



สภากายภาพบำบัด

ภายในสำนักงานหลักประจำสุขภาพแห่งชาติ
เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ถนน ๖ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B
“ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐”
ถนนเจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐
โทร. ๐๘๑-๑๔๑-๔๒๘๑ โทรสาร. ๐๘๑-๑๔๓-๙๘๕๓
www.pt.or.th

Physical Therapy Council

The Government Complex Commemorating His Majesty the King's ๘๐th Birthday Anniversary & December, B.E.๒๕๕๐ (๒๐๐๗) Building B, ๖th floor, ๑๒๐ Moo ๓ Chaengwattana Road, Lak Si District, Bangkok ๑๐๒๑๐ Thailand
Tel. ๖๖๒-๑๔๑-๔๒๘๑ Fax. ๖๖๒-๑๔๓-๙๘๕๓
www.pt.or.th

ที่ สก. ว ๖๓ /๒๕๕๘

๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยมสำรวจ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ “มาตรฐานกายภาพบำบัด”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยมสำรวจ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ “มาตรฐานกายภาพบำบัด” และกำหนดการ

๒. ในสมัยการอบรม

ด้วยสภากายภาพบำบัดมีหน้าที่ควบคุม กำกับ ดูแล และกำหนดมาตรฐานการให้บริการของผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดแก่ประชาชน ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ มาตรา ๘ ซึ่งแนวทางการดำเนินงานตามหน้าที่ดังกล่าวประกอบด้วย การประกาศมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๕๓ การพัฒนางานกายภาพบำบัดในสถานบริการให้มีมาตรฐานการให้บริการแก่ประชาชน โดยผ่านกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพและการเยี่ยมสำรวจหน่วยงานกายภาพบำบัดเพื่อรับรองมาตรฐานหน่วยกายภาพบำบัด ดังนั้นสภากายภาพบำบัด จึงได้จัดการอบรมเตรียมความพร้อมของผู้เยี่ยมสำรวจเพื่อการตรวจประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดให้มีความเข้าใจขั้นตอนและเกณฑ์การประเมิน ทักษะการเป็นผู้ประเมิน ที่ดี และทำความเข้าใจระหว่างผู้เยี่ยมสำรวจแต่ละท่านให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน นอกจากนั้นเพื่อให้หน่วยกายภาพบำบัดที่สนใจเข้ารับการตรวจรับรอง ได้มีความเข้าใจในมาตรฐานกายภาพบำบัดและกระบวนการตรวจประเมินมากขึ้น การพัฒนานักกายภาพบำบัดเพื่อเป็นผู้เยี่ยมสำรวจอย่างเป็นทางการให้มีจำนวนมากขึ้นตลอดจนมีความหลากหลายในพื้นที่เพื่อรองรับการขอรับการตรวจประเมินจากหน่วยบริการต่างๆ

ในการนี้ สภาก โดยคณะกรรมการฝ่ายพัฒนามาตรฐานวิชาชีพ จึงได้จัดทำ โครงการพัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยมสำรวจ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ “มาตรฐานกายภาพบำบัด” ในวันที่ ๖ - ๗ ตุลาคม ๒๕๕๘ ณ ศูนย์กายภาพบำบัด เชิงสะพานสมเด็จพระปิ่นเกล้า คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร โดยได้รับหน่วยคะแนนจากสภากายภาพบำบัด ๑๐.๖ และมีกิจกรรมเป้าหมายดังนี้

๑. นักกายภาพบำบัดที่ผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าเป็นผู้เยี่ยมสำรวจรายใหม่รวม ๖๐ คน โดยมีคุณสมบัติในการเป็นผู้ตรวจเยี่ยมในการตรวจรับรองมาตรฐานกายภาพบำบัด มีรายละเอียดดังนี้

- ก. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- ข. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งนักกายภาพบำบัดหรืออาจารย์ในโรงพยาบาล หรือมหาวิทยาลัย อายุน้อย ๕ ปี

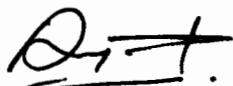
- ค. สามารถเข้าร่วมตรวจมาตรฐานกายภาพบำบัดได้อย่างสม่ำเสมอ
- ง. มีทัศนคติที่ดี สร้างสรรค์ ซัก芻นสร้างแรงจูงใจให้พัฒนา
- จ. ต้องมีหนังสือยินยอมที่จะเป็นผู้เยี่ยมสำรวจจากโรงพยาบาลต้นสังกัดโดยเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดและไม่ถือเป็นวันลา

๒. นักกายภาพบำบัดที่สนใจเข้าร่วมการอบรมจำนวน ๖๐ คน โดยมีค่าลงทะเบียนคนละ ๑,๐๐๐ บาท เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดและไม่ถือเป็นวันลา

ผู้ที่สนใจสามารถส่งใบสมัครมาที่ สภากายภาพบำบัด โทรสาร. ๐๒-๑๔๓-๙๗๕๓ อีเมล homjung2012@gmail.com ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติบุคลากรที่สนใจเข้าร่วมประชุม ในวันเวลาดังกล่าวด้วย
จักษอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กานดา ชัยภูมิโภุ)

นายกสภากายภาพบำบัด

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กก.จีวรรณ ตนยัตต์ระบุล
โทร. ๐๘๕-๒๙๐-๗๙๑๐
ผู้ประสานงาน เสาวรัตน์ วรินทรเวช
โทร. ๐-๒๑๔๒-๑๐๑๙
โทรสาร. ๐-๒๑๔๓-๙๗๕๓ อีเมล homjung2012@gmail.com

โครงการพัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยมสำรวจ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ “มาตรฐานกายภาพบำบัด”

หลักการและเหตุผล

สภากายภาพบำบัดมีหน้าที่ควบคุม กำกับ ดูแล และกำหนดมาตรฐานการให้บริการของผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด แก่ประชาชนตาม พพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ มาตรา ๘ ซึ่งแนวทางการดำเนินงานตามหน้าที่ดังกล่าวประกอบด้วย การประ韶มาตรฐานบริการกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๕๓ การพัฒนางานกายภาพบำบัดในสถานบริการให้มีมาตรฐานการให้บริการแก่ประชาชนโดยผ่านกิจกรรม การการพัฒนาคุณภาพและการเยี่ยมสำรวจหน่วยงานกายภาพบำบัดเพื่อการพัฒนา ในการนี้ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๕ และพ.ศ. ๒๕๕๗ ทางคณะกรรมการฝ่ายพัฒนามาตรฐานวิชาชีพของสภากายภาพบำบัด จึงได้จัดการอบรม เตรียมผู้ความพร้อมของผู้เยี่ยมสำรวจเพื่อการตรวจประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดให้มีความเข้าใจ ขั้นตอนและเกณฑ์การประเมิน ตลอดจนทักษะการเป็นผู้ประเมินที่ดี ซึ่งที่ผ่านมา ปรากฏว่าได้มีการเยี่ยม สำรวจหน่วยบริการไปแล้ว ๔ แห่ง ทำให้เห็นปัญหาและอุปสรรคในการเยี่ยมสำรวจในแต่ละครั้ง ดังนั้น เพื่อให้ การดำเนินการเยี่ยมสำรวจในอนาคตเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น จึงเห็นควรให้มีการอบรมทบทวน ความรู้และทำความเข้าใจระหว่างผู้เยี่ยมสำรวจแต่ละท่านให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน รวมถึงมีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้จากประสบการณ์ตรงที่ได้รับในการออกเยี่ยมสำรวจ เพื่อนำมาพัฒนาปรับปรุงมาตรฐาน ขั้นตอนหรือ เกณฑ์ในการเยี่ยมสำรวจต่อไป

นอกจากนี้ สภากายภาพบำบัดมีนโยบายที่จะทำการเยี่ยมประเมินเพื่อรับรองคุณภาพหน่วยงาน กายภาพบำบัด ให้ได้จำนวนมากขึ้น ดังนั้น จึงมีความจำเป็นที่จะสร้างนักกายภาพบำบัดเพื่อเป็นผู้เยี่ยมสำรวจ อย่างเป็นทางการให้มีจำนวนมากขึ้นและมีความหลากหลายในพื้นที่เพื่อรองรับการขอรับการตรวจประเมินจาก หน่วยบริการต่างๆ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้ในเรื่องมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดให้กับผู้เยี่ยมสำรวจทั้งรายใหม่และรายเก่า ตลอดจนนักกายภาพบำบัดผู้สนใจ
๒. เพื่อให้ผู้เยี่ยมสำรวจตลอดจนนักกายภาพบำบัดผู้สนใจมีความเข้าใจในขั้นตอนและกระบวนการควบคุม มาตรฐานบริการกายภาพบำบัด
๓. เพื่อให้ผู้เยี่ยมสำรวจได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการเยี่ยมสำรวจ
๔. เพื่อสร้างผู้เยี่ยมสำรวจรุ่นใหม่
๕. เพื่อให้สภากายภาพบำบัดมีผู้เยี่ยมสำรวจจำนวนมากขึ้น ให้รองรับกับการขอรับการเยี่ยมตรวจจากหน่วย กายภาพบำบัดทั่วประเทศ

ผลลัพธ์

๑. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และเข้าใจเนื้อหาของมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดอย่างถ่องแท้
๒. ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจในคุณสมบัติที่ควรจะมีและบทบาทของการเป็นผู้เยี่ยมสำรวจ
๓. ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจขั้นตอนและกระบวนการ ตลอดจนใช้แบบประเมินได้อย่างถูกต้อง
๔. ผู้เยี่ยมสำรวจจำนวน ๕๐ คน มีความพร้อมและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิผล
๕. ขั้นตอนหรือเกณฑ์ในการเยี่ยมสำรวจมีการพัฒนาปรับปรุงให้ทันสมัยสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน
๖. มีผู้เยี่ยมสำรวจรุ่นใหม่ที่จะสามารถเข้าร่วมเป็นทีมการประเมินให้กับสภากายภาพบำบัดได้
๗. สภากายภาพบำบัดสามารถดำเนินการเยี่ยมสำรวจหน่วยบริการได้ทันเวลาตามที่มีการยื่นขอรับการตรวจ ประเมิน

วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดทำแผนโครงการและเสนอขออนุมัติ
๒. ดำเนินการสรรหา ทابทางผู้เยี่ยมสำรวจรุ่นใหม่ รวมทั้งนักกายภาพบำบัดที่สนใจเข้าร่วมการอบรม
๓. จัดกิจกรรม
 - อบรมความรู้ด้านมาตรฐานกายภาพบำบัดและทักษะการเป็นผู้เยี่ยมสำรวจที่ดี
 - การเรียนกระบวนการเยี่ยมสำรวจและการทดลองเยี่ยมในสถานการณ์จำลอง
 - อบรมผู้เยี่ยมสำรวจรุ่นใหม่
 - สรุปปัญหาและประเด็นมาตรฐานที่ไม่ชัดเจนเพื่อนำไปสู่พัฒนามาตรฐานกายภาพบำบัดในอนาคต
๔. ประเมินและติดตามผลการอบรม

ระยะเวลาดำเนินการ มิถุนายน ๒๕๕๘ – ธันวาคม ๒๕๕๘

สถานที่ประชุม/สัมมนา ศูนย์กายภาพบำบัด เชิงสะพานสมเด็จพระบรมราชูปถัมภ์ คณะกายภาพบำบัด
มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร

ผู้ร่วมประชุม/สัมมนา

๑. นักกายภาพบำบัดที่เป็นผู้เยี่ยมสำรวจเดิม จำนวน ๑๗ คน และคณะอนุกรรมการฝ่ายพัฒนามาตรฐาน
วิชาชีพ จำนวน ๓ คน รวมทั้งสิ้น ๒๐ คน
 ๒. นักกายภาพบำบัดที่ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการอบรม ร่วมกับคณะอนุกรรมการฝ่ายพัฒนามาตรฐานวิชาชีพ
คนใหม่ รวม ๒๐ คน โดยผู้ที่ได้รับบทบาทดังมีหนังสือยินยอมที่จะเป็นผู้เยี่ยมสำรวจจากโรงพยาบาล
ต้นสังกัด
 ๓. นักกายภาพบำบัดที่สนใจเข้าร่วมการอบรมจำนวน ๒๐ คน (โดยมีค่าลงทะเบียน คนละ ๑,๐๐๐ บาท)
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับของโครงการนี้**
๑. สภาพกายภาพบำบัดมีความพร้อมในการเริ่มดำเนินงานด้านการควบคุมคุณภาพการให้บริการ
งานกายภาพบำบัดในหน่วยงานของภาครัฐและเอกชนที่พร้อมขอรับการประเมินด้วยระบบและกลไก
ที่ได้มาตรฐาน
 ๒. การควบคุมมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดโดยการประเมินหน่วยงานและนักกายภาพบำบัดจะเพิ่มความ
เชื่อมั่นให้แก่สังคมและผู้รับบริการ ตลอดจนบุคคลากรทางการแพทย์

ระยะเวลาดำเนินการ ๕ – ๗ ตุลาคม ๒๕๕๘

การอบรมผู้เยี่ยมสำรวจและผู้สังเกตการณ์รายเดิม ๓ วัน ๕ – ๗ ตุลาคม ๒๕๕๘

การอบรมผู้เยี่ยมสำรวจคนใหม่ ๒ วัน ๖ - ๗ ตุลาคม ๒๕๕๘

การอบรมนักกายภาพบำบัดที่สนใจ ๒ วัน ๖ - ๗ ตุลาคม ๒๕๕๘

งบประมาณค่าใช้จ่าย

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น ๓๖๐,๐๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

๑. การประชุมเตรียมงาน คัดเลือกผู้ตรวจรายใหม่เพื่อเสนอคณะกรรมการฝ่ายมาตรฐานวิชาชีพ
กายภาพบำบัด และสรุปผลการดำเนินงาน รวม ๓ ครั้ง
 - ๑.๑ ค่าพาหนะเดินทาง คณะเตรียมงานจากต่างจังหวัด
จำนวน ๓ คน คนละ ๕,๕๐๐ บาท X ๓ ครั้ง = ๑๕,๕๐๐ บาท

๑.๒ ค่าพาหนะเดินทาง คณะเตรียมงานในกรุงเทพ จำนวน ๒ คน คนละ ๘๐๐ บาท X ๓ ครั้ง	= ๔,๘๐๐ บาท
๑.๓ ค่าที่พัก ๓ คืน X ๓ ห้อง X ห้องละ ๑,๖๐๐ บาท ต่อคืน	= ๑๐,๘๐๐ บาท
๑.๔ ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง จำนวน ๕ คน คนละ ๓๑๐ บาท X ๓ วัน	= ๔,๖๕๐ บาท
๒.การอบรมพัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยมสำรวจและแลกเปลี่ยนประสบการณ์เพื่อพัฒนาปรับปรุงมาตรฐาน /เกณฑ์การเยี่ยมสำรวจ	
๒.๑ ค่าพาหนะเดินทาง ผู้เยี่ยมสำรวจรายเดิมและกรรมการต่างจังหวัด จำนวน ๑๙ คน คนละ ๔,๕๐๐ บาท	= ๘๕,๕๐๐ บาท
๒.๒ ค่าพาหนะเดินทางผู้เยี่ยมสำรวจรายเดิมและกรรมการจาก กทม. จำนวน ๑๑ คน คนละ ๘๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน	= ๘,๘๐๐ บาท
๒.๓ ค่าพาหนะเดินทาง ผู้เข้าอบรมกลุ่มผู้เยี่ยมสำรวจใหม่ จำนวน ๖๐ คน คนละ ๔,๕๐๐ บาท	= ๒๗๐,๐๐๐ บาท
๒.๔ ค่าที่พัก ๓ คืน รวมเหมาจ่ายจำนวน ๖ ห้อง ห้องละ ๑,๖๐๐ บาท จำนวน ๓ คืน (ผู้เยี่ยมสำรวจเก่า)	= ๒๑,๖๐๐ บาท
๒.๕ ค่าที่พัก ๒ คืน รวมเหมาจ่ายจำนวน ๒๐ ห้อง ห้องละ ๑,๖๐๐ บาท จำนวน ๒ คืน (ผู้เยี่ยมสำรวจใหม่และผู้เยี่ยมสำรวจจาก กทม.)	= ๔๘,๐๐๐ บาท
๒.๖ ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง (จำนวน ๓๐ คน X ๑ วัน วันละ ๒๒๐ บาท) +(จำนวน ๕๐ คน X ๒ วัน วันละ ๒๒๐ บาท)	= ๒๘,๖๐๐ บาท
๒.๗ ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่สภากาชาดไทยบาทบำบัด ๑ คน วันละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๓ วัน	= ๙๐๐ บาท
๒.๘ ค่าเอกสารและเบ็ดเตล็ด	= ๔,๘๕๐ บาท
๒.๙ ค่าเช่าห้องประชุม จำนวน ๓ วัน วันละ ๓,๐๐๐ บาท	= ๙,๐๐๐ บาท
๒.๑๐ ค่าธรรมเนียมการรับรองกิจกรรม	= ๒,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖๐,๐๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)	

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

ในส่วนนักกายภาพบำบัดที่สนใจต้องการเข้ามาศึกษาเรียนรู้มาตรฐาน โดยคิดค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท สามารถรับได้ ๒๐ คน ไม่ได้คิดงบประมาณไว้ โดยค่าลงทะเบียนจะนำมาใช้สำหรับค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อ อาหารว่าง ๕ มื้อ และเอกสารประกอบการอบรม (เฉลี่ยอยู่ที่ ๗๕๐ บาทต่อคน)

ผู้รับผิดชอบ นางสาว จีวรรณ ดันยัตติธรรมภูล
ประธานคณะทำงานเยี่ยมสำรวจ อนุกรรมการฝ่ายมาตรฐานวิชาชีพกายภาพบำบัด

ผู้ประสานงาน นางสาวกรรณิการ์ ธีรุพิรเวทย์
เลขานุการ

**กำหนดการประชุมสัมมนา
โครงการพัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยมสำรวจและแลกเปลี่ยนประสบการณ์
เพื่อพัฒนาปรับปรุงมาตรฐาน/เกณฑ์การเยี่ยมสำรวจ
สำหรับการตรวจสอบประเมินมาตรฐานงานกิจกรรมบำบัด**

วันที่ ๕ - ๗ ตุลาคม ๒๕๕๘

**ณ ศูนย์กิจกรรมบำบัด เชิงสะพานสมเด็จพระปีนังเกล้า คณะกิจกรรมบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล
กรุงเทพมหานคร**

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๘ สำหรับทีมเยี่ยมสำรวจกลุ่มเดิม

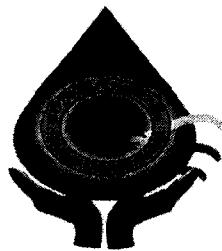
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การเยี่ยมสำรวจของหน่วยกิจกรรมบำบัดประเด็น:เวลาค่าใช้จ่าย การติดต่อประสานงาน เนื้อหามาตรฐาน
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การเยี่ยมสำรวจของหน่วยกิจกรรมบำบัด (ต่อ)
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารเที่ยง
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. รวบรวมแนวทาง ตัวอย่างคำถาม ข้อมูลสนับสนุนการให้คะแนนในแต่ละมาตรฐาน
- ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๕.๑๕ - ๑๖.๓๐ น. ข้อเสนอแนะในการพัฒนาการตรวจจากโรงพยาบาลที่รับการตรวจ

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๘ (ผู้ร่วมประชุมทั้งหมด)

- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. มาตรฐานงานกิจกรรมบำบัดคืออะไร
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. มาตรฐานกิจกรรมบำบัด ๑-๓
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. มาตรฐานกิจกรรมบำบัด ๔-๖
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารเที่ยง
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. มาตรฐานกิจกรรมบำบัด ๗-๙
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๕ - ๑๕.๓๐ น. เทคนิคการเป็นผู้เยี่ยมสำรวจที่ดี
- ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. การฝึกปฏิบัติทักษะการเป็นผู้เยี่ยมสำรวจ

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๕๘ (ผู้ร่วมประชุมทั้งหมด)

- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. แบ่งกลุ่มย่อย
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. สถานการณ์จำลองการฝึกปฏิบัติมาตรฐานกิจกรรมบำบัด ๑-๓
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. สถานการณ์จำลองการฝึกปฏิบัติมาตรฐานกิจกรรมบำบัด ๔-๖
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารเที่ยง
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. สถานการณ์จำลองการฝึกปฏิบัติมาตรฐานกิจกรรมบำบัด ๗-๙
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๕ - ๑๕.๓๐ น. สถานการณ์จำลองการ exit conference
- ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. สรุปผลการฝึกปฏิบัติและประเด็นมาตรฐานที่ไม่ชัดเจน
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ปิดการประชุม



ใบสมัครเข้ารับการอบรมสำหรับสมัครเป็นผู้เยี่ยมสำรวจ

ชื่อ..... นามสกุล.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
สถานที่ติดต่อ.....
หมายเลขโทรศัพท์..... e-mail address.....

๑. ที่พักที่ท่านต้องการ

- ผู้จัดการอบรมเป็นผู้จัดให้ เข้าวันที่..... ออกวันที่.....
 พักเดียว ท่านยินดีจ่ายค่าห้องส่วนต่างเพิ่ม ๖๕๐ บาท

๒. เมื่อเข้ารับการอบรมแล้ว ท่านสามารถปฏิบัติงานเป็นผู้เยี่ยมสำรวจให้กับสภากาياพบำบัดได้ตลอดระยะเวลา ๓ ปี

- ได้ ไม่ได้

๓. อาหาร ทานได้ทุกประเภท มังสวิรัติ/เจ อิสลาม

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้สมัคร
วัน/เดือน/ปี.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร
วัน/เดือน/ปี.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กก.จีวรรณ ดนายตั้งตระกูล โทร. ๐๘๔-๒๙๐-๗๗๑๐
ผู้ประสานงาน เสาร์ทัน วринทรเวช โทร. ๐-๒๑๔๒-๑๐๑๙
โทรสาร. ๐-๒๑๔๓-๘๗๕๓ อีเมล์ homjung2012@gmail.com



ใบสมัครเข้ารับการอบรมสำหรับผู้สนใจ

ชื่อ..... นามสกุล.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานที่ติดต่อ.....

หมายเลขโทรศัพท์..... e-mail address.....

๑. กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนมาที่ ชื่อบัญชี สถาบันไทยພาณิชย์ บัญชีออมทรัพย์

สาขา สุขุมวิท ๓/๑ เลขบัญชี ๐๗๔๙๖๖๔๕๕ และได้แนบเอกสารการโอนเงินมาด้วย

๒. ที่พักที่ท่านต้องการ

ผู้จัดการอบรมเป็นผู้จัดให้ รร. เอส ดี อเวนิว ปั่นเกล้า (คืนละ ๑,๓๐๐ บาท)

โดยพักคู่(ระบุ).....

พักเดียว

เข้าวันที่..... ออกวันที่.....

ติดต่อที่พักเอง

๓. อาหาร ทานได้ทุกประเภท มังสวิรัติ/เจ อิสลาม

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

วัน/เดือน/ปี.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กก.จีวรรณ ดันยัตติธรรม โทร. ๐๘๔-๒๔๐-๗๘๑๐

ผู้ประสานงาน เสารัตน์ วรินทร์เทช โทร. ๐-๒๑๔๒-๑๐๑๙

โทรสาร. ๐-๒๑๔๓-๘๗๕๓ อีเมล์ homjung2012@gmail.com