๑/๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 10193
วันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๖๒
เวลา

ที่ สธ ๐๕๑๐/ก ๕๖๗๐

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๓

ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (๓ เดือน) โดยความร่วมมือระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานและมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจิน ซึ่งเป็นหลักสูตรฝังเข็มพื้นฐานสำหรับแพทย์แผนปัจจุบัน เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถใช้หลักการแพทย์แผนจีนขั้นพื้นฐานในการตรวจวินิจฉัยโรคก่อนการฝังเข็ม ตามแนวทางการแพทย์แผนจีน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้ โดยกำหนดการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๒ มีนาคม – ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ สถาบันการแพทย์ไทย-จีน อาคาร ๒ ชั้น ๕ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี รายละเอียดตามเอกสารแนบ และสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ http://tcm.dtam.moph.go.th/ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป สิ้นสุดการรับสมัครวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๖
โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๗

เพื่อโปรด ☐ ทราบ
☑ พิจารณาสั่งการ
☐ พิจารณาอนุญาต/อนุมัติ

๔ ก.ค. ๒๕๖๒

(นายวรา เลิศวัฒนะกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

รายละเอียดการรับสมัครแพทย์เข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. หลักการและเหตุผล

หลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน) เป็นหลักสูตรที่พัฒนาจากหลักสูตร Basic Acupuncture Training Course ที่องค์การอนามัยโลกรับรองแก่มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเซี่ยงไฮ้และ Guideline for basic Training in Acupuncture ๑๙๙๕ ขององค์การอนามัยโลกโดยปรับให้เข้ากับสภาพปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศไทย เป็นโครงการภายใต้ยุทธศาสตร์ Service Excellence เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งเป็นหลักสูตรที่มุ่งฝึกอบรมให้แพทย์ที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทยได้มีความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ ในการฝังเข็มพื้นฐาน สามารถตรวจวินิจฉัย และรักษาบรรเทาอาการของโรคทั่วไปที่เป็นปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุข และเพื่อเป็นการดูแลสุขภาพของประชาชนและคุ้มครองผู้บริโภคจากปัญหาการให้บริการที่ไม่ได้มาตรฐานและผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นจากผู้ให้บริการที่ขาดความรู้และประสบการณ์ อาทิเช่น การติดเชื้อ การฝังเข็มถูกหรือทะลุอวัยวะภายในที่สำคัญซึ่งเป็นอันตรายแก่ผู้มารับบริการ

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน ร่วมกับมูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานและมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจิน สาธารณรัฐประชาชนจีน ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ขึ้น เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมได้มีความรู้ ความเข้าใจและสามารถใช้หลักการแพทย์แผนจีนขั้นพื้นฐานในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคด้วยการฝังเข็ม ตามแนวทางการแพทย์แผนจีน ที่ได้มาตรฐาน และนำไปประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้ กอปรกับเพื่อเป็นการส่งเสริมพัฒนาวิชาการ และการส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้รับการบริการฝังเข็มที่ได้มาตรฐานอีกด้วย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถใช้หลักการแพทย์แผนจีนขั้นพื้นฐานในการตรวจวินิจฉัยโรคก่อนการฝังเข็ม ตามแนวทางการแพทย์แผนจีนเป็นการเผยแพร่ความรู้ศาสตร์การฝังเข็มที่ได้มาตรฐาน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้

๒.๒ เพื่อเป็นการส่งเสริม พัฒนาวิชาการ และการส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้รับการบริการฝังเข็มที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย

๓. คุณสมบัติ

ผู้สำเร็จการศึกษาแพทย์ศาสตร์บัณฑิต ที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา ทั้งภาครัฐและเอกชน

๔. จำนวน

๔๐ คน

๕. ระยะเวลาการฝึกอบรม

ระหว่างวันที่ ๒ มีนาคม – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๖. สถานที่

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗. หลักสูตรการอบรม

ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวม ๓๙๐ ชั่วโมง

๗.๑ ภาคทฤษฎี (๒๔๐ ชั่วโมง) ประกอบด้วยหัวข้อ ดังนี้

๑) บทบาทและนโยบายการพัฒนาการแพทย์แผนจีน

๒) Role of Traditional Chinese Medicine for Clinician

๓) การอ่านและเขียนพินยิน

๔) การแพทย์แผนจีนพื้นฐาน

- ทฤษฎีหยิน-หยาง
- ทฤษฎีปัญจธาตุ
- ทฤษฎีอวัยวะภายใน
- สารจำเป็น ชี่-เลือด-จินเย่
- สาเหตุการเกิดโรคและกลไกการดำเนินโรค
- การตรวจวินิจฉัยโรค
- การวิเคราะห์กลุ่มอาการ
- หลักการป้องกันและรักษาโรค

๕) ทฤษฎีการฝังเข็มและการสาธิต

- ทฤษฎีเส้นจิงลั่วและจุดฝังเข็ม
- เทคนิคการฝังเข็ม
- การฝังเข็มศีรษะและหู
- การลนยา
- การครอบกระปุก
- การดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์จีน
- การรักษาโรคต่างๆด้วยการฝังเข็ม
- ทุยหน่า
- เทคนิคการฝังเข็มแบบอาจารย์ถงจิ่งชาง
- การจัดตั้งคลินิกฝังเข็มคู่กับแพทย์แผนปัจจุบัน
- ประสบการณ์การรักษาผู้ป่วยด้วยการฝังเข็มและงานวิจัย

๖) การสอบภาคทฤษฎี จำนวน ๒ ครั้ง

๗.๒ ภาคปฏิบัติ (๑๕๐ ชั่วโมง) ประกอบด้วย

๑) การศึกษาดูงานภายในประเทศ จำนวน ๔ ครั้ง

๒) การฝึกภาคปฏิบัติในแหล่งฝึก จำนวน ๑๐ ครั้ง

๓) การสอบภาคปฏิบัติ จำนวน ๑ ครั้ง

๔) การศึกษาดูงานต่างประเทศและรับประกาศนียบัตร (สัปดาห์สุดท้าย)

๘. การประเมินผล

๑) สอบครั้งที่ ๑ ทฤษฎีการแพทย์แผนจีน (ข้อเขียนและปฏิบัติ)

๒) สอบครั้งที่ ๒ ระบบเส้นลมปราณ และจุดฝังเข็ม (ข้อเขียนและปฏิบัติ)

๓) สอบครั้งที่ ๓ ภาคปฏิบัติการฝังเข็ม

<u>เกณฑ์การสอบผ่าน</u> ได้ผลคะแนนสอบร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป/ครั้งของการสอบ (ทฤษฎี/ปฏิบัติ)

๙. เงื่อนไขการจบหลักสูตรการอบรม

ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับประกาศนียบัตร เมื่อผ่านเกณฑ์ดังนี้

๑) มีผลคะแนนสอบร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป/ครั้งของการสอบ (ทฤษฎี/ปฏิบัติ)

๒) มีเวลาเข้าอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

๓) ต้องส่งรายงานกลุ่มสรุปคำบรรยาย

๔) ต้องส่งรายงานการให้บริการรักษาผู้ป่วยด้วยการฝังเข็ม คนละ ๒๐ ราย

๑๐. ระยะเวลารับสมัคร

สิงหาคม – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

๑๑. ประกาศผลการรับสมัคร

ประกาศผลการรับสมัครที่ http://tcm.dtam.moph.go.th

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓

๑๒. ค่าลงทะเบียน

หน่วยงานภาครัฐ ๕๐,๐๐๐ บาท

หน่วยงานภาคเอกชน ๕๕,๐๐๐ บาท

<u>หมายเหตุ</u> ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจากหน่วยงานราชการสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและค่าลงทะเบียนได้จากงบประมาณต้นสังกัดหรือเงินบำรุงของหน่วยงานตามระเบียบกระทรวงการคลัง

๑๓. การชำระเงิน

โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์

ชื่อบัญชี **"เงินทุนหมุนเวียนเพื่อดำเนินงานมูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน"**

เลขที่ **๑๔๒-๐-๑๗๓๖๗-๗**

๑๔. ผู้ประสานงาน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

นางวรวัน เธียรสุวรรณ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทร. ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๖

โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๗

มือถือ ๐๘ ๕๖๘๐ ๑๖๗๗

****

ใบสมัครเข้าฝึกอบรมหลักสูตร "แพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕"
ระหว่างวันที่ ๒ มีนาคม – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

รูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

๒. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

๓. วัน/เดือน/ปีเกิด .....อายุ ....ปี

๔. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิต ปี พ.ศ. .....มหาวิทยาลัย.....

๕. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เมื่อปี พ.ศ. ..... เลขที่ใบอนุญาต .....

๖. ได้รับวุฒิบัตรหรืออนุมัติบัตร สาขา (โปรดระบุสาขาวิชา).....

ปี พ.ศ.....เลขที่วุฒิบัตร.....

๗. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....

๘. สถานที่ปฏิบัติงาน .....ถนน .....แขวง/ตำบล.....

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

โทรสาร ..... มือถือ.....E – Mail address.....

๙. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร.....

ถนน.....แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... มือถือ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

สถานที่ติดต่อได้สะดวก ☐ สถานที่ปฏิบัติงาน ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน

๑๐. อาหาร ☐ ธรรมดา ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะสามารถเข้าอบรมได้ตลอดหลักสูตร ทั้งในการฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในประเทศ ตลอดจนภาคศึกษาดูงาน ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน (โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง) ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (เฉพาะผู้สมัครที่เป็นข้าราชการ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ..... สามารถเข้าอบรมได้ตลอดหลักสูตร ทั้งในการฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในประเทศ ตลอดจนภาคศึกษาดูงาน ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

หมายเหตุ :

๑. โปรดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร มาที่

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข

โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๗

หรือสแกนเอกสารส่งที่อีเมล์ thaichinesemedicine@gmail.com

๒. เอกสารประกอบการสมัคร ได้แก่

๒.๑) สำเนาบัตรประชาชน

๒.๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

โดยลงชื่อรับรองสำเนาทุกฉบับ

๓. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๖ หรือดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ http://tcm.dtam.moph.go.th/

****

หลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนการอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน)
รุ่นที่ ๓๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
ระหว่างวันที่ ๒ มีนาคม – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓
สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์
ชื่อบัญชี "เงินทุนหมุนเวียนเพื่อดำเนินงานมูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน"
เลขที่ ๑๔๒-๐-๑๗๓๖๗-๗

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

วันที่โอนเงิน.....เดือน.....ปี.....เวลา..... .....น.

ชื่อธนาคาร.....สาขา..... .....

ติดหลักฐานการโอนเงิน

หมายเหตุ : ส่งหลักฐานการโอนเงินมาที่ หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๗ หรือสแกนเอกสารส่งทางอีเมล์ thaichinesemedicine@gmail.com