



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๕๒๑๐

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิปัตย์ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงาน
ในคลินิกหมอครอบครัว” รุ่นที่ ๑๙ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๔/ว๓๗๑ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ด้วยสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับราชวิทยาลัย
แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทยดำเนินโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัว
สำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว” รุ่นที่ ๑๙ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๓๑ คน โดยมีค่าอบรม
หลักสูตร (ไม่รวมค่าเดินทางและที่พัก) คนละ ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) การอบรมมีระยะเวลา ๔
เดือน แบ่งเป็น ๔ ครั้ง รวมระยะเวลา ๑๔ วัน ดังนี้

รุ่นที่ ๑๙/๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๓ พฤษภาคม - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

Module ๑ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

Module ๒ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

Module ๓ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

Module ๔ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอความร่วมมือมาอย่างท่าน ได้โปรดประชาสัมพันธ์การรับสมัคร
เข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นฯ ตามคุณสมบัติที่กำหนด โดยลงทะเบียนออนไลน์ พร้อมแนบแบบฟอร์ม
ความเห็นผู้บังคับบัญชา เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกทุน ได้ที่ <https://forms.gle/kH9pDtH9RANG7cSq7>
หรือ QR Code ภายในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

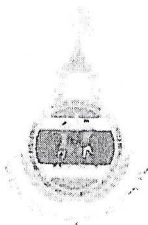
(นายปรเมษฐ์ กิ่งไค้)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘



กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๐๑



กรรมการบริหารราชวิทยาลัย
 คณะ ปี 2565 - 2566
 Executive Committee
 ประธานราชวิทยาลัย
 President
 พญ.สุพิชา ศรีฉวีชากร
 Dr.Supattra Sriwichakorn
 รองประธานราชวิทยาลัย
 Vice-President
 พญ.ทศพรพรคุณ ด้วงคณฑี
 Asst.Prof.Dr.Korpenoot
 Tanyukanonta
 รองประธานราชวิทยาลัย และ
 ประธานอนุกรรมการวิชาการ
 Vice-President & Chair of
 Scientific Subcommittee
 พญ.สายรัตน์ นกน้อย
 Dr.Sairat Noknoy
 เลขานุการ
 Secretary General & Chair of
 Training and Board
 Examination Subcommittee
 พญ.นงนุช ธรรมคุณ
 Asst.Prof.Dr.Kriehna
 Suvarnabutrini
 ผู้ช่วยเลขานุการ
 Assistant Secretary General
 พญ.ศิริมา สิริพร ณ ราชเสเมา
 Dr.Sirinapa Siriporn Na
 Ratchaseema
 นายอาทิตย์ ชัยชนะ
 Dr.Arthit Chaitanasarn
 ทรัพย์กัญ
 Treasurer
 นายสุวิทย์ นิละศย์
 Dr.Jatuphoom Neelasi
 ผู้ช่วยทรัพย์กัญ
 Assistant Treasurer
 พญ.นงนุช ธรรมคุณ
 Asst.Prof.Dr.Non Sawanna
 ประชาสัมพันธ์
 Public Relations
 รศ.กมลทิพย์ มธุรสสาร
 Assoc.Prof.Dr.Komphat
 Mavurasakorn
 นายทะเบียน
 Registration
 นพ.อรุณกร รักชาติชัย
 Dr.Attaakorn Raksasataya
 ปฏิคม
 House Master
 พญ.อรุณวรรณ ตะเวตีพงษ์
 Dr.Oranwari Tawatpong
 กรรมการกลาง
 Members
 น.นพ.ชัยณรงค์ ธีรารักษ์
 Capt.Dr.Chainarong Teerathorn
 รศ.หญิง วิชชุดา ธีรพงษ์เจริญ
 Assoc.Prof.Dr.Wichuda
 Jiraporncharden
 พญ.ทศพรพรคุณ ด้วงคณฑี
 Dr.Hatnaitip Dhammavithyakun
 นพ.โรจนศักดิ์ ทองคำเจริญ
 Dr.Rojanasak Tongkaincharden

ที่ ร.ว.พ.ค.ท. 230 / 2565

วันที่ 31 มกราคม 2565

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
 เลขที่ ๕18
 วันที่ 02 กพ 2565
 เวลา 13.03 น.

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมระยะสั้น
 “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ” รุ่นที่ 19 ปี 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

อ้างถึง หนังสือสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ กระทรวงสาธารณสุขที่ 0239.04/2654
 ลงวันที่ 2 ธันวาคม 2564

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
 เลขที่ 38
 วันที่ 04/02/65
 เวลา 09:22 น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการอบรมระยะสั้นฯ รุ่นที่ 19 ปี 2564

ตามที่ สมาคมแพทยเวชปฏิบัติทั่วไป / เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย และราชวิทยาลัย
 แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
 กระทรวงสาธารณสุข เพื่อดำเนินโครงการจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์
 ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ” รุ่นที่ 19 ปี พ.ศ. 2565 โดยมีค่าอบรมตลอดหลักสูตร (ไม่รวมค่าเดินทาง
 และที่พัก) คนละ 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ตามกำหนดการ ดังนี้
 รุ่นที่ 19 ระหว่างวันที่ 23 พฤษภาคม – 24 สิงหาคม 2565 ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต

Module 1 วันที่ 23-26 พฤษภาคม 2565 Module 2 วันที่ 20-22 มิถุนายน 2565
 Module 3 วันที่ 18-21 กรกฎาคม 2565 Module 4 วันที่ 22-24 สิงหาคม 2565

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ได้กำหนดให้ทุนผู้เข้าอบรมในปีงบประมาณ 2565 จำนวน 2 รุ่น
 รวม 80 ทุน โดยได้จัดสรรไปเป็นรุ่นแรก (รุ่นที่ 18 ปี 2565) แล้วจำนวน 49 ทุน ในครั้งนี้ ราชวิทยาลัยฯ ขออนุมัติ
 ทุนสนับสนุนสำหรับรุ่นที่สอง (รุ่นที่ 19 ปี 2565) อีกจำนวน 31 ทุนๆ ละ 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)
 และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ที่สนใจเข้าอบรม ที่ประสงค์จะขอรับทุนสนับสนุนจาก สสป.
 ดำเนินการลงทะเบียนเพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกรับทุนได้ที่ <https://forms.gle/kH9pDtH9RANG7cSqZ> หรือ
 QR Code ด้านล่างนี้ ภายในวันที่ 1 เมษายน 2565 และจะประกาศ ผลการคัดเลือกในวันที่ 11 เมษายน 2565
 ทาง Website ราชวิทยาลัยฯ <http://thaifammed.org>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(พญ.สุพิชา ศรีฉวีชากร)

ประธานราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

-มอบต่อผู้แทนสำนักสนับสนุนสุขภาพฯ



ลงทะเบียน PCC 19

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มความเห็นผู้บังคับบัญชา

ผู้ประสานงาน: อภินันท์ ธรรมคุณ, พรธิดา แยมเอี่ยม โทร 02 716 6651 2, 087 754 5427

ท.ว.พ.ค.

(นายโกเมงทร์ ทิวทอง)

รองผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
 ศึกษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักสนับสนุน

ที่สนใจงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบได้อย่าง เป็นองค์กรรวมและครอบคลุมในทุกมิติ

ผู้รับผิดชอบ

ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย
สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย และสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
กระทรวงสาธารณสุข

กำหนดการอบรม

ในปีงบประมาณ 2565 จัดอบรม 2 รุ่น แต่ละรุ่น จัดเป็น Module รวม 4 Module ดังนี้

รุ่นที่ 18 ระหว่างวันที่ 31 มกราคม - 4 พฤษภาคม 2565

Module 1 วันที่ 31 มกราคม - 3 กุมภาพันธ์ 2565 (4 วัน)

Module 2 วันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 2 มีนาคม 2565 (3 วัน)

Module 3 วันที่ 28 - 31 มีนาคม 2565 (4 วัน)

Module 4 วันที่ 2 - 4 พฤษภาคม 2565 (3 วัน)

รุ่นที่ 19 ระหว่างวันที่ 23 พฤษภาคม - 24 สิงหาคม 2565

Module 1 วันที่ 23-26 พฤษภาคม 2565 (4 วัน)

Module 2 วันที่ 20-22 มิถุนายน 2565 (3 วัน)

Module 3 วันที่ 18-21 กรกฎาคม 2565 (4 วัน)

Module 4 วันที่ 22-24 สิงหาคม 2565 (3 วัน)

สถานที่อบรม โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต

อัตราค่าลงทะเบียน รายละ 40,000 บาท

ผู้เข้าอบรม แพทย์สังกัดกระทรวงสาธารณสุข 31 คน และแพทย์ทั่วไป 10 คน

1. แพทย์สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (สสป.) จะให้ทุนสนับสนุนแพทย์สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 50 ทุน ดังนั้น แพทย์ที่สนใจเข้าอบรม และประสงค์ขอรับทุนสนับสนุนจาก สสป. สามารถลงทะเบียนออนไลน์ พร้อมแนบแบบฟอร์มความเห็นผู้บังคับบัญชา เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกรับทุน ได้ที่

<https://forms.gle/kH9pDtH9RANG7cSqZ> หรือ QR Code ที่แนบมา ภายในวันที่ 1 เมษายน 2565

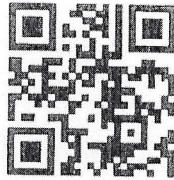
โดยจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- (1) สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
- (2) มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (3) แพทย์ที่มีหน่วยบริการปฐมภูมิรองรับและสามารถขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิได้ใน 30 วันหลังการอบรม หรือเป็นแพทย์เกษียณอายุราชการที่รับราชการต่อไป ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ทั้งนี้ จะประกาศผลการคัดเลือกรับทุน ในวันที่ 11 เมษายน 2565 ใน website ราชวิทยาลัยฯ

<http://thaifammed.org/>

2. แพทย์สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ไม่ต้องการรับทุนสนับสนุนและแพทย์ทั่วไปที่สังกัดหน่วยงานอื่นสามารถลงทะเบียนออนไลน์ พร้อมแนบแบบฟอร์มความเห็นผู้บังคับบัญชา ได้ที่ <https://forms.gle/kH9pDtH9RANG7c5q7> หรือ QR Code ที่แนบมา ภายในวันที่ 1 เมษายน 2565 และโอนเงินค่าลงทะเบียน 40,000 บาท เข้าบัญชี “ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย อบรม PCC” บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขานนเพชรบุรีตัดใหม่ เลขที่บัญชี 041-0-15464-4 และส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินไปยัง e-mail: thaifmpcc@gmail.com (ระบุเรื่อง “อบรม PCC”)



ลงทะเบียนอบรม PCC รุ่น 19

ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้เข้าประชุมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเวชศาสตร์ครอบครัว โดยผ่านการประเมินความรู้ความเข้าใจ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
2. ผู้เข้าประชุมมีทักษะเกี่ยวกับหลักเวชศาสตร์ครอบครัว โดยผ่านการประเมินทักษะไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60
3. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าประชุมมีความพร้อมในการปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) (PCU/NPCU) ที่จะขึ้นทะเบียน
4. ผู้เข้าประชุมมีเวลาเข้าประชุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาการประชุมแต่ละชุดวิชา (Module)
5. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าประชุมมีความพึงพอใจต่อการจัดประชุม ในระดับมากขึ้นไป

การประเมินผล

1. จากการประเมินผล ใบบางที่กำหนดให้ทำส่ง และ การสอบข้อเขียนใน Module ที่ 4
2. จากการสังเกตการณ์มีส่วนร่วมในการประชุม
3. จากระยะเวลาการเข้าประชุม
4. การใช้แบบสอบถามความพร้อมในการดำเนินงาน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
2. ผู้เข้าประชุมสามารถให้บริการประชาชนตามหลักหลักเวชศาสตร์ครอบครัวได้

เนื้อหาการอบรมโดยสังเขป

กลุ่มวิชา	รายวิชา
<p>1. เวชศาสตร์ครอบครัว ระบบบริการปฐมภูมิ (Family medicine primary care)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● หลักการเวชศาสตร์ครอบครัวและหลักการบริการปฐมภูมิ ● เครื่องมือเวชศาสตร์ครอบครัว ● นโยบายคลินิกหมอครอบครัว (Primary care cluster:PCC) และบริการต้นแบบ ● บทบาทของแพทย์ในการทำงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ● การทำงานเป็นทีมในบริการปฐมภูมิ
<p>2. การดูแลแบบองค์รวม ประชากรทุกกลุ่มวัย (High quality primary care for all age groups)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● การดูแลสุขภาพประชากร 5 กลุ่มวัย ● การสร้างเสริม สุขภาพและป้องกันโรค ● การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและครอบครัว ● การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม Motivational interview และการ empowerment ● การส่งต่อและการเชื่อมโยงบริการ
<p>3. การดูแลภาวะเจ็บป่วย ที่มีความซับซ้อน (Complex issues in Family practice)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ● การดูแลผู้พิการและครอบครัว ● การดูแลผู้สูงอายุและการดูแลระยะยาว ● การดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน ● การดูแลผู้ป่วยติดสารเสพติด ● ทักษะการสื่อสารและการดูแลผู้ป่วยที่ยาก
<p>4. การจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Primary care management)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● การเปรียบเทียบรูปแบบระบบสุขภาพปฐมภูมิ ● การวิเคราะห์ระบบสุขภาพในพื้นที่ การจัดทำแผนสุขภาพและโครงการในพื้นที่ ● Five-star doctor: care giver, manager, decision maker, communicator, community leader



โครงการอบรมระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว”

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง

ตำแหน่ง.....

โรงพยาบาล/คลินิก

มีความเห็นว่า นายแพทย์ / แพทย์หญิง.....

สมควรได้รับการสนับสนุนให้เข้าอบรมระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว” เมื่ออบรมแล้วเสร็จ จะให้ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ภายใน 30 วัน

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : แนบบแบบฟอร์มนี้ใน link ลงทะเบียนออนไลน์ WWW.thaifammed.org/th หรือ QR Code