



ใบเสนอรายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วยและแฟ้มผลงาน
เพื่อรับหนังสืออนุมัติ สาขากายภาพบำบัดในผู้สูงอายุ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (สำหรับผู้มีสิทธิสอบ)

๑) ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - ชื่อสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....
สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
อีเมล.....

ส่วนที่ ๒ เอกสารประกอบการพิจารณา (รายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วยและคลิปวิดีโอ)

๒) รายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน จำนวน ๔ ราย (pdf file) พร้อมคลิปวิดีโอ (.mp4, .mov, หรือ .wmv) แสดงการตรวจประเมินและการรักษา

ลำดับที่	การวินิจฉัยทางการแพทย์	รหัส/ชื่อเอกสาร
๑)		
๒)		
๓)		
๔)		

หมายเหตุ รายงานผู้ป่วยแต่ละรายควรมีข้อมูลต่างๆ ดังนี้

- ข้อมูลส่วนบุคคล (personal data)
- ปัญหาสำคัญที่มาพบนักกายภาพบำบัด (chief complaint)
- การวินิจฉัยทางการแพทย์ (medical diagnosis)
- ข้อมูลการซักประวัติและตรวจร่างกาย
- สรุปปัญหาของผู้ป่วย (problem summary)
- เป้าหมายการรักษาระยะสั้นและระยะยาว (short term goal and long term goal)

- การวางแผนการรักษาและการรักษา (plan of treatments and treatments)
- บันทึกความก้าวหน้าในการรักษา (progression note)
- การอภิปรายผู้ป่วย (case discussion)

ส่วนที่ ๓ เอกสารประกอบการพิจารณา (แฟ้มผลงาน)

๓) ประสบการณ์การบริหารและบริการทางวิชาการ (ย้อนหลังสิบปีก่อนวันยื่นคำขอสอบ) เช่น ได้รับ การแต่งตั้งเป็นหัวหน้างาน หัวหน้าโครงการ กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร เป็นต้น

ช่วงเวลา	รายละเอียดงาน/กิจกรรม	เอกสารหลักฐาน (เช่น เลขที่ หนังสือเชิญ หนังสือแต่งตั้ง)

๔) ประวัติการอบรมเพื่อพัฒนาคุณภาพและบริการกายภาพบำบัด (ย้อนหลังห้าปีก่อนวันยื่นคำขอ สอบ)

วัน เดือน ปี	หลักสูตร/หัวข้อ	หน่วยงานที่จัด

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- ๔.๑
- ๔.๒
- ๔.๓

๕) ประวัติการพัฒนาด้านอื่นๆ (ย้อนหลังห้าปีก่อนวันยื่นคำขอสอบ)

วัน เดือน ปี	หลักสูตร/หัวข้อ	หน่วยงานที่จัด

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

๕.๑
๕.๒
๕.๓

๖) ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่แสดงถึงทักษะตามสมรรถนะที่กำหนดของบัณฑิต
วิชาชีพกายภาพบำบัดระดับ proficient โดยมีรายละเอียดดังนี้

๖.๑ ทักษะการสื่อสารและให้ความรู้ต่างๆ (ระบุหลักฐานและกำหนดเลขที่ของเอกสาร (ถ้ามี))

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

๖.๒ ทักษะความเป็นผู้นำและความเป็นนักวิชาการ

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

๖.๓ ทักษะความเป็นมืออาชีพ

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

๗) ผลงานดีเด่น/ผลงานที่ภาคภูมิใจ/รางวัล (ถ้ามี)

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

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

๗.๑
๗.๒
๗.๓



หนังสือแสดงความยินยอมในการใช้ข้อมูลสุขภาพ

เขียนที่

วันที่.....

เรียน ประธานราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

เรื่อง การให้ความยินยอมในการใช้ข้อมูลสุขภาพ

ข้าพเจ้า ยินยอมให้ (ชื่อผู้สมัครสอบ)
ซึ่งเป็นนักกายภาพบำบัดที่ทำการดูแลรักษา.....นำข้อมูล/ภาพถ่าย/
วิดีโอด้านสุขภาพของไปเผยแพร่ต่อคณะกรรมการฝึกอบรมและ
สอบหรือคณะกรรมการสอบของราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย สภากายภาพบำบัด เพื่อ
ประโยชน์ในการสอบรับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ
กายภาพบำบัด

..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

..... พยาน
(.....)

..... พยาน
(.....)