

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/ ๒๕๗



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอิบตี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๖

มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือการดำเนินการจัดอบรมตามแผนงานผลิตและพัฒนาแพทย์ ปังบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือ ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/๙๓ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. คำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานอบรมหลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์
ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดอบรมหลักสูตร Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เพื่อให้การดำเนินงานอบรมหลักสูตรสามารถดำเนินการไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านโปรดแจ้งประธานคณะกรรมการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๒)
ดำเนินการจัดอบรมตามแผนงานผลิตและพัฒนาแพทย์ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และขอได้โปรดส่งเอกสาร
เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ไปยังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ R8waychro@gmail.com ภายในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเมษฐ์ กิ่งโก้)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗-๘ ต่อ ๓๐๑



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
เลขรับ 242
วันที่ 19 ม.ค. 2564
เวลา 10.47

ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขต ๘
เลขที่ 149
วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา 14:25

กองการแพทย์
เลขที่ 380
วันที่ 14 ม.ค. 2564
เวลา 09:47

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ กลุ่มกำลังคนด้านปฐมภูมิ โทร. ๐-๒๕๕๐-๑๕๓๘
ที่ สธ.๐๒๓๙.๐๒/๕๖1 วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือการดำเนินการจัดอบรมตามแผนงานผลิตและพัฒนาแพทย์ ปิงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

ด้วย สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตร Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ และมีผู้ผ่านการอบรมฯ จากเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ทั้งหมดจำนวน ๕๒๗ คน เพื่อให้การผลิตและพัฒนาแพทย์เป็นไปอย่างต่อเนื่อง

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ใคร่ขอความอนุเคราะห์ ให้ผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการจัดอบรมตามแผนงานผลิตและพัฒนาแพทย์ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยส่งเอกสารเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ดังนี้

๑. โครงการอบรมฯ พร้อมกำหนดการ
๒. รูปแบบการจัดอบรมฯ
๓. รายชื่อผู้เข้าอบรม
๔. ใบสมัครเข้าอบรม

กลับมายังสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ อาคาร ๕ ชั้น ๘ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hr.pcc.moph@gmail.com ภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ หรือล่วงหน้าอย่างน้อย ๓๐ วันก่อนดำเนินโครงการ สามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ทาง QR code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ก.โพธิ์

(นายโกเมษฐ์ ทิวทอง)

รองผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักสนับสนุน
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



<https://bit.ly/35zHwPz>

1105 ๘๘ / ๑๖๐๗ / ๑๖๐๘
1105 ๘๘ / ๑๖๐๘
15 Jan 14
นายพรชัย ๑๕๖๒๓
รักษาการในตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
สสป. ขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตร Basic Course of
Family Medicine for Primary Care Doctor
ในปี พ.ศ. 2564 โดยส่งเอกสารเพื่อขอสนับสนุน
งบประมาณ จาก สสป. ภายในวันที่ ๕ ก.พ. 64

เห็นควรแล้ว คกก. ดำเนินงานอบรมหลักสูตร
พื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ
เขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นางกัศิยะกุล ชวาคมุต)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

☒ ชอบ

☐ ลงนัด

☒ ดำเนินการ

☐ แจ้ง

☐ มอบ.....



(นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

อัตราค่าใช้จ่าย สสป. วันที่ 3 ธันวาคม 2562

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย
1	ค่าสมนาคุณวิทยากร (กรณีประชุมเชิงปฏิบัติการ/สัมมนา)	
	* บุคลากรของรัฐ	600
	* มิใช่บุคลากรของรัฐ	1,200
2	ค่าที่พัก (แบบเหมาจ่าย) (การเดินทางไปราชการ/ลงพื้นที่)	
	* ระดับ 9 ขึ้นไป หรือเทียบเท่า (ตามสิทธิ์)	2,200
	* ระดับ 8 ลงมา หรือเทียบเท่า	800
3	ค่าที่พัก (แบบจ่ายจริง) (อบรม/ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/สัมมนา)	
	* ระดับ 9 ขึ้นไป หรือเทียบเท่า (กรณีเป็นวิทยากร และผู้ที่ตกเศษเท่านั้น)	1,450
	* ระดับ 8 ลงมา หรือเทียบเท่า	900
4	ค่าเบี้ยเลี้ยง	
	* ระดับ 9 ขึ้นไป หรือเทียบเท่า	270
	* ระดับ 8 ลงมา หรือเทียบเท่า	240
5	ค่าอาหาร	
	1) ครบมื้อ (อาหารกลางวัน+อาหารเย็น)	
	* สถานที่เอกชน	700
	2) ไม่ครบมื้อ (อาหารกลางวัน)	
	* สถานที่เอกชน	400
	* สถานที่ราชการ	120
6	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
	* สถานที่เอกชน	50
	* สถานที่ราชการ	35
7	ค่าเครื่องบิน	5,000
8	ค่าพาหนะรับจ้าง หรือตามระยะทางที่จ่ายจริง	1,000
9	ค่าเอกสารประกอบการประชุม	70
10	ค่าวัสดุสำนักงาน (ไม่เกิน 5,000 บาท/ครั้ง) (ถ้าจัดเป็นระยะ ไม่จำเป็นต้องเบิกทุกระยะ แล้วแต่ความจำเป็นที่ต้องใช้)	5,000
11	ค่าจ้างเหมารถตู้รับอากาศพร้อมค่าน้ำมันเชื้อเพลิง และค่าผ่านทางพิเศษ	ตามจ่ายจริง ของอัตราตาม ระยะทาง



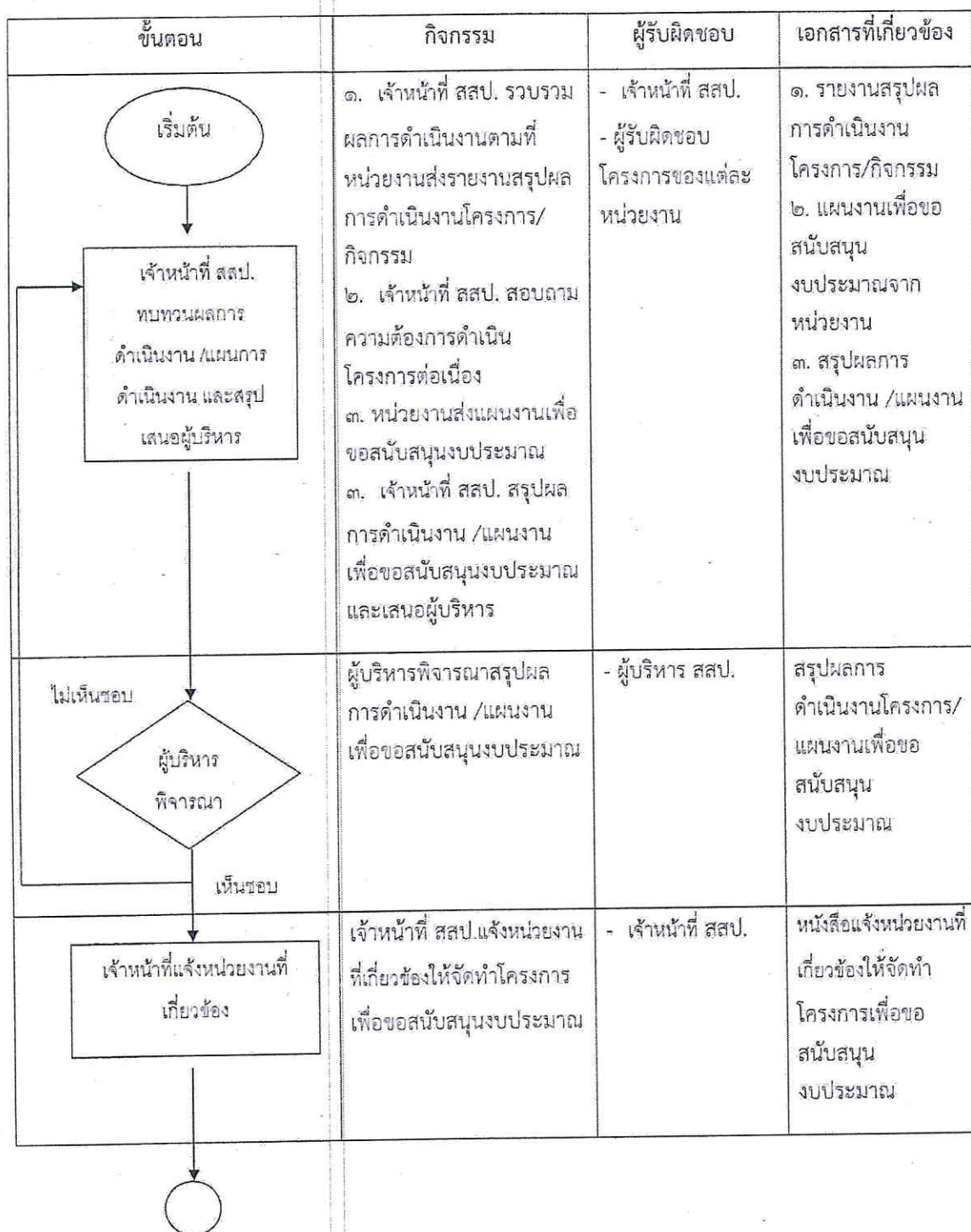
แนวทางการเขียนโครงการเพื่อขอรับงบประมาณ

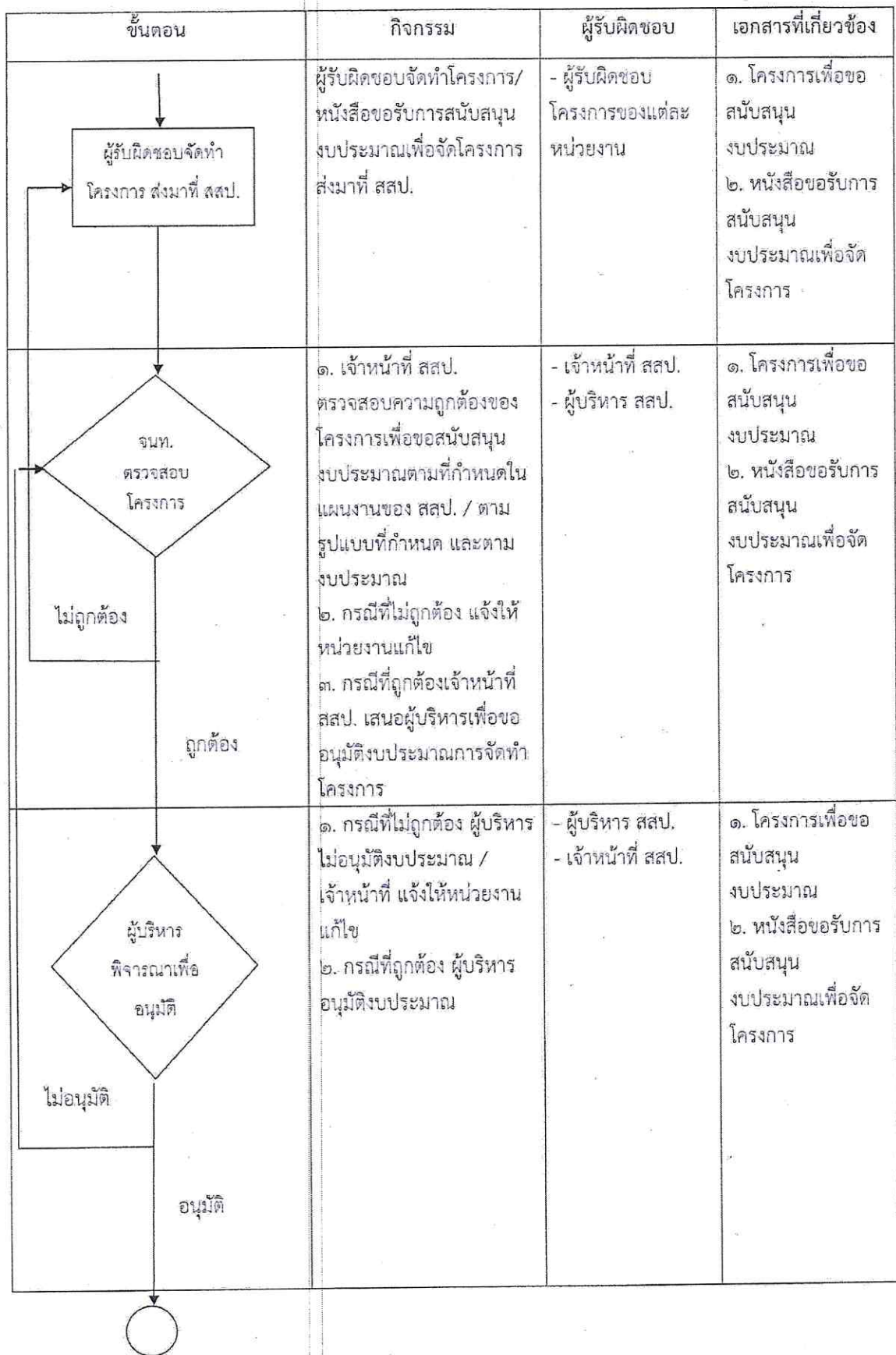
การเขียนโครงการให้ครอบคลุมหัวข้อ ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อโครงการ
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๓. หลักการและเหตุผล
๔. วัตถุประสงค์
๕. กลุ่มเป้าหมาย
๖. ระยะเวลาดำเนินการ
๗. สถานที่ดำเนินการ
๘. งบประมาณ
๙. วิธีดำเนินการ
 - ขั้นตอนเตรียมการ
 - ขั้นตอนดำเนินการ
 - ขั้นตอนประเมิน และรายงานผล
 - ขั้นตอนนำผลการประเมินไปใช้พัฒนา
๑๐. ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ
๑๑. การประเมินผล
๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

สำนักสืบสวน
ระบบสุขภาพปทุมธานี
(สสป.)

แนวทางการเสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับงบประมาณ





ขั้นตอน	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
↓ เจ้าหน้าที่ สสป. ทำ การโอนเงิน ↓	๑. เจ้าหน้าที่ สสป. ทำการ โอนเงินไปยังเลขบัญชีที่ทาง ผู้จัดแจ้งในหนังสือข้างต้น ๒. เมื่อโอนเงินเรียบร้อยแล้ว ทางเจ้าหน้าที่ทำหนังสือแจ้ง โอนไปยังผู้จัด เพื่อแจ้งให้ ทราบ	- เจ้าหน้าที่ สสป.	หนังสือแจ้งโอน
↓ เจ้าหน้าที่ สสป. ทำ การโอนเงิน ↓ สิ้นสุด	หน่วยงานผู้จัดได้รับหนังสือ แจ้งโอนเงินไปแล้วนั้น ทางผู้ จัดต้องส่งหลักฐาน ใบเสร็จรับเงินกลับมายัง สสป.	- เจ้าหน้าที่ สสป.	หลักฐาน ใบเสร็จรับเงิน

- ตัวอย่างหนังสือการสนับสนุนงบประมาณ -



ที่ กข ๐๐๐๐.๐๐/๐๐๐๐

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๐๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดโครงการ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการ จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาเลขบัญชีการโอนเงิน จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข ได้จัด
โครงการอบรม..... เพื่อ.....ประจำปี

..... โดยทาง..... ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานสนับสนุน

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในการจัดโครงการอบรม ในวันที่..... จำนวน.....คน ๆ ละ

บาทเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท(.....)

ในการนี้..... จะดำเนินการจัดโครงการอบรม

ดังกล่าว ประจำปี..... ให้กับ..... จำนวน.....คน ตามงบประมาณที่ได้รับการ

สนับสนุน ทั้งนี้ขอความอนุเคราะห์โอนเงินงบประมาณเข้าบัญชี ธนาคาร.....ชื่อบัญชี

“.....” เลขที่บัญชี..... ชื่อผู้ประสานงาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

กลุ่มงาน.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

- ตัวอย่างหนังสือแจ้งโอน -



ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๑/๐๐๐๐

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งโอนงบประมาณสนับสนุนโครงการอบรม.....

เรียน

อ้างถึง หนังสือ ที่ กข ๐๐๐๐.๐๐/๐๐๐๐ ลงวันที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบนำฝากเงินฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงแจ้งขอรับการสนับสนุน
งบประมาณเพื่อจัดโครงการอบรม.....เพื่อ.....ประจำปี
.....ในระหว่างวันที่.....มีค่าใช้จ่ายในการอบรมฯ จำนวน.....บาท
(.....) ความละเอียดดังแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ได้ให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน
ตามโครงการฯ ดังกล่าว จำนวนเงิน.....บาท(.....)โดยได้โอนเงินงบประมาณปี.....
.....ตาม
เลขบัญชี๐๐๐-๐-๐๐๐๐๐-๐ ชื่อบัญชี....., รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
และสามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ เว็บไซต์ “สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ”.....
.....ทั้งนี้การเบิกจ่ายให้เป็นไปตามระเบียบที่ราชการกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

กลุ่มงาน.....

โทรศัพท์.....

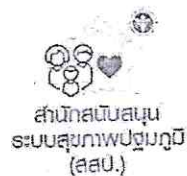
โทรสาร.....



รูปแบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม
สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ส่งภายใน ๓๐ วัน หลังโครงการ/กิจกรรม สิ้นสุด

๑. ชื่อโครงการ
๒. หน่วยงานรับผิดชอบโครงการ
๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ/เบอร์โทรศัพท์/อีเมล
๔. วัตถุประสงค์โครงการ
๕. กลุ่มเป้าหมายและจำนวนที่กำหนด
๖. กลุ่มเป้าหมายและจำนวนที่เข้าร่วมโครงการ
๗. ระยะเวลาการดำเนินงาน
๘. งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ/งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ
๙. ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ
๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
๑๑. ผลการประเมินโครงการ
๑๒. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน
๑๓. ข้อเสนอแนะ
๑๔. ภาคผนวก
 - ภาพถ่ายการดำเนินโครงการ
 - โครงการที่ได้รับการอนุมัติ(หลักสูตร/เนื้อหา/กำหนดการ/รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ)



รายงานสรุปผลโครงการอบรมต่างประเทศ
สำนักสนับสนุนระบบคุณภาพปฐมภูมิ

ส่งภายใน ๓๐ วัน หลังโครงการ/กิจกรรม สิ้นสุด

ชื่อโครงการ

๑. หน่วยงานรับผิดชอบโครงการ
๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ/เบอร์โทรศัพท์/อีเมล
๓. วัตถุประสงค์โครงการ
๔. กลุ่มเป้าหมายและจำนวนที่กำหนด
๕. กลุ่มเป้าหมายและจำนวนที่เข้าร่วมโครงการ
๖. ระยะเวลาการดำเนินงาน
๗. งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ/งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ
๘. ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ
๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
๑๐. ผลการประเมินโครงการ
๑๑. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน
๑๒. ข้อเสนอแนะ
๑๓. การประยุกต์ผลการอบรมเพื่อการปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
๑๔. ภาคผนวก
 - ภาพการดำเนินโครงการ
 - โครงการที่ได้รับการอนุมัติ(หลักสูตร/เนื้อหา/กำหนดการ/รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ)



คำสั่งคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘

ที่ ๒๒ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานอบรมหลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ
Basic Course Of Family Medicine for Primary Care Doctor เขตสุขภาพที่ ๘

ตามที่รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ ในหมวด ๑๖ การปฏิรูปประเทศ ได้บรรจุประเด็นการพัฒนาบริการปฐมภูมิไว้ในมาตรา ๒๕๘ ช. “(๕) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม” ประกอบกับคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ ได้มีมติเห็นชอบประกาศกำหนดลักษณะของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการที่จะขึ้นทะเบียน การขึ้นทะเบียน การแบ่งเขตพื้นที่ และทางสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดทำหลักสูตร Basic Course Of Family Medicine for Primary Care Doctor เพื่อตอบสนองนโยบายการจัดบริการประชาชนให้ครอบคลุมเพื่อให้แพทย์ได้เรียนรู้และเข้าใจในหลักการของเวชศาสตร์ครอบครัว รวมทั้งสามารถปฏิบัติทักษะด้านเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ อย่างมีประสิทธิภาพ

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานอบรมหลักสูตรสามารถดำเนินการไปได้อย่างเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานอบรมหลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ Basic Course Of Family Medicine for Primary Care Doctor เขตสุขภาพที่ ๘ ดังนี้

- | | | |
|---------------------------------|---|-----------|
| ๑. นายปิยะพงษ์ คำบุงซา | นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลอุดรธานี | ประธาน |
| ๒. นายอนิรุทธิ์ ชัยสมบูรณ์พันธ์ | นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลหนองหาน | รองประธาน |
| ๓. นายอังคาร รัตนสีดา | นายแพทย์ชำนาญการ
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน | รองประธาน |
| ๔. นางสาวนิโลบล ช่วยแสง | นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลกุมแก้ว | กรรมการ |
| ๕. นายธีรพล มโนศักดิ์เสรี | นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลอุดรธานี | กรรมการ |
| ๖. นางสาวเรืองหทัย ปิณฑราช | นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลหนองหาน | กรรมการ |
| ๗. นายตฤณ งามดี | นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลวังสามหมอ
จังหวัดอุดรธานี | กรรมการ |
| ๘. นายวัชรินทร์ อินทร์กอง | นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลบ้านผือ | กรรมการ |
| ๙. นางสาวกฤษณา ทวีทรัพย์ | นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลกุมภวาปี | กรรมการ |
| ๑๐. นายจิระวัฒน์ อ่อนมณี | นายแพทย์ชำนาญการ
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม | กรรมการ |
| ๑๐. นางสาวชมพูนุช วงษาเนา | นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลนครพนม | กรรมการ |
| ๑๑. นางสาวไอรดา สายปัญญา | นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู | กรรมการ |
| ๑๒. นางสาวพิสมัย พิชน | นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลนาแก | กรรมการ |

/๑๓. นางกฤษณี...

๑๓. นางกฤษณี วงศ์เจริญกิจ	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
๑๔. นางสาวภัทรภรณ์ พุ่มเรือง	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย	กรรมการ
๑๕. นายอำพล เวทะชาติ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๑๖. นางสาวพิรุณี สัพโส	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลพังโคน	กรรมการ
๑๗. นางสาวกมลวรรณ กิจเจริญปัญญา	นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๑๘. นางสาวปิยวรรณ คำศรีพล	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๑๙. นางสุกัญญา หังสพฤกษ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลวานรนิวาส	กรรมการ
๒๐. นางสาวปิยนุช พรหมสาขาน	สกลนคร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี	กรรมการ
๒๑. นายบรรพต อนุศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๒๓. นายสมพร เจือจันทิก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๒๔. นายวัชรินทร์ วรรณา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๒๕. นางอุไรรัตน์ ศรีสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๒๖. นางสาวภาดา ตามัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๒๗. นางพัชร์พิมล หาญรินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๒๙. นางสาวกรณิการ์ หิริศักดิ์สกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๓๐. นางสาวอุทุมพร อภัยโส	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๓๑. นางสาวฝน แก้วที	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๓๒. นางสาวปฐมภรณ์ อุดานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๓๓. นายสถิตย์ วรรณขาม	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๓๔. นางชติยา แก้วสมบัติ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๓๕. นางสาวกชนันท์ คัดเห็น	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ

๓๖. นายไพบูลย์ บุญแสนแผน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๓๗. นายอำนาจ สุวรรณไตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขบึงกาฬ	กรรมการ
๓๘. นายอำนาจ สุวรรณไตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขบึงกาฬ	กรรมการ
๓๙. นางสาวจริญา บุคพา	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขบึงกาฬ	กรรมการ
๔๐. นางจุฑาทิพย์ งอยจันทร์ศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๔๑. นายอาทิตย์ ปัทม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๔๒. นางสาวอรสา คติพจน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการและเลขานุการ
๔๓. นางภัสติยะกุล ชาวกะมุด	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ
๔๔. นางวรัชฎา ชมพูวัฒนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔๕. นางสาวศรีวรรณ มโนสัมฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔๖. นางสาวฐิติรัตน์ สมปิตตะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔๗. นางสาวอรอุมา ประทุมทอง	นักทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔๘. นายจักรกฤษณ์ อาสาสะนา	นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่ดังนี้

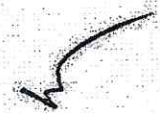
๑. วิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหา และโอกาสพัฒนาประสิทธิภาพในการจัดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
๒. จัดทำแนวทางและแผนการพัฒนากิจกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวตามหลักสูตร รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนการทำงานอย่างเป็นเครือข่าย เพื่อให้เกิดความยั่งยืน
๓. กำหนดวิธีการดำเนินการอบรมในหลักสูตรที่กำหนดไว้
๔. ดำเนินการจัดการอบรมตามหลักหลักสูตรให้ลุล่วงตามแผนงานที่กำหนดไว้
๕. ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ทั้งในกลุ่มแพทย์ และทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้การทำงานด้านปฐมนิเทศบรรลุผลสัมฤทธิ์

๖. จัดทำระบบข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ที่ได้รับการอบรมตามหลักสูตรเพื่อ
เป็นฐานข้อมูลของเขตสุขภาพที่ ๘

๗. นิเทศ กำกับติดตาม และประเมินผล

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายชาญวิทย์ ทรเทพ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘
ประธานคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘