



ที่ พล ๐๐๓๒.๑๒๑/ว.๑๐๖๘๕

โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
ถนนศรีธรรมไตรปิฎก อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชน นายกเทศมนตรีเทศบาล
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล คณบดี หัวหน้าภาควิชา และหัวหน้าแผนกกายภาพบำบัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด ฯ	จำนวน	๑ ชุด
	๒. กำหนดการอบรม	จำนวน	๑ ชุด
	๓. ใบสมัครอบรม	จำนวน	๒ ฉบับ
	๔. แบบแสดงความจำนงสำรองที่พัก	จำนวน	๒ ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก โดยงานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก โดยวันที่ ๒๗-๓๐ มกราคม ๒๕๕๘ เรื่องที่ ๑ Body compensation assessment and concept of treatment ณ โรงแรมเดอะปาร์ค อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก และวันที่ ๑๖-๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เรื่องที่ ๒ อบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้เหตุผลทางคลินิก การวินิจฉัย และบูรณาการบำบัดในผู้ป่วยกลุ่มปวดบริเวณกระดูกสันหลังร่วมกับภาวะ malalignment Clinical reasoning, diagnosis, and integrated manual therapy in patient with spinal pain and malalignment ณ โรงแรมที่ออปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการตรวจประเมินรักษาและการให้คำแนะนำกับกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหากระดูกและกล้ามเนื้อระดับหลัง

โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก พิจารณาเห็นว่าการอบรมในครั้งนี้ จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อนักกายภาพบำบัด และการให้บริการทางกายภาพบำบัดต่อประชาชน จึงใคร่ขอเชิญนักกายภาพบำบัด ในสังกัดหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว โดยผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรมครั้งนี้ จากต้นสังกัด ตามระเบียบของทางราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และอยู่ระหว่างการขอหน่วยคะแนนจากศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด (PTCEU) ทั้งนี้หากประสงค์จะเข้าร่วมการอบรมให้ส่งใบสมัครมาที่ งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เรื่องที่ ๑ ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๘ เรื่องที่ ๒ ภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์แก่บุคลากรในหน่วยงานของท่านหรือผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบ และพิจารณาอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าวตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชาติ พรเจริญพงศ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก

กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร ๐-๕๕๒๗-๐๓๐๐ ต่อ ๒๐๑๐๖

โทรสาร ๐-๕๕๒๕-๘๐๓๑

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ประจำปีงบประมาณ 2558

หลักการและเหตุ

งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก มีพันธกิจ คือ ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพมีความปลอดภัยรวดเร็วและผู้มารับบริการพึงพอใจโดยให้บริการทางกายภาพบำบัดที่ครอบคลุม ทั้งด้านส่งเสริมป้องกันรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพรวมทั้งเป็นแหล่งฝึกงานที่สำคัญ ให้ความรู้กับนักศึกษา กายภาพบำบัด เกือบทุกมหาวิทยาลัย และทำหน้าที่เป็นแม่ข่าย เครือข่ายกายภาพบำบัดระดับจังหวัด และระดับเขต ซึ่งกล่าวได้ว่า งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เป็นแหล่งเรียนรู้ที่สำคัญทั้งในด้านวิชาการ และด้านการบริหารงาน โดยในอดีตที่ผ่านมาได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง เพื่อเสริมความรู้ให้นักกายภาพบำบัดในเครือข่ายและทั่วประเทศได้มีองค์ความรู้ในการให้บริการทางกายภาพบำบัดและการพัฒนาตามมาตรฐานวิชาชีพ สามารถนำองค์ความรู้ที่ได้รับในด้านวิชาการ และด้านบริหาร ไปปรับปรุง พัฒนาหน่วยงานกายภาพบำบัด เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพการบริการต่อไป โดยในครั้งนี้ปีงบประมาณ 2558 เน้นการจัดอบรมในกลุ่มผู้ป่วยปวดหลัง เนื่องจากอาการปวดหลังเป็นปัญหาที่พบได้บ่อยทั่วโลก และเป็นผู้ป่วยกลุ่มเนื้อกระดูกและข้อ กลุ่มใหญ่ที่เข้ารับการรักษาทันทีทางกายภาพบำบัดในปัจจุบัน

การจัดการทางกายภาพบำบัด จึงมีความสำคัญมากในผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว ซึ่งประสิทธิภาพในการให้บริการทางกายภาพบำบัดจะมีมากขึ้นเพียงใดขึ้นอยู่กับทักษะของนักกายภาพบำบัดเป็นสำคัญ โดยในปัจจุบันได้มีการพัฒนาเทคนิคขั้นสูงและวิธีการทางกายภาพบำบัด ที่มีความก้าวหน้าในการรักษาอาการปวดหลัง ได้อย่างมีประสิทธิภาพนั้น การเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องจึงเป็นเครื่องมือสำคัญของนักกายภาพบำบัดที่จะนำไปสู่ความสำเร็จในการรักษามากยิ่งขึ้น อันจะส่งผลดีต่อผู้เข้ารับการรักษาทันทีในด้านลดระยะเวลาการรักษา ความคุ้มค่าของค่าใช้จ่าย และเพิ่มคุณภาพชีวิต

ดังนั้น งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ได้ตระหนักถึงความสำคัญของเทคนิคและวิธีการทางกายภาพบำบัดขั้นสูงที่เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการตรวจประเมิน รักษา รวมทั้งการให้คำแนะนำกับกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับหลัง จึงขออนุมัติจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

วัตถุประสงค์

1. เพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการตรวจประเมิน การรักษา และการให้คำแนะนำกับกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับหลัง
2. ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับหลัง

กลุ่มเป้าหมาย

1. นักกายภาพบำบัดและผู้สนใจ รุ่นที่ 1 จำนวน 70 คน และรุ่นที่ 2 จำนวน 50 คน รวมเป็น 120 คน
2. นักกายภาพบำบัดเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก รุ่นละ 10 คน รวมเป็น จำนวน 20 คน
3. คณะทำงาน รุ่นละ 10 คน รวมเป็น จำนวน 20 คน

กลวิธีและกิจกรรม

1. เขียนโครงการ
2. ประชุมทีมทำงาน
3. ประชาสัมพันธ์โครงการ
4. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ
5. ประเมินผลโครงการ
6. สรุปผลโครงการ

ปฏิทินกิจกรรมหรือปฏิทินงานในโครงการ แสดงแผนการดำเนินงาน/ปฏิทินงาน ในแต่ละเดือน (Gantt Chart)

ลำดับ	การดำเนินงาน	พ.ย.57	ธ.ค. 57	ม.ค.-มี.ค.58	เม.ย.58
1	ประชุมและแต่งตั้งคณะกรรมการรับผิดชอบโครงการ	←→			
2	จัดเตรียมเอกสาร สถานที่ วัสดุอุปกรณ์		←→		
3	ประชาสัมพันธ์โครงการ /รับสมัคร		←→		
4	จัดการอบรมและติดตามประเมินผล			←→	
5	สรุปผลการดำเนินโครงการและรายงานผล				←→

ระยะเวลาดำเนินการ

เรื่องที่ 1 Body compensation assessment and concept of treatment วันที่ 27-30 มกราคม 2558

สถานที่จัดโครงการ

โรงแรมเดอะปาร์ค อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ค่าลงทะเบียน

ภายในวันที่ 15 ม.ค. 58

หลังวันที่ 15 ม.ค. 58

- นักกายภาพบำบัดทั่วไป (จำกัด50คนแรก) 6,000.- 6,500.-
- นักกายภาพบำบัดเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก(จำกัด10คนแรก) 3,000.- 4,000.-

****อยู่ระหว่างการขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขากายภาพบำบัด(PTCUE)จากสภากายภาพบำบัด**

เรื่องที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการ“การใช้เหตุผลทางคลินิก การวินิจฉัย และบูรณาการหัตถบำบัดในผู้ป่วยกลุ่มปวดบริเวณกระดูกสันหลังร่วมกับภาวะ malalignment Clinical reasoning, diagnosis, and integrated manual therapy in patient with spinal pain and malalignment” วันที่ 16-19 กุมภาพันธ์ 2558

สถานที่จัดโครงการ

โรงแรมที่ออปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ค่าลงทะเบียน

ภายในวันที่ 5 ก.พ.58

หลังวันที่ 5 ก.พ.58

- นักกายภาพบำบัดทั่วไป (จำกัด 50คนแรก) 6,000.- 6,500.-
- นักกายภาพบำบัดเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก(จำกัด 10คนแรก) 3,000.- 4,000.-

****อยู่ระหว่างการขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขากายภาพบำบัด(PTCUE)จากสภากายภาพบำบัด**

การประเมินผล

ตัวชี้วัด

เชิงปริมาณ	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม
เชิงคุณภาพ	ระดับความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้เข้าร่วมประชุม

เป้าหมายตัวชี้วัด

เชิงปริมาณ	ผู้เข้าร่วมประชุมมีไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 ของจำนวนที่กำหนด
เชิงคุณภาพ	ระดับความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้เข้าร่วมประชุมระดับมากขึ้นไปมากกว่า 80

วิทยากร

เรื่องที่ 1 Body compensation assessment and concept of treatment

โดย วิทยากรหลัก

อาจารย์. ดร ศิริพันธ์	เมฆโหรา	มหาวิทยาลัยมหิดล
อาจารย์คมปกรณ์	ลิมป์สุทธิรัชต์	มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องจากวิทยากรเป็นผู้เชี่ยวชาญและชำนาญการพิเศษจึงขอเบิกค่าวิทยากร ชั่วโมงละ 1,200 บาท

ผู้ช่วยวิทยากร

กก. ภัทรดา	วัฒนานนท์ประทาน	นักกายภาพบำบัดอิสระ
กก ญาดา	เพ่งพิศ	นักกายภาพบำบัดอิสระ
กก นันทยา	มหาศักดิ์สวัสดิ์	นักกายภาพบำบัดอิสระ
กก พิรุณ	นันทะ	มหาวิทยาลัยมหิดล
กก ธาตรีพัฒน์	บริสุทธิ	นักกายภาพบำบัดอิสระ
กก นิรมล	กมลวัฒน์	นักกายภาพบำบัดอิสระ

เรื่องที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการ “การใช้เหตุผลทางคลินิก การวินิจฉัย และบูรณาการหัตถบำบัดในผู้ป่วยกลุ่มปวดบริเวณกระดูกสันหลังร่วมกับภาวะ malalignment (Clinical reasoning, diagnosis, and integrated manual therapy in patient with spinal pain and malalignment)

โดย วิทยากร

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ยอดชาย บุญประกอบ

เนื่องจากวิทยากรเป็นผู้เชี่ยวชาญและชำนาญการพิเศษจึงขอเบิกค่าวิทยากร ชั่วโมงละ 1,200 บาท

งบประมาณโครงการ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ วิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ประจำปีงบประมาณ 2558

1. เงินบำรุงของโรงพยาบาลโดยเก็บค่าลงทะเบียนหรือเงินสนับสนุนจากหน่วยบริการอื่นในลักษณะจ่ายขาดทั้งภาครัฐและเอกชน เป็นเงินจากผู้เข้าร่วมการอบรม คนละ 6,000 บาท รุ่นที่ 1 จำนวน 70 คน คน เป็นเงิน 420,000.- บาท และรุ่นที่ 2 จำนวน 50 คน เป็นเงิน 300,000.-บาท รวมเป็นเงิน 720,000.-บาท
2. เงินบำรุงของโรงพยาบาลโดยได้รับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก โรงพยาบาลละ 3,000.- บาท จำนวน 10 โรงพยาบาลจำนวน 2 รุ่น เป็นเงิน 60,000.- บาท

รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

เรื่องที่ 1 Body compensation assessment and concept of treatment

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (50บาท x 80 คน x 2มื้อ x 4 วัน)	32,000.-บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (250 บาท x 80 คน x 1 มื้อ x 4 วัน)	80,000.-บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร 8 ท่าน	20,000.-บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร (1,200 บาท x 7 ชั่วโมง x 1 คน x 4 วัน)	33,600.-บาท
- ค่าตอบแทนผู้ช่วยวิทยากร (300 บาท x 3 ชั่วโมง x 6 คน x 4วัน)	21,600.-บาท
- ค่าที่พักวิทยากร (1,100 บาท x 4 ห้อง x 4วัน)	17,600.-บาท
- ค่าจัดทำเอกสารและวัสดุประกอบการอบรม (200 บาท x 80 ชุด)	16,000.-บาท
- ค่าจัดทำกระเป๋าเอกสารประกอบการอบรม (300 บาท x 80 ใบ)	24,000.-บาท
- ค่าตอบแทนในการทำ VDO และจัดทำแผ่น CD	20,000.-บาท
- ค่าธรรมเนียมการรับรองกิจกรรม ประเภทเพิ่มพูนความรู้ความสามารถทางวิชาชีพหรือวิชาการด้านกายภาพบำบัดหรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ	2,000.-บาท
รวมงบประมาณ	266,800.-บาท

(สองแสนหกหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

เรื่องที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการ “การใช้เหตุผลทางคลินิก การวินิจฉัย และบูรณาการหัตถบำบัดในผู้ป่วยกลุ่มปวดบริเวณกระดูกสันหลังร่วมกับภาวะ malalignment Clinical reasoning, diagnosis, and integrated manual therapy in patient with spinal pain and malalignment

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (50บาท x 70 คน x 2มื้อ x 4 วัน)	28,000.-บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (250 บาท x 70 คน x 1 มื้อ x 4 วัน)	70,000.-บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร	5,000.-บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร (1,200 บาท x 7 ชั่วโมง x 1 คน x 4 วัน)	33,600.-บาท
- ค่าที่พักวิทยากร (1,500 บาท x 1 ห้อง x 4วัน)	6,000.-บาท
- ค่าจัดทำเอกสารและวัสดุประกอบการอบรม (200 บาท x 70 ชุด)	14,000.-บาท
- ค่าจัดทำกระเป๋าเอกสารประกอบการอบรม (300 บาท x 70 ใบ)	21,000.-บาท
- ค่าตอบแทนในการทำ VDO และจัดทำแผ่น CD	20,000.-บาท
- ค่าธรรมเนียมการรับรองกิจกรรม ประเภทเพิ่มพูนความรู้ความสามารถทางวิชาชีพหรือวิชาการด้านกายภาพบำบัดหรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ	2,000.-บาท
รวมงบประมาณ	196,600.-บาท

(หนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)

รวมเรื่องที่ 1 และเรื่องที่ 2 เป็นงบประมาณทั้งสิ้น 466,400.-บาท
(สี่แสนหกหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้ตามจริง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ แสดงผลที่จะเกิดขึ้นอย่างเป็นธรรมหลังจากเสร็จสิ้นโครงการฯ

1. นักกายภาพบำบัดได้รับการเพิ่มพูนทักษะขั้นสูงในการตรวจรักษาและให้คำแนะนำกับผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับหลัง

2. นักกายภาพบำบัดได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นประสบการณ์ในการตรวจรักษา และให้คำแนะนำผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับหลัง นอกจากนี้ นักกายภาพบำบัดยังได้รับการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง และมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

หน่วยงานรับผิดชอบ งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
เป็นสถาบันหลัก ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวนันท์วัน ปิ่นมาศ)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวอรทัย สิริเสรีภาพ)
นักกายภาพบำบัดเชี่ยวชาญ
หัวหน้างานกายภาพบำบัด

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางปานจิต วรรณภีระ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายโตมร ทองศรี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาอายุรกรรม)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านบุคลากร

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายศิวฤทธิ์ รัศมีจันทร์)
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)
รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายบุญเติม ดันสุรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

กำหนดการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
 โดย งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
 ระหว่างวันที่ 27- 30 มกราคม 2558 ณ โรงแรมเดอะปาร์ค อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

เรื่องที่1 Body compensation assessment and concept of treatment

วิทยากร อาจารย์. ดร ศีรินทร์ เมฆโหรา มหาวิทยาลัยมหิดล
 อาจารย์คมปกรณ์ ลิมป์สุทธิรักษ์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ผู้ช่วยวิทยากร

1. กภ ภัทรดา วัฒนานนท์ประทาน
2. กภ ญาดา เฟ่งพิศ
3. กภ นันทยา มหาศักดิ์สวัสดิ์
4. กภ พิรุณ นันทะ
5. กภ ธาตรีพัฒน์ บริสุทธิ
6. กภ นิรมล กมลวัฒน์

วันที่	เวลา	เรื่อง
วันอังคาร ที่ 27 มกราคม 2558	08.00 - 09.00	ลงทะเบียน
	09.00 - 10.15	Lec. The self healing of the body: neuroendocrine immune , circulatory, neuromuscular, and mental response โดย อ.คมปกรณ์ ลิมป์สุทธิรักษ์
	10.15 - 10.30	พัก อาหารว่าง
	10.30 - 11.00	Lec. The hierarchy of organ protection to the injuries โดย อ.คมปกรณ์ ลิมป์สุทธิรักษ์
	11.00 - 12.00	Lec. Concept of assessment for the body compensation โดย อ.ดร. ศีรินทร์ เมฆโหรา
	12.00 - 13.00	พัก อาหารกลางวัน
	13.00 - 14.30	Practice: Hand skill for light touch assessment and management โดย อ.คมปกรณ์ ลิมป์สุทธิรักษ์/อ.ดร. ศีรินทร์ เมฆโหราและคณะ
	14.30 - 14.45	พัก อาหารว่าง
	15.00 - 16.15	Practice: Observation of the body compensation โดย อ.คมปกรณ์ ลิมป์สุทธิรักษ์ /อ.ดร. ศีรินทร์ เมฆโหราและคณะ
	16.15 - 16.30	สรุป และถาม - ตอบปัญหา โดย อ.คมปกรณ์ ลิมป์สุทธิรักษ์ /อ.ดร. ศีรินทร์ เมฆโหรา

วันที่	เวลา	เรื่อง
วันพุธที่ 28 มกราคม 2558	08.30 - 09.30	Practice: Assessment for the body compensation I: Symmetry and Asymmetry โดย อ.คณปกรณ ลิมป์สุทธิรัชต์ /อ.ดร. ศิริพันธ์ เมฆโหราและคณะ
	09.30 - 10.30	Lec. The mechanical linkage of the body system โดย อ.ดร. ศิริพันธ์ เมฆโหรา
	10.30 - 10.45	พัก อาหารว่าง
	10.45 - 12.00	Lec. Pattern of mechanical body compensation to the injuries โดย อ.ดร. ศิริพันธ์ เมฆโหรา
	12.00 - 13.00	พัก อาหารกลางวัน
	13.00 - 14.30	Practice: Assessment of the body compensation II : the mechanical link (bone, muscle and joint) โดย อ.คณปกรณ ลิมป์สุทธิรัชต์, อ.ดร. ศิริพันธ์ เมฆโหราและคณะ
	14.30 - 14.45	พัก อาหารว่าง
	14.45 - 16.15	Practice: Assessment of the body compensation III : the mechanical link (bone, muscle and joint)
	16.15 - 16.30	สรุป และถาม - ตอบปัญหา โดย อ.คณปกรณ ลิมป์สุทธิรัชต์ /อ.ดร. ศิริพันธ์ เมฆโหรา
วันพฤหัสบดีที่ 29 มกราคม 25568	08.30 - 10.00	Lec: Management of the body compensation : the mechanical link (manual therapy for muscle, bone, and joint) โดย อ.ดร. ศิริพันธ์ เมฆโหรา
	10.00 - 10.15	พัก อาหารว่าง
	10.15 - 12.00	Practice: Management of the body compensation I : the mechanical link (manual therapy for muscle, bone, and joint) โดย อ.คณปกรณ ลิมป์สุทธิรัชต์, อ.ดร. ศิริพันธ์ เมฆโหราและคณะ
	12.00 - 13.00	พัก อาหารกลางวัน
	13.00 - 14.00	Lec: The fascial system, respiratory diaphragm, pelvic diaphragm and other transverse fascial blockage โดย อ.ดร. ศิริพันธ์ เมฆโหรา
	14.00-15.00	Practice: Assessment and management of the body compensation II: Fascial and diaphragm system โดย อ.คณปกรณ ลิมป์สุทธิรัชต์, อ.ดร. ศิริพันธ์ เมฆโหราและคณะ
	15.00 - 15.15	พัก อาหารว่าง
	15.15 - 16.00	Practice: Management of the body compensation III: Demonstration of case management โดย อ.คณปกรณ ลิมป์สุทธิรัชต์, อ.ดร. ศิริพันธ์ เมฆโหราและคณะ
	15.00 - 16.15	สรุป และถาม - ตอบปัญหา

(มีต่อ)

วันที่	เวลา	เรื่อง
วันศุกร์ที่ 30 มกราคม 2558	08.30 – 10.00	Lec: The biomechanics and physiological response of nervous system to body movement and its compensation - โดย อ.คมปกรณ์ ลิมป์สุทธิรัชต์
	10.00 – 10.15	พัก อาหารว่าง
	10.15 – 12.00	Practice: Assessment of the body compensation III: The nervous system โดย อ.คมปกรณ์ ลิมป์สุทธิรัชต์, อ.ดร. ศีรินทร์ เมฆโหราและคณะ
	12.00 - 13.00	พัก อาหารกลางวัน
	13.00 - 14.30	Practice: Case study I โดย อ.คมปกรณ์ ลิมป์สุทธิรัชต์, อ.ดร. ศีรินทร์ เมฆโหราและคณะ
	14.30 – 14.45	พัก อาหารว่าง
	14.45 – 16.15	Practice: Case study II โดย อ.คมปกรณ์ ลิมป์สุทธิรัชต์, อ.ดร. ศีรินทร์ เมฆโหราและคณะ
	15.45 – 16.00	สรุป และถาม – ตอบปัญหา

กำหนดการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
โดย งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
ระหว่างวันที่ 16 -19 กุมภาพันธ์ 2558 โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

เรื่องที่ 2

อบรมเชิงปฏิบัติการ “การใช้เหตุผลทางคลินิก การวินิจฉัย และบูรณาการหัตถบำบัดในผู้ป่วยกลุ่ม
ปวดบริเวณกระดูกสันหลังร่วมกับภาวะ malalignment Clinical reasoning, diagnosis, and integrated
manual therapy in patient with spinal pain and malalignment

วิทยากร

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ยอดชาย บุญประกอบ

วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2558	กิจกรรม
08.30 น.- 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 น. - 09.30 น.	เปิดงานโดย นายแพทย์ ศิวฤทธิ์ รัศมีจันทร์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
09.30 น.- 10.30 น.	บรรยาย :พยาธิสรีรวิทยาของผู้ป่วยกลุ่มปวดบริเวณกระดูกสันหลังร่วมกับภาวะ Malalignment
10.30 น.- 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 น.- 12.00 น.	บรรยาย :พื้นฐาน Kinematics linkage กับอาการปวดบริเวณกระดูกสันหลัง
12.00 น.- 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น.- 15.00 น.	ปฏิบัติ :ปฏิบัติการตรวจประเมินและการใช้หัตถบำบัดรักษาผู้ป่วยกลุ่มอาการ upper crossed และกลุ่มอาการปวดคอ
15.00 น.- 15.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.15 น.- 17.00 น.	ปฏิบัติ :ปฏิบัติการตรวจประเมินและการใช้หัตถบำบัดรักษาผู้ป่วยกลุ่มอาการ upper crossed และกลุ่มอาการปวดคอ
วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2558	
08.00 น.- 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 น.- 10.15 น.	บรรยาย :เภสัชวิทยาพื้นฐานเกี่ยวกับการใช้ยาเพื่อลดปวดสำหรับนักกายภาพบำบัด
10.15 น.- 10.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.30 น.- 12.00 น.	ปฏิบัติ :ปฏิบัติการตรวจประเมินและการรักษากลุ่มอาการปวดกระดูกสันหลังบริเวณอก
12.00 น.- 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น.- 15.00 น.	ปฏิบัติ :ปฏิบัติการตรวจประเมินและการใช้หัตถบำบัดรักษาผู้ป่วยกลุ่มอาการ lower crossed
15.00 น.- 15.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.15 น. - 16.30 น.	ปฏิบัติ :ปฏิบัติการตรวจประเมินและการใช้หัตถบำบัดรักษาผู้ป่วยกลุ่มอาการ lower crossed

(มีต่อ)

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2558	กิจกรรม
08.00 น.- 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 น.- 10.00 น.	ปฏิบัติ : ปฏิบัติการตรวจประเมินและการใช้หัตถบำบัดในผู้ป่วยปวดเอวและเชิงกราน
10.00 น.- 10.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.15 น.- 12.00 น.	ปฏิบัติ : ปฏิบัติการตรวจประเมินและการใช้หัตถบำบัดในผู้ป่วยปวดเอวและเชิงกราน
12.00น. - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. - 15.00 น.	ปฏิบัติ : ปฏิบัติการตรวจประเมิน การใช้หัตถบำบัด และการฝึก sensorimotor ในผู้ป่วยกลุ่มอาการ malalignment
15.00 น.- 15.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.15 น.- 16.30 น.	บรรยาย : สรีรวิทยาของจุดกดเจ็บไก (trigger point) และผลของหัตถบำบัดต่อการรักษาจุดกดเจ็บไก
วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2558	
08.00 น.- 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 น.- 10.00 น.	บรรยาย : หลักการใช้เหตุผลทางคลินิก แนวทางสู่การวินิจฉัยทางกายภาพบำบัด และหลักฐานสนับสนุนทางวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยกลุ่มอาการปวดคอ ปวดหลัง ปวดเอว และปวดกระเบนเหน็บ
10.00 น.- 10.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.15 น.- 12.00 น.	บรรยาย : การออกกำลังกายเพื่อการรักษาในผู้ป่วยกลุ่มอาการปวดคอ ปวดหลัง ปวดเอว และปวดกระเบนเหน็บ
12.00น. - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. - 15.00 น.	บรรยาย : สรีรวิทยาการลดปวดด้วยการใช้หัตถบำบัดและการออกกำลังกายเพื่อการรักษา
15.00 น.- 15.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.15 น.- 16.30 น.	บรรยาย : สรีรวิทยาการลดปวดด้วยการใช้หัตถบำบัดและการออกกำลังกายเพื่อการรักษา
16.30 น.- 17.00 น.	พิธีปิด

ใบสมัครโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
ระหว่างวันที่ 27 - 30 มกราคม 2558 ณ โรงแรม เดอะปาร์ค อำเภอเมือง พิษณุโลก

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
E-mail address.....(กรุณาเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน)
เลขที่ผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด เลขที่ ก.....

ค่าลงทะเบียน	ก่อน 15 ม.ค. 58	หลัง 15 ม.ค. 58
นักกายภาพบำบัดทั่วไป(จำกัด50คนแรก)	6,000	6,500
นักกายภาพบำบัดเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก(จำกัด10คนแรก)	3,000	4,000

อยู่ระหว่างการขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขากายภาพบำบัด (PTCUE) จากสภากายภาพบำบัด

ประเภทอาหารกลางวัน ดังต่อไปนี้ (กรุณาทำเครื่องหมาย/หน้าชื่อที่ท่านเลือก)

อาหารทุกประเภท อาหารมังสวิรัต อาหารมุสลิม แพ้อาหาร ระบุ.....

วิธีชำระเงินลงทะเบียน โอนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก

ชื่อบัญชี โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เลขที่บัญชี 980-3-79037-4 ประเภทออมทรัพย์

การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อโอนเงินและแฟกซ์หลักฐานการชำระเงินมาที่หมายเลข 055-270300 ต่อ 20327

สนใจติดต่อ งานกายภาพบำบัด รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก โทร 055-270300 ต่อ 20106 หรือ

คุณสารณีย์ พันธุ์นกพงศ์ โทร 080-5105553 E-mail.: jaae_satanee@hotmail.com

ใบสมัครโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
ระหว่างวันที่ 16-19 กุมภาพันธ์ 2558 ณ โรงแรม ท็อปแลนด์ อำเภอเมือง พิษณุโลก

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
E-mail address.....(กรุณาเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน)
เลขที่ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด เลขที่ ก.....

ค่าลงทะเบียน	ก่อน 5 ก.พ. 58	หลัง 5 ก.พ. 58
นักกายภาพบำบัดทั่วไป(จำกัด50คนแรก)	6,000	6,500
นักกายภาพบำบัดเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก(จำกัด10คนแรก)	3,000	4,000

อยู่ระหว่างการขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขากายภาพบำบัด (PTCUE) จากสภากายภาพบำบัด

ประเภทอาหารกลางวัน ดังต่อไปนี้ (กรุณาทำเครื่องหมาย/หน้าชื่อที่ท่านเลือก)

อาหารทุกประเภท อาหารมังสวิรัต อาหารมุสลิม แพ้อาหาร ระบุ.....

วิธีชำระเงินลงทะเบียน โอนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก

ชื่อบัญชี โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เลขที่บัญชี 980-3-79037-4 ประเภทออมทรัพย์

การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อโอนเงินและแฟกซ์หลักฐานการชำระเงินมาที่หมายเลข 055-270300 ต่อ 20327

สนใจติดต่อ งานกายภาพบำบัด รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก โทร 055-270300 ต่อ 20106 หรือ

คุณสาธิตีย์ พันธุ์กนกพงศ์ โทร 080-5105553 E-mail: jaae_satanee@hotmail.com

แบบแสดงความจำนงสำรองที่พัก

TOPLAND
HOTEL & CONVENTION CENTRE

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
ระหว่างวันที่ 16-19 กุมภาพันธ์ 2558 ณ. โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ชื่อหน่วยงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร. (FAX).....

ชื่อผู้จอง.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอสำรองห้องพักที่โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

วันที่เข้า.....วันที่ออก.....

- ห้อง Superior Single จำนวน.....ห้อง
 ห้อง Superior Twin จำนวน.....ห้อง

อัตราค่าเช่าห้องพัก พร้อมอาหารเช้า

- ห้องพัก Superior Single ราคา 1,000.- บาท / ห้อง / คืน
 ห้องพัก Superior Twin ราคา 1,000.- บาท / ห้อง / คืน

กรุณาติดต่อและส่งแบบแสดงความจำนงสำรองห้องพักไปที่

โรงแรมท็อปแลนด์ โทร. 055-247800-9 ต่อ 6192 FAX . (055- 247815)
คุณพรรณนภา นันทปกรณ โทร. 08-6930-6928

กรุณาแจ้งสำรองห้องพักไม่เกินภายในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2558



THE PARK
Hotel, Phitsanulok

แบบฟอร์มสำรองห้องพัก
ประชุมงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช
ในระหว่างวันที่ 27 - 30 มกราคม 2558
โรงแรมเดอะพาร์ค จังหวัดพิษณุโลก

ชื่อ - สกุล ผู้เข้าพัก

1. ชื่อ นามสกุล.....
โทรศัพท์
2. ชื่อ นามสกุล.....
โทรศัพท์
3. ชื่อ นามสกุล.....
โทรศัพท์
4. ชื่อ นามสกุล.....
โทรศัพท์

ต้องการสำรองห้องพักแบบ Superior พร้อมอาหารเช้า (โรงแรมเดอะพาร์ค)

- พักเดี่ยว ราคา 1,100 บาท จำนวน.....ห้อง
- พักคู่ ราคา 1,100 บาท จำนวน.....ห้อง

วันที่ เข้าพักวันที่เช็คเอาท์.....รวม..... คืน

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักกลับมาที่ฝ่ายสำรองห้องพัก

หากมีข้อสงสัยติดต่อได้ที่เบอร์ 055 252955 086 939 44 99

หรืออีเมลล์ rsvn@pattararesort.com