สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ 2178
วันที่ 21 ก.พ. 2554
เวลา 14.00

ที่ สธ ๐๒๐๓.๑๕/ ว. ๑๘

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ฝ่ายพัฒนาบุคลากรฯ
รับเลขที่ 437
วันที่ 21 ก.พ. 54
เวลา

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

เรื่อง ขอเชิญแพทย์เข้าอบรมโครงการอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน)ประจำปีงบประมาณ๒๕๕๔ – ๒๕๕๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อมูลการสมัครเข้าอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน)

๒. แบบฟอร์มใบสมัครเข้าอบรม จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเซี่ยงไฮ้และเฉิงตู สาธารณรัฐประชาชนจีน โดยวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดการอบรมโครงการอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน) รุ่น ๒๖ – ๒๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔- ๒๕๕๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เป็นไปตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๐ -๒๕๕๔) ที่จะบูรณาการการแพทย์ทางเลือกเข้าระบบบริการสุขภาพ โดยการแพทย์ทางเลือกนี้จะต้องมีประสิทธิภาพ ปลอดภัยและประหยัด ลดการใช้ยาและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีราคาสูง แพทย์ที่ผ่านการอบรมมีความรู้ความเข้าใจ สามารถเลือกสรรทางเลือกที่ดีที่สุด ซึ่งอาจจะเป็นแผนปัจจุบันหรือทางเลือกในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในสถานพยาบาล

ในการนี้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเชิญแพทย์ในสังกัดหน่วยงานของท่านที่มีคุณสมบัติครบถ้วน สมัครเข้าอบรมหลักสูตรดังกล่าวทั้ง ๒ รุ่น โดยไม่ถือเป็นวันลา และเบิกค่าลงทะเบียน / ค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าที่พัก จากต้นสังกัด ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยหรือดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.pi.ac.th ทั้งนี้ กรุณาแจ้งรายชื่อผู้สมัคร เข้าอบรมให้สถาบัน พระบรมราชชนก โดยสำนักงานปลัดฯ จะแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรมให้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทนงสรรค์ สุธาธรรม)
รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ
-เพื่อโปรดทราบ
-เห็นสมควรให้ กุ่มพัฒนาประชาสัมพันธ์
21 ก.พ. 54

สถาบันพระบรมราชชนก
วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
โทร. โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑๕

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โครงการอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน)
ปีงบประมาณ ๒๕๕๕

๑. หลักการและเหตุผล

การฝังเข็ม (Acupuncture) เป็นวิธีการรักษาโรค ซึ่งเป็นศาสตร์การแพทย์แผนจีนแขนงหนึ่งที่มีวิวัฒนาการและถ่ายทอด สั่งสมประสบการณ์อันยาวนานนับพันปีและมีการเผยแพร่มายังประเทศต่างๆทั่วโลก สำหรับในประเทศไทย การฝังเข็มได้เริ่มมีมาตั้งแต่สมัยกรุงสุโขทัยเมื่อกว่า ๗๐๐ ปี ที่ผ่านมา โดยเข้ามาพร้อมกับพ่อค้าชาวจีนที่มาค้าขายกับไทย เมื่อประเทศไทยและจีนเริ่มเปิดสัมพันธภาพ ทางการทูต ในปี พ.ศ.๒๕๑๘ เป็นต้นมา ได้มีแพทย์ไทยไปศึกษาการฝังเข็มจากสถาบันฝึกอบรมการฝังเข็มในประเทศจีน ซึ่งองค์การอนามัยโลกรับรองอันเป็นจุดเริ่มต้นที่แพทย์แผนตะวันตกในประเทศไทยได้เริ่มให้ความสนใจวิชาการฝังเข็ม นอกจากนั้นยังมีนักเรียนและผู้สนใจจากประเทศไทยส่วนหนึ่งที่มีโอกาสไปศึกษาศาสตร์การแพทย์แผนจีน รวมถึงการฝังเข็มจากประเทศจีนและนำมาใช้เป็นศาสตร์หนึ่งในการให้บริการรักษาประชาชน ทำให้การฝังเข็มเป็นที่รู้จักแพร่หลายมากขึ้นในประเทศไทย

ตั้งแต่ปี ๒๕๔๐ เป็นต้นมา การฝังเข็มได้รับการยอมรับอย่างแพร่หลาย เป็นวิธีการหนึ่งที่นิยมใช้ในการลดน้ำหนักในกลุ่มวัยรุ่น นักแสดง และประชาชนทั่วไป จนกลายเป็นธุรกิจที่ทำรายได้สูงแก่ผู้ให้บริการ กระทรวงสาธารณสุขซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลรักษาสุขภาพประชาชน มีความห่วงใยถึงปัญหาการให้บริการ ที่ไม่ได้มาตรฐาน และผลข้างเคียงต่างๆ ตลอดจนผลเสียที่อาจเกิดขึ้นได้จากผู้ให้บริการที่ขาดความรู้ และประสบการณ์ อาทิเช่น การติดเชื้อ การบาดเจ็บต่ออวัยวะภายในที่สำคัญ สถาบันพระบรมราชชนก กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร จึงจัดการอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน) สำหรับแพทย์แผนตะวันตกอย่างต่อเนื่องเพื่อเป็นการเผยแพร่ความรู้ศาสตร์การฝังเข็มที่ได้มาตรฐานและสามารถให้คำตอบที่กระจ่างชัดแก่ศาสตร์การแพทย์แผนตะวันตกต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการอบรมแล้วสามารถ

๒.๑ เข้าใจและใช้หลักการแพทย์แผนจีนขั้นพื้นฐานในการวินิจฉัยโรคก่อนการฝังเข็ม

๒.๒ ให้การรักษาโรคด้วยการฝังเข็ม โดยใช้จุดฝังเข็ม ๑๕๐ จุด ในการรักษาอาการและโรคที่พบบ่อย ๒๕ โรค ทดแทนหรือลดการใช้ยาและสารเคมี ได้อย่างปลอดภัย ได้มาตรฐานและประหยัด

๓. หน่วยงานผู้จัด

๑. วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สถาบันพระบรมราชชนก

๒. มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเซี่ยงไฮ้และเฉิงตู

๓. สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

/๔ระยะเวลา....

๔. ระยะเวลาและสถานที่ในการฝึกอบรม

รุ่นที่ ๒๖ ระหว่างวันที่ ๓๑ สิงหาคม - ๒ ธันวาคม ๒๕๕๔

รุ่นที่ ๒๗ ระหว่างวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ - ๑ มิถุนายน ๒๕๕๕

ทั้งนี้เรียนเต็มเวลา วันจันทร์ – วันศุกร์ สัปดาห์ละ ๕ วันๆ ละ ๖ ชั่วโมง (เว้นวันหยุดราชการ)

- ภาคทฤษฎี ณ ห้องบรรยายของวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ข้างสถาบันโรคทรวงอก

- ภาคปฏิบัติ

๑. ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ
๒. โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จ.นนทบุรี
๓. คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
๔. คลินิกหัวเฉียวไทย-จีน แพทย์แผนไทย
๕. โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จ.นครปฐม
๖. โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จ.สระบุรี
๗. โรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี จ.ชลบุรี
๘. โรงพยาบาลบางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา
๙. โรงพยาบาลบางปลาม้า จ.สุพรรณบุรี
๑๐. วิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร จ.ชลบุรี
๑๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
๑๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นนทบุรี

๕. จำนวนและคุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

๕.๑ เป็นแพทย์ที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทย ทั้งภาครัฐและเอกชน

๕.๒ รับผู้เข้าอบรม จำนวนรุ่นละ ๔๐-๕๐ คน

๖. หลักสูตรการอบรม

รวม ๓๖๐ ชั่วโมง แบ่งเป็นภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติใน ๕ หัวข้อสำคัญ ได้แก่

- กฎหมายกับการฝังเข็ม	๑ ชม.
- การแพทย์แผนจีนพื้นฐาน	๘๑ ชม.
- ทฤษฎีการฝังเข็มและการสาธิต	๑๖๐ ชม.
- การศึกษาดูงานในประเทศและต่างประเทศ	๒๗ ชม.
- การฝึกภาคปฏิบัติในแหล่งฝึก	๖๐ ชม.
- สอบ	๓๑ ชม.

/๗.การแบ่งสอบ...

๗. การสอบแบ่งเป็น ๓ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ทฤษฎีการแพทย์แผนจีน (ข้อเขียน)

ครั้งที่ ๒ ระบบลมปราณ และการหาตำแหน่งของจุดฝังเข็ม (ข้อเขียน)

ครั้งที่ ๓ ภาคปฏิบัติการฝังเข็ม

คะแนนสอบต้องได้ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไปในการสอบแต่ละครั้งจึงถือว่าผ่าน

๘. เงื่อนไขการจบหลักสูตรการอบรม

ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับประกาศนียบัตร ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- มีเวลาเข้าอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาการอบรม
- สอบได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ในการสอบแต่ละครั้ง (ทฤษฎี)
- สอบผ่านภาคปฏิบัติ
- ต้องส่งรายงานการสรุปคำบรรยายทั้งหมด ซึ่งเป็นรายงานกลุ่ม
- ต้องส่งรายงานการให้บริการรักษาผู้ป่วยด้วยการฝังเข็มคนละ ๑๐ ราย

๙. งบประมาณ

จากเงินค่าลงทะเบียนของผู้เข้าอบรม

๑๐. ค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการอบรม

๑๐.๑ ผู้เข้าอบรมสามารถ เบิกค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการเดินทางเข้าอบรมภายในประเทศจากเงินงบประมาณต้นสังกัด หรือเงินบำรุง ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

๑๐.๒ ค่าลงทะเบียนจัดเก็บและเบิกจ่ายโดยสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ โดยเก็บค่าลงทะเบียน ดังนี้

- ผู้เข้าอบรมจากภาครัฐ คนละ ๔๕,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)
- ผู้เข้าอบรมจากภาคเอกชน คนละ ๕๕,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

เงินค่าลงทะเบียนจะใช้เป็นค่าใช้จ่ายในการอบรม ดังนี้

๑๐.๒.๑ ค่าตอบแทนและค่าพาหนะวิทยากร

๑๐.๒.๒ ค่าจัดเลี้ยงอาหารว่างเช้า - บ่าย ระหว่างฝึกอบรมภาคทฤษฎี

๑๐.๒.๓ ค่าหนังสือและเอกสารประกอบการอบรม ได้แก่

๑. ศาสตร์การแพทย์แผนจีนเบื้องต้น (Basic Traditional Chinese Medicine)

/๒.การฝังเข็ม...

๒. การฝังเข็มรมยา เล่ม ๑ (Acupuncture and Moxibustion volume 1)

๓. การฝังเข็มรมยา เล่ม ๒ (Acupuncture and Moxibustion volume 2)

๑๐.๒.๔ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปฝึกและสอบภาคปฏิบัติในต่างจังหวัด

๑๐.๒.๕ ค่าลงทะเบียนศึกษาดูงาน จัดเก็บโดยมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเซี่ยงไฮ้/ เฉิงตู

๑๐.๒.๖ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้ดำเนินการอบรมตลอดระยะเวลาการอบรมและศึกษาดูงาน

๑๐.๒.๗ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็นต่อการอบรมที่ผู้ดำเนินการอบรมเห็นสมควร

หมายเหตุ จำนวนเอกสาร และเนื้อหาสาระสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

๑๐.๓ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อฝึกภาคปฏิบัติ / ศึกษาดูงานและรับประกาศนียบัตร ณ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเซี่ยงไฮ้/เฉิงตู ประมาณ ๓๐,๐๐๐ – ๔๐,๐๐๐ บาท ผู้เข้าอบรมจะต้องจ่ายเงินเอง (เบิกไม่ได้)

๑๐.๔ ผู้เข้าอบรมจะต้องรับผิดชอบเกี่ยวกับอุปกรณ์การอบรมที่จะต้องใช้ในการฝึกภาคปฏิบัติส่วนตัว เช่น เข็ม เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า อุปกรณ์การรมยาและครอบกระปุก ฯลฯ

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เมื่อเสร็จสิ้นการอบรมแล้ว จะได้แพทย์ที่มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถให้บริการรักษาผู้ป่วยด้วยการฝังเข็มได้อย่างปลอดภัย ถูกต้องตามมาตรฐานสากล และประหยัดแก่ประชาชนในโรงพยาบาลภาครัฐและสถานพยาบาลเอกชน สามารถลดค่าใช้จ่ายยาและเวชภัณฑ์ในระบบบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๒. การประเมินผลผู้เข้าอบรม

๑๒.๑ โดยการสอบภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ

๑๒.๒ โดยใช้แบบประเมินเมื่อจบการฝึกอบรมและ ๖ เดือนภายหลังการฝึกอบรม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นายมาโนช เกษกมล)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสมควร หาญพัฒนชัยกูร)
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทนงสรรค์ สุธาธรรม)
รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

10 ก.พ. 2554

รูปสีขนาด
1 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการอบรมโครงการอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔ – ๒๕๕๕

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่ต้องการสมัครเข้ารับการอบรมและเติมข้อความให้สมบูรณ์

☐ รุ่นที่ ๒๖ วันที่ ๓๑ สิงหาคม - ๓ ธันวาคม ๒๕๕๔

☐ รุ่นที่ ๒๗ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ - ๑ มิถุนายน ๒๕๕๕

ผู้ประสาน นายแพทย์สมคิด ปิยะมาน หรือ คุณนุชฐรัตน์ ศรีเลิศรส

หมายเลขโทรศัพท์ /โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑๕

รายละเอียดของผู้สมัคร

๑. ชื่อนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ชื่อ – นามสกุลภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่).....

๒. วัน/เดือน / ปีเกิด.....

๓. สำเร็จแพทยศาสตรบัณฑิต ปี พ.ศ.....มหาวิทยาลัย.....

๔. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เมื่อปี พ.ศ.....

๕. ท่านมีความรู้ ความเข้าใจภาษาจีนกลาง ระดับใด

- พูด	☐ ได้อย่างดี	☐ พอได้	☐ ไม่ได้เลย
- ฟัง	☐ ได้อย่างดี	☐ พอได้	☐ ไม่ได้เลย
- อ่าน	☐ ได้อย่างดี	☐ พอได้	☐ ไม่ได้เลย

๖. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

๗. สถานที่ปฏิบัติงาน กลุ่มงาน / แผนก / ฝ่าย.....

โรงพยาบาล/สถาบัน / ศูนย์ / คณะ.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....ไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๘. สถานที่พัก บ้านพักเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....มือถือ.....

E-Mail address.....

๙. กรุณาเขียนเหตุผลในการสมัครเข้าอบรม และกิจกรรมที่จะทำเมื่อสำเร็จการอบรมแล้ว

.....

.....

.....

.....

๑๐. แนะนำที่พักบริเวณใกล้เคียง

- ☐ ห้องพักเดี่ยว ที่สำนักงาน ก.พ. ราคา ๘๐๐ บาท/คืน รวมอาหารเช้า
- ☐ ห้องพักคู่ ที่สำนักงาน ก.พ. ราคา ๑,๒๐๐ บาท/คืน รวมอาหารเช้า
- ☐ อาคาเดีย ทาวเวอร์ คอนโดมิเนียม ราคา ๔,๐๐๐ – ๗,๐๐๐ บาท/เดือน
- ☐ เอลิส คอนโดมิเนียม ติวานนท์ ราคา ๖,๐๐๐-๘,๕๐๐ บาท/เดือน

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า จะสามารถเข้าร่วมในกิจกรรมการอบรมได้ตลอดหลักสูตรทั้งในการฝึกอบรมและภาคปฏิบัติในประเทศ ตลอดจนภาคศึกษาดูงาน ณ ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (เฉพาะผู้สมัครที่เป็นข้าราชการ)

ข้าพเจ้ารับรองว่า.....สามารถเข้าอบรมได้ตลอดหลักสูตรทั้งในการฝึกอบรม และฝึกภาคปฏิบัติในประเทศ ตลอดจนการศึกษาดูงาน ณ ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน และเมื่อสำเร็จการอบรมแล้ว จะสนับสนุนให้ใช้วิชาในการบำบัดรักษาผู้ป่วย ตลอดจนการเป็นวิทยากรการฝังเข็มในโครงการอบรมต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....