดรถคณะฯ ซอยสวนเงิน/รถประจำทางสาธารณะ/BTS และขออภัยในความไม่สะดวกมา ณ โอกาสนี้

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 02 201 1547, 02 201 1274, 02 201 0800, 02 201 0798, 02 201 0828
โทรสาร 02 354 7296 Website: www.med.mahidol.ac.th/has/th

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

เลขที่สมัคร .....
(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
3 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

☑ หลักสูตร "การบริหารโรงพยาบาล" รุ่นที่ 50 (CEO50)

1) รายละเอียดผู้สมัคร (กรุณาเขียนตัวบรรจง 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

กรณีเดินทางไปดูงาน 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.....มือถือ.....Email **(ตัวบรรจง)**.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (เพื่อการจัดส่งเอกสาร) ○ **ใช้ที่อยู่ที่ทำงานปัจจุบัน**

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

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

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

ผู้ประสานงาน/บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน .....

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

2) ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรี-โท-เอก ตามลำดับ)

ระดับการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ/สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

3) ประวัติการทำงาน	วันเริ่มต้น – สิ้นสุดการทำงาน	ตำแหน่ง	สังกัด

ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร

.....

.....

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

หลักสูตร	รุ่น/ปีการศึกษา	หมายเหตุ

5) วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้

.....

6) แผนสืบทอดตำแหน่ง หลังจาก ท่าน จบหลักสูตรนี้

.....

7) ข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าขอให้คำมั่นว่าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมตามที่หลักสูตรกำหนดได้ทุกกิจกรรม และจะปฏิบัติตนให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของ **โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล** คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามดังคำกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้า ยินยอมให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ **โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล** ทุกประการ โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

8) คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของ.....ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาของหลักสูตร และเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

<u>หมายเหตุ:</u>

- กรุณากรอกใบสมัครให้ครบถ้วนและชัดเจน ส่งมาทาง
  Email: parichat.man@mahidol.ac.th / supapan.sup@mahidol.ac.th
- สอบถามข้อมูลตั้งแต่เวลา 08.00-16.00 น. โทร. **02 201 1547**, 02 201 0800, 02 201 1274, 02 201 0798
- Website: http://med.mahidol.ac.th/has/
- ***<u>นำส่งใบสมัครฉบับจริง</u>: นางสาวสุภาพรรณ สุพรรณทัสน์***
  โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
  เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาลรามาธิบดี
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี
270 ถนนพระรามที่6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
ที่ อว 78.06/ว.11701

ด่วนที่สุด

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายปี
ใบอนุญาตเลขที่ 4/2521
ปทจ.สามเสนใน

ผู้รับ

413

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

1166/19 ถนนท่าเฉลย ตำบลตลาด อำเภอเมือง

จังหวัดจันทบุรี 22000

การบริหารโรงพยาบาล
CEO50

Self Development & Leadership → People Management → Genneral Management → Hospital Management → Site Visits

เกี่ยวกับหลักสูตร

หลักสูตร การบริหารโรงพยาบาล (Hospital Management for Chief Executive Officer: CEO) เป็นหลักสูตรเพื่อพัฒนาผู้บริหารโรงพยาบาลให้มีความรอบรู้ เป็นผู้มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารงานในองค์การที่มีการเปลี่ยนแปลงได้อย่างมีประสิทธิภาพสามารถวางแผนวิเคราะห์ปัญหาและการตัดสินใจที่ดำเนินงานได้อย่างเชื่อมั่นภายใต้บริบทของการบริการด้านสุขภาพ เพื่อผลสัมฤทธิ์ขององค์กร สู่การเป็นองค์การที่สมบูรณ์แบบและเป็นที่พึ่งของสังคมได้

เหมาะสำหรับ

1. ผู้บริหารในสายวิชาชีพหรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์ หรือผู้ที่มีความรู้ความสามารถและเหมาะสมที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารทางการแพทย์ของโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน
2. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้บริหารโรงพยาบาล พยาบาลวิชาชีพ เภสัชกร และบุคลากรที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่า
3. ผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานในโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน

ค่าลงทะเบียน
ท่านละ 110,000 บาท
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

การรับสมัคร
วันที่ 26 ตุลาคม 2563
–
วันที่ 12 มีนาคม 2564

ประกาศรายชื่อ
วันที่ 26 มีนาคม 2564

ชำระค่าลงทะเบียน
วันที่ 26 มีนาคม 2564
–
วันที่ 27 พฤษภาคม 2564

ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 31 พฤษภาคม 2564
–
วันที่ 21 กันยายน 2564
รวมทั้งสิ้น 44 วัน

- ภาคบรรยายและศึกษาดูงานในประเทศ วันจันทร์-วันพุธ เวลา 08.30-15.30 น. (วันละ 6 ชั่วโมง)
- ศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ ช่วงเดือนกันยายน 2564 (ไม่นับรวมจำนวนชั่วโมงเรียน และเลือกตามความสมัครใจ)

– การรับรองหลักสูตร –

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

– วิทยากร –

ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งเปี่ยมด้วยความรู้ที่ทันสมัยจากแวดวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการบริหารโรงพยาบาล คณาจารย์ ช่วยเสริมสร้างมุมมองใหม่จากกรณีศึกษาและแชร์ประสบการณ์จริงของผู้บริหารที่ประสบความสำเร็จด้านการจัดการกิจธุระโรงพยาบาล รวมทั้งวิทยากรจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

เอกสารการรับสมัคร

1. ใบสมัครเข้ารับการอบรมฉบับจริงที่มีคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กรพร้อมระบุแผนพัฒนาบุคลากรและความคาดหวังของหน่วยงาน (Successor Plan)
2. รูปถ่ายพื้นขาว หรือพื้นฟ้า ขนาด 1 นิ้ว (ติดรูปถ่ายมาในใบสมัคร)

วิธีการคัดเลือก

1. หน่วยงานต้นสังกัดส่งรายชื่อและเอกสารของผู้สมัครมาที่โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีภายในระยะเวลาที่กำหนด
2. พิจารณาจากความจำเป็นของหน่วยงาน ประโยชน์ที่หน่วยงานจะได้รับ และความพร้อมของผู้สมัคร

RamaHAS.mahidol.ac.th
School of Hospital Management
02-201-1547, 02-201-1274,
02-201-0800