

**แบบสำรวจความพร้อมในการดำเนินการจัดฝึกอบรม หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข
ระดับกลาง (ผ.บ.ก) หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (ผ.บ.ต.)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒**

๑. วิทยาลัย

๒. ความประสงค์ในการดำเนินการจัดอบรม

- ☐ ยินดีรับดำเนินการจัดอบรม
- ☐ ไม่สามารถดำเนินการจัดอบรม (ถ้าตอบข้อนี้ไม่ต้องตอบข้อถัดไป)

๓. กำหนดเวลาที่จะดำเนินการ

- ☐ หลักสูตร ผ.บ.ก. จำนวน รุ่น
ระหว่างวันที่
จำนวนผู้เข้ารับการอบรมที่สามารถรับได้มากที่สุด คน
- ☐ หลักสูตร ผ.บ.ต. จำนวน รุ่น
ระหว่างวันที่
จำนวนผู้เข้ารับการอบรมที่สามารถรับได้มากที่สุด คน

๔. ความพร้อมของปัจจัยนำเข้า

รายการ/กิจกรรม	ความพร้อม	
	พร้อม	ไม่พร้อม
๑. ดำเนินการจัดฝึกอบรมในประเด็นของหลักสูตรการฝึกอบรม การจัดกลุ่มผู้เข้ารับการอบรม การจัดหาวิทยากรบรรยายหรืออภิปราย วิทยากรพี่เลี้ยง ตามที่มาตรฐานกำหนด		
๒. อาคารสถานที่ ๒.๑ สถานที่พัก (ห้องนอน/ห้องน้ำ/ห้องสุขา) แยกเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกับนักศึกษา ปลั๊กไฟเหมาะสมกับจำนวนผู้อบรม อุปกรณ์เครื่องนอนสะอาด มีตู้เสื้อผ้า ราวแขวนผ้าเพียงพอ โดยสัดส่วนของห้องน้ำและห้องส้วม ไม่เกิน ๕ คนต่อ ๑ ห้อง ทั้งนี้ควรมีห้องน้ำแบบโล่ง		
๒.๒ สถานที่นันทนาการ (อาจเป็นสถานที่เดียวกับสถานที่ทำงานนอกเวลา) มีสิ่งอำนวยความสะดวก ประกอบด้วย ตู้เย็น หนังสือพิมพ์ นิตยสาร วารสาร กระติกน้ำร้อน/ตู้หรือถังน้ำดื่ม ชุดกาแฟ แก้วน้ำพร้อมเครื่องดื่ม		
๒.๓ สถานที่ทำงานนอกเวลา มีโต๊ะเก้าอี้เพียงพอ มีคอมพิวเตอร์และเครื่องพิมพ์ ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๑ ชุดต่อ ๑ กลุ่มย่อย มีอุปกรณ์เหมาะสม		
๒.๔ ห้องอบรมหรือห้องประชุม สามารถรองรับผู้เข้ารับการอบรมและวิทยากร ได้ไม่แออัด มีโต๊ะหมู่บูชา ธงชาติ พระบรมฉายาลักษณ์ มีเครื่องเสียงพร้อม ไมโครโฟน อย่างน้อย ๓ ตัว มีจอรับภาพ เครื่องฉาย Projector ที่มีขนาดเหมาะสมกับจำนวนผู้เข้ารับการอบรม และมีประสิทธิภาพพร้อมใช้งาน		
๒.๕ สถานที่ประชุมกลุ่มย่อย บรรจุคนได้กลุ่มละ ๘-๑๒ คน มีอุปกรณ์เครื่องเขียนเพียงพอเหมาะสม มีกระดาน White board หรือ Flip chart ครบทุกกลุ่ม		

รายการ...

รายการ/กิจกรรม	ความพร้อม	
	พร้อม	ไม่พร้อม
๒.๖ แหล่งสนับสนุนการค้นคว้าความรู้/ห้องสมุด คอมพิวเตอร์ มีประสิทธิภาพพร้อมใช้งาน และ wireless Internet บริการตลอดเวลา มีบริการยืม คินหนังสือในและนอกเวลาราชการ หรือจัดมุมหนังสือ มีหนังสือทางการบริหารที่ทันสมัย อย่างน้อย ๕ เรื่อง		
๒.๗ มีสถานที่ออกกำลังกาย สถานที่ทำกิจกรรมเสริมทักษะ		
๓. มีการสนับสนุนและอำนวยความสะดวกด้านต่างๆ ได้แก่ ส่งคู่มือก่อนการอบรม ไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ มีบริการยานพาหนะในการเดินทาง อบรมอย่างเหมาะสม จัดบริการด้านการติดต่อสื่อสาร บริการดูแลสุขภาพ		
๔. มีการกำหนดผู้ประสานงานการจัดอบรม อย่างน้อย ๑ คน เป็นผู้ประสานงานที่มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี และมีประสบการณ์การสอนไม่น้อยกว่า ๒ ปี		

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ/ผู้แทน
(.....)
เบอร์โทรศัพท์มือถือ

หมายเหตุ เนื่องจากวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข ได้รับข้อเสนอจากหน่วยงานในพื้นที่ในเรื่องระยะเวลาของการอบรม จึงขอความกรุณาวิทยาลัยทุกแห่ง พิจารณาแผนการดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓ (มิถุนายน ๒๕๖๒) หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดแจ้งให้วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุขทราบด้วย และขอขอบคุณในความร่วมมือด้วยดีเสมอมา ณ โอกาสนี้