

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
 เลขที่ 616
 วันที่ 24 ส.ค. 2561
 เวลา



ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๙/๓๕๓๐๒

ถึง อธิบดีกรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๓

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้กองยุทธศาสตร์และแผนงานดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ของกระทรวงสาธารณสุขให้มีความเชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ โดยการพัฒนาความรู้และทักษะด้านต่างๆที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย และยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในบริบทของประเทศไทย เพื่อตอบสนองต่อปัญหาและความคาดหวังของประชาชน ภายใต้ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน ซึ่งกองยุทธศาสตร์และแผนงานได้จัดทำประกาศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือก "หลักสูตรการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ" Health Policy and Strategy Training Program (HPT) รุ่นที่ ๔ ปี ๒๕๖๒ รายละเอียดดังปรากฏในสำเนาที่แนบมานี้

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอแจ้งประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าวให้หน่วยงานต่าง ๆ รับทราบอย่างทั่วถึง ทั้งนี้ สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติม และส่งใบสมัคร ทางเว็บไซต์ <http://ops.moph.go.th/หัวข้อ> "บริการข้อมูล" หัวข้อย่อย ศูนย์พัฒนานักยุทธศาสตร์และแผนกำลังคนด้านสุขภาพ หรือดาวน์โหลดเอกสารผ่านทาง QR Code

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๕๖๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ expertcenter.bps@gmail.com

เรียน บพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสจ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

แจ้ง ชวชนักคู่ตจน ใน ส.ส.ร. ๓๓
 ๖๑๖ กปคพ
 ๒๕๖๑-๖๑

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(นายประเสริฐ สอนเจริญทรัพย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือก “หลักสูตรการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ”
Health Policy and Strategy Training Program (HPT) รุ่นที่ ๔ ปี ๒๕๖๒

คดียกกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
บุคลากรเพื่อรับการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ Health Policy and Strategy
Training Program (HPT) รุ่นที่ ๔ ปี ๒๕๖๒ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกพร้อมทั้งกำหนดวิธีการคัดเลือก
เพื่อเข้ารับการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

- ๑.๑. เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ ทักษะ ในการจัดทำนโยบายและยุทธศาสตร์
ด้านสุขภาพในสภาวะแวดล้อมของสังคมไทย
- ๑.๒ เพื่อพัฒนาวารวษผู้นำการเปลี่ยนแปลงและสามารถบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๑.๓ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในกระบวนการนำ ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ไปสู่การปฏิบัติได้อย่าง
มีประสิทธิภาพ
- ๑.๔ พัฒนาเครือข่ายนักยุทธศาสตร์รวมทั้งเกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเชื่อมโยง
การทำงานร่วมกัน

๒. จำนวนผู้เข้ารับการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือก
บุคลากรเพื่อรับการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ Health Policy and Strategy
Training Program (HPT) รุ่นที่ ๔ ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๕๐ คน

๓. เนื้อหารายละเอียดหลักสูตร และระยะเวลาการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

๓.๑ ระยะที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๘ เมษายน ถึง วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเขตปริมณฑล
...L ศูนย์ที่ L ศูนย์ส่วนที่ ๖. เกศกฤตฯ ถึง วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเขตปริมณฑล

ประกอบด้วย ๓ หน่วยการเรียนรู้ รวม ๑๗๐ ชั่วโมง ดังนี้

๑. หน่วยการเรียนรู้ ด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ (Policy and Strategy) จำนวน ๘๔ ชั่วโมง
๒. หน่วยการเรียนรู้ ด้านความพัฒนากภาวะผู้นำ (Leadership) จำนวน ๔๖ ชั่วโมง
๓. หน่วยการเรียนรู้ ด้านการบริหารจัดการ (Management) จำนวน ๓๐ ชั่วโมง
๔. ชั่วโมงอื่นๆ จำนวน ๑๐ ชั่วโมง

๓.๓ ศึกษาคุณงามองค์การภาครัฐ/เอกชน ๒ - ๓ วัน (ค่าใช้จ่ายเบิกจากต้นสังกัด)

เลขที่ใบสมัคร.....

กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

(นาย/ นาง/ นางสาว.....) ชื่อเล่น

(ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)

ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐตำแหน่ง ระดับ

เริ่มรับราชการ/ปฏิบัติงานเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุราชการ/อายุการปฏิบัติงาน (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร) ปี เดือน วัน

สถานที่ทำงาน (เขียนคำเต็มและระบุสังกัดโดยละเอียด)

ส่วนกลาง

ชื่อหน่วยงาน กอง สังกัด/กรม

ส่วนภูมิภาค

ชื่อหน่วยงาน จังหวัด เขตสุขภาพที่.....

กรม

สถานที่ตั้งหน่วยงาน

เลขที่ ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์(มือถือ)

ID: Line Email โทรสาร

สถานที่พักอาศัยปัจจุบัน (รวม การขอเช่า/ซื้อ/ยืมให้ชัดเจน)

หมู่บ้าน เลขที่ ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ E-mail

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เดือน วัน สถานที่เกิด

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

เพศ น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร ต่าหนี

โรคประจำตัว (ถ้ามี)

ชื่อบิดา ชื่อมารดา

สถานภาพสมรส ชื่อคู่สมรส

- ๒ -

ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง

(ชื่อ-นามสกุล) โทรศัพท์.....

๒. ข้อมูลการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่าง พ.ศ. - พ.ศ.	คุณวุฒิที่ได้รับ แผนการเรียน/สาขาวิชาเอก	คะแนน เฉลี่ย
ปริญญาตรี
ปริญญาโท
ปริญญาเอก

๓. ประวัติการรับราชการ

ตำแหน่ง / ระดับ / สังกัด	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาปฏิบัติงาน
.....
.....
.....
.....

๔. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับดีมาก ดี พอใช้)			ศึกษาโดยวิธี
	เขียน	อ่าน	พูด	
.....
.....
.....

แบบอนุญาตและรับรองความเหมาะสม

ในการสมัครคัดเลือกบุคลากรเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่การเป็นผู้เชี่ยวชาญ
ด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
“หลักสูตรการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ”

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (๑).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

กรม/หน่วยงาน.....กระทรวง.....

อนุญาตให้ (๒).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

กรม/หน่วยงาน.....กระทรวง.....

ในการสมัครสอบคัดเลือกบุคลากรเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่การเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของ
กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ “หลักสูตรฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์
สุขภาพ”

อนึ่ง ขอรับรองว่าข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้นี้เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนฯ
ดังนี้

- ๑. เป็นผู้ที่มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี
๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ
๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สามารถช่วยปฏิบัติงานพัฒนาให้รัฐราชการผู้เกี่ยวข้องได้มีผลิต-
กลับมาเป็นกำลังสำคัญของส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๔. เป็นผู้ที่สามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร โดยไม่อนุญาตให้ลาไปปฏิบัติราชการใด ๆ
ทั้งสิ้น (ยกเว้นกรณีลาป่วย)
๕. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้อนุญาตและรับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการ/ หน่วยงานต้นสังกัด
ระดับกอง หรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน
(๒) ชื่อข้าราชการ/ เจ้าหน้าที่ของรัฐที่อนุญาต และรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน ฯ