

ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว  
แห่งประเทศไทย

ชั้น 11 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ถนนเพชรบุรี 47 บางเขน กรุงเทพฯ 10310  
โทร. 0-2716-6651-2, 0-2716-6661-4 ต่อ 1140, 1142 โทรสาร. 0-2716-6653  
www.thaifammed.org



THE ROYAL COLLEGE OF FAMILY

PHYSICIANS OF THAILAND

11<sup>th</sup> Fl., The Royal Golden Jubilee Bldg., No.2 Petchburi 47 Rd., Bangkok 10310  
Tel. 0-2716-6651-2, 0-2716-6661-4 ext.1140, 1142 Fax. 0-2716-6653

กรรมการบริหารราชวิทยาลัยฯ  
วาระ ปี 2565 - 2566  
Executive Committee  
ประธานราชวิทยาลัยฯ  
President  
พญ. สุพัตตรา ศรีวนิชชากร  
Dr. Supattra Srivanichakorn  
รองประธานราชวิทยาลัยฯ  
Vice-President  
ศส.นพ. กอปรชุณม์ คยัคคานนท์  
Asst.Prof.Dr.Korpchoot  
Tayakkanonta  
รองประธานราชวิทยาลัยฯและ  
ประธานอนุกรรมการวิชาการ  
Vice-President & Chair of  
Scientific Subcommittee  
พญ. สายรัศมี นกน้อย  
Dr. Sairat Noknoy  
เลขาธิการ  
Secretary General & Chair of  
Training and Board  
Examination Subcommittee  
ศส.นพ. กฤษณะ สุวรรณภูมิ  
Asst.Prof.Dr. Krishna Suwamabhumi  
ผู้ช่วยเลขาธิการ  
Assistant Secretary General  
พญ. ศิริวิภา ศิริพร ณ ราชสีมา  
Dr. Sirinape Siriporn Na Ratchaseema  
นพ. อาทิตย์ ชัยชนะสาร  
Dr. Arthit Chaitanasarn  
เหรียญ  
Treasurer  
นพ. จตุภูมิ นีละศรี  
Dr.Jatuphoom Neelasi  
ผู้ช่วยเหรียญ  
Assistant Treasurer  
ศส.นพ. นนท์ ไสวณณะ  
Asst.Prof.Dr. Non Sowanna  
ประชาสัมพันธ์  
Public Relations  
รศ.นพ.เกรภัทร มยุระสาคร  
Assoc.Prof.Dr. Kornphat  
Mayurasakorn  
นายทะเบียน  
Registration  
นพ.อรุณกร รักษาสัตย์  
Dr.Attaakorn Raksasataya  
ปฏิคม  
House Master  
พญ. อรวรรณ ตะเวทิพงศ์  
Dr. Orawan Tawatipong  
กรรมการกลาง  
Members  
น.บ.นพ. ชัยณรงค์ อีราทร  
Capt.Dr. Chainarong Teerathorn  
รศ.พญ. วิชุดา จิรพรเจริญ  
Assoc.Prof.Dr. Wichuda  
Jiraporncharoen  
พญ. หทัยทิพย์ ธรรมวิริยะกุล  
Dr. Hathaltip Dhammaviriyakun  
นพ. โจนศักดิ์ ทองคำเจริญ  
Dr. Rojanasak Tongkamcharoen

ที่ ร.พ.ว.ค.ท. 023 /2567

วันที่ 3 มกราคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติแพทย์ในสังกัดลงทะเบียนเพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกรับทุนสนับสนุนเข้าร่วมอบรมระยะสั้น  
“เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ” รุ่นที่ 22

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งด้วย โครงการอบรมระยะสั้นฯ รุ่นที่ 22 ปี 2567

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/  
เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ร่วมกับสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (สสป.)  
กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานใน  
หน่วยบริการปฐมภูมิ” รุ่นที่ 22 ปี พ.ศ. 2567 จำนวน 50 คน โดยมีอัตราค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร  
(ไม่รวมค่าเดินทาง และค่าที่พัก) ต่อคน ๆ ละ 35,000.- บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รายละเอียดตาม  
กำหนดการ ดังนี้

รุ่นที่ 22 ระหว่างวันที่ 13 กุมภาพันธ์-29 พฤษภาคม 2567 ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ

Module 1 วันที่ 13-16 กุมภาพันธ์ 2567

Module 2 วันที่ 20-22 มีนาคม 2567

Module 3 วันที่ 23-26 เมษายน 2567

Module 4 วันที่ 27-29 พฤษภาคม 2567

ในการนี้ ราชวิทยาลัยฯ ใคร่ขออนุมัติให้แพทย์ในสังกัดของท่านที่สนใจเข้าอบรมหลักสูตรระยะสั้นฯ  
ดังกล่าว สามารถสมัครลงทะเบียน ได้ที่ <https://forms.gle/sqnGRkykt5kSvD8EA> หรือตาม QR Code  
ด้านล่างนี้ ภายในวันที่ 31 มกราคม 2567 และโอนเงินค่าลงทะเบียน 35,000.-บาท เข้าบัญชี  
“ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว อบรม PCC บัญชีเลขที่ 041-0-15464-4 บัญชีออมทรัพย์  
ธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรีรีดิตใหม่ โดยจะประกาศรายชื่อผู้เข้าอบรมในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567  
ทาง Website ราชวิทยาลัยฯ <https://thaifammed.org/>

สำหรับผู้ผ่านการอบรม Basic Course ยกเว้นการเข้าอบรม Module 1 ลงทะเบียนเข้าอบรม  
Module 2,3,4 อัตราค่าลงทะเบียน 30,000.- บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ภายในวันที่ 31 มกราคม 2567

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(พญ.สุพัตตรา ศรีวนิชชากร)

ประธานราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย



ลงทะเบียน PCC 22

ผู้ประสานงาน: นส.พรธิดา แยมเอี่ยม, นส.รัตนภรณ์ แก้วเอียน โทร. 02 716-6651-2, 087 754-5427



โครงการอบรมระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ”  
Fundamental Family Medicine for Physicians in Primary Care Cluster ปี 2567

ตารางการอบรม

รุ่นที่ 22/2566 Module 1

กลุ่มวิชา: การจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care Management)

ระหว่างวันที่ 13-16 กุมภาพันธ์ 2567

ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ

| เวชศาสตร์ครอบครัวและระบบบริการปฐมภูมิ(Family Medicine and Primary Care) |  |
|---|--|
| วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2567   |  |
| เวลา  | หัวข้อ   |
| 08.45-09.00 น.  | พิธีเปิด   |
| 09.00-09.30 น.  | ชี้แจงหลักสูตร   |
| 09.30-10.30 น.  | ระบบสุขภาพและระบบสุขภาพปฐมภูมิ   |
| 09.00-10.00 น.  | ทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ และการดำเนินงานตามนโยบายคลินิกหมอครอบครัว  |
| 10.00-10.30 น.  | ชี้แจงหลักสูตร   |
| 10.30-12.00 น.  | World Cafe   |
| 12.00-13.00 น.  | รับประทานอาหารกลางวัน  |
| 13.00-14.30 น.  | หลักการเวชศาสตร์ครอบครัวและหัวใจสำคัญของการเป็นหมอครอบครัว (ฝั่งเครือข่ายการวิเคราะห์ครอบครัวและแนวคิดในการดูแลครอบครัว) บรรยายพร้อมกับแบบฝึกหัด |
| 14.30-16.30 น.  | Patient-Centered Medicine  |
| วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2567   |  |
| 09.00-10.30 น.  | Working with Family and Family Assessment  |
| 10.30-12.00 น.  | การดูแลตามกลุ่มวัย   |
| 12.00-13.00 น.  | รับประทานอาหารกลางวัน  |
| 13.00-14.30 น.  | Home Care (บรรยายพร้อมกับฝึกหัด)   |

**รุ่นที่ 22/2567 Module 2**  
**กลุ่มวิชา: เครื่องมือเพื่อการดูแลผู้ป่วย และครอบครัว แบบองค์รวม & การจัดการหน่วยบริการ**  
**(Practice Management)**  
**ระหว่างวันที่ 20-22 มีนาคม 2567**  
**ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ**

| วันที่ 20 มีนาคม 2567 การเชื่อมโยงภายในตนและสัมพันธ์ภาพ                                     |   |
|---|---|
| เวลา  | หัวข้อ  |
| 09.00-10.30 น.  | นำเสนอการบ้าน 8 กลุ่ม   |
| 10.30-12.00 น.  | การประยุกต์ใช้ Satir Psychotherapy Model ในการดูแลผู้ป่วยในเวชปฏิบัติครอบครัว   |
| 12.00-13.00 น.  | รับประทานอาหารกลางวัน   |
| 13.00-17.00 น.  | การประยุกต์ใช้ Satir Psychotherapy Model ในการดูแลผู้ป่วยในเวชปฏิบัติครอบครัว   |
| วันที่ 21 มีนาคม 2567 การสร้างความเชื่อมโยงในตน ทีมงาน /ผู้รับบริการ /ครอบครัว/ความสัมพันธ์ |   |
| 09.00-12.00 น.  | Motivational Interviewing   |
| 12.00-13.00 น.  | รับประทานอาหารกลางวัน   |
| 13.00-17.00 น.  | การประยุกต์ใช้ Satir Psychotherapy Model ในการดูแลผู้ป่วยในเวชปฏิบัติครอบครัว   |
| วันที่ 22 มีนาคม 2567 การทำงานกับระบบในองค์กร   |   |
| 09.00-12.00 น.  | Dealing with Difficult Patient Basic Communication Skill and Counseling   |
| 12.00-13.00 น.  | รับประทานอาหารกลางวัน   |
| 13.00-14.30 น.  | Family Meeting and Counseling   |
| 14.30-15.45 น.  | Practice Management: การจัดการระบบบริการ (ระบบข้อมูล บริการ การบริหารทีม) เพื่อการดูแลผู้ป่วย และกลุ่มประชากรอย่างต่อเนื่องเป็นองค์รวมผสมผสาน ในกรณีผู้ป่วย acute และเรื้อรัง |
| 15.45-16.30 น.  | สรุป และมอบการบ้าน  |

หมายเหตุ: กำหนดการรับประทานอาหารว่างอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

|  |  |
|--|--|
| 15.00-17.00 น.   | รวบรวม วิเคราะห์ และสรุปผล จากการลงชุมชน                       |
| <b>วันที่ 27 เมษายน 2567 สรุปทเรียน จากการศึกษาชุมชน</b> |  |
| 09.00-12.00 น.   | นำเสนอผลการศึกษารายกลุ่ม และแลกเปลี่ยนเพิ่มเติม                |
| 12.00-13.00 น.   | รับประทานอาหารกลางวัน  |
| 13.00-14.00 น.   | สะท้อนบทเรียนจากการเรียนรู้                                    |
| 14.00-15.00 น.   | การพัฒนาและการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างระบบสุขภาพชุมชน |
| 15.00-15.30 น.   | สรุปทเรียน และมอบหมายงานการบ้าน                                |

หมายเหตุ: กำหนดการรับประทานอาหารว่างอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

|                |   |
|----------------|---|
| 13.00-15.00 น. | เสวนา: การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิด้วยระบบแพทย์ประจำตัว |
| 15.00-15.45 น. | พิธีปิดและรับประกาศนียบัตร                            |

หมายเหตุ: กำหนดการรับประทานอาหารว่างอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



**ชื่อโครงการ** โครงการอบรมระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ”  
Fundamental Family Medicine for Physicians in Primary Care Cluster ปี 2567

**ที่มาและความสำคัญ**

บริการสุขภาพปฐมภูมิเป็นสิ่งที่จำเป็นต่อการพัฒนาระบบสุขภาพของทุกประเทศทั้งประเทศที่กำลังพัฒนาและประเทศที่พัฒนาแล้ว ระบบสุขภาพที่มีประสิทธิภาพต้องเน้นบริการสุขภาพปฐมภูมิที่เข้มแข็งทั้งในชนบทและเขตเมือง ซึ่งเน้นที่ระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System) เพื่อให้เกิดการให้บริการสุขภาพอย่างทั่วถึงเป็นธรรมและคุ้มค่า ประเทศไทยได้ดำเนินการตามนโยบายดังกล่าวโดยมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และการปฏิรูประบบสุขภาพที่มุ่งเน้นบริการสุขภาพปฐมภูมิ แต่การดำเนินการดังกล่าวยังไม่ประสบความสำเร็จ เช่น ขาดแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ให้บริการการแพทย์ระดับปฐมภูมิ การดูแลสุขภาพ ประชาชนมักเป็นระบบเดี่ยวขาดเครือข่าย ขาดนโยบายการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

ประเทศไทยในปัจจุบันจึงให้ความสำคัญกับบริการสุขภาพปฐมภูมิและแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว โดยได้กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ที่มีผลใช้บังคับเมื่อ 29 กรกฎาคม 2562 มาตรา 258 ข.ด้านอื่นๆ (5) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม รวมทั้งปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ และสะดวกทัดเทียมกัน

กระทรวงสาธารณสุขได้ขับเคลื่อนและปฏิรูปด้านสาธารณสุขตามนโยบายของรัฐบาลที่ต้องการลดความเหลื่อมล้ำด้านบริการสุขภาพโดยเฉพาะบริการปฐมภูมิ “คลินิกหมอครอบครัว” สำหรับเขตเมือง ทั้งนี้เพื่อให้บริการโรคพื้นฐานแก่ประชาชนทั้งบริการปฐมภูมิ ทติยภูมิและรับส่งต่อผู้ป่วยโรคที่ยังยากซับซ้อนจากเครือข่ายบริการทุกระดับ สำหรับเขตชนบทได้เพิ่มบริการด้านการรักษาพยาบาลไปยังบริการปฐมภูมิ โดยให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยวางเป้าหมายให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในหน่วยบริการปฐมภูมิและขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำตัวของประชาชนของประชาชนตามเจตนาของพรบ. ทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพที่มีพยาบาล ทันตภิบาล นักวิชาการสาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุข เน้นความเป็นเอกภาพในความหลากหลาย เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมลดความเหลื่อมล้ำมีแพทย์เป็นที่พึ่งในยามเจ็บป่วย ได้รับบริการอย่างรอบด้านทั้งการส่งเสริมรักษา ป้องกัน ฟื้นฟู และได้รับบริการทั้งเชิงรับและเชิงรุก

ในการนั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนากำลังคนที่รวมถึงแพทย์ เพื่อรองรับนโยบายดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีการดำเนินการร่วมกับราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ผลิตแพทย์เฉพาะทางด้านเวชศาสตร์ครอบครัว และในระยะเปลี่ยนผ่านได้กำหนด ให้มีการอบรมระยะสั้นเพื่อให้มีแพทย์อื่นปฏิบัติหน้าที่แทนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว โดยการจัดอบรมระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ” หลักสูตร 4 เดือน สำหรับแพทย์ที่สนใจงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบได้อย่างเป็นองค์รวมและครอบคลุมในทุกมิติ

## วัตถุประสงค์โครงการ

เพื่อผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และพัฒนาแพทย์ให้มีความพร้อมในด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ให้สามารถไปปฏิบัติงานในหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิได้อย่างมีคุณภาพ และมีสัดส่วนที่เหมาะสม

## ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. แพทย์ที่ผ่านการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเวชศาสตร์ครอบครัว โดยผ่านการประเมินความรู้ความเข้าใจ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
2. แพทย์ที่ผ่านการอบรมมีทักษะเกี่ยวกับหลักเวชศาสตร์ครอบครัว โดยผ่านการประเมินทักษะไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
3. ร้อยละ 80 ของแพทย์ที่ผ่านการอบรมมีความพร้อมในการปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) (PCU/NPCU) ที่จะขึ้นทะเบียน
4. แพทย์ที่เข้าอบรมมีเวลาเข้าประชุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาการประชุมแต่ละชุดวิชา (Module)
5. ร้อยละ 80 ของแพทย์ที่ผ่านการอบรมมีความพึงพอใจต่อการจัดประชุม ในระดับมากขึ้นไป
6. แพทย์ที่ผ่านการอบรมมีแผนการพัฒนารูปแบบบริการปฐมภูมิที่รับผิดชอบได้อย่างน้อยละ 50

**กลุ่มเป้าหมาย** แพทย์สังกัดกระทรวงสาธารณสุข รุ่นละ 40 คน และแพทย์สังกัดหน่วยงานอื่น รุ่นละ 10 คน และแพทย์ผู้ผ่านการอบรม “Basic Course” ครบ 2 ปี เข้าอบรมต่อยอด รุ่นละ 20 คน รวมรุ่นละ 80 คน จำนวน 2 รุ่น (รุ่นที่ 22 และ 23)

โดยจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- (1) สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
- (2) มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (3) แพทย์ที่มีหน่วยบริการปฐมภูมิรองรับและสามารถขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิได้ใน 30 วันหลังการอบรม หรือเป็นแพทย์เกษียณอายุราชการที่รับราชการต่อไปปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

## ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ในปีงบประมาณ 2567 จัดอบรม 2 รุ่น แต่ละรุ่น จัดเป็น Module รวม 4 Module ดังนี้

**รุ่นที่ 22** ระหว่างวันที่ 13 กุมภาพันธ์ – 29 พฤษภาคม 2567

Module 1 วันที่ 13-16 กุมภาพันธ์ 2567 (4 วัน)

Module 2 วันที่ 20-22 มีนาคม 2567 (3 วัน)

Module 3 วันที่ 23-26 เมษายน 2567 (4 วัน)

Module 4 วันที่ 27-29 พฤษภาคม 2567 (3 วัน)

**รุ่นที่ 23** ระหว่างวันที่ 24 มิถุนายน - 9 ตุลาคม 2567

Module 1 วันที่ 24-27 มิถุนายน 2567 (4 วัน)

Module 2 วันที่ 30 กรกฎาคม-1 สิงหาคม 2567 (3 วัน)

Module 3 วันที่ 2-5 กันยายน 2567 (4 วัน)

Module 4 วันที่ 7-9 ตุลาคม 2567 (3 วัน)

### อัตราค่าลงทะเบียน

ก. ค่าใช้จ่ายลงทะเบียนรวมทั้งหมด 35,000 บาทต่อคน (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข. สำหรับผู้ที่ผ่าน Basic Course แล้ว จะไม่ต้องเข้าอบรม Module 1 และลงทะเบียนเข้าอบรม Module 2,3,4 ค่าลงทะเบียน 30,000 บาทต่อคน (สามหมื่นบาทถ้วน)

แพทย์ที่สนใจเข้าอบรม สามารถลงทะเบียนออนไลน์ ได้ที่ <https://forms.gle/sqnGRkykt5kSvD8EA> หรือ QR Code ที่แนบมา



สถานที่ดำเนินงาน โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ  
หน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่กรุงเทพและปริมณฑล  
หน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่รับผิดชอบของผู้เข้าร่วมอบรม

วิธีดำเนินงาน จัดอบรมโดยมีเนื้อหาการอบรมโดยสังเขป ดังนี้

1. วางแผนการฝึกอบรมการอบรมโดยประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง
2. เตรียมความพร้อมอาจารย์และวิทยากรประจำหลักสูตร
3. เตรียมระบบการศึกษาและประเมินผลผู้เรียนผ่านระบบ online
4. อบรมกลุ่มเป้าหมายตามแผนการอบรมโดยมีรูปแบบการอบรม ดังนี้
  - 4.1 อบรมในรูปแบบ onsite ระยะเวลา 14 วัน ตามรายละเอียดตารางการอบรม
  - 4.2 อบรมในรูปแบบ online ผ่านโปรแกรมที่พัฒนาเพื่อการติดตามความก้าวหน้าของผู้เรียน
  - 4.3 อบรมโดยการฝึกปฏิบัติในพื้นที่ผ่านงานที่ได้รับมอบหมายและมีอาจารย์ที่ปรึกษารายบุคคล
5. ประเมินผลการฝึกอบรมระหว่างการฝึกอบรม
6. ประเมินผลการฝึกอบรมตามตัวชี้วัดโครงการข้อ 1-5



เนื้อหาการอบรมโดยสังเขป

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

### งบประมาณดำเนินโครงการ

โครงการอบรมระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ” ปี 2567 รุ่นที่ 22 และ รุ่นที่ 23 การอบรมแต่ละรุ่น (อบรม 4 Module รวม 90 วัน)

รับสนับสนุนค่าลงทะเบียนจากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิเป็นค่าลงทะเบียนแก่กลุ่มแพทย์ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขโดยมีค่าลงทะเบียน 35,000 บาท (สามหมื่นห้าพันบาท) ในกลุ่มแพทย์ทั่วไป และสำหรับผู้ที่ผ่านมา Basic Course แล้ว ยกเว้นการเข้าอบรม Module 1 และลงทะเบียนเข้าอบรม Module 2,3,4 ค่าลงทะเบียน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

### การติดตามและการประเมินผลโครงการ

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

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
2. ผู้เข้าประชุมสามารถให้บริการประชาชนตามหลักหลักเวชศาสตร์ครอบครัวได้