



ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ /ว ๒๓๖๓

๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ที่ สธ ๐๒๓๕/๑๔๕๑ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. สำเนาหนังสือคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๓๘.๐๖/ว.๑๑๗๐๑ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การศึกษาต่อ การเข้าร่วมการอบรม การสัมมนา และการประชุม ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ที่ สธ ๐๒๓๕/๑๔๕๑ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมวิชาการ 5th National Palliative and Hospice Care Conference (NPHC ๒๐๒๑) จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๓๘.๐๖/ว.๑๑๗๐๑ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรม หลักสูตร "การบริหารโรงพยาบาล" รุ่นที่ ๕๐ ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

เรียน ผอ.ก.รพร.เดชอุดม

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๑๘๓.๐๖.๑๐ ม.ก. ๒๕๖๓

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

ร.ก.นักรักษาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- พันศร ๑๑๑ - HRD

๑๓ ๒๓๖๔

- ทราบ
- เห็นชอบ
- เห็นควรแจ้ง..... ๑๐๕ HRD + web

๑๒ ม.ค. ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒
โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑
(ปฐมมาตี ๐๘๔ ๖๐๗๒๓๗๗)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 เลขที่ 4 ๒๕๖๓
 วันที่ 4 ต.ค. 2564
 เวลา 1๒.๓๖ น.
 บริษัทแพทย์กรุงเทพ

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

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 เลขที่ 48
 วันที่ 4 ต.ค. 14 เวลา

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้เปิดอบรมหลักสูตรต่างๆสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ซึ่งดำเนินการมาแล้วกว่า 49 ปี และได้ออกแบบต่อยอดหลักสูตรการบริหารโรงพยาบาลให้มีความล้ำสมัยและครอบคลุมสภาพแวดล้อมทางธุรกิจโรงพยาบาลที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว

ในปี 2564 ทางโรงเรียนฯ ได้เปิดการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาการบริหารโรงพยาบาล รุ่นที่ 50 ขึ้นระหว่างวันที่ 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 เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาและมีสิทธิเบิกค่าธรรมเนียมจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบทางราชการ ผู้สนใจสามารถ download เอกสารการสมัครและแผนพับหลักสูตรได้ที่ www.med.mahidol.ac.th/has/th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้มีโอกาสได้ร่วมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารของท่าน

เรียน นพ. สกศ. อบ.
 อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราวุฒวิทยาลัย
 ม. พิชัย ๓๐ ปุส. จก. กสิกรรม "การนันทโรทยกรรม"
 รุ่นที่ 50 ประจำปี 2564
 - เจ้าหน้าที่ ประจักษ์
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
 ๒๕๖๓/๕๖๓๖๔

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอลิสา ลิ้มสุวรรณ)

รองคณบดีฝ่ายโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน
 คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

Perx

8 ต.ค. ๖๔

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม

ทราบ
ดำเนินการ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



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 สุพรรณทัศน์ (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	ทางโรงเรียนฯ จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง สำหรับค่าใช้จ่าย ผู้เข้าอบรมเป็นผู้รับผิดชอบเอง หรือเบิกงบประมาณจากต้นสังกัด (เลือกตามความสมัครใจของผู้เข้าอบรม)

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





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

ประวัติการทำงาน	วันเริ่มต้น - สิ้นสุดการทำงาน	ตำแหน่ง	สังกัด

ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร

4) ท่านเคยผ่านการอบรมทางด้านการบริหารโรงพยาบาล หรือหลักสูตรอื่น มาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย (โปรดระบุ)

หลักสูตร	รุ่น/ปีการศึกษา	หมายเหตุ

5) วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้

6) แผนสืบ தொடர்ตำแหน่ง หลังจาก ท่าน จบหลักสูตรนี้

7) ข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าขอให้คำมั่นว่าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมตามที่หลักสูตรกำหนดได้ ทุกกิจกรรม และจะปฏิบัติตามให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้า ยินยอมให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ทุกประการ โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

8) คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของ.....ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุก ประการ และยินดีสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาของหลักสูตร และเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

ลงชื่อ.....

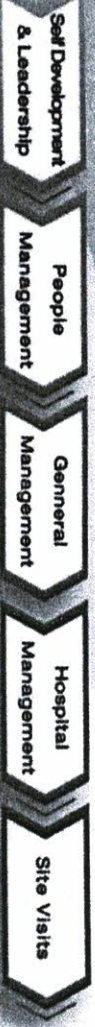
(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ:

- 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/>
- นำส่งใบสมัครฉบับจริง: นางสาวสุภาพรรณ สุพรรณทัสน์
โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

การบริหารโรงพยาบาล CEO50



เกี่ยวกับหลักสูตร

หลักสูตร การบริหารโรงพยาบาล (Hospital Management for Chief Executive Officer: CEO) เป็นหลักสูตรเพื่อพัฒนาผู้บริหารโรงพยาบาลให้มีความรอบรู้ เป็นผู้นำ สามารถบริหารงานขององค์กรที่มีการเปลี่ยนแปลงได้อย่างมีประสิทธิภาพสามารถวางแผนวิเคราะห์ปัญหาและการตัดสินใจได้ดำเนินงานได้อย่างมืออาชีพได้รับการยอมรับจากผู้บริหารระดับสูงภายในองค์กร เพื่อพัฒนาศักยภาพขององค์กร สู่การเป็นองค์กรที่สมบูรณ์แบบเป็นที่พึ่งของสังคมได้

เหมาะสำหรับ

1. ผู้บริหารในสายวิชาชีพหรือวิชาชีพที่เกี่ยวกับทางการแพทย์ หรือผู้ที่มีความรู้ความสามารถและสนใจที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารทางการแพทย์ของโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน
2. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้บริหารโรงพยาบาล พยาบาลวิชาชีพ เภสัชกร และบุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งหมดที่ผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่า
3. ผู้ที่ประสงค์จะสมัครงานในโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน

– การรับรองหลักสูตร –

หลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาการบริหารโรงพยาบาล (สำหรับผู้บริหารระดับกลาง) ได้ผ่านการรับรองหลักสูตรจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี เมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม 2554 ว่า เป็นหลักสูตรเทียบเท่าหลักสูตร "โครงการพัฒนากับบริหารมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (MU-EDP)"

– วิทยากร –

ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งมีความรู้ที่ทันสมัยจากแวดวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการบริหารโรงพยาบาล หน่วยงาน หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานวิชาการระดับปริญญาตรีและปริญญาโท รวมทั้งวิทยากรจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

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

- ภาคบรรยายและศึกษาในงานในประเภท วันจันทร์-วันพุธ เวลา 08.30-15.30 น. (วันละ 6 ชั่วโมง)
- ศึกษาจาก ณ ต่างประเทศ - ศึกษาที่เมืองบายน 2564 (ไม่ับรวมจำนวนชั่วโมงเรียน และเลือกตามความสมัครใจ)

เอกสารรับสมัคร

1. ใบสมัครรับการอบรมฉบับจริง ที่มีคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กรพร้อมระบุแผนพัฒนาบุคลากรและความคาดหวังของหน่วยงาน (Successor Plan)
2. รูปถ่ายสีหน้า หรือพินิจภาพขนาด 1 นิ้ว (ติดรูปถ่ายมาใบสมัคร)

วิธีการคัดเลือก

1. หน่วยงานต้นสังกัดส่งรายชื่อและเอกสารของผู้สมัครมาที่โรงเรียนการบริการนุรักษ์โรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีภายในระยะเวลาที่กำหนด
2. พิจารณาจากคะแนนเข้าเป็นของหน่วยงานประโยชน์ที่หน่วยงานจะได้รับ และความพร้อมของผู้สมัคร



School of Hospital Management



02-201-1547, 02-201-1274, 02-201-0900



Ramathas.mahidol.ac.th

