

งานสารบรรณ  
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  
เลขรับที่ ๘๖๐  
วันที่ - 6 ก.ค. 2558  
เวลา 09.๒๐



3519 /  
วันที่ 3 / กค 58  
เวลา 15 33

กรมสุขภาพจิต

ที่ สธ ๐๕๐๒.๐๑ / ๒๕๕๘

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการสัมมนาวิชาการพัฒนานโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

เรียน อธิการบดี / คณบดี / ผู้อำนวยการกองต่างๆ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.แบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนาวิชาการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วมกับมูลนิธิอุทัย สุขสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดทำโครงการพัฒนานโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำหลักศาสนาธรรมของแต่ละศาสนา เช่น ศาสนาพุทธ คริสต์ อิสลาม พราหมณ์-ฮินดู และซิกข์ มาประยุกต์ใช้ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เพื่อนำไปสู่การประยุกต์ใช้อย่างเป็นรูปธรรม ในชุมชนและพัฒนาไปสู่นโยบายแห่งชาติ สุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสัมมนาวิชาการพัฒนานโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย ขึ้นในวันพฤหัสบดีที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชัน เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ โดยนายกรัฐมนตรี มอบหมายให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานในพิธีแทน จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงาน จำนวน ..... 5 ..... คน เข้าร่วมสัมมนาวิชาการดังกล่าว โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะในการเดินทาง จากต้นสังกัด

\* จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา เข้าร่วมสัมมนาวิชาการฯ ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิการบดีฯ

เพื่อโปรดทราบ  
ให้จงได้ ๑๖ ก.ค. ๕๘

๑.๒๕-  
3 กค. 58  
[Signature]  
3 กค. 58  
[Signature]

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นายสุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

[Signature]  
[Signature]

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงานการแพทย์ทางเลือก

โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๕-๖

โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๓๗

เรียน คณบดี

เพื่อโปรดพิจารณา  
สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

อวีวรรณ  
๖ มิ.ค. ๕๘

[Signature]  
๑๑.๖.๕๘

## กำหนดการ

### สัมมนาวิชาการ “พัฒนานโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย”

วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๘

ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๘

๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐-๐๙.๑๕ น.

ชมวีดิทัศน์ “สุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทยด้วยความพอเพียง อย่างยั่งยืน”

๐๙.๑๕-๑๐.๓๐ น.

พิธีเปิดสัมมนาวิชาการ “พัฒนานโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย”

โดย ศ.นพ.รัชตะ รัชตะนาวิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กล่าวรายงาน โดย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น.

เวทีเสวนา “ยกระดับคุณภาพชีวิตคนไทย ด้วยวิถีธรรม วิถีไทย อย่างพอเพียง”

โดย ๑.ดร.นพ.อุทัย สุตสุข ประธานมูลนิธิอุทัย สุตสุข

๒.พระมหาสมพงษ์ สนต์จิตโต

๓.บาทหลวงไพรัช ศรีประเสริฐ

๔.นพ.หม่อมด้าโอ๊ะ เจ๊ะเลาะ

๕.อาจารย์สถิตย์ กุมาร ปาวา

๖.อาจารย์อมต ศรีกาลรา

ดำเนินรายการ โดย นายแพทย์เทวัญ ธาณิรัตน์ ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ทางเลือก

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๓.๓๐ น.

ชุมชนต้นแบบการดำเนินชีวิตแบบวิถีพุทธ

โดย อาจารย์สมบูรณ์ สีใส

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังควง จังหวัดกำแพงเพชร

๑๓.๓๐-๑๔.๐๐ น.

การดูแลสุขภาพตามแนววิถีคริสต์

โดย บาทหลวงไพรัช ศรีประเสริฐ

๑๔.๐๐-๑๔.๓๐ น.

การดูแลสุขภาพตามแนววิถีอิสลาม

โดย นพ.หม่อมด้าโอ๊ะ เจ๊ะเลาะ

- ๑๔.๓๐-๑๕.๐๐ น. การดูแลสุขภาพตามแนววิถีพราหมณ์-ฮินดู  
โดย อาจารย์สถิตย์ กุมาร ปาวา
- ๑๕.๐๐-๑๕.๓๐ น. การดูแลสุขภาพตามแนววิถีซิกข์  
โดย อาจารย์อมต ศรีกาลรา
- ๑๕.๓๐-๑๖.๐๐ น. ตอบประเด็นข้อซักถาม
- ๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น. พิธีปิด โดย ดร.นพ.อุทัย สดสุข ประธานมูลนิธิอุทัย สดสุข

**หมายเหตุ :** ๑. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม  
๒. พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น.



แบบตอบรับสมัครเข้าร่วมสัมมนาวิชาการ  
“พัฒนาโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย”

ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๘

ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

โปรดกรอกรายละเอียดให้ชัดเจน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา .....

อาชีพ .....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ที่ทำงาน.....

สังกัด.....

สถานที่ติดต่อได้สะดวก  ที่ทำงาน  ที่บ้าน เลขที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน) ..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail .....

โปรดระบุประเภทอาหาร  ธรรมดา  มังสวิรัติ  อิสลาม  อื่นๆ (ระบุ).....

รายละเอียดและขั้นตอนในการเข้าร่วมสัมมนา ดังนี้

- ๑) กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนากลับมายัง กลุ่มงานส่งเสริมบริการสุขภาพ สำนักการแพทย์ทางเลือก  
โทร ๐-๒๕๕๑-๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๕-๖ แฟกซ์ ๐-๒๑๔๕-๕๖๓๗ หรือ E-mail: [songsermexpress@gmail.com](mailto:songsermexpress@gmail.com)  
ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณดวงเดือน แสงตรง และคุณวรินทร์ บุญยิ่ง
- ๒) ไม่เสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน (ฟรี) อาหารกลางวัน ๑ มื้อ และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒ มื้อ  
(วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๘)
- ๓) สำรองห้องพักได้ด้วยตนเอง สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มสำรองห้องพักได้ที่ [www.thaicam.go.th](http://www.thaicam.go.th) หรือ  
โทร ๐-๒๕๖๕-๕๕๕๕ ต่อ แผนกสำรองห้องพัก ๑๑๑๒-๑๑๑๔ แฟกซ์ ๐-๒๕๖๕-๕๖๕๕  
โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น
- ๔) ในวันเข้าร่วมสัมมนา กรุณานำหนังสือขออนุมัติเดินทางมาราชการ จากต้นสังกัด พร้อมรับรองสำเนา ยื่น ณ จุดลงทะเบียน  
เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างฯ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

**\*\*กลุ่มงานส่งเสริมบริการสุขภาพ\*\***

**\*\*\* ขอขอบพระคุณที่กรุณาสละเวลาแจ้งยืนยันชั้นการเข้าร่วมกิจกรรม \*\*\***

สรุปรายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนาวิชาการ  
 “พัฒนานโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย” ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๘  
 ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน .....จำนวนผู้เข้าร่วม ..... คน  
 ผู้ประสานงาน ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	เบอร์โทรศัพท์	นับถือศาสนา	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				

\*\*\* กลุ่มงานส่งเสริมบริการสุขภาพ \*\*\*

\*\*\*\* ขอขอบพระคุณที่กรุณาสละเวลาแจ้งยืนยันการเข้าร่วมกิจกรรม \*\*\*\*