



หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์องค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“มิติสุขภาพ”

ชื่อองค์กร/ชุมชน/บุคคล.....ฝ่ายห้องปฏิบัติการ และ หน่วย PCU โรงพยาบาลพรหมคีรี
สถานที่ตั้ง.....โรงพยาบาลพรหมคีรี อำเภอพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช 80320

โทรศัพท์..... 0-7539-6123 E-mail.....

ขอรับรองว่าได้นำองค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรมของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เรื่อง.....
โครงการการตรวจทางห้องปฏิบัติการเชิงรุกในพื้นที่บริการ โรงพยาบาลพรหมคีรีและการพัฒนาสุขภาพชุมชนเพื่อลดอุบัติการณ์การ
ติดเชื้อเลปโตสไปโรซิส

โดยนำไปใช้ประโยชน์ในมิติสุขภาพ ดังนี้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- แก้ปัญหาสุขภาพหรือโรคประจำตัว
- วางแผนการใช้ชีวิตประจำวันเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี สุขภาพแข็งแรง
- แนะนำหรือถ่ายทอดการดูแลสุขภาพให้กับบุคคลในครอบครัว หรือบุคคลอื่นๆ
- วางแผนหรือจัดทำยุทธศาสตร์การป้องกันโรคต่างๆ
- ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ สมุนไพรในพื้นที่เพื่อรักษาโรค หรือส่งเสริมสุขภาพ
- แนวทางการใช้ชีวิตอย่างมีความสุขทางจิตใจ
- ลดค่าใช้จ่ายจากการพบแพทย์หรือใช้จ่ายเพื่อซื้อยารักษาโรค
- อื่นๆ ระบุ

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการนำไปใช้ประโยชน์ (หากมี เช่น ภาพถ่ายกิจกรรม การ
ถ่ายทอด การประกอบการ ชิ้นงานที่นำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ เป็นต้น) มาด้วยแล้ว

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....นายจิระศักดิ์ ญาติริภักษ์.....)
ตำแหน่งหัวหน้าห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลพรหมคีรี
(ผู้ใช้ประโยชน์)

นิยาม “มิติสุขภาพ” ผู้รับบริการ/ชุมชน/หน่วยงานหรือองค์กร สามารถนำองค์ความรู้ เทคโนโลยี หรือนวัตกรรม ประยุกต์ใช้เพื่อการวางแผนการ
ดำรงชีวิตให้มีสุขภาพที่ดี แก้ปัญหาโรคหรือสร้างสุขภาพเฝ้าอยู่ในชุมชน บูรณาการองค์ความรู้สมัยใหม่กับปราชญ์ชาวบ้าน เพื่อป้องกัน/ลดโอกาส
การเกิดโรค การบำบัดโรค รวมทั้งเพิ่มโอกาสการเข้าถึงข้อมูลทางวิชาการเพื่อการดูแลสุขภาพทั้งกายและใจ