



สำนักงานเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราช  
 ต.ค. ๒๕๖๐

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
 เลขที่.....  
 วันที่.....  
 เวลา - ๑ พ.ค. ๒๕๖๐

สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราช  
 ญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ  
 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการอบรมระยะสั้นหลักสูตร โปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมองในผู้สูงอายุ  
 ที่มีปัญหาความจำบกพร่องระยะแรก (Cognitive stimulation)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
 สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการแพทย์ โดยสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ  
 ร่วมกับภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และสมาคมผู้ดูแล  
 ผู้ป่วยสมองเสื่อม จะดำเนินการอบรมระยะสั้น หลักสูตรโปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมองในผู้สูงอายุที่มี  
 ปัญหาความจำบกพร่องระยะแรกสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข รุ่นที่ ๓ โดยมีวัตถุประสงค์  
 เพื่อให้บุคลากรทางสุขภาพที่ปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุ หรือปฏิบัติงานในส่วนการส่งเสริมสุขภาพสำหรับ  
 ผู้สูงอายุในระดับสถานบริการหรือชุมชน สามารถนำไปใช้ในการจัดบริการสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่  
 มีปัญหาความจำบกพร่องในระยะแรกได้อย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

ในการนี้ สถาบันเวชศาสตร์ฯ ขอเชิญข้าราชการในสังกัดของท่านที่ปฏิบัติงานในคลินิก  
 ผู้สูงอายุหรือปฏิบัติงานในส่วนการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุในระดับสถานบริการหรือชุมชน ที่ผ่านการ  
 อบรมเรื่องสมองเสื่อม มีความรู้ในเรื่องการทำแบบทดสอบสภาพสมองสำหรับผู้สูงอายุ และสนใจหรือ  
 ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับเรื่อง cognitive stimulation ในการชะลอและป้องกันการเกิดภาวะสมองเสื่อม  
 เข้าร่วมการอบรมระยะสั้น หลักสูตรโปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมองในผู้สูงอายุที่มีปัญหาความจำบกพร่อง  
 ระยะแรก (cognitive stimulation) โดยรับผู้เข้าร่วมอบรมฯ จากสถานบริการหรือหน่วยงานที่สนใจไม่เกิน  
 หน่วยงานละ ๒ ท่าน เพื่อให้สามารถนำองค์ความรู้ที่ได้รับจากการอบรมไปปฏิบัติหรือจัดบริการสุขภาพ  
 สำหรับผู้สูงอายุในหน่วยงานนั้นๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยจะเปิดอบรมเป็นรุ่นที่ ๓ จำนวน ๔๕ ท่าน  
 ระยะเวลาการอบรมจำนวน ๓ วัน ในระหว่างวันที่ ๒๕-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมชั้น ๔  
 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี โดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการ  
 เดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ตามระเบียบกระทรวงการคลังได้จากด้านสังกัด สถาบันฯ  
 จะพิจารณาตามคุณสมบัติที่แจ้งไว้ข้างต้น โดยจะปิดรับสมัครพร้อมประกาศรายชื่อผู้ที่เข้ารับการอบรมระยะ  
 สั้นหลักสูตรโปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมองในผู้สูงอายุที่มีปัญหาความจำบกพร่องระยะแรก (cognitive  
 stimulation) ในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๐ ผ่านเว็บไซต์ [www.agingthai.dms.moph.go.th](http://www.agingthai.dms.moph.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ข้าราชการในสังกัดของท่านเข้าร่วมรับการอบรมฯ ตามวัน  
 เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

เชิญ หมอ. ส.ส. มด  
 - เพื่อโปรดพิจารณา  
 - สกพ.น เวชศาสตร์ ฯ รอแจ้ง รังษสช  
 อบรมระยะสั้น หลักสูตรโปรแกรมพัฒนา  
 ศักยภาพสมองในผู้สูงอายุที่มีปัญหาความจำ  
 บกพร่องระยะแรก วันที่ ๒๕-๒๗ มค ๖๐  
 โดยเปิดค่าใช้จ่ายกลางในสังกัด

ทราบ  
 ดำเนินการตามเสนอ  
 ขอแสดงความนับถือ  
 (นายประพันธ์ พงศ์คณิตานนท์) (นายอภิชัย ลิมานนท์)  
 ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
 รัชการราชูการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี วิทยาลัยการสาธารณสุขสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ  
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๐๑๐/โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๗๗  
 - แจ้งตรงกรมส่งเสริมสุขภาพ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
 พิเศษ ณ ๑ พ.ค. ๒๕๖๐

กำหนดการ  
 การอบรมโปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมองสำหรับผู้ที่มีปัญหาความจำบกพร่องระยะแรก  
 (Cognitive stimulation with mild cognitive impairment)  
 วันที่ 25-27 มกราคม 2560  
 ห้องประชุมชั้น 4 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี/เวลา	เนื้อหา	วิทยากร
วันที่ 25 มกราคม 2560		
07.00-08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.45-09.00 น.	เปิดการอบรม กล่าวต้อนรับ กล่าวรายงาน	อธิบดีกรมการแพทย์ พญ.สิรินทร ฉันทศิริกาญจน นพ.ประพันธ์ พงศ์คณิตานนท์
09.00-10.00 น.	การบรรยายการป้องกันและชะลอการเกิดภาวะสมองเสื่อม	พญ.สิรินทร ฉันทศิริกาญจน
10.00-12.00 น.	การอภิปราย แนวความคิดในการพัฒนาศักยภาพสมอง สำหรับผู้ที่มีปัญหาความจำบกพร่องในกลุ่มเมืองและ กลุ่มชนบท	ผศ.พญ.ดาวชมพู นาคะวิโร คุณพลินท์ชญา พัชรพิสิฐกุล
12.00-13.00 น.	รับประทานอาหาร	
13.00-15.00 น.	การอภิปราย เรื่องเครื่องมือสำหรับใช้ใน การคัดกรองและประเมินผลจากโปรแกรม พัฒนาศักยภาพสมองสำหรับในสถานบริการ และในชุมชน -คัดกรอง 14 item, AMT -ประเมิน Thai-HADS, TGSD, MMSE, MOCA test	ผศ.พญ.ดาวชมพู นาคะวิโร คุณจารุณี วิทยาจักษ์
15.00-16.00 น.	การอภิปราย การทำworkshop การใช้เครื่องมือคัดกรอง และประเมินการพัฒนาศักยภาพสมองสำหรับใช้ในคลินิก ผู้สูงอายุ/ชุมชนสุขภาพ	ผศ.พญ.ดาวชมพู นาคะวิโร คุณจารุณี วิทยาจักษ์
16.00-17.00 น.	การอภิปราย การทำ Workshop การใช้โปรแกรมและ จัดการข้อมูลผู้ป่วย MCI data ในโปรแกรม web online (ตอนที่ 1)	คุณสุจิตรา ดวงดี คุณอรวรรณ คูหา คุณพลินท์ชญา พัชรพิสิฐกุล
วันที่ 26 มกราคม 2560		
08.30-12.00 น.	การอภิปราย การทำ Work shop โปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมองที่ 1-3 สำหรับในกลุ่มเมืองและชนบท และการเตรียมอุปกรณ์สำหรับโปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมอง	ผศ.พญ.ดาวชมพู นาคะวิโร คุณพลินท์ชญา พัชรพิสิฐกุล คุณจารุณี วิทยาจักษ์ คุณอรวรรณ คูหา
12.00-13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-16.00 น.	การอภิปราย การทำ Work shop โปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมองที่ 4-6 สำหรับในกลุ่มเมืองและชนบท และการเตรียมอุปกรณ์สำหรับโปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมอง	ผศ.พญ.ดาวชมพู นาคะวิโร คุณพลินท์ชญา พัชรพิสิฐกุล คุณจารุณี วิทยาจักษ์ คุณอรวรรณ คูหา
วัน/เดือน/ปี/เวลา	เนื้อหา	วิทยากร
16.00-16.30 น.	การบรรยายสรุปกิจกรรมพัฒนาศักยภาพสมองทั้ง 2 โปรแกรม	ผศ.พญ.ดาวชมพู นาคะวิโร คุณพลินท์ชญา พัชรพิสิฐกุล
16.00-17.00 น.	การอภิปราย การทำ Workshop การใช้โปรแกรมและ	คุณสุจิตรา ดวงดี

	จัดการข้อมูลผู้ป่วย MCI data ในโปรแกรม web online (ตอนที่ 2)	คุณอรวรรณ คูหา คุณพลินท์ชญา พัชราพิสิฐกุล
วันที่ 27 มกราคม 2560		
08.30-12.00 น.	การอภิปราย workshop การเขียนและการประยุกต์ใช้โปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมองที่ 1-6 สำหรับในกลุ่มเมืองและชนบท เพื่อนำสู่การไปใช้จัดบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ และชุมชนสุขภาพ	ผศ.พญ.ดาวชมพู นาคะวิโร คุณพลินท์ชญา พัชราพิสิฐกุล คุณจารุณี วิทยาจักษ์ คุณอรวรรณ คูหา
12.00-13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-15.00 น.	การอภิปราย โปรแกรมการออกกำลังกายและเคลื่อนไหวร่างกายสำหรับใช้ในโปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมอง (cognitive stimulation)	ผศ.พ.ท.พญ.พัฒน์ศรี ศรีสุวรรณ พ.ท.ญ.ปริยานุช เทียมดาว พ.ต.สายันต์ จันบำรุง ร.ท.ธีรธาร ธรรมโชติ
16.00-16.30 น.	มอบใบประกาศ และปิดการอบรม	พญ.สิรินทร ฉันทศิริกาญจน นพ.ประพันธ์ พงศ์คณิตานนท์

**แบบตอบรับการอบรม**

การอบรมหลักสูตรโปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมองในผู้สูงอายุที่มีปัญหา  
ความจำบกพร่องระยะแรก (Cognitive stimulation) รุ่นที่ 3  
วันที่ 25-27 มกราคม ณ ห้องประชุมชั้น ๔ กรมการแพทย์  
กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....กรม.....  
กระทรวง.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
โทรสาร.....E-mail.....มือถือ.....

ผ่านการอบรมเกี่ยวกับเรื่องสมองเสื่อมในประเด็น และเคยใช้แบบทดสอบสภาพสมองอะไรมาบ้าง  
.....  
.....  
.....

ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่ .....  
.....  
.....

หลังจากได้รับการอบรม จะนำไปปฏิบัติในพื้นที่อย่างไร .....  
.....  
.....

ปิดรับสมัครและประกาศรายชื่อผู้ได้รับการอบรมฯ ในวันที่ 16 มกราคม 2560  
ผ่าน [www.agingthai.dms.moph.go.th](http://www.agingthai.dms.moph.go.th)

.....

ผู้รับผิดชอบโครงการฯ 02-590-6010 เบอร์โทรสาร 02-591-8277  
นางสาวอรรวรรณ คูหา orawan\_pook@yahoo.com  
นางสาวสุจิตรา ดวงดี minoz.memay@gmail.com