



โรงพยาบาลอุทัยธานี
เลขรับ..... 1500
วันที่..... ๑๒ กพ. ๒๕๖๗
เวลา..... 13.24

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท  
 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
 โทรศัพท์ 02-201-0828, 02-201-0798

ที่ อว 78.06/ว.1007

วันที่ 23 มกราคม 2567

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม หลักสูตร “Digital Transformation in Healthcare” รุ่นที่ 1 ประจำปี 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์/ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร/อธิการบดี/คณบดี/  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มภารกิจ พรส.
เลขรับ..... 296
วันที่..... ๑๒ กพ. ๒๕๖๗
เวลา..... 14:5๘

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดเปิดการอบรมหลักสูตร “Digital Transformation in Healthcare” รุ่นที่ 1 ประจำปี 2567 ระหว่างวันที่ 18 มีนาคม - 15 พฤษภาคม 2567 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้บริหารมีทักษะในการพัฒนารูปแบบการดำเนินธุรกิจในระบบบริหารสุขภาพ โดยใช้ความก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามาช่วยในการปรับเปลี่ยน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพสร้างนวัตกรรมในด้านการให้บริการทางการแพทย์ และส่งเสริมความร่วมมือระหว่างผู้นำในแต่ละองค์กร ซึ่งหลักสูตรฯ ได้รับการพัฒนาและแบ่งออกเป็นหมวดต่างๆ เช่น 1. Digital Transformation 2. Leadership Skills 3. Managerial Skills 4. Technology in Healthcare 5. Data Management 6. Digital Health 7. Case study and site visits

ในการนี้ จะเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2567 รับจำนวน 20-30 คน/รุ่น (เรียนวันจันทร์-พุธ หรือวันอื่นในกรณีพิเศษ ตามที่หลักสูตรฯ กำหนด ระหว่างเวลา 08.30-15.30 น.) และประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมในวันที่ 8 มีนาคม 2567 พร้อมชำระค่าลงทะเบียนท่านละ 82,000 บาท (แปดหมื่นสองพันบาทถ้วน) ตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อ - วันที่ 18 มีนาคม 2567

ทางโรงเรียนฯ จึงขอเวียนประชาสัมพันธ์มายัง ท่าน เพื่อพิจารณาส่งผู้บริหาร หรือบุคลากรที่รับผิดชอบด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพเข้ารับการอบรมในหลักสูตรฯ ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถ download เอกสารการสมัครเข้ารับการอบรมได้ที่ [www.med.mahidol.ac.th/has/th](http://www.med.mahidol.ac.th/has/th)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ เห็นควรแจ้งสิ่งเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- กลุ่มการพยาบาล
- กลุ่มงานเภสัชกรรม
- กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
- กลุ่มงานพยาธิวิทยา
- กลุ่มงานทันตกรรม
- กลุ่มงานศูนย์คุณภาพ/ยุทธศาสตร์และแผนงานฯ
- องค์การแพทย์
- กลุ่มงานสุขศึกษา
- ศูนย์ประกันสุขภาพ
- กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
- กลุ่มงานรังสีวิทยา
- กลุ่มงาน พรส.

ขอแสดงความนับถือ

*(Handwritten signatures)*

(นางสุพรรณีย์ คำจันทร์)

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอภิลิสา ลิ้มจตุรพันธ์  
 คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
 โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 วันที่ ๑๒ กพ. ๒๕๖๗  
 คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มุ่งเรียนรู้ ทุ่มเทอุทิศตน ไม่ดูคุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม



## ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตร "Digital Transformation in Healthcare" รุ่นที่ 1 ประจำปี 2567  
(วันที่ 18 มีนาคม - 15 พฤษภาคม 2567)

1) รายละเอียดผู้สมัคร (กรุณากรอกข้อมูลตัวบรรจง ชัดเจน และถูกต้อง เพื่อใช้ในการออกใบประกาศนียบัตร)

ตำแหน่งทางวิชาการ  ศาสตราจารย์  รองศาสตราจารย์  ผู้ช่วยศาสตราจารย์  ดร.  นายแพทย์  แพทย์หญิง  
 ทันตแพทย์  เภสัชกร  อื่นๆ.....  ชื่อเล่น .....

ชื่อและนามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....  
 ชื่อและนามสกุล (ภาษาอังกฤษ) ตัวพิมพ์ใหญ่  
 NAME (MR./MRS./MISS)..... SURNAME.....  
 วัน/เดือน/ปีเกิด..... โทรศัพท์มือถือ.....  
 Email (ตัวบรรจง).....

\*ข้อมูลกรณีเดินทางไปศึกษาดูงานต่างประเทศ (Optional)  
 เลขที่หนังสือเดินทาง..... วันที่ออก..... วันหมดอายุ.....

ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาไทย).....  
 ชื่อตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาอังกฤษ).....  
 ชื่อหน่วยงาน/คณะ/โรงพยาบาล/กระทรวงต้นสังกัด (ภาษาไทย).....  
 ชื่อหน่วยงาน/คณะ/โรงพยาบาล/กระทรวงต้นสังกัด (ภาษาอังกฤษ).....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน  
 เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรสาร.....  
 ที่อยู่เพื่อการจัดส่งเอกสาร   ใช้ที่อยู่ปัจจุบัน (ไม่ต้องกรอกข้อมูลเพิ่ม)  
 เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 ประเภทอาหาร  ไทย  อิสลาม  มังสวิรัติ  อื่นๆ.....  
 มีอาหารแพ้หรือไม่รับประทาน  ไม่มี  มี (โปรดระบุ).....  
 ผู้ประสานงานในสถานการณ์เข้าอบรม.....  
 โทรศัพท์มือถือ..... Email (ตัวบรรจง).....

2) ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรี-โท-เอก ตามลำดับ)

ระดับการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ/สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

3) ประวัติการทำงาน

วันเริ่มต้น - สิ้นสุดการทำงาน	ตำแหน่ง	สังกัด

4) ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร

.....  
.....

5) ท่านเคยผ่านการอบรมทางด้านการบริหารโรงพยาบาล หรือหลักสูตรฯ อื่น มาก่อนหรือไม่  ไม่เคย  เคย (โปรดระบุ)

หลักสูตร	รุ่น/ปีการศึกษา

6) วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้

.....  
.....

7) แผนพัฒนาเพื่อทำงานบริหารของหน่วยงาน/องค์กร หลังจาก ท่าน จบหลักสูตรฯ นี้ (Career path)

.....  
.....

8) ข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมตามที่หลักสูตรฯ กำหนดได้ทุกกิจกรรม และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบของ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ทุกประการ โดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

9) คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของ.....ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาของหลักสูตรฯ และเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ:

กรุณากรอกใบสมัครให้ครบถ้วนและชัดเจน ส่งมาทาง Email: supapan.sup@mahidolac.th

สอบถามข้อมูลตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น.

โทร. 02-201-0828, 02-201-0798, 02-201-1274, 02-201-1547, 02-201-0800

Website: <http://med.mahidolac.th/has/>

นำส่งใบสมัครฉบับจริง: นางสาวสุภาพรณ สุพรรณทัศน์ (หัวหน้างานโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล)

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400



# DTxHC1

## เกี่ยวกับหลักสูตร

หลักสูตร "Digital Transformation in Healthcare 1" เป็นหลักสูตรฯ ที่ออกแบบเพื่อให้ผู้บริหารได้มีทักษะในการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานธุรกิจในระบบบริหารสุขภาพ โดยใช้ความก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีมาช่วยในการปรับเปลี่ยน เพื่อตอบสนองความต้องการที่กำลังเปลี่ยนไปของลูกค้าและพนักงานผ่านการผสมผสานไร้รอยต่อของเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และสร้างนวัตกรรมในด้านการให้บริการทางการแพทย์และพยาบาล ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับความเข้าใจในการพัฒนาธุรกิจในระบบบริหารสุขภาพที่เอื้อด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อตอบสนองต่อกลยุทธ์ขององค์กร และส่งเสริมความร่วมมือระหว่างผู้นำในองค์กร

## วิทยากร

ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งเปี่ยมด้วยความรู้ที่ทันสมัยจากแวดวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการบริหารโรงพยาบาล คณาจารย์ เสริมสร้างมุมมองใหม่จากตัวอย่างและประสบการณ์จริงของนักธุรกิจที่ประสบความสำเร็จในการจัดการเทคโนโลยีดิจิทัลด้านระบบบริหารสุขภาพ และวิทยากรจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

## เหมาะสำหรับ

1. ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทั้งภาครัฐและเอกชน
2. ผู้บริหารโรงพยาบาล/สถาบัน/ธุรกิจด้านบริหารสุขภาพ ทั้งภาครัฐและเอกชน
3. บุคลากรทางการแพทย์ พยาบาล ที่รับผิดชอบด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ และผู้สนใจทั่วไป
4. สามารถอุทิศเวลาให้กับการอบรมได้เต็มเวลาตามที่หลักสูตรฯ กำหนด



# Digital Transformation in Healthcare

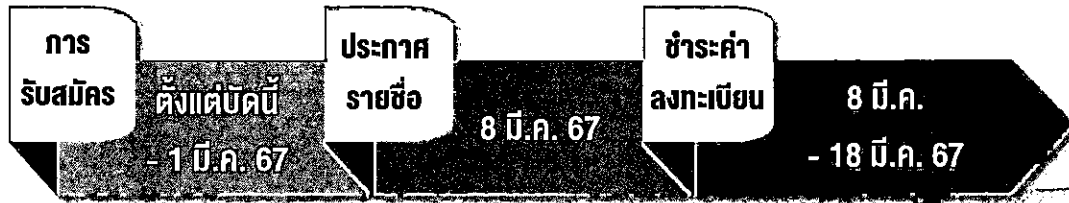
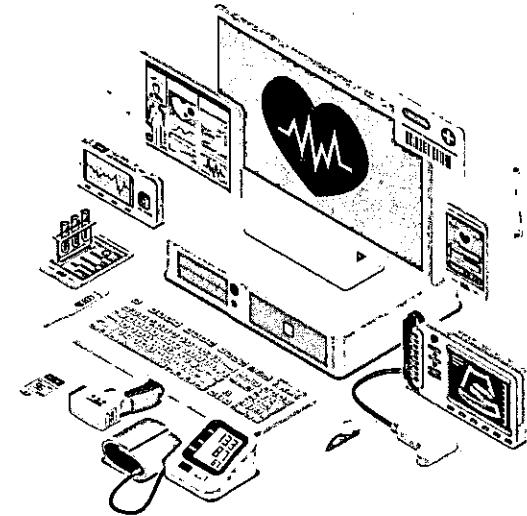
## ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 18 มีนาคม - 15 พฤษภาคม 2567 (รวมทั้งสิ้น 22 วัน)

- ภาคบรรยายและศึกษาดูงานในประเทศ
  - วันจันทร์ - วันพุธ (หรือวันอื่นในกรณีพิเศษ ตามที่หลักสูตรฯ กำหนด)
  - เวลา 08.30 - 15.30 น. (วันละ 6 ชั่วโมง)

## เอกสารรับสมัคร

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



## ค่าลงทะเบียน

ท่านละ 82,000 บาท (แปดหมื่นสองพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ - โรงเรียนฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หัวข้อบรรยาย วิทยากร และการดำเนินกิจกรรมตามความเหมาะสม - เกณฑ์การผ่านการอบรม เข้าอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาการอบรมตลอดหลักสูตรฯ





มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



# DTXHCG1

Digital Transformation  
in Healthcare

18 March - 15 May 2024



rama.mahidol.ac.th/has



School of Hospital Management



02-201-0828  
02-201-1274



มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี  
270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ที่ อว 78.06/ว.1007

ด่วนที่สุด

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายปี  
ใบอนุญาตเลขที่ 4/2521  
ปกจ.สามสบใบ

ผู้รับ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ที่อยู่ : โรงพยาบาลอุทัยธานี

56 ถนนรณรงค์การดี ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมือง  
จังหวัดอุทัยธานี 61000