



ที่ อบ 0027.001/ว 5035

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อ.เมืองอุบลฯ 34000

5 กรกฎาคม 2550

เรื่อง ขอเชิญร่วมสัมมนาการถ่ายทอดเทคโนโลยีองค์ความรู้ รูปแบบ เพื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง / สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอทุกกิ่งอำเภอ  
อ้างถึง หนังสือกรมการแพทย์ที่ สช 0318/1372 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2550  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือที่อ้างถึง

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการแพทย์ ได้เชิญชวนบุคลากรในสังกัด ที่สนใจสมัครเข้าร่วม  
สัมมนาการถ่ายทอดเทคโนโลยีองค์ความรู้ รูปแบบ เพื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ ระหว่างวันที่ 27 - 30 สิงหาคม  
2550 ณ โรงแรมดุสิต ไอส์แลนด์ รีสอร์ท จังหวัดเชียงราย โดยสามารถเบิกค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง ค่า  
เบี้ยเลี้ยง และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้จากงบประมาณต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง โดยแจ้งความ  
จำนงสมัครเข้าร่วมสัมมนาได้โดยตรงที่ สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ ผ่านทาง  
[www.agingthai.org](http://www.agingthai.org) ภายในวันที่ 17 สิงหาคม 2550 ความละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้ที่จะเกษียณอายุ  
หรือผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 55 ปีขึ้นไป เข้าร่วมสัมมนาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพงษ์ พงษ์ชีวิน)

เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข 8

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานกาณ์เจ้าหน้าที่)

โทร. 045-262692-8 ต่อ 1232, 1233

โทรสาร 045-241918, 242225

หมายเหตุ สิ่งทีส่งมาด้วย รายละเอียดที่ [www.ubo.phoubon.in.th/weblink/ssj/ssj01/htm/lookjang.htm](http://www.ubo.phoubon.in.th/weblink/ssj/ssj01/htm/lookjang.htm)

ฝ่ายการแพทย์และสุขภาพจิต  
เลขรับที่ ๒๒๖  
วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เลขรับที่ ๑๒๒๖๓  
วันที่ .....  
เวลา .....  
ส่งฝ่าย.....

ที่ สธ 0318/1372

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนครพนธ์ ๑๑๐๐๐

๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมสัมมนาการถ่ายทอดเทคโนโลยีองค์ความรู้ รูปแบบ เพื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- |                                       |              |
|---------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการสัมมนา     | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. กำหนดการ                           | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบฟอร์มแจ้งความจำนงเข้าร่วมสัมมนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แผนผังเส้นทางเดินทาง               | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ จะจัดโครงการสัมมนาการถ่ายทอดเทคโนโลยี องค์ความรู้ รูปแบบ เพื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ ระหว่างวันที่ ๒๗-๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๐ ณ โรงแรมคูสิด ไอส์แลนด์ รีสอร์ท จังหวัดเชียงราย โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการพัฒนาองค์ความรู้ ด้านผู้สูงอายุ

ในกรณีนี้ กรมการแพทย์ ใคร่ขอเรียนเชิญท่านหรือบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่านที่สนใจสมัครเข้าร่วมสัมมนาฯ โดยสามารถเบิกค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้จากงบประมาณต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ โปรดแจ้งความจำนงสมัครเข้าร่วมสัมมนาไปยังสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ ผ่านทาง [www.agingthai.org](http://www.agingthai.org) ภายในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๐ ซึ่งสถาบันฯรับจำนวนจำกัดเพียง ๑๕๐ ท่านแรกเท่านั้น หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อได้ที่ คุณอรวรรณ คุหา โทร. ๐-๒๕๙๐-๖๐๑๐, หรือ คุณพวงงาม พงศ์จตุรวิทย์ โทร. ๐-๒๕๙๐-๖๒๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสพ ไทครวณนท์)

รองอธิบดี รักษาราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์

สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐- ๖๒๓๐ , ๐-๕๙๐-๖๒๕๓

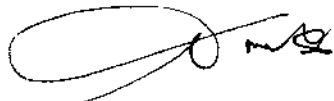
๑) 17/01/2550 นพ. ส. ส. ๑๗.

- 15 ม.ค. ๒๕๕๐ จัดสัมมนา ณ มหานคร โรงแรม โกลด์  
ฮิลล์ กรุงเทพฯ ๑๖.๐๐ น. เพื่อเตรียมความพร้อม ๓๐ คน  
๑๖.๐๐ น. สัปดาห์ ข้าราชการ พนักงาน ๓๐ คน ๑๖.๐๐ น.  
๕๕ ปี ๓๖ ปี ๓๖-๓๐ คน ๕๐ คน ๑๖.๐๐ น.  
๔๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน  
บุคลากร ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน  
๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน  
๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน ๓๐ คน
- ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น.  
๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น.  
๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น.  
๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น.  
๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น.
- จัด ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น.

๑๗

๑๗  
๑๗.๑๕.๒๕๕๐

กรวย  
งานนิเทศ



(นายสมพงษ์ พงษ์ชิวิน)

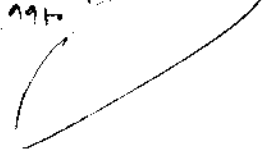
เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข ๘

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๑) 17/01/2550 นพ. ส. ส. ๑๗.

- 1๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น.
- ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น.

๑๗  
๑๗.๑๕.๒๕๕๐





### กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรทางการแพทย์ ข้าราชการพลเรือน พนักงานรัฐวิสาหกิจ และผู้สนใจ  
อายุตั้งแต่ 55 ปี ขึ้นไป จำนวนประมาณ รุ่นละ 150 คน

### วิธีการดำเนินการ

จัดสัมมนา โดยมีรูปแบบการบรรยาย การอภิปราย การระดมสมอง การตอบข้อซักถาม การแสดง  
ความคิดเห็นจากผู้เข้ารับการอบรม และศึกษาดูงานด้านศิลปวัฒนธรรม

### งบประมาณ

1. งบประมาณค่าพาหนะเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าอาหาร และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ของผู้เข้าร่วมประชุม  
เบิกจากงบประมาณต้นสังกัด
2. งบดำเนินการในการจัดประชุมเบิกจากสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์

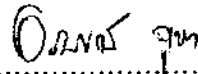
ตัวชี้วัด

ร้อยละผู้เข้าอบรมมีองค์ความรู้ในการเตรียมตัวเข้าสู่วัยสูงอายุ

ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

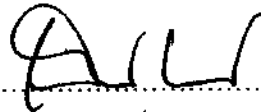
ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าสัมมนามีองค์ความรู้ด้านการเตรียมความพร้อมเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ และสามารถถ่ายทอดไปสู่ทุกชุมชนทั่วประเทศได้



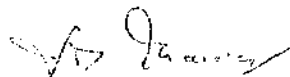
นางสาวอรวรรณ กุหา

ผู้เขียน โครงการ



นายนันท์ศักดิ์ ชรรมานวัตร

ผู้เสนอโครงการ



(นายประสาท โทธรวานนท์)

รองอธิบดี รักษาราชการแทนอธิบดีกรมการแพทย์

ผู้อนุมัติโครงการ

(ร่าง)

กำหนดการอบรม

เรื่อง การถ่ายทอดเทคโนโลยีองค์ความรู้ รูปแบบ เพื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ

วันที่ 27 – 30 สิงหาคม 2550

ณ โรงแรมคูสิต ไอส์แลนด์ รีสอร์ท จังหวัดเชียงราย

\*\*\*\*\*

วันที่ 27 สิงหาคม 2550

08.00 – 08.30 น.

ลงทะเบียน

08.30 – 09.00 น.

พิธีเปิด

09.00 – 09.15 น.

รับประทานอาหารว่าง

09.15 – 12.15 น.

อภิปรายเรื่อง “สุขภาพ สุขใจ ใสใจสุขภาพ”

โดย แพทย์หญิงสิรินทร ฉันทศิริกาญจน

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงรวิพรรณ นิเวศพันธุ์

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นายแพทย์นันทศักดิ์ ธรรมานวัตร

ผู้ดำเนินการอภิปราย

ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

12.00 – 13.00 น.

รับประทานอาหารกลางวัน

13.00 – 14.45 น.

สุขภาพ สบายใจ.....มีเงินใช้วัยเกษียณ”

โดย คร.อนุสรณ์ ธรรมใจ ที่ปรึกษากรรมการบริษัทแฟมมิลี่ โนสวอจำกัด

14.45 – 15.00 น.

รับประทานอาหารว่าง

15.00 – 17.00 น.

อภิปรายเรื่อง “การฟื้นฟูข้อเสื่อมพร้อมสาริต”

โดย ทีมศูนย์สมเด็จพระญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

และสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

18.00 น. เป็นต้นไป

พักผ่อนตามอัธยาศัย

วันที่ 28 สิงหาคม 2550

08.30 – 10.00 น.

ธรรมะควบคู่ผู้สูงอายุ

โดย พระครูพิพัฒน์ รัตนพงศ์

รองเจ้าคณะอำเภอเมืองจังหวัดเชียงราย วัดพระแก้ว

10.00 – 10.15 น.

รับประทานอาหารว่าง

10.15 - 12.00 น.

บ้านปลอดภัย...วัยเกษียณ

โดย ผศ. ไตรรัตน์ จารุทัต





กำหนดการทัศนศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม ณ จังหวัดเชียงราย

วันที่ 29 สิงหาคม 2550

\*\*\*\*\*

- เวลา 07.00 - 07.30 น. - ออกจากที่พักเดินทางไปวัดร่องขุน
- เวลา 07.30 - 08.00 น. - เยี่ยมชมศิลปะ จิตรกรรม และสถาปัตยกรรมไทย ณ วัดร่องขุน
- เวลา 08.30 - 09.30 น. - เดินทางออกจากวัดร่องขุนถึงพระตำหนักคอยคอง
- เวลา 09.30 - 12.00 น. - เยี่ยมชมพระตำหนักสมเด็จพระเจ้า สวณแม่ฟ้าหลวง และหอพระราชประวัติ
- เวลา 12.00 - 13.00 น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน คมนอชยาศัย
- เวลา 13.00 - 13.30 น. - เดินทางไปอำเภอแม่สาย
- เวลา 13.30 - 15.30 น. - รับประทานอาหาร ณ ตลาดแม่สาย
- เวลา 15.30 - 16.00 น. - เดินทางไปสามเหลี่ยมทองคำ
- เวลา 16.00 - 16.30 น. - แวะชมวิวและสินค้า ณ สามเหลี่ยมทองคำ
- เวลา 16.30 - 17.00 น. - เดินทางไปพระธาตุผางาม
- เวลา 17.00 - 17.30 น. - นมัสการพระธาตุผางาม
- เวลา 17.30 - 18.15 น. - เดินทางกลับที่พัก

- หมายเหตุ - ค่าใช้จ่ายในการไปทัศนศึกษาประมาณ 450 บาท/คน (ค่าเยี่ยมชมพระตำหนักคอยคอง ค่ารถตู้ และค่าอาหารกล่อง)
- เวลาและสถานที่ทัศนศึกษาอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- แต่งกายตามสบาย

3. การเดินทางเข้ารับการอบรม โดย

( ) เครื่องบิน โปรcrastu เวลาออก.....น. ถึงเวลา.....น.

( ) รถไฟ/รถโดยสารประจำทาง โปรcrastu เวลาออก .....น.  
ถึง.....น.

( ) รถยนต์ส่วนตัว

\* มีรถรับส่งเฉพาะสนามบิน - โรงแรม

4. ท่านต้องการจะไปทัศนศึกษาในวันที่ 29 สิงหาคม 2550

( ) ต้องการ

( ) ไม่ต้องการ

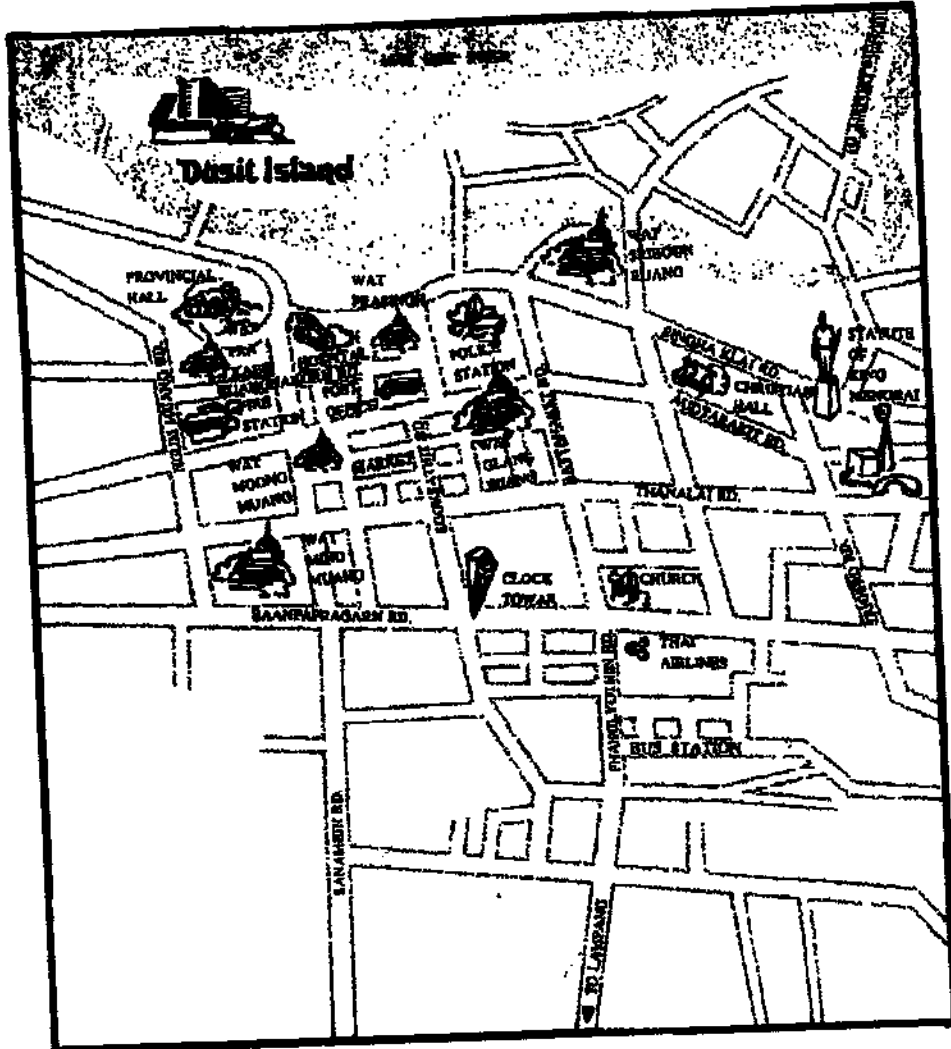
หมายเหตุ

1. ในการอบรมครั้งนี้ไม่เสียค่าใช้จ่ายค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าที่พัก ค่าพาหนะในการเดินทางจากงบประมาณต้นสังกัดตามสิทธิ์และระเบียบกระทรวงการคลัง
2. ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมนำชุดฟอร์มและรองเท้าผ้าใบมาซักซ้อมออกกำลังกาย
3. หากท่านต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ คุณอรวรรณ, คุณพวงงาม และคุณวิภาพรรณ ได้ที่โทร (02) 590-6233, 590-6229 และ 02-5906010 โทรสาร (02) 591-8277

# Dusit Island

RESORT HOTEL  
CHIANG RAI-THAILAND

## LOCATION MAP



**Distance From Hotel To:-**  
**ระยะทางจาก โรงแรม คือ:-**

1. Bus Station	1.7 Kms.	8. Government Office	0.8 Kms.
สถานีรถขนส่ง จังหวัดเชียงราย	1.7 ก.ม.	ที่ว่าการ อำเภอเมืองเชียงราย	0.8 ก.ม.
2. Chiang Rai International Airport	11 Kms.	9. King Mengrai Monument	1.5 Kms.
สนามบินสากลจังหวัดเชียงราย	11 ก.ม.	อนุสาวรีย์ พ่อขุน เชียงราย	1.5 ก.ม.
3. Chiang Rai City Center	1.2 Kms.	10. Market Place	1.0 Kms.
ศูนย์กลางจังหวัดเชียงราย	1.2 ก.ม.	ตลาดสด	1.0 ก.ม.
4. Chiang Rai Hospital	2.0 Kms.	11. Police Station	1.7 Kms.
โรงพยาบาล จังหวัดเชียงราย	2.0 ก.ม.	สถานีตำรวจภูธร เชียงราย	1.7 ก.ม.
5. Chiang Rai Stadium	3.5 Kms.	12. Post Office	1.0 Kms.
สนามกีฬา จังหวัดเชียงราย	3.5 ก.ม.	ที่ทำการไปรษณีย์	1.0 ก.ม.
6. Church	2.0 Kms.	13. Shopping Center	1.7 Kms.
โบสถ์ คริสต์	2.0 ก.ม.	ศูนย์การค้าเชียงราย	1.7 ก.ม.
7. Golf Course (18 Holes)	15 Kms.	14. Thai Airways Office	1.7 Kms.
สนามกอล์ฟ	15 ก.ม.	บริษัท การบินไทย จำกัด	1.7 ก.ม.

แบบแสดงความจำนองการเข้ารับการสัมมนาการถ่ายทอดเทคโนโลยีองค์ความรู้ รูปแบบการเตรียม

ความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุ

วันที่ 27 – 30 สิงหาคม 2550

ณ โรงแรมคูสิดไอส์แลนด์ รีสอร์ท จังหวัดเชียงราย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....กรม.....  
กระทรวง.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
บ้านพักเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....  
มีความประสงค์จะขอเข้ารับการอบรมเตรียมความพร้อม เมื่อสู่วัยสูงอายุ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน ( ) เกี่ยวกับรายละเอียดที่ต้องการให้ผู้จัดอบรมดำเนินการดังนี้

1. ที่พัก ( ) ต้องการ (โปรดตอบข้อต่อไป) ( ) ไม่ต้องการ
2. ผู้จัดการประชุมได้ประสานเรื่องห้องพักและอาหารให้กับผู้เข้าประชุม โดยผู้เข้าประชุมจะต้องเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายคืนสังกัดดังนี้

2.1 ค่าห้องพัก (ค่าห้องพักเบิกได้ตามสิทธิ์/ระเบียบกระทรวงการคลัง)

( ) ที่พักเดี่ยว ราคา 1,200 บาท/คืน

เข้าพักวันที่.....ส.ค. 2550 เวลา.....น. ออกจากที่พัก วันที่.....ส.ค. 2550 เวลา.....น.

รวมพัก.....คืน

( ) ที่พักคู่ ราคา 1,500 บาท/คืน

เข้าพักวันที่.....ส.ค. 2550 เวลา.....น. ออกจากที่พัก วันที่.....ส.ค. 2550 เวลา.....น.

รวมพัก.....คืน

2.2 อาหาร

โปรดระบุ ( ) ธรรมดา ( ) มังสวิรัต ( ) อิสลาม