



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๖/๓๒๕๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๒๒๖/
วันที่ ๒๗ ต.ค. ๒๕๕๓
เวลา ๑๔.๓๐

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๓

ฝ่ายพัฒนาบุคลากรฯ
รับเลขที่ ๑๑๕๑
วันที่ ๑๘/๑๐/๕๓
เวลา.....

เรื่อง โครงการอบรมหลักสูตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุข ระดับสูง รุ่นที่ ๒๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ใบประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักสูตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุข ระดับสูง รุ่นที่ ๒๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แบบบัญชีรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด
 ๓. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการอบรมหลักสูตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง โดยต่อเนื่องและปี ๒๕๕๔ เป็นรุ่นที่ ๒๗ การอบรมเป็นการบรรยาย อภิปราย กรณีศึกษา ศึกษาดูงาน และฝึกปฏิบัติงานในประเทศ โดยนอนพักค้างคืน ณ สถานที่จัดอบรม หรือ สถานที่จัดกิจกรรม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอแจ้งรายละเอียดการรับสมัครมาเพื่อดำเนินการคัดเลือกข้าราชการในหน่วยงานของท่านตามคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ที่กำหนด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย(๑)และ(๒) โดยเรียงลำดับรายชื่อตามความสำคัญ และโปรดกรอกรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกลงแบบบัญชีรายชื่อพร้อมใบสมัครของผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๒) และ(๓) ไปที่วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก อาคาร ๖ ชั้น ๕ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

อธิบดี

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ขอแสดงความนับถือ

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์สุรศักดิ์ สุทธธรรม (นายแพทย์สุรศักดิ์ สุทธธรรม)

รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

ผู้อำนวยการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง ๑๕ ต. ๑๖๖

๓๙. ๓. ๑๖๖

ประกาศรับสมัคร

หลักสูตรการบริหารการแพทย์

และศาสตราจารย์ระดับสูง รุ่นที่ ๒๗

หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขตระหนักถึงความจำเป็นในการเตรียมและพัฒนาผู้บริหารระดับสูงด้านสุขภาพให้มีความสามารถทางการบริหารงานและการจัดการด้านสุขภาพให้มีความสามารถเหมาะสมกับวัฒนธรรม โลกยุคใหม่และการแข่งขันของประเทศไทย ประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงมอบหมายให้สถาบันพระบรมราชชนกโดยวิทยาลัยนักษัตรารามสุข จัตุบรมมหัศจรรย์นครบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูงรุ่นที่ ๒๗ ขึ้น ทั้งนี้ เพื่อให้การบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูงของประเทศไทย นักบริหารและนักการศึกษาได้มีส่วนร่วม

วัตถุประสงค์การอบรม

เพื่อให้ผู้บริหารระดับสูงที่ผ่านการอบรมศึกษาด้านความรู้ความสามารถ ทักษะและพฤติกรรมที่เหมาะสมกับวัฒนธรรม โลกยุคใหม่ การดำเนินงานร่วมกับภาคีพัฒนาตนเองให้เป็นนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูงที่เก่ง แข็งแรง อดทน และมีความสุขในทางวิชาชีพ

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

- ผู้สมัครเข้ารับการอบรมจะต้องมีคุณสมบัติครบทุกข้อดังนี้
- สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- คุณสมบัติทั่วไป
 - ๑.๑ เข้าราชการประเภทผู้อำนวยการระดับชั้นขึ้นไปหรือประเภทวิชาการตั้งแต่ชำนาญการพิเศษขึ้นไป ไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับถึงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๔ ที่ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหารของหน่วยงานระดับกอง

๑.๑๒ อายุ ๕๐ ปี บริบูรณ์ และไม่เกิน ๕๕ ปี นับถึงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๔

๑.๑๓ มีสุขภาพจิต สุขภาพกายสมบูรณ์ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมและรับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร

๑.๑๔ ไม่อยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย

๑.๑๕ ผ่านการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร หรือสมัครสมัครงบประมาณการอบรมจากที่สังกัด

๑.๑๖ ไม่มีแผนการอบรมศึกษาสูงขึ้นไปประเภทหรือต่างประเทศ หรือการที่ซ้ำซ้อนกับการอบรม ณศ. รุ่นที่ ๒๗

๑.๑๗ มีความสามารถในการอ่านและใช้ภาษาอังกฤษ

๑.๑๘ มีความสามารถใช้คอมพิวเตอร์ในการสื่อสาร

๑.๒ คุณสมบัตินเฉพาะ เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

๑.๒.๑ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๑.๒.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

๑.๒.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน อาเภุพิเศษต่าง

๑.๒.๔ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

๑.๒.๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

๑.๒.๖ ผู้ที่ดำรงตำแหน่งเทียบเท่าตามข้อ ๑.๒.๑ - ๑.๒.๕

๑.๒.๗ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน อาเภุพิเศษต่าง

๑.๒.๘ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม

จำนวน ๔๕ คน

ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบการรับสมัคร

๑. การรับสมัครและเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกอบรม (วันที่ ๗ มีนาคม - ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๔)

๒. มีเอกสารทางทะเบียนปฏิบัติงานปีงบประมาณ (วันที่ ๒๕ เมษายน - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๔)

๓. สรุปผลการอบรม พร้อม และรับประกาศนียบัตร (วันที่ ๒๗ มิถุนายน - ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔)

สถานที่ฝึกอบรม และศึกษาดูงาน

๑. วิทยาลัยนักษัตรารามสุข อำเภอเมืองชัยศรี จังหวัดนครปฐม

๒. สถานที่ปฏิบัติงานตามสถานที่หลักสูตรกำหนด

หลักสูตร

๑. บรรยาย อภิปราย กรณีศึกษา

๒. ฝึกทักษะและสมรรถนะทางการบริหาร

๓. ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

๔. การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับวิทยากร และที่ปรึกษาหลักสูตร

เงื่อนไขการสมัคร

๑. การติดต่อเป็นระบบ และส่งสมัคร

๒. ทักษะและสมรรถนะผู้บริหารสาธารณสุขระดับสูง

๓. การบริหารเชิงกลยุทธ์

๔. การบริหารร่วมผลิตภัณฑ์

๕. กลยุทธ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

๖. การบริหารจัดการระบบบริหารสุขภาพของประเทศ

๗. ระบบแบบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานสาธารณสุขฯลฯ

การวิจัยและประเมินผล

๑. ผลการปฏิบัติงานและพฤติกรรมระหว่างอบรม

๒. การสอบข้อเขียน / สัมภาษณ์

๓. ผลการปฏิบัติงานหลังสำเร็จการอบรม ณ หน่วยงานต้นสังกัด

๔. ผลงานตามข้อตกลงที่ผู้เข้าอบรมได้ตั้งญัตติไว้กับกระทรวงสาธารณสุข

ประกาศนียบัตร

ผู้เข้ารับการอบรมที่มีผลการอบรมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนในแต่ละหน่วยการเรียนรู้ และมีผลการปฏิบัติงานระหว่างการอบรมตลอดจนผลการสอบเกินร้อยละ ๖๐ จะได้รับประกาศนียบัตรและเข็มวิทยฐานะผู้สำเร็จการอบรมตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

วิทยากร

๑. วิทยากรที่ปรึกษา

๑.๑ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๒ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๓ นพ.สุจิต ศรีประพจน์ อดีตปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๔ นพ.ลือชา วนรัตน์ อดีตอธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิจากภาครัฐและเอกชนต่าง ๆ

๓. ผู้ชำนาญการหลักพิเศษ นพ.สุพรรณ ศิริธรรมมา

งบประมาณ

๑. ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในการดำเนินงานฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน

เบิกจากงบประมาณของสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงาน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. ค่าใช้จ่ายของผู้เข้ารับการอบรมให้เบิกจากต้นสังกัด

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

- ค่าพาหนะระหว่างฝึกอบรม ตามที่จ่ายจริง

ระเบียบการรับสมัคร

๑. ชำระค่าการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่งใบสมัครที่สถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๓

๒. ชำระค่าการสังกัดกรมและหน่วยงานอื่น ๆ ให้รวมเข้าสังกัด ติดเลือก

ข้าราชการที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดและแจ้งรายชื่อผู้ที่ได้รับการ

คัดเลือก โดยเรียงลำดับความสำคัญพร้อมทั้งใบสมัครที่สมบูรณ์ของ

ผู้ได้รับการคัดเลือก ส่งสถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๒๒

พฤศจิกายน ๒๕๕๓

๓. ชำระค่าการนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้หน่วยงานต้นสังกัด

คัดเลือกข้าราชการที่มีคุณสมบัติตามที่หนดและแจ้งชื่อผู้ได้รับการ

คัดเลือกโดยเรียงลำดับความสำคัญพร้อมรายละเอียดใบสมัครที่

สมบูรณ์ของผู้ได้รับการคัดเลือกส่งสถาบันพระบรมราชชนก ภายใน

วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๓

สถานที่ติดต่อ - สอบถาม

๑. นางสมกมล พิจารณา มือถือ ๐๘๕-๑๕๑-๘๑๕๕

๒. น.ส.ประไพ กนิษฐायอน มือถือ ๐๘๑-๗๕๕๕-๐๙๑๖

วิทยาลัยนวัตบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก

ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๖ ชั้น ๙

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๓-๑๗๖๗-๘, ๙๙๕ (๐๓๕) ๒๗๗-๐๙๑-๕

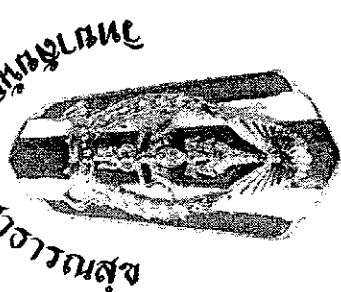
โทรสาร ๐-๒๕๕๓-๑๘๕๑๐, (๐๓๕) ๙๖๑-๐๑๓

หลักสูตรนวัตบริหาร

การแพทย์และสาธารณสุขสู่ระดับสูง

รุ่นที่ ๒๗

ประจำปี ๒๕๕๕



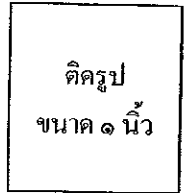
กระทรวงสาธารณสุข

วิทยาลัยนวัตบริหารสาธารณสุข

สถาบันพระบรมราชชนก

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบสมัครเข้ารับการอบรม
หลักสูตรนักรับราชการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง รุ่นที่ ๒๗
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔
ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข



๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมอายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๔)

๓. สถานภาพการสมรส () โสด () คู่ () หม้าย () หย่า

หมายเลขประจำตัวประชาชน _____ ศาสนา

๔. อายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๓)

๕. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

- ๕.๑ ทางด้านบริหาร () นพ.สสจ., () นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.,
() นวก.เชี่ยวชาญด้านส่งเสริมและพัฒนา สสจ., () ผอภ.โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป,
() รอง ผอภ.โรงพยาบาลฝ่ายการแพทย์, () ผอภ.โรงพยาบาลชุมชนอาวุโส,
() ผู้อำนวยการสถาบัน/ศูนย์/กอง, () ผู้อำนวยการวิทยาลัย,
() อื่นๆ โปรดระบุ

ระดับ..... อัตราเงินเดือน.....บาท

สถานที่ปฏิบัติงาน.....เลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail address.....

๕.๒ ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....รวมระยะดำรงตำแหน่ง ถึงปัจจุบัน
วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๔ รวม.....ปี.....เดือน

๖. ประวัติการศึกษาระดับวิชาชีพ (ระบุชื่อวุฒิบัตร, สาขาวิชาที่สำเร็จ)

ปริญญาตรี.....สาขา.....สถาบัน.....ปี.....

ปริญญาโท.....สาขา.....สถาบัน.....ปี.....

ปริญญาเอก.....สาขา.....สถาบัน.....ปี.....

อื่นๆ ระบุ.....

คำรับรองของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติการ.....
เป็นผู้บังคับบัญชาของ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีสนับสนุนให้เข้ารับการอบรม หลักสูตรนักรับราชการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง รุ่นที่ ๒๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔ ตลอดระยะเวลาของหลักสูตรและตามเงื่อนไขต่างๆที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและได้กั้นเงินงบประมาณไว้เป็นค่าใช้จ่ายตลอดการฝึกอบรมแล้ว

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ คำรับรองของผู้บังคับบัญชา หมายถึง ผู้ว่าราชการจังหวัด / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
อธิบดี หรือเทียบเท่า