

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
เลขรับที่..... 0104
วันที่..... 1 ก.พ. 2560
เวลา..... 10.30 น.



มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
เลขที่..... 0472
วันที่..... 23 ม.ค. 2560
เวลา..... 15.07 น.

ที่ สธ ๐๕๐๒.๐๑/ว๕๕

ถึง อธิการบดี/คณบดี/ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่ง

ด้วย สมาคมโสมิโอฟาฮิประเทศไทย ร่วมกับสำนักการแพทย์ทางเลือก จัดประชุมวิชาการเรื่อง “การแพทย์โสมิโอฟาฮิ : ทางเลือกดูแลสุขภาพและครอบครัว” ครั้งที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ ชั้น ๓ โรงแรม ที. เค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป นักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ แพทย์แผนไทย บุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขอื่น ๆ จำนวน ๑๐๐ คน ค่าลงทะเบียน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งรวมค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวันแล้ว สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ <http://www.thaicam.go.th>

เรียน อธิการบดี (ผ่านรองอธิการบดีฝ่าย.....) *Sw*

- ☐ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☐ ควรมอบงานทะเบียน

- มอบตามวโรกาส *Sw*

23 ม.ค. 60

สำนักการแพทย์ทางเลือก

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๓ หรือ ๐๘-๐๒๕๘-๖๖๖๒

โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๓๗

www.thaicam.go.th

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



คำสั่ง

- มอบตามเรณอ

อึ้ง

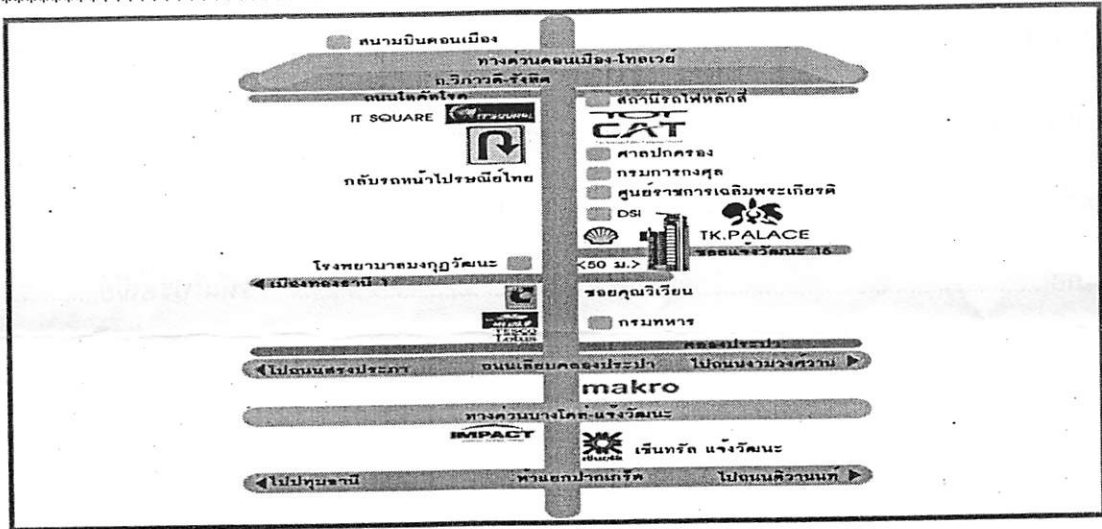
23 ม.ค. 60

1/16/16/กรมวิทย์ สาธารณสุข
พิจารณ
Ch
1/16.60



TK. PALACE HOTEL & CONVENTION

แบบฟอร์มจองห้องพักโรงแรม ทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น
จัดอบรมสัมมนา ณ โรงแรม ที.เค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น
สมาคมโม่โอพารีย์ประเทศไทย
วันที่ 1-3 มีนาคม 2560



ชื่อผู้ประสานงาน.....นามสกุล.....
หน่วยงาน / จังหวัด.....
เลขที่.....ต.รอกชอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....E-mail :โทรศัพท์.....
มือถือ.....โทรสาร.....

การจองห้องพัก

- ☐ ห้องพักรับแขก (Standard Room) ราคา 1,300.- / บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง
☐ ห้องพักรับแขก (Standard Room) ราคา 1,500.- / บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง

ชื่อผู้เข้าพัก.....พักคู่กับ.....

ชื่อผู้เข้าพัก.....พักคู่กับ.....

ชื่อผู้เข้าพัก.....พักคู่กับ.....

เข้าพักวันที่.....เวลา.....น. ออกวันที่.....เวลา.....น.

**หมายเหตุ เนื่องด้วยในช่วงเวลาดังกล่าวห้องพักทางโรงแรมค่อนข้างแน่น **

1. รบกวนให้โทรเช็คห้องพักก่อนที่จะโอนเงินทุกครั้ง
2. กรณีเช็คห้องพักภายในวันเดียวกันแล้วรบกวนชำระมัดจำมาก่อนห้องละ 1 คืน
3. ผู้เข้าพักจะได้รับบริการยืนยันการจองห้องพักเมื่อท่านได้ส่งใบสำเนาโอนเงินกลับมาที่โรงแรมเท่านั้น
4. หลังจากส่งแฟกซ์แล้วรบกวนโทรเช็คกับเจ้าหน้าที่โรงแรมทุกครั้งเพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกัน

โปรดส่งแฟกซ์ใบโอนเงินพร้อมแบบฟอร์มจองห้องพัก และเขียนชื่อ-สกุล ให้ชัดเจนกลับมาที่ แฟกซ์ 02-574-2622

*** กรณียกเลิกห้องพักทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการคืนมัดจำห้องพัก ***

กรุณายืนยันการจองห้องพัก โดยติดต่อ คุณสุวิทย์ฯ / คุณอ้อมทิพย์ เบอร์โทร 02-574-1588 Ext. 7000 , 7001

*** Sales of Groups : คุณโสภณฐา ใหม่เนียม เบอร์โทร 02-574-1588 Ext. 4006 ***

บัญชีในการโอนเงิน : บริษัท รักสยาม พรอพเพอร์ตี้ แอนด์ ดิวิlopเม้นต์ 2004 จำกัด

ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาแจ้งวัฒนะ

บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 096-600916-9

โรงแรม ที.เค. พาเลซ เลขที่ 54/7 ซ.แจ้งวัฒนะ 15 หลักสี่ กทม. 10210

โทร. 02-574-1588 ต่อ 7000 , 7001 โทรสาร 02-574-2622

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมโครงการประชุมวิชาการ
เรื่อง “การแพทย์โฮมีโอพาธี : ทางเลือกดูแลตนเองและครอบครัว ครั้งที่ 9
วันที่ 1 - 3 มีนาคม 2560

ณ โรงแรม ที.เค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน จังหวัดนนทบุรี

คำนำหน้าชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล

อำเภอจังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์/โทรสาร.....

มือถือ..... E-Mail

• อัตราค่าลงทะเบียน

- ค่าลงทะเบียนท่านละ 5,000 บาท (ภายในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2560)

หมายเหตุ

ค่าลงทะเบียนนี้รวมค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ/วันและอาหารว่าง 2 มื้อ/วัน เอกสารประกอบการอบรม 3 เล่ม และชุดยาโฮมีโอพาธี 16 ตำรับ เพื่อรักษาแบบปฐมภูมิ (สงวนสิทธิ์เฉพาะผู้เข้าร่วมการอบรม 3 วันเต็ม)

• การชำระค่าลงทะเบียน

- โอนผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขากระทรวงสาธารณสุข
ชื่อบัญชี สมาคมโฮมีโอพาธีแห่งประเทศไทย เพื่อโครงการอบรมทั่วไป
เลขที่บัญชี 340 - 218220 - 2

• รับสมัครล่วงหน้าตั้งแต่วันนี้จนถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2560

รับจำนวนจำกัด 100 ท่าน สงวนสิทธิ์สำหรับผู้สมัครก่อน

• FAX ใบสมัครและสำเนาการโอนเงิน (กรุณาเก็บต้นฉบับมาส่งในเจ้าหน้าที่หน้างานวันอบรมด้วยค่ะ)

ส่งใบสมัครและใบโอนเงินมาที่ นางสาวปราณี ลิ้มปวรวรรณ (โทรมือถือ 081 - 692 - 6460)

สำนักงานแพทย์ทางเลือก กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 เบอร์ FAX 02 - 149 - 5637

กรอกใบสมัครที่แนบและสำเนาการโอนเงินส่งมาที่ E - mail : pranee486@hotmail.co.th

สำนักงานแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 02 - 591 - 7007 ต่อ 2611

กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 9
เรื่อง การแพทย์โฮมีโอพาธี (Homeopathy)
: ทางเลือกดูแลตนเองและครอบครัว
ระหว่างวันที่ 1-3 มีนาคม 2560

ณ โรงแรม ที.เค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น

กรุงเทพมหานคร

วันพุธที่ 1 มีนาคม 2560

08.00 น. - 08.45 น. ลงทะเบียน

08.45 น. - 09.00 น. พิธีเปิด

09.00 น. - 10.15 น. แนะนำการแพทย์โฮมีโอพาธีในภาพรวม

(Introduction to Homeopathy)

วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

โรงพยาบาลพระจอมเกล้าเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

10.15 น. - 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.30 น. - 11.00 น. เรื่องเล่าเร้าพลัง 1 ...ประสบการณ์การใช้โฮมีโอพาธี
จากพื้นที่

วิทยากร : นพ. บรรจบ ชุณหสวัสดิกุล

นักวิชาการอิสระ

11.00 น. - 12.00 น. ประวัติ พัฒนาการ และสถานภาพปัจจุบันในภูมิภาค

ต่าง ๆ ทั่วโลก

วิทยากร : นพ. วิมล รัตนเกียรติ

นักวิชาการอิสระ

12.00 น. - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 น. - 15.15 น. หลักการพื้นฐานของการแพทย์โฮมีโอพาธี

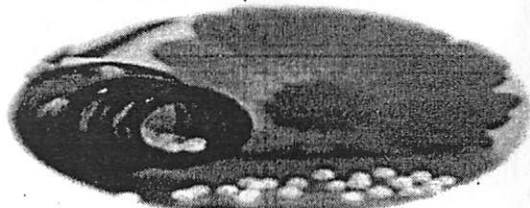
วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

15.15 น. - 15.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง

15.30 น. - 16.30 น. หลักการพื้นฐานของการแพทย์โฮมีโอพาธี (ต่อ)

วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

16.30 น. - 17.00 น. การบ้านก่อนนอน ชุดที่ 1



วันพฤหัสบดีที่ 2 มีนาคม 2560

08.40 น. - 9.00 น. เฉลยการบ้านก่อนนอนชุดที่ 1

วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

9.00 น. - 10.00 น. กระบวนการบำบัดผู้ป่วยโรคเฉียบพลันด้วยการแพทย์
โฮมีโอพาธี

วิทยากร : พญ. วลี สุวฒิกะ

นักวิชาการอิสระ

10.00 น. - 10.20 น. กระบวนการบำบัดผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์
โฮมีโอพาธี

วิทยากร : พญ. วลี สุวฒิกะ

10.20 น. - 10.35 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.35 น. - 12.00 น. สารานุกรมยา (Materia Medica) 16 ตัวพื้นฐาน

วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

12.00 น. - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 น. - 13.30 น. สารานุกรมยา (Materia Medica) 16 ตัวพื้นฐาน (ต่อ)

วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

13.30 น. - 14.00 น. ธรรมนูญตำรับยา (Repertory) 16 ตัวพื้นฐาน

วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

14.00 น. - 14.30 น. เรื่องเล่าเร้าพลัง 2...ประสบการณ์การใช้โฮมีโอพาธี
จากพื้นที่ : ประสบการณ์การเขียนพลันที่หาอย่าง
มหัศจรรย์ด้วยยา 16 ตัวในกระเป๋ามี

วิทยากร : เจ้าหน้าที่ รพ.สต.หนองกระเจ็ด

อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี

14.30 น. - 15.00 น. เทคนิคการเลือกยาโฮมีโอพาธีรักษาผู้ป่วยโรคเฉียบพลัน
เบื้องต้น ภาค 1

วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

15.00 น. - 15.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง

15.15 น. - 15.45 น. เรื่องเล่าเร้าพลัง 3...ประสบการณ์การใช้โฮมีโอพาธี
จากพื้นที่ (ต่อ)

วิทยากร : เจ้าหน้าที่ รพ.สต.หนองกระเจ็ด

อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี

15.45 น. - 16.30 น. เทคนิคการเลือกยาโฮมีโอพาธีรักษาผู้ป่วยโรคเฉียบพลัน
เบื้องต้น ภาค 2

วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

16.30 น. - 17.00 น. การบ้านก่อนนอน ชุดที่ 2

วันศุกร์ที่ 3 มีนาคม 2560

08.40 น. - 9.00 น. เฉลยการบ้านก่อนนอนชุดที่ 2

วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

9.00 น. - 9.45 น. เรียนรู้ปรัชญาโฮมีโอพาธีเบื้องต้น 70 บทแรก

แบบย่อ ๆ จาก Organon of the medical art 6th edition

วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

9.45 น. - 10.15 น. แนะนำมาตรฐานการเตรียมยาจากกระเป๋ายาที่ได้ เทคนิค
การใช้ยา การเก็บยา และการ label ยา

วิทยากร : นพ. วิมล รัตนเกียรติ

10.15 น. - 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.30 น. - 11.00 น. เรื่องเล่าเร้าพลัง 4 ...ประสบการณ์การใช้โฮมีโอพาธี
จากพื้นที่...- ประสบการณ์ด้วยตัวอย่างที่ไม่ควรทำ ...

และตัวอย่างที่ควรทำ

วิทยากร : นพ. วิมล รัตนเกียรติ

11.00 น. - 12.00 น. จะนำศาสตร์โฮมีโอพาธีไปใช้ในชีวิตจริงได้อย่างไร
...หลังจบการอบรมแล้ว

สรุปการนำไปใช้ กล่าวคือ กล่าวใช้ ภายใต้สัดแห่งคุณธรรม

วิทยากร : นายแพทย์กฤษฎา พันธุ์เพ็ง

12.00 น. - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 น. - 14.00 น. แนะนำสมาคมโฮมีโอพาธีประเทศไทย และเคล็ดลับ
จากนายกฯ

- รายละเอียดสมาคมโฮมีโอพาธีประเทศไทย และการเข้า
เป็นสมาชิกของสมาคมโฮมีโอพาธีฯ

วิทยากร : ศ.นพ. อมร เปรมกมล

นายกสมาคมโฮมีโอพาธีประเทศไทย

14.00 น. - 15.00 น. ถาม-ตอบปัญหา

คณะวิทยากร

15.00 น. - 15.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง

15.15 น. - 16.00 น. ทดสอบตนเองก่อนจบด้วยการฝึกสมอง... ลองรักษา
ผู้ป่วยร่วมกัน

วิทยากร : นพ. วิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์

16.00 น. - 16.30 น. ปิดการอบรมฯ

นายแพทย์เทวัญ ธานีรัตน์

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ทางเลือก

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ กระทรวงสาธารณสุข

โครงการประชุมวิชาการ

การแพทย์โฮมีโอพาธี : ทางเลือกดูแลตนเองและครอบครัว

หลักการ และเหตุผล

ในปัจจุบันการรักษาโรคโดยส่วนใหญ่แล้วมักจะรู้จักแต่การใช้ยา และการรักษาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน แต่ในความเป็นจริงแล้ว ทางเลือกในการรักษาโรคนั้นมีหลายทางเลือก ซึ่งการแพทย์ทางเลือกก็เป็นทางเลือกหนึ่งที่ได้ได้รับความนิยมอย่างมากในขณะนี้ ศาสตร์การแพทย์โฮมีโอพาธี (Homeopathy) จัดเป็นศาสตร์การแพทย์ทางเลือกสาขาหนึ่งของการรักษาโรคที่มีอายุกว่า 200 ปี ปัจจุบันเป็นที่นิยมในแถบทวีปยุโรป อเมริกาใต้ และเอเชียใต้ และได้รับการยอมรับจากองค์การอนามัยโลกว่าเป็น 1 ใน 5 ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกที่มีผู้นิยมใช้กันมากทั่วโลก

การพัฒนานักการด้านสุขภาพในประเทศไทยให้มีความรู้ด้านการรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์โฮมีโอพาธีเป็นหัวใจสำคัญในการพัฒนานักการด้านสุขภาพให้เกิดประโยชน์ และสามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชน ดังนั้น เพื่อให้บุคลากรด้านสุขภาพได้รับองค์ความรู้ด้านการรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์ โฮมีโอพาธีจากวิทยากรผู้มากด้วยความรู้ และประสบการณ์จึงจำเป็นต้องมีการจัดอบรมองค์ความรู้ดังกล่าวโดยความร่วมมือระหว่างสำนักงานการแพทย์ทางเลือก กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข และสมาคมโฮมีโอพาธีแห่งประเทศไทย เพื่อให้เกิดแนวทางด้านการ รักษาด้วยการแพทย์ โฮมีโอพาธีให้กับ ผู้เข้าอบรม ตลอดจนนำไปประยุกต์เพื่อ ใช้ในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศ รวมทั้งต่อยอดด้านการวิจัย และพัฒนาสมุนไพรในการผลิตยาโฮมีโอพาธีเพื่อการพึ่งตนเองต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพ รวมทั้งเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจเบื้องต้น สำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เกษษกร พยาบาล แพทย์แผนไทย และบุคลากรด้านสาธารณสุขอื่น ๆ รวมทั้งประชาชนที่สนใจในศาสตร์การแพทย์โฮมีโอพาธี ในการดูแลสุขภาพพื้นฐานของตนเอง และครอบครัว

ผู้รับผิดชอบโครงการ

- สมาคมโฮมีโอพาธีแห่งประเทศไทย
- สำนักงานการแพทย์ทางเลือก กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มเป้าหมาย

- แพทย์ ทันตแพทย์ เกษษกร พยาบาล และบุคลากรด้านสาธารณสุข แพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน และประชาชน

อัตราค่าลงทะเบียน

- ลงทะเบียนโดยโอนเงินผ่านบัญชี

ชื่อ สมาคมโฮมีโอพาธีแห่งประเทศไทย เพื่อโครงการอบรมทั่วไป

.....เลขที่บัญชี ...340 - 218220 - 2.....

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขากระทรวงสาธารณสุข

- ค่าลงทะเบียน ท่านละ 5,000 บาท

หมดเขตในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2560

- ค่าลงทะเบียนนี้รวมอาหารกลางวันและอาหารว่าง เอกสารประกอบการอบรม 3 เล่ม และชุดยาโฮมีโอพาธี 16 คำรับ เพื่อการรักษาแบบปฐมภูมิ

(สงวนสิทธิ์เฉพาะผู้เข้าร่วมการอบรม 3 วันเต็ม)

การสมัครรับสมัครล่วงหน้าตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จนถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2560 รับจำนวนจำกัด 100 ท่าน

สงวนสิทธิ์สำหรับผู้สมัครก่อน

กรอกใบสมัครที่แนบและสำเนาการโอนเงินมาที่

E - mail : pranee486@hotmail.co.th

หรือ FAX ใบสมัคร และสำเนาการโอนเงินมาที่

คุณมาลินี สูงตรง โทรสาร 02 - 149 - 5637

(มือถือ 081 - 298 - 6662) โทร : 02 - 591 - 7007 ต่อ 2603

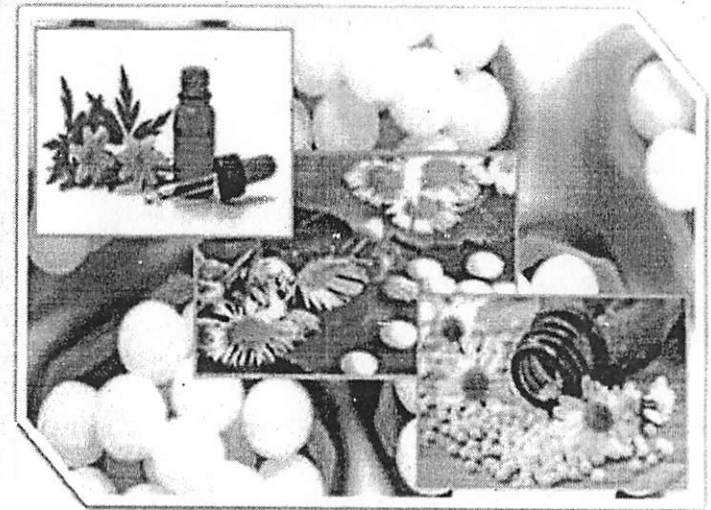
หรือส่งทางไปรษณีย์มาที่ คุณมาลินี สูงตรง

สำนักงานการแพทย์ทางเลือก กรมพัฒนาการ แพทย์ แผนไทย ฯ

กระทรวงสาธารณสุข

การแพทย์โฮมีโอพาธี

: ทางเลือกดูแลตนเองและครอบครัว



วันที่ 1 - 3 มีนาคม 2560

ณ โรงแรม ที.เค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน

กรุงเทพมหานคร



จัดโดย

สมาคมโฮมีโอพาธีแห่งประเทศไทย

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข