

พัสท



กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
รับเลขที่ 091	เลขที่รับ 666
0 มี.ค. 2565	วันที่ 20 มี.ค. 2565
1534 46	เวลา 18.04

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท ศึกษีข้อมูลแล้ว

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 02-201-0828, 02-201-1274

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 และได้ออกแบบต่อยอดหลักสูตรการบริหารโรงพยาบาลให้มีความทันสมัยและครอบคลุมสภาพแวดล้อมทางธุรกิจโรงพยาบาลที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว

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 หรือวันอื่นในกรณีพิเศษตามที่หลักสูตรฯ กำหนด ระหว่างเวลา 08.30-15.30 น.)

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้มีโอกาสได้ร่วมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารของท่าน

ขอแสดงความนับถือ

รื้อย นายแพทย์ส ิ เรณลุขจังหวัดปัตตานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรแจ้ง.....

มอบกลุ่มงาน.....

เพื่อดำเนินการต่อไป

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอติสา ลิ้มสุวรรณ)

รองคณบดีฝ่ายโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ทราบดำเนินการ

(นายอนุรักษ์ สารภาพ)

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมพัฒนาสังคมไทย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

Handwritten signature

Handwritten signature and date 20 มี.ค. 65

Handwritten signature

Handwritten signature



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).....

ข้อมูลการเดินทางไปทำงาน ณ ต่างประเทศ (โปรดกรอกข้อมูลเลขที่หนังสือเดินทาง)

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

ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาไทย).....

ชื่อตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาอังกฤษ).....

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

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

ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน

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

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

โทรศัพท์ทำงาน.....โทรสาร.....

ที่อยู่เพื่อการจัดส่งเอกสาร ใช้ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน (ไม่ต้องกรอกข้อมูลเพิ่ม)

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

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

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

ผู้ประสานงานในส่วนการเข้าอบรม

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

2) ประวัติการศึกษา (ตั้งแตาระดับปริญญาตรี-โท-เอก ตามลำดับ)

ระดับการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ/สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

ประวัติการทำงาน	วันเริ่มต้น - สิ้นสุดการทำงาน	ตำแหน่ง	สังกัด

ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร

4) ท่านเคยผ่านการอบรมทางด้านการบริหารโรงพยาบาล หรือหลักสูตรอื่น มาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย (โปรดระบุ)

หลักสูตร	รุ่น/ปีการศึกษา	หมายเหตุ

5) วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้

6) แผนพัฒนาเพื่อทำงานบริหารของหน่วยงาน/องค์กร หลังจาก ท่าน จบหลักสูตรนี้

7) ข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าขอให้คำมั่นว่าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมตามที่หลักสูตรกำหนดได้ทุกกิจกรรม และจะปฏิบัติตามให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ทุกประการ โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

8) คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของ..... ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาของหลักสูตรฯ และเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ:

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



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าอบรม

หลักสูตร "การบริหารโรงพยาบาล" รุ่นที่ 51 (CEO51) ประจำปี 2565

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 - ฉบับจริง กรุณานำส่งที่: นางสาวสุภาพรณ สุพรรณทัศน์ (หัวหน้างานโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล)
การรับสมัคร	ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ 21 มีนาคม 2565
ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก	วันที่ 7 เมษายน 2565 ผ่านช่องทาง www.med.mahidol.ac.th/has/th หรือ หนังสือแจ้งผลการคัดเลือกทาง Email
การชำระเงินค่าลงทะเบียน	ตั้งแต่วันที่ประกาศผลการคัดเลือก ถึง 27 พฤษภาคม 2565 *ผู้สมัครภายนอกคณะฯ สามารถ download แบบฟอร์มการชำระเงินได้ที่ http://med.mahidol.ac.th/has/th *ผู้สมัครภายในคณะฯ สามารถ download แบบฟอร์มการตัดโอนค่าลงทะเบียนได้ที่เว็บไซต์ฝ่ายบริหารทุนมนุษย์ *กรณีผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกและชำระเงินแล้ว ไม่สามารถเรียกเงินคืนได้ทุกรณี
วันเปิดการอบรม	วันจันทร์ที่ 30 พฤษภาคม 2565 เวลา 08.30-15.30 น. ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี [โปรดแต่งกายสุภาพชุดสูทหรือสูทสถาบัน เพื่อถ่ายภาพหมู่ และภาพเดี่ยวเพื่อจัดทำทำเนียบรุ่น]
การศึกษาดูงานต่างประเทศ	ทางโรงเรียนฯ จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง สำหรับค่าใช้จ่าย ผู้เข้าอบรมเป็นผู้รับผิดชอบ หรือเบิกงบประมาณจากต้นสังกัด (เลือกตามความสมัครใจ และไม่นับชั่วโมงเรียน) *อาจเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ ประกาศฯ มาตรการ ณ เวลานั้น

หมายเหตุ เนื่องจากคณะฯ มีข้อจำกัดเรื่องสถานที่จอดรถ ท่านสามารถนำรถมาจอดได้ที่ ลานจอดรถชอยสวนเงิน/รถประจำทางสาธารณะ/BTS และขอภัยในความไม่สะดวกมา 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

วันที่ 30 พฤษภาคม - 20 กันยายน 2565 รวมทั้งสิ้น 44 วัน

เกี่ยวกับหลักสูตร

หลักสูตร การบริหารโรงพยาบาล (Hospital Management for Chief Executive Officer: CEO) เป็นหลักสูตร เพื่อพัฒนาผู้บริหารโรงพยาบาลให้มีความรอบรู้ เป็นผู้บริหารระดับสูง สามารถบริหารงานในองค์การที่มีการเปลี่ยนแปลงได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถวางแผนวิเคราะห์ปัญหา และการตัดสินใจที่จำเป็นงานได้อย่างช้อย่น ภายใต้บริบทของการบริการด้านสุขภาพ เพื่อผสมผสานธุรกิจขององค์กร ผู้การเป็นองค์การที่สนับสนุนและเป็นพื้นที่แห่งของสังคมได้

เหมาะสำหรับ

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



การรับรองหลักสูตร

หลักสูตรประกาศนียบัตรสาขา

การบริหารโรงพยาบาล (สำหรับผู้บริหารระดับกลาง) ใต้นโยบายการรับรองหลักสูตรจาก มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ 2554 ว่าเป็นหลักสูตรเทียบเท่าหลักสูตร "โครงการพัฒนาระดับบริหาร มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ (MU-EDP)"



วิทยากร

ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งปี่ยมด้วยความรู้ที่

ทันสมัยจากแวดวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ด้านการบริหารโรงพยาบาล ศึกษาราย ช่วยเสริมสร้างมุมมองใหม่จากกรณีศึกษา และประสบการณ์จริงของผู้บริหารที่ประสบความสำเร็จด้านการจัดการ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



Self-Development & Leadership



People Management



General Management



Hospital Management



Site Visits

- ภาคบรรยายและศึกษาดูงานในประเทศ วันที่ 30-31 พ.ค. 08.30-15.30 น. (วันละ 6 ชั่วโมง)
- ศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ ช่วงเดือนกันยายน 2565 (ไม่รวมจำนวนวันเตรียมและเลือกตามความสมัครใจ)

การรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ - 21 ต.ค. 65

ประกาศรายชื่อ

7 มิ.ย. 65

ชำระค่าลงทะเบียน

7 มิ.ย. - 27 พ.ค. 65

ค่าลงทะเบียน

ท่านละ 110,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

เอกสารรับสมัคร

1. ใบสมัครเข้ารับการอบรมที่ครบถ้วน พร้อมคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กร พร้อมติดรูปถ่าย พื้นขาว ขนาด 1 นิ้ว
2. หากหน่วยงานส่งผู้สมัครมากกว่า 1 คน แบบบันทึกรายชื่อผู้สมัครและเรียงลำดับตามความจำเป็น และความสำคัญ และ/หรือแบบแผนพัฒนาบุคลากร (Successor Plan)



Fama.mahidol.ac.th/hae/



School of Hospital Management



02-201-0828
02-201-1274