

กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร  
เลขที่ 18197  
วันที่ 22 ธ.ค. 2560  
กรม 19304



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี  
เลขที่ 13314  
วันที่ 22 ธ.ค. 2560

ที่ สส ๐๒๐๔/ว๑๘๘๓

กองการพยาบาล  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ “ต้นแบบบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบฟอร์มการสำรองห้องพักโรงแรม	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้กองการพยาบาลดำเนินการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “ต้นแบบบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster” เพื่อให้พยาบาลได้นำแนวทางการจัดบริการพยาบาลในคลินิกหมอครอบครัวไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดต้นแบบบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster ส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดี ลดอัตราป่วย/ตาย และลดความแออัดในโรงพยาบาล ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี นั้น

ในการนี้ กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว ตามกลุ่มเป้าหมายดังนี้

๑. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัวในโรงพยาบาลศูนย์ แห่งละ ๑ คน
๒. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัวในโรงพยาบาลทั่วไป แห่งละ ๑ คน
๓. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัวในชุมชน จังหวัดละ ๒ คน

เข้าร่วมประชุมดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยงจากงบประมาณต้นสังกัด พร้อมสมัครเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว ทางเว็บไซต์ กองการพยาบาล (<http://www.nursing.go.th>) ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ข้าราชการในสังกัดของท่านสมัครเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

M. ell

(นางสาวกาญจนา จันทร์ไทย)  
ผู้อำนวยการสำนักการพยาบาล  
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองการพยาบาล

กลุ่มภารกิจพัฒนามาตรฐานและระบบคุณภาพการพยาบาล

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๖๒๖๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๖๒๕๕, ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๘

สำเนาเรียน ๑. หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน  
๒. หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

โครงการ การประชุมเชิงปฏิบัติการ “ต้นแบบบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster”

หน่วยงานรับผิดชอบ กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข

แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาความเป็นเลิศของระบบบริการพยาบาล

แผนงานที่ ๑.๒ พัฒนาระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศในชุมชน

#### หลักการและเหตุผล

จากแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๕๙ - พ.ศ. ๒๕๗๙) หัวใจสำคัญของแผนฯ คือ ๔ Excellence Strategies ได้แก่ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ บริการเป็นเลิศ บุคลากรเป็นเลิศ และบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาลนั้น นำมาสู่เป้าหมายของยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข คือ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข และระบบสุขภาพยั่งยืน ซึ่งบริการเป็นเลิศนั้น ในแผนของกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้ประชาชนได้รับการดูแลแบบใกล้บ้าน ใกล้ใจ โดยขับเคลื่อนการดำเนินงานในรูปแบบคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) เป้าหมาย คือ ให้บริการทุกคน ทุกอย่าง ทุกที่ บริการตลอดเวลา ด้วยเทคโนโลยี เพื่อให้การดูแลสุขภาพประชาชนได้ทั่วถึงทุกกลุ่มวัย ได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน เชื่อมโยงบริการสุขภาพระหว่างปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ โดยผ่านการบูรณาการ Service plan ทุกสาขา ทำให้เกิดระบบบริการสุขภาพที่มีศักยภาพ และตอบสนองปัญหาประชาชนอย่างแท้จริง

การบริการพยาบาลระดับปฐมภูมิถือเป็นการให้บริการพยาบาล ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ทั้งกลุ่มดี กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย โดยให้บริการพยาบาลแบบองค์รวมครอบคลุมทั้งการป้องกัน การส่งเสริม การรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยให้การดูแลตั้งแต่สถานบริการสุขภาพ รวมไปถึงการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน พยาบาลเป็นบุคลากรสุขภาพที่มีความใกล้ชิดกับประชาชน และมีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนบริการพยาบาลระดับปฐมภูมิ เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี ลดอัตราป่วย/ตาย และลดความแออัดในโรงพยาบาล

กองการพยาบาลในฐานะหน่วยงานภาครัฐ ที่มีบทบาทหน้าที่ในการพัฒนาระบบงานบริการพยาบาล ให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ ได้ตระหนักถึงความสำคัญ และความจำเป็นในการขับเคลื่อนบริการพยาบาลระดับปฐมภูมิ โดยในปี ๒๕๖๐ ได้พัฒนาแนวทางจัดบริการพยาบาลในคลินิกหมอครอบครัว สำหรับพยาบาล ใช้เป็นแนวทางการดำเนินงาน และในปี ๒๕๖๑ เพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง จึงได้ดำเนินการถ่ายทอดแนวทางดังกล่าว เพื่อให้พยาบาลนำไปเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดต้นแบบบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster ส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดีและอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เข้าประชุมได้รับความรู้ มีความเข้าใจ ในแนวทางการดำเนินงาน Primary Care Cluster สำหรับพยาบาล

๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ แนวทางการดำเนินงาน Primary Care Cluster สำหรับพยาบาล ทั้งในและระหว่างเครือข่ายเขตสุขภาพ เกิดการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน

กลุ่มเป้าหมาย...

### กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว จำนวน ๒๗๐ คน ประกอบด้วย

๑. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัวในโรงพยาบาลศูนย์
๒. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัวในโรงพยาบาลทั่วไป
๓. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัวในชุมชน

### ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑

### สถานที่

โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

### วิธีดำเนินการ

๑. ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน Primary Care Cluster สำหรับพยาบาล
๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสนอความคิดเห็น และประสบการณ์ต่าง ๆ
๓. ประเมินผลการประชุมเชิงปฏิบัติการ
๔. สรุปผลการประชุมเชิงปฏิบัติการ

### งบประมาณ

๑. งบประมาณจากต้นสังกัดของผู้เข้าประชุม เป็นค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ
๒. งบดำเนินงานจากกองการพยาบาล จำนวนทั้งสิ้น ๓๘๙,๓๒๐ บาท (สามแสนแปดหมื่นเก้าพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) โดยใช้จ่ายดังต่อไปนี้
 

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าประชุม วิทยากร และผู้จัด (จำนวน ๒ วันๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๓๐๐ คนๆ ละ ๕๐ บาท)	เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าประชุม วิทยากร และผู้จัด (จำนวน ๒ วันๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๓๐๐ คนๆ ละ ๔๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาคเอกชน (จำนวน ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๑,๒๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐ (จำนวน ๒๙ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๑๗,๔๐๐ บาท
- ค่าที่พักของวิทยากร (จำนวน ๔ คนๆ ละ ๑,๓๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๕,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะวิทยากร (จำนวน ๑๔ คน)	เป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะของผู้จัดการประชุม (จำนวน ๑๖ คนๆ ละ ๕๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้จัดการประชุม (จำนวน ๑๖ คนๆ ละ ๓๒๐ บาท)	เป็นเงิน ๕,๑๒๐ บาท
- ค่ากระเป๋ากเอกสาร (จำนวน ๒๗๐ คนๆ ละ ๑๐ บาท)	เป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องเขียน	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท

- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง...

- คำน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

เป็นเงิน ๓๘๙,๓๒๐ บาท

(สามแสนแปดหมื่นเก้าพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

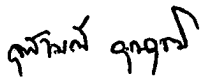
หมายเหตุ : สามารถถัวจ่ายกันได้ทุกรายการ

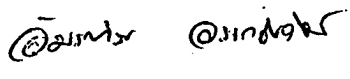
### การประเมินผล

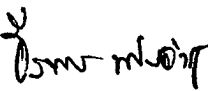
๑. จำนวนผู้ประชุมตามเป้าหมาย
๒. ความพึงพอใจของผู้ประชุม

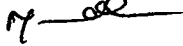
### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว มีความรู้ ความเข้าใจ ในแนวทางการดำเนินงาน Primary Care Cluster สำหรับพยาบาล เพื่อนำไปใช้ดูแลผู้ป่วยและประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ให้ได้รับการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพ มีสุขภาพที่ดีและอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข
๒. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงาน Primary Care Cluster สำหรับพยาบาล ทั้งในและระหว่างเครือข่ายเขตสุขภาพ เกิดการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน

ผู้เขียนโครงการ   
(นางสาวจุฬามณี คุณวุฒิ)  
นักวิชาการพยาบาลชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ   
(นางอัมราภัสร์ อรรถชัยวิจน์)  
นักวิชาการพยาบาลชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ   
(นางธีรพร สติรอังกูร)  
นักวิชาการพยาบาลเชี่ยวชาญ

ผู้อนุมัติโครงการ   
(นางสาวกาญจนา จันทร์ไทย)  
ผู้อำนวยการสำนักการพยาบาล  
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองการพยาบาล  
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “ต้นแบบบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster”

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมโรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

<p>เวลา วคป. ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑</p>	<p>๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน และ พิธีเปิด</p>	<p>๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. การปฏิรูประบบบริการปฐมภูมิ</p>	<p>๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ทิศทางกรพัฒนาระบบบริการพยาบาลในปฐมภูมิ</p>	<p>๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ระบบบริการใน Primary Care Cluster</p>	<p>๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. อภิปรายต้นแบบบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster</p>	<p>๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. อภิปรายต้นแบบบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster</p>
<p>๒๕ มกราคม ๒๕๖๑</p>	<p>ลงทะเบียน และ พิธีเปิด</p>	<p>นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>โดย</p>	<p>นพ.บุญชัย อธิระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๓</p>	<p>โดย</p>	<p>อ.สิริพรณ อธิระกาญจน์ รพ.พุทธชินราช พิจิตร โลก อ.สุภิรา ไทยานันท์ คณบดีกรมการสาธารณสุข จ.สุพรรณบุรี อ.วันวิสาข์ สนใจ</p>
<p>๒๖ มกราคม ๒๕๖๑</p>	<p>๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. บทบาทของพยาบาลปฐมภูมิ</p>	<p>โดย</p>	<p>นพ.บุญชัย อธิระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๓</p>	<p>โดย</p>	<p>โดย</p>	<p>ผู้ดำเนินการอภิปราย อ.อัมรินทร์ อรรถชัยวัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานมาตรฐานการพยาบาล กองการพยาบาล</p>
<p>เวลา วคป. ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑</p>	<p>๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. บทบาทของพยาบาลปฐมภูมิ</p>	<p>โดย</p>	<p>ประชุมกลุ่ม กำหนดแผนการพัฒนาบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster</p>	<p>โดย</p>	<p>โดย</p>	<p>๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. อภิปราย</p>
<p>เวลา วคป. ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑</p>	<p>๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. การพัฒนาระบบบริการพยาบาลในปฐมภูมิ</p>	<p>โดย</p>	<p>ประชุมกลุ่ม กำหนดแผนการพัฒนาบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster</p>	<p>โดย</p>	<p>โดย</p>	<p>๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. อภิปราย</p>
<p>เวลา วคป. ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑</p>	<p>๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. การพัฒนาระบบบริการพยาบาลในปฐมภูมิ</p>	<p>โดย</p>	<p>ประชุมกลุ่ม กำหนดแผนการพัฒนาบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster</p>	<p>โดย</p>	<p>โดย</p>	<p>๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. อภิปราย</p>

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. และ ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น. , รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

**RICHMOND**  
STYLISH CONVENTION HOTEL

แบบสำรองห้องพัก

โครงการ ต้นแบบบริการพยาบาลใน Primary Care Cluster

จัดโดย กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 25 - 26 มกราคม 2561

โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

\*\*\*\*\*

โปรดติดต่อสำรองห้องพักโดยตรงที่โรงแรมริชมอนด์ "ภายในวันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2561"

โดยส่ง Faxหรือ Emailถึง คุณปวีร์ พุ่มดนตรี หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 086-328-9636 , 02-831-8827

Fax: 02-831-8866, Email : Pawee@richmondhotel-resort.com

ขอสำรองห้องพัก

0ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,300.- บาท รวมอาหารเช้า จำนวน ..... ห้อง

0ห้องพักรู้นี้ ราคา 1,500.- บาท รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง

\*\* เติงเสริม ราคา 800.- บาท รวมอาหารเช้า \*\*

ชื่อผู้เข้าพัก 1.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
พักคู่กับ.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
2.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
พักคู่กับ.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
วันที่เข้าพัก.....เวลา .....น. วันที่ออก .....จำนวน .....คืน

รายละเอียดผู้จอง

ชื่อ .....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

หมายเหตุ

\*\*\*ห้องพักที่ท่านจองข้างต้นจะยังไม่ได้รับการยืนยันจนกว่าทางโรงแรมฯ จะส่งเลขที่บัญชีธนาคารของโรงแรมฯ ให้กับท่านเพื่อให้ท่านทำการโอนเงินค่าห้องพักทั้งหมดก่อน\*\*\*