



โครงการการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ครอบครัว ครั้งที่ 8 ประจำปี พ.ศ. 2569

Resilient Family Physicians in a Changing Health System

Rooted in Values – Rising in Strength – Reach the Future

ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

ชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว

ระหว่างวันที่ 20-23 ตุลาคม 2569 โรงแรม นิกโก้ กรุงเทพฯ

1. หลักการและเหตุผล

เวชศาสตร์ครอบครัว และเวชปฏิบัติทั่วไป เป็นสิ่งสำคัญในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเฉพาะในระดับการแพทย์พื้นฐาน โดยให้ความสำคัญกับการดูแลที่ใส่ใจในการเจ็บป่วยทางกายพร้อมกับการเข้าใจและเห็นใจในความรู้สึกและความคิดของผู้ป่วย รวมถึงบริบทชีวิตของเขาและครอบครัว และสิ่งแวดล้อม การเน้นการดูแลแบบองค์รวมเหล่านี้ทำให้การรักษาเป็นไปได้อย่างครบถ้วนและเหมาะสม

เวชปฏิบัติครอบครัวเป็นหน่วยงานสำคัญในการให้การดูแลรักษาประชาชนชาวไทยในระดับปฐมภูมิ และสร้างแนวทางการรักษาทางเวชปฏิบัติร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ในการทำงานเวชปฏิบัติครอบครัวในระบบบริการปฐมภูมิดังกล่าวนั้น ผู้ให้บริการจำเป็นจะต้องมีความรู้และทักษะในหลาย ๆ ด้าน เนื่องจาก จะต้องให้การดูแลประชาชนในหลายมิติ ตั้งแต่การดูแลรักษาโรคและปัญหาสุขภาพที่เกิดได้กับผู้ป่วยในทุกอวัยวะ ตั้งแต่หวัจรตแท้ การดูแลที่ต้องครอบคลุมทุกช่วงวัย ตั้งแต่เด็กทารกไปจนถึงวัยชรา ก่อนที่จะเข้าสู่ช่วงท้ายของชีวิต ครอบคลุมทุกมิติของกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ของผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน และยังต้องดำเนินการด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ลดการป่วยรวมไปถึงงานฟื้นฟูสุขภาพเมื่อการเจ็บป่วยมีความซับซ้อนและรุนแรง ดังนั้น การทำเวชปฏิบัติครอบครัวไม่สามารถให้บริการได้โดยลำพังเพียงคนเดียวหรือวิชาชีพเดียว แต่จำเป็นต้องอาศัยทีมผู้ให้บริการที่ประกอบด้วยหลายวิชาชีพ นำความรู้และทักษะที่หลากหลายมารวมกันจัดบริการ ที่เรียกว่า ทีมสหวิชาชีพ

ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 กำหนดให้หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ประกอบไปด้วยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งหมายถึงผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งนี้ ในระบบบริการได้กำหนดให้มีทีมสหวิชาชีพ ประกอบไปด้วยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ทันตแพทย์และทันตภิบาล พยาบาลวิชาชีพ เภสัชกร และเจ้าพนักงานเภสัชกรรม นักกายภาพ นักวิชาการสาธารณสุข แพทย์แผนไทย นักจิตวิทยา และนักสังคม

สงเคราะห์ นอกจากนี้ ปัจจุบัน ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ได้เปิดการอบรม ต่อยอดอนุสาขา ได้แก่ ประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว การเสพติด ประกาศนียบัตรฯ ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวผู้สูงอายุ และประกาศนียบัตรฯ เวชศาสตร์ครอบครัว การบริหารแบบประคับประคอง ซึ่งล้วนมีบทบาทสำคัญในงานบริการปฐมภูมิ

ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ ครอบครัวแห่งประเทศไทย และชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว กระทรวงสาธารณสุข เห็นความสำคัญของการเพิ่มพูนความรู้ทางเวชศาสตร์ครอบครัว ในการพัฒนางานในระบบบริการปฐมภูมิ เพื่อให้ประชาชนไว้วางใจ ในคุณภาพบริการ จึงได้ร่วมกันจัดทำ โครงการการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งชาติ ครั้งที่ 8 ประจำปี 2569 หรือ The eighth National Conference of Family Medicine 2026 (NCFM 2026) ภายใต้แนวคิดการประชุม

Resilient Family Physicians in a Changing Health System

Rooted in Values – Rising in Strength – Reach the Future

โดยประกอบไปด้วย

1. Pre-Conference of NCFM 2026 ในวันอังคารที่ 20 ตุลาคม 2569 เวลา 08.30-16.30 น.
2. การประชุมหลัก NCFM 2026 ในวันพุธที่ 21 ถึงวันพฤหัสบดีที่ 22 ตุลาคม 2569
3. การนำเสนอผลงานวิชาการ วันพฤหัสบดีที่ 22 ตุลาคม 2569
4. พิธีมอบวุฒิบัตร/อนุมัติบัตร ในวันศุกร์ที่ 23 ตุลาคม 2569

โดยประกอบด้วยหัวข้อการประชุม ดังต่อไปนี้

Pre-Conference วันอังคารที่ 20 ตุลาคม 2569

- Lessons learned from academic nodes and network members supported by FMAC during 2025-2026
- Teaching beyond “cookbook” Part1: cultivating adaptive expertise in family medicine residency training
- Leadership Part 1: Leadership Framework for Primary Care in Transition
- Advancing Primary Health Care Systems: Workshop Example from Best Practices: Chiangmai, Kanchanaburi FMAC Implementation in Khon Kaen & Bangkok
- Teaching beyond “cookbook” Part 2: cultivating adaptive expertise in family medicine residency training
- Leadership Part2: Primary Care in Transition: Designing Reforms for Resilient Systems

- Designing CPD/CME Activities and a Credit Management System for Family Medicine Faculty
- Teaching beyond “cookbook” Part. 4: Belonging and Becoming: Grounding Professional Identity in Family Medicine Residents
- Leadership Part 4: Building Resilient Leaders in Family Medicine: Advancing Gender Equity (Part 2)

Main Conference วันพุธที่ 21 ตุลาคม 2569

- Rooted in Values. Rising in Strength. Reach the Future
- Redefining the Meaning of Work and Resilience in a Changing World
- The Next Decade of Family Medicine in Thailand: Policy, Power, and Career Futures
- FamMed Tournament 2026 Compete. Connect. Care.
- Building Resilient Physicians: Burnout Prevention and Professional Well-being
- Health Economics in Primary Care

Main Conference วันพฤหัสบดีที่ 22 ตุลาคม 2569

- Annual Review of Addiction Family Medicine
- Multimodal Management of Obesity
- Annual Review of Geriatric Family Medicine
- Dealing with Difficult Patients and Families
- Annual Review of Palliative Medicine
- Worldview Updates from WONCA
- Patient Education Strategies for Diabetes Remission
- Common Bedside Problems in Home Health Care
- Current Global Health Policies Shaping Future Primary Care
- From Evidence to Impact: Bridging Academic and Community Research
- Behavioral and Lifestyle Interventions in Primary Care Across the Life Course
- From Evidence to Impact: Bridging Academic and Community Research

การรับสมัครและการนำเสนอผลงานวิชาการ

ส่งบทความย่อ	ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2569
แจ้งผลการพิจารณา	ภายในวันที่ 15 กันยายน 2569
ยืนยันการเข้าร่วมนำเสนอและส่งบทความย่อฉบับแก้ไข (ถ้ามี)	ภายในวันที่ 15 กันยายน 2569
ส่งไฟล์นำเสนอ	ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2569
นำเสนอ	วันที่ 22 ตุลาคม 2569

ประเภทของบทความย่อ

งานวิจัย (Research)

- Oral Presentation
- Poster Presentation

งานที่ไม่ใช่งานวิจัย (Non-research)

- Community Health Project
 - Quality Improvement Project
 - Case Report
- (Poster Presentation เท่านั้น)

สิทธิประโยชน์และรางวัล

- รางวัลสนับสนุนการนำเสนอ 500 บาท
- บทความย่อจะได้รับการเผยแพร่ใน Abstract Book
- Oral Presentation สามารถใช้ประกอบการประเมิน ตำแหน่งทางวิชาการได้

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและระบบบริการปฐมภูมิและเผยแพร่ผลงานวิชาการของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพในงานบริการปฐมภูมิ
- 2.2 เพื่อสร้างเครือข่าย ส่งเสริมความร่วมมือ และความเข้าใจระหว่างแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพในงานบริการปฐมภูมิทั่วประเทศ
- 2.3 เพื่อเผยแพร่และสร้างความตระหนักถึงบทบาทและความสำคัญของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพในระบบบริการปฐมภูมิ

3. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์สาขาอื่น ๆ แพทย์ประจำบ้าน และบุคลากรทางการแพทย์ ทีมสหวิชาชีพผู้สนใจ ผู้บริหารโรงพยาบาลและหน่วยงานต่าง ๆ จำนวน 400 คน โดยข้าราชการ สามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามสิทธิและไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด

4. วิธีการดำเนินงาน

- 4.1 ทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดงาน และจัดทำโครงการ
- 4.2 ประชุมคณะกรรมการจัดงาน เพื่อเตรียมจัดการประชุมวิชาการ จำนวน 10 ครั้ง
- 4.3 ประชาสัมพันธ์ไปยังกลุ่มเป้าหมายเพื่อเชิญชวนมาร่วมงานและร่วมส่งผลงานวิชาการ
- 4.4 ประสานงานหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการร่วมสนับสนุนการดำเนินการ
- 4.5 ติดต่อ เชิญวิทยากร แยกผู้มีเกียรติ องค์กรภาคีเครือข่าย
- 4.6 จัดการประชุมวิชาการตามกำหนดการ
- 4.7 สรุปรวบรวมเนื้อหาจากการประชุมและประเมินผล

5. กำหนดการและสถานที่จัดประชุม

จัดประชุมวิชาการ ณ โรงแรม นิกโก้ กรุงเทพฯ ระหว่างวันที่ 20-23 ตุลาคม 2569
โดยดำเนินการบันทึกผลการประชุม และมีเนื้อหาการประชุม ตามตารางแนบ

6. ค่าลงทะเบียน

ดังรายละเอียดตามตาราง

ประเภทการลงทะเบียน Main-conference	Early Bird ถึงวันที่ 15 สิงหาคม 2569	Regular
1. แพทย์สมาชิกราชวิทยาลัยฯ/สมาคมฯ	2,800 บาท	3,500 บาท
2. แพทย์สาขาอื่น/บุคลากรอื่นฯ	3,500 บาท	4,000 บาท
3. แพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ครอบครัว	1,800 บาท	2,500 บาท
4. แพทย์ผู้เข้ารับวุฒิบัตร หนังสืออนุมัติ และประกาศนียบัตรฯ	1,800 บาท	2,500 บาท
Pre-conference workshop	1,500 บาท	1,600 บาท
Family Medicine Night Party	399 บาท	399 บาท
Family Medicine Night Party onsite 999 บาท		

** ผู้ลงทะเบียนทุกท่าน สามารถดูวิดีโอย้อนหลัง (Rerun VDO) หลังเสร็จสิ้นการประชุม **

** ผู้ที่ได้นำเสนอผลงานทุกประเภทในงานประชุมจะได้รับสนับสนุนงบในการจัดทำผลงานผลงานละ 500 บาท พร้อมเกียรติบัตร

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเผยแพร่ผลงานวิชาการของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพในงานบริการปฐมภูมิ

7.2 เกิดความสามัคคีและความเข้มแข็งในเครือข่ายแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพในงานบริการปฐมภูมิทั่วประเทศ

7.3 เกิดความภาคภูมิใจในเกียรติและศักดิ์ศรีของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพในงานบริการปฐมภูมิ

7.4 เพื่อร่วมวิชาชีพเกิดความตระหนักในสำคัญของงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิมากขึ้น

7.5 ได้เนื้อหาองค์ความรู้ที่สรุปจากการประชุมที่สามารถนำไปเผยแพร่ต่อได้ และจัดทำเป็นสื่อการสอนทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-learning) ในภายหลัง

8. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

8.1 ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

8.2 สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

8.3 ชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว