

กลุ่มงานพัฒนามนุชลาคราช
เลขที่รับ.....๒๓
วันที่.....๒๐.ม.ย.๖๑
เวลา.....๑๕.๒๘

๓๐/๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ.....๒๒๘๘
วันที่.....๒๐.เม.ย.๒๕๖๑
เวลา.....น.



ที่ ศธ 0514.20/ว.297

สำนักบริการวิชาการ
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002

23 มีนาคม 2561

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

- | | | |
|------------------|-------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 2. โบรชัวร์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 3. ใบลงทะเบียน | จำนวน 1 ฉบับ |

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดการอบรมหลักสูตรการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อฝึกอบรมพยาบาลวิชาชีพ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและในพื้นที่ ซึ่งเป็นผู้ที่มีสมรรถนะในการพัฒนาเชิงระบบนำสู่การดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งในระดับโครงสร้างการวางแผนการดูแล การดำเนินงานและการกำกับดูแล ให้มีสมรรถนะที่เพียงพอในการจัดการระบบสุขภาพเพื่อการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิทางการพยาบาล ดังนี้

1. หลักสูตร “การพัฒนาาระบบข้อมูลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและครอบครัว” รุ่นที่ 1
2. หลักสูตร “บทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการนำใช้ทุนทางสังคมในการพัฒนางานบริการและกิจกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” รุ่นที่ 1
3. หลักสูตร “การวางแผนและการออกแบบบริการสุขภาพในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Service Plan & Long-term Care)” รุ่นที่ 1
4. หลักสูตร “การบริหารจัดการและการเพิ่มทักษะผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) และผู้ดูแลในครอบครัว” รุ่นที่ 1

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ และส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมตามที่เห็นสมควรต่อไป ทั้งนี้ค่าลงทะเบียนอบรมและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ สามารถเบิกจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการฝึกอบรมส่วนราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่
- เพื่อไปตกเก็บ
- ขอสงวนสิทธิ์เรื่องประชาสัมพันธ์ส่งไป
๓.๒ นน
๒๕.๓๖.๖๑

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รักษพงษ์ เพชรคำ)

ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๒๖.๓.๖๑

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ
โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 147
โทรสาร. 0-4320-2408

๓๓
๒๔ เม.ย ๒๕๖๑

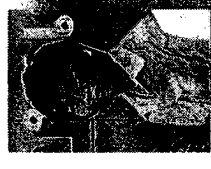
นางประภาพรพรณ สิริทิเวช/
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
กองบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลัทวี ปิยะบัณฑิตกุล



อาจารย์สาขาวิชา
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มยุรี ลีทองอิน



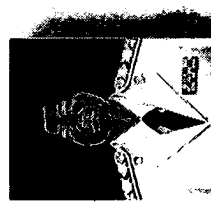
อาจารย์สาขาวิชา
การพยาบาลผู้สูงอายุ
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

อาจารย์ ดร.นิศาชล บุนผา



อาจารย์สาขาวิชา
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

อาจารย์ ดร.จารุณี สรภฤช



อาจารย์สาขาวิชา
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ขั้นตอนการลงทะเบียน

1. ลงทะเบียน online ได้ที่ <http://trainuac.kku.ac.th>
หรือ 2. ใช้แบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ กรอกข้อมูลการสมัคร
ชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2561

ชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารไทยพาณิชย์
สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ เลขที่บัญชี 551-3-01349-5

ส่ง E-mail หรือ แฟกซ์ หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน
พร้อมใบลงทะเบียนมาที่ โทรสาร. 043-202-408
หรือ E-mail: uniserv_kku@hotmail.com

ตรวจสอบรายชื่อและสถานะการลงทะเบียนได้ที่
<http://trainuac.kku.ac.th>

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณณัฐพล หีบแก้ว และ คุณกรรภา พลเยี่ยม (นักวิชาการศึกษา)
โทรศัพท์ 083-358-7171, 043-348-983 ต่อ 147

หมายเหตุ

1. การสมัครจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้รับหนังสือตอบรับ
2. ผู้สมัครที่มีความประสงค์จะรับประทานอาหารเฉพาะ เช่น อาหารฮาลาล หรือ มังสวิรัติ กรุณาระบุเพิ่มเติมในใบสมัคร
3. ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียนในทุกกรณี
4. หลักสูตร "การวางแผนและการออกแบบบริการสุขภาพ
ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง" ได้รับอนุมัติหน่วยกิต

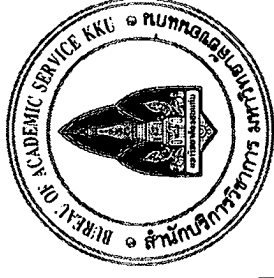
การศึกษาคือ... จากสภาการพยาบาล

ข้อมูลสถานที่จัดอบรมและที่พัก

โรงแรมพลาซ่าไฮท์ 111 ซอยนิยมอุทิศ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง
เขตดินแดง แขวง ดินแดง เขต ห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10400

โทรศัพท์ 02-276-4995-9 โทรสาร 02-276-5000-2

ราคาห้องพัก ห้องพักเตียงเดี่ยว/คู่ ราคา 1,200.- /คืน/ห้อง



หลักสูตรอบรม

การพัฒนาระบบดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ

ที่มีภาวะพึ่งพิง



การพัฒนาาระบบข้อมูลผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและครอบครัว

- ข้อมูลที่จำเป็นและข้อมูลเฉพาะสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ
 - ข้อมูลที่เฉพาะต่อการดูแลผู้สูงอายุ
 - ระบบข้อมูลที่เกี่ยวกับบริการดูแลผู้สูงอายุ
 - กระบวนการพัฒนาและนำข้อมูลเพื่อการพัฒนาผู้สูงอายุ
 - กิจกรรมการวิเคราะห์ทรัพยากรบุคคลที่จำเป็นสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ
- กลุ่มเป้าหมาย: ผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บุคลากรใน รพ.สต. สสจ. สสจ.รพ. ชุมชน รพ.จังหวัด จำนวนรุ่นละ 100 คน
- วันจัดอบรม: **วันที่ 1 วันที่ 2-3 กรกฎาคม 2561** (ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท)

บทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการนำใช้ทุนทางสังคมในการพัฒนางานบริการ และกิจกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

- การบริการสุขภาพในชุมชนโดยหน่วยงานบริการสุขภาพ ในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
 - การดูแลสุขภาพและช่วยเหลือในชุมชนในระบบการดูแลผู้สูงอายุ
 - การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรในชุมชนให้สร้างงานที่กระทบสุขภาพในระบบการดูแลผู้สูงอายุ
 - การพัฒนาระบบเพื่อสนับสนุนการดูแลและการช่วยเหลือกันขององค์กรต่างๆ ในชุมชน ด้วยการทำงานร่วมกัน
 - การจัดทำแผนพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุภายใต้การจัดการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่
- กลุ่มเป้าหมาย: ผู้บริหารและผู้บริหารปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บุคลากรใน รพ.สต. สสจ. สสจ. รพ.ชุมชน รพ.จังหวัด จำนวนรุ่นละ 100 คน
- วันจัดอบรม: **วันที่ 1 วันที่ 5-6 กรกฎาคม 2561** (ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท)

การวางแผนและการออกแบบบริการสุขภาพ ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Service Plan & Long-term Care)

- เครื่องมือและวิธีการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 - เครื่องมือและกระบวนการออกแบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแบบมีส่วนร่วม
 - การประเมินผลกระทบและการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 - แนวทางการจัดระบบการดูแลที่บ้าน (Home Nursing)
 - แนวทางการจัดการศูนย์ดูแลกลางวัน (Day Care Center)
- กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน
- วันจัดอบรม: **วันที่ 1 วันที่ 9-11 กรกฎาคม 2561** (ค่าลงทะเบียน 6,000 บาท)
- หมายเหตุ: ได้รับอนุมัติหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องจากภาคการพยาบาล

การบริหารจัดการและเพิ่มทักษะ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) และผู้ดูแลในครอบครัว

- แนวทางการค้นหา และพัฒนาผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ
 - การออกแบบหลักสูตรการฝึกอบรมและระบบสนับสนุน
 - การนำใช้หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อการพัฒนาผู้ให้การดูแลผู้สูงอายุได้เหมาะสม
 - การออกแบบและจัดฝึกอบรมหลักสูตรและสื่อการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับพื้นที่
 - ออกแบบและจัดฝึกอบรมโดยใช้หลักสูตรที่สอดคล้องกับชุดสิทธิประโยชน์ การดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง
- กลุ่มเป้าหมาย: ผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บุคลากรใน รพ.สต. สสจ. สสจ. รพ.ชุมชน รพ.จังหวัด จำนวนรุ่นละ 100 คน
- วันจัดอบรม: **วันที่ 1 วันที่ 13-14 กรกฎาคม 2561** (ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท)

วิทยาการผู้ทรงคุณวุฒิ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รองศาสตราจารย์ ดร. ชนิษฐา นันทบุตร



อาจารย์สาขาวิชา
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อภิญา จำปมูล



อาจารย์สาขาวิชา
การบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พีรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย



อาจารย์สาขาวิชา
การบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

แบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม

ลงทะเบียน

(รหัสหลักสูตร 6119) หลักสูตร “การพัฒนาบบข้อมูลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและครอบครัว” รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 2 - 3 ก.ค. 61

(รหัสหลักสูตร 6120) หลักสูตร “บทบาทองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและการนำใช้ทุนทางสังคมในการพัฒนางานบริการฯ” รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 5 - 6 ก.ค. 61

(รหัสหลักสูตร 6121) หลักสูตร “การวางแผนและการออกแบบบริการสุขภาพในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Service Plan & Long-term Care)” รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 9 - 11 ก.ค. 61

(รหัสหลักสูตร 6122) หลักสูตร “การบริหารจัดการและการเพิ่มทักษะผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) และผู้ดูแลในครอบครัว” รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 13 - 14 ก.ค. 61

สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....ต่อ.....

รายชื่อลงทะเบียนเข้ารับการอบรม (กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก) (กรณีประกอบอาชีพพยาบาลวิชาชีพ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก) (กรณีประกอบอาชีพพยาบาลวิชาชีพ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ
รหัสหลักสูตร

--	--	--	--

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก) (กรณีประกอบอาชีพพยาบาลวิชาชีพ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ
รหัสหลักสูตร

--	--	--	--

การจองห้องพัก จอง ไม่จอง
ห้องพัก เตียงเดี่ยว เตียงคู่ จำนวนห้องพัก.....ห้อง
วันที่เข้าพัก.....
วันที่ออก.....

ผู้ประสานงาน ชื่อ-สกุล.....
โทรศัพท์มือถือ.....

กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งกลับมาที่
โทรสาร. 0-4320-2408 Email : uniserv_kku@hotmail.com

* เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้าอบรม
โปรดระบุให้ชัดเจนในเสร็จรับเงินในนาม

** สำหรับผู้เข้าอบรมที่รับประทานอาหารเช้า เช่น มังสวิรัติ / อาหารฮาลาล
โปรดระบุ.....

(สำหรับผู้เข้าอบรม)



ใบนำฝากเงิน / ลงทะเบียนเข้าอบรม

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ 16 อาคารพิมลภักดิ์ ชั้น 5

ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40002

โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 147, โทรสาร. 0-4320-2408

ชื่อ-สกุล

เบอร์โทรศัพท์

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

--	--	--	--	--

รายการ	จำนวนเงิน
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6119 หลักสูตร "การพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและครอบครัว" รุ่นที่ 1	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6120 หลักสูตร "บทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการนำใช้ทุนทางสังคมในการพัฒนางานบริการฯ" รุ่นที่ 1	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6121 หลักสูตร "การวางแผนและการออกแบบบริการสุขภาพในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Service Plan & Long-term Care)" รุ่นที่ 1	6,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6122 หลักสูตร "การบริหารจัดการและการเพิ่มทักษะผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) และผู้ดูแลในครอบครัว" รุ่นที่ 1	4,000
(จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร)	รวม

กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม - 15 มิถุนายน 2561

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

** ค่าธรรมเนียมผ่านธนาคาร (15 บาท ทั่วประเทศ)

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินและเข้ารับการอบรม)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....

(ส่วนนี้สำหรับธนาคาร)

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ



เพื่อเข้าบัญชี "สำนักบริการวิชาการ"

โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 147 , โทรสาร. 0-4320-2408

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

วันที่...../...../.....



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ 551-3-01349-5 (Bill Payment)(15/15)

****รับเฉพาะเงินสด****

สาขาผู้รับฝาก

ชื่อ-สกุล:.....

เบอร์โทรศัพท์.....

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

--	--	--	--	--

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

ผู้รับเงิน

ผู้รับมอบอำนาจ

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ