4603 18.9.60 16.18 น.

ที่ สธ ๐๕๑๔.๐๑/ก ๓๙๒

กรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง แผลเบาหวานกับการแพทย์แผนไทย : องค์ความรู้ การบูรณาการ และการประยุกต์ใช้

รับที่ 0977
ส่ง

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีกำหนดจัดสัมมนาเชิงเรื่อง แผลเบาหวานกับการแพทย์แผนไทย : องค์ความรู้ การบูรณาการ และการประยุกต์ใช้ ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๗.๓๐ น. ณ โรงแรม อมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต เพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้สำหรับดูแลผู้ป่วยแผลเบาหวาน ตลอดจนเกิดการนำเอาองค์ความรู้ที่ได้จากการสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ ไปใช้เพื่อพัฒนาโครงร่างการวิจัยสำหรับศึกษาวิจัยทางคลินิกอย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงขอเชิญ บุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้ป่วยแผลเบาหวาน หรือผู้ที่สนใจในหน่วยงานของท่าน จำนวน ๒ คน เข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๗.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ..ดอนเมือง..๑..... โรงแรม อมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ได้แก่ ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทางจากสถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณามอบหมายผู้ที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์)
รองอธิบดี รักษาราชการแทนอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทย
โทร ๐ ๒๒๒๔ ๓๒๖๓
โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๓๒๖๕

การสัมมนาเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง แผลเบาหวานกับการแพทย์แผนไทย : องค์ความรู้ การบูรณาการ และประยุกต์ใช้

ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมดอนเมือง ๑ โรงแรม อมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต

๐๘.๐๐- ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐- ๐๙.๐๐ น.	ประธานกล่าวเปิดงาน
๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง สถานการณ์โรคเบาหวาน ภาวะแทรกซ้อน และการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในระบบสาธารณสุขของไทย โดย แพทย์หญิงสุมนี วัชรสินธุ์ นายแพทย์ชำนาญการ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๑๕-๑๒.๑๕ น.	บรรยายเรื่อง โรคเบาหวาน การเกิดแผลเบาหวาน มาตรฐานการดูแลรักษาและเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องในการดูแลแผลเบาหวาน โดย แพทย์หญิงสิริเนตร กฤติยาวงศ์* แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้านอายุรกรรม-โรคต่อมไร้ท่อ โรงพยาบาลเทพธารินทร์
๑๒.๑๕-๑๓.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๑๕-๑๔.๔๕ น.	อภิปรายกลุ่ม เรื่อง แนวคิดและทฤษฎีทางการแพทย์แผนไทยกับโรคเบาหวาน และการเกิดแผล โดย เภสัชกรพินิต ชินสร้อย โรงพยาบาลวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว แพทย์แผนไทยไพรวัลย์ โคศรีสุทธิ์ โรงพยาบาลกาบเชิง จังหวัดสุรินทร์ นางเสาวณีย์ กุลสมบูรณ์* ผู้อำนวยการกองการแพทย์พื้นบ้านไทย ผู้ดำเนินรายการ
๑๔.๔๕-๑๕.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๐๐-๑๗.๓๐ น.	อภิปราย เรื่อง การดูแลผู้ป่วยแผลเบาหวานด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย โดย ๑. โรงพยาบาลกำแพงเพชร ๒. โรงพยาบาลลำปลายมาศ ๓. โรงพยาบาลสะเมิง ๔. โรงพยาบาลอู่ทอง ๕. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี*

<u>หมายเหตุ</u> *อยู่ระหว่างการประสานวิทยากร

แบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนาปฏิบัติการ

เรื่อง แผลเบาหวานกับการแพทย์แผนไทย : องค์ความรู้ การบูรณาการ และประยุกต์ใช้

ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมดอนเมือง ๑ โรงแรม อมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต

---

๑. แบบตอบรับในการเข้าร่วมสัมมนา

หน่วยงาน/สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

❑ ประสงค์ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนา ดังนี้

๑.๑ ชื่อ-สกุล (นาย, นาง,นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail Address.....มือถือ.....

๑.๒ ชื่อ-สกุล (นาย, นาง,นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail Address.....มือถือ.....

❑ ไม่ประสงค์ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนา

ลงชื่อ.....

( )

วันที่...../...../.....

๒. แบบแจ้งความประสงค์เข้าพัก ณ โรงแรม อมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต

❑ ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๐

❑ ไม่ประสงค์เข้าพัก

๓. สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเข้าพัก แก่ผู้เข้าร่วมสัมมนา

<u>โดยขอความอนุเคราะห์ผู้เข้าร่วมสัมมนาเตรียมหลักฐานในการเบิกจ่าย ดังนี้</u>

๑. หนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการ

๒. ใบเสร็จรับเงิน และใบรายงานการบิน (สำหรับผู้เข้าร่วมสัมมนาในระดับชำนาญการขึ้นไป)

๓. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชน (สำหรับวิทยากร)

๔. รายการอาหาร

❑ ทั่วไป ❑ มังสวิรัติ ❑ มุสลิม ❑ อาหารแพ้.....

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ภายใน<u>วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๐</u> ด้วย จะเป็นพระคุณ

โทร. ๐ ๒๒๒๔ ๓๒๖๕ โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๓๒๖๕ Email Address: bua_pratchayanan@hotmail.com