



ที่ ตก ๐๐๒๓.๓/ว ๕๐๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยจังหวัดตากแจ้งว่า สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ โดยโรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ได้กำหนดจัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพชุมชน เขตสุขภาพที่ ๒ ในวันศุกร์ที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ ห้องคอนเวนชัน ๑ โรงแรมท็อปแลนด์ พลาซ่า อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการวางแผนดูแลล่วงหน้า และการบริหารจัดการหนังสือแสดงเจตนาตามสิทธิด้านสุขภาพ แบบอิเล็กทรอนิกส์ (e - Living Will) ทั้งแบบ Onsite และ Online นั้น

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตากพิจารณาแล้ว จึงขอเชิญบุคลากรสาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง เข้าร่วมการอบรมฯ แบบ Online ตามวัน เวลา ณ สถานที่ตั้งของตนเอง ทั้งนี้ ก่อนการอบรม ขอความอนุเคราะห์ขึ้นทะเบียนการใช้งานระบบ e - Living Will ตามขั้นตอนการขึ้นทะเบียนของสถานบริการ และสามารถตอบรับเข้าร่วมการอบรมผ่าน QR Code รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือจังหวัดตาก ที่ ตก ๐๐๓๓.๐๐๓/ว ๕๕๙๙ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙ ที่ส่งมาพร้อมนี้



กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๑๑๔๑ ต่อ ๑๓



สจจ.ตาก
เลขที่รับ 1849
วันที่ ๑๓ มี.ค. ๒๕๖๙
เวลา

การปฏิบัติ ของ สจจ.ตาก

<input type="checkbox"/> ผ.บพ.	<input type="checkbox"/> กง.บด.
<input checked="" type="checkbox"/> กง.สส.	<input type="checkbox"/> กง.กม.
<input type="checkbox"/> กง.กก.	<input type="checkbox"/> กง.บป.

ลงชื่อ  ผู้สั่งการ

ที่ ตก ๐๐๓๓.๐๐๓ / ๖๔๕๕๕

ศาลากลางจังหวัดตาก มี.ค. ๒๕๖๙

ณ.พหลโยธิน ตก ๖๓๐๐๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมการอบรม

เรียน - แจ้งท้าย -

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. เอกสารขึ้นทะเบียน e-Living Will ของสถานบริการ จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ โดย โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ได้กำหนดจัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพชุมชน เขตสุขภาพที่ ๒ ในวันศุกร์ที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ ห้องคอนเวนชั่น ๑ โรงแรมที่อปลแลนด์ พลาซ่า อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการวางแผนดูแลล่วงหน้า และการบริหารจัดการหนังสือแสดงเจตนาตามสิทธิด้านสุขภาพแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e - Living Will) ทั้งแบบ Onsite และ Online นั้น

ในการนี้ จังหวัดตาก โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ขอเชิญบุคลากรสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดของท่าน เข้าร่วมการอบรมฯ แบบ Online ตามวัน เวลา ณ สถานที่ตั้งของตนเอง ทั้งนี้ ก่อนการอบรม ขอความอนุเคราะห์ขึ้นทะเบียนการใช้งานระบบ e - Living Will ตามขั้นตอนการขึ้นทะเบียนของสถานบริการ และสามารถตอบรับเข้าร่วมการอบรมผ่าน QR Code ด้านล่าง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางวารารณ์ ทิมพาสอม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รักษาการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๕๕๕๕๑ ๘๑๒๘ ต่อ ๓๐๖ , ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๕๕๕๕๑ ๘๑๐๙



แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม

กง.สส.
เลขที่ 493
๑๓ มี.ค. ๒๕๖๙

- แจ้งท้าย -

๑. นายกองค้การบรืหารส่วนจ้หวัดตาก
๒. ท้องถ้จังหวัดตาก
๓. นายกเทศมนตรีเมืองตาก
๔. นายกเทศมนตรีนครแม่สอด

กำหนดการโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพชุมชน เขตสุขภาพที่ ๒
เพื่อการวางแผนการดูแลล่วงหน้า และการบริหารจัดการหนังสือแสดงเจตนาตามสิทธิด้านสุขภาพ
แบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Living Will) ในจังหวัดอุดรธานี ดาก สุโขทัย พิษณุโลก เพชรบูรณ์
วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
ณ ห้องคอนเวนชัน ๑ โรงแรมท็อปแลนด์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. เปิดการประชุม
โดย นายสมเจตน์ ชัยเจริญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
ประธานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
เขตสุขภาพที่ ๒
กล่าวรายงาน
โดย นางสาวประพิมพร จิตพิณิจ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
เลขาธิการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลผู้ป่วย
แบบประคับประคอง เขตสุขภาพที่ ๒
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. การบรรยายเรื่อง “ทิศทางการขับเคลื่อนงานดูแลผู้ป่วยประคับประคอง โดยใช้
ชุมชนเป็นฐาน”
โดย นางจุฑามาศ โมหี ที่ปรึกษาสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. การบรรยายเรื่อง “วางแผนยังไง(ให้)ดี? มีชัยไปถึงปลายทาง”
โดย นายแพทย์ภาณุเดช นกอินทร์ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสวรรคโลก
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. กิจกรรมกลุ่ม แบ่งกลุ่ม ๘ กลุ่ม “วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาอุปสรรค แนวทางใน
การพัฒนาระบบฯ ”
กลุ่ม ๑. นายแพทย์ภาณุเดช นกอินทร์ โรงพยาบาลสวรรคโลก
กลุ่ม ๒. พว.สุนิสา สีเวียง โรงพยาบาลสวรรคโลก
กลุ่ม ๓. พว.วิลาวัลย์ หล่อหลอม โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
กลุ่ม ๔. พว.พิมพ์สุภา มั่นคง โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
กลุ่ม ๕. พว.จรี สุขเชียว โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
กลุ่ม ๖. พว.ภัทริยา ไชยวิโน โรงพยาบาลสุโขทัย
กลุ่ม ๗. พว.ธัญชชา ต้นประสงค์ โรงพยาบาลกงไกรลาศ
กลุ่ม ๘. พว.รุ่งระวี มากมี โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย
- ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. การบรรยายเรื่อง ระบบสารสนเทศการบริหารจัดการหนังสือแสดงเจตนา
ตามสิทธิด้านสุขภาพฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Living will) และแนวทางการสมัคร
ขึ้นทะเบียนฯ
โดย นางจุฑามาศ โมหี ที่ปรึกษาสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

กำหนดการโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพชุมชน เขตสุขภาพที่ ๒
เพื่อการวางแผนการดูแลล่วงหน้า และการบริหารจัดการหนังสือแสดงเจตนาตามสิทธิด้านสุขภาพ
แบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Living Will) ในจังหวัดอุดรดิตถ์ ตาก สุโขทัย พิษณุโลก เพชรบูรณ์
วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
ณ ห้องคอนเวนชัน ๑ โรงแรมท็อปแลนด์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

-
- ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. กิจกรรม แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการใช้ระบบสารสนเทศการบริหารจัดการหนังสือแสดงเจตนาฯ
โดย นางจุฬามาศ โมหี ที่ปรึกษาสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และ
ผู้รับผิดชอบระบบบริหารจัดการสารสนเทศหนังสือแสดงเจตนาฯ
(e-Living will) ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. สรุปและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นการนำระบบ e - Living will ไปดำเนินการ
โดย นางจุฬามาศ โมหี ที่ปรึกษาสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
- ๑๖.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. ทำแบบประเมินความรู้หลังการอบรม และเปิดโอกาสให้ซักถามปัญหาข้อสงสัย

หมายเหตุ** กำหนดการของวิทยากรอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

** พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๕.๐๐ น.

วันศุกร์ที่ 27 มีนาคม 2569 รูปแบบ Online

ผ่านระบบ Webex

Meeting Number: 2518 486 9405

Password: 212224236

* พิธีเปิดเลื่อนเวลา เป็น 08.45 น. *



ขั้นตอนการยื่นทะเบียน การใช้งานระบบ e-Living Will ของสถานพยาบาล

1. download เอกสารจากหรือ scan google form ตาม QR code
2. หลังกรอกแบบฟอร์มแล้ว ท่านจะได้รับไฟล์แบบฟอร์ม
การยื่นทะเบียนของรพ.ท่าน (ไฟล์ PDF)
จากอีเมล info2017.nhco@gmail.com ของสช. ค่อยกลับไปใช้อีเมลท่าน
3. ท่านสามารถดาวน์โหลดไฟล์แบบฟอร์ม (ไฟล์ PDF)
ของสถานพยาบาลท่านได้จากไฟล์แนบในอีเมล ข้อ 2.
(ตัวอย่างแบบฟอร์มตามไฟล์แนบที่ส่งมาพร้อมนี้) พิมพ์ให้ผู้บริหารลงนามได้ทันที
4. ขอความกรุณาส่งหนังสือขอรับการยื่นทะเบียนของสถานพยาบาล
ของท่าน ได้ที่อีเมลสารบรรณกลาง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
nhco@saraban.mail.go.th และสำเนาอีเมลถึง kanokwan@nationalhealth.or.th
5. หากมีข้อสงสัย โทร 02 832 9055

หลังจากกรอกแบบฟอร์มแล้ว ท่านจะได้รับไฟล์แบบฟอร์ม
การยื่นทะเบียนของรพ.ท่าน (ไฟล์ PDF)
จากอีเมล info2017.nhco@gmail.com ของสช.

scan QR code
เพื่อ download เอกสารได้เลย

