



ชมรมเครือข่ายผู้ประกอบการวิชาชีพเวชปฏิบัติแผนไทย

ชั้น ๓ อาคารสถาบันพัฒนกรคลินิกการแพทย์แผนไทย เลขที่ ๕๐/๙๘๐ - ๙๘๑ ตำบลบึงยี่โถ อำเภอรัญบุรี

จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๓๐ หรือส่งมาทาง E-mail : shongsaksonjoy@hotmail.com

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
 วันที่รับเรื่อง - 3 พ.ย. 2568
 17985

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑) กำหนดการ	จำนวน ๑	ฉบับ
	๒) ใบสมัคร	จำนวน ๑	ฉบับ

ด้วยชมรมเครือข่ายผู้ประกอบการวิชาชีพเวชปฏิบัติแผนไทย จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มพูนทักษะและประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๘ โดยได้มีการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ “หัตถการตัด ดึง กระตุกในเวชปฏิบัติแผนไทย และหัตถการผ่าตัดเทียมหรือการกดจุดสะลายพังพืดในเวชปฏิบัติแผนไทย” ในระหว่างวันเสาร์ และอาทิตย์ที่ ๑๓ และ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ADDLINK CO-WORKING SPACE ตึกเอทีดีลิงค์ เลขที่ ๘๘๙ หมู่ ๑๕ ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อเผยแพร่ความรู้ และเพิ่มพูนทักษะทางคลินิกให้แก่ผู้ประกอบการวิชาชีพแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์และบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ที่สนใจ ตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่าน ช่วยประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดที่สนใจเข้ารับการอบรมดังกล่าวฯ โดยเบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัดหากได้รับการอนุมัติ ผู้สนใจสามารถส่งเอกสารการสมัครพร้อมเอกสารการโอนเงินค่าสมัคร/ลงทะเบียน จำนวน ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) มายัง ชมรมเครือข่ายผู้ประกอบการวิชาชีพเวชปฏิบัติแผนไทย ชั้น ๓ อาคารสถาบันพัฒนกรคลินิกการแพทย์แผนไทย เลขที่ ๕๐/๙๘๐-๙๘๑ ตำบลบึงยี่โถ อำเภอรัญบุรี จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๓๐ หรือส่งมาทาง E-mail : shongsaksonjoy@hotmail.com ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร . ๐๘๗-๓๔๕ - ๙๗๒๖ (อ.ทรงวุฒิ) ฝ่ายการศึกษาต่อเนื่องและประชาสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นน. รร. สุรินทร์
 ด่วน รมน. ญ่ ๑๓๐๐๖ ๑๖/๑๐/๒๕๖๘
 แฉก โทร ๕๑๐๖๖ ๑๖/๑๐/๒๕๖๘ " หัตถการตัด ดึง
 ๑๓๐๐๖๖ ๑๖/๑๐/๒๕๖๘ แฉก โทร ๕๑๐๖๖
 ในกรณี เป็นคน ๑๓๐๐๖๖ ๑๖/๑๐/๒๕๖๘ รร. สุรินทร์
 จ้างพนักงานไป ๑๓๐๐๖๖

ขอแสดงความนับถือ


 (นายพนมกร สอนจ้อย)

ประธานชมรมเครือข่ายผู้ประกอบการวิชาชีพเวชปฏิบัติแผนไทย

ทราบ อนุมัติ
 ชอบ ลงนามแล้ว
 มอบ

ฉน
 นางสาวนิตยา หวังสุคดี
 นักรักษาการบุคคลปฏิบัติการ
 4 น. ๖๘

(นางจุฑารัตน์ บุตรดีขันนธ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี
 ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ

“หัตถการตัด ดึงกระดูกในเวชปฏิบัติแผนไทย และหัตถการผ่าตัดเทียมหรือการกดจุดละลายพังพืดในเวชปฏิบัติแผนไทย”

ในระหว่างวันเสาร์ และอาทิตย์ที่ ๑๓ และ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ADDLINK CO-WORKING SPACE ตึกเอทีดีลิงค์

เลขที่ ๘๘๙ หมู่ ๑๕ ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

วันพุธที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๘

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนและรับเอกสาร
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	“แนวคิด/ทฤษฎีทางการแพทย์แผนไทยเกี่ยวกับโรคโครงสร้างกล้ามเนื้อกระดูกและข้อทางการแพทย์แผนไทย” โดย อ.พท.พณณกร สอนจ้อย
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	“โรค/อาการผิดปกติทางโครงสร้างกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อทางการแพทย์แผนไทย” โดย อ.พท.พณณกร สอนจ้อย
๑๑.๐๐ - ๑๒.๓๐ น.	“การตรวจทางเดินลมประสาททางการแพทย์แผนไทย” (บรรยาย สาธิตและการฝึกปฏิบัติ) โดย อ.พท.พณณกร สอนจ้อย และทีมอาจารย์พี่เลี้ยง
๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.	“อาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยในการทำหัตถการ และแนวทางการแก้ไข” โดย อ.พท.ปณิธาน ฉิ่งสระน้อย
๑๔.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	“ฝึกปฏิบัติการหัตถการตัด ดึง กระดูกในเวชปฏิบัติแผนไทย” (สรุปขั้นตอน สาธิต แบ่งกลุ่มการฝึกปฏิบัติการ) โดยทีมอาจารย์พี่เลี้ยง

วันพฤหัสบดีที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๘

๐๘.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	“กลไกการเกิดพังพืดและกระบวนการรักษาสมดุลาตุทางการแพทย์แผนไทย” โดย อ.พท.พณณกร สอนจ้อย
๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	“โรคหรือตำแหน่งความผิดปกติของพังพืดที่พบบ่อย” โดย อ.พท.พณณกร สอนจ้อย
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	“การตรวจและการวินิจฉัยเกี่ยวกับพังพืดทางการแพทย์แผนไทย” (บรรยาย สาธิตและการฝึกปฏิบัติ) โดย อ.พท.พณณกร สอนจ้อย และทีมอาจารย์พี่เลี้ยง
๑๒.๐๐ - ๑๒.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	“อาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยในการทำหัตถการ และแนวทางการแก้ไข” โดย อ.พท.ปณิธาน ฉิ่งสระน้อย

- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. “ฝึกปฏิบัติการหัตถการผ่าตัดเทียมหรือขนาดจุดสะลายพังผืดในเวชปฏิบัติ
แผนไทย” (สรุปขั้นตอน สาธิต แบ่งกลุ่มการฝึกปฏิบัติการ) โดยทีมอาจารย์พี เลี้ยง
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๔๐ น. การทำแบบประเมินและสรุปผลการฝึกอบรมฯ
- ๑๖.๔๐ - ๑๗.๐๐ น. มอบใบประกาศนียบัตรแสดงความรู้ ความสามารถ

.....

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงทางผู้จัดจะแจ้งให้ทราบ



ชมรมเครือข่ายผู้ประกอบการวิชาชีพเวชปฏิบัติแผนไทย

ชั้น ๓ อาคารสถาบันพจนกรคลินิกการแพทย์แผนไทย เลขที่ ๕๐/๙๘๐-๙๘๑ ตำบลบึงอีโต้ อำเภอดงขี้เหล็ก

จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๓๐ หรือส่งมาทาง E-mail : shongsaksonjy@hotmail.com

ใบสมัครเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ

“หัตถการตัด ดึงกระดูกในเวชปฏิบัติแผนไทย และหัตถการผ่าตัดเทียมหรือการกดจุดสะลายพังพืดในเวชปฏิบัติแผนไทย”

ในระหว่างวันเสาร์ และอาทิตย์ที่ ๑๓ และ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ADDLINK CO-WORKING SPACE ตึกเอทีดีลิงค์

เลขที่ ๘๘๙ หมู่ ๑๕ ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

- ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
เลขที่บัตรประชาชน.....อายุ.....ปี
หน่วยงาน/สังกัด.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
ระดับการศึกษา.....จากสถาบัน.....
- การได้รับใบอนุญาตทางวิชาชีพ กำลังศึกษา เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
 ด้านเวชกรรมไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ อื่น ๆ.....
- ท่านรับประทานอาหารประเภทใด
 อาหารปกติ อาหารอิสลาม อาหารเจ/มังสวิรัต การแพ้อาหาร โปรดระบุ.....
- ค่าสมัครท่านละ ๔,๕๐๐ บาท (รวมเอกสารประกอบการบรรยาย อาหารกลางวัน และอาหารว่าง)
- การจ่ายค่าสมัคร/ลงทะเบียน

โอนเงินค่าสมัคร/ลงทะเบียนผ่านบัญชี ชื่อบัญชี ทรงวุฒิ มานาดี เลขที่ ๑๙๙ - ๒๓๖๑๓๙ - ๑

ธนาคาร กสิกรไทย ส่งหลักฐานการโอนเงินมาที่ E-mail : shongsaksonjy@hotmail.com หรือทาง

line add



.....ลงชื่อผู้สมัคร

วันที่.....