สถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน) National Vaccine Institute (Public Organization), NVI
เลขที่ ๑๒๖ หมู่ ๔ อาคาร ๔ ชั้น ๕ ตึกสถาบันบำราศนราดูร ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

สำนักงาน... เลขรับ 10873 วันที่ ๑๗ ตค ๒๕๕๙ เวลา...

ด่วนที่สุด

ที่ สวช/ ว ๖๓๔

๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์โครงการอบรมหลักสูตรเชิงปฏิบัติการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้ารับการอบรม
๒. กำหนดการเปิดรับสมัครในแต่ละรุ่น
๓. กำหนดการอบรม

ด้วยสถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน) ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทยปี ๒๕๖๐ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้มีความรู้และทักษะในการให้บริการ และการบริหารจัดการงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จำนวน ๒ หลักสูตร ได้แก่ ๑.) หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๒.) หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเภสัชกรผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) โดยผู้เข้าอบรมทั้ง ๒ หลักสูตรสามารถเบิกจ่ายค่าเดินทางและเบี้ยเลี้ยงในวันเดินทางจากต้นสังกัด สำหรับค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทางสถาบันฯ เป็นผู้รับผิดชอบ (ค่าลงทะเบียน ค่าอาหาร เครื่องดื่ม ที่พัก เฉพาะวันที่จัดอบรม)

ในการนี้ สถาบันฯ ขอความอนุเคราะห์ท่านในการแจ้งข่าวประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่และเภสัชกรผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคภายใต้สังกัดของท่านรับทราบด้วย หากสนใจสมัคร ขอให้ส่งใบสมัครที่ สถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน) เลขที่ ๑๒๖ หมู่ ๔ อาคาร ๔ ชั้น ๕ ตึกสถาบันบำราศนราดูร ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือ E-mail: sirinan_ja@hotmail.com หรือโทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๙๗๓๒ (คุณศิรินันท์) ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.nvi.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรุง เมืองชนะ)
ผู้อำนวยการสถาบันวัคซีนแห่งชาติ

หน่วยจัดการความรู้และฝึกอบรม
โทร ๐ ๒๕๘๐ ๙๗๒๙-๓๑ ต่อ ๕๐๕
โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๙๗๓๒
ผู้ประสานงาน: นางสาวศิรินันท์ สุวรรณน้อย

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทยปี ๒๕๖๐

รูปถ่าย

ประวัติส่วนตัว

คำนำหน้าชื่อ : นาย / นาง / นางสาว อื่นๆ (โปรดระบุ .....)	ชื่อ - นามสกุล : (ตัวบรรจง)
วัน/ เดือน / ปี (พ.ศ.) เกิด :	อายุ (ปี) :
ศาสนา :	เพศ :
ที่อยู่สถานที่ทำงาน (โปรดระบุ):	
เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน :	เบอร์โทรศัพท์มือถือ (โปรดระบุ) :
ตำแหน่งงาน :	อีเมล์ (โปรดระบุ) :
อายุงาน (ปี) :	ลักษณะงาน :
เลขใบประกอบ (ถ้ามี) :	

ประวัติการศึกษาและประสบการณ์

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา

▪ **ประสบการณ์/ การทำงานด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค**
๑.
๒.

ความประสงค์เข้ารับการอบรม ***** โปรดระบุเพียงรุ่นเดียวเท่านั้น *****

▪ **สมัครเข้าอบรม** → หลักสูตร**สำหรับเจ้าหน้าที่**ผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

- ☐ **รุ่นที่ ๑** ๔-๖ มกราคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเจริญธานี จ.ขอนแก่น
- ☐ **รุ่นที่ ๒** ๑๑-๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเดอะปาร์ค จ.เชียงใหม่
- ☐ **รุ่นที่ ๓** ๒๘-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมไดมอนด์พลาซ่า จ.สุราษฎร์ธานี
- ☐ **รุ่นที่ ๔** ๒๖-๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมชลพฤกษ์รีสอร์ท จ.นครนายก
- ☐ **รุ่นที่ ๕** ๒-๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมชลพฤกษ์รีสอร์ท จ.นครนายก

▪ **สมัครเข้าอบรม** → หลักสูตร**สำหรับเภสัชกร**ผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

- ☐ **รุ่นที่ ๑** ๒-๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมโฆษะ จ.ขอนแก่น
- ☐ **รุ่นที่ ๒** ๑๘-๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมดิเอ็มเพรส จ.เชียงใหม่

*** เฉพาะเภสัชกรเท่านั้น***

▪ **เคยอบรมหลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่ หรือ หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเภสัชกรผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค หรือไม่**

- ☐ ไม่เคย
- ☐ เคย เมื่อ พ.ศ. ..... สถานที่อบรม.....

*** **หมายเหตุ (หลักสูตรอบรมเต็มวัน)**

- ➢ ผู้เข้าอบรมเบิกจ่ายค่าเดินทางและเบี้ยเลี้ยงในวันเดินทางจากต้นสังกัด
- ➢ ผู้เข้าอบรมต้องพักค้างคืนเท่านั้น ไม่อนุญาตให้เดินทางไป-กลับ
- ➢ ฟรีค่าลงทะเบียน อาหารเครื่องดื่ม และที่พัก (สถาบันฯ จ่ายให้)
- ➢ ผู้เข้าอบรมต้องอยู่อบรมครบตามวันที่หลักสูตรกำหนด

สามารถส่งใบสมัครได้อีเมล์ sirinan_ja@hotmail.com หรือโทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๙๗๓๒

กำหนดการเปิดรับสมัคร: โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย ปี ๒๕๖๐

	เนื้อหาการอบรม	หัวข้อการบรรยายเพิ่มเติม	จำนวนรุ่น	ระยะเวลาการอบรม	วันอบรม	สถานที่จัดอบรม	วันปิดรับสมัคร	ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก	รายละเอียดอื่นๆ
หลักสูตรสำหรับเจ้าหน้าที่สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	• ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน • การบริหารจัดการงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เช่น การประมาณการวัคซีน ระบบการขนส่งและการเก็บรักษาวัคซีน ระบบลูกโซ่ความเย็น • การบริหารจัดการภายหลังการได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI) ระบบการเฝ้าระวัง และแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ให้บริการวัคซีนเมื่อเกิด AEFI	• เทคนิคการให้บริการวัคซีน	๕ รุ่น	๓ วัน	รุ่นที่ ๑: วันที่ ๔-๖ ม.ค. ๖๐ รุ่นที่ ๒: วันที่ ๑๑-๑๓ ม.ค.๖๐ รุ่นที่ ๓: วันที่ ๒๘-๓๐ มิ.ย. ๖๐ รุ่นที่ ๔: วันที่ ๒๖-๒๘ ก.ค. ๖๐ รุ่นที่ ๕: วันที่ ๒-๔ ส.ค. ๖๐	โรงแรมเจริญธานี จ.ขอนแก่น โรงแรมเดอะปาร์ค จ.เชียงใหม่ โรงแรมไดมอนด์พลาซ่า จ.สุราษฎร์ธานี โรงแรมซลพฤกษ์รีสอร์ท จ.นครนายก โรงแรมซลพฤกษ์รีสอร์ท จ.นครนายก	๓๐ พ.ย. ๕๙ ๓๐ พ.ย. ๕๙ ๓๐ เม.ย.๖๐ ๓๐ เม.ย.๖๐ ๓๐ เม.ย.๖๐	๙ ธ.ค. ๕๙ ๙ ธ.ค. ๕๙ ๕ พ.ค. ๖๐ ๕ พ.ค. ๖๐ ๕ พ.ค. ๖๐	ไม่มี
หลักสูตรสำหรับเภสัชกร		-	๒ รุ่น	๒ วัน	รุ่นที่ ๑: วันที่ ๒-๓ ก.พ. ๖๐ รุ่นที่ ๒: วันที่ ๑๘-๑๙ พ.ค. ๖๐	โรงแรมโฆษะ จ.ขอนแก่น โรงแรมดิเอ็มเพรส จ.เชียงใหม่	๑๖ ธ.ค. ๕๙ ๓๑ มี.ค.๖๐	๒๓ ธ.ค. ๕๙ ๗ เม.ย. ๖๐	สามารถขอหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ (CPE)

หมายเหตุ

๑. ทางสถาบันฯ จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่มีใบสมัครรวมถึงการสมัครออนไลน์ โดยกรอกข้อมูลครบถ้วนเท่านั้น

๒. สำหรับรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรมในแต่ละรุ่น จะแจ้งให้ทราบทางเว็บไซต์สถาบันวัคซีนแห่งชาติ (www.nvi.go.th) และทาง e-mail ของผู้ได้รับการคัดเลือก (กรุณาตรวจสอบ e-mail ของท่านเป็นระยะ)

กำหนดการอบรม

หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเภสัชกรผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปี 2560

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2560 ณ ..... จังหวัด.....

วันที่ ..... เดือน 2560	
8.00-8.30 น.	ลงทะเบียน
8.30-8.45 น.	กล่าวต้อนรับและเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการ โดย ดร.นพ.จรุง เมืองชนะ ผู้อำนวยการสถาบันวัคซีนแห่งชาติ
8.45-9.00 น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการ โดย นางสาวกฤษณา นุราช หัวหน้าหน่วยจัดการความรู้และฝึกอบรม
9.00-9.30 น.	ทำแบบทดสอบก่อนเรียน บทที่ 1-5
9.30-10.30 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 1** เรื่อง ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
10.30-10.45 น.	พักรับประทานอาหารอาหารว่าง
10.45-12.00 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 2** เรื่อง โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนและวัคซีนพื้นฐาน
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-13.30 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 2** เรื่อง โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนและวัคซีนพื้นฐาน **(ต่อ)**
13.30-14.00 น.	การทดสอบหลังเรียน บทที่ 1,2 และการประเมินผลวิทยากร
14.00-15.30 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 3** เรื่อง ประมาณการวัคซีนเพื่อให้บริการ
15.30-15.45 น.	พักรับประทานอาหารอาหารว่าง
15.45-16.30 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 3** เรื่อง ประมาณการวัคซีนเพื่อให้บริการ **(ต่อ)**
16.30-16.45 น.	การทดสอบหลังเรียน บทที่ 3 และการประเมินผลวิทยากร
วันที่ ..... เดือน 2560	
8.00-8.30 น.	สรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการอบรมวันที่ 1
8.30-10.15 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 4** เรื่อง คุณสมบัติวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น
10.15-10.30 น.	พักรับประทานอาหารอาหารว่าง
10.30-11.45 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 4** เรื่อง คุณสมบัติวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น **(ต่อ)**
11.45-12.00 น.	การทดสอบหลังเรียน บทที่ 4 และการประเมินผลวิทยากร
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-15.00 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 5** เรื่อง อาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
15.00-15.45 น.	การทดสอบหลังเรียน บทที่ 5 และการประเมินผลวิทยากร
15.45-16.15 น.	ประเมินผลการจัดอบรม
16.15-16.30 น.	พิธีมอบประกาศนียบัตร และปิดการอบรม

**หมายเหตุ: กำหนดการฉบับนี้จัดทำเพื่อการประชาสัมพันธ์โครงการเท่านั้น เวลาของการเรียนการสอนอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้เพื่อความเหมาะสม

กำหนดการอบรม

หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคปี 2560

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2560 ณ ..... จังหวัด.....

วันที่..... เดือน.....2560	
8.30-8.45 น.	ลงทะเบียน
8.45-9.00 น.	กล่าวต้อนรับและชี้แจงวัตถุประสงค์การอบรมเชิงปฏิบัติการ โดย ดร.นพ. จรุง เมืองชนะ ผู้อำนวยการสถาบันวัคซีนแห่งชาติ นางสาวกฤษณา นุราช หัวหน้าหน่วยจัดการความรู้และฝึกอบรม
9.00-9.45 น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
9.45-10.30 น.	การทดสอบก่อนเรียน บทที่ 1-7
10.30-10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45-12.15 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 1** เรื่อง ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
12.15-12.25 น.	การทดสอบหลังเรียน บทที่ 1 และการประเมินผลวิทยากร
12.25-13.30 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.30-15.00 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 2** เรื่อง โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนและวัคซีนพื้นฐาน
15.00-15.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.15-16.45 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 2 (ต่อ)**
16.45-17.00 น.	การทดสอบหลังเรียน บทที่ 2 และการประเมินผลวิทยากร
วันที่..... เดือน.....2560	
8.00-8.15 น.	ลงทะเบียน
8.15-8.30 น.	สรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้จากบทที่ 1-2
8.30-10.00 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 3** เรื่อง การประมาณวัคซีนเพื่อให้บริการ
	รับประทานอาหารว่างในห้อง
10.00-12.00 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 4** เรื่อง การจัดทำทะเบียนรายงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการวัคซีน
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-13.30 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 4 (ต่อ)**
13.30-16.30 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 5** เรื่อง วัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น
	รับประทานอาหารว่างในห้อง
16.30-17.00 น.	การทดสอบหลังเรียน บทที่ 3-5 และการประเมินผลวิทยากร
วันที่..... เดือน.....2560	
8.15-8.30 น.	ลงทะเบียน
8.30-8.45 น.	สรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้จากบทที่ 3,4 และ 5
8.45-10.45 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 6** เรื่อง การเตรียมการและการให้บริการวัคซีน
10.45-11.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
11.00-12.00 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่ 6 (ต่อ)**
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน

กำหนดการอบรม

หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคปี 2560

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2560 ณ ..... จังหวัด.....

วันที่..... เดือน.....2560 (ต่อ)	
13.00-14.30 น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **บทที่** 7 เรื่อง อาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
14.30-14.45 น.	การทดสอบหลังเรียน บทที่ 6 และ 7 และการประเมินผลวิทยากร
14.45-15.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.00-15.30 น.	สรุปและประเมินผลการจัดโครงการ
15.30-16.00 น.	มอบประกาศนียบัตรและปิดการอบรม

**หมายเหตุ: กำหนดการฉบับนี้จัดทำเพื่อการประชาสัมพันธ์โครงการเท่านั้น เวลาของการเรียนการสอนอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้เพื่อความเหมาะสม