

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “อายุรเวททิกิจฉาวิธี (หัตถการตามแบบฉบับอายุรเวท)”

ผู้รับผิดชอบโครงการ สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข

ร่วมกับวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

หลักการและเหตุผล

อายุรเวท เป็นการแพทย์แผนโบราณของอินเดียที่มีมานานกว่า ๕,๐๐๐ ปี เป็นการแพทย์ทางเลือกแขนงหนึ่ง ในภาษาสันสกฤต คำว่า อายุรเวท มาจากคำว่า “อายุส” หมายถึง อายุยืนยาว และ “เวท” หมายถึง องค์ความรู้ อายุรเวทมีหลายวิธีการดูแลสุขภาพบำบัด เช่น โยคะอาสนะ ปรายณาม ปิจกรรม โภชนาการ เป็นต้น

อายุรเวททิกิจฉาวิธี หรือการทำหัตถการตามแบบฉบับอายุรเวท เป็นศาสตร์ที่ใช้ในการบำบัด รักษา และป้องกันโรค รวมถึงฟื้นฟูและสร้างเสริมสุขภาพพร้อมกับการใช้สมุนไพรและยาของอายุรเวท หัตถการมีความหลากหลายและเหมาะสมกับการนำไปใช้รักษาอาการเจ็บป่วยที่แตกต่างกันออกไป เช่น การนวดน้ำมัน การหยาดน้ำมัน และการกักน้ำมัน เป็นต้น

สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข จึงได้ร่วมกับวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี ในฐานะที่เป็นองค์กรทางด้านการเผยแพร่ความรู้ด้านการสาธารณสุขได้เล็งเห็นความสำคัญและประโยชน์ของศาสตร์อายุรเวททิกิจฉาวิธี จึงได้โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “อายุรเวททิกิจฉาวิธี (หัตถการตามแบบฉบับอายุรเวท)” ขึ้น เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้และเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างบุคลากรสาธารณสุขและผู้ที่มีความสนใจ ให้สามารถนำมาปรับใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อไปได้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหัตถการตามแบบฉบับอายุรเวท
๒. เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและอายุรเวท
๓. เพื่อให้ความรู้แก่ศิษย์เก่าวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๕๐ คน ประกอบด้วย

๑. แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์
๒. ศิษย์เก่าวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี
๓. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
๔. ประชาชนทั่วไปที่สนใจ

(หากมีผู้สมัครเต็มจำนวนขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่สมัครและชำระค่าลงทะเบียนก่อน)

ระยะเวลาและสถานที่

ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

รูปแบบการฝึกอบรม

บรรยายสาธิต ฝึกปฏิบัติและอภิปรายกลุ่ม

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 ๔๐,๗๐๐ บาท
 ๒. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าอบรม วิทยากร และผู้จัดโครงการฯ เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
 ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าอบรม วิทยากรและผู้จัดโครงการฯ เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท
 ๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๑๑,๓๐๐ บาท
 ๕. ค่าเอกสารประกอบการอบรม เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท
(เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายต่างๆ สามารถเบิกทดแทนกันได้ในวงเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท

การประเมินผล

๑. การบรรยาย สาธิตและฝึกปฏิบัติ ประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการตามแบบฉบับอายุรเวท
๒. ประเมินผลความพึงพอใจต่อการจัดโครงการ โดยการใช้แบบประเมินโครงการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. มีจำนวนผู้เข้าร่วมอบรมอย่างน้อย ร้อยละ ๘๔ ของเป้าหมาย
๒. มีศิษย์เก่าวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี เข้าร่วมโครงการอย่างน้อย ร้อยละ ๖๐ ของผู้เข้าร่วมอบรม
๓. ผู้เข้าอบรมมีคะแนนความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาหลังการอบรมมากกว่าก่อนอบรมอย่างน้อย ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมอบรม
๔. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความพึงพอใจต่อการจัดโครงการอยู่ในระดับมากกว่า ๓.๕๑

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับจัดการตามแผนฉบับอายุรเวช และสามารถนำ
หัตถการดังกล่าวไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการรักษาสูงสุดได้

๒. เกิดเครือข่ายความร่วมมือกันทางวิชาชีพ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นายสมศักดิ์ มงคลธวัช)

เลขานุการสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายโสภณ ยุติธรรม)

นายกสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข

กำหนดการ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “อายุรเวททิกิจฉาวิธี (หัตถการตามแบบฉบับอายุรเวท)”

ระหว่างวันที่ ๒๐ -- ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ณ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น. หลักการและทฤษฎีเบื้องต้นเกี่ยวกับอายุรเวททิกิจฉาวิธี
 โดยอาจารย์ธีรเดช อุทัยวิทยารัตน์ ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรเวท
- ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. หลักการนวดน้ำมัน กักน้ำมัน และหยาดน้ำมัน
 โดยอาจารย์ธีรเดช อุทัยวิทยารัตน์ ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรเวท
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. การฝึกปฏิบัตินวดน้ำมัน กักน้ำมัน และหยาดน้ำมัน
 โดยอาจารย์ธีรเดช อุทัยวิทยารัตน์ ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรเวท และคณะ

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น. หลักการประคบด้วยลูกประคบข้าวและลูกประคบผัด
 โดยอาจารย์ธีรเดช อุทัยวิทยารัตน์ ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรเวท
- ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. การฝึกปฏิบัติทำลูกประคบข้าวและลูกประคบผัด
 โดยอาจารย์ธีรเดช อุทัยวิทยารัตน์ ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรเวท และคณะ
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. การฝึกปฏิบัติประคบด้วยลูกประคบข้าวและลูกประคบผัด
 โดยอาจารย์ธีรเดช อุทัยวิทยารัตน์ ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรเวท และคณะ
- ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. อภิปรายกลุ่ม: แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย
 และอายุรเวท

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง

“อายุเรวัตกิจจาวีรี (หัตถการตามแบบฉบับอายุรเวท)”

จัดโดยสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข ร่วมกับวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี
ระหว่างวันที่ 20 – 21 กรกฎาคม 2562 ณ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

โปรดเขียนด้วยตัวบรรจง

ชื่อหน่วยงาน

ที่อยู่หน่วยงาน

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน.....คน

1. ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ

E-mail.....อาหาร ☐ ทวีป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

☐ ต้องการเบิกค่าอบรม โปรดระบุรายละเอียดในการออกใบเสร็จ.....

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

2. ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ

E-mail.....อาหาร ☐ ทวีป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

☐ ต้องการเบิกค่าอบรม โปรดระบุรายละเอียดในการออกใบเสร็จ.....

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

3. ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ

E-mail.....อาหาร ☐ ทวีป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

☐ ต้องการเบิกค่าอบรม โปรดระบุรายละเอียดในการออกใบเสร็จ.....

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

กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมการอบรมและหลักฐานการชำระเงิน

กลับมายังวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน คนละ 1,500 บาท และส่งหลักฐาน

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

2. ส่งหลักฐานสมัครเข้าร่วมการอบรม และหลักฐานการโอนเงิน (Payment slip)

- ทง E-mail: patcharee@acttm.ac.th (โปรดระบุชื่อและเบอร์โทรศัพท์ติดต่อผู้เข้าอบรมมาใน E-mail ด้วย) หรือ

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

****การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อท่านส่งหลักฐานในการสมัครและชำระเงินเรียบร้อยแล้วเท่านั้น****

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