



ชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว
Society of Family Physicians of Thailand

สำนักงาน: กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลทหารบกพรบสส 49 ถ.แจ้งเชือก ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา
www.sfpth.org E-mail: thaisfpt@gmail.com

21/01/05

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๕๓๑
39000 โทรทัศน์: 044-235240, 0665337887
เวลา ๑๕.๐๐

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
รับเลขที่ 825
วันที่ 22 / ๒.๐ / 56
เวลา

ที่ ๑๕ / ๒๕๕๖

เมษายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๖
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. โครงการประชุมวิชาการชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๖ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แผ่นพับประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการ ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. แบบฟอร์มการลงทะเบียนและสำรองที่พัก จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน และองค์กรภาคีเครือข่าย ได้ร่วมกันจัดประชุมวิชาการชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๖ ในหัวข้อเรื่อง “Family Medicine in Diversity: เวชศาสตร์ครอบครัวในบริบทที่หลากหลาย” ในระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมเซ็นทรา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้เชิงวิชาการ เพิ่มความรู้และเพิ่มสมรรถนะด้านเวชปฏิบัติครอบครัว ตลอดจนประสบการณ์ ในการปฏิบัติงาน และรวมถึงให้แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวนำเสนอผลงานทางวิชาการ งานวิจัย และเป็นเวทีในการพบปะของแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว

ในการนี้ ชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวดังกล่าว แจ้งแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวทั้ง วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่น และบุคลากรสาธารณสุขในสังกัดของท่าน เข้าร่วมประชุมวิชาการฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการครั้งนี้จะได้รับหน่วยกิต CME และ CNE

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นพ.สสจ.

ขอแสดงความนับถือ

๑ เพื่อไปแจกจ่าย
๒ เห็นสมควรมอบทุนการศึกษา
ประชาสัมพันธ์
พรชสัมพันธ์
km
23 เม.ย. 56

นายปกรณ์ ทองวิล

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว

ชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว

โทรศัพท์ ๐๔๔-๒๓๕๒๓๙-๕๑, ๐๘-๕๕๙๑-๗๘๓๒

โทรสาร ๐๔๔-๒๓๕๒๔๐

ผู้ประสานงาน : คุณจิตละมุน ไชทะเล

ณ
สวค
24/เม.ย.56

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โครงการประชุมวิชาการชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว

๑. หลักการและเหตุผล

เวชศาสตร์ครอบครัวเป็นศาสตร์หนึ่งที่สำคัญสำหรับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อช่วยให้บริการปฐมภูมิมีลักษณะเป็นองค์รวม ต่อเนื่องดูแลบุคคล ทั้ง “คน” เชื่อมโยงปัจจัยทางด้านการแพทย์ด้านสังคมศาสตร์และจิตวิทยา การดูแลบุคคลอย่างลึกซึ้งเชื่อมโยงกับปัจจัยด้านครอบครัว ชุมชน และสังคม แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวเป็นวิชาชีพหนึ่งที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ การพัฒนาให้แพทย์มีความรู้ความเข้าใจหรือเป็นผู้ชำนาญการด้านเวชปฏิบัติครอบครัว จึงเป็นมาตรการหนึ่งที่ช่วยยกระดับคุณภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นที่ยอมรับ และตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชนเพิ่มมากขึ้น

กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายในการส่งเสริมการพัฒนางานเวชศาสตร์ครอบครัวทุกเขตตรวจราชการสาธารณสุข ได้จัดตั้ง “ศูนย์การเรียนรู้เวชศาสตร์ครอบครัวและการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิระดับเขต โรงพยาบาล...” มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดการศึกษาและฝึกอบรมเวชศาสตร์ครอบครัว ได้ดำเนินโครงการ Context Based Learning (CBL) ซึ่งเน้นกระบวนการเรียนรู้ และมีความต้องการที่อยากให้แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ และยังคงเป็นปัญหาเดียวกันที่จำนวนแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวมีจำนวนไม่เพียงพอกับความต้องการของโครงการ CBL ดังกล่าว นอกจากนี้ การประกาศนโยบายศูนย์สาธารณสุขชุมชนเมืองให้ครบทุกพื้นที่ที่มีโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ได้เป็นปัจจัยด้านบวกที่สังคมมีความต้องการแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวมากขึ้น จะเห็นได้ว่าทุกโครงการล้วนมุ่งไปสู่เป้าหมายเดียวกันคือส่งเสริมให้งานเวชปฏิบัติครอบครัวเป็นหลักในการบริการประชาชนครอบคลุมพื้นที่ให้มากยิ่งขึ้น

ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวแห่งประเทศไทย ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดทำโครงการสนับสนุนแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวให้มีเวทีในการพบปะ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานที่ผ่านมา ตลอดถึงการประชุมวิชาการนำเสนอผลงานวิจัย ระดับประเทศ เพื่อนำความรู้มาประยุกต์ใช้กับการดูแลประชาชน และตนเองอย่างต่อเนื่อง

๒. วัตถุประสงค์เพื่อ

๑. ให้แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวให้มีเวทีในการพบปะ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ วิชาการและประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน
๒. ให้แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวเพิ่มความรู้และเพิ่มสมรรถนะด้านเวชปฏิบัติครอบครัว
๓. ให้แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวนำเสนอผลงานทางวิชาการ งานวิจัยได้ในระดับประเทศได้

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๑. แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวทั่วประเทศ จำนวน ๓๐๐ คน
๒. คณะกรรมการชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว ๒๐ คน
๓. วิทยากร ๒๕ คน
๔. คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๒๐ คน

๔. กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม

กิจกรรม	ระยะเวลา	หมายเหตุ
๑. จัดทำโครงการประชุมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว	พ.ค.๕๕	
๒. ตั้งคณะกรรมการจัดงานประชุม/ทีมงาน	มิ.ย. ๕๕	
๓. ตั้งคณะกรรมการคัดเลือกผลงานวิชาการ/วิจัย ระดับประเทศ/ระดับนานาชาติ	มิ.ย. ๕๕	
๔. ประชุมคณะกรรมการจัดงาน	ก.ค.๕๕	
๕. ประชุมเตรียมงาน	ม.ค.-เม.ย.๕๖	
๖. จัดประชุมวิชาการชมรมเวชปฏิบัติครอบครัว ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ (๓ วัน ๒ คืน)	พ.ค.๕๖	
๗. สรุปและประเมินผล	พ.ค.-มิ.ย.๕๖	

๕. แหล่งงบประมาณ

- กระทรวงสาธารณสุข
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๖. ระยะเวลา ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ (๓ วัน ๒ คืน)

๗. สถานที่ โรงแรมเซ็นทราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ

๘. การติดตามและประเมินผลโครงการ

๑. แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวให้ได้พบปะ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ วิชาการและประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน
๒. แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวได้เพิ่มความรู้และเพิ่มสมรรถนะด้านเวชปฏิบัติครอบครัว
๓. แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวสามารถนำเสนอผลงานทางวิชาการ งานวิจัยได้ในระดับประเทศได้
๔. แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์และปรับปรุงงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัวให้มีประสิทธิภาพ
๕. ได้พัฒนาตนเองและองค์กรให้ทันกับความรู้ เทคโนโลยีปัจจุบันและ เปิดโลกทัศน์ของตนเอง
๖. ติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

๙. ผู้ประสานงานโครงการ

๙.๑ ชื่อ-สกุล นายปรกรณ์ ทองวิไล

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว

สถานที่ปฏิบัติงาน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

โทรศัพท์/E-mail. ๐๘๕-๔๙๑๓๗๓๗/ thongwilai@hotmail.com

๙.๒ ชื่อ-สกุล นางทัศนีย์ ชลวิรัชกุล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ช่วยเลขานุการชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว

สถานที่ปฏิบัติงาน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

โทรศัพท์/E-mail. ๐๘๑-๒๖๖๘๕๘๔ / s_fammedkorat@yahoo.co.th



แบบฟอร์มลงทะเบียนและสำรองที่พัก งานประชุมวิชาการชมรมแพทย์เวชปฏิบัติ
ครอบครัวประจำปี 2556 วันที่ 16-18 พฤษภาคม พ.ศ. 2556
โรงแรมเซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ

ชื่อ-นามสกุลผู้ลงทะเบียน.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี).....

เพศ ชาย หญิง

ระบุสาขาที่มีความเชี่ยวชาญ แพทย์ ทวีไป
 เวชศาสตร์ครอบครัว(อว./วว.)
 สาขาอื่นๆ โปรดระบุ.....

แพทย์ประจำบ้านสาขา.....

นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่.....

แพทย์เข้าโครงการ FPL รุ่น

พยาบาล เข้าโครงการ FPL ไม่เข้าโครงการ FPL

อื่นๆ โปรดระบุ.....

ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน.....

ประเภทของสถานที่ปฏิบัติงาน รพ.มหาวิทยาลัย
 รพ.ที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน (สถาบันหลัก)
 รพ.ศูนย์ รพ.ทั่วไป
 รพ.ชุมชน คลินิก
 อื่นๆโปรดระบุ.....

ต้องการให้ออกใบเสร็จเงินในนามของ ผู้ลงทะเบียน สถานที่ปฏิบัติงาน

ที่อยู่ของที่ทำงานที่ติดต่อได้ทางไปรษณีย์

ชื่อ รพ./คลินิก/อื่นๆ.....

เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์/มือถือ..... E-mail (ตัวบรรจง).....

ชื่อ-นามสกุลของผู้ลงทะเบียนผู้ติดตาม (ถ้ามี)

๑.

๒.

๓.

รับประทานอาหารประเภท อาหารอิสลาม อาหารเจ อาหารปกติ

อัตราค่าลงทะเบียน

Main Congress วันที่ 17-18 พฤษภาคม 2556

(ผู้ลงทะเบียนจะได้รับ Congress Bag, Program book, Handy drive Abstract, ชมนิทรรศการบูธ, บัตรเข้าร่วมงานกา
ล่าดินเนอร์)

	ก่อนวันที่ 21 เมษายน 56	หลังวันที่ 21 เมษายน 56
แพทย์อนุมัติบัตร/วุฒิบัตรเวชปฏิบัติครอบครัว	<input type="checkbox"/> 2,000 บาท	<input type="checkbox"/> 2,500 บาท
บุคลากรสาธารณสุข	<input type="checkbox"/> 1,500 บาท	<input type="checkbox"/> 2,000 บาท
แพทย์ประจำบ้านทุกสาขา/นักศึกษาแพทย์	<input type="checkbox"/> ยกเว้นค่าใช้จ่าย	<input type="checkbox"/> ยกเว้นค่าใช้จ่าย
แพทย์/บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนใต้	<input type="checkbox"/> ยกเว้นค่าใช้จ่าย	<input type="checkbox"/> ยกเว้นค่าใช้จ่าย
แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์สาขาอื่นๆ	<input type="checkbox"/> 3,000 บาท	<input type="checkbox"/> 3,500 บาท
แพทย์และบุคลากรสาธารณสุขในโครงการ FPL 1	<input type="checkbox"/> 2,000 บาท	<input type="checkbox"/> 2,500 บาท

Pre-conference workshop และพิธีมอบประกาศนียบัตร FPL (รุ่นที่ 1) วันที่ 16 พฤษภาคม 2556

(ผู้ลงทะเบียนเฉพาะ workshop อย่างเดียว จะได้รับ Congress bag และเอกสารสำหรับ workshop แต่จะไม่สามารถเข้า official scientific program)

	ก่อนวันที่ 21 เมษายน 56	หลังวันที่ 21 เมษายน 56
แพทย์อนุมัติบัตร/วุฒิบัตรเวชปฏิบัติครอบครัว/แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์สาขาอื่นๆ	<input type="checkbox"/> 1,000 บาท	<input type="checkbox"/> 1,500 บาท
บุคลากรสาธารณสุข	<input type="checkbox"/> 500 บาท	<input type="checkbox"/> 1,000 บาท
แพทย์ประจำบ้าน/นักศึกษาแพทย์	<input type="checkbox"/> ยกเว้นค่าใช้จ่าย	<input type="checkbox"/> ยกเว้นค่าใช้จ่าย
แพทย์/บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนใต้	<input type="checkbox"/> ยกเว้นค่าใช้จ่าย	<input type="checkbox"/> ยกเว้นค่าใช้จ่าย
แพทย์และบุคลากรสาธารณสุขในโครงการ FPL 1	<input type="checkbox"/> 200 บาท	<input type="checkbox"/> 500 บาท

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน _____ บาท

กรุณาเลือกโปรแกรมในห้อยย่อต่อไปนี้ ที่ท่านต้องการเข้าร่วม เพียง 1 โปรแกรมในช่วงเวลาเดียวกัน
วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

เวลา 11.00-12.00 น.

- DIFP 1 เวชปฏิบัติครอบครัวในพื้นที่ที่ขัดแย้งสูง
- DIFP 2 ความหลากหลายเพื่อผู้ป่วยระยะท้าย
- DIFP 3 เวชปฏิบัติครอบครัวเพื่อเพื่อนสี่รัฐ
- DIFP 4 เรื่องเล่าความสำเร็จจากแพทย์ชนบทดีเด่นประจำปี 2555

เวลา 13.00-14.30 น. WSH 1 – part I เวชปฏิบัติครอบครัวในพื้นที่ที่ขัดแย้งสูง

WSH 2 – part I ความหลากหลายเพื่อผู้ป่วยระยะท้าย

WSH 3 – part I เวชปฏิบัติครอบครัวเพื่อเพื่อนสี่รัฐ

WSH 4 – part I งานวิจัยในชุมชนน่ากลัวน้อยกว่าที่คิด

เวลา 14.45-16.00 น. WSH 1 – part II เวชปฏิบัติครอบครัวในพื้นที่ที่ขัดแย้งสูง

WSH 2 – part II ความหลากหลายเพื่อผู้ป่วยระยะท้าย

WSH 3 – part II เวชปฏิบัติครอบครัวเพื่อเพื่อนสี่รัฐ

WSH 4 – part II งานวิจัยในชุมชนน่ากลัวน้อยกว่าที่คิด

วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

เวลา 13.00-14.30 น. SYM 1 การศึกษาสำหรับผู้เรียนยาก

SYM 2 การศึกษาเวชปฏิบัติครอบครัวในสหวิชาชีพ

SYM 3 ต้นไม้หลากพรรณในป่าชุมชน

SYM 4 งานวิจัยในปฐมภูมิโดยหมอครอบครัว

การชำระเงิน

๑. นำฝากเงินค่าลงทะเบียนเข้า บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายาชื่อบัญชี “โครงการแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว” เลขที่ 959-0-02656-7

๒. ส่งธนาคณ์/เช็คเงินสด ส่งจ่ายในนาม “โครงการแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว”

หลังการชำระค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งแบบฟอร์มลงทะเบียนและหลักฐาน/สำเนาการชำระเงิน มาที่ เบอร์ fax 044-235-240 (วงเล็บว่า “ประชุมชมรมฯ”) หรือ E-mail: thaisfpt@gmail.com

โปรดโทรเช็คเอกสารที่ส่งมาทางแฟกซ์ ได้ที่หมายเลข 085-491-7832 ด้วยทุกครั้ง

เมื่อทางชมรมฯได้รับค่าลงทะเบียนแล้ว จะส่งใบยืนยันตอบกลับการลงทะเบียนทางอีเมลของท่าน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ การลงทะเบียนโดยสมัครใจ จะต้องมีกรชำระค่าใช้จ่ายและออกไปเสิร์ฟรับเงินจากฝ่ายการเงินเป็นที่เรียบร้อย แล้ว และชมรมฯ ไม่มีนโยบายในการจองชื่อแพทย์ก่อนแล้วจึงชำระค่าใช้จ่ายภายหลังหรือชำระเงินหน้างาน

โปรดสวมป้ายชื่อ badge ทุกครั้งที่เข้าร่วมฟังการบรรยาย, ชมนิทรรศการบูธ, เข้าร่วมงาน Colorful Night Party (หากไม่ได้นำป้ายชื่อมาด้วยจะไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว)

มีข้อสงสัยโปรดติดต่อ เจ้าหน้าที่ฝ่ายลงทะเบียน น.ส.ประภาวรรณ ปานคุ้ม โทร. 086-316-9113 หรือ น.ส.จิตละมุน ไชทะเล โทร. 085-491-7832 หรืออีเมล thaisfpt@gmail.com

ที่มา: www.sfpth.com