

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๒๔ / ๖๒๕๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 4808
วันที่ 11 มิ.ย. 2561
เวลา 10:50

วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร  
จังหวัดปราจีนบุรี ๒๒๕ ม.๑๑ ต.ไม้เค็ด  
อ.เมือง จ.ปราจีนบุรี ๒๕๒๓๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องแนวทางการรักษาโรคกล้ามเนื้อ กระดูก และข้อ  
ด้วยศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ พร้อมกำหนดการ ๑ ชุด

๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่า  
วิทยาลัยการสาธารณสุข ดำเนินการจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “แนวทางการรักษาโรคกล้ามเนื้อ  
กระดูก และข้อ ด้วยศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหม” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้และแลกเปลี่ยน  
แนวทางการรักษาโรคกล้ามเนื้อ กระดูก และข้อ ให้บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและบุคลากรสาธารณสุข  
ที่เกี่ยวข้องสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีคุณภาพ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑  
ณ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี ขอเรียนเชิญบุคลากรด้าน  
การแพทย์แผนไทย และบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง หรือผู้ที่สนใจ ในสังกัดของท่านเข้าร่วมโครงการอบรม  
เชิงปฏิบัติการฯ โดยเบิกค่าลงทะเบียน ท่านละ ๑,๕๐๐ บาท ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทาง จาก  
งบประมาณต้นสังกัด โดยสามารถ Download ใบสมัครได้ที่ [www.acttm.ac.th](http://www.acttm.ac.th) หรือสมัครออนไลน์ได้ที่  
<https://goo.gl/forms/9wWj2tYayAoFi1612> พร้อมส่งใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินมาที่  
[patcharee@acttm.ac.th](mailto:patcharee@acttm.ac.th) หรือ เบอร์โทรสาร ๐-๓๗๔๕-๔๔๗๑ ต่อ ๓๔ ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑  
สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ผู้ประสานงาน อ.พัชรี ประทุมแย้ม เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๑-๗๘๑-๐๘๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ขอแสดงความนับถือ  
เพื่อโปรดพิจารณา!

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อมขอเดชะ

คุณพร กานดาชิตพงษ์ มณีพรพิทักษ์  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร (นายสมศักดิ์ มงคลชนวัฒน์)

ข้าพเจ้านันท์รักดี ผู้อำนวยการวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

เรียนคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

กลุ่มงานกิจการนักศึกษา

โทร./โทรสาร ๐ ๓๗๔๕ ๔๔๗๐ ต่อ ๒๗ (นางสาวขวัญเนตร เบ็กบาน)

[www.acttm.ac.th](http://www.acttm.ac.th)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๒๖๔/๖๑

*(Signature)*  
(นายไกรสุข เพชรบุรีรัมย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
๒๒๖๔/๖๑

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “แนวทางการรักษาโรคกล้ามเนื้อ กระตุก และข้อ  
ด้วยศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหม”

ผู้รับผิดชอบโครงการ    สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข  
ร่วมกับวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันโรคในระบบกล้ามเนื้อ กระตุก และข้อ เป็นโรคที่พบได้บ่อยมากขึ้น มักพบมากในวัยทำงานถึง  
วัยผู้สูงอายุ โดยสาเหตุมักเกิดมาจากอุบัติเหตุและอิริยาบถการทำงานที่ไม่เหมาะสม ส่งผลกระทบต่อการ  
ดำเนินชีวิตประจำวันทั้งทางร่างกายและจิตใจ

จตุรธาตุจิตพรหมเป็นศาสตร์การนวดแผนไทยที่ใช้การทรงจิตพรหมเพื่อบำบัดรักษาโรคที่เกิดจาก  
ความผิดปกติของธาตุทั้งสี่ ที่เรียกว่า โรคบกนกองธาตุ ผ่านการ กดจุดลงบนจุดเปิด-ปิดของธาตุทั้งสี่ และจุด  
ประกอบต่างๆ รวมไปถึงการรักษาของลม ๓๒ กอง ที่ทำงานผิดปกติไป ซึ่งศาสตร์นี้เป็นอีกหนึ่งทางเลือกที่  
สามารถนำมาใช้ในการรักษาในกลุ่มโรคในระบบกล้ามเนื้อ กระตุก และข้อได้

สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข จึงได้ร่วมกับวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัด  
ปราจีนบุรี ในฐานะที่เป็นองค์กรทางด้านการเผยแพร่ความรู้ด้านการสาธารณสุขได้เล็งเห็นความสำคัญและ  
ประโยชน์ของศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหมที่จะใช้ในการรักษาในกลุ่มโรคกล้ามเนื้อ กระตุก และข้อ จึงได้โครงการ  
อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “แนวทางการรักษาโรคกล้ามเนื้อ กระตุก และข้อ ด้วยศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหม” ขึ้น  
เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้และเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างบุคลากรสาธารณสุขและผู้ที่มีความสนใจ ให้  
สามารถนำมาปรับใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อไปได้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจแนวทางการรักษาโรคกล้ามเนื้อ กระตุก และข้อ ด้วยศาสตร์  
จตุรธาตุจิตพรหม
๒. เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการรักษาโรคกล้ามเนื้อ กระตุก และข้อ

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๕๐ คน ประกอบด้วย

๑. แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย
  ๒. ศิษย์เก่าวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี
  ๓. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
  ๔. ประชาชนทั่วไปที่สนใจ
- (หากมีผู้สมัครเต็มจำนวน ขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่สมัครและชำระค่าลงทะเบียนก่อน)

## ระยะเวลาและสถานที่

ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร  
จังหวัดปราจีนบุรี

## รูปแบบการฝึกอบรม

บรรยาย สาธิต และฝึกปฏิบัติ

## วิธีการดำเนินงาน

๑. วางแผนการดำเนินงาน
๒. กำหนดหัวข้อการประชุม
๓. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ
๔. ติดต่อประสานงานและเชิญวิทยากร
๕. ประชาสัมพันธ์ และเปิดรับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมอบรม
๖. จัดเตรียมเอกสารและสถานที่จัดโครงการฯ
๗. ดำเนินการจัดโครงการฯ
๘. สรุปและประเมินผล

## งบประมาณ

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะผู้เข้าอบรม เบิกจากต้นสังกัด
- ค่าลงทะเบียน จำนวน ๕๐ คน คนละ ๑,๕๐๐ บาท เบิกจากต้นสังกัดผู้เข้าอบรม เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนวิทยากร	เป็นเงิน	๔๕,๐๐๐	บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน และค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าอบรม วิทยากร และผู้จัดโครงการฯ	เป็นเงิน	๘,๕๐๐	บาท
๓. ค่าที่พักสำหรับวิทยากร	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
๔. ค่าพาหนะและน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับวิทยากร	เป็นเงิน	๕,๕๐๐	บาท
๕. ค่าวัสดุอุปกรณ์	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
๖. ค่าเอกสารประกอบการอบรม	เป็นเงิน	๗,๐๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๗๕,๐๐๐	บาท
		(เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายต่างๆ สามารถเบิกทดแทนกันได้ในวงเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท

## การประเมินผล

๑. การบรรยาย การสาธิต และการฝึกปฏิบัติ ใช้แบบประเมินความรู้ความเข้าใจ
๒. ประเมินผลโครงการ ใช้แบบประเมินโครงการ

## ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. มีจำนวนผู้เข้าร่วมอบรมอย่างน้อย ร้อยละ ๘๐ ของเป้าหมาย
๒. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความพึงพอใจต่อการจัดโครงการในภาพรวม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก
๓. ผู้เข้าอบรมมีคะแนนความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาหลังการอบรมมากกว่าก่อนอบรม

## ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการรักษาโรคกล้ามเนื้อ กระดูก และข้อ ด้วยศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหม และสามารถนำไปประยุกต์ให้เกิดประโยชน์ได้
๒. เกิดเครือข่ายความร่วมมือกันทางวิชาชีพ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ  
(นายสมศักดิ์ มงคลธวัช)

เลขาธิการสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายโสภณ ยุติธรรม)

นายกสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข

กำหนดการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “แนวทางการรักษาโรคกล้ามเนื้อ กระดูก และข้อ  
ด้วยศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหม”

ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑

- ๐๗.๓๐ - ๐๘.๔๕ น. ลงทะเบียน
- ๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดการอบรมโดย ผอ.สมศักดิ์ มงคลธวัชรัตน์  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี
- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยายหัวข้อ “ศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหม ลม ๓๒”  
โดย อาจารย์ศิริมงคล ตอบงาม
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง “แนวและจุดนวดตามศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหม”

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑

- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. บรรยายหัวข้อ “การประยุกต์ใช้ศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหมในการสร้างสมดุลร่างกาย”  
โดย อาจารย์ศิริมงคล ตอบงาม
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. แบ่งกลุ่มฝึกศึกษาผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อ กระดูก และข้อด้วยศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหม
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. แบ่งกลุ่มฝึกศึกษาผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อ กระดูก และข้อด้วยศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหม
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. มอบประกาศนียบัตร และพิธีปิด

\*พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

\*\*กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง

“แนวทางการรักษาโรคกล้ามเนื้อ กระดูก และข้อ ด้วยศาสตร์จตุรธาตุจิตพรหม”

จัดโดยสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข ร่วมกับวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี  
ระหว่างวันที่ 22 - 23 มิถุนายน 2561 ณ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

โปรดเขียนด้วยตัวบรรจง

ชื่อหน่วยงาน .....

ที่อยู่หน่วยงาน .....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน.....คน

1. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ .....

E-mail.....อาหาร  ทั่วไป  อิสลาม  มังสวิรัต

ต้องการเบิกค่าอบรม โปรดระบุรายละเอียดในการออกใบเสร็จ.....

ไม่ต้องการเบิกค่าอบรม ท่านเป็นศิษย์เก่า.อภัยภูเบศรหรือไม่  ใช่ รุ่นที่.....  ไม่ใช่

2. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ .....

E-mail.....อาหาร  ทั่วไป  อิสลาม  มังสวิรัต

ต้องการเบิกค่าอบรม โปรดระบุรายละเอียดในการออกใบเสร็จ.....

ไม่ต้องการเบิกค่าอบรม ท่านเป็นศิษย์เก่า.อภัยภูเบศรหรือไม่  ใช่ รุ่นที่.....  ไม่ใช่

3. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ .....

E-mail.....อาหาร  ทั่วไป  อิสลาม  มังสวิรัต

ต้องการเบิกค่าอบรม โปรดระบุรายละเอียดในการออกใบเสร็จ.....

ไม่ต้องการเบิกค่าอบรม ท่านเป็นศิษย์เก่า.อภัยภูเบศรหรือไม่  ใช่ รุ่นที่.....  ไม่ใช่

กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมการอบรมและหลักฐานการชำระเงิน  
กลับมายังวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน คนละ 1,500 บาท และส่งหลักฐาน

1. โอนเข้าบัญชี “สมาคม สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข” ธนาคารกรุงไทย สาขาโรงพยาบาลชลบุรี  
ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 772-0-12446-4

2. ส่งหลักฐานสมัครเข้าร่วมการอบรม และหลักฐานการโอนเงิน (Payment slip)

- ทางE-mail: [patcharee@acttm.ac.th](mailto:patcharee@acttm.ac.th) (โปรดระบุชื่อและเบอร์โทรศัพท์ติดต่อผู้เข้าอบรมด้วย) หรือ

- โทรสาร 037 - 454 - 471 ต่อ 34 (โปรดระบุชื่อและเบอร์โทรศัพท์ติดต่อผู้เข้าอบรมมาในเอกสารด้วย)

**\*\*การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อท่านส่งหลักฐานในการสมัครและชำระเงินเรียบร้อยแล้วเท่านั้น\*\***

ติดต่อสอบถาม อ.พัชรี ประทุมแยม เบอร์โทรศัพท์ 037- 454 -470 ต่อ 14 หรือ 091 -781 - 0859