

สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ	
รับวันที่ ๕ / ๓.๗. / ๖๒	
เลขที่ ๕๕๓	
เวลา ๑๐.๐๐ น.	
๕-๖ ก.พ	

กรมอนามัย	
ได้รับ ๑๘๑๑	
วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๖๒	
เวลา ๑๕:๔๕ น.	



ที่ ส นปส.๑๓๑/๖๒

สมาคมนักบริหารสาธารณสุข
อาคาร๖ชั้นสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมวิชาการบริหารสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. โครงการประชุมวิชาการบริหารสาธารณสุข
 ๒. แบบฟอร์มจองที่พัก
 ๓. แบบฟอร์มจ่ายเงินค่าลงทะเบียน

งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน	
รับวันที่.....	๖ ก.พ. ๖๒
เวลา.....	๑๐.๐๐ น.
เลขที่รับ.....	๑๕๘

- | | |
|---------|------|
| จำนวน ๑ | ชุด |
| จำนวน ๑ | ฉบับ |
| จำนวน ๑ | ฉบับ |

ด้วยสมาคมนักบริหารสาธารณสุขร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินจัดประชุมวิชาการบริหารสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๒ เรื่อง โครงการ ประชุมวิชาการสมาคมนักบริหารสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๒ การบริหารการเปลี่ยนแปลง (Change Management) ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี เพื่อให้ผู้บริหารสาธารณสุขทุกระดับ ตลอดจนบุคลากรสาธารณสุขทุกคน ได้ตระหนักถึงผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลกและการพลิกผันทางดิจิทัล (Digital disruption) โดยให้ความสำคัญต่อการบริหารการเปลี่ยนระบบบริการสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนประเทศไทยสู่การเป็นไทยแลนด์ ๔.๐ ต่อไปรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑)

ในการนี้ สมาคมนักบริหารสาธารณสุข ขอเชิญผู้สนใจสมัครเข้าร่วมการประชุมดังกล่าว โดยการลงทะเบียนและดาวน์โหลดเอกสารการเข้ารับการอบรมได้ที่ www.cpha.ac.th/samakom/ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่สมาคมนักบริหารสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๑๗ หรือ E-mail samakom2561@gmail.com กำหนดปิดการรับสมัครเข้าร่วมประชุม วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ณ หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย
ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
เพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

(นายธวัชชัย บุญเกิด)
เลขานุการกรม

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์โสภณ เมฆธน)
นายกสมาคมนักบริหารสาธารณสุข

กพ
- แจ้งคุณหมอกวีเชษฐ์
website ลม

หว
๖ ก.พ.
เรียน ผู้บริหารสมาคมฯ
เพื่อโปรดทราบ และโปรด
แจ้ง คุณงานสัมพันธ์กรมอนามัย
ร่วมขับเคลื่อนกำลังคน ทราบดำเนินการ
ต่อไปด้วย ณ เมืองนนทบุรี

สมาคมนักบริหารสาธารณสุข
โทร.๐ ๒๕๕๐๒๖๑๗
โทรสาร.๐ ๒๕๕๐๒๖๑๘
E-mail samakom2561@gmail.com

- ผู้ประสานงาน
๑. คุณมณีนีรัตน์ นัตสูงวงศ์ มือถือ ๐๘๕ ๘๘๕๐๒๕๘
 ๒. อ.สุพร พลเสวีวินันท์ มือถือ ๐๘๓๗๙๒๘ ๕๖๕๒

(นายยงยุทธ ทัพพิภพศิริ)

นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรม)

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ

๖ ก.พ ๖๒

ณนน

กพ

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)
๑๘๑๑

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ

โครงการ ประชุมวิชาการสมาคมผู้บริหารสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๒

การบริหารการเปลี่ยนแปลง (Change Management)

๑. หลักการและเหตุผล

กระแสการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในด้าน เทคโนโลยี และวิทยาการต่างๆ โดยเฉพาะด้านดิจิทัล เทคโนโลยี อันมีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและมากมาย ทั้งในรูปแบบของการสร้างสิ่งใหม่และการทำลายของเดิม (Disruption technology) มีการแข่งขันกันทั้งระหว่างประเทศ และทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งสิ่งต่างๆเหล่านี้มีผลต่อการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพของหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มากมาย อาทิเช่น การใช้หุ่นยนต์แทนกำลังคน และการใช้เทคโนโลยี ช่วยในการดำเนินการต่างๆ ดังนั้น

การบริหารการเปลี่ยนแปลงจึงมีความสำคัญในการปรับเปลี่ยนระบบสาธารณสุข เพื่อ Challenge Health Care ๔.๐ ในการยกระดับการบริการและคุณภาพในการรักษา โดยการใช้ระบบไอทีเข้ามาช่วยในการยกระดับและพัฒนาบริการทางการแพทย์และ สาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพื่อรองรับอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุ พร้อมลดความเหลื่อมล้ำด้านการเข้าถึงระบบสุขภาพ โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว และให้ความสำคัญด้านการปฏิรูปกำลังคนด้านสาธารณสุขเป็นกรอบในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กำลังคน จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับให้รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงด้านดิจิทัลเทคโนโลยี ที่ส่งผลกระทบต่อภารกิจหลักในทุกภาคส่วนอย่างรวดเร็วและก้าวกระโดด การสร้างเสริมให้บุคลากรรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้มีความสามารถทั้งการตั้งรับและนำการเปลี่ยนแปลงในองค์กรทุกระบบสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

กระทรวงสาธารณสุข โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน และสถาบันพระบรมราชชนก โดยวิทยาลัยผู้บริหารสาธารณสุข จึงได้ร่วมมือกับสมาคมผู้บริหารสาธารณสุข จัดทำ “โครงการ ประชุมวิชาการสมาคมผู้บริหารสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๒ การบริหารการเปลี่ยนแปลง (Change Management) เพื่อให้ผู้บริหารสาธารณสุขทุกระดับ ตลอดจนบุคลากรสาธารณสุขทุกคนได้ตระหนักถึงผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงและการพลิกผันทางดิจิทัล (Digital disruption) และให้ความสำคัญต่อการบริหารการเปลี่ยนแปลงของวิทยาการที่มีต่อระบบบริการสาธารณสุข เพื่อขับเคลื่อนประเทศไทยสู่การเป็นไทยแลนด์ ๔.๐ ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเตรียมความพร้อมให้ผู้บริหารสาธารณสุข และบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงในทุกๆด้าน ที่จะส่งผลกระทบต่อบริการด้านสุขภาพในปัจจุบันและอนาคต
๒. เพื่อส่งเสริมให้ผู้บริหารสาธารณสุข และบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ สามารถนำแนวคิดและความรู้ที่ได้รับ ไปต่อยอดหรือบูรณาการ ทั้งด้านการบริหารและการปฏิบัติงานด้านบริการสุขภาพที่มีกฎเปลี่ยนแปลงได้อย่างเหมาะสม
๓. เพื่อให้ผู้บริหารสาธารณสุข และบุคลากรทุกระดับมีศักยภาพพร้อมต่อการปรับเปลี่ยน (Transformation Agenda) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถของประเทศด้านสาธารณสุขได้อย่างต่อเนื่องและเหมาะสม

๔. เพื่อให้เครือข่ายนักบริหารสาธารณสุข และบุคลากรสาธารณสุข ได้แลกเปลี่ยนความรู้ และประสบการณ์ ในการบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลกระทบต่อค่าบริการด้านสุขภาพ ร่วมกัน

๓. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๖๐๐ คน ประกอบด้วย

๑. นักบริหารสาธารณสุขทุกระดับ ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
๒. บุคลากรสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริหารและหน่วยบริการ ทั้งในและนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
๓. สมาชิกสมาคมนักบริหารสาธารณสุข
๔. ผู้สนใจทั่วไป

๔. วิธีดำเนินงาน

๔.๑ การบรรยาย อภิปรายทางวิชาการ จากวิทยากรและผู้ทรงคุณวุฒิ จากหน่วยงาน ภาครัฐและภาคเอกชน

๔.๒ การจัดนิทรรศการของหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน

๕. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๕.๑ ระยะเตรียมการ เพื่อเตรียมความพร้อมของการจัดประชุม ได้แก่ การจัดทำโครงการ และเสนอขอรับการอนุมัติ รับสมัครผู้เข้าร่วมประชุม และการเชิญวิทยากร

๕.๒ ระยะดำเนินการ จัดการประชุมในสถานที่เอกชน ตามโครงการ ประชุมวิชาการ สมาคมนักบริหารสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๑ การบริหารการเปลี่ยนแปลง (Change Management) เพื่อเตรียมรับการเปลี่ยนแปลงในยุคดิจิทัล ร่วมกับสมาคมนักบริหารสาธารณสุข โดยจัดให้มีการบรรยาย อภิปรายทางวิชาการ โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ และการจัดบูทนิทรรศการ โดยหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

๖. ระยะเวลาและสถานที่

๖.๑ ระยะเตรียมการ ระหว่างเดือน มกราคม - พฤษภาคม ๒๕๖๒

๖.๒ ระยะดำเนินการ จัดการประชุม ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี

๗. งบประมาณ

๗.๑ งบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้าร่วมการประชุมตามโครงการ เพื่อเป็น

๗.๑.๑ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าที่พัก (เบิกได้ตามสิทธิ)

๗.๑.๒ ค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๐๐๐ บาท เป็น ค่าบริหารการประชุม ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ค่าอาหารไม่ครบทุกมื้อ ค่าตอบแทนวิทยากร และค่าใช้จ่ายอื่นๆในการประชุม โดย ลงทะเบียนและรับผิดชอบการบริหารจัดการของสมาคมนักบริหารสาธารณสุข และชำระเงินผ่านระบบ Teller Payment

๗.๒ สมาคมนักบริหารสาธารณสุข

๗.๓ องค์การเภสัชกรรม

๘. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๘.๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

๘.๒ สถาบันพระบรมราชชนก โดย วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข

๘.๓ สมาคมนักบริหารสาธารณสุข

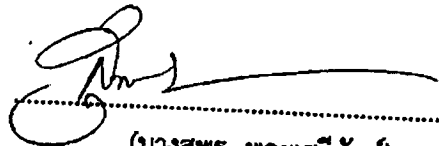
๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๔.๑ นักบริหารสาธารณสุข และบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ มีความเข้าใจและ รู้เท่าทัน การเปลี่ยนแปลงทุกด้านที่อาจจะส่งผลกระทบต่อการบริการด้านสุขภาพในปัจจุบันและอนาคต

๔.๒ นักบริหารสาธารณสุข และบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ สามารถนำแนวคิดและความรู้ที่ได้รับ ไปปรับใช้ ต่อยอด หรือบูรณาการ ทั้งด้านการบริหารและการปฏิบัติงาน ได้อย่างเหมาะสม

๔.๓ นักบริหารสาธารณสุข และบุคลากรทุกระดับ ได้แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ ในการทำงานด้านการบริหารความเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลกระทบต่อการบริการด้านสุขภาพ ร่วมกัน

ลงชื่อ

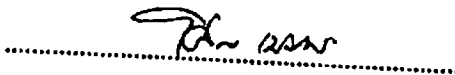


(นางสุพร พลเสวีนันท์)

เลขานุการสมาคมนักบริหารสาธารณสุข

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ



(นายโสภณ เมฆชน)

นายกสมาคมนักบริหารสาธารณสุข

ผู้อนุมัติโครงการ

สมาคมผู้บริหารสาธารณสุข
ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียน
ประชุมวิชาการสมาคมผู้บริหารสาธารณสุข ประจำปี 2562

ชำระโดยการโอนผ่านแอปพลิเคชัน กรุงไทย วิธีคือ

1. เลือกจ่ายเงิน ค้นหาหมวดหมู่หน่วยงานราชการ ด้วยเลข 9239
2. ใส่รหัสบัตรประชาชน และรหัสหลักสูตร จำนวนเงิน 3,000 บาท และกดจ่ายเงิน
3. ดำเนินการเรียบร้อยสามารถส่งรายละเอียดมาที่ Email samakom2561@gmail.com ID Line manee1131

ชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย
ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม :
รหัสบัตรประชาชน (Reference 1) :
รหัสหลักสูตร (Reference 2) :9H62003.....
สถานที่ปฏิบัติงาน :

การชำระเงิน

ชำระแบบ Bill Payment ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ (Company Code : 9239) สามารถชำระด้วยเงินสด และหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย ค่าธรรมเนียมเริ่มต้น 25 บาท

** ลงชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร : สาขา :
วันที่ชำระเงิน : (โปรดประทับตราสาขา)

X

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

 ส่วนของธนาคาร

 Company Code : 9239

วันที่.....

ค่าลงทะเบียนประชุมวิชาการสมาคมผู้บริหารสาธารณสุขประจำปี 2562

ว.นักบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม :

รหัสบัตรประชาชน (Ref 1) :

รหัสหลักสูตร (Ref 2) : 9H62003.....

สถานที่ปฏิบัติงาน :

ประเภทการชำระ	รายละเอียด	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร (สามพันบาทถ้วน) Please write amount in words	3,000.-

ลงชื่อผู้ชำระเงิน.....



ASIA AIRPORT HOTEL

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

สมาคมนักบริหารสาธารณสุข

วันที่ 21 - 24 พฤษภาคม 2562

ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท (ศูนย์การค้าเซ็นทรัล รัชสิด)

วันที่

ชื่อ-สกุล.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... E-Mail :

เข้าพักวันที่...../...../..... เวลาเข้าพักไม่เกิน.....

ออกวันที่...../...../..... จำนวนห้องที่จอง.....

- ห้องเดี่ยว ราคา 1,300 บาทสุทธิ (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง
- ห้องคู่ ราคา 1,500 บาทสุทธิ (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง โดยพักคู่กับ.....
- อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้สำรองห้องพัก

ภาพของห้องพัก

- 1.ผู้ที่ต้องการยกเลิกการจองห้องพักหรือเปลี่ยนแปลงวันเข้าพัก กรุณา ส่งหนังสือขอยกเลิก หรือ เปลี่ยนแปลงวันเข้าพักเป็นลายลักษณ์อักษร มาถึงโรงแรมฯ 1 อาทิตย์ล่วงหน้า
- 2.ในกรณีที่ผู้เข้าพักไม่มาแสดงตนตามวันและเวลาดังกล่าว ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำล่วงหน้าค่าห้องพัก
- 3.ในกรณีแจ้งยกเลิกก่อนวันเข้าพัก 1 วัน ทางโรงแรมฯ คืนเงินมัดจำเต็มจำนวนโดยลูกค้าเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคาร (ถ้ามี)
- 4.ในกรณีแจ้งยกเลิกในวันเข้าพัก ทางโรงแรมฯ คืนเงินมัดจำ 85% ของยอดเงินมัดจำโดยลูกค้าเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคาร(ถ้ามี)

รายละเอียดการชำระเงิน

- ❖ กรุณาชำระค่ามัดจำห้องพักล่วงหน้า 1 คืน /ห้อง โดยโอนเงินผ่านธนาคาร และส่งแฟกซ์หลักฐานการโอนเงินมาที่
- ❖ แผนกสำรองห้องพัก โทรสาร 0-2992-6828, E-Mail : airport@asihotel.co.th, โทร. 02-992-6999 ต่อ 7264,7266

ชื่อบัญชีธนาคาร : บริษัท เอเชีย แอร์พอร์ท โฮเต็ล จำกัด
 ชื่อธนาคาร : ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเซ็นทรัล รัชสิด บัญชีเลขที่ 364-237633-6/ บัญชีออมทรัพย์
 ชื่อธนาคาร : ธนาคารกสิกรไทย สาขาซอยเซ็นทรัลรัชสิด บัญชีเลขที่ 418-2-29511-1 / บัญชีออมทรัพย์

*****กรุณาติดสติ๊กเกอร์การโอนเงินที่นี่*****

พร้อมกรอกรายละเอียดด้านบนให้สมบูรณ์และส่งกลับมายังโรงแรมภายในวันที่
กำหนด จึงจะถือเป็นการจองที่สมบูรณ์

กรุณาส่งใบโอนเงินและแบบสำรองห้อง ภายในวันที่ 10 พฤษภาคม 2562 (ขอสงวนสิทธิ์กรณีห้องพักเต็ม)