



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่... ๓๕๖๖  
วันที่... ๑๓ / ๑๓ / ๖๕  
เวลา.....

ที่ สธ ๐๒๕๖/๑ สท๖๖

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรพัฒนาความเป็นสุดยอดผู้นำด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรพัฒนาความเป็นสุดยอดผู้นำด้านสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมให้ผู้เข้าอบรมได้พัฒนาศักยภาพและเป็นผู้บริหารรุ่นใหม่ที่สามารถขับเคลื่อนนโยบายและพัฒนาการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประเทศชาติและประชาชนต่อไป นั้น

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์ท่านดำเนินการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมเข้ารับการอบรมหลักสูตรพัฒนาความเป็นสุดยอดผู้นำด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งนี้ กรณีมีผู้สมัครมากกว่า ๑ ราย ขอให้ท่านพิจารณาจัดลำดับความสำคัญก่อน-หลัง และส่งแบบบัญชีรายชื่อพร้อมใบสมัครถึงวิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข อาคาร ๖ ชั้น ๙ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการรับสมัคร ได้ที่เว็บไซต์ <https://forms.gle/sVncX9rXTRZXMfnQA> หรือ QR CODE ที่ปรากฏตามท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๒๗  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๐



รายละเอียดหลักสูตร

*(Handwritten notes)*  
๑๓ ๑๓ ๖๕  
- ๑๓ ๖๖  
๑๒  
๑๙๓๐-๖๕

**ขยายเวลา! เปิดรับสมัคร...ถึง 22 มี.ค. (12 น.) เพื่อให้มีผู้สมัครครบคดุมทุกพื้นที่**  
**หลักสูตร “พัฒนาความเป็นสุดยอดผู้นำด้านสาธารณสุข (อัครีน)”**

**Masterclass for Public Health Leadership Champions**

**เพื่อพัฒนาศักยภาพการเป็นผู้บริหารรุ่นใหม่**

อำนาจการหลักสูตรโดย นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**คุณสมบัติผู้สมัคร**

**ข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการขึ้นไป อายุไม่เกิน 50 ปี รับจำนวน 40 คน**

**อบรม 3 ระยะ**

**ระยะที่ 1 26 – 30 เมษายน 2564 The Pine Resort**

**ระยะที่ 2 3- 14 พฤษภาคม 2564 ผ่านระบบออนไลน์**

**ระยะที่ 3 17-21 พฤษภาคม 2564 The Pine Resort**

**จัดโดย : วิทยาลัยนบริหารสาธารณสุข ส่งใบสมัคร ด่วน ภายในวันจันทร์ที่ 22 มีนาคม ปี**

**ติดต่อ : ดร. ดวงทิพย์ ก่อกิจงาม โทร : 092 356 1541 อีเมล : phobsook324@gmail.com ID LINE : phobsook324**



**ค่าลงทะเบียน**

QR Code ใบสมัคร

สามารถสกรีนและใช้บน  
ตัวโน้ตเอกสารต่าง ได้ QR  
Code ด้านล่าง





# หลักสูตรพัฒนาความเป็นสุดยอดผู้นำ ด้านสาธารณสุข (อัครวิน)

## หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันสังคมโลกมีการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง และรวดเร็ว การที่หน่วยงานด้านสาธารณสุขจะเผชิญสถานการณ์ที่ย่างยากซับซ้อนได้ อย่างมีประสิทธิภาพนั้น จำเป็นต้องอาศัยผู้นำที่มีความกล้าหาญ กล้าตัดสินใจ มีทักษะทางสังคม มีความคิดรวบยอด สามารถวางแผนงานอย่างเป็นระบบ ตลอดจนนำพาทีมงานให้บรรลุเป้าหมายได้อย่างมีความสุข



## วัตถุประสงค์ เพื่อให้

- มีทักษะความกล้าหาญ (Courageous skills) และแข็งแกร่ง อดทน
- มีทักษะทางสังคม (Human skills) เข้าใจความเป็นมนุษย์และสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น
- มีภาวะผู้นำเพื่อการเปลี่ยนแปลงองค์กร (Transformational organization leadership)
- มีทักษะการคิด (Conceptual skills)

## กลุ่มเป้าหมาย (40 คน)

- ข้าราชการระดับชำนาญการขึ้นไป อายุไม่เกิน 50 ปี
  - ใฝ่เรียนรู้ / มีความตั้งใจสูง
  - สามารถเข้ารับการอบรมและร่วมกิจกรรมได้ตลอดหลักสูตร
- \*\*ส่วนราชการต้นสังกัดคัดเลือกและเสนอรายชื่อส่งวิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข ภายใน 12 มีนาคม 2564

## ระยะเวลาและสถานที่

ดำเนินการจัดอบรมแบ่งเป็น 3 ระยะ ดังนี้

- ระยะที่ 1 วันที่ 26 - 30 เมษายน 2564 ณ เดอะไพนน์สอร์ท อ.สามโคก จ. ปทุมธานี
- ระยะที่ 2 วันที่ 3 - 14 พฤษภาคม 2564 อบรมผ่านระบบออนไลน์ สัปดาห์ละ 2 ครั้ง ครั้งละ 2 ชั่วโมง
- ระยะที่ 3 วันที่ 17 - 21 พฤษภาคม 2564 ณ เดอะไพนน์สอร์ท อ.สามโคก จ. ปทุมธานี

## รูปแบบการอบรมและโครงสร้างหลักสูตร

- อบรมแบบ Interactive learning แลกเปลี่ยนประสบการณ์ ศึกษาดูงาน
- โครงสร้างหลักสูตรประกอบด้วย 3 หมวดการเรียนรู้ ได้แก่ หมวดพัฒนาตนเอง และทักษะทางสังคม หมวดพัฒนาภาวะผู้นำ และ หมวดพัฒนากิจกรรมการคิด

## วิทยากร

วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิทั้งภาครัฐและเอกชน

## การวัดและประเมินผล

มีส่วนร่วมและเข้าอบรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาการอบรม

## ค่าใช้จ่ายในการอบรม

- ค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าอาหาร เบิกจากงบประมาณวิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข
- ค่ายานพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ในการเดินทางมาอบรมตลอดหลักสูตร เบิกจากงบประมาณต้นสังกัด

## สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข 02 5901927 หรือผู้ประสานงานหลักสูตร

- ดร.ดวงทิพย์ ก่อกิจงาม 09 23561541  
อีเมลล์ phobsook324@gmail.com
- ดร.สุดคนึง ฤกษ์ฤทัย มือถือ 08 24292249
- วราจกมล วงษ์เอกอินทร์ มือถือ 08 4755 2044



ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรพัฒนาความเป็นสุดยอดผู้นำด้านสาธารณสุข (อัครวิน)



ปีงบประมาณ 2564



คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าอบรม ผู้สมัครเข้าอบรมจะต้องมีคุณสมบัติดังนี้

1. ข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการขึ้นไป
2. อายุ ไม่เกิน 50 ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร
3. ใฝ่เรียนรู้ หรือมีความตั้งใจสูง
4. มีสุขภาพจิต สุขภาพกายสมบูรณ์ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมและรับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร
5. เป็นผู้มีส่วนราชการต้นสังกัดคัดเลือกและเสนอรายชื่อ

1. ข้อมูลทั่วไป (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

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

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา .....

สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) คู่ ( ) หม้าย ( ) หย่า

เลขที่บัตรประชาชน .....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... E-mail .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร..... มือถือ.....

2. ข้อมูลด้านการทำงาน

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สถานที่ปฏิบัติงาน

เลขที่ ..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....

3. ประวัติการศึกษา

ปริญญาตรี : ..... สถาบันการศึกษา..... ปี พ.ศ.....

ปริญญาโท : ..... สถาบันการศึกษา..... ปี พ.ศ.....

ปริญญาเอก : ..... สถาบันการศึกษา..... ปี พ.ศ.....

4.ประวัติการเข้ารับการศึกษ/อบรม

หลักสูตรฝึกอบรม	รุ่น/ปีการศึกษา
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

5.วัตถุประสงค์/เป้าหมาย การสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตร

.....

.....

.....

6.ผู้สมัครคิดว่าสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากหลักสูตรไปพัฒนาหน่วยงานได้อย่างไร

.....

.....

.....

7. ความสามารถพิเศษต่างๆ (เช่น คอมพิวเตอร์ ภาษาอังกฤษ ว่ายน้ำ ฯลฯ)

.....

.....

8. การรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน (ผู้บังคับบัญชาขึ้นไป 1 ระดับ)

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....ผู้บังคับบัญชาของ .....

ผู้สมัครเข้าอบรม ขอรับรอง ว่าหน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้าศึกษาอบรมและร่วมกิจกรรมตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ ได้ตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

แบบบัญชีรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการอบรม สังกัด ส่วนภูมิภาคสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หลักสูตรพัฒนาความเป็นสุดยอดผู้นำด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2564 (ใช้แบบฟอร์มนี้เท่านั้น)

หน่วยงาน .....

เขตสุขภาพที่ .....

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	สถานที่ปฏิบัติงาน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด
1							
2							
3							
4							
5							

หมายเหตุ

-กรณีมีผู้สมัครมากกว่า 1 ราย ขอให้หน่วยงานพิจารณาเสนอผู้มีสิทธิ์สมัครโปรดเรียงลำดับความสำคัญก่อน-หลัง  
-กรุณาส่งแบบบัญชีรายชื่อพร้อมใบสมัคร (ทางไปรษณีย์) ภายในวันศุกร์ที่ 12 มีนาคม 2564  
หรือส่งแบบบัญชีรายชื่อทาง phobsook324@gmail.com

การรับรองในแบบบัญชีรายชื่อ

ส่วนภูมิภาคสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ชื่อประธานหน่วยงาน..... มือถือ.....

ผู้ประสานงานวิทยาลัยนบริหารสาธารณสุข ดงทิพย์ ก่อกิจงาม โทรศัพท์ 0 2590 1927-8

มือถือ 09 23561541 E-mail : phobsook324@gmail.com

(จังหวัด)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

1. เห็นชอบกับรายชื่อและลำดับรายชื่อผู้ที่ได้รับคัดเลือก
2. ขอรับรองว่าผู้สมัครตามบัญชีนี้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักสูตร

.....

(.....)

ตำแหน่ง .....