

ด่วนที่สุด

ที่ มส.๐๐๓๓.๐๐๘/ว ๑๓๕๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส. ๕๘๐๐๐

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การอบรมหลักสูตรอบรมระยะสั้น Basic course of Family Medicine for Primary Care Doctor
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสวาลัย และผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนยวม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ออน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สะเรียง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบเมย

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑.ร่างกำหนดการอบรมฯ	จำนวน	๑	ชุด
	๒.คุณสมบัติแพทย์และจำนวนโควตาแต่ละจังหวัด	จำนวน	๑	ฉบับ
	๓.รายชื่อแพทย์เข้ารับการอบรมฯ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๔.ใบสมัครเข้ารับการอบรมฯ	จำนวน	๑	ชุด
	๕.สำเนาโครงการอบรมระยะสั้นฯ	จำนวน	๑	ชุด

ด้วย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ได้รับอนุมัติโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเวชศาสตร์ครอบครัว
สำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (Basic course of Family
Medicine for Primary Care Doctor) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงาน
สนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ทั้งนี้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้ารับ
การอบรมฯ ดังกล่าว โดยแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ สามารถสมัครเข้ารับการอบรม
ดังนี้ ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ,แม่ฮ่องสอน และลำพูน อบรม ณ จังหวัดเชียงใหม่ โดยจัดการอบรมระยะที่ ๑
วันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ และระยะที่ ๒ วันที่ ๑๒ - ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ขอให้ท่านแจ้งแพทย์ในสังกัดของท่าน
(ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) ที่มีคุณสมบัติ ลงทะเบียนผ่าน google form หรือตาม QR Code ท้ายหนังสือ
และส่งเอกสารใบสมัครเข้ารับการอบรมฯ มายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ภายในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ สำหรับค่าใช้จ่ายในการอบรมฯ และเดินทางไปราชการเบิกจากผู้จัด
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรัญญู จ่านองประสาทพร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร. ๐ ๕๓๖๑ ๑๒๘๑ ต่อ ๑๑๐

โทรสาร ๐ ๕๓๖๑ ๑๓๒๔

รายชื่อแพทย์อบรมหลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ (Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor) เขตสุขภาพที่ ๑
จ.แม่ฮ่องสอน ปี ๒๕๖๖

ลำดับ	อำเภอ	ประเภท (✓)		ชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	รายชื่อแพทย์ผู้ปฏิบัติงาน	สถานะ (ระบุ)			หมายเหตุ
		PCU	NPCU			อว./วว. (ระบุ)	อบรม ระยะสั้น	รอ อบรม	
1	ปาย		✓	รพ.สต.เมืองแปง	นพ.พุทธิณ ไชยพรหม			✓	
2	ปาย	✓		สอน.โป่งสา	พญ.ณัฐพร สังข์วรรณะ			✓	
3	ปาย		✓	รพ.สต.เวียงเหนือ	นพ.วัฒนชัย วิเศษสมิต			✓	
4	แม่ลาน้อย		✓	รพ.สต.แม่ลาหลวง	พญ.วนพร อุดมะ			✓	
5	แม่ลาน้อย		✓	รพ.สต.แม่เตี้ย	นพ.กฤตวัชร มะลิวัลย์			✓	
6	สบเมย		✓	รพ.สต.ผาผ่า	นพ.จักรี คมสาคร			✓	
7	ขุนยวม		✓	รพ.สต.ปางตอง	นพ.บวร จิ่งวัฒนศิริกุล			✓	
8	แม่เงา		✓	รพ.สต.แม่เหาะ	พญ.กัณติชา วาณิชย์เจริญชัย			✓	
9	เมือง		✓	รพ.สต.ปางหมู	พญ.ชวนชื่น ดุษฎีประเสริฐ			✓	

(ร่าง) กำหนดการ

โครงการอบรมระยะสั้นหลักสูตร Basic course of Family Medicine for Primary Care Doctor

เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2566 (จังหวัดเชียงใหม่ ลำพูน และแม่ฮ่องสอน)

ระยะที่ ๑ เดือน ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ระยะที่ ๒ เดือน ๑๙ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

ระยะที่ ๑ เดือน ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖	
เวลา	หัวข้อ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ กล่าวรายงาน โดย นพ.บดีพันธุ์ จักรแก้ว
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ความหมาย ความสำคัญ โดย นพ.วชิระ ศาส์วงศ์
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	หลักการเวชศาสตร์ครอบครัวและหลักการบริการปฐมภูมิ โดย นพ.วชิระ ศาส์วงศ์
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	แพทย์กับการทำงานในระบบสุขภาพปฐมภูมิ โดย นพ.วชิระ ศาส์วงศ์
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	ศึกษาดูงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) โดย นพ.ธนาสิทธิ์ วิจิตรพันธ์ - ชี้แจงรูปแบบ และแบ่งกลุ่มเพื่อร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - แบ่งกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) วิเคราะห์รูปแบบและการบริหารจัดการ PCU/NPCU กลุ่มที่ ๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบวกครก อ.หางดง จ.เชียงใหม่ โดย วิทยากร ๑ ท่าน กลุ่มที่ ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งเสี้ยว อ.สันป่าตอง จ.เชียงใหม่ โดย วิทยากร ๑ ท่าน กลุ่มที่ ๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนเปา อ.แม่วาง จ.เชียงใหม่ โดย วิทยากร ๑ ท่าน
วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖	
เวลา	หัวข้อ
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	Integrated People-centered Health Services โดย นพ.วชิระ ศาส์วงศ์
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	Patient-centered Approach แบ่งกลุ่ม ๓ กลุ่ม (วิทยากร ๑ ท่าน/กลุ่ม)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	Essential Tools for Family Physician: Basic Communication Skills แบ่งกลุ่ม ๓ กลุ่ม (วิทยากร ๑ ท่าน/กลุ่ม)
๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	Feedback และสรุปบทเรียนระยะที่ ๑

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างในห้องประชุม เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น และ ๑๔.๓๐ -๑๔.๔๕ น.

(ร่าง) กำหนดการ

โครงการอบรมระยะสั้นหลักสูตร Basic course of Family Medicine for Primary Care Doctor

เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2566 (จังหวัดเชียงใหม่ ลำพูน และแม่ฮ่องสอน)

ระยะที่ ๒ เดือน ๑๙ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖	
เวลา	หัวข้อ
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของกลุ่มประชากร โดย นพ.วชิระ ศาศวัตวงศ์
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน โดย นพ.วชิระ ศาศวัตวงศ์
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและการดูแลระยะยาว (Long Term Care) โดย นพ.วชิระ ศาศวัตวงศ์
๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	ระบดวิทยาพื้นฐานเพื่อการดูแลกลุ่มประชากรในพื้นที่ โดย นพ.ธนาสีทธิ์ วิจิตรพันธ์
วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	
เวลา	หัวข้อ
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	การจัดการดูแลสุขภาพประชาชนในฐานะแพทย์ประจำตัว (Health Services Management for Primary Care Doctor) แบ่งกลุ่ม ๒ กลุ่ม (วิทยากร ๑ ท่าน/กลุ่ม)
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	Leadership for Primary Care Doctor แบ่งกลุ่ม ๒ กลุ่ม (วิทยากร ๑ ท่าน/กลุ่ม)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่ม จัดกิจกรรมนำเสนอแลกเปลี่ยนการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่ แบ่งกลุ่ม ๒ กลุ่ม (วิทยากร ๑ ท่าน/กลุ่ม)
๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	Feedback และสรุปบทเรียนระยะที่ ๒

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างในห้องประชุม เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น และ ๑๔.๓๐ -๑๔.๔๕ น.

คุณสมบัติผู้เข้าอบรม

๑. ผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
๒. มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
๓. มีหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) รองรับ และสามารถลงทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) หลังการอบรมภายใน ๓๐ วัน

โควตาเข้ารับการอบรม

จังหวัดที่จัดอบรม	จังหวัด	โควตา
เชียงใหม่	เชียงใหม่	๒๑ คน
	แม่ฮ่องสอน	๗ คน
	ลำพูน	๓ คน
เชียงราย	เชียงราย	๒๐ คน
	พะเยา	-
ลำปาง	ลำปาง	๑๓ คน
	น่าน	๓ คน
	แพร่	๗ คน
รวม		๗๔ คน

รับสมัคร ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ทาง

google from (<https://moph.cc/wEumRuSEw>) หรือตาม QR Code





ใบสมัคร

“โครงการอบรมหลักสูตร Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor
เพื่อพัฒนาแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒”

๑. ชื่อ-นามสกุล นพ./พญ.....
๒. อายุ.....
๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง
๔. สังกัดโรงพยาบาล.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
Email..... โทรศัพท์..... ID line.....
๕. ท่านเป็นแพทย์เฉพาะทางใช่หรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
สาขา.....
๖. ท่านอยู่ระหว่างการขอใช้ทุน ☐ ใช่ ปีที่..... ☐ ไม่ใช่
๗. ท่านมีความประสงค์ฝึกอบรมเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในอีก ๓ ปีข้างหน้าหรือไม่
☐ ใช่ สาขาที่ท่านต้องการฝึกอบรมต่อ คือ.....
☐ ไม่ใช่
๘. ท่านสามารถเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้ได้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
๙. ปัจจุบันท่านมีหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) ที่ขึ้นทะเบียน และ
รับผิดชอบ/จะรับผิดชอบแล้วหรือไม่
☐ มี คือ.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
จำนวนวันที่ปฏิบัติงานต่อสัปดาห์.....
จำนวนวันที่วางแผนปฏิบัติงานต่อสัปดาห์..... (กรณีมีหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วย
บริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) ที่ขึ้นทะเบียน และจะรับผิดชอบแล้ว แต่ยังไม่ได้ปฏิบัติงานในหน่วย
นั้น)
☐ ไม่มี
หน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) ที่จะขึ้นทะเบียน
หลังผ่านการอบรม คือ.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
จำนวนวันที่วางแผนปฏิบัติงาน

๑๐. ข้อมูลทีมที่ขึ้น/จะขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU)

รับผิดชอบประชากร..... คน มีพยาบาลวิชาชีพจำนวน.....คน

มีนักวิชาการจำนวน..... คน นักกายภาพบำบัดจำนวน..... คน

แพทย์แผนไทยจำนวน..... คน

วิชาชีพอื่นดังนี้.....

กรณีที่ยังไม่ขึ้นทะเบียนฯ หลังผ่านการอบรมจะขึ้นทะเบียนฯ ภายใน ๓๐ วัน

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑๑. ท่านมีความเห็นอย่างไรต่อการปฏิบัติงานงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และทางหน่วยงานมีความพร้อมในการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิหลังผ่านการอบรม

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นพ. / พญ.....

ตำแหน่ง.....

โรงพยาบาล.....

มีความเห็นว่า นพ. / พญ.....

สมควรได้รับการสนับสนุนให้เข้าอบรม เมื่ออบรมเสร็จ จะให้ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ภายใน ๓๐ วัน

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....



หลักสูตร

พื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ

Basic Course of Family Medicine for

Primary Care Doctor

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

พ.ศ. ๒๕๖๒

คำนำ

หลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ (Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor) เล่มนี้ ได้พัฒนาภายใต้ปรัชญาการเรียนรู้ที่เน้นความสำคัญของการพัฒนาแพทย์ปฏิบัติงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว ให้มีความรู้ ความสามารถ และเจตคติด้านเวชปฏิบัติครอบครัวและปฐมภูมิ ทั้งในมิติด้านการดูแลบุคคล ครอบครัว ชุมชน ได้อย่างผสมผสาน ที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (People Centered Care) มีทักษะทางด้านคลินิกและการจัดการ ภายใต้พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่มีทั้งแพทย์และทีมสุขภาพร่วมกันรับผิดชอบในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพประชาชนตามบริบทของพื้นที่ รับผิดชอบต่อ

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ขอขอบคุณผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้เสียสละเวลาอันมีค่าในการพัฒนาหลักสูตร และคณะทำงานร่างและจัดทำหลักสูตร ให้สามารถนำไปใช้พัฒนาแพทย์เพื่อให้บริการบุคคล ครอบครัว ชุมชนให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้นต่อไปและเป็นการเตรียมความพร้อมของแพทย์เพื่อปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเป็นส่วนหนึ่งของการอบรมระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว”



(นายแพทย์สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ)

ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ชื่อหลักสูตร	๑
ชื่อประกาศนียบัตร	๑
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	๑
หลักการและเหตุผล	๑
ปรัชญา	๒
วัตถุประสงค์	๒
ผลลัพธ์	๓
กระบวนการจัดทำแนวทางการพัฒนาหลักสูตร	๔
ขั้นตอนการดำเนินงานหลักสูตรของผู้จัดอบรม	๕
คุณสมบัติผู้เข้าอบรม	๕
สถานที่อบรม	๖
กระบวนการอบรม	๖
อาจารย์ประจำหลักสูตร	๖
วิทยากร	๖
กำหนดการเปิดอบรมหลักสูตร	๖
สมรรถนะที่จำเป็นของแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	๗
โครงสร้างหลักสูตร	๗
แบบกำหนดเนื้อหาารายวิชา	๙
อุปกรณ์และสื่อ	๑๓
รูปแบบการอบรม	๑๓
การประเมินผลการอบรม	๑๕
ภาคผนวก	๑๖
- ใบงานและแบบฟอร์ม	๑๗
- ใบสมัคร	๒๗
- ตารางอบรม	๓๐

หลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ

ภาษาอังกฤษ : Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor

๒. ชื่อประกาศนียบัตร

ภาษาไทย : ประกาศนียบัตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ

ภาษาอังกฤษ : Certificate in Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ และราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

๔. หลักการและเหตุผล

ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นต้นมา กระทรวงสาธารณสุขได้ขับเคลื่อนและปฏิรูปด้านสาธารณสุขตามนโยบายของรัฐบาล โดยมุ่งเน้นปฏิรูประบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามที่ได้กำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย หมวด ๑๖ การปฏิรูปประเทศมาตรา ๒๕๘ ข.ด้านอื่นๆ (๕) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้เท่าเทียมกันอย่างต่อเนื่อง มีการปรับระบบบริหารจัดการและพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ดูแลประชาชน ๑๐,๐๐๐ คนต่อหนึ่งทีมในพื้นที่ที่รับผิดชอบชัดเจน โดยสามารถรวมทีมหมอครอบครัว ๓ ทีม รับผิดชอบดูแลประชาชนประมาณ ๓๐,๐๐๐ คน

จนกระทั่งในปัจจุบัน มีพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ มีการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิอย่างเต็มรูปแบบ แรงการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวให้มีจำนวนครบถ้วนตามนโยบาย ซึ่งมีเป้าหมาย ๑,๒๐๐ คน ในปี ๒๕๖๓ โดยกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ คือ พัฒนาแพทย์ที่มีความสนใจ และได้รับมอบหมายในการปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ให้มีทักษะ ความรู้ความสามารถในการทำงานปฐมภูมิและการดูแลประชาชนในฐานะแพทย์ประจำชุมชน ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งด้านการรักษา ส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟู ได้อย่างเป็นองค์รวม ครอบคลุมในทุกมิติ

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิจึงได้ร่วมกับราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย พัฒนาหลักสูตร Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor โดยเป็นส่วนหนึ่งของกรอบมรรยาระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว” เพื่อให้แพทย์ที่สนใจ

จะปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) มีความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับงานเวชปฏิบัติครอบครัวและงานปฐมภูมิ เพื่อเป็นการเตรียมพร้อมก่อนการขึ้นทะเบียน และปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ไปจนถึง การวางแผนและพัฒนาต่อยอดทั้งทักษะ ความรู้ความสามารถ ตามสมรรถนะที่สำคัญทั้ง ๖ ด้านของแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัวหลังการขึ้นทะเบียน โดยมีเครือข่ายศูนย์เรียนรู้เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิและ เวชศาสตร์ครอบครัว และเขตสุขภาพในทุกเขตสุขภาพ เป็นเครือข่ายในการร่วมผลิตแพทย์ที่จะร่วมทำงาน ในหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนตามเป้าหมายที่กำหนดต่อไป

๕. ปรัชญาของหลักสูตร

การพัฒนาแพทย์ปฏิบัติงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) โดยเน้นหลักเวชศาสตร์ครอบครัว เป็นแนวคิดที่ว่า แพทย์ควรมีความรู้ ความสามารถ และเจตคติ ด้านเวชปฏิบัติครอบครัวและปฐมภูมิ ทั้งในมิติด้านการดูแลบุคคล ครอบครัว ชุมชน ได้อย่างผสมผสาน ที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (People Centered Care) มีทักษะทางด้านคลินิกและการจัดการ ภายใต้อำนาจพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่มีทั้งแพทย์และทีมสุขภาพร่วมกันรับผิดชอบในการ ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพประชาชนตามบริบทของพื้นที่ ๖ รับผิดชอบ

๖. วัตถุประสงค์ การอบรมนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรม

๖.๑ มีความรู้ ความเข้าใจพื้นฐานด้านเวชศาสตร์ครอบครัวที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อนำไป ประยุกต์ใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ

๖.๒ มีความรู้ ความเข้าใจด้านระบบบริการสุขภาพทั้งในระดับบริการปฐมภูมิ ระดับชุมชนที่เชื่อมโยง ไปถึงระบบบริการทุติยภูมิ ตติยภูมิ และระบบสุขภาพอำเภอ

๖.๓ มีความรู้ ความเข้าใจในการจัดการดูแลสุขภาพประชาชนในฐานะแพทย์ประจำตัวร่วมกับทีม

๖.๔ มีเจตคติที่ดีในการดำเนินงานเวชปฏิบัติครอบครัวและการให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว)

๖.๕ มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพชุมชนและแนวทางวางแผนงานเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ ของชุมชน

๖.๖ สามารถนำความรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวมาประยุกต์ใช้ในการดูแลกลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนและในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิก หมอครอบครัว)

๖.๗ สามารถเป็นผู้นำทีมหมอครอบครัวและทำงานร่วมกับทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในฐานะ แพทย์ประจำทีมหมอครอบครัว

๗. ผลลัพธ์

๗.๑ ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจด้านเวชศาสตร์ครอบครัวที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ผ่านเกณฑ์ประเมินร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป

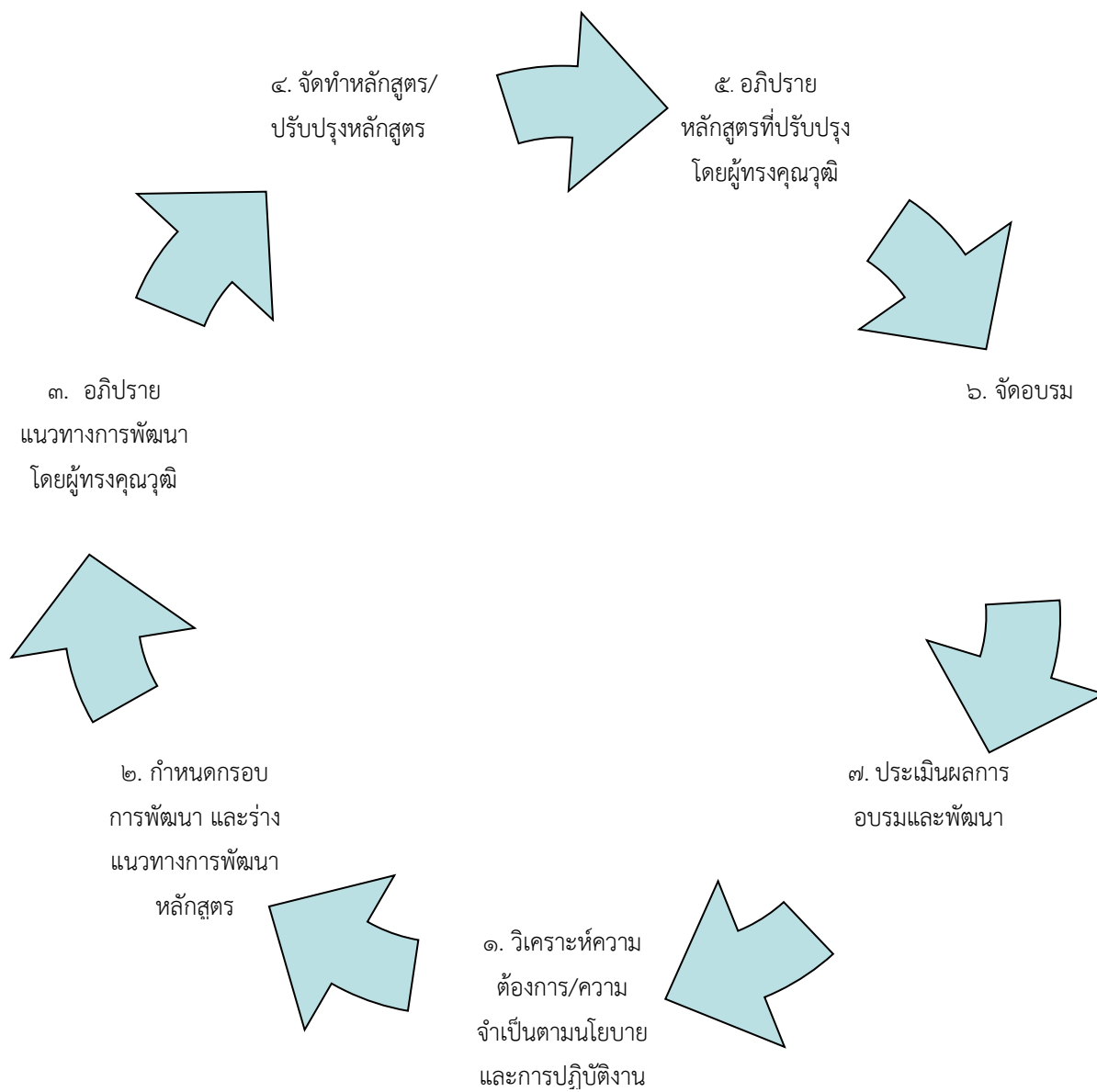
๗.๒ ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจระบบบริการสุขภาพทั้งระดับชุมชนเชื่อมโยงไปถึงระบบสุขภาพอำเภอ ผ่านเกณฑ์ประเมินร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป

๗.๓ ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจการจัดการดูแลสุขภาพประชาชนในฐานะแพทย์ประจำตัวร่วมกับทีม ผ่านเกณฑ์ประเมินร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป

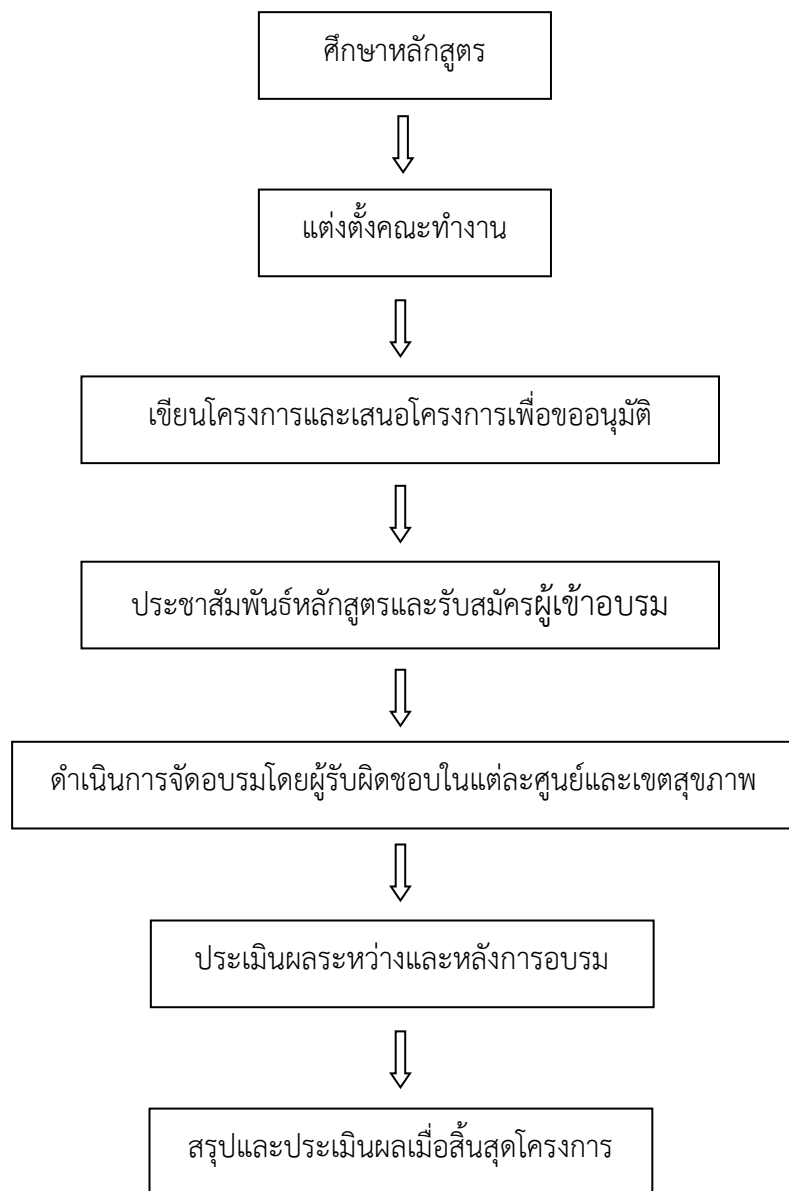
๗.๔ ผู้เข้าอบรมมีเจตคติที่ดีในการดำเนินงานเวชปฏิบัติครอบครัวและการให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านเกณฑ์ประเมินร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป

๗.๕ ผู้เข้าอบรมสามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพชุมชนและวางแผนงานเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชน และสามารถนำความรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวมาประยุกต์ในการดูแลกลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ผ่านตามเกณฑ์การประเมินรายงานการดูแลที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง

๘. กระบวนการจัดทำแนวทางการพัฒนาหลักสูตร



๙. ขั้นตอนการดำเนินงานหลักสูตรของผู้จัดอบรม



๑๐. คุณสมบัติของผู้เข้าอบรม

๑๐.๑ สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต

๑๐.๒ มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๑๐.๓ มีหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) รองรับ และสามารถลงทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) หลังการอบรมภายใน ๓๐ วัน

๑๑. สถานที่อบรม

สถานที่เอิกชนของแต่ละเขตสุขภาพ

๑๒. กระบวนการอบรม

๑๒.๑ การชี้แจงการอบรม

๑๒.๒ การเพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจ และทักษะการเป็นแพทย์ ให้มีความรู้ ความสามารถ และเจตคติด้านเวชปฏิบัติครอบครัวและปฐมภูมิ ทั้งในมิติด้านการดูแลบุคคล ครอบครัว ชุมชน ได้อย่างผสมผสาน มีทักษะทางด้านคลินิก และการจัดการ ภายใต้พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่มีทั้งแพทย์และทีมสุขภาพร่วมกันรับผิดชอบในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพ

๑๒.๓ การประเมินผลการอบรม

๑๓. อาจารย์ประจำหลักสูตร

เป็นอาจารย์แพทย์ที่ได้รับการอบรมหรือขึ้นทะเบียนจากราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัว สมาคมแพทยเวชปฏิบัติทั่วไปเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทยและสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑๔. วิทยากร

๑๔.๑ เป็นอาจารย์แพทย์ตามข้อ ๑๓

๑๔.๒ ทีมสหสาขาวิชาชีพ ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ความสามารถด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑๕. กำหนดการเปิดอบรมหลักสูตร

หลักสูตรฉบับนี้เริ่มใช้ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

๑๖. กระบวนการอบรม

ระยะเวลาการอบรม จำนวน ๔ วัน อบรม ๒ ครั้ง ๆ ละ ๒ วัน กระบวนการอบรม ควรเน้นการเรียนรู้แบบสร้างประสบการณ์ การเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ ที่ทำให้เกิดแรงบันดาลใจ และมีความพร้อมในการดำเนินงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว)

กระบวนการอบรมประกอบด้วย

๑. การอบรมแบบบรรยาย	๑๓ ชั่วโมง ๓๐ นาที
๒. การอบรมแบบศึกษาดูงาน	๓ ชั่วโมง ๓๐ นาที
๓. การอบรมแบบฝึกปฏิบัติและอภิปรายกลุ่ม	๔ ชั่วโมง
๔. การอบรมแบบนำเสนอ	๒ ชั่วโมง
รวม	๒๓ ชั่วโมง

๑๗. สมรรถนะที่จำเป็นของแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

โดยมีสมรรถนะที่จำเป็นของแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จำแนกเป็น ๓ ลักษณะ ดังนี้

๑. สมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติทั่วไป การที่บุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิมีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติทั่วไป จะส่งเสริมให้ระบบบริการปฐมภูมิเข้มแข็งสามารถสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ประกอบด้วย การจัดการบริการปฐมภูมิ (Primary Care Management) การดูแลโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางและการดูแลแบบองค์รวม (People-centered and Holistic Care) ทักษะการแก้ปัญหาเฉพาะ (Specific Problem-solving Skills) การดูแลแบบผสมผสาน (Comprehensive Approach) การดูแลโดยมุ่งเน้นครอบครัว (Family Oriented Approach) และการดูแลโดยมุ่งเน้นชุมชน (Community Oriented Approach)
๒. สมรรถนะด้านการบริหารจัดการข้อมูลทางสุขภาพของประชากรในชุมชนได้อย่างเหมาะสม
๓. สมรรถนะด้านการทำงานร่วมกับชุมชนท้องถิ่น เป็นสมรรถนะที่สำคัญของแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิ เนื่องจากบุคลากรปฐมภูมิโดยเฉพาะโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ. สต.) เน้นการให้บริการที่ใกล้ชิดเข้าถึงชุมชน รวมทั้งสร้างการมีส่วนร่วมให้ชุมชนเข้ามาดูแลจัดการสุขภาพของตนเองและสุขภาพของชุมชน ในการทำงานที่ต้องลงไปให้ถึงชุมชนและทำงานเชื่อมประสานกับภาคีภาคส่วนต่างๆ ในภาคชุมชนและท้องถิ่น จุดสำคัญของการทำงานต้องเริ่มจากการปรับสิ่งที่อยู่ภายในการปรับเปิดมุมมองและวิธีคิด

๑๘. โครงสร้างหลักสูตร ประกอบด้วย ๑๔ หัวข้อ ระยะเวลา ๔ วัน ประกอบด้วย

กลุ่มวิชา ๑ เวชศาสตร์ครอบครัวและระบบบริการปฐมภูมิ (Family medicine and primary care)

วันที่ ๑		จำนวน ชั่วโมง/ นาที	เครื่องมือ
ลำดับ	หัวข้อ		
๑	ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ความหมาย ความสำคัญ	๑	สื่อ/เอกสารประกอบการ บรรยาย
๒	หลักการเวชศาสตร์ครอบครัวและหลักการบริการปฐมภูมิ	๑	สื่อ/เอกสารประกอบการ บรรยาย
๓	ศึกษาดูงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ในพื้นที่	๓/๓๐	กระบวนการศึกษาดูงาน กระบวนการอภิปรายกลุ่ม ใบงาน ๑
วันที่ ๒			
๔	Integrated People-centered Health Services	๑/๓๐	สื่อ/เอกสารประกอบการ บรรยาย
๕	Patient-centered Approach	๑	สื่อ/เอกสารประกอบการ บรรยาย
๖	Essential Tools for Family Physician : Basic Communication Skills	๓	สื่อ/เอกสารประกอบการ บรรยาย กระบวนการจัดกิจกรรม
๗	บทเรียน: แพทย์กับการทำงานในระบบสุขภาพปฐมภูมิ	๑	สื่อ/เอกสารประกอบการ บรรยาย

กลุ่มวิชาที่ ๒ การดูแลชุมชนและการดูแลกลุ่มประชากร

วันที่ ๓		จำนวน ชั่วโมง/ นาที	เครื่องมือ
ลำดับ	หัวข้อ		
๘	การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของกลุ่มประชากร	๑	สื่อ/เอกสารประกอบการบรรยาย
๙	การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน	๒	สื่อ/เอกสารประกอบการบรรยาย
๑๐	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและการดูแลระยะยาว	๑/๓๐	สื่อ/เอกสารประกอบการบรรยาย
๑๑	ระบาดวิทยาพื้นฐานเพื่อการดูแลกลุ่มประชากรในพื้นที่	๑/๓๐	สื่อ/เอกสารประกอบการบรรยาย
วันที่ ๔			
๑๒	แลกเปลี่ยนการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่	๒	กระบวนการอภิปรายกลุ่ม ใบงาน ๒
๑๓	การจัดการดูแลสุขภาพประชาชนในฐานะแพทย์ประจำตัว (Health Services Management for Primary Care Doctor)	๑	สื่อ/เอกสารประกอบการบรรยาย
๑๔	Leadership for Primary Care Doctor	๒	สื่อ/เอกสารประกอบการบรรยาย

๑๙. แบบกำหนดเนื้อหารายวิชา

หัวข้อวิชา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหาวิชา	วิธีการ อบรม	วิธีการ ประเมินผล	ระยะเวลา (ชั่วโมง/ นาที)
๑. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ความหมาย ความสำคัญ	๑. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถบอกความหมายและความสำคัญของระบบสุขภาพปฐมภูมิได้อย่างถูกต้อง	๑. ความหมายระบบสุขภาพปฐมภูมิ ความสำคัญของระบบสุขภาพปฐมภูมิ	๑. บรรยาย	๑. การถามตอบ ระหว่างการบรรยาย	๑
๒. หลักการเวชศาสตร์ครอบครัวและหลักการบริการปฐมภูมิ	๒. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถประยุกต์หลักการเวชศาสตร์ครอบครัวในการ	๑. หลักการเวชศาสตร์ครอบครัว หลักการบริการปฐมภูมิ	๑. บรรยาย	๑. การมีส่วนร่วมใน การทำกิจกรรม	๑

หัวข้อวิชา	วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหาวิชา	วิธีการอบรม	วิธีการประเมินผล	ระยะเวลา (ชั่วโมง/นาทีก)
	ทำงานปฐมภูมิได้อย่างถูกต้อง				
๓. ศึกษาดูงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ในพื้นที่	๑. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถอธิบายลักษณะการทำงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(คลินิกหมอครอบครัว) ได้อย่างถูกต้อง ๒. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถอภิปรายเกี่ยวกับบทบาทของแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ได้อย่างถูกต้อง	๑ การจัดบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(คลินิกหมอครอบครัว) ๒ บทบาทของแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ๓. บทบาทของทีมผู้ให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	๑. บรรยาย ๒. ฝึกปฏิบัติและอภิปรายกลุ่ม	๑. การถามตอบระหว่างการบรรยาย ๒. การมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรม	๓/๓๐
๔. Integrated People-centered Health Services	๑. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถอธิบายเกี่ยวกับการจัดการการยึดหลักการการยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Model of Integrated People -	๑. Model of Integrated People- centered Care with Value-based Health Care ๕.๒ Integrated People-centered Care ๒. Population	๑. บรรยาย	๑. การถามตอบระหว่างการบรรยาย	๑/๓๐

หัวข้อวิชา	วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหาวิชา	วิธีการอบรม	วิธีการประเมินผล	ระยะเวลา (ชั่วโมง/นาทีก)
	centered Care with Value-based Health Care) ได้อย่างถูกต้อง ๒. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถอธิบายเกี่ยวกับ Integrated People-centered Care ได้อย่างถูกต้อง	Management ๓. Value-based Health Care ๔. Triple Aims			
๕. Patient-centered Approach	๑. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถประยุกต์ใช้หลักการการดูแลประชาชนเป็นศูนย์กลางในการดูแลประชาชนได้อย่างถูกต้อง	๑. Patient-centered Approach	๑. บรรยาย ๒. ฝึกปฏิบัติ และอภิปรายกลุ่ม	๑. การถามตอบระหว่างการบรรยาย ๒. การมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรม	๑
๗. Essential Tool for Family Physician : Basic Communication Skills ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	๑. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถอธิบายเครื่องมือด้านเวชศาสตร์ครอบครัวในดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ๒. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถสื่อสารกับผู้รับบริการได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม	๑. Basic Communication Skills	๑. บรรยาย ๒. ฝึกปฏิบัติ และอภิปรายกลุ่ม	๑. การถามตอบระหว่างการบรรยาย ๒. การมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรม	๓

หัวข้อวิชา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหาวิชา	วิธีการ อบรม	วิธีการ ประเมินผล	ระยะเวลา (ชั่วโมง/ นาที)
๘. บทเรียน: แพทย์กับ การทำงานในระบบ สุขภาพปฐมภูมิ	๑. เพื่อให้ผู้เข้า อบรมสามารถ อธิบายการทำงาน ของแพทย์ในระบบ สุขภาพปฐมภูมิได้ อย่างถูกต้อง	๑. บทบาทแพทย์ใน การทำงานปฐมภูมิ	๑. บรรยาย	๑. การถาม ตอบ ระหว่างการ บรรยาย	๑
๙. การสร้างเสริม สุขภาพและป้องกัน โรคของกลุ่มประชากร	๑. เพื่อให้ผู้เข้า อบรมสามารถบอก แนวทางการสร้าง เสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคของกลุ่ม ประชากรได้อย่าง ถูกต้อง	๑.การสร้างเสริม สุขภาพและป้องกัน โรคของกลุ่ม ประชากร ๒.การสร้าง Health Literacy ในกลุ่ม ประชากร	๑. บรรยาย	๑. การถาม ตอบ ระหว่างการ บรรยาย	๑
๑๐. การดูแลผู้ป่วย โรคเรื้อรังในชุมชน	๑. เพื่อให้ผู้เข้า อบรมสามารถ อธิบายการดูแล ผู้ป่วยโรคเรื้อรังใน ชุมชนได้อย่าง ถูกต้อง	๑.Chronic Care Model ๒.Home Care	๑. บรรยาย	๑. การถาม ตอบ ระหว่างการ บรรยาย	๒
๑๑. การดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุและการดูแล ระยะยาว	๑.เพื่อให้ผู้เข้า อบรมสามารถ อธิบายการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุ และการดูแลระยะ ยาวได้อย่างถูกต้อง	๑.Health Care for Elderly ๒.Long Term Care	๑. บรรยาย	๑. การถาม ตอบ ระหว่างการ บรรยาย	๑/๓๐
๑๒. ระบาดวิทยา พื้นฐานเพื่อการดูแล ประชากรในพื้นที่	๑. เพื่อให้ผู้เข้า อบรมสามารถนำ หลักระบาดวิทยา มาประยุกต์ใช้ใน การดูแลกลุ่ม ประชากรในพื้นที่ได้ อย่างถูกต้อง ๒.เพื่อให้ผู้เข้า	๑. หลักระบาดวิทยา พื้นฐานเพื่อการดูแล ประชากรในพื้นที่ เช่น การควบคุมและ ป้องกันโรค • ๔ X ๔ X ๔ Model • Level of	๑. บรรยาย	๑. การถาม ตอบ ระหว่างการ บรรยาย	๑/๓๐

หัวข้อวิชา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหาวิชา	วิธีการ อบรม	วิธีการ ประเมินผล	ระยะเวลา (ชั่วโมง/ นาที)
	อบรมสามารถ วิเคราะห์ข้อมูลของ ชุมชนทั้งด้าน บริบทพื้นที่ ข้อมูล กลุ่มประชากร ข้อมูลสุขภาพ ประชากรในพื้นที่ได้ อย่างถูกต้อง ๓.เพื่อให้ผู้เข้า อบรมสามารถระบุ ปัญหาข้อมูล สุขภาพประชากร ในพื้นที่ได้อย่าง ถูกต้อง	Prevention • Life Course Approach • Setting Approach ๒.วิเคราะห์ข้อมูล ของชุมชนทั้งด้าน -บริบทพื้นที่ -ข้อมูลกลุ่ม ประชากร -ข้อมูลสุขภาพ ประชากรในพื้นที่ ๓.การระบุปัญหา สุขภาพในพื้นที่			
๑๓. แลกเปลี่ยนการ ดูแลผู้ป่วยในพื้นที่	๑. เพื่อให้ผู้เข้า อบรมสามารถวาง แผนการดูแลผู้ป่วย ที่รับผิดชอบได้ อย่างถูกต้อง	๑. Patient- centered Care ๒. Home Care	๑. อภิปราย กลุ่ม	๑. อภิปราย ถามตอบ ๒. การ ประเมินจาก นำเสนอ	๒
๑๔. การจัดการดูแล สุขภาพประชาชนใน ฐานะแพทย์ประจำตัว (Health Services Management for Primary Care Doctor)	๑. เพื่อให้ผู้เข้า อบรมสามารถ อภิปรายการจัดการ สุขภาพประชาชน ในฐานะแพทย์ ประจำตัวได้อย่าง ถูกต้อง	๑. Population Management การจัดการข้อมูล เพื่อการดูแลกลุ่ม ประชากร •Risk Stratification •Patient Journey and Care Pathway • Registration ๒. Sharing Care Plan	๑. บรรยาย ๒. อภิปราย กลุ่ม	๑. การถาม ตอบ ระหว่างการ บรรยาย	๑
๑๕. Leadership for Primary Care Doctor	๑. เพื่อให้ผู้เข้า อบรมสามารถ	๑. The Levels of Care Integration	๑. บรรยาย	๑. การถาม ตอบ	๒

หัวข้อวิชา	วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหาวิชา	วิธีการอบรม	วิธีการประเมินผล	ระยะเวลา (ชั่วโมง/นาทีก)
	อธิบายภาวะผู้นำของตนเองได้อย่างถูกต้อง	and Their Leadership Styles and Tasks ๒. Teamwork ๓. Communication ๔. Management and Quality Improvement	๒. อภิปรายกลุ่ม	ระหว่างการบรรยาย	

๒๐. อุปกรณ์และสื่อ

๑. คอมพิวเตอร์และเครื่องฉาย
๒. โปรแกรมคอมพิวเตอร์
๓. เอกสารประกอบการสอน
๔. Flip chart
๕. อุปกรณ์เครื่องเขียน

๒๑. รูปแบบการอบรม

๑. บรรยาย
๒. ฝึกปฏิบัติ
๓. อภิปรายกลุ่ม
๔. นำเสนอ
๕. ศึกษาดูงาน
๖. ประชุมกลุ่มย่อย
๗. มอบหมายงาน
๘. แลกเปลี่ยนเรียนรู้
๙. สาคิต
๑๐. ศึกษาด้วยตนเอง

๒๒. การประเมินผลการอบรม

เกณฑ์การประเมินผล

๑. ผู้เข้าอบรมต้องมีระยะเวลาในการเข้าอบรมทั้งหลักสูตร ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐
๒. ผู้เข้าอบรมจะต้องมีการรายงานการดูแลที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง อย่างน้อย ๑ ราย
๓. เข้าอบรมจะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินผลการสอบ อย่างน้อยร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป

การประเมินผล

๑. จากการสังเกตการมีส่วนร่วมในการอบรม และการเข้าอบรมตามระยะเวลาที่กำหนด
๒. จากการใช้แบบประเมินความรู้ ทักษะ และทัศนคติ
๓. จากการฝึกปฏิบัติและรายงานการดูแลที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

ภาคผนวก

ใบงานที่ ๑

วันที่หนึ่งของการอบรม เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. การศึกษาดูงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(คลินิกหมอครอบครัว) ในพื้นที่

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม :

๑. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถอธิบายลักษณะการทำงานของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(คลินิกหมอครอบครัว) ได้อย่างถูกต้อง

๒. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถอภิปรายเกี่ยวกับบทบาทของแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(คลินิกหมอครอบครัว) ได้อย่างถูกต้อง

โจทย์ จงเขียนรายงานการศึกษาดูงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(คลินิกหมอครอบครัว) ในพื้นที่ เปรียบเทียบกับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(คลินิกหมอครอบครัว) ที่วางแผนจะรับผิดชอบหลังสำเร็จการอบรม

ระยะเวลา ทำนอกเวลา

กิจกรรม

๑. อาจารย์ผู้สอนแบ่งกลุ่มผู้เข้าอบรมเป็น ๕ กลุ่ม ๆ ละ ๑๐ คน
๒. อาจารย์ผู้สอนมอบหมายงานให้ผู้เข้าอบรมศึกษาดูงานตามประเด็นที่กำหนด
๓. อาจารย์ผู้สอนมอบหมายงานให้ผู้เข้าอบรมทำรายงานการประเมินพื้นที่ ชุมชน และระบบงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ตามแบบฟอร์มรายงานฯ และกำหนดการส่งรายงาน ภายใน ๑๕ วัน

แบบฟอร์มรายงานการประเมินพื้นที่ ชุมชน และระบบงาน
หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว)
หลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ
(Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor)

ชื่อ สกุล.....อายุ.....ปี
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
E-mail:เบอร์มือถือ.....

๑. จงอธิบายพื้นที่ ชุมชน และระบบงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ที่ท่านจะรับผิดชอบหลังสำเร็จการอบรม ดังต่อไปนี้

๑.๑ ลักษณะบริบทพื้นที่และชุมชน

- ๑.๑.๑ จำนวนตำบล/ชุมชน
- ๑.๑.๒ ข้อมูลจำนวนและลักษณะประชากร
- ๑.๑.๓ ข้อมูลบุคลากร ข้อมูลทรัพยากรพื้นฐานอื่น ๆ
- ๑.๑.๔ ข้อมูลด้านสุขภาพของพื้นที่ PCU หรือ NPCU

๑.๒ ลักษณะของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ที่ท่านจะรับผิดชอบหลังสำเร็จการอบรม

๑.๒.๑ ที่ตั้งและองค์ประกอบ (เป็นหน่วยเดียว หรือเป็นพวง ร่วมกับหน่วยต่าง ๆ อย่างไร ที่ตั้งอยู่ในชุมชนหรือห่างชุมชน)

๑.๒.๒ บุคลากรและทรัพยากรพื้นฐาน (ทั้งส่วนที่เป็นบุคลากรประจำในพื้นที่และการจัดการส่งทีมจากโรงพยาบาลเพื่อร่วมทำงาน รวมทั้งบทบาทของบุคลากรทั้งแพทย์และทีมผู้ให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ และทีมสนับสนุนทั้งจากโรงพยาบาลและหน่วยงานอื่นๆ การแบ่งงานภายใน)

๑.๒.๓ การจัดรูปแบบบริการ (งานที่เป็นรักษาพยาบาลพื้นฐาน งานโรคเรื้อรัง งานฉุกเฉิน งานเยี่ยมบ้าน งานควบคุมป้องกันโรค งานส่งเสริมสุขภาพ งานพิเศษอื่น ๆ หรือการมีนวัตกรรมที่ใช้ในการปฏิบัติงาน)

๑.๒.๔ การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม (เช่น การจัดพื้นที่ที่ทำให้พูดคุยกับผู้รับบริการได้ง่าย การมีประวัติผู้ป่วยด้านต่าง ๆ ที่อ่านง่าย หรือ การให้ทีมที่ดูแลประจำชุมชน เป็นคนให้บริการแก่ประชาชนที่มาจากชุมชนนั้น การจัดการที่ทำให้ทีมให้บริการเข้าใจผู้รับบริการได้อย่างรอบด้าน)

๑.๒.๕ การดูแลต่อเนื่อง (เช่นการนัดหมายให้พบทีมงานคนเดิม การต่อเนื่องในผู้ป่วยเรื้อรัง หรือ ผู้รับบริการงานส่งเสริม ป้องกัน รวมทั้งระบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน หรือ ต่อเนื่องเมื่อมีการส่งต่อไปรับบริการที่หน่วยอื่น)

๓. จงวิเคราะห์ สรุปสภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ที่ท่านจะรับผิดชอบหลังสำเร็จการอบรม ดังต่อไปนี้

๓.๑ ความยาก/ง่ายในการเข้าถึงหน่วยบริการฯ รวมถึง การจัดการเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย (เช่น ที่ตั้ง สะดวก เวลาบริการที่สะดวก หรือ การมีบริการนอกสถานที่ เพื่อบริการกลุ่มที่เข้าถึงยาก)

๓.๒ ระบบงานการบริการประชาชนที่เป็นการผสมผสานและบูรณาการ (การบริการที่ผสมผสาน ทั้งงานรักษา งานส่งเสริม ป้องกัน และการจัดบริการที่เชื่อมโยงกันได้ และระหว่างงานที่เกี่ยวข้อง)

๓.๓ การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม (เช่น การจัดพื้นที่ที่ทำให้พูดคุยกับผู้รับบริการได้ง่าย การมีประวัติผู้ป่วยด้านต่าง ๆ ที่อ่านง่าย หรือ การให้ทีมที่ดูแลประจำชุมชน เป็นคนให้บริการแก่ประชาชนที่มาจากชุมชนนั้น การจัดการที่ทำให้ทีมให้บริการเข้าใจผู้รับบริการได้อย่างรอบด้าน)

๓.๔ การดูแลต่อเนื่อง (เช่น การนัดหมายให้พบทีมงานคนเดิม การต่อเนื่องในผู้ป่วยเรื้อรัง หรือ ผู้รับบริการงานส่งเสริม ป้องกัน รวมทั้งระบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน หรือ ต่อเนื่องเมื่อมีการส่งต่อไปรับบริการที่หน่วยอื่น)

ใบงานที่ ๒

วันที่สี่ของการอบรม เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. การแลกเปลี่ยนการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม : เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถวางแผนการดูแลผู้ป่วยที่รับผิดชอบตามหลัก Patient-centered Care และ Home Care ได้อย่างถูกต้อง

โจทย์ จงเขียนรายงานการศึกษาดูงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(คลินิกหมอครอบครัว) ในพื้นที่ เปรียบเทียบกับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(คลินิกหมอครอบครัว) ที่วางแผนจะรับผิดชอบหลังสำเร็จการอบรม

ระยะเวลา ๑๒๐ นาที

กิจกรรม

๑. อาจารย์ผู้สอนแบ่งกลุ่มผู้เข้าอบรมเป็น ๑๐ กลุ่ม ๆ ละ ๕ คน
๒. อาจารย์ผู้สอนมอบหมายงานให้ผู้เข้าอบรมอภิปรายแผนการดูแลผู้ป่วยที่รับผิดชอบตามหลัก Patient-centered Care และ Home Care ตามประเด็นที่กำหนดในแบบฟอร์มรายงานการดูแลผู้ป่วยเป็น ศูนย์กลางและการดูแลแบบองค์รวม และแบบฟอร์มรายงานการวิเคราะห์ชุมชน
๓. อาจารย์ผู้สอนกระตุ้นให้ผู้เข้าอบรมอภิปราย ถาม ตอบ
๔. อาจารย์ผู้สอนสรุปการอภิปรายกลุ่ม

แบบฟอร์มรายงานการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและการดูแลแบบองค์รวม
หลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ
(Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor)

ชื่อ สกุล..... อายุ.....ปี

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

E-mail:เบอร์มือถือ.....

ประวัติการทำงานโดยสังเขป

.....
.....
.....
.....
.....

เหตุผลที่เข้ารับการอบรมในครั้งนี้

.....
.....
.....
.....
.....

ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อผู้ป่วย : อายุ ปี

สิทธิการรักษา :

ที่อยู่ :

.....

อาชีพ :

อาการสำคัญ :

ประวัติการเจ็บป่วย :

.....
.....
.....
.....

ประวัติอดีต :

โรคประจำตัวและประวัติอื่นๆ

.....
.....

ประวัติส่วนตัว :

.....
.....

ประวัติการเจ็บป่วยของครอบครัว :

.....

.....

Family Genogram:

ข้อมูลทั่วไป ทั้งในด้านชีวิต บุคคล ครอบครัว (ด้านสังคม เศรษฐกิจ) และสภาพแวดล้อม:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ตรวจร่างกาย :

.....

.....

.....

.....

Patient-centered Medicine

๑. Exploring Both the Disease and the Illness Experience

Disease

.....

Illness

Idea :

.....

Feelings :

.....

Function :

.....

Expectation :

.....

๒. Understand the Whole Person

ผู้ป่วยเป็นใคร:

.....

ลักษณะครอบครัว:

.....

ลักษณะชุมชน/วัฒนธรรม:

.....

๓. Incorporate Prevention and Health Promotion

Health Promotion & Primary prevention:

Secondary prevention:

Tertiary prevention:

๔. Enhance the Doctor-patient Relationship

ท่านคิดว่าผู้ป่วยรายนี้เป็นอย่างไร

ท่านรู้สึกอย่างไรกับผู้ป่วยรายนี้

ท่านจะอย่างไรจึงจะรู้สึกดีขึ้น ขณะดูแลผู้ป่วยรายนี้.....

๕. Being realistic

.....

.....

แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

ส่วนที่ ๑ ระยะก่อนเยี่ยม

ข้อบ่งชี้หรือวัตถุประสงค์ในการเยี่ยมบ้าน

- ☐ การเยี่ยมบ้านกรณีเจ็บป่วย
☐ การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยใกล้เสียชีวิต
☐ การเยี่ยมบ้านเพื่อประเมิน
☐ การเยี่ยมบ้านหลังจากออกจากโรงพยาบาล
☐ การเยี่ยมบ้านอื่น ๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ ๒ ระยะเยี่ยมบ้าน (ใช้แนวทางการตรวจและบันทึกตาม INHOMESSS)

๑. Immobility /Impairment (การเคลื่อนไหวร่างกาย) (BADL, IADL)

๒. Nutrition (โภชนาการ)

พฤติกรรมกรับบริโภค ☐ เหมาะสมกับภาวะเจ็บป่วย ☐ ไม่เหมาะสม ระบุ.....
ภาวะโภชนาการ ☐ อ้วน ☐ ผอม ☐ ปกติ
ต็มเหล้า ☐ ไม่ต็ม ☐ ต็มบ้าง ☐ ต็มเป็นประจำ
น้ำหนักกิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BMIกิโลกรัม/เมตร^๒

๓. Housing (ภาวะแวดล้อมทั่วไปของบ้าน)

สิ่งแวดล้อมภายในบ้าน

- ☐ เป็นระเบียบ ☐ ไม่มีสัตว์เลี้ยงในบ้าน ☐ สกปรก
☐ สะอาด ☐ รกรุงรัง ☐ มีสัตว์เลี้ยง

สิ่งแวดล้อมภายนอก.....

๔. Other people (บุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง)

ผู้ดูแล (Care giver) ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....ภาวะสุขภาพและโรคประจำตัว

สมาชิกในครอบครัว มีจำนวน.....คน ได้แก่

๑. มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วย
 ๒. มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วย
 ๓. มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วย
 ๔. มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วย
 ๕. มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

๕. Medication (การใช้ยา)

รายการยาที่แพทย์สั่งใช้

.....

.....

.....

รายการยาหรือสมุนไพร หรืออาหารเสริมที่ซื้อกินเอง

.....

๖. Examination (ตรวจร่างกาย)

.....

.....

.....

.....

๗. Safety (ความปลอดภัย) ได้แก่ พื้นที่ ห้องน้ำ ห้องครัว บันได เพอร์นิเจอร์ ไฟฟ้า เตาหุงข้าว

ระบุ.....

๘. Spiritual (จิตวิญญาณ).....

๙. Service (ความช่วยเหลือ)

สรุปปัญหาผู้ป่วยแบบเป็นองค์รวมและแผนการดูแลแต่ละปัญหา

๑. Biological Aspect (สภาพผู้ป่วยทั้งด้านที่ดีและส่วนที่เป็นปัญหา พร้อมแผนการดูแล)
๒. Psychological Aspect (สภาพผู้ป่วยทั้งด้านที่ดีและส่วนที่เป็นปัญหา พร้อมแผนการดูแล)
๓. Social Aspect (สภาพผู้ป่วยทั้งด้านที่ดีและส่วนที่เป็นปัญหา พร้อมแผนการดูแล)

แบบฟอร์มรายงานการวิเคราะห์ชุมชน
หลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ
(Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor)

ชื่อ สกุล.....อายุ.....ปี
สถานที่ปฏิบัติงาน.....จังหวัด.....เขตสุขภาพที่.....
E-mail: เบอร์มือถือ.....

จงอธิบายเกี่ยวกับชุมชนที่ตั้งของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ที่วางแผนจะรับผิดชอบหลังสำเร็จการอบรม ดังต่อไปนี้

๑. ต้นทุนในชุมชน

- ๑.๑.๑ กลุ่มแกนนำชุมชน
- ๑.๑.๒ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
- ๑.๑.๓ กลุ่มกิจกรรมต่าง ๆ
- ๑.๑.๔ ทรัพยากร สิ่งแวดล้อม วัฒนธรรม

๒. ประเด็นปัญหาสิ่งแวดล้อมหรือปัญหาประชากรที่สำคัญ

๓. ศักยภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ที่วางแผนจะรับผิดชอบหลังสำเร็จการอบรม ที่เอื้อต่อการแก้ปัญหาที่ระบุในข้อ ๒

๔. โอกาสในการพัฒนา ตามประเด็นที่พบในข้อ ๑ - ๓



ใบสมัคร

“โครงการอบรมหลักสูตร Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor
เพื่อพัฒนาแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒”

๑. ชื่อ-นามสกุล นพ./พญ.....
๒. อายุ.....
๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง
๔. สังกัดโรงพยาบาล.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
Email.....โทรศัพท์.....ID line.....
๕. ท่านเป็นแพทย์เฉพาะทางใช่หรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
สาขา.....
๖. ท่านอยู่ระหว่างการขอใช้ทุน ☐ ใช่ ปีที่..... ☐ ไม่ใช่
๗. ท่านมีความประสงค์ฝึกอบรมเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในอีก ๓ ปีข้างหน้าหรือไม่
☐ ใช่ สาขาที่ท่านต้องการฝึกอบรมต่อ คือ.....
☐ ไม่ใช่
๘. ท่านสามารถเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้ได้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
๙. ปัจจุบันท่านมีหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) ที่ขึ้นทะเบียน และ
รับผิดชอบ/จะรับผิดชอบแล้วหรือไม่
☐ มี คือ.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
จำนวนวันที่ปฏิบัติงานต่อสัปดาห์.....
จำนวนวันที่วางแผนปฏิบัติงานต่อสัปดาห์..... (กรณีมีหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วย
บริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) ที่ขึ้นทะเบียน และจะรับผิดชอบแล้ว แต่ยังไม่ได้ปฏิบัติงานในหน่วย
นั้น)
☐ ไม่มี
หน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) ที่จะขึ้นทะเบียน
หลังผ่านการอบรม คือ.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
จำนวนวันที่วางแผนปฏิบัติงาน

๑๐. ข้อมูลทีมที่ขึ้น/จะขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU)

รับผิดชอบประชากร..... คน มีพยาบาลวิชาชีพจำนวน.....คน

มีนักวิชาการจำนวน..... คน นักกายภาพบำบัดจำนวน..... คน

แพทย์แผนไทยจำนวน..... คน

วิชาชีพอื่นดังนี้.....

กรณีที่ยังไม่ขึ้นทะเบียนฯ หลังผ่านการอบรมจะขึ้นทะเบียนฯ ภายใน ๓๐ วัน

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑๑. ท่านมีความเห็นอย่างไรต่อการปฏิบัติงานงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และทางหน่วยงานมีความพร้อมในการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิหลังผ่านการอบรม

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นพ. / พญ.....

ตำแหน่ง.....

โรงพยาบาล.....

มีความเห็นว่า นพ. / พญ.....

สมควรได้รับการสนับสนุนให้เข้าอบรม เมื่ออบรมเสร็จ จะให้ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ภายใน ๓๐ วัน

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....

ตารางการอบรม

หลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ

Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor

กลุ่มวิชา ๑ เวชศาสตร์ครอบครัวและระบบบริการปฐมภูมิ (Family medicine and primary care)

วันที่ ๑	
เวลา	หัวข้อ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	พิธีเปิด
๐๘.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ความหมาย ความสำคัญ
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	หลักการเวชศาสตร์ครอบครัวและหลักการบริการปฐมภูมิ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ศึกษาดูงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ในพื้นที่
วันที่ ๒	
เวลา	หัวข้อ
๐๘.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	Integrated People-centered Health Services
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	Patient-centered Approach
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	Essential Tools for Family Physician: Basic Communication Skills
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	บทเรียน: แพทย์กับการทำงานในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

กลุ่มวิชาที่ ๒ การดูแลชุมชนและการดูแลกลุ่มประชากร

วันที่ ๓	
เวลา	หัวข้อ
๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของกลุ่มประชากร
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและการดูแลระยะยาว (Long Term Care)
๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	ระบาดวิทยาพื้นฐานเพื่อการดูแลกลุ่มประชากรในพื้นที่
วันที่ ๔	
เวลา	หัวข้อ
๐๘.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	แลกเปลี่ยนการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	การจัดการดูแลสุขภาพประชาชนในฐานะแพทย์ประจำตัว (Health Services Management for Primary Care Doctor)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	Leadership for Primary Care Doctor
๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	พิธีปิดและมอบประกาศนียบัตร