



โครงการการประชุมวิชาการประจำปี 2562: National Conference of Family Medicine 2019

“20 ปี เวชศาสตร์ครอบครัวไทย ร้อยใจทีมสุขภาพปฐมภูมิ Primary Care in Harmony”

ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป / เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

โครงการแพทย์ชนบทคืนถิ่น “แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว”

ชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน

ระหว่างวันที่ 27-29 พฤศจิกายน 2562

ณ โรงแรม Al Meroz จังหวัดกรุงเทพมหานคร

1. หลักการและเหตุผล

เวชศาสตร์ครอบครัวมีความสำคัญต่อระบบบริการสุขภาพ โดยเฉพาะในงานบริการระดับปฐมภูมิ ด้วยการดูแลที่คำนึงถึงการเจ็บป่วยทางกาย ควบคู่ไปกับการใส่ใจในความรู้สึกนึกคิดของผู้ป่วย และบริบทชีวิตของผู้ป่วย และครอบครัว รวมไปถึงสิ่งแวดล้อม ทำให้การดูแลรักษาทำได้ตรงประเด็น มีการสอดแทรกการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ในโอกาสที่เหมาะสม เพื่อสร้างสุขภาพของบุคคลและครอบครัว รวมไปถึงการทำงานในระดับชุมชน ทำให้เวชศาสตร์ครอบครัวเป็นความหวังของระบบบริการสุขภาพที่จะทำให้การดูแลปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ด้วยทรัพยากรที่จำกัด มีความเป็นไปได้

ในการทำงานเวชปฏิบัติครอบครัวในระบบบริการปฐมภูมิดังกล่าวนั้น ผู้ให้บริการจำเป็นต้องมีความรู้ และทักษะในหลายๆด้าน เนื่องจากจะต้องให้การดูแลประชาชนในหลายมิติ ตั้งแต่การดูแลรักษาโรคและปัญหาสุขภาพที่เกิดได้กับผู้ป่วยในทุกอวัยวะ ตั้งแต่หัวจรดเท้า การดูแลที่ต้องครอบคลุมทุกช่วงวัย ตั้งแต่เด็กทารกไปจนถึง วัยชรา ก่อนที่จะเข้าสู่ช่วงท้ายของชีวิต ครอบคลุมทุกมิติของกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ของผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน และยังคงดำเนินการด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ลดการป่วย รวมไปถึงงานฟื้นฟูสภาพเมื่อการเจ็บป่วยมีความซับซ้อนและรุนแรง ดังนั้นการทำเวชปฏิบัติครอบครัวไม่สามารถ ให้บริการได้โดยลำพังบุคลากรเพียงคนเดียวหรือวิชาชีพเดียว แต่จำเป็นต้องอาศัยทีมผู้ให้บริการที่ประกอบด้วย หลายวิชาชีพ นำความรู้และทักษะที่หลากหลายมารวมกันจัดบริการ ที่เรียกว่าทีมสหวิชาชีพ

ในกลุ่มมือแนวทางการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster, PCC) ตามนโยบายของประเทศ มีการกำหนดสัดส่วนที่เหมาะสมของบุคลากรในแต่ละวิชาชีพต่อจำนวนประชากรที่รับผิดชอบ ได้แก่ แพทย์เวช ศาสตร์ครอบครัว ทันตแพทย์และทันตภิบาล พยาบาลวิชาชีพ เกษษกรและเจ้าพนักงานเภสัชกรรม นักกายภาพ นักวิชาการสาธารณสุข และแพทย์แผนไทย ยังไม่รวมถึงนักจิตวิทยาและนักสังคมสงเคราะห์ ที่มีบทบาทสำคัญ เช่นกันในงานบริการปฐมภูมิ

ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย สมาคมแพทยเวชปฏิบัติทั่วไป /เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย โครงการแพทย์ชนบทคืนถิ่น “แพทยเวชศาสตร์ครอบครัว” ชมรมแพทยเวชปฏิบัติครอบครัว คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน เห็นความสำคัญของทีมสหวิชาชีพในระบบบริการปฐมภูมิ จึงได้ร่วมกันจัดการประชุมวิชาการประจำปี 2562 : National Conference of Family Medicine ในโอกาสครบรอบ 20 ปีเวชศาสตร์ครอบครัวในประเทศไทย ในธีม Primary Care Harmony ซึ่งหมายถึง ความสอดคล้องกลมกลืนในการทำงานของแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวกับทีมสหวิชาชีพในหน่วยบริการปฐมภูมิ รวมทั้งประชาชนและองค์กรชุมชน และความกลมกลืนกับระบบบริการในระดับที่สูงขึ้น ได้แก่ระบบบริการทุติยภูมิและตติยภูมิด้วย

โดยในงาน จะมีการมอบหนังสืออนุวัติและวุฒิบัตร สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว และประกาศนียบัตร แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดีเด่น รวมทั้งสมาชิกกิตติมศักดิ์ของราชวิทยาลัยร่วมด้วย

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเผยแพร่ผลงานวิชาการของแพทยเวชศาสตร์ครอบครัว และทีมสหวิชาชีพในงานบริการปฐมภูมิ
- 2.2 เพื่อสร้างเครือข่าย ส่งเสริมความร่วมมือ และความเข้าใจระหว่างแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพในงานบริการปฐมภูมิทั่วประเทศ
- 2.3 เพื่อเผยแพร่และสร้างความตระหนักถึงบทบาทและความสำคัญของแพทยเวชศาสตร์ครอบครัว และทีมสหวิชาชีพในระบบบริการปฐมภูมิ
- 2.4 เพื่อยกย่องผู้มีผลงานดีเด่นด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและงานบริการปฐมภูมิ อันจะทำให้บุคลากรสาธารณสุข และสังคมตระหนักในความดีงามของงานเวชศาสตร์ครอบครัว

3. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร นักกายภาพบำบัด และบุคลากรทางการแพทย์ผู้สนใจ ผู้บริหาร โรงพยาบาลและหน่วยงานต่างๆ จำนวน 400 คน

ข้าราชการ สามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามสิทธิและไม่ถือเป็นวันลาเมื่อได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด

4. วิธีการดำเนินงาน

- 4.1 ทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดงานและจัดทำโครงการ
- 4.2 ประชุมคณะกรรมการจัดงานเพื่อเตรียมจัดการประชุมวิชาการจำนวน 4 ครั้ง
- 4.3 ประชาสัมพันธ์ไปยังกลุ่มเป้าหมายเพื่อเชิญชวนมาร่วมงานและร่วมส่งผลงานวิชาการ
- 4.4 ติดต่อ เชิญวิทยากร แยกผู้มีเกียรติ องค์กรภาคีเครือข่าย
- 4.5 จัดการประชุมวิชาการตามกำหนดการ
- 4.6 สรุปรวบรวมเนื้อหาจากการประชุมและประเมินผล

5. กำหนดการและสถานที่จัดประชุม

ประกอบด้วยการประชุมวิชาการ การนำเสนอผลงานวิจัยด้วยโปสเตอร์และ oral presentation การมอบหนังสืออนุวัติและวุฒิบัตร และประกาศนียบัตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดีเด่น สาขาเวชศาสตร์ครอบครัวในระหว่างวันที่ 27 – 29 พฤศจิกายน 2562 ณ โรงแรม AI Meroz จังหวัดกรุงเทพมหานคร ตามตารางที่แนบมา

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

6.1 เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเผยแพร่ผลงานวิชาการของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพในงานบริการปฐมภูมิ

6.2 เกิดความสามัคคีและความเข้มแข็งในเครือข่ายแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพในงานบริการปฐมภูมิทั่วประเทศ

6.3 เกิดความภาคภูมิใจในเกียรติและศักดิ์ศรีของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพในงานบริการปฐมภูมิ

6.4 เพื่อนร่วมวิชาชีพเกิดความตระหนักในความสำคัญของงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิมากขึ้น

6.5 ได้เนื้อหาองค์ความรู้ที่สรุปจากการประชุมที่สามารถนำไปเผยแพร่ต่อได้

7. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- 7.1 ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย
- 7.2 สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป / เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย
- 7.3 โครงการแพทย์ชนบทคืนถิ่น “แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว”
- 7.4 ชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว
- 7.5 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
- 7.6 มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน