



สมาคมระบาดวิทยา (ประเทศไทย)
Epidemiology Association of Thailand

ที่ สรท.๘/๖๕

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาและการบริหารจัดการทีมสำหรับแพทย์
หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก FEMT รุ่นที่ ๑๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดหลักสูตร จำนวน ๓ แผ่น
๒. ใบสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๒ แผ่น

ด้วยสมาคมระบาดวิทยา (ประเทศไทย) ร่วมกับกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กำหนด
จัดอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาและการบริหารจัดการทีมสำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก FEMT
รุ่นที่ ๑๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ด้านระบาดวิทยา การวิเคราะห์ข้อมูล
ทางระบาดวิทยา การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา การสอบสวนทางระบาดวิทยา และการบริหารจัดการทีม
เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สมาคมระบาดวิทยา (ประเทศไทย) จึงขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครอบรมหลักสูตรดังกล่าว
ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านที่สนใจ และสามารถสมัครเข้ารับการอบรมได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕
รายละเอียดตามลิงก์ <https://forms.gle/qiAC9UC4qAm9yPBj7> หรือตาม QR CODE ที่ปรากฏท้ายหนังสือนี้
ทั้งนี้ มอบหมายให้นางสาวรัชชญาภัช สำเภา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์เคลื่อนที่
๐๘ ๖๙๘๘ ๔๐๘๕ เป็นผู้ประสานงาน โดยเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พักตลอด
หลักสูตรจากต้นสังกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่สนใจต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี และ แฉว ทว. ดร. ศส. นบ.

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล

๒๖ ก.ค. ๖๕

(นายแพทย์นคร เปรมศรี)

นายกสมาคมระบาดวิทยา (ประเทศไทย)



สมาคมระบาดวิทยา (ประเทศไทย) โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๔๔ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๔๕

๘๘/๒๑ กองระบาดวิทยา ชั้น ๓ อาคาร ๑๐ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง นนทบุรี ๑๑๐๐๐

Epidemiologist Association of Thailand Tel: 0 2590 3894 Fax: 0 2590 3845

88/21 Division of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tiwanond Road, Nonthaburi, 11000

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่ 12.130
วันที่ ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๕
รับเวลา 9.18

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ ๓๐๙๖
วันที่รับ ๒๖ ก.ค. ๖๕
รับเวลา 11.04

(นายสุชาติเดช เจริญไชย)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

๒๗ ก.ค. ๒๕๖๕

รายละเอียดหลักสูตรระบดวิทยาและการบริหารจัดการทีม
สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก FEMT รุ่นที่ ๑๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. วัตถุประสงค์

แพทย์หัวหน้าทีม :

๑. เพื่อเสริมความรู้ทักษะด้านระบดวิทยาสำหรับแพทย์หัวหน้าทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรค
๒. เพื่อให้แพทย์หัวหน้าทีมสามารถทำหน้าที่เป็นแกนหลักที่ปรึกษา และเป็นผู้บริหารจัดการทีมในกรณีสอบสวนโรค เฝ้าระวังโรค หรือตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้สอบสวนหลัก :

๑. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทักษะด้านการปฏิบัติงานสอบสวนโรค เป็นแกนหลักของทีมในการวิเคราะห์ข้อมูลและประเมินระบบเฝ้าระวังโรค หรือวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ
๒. เพื่อให้ผู้สอบสวนหลักของทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรค มีทักษะในการบริหารจัดการทีมและสามารถประยุกต์ใช้ในการสอบสวนโรค เฝ้าระวังโรค หรือตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. กลุ่มเป้าหมาย

๑. แบบเดี่ยว พิจารณาเป็นรายกรณี เฉพาะระดับเขต (สคร. ๑ – ๑๒ และสปกม.) และส่วนกลางเท่านั้น
๒. แบบทีม ๆ ละ ๒ คน โดยมีสมาชิกทีมดังนี้

- แพทย์ กับ แพทย์ หรือ
- แพทย์ กับ พยาบาล/นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือ
- พยาบาล/นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข กับ พยาบาล/นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข

*** หมายเหตุ**

- แพทย์ : ทำหน้าที่หัวหน้าทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่
- พยาบาล/นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข : ทำหน้าที่เป็นผู้สอบสวนหลักของทีม

๓. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตร

๑. แพทย์ อายุ ๓๐ ปีขึ้นไป หรือ พยาบาล/นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข อายุ ๒๕ ปีขึ้นไป
๒. มีคุณสมบัติอย่างน้อย ๑ ข้อ ต่อไปนี้
 - ผ่านการอบรมหลักสูตรระบดวิทยาพื้นฐาน
 - มีประสบการณ์การทำงานด้านระบดวิทยาอย่างน้อย ๒ ปี
๓. มีความรู้พื้นฐานและสามารถใช้โปรแกรม Microsoft office เช่น Word, Excel, Power point เป็นต้น
๔. ได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยงานต้นสังกัด พร้อมสนับสนุนงบประมาณในการลงทะเบียน รวมถึงค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการเข้าอบรมตลอดหลักสูตร
๕. สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลาตลอดหลักสูตร และส่งการบ้านพร้อมนำเสนอครบทั้ง ๒ ชั้นภายในเวลาที่กำหนด

๔. ขั้นตอนการฝึกอบรม

- ขั้นตอนที่ ๑ อบรมระบดวิทยาาระดับพื้นฐาน เน้นการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและการประเมินระบบเฝ้าระวัง ระยะเวลาอบรม ๕ วัน (วันที่ ๒๑ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕)
- ขั้นตอนที่ ๒ ผู้เข้ารับการอบรมกลับไปปฏิบัติงานในพื้นที่ตามปกติ และทำการบ้านขั้นที่ ๑ คือ การประเมินระบบเฝ้าระวัง พร้อมเขียนรายงานฉบับสมบูรณ์
- ขั้นตอนที่ ๓ อบรมการสอบสวนทางระบาดวิทยา และการบริหารจัดการทีม ระยะเวลาอบรม ๔ วัน (วันที่ ๒๐ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)
- ขั้นตอนที่ ๔ นำเสนอการบ้าน (วันที่ ๖ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๖)
- ขั้นตอนที่ ๕ ผู้เข้ารับการอบรมกลับไปปฏิบัติงานในพื้นที่ตามปกติ และทำการบ้านขั้นที่ ๒ คือ การสอบสวนโรคในพื้นที่ ทีมละ ๑ เหตุการณ์ พร้อมเขียนรายงานฉบับสมบูรณ์
- ขั้นตอนที่ ๖ อบรมเพิ่มเติม เรื่องโรคติดต่ออันตรายและการใช้ระบาดวิทยาในการให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ระยะเวลาอบรม ๓ วัน (วันที่ ๑๐ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖)
- ขั้นตอนที่ ๗ นำเสนอการบ้าน (วันที่ ๗ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖) และ (วันที่ ๒๘ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖)

****หมายเหตุ** ผู้เข้ารับการอบรมแต่ละทีมจะมีอาจารย์ที่ปรึกษา ๑ ท่าน เพื่อให้คำปรึกษาในการทำการบ้านขั้นที่ ๑ และ ๒ สำหรับการลงพื้นที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการอบรม เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด

๕. สถานที่จัดอบรม

- ครั้งที่ ๑ ณ ศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติขอนแก่น (KICE) จังหวัดขอนแก่น
- ครั้งที่ ๒ ณ โรงแรมแห่งหนึ่งในต่างจังหวัด
- ครั้งที่ ๓ ณ โรงแรมแห่งหนึ่งในต่างจังหวัด

๖. งบประมาณ

๑. เบิกจ่ายจากต้นสังกัด :

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง ค่าที่พักของผู้เข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร
- ค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร รวมทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐ บาท แบ่งเป็น
 - ค่าทะเบียนครั้งที่ ๑ จำนวน ๕,๕๐๐ บาท
 - ค่าทะเบียนครั้งที่ ๒ จำนวน ๖,๕๐๐ บาท
 - ค่าทะเบียนครั้งที่ ๓ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

๒. เบิกจ่ายจากกองระบาดวิทยา :

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง ค่าที่พักของอาจารย์ที่ปรึกษาสำหรับลงพื้นที่ได้ ๑ ครั้ง/ชิ้นงาน
- ค่าใช้จ่ายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ สามารถเบิกตามเงื่อนไขการสอบสวนโรคปกติในพื้นที่

๗. บทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา

- ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะทางวิชาการ ในการวิเคราะห์ข้อมูล ตรวจสอบ แกไขรายงาน รวมถึงให้คำแนะนำ ในการนำเสนอผลงานของผู้เข้าอบรม

๘. ระยะเวลาและช่องทางการสมัคร :

- เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕
- ลงทะเบียนสมัครพร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัครไปยังกองระบดวิทยาตามแบบลงทะเบียนออนไลน์ <https://forms.gle/qiAC9UC4qAm9yPBj7> หรือ QR CODE ท้ายเอกสารนี้

๙. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์ <http://ddc.moph.go.th/doi/>

๑๐. ผู้ประสานงาน : นางสาวรัชฎาภักษ์ สำเภา โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๖๙๘๙ ๔๐๘๕
นางสาวฉันทชนก อินทร์ศรี โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๒๙๗๙ ๑๕๙๒
นางสาวพัชนี เพ็ลนพร้อม โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙ ๗๑๗๓ ๔๘๖๕



QR CODE สำหรับสมัครเข้ารับการอบรม

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม
หลักสูตรระบดวิทยาและการบริหารจัดการ
สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก FEMT รุ่นที่ ๑๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แพทย์หัวหน้าทีม : ทำหน้าที่หัวหน้าทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สาขาเฉพาะทาง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
E-mail.....

๒. เหตุผลที่สนใจเข้าร่วมการอบรมครั้งนี้

.....
.....
.....

๓. ท่านสามารถเข้าร่วมการอบรมครบทั้ง ๓ ครั้ง และทำการบ้าน ๒ ชิ้น ได้ตามเงื่อนไขที่กำหนดได้หรือไม่ ?

() ได้ () ไม่ได้

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

() อนุญาตและสนับสนุนงบประมาณจากต้นสังกัด

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

*หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารใบสมัครนี้ลงใน google form แบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมการอบรม
ตาม QR CODE ที่แนบเอกสารนี้



QR CODE สำหรับสมัครเข้าร่วมการอบรม

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม
หลักสูตรระบดวิทยาและการบริหารจัดการ
สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก FEMT รุ่นที่ ๑๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ผู้สอบสวนหลัก : ทำหน้าที่เป็นผู้สอบสวนหลักของทีม

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
E-mail.....

๒. เหตุผลที่สนใจเข้าร่วมการอบรมครั้งนี้

.....

.....

.....

๓. ท่านสามารถเข้าร่วมการอบรมครบทั้ง ๓ ครั้ง และทำการบ้าน ๒ ชิ้น ได้ตามเงื่อนไขที่กำหนดได้หรือไม่ ?

() ได้ () ไม่ได้

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

() อนุญาตและสนับสนุนงบประมาณจากต้นสังกัด

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

*หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารใบสมัครนี้ลงใน google form แบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมการอบรม
ตาม QR CODE ท้ายเอกสารนี้



QR CODE สำหรับสมัครเข้าร่วมการอบรม