

คู่มือสำหรับหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน  
เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์  
(พ.ศ. ๒๕๕๘)

คู่มือสำหรับหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน  
เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์  
(พ.ศ. ๒๕๕๘)

๑. หลักสูตรการฝึกอบรม

๑.๑ ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย) หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ  
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์

(ภาษาอังกฤษ) Residency Training in Preventive Medicine (Public Health)

๑.๒ ชื่อวุฒิบัตร

ชื่อเต็ม

(ภาษาไทย) วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์

(ภาษาอังกฤษ) Diploma of the Thai Board of Preventive Medicine (Public Health)

ชื่อย่อ

(ภาษาไทย) ว. สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์

(ภาษาอังกฤษ) Dip., Thai Board of Preventive Medicine (Public Health)

คำแสดงวุฒิการฝึกอบรมท้ายชื่อ

(ภาษาไทย) ว. สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์

(ภาษาอังกฤษ) Diplomate, Thai Board of Preventive Medicine (Public Health)

หรือ Dip., Thai Board of Preventive Medicine (Public Health)

๑.๓ หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์อนามัยที่ ๔ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๑.๔ หลักการและเหตุผลในการขอปรับปรุงหลักสูตร

ศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี ได้รับมอบหมายให้เป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติภาคสนามเรื่องการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านที่ผ่านการฝึกอบรมเฉพาะทาง มีความรู้ ความชำนาญและทักษะเฉพาะทาง ในระบบบริหารจัดการ ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพ ระบบการจัดการนวัตกรรมและกระบวนการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ระบบการสื่อสารเผยแพร่ข่าวสารด้านสุขภาพ และป้องกันโรค ให้สามารถสนับสนุนและถูกนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพ เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของประชาชนวัยทำงานเป็นไปด้วยดี สามารถกระตุ้นให้ประชาชนรู้จักดูแลสุขภาพสร้างเสริมสุขภาพของตนเองด้วยองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่เหมาะสม เพื่อให้คนไทยมีสุขภาพดี ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ ตลอดจนสภาพแวดล้อมในชุมชน เพื่อลดผลกระทบและปัญหาแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ด้วยการตระหนักถึงความปลอดภัยสูงสุดของประชาชน ชุมชน สังคม เป็นสำคัญ และยึดหลักการทำงานแบบมีส่วนร่วม สอดคล้องกับความต้องการของชุมชน เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพอนามัยของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ อันจะส่งผลให้ประชาชนสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน

## ๑.๕ กำหนดการฝึกอบรม

การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านระหว่างวันที่ ๑๑ สิงหาคม ถึง ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๘

## ๑.๖ รายนามอาจารย์ผู้ให้การอบรม

๑. นายแพทย์ชลทิศ อุไรฤกษ์กุล พบ., อว. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงคลินิก, สม., M.B.A
๒. นายแพทย์สันติ เตชาชัยนรินทร์ พบ., วว. สูตินรีเวช,
๓. แพทย์หญิงมณฑา ไชยวัฒน์ พบ., วว. กุมารเวชศาสตร์, อว.เวชศาสตร์ครอบครัว, อว.เวชศาสตร์ป้องกันคลินิก
๔. นายแพทย์วิชาญ ตีปะวาโร พบ., วว. สูตินรีเวช
๕. นายแพทย์สมเกียรติ อรุณภาคมงคล พบ., วว. กุมารเวชศาสตร์
๖. แพทย์หญิงมยุรี ไกรศรีนทร์ พบ., วว. สูตินรีเวช
๗. นายแพทย์ธีระ ภิรมย์สวัสดิ์ พบ., วว. สูตินรีเวช
๘. นายแพทย์เฉลิมพล สิริชัยรัตน์ พบ., วว. กุมารเวชศาสตร์
๙. แพทย์หญิงชนิดา ไชยรัตน์ พบ., วว. วิสัญญีวิทยา
๑๐. ทันตแพทย์หญิงวรวรรณ อัครกุล ทบ., สม.
๑๑. ทันตแพทย์หญิงมลฤดี มะนะสุนทร ทบ., ป.บัณฑิต (ทันตกรรมสำหรับเด็ก)
๑๒. ทันตแพทย์หญิงอรุณี ธนะรุ่ง ทบ., ป.บัณฑิต (ทันตกรรมสำหรับเด็ก)
๑๓. ทันตแพทย์หญิงดลฤดี แก้วสวาท ทบ., สม.
๑๔. นางนุชรา บุญกนก วทบ. สาธารณสุขศาสตร์ วทม. วิทยาการระบาด
๑๕. นางสาวพรนิชา ชุมหคันธรส วทม. สาธารณสุขศาสตร์ (อนามัยและครอบครัว)
๑๖. นางปราณี ภาคสวรรค์ บธ.บ
๑๗. นางชลิตา เกษประดิษฐ์ ปด. ประชากรศาสตร์ดุษฎีบัณฑิต
๑๘. นางสาวชัชฎาภรณ์ จิตตา วทบ. สาธารณสุขศาสตร์ วทม. โภชนศาสตร์
๑๙. นางจุฑารัตน์ สະธรรมกิจ ปบ. พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์
๒๐. นางสุภาภรณ์ หลักรอด วทบ. สาธารณสุขศาสตร์ และสบ. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย
๒๑. นางสาวอุบล จันท์เพชร ศษ. ม. สิ่งแวดล้อมศึกษา
๒๒. นางสาวเกษณี โคกตาทอง พร. ด. (สิ่งแวดล้อมศึกษา)
๒๓. นายกมล มัยรัตน์ วทม. วิทยาศาสตร์การกีฬา
๒๔. นางสาวพรนิภา เผือกหอม สบ.
๒๕. นางศิริลักษณ์ ขณะฤกษ์ สบ.
๒๖. นางสาวพัชรินทร์ สมบูรณ์ ศษ.ด. การวิจัยและประเมินทางการศึกษา
๒๗. นางบุษบา แพงบุปผา สค.ม. วิจัยประชากรและสังคม
๒๘. นางสาวจิตติมา ธาราพันธ์ วทม. เอกพยาบาลสาธารณสุข
๒๙. นางผุสนีย์ จิมิโน ปบ. พยาบาลศาสตร์สาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1
๓๐. นายกานต์ เจริญพวงผล นบ.

## ๑.๗ จำนวนผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

- ปีการศึกษา ๒๕๕๘ จำนวน ๓ คน

## ๑.๘ คุณสมบัติผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

เป็นแพทย์ที่มีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรฯ พ.ศ. ๒๕๒๒ ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.๒๕๒๕ ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภาเรียบร้อยแล้ว

## ๑.๙ ระยะเวลาการศึกษาฝึกอบรม

หลักสูตรการศึกษาฝึกอบรม มีกำหนดระยะเวลา ๓ เดือน สัปดาห์ละ ๒ วัน คือ ทุกวันอังคารและพุธ

## ๑.๑๐ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

ผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรการศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์ จะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณลักษณะ ดังนี้

๑.๑๐.๑ มีทักษะเชิงวิชาการในการสร้าง หรือค้นคว้าองค์ความรู้เชิงประจักษ์ทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี พฤติกรรมสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุข

๑.๑๐.๒ มีความรู้ความสามารถ และทักษะขั้นสูงเชิงวิชาการในการบริหารงานสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การคุ้มครองสุขภาพอนามัยในระดับสูงและเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาวิชาอย่างลึกซึ้ง และเป็นปัจจุบัน รวมทั้งมีทักษะในการวางแผนและการบริหารจัดการด้วยการนำผลการวิจัย หรือข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน โดยชุมชนมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ (Area Base)

๑.๑๐.๓ มีเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างมีประสิทธิภาพ

๑.๑๐.๔ เป็นผู้ดำเนินการจัดการบริการสุขภาพทั้งระบบ โดยมุ่งเน้นให้เกิดบริการสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Prevention) ที่มีประสิทธิภาพ ใช้หลักการและทักษะทางการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง

๑.๑๐.๕ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วนได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งพัฒนาการเป็นผู้นำผู้ตามที่ดี และสามารถทำงานร่วมกับทีมสุขภาพในวิชาชีพที่เกี่ยวข้องได้

๑.๑๐.๖ มีทักษะในการสื่อสาร ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศด้านสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสมและทันสมัย เพื่อพัฒนาการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง

๑.๑๐.๗ สามารถคิด วิเคราะห์ วิจัย สร้างองค์ความรู้อย่างเป็นระบบและนำเสนอผลงานทางวิชาการอย่างถูกต้องตามหลักวิทยาศาสตร์ได้

๑.๑๐.๘ มีทักษะในการสื่อสาร ให้คำแนะนำ เป็นที่ปรึกษาแก่ทีมงานในวิชาชีพที่เกี่ยวข้องได้

๑.๑๐.๙ มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ รักษาสิทธิของผู้ใช้บริการ และเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ

๑.๑๐.๑๐ มีความเข้าใจและสามารถประเมินบทบาทหน้าที่ ศักยภาพ และการจัดการองค์กร เพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบายและการพัฒนาแผนกลยุทธ์ด้านสาธารณสุข รวมทั้งการบริหารโครงการที่จะสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบที่มีต่อสุขภาพได้

## ๑.๑๑ เนื้อหาสังเขปของการฝึกอบรมภาคสนาม

### Preventive Medicine in working age

๑. Health Promotion Clinic and Occupational Health
๒. ความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน
  - การมีสุขภาพดี
  - ความสามารถในการทำงานได้
  - สิ่งแวดล้อมในการทำงานมีความปลอดภัย ไม่มีสิ่งคุกคาม (hazard) อันตราย (danger) และความเสียหาย (risk)
๓. การตรวจสุขภาพก่อน / ระหว่างทำงาน (การตรวจสุขภาพประจำปี การตรวจตามความเสี่ยง )
๔. การดูแลสุขภาพของคนทำงาน
  - การสร้างสุขนิสัย เช่น การล้างมือ การใช้ส้วม ฯลฯ
  - โภชนาการ
  - การออกกำลังกาย
  - สุขภาพฟัน
  - สุขภาพจิต
  - การพักผ่อนนอนหลับ
๕. การให้ความรู้แก่คนทำงาน ( การจัดการเรียนการสอน )
๖. การประเมินและการแก้ไขการบาดเจ็บ (injuries ) และโรค (diseases )
  - ๖.๑ โรคที่เกิดจากการทำงาน
    - กล้ามเนื้อและข้อ เช่น ปวดหลัง
    - การทำงานเป็นกะ
    - โรคเครียด / ภาวะซึมเศร้า
    - โรคตา
    - โรคผิวหนัง
    - Heat stroke
  - ๖.๒ non communication diseases
    - โรคเบาหวาน
    - ความดันโลหิตสูง
    - Metabolic syndrome
    - โรคหลอดเลือดและหัวใจ
  - ๖.๓ โรคหรือภาวะอื่นๆ
    - อาหารเป็นพิษ
    - การวางแผนครอบครัว
    - การฝากครรภ์ / การคลอด
    - โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
    - ติดบุหรี่
    - สุรา ยาเสพติด

ประเด็นเสริม (must know)

- สถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน ( health workplace )
- กฎหมาย ระเบียบปฏิบัติ พระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง ตัวอย่าง พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ.๒๕๔๑  
รัฐบัญญัติว่าด้วยมาตรฐานแรงงาน ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงาน (๑๗ ฉบับ)  
, พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ , พระราชบัญญัติค่าแรงขั้นต่ำ
- การวางแผนและการดำเนินการเพื่อประเมินสิ่งคุกคาม ในสถานที่ทำงาน
- Ergonomics (การยศาสตร์)
- พิษวิทยา ( toxicology )

### ๑.๑๒ วิธีการฝึกอบรมต่างๆ ที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ

แพทย์ประจำบ้านปีที่ ๑ ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม เพื่อเพิ่มพูนทักษะในการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพกับประชาชนตามกลุ่มวัยทำงาน โดยสถานที่ฝึกอบรมภาคสนาม คือ ที่ศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรีและหน่วยงานต่างๆ ที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ เช่น โรงเรียน สถานประกอบการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งในช่วงเวลาของการฝึกปฏิบัติงานภาคสนามต่างๆ ที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจะฝึกตามตารางการฝึกปฏิบัติ โดยมีอาจารย์เป็นผู้ควบคุมและให้คำปรึกษาทุกวัน อังคารและวันพุธ ตลอดช่วงการฝึกอบรมจะมีการมอบหมายให้จัดทำโครงการอย่างน้อย 1 โครงการ /คน

การจัดฝึกอบรมการใช้กลยุทธ์การสอนที่หลากหลายรูปแบบ โดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ประกอบด้วย กิจกรรมการศึกษา ดังนี้

#### ๑.๑๒.๑ ด้านความรู้ที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข (การส่งเสริมสุขภาพ) ในกิจกรรมดังต่อไปนี้

- การบรรยาย /การบรรยายพิเศษ (Lecture or Special Lecture)
- การศึกษาดูงาน (Site visit)
- การสัมมนา (Seminar)
- การทำโครงการที่ได้รับมอบหมายในชุมชน หรือสถานประกอบการ
- การเรียนรู้ผ่านกรณีตัวอย่างสถานการณ์จำลองในชั้นเรียน (Interesting Case)

ตามเนื้อหาสาระของรายวิชานั้นๆ

#### ๑.๑๒.๒ ด้านทักษะที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข ในกิจกรรม ดังต่อไปนี้

- ฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคล ระหว่างผู้เรียนและผู้สอนและบุคคลที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่หลากหลาย
- ฝึกทักษะการเรียนรู้และการเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติงาน ภายใต้สถานการณ์จริง

และนำเสนอข้อมูลได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์บุคคลและกลุ่มบุคคล

- ฝึกทักษะในการทำงานเป็นทีม ภาวะความเป็นผู้นำและปรับตัวให้เข้ากับทุกสถานการณ์
- ฝึกทักษะในการให้คำปรึกษาและชี้แนะเกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุขให้กับเพื่อนร่วมงานผู้ได้บังคับบัญชา

และผู้ที่เกี่ยวข้อง

- ฝึกปฏิบัติงานในคลินิกที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุข เช่น คลินิกสุขภาพ

## ๑.๑๓ การประเมินผู้เข้ารับการอบรม

### ๑.๑๓.๑ การประเมินระหว่างการอบรม

ศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี จะต้องจัดให้มีการประเมินความรู้ความสามารถของผู้เข้ารับการอบรม เพื่อผ่านการฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม โดยมีเกณฑ์ ดังนี้

- ผู้เข้ารับการอบรม ต้องมีเวลาในการฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า ๘๐ % ของเวลาเรียนทั้งหมด
- ฝึกปฏิบัติรายวิชาครบถ้วน ตามที่กำหนดในหลักสูตรและเงื่อนไขของรายวิชานั้นๆ
- มีผลการศึกษา ผ่านการประเมินผลของคณะกรรมการการฝึกอบรมศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี

วิธีการประเมินผลระหว่างการฝึกอบรม แบ่งออกเป็น ๓ ลักษณะ

#### ก) การประเมินความรู้

- ประเมินผลงานตามกิจกรรมการเรียนการสอนในห้องเรียน การเรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้จากสถานการณ์จริงในชุมชน เช่น การสอบวัดความรู้โดยใช้ข้อสอบ การรายงานการศึกษาค้นคว้า การวิเคราะห์กรณีศึกษา การอภิปราย การนำเสนอปากเปล่า การนำทฤษฎีไปประยุกต์ใช้ การสอบประมวลความรู้ โครงการ หรือการค้นคว้าด้วยตนเอง เป็นต้น

#### ข) การประเมินเจตคติ

- ตรวจสอบผลการเรียนรู้ของผู้เรียน ระหว่าง หลังชั่วโมงเรียน การเรียนรู้ในชุมชน (การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม) ด้วยการสังเกตพฤติกรรม การประเมินตนเอง การประเมินโดยกลุ่มเพื่อน อาจารย์ การอภิปราย การตอบคำถาม มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความรับผิดชอบตระหนักในวิชาชีพสาธารณสุขในการให้บริการแก่ประชาชน การใช้แบบบันทึก แบบประเมินและแบบวัดที่เกี่ยวข้อง

#### ค) การประเมินทักษะ

- ประเมินจากผลงานที่เกิดขึ้น จากการใช้กระบวนการแก้ไขปัญหา การศึกษาค้นคว้าอย่างเป็นระบบ การสืบค้น การรวบรวม การวิเคราะห์วิจารณ์ กรณีศึกษา สรุปประเด็นปัญหา รายงานการศึกษาปัญหาเฉพาะทางด้านสุขภาพ การศึกษาอิสระ รายงานผลการอภิปรายกลุ่ม การประชุมปรึกษาปัญหาและการสัมมนา

- การสังเกตการณ์ปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม ประสพการณ์ในการ ฝึกภาคสนาม

๑.๑๓.๒ การประเมินผลการฝึกปฏิบัติภาคสนามศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี เป็นส่วนหนึ่งของการประเมินเพื่อวุฒิบัตร

### ๑.๑๓.๓ กระบวนการประเมินผล

แพทย์ประจำบ้าน ต้องผ่านการประเมินผลของคณะกรรมการการฝึกอบรมศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี

ภาคผนวกที่ ๑ หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ป้องกัน สาขาสาธารณสุขศาสตร์

ปีที่ ๑ จัดการเรียนรู้ ใช้รูปแบบการบรรยาย การศึกษาดูงานและการฝึกปฏิบัติงาน เดือนกรกฎาคมที่กรมอนามัย

เป็นการบรรยาย (Lecture) ภาคทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค โดยมีรายละเอียด ดังนี้

วันที่	ภาคเช้า (เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.)	ภาคบ่าย (เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.)
	เนื้อหา/กิจกรรม	เนื้อหา/กิจกรรม
๑	พิธีเปิด/ทดสอบก่อนเรียน (Pre-Test) /ปฐมนิเทศ	Fundamental and Principles of Preventive Medicine ศ.นพ. ธีระ งามสุด ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค และ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๒	Principle of Epidemiology นพ.ค่านวณ อึ้งชูศักดิ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค	Outbreak Investigation นพ.ค่านวณ อึ้งชูศักดิ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
๓	Principle of Biostatistics (ภาคทฤษฎี)	Principle of Biostatistics (ภาคปฏิบัติ :การประยุกต์ใช้ โปรแกรมง่าย ๆ)
๔	Research in overall ศ.ดร. พันธุ์ทิพย์ งามสุด ที่ปรึกษาสถาบันพัฒนาสุขภาพ อาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล	Surveillance System in NCD
๕	Human Resource นายดนุพงษ์ สาเขต	Financial Management in Hospital ดร.นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมอนามัย
๖	Technology in Health and Development	Applied Health Economic ศ.นพ.ภิรมย์ กมลรัตนกุล อธิการบดี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๗	Strategic Planning ศ.พญ.ศิริกุล อิศรานุรักษ์ ที่ปรึกษางานอนามัยแม่และเด็ก กรมอนามัย	Project Planning and Evaluation ศ.นพ. ธีระ งามสุด ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค และ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๘	Primary Health Care for Public Health Administrators รศ.ดร.บุญยง เกี่ยวการค้า	Health service System Administration นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๙	Nutrition ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	Physical Activities and Health ผู้อำนวยการกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
๑๐	Dental Health ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	Reproductive Health ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์



วันที่	ภาคเช้า (เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐น.)	ภาคบ่าย(เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น.)
	เนื้อหา/กิจกรรม	เนื้อหา/กิจกรรม
๑๑	Application of Preventive Medicine in Health Service System พล.อ.ต.นพ.ดิชกุล รณชัย ที่ปรึกษาสถาบันเวชศาสตร์การบินกองทัพอากาศ	Global health and threat of emerging and re-emerging diseases
๑๒	Health behavioral and process of changing (NCD)	Public Health Law and Standard ผู้อำนวยการสำนักกฎหมายสาธารณสุข
๑๓	Environmental Health and toxicology ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	Environmental Impact Assessment (EIA)/ Health Impact Assessment (HIA)
๑๔	International Health	Preventive Medicine in Maternal and child group หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก
๑๕	Preventive Medicine in School age Children and teenager หัวหน้ากลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน	Preventive Medicine in Working age หัวหน้ากลุ่มอนามัยวัยทำงาน
๑๖	Preventive Medicine in Elderly ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	Preventive Medicine in Community นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/อบต
๑๗	Study visit in Maternal and child group	Study visit in School age and teenager
๑๘	Study visit in Working age	Study visit in Elderly
๑๙	Seminar Preparation	Seminar Preparation
๒๐	Seminar on Study visit	Seminar on Study visit
๒๑	ซักถามและอภิปรายทั่วไป	Post-test /รับประกาศนียบัตร

ภาคผนวก ๒

ตารางฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม ศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี

สัปดาห์	เนื้อหา/ประเด็น	สถานที่	วิธีการประเมินผล	สถาบันร่วมฝึกอบรม/ผู้ประสานงาน
๑-๑๒	<p>ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม ด้าน การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกัน ควบคุมโรคในกลุ่มวัยทำงาน</p> <p><b>๑. Health Promotion Clinic and Occupational Health</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การสร้างและพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงานในโรงงานอุตสาหกรรม</li> <li>● การสร้างสัมพันธ์ภาพเพื่อสร้างความเชื่อมั่นและ การเจรจาไกล่เกลี่ยเพื่อลดข้อขัดแย้ง ระหว่างผู้ประกอบการและชุมชน</li> <li>● โรคจากการประกอบอาชีพ</li> <li>● การป้องกันและการลดอุบัติเหตุในโรงงานอุตสาหกรรม</li> </ul> <p><b>๒.การส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคเรื้อรัง (Non communicable Diseases)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การคัดกรองมะเร็งที่พบบ่อยในวัยทำงาน เช่น มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม เป็นต้น</li> </ul> <p><b>๓.มาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพประชาชนวัยทำงาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ</li> <li>● Healthy work place</li> <li>● องค์กรไร้พุง</li> </ul>	-	<p>- รายงานภาคสนามด้านการส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>- ทดสอบความรู้โดยข้อเขียน และสัมภาษณ์ปีละ ๒ ครั้ง (ทุก ๖ เดือน)</p>	ศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี

ตารางฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี

Weeks	Contents/ Issues	Place	Evaluation Method	Coordinator
1-12 Weeks	<p>1.Health Promotion Clinic</p> <p>1.1 Annual Physical Check up (Screening high risk group and diseases)</p> <p>1.2 High Risk Clinic (Obesity ,Dyslipidmia ,Impaired Fasting Glucose ,Hyperuricemia,Tobacco Quit)</p> <p>1.3 Clinic NCD --&gt;Focus on Therapeutic Life Style Change (LTC) together with Medication</p> <p>1.4 Referral System . Refer out in the complicated case and refer in for Therapeutic Life style Change</p>	HPC4	<p>1.Class or activity attention</p> <p>2.Paper Report</p> <p>3.Attitude and Skill Evaluation</p> <p>3.1.Effective Screening</p> <p>3.2.Early Dx and</p>	HPH4 Health Promotion Clinic
	<p>2.Integrated Health Promotion Services for All Age Groups (Sport - Internet - Music- Nutrition or SIM+N)</p> <p>2.1 Fitness Center --&gt;Program or Activities in the Fitness center and Fitness Center Management (General &amp; Financial Management)</p> <p>2.2 Recreation Center (Internet - Health &amp; Safety Food ,Music)</p> <p>2.3 Information &amp; Counseling Services (Focus on student and adolescent) - Front door services for high risk groups screening and sent to the hospital for appropriate service (Back door services)</p>	HPC4	<p>Prompt Rx</p> <p>3.3.Proper Diagnosis &amp; Treatment</p> <p>3.4 number of cases or client examined by each doctor</p>	HPC4 DPAC Section

ตารางฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี

Weeks	Contents/ Issues	Place	Evaluation Method	Coordinator
1-12 Weeks	3.Reproductive Health in Prevention Aspects: 3.1 Female Common Cancers Screening (Breast & Cervix) 3.2 Family Planning 3.3 Perimenopause 3.4 Osteoporosis (Assessment by Bone densitometer and Treatment Criteria ,Treatment)			HPH4 OB/GYN Section Section
1-12 Weeks	4.Occupational health 4.1 Occupational Health and Safety in the hospital 4.2 Occupational Health in the Factory -->Site Visit 4.3 OHSAS 18001 (Occupational Health and safety assessment series 18001) -->Site visit 4.3 labour Relationship and Labour Law .-->site visit	HPC4 and Factory in Samothsakorn	1.Class or activity attention 2.Paper Report	HPC4 Health Promotion Section and Environmental Health Section
	5.Standard that Relate to Working Age group., Market place ,Food Store 5.1 Health Promoting Hospital Standard 5.2 Healthy Work place Standard 5.3 Healthy Market ,Temple ,Toilet 5.4 Clean Food Good Taste	Observe the assessment on site		

ตารางฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี

Weeks	Contents/ Issues	Place	Evaluation Method	Coordinator
	<p>6.Law that related to working age group and Environment Health.</p> <p>6.1 Public Health Act BE 2535. (พรบ.สาธารณสุข 2535)</p> <p>6.2 Labour Protection Act BE 2541 (พรบ.คุ้มครองแรงงาน พ.ศ.2541)</p> <p>6.3 Law related to Health Impact Assessment.B4</p>	<p>HPC4 and visit Municipality, Factory</p>		
	<p>7.Surveillance System &amp; Health Information Management System in HPC4</p> <p>7,1 Breast Cancer Surveillance System</p> <p>7.2 Web based data collection &amp; processing health information in HPC4</p> <p>7.3 Practical Epidemiology .- Learned by case study and used the existing data in HPC4</p> <p>7.4 SPSS - Practical point and used the existing data in HPC4</p> <p>7.5 Database Query - for analyze the existing data in health system (31 /43 Tables)</p>	<p>HPC4</p>	<p>1.Class attention, 2.Paper Report</p>	<p>1.Strategy &amp; reseach Section 2.Health Promotion Section</p>
	<p>8.Health Management System from ministry level to the sub district level</p> <p>8.1 Actors in health System (Provider, Purchaser, Regulator, System Supporter) from concept (Provider purchaser split concept) to actual practice</p> <p>8.2 Central Administration (MOPH Department of Health and HPC in 12 regions)</p> <p>8.3 Provincial Administration (Provincial public health office, each level of hospital, health center)</p> <p>8.4 Local Administration ( Provincial local authority, municipality, sub district local authorities )</p>	<p>Site Visit</p>	<p>1.Activity attention 2.Paper Report</p>	<p>Training Center</p>

