ชมรมผอ.รพ.สต (ประเทศไทย)

ที่ทำการชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ประเทศไทย)
อาคาร ๕ ชั้น ๕ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร. ๐๘ ๑๗๙๗ ๖๙๐๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับ 09325
วันที่ ๑๐ ก.ย. ๒๕๖๑
เวลา

ที่ ช.รพ.สต. ว ๙ / ๒๕๖๑

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการความรู้เพื่อเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ปี ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการความรู้เพื่อเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ประเทศไทย) ร่วมกับสถาบันพัฒนศาสตร์ ได้ตกลงบันทึกความร่วมมือจัดทำโครงการหลักสูตรการจัดการความรู้เพื่อเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักสาธารณสุข บัณฑิตผู้มีวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาด้านการสาธารณสุข สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน ได้พัฒนาองค์ความรู้เพื่อเตรียมตัวสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.๒๕๕๖ นำไปสู่การเป็นนักสาธารณสุขวิชาชีพ

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการจัดการความรู้เพื่อเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ประกอบด้วย ๕ กลุ่มวิชา ตามมาตรฐานความรู้วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน (๑) กลุ่มวิชาการตรวจประเมิน บำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อ (๒) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน (๓) กลุ่มวิชาการป้องกันควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข (๔) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม และ (๕) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข ในครั้งนี้ ได้กำหนดจัดโครงการฯ เป็น ๒ รุ่น รับสมัครรุ่นละ ๒๕๐ คน เท่านั้น

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๔ – ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมกานต์มณี เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๙ – ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมกานต์มณี เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมฯ คนละ ๔,๐๐๐ บาท และออกใบเสร็จรับเงินในนามสถาบันพัฒนศาสตร์ โดยผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ สามารถเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบราชการเมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา และสามารถโหลดรายละเอียดโครงการฝึกอบรมฯ ได้ที่ WWW.idsprofessionnal.com อนึ่งโครงการฝึกอบรมฯ นี้ไม่เกี่ยวข้องกับสภาการสาธารณสุขชุมชน ใดๆ ทั้งสิ้น

ในการนี้ จึงเรียนมาเพื่อท่านได้โปรดพิจารณาสนับสนุนประชาสัมพันธ์ และอนุญาตให้สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน ข้าราชการ ลูกจ้างในสังกัด เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ ตามที่เห็นสมควร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผอ.รพ.สต.
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
ปฏิบัติตามนโยบายต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ จึงตระกูล)
ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ประเทศไทย)

สำเนาเรียน สาธารณสุขอำเภอ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๑๔ ก.ย. ๒๕๖๑

เห็นควรแจ้ง สสอ. ทุกแห่ง

(นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

สถาบันพัฒนศาสตร์
เลขที่ 136/1-2 ถนนประดิพัทธ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ 0-2271-3521, 0-2271-3522, 0-2271-3523 โทรสาร 0-2271-3524

สงวนลิขสิทธิ์
รหัส ๐๑๑/๒๕๖๑

โครงการฝึกอบรม

หลักสูตร การจัดการความรู้เพื่อเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๑. หลักการและเหตุผล

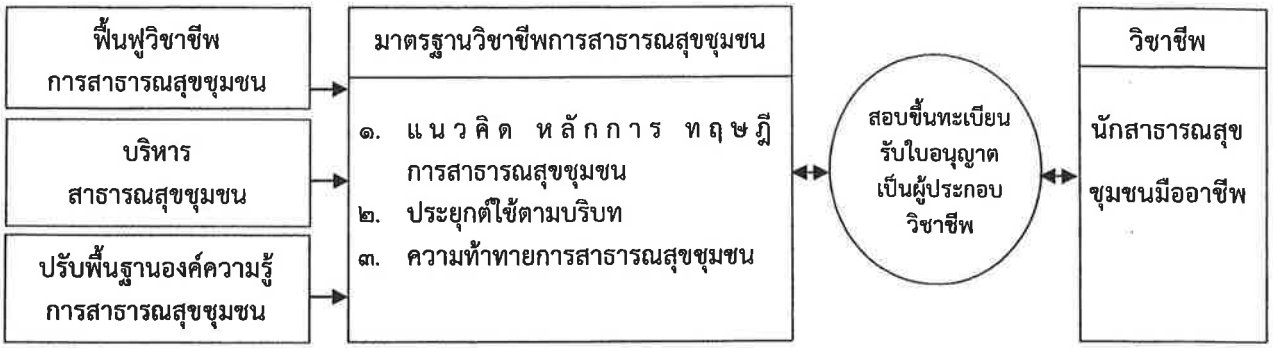
เป้าหมายตาม พ.ร.บ.วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.๒๕๕๖ ที่สำคัญคือ การให้นักสาธารณสุข ขึ้นทะบียนเป็น **"ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน"** โดยการจัดการขององค์กรวิชาชีพตามกฎหมายที่เรียกว่า **"สภาการสาธารณสุขชุมชน"** อันมีอำนาจ หน้าที่ ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้ในกฎหมายวิชาชีพ เพื่อควบคุมกำกับให้นักสาธารณสุขให้บริการสาธารณสุขชุมชนที่ได้มาตรฐานแก่ประชาชน

การที่สมาชิกการสาธารณสุขชุมชน จะเป็น **"ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน"**ได้นั้น จะต้องมีความรู้ความเข้าใจในแนวคิด หลักการ และทฤษฎี และมีความสามารถในการปฏิบัติประยุกต์ใช้ตามบริบทพื้นที่ตามมาตรฐานวิชาชีพที่กระทำต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อมในชุมชน เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การฟื้นฟูสุขภาพ การอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม และสามารถสอบผ่านมาตรฐานตามข้อบังคับของสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสอบขึ้นทะเบียนและขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีกการสาธารณสุขชุมชน ขณะเดียวกันก็จะต้องมีสมรรถนะทางการบริหารความท้าทายการสาธารณสุขชุมชน ให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน จึงจะเป็น **"นักสาธารณสุขชุมชนมืออาชีพ"**

ในปัจจุบันมีบุคลากรการสาธารณสุขชุมชน ที่ปฏิบัติงานการสาธารณสุขชุมชนเป็นส่วนใหญ่ ที่มีความรู้ด้านการสาธารณสุขชุมชน ที่จบการศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่หลากหลาย และปฏิบัติงานที่มีความแตกต่างกัน ทั้งทางด้านบริการ วิชาการ และบริหาร และยังมีอีกจำนวนหนึ่งที่มีพื้นฐานการศึกษาที่ใกล้เคียงกับการสาธารณสุขชุมชน และยังปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกันกับผู้ที่มีพื้นฐานความรู้ด้านการสาธารณสุขชุมชนโดยตรง ทั้งความแตกต่างและความหลากหลายในลักษณะเช่นนี้ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาองค์ความรู้ ตามกรอบมาตรฐานเดียวกันทั้งประเทศ ซึ่งจะเป็นการกำหนดและควบคุมมาตรฐานการประกอบวิชาชีพตามมาตรฐาน กฎหมายการสาธารณสุขชุมชนที่กำหนด อย่างไรก็ดี วิทยาการด้านการสาธารณสุขชุมชน ได้มีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงตามพลวัตของประชากร สังคม เศรษฐกิจ และการเมือง ตามบริบทของโลก (Global) และท้องถิ่น (Local) การนำเอาแนวคิด หลักการ และทฤษฎี ทางการสาธารณสุขชุมชนมาประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่ จึงมีความจำเป็นต้องสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ให้สอดคล้องกับการนำไปใช้จริง อีกทั้งชุดความรู้ทางการบริหารสมัยใหม่ (Modern Management) ก็มีวิวัฒนาการมาอย่างต่อเนื่อง การที่จะใช้องค์ความรู้ทางการบริหารการสาธารณสุขชุมชน ที่เคยใช้ในอดีตมาใช้ในปัจจุบันหรือใช้เหมือนกันทุกพื้นที่ จะไม่เหมาะสมแต่อย่างใด ด้วยความแตกต่างทางพลวัตของบริบทตามที่กล่าวมาแล้วนั้น

ดังนั้นการจัดการฝึกอบรมการพัฒนาองค์ความรู้วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนให้ทันสมัย จึงเป็นเหตุผลที่สำคัญอย่างมากและมีความจำเป็นต่อนักสาธารณสุขชุมชนทุกระดับ ในการนำเอาไปใช้ประการวิชาชีพ **"นักสาธารณสุขชุมชนมืออาชีพ"** ต่อไป

๒. กรอบแนวคิดของหลักสูตร



๓. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

๓.๑. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนตามกรอบมาตรฐานความรู้วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๓.๒. เพื่อเพิ่มศักยภาพและความสามารถทางการสาธารณสุขชุมชนที่สอดคล้องกับกฎหมาย พ.ร.บ.วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.๒๕๕๖

๓.๓. เพื่อปรับพื้นฐานองค์ความรู้ทางด้านการสาธารณสุขของผู้ปฏิบัติงานการสาธารณสุขชุมชน ที่จบการศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่หลากหลาย ให้มีพื้นฐานความรู้ ๕ กลุ่มวิชา ตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๓.๔. เพื่อเรียนรู้มาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่ครอบคลุมทั้งการใช้แนวคิด หลักการ ทฤษฎี มาประยุกต์ใช้ตามบริบทและการบริหารความท้าทายของการสาธารณสุขชุมชน

๓.๕. เพื่อเตรียมความพร้อมของนักการสาธารณสุขชุมชนในการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๓.๖. เพื่อพัฒนาศักยภาพและความสามารถของวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนให้เป็นนักการสาธารณสุขชุมชนมืออาชีพ

๔. ขอบเขตเนื้อหาของหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๔.๑. มาตรฐานความรู้วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ๕ กลุ่มวิชา

๔.๔.๑. กลุ่มวิชาการตรวจประเมิน บำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อ

๔.๑.๒. กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน

๔.๑.๓. กลุ่มวิชาการป้องกันควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข

๔.๑.๔. กลุ่มวิชาอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม

๔.๑.๕. กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข

๔.๒. ความท้าทายการสาธารณสุขชุมชนในบริบทใหม่

๔.๒.๑. ปัจจัยที่มีผลต่อปัญหาสุขภาพ (Determinants of Health)

๔.๒.๒. การเปลี่ยนแปลงของปัญหาสุขภาพ (โรคและกลุ่มโรคที่สำคัญ) ของการสาธารณสุข

๔.๒.๓. ความท้าทายในรูปแบบบริการสุขภาพไทยในการจัดการปัญหาสุขภาพ (โรคและกลุ่มโรคที่สำคัญ) ที่เชื่อมโยงตั้งแต่ชุมชน เข้าสู่การบริการระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ และศูนย์แห่งความเป็นเลิศ

๔.๒.๔. ความท้าทายของปัญหาสุขภาพ (โรคและกลุ่มโรคที่สำคัญ) ที่มีความสัมพันธ์กันทั้งด้านบริหารสาธารณสุข วิชาการสาธารณสุข และบริการสาธารณสุข ในด้าน

- การดูแลผู้ป่วย
- การมุ่งเน้นผู้ป่วยและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- การเงิน
- ทรัพยากรบุคคล
- ระบบงานและกระบวนการที่สำคัญ
- การนำ
- การสร้างเสริมสุขภาพ

๔.๒.๕. เจาะลึกความท้าทายของปัญหาสุขภาพ (โรคและกลุ่มโรคที่สำคัญ) เพื่อออกแบบและพัฒนาการสาธารณสุขชุมชนในบริบทใหม่

- ผลลัพธ์ของพฤติกรรมสุขภาพ
- ผลลัพธ์ของการดูแลสุขภาพที่บ้าน (Home Health Care)
- ผลลัพธ์ของการดูแลสุขภาพระยะยาว (Long Term Care)
- ผลลัพธ์ของการดูแลระยะสุดท้าย (Palliative Care)
- ผลลัพธ์ความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่น

๔.๓. สารสนเทศสถิติสุขภาพและการวิจัย

๔.๓.๑. แนวคิด หลักการ และทฤษฎี

- การวิเคราะห์และการนำเสนอสถิติสุขภาพ
- สารสนเทศสถิติสุขภาพการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ
- การพยากรณ์ปัญหาสุขภาพ (โรคและกลุ่มโรคที่สำคัญ) ที่มีผลมาจากปัจจัยที่มีผลกระทบต่อปัญหาสุขภาพ

๔.๓.๒. การประยุกต์สารสนเทศสถิติสุขภาพเพื่อการวิจัยการสาธารณสุขชุมชน

- กำหนดปัญหาการวิจัยจากสารสนเทศสถิติสุขภาพ
- การออกแบบการวิจัยและปฏิบัติการวิจัย
- รายงานวิจัยและการนำมาประยุกต์ใช้

๔.๓.๓. ความท้าทายในการใช้สารสนเทศสถิติสุขภาพและการวิจัย

- การใช้สารสนเทศสถิติสุขภาพ เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริหาร วิชาการ และบริการในงานการสาธารณสุขชุมชน
- การคืนและใช้สารสนเทศสถิติสุขภาพกับภาคีเครือข่ายสุขภาพ

๔.๔. การทำงานกับชุมชน

๔.๔.๑. แนวคิด หลักการและทฤษฎี

- การเสริมพลังบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ
- การเพิ่มศักยภาพและความสามารถการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสาธารณสุขชุมชน
- ความสามารถในการจัดการสาธารณสุขชุมชนของภาคีเครือข่ายในชุมชน

๔.๔.๒. การประยุกต์การทำงานการสาธารณสุขชุมชนตามบริบท

- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และจิตอาสาชุมชน ชมรม สมาคม สโมสรด้านสุขภาพ
- หมู่บ้านและชุมชนจัดการสุขภาพ
- กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล

๔.๔.๓. ความท้าทายการทำงานสาธารณสุขในชุมชน

- การพึ่งตนเองด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน
- การเป็นหุ้นส่วนในการจัดการสุขภาพชุมชน
- การเป็นเจ้าของในการจัดการสุขภาพชุมชน

๔.๕. การส่งเสริมสุขภาพชุมชน

๔.๕.๑. แนวคิด หลักการและทฤษฎี

- การสื่อสารเพื่อสร้างแรงบันดาลใจ
- ออกแบบทักษะชีวิตและทักษะสุขภาพ
- การวางแผนให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสังคมสุขภาพ
- การแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติที่สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มเป้าหมาย
- ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literary)
- บริการส่งเสริมสุขภาพระดับปฐมภูมิ
  (1) บริการสาธารณสุขในกลุ่มวัยแม่และเด็ก
  (2) บริการสาธารณสุขในกลุ่มวัยเรียน
  (3) บริการสาธารณสุขในกลุ่มวัยทำงาน
  (4) บริการสาธารณสุขในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
  (5) บริการสาธารณสุขในกลุ่มวัยผู้พิการ

๔.๕.๒. การประยุกต์การส่งเสริมสุขภาพตามบริบท

- โปรแกรมพฤติกรรมสุขภาพ (Wellness Program)
- การประยุกต์ใช้กับปัญหาสุขภาพ (โรคและกลุ่มโรคที่สำคัญ)

๔.๕.๓. ความท้าทายในการส่งเสริมสุขภาพชุมชน

- ส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่ม
- ภาคีเครือข่ายส่งเสริมสุขภาพ

๔.๖. การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

๔.๖.๑. แนวคิด หลักการ และทฤษฎี

- ระบาดวิทยา
- ภัยสุขภาพ
- การจัดการภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉินทางการสาธารณสุข
- การป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ
- สารสนเทศระบาดวิทยาและภัยสุขภาพ

๔.๖.๒. การประยุกต์การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพตามบริบท

- การใช้สารสนเทศการระบาดวิทยาระยะก่อนการระบาด ระหว่างระบาด และหลังระบาด

- การเชื่อมโยงการจัดการระบาดทางคลินิกในสถานพยาบาลกับการระบาดในชุมชน
- การจัดการภัยสุขภาพและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการสาธารณสุขในชุมชน
- การประยุกต์ใช้กับปัญหาสุขภาพ (โรคและกลุ่มโรคที่สำคัญ) ในพื้นที่

๔.๖.๓. ความท้าทายในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในชุมชน

- โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่สำคัญในพื้นที่
- โรคไร้เชื้อและปัญหาจากระบบบริการสุขภาพ
- บุหรี่ สุรา ยาเสพติด สารเคมีตกค้าง อุบัติเหตุ ปัจจัยต่อสุขภาพจิต ที่สัมพันธ์กับโรคและกลุ่มโรคที่สำคัญในพื้นที่
- การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

๔.๗. ความปลอดภัยจากสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๔.๗.๑. แนวคิด หลักการและทฤษฎี

- สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยต่อสุขภาพ
- การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ
- อาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- การประเมินปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัยและสิ่งคุกคามจากการทำงาน
- สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วยและความปลอดภัยในสถานพยาบาล (รพ. และ รพ.สต.)

๔.๗.๒, การประยุกต์ความปลอดภัยจากสิ่งแวดล้อม

- การเฝ้าระวังคุณภาพสิ่งแวดล้อมในพื้นที่
- การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงและภาวะคุกคามสุขภาพ รวมทั้งการจัดการอาชีวเวชกรรมในชุมชน
- การประยุกต์ใช้กับปัญหาสุขภาพในพื้นที่ (โรคและกลุ่มโรคที่สำคัญ)

๔.๗.๓. ความท้าทายของความปลอดภัยจากสิ่งแวดและอาชีวอนมัย

- มาตรการความร่วมมือทางวิชาการและกฎหมายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- การเจ็บป่วยจากโรคที่เกิดจากการทำงาน

๔.๘. การตรวจประเมิน บำบัดโรคเบื้องต้น ดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ

๔.๘.๑. แนวคิด หลักการ และทฤษฎี

- การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Care)
- กระบวนการดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพระดับปฐมภูมิ (Care Process)
- แนวทางการดูแลรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพระดับปฐมภูมิ (Clinical Practice Guideline : CPG และ Nursing Clinical Practice Guideline : NCPG)
- การจัดการสารสนเทศในบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ที่เชื่อมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ

๔.๘.๒. การประยุกต์การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพระดับปฐมภูมิ

- การจัดการในโรคและกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่
- การจัดการในโรคและกลุ่มโรคที่พบบ่อยในพื้นที่

๔.๘.๓. ความท้าทายในการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพระดับปฐมภูมิ ตามกรอบมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย (Care Process)

- คุณภาพการเข้าถึงและการรับบริการ (Access and Entry) ของความครอบคลุมการค้นหาและการคัดกรองภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพ
- คุณภาพการประเมิน (Assessment) การดูแลรักษาเบื้องต้น (Early detection) การวางแผนการดูแลผู้ป่วย (Plan of Care)
- คุณภาพการเสริมพลังเพื่อการลดการกลับมารักษาซ้ำใน รพ.เครือข่าย (Empowerment)
- คุณภาพการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care) เพื่อความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน หรือ การมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๔.๙. กฎหมายสาธารณสุข

๔.๙.๑. แนวคิด หลักการและทฤษฎี

- กฎหมายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
- กฎหมายด้านการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- กฎหมายด้านวิชาชีพการแพทย์ และการสาธารณสุข
- กฎหมายด้านการบริหารงานสาธารณสุข
- กฎหมายด้านการบริหารทั่วไป

๔.๙.๒. การประยุกต์กฎหมายสาธารณสุขตามบริบท

- การใช้กฎหมายในงานบริหารสาธารณสุข
- การใช้กฎหมายในงานวิชาการสาธารณสุข
- การใช้กฎหมายในงานบริการสาธารณสุข

๔.๙.๓. ความท้าทายการใช้กฎหมายสาธารณสุขในการสาธารณสุขชุมชน

- การใช้ร่วมกับมาตรการทางชุมชนและสังคม
- ข้อทักท้วงจากการตรวจสอบภายใน และภายนอก

๔.๑๐. การบริหารงานสาธารณสุขแนวใหม่

๔.๑๐.๑. แนวคิด หลักการและทฤษฎี

- การบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่
- ระบบสุขภาพและรูปแบบบริการสุขภาพแนวใหม่
- การบริหารงานสาธารณสุขท้องถิ่น : มิติการกระจายอำนาจ
- การบริหารทรัพยากรมนุษย์เชิงกลยุทธ์ในการสาธารณสุขชุมชน
- การบริหารการเงินการคลังสุขภาพ
- การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการระบบสุขภาพ
- การบริหารเชิงกลยุทธ์
- ภาวะผู้นำเชิงกลยุทธ์

๔.๑๐.๒. การประยุกต์ใช้ระบบบริหารแบบบูรณาการมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ในระบบบริการสุขภาพ ที่ครอบคลุมตั้งแต่

- การวางแผนกลยุทธ์ในระบบบริการสุขภาพ
- การบริหารแผนเชิงกลยุทธ์ในระบบบริการสุขภาพ
- การประเมินผลสัมฤทธิ์

- การบริหารผลสัมฤทธิ์

๔.๑๐.๓. ความท้าทายของการบริหารงานสาธารณสุขแนวใหม่

- องค์การที่มีผลสัมฤทธิ์ของงานสูง (High Performance Organization : HPO)
- การรับรองคุณภาพในระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System Accreditation : DHSA)
- การใช้สารสนเทศสุดิจิตัลในงานสาธารณสุขชุมชน (Digital Health Care System District)

5. กระบวนการจัดการหัวข้อวิชาการฝึกอบรม

การฝึกอบรมในหลักสูตรนี้ เป็นการฟื้นฟูเพิ่มสมรรถนะทางการบริหารและปรับฐานองค์ความรู้ให้แก่สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน และนักสาธารณสุขชุมชน ซึ่งทุกหัวข้อวิชาจะมีการเรียนรู้แนวคิด หลักการและทฤษฎีการสาธารณสุขชุมชน ตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน จากนั้นเป็นการนำเอาองค์ความรู้มาประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่ในประเทศไทยด้วย การยกตัวอย่างกรณีศึกษารูปแบบการปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) และการวิเคราะห์หาความท้าทายการสาธารณสุขชุมชน เพื่อนำเข้าสู่การออกแบบการบริหารเชิงกลยุทธ์ที่มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ในระบบสุขภาพต่อไป

การเรียนรู้ในหัวข้อวิชาการฝึกอบรมของหลักสูตร นักสาธารณสุขชุมชนมืออาชีพ จะ**เริ่มต้นด้วย** การวิเคราะห์กรอบมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ของสภาการสาธารณสุขชุมชน ภายใต้ความมาตรา ๓ แห่ง พรบ.วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.๒๕๕๖ หาความท้าทายของการสาธารณสุขชุมชน แล้วมาเอามาวิเคราะห์หาสารสนเทศสถิติสุขภาพที่จะใช้ในการบริหารจัดการรวมทั้งสังเคราะห์หาปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนการสาธารณสุขชุมชนให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามที่คาดหวัง ด้วยการใช้สารสนเทศที่จำเป็นและสอดคล้องให้กับภาคีเครือข่ายในชุมชน (บุคคล ครอบครัว และชุมชน) เพื่อให้เห็นความสำคัญ ประโยชน์ และเกิดความตระหนักที่จะบริหารจัดการชุมชนด้วยตนเอง ตามด้วยการเสริมพลังเพื่อให้เป็นแกนนำในการเป็นกลไกหลักในการสร้างและผลักดันให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ที่มาจากการส่งเสริมสุขภาพชุมชน การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งเป็นข้อต่อระหว่างชุมชนกับสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและทีมหมอครอบครัว) เป็นการตรวจประเมิน บำบัดโรคเบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพระดับปฐมภูมิ ซึ่งนักสาธารณสุขชุมชน จะต้องใช้กฎหมายในการสาธารณสุขชุมชน เพื่อการคุ้มครองวิชาชีพ ภายใต้การออกแบบการบริหารสาธารณสุขแนวใหม่ อย่างไรก็ดี การเรียนรู้เครื่องมือทางการบริหารด้วยการนำเอา “การบริหารแบบบูรณาการมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์” ในระบบการสาธารณสุขชุมชน ที่ประกอบด้วย การวางกลยุทธ์แผนแบบบูรณาการ การบริหารแผนกลยุทธ์แบบบูรณาการ การประเมินผลสัมฤทธิ์ และการบริหารผลสัมฤทธิ์ จะเป็นการเพิ่มพูนสมรรถนะเฉพาะ (Specific Competency) ให้เป็นนักสาธารณสุขชุมชนมืออาชีพต่อไป ตามแผนและตารางการฝึกอบรมดังนี้

เวลา / รุ่นที่	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น.
รุ่นที่ ๑_๒๔ ต.ค.๖๑	**กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสุขภาพ**	**กลุ่มวิชาป้องกัน ควบคุมโรค สถิติ และการวิจัยสาธารณสุข**
รุ่นที่ ๒_๑๙ พ.ย.๖๑		
รุ่นที่ ๑_๒๕ ต.ค.๖๑	**กลุ่มวิชาตรวจประเมิน บำบัดโรค ดูแลช่วยเหลือ ฟื้นฟูสุขภาพ และการส่งต่อ**	**กลุ่มวิชา อาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม**
รุ่นที่ ๒_๒๐ พ.ย.๖๑		
รุ่นที่ ๑_๒๖ ต.ค.๖๑	**กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข**	**สรุปเนื้อหาเจาะลึก ถาม-ตอบ แนวคำถามวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน** คณาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิ
รุ่นที่ ๒_๒๑ พ.ย.๖๑		

๖. วิธีจัดการฝึกอบรม

๖.๑. บรรยาย ซักถาม และอภิปราย
๖.๒. เรียนรู้จากกรณีศึกษาที่มีผลการดำเนินงานที่เป็นเลิศ (Best Practice)
๖.๓. สรุปผลการเรียนรู้รวบยอด

๗. กลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร *(รับจำนวนจำกัด รุ่นละ ๒๕๐ คน)*

๗.๑. สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๗.๒. บุคลากรทางด้านการสาธารณสุขทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น
๗.๓. คณาจารย์ นิสิต นักศึกษา ทางด้านการสาธารณสุข
๗.๔. ผู้สนใจทั่วไป

๘. วัน เวลา และสถานที่การจัดอบรม

ดำเนินการระหว่างเดือนตุลาคม – พฤศจิกายน ๒๕๖๑ จัดการอบรม จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้
รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๔ – ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๙ – ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
สถานที่การจัดอบรมทั้ง ๒ รุ่น ณ ห้องประชุม โรงแรมกานต์มณี พาเลซ ถนนประดิพัทธ์ ซอย ๑๕ แขวงสามเสนใน เขตพญาไทกรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๙. วิทยากรประจำหลักสูตร

๙.๑. ผู้ทรงคุณวุฒิในการเป็นวิทยากรและที่ปรึกษาในระบบบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน
๙.๒. คณาจารย์ จากคณะสาธารณสุขศาสตร์
๙.๓. ผู้เชี่ยวชาญในการปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ และศูนย์แห่งความเป็นเลิศ
๙.๔. ผู้เชี่ยวชาญในการพัฒนาระบบคุณภาพของสถานพยาบาล
๙.๕. ผู้ทรงคุณวุฒิในการบริหารสาธารณสุขและบริหารทั่วไปของกระทรวงสาธารณสุข

๑๐. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ

เนื่องจากโครงการนี้ มีจุดมุ่งหมายสูงสุดที่ต้องการให้สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน สอบผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพและขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และเป็นนักสาธารณสุขชุมชนมืออาชีพ จึงกำหนดวิธีการและตัวชี้วัดในการประเมินผลโครงการ ๓ ระยะ และจัดทำเป็นรายงานวิจัยประเมินผลดังนี้

ระยะการฝึกอบรม	๑. รายงานการสรุปความรู้รวบยอดองค์ความรู้ตามมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
	๒. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ตามมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ร้อยละ ๘๐
ระยะการสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพ	๓. สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน สอบผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ ร้อยละ ๘๐
ระยะประเมินผลสัมฤทธิ์โครงการ	๔. ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน มีระดับสมรรถนะเฉพาะ (Specific Competency) ร้อยละ ๘๐

๑๑. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นในขั้นต้น คือ นักสาธารณสุข สมาชิกชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ประเทศไทย) สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน ผู้เข้ารับการฝึกอบรมนอกจากจะได้เพิ่มพูนระดับความรู้และวิทยาการสาธารณสุขชุมชนสมัยใหม่แล้ว ยังได้รับวุฒิบัตรรับรองการฝึกอบรมที่จะสามารถนำไปประกอบการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาต ตามข้อบังคับของสภาการสาธารณสุขชุมชน และที่สำคัญคือผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคนยังจะนำเอาความรู้ที่ได้ในแต่ละรายหัวข้อวิชาไปทำการสอบขึ้นทะเบียนอีกด้วย **ประโยชน์สูงสุดที่จะได้รับคือ** การเป็น **"นักสาธารณสุขชุมชนมืออาชีพ"** ที่จะช่วยให้ทุกมีวิทยฐานะเทียบเท่าวิชาชีพอื่น เป็นการเพิ่มคุณค่าและความหมายให้แก่ตนเอง เพิ่มคุณภาพงานการสาธารณสุขชุมชน และเป็นที่ยอมรับในสังคมต่อไป

๑๒. การลงทะเบียน

๑๒.๑. ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท (จำนวน ๓ วัน) ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมจากเงินบำรุงตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยงานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและตามระเบียบกระทรวงการคลัง และเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามพระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

๑๒.๒. การติดต่อประสานงาน : สถาบันพัฒนศาสตร์ กรุงเทพมหานคร เลขที่ ๑๓๖/๑-๒ ถนนประดิพัทธ์ ซอย ๖ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์สำนักงาน	๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑, ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๒, ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๓
โทรสาร	๐-๒๒๗๑-๓๕๒๔
โทรศัพท์เคลื่อนที่	๐๘-๙๘๑๒-๘๙๗๔ (คุณสมาพร), ๐๘-๑๙๒๖-๗๕๓๘ (คุณเพลินพิศ) และ ๐๘-๙๙๒๑-๔๓๓๕ (คุณอุดม)

๑๓. การจัดการและบริหารโครงการฝึกอบรม เป็นโครงการความร่วมมือของ

๑๓.๑. ชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ประเทศไทย)

๑๓.๒. สถาบันพัฒนศาสตร์ กรุงเทพมหานคร

ชมรมผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
(ประเทศไทย)

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ของสถาบันพัฒนศาสตร์ *ประจำเดือนตุลาคม – พฤศจิกายน ๒๕๖๑*

ระยะเวลาการฝึกอบรมและหลักสูตรฝึกอบรม			ค่าลงทะเบียน	ระยะเวลาในการรับสมัคร	สถานที่ดำเนินการฝึกอบรมและที่พัก	ค่าห้องพัก
☐	**รุ่นที่ ๑** วันที่ ๒๔-๒๖ ต.ค.๖๑	**๐๑๑_หลักสูตร** การจัดการความรู้เพื่อเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	๕,๐๐๐ บาท	ตั้งแต่วันนี้ถึงวันที่ ๑๒ ต.ค.๖๑	โรงแรมกานต์มณี พาเลซ สามเสนใน กรุงเทพ	เดี่ยว/คู่ ๑,๒๐๐ บาท
☐	**รุ่นที่ ๒** วันที่ ๑๙-๒๑ พ.ย.๖๑			ตั้งแต่วันนี้ถึงวันที่ ๙ พ.ย.๖๑	โรงแรมกานต์มณี พาเลซ สามเสนใน กรุงเทพ	เดี่ยว/คู่ ๑,๒๐๐ บาท

⊙ระยะเวลาการรับสมัครของหลักสูตร ท่านสามารถสมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป ก่อนถึงวันอบรม ๑ สัปดาห์ (๗ วัน) ท่านจะได้รับการติดต่อกลับจากเจ้าหน้าที่ สถาบันพัฒนศาสตร์ เพื่อแจ้งรายละเอียด และยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรม ก่อนการอบรมทุกครั้ง ทางโทรศัพท์ ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง เจ้าหน้าที่ จะติดต่อประสานงานเพื่อแจ้งการเปลี่ยนแปลงให้กับท่านทุกครั้ง

⊙สถานที่ดำเนินการฝึกอบรม สถาบันพัฒนศาสตร์ เลขที่ ๑๓๖/๑-๒ ถนนประดิพัทธ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพ ๑๐๔๐๐ และสถานที่พัก โรงแรมกานต์มณี พาเลซ ถนนประดิพัทธ์ ซอย ๑๕ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพ ๑๐๔๐๐

การติดต่อประสานงาน ⊙ **สถาบันพัฒนศาสตร์ เลขที่ ๑๓๖/๑-๒ ถนนประดิพัทธ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑, ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๒, ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๓ ***โทรสาร ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๔**

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘-๙๘๑๒-๘๙๗๔ (คุณสมาพร), ๐๘-๑๙๒๖-๗๕๓๘ (คุณเพลินพิศ), ๐๘-๙๙๒๑-๔๓๓๕ (คุณอุดม) E-mail : Thaiids95@hotmail.com และ WWW.idsprofessional.com

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	ตำแหน่ง (ระบุตำแหน่งใหม่ตาม พ.ร.บ.๒๕๕๑)	ชื่อหน่วย -ที่อยู่หน่วยงาน (เลขที่ / หมู่ที่ / ตำบล / อำเภอ / จังหวัด)	เลขหมายโทรศัพท์		ทำเครื่องหมาย (✓) การจองห้องพัก		
				สำนักงาน / โทรสาร	เคลื่อนที่	เดี่ยว	คู่ (ระบุชื่อคู่พัก)	ว/ด/ป เข้าพัก
						○	☐	..... / ..... / ....
						○	☐	..... / ..... / ....
						○	☐	..... / ..... / ....
						○	☐	..... / ..... / ....
						○	☐	..... / ..... / ....
						○	☐	..... / ..... / ....
						○	☐	..... / ..... / ....
						○	☐	..... / ..... / ....

มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียน โดย

✸ ธนาณัติสั่งจ่ายในนาม **ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนศาสตร์ ที่ไปรษณีย์สามเสนใน** หลักฐานธนาณัติเลขที่ ..... ลงวันที่ ..... ที่ได้แนบมาพร้อมนี้

✸ โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ **ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)** สาขาประดิพัทธ์ ๑๓ หมายเลขบัญชี **๐๓๔-๐-๐๑๖๕๓-๑** ชื่อบัญชี **บริษัท บริหารความรู้ จำกัด** วันที่ ..... พร้อมกับส่งสำเนามาพร้อมนี้

หมายเหตุ : (๑) กรุณาระบุ **ชื่อ-สกุล,ชื่อที่อยู่หน่วยงาน** ให้ชัดเจน เพื่อสะดวกในการออกใบวุฒิบัตรและใบเสร็จ (๒) ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการลงทะเบียนภายใน **วันที่** ..... (ส่งทางไปรษณีย์/โทรสาร/อีเมล์)
(๓) ผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ จะได้รับคู่มือการเตรียมตัวสอบ พร้อมแนวถาม-ตอบ จำนวน ๑ เล่ม

การเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

- ค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมจากเงินบำรุงตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยงานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและตามระเบียบกระทรวงการคลัง ดังนี้ (๑) หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๕๓๐.๔ / ๓๕๓๕๐ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๔๔ (๒) หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๕๒๖.๗ / ว ๓๘๖๘๗ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๔ (๓) หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๐๙.๗ / ว ๕๑ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๔๘ (๔) หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๐๙.๖ / ว ๙๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๔๙
- อัตราค่าที่พักตามรายละเอียดข้างต้น (ผู้แสดงความจำนงสำรองห้องพักให้ชำระค่าที่พักกับโรงแรมที่พัก) และเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามพระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. ๒๕๒๖ ปรับปรุงฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๔๘ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๙ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐ ตามหนังสือที่ กค. ๐๔๐๙.๖/ว ๒๖๕ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๐ และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕ ตามหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค ๐๔๐๖.๔ / ว 485 ลงวันที่ 25 ธันวาคม ๒๕๕๒)