



ที่ มส ๐๐๒๓.๓/ว ๑๒๑๙

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จะจัดอบรมพัฒนาอาสาสมัคร
บริหารท้องถิ่นให้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย โดยพิจารณา
คัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จังหวัดละ ๒ คน เข้ารับการอบรมเป็นครู ก. ในระหว่างวันที่ ๑๕ -
๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมเอเวอร์กรีน โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี โดยเบิก
ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารเย็น ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าพาหนะเดินทางและค่าที่พักจากผู้จัด
ตามกำหนดการอบรมฯ

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน จึงขอให้สำนักงาน
ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่
ที่สนใจส่งอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเข้าร่วมอบรมเป็นครู ก. หลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์
แผนไทย โดยส่งแบบตอบรับการเข้าอบรมฯ มายังกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน หรือผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ E-Mail pat100533@gmail.com
ภายในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ เพื่อคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๒ คน ทั้งนี้ เมื่อคัดเลือกแล้วเสร็จ
จะแจ้งผลการคัดเลือกเพื่อประสานการอบรมฯ ในโอกาสต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรฯ./โทรสาร ๐ - ๕๓๖๑ - ๒๘๔๑

ผู้ประสานงาน : นางสาวอรพรรณ กมลอุดมสม โทร. ๐๘ ๙๘๒๗ ๔๓๔๗

๒๖๖(๕๕)

ด่วนที่สุด

ที่ มส ๐๐๓๓.๐๑๓/ว.๒๗๗๕



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 จังหวัดแม่ฮ่องสอน
 เลขที่รับ.....1530.....
 รับเดือนปี ๒๕๖๕ พ.ย. ๒๕๖๕.....
 เวลา.....13:2๕.....น. ก.พอ
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ๒๕๖๕
 ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐
 วันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๕

พศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมพัฒนาอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นให้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวาลย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน นายกเทศมนตรีเมืองแม่ฮ่องสอน นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง

- | | | |
|------------------|---------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑.กำหนดการอบรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒.ใบตอบรับการประชุม | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จะจัดอบรมพัฒนาอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นให้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย โดยพิจารณาคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จังหวัดละ ๒ คน เข้ารับการอบรมเป็นครู ก. ในระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมเอเวอร์กรีน โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี โดยเบิกค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารเย็น ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าพาหนะเดินทางและค่าที่พักจากผู้ติดตามกำหนดการอบรมฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์หน่วยงานท้องถิ่นที่สนใจส่งอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นให้เข้าอบรมเป็นครู ก. หลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย โดยส่งแบบตอบรับการเข้าอบรมฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) มายังกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน หรือผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ E-Mail pat100533@gmail.com ภายใน วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ เพื่อคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๒ คน ทั้งนี้เมื่อคัดเลือกแล้วเสร็จ จะแจ้งผลการคัดเลือกเพื่อประสานการอบรมฯ ในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์จัดหาอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(นายทศพล ดิษฐ์ศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทรศัพท์ ๐-๕๓๖๑-๑๒๘๑ ต่อ ๑๒๖



กำหนดการ

อบรมพัฒนาอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย
ในระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมเอเวอร์กรีน โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี

วันที่/เวลา	หัวข้อการบรรยาย
วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕	
เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิดการอบรมและมอบนโยบายการทำงานเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน คุณจักรอุยงาม โดย นพ.ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กล่าวเปิด โดย นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เวลา ๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๕ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการอบรมและการประเมินผล โดย นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์ แพทย์แผนไทยชำนาญการ และผู้รับผิดชอบโครงการ
เวลา ๐๙.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม โดย นางสาวประพิศสร วรรณทอง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	สาธิตและฝึกปฏิบัติ การออกกำลังกายนับเลขประกอบท่าฤๅษีดัดตน โดย ๑. นางสาวประพิศสร วรรณทอง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ ๒. นางสาวโชติกา แห่มบรรเทิง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๓. นางสาวทิพย์วรรณ ชิมสำออง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๔. นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์ แพทย์แผนไทยชำนาญการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วันที่/เวลา	หัวข้อการประชุม
วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ (ต่อ)	
เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	<p>แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการนวดผ่อนคลายในผู้สูงอายุ</p> <p>กลุ่มที่ ๑ โดย นางสาวประพัศสร วรรณทอง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>กลุ่มที่ ๒ โดย นางสาวโชติกา แห่มบรรเทิง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน</p> <p>กลุ่มที่ ๓ โดย นางสาวทิพย์วรรณ ชิมส์อานง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน</p> <p>กลุ่มที่ ๔ โดย นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์ แพทย์แผนไทยชำนาญการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p>
เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. พักรับประทานอาหารเย็น	
เวลา ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	<p>แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการนวดผ่อนคลายในผู้สูงอายุ (ต่อ)</p> <p>กลุ่มที่ ๑ โดย นางสาวประพัศสร วรรณทอง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>กลุ่มที่ ๒ โดย นางสาวโชติกา แห่มบรรเทิง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน</p> <p>กลุ่มที่ ๓ โดย นางสาวทิพย์วรรณ ชิมส์อานง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน</p> <p>กลุ่มที่ ๔ โดย นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์ แพทย์แผนไทยชำนาญการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p>
วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕	
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	<p>สาธิตและฝึกปฏิบัติ การออกกำลังกายนับเลขประกอบท่าฤๅษีดัดตน</p> <p>โดย ๑. นางสาวประพัศสร วรรณทอง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>๒. นางสาวโชติกา แห่มบรรเทิง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน</p> <p>๓. นางสาวทิพย์วรรณ ชิมส์อานง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน</p> <p>๔. นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์ แพทย์แผนไทยชำนาญการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p>

วันที่/เวลา	หัวข้อกลุ่มบรรยาย
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	<p>แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม</p> <p>ฐานที่ ๑ การทำลูกประคบสมุนไพร</p> <p>โดย ๑. นางสาวประพัทธ วรรณทอง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ วิทยากรประจำฐานที่ ๑</p> <p>๒. นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์ แพทย์แผนไทยชำนาญการ วิทยากรประจำฐานที่ ๑</p> <p>ฐานที่ ๒ การพอกเข้า</p> <p>โดย ๑. นางสาวทิพย์วรรณ ชิมสำอาง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ วิทยากรประจำฐานที่ ๒</p> <p>๒. นางสาวโชติกา แห่มบันเทิง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ วิทยากรประจำฐานที่ ๒</p>
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ (ต่อ)	
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	<p>การบรรยาย เรื่อง ยาแผนไทยประจำบ้านและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ</p> <p>โดย นางสาวประพัทธ วรรณทอง</p> <p>แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ</p> <p>โรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ</p>
เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ซักถามและตอบปัญหา
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	<p>พิธีปิดการอบรม</p> <p>โดย นางอัจฉรา เชียงทอง</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</p> <p>รองผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย</p>

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
 การแต่งกาย: ขอให้ผู้เข้าร่วมการอบรมนำกางเกงขาสั้น/ กางเกงเลี้ยมาด้วย สำหรับการฝึกปฏิบัติ



แบบตอบรับ

การเข้ารับการอบรมพัฒนาอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพ

ผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย

ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมเอเวอร์กรีน โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

๑. ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่ง.....

วันที่เข้าพัก เข้าพักวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ ออกวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เข้าพักวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ ออกวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

การเข้าพัก พักเดี่ยว (จ่ายส่วนตัวเอง)

พักคู่ร่วมกันกับผู้เข้าอบรมที่มาจากจังหวัดเดียวกัน

พักคู่ โรงแรมจัดให้

ประเภทอาหาร อาหารปกติ อาหารมังสวิรัต อาหารอิสลาม

๒. ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่ง.....

วันที่เข้าพัก เข้าพักวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ ออกวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เข้าพักวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ ออกวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

การเข้าพัก พักเดี่ยว (จ่ายส่วนตัวเอง)

พักคู่ร่วมกันกับผู้เข้าอบรมที่มาจากจังหวัดเดียวกัน

พักคู่ โรงแรมจัดให้

ประเภทอาหาร อาหารปกติ อาหารมังสวิรัต อาหารอิสลาม

หมายเหตุ กรุณาตอบแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ ผ่านระบบ QR Cord ภายในวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ หากมีปัญหาต้องการสอบถาม กรุณาติดต่อคุณอุบลรัตน์ มโนศิลป์ (เปิ้ล) ทางโทรศัพท์ ๐๘๑ ๔๓๙ ๔๘๕๗ การแต่งกาย: ขอให้ผู้เข้าร่วมการอบรมนำกางเกงขาสั้น/ กางเกงเล้งมาด้วย สำหรับการฝึกปฏิบัติ



QR Code เอกสารประกอบการอบรม