

****การส่งรายชื่อผู้สมัครของต้นสังกัดให้ทางกระทรวง****

๑. ต้นสังกัดพิจารณาผู้สมัคร จากนั้น ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการสมัครอบรมตามแบบฟอร์มใบขบวนการรายละเอียดให้ครบถ้วน
๒. ใบสมัครของผู้สมัคร ให้เก็บไว้ที่ต้นสังกัดไม่ต้องส่งมาที่กระทรวง โดยทางกระทรวงจะดึงข้อมูลผู้สมัครจากระบบฐานข้อมูลที่ผู้สมัครได้ทำการสมัครไว้จากเลขที่บัตรประชาชน ผู้สมัครที่แจ้งมาในแบบฟอร์มใบขบวนการ
๓. ผู้ที่มีรายชื่อจากต้นสังกัดส่งมา เป็นผู้ที่ยอมรับการสมัครเท่านั้น ยังไม่ได้เป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ดังนั้นผู้สมัครต้องรอการพิจารณาจากทางคณะกรรมการของกระทรวงสาธารณสุขและได้รับการประกาศรายชื่อก่อน จึงถือว่าผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
๔. ต้นสังกัดส่งแบบฟอร์มรายชื่อฉบับจริง (ข้อ ๑) ไปยังวิทยาลัยนักรบริหารฯ ภายในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑
๕. สำหรับสถานที่อบรม กระทรวงสาธารณสุขจะพิจารณาจัดสรรให้ ตามหลักเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด
๖. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการเข้าอบรม สามารถติดตามประกาศได้ที่ เว็บไซต์วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข

ผู้ประสานงานหลักสูตร

กมลฉัตร บุศยารักษ์มี มือถือ ๐๘ ๑๘๑๐ ๐๐๘๐

E-mail : kmolachat@hotmail.com

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมในการสมัครผ่านระบบออนไลน์

สรวิช อินทรชิต มือถือ ๐๘ ๐๖๖๔ ๒๘๙๑

๑. วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข อาคาร ๖ ชั้น ๙
ตึกสำนักงานปลัดฯ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๒๗ - ๘ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๑๐
๒. เว็บไซต์ <http://www.cpha.ac.th>

**หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง
รุ่นที่ ๓๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒**



วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข
สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง เป็นหลักสูตรหนึ่งที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้ วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก พัฒนา และปรับปรุงหลักสูตรเพื่อให้มีประสิทธิภาพในการเสริมสร้าง ความรู้ ทักษะและสมรรถนะในการบริหารจัดการของข้าราชการ ในการเป็นผู้บริหารและผู้นำการเปลี่ยนแปลงรองรับภารกิจทั้ง ในปัจจุบันและอนาคต พร้อมทั้งเป็นผู้นำที่มีคุณธรรมจริยธรรม ตลอดจนมีเครือข่ายการเรียนรู้ ความร่วมมือระหว่างกัน

ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญ และความจำเป็นในการพัฒนานักรบริหาร โดยมอบหมาย ให้วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก จัดอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ขึ้น

โครงสร้างหลักสูตร

- ระยะเวลาในการอบรม จำนวน ๔ สัปดาห์
- เป็นการศึกษาภาคทฤษฎี / ภาคปฏิบัติ
- การอบรมเป็นแบบพักค้าง ณ สถานที่ฝึกอบรม

สถานที่ฝึกอบรมและศึกษาดูงาน

วิทยาลัยฯ เครือข่าย / สถานที่ตามที่กำหนด

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการอบรมจะต้องมีคุณสมบัติครบทุกข้อดังนี้

- เป็นผู้ปฏิบัติงานที่ทางการบริหารตำแหน่ง

สถานที่ปฏิบัติงาน	ตำแหน่งทางการบริหาร
รพสต.	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ
- ผู้อำนวยการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ และสถานีอนามัยที่ได้รับพระราชทานนาม	
สสอ.	- สาธารณสุขอำเภอ - ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ที่ดำรงตำแหน่งมาแล้วอย่างน้อย ๓ ปี
รพช.	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน - รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน - หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ที่ดำรงตำแหน่งมาแล้วอย่างน้อย ๓ ปี
รพศ./รพท.	หัวหน้ากลุ่มภารกิจหรือหัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้าฝ่ายใน รพศ./รพท.
สสจ.	หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่ายใน สสจ.
วิทยาลัยในสังกัด สบช.	หัวหน้าภาคหรือหัวหน้าฝ่าย
กรม / กอง ใน สป.	หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่ายของกอง และศูนย์เขตหรือหน่วยงานเทียบเท่า ภายในกรม, กองต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข
หน่วยงาน/องค์กร ด้านสาธารณสุขอื่นๆ	หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่าย

๒. อายุไม่เกิน ๕๕ ปี นับถึงเดือนมกราคม ๒๕๖๒ ของปีที่สมัคร (ยกเว้นกรณีพิเศษจากกระทรวงสาธารณสุข)

๓. เป็นผู้ที่มีสุขภาพจิตดีและสุขภาพกายสมบูรณ์ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของการอบรม

๔. สามารถเข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร

๕. เป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย

๖. เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจากคณะกรรมการของหน่วยงาน

๗. เป็นผู้ที่หน่วยงานต้นสังกัดรับรองว่ามีงบประมาณสำหรับค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรมทุกขั้นตอนที่กำหนดในหลักสูตร

*** หากพบว่าคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนด กระทรวงสาธารณสุขจะไม่อนุมัติให้เป็นผู้สำเร็จการอบรม ***

งบประมาณ

เบิกค่าใช้จ่ายจากงบประมาณต้นสังกัด ดังนี้

๑. ค่าพาหนะของผู้เข้ารับการอบรม

๒. ค่าลงทะเบียน คนละ ๓๐,๐๐๐ บาท

(ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ค่าน้ำมัน เชื้อเพลิง ค่าสมนาคุณวิทยากร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหาร ๓ มื้อต่อวัน และอื่น ๆ ตลอดหลักสูตรการอบรม รวมเสาร์-อาทิตย์)

*** ขั้นตอนการสมัครสำหรับผู้สมัคร ***

ผู้สมัครเข้ารับการอบรมจะต้องสมัครผ่านระบบออนไลน์ ได้ที่ <http://pimtis.pi.ac.th>

(ผู้สมัครกรอกข้อมูลลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์ ให้ครบถ้วน จึงจะได้รับการพิจารณาคัดเลือก)

**รายละเอียดหลักเกณฑ์และคุณสมบัติของผู้เข้าอบรม
หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๓
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒**

คุณสมบัติผู้สมัคร

๑. คุณสมบัติทั่วไป

- ๑.๑ เป็นผู้ที่มีสุขภาพจิตดีและสุขภาพกายสมบูรณ์ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของการอบรม
- ๑.๒ เป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย
- ๑.๓ เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจากคณะกรรมการของหน่วยงาน และหน่วยงานต้นสังกัดมีงบประมาณสนับสนุนสำหรับค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรมทุกขั้นตอนที่กำหนดในหลักสูตร ประมาณคนละ ๓๐,๐๐๐ บาท

๒. คุณสมบัติเฉพาะ

- ๒.๑ ดำรงตำแหน่งทางการบริหารหรือปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหาร ดังต่อไปนี้
 - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
 - สาธารณสุขอำเภอ
 - หัวหน้ากลุ่มภารกิจหรือหัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่ายใน รพศ./รพท.
 - หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่ายใน สสจ.
 - หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน ที่ดำรงตำแหน่งมาแล้วอย่างน้อย ๓ ปี
 - หัวหน้าภาคหรือหัวหน้าฝ่ายในวิทยาลัยสังกัด สบช.
 - หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่ายของกองและศูนย์เขตหรือหน่วยงานเทียบเท่าภายในกรม, กองต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข
 - ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ที่ดำรงตำแหน่งมาแล้วอย่างน้อย ๓ ปี
 - หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่าย ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข
 - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษหรือสถานีนอามัยเฉลิมพระเกียรติ ฯ และสถานีนอามัยที่ได้รับพระราชทานนาม
 - หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่าย ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข
- ๒.๒ อายุ ไม่เกิน ๕๕ ปี นับถึงเดือนมกราคมของปีที่สมัคร

๓. เงื่อนไขในการเข้ารับการอบรม

๓.๑ สามารถเข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร จำนวน ๔ สัปดาห์ แบบพักค้าง ณ สถานที่ฝึกอบรม และจะต้องมีเวลาการอบรมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

๓.๒ ระหว่างเข้ารับการอบรมหลักสูตร ผ.บ.ก. ต้องไม่เข้ารับการศึกษหรืออบรมในหลักสูตรใดๆ ที่ตรงกับเวลาของการอบรมที่กำหนด เพื่อให้มีเวลาเข้ารับการอบรมได้อย่างเต็มที่

แผนการจัดฝึกอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	วิทยาลัยในสังกัด สบช.	ผ.บ.ก. ระยะเวลา	จำนวน (คน)
๑	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่	๓๐ มิถุนายน - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒	๕๐
๒	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	๓ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๒	๖๐
๓	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์	๑๖ มิถุนายน - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒	๕๐
๔	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นนทบุรี	๒ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒	๕๐
๕	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช	๑๒ พฤษภาคม - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒	๖๐
๖	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี	๒ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒	๕๐
๗	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น	๕ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒	๕๐
๘	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์	๗ กรกฎาคม - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒	๖๐
๙	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี	๑๖ มิถุนายน - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒	๕๐
๑๐	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	๗ กรกฎาคม - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒	๖๐
๑๑	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี	๙ มิถุนายน - ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒	๕๐
๑๒	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา	๔ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒	๖๐
๑๓	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช	๕ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒	๕๐
๑๔	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา	๒๓ มิถุนายน - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒	๕๕
๑๕	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี	๒ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒	๕๒
๑๖	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง	๕ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒	๕๕
๑๗	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา	๓๐ มิถุนายน - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒	๗๐
	รวมจัดหลักสูตร ผ.บ.ก. ๑๗ วิทยาลัย		๙๓๒

หมายเหตุ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา จะดำเนินการจัดอบรม ณ จังหวัดสงขลา

(แบบฟอร์มจากต้นสังกัด)

แบบบัญชีรายชื่อข้าราชการเข้ารับการคัดเลือกอบรม
หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ตำแหน่งทางการบริหาร	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งทางการบริหาร		สถานที่ปฏิบัติงาน	จังหวัด	เลขที่ บัตรประชาชน	สถานที่อบรมที่เลือก (ระบุชื่อวิทยาลัย)			ถ้าไม่ได้ตามลำดับที่เลือก	
					แต่งตั้งเมื่อปี พ.ศ.	(ปี)				ลำดับ ๑	ลำดับ ๒	ลำดับ ๓	ให้ วนส. จัดสรร	สละสิทธิ์
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

หมายเหตุ ๑. กรุณาเรียงลำดับความสำคัญก่อน-หลัง

๒. กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มนี้ ให้ครบถ้วนทุกช่อง โดยต้นสังกัดไม่ต้องส่งใบสมัครของผู้สมัครถึงวิทยาลัยนักษบริหารสาธารณสุข

๓. ในกรณีที่รายชื่อตามบัญชีที่หน่วยงานต้นสังกัดส่งเข้ารับการคัดเลือกอบรม ให้ต้นสังกัดแจ้งผู้สมัครกรอกข้อมูลลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์ได้ที่เว็บไซต์ <http://pimtis.pi.ac.th>

๑. เห็นชอบกับรายชื่อและลำดับรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก
๒. ขอรับรองผู้สมัครตามบัญชีนี้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักสูตร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานหลักสูตร

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....