



ที่ สธ ๐๕๑๐/ ๖๕๗๗

|                                 |
|---------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี |
| เลขรับที่..... ๖๕๗๗             |
| รับวันที่..... ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓     |
| รับเวลา..... ๑๖.๕๓              |
| กลุ่มงาน..... ๙๔๖๑              |
| เลขที่รับ..... ๓๐ พ.ย. ๖๓       |
| วันที่รับ..... ๑๖.๕๓            |

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงาน  
เขตสุขภาพที่ ๑-๑๓

ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เปิดรับสมัครแพทย์เข้ารับการฝึกอบรม  
หลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน) รุ่นที่ ๓๖ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามนโยบายการผลักดันการ  
ฝังเข็มรักษาโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟูเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า  
และบูรณาการร่วมกับการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate care) ประกอบกับเพื่อให้  
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาระบบ  
บริการสุขภาพ (Service Plan) โดยกำหนดจัดการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔  
ณ สถาบันการแพทย์ไทย-จีน อาคาร ๒ ชั้น ๕ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข  
จังหวัดนนทบุรี รายละเอียดตามเอกสารแนบ และสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่  
เว็บไซต์ <http://tcm.dtam.moph.go.th/> โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป สิ้นสุดการรับสมัครวันที่  
๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

*Bmm*  
(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล *Spk*  
*๑๐.๑.๖๓*

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๖

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



(นางอัมพร วารินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา  
การบริหารการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี  
- ๑ ธ.ค. ๒๕๖๓



**รายละเอียดการรับสมัครแพทย์เข้ารับการฝึกอบรม  
หลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

**๑. หลักการและเหตุผล**

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการตามนโยบายการผลักดันการฝังเข็มรักษาโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟูเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และบูรณาการร่วมกับการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate care) ประกอบกับเพื่อเป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โดยเน้นการพัฒนาประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการ การพัฒนากำลังคนด้านการให้บริการที่ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญ หลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน) เป็นหลักสูตรการฝังเข็มพื้นฐานสำหรับแพทย์แผนปัจจุบัน ที่พัฒนาจากหลักสูตร Basic Acupuncture Training Course ที่องค์การอนามัยโลกรับรองแก่มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเซี่ยงไฮ้ และ Guideline for basic Training in Acupuncture ๑๙๙๕ ขององค์การอนามัยโลก โดยปรับให้เข้ากับสภาพปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศไทย เป็นโครงการภายใต้ยุทธศาสตร์ Service Excellence เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งเป็นหลักสูตรที่มุ่งฝึกอบรมให้แพทย์ที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทยได้มีความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ ในการฝังเข็มพื้นฐาน สามารถตรวจวินิจฉัย และรักษาบรรเทาอาการของโรคทั่วไปที่เป็นปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุข และเพื่อเป็นการดูแลสุขภาพของประชาชนและคุ้มครองผู้บริโภคจากปัญหาการให้บริการที่ไม่ได้มาตรฐานและผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นจากผู้ให้บริการที่ขาดความรู้และประสบการณ์ อาทิเช่น การติดเชื้อ การฝังเข็มถูกหรือทะลุอวัยวะภายในที่สำคัญซึ่งเป็นอันตรายแก่ผู้มารับบริการ ซึ่งดำเนินการมาแล้วตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๑ จนถึงปัจจุบัน จำนวน ๓๕ รุ่น

เพื่อให้การดำเนินการตามนโยบายดังกล่าวบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด สถาบันการแพทย์ไทย-จีนจึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๖ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อการพัฒนากำลังคนด้านการให้บริการที่ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ให้ครอบคลุมหน่วยบริการที่มีระบบการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate care) รองรับการขยายชุดสิทธิประโยชน์การฝังเข็มรักษาโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟูในระบบหลักประกันสุขภาพ ประกอบกับเพื่อเป็นการส่งเสริม พัฒนาวិชาการ และการส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้รับการบริการฝังเข็มที่ได้มาตรฐานอีกด้วย

**๒. วัตถุประสงค์**

๒.๑ เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถใช้หลักการแพทย์แผนจีนขั้นพื้นฐานในการตรวจวินิจฉัยโรคก่อนการฝังเข็ม ตามแนวทางการแพทย์แผนจีนเป็นการเผยแพร่ความรู้ศาสตร์การฝังเข็มที่ได้มาตรฐาน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้

๒.๒ เพื่อพัฒนากำลังคนด้านการให้บริการที่ตอบสนองนโยบาย และรองรับการขยายชุดสิทธิประโยชน์การฝังเข็มรักษาโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟูในระบบหลักประกันสุขภาพ ให้ครอบคลุมหน่วยบริการที่มีระบบการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate care)

๒.๓ เพื่อเป็นการส่งเสริม พัฒนาวิชาการ และการส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคให้ประชาชนได้รับการบริการฝังเข็มที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย

**๓. คุณสมบัติ**

ผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา และปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลรักษาผู้ป่วยในสถานบริการทั้งภาครัฐและเอกชนในประเทศไทย จำนวน ๔๐ คน

#### ๔. จำนวน

๔๐ คน

#### ๕. ระยะเวลาการฝึกอบรม

ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

#### ๖. สถานที่

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

#### ๗. หลักสูตรการอบรม

ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวม ๓๕๐ ชั่วโมง

๗.๑ ภาคทฤษฎี (๒๕๐ ชั่วโมง) ประกอบด้วยหัวข้อ ดังนี้

๑) บทบาทและนโยบายการพัฒนาการแพทย์แผนจีน

๒) Role of Traditional Chinese Medicine for Clinician

๓) การอ่านและเขียนพินอิน

๔) การแพทย์แผนจีนพื้นฐาน

- ทฤษฎีหยิน-หยาง

- ทฤษฎีปี่ญจธาตุ

- ทฤษฎีอวัยวะภายใน

- สารจำเป็น ซี-เลือด-จินเย่

- สาเหตุการเกิดโรคและกลไกการดำเนินโรค

- การตรวจวินิจฉัยโรค

- การวิเคราะห์กลุ่มอาการ

- หลักการป้องกันและรักษาโรค

๕) ทฤษฎีการฝังเข็มและการสาธิต

- ทฤษฎีเส้นจิงลั่วและจุดฝังเข็ม

- เทคนิคการฝังเข็ม

- การฝังเข็มคีระชะและหู

- การนยา

- การครอบกระปุก

- การดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์จีน

- การรักษาโรคต่างๆด้วยการฝังเข็ม

- ทูยหนา

- เทคนิคการฝังเข็มแบบอาจารย์ถังจิงซาง

- 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
- เกณฑ์การสอบผ่าน 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

พฤศจิกายน ๒๕๖๓- ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

#### ๑๑. ประกาศผลการรับสมัคร

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

#### ๑๒. ค่าลงทะเบียน

- ภาครัฐ คนละ ๘๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย
  - ส่วนที่ ๑ ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมภายในประเทศ จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
  - ส่วนที่ ๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางและฝึกอบรมต่างประเทศ จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- ภาคเอกชน คนละ ๘๕,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย
  - ส่วนที่ ๑ ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมภายในประเทศ จำนวนเงิน ๕๕,๐๐๐ บาท
  - ส่วนที่ ๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางและฝึกอบรมต่างประเทศ จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

#### หมายเหตุ

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจากหน่วยงานภาครัฐสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและค่าลงทะเบียนได้จากงบประมาณต้นสังกัดหรือเงินบำรุงของหน่วยงานตามระเบียบกระทรวงการคลัง ดังนี้

- ส่วนที่ ๑ ชำระค่าลงทะเบียน จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท ก่อนการฝึกอบรม
- ส่วนที่ ๒ ชำระค่าลงทะเบียน จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท ก่อนการเดินทางไปต่างประเทศ

#### ๑๓. การชำระเงิน

โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์  
 ชื่อบัญชี “เงินทุนหมุนเวียนเพื่อดำเนินงานมูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน” เลขที่ ๑๔๒-๐-๑๗๓๖๗-๗

๑๔. ผู้ประสานงาน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

นางวรวรรณ เจริญสุวรรณ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทร. ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๖

มือถือ ๐๘ ๕๖๘๐ ๑๖๗๗

\*\*\*\*\*

ใบสมัครเข้าฝึกอบรมหลักสูตร “แพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๖”  
ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔  
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

รูปถ่าย

ขนาด ๒ นิ้ว

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....
๒. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....
๓. วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี
๔. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต 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 ทั้งในการฝึกอบรมภาคทฤษฎีและ  
ภาคปฏิบัติในประเทศ 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

หรือสแกนเอกสารส่งที่อีเมล [thaichinesemedicine@gmail.com](mailto: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 “เงินทุนหมุนเวียนเพื่อดำเนินงานมูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์  
ผสมผสาน”

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 หรือสแกนเอกสารส่งทาง  
อีเมล thaichinesemedicine@gmail.com