



โครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการ สำหรับแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว”

ความเป็นมา

จากที่มีนโยบายให้มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster-PCC) คูและระบบบริการปฐมภูมิ โดยมีทีมหมอครอบครัว ที่แพทย์เป็นส่วนหนึ่งในทีม ในการนี้ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ได้มีการจัดอบรมพัฒนาความพร้อมให้กับแพทย์ผู้ที่จะไปร่วมทีมคลินิกหมอครอบครัว ในการจดทะเบียน และดำเนินการระบบบริการ ด้วยโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว” (Short Course for PCC) ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2559 ปีละ 2-4 รุ่น จนถึง ณ ปัจจุบัน ในปีงบประมาณ 2568 ซึ่งกำลังอบรม ในรุ่นที่ 23 และ 24

สืบเนื่อง จากการดำเนินการบริการสุขภาพด้านปฐมภูมิ มีการเปลี่ยนแปลงพัฒนาไปตามสถานการณ์ทางสุขภาพ แนวนโยบายและการดำเนินการ การอบรมพัฒนาความพร้อมสำหรับแพทย์ที่ไปทำงานที่คลินิกหมอครอบครัว ที่ผ่านมา จึงได้กำหนดไว้ว่า ควรจะต้องมีการอบรมฟื้นฟูวิชาการให้แพทย์เหล่านี้เป็น ระยะๆ โดยเบื้องต้นกำหนดให้เป็นทุก 5 ปี

ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย จึงได้พัฒนาหลักสูตรอบรมฟื้นฟูวิชาการให้กับแพทย์ที่ผ่านการอบรม Short Course มาแล้วครบ 5 ปีขึ้นไป เพื่อเป็นคุณสมบัติในการขึ้นทะเบียนแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

วัตถุประสงค์การอบรม

1. เพื่อเพิ่มเติมสนับสนุนการพัฒนาความรู้ ความสามารถของแพทย์ที่ปฏิบัติงาน ในหน่วยบริการปฐมภูมิได้อย่างมีคุณภาพ
2. เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การทำงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ
3. เพื่อสร้างเครือข่ายการเรียนรู้ต่อเนื่อง

ผู้รับผิดชอบการอบรม

ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย และ สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ร่วมกับกองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (กสป.)

เป้าหมายการอบรม

สำหรับแพทย์ผู้ผ่านการอบรม Short Course for PCC ในปี 2563 (รุ่นที่ 14 และ 15) และรุ่นอบรมก่อนปี 2563 (รุ่นที่ 1 ถึง 13) ที่จะลงทะเบียนต่อในฐานะแพทย์ประจำคลินิกหมอครอบครัว จำนวน 2 รุ่น ๆ ละ 60 คน รวม 120 คน

เนื้อหาการอบรม ประกอบด้วย 3 ส่วน

1. ด้านหลักการ และแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัว ที่สำคัญ
2. ด้านการบริหารจัดการระบบบริการปฐมภูมิ
3. ด้านการสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน และชุมชน

โดยเน้นเนื้อหา ที่ตอบสนองต่อสถานการณ์สุขภาพ และปัญหาที่พบบ่อยของประชาชน อันได้แก่ ระบบการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การดูแลผู้สูงอายุ การดูแลผู้ป่วยที่ติดบ้าน ติดเตียง Intermediate care/Long-term care โรคติดต่อ ประสพการณ์การทำงานที่ผ่านมา

การบวนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

ใช้กระบวนการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ใน 5 ปีที่ผ่านมาของผู้เข้าอบรม แล้วแลกเปลี่ยน/เสริมจากวิทยากร ร่วมกับเสริมแนวคิด/ทฤษฎี โดยใช้ประเด็นต่างๆ 5 ประเด็น คือ การดำเนินงานในภาพรวมที่คลินิกหมอครอบครัว ปัญหาผู้สูงอายุ ปัญหาโรคไม่ติดต่อ ปัญหาติดบ้านติดเตียง (Intermediate and Long Term Care) และ โรคระบาดอุบัติใหม่ เป็นกรอบ

1. มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ตามประเด็น ของผู้เข้าอบรมในกลุ่มย่อย
2. เพิ่มแนวคิด ประสบการณ์จากวิทยากรผู้มีประสบการณ์ ในส่วนของ
 - ก. หลักการ และ แนวทางของเวชศาสตร์ครอบครัว
 - ข. การบริหารจัดการระบบบริการปฐมภูมิ
 - ค. การมีส่วนร่วมของชุมชน

ค่าลงทะเบียน

คนละ 8,000.00 บาท (แปดพันบาทถ้วน)

ขั้นตอนการลงทะเบียน

1. โอนค่าลงทะเบียน เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวฯ อบรม PCC” เลขที่บัญชี 041-0-15464-4
2. สมัครเข้าอบรมระหว่างวันที่ 10 มกราคม ถึง 7 มีนาคม 2568 ผ่านทาง Link: <https://qrco.de/bffFf6> หรือทาง QR Code นี้.



Refresh2568

3. แนบหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน และ ประกาศฯ การผ่านการอบรม Short Course for PCC (ในรูปแบบ PDF หรือ JPG) ไปในจุดที่ระบุในแบบฟอร์มรับสมัคร

4. ผู้จัดการอบรมจะแจ้งผลการรับสมัคร พร้อมรายชื่อให้ผู้สมัครทราบภายในวันที่ 17 มีนาคม 2568 ทาง e-mail ของผู้สมัคร และบน Website ของราชวิทยาลัย www.thaifammed.org

การประเมินผล

1. การเข้าร่วมกิจกรรมการอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80% ของเวลาการเข้าอบรม
2. การสังเกตความสนใจ เข้าร่วม และปฏิสัมพันธ์ของผู้เข้ารับการอบรมระหว่างการอบรม
3. จากแบบประเมินความพอใจต่อการอบรมของผู้เข้ารับการอบรม

รูปแบบการอบรม

การจัดการเรียนรู้ มีทั้งการบรรยายแบบ Online และการประชุมกลุ่มย่อย แลกเปลี่ยนความคิดเห็นแบบ Onsite

กำหนดการอบรม อบรมรุ่นละ 4 วัน จัดเป็นการอบรม 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 : วันที่ 8-9 เมษายน 2568 แบบ Online ผ่าน Zoom

ส่วนที่ 2 : แบบ Onsite ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ จัด 2 รอบๆ ละ 60-80 คน ให้ผู้เข้าอบรมเลือกเข้า 1 รอบ คือ

รอบที่ 1 วันที่ 13-14 พฤษภาคม 2568

รอบที่ 2 วันที่ 17-18 มิถุนายน 2568

โปรแกรมการฟื้นฟูวิชาการ สำหรับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ ในปี 2568

ส่วนที่ 1 เน้นที่การให้ข้อมูลวิชาการ ที่เป็นประเด็นหลักการ และการดำเนินงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ สำหรับประชากรกลุ่มต่าง ๆ ทั้งส่วนที่เป็นด้านคลินิก และด้านการบริหารจัดการระบบ เพื่อเป็นฐานประกอบในการประยุกต์ใช้ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในส่วนที่ 2 ของโปรแกรม เนื้อหา 7 ประเด็น ระยะเวลา ประมาณ 7-9 ชั่วโมง

ลำดับ	หัวข้อ	เนื้อหา
1.	ทิศทางและการพัฒนา ระบบบริการปฐมภูมิ การบริหารจัดการ ระบบบริการปฐมภูมิ Update การจัดการขึ้นทะเบียน และการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	นโยบายที่เกี่ยวข้อง การจัดการขึ้นทะเบียน การพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ
2.	Update ระเบียบบริการการเงินของ สปสชที่เกี่ยวข้องกับหน่วยบริการปฐมภูมิ	Pay of performance เงิน PP การจ่ายเงิน LTC การจ่ายเงิน IMC
3.	Update ความรู้การดูแลและระบบการดูแลผู้สูงอายุ: หลักการ และตัวอย่างประสบการณ์	Update ความรู้การดูแลผู้สูงอายุในมุม FM Update ระบบจัดการดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ
4.	Update การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด สำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ การจัดการระบบดูแลและป้องกันโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง) โดยเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	Update การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในมิติแบบ FM การจัดการระบบดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันฯ ให้มีประสิทธิภาพ
5.	บทเรียนและหลักการการจักระบบดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง (Intermediate care / Long-term care/Home ward/home visit) ที่เป็นระบบต่อเนื่อง ยั่งยืน ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ	การดูแลเชิงคลินิก การจัดการเชิงระบบเพื่อรองรับการดูแลที่บ้านให้มีประสิทธิภาพ และยั่งยืน
6.	การจักระบบรองรับการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่อ และโรคระบาด	Update ความรู้พื้นฐานการจัดการโรคระบาด และโรคติดต่อ บทบาทของหน่วยบริการปฐมภูมิ ต่อการจัดการด้านระบาด
7.	บทเรียน	Update การจัดการสร้างเสริมสุขภาพแนวใหม่ บทเรียน และประสบการณ์ในพื้นที่

ลำดับ	หัวข้อ	เนื้อหา
	การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน และในระบบบริการ ในยุค New Normal และ ยุคดิจิทัล	

ส่วนที่ 2 ของการฟื้นฟูวิชาการ

เน้นการประยุกต์วิชาการ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สรุปประสบการณ์การดำเนินงานบริการปฐมภูมิ เน้นประเด็น How to และการก้าวข้ามอุปสรรค ในพื้นที่ของผู้เข้าอบรมทุกคน โดยที่ขอให้ผู้เข้าอบรม ได้สรุปประสบการณ์ และบทเรียนของแต่ละคนมาประกอบการเรียนรู้ด้วย

เนื้อหาของบททบทวน สรุปประสบการณ์บทเรียน จะมีประเด็นต่างๆ ที่สอดคล้องกับส่วนที่ 1 คือ

- ด้านการบริหารจัดการระบบบริการปฐมภูมิ ทั้งด้านการจัดบริการในหน่วยบริการ การจัดการหรือการทำโครงการร่วมกับชุมชน และเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการ

• ด้านการจัดการดูแลประชากรกลุ่มต่างๆ ที่สำคัญ และพบป่วยในหน่วยบริการ ได้แก่ การดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรค ไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดันโลหิต stroke) การดูแลกลุ่มผู้สูงอายุ การจัดการระบบดูแลผู้ป่วยที่บ้านในทุกรูปแบบทั้งการเยี่ยมบ้าน การดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย home ward, Intermediate care, long term care

ให้ผู้เข้าอบรมแต่ละคน สรุปประสบการณ์ของท่านในประเด็นต่างๆ ข้างต้น ว่ามีประสบการณ์เรื่องอะไรบ้าง และได้มีการดำเนินการด้านนั้นไปอย่างไร มีบทเรียน และประเด็นที่ต้องการแลกเปลี่ยนเป็นเรื่องอะไร โดยขอให้ทุกคนเขียนสรุปเอกสาร ส่งมาให้ก่อนการประชุม คนละ ประมาณ 2-5 หน้า เพื่อใช้ประกอบในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ประเด็นเรียนรู้ จะมากน้อย จะเป็นประเด็นเล็กหรือใหญ่ ก็ได้ ที่เราได้ลงมือร่วมดำเนินการ ขึ้นกับสถานการณ์ในแต่ละพื้นที่

โปรแกรม การเรียนรู้ในส่วนที่ 2

ตารางการอบรม

กลุ่มวิชา: การเรียนรู้ในส่วนที่ 2

รอบ 1: ระหว่างวันที่ วันที่ 13-14 พฤษภาคม 2568

ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ

วันที่ 13 พฤษภาคม 2568		
เวลา	โปรแกรม	หัวข้อ
9.00-11.00 น.	แลกเปลี่ยน และสรุปบทเรียนการ บริหารจัดการหน่วยบริการปฐมภูมิ	บทเรียนการจัดการบริหารด้านพื้นที่บริการ งบประมาณ การจัดการกำลังคน เพื่อเพิ่มคุณภาพ ประเด็นการพัฒนาของแต่ละพื้นที่ บทบาทของแพทย์
11.00-12.00 น.	นำเสนอ รอบที่ 1 และอภิปราย	
13.00-15.00 น.	แลกเปลี่ยน สรุปบทเรียนการจัดการ เรื่องการดูแลเบาหวาน ความดันโลหิต สูง	การจัดการด้านคลินิกผู้ป่วย การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การจัดด้านข้อมูล ระบบบริการ และการทำงาน ร่วมกับชุมชน
15.00-16.00 น.	นำเสนอ รอบที่ 2 และอภิปราย	
วันที่ 14 พฤษภาคม 2568		
08.30-10.00 น.	แลกเปลี่ยน และสรุปบทเรียน การ ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่บ้าน IMC LTC	การจัดบริการเพิ่ม เสริมคุณภาพ การจัดระบบดูแล ร่วมกับเครือข่าย การจัดการด้านข้อมูล นวัตกรรมอื่น ๆ
10.00-11.00 น.	นำเสนอ รอบ 3 และอภิปราย	
11.00-12.30 น.	แลกเปลี่ยน และสรุปบทเรียน เรื่อง การจัดการโรคระบาด และการสร้าง เสริมสุขภาพในชุมชน	
13.30-14.30 น.	นำเสนอรอบ 4 และอภิปราย	
14.30-15.00 น.	สรุป รวบรวม และอภิปรายทั่วไป	

หมายเหตุ: กำหนดการรับประทานอาหารว่างอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ตารางการอบรม
กลุ่มวิชา: การเรียนรู้ในส่วนที่ 2
รอบ 2: ระหว่างวันที่ 17-18 มิถุนายน 2568
ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ

วันที่ 17 มิถุนายน 2568		
เวลา	โปรแกรม	หัวข้อ
9.00-11.00 น.	แลกเปลี่ยน และสรุปบทเรียนการบริหารจัดการหน่วยบริการปฐมภูมิ	บทเรียนการจัดการบริหารด้านพื้นที่บริการงบประมาณ การจัดการกำลังคน เพื่อเพิ่มคุณภาพ ประเด็นการพัฒนาของแต่ละพื้นที่ บทบาทของแพทย์
11.00-12.00 น.	นำเสนอ รอบที่ 1 และอภิปราย	
13.00-15.00 น.	แลกเปลี่ยน สรุปบทเรียนการจัดการเรื่องการดูแลเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	การจัดการด้านคลินิกผู้ป่วย การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การจัดด้านข้อมูล ระบบบริการ และการทำงานร่วมกับชุมชน
15.00-16.00 น.	นำเสนอ รอบที่ 2 และอภิปราย	
วันที่ 18 มิถุนายน 2568		
08.30-10.00 น.	แลกเปลี่ยน และสรุปบทเรียน การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่บ้าน IMC LTC	การจัดบริการเพิ่ม เสริมคุณภาพ การจัดระบบดูแลร่วมกับเครือข่าย การจัดการด้านข้อมูล นวัตกรรมอื่นๆ
10.00-11.00 น.	นำเสนอ รอบ 3 และอภิปราย	
11.00-12.30 น.	แลกเปลี่ยน และสรุปบทเรียน เรื่องการจัดการโรคระบาด และ การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน	
13.30-14.30 น.	นำเสนอ รอบ 4 และอภิปราย	
14.30-15.00 น.	สรุป รวบยอด และอภิปรายทั่วไป	

หมายเหตุ: กำหนดการรับประทานอาหารว่างอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

เนื้อหา ใบงาน ที่ขอให้แต่ละท่าน ช่วยสรุปมาประกอบการเรียนรู้

1. ลักษณะหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ท่านได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการให้บริการ (ประชากร พื้นที่รับผิดชอบ ลักษณะ การให้บริการหลักๆ กรณีที่ไม่ได้รับผิดชอบบริการปฐมภูมิโดยตรงทั้งหมด ให้เสนอบทบาทที่มีส่วนร่วม)
2. บทบาทของท่านในด้านการพัฒนาบริการปฐมภูมิ ในด้านต่างๆ ทั้งด้านบริการ หรือด้านบริหาร หรือด้าน วิชาการ เท่าที่ได้มีประสบการณ์
3. ท่านหรือหน่วยงานของท่าน ได้มีการพัฒนางาน ในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้ อย่างไรหรือไม่ มีการจัดการอย่างไร และมีบทเรียนการพัฒนาอย่างไรบ้าง
 - ก. ด้านการดูแลประชากรในเขตรับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง
 - ข. ด้านการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เบาหวาน ความดัน โลหิตสูง ทั้งในเชิงคลินิก และการควบคุม ป้องกัน
 - ค. ด้านการดูแลผู้สูงอายุ ทั้งระบบการคัดกรอง การดูแลคลินิกผู้สูงอายุ การดูแลเชิงป้องกัน ส่งเสริม สุขภาพ
 - ง. ด้านการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง ที่บ้าน ระบบการเยี่ยมบ้านให้ครอบคลุม การดูแลด้าน IMC, LTC, palliative care
 - จ. ด้านการจัดการโรคระบาด และการสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชน
4. อื่นๆ ที่ท่านเห็นว่าเป็นบทเรียนน่าสนใจ ในการพัฒนาบริการปฐมภูมิ ที่ต้องการแลกเปลี่ยน