




กองกลางมหาวิทยาลัยขอนแก่น
เลขรับ 0657
วันที่ 23 มี.ค. 2560
เวลา 16.04

ที่ สธ ๐๕๐๒.๐๑/ว ๖๘

ถึง อธิการบดี/คณบดี/ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่ง

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

แจ้งเวียนหน่วยงานต่าง ๆ ทราบไป

  
(นายนักสิทธิ์ ศรีกุลชา)  
หัวหน้างานสารบรรณ  
23 มี.ค. 2560

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



สำนักงานการแพทย์ทางเลือก

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๓ หรือ ๐๘-๑๒๙๘-๖๖๖๒

โทรสาร ๐-๒๑๔๙ ๕๖๓๗

[www.thaicam.go.th](http://www.thaicam.go.th)

## โครงการประชุมวิชาการ

การแพทย์โฮมีโอพาธี : ทางเลือกดูแลตนเองและครอบครัว

### หลักการ และเหตุผล

ในปัจจุบันการรักษาโรคโคโรนาล้วนใหญ่แล้วก็จะรู้จักแต่การใช้ยา และการรักษาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน แต่ในความเป็นจริงแล้ว ทางเลือกในการรักษาโรคนั้นมีหลายทางเลือก ซึ่งการแพทย์ทางเลือกก็เป็นทางเลือกหนึ่งที่ได้รับคามนิยมอย่างมากใน ขณะนี้ ศาสตร์การแพทย์โฮมีโอพาธี (Homeopathy) จัดเป็นศาสตร์การแพทย์ทางเลือกสาขาหนึ่งของการศึกษาโรครักษาอายุกว่า 200 ปี ปัจจุบันเป็นที่นิยมในแถบทวีปยุโรป อเมริกาใต้ และเอเชียใต้ และได้รับการยอมรับจากองค์การอนามัยโลกว่าเป็น 1 ใน 5 ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกที่มีผู้นิยมใช้กันมากที่สุด

การพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพในประเทศไทยให้มีความรู้ด้านการรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์โฮมีโอพาธีเป็นหัวใจสำคัญในการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพให้เกิดประโยชน์ และสามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชน ดังนั้น เพื่อให้บุคลากรด้านสุขภาพ ได้รับองค์ความรู้ด้านการรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์ โฮมีโอพาธีจากวิทยากรผู้มากด้วยความรู้ และประสบการณ์จึงจำเป็นต้องมีการจัดอบรมองค์ความรู้ดังกล่าวโดยความร่วมมือระหว่างสำนักงานการแพทย์ทางเลือก กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข และสมาคมโฮมีโอพาธีประเทศไทย เพื่อให้ เกิดแนวทางการ รักษาด้วยการแพทย์ โฮมีโอพาธีให้กับ ผู้เข้ารับตลอดจนนำไปประยุกต์เพื่อ ใช้ในการแก้ปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทย รวมทั้งต่อยอดด้านการวิจัย และพัฒนาสมุนไพรในการผลิตยาโฮมีโอพาธีเพื่อการพึ่งตนเองต่อไป

### วัตถุประสงค์

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

### ผู้รับผิดชอบโครงการ

- สมาคมโฮมีโอพาธีประเทศไทย
- สำนักงานการแพทย์ทางเลือก กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

## กลุ่มเป้าหมาย

- แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และบุคลากร  
ด้านสาธารณสุข แพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน และประชาชน  
อัตราค่าลงทะเบียน

- ลงทะเบียน โดยโอนเงินผ่านบัญชี

ชื่อ สมาคมโฮมีโอพาธีประเทศไทย เพื่อโครงการอบรม  
ทั่วไป

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

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขากะทรวงสาธารณสุข

- ค่าลงทะเบียน ท่านละ 5,000 บาท

หมดเขตในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2560

- ค่าลงทะเบียนนี้รวมอาหารกลางวันและอาหารว่าง เอกสาร  
ประกอบการอบรม 3 เล่ม และชุดยาโฮมีโอพาธี 16 ตำรับ  
เพื่อการรักษาแบบปฐมภูมิ

(สงวนสิทธิ์เฉพาะผู้เข้าร่วมการอบรม 3 วันเต็ม)

การสมัครรับสมัครล่วงหน้าตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

จนถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2560 รับจำนวนจำกัด 100 ท่าน

สงวนสิทธิ์สำหรับผู้สมัครก่อน

การถือใบสมัครที่แนบและสำเนาการโอนส่งมาที่

E - mail : [pranee486@hotmail.co.th](mailto:pranee486@hotmail.co.th)

หรือ FAX ใบสมัคร และสำเนาการโอนเงินมาที่

คุณมาลีณี สูงตรง โทรสาร 02 - 149 - 5637

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

หรือส่งทางไปรษณีย์มาที่ คุณมาลีณี สูงตรง

สำนักการแพทย์ทางเลือก กรมพัฒนาการ แพทย์ แผนไทย ฯ

กระทรวงสาธารณสุข

การแพทย์โฮมีโอพาธี

ทางเลือกดูแลตนเองและครอบครัว



วันที่ 1 - 3 มีนาคม 2560

ณ โรงแรม ที.เค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน

กรุงเทพมหานคร



จัดโดย

สมาคมโฮมีโอพาธีประเทศไทย

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข

กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 9

เรื่อง การแพทย์โฮมีโอพาธี (Homeopathy)

: ทางเลือกดูแลสุขภาพและครอบครัว

ระหว่างวันที่ 1 - 3 มีนาคม 2560

ณ โรงแรม ที.เค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น

กรุงเทพมหานคร

วันที่ 1 มีนาคม 2560

08.00 น. - 08.45 น. ลงทะเบียน

08.45 น. - 09.00 น. พิธีเปิด

09.00 น. - 10.15 น. แนะนำการแพทย์โฮมีโอพาธีในประเทศไทย (Introduction to Homeopathy)

วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

โรงพยาบาลพระจอมเกล้าพระนครใต้ จังหวัดนครปฐม

10.15 น. - 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.30 น. - 11.00 น. เรื่องเล่าเรื่องพลัง 1...ประสบการณ์การใช้โฮมีโอพาธี

จาก รุ่งพื้นที่

วิทยากร : นพ. บรรจบ ชุณหสวัตติกุล

นักวิชาการอิสระ

11.00 น. - 12.00 น. ประวัติ พัฒนาการ และสถานภาพปัจจุบันในภูมิภาค

ต่างๆ ทั่วโลก

วิทยากร : นพ. วิมล วัฒนเกียรติ

นักวิชาการอิสระ

12.00 น. - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 น. - 15.15 น. หลักการพื้นฐานของการแพทย์โฮมีโอพาธี

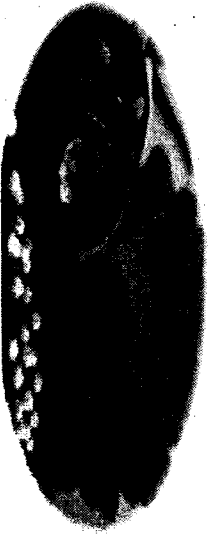
วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

15.15 น. - 15.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง

15.30 น. - 16.30 น. หลักการพื้นฐานของการแพทย์โฮมีโอพาธี (ต่อ)

วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

16.30 น. - 17.00 น. การบ้านก่อนนอน ชุดที่ 1



วันพฤหัสบดีที่ 2 มีนาคม 2560

08.40 น. - 9.00 น. แลกเปลี่ยนก่อนนอนชุดที่ 1

วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

9.00 น. - 10.00 น. กระบวนการบำบัดผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์

โฮมีโอพาธี

วิทยากร : พญ. วลี สุวดีละ

นักวิชาการอิสระ

10.00 น. - 10.20 น. กระบวนการบำบัดผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์

โฮมีโอพาธี

วิทยากร : พญ. วลี สุวดีละ

10.20 น. - 10.35 น. พักรับประทานอาหารว่าง

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

วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

12.00 น. - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

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

วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

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

วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

14.00 น. - 14.30 น. เรื่องเล่าเรื่องพลัง 2...ประสบการณ์การใช้โฮมีโอพาธี

จาก รุ่งพื้นที่... ประสบการณ์การเขียนพจนานุกรมที่หาของข้าง

บนห้างร้อยห้าบาท 16 ตัวในกระเป๋าทึบ

วิทยากร : เจ้าหน้าที่ รพ.สค. มนอกรณะเจ็ด

อ. ป้านลาด จ.เพชรบุรี

14.30 น. - 15.00 น. เทคนิคการเลือกยาโฮมีโอพาธีรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

เบื้องต้น ภาค 1

วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

15.00 น. - 15.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง

15.15 น. - 15.45 น. เรื่องเล่าเรื่องพลัง 3...ประสบการณ์การใช้โฮมีโอพาธี

จาก รุ่งพื้นที่ (ต่อ)

วิทยากร : เจ้าหน้าที่ รพ.สค. มนอกรณะเจ็ด

อ. ป้านลาด จ.เพชรบุรี

15.45 น. - 16.30 น. เทคนิคการเลือกยาโฮมีโอพาธีรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

เบื้องต้น ภาค 2

วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

16.30 น. - 17.00 น. การบ้านก่อนนอน ชุดที่ 2

วันศุกร์ที่ 3 มีนาคม 2560

08.40 น. - 9.00 น. แลกเปลี่ยนก่อนนอนชุดที่ 2

วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

9.00 น. - 9.45 น. เรียนรู้ปรัชญาโฮมีโอพาธีเบื้องต้น 70 บทจาก

แบบย่อ ๆ จาก Organon of the medical art 6<sup>th</sup> edition

วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

9.45 น. - 10.15 น. แนะนำมาตรฐานการเตรียมยาจากกระเป๋ายาที่ได้ เทคนิค

การใช้ยา การเก็บยา และกระดาษ label ยา

วิทยากร : นพ. วิมล วัฒนเกียรติ

10.15 น. - 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.30 น. - 11.00 น. เรื่องเล่าเรื่องพลัง 4...ประสบการณ์การใช้โฮมีโอพาธี

จาก รุ่งพื้นที่... ประสบการณ์ช่วยเหลือผู้ป่วยที่ไม่ควรทำ ...

และตัวอย่างที่ดีควรทำ

วิทยากร : นพ. วิมล วัฒนเกียรติ

11.00 น. - 12.00 น. จะนำศาสตร์โฮมีโอพาธีไปใช้ในวิถีจริงได้อย่างไร

...หลังจบการอบรมแล้ว

สรุปการนำไปใช้ กลัคิด กล้าใช้ ภายใต้อาณัติแห่งคุณธรรม

วิทยากร : นายแพทย์กฤษฏา พันธุ์เพ็ง

12.00 น. - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 น. - 14.00 น. แนะนำสมาคมโฮมีโอพาธีประเทศไทย และกลัคิด

จาก นายกษ

- รายละเอียดสมาคมโฮมีโอพาธีประเทศไทย และการเข้า

เป็นสมาชิกของสมาคมโฮมีโอพาธีฯ

วิทยากร : ศ.นพ. อมร เปรภมกล

นายกสมาคมโฮมีโอพาธีประเทศไทย

ณม - ศอบปญหา

คณะวิทยากร

14.00 น. - 15.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง

15.00 น. - 15.15 น. ทดสอบตนเองก่อนจบด้วยการฝึกตนเอง... ลองรักษา

ผู้ป่วยร่วมกัน

15.15 น. - 16.00 น. วิทยากร : นพ. วิศิษฐ์ สุขเกษียรตังษ์

16.00 น. - 16.30 น. ปัดการอบรมฯ

นายแพทย์ทัญญู ธาณีรัตน์

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ทางเลือก

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ กระทรวงสาธารณสุข

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมโครงการประชุมวิชาการ  
เรื่อง “การแพทย์โฮมีโอพาธี : ทางเลือกดูแลตนเองและครอบครัว ครั้งที่ 9  
วันที่ 1 - 3 มีนาคม 2560  
ณ โรงแรม ที.เค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน จังหวัดนนทบุรี

คำนำหน้า ..... ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง) .....

ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน .....

เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด..... 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)  
สำนักการแพทย์ทางเลือก กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 เบอร์ FAX 02 - 149 - 5637

กรอกใบสมัครที่แนบและสำเนาการโอนเงินส่งมาที่ **E - mail : [pranee486@hotmail.co.th](mailto:pranee486@hotmail.co.th)**

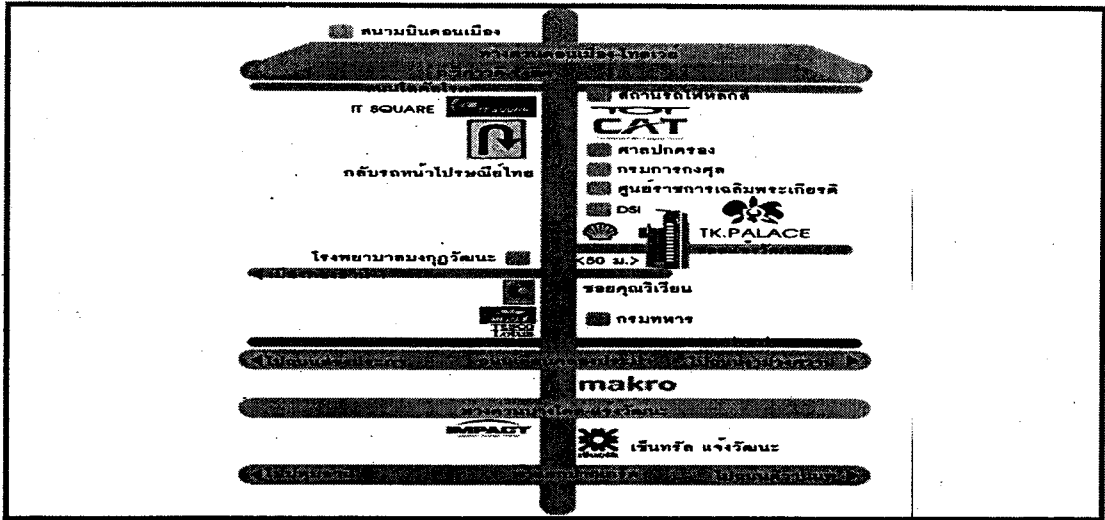
สำนักการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข  
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 02 - 591 - 7007 ต่อ 2611



TK. PALACE HOTEL & CONVENTION

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

\*\*\*\*\*



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

การจองห้องพัก

- ห้องพักรวม (Standard Room) ราคา 1,300.- / บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง
ห้องพักรวม (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. รบกวนให้โทรเช็คห้องก่อนที่จะโอนเงินทุกครั้งค่ะ
2. กรุณเช็คห้องว่างภายในวันเดียวกันแล้วรบกวนชำระมัดจำมัดจองห้องละ 1 คืน
3. ผู้เข้าพักจะได้รับบริการยืนยันการจองก็ต่อเมื่อท่านได้ส่งใบสำเนาโอนเงินมัดจำมาที่โรงแรมเท่านั้น
4. หลังจากส่งแฟกซ์แล้วรบกวนโทรเช็คกับเจ้าหน้าที่โรงแรมทุกครั้งเพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกัน

โปรดส่งแฟกซ์ใบโอนเงินพร้อมแบบฟอร์มจองห้องพัก และเขียนชื่อ-สกุล ให้ชัดเจนกลับมาที่ แฟกซ์ 02-574-2622

\*\*\* กรุณยกเลิกห้องพักทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการคืนมัดจำห้องพักค่ะ \*\*\*

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

\*\*\* Sales of Groups : คุณโสภิญญา ไหมเนียม เบอร์โทร 02-574-1588 Ext. 4006 \*\*\*

บัญชีในการโอนเงิน : บริษัท รักสยาม พรอพเพอร์ตี้ แอนด์ ดีเวลอปเม้นต์ 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