



ที่ สธ ๐๕๐๓/ว ๑๒๖๖

ถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป /
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

ด้วย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยกองการแพทย์ทางเลือก ได้จัดทำโครงการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสานระดับเขตบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อผลักดันให้เกิดงานวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน โดยการส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดเครือข่ายองค์ความรู้ และพัฒนานักวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน ให้มีความรู้ และมีประสบการณ์ในการดำเนินงานวิจัยอย่างเป็นระบบ

ในการนี้ จึงขอประชาสัมพันธ์การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน ในโครงการดังกล่าว ทั้งนี้ โปรดส่งใบสมัคร และแบบโครงร่างการวิจัยอย่างย่อ (Concept Paper) มายังกลุ่มงานวิจัยและคัดกรองศาสตร์ หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๗ หรือ e-mail: thaicam.dee@gmail.com ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๑ เพื่อพิจารณาคัดเลือกและแจ้งผลการพิจารณาโดยเร็วที่สุด ซึ่งผู้ได้รับการคัดเลือกจะได้รับการยกเว้นค่าที่พัก (ภายในศูนย์ฝึกอบรมฯ) ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จากหน่วยงานผู้จัด ส่วนค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เบิกจากต้นสังกัด

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



กองการแพทย์ทางเลือก

กลุ่มงานวิจัยและคัดกรองศาสตร์

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๑

โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๗

www.thaicam.go.th

การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักวิจัย
ด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน

หลักการและเหตุผล

กองการแพทย์ทางเลือก สังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีภารกิจการถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านการแพทย์ทางเลือกที่เหมาะสมแก่สถานบริการสุขภาพและประชาชน เพื่อความน่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับ และเป็นการสร้าง ความเชื่อมั่นแก่บุคลากรที่นำองค์ความรู้ไปใช้จริง จำเป็นต้องมีการวิจัยที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ตรงตามหลักวิชาการรองรับสู่การพัฒนาความก้าวหน้าและค้นหาความรู้ใหม่ๆ รวมถึงผลักดันการสนับสนุนทุนวิจัย ให้มีการวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือกในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้สำหรับแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศ จึงจัดทำโครงการพัฒนาองค์การวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสานระดับเขตบริการสุขภาพขึ้น โดยเป็นการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม และเตรียมความพร้อมแก่หน่วยงาน และทีมบุคลากรสาธารณสุขด้านการแพทย์ทางเลือก ด้วยการสร้างและพัฒนานักวิจัย ทั้งนักวิจัยใหม่ และนักวิจัยที่มีประสบการณ์วิจัยในเรื่องที่เกี่ยวข้อง ให้มีศักยภาพ ประสบการณ์ทำงานเป็นทีม และเพิ่มขีดความสามารถดำเนินการวิจัยได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดเครือข่ายองค์กรวิจัย ผลักดันให้เกิดงานวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน
2. เพื่อสร้างและพัฒนานักวิจัย ให้มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ด้านการวิจัย
3. เพื่อพัฒนาคุณภาพงานวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน

เป้าหมาย

มีผลงานวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน โดยจัดการอบรม ๓ ระยะ ดังนี้

๑. การอบรมระยะที่ ๑ ได้โครงร่างการทำวิจัย และรูปแบบการเก็บข้อมูล
๒. การอบรมระยะที่ ๒ ได้ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผลการวิจัย
๓. นำเสนอผลงานวิจัย ได้บทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ (manuscript)

คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ

ทีมวิจัย รวมทั้งสิ้น ๒๐ ทีม ทีมละไม่เกิน ๔ คน มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีการให้บริการด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน เช่น

- การแพทย์แผนจีน (ฝังเข็ม ครอบแก้ว กัดจุดบำบัด ทุยหนา กัวซา)
- การแพทย์โสมมิโอพาสี - โยคะ
- สมาริบำบัด - กัดจุดสะท้อนเท้า
- แมคโครไบโอติกส์ - คีเลชั่นบำบัด
- การปรับสมดุลโครงสร้างร่างกาย
- อื่นๆ

๒. มีการเก็บข้อมูลการให้บริการเบื้องต้นในกลุ่มโรคหรืออาการที่สนใจ/เก็บข้อมูลเชิงระบบการให้บริการ

๓. มีหัวข้อ/โจทย์/Concept Paper งานวิจัย R๒R ด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน



โครงการพัฒนาองค์กรวิจัย
ด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน
ระดับเขตบริการสุขภาพ



การสมัครเข้าร่วมอบรม

1. ผู้สนใจเข้าร่วมการอบรม ส่งรายชื่อพร้อมทีม จำนวนไม่เกิน ๔ ท่าน (ตามเอกสารใบสมัคร)
2. ส่งโครงร่างการวิจัยอย่างย่อ (Concept Paper) ความยาวไม่เกิน ๔ หน้า A๔

ค่าใช้จ่ายในการอบรม

ค่าที่พัก (ภายในศูนย์ฝึกอบรมฯ) ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จากงบประมาณกองการแพทย์ทางเลือก

กิจกรรมและระยะเวลาการดำเนินการ

1. อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือก และการแพทย์ผสมผสาน

1.1 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักวิจัย (ระยะที่ ๑) วันที่ ๓๐-๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ (นครศรีธรรมราช) และวันที่ ๖-๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (ขอนแก่น) หัวข้อ “งานวิจัยแบบ R๒R โครงร่างงานวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือก และขั้นตอนการรวบรวมเก็บข้อมูล

1.2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักวิจัย (ระยะที่ ๒) วันที่ ๒๐-๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ (นครศรีธรรมราช) และวันที่ ๒๗-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑ (ขอนแก่น) หัวข้อ “การรายงานผลการศึกษา การวิเคราะห์ สรุปผลงานวิจัย และการเขียนบทความงานวิจัย”

สถานที่จัดอบรม ๒ แห่ง

- ๑) ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
 - ๒) ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น
- กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ๔๐คน/แห่ง

๒. ประชุมนำเสนอผลการดำเนินงานวิจัย (ที่ส่วนกลาง)

วันที่ ๑๗-๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และทำงานวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสานได้อย่างถูกต้องและเป็นระบบ สามารถนำผลงานวิจัยไปพัฒนาคุณภาพการให้บริการของหน่วยงานได้

ผู้รับผิดชอบการจัดอบรม

กลุ่มงานวิจัยและคัดกรองศาสตร์ กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

แบบโครงร่างการวิจัยอย่างย่อ (Concept Paper)

๑. ชื่อโครงการวิจัย.....

๒. ชื่อผู้วิจัย.....
สังกัดหน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....e-mail.....

ชื่อผู้ร่วมวิจัย.....
สังกัดหน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....e-mail.....

๓. ที่มาและความสำคัญของปัญหา
(ให้เขียนเหตุผลที่ทำงานวิจัย ผลการวิจัยเบื้องต้นที่ได้ทำมาแล้วเป็นอย่างไร โครงการวิจัยนี้จะเกิดผลดีหรือผลเสียอย่างไร ผู้วิจัยคาดว่าจะผลที่ได้จากงานวิจัยมีอะไรบ้าง แรงบันดาลใจ การตอบโจทย์ปัญหาหน้างาน หรืออยากเห็นผลอะไรจากการทำงาน)

๔. การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

๕. วัตถุประสงค์ของการศึกษาวิจัย

๖. กรอบแนวคิดงานวิจัย
ตัวแปรต้น ตัวแปรตาม

๗. คำถามวิจัย

๘. ระเบียบวิธีการวิจัย (โดยย่อ)
ขั้นตอนการดำเนินงาน ระยะเวลา และการวิเคราะห์ข้อมูล

หมายเหตุ: การเขียนแบบโครงร่างการวิจัยอย่างย่อ ความยาวไม่เกิน ๔ หน้า กระดาษ A๔

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักวิจัย ด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน

ระยะที่ ๑ (๒ วัน) เขียนโครงร่างงานวิจัยและเตรียมแบบบันทึกข้อมูล	
วันที่ ๑	กิจกรรม
๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ผู้เข้าอบรมนำเสนอกรอบแนวคิดงานวิจัย
๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.	บรรยายและฝึกปฏิบัติ “การเขียนโครงร่างงานวิจัย”
วันที่ ๒	กิจกรรม
๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มย่อย เขียนโครงร่างงานวิจัย
๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.	แบ่งกลุ่มย่อย เตรียมแบบบันทึกข้อมูล การวัดผล
๑๕.๓๐-๑๖.๓๐ น.	ผู้เข้าอบรมนำเสนอโครงร่างงานวิจัย
ระยะที่ ๒ (๒ วัน) วิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผลการวิจัย	
วันที่ ๑	กิจกรรม
๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ผู้เข้าอบรมนำเสนอข้อมูลผลการวิจัย
๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.	บรรยายและฝึกปฏิบัติ “การวิเคราะห์ข้อมูลและการเขียนบทความวิจัยตีพิมพ์”
วันที่ ๒	กิจกรรม
๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มย่อย รวบรวมและวิเคราะห์ผลการวิจัย
๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.	แบ่งกลุ่มย่อย สรุปผลและเขียนต้นฉบับบทความวิจัย
๑๕.๓๐-๑๖.๓๐ น.	ผู้เข้าอบรมนำเสนอสรุปผลการวิจัย
ประชุมนำเสนอผลงานวิจัย (๒ วัน) กรุงเทพฯ	
๙.๐๐-๑๖.๓๐ น.	นำเสนอผลงานวิจัย

ทีมวิทยากร

๑. นครศรีธรรมราช: ผศ.นพ. ไพโรจน์ บุญลักษณ์ศิริ และคณะ
๒. ขอนแก่น: ศ.ดร. เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, ดร. จงกณิ จันทศิริ และคณะ

หมายเหตุ

๑. ให้ผู้เข้าอบรมนำเครื่องคอมพิวเตอร์แบบพกพามา เพื่อใช้ระหว่างการอบรม
๒. ในการอบรม อาจมีการทำงานต่อเนื่องในช่วงกลางคืนเพื่อเตรียมข้อมูลและการนำเสนอ

แบบโครงร่างการวิจัยอย่างย่อ (Concept Paper)
การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน

1. ชื่อโครงการวิจัย.....

2. ชื่อผู้วิจัย.....
สังกัดหน่วยงาน.....
โทรศัพท์ โทรสาร.....e-mail.....

ชื่อผู้ร่วมวิจัย.....
สังกัดหน่วยงาน.....
โทรศัพท์ โทรสาร.....e-mail.....

3. ที่มาและความสำคัญของปัญหา

(ให้เขียนเหตุผลที่ทำงานวิจัย ผลการวิจัยเบื้องต้นที่ได้ทำมาแล้วเป็นอย่างไร โครงการวิจัยนี้จะเกิดผลดีหรือผลเสียอย่างไร ผู้วิจัยคาดว่าผลที่จะได้จากงานวิจัยมีอะไรบ้าง แรงบันดาลใจในการทำวิจัยและการตอบโจทย์ปัญหาหน้างาน)

4. การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

5. วัตถุประสงค์ของการศึกษาวิจัย

6. กรอบแนวคิดงานวิจัย

ตัวแปรต้น ตัวแปรตาม

7. คำถามวิจัย

8. ระเบียบวิธีการวิจัย (โดยย่อ)

ขั้นตอนการดำเนินงาน ระยะเวลา และการวิเคราะห์ข้อมูล

หมายเหตุ: การเขียนแบบโครงร่างการวิจัยอย่างย่อ ความยาวไม่เกิน 4 หน้ากระดาษ A4

ใบสมัครเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักวิจัยด้านการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ข้อมูลผู้วิจัย

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... e-mail.....
ประเภทอาหาร ธรรมดา มังสวิรัติ อิสลาม

ข้อมูลผู้ร่วมวิจัย (ไม่เกิน ๓ ท่าน)

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... e-mail.....
ประเภทอาหาร ธรรมดา มังสวิรัติ อิสลาม

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... e-mail.....
ประเภทอาหาร ธรรมดา มังสวิรัติ อิสลาม

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ประเภทอาหาร ธรรมดา มังสวิรัติ อิสลาม

มีความประสงค์เข้าร่วมการอบรม (เลือกเพียง ๑ แห่ง)

- ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ (ระยะที่ ๑) วันที่ ๒๐-๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ (ระยะที่ ๒)
ณ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
- ระหว่างวันที่ ๖-๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (ระยะที่ ๑) วันที่ ๒๗-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑ (ระยะที่ ๒)
ณ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

การสำรองห้องพัก ที่พักภายในศูนย์ฝึกอบรมฯ (ผู้จัดจ่ายให้)

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งใบสมัครพร้อมแบบโครงร่างงานวิจัยอย่างย่อ (Concept Paper) มาที่กลุ่มวิจัยและคัดกรองศาสตร์ กองการแพทย์
ทางเลือก โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๗ หรือ e-mail: thaicam.dee@gmail.com ภายใน วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๑
๒. สอบถามรายละเอียดเพิ่ม: โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๑ หรือดูรายละเอียดที่ www.thaicam.go.th
ผู้ประสานงาน: ดร. ตถาพร ไม้สน โทร. ๐๘๔-๐๒๔๓๕๓๕ และนายอิบรอเฮง เจ๊ะมี โทร. ๐๖๒-๕๖๓๕๙๔๗