แบบฟอร์ม ณ วันที่ ๙ ตลาคม ๒๕๖๑

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) จันทิมา นามสกุล เมฆลอย

กลุ่มงาน ภารกิจเทคนิคบริการและวิชาการทางการแพทย์

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง การนวดสัมผัสปรับสมดุลโครงสร้างร่างกาย 150 ชั่วโมง

ระหว่างวันที่ 19 มีนาคม - 11 เมษายน 2561 รวมระยะเวลา 24 วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) โรงเรียนจัดกระดูกไทย เขตบางบอน กรุงเทพมหานคร

อำเภอ บางบอน จังหวัด กรุงเทพมหานคร

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา กองแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม 25,000 บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

การนวดสัมผัสปรับสมดุลโครงสร้างร่างกายใช้หลักในการนวดคลายกล้ามเนื้อพื้นฐานแล้วแก้อาการตามลักษณะอาการของโรคที่เกิด ถ้าหากอาการนั้นมีความผิดปกติหรือมีอาการที่มากกว่าที่เกิดกับกล้ามเนื้อและเส้นเอ็น ก็จัดการแก้ไขปรับกระดูกแบบไทย ซึ่งเป็นการช่วยปรับให้โครงสร้างร่างกายที่ผิดงูให้เข้าที่ ลดอาการอักเสบของกระดูกสันหลัง ช่วยให้อวัยวะสำคัญต่างๆ ภายในร่างกายทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาปรับใช้กับการดูแลสุขภาพของผู้ที่มารับบริการในคลินิกแพทย์แผนไทยได้
2. สามารถเพิ่มศักยภาพในการรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพทางระบบกล้ามเนื้อและกระดูกได้
3. สามารถถ่ายทอดความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการนั่ง การนอน ให้ถูกจิตให้กับผู้มารับบริการ เพื่อป้องกันโรคหรืออาการปวดกล้ามเนื้อได้

ลงชื่อ จันทิมา เมฆลอย ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นางสาวจันทิมา เมฆลอย)

ลงชื่อ ..... รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
(นายยงยส หัถพรสวรรค์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณาบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล ทั้งนี้ ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ที่ Link http://hpc๑๓.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๙๑&filename=meeting_report หรือ

QR Code