

ที่ อย ๐๐๓๒/ว. ๕๓๕๗



ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนสายเอเชีย อย ๑๓๐๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การรับสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๐ และหลักสูตรผู้บริหาร
การสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๒๖ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๓/๒๘๕๗๗ ลงวันที่ ๖

พฤศจิกายน ๒๕๕๘

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบบันทึกการนำส่งรายชื่อเพื่อพิจารณา ระดับจังหวัด

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งเรื่อง การรับสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร
ผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๐ และหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๒๖
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

ในการนี้ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขอให้ท่านพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติ ในหลักสูตร
ดังกล่าวตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในการส่งและพิจารณาผู้สมัคร (กลุ่มตำแหน่งละ ๑ คน) โดยส่งรายชื่อผู้ที่
ผ่านการพิจารณาคัดเลือก ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตามแบบสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒
ภายในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ หากเลยกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ เพื่อพิจารณาคัดเลือกในระดับจังหวัด ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทิฆา ไทภูเตจิว)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ปลัดผู้ตรวจการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานการเจ้าหน้าที่)

โทร. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐ ต่อ ๑๒๒

โทรสาร ๐ ๓๕๒๔ ๔๓๓๒

หมายเหตุ สำเนาสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ประชาสัมพันธ์ให้ทางเว็บไซต์รับ – ส่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐ ต่อ ๑๒๒
ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๘/ ๑๖๕๙๙ วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การรับสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๐ และหลักสูตร
ผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๒๖ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศรับสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหาร
การสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๐ และหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๒๖ ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๕๙

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขอให้ทุกหน่วยงานพิจารณาคัดเลือก
ผู้ที่มีคุณสมบัติ ในหลักสูตรดังกล่าวตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในการส่งและพิจารณาผู้สมัคร (กลุ่มตำแหน่งละ
๑ คน) โดยส่งรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาคัดเลือก ให้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา ภายในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ หากเลยกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ เพื่อพิจารณาคัดเลือก
ในระดับจังหวัด ต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

(นายณิทยา ไพบูลย์ศิริ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

หมายเหตุ เอกสารที่แนบ ประชาสัมพันธ์ให้ทางเว็บไซต์รับ - ส่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐ ต่อ ๑๒๒
ที่ อย.๐๐๓๒.๐๐๘/ ๑.๖๕๙๙ วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การรับสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๐ และหลักสูตร
ผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๒๖ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศรับสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหาร
การสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๐ และหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๒๖ ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๕๘

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขอให้ทุกหน่วยงานพิจารณาคัดเลือก
ผู้ที่มีคุณสมบัติ ในหลักสูตรดังกล่าวตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในการส่งและพิจารณาผู้สมัคร (กลุ่มตำแหน่งละ
๑ คน) โดยส่งรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาคัดเลือก ให้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา ภายในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ หากเลยกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ เพื่อพิจารณาคัดเลือก
ในระดับจังหวัด ต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

(นายพิทยา ไพบูลย์ศิริ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

หมายเหตุ เอกสารที่แนบ ประชาสัมพันธ์ให้ทางเว็บไซต์รับ - ส่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา

งานคณะกรรมการ
รับเลขที่ 2108
วันที่ 16 พ.ย. 2558
เวลา 9.30 น



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๓๐๖
วันที่ ๑๓ พ.ย. ๒๕๕๘
เวลา ๑๑.๓๐

ที่ สธ ๐๒๐๓/๒๕๕๘/๓

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง การรับสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๐ และหลักสูตร
ผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๒๖ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดหลักเกณฑ์ / คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมและแบบฟอร์มการส่งรายชื่อ
ผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรทางการบริหาร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ดังนี้
- หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๐ จำนวน ๑ ชุด
- หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๒๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้สถาบันพระบรมราชชนก โดยวิทยาลัย
นักบริหารสาธารณสุข ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรทางการบริหาร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพื่อเป็นการ
พัฒนาผู้บริหารในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งในส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ให้มีความรู้
ความสามารถ ในการบริหารจัดการที่มีคุณภาพเป็นผู้บริหารที่ดี เก่ง มีคุณธรรม สามารถบริหารจัดการ
ดำเนินงานสาธารณสุขและงานอื่นที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดการแลกเปลี่ยนการเรียนรู้และ
ประสบการณ์ทางด้านบริหาร รวมทั้งเป็นการเพิ่มเติมความรู้ใหม่ให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน
โดยได้ดำเนินการต่อเนื่องมาทุกปี นั้น

สำหรับในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ ท่าน พิจารณา
คัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่หลักสูตรกำหนดโดยรวมผู้สมัครจากโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปด้วย และส่งรายชื่อ
ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมให้ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกการอบรมสมัครผ่าน
ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุขที่ www.cpha.ac.th และหน่วยงานต้นสังกัดส่งแบบฟอร์ม
แจ้งรายชื่อกลับไปยังวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
ภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๙ เพื่อให้คณะกรรมการพัฒนานักบริหารสาธารณสุข จะได้ดำเนินการพิจารณา
คัดเลือกผู้ที่ได้รับอนุมัติเข้ารับการอบรมต่อไป อนึ่ง หากคณะกรรมการพิจารณาผู้สมัครที่มีคุณสมบัติไม่ครบ
ตามหลักสูตรกำหนด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะทำการตัดสิทธิ์ผู้สมัครโดยไม่แจ้งต้นสังกัดให้ทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ท.น.น.ก.
- ส.น.น.ก.

[Signature]

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นางกฤษดา แสงดี)

นักทรัพยากรบุคคลเชี่ยวชาญ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๓ พ.ย. ๒๕๕๘
- ท.น.น.ก.
น.น.

๑๖ พ.ย. ๒๕๕๘

(นางสุเทพ บุญจตุร)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
สถาบันพระบรมราชชนก
๑๕ พ.ย. ๒๕๕๘
วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๒๗
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๐

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๐
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง เป็นหลักสูตรหนึ่งที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข ที่กระจายอยู่ในหน่วยงานสังกัดกรมต่าง ๆ ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการนำนโยบายของกระทรวงและผู้บริหารระดับสูงมากำหนดกลยุทธ์และกลวิธีการดำเนินงานที่เหมาะสม

ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการพัฒนาผู้บริหาร โดยมอบหมายให้วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุขพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตร เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการเสริมสร้าง ความรู้ ทักษะและสมรรถนะในการบริหารจัดการของข้าราชการในการเป็นผู้บริหารและผู้นำการเปลี่ยนแปลงรองรับภารกิจทั้งในปัจจุบันและอนาคต พร้อมทั้งเป็นผู้นำที่มีคุณธรรมจริยธรรม โดยยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

โครงสร้างหลักสูตร

- ระยะเวลาในการอบรม ประมาณ ๔ - ๕ สัปดาห์
- ทั้งอยู่ในระหว่างปรับปรุงหลักสูตร
- เป็นการศึกษาภาคพิเศษ / ภาคปฏิบัติ
- การอบรมเป็นแบบพักค้าง ณ สถานที่ฝึกอบรม

สถานที่ฝึกอบรมและศึกษาดูงาน

วิทยาลัยฯ เครือข่าย / สถานที่ตามที่กำหนด (ขอสงวนสิทธิ์ในการแจ้งสถานที่อบรม และเลือกสถานที่อบรม โดยทางกระทรวง ฯ จะประกาศรายชื่อที่ได้รับบริการอนุมัติและดำเนินการจัดสรรสถานที่ฝึกอบรมให้พร้อมกัน)

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการอบรมจะต้องมีคุณสมบัติครบทุกข้อดังนี้
๑. เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหารตำแหน่ง

| สถานที่ปฏิบัติงาน | ตำแหน่งทางการบริหาร |
|-------------------|---|
| สตอ. | - สาธารณสุขอำเภอ - ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ที่ดำรงตำแหน่งมาแล้วอย่างน้อย ๕ ปี |
| รพช. | - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน - หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ที่ดำรงตำแหน่งมาแล้วอย่างน้อย ๕ ปี |
| รพศ./รพท. | หัวหน้ากลุ่มภารกิจหรือหัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่ายใน รพศ./รพท. |
| สสจ. | หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่ายใน สสจ. |
| วิทยาลัยในสังกัด | หัวหน้าภาคหรือหัวหน้าฝ่าย |
| สบช. | |
| กรม / กอง ใน สป. | หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่ายของกองและศูนย์เขตหรือหน่วยงานเทียบเท่าภายในกรม, กองต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข |

๒. อายุไม่เกิน ๕๕ ปี นับถึงเดือนมกราคมของปีที่ผ่านมา (ยกเว้นกรณีพิเศษจากกระทรวงสาธารณสุข)

- เป็นผู้มีสุขภาพจิตดีและสุขภาพกายสมบูรณ์ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของการอบรม
- สามารถเข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร
- เป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย
- เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจากคณะกรรมการของหน่วยงาน
- เป็นผู้ที่หน่วยงานต้นสังกัดรับรองว่ามีงบประมาณสำหรับค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรมทุกขั้นตอนที่กำหนดในหลักสูตร

*** หากพบว่าคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนด กระทรวงสาธารณสุขจะไม่อนุมัติให้ผู้สำเร็จการอบรม ***

งบประมาณ

เบิกค่าใช้จ่ายจากงบประมาณต้นสังกัด ดังนี้
๑. ค่าพาหนะของผู้เข้ารับการอบรม
๒. ค่าลงทะเบียน คนละประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท (ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ค่าน้ำมัน เชื้อเพลิง ค่าสมนาคุณวิทยากร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหาร ๓ มื้อต่อวัน และอื่น ๆ ตลอดหลักสูตรการอบรม รวมเสาร์-อาทิตย์)

ขั้นตอนการสมัครสำหรับผู้สมัคร ***

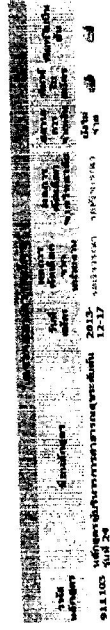
- ผู้สมัครเข้าไปที่ <http://www.cpha.ac.th/>
- จากนั้นคลิกที่รูปสัญลักษณ์ สมัครฝึกอบรมปี ๒๕๕๙ ทางด้านซ้ายมือ จากหน้าเว็บไซต์วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข
- แล้วคลิกเลือกหลักสูตรมาตรงตามการบริหาร

๕. จากนั้นเลือกหลักสูตรที่ต้องการสมัคร (ผบ. หรือ ผบต.)

๕. เมื่อเข้าไปแล้ว ศึกษารายละเอียดทั้งหมด แล้วเลือกลงทะเบียนหลักสูตร ตรง มุมบนขวามือ

๖. ทำตามขั้นตอนที่กำหนด กรอกข้อมูลสมัคร แล้วเลือกแถบบันทึกด้านล่างที่ขึ้นว่า สมัครหลักสูตร จึงถือว่าเสร็จขั้นตอนการสมัคร

๗. จากนั้นจะขึ้นตามภาพด้านล่าง ให้คลิกเลือกพิมพ์ใบสมัคร เพื่อส่งต้นสังกัดที่แจ้งการสมัครเพื่อทำการคัดเลือกผู้สมัครให้ทางกระทรวง (ไม่ต้องคลิกยืนยัน)



(- อายราชการ ให้บันทึกเป็นวันที่เริ่มทดลองราชการ จากนั้นระบบจะคำนวณและขึ้นให้โดยอัตโนมัติ
- หากมีข้อมูลใดไม่ครบ หรือต้องการแก้ไขข้อมูลส่วนตัว ให้เข้าไปที่ <http://www.cpha.ac.th/> ไปตรงสมาชิก (ตามรูป)



- ใส่หมายเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก รหัสผ่าน ๔ ตัวท้ายของเลขบัตรประชาชน จากนั้นไปตรงตรวจสอบข้อมูล → ข้อมูลส่วนบุคคล ทำการแก้ไข ข้อมูลตามที่ต้องการ เมื่อเสร็จแล้ว ให้ทำการบันทึกทุกครั้ง

****การส่งรายชื่อผู้สมัครของต้นสังกัดให้ทางกระทรวง****

๑. ต้นสังกัดพิจารณาผู้สมัคร จากนั้น ส่งรายชื่อผู้รับการสมัครอบรมตามแบบฟอร์มใบขวาง โดยกรอกรายละเอียด

ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง ระดับ สถานที่ปฏิบัติงานและเลขที่บัตรประชาชน ให้ครบถ้วน

๒. ใบสมัครของผู้สมัคร ให้เก็บไว้ที่ต้นสังกัดไม่ต้องส่งมาที่กระทรวง โดยทางกระทรวงจะดึงข้อมูลผู้สมัครจากระบบฐานข้อมูลของผู้สมัครได้ทำการสมัครไว้จากเลขที่บัตรประชาชน ผู้สมัครที่แจ้งมาในแบบฟอร์มมิใช่ของ

๓. ผู้ที่มีรายชื่อจากต้นสังกัดส่งมา เป็นผู้ที่ยอมรับการสมัครเท่านั้น ยังไม่ได้เป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ดังนั้นผู้สมัครต้องรอการ พิจารณาจากทางคณะกรรมการของกระทรวงสาธารณสุขและได้รับการประกาศรายชื่อก่อน จึงถือว่ามีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

๔. ต้นสังกัดส่งแบบฟอร์มรายชื่อฉบับจริง (ข้อ ๑) มาที่วิทยาลัยนันทบริหาร ภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๙

๕. สำหรับสถานที่อบรม กระทรวงสาธารณสุขจะพิจารณาจัดสรรให้ ตามหลักเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด

๖. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการเข้าอบรม ประมาณเดือนมีนาคม ๒๕๕๙ แจ้งเป็นหนังสือถึงต้นสังกัด

ผู้ประสานงานหลักสูตร

ไปรมา ไทยาชีวะ มีอิทธิ ๐๘ - ๗๕๙๑-๓๓๑๑

E-mail : praima@pi.ac.th

๑. วิทยาลัยนันทบริหารสาธารณสุข อาคาร ๖ ชั้น ๙ ตึกสำนักงานปลัดฯ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์

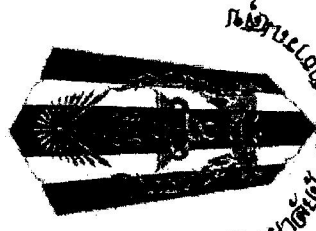
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๖๗ - ๘ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๑๐

๒. เว็บไซต์ <http://www.cpha.ac.th/>

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง

รุ่นที่ ๓๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙



วิทยาลัยนันทบริหาร
กระทรวงสาธารณสุข

วิทยาลัยนันทบริหารสาธารณสุข

สถาบันพระบรมราชชนก

กระทรวงสาธารณสุข

ประกาศรับสมัคร

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๒๖
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

สืบเนื่องจากการกระทรวงสาธารณสุข ได้เล็งเห็น
ความสำคัญของการพัฒนาผู้บริหารและคณาจารย์
พัฒนาผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้นอย่างต่อเนื่อง
จากอดีตมาจนถึงปัจจุบัน ซึ่งมีพัฒนาการด้านการ
บริหารและเทคโนโลยีเจริญก้าวหน้าเป็นลำดับเพื่อให้
ข้าราชการเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ทรงความรู้ (Knowledge
Worker) สามารถปฏิบัติงานภายใต้ระบบบริหารจัดการ
ภาครัฐแนวใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ตระหนักถึง
ความสำคัญและความจำเป็นในการพัฒนาผู้บริหาร โดย
มอบหมายให้วิทยาลัยนบริหารสาธารณสุข สถาบันพระ
บรมราชชนก จัดอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข
ระดับต้น รุ่นที่ ๒๖ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ขึ้น

โครงสร้างหลักสูตร

- ระยะเวลาในการอบรม ประมาณ ๓ - ๔ สัปดาห์
ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับทางการปรับปรุงหลักสูตร
- เป็นการศึกษาภาคทฤษฎี / ภาคปฏิบัติ
- การอบรมเป็นแบบพักค้าง ณ สถานที่ฝึกอบรม

สถานที่ฝึกอบรมและศึกษาดูงาน

วิทยาลัยฯ เครือข่าย / สถานที่ตามที่กำหนด
(ขอสงวนสิทธิ์ในการแจ้งสถานที่อบรมและเลือกสถานที่อบรม
ทางกระทรวงฯ จะประกาศรายชื่อที่ได้รับการอนุมัติและ
ดำเนินการจัดสรรสถานที่ฝึกอบรมให้พร้อมกัน)

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

ผู้สมัครเข้ารับการอบรมจะต้องมีคุณสมบัติครบทุกข้อดังนี้
๑. เป็นผู้ปฏิบัติงานที่ทางการบริหารตำแหน่ง

- อายุไม่เกิน ๕๐ ปี นับถึงเดือนมกราคมของปีทีสมัคร
(ยกเว้นกรณีพิเศษจากกระทรวงสาธารณสุข)
- เป็นผู้มีสุขภาพจิตดีและสุขภาพกายสมบูรณ์ไม่เป็นโรคที่เป็น
อุปสรรคต่อการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของการอบรม
- สามารถเข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร
- เป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการถูกลดทอนของหน่วยงาน
๖. เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจากคณะกรรมการของหน่วยงาน
- เป็นผู้ที่หน่วยงานต้นสังกัดรับรองว่ามีงบประมาณสำหรับ
ค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรมทุกชั้นตอนที่กำหนดในหลักสูตร

*** หากพบว่าคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนด
กระทรวงสาธารณสุขจะไม่อนุมัติให้เป็นผู้สำเร็จการอบรม ***

งบประมาณ

เบิกค่าใช้จ่ายจากงบประมาณต้นสังกัด ดังนี้

- ค่าพาหนะของผู้เข้ารับการอบรม
- ค่าลงทะเบียน คนละ ประมาณ ๒๖,๐๐๐ บาท
(ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าสมนาคุณวิทยากร
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหาร ๓ มื้อต่อวัน และอื่นๆ
ตลอดหลักสูตรการอบรม รวมเสาร์-อาทิตย์)

| สถานที่ปฏิบัติงาน | ตำแหน่งทางการบริหาร |
|---------------------|---|
| รพ.สต./สต. | ผอ.รพ.สต. / ทน.สต. |
| สสอ. | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ |
| รพช. | หัวหน้าฝ่ายหรือหัวหน้ากลุ่มงาน |
| รพช./ท., สจส. | ของโรงพยาบาลชุมชน |
| วิทยาลัยในสังกัด | หัวหน้างานย่อย ของโรงพยาบาลศูนย์/ ทั่วไป, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด |
| สพช. | หัวหน้างาน |
| กรม / กอง ใน สป. | หัวหน้างานของกองและศูนย์เขตหรือ หน่วยงานเทียบเท่าภายในกรมต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข |

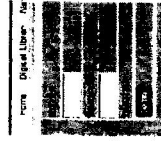
**** ขั้นตอนการสมัครสำหรับผู้สมัคร ****

1. ผู้สมัครเข้าไปที่ <http://www.cpha.ac.th/>
2. จากนั้นคลิกที่รูปสัญลักษณ์ สมัครฝึกอบรมปี ๒๕๕๙ ทางด้านซ้ายมือ จากนั้นเว็บเซตวิทยาลัยนักษัตรสาธารณสุข และแล้วคลิกเลือกหลักสูตรมาตรฐานการบริหาร
3. จากนั้นเลือกหลักสูตรที่ต้องการสมัคร (ผบก. หรือ ผบต.)
4. เมื่อเข้าไปแล้ว ศึกษารายละเอียดทั้งหมด แล้วเลือกลงทะเบียนหลักสูตร ตรง มุมบนขวามือ
5. ทำตามขั้นตอนที่กำหนด กรอกข้อมูลสมัคร แล้วเลือกแบบบันทึกด้านหน้า ว่า สมัครหลักสูตร จึงถือว่าเสร็จขั้นตอนการสมัคร
6. จากนั้นจะขึ้นตามภาพด้านล่าง ให้คลิกเลือกพิมพ์ใบสมัคร เพื่อส่งต้นสังกัดที่แจ้งการสมัครเพื่อทำการคัดเลือกผู้สมัครให้ทางกระทรวง (ไม่ต้องคลิกยืนยัน)



(- อายูราชการ ให้บันทึกเป็นวันที่เริ่มทดลองราชการ จากนั้นระบบจะคำนวณและขึ้นให้โดยอัตโนมัติ

- หากมีข้อมูลไม่ครบ หรือต้องการแก้ไขข้อมูลส่วนตัว ให้เข้าไปที่ <http://www.cpha.ac.th/> ไปตรงสมาชิก (ตามรูป)

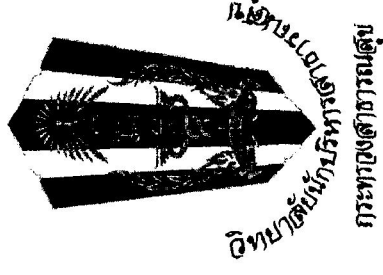


- ใส่หมายเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก รหัสผ่าน ๔ ตัวท้าย ของเลขบัตรประชาชน จากนั้นไปตรงตรวจสอบข้อมูล → ข้อมูลส่วนบุคคล ทำการแก้ไข ข้อมูลตามที่ต้องการ เมื่อเสร็จแล้ว ให้ทำการบันทึกทุกครั้ง

**** การส่งรายชื่อผู้สมัครของต้นสังกัดให้ทางกระทรวง ****

๑. ต้นสังกัดพิจารณาผู้สมัคร จากนั้น ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการสมัครอบรมตามแบบฟอร์มใบขอาง โดยการกรอกรายละเอียด ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง ระดับ สถานที่ปฏิบัติงานและเลขที่บัตรประชาชน ให้ครบถ้วน
 ๒. ใบสมัครของผู้สมัคร ให้เก็บไว้ที่ต้นสังกัดไม่ต้องส่งมาที่กระทรวง โดยทางกระทรวงจะดึงข้อมูลผู้สมัครจากระบบฐานข้อมูลของผู้สมัครได้ผ่านการสมัครไว้จากเลขที่บัตรประชาชน ผู้สมัครที่แจ้งมาในแบบฟอร์มใบขอาง
 ๓. ผู้ที่มีรายชื่อจากต้นสังกัดส่งมา เป็นผู้ที่ยอมรับการสมัครเท่านั้น ยังไม่ได้เป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ดังนั้นผู้สมัครต้องรอการพิจารณาจากทางคณะกรรมการของกระทรวงสาธารณสุขและได้รับการประกาศรายชื่อก่อน จึงถือว่ามิสิทธิ์เข้ารับการอบรม
 ๔. ต้นสังกัดส่งแบบฟอร์มรายชื่อฉบับจริง (ข้อ๑) มาที่วิทยาลัยนักษัตรฯ ภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๙
 ๕. สำหรับสถานที่อบรม กระทรวงสาธารณสุขจะพิจารณาจัดสรรให้ ตามหลักเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด
 ๖. ประกาศรายชื่อผู้รับการเข้าอบรม ประมาณปลายเดือนมีนาคม ๒๕๕๙
- ประสานงานหลักสูตร
สวศิริ แก้วผ่องมือถือ ๐๘ - ๙๗๗๙-๘๑๐๕
E-mail : noks2521@gmail.com
๑. วิทยาลัยนักษัตรสาธารณสุข อาคาร ๖ ชั้น ๙ ตึกสำนักงานปลัดฯ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๒๗ - ๘ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๘๐
 ๒. เว็บไซต์ <http://www.cpha.ac.th/>

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น
รุ่นที่ ๒๖ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙



วิทยาลัยนักษัตรสาธารณสุข
สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

แบบฉบับที่ก้นำส่งรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง ระดับต้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพื่อพิจารณา ระดับจังหวัด
 ของหน่วยงาน.....

๑. หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับกลาง

| กลุ่มตำแหน่ง | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งวิชาการ (ตามสายงาน) | ตำแหน่งทางการบริหาร | ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งทางการบริหาร | | สถานที่ปฏิบัติงาน | อายุ (ปี) (นับถึง ๓๐ ธ.ค. ๕๕) | อายุราชการ (ปี) | เลขบัตรประชาชน | อัตราเงินเดือน (บาท) | ผลงานเด่น (เอกสารแนบท้าย) |
|--|-------------|-------------------------------|---------------------|------------------------------------|------|-------------------|----------------------------------|-----------------|----------------|-------------------------|------------------------------|
| | | | | ตั้งแต่เมื่อ พ.ศ. | (ปี) | | | | | | |
| สตอ. | | | | | | | | | | | |
| ผช.สตอ. (๑ คนเท่านั้น) | | | | | | | | | | | |
| ผอ.รพช. | | | | | | | | | | | |
| หน.กลุ่มการ- พยาบาล (๑ คนเท่านั้น) | | | | | | | | | | | |
| รพศ/ท. | | | | | | | | | | | |
| หน.กลุ่มภารกิจ | | | | | | | | | | | |
| หน.กลุ่มงาน/ หน.ผ. | | | | | | | | | | | |
| หน.กลุ่มงาน/ หน.ฝ่าย สตจ. (๑ คนเท่านั้น) | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ * การสมัครเข้ารับการอบรมฯ ทางเว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข ผู้สมัครต้องผ่านการพิจารณาคัดเลือก ระดับจังหวัด

* ส่งแบบฉบับที่กฯ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ภายในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘

แบบฉบับที่นำมาส่งรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง ระดับต้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพื่อพิจารณา ระดับจังหวัด
 ของหน่วยงาน.....

๒. หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับต้น

| กลุ่มตำแหน่ง | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งทางวิชาการ (ตามสายงาน) | ตำแหน่งทางการบริหาร | ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งทางการบริหาร | | สถานที่ปฏิบัติงาน | อายุ (ปี) (นับถึง ๓๐ ธ.ค. ๕๕) | อายุราชการ (ปี) (นับถึง ๓๐ ธ.ค. ๕๕) | เลขบัตรประชาชน | อัตราเงินเดือน (บาท) | ผลงานเด่น (เอกสารแนบท้าย) |
|---|-------------|----------------------------------|---------------------|------------------------------------|------|-------------------|----------------------------------|--|----------------|-------------------------|------------------------------|
| | | | | แต่งตั้งเมื่อปี พ.ศ. | (ปี) | | | | | | |
| ผ.รพ.สต./ หน.สต./ ผช.สตอ. (๑ คนเท่านั้น) | | | | | | | | | | | |
| หนผ.หรือหน. กลุ่มงานใน รพช. (๑ คนเท่านั้น) | | | | | | | | | | | |
| หน.งานย่อย ใน รพศ./ท. | | | | | | | | | | | |
| หน.งานย่อย ใน สสจ. (๑ คนเท่านั้น) | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ * การสมัครเข้ารับการอบรมฯ ทางเว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข ผู้สมัครต้องผ่านการพิจารณาคัดเลือก ระดับจังหวัด

* ส่งแบบฉบับที่กา ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ภายในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘