**หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน**

สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 3 ปี | แพทย์ | 3 |  |  | ตามกำหนด  แพทยสภา | | √ | √ | √ | 02-3539603 |

**สาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 4ปี   1. วัน | แพทย์ | 4 |  |  | ตามกำหนดแพทยสภา | | √ | √ | √ | 02-3539712 |

**สาขาศัลยศาสตร์ตกแต่ง**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 5ปี/2ปี   1. วัน | แพทย์ | 2 |  |  | ตามกำหนดแพทยสภา | | √ | √ | √ | 02-3539713 |

**สาขาอายุรศาสตร์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 3ปี   1. วัน | แพทย์ | 4 |  | รพ.ราชวิถี | ตามกำหนดแพทยสภา | | √ | √ | √ | 02-3539710-11 |

**สาขาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิก**ส**์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 4ปี   1. วัน | แพทย์ | 10 |  |  | ตามกำหนดแพทยสภา | | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 3ปี   1. วัน | แพทย์ | 2 คน |  |  | ตามกำหนดแพทยสภา | | √ | √ | √ | 02-3539628 |

**หลักสูตรอบรมแพทย์ต่อยอด**

**สาขาศัลยศาสตร์กระดูกสันหลัง (Spine)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 2 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**สาขากีฬาเวชศาตร์ (Sport Medicine)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 2 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**สาขา Arthropasty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 1 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**สาขาศัลยศาสตร์เนื้องอกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Tumor)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 1 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**สาขาศัลยศาสตร์ทางมือและจุลศัลยศาสตร์ (Hand and Microsugery)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 2 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**สาขาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิก**ส**์เด็ก(pediatric)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 1 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง**

**สาขาการพยาบาลฉุกเฉิน**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 16 สัปดาห์ | พยาบาลวิชาชีพภาครัฐและเอกชน | 50-60 | 40,000 | -วพบ.กรุงเทพฯ/  -รพ.ราชวิถี/  -รพ.นพนัตนฯ/  -รพ.เลิดสิน |  | ก.พ.-พ.ค. | √ | √ | √ |  |

**สาขาเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (Emergency Nurse Practitioner)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 16 สัปดาห์ | พยาบาลวิชาชีพภาครัฐและเอกชน | 40-50 | 50,000 | -คณะพยาบาลศาสตร์ศิริราชพยาบาล/  -รพ.ศิริราช/  -รพ.เลิดสิน |  | พ.ย.-ก.พ. | √ | √ | √ |  |

**การเพิ่มทักษะการช่วยชีวิตผู้ป่วยอุบัติเหตุ (ATLS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 3  วัน   1. วัน | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้บาดเจ็บ | 40 |  |  | ก่อนอบรม 1เดือน | เม.ย.-พ.ค. | √ | √ | √ | 02-3539785 |

**พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะด้านอุบัติเหตุและเครือข่ายบริการ**ส**าธารณ**ส**ุขในระดับตติยภู**ม**ิและศูนย์รับส่งต่อในส่วนภูมิภาค**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 2  วัน   1. วัน | แพทย์/นักศึกษาแพทย์/พยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้บาดเจ็บในส่วนภูมิภาค | 100 |  |  |  | มี.ค.-ก.ค. | √ | √ | √ | 02-3539786 |

**การอบรมฟื้นฟูความรู้การพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรมวิกฤต**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 10วัน   1. วัน | พยาบาลวิชาชีพ | 30 |  |  | พ.ย.-ก่อนการอบร1เดือน | ม.ค.-ก.ย. . | √ | √ | √ | 02-3539728 |

**หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 16**ส**ัปดาห์   1. วัน | พยาบาลวิชาชีพทั้งภาครัฐและเอกชน | 30 | 35,000 บาท | คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล | ตามกำหนด**ข**องคณะพยาบาลศาตร์ ม.มหิดล | พ.ย.-ก.พ. . | √ | √ | √ | 02-3539728 |

**การอบร**ม**เชิงปฏิบัติการ Scrub nurse in orthopaedic**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| ปี58 : 5วัน  ปี59 : 10วัน  ปี60 : 1เดือน   1. วัน | พยาบาลวิชาชีพ รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป | 30 |  |  | ก่อนการอบรม 1 เดือน | พ.ค.-มิ.ย. . | √ | √ | √ | 02-3539728 |

**อบรมฟื้นฟูวิชาการประจำปีงานการพยาบาลออร์โธปิดิกส์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 2วัน   1. วัน | พยาบาลวิชาชีพ/พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | 2รุ่นๆละ 30 คน |  | กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล | ก่อนการอบรม 1 เดือน | รุ่นที่ 1 มี.ค.  รุ่นที่ 2 มิ.ย. | √ | √ | √ | 02-3539728 |

**การอบรมพยาบาลเพิ่มประสิทธิภาพทีมการดูแลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องถาวร (CAPD:Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis) ระหว่างหน่วยงานในโรงพยาบาลชุมชน**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 3วัน   1. วัน | พยาบาลวิชาชีพใน รพ.เลิดสิน/พยาบาลชุชนจากศูนย์บริการสาธารณสุ**ข**ต่างๆ/พยาบาลไตเทียมต่าง รพ. | 100 คน | งบ สปสช.เขต 13 |  | ก่อนอบรม 1 เดือน | ก.ค.-ธ.ค. | √ | √ | √ | 02-3539728 |

**พัฒนาศักยภาพผู้ประสานงานระบบบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 2วัน   1. วัน | พยาบาลวิชาชีพภายในและนอกโรงพยาบาล | 50 คน |  | ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย | ก่อนอบรม 1 เดือน | ม.ค./มิ.ย. | √ | √ | √ | 02-3539817 |

หลักสูตรฟื้นฟูหลักสูตรพนักงานฉุกเฉินทางการแพทย์

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | หน่วยงานที่รับผิดชอบ | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 5 วัน   1. วัน | เจ้าหน้าที่กู้ชีพที่ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตพื้นที่ zone 5 กรุงเทพมหานคร | 40 คน |  | งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน |  | มิ.ย.-ก.ค. | √ | √ | √ | งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน |

หลักสูตรการเพิ่มทักษะการดูแล ณ จุดเกิดเหตุเพื่อพัฒนาเครือข่ายและการประสานงานระบบแพทย์ฉุกเฉิน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | หน่วยงานที่รับผิดชอบ | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 5 วัน   1. วัน | อาสาสมัครฉุกเฉินทางการแพทย์ในพื้นที่ Zone 5 | 40 คน |  | งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน |  | เม.ย.-ก.ค. | √ | √ | √ | งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน |

**หลักสูตรอื่น ๆ**

**หลักสูตรการบรรณารักษ์แพทย์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1. วัน | บุคลากรภายนอก:ผู้บริหารห้องสมุดเฉพาะทางการแพทยบรรณารักษ์หรือผู้ปฏิบัติงานด้านห้องสมุดทางการแพทย์และพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ | 150 คน |  |  | พ.ค.-มิ.ย. | ม.ค.-.ส.ค. | √ | √ | √ | 02-3539835-6 |