



ที่ สธ ๐๓๑๓/๖๒๖

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู  
ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี  
ตำบลประชาริพย์ อำเภอธัญบุรี  
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง ความรู้เบื้องต้นทางประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ติดยา/ยาเสพติด และผู้ป่วยด้วยโรคสมอง เพื่อส่งเสริมและเพิ่มพูน องค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มบุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบประสาท โดยกำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ ในวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๙ ชั้น ๕ ตึกอำนวยการ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านที่สนใจเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง ความรู้เบื้องต้นทางประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ติดยา/ยาเสพติด และผู้ป่วยด้วยโรคสมอง ในวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๙ ชั้น ๕ ตึกอำนวยการ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการครั้งนี้ขอความอนุเคราะห์เบิกจากต้นสังกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ผู้สนใจที่ประสงค์เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ สามารถส่งใบสมัครไปยังกลุ่มงานจิตวิทยา สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี หรือทาง E-mail : [ang38ang@gmail.com](mailto:ang38ang@gmail.com) ภายในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ได้มอบหมาย นางสาวอังศนา บำเพ็ญทาน โทรศัพท์ ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๐ ถึง ๔ ต่อ ๓๑๖, ๔๐๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรายุทธ์ บุญชัยพานิชวัฒนา)

ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

กลุ่มงานจิตวิทยา

โทร. ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๐ ถึง ๔ ต่อ ๓๑๖, ๔๐๒

โทรสาร ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๕



### การประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง ความรู้เบื้องต้นทางประสาทจิตวิทยาในกลุ่มผู้ติดสุรา/ยาเสพติด และผู้ป่วยด้วยโรคทางสมอง  
วันศุกร์ที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๙ ชั้น ๕ ตึกอำนวยการ  
สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (PMNIDAY)

เวลา	กิจกรรม	ผู้นำเสนอ / ผู้ดำเนินการอภิปราย
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียน	
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	- กล่าวเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ  - ความรู้เบื้องต้นทางระบบประสาท	นพ.สรายุทธ์ บุญชัยพานิชวัฒนา ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี  พญ.สิริญา ปิติปัญญากุล นายแพทย์ชำนาญการ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	- ความรู้พื้นฐานทางประสาทจิตวิทยา และการประยุกต์ใช้ในประเทศไทย  - ความจำและการประเมินในกลุ่มผู้ป่วยด้วย โรคติดสุรา/ยาเสพติด และผู้ป่วยที่มี ความบกพร่องของกระบวนการคิดใน ระดับอ่อนและสมองเสื่อม  - การประยุกต์เครื่องมือทางประสาทจิตวิทยา ในบริบทของสังคมไทย	ดร.ปริสสุทธิ์ สำราญทรัพย์ นักจิตวิทยาคลินิก สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	- กรณีศึกษา ๑ : ผู้ป่วยติดสารระเหย	ดร.ปริสสุทธิ์ สำราญทรัพย์ ผู้นำเสนอ  อาจารย์จินตนา สิงขรอาจ นายกสมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย ผู้ดำเนินการอภิปราย

เวลา	กิจกรรม	ผู้นำเสนอ / ผู้ดำเนินการอภิปราย
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น.	- กรณีศึกษา ๒ : ผู้ป่วยที่มีภาวะสมองเสื่อม	นายยุทธชัย ศรีดีเกรียงไกร นักจิตวิทยาคลินิก สาขาวิชาประสาทวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ผู้นำเสนอ  อาจารย์จินตนา สิงขรอาจ ผู้ดำเนินการอภิปราย นายกสมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย ผู้ดำเนินการอภิปราย

หมายเหตุ กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง ความรู้เบื้องต้นทางประสาทจิตวิทยาในกลุ่มผู้ติดยา/ยาเสพติด และผู้ป่วยด้วยโรคสมอง

วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๙ ชั้น ๕ ตึกอำนวยการ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

ชื่อหน่วยงาน : .....

โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....

รายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรม

๑. ชื่อ - นามสกุล : .....

ตำแหน่ง : ..... เบอร์โทรศัพท์ : .....

Email : .....

๒. ชื่อ - นามสกุล : .....

ตำแหน่ง : ..... เบอร์โทรศัพท์ : .....

Email : .....

๓. ชื่อ - นามสกุล : .....

ตำแหน่ง : ..... เบอร์โทรศัพท์ : .....

Email : .....

๔. ชื่อ - นามสกุล : .....

ตำแหน่ง : ..... เบอร์โทรศัพท์ : .....

Email : .....

๕. ชื่อ - นามสกุล : .....

ตำแหน่ง : ..... เบอร์โทรศัพท์ : .....

Email : .....

โปรดส่งแบบตอบรับมายัง

: โทรสาร ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๕ หรือ E-mail : [ang38ang@gmail.com](mailto:ang38ang@gmail.com)

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

: สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (กลุ่มงานจิตวิทยา)

นางสาวอังศนา บำเพ็ญทาน โทรศัพท์ ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๐ ต่อ ๓๑๖, ๔๐๒

ส่งแบบตอบรับภายใน วันศุกร์ที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑