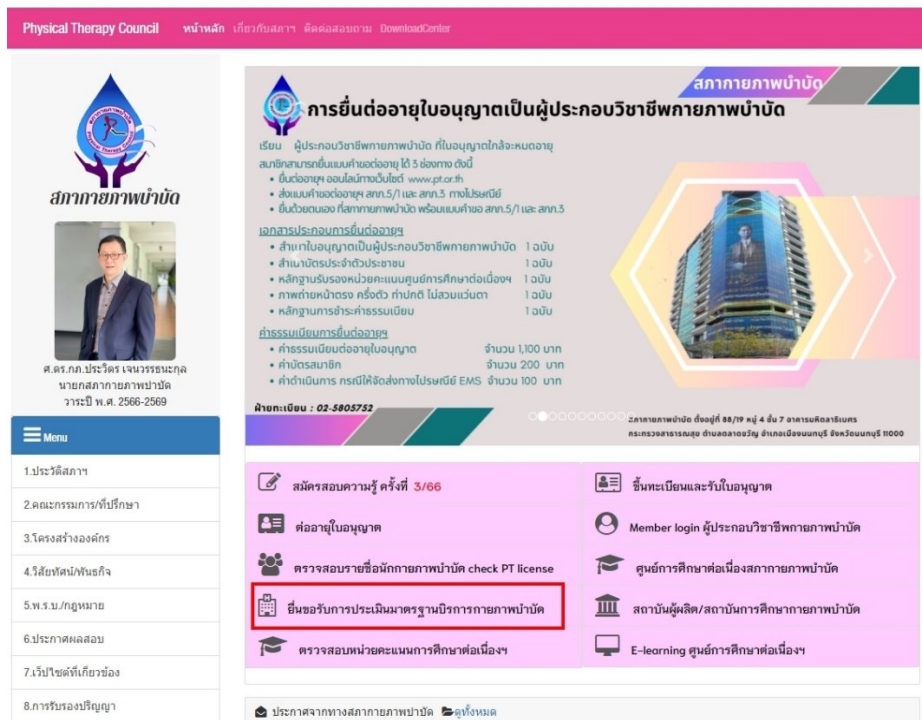


วิธีการใช้งานเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด เมนู

“ยื่นขอรับการประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด”

เปิดเบราว์เซอร์(Web Browser) และเข้าไปที่ URL : <https://pt.or.th> จะปรากฏหน้าจอ ดังภาพที่ 1
ภาพที่ 1 แสดงภาพหน้าหลักเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด



คำอธิบาย

กดปุ่มที่เมนู ยื่นขอรับการประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด เพื่อ Link ไปยังหน้าเข้าสู่ระบบ หรือ เข้าไปที่ URL : <https://pt.or.th/cpte/hosPT> จะปรากฏหน้าจอ ดังภาพที่ 2

ภาพที่ 2 แสดงภาพการเข้าสู่ระบบยื่นขอรับการประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด

ส่วนที่ ข้อมูลเกี่ยวกับสถานบริการพยาบาล

▼

ค้นหาตามบริการพยาบาล

สรรพั

←

ระบุค่าค้น เช่น รหัสสถานบริการ ชื่อสถานบริการ

เลือก	รหัส	ชื่อสถานพยาบาล	ประเภท	ที่อยู่
เลือก	00138	สำนักการสาธารณสุขอำเภอสรรพยา	02-สำนักการสาธารณสุขอำเภอ	- 06-นางสาว 04-สรรพยา 18-ชัยนาท -
เลือก	01631	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภอสรรพยา	18-โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	- 01-สรรพยา 04-สรรพยา 18-ชัยนาท -
เลือก	02036	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังสรรพยา	18-โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	- 01-ต.วังสรรพยา 22-วังสรรพยา 22110
เลือก	10669	โรงพยาบาลสหศิริประจักษ์	05-โรงพยาบาลศูนย์	122 ด.รพ.ศิริ 01-โมเมือง 01-เมืองนครราชสีมา 34-อุบลราชธานี 34000
เลือก	10804	โรงพยาบาลสรรพยา	07-โรงพยาบาลชุมชน	196 04-โพธิ์สามต้น 04-สรรพยา 18-ชัยนาท -
เลือก	11496	โรงพยาบาลคำชะอีรพ.ศิริประจักษ์	12-โรงพยาบาล นวค. สธ.	383 ถ.วชิร - 15-วชิรบำรุง 34-อุบลราชธานี 34190
เลือก	13711	รพ.สภ.อ.สรรพยา	10-ศูนย์ราชการ	- 01-โมเมือง 01-เมืองนครราชสีมา 34-อุบลราชธานี -

←

กดปุ่มเพื่อเลือก

การลงทะเบียนใหม่ คือ การยื่นแบบคำขอสำนักงานตรวจรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดและบริหารจัดการนักกายภาพบำบัดในองค์กรของท่าน

ส่วนที่ 1.ข้อมูลเกี่ยวกับสถานบริการพยาบาล

ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข

ที่ไม่อยู่ในกระทรวงสาธารณสุข

ภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

แสดงข้อมูลที่เลือก

ชื่อสถานบริการ	10669	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	Q
ประเภท	05-โรงพยาบาลศูนย์		
สังกัด	21000-กระทรวงสาธารณสุข		
	21002=สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		
ที่อยู่	122 ถ.สรรพสิทธิ์ หมู่ที่ 10		
	ต.ในเมือง อ.เมืองอุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี 34000		
* จำนวนเตียง(ที่จัดทะเบียน)		* ที่ให้บริการจริง	
***กรณีค้นหาข้อมูลแล้วไม่พบ หรือ ข้อมูลไม่ถูกต้อง ไม่เป็นปัจจุบัน กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่สาขาเพื่อทำการ update ***			

สถานะ

ได้รับการรับรองมาตรฐานงานบริการกายภาพบำบัด

ยังไม่ดำเนินการ

คำอธิบาย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานบริการพยาบาล จะแบ่งออกเป็น 2 แท็บ กรณีอยู่ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข จะสามารถค้นหาข้อมูลได้โดยกดปุ่มแว่นขยาย จากนั้นจะแสดง Popup ให้กรอกคำค้นหาสถานบริการได้ โดยกรอกรหัสสถานบริการ 5 หลัก หรือ ชื่อสถานบริการ จากนั้นกดปุ่มเลือก และแสดงข้อมูลสถานบริการที่เลือก เครื่องหมายดอกจันสีแดง(*) หมายถึง ข้อมูลที่สำคัญ ไม่สามารถเว้นว่างได้ จำเป็นต้องระบุ

ภาพที่ 4 แสดงหน้าลงทะเบียนสถานบริการกรณีที่ไม่อยู่ในกระทรวงสาธารณสุข

การลงทะเบียนใหม่ คือ การยื่นแบบคำขอสถานีงานตรวจรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดและบริหารจัดการนักกายภาพบำบัดในองค์กรของท่าน

ส่วนที่ 1. ข้อมูลเกี่ยวกับสถานบริการพยาบาล

ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข

ที่ไม่อยู่ในกระทรวงสาธารณสุข

นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

กรณีที่คุณหาภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ไม่พบ

* สังกัด

อื่นๆ ให้เลือกแบบที่ 2 เพื่อกรอกข้อมูลใหม่

* ชื่อหน่วยงาน

* ที่อยู่

* จังหวัด

กรุงเทพมหานคร

* อำเภอ

บางกะปิ

* ตำบล

คันนายาว

* รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์

Email

Website

* จำนวนเตียง(ที่จดทะเบียน)

* ที่ให้บริการจริง

สถานะ

ได้รับการรับรองมาตรฐานงานบริการกายภาพบำบัด

คำอธิบาย

แบบที่ 2 กรณีที่ไม่ใช่กระทรวงสาธารณสุข ให้ทำการกรอกข้อมูลสถานบริการใหม่ให้ครบถ้วน เครื่องหมายดอกจันสีแดง(*) หมายถึง ข้อมูลที่สำคัญ ไม่สามารถเว้นว่างได้ จำเป็นต้องระบุ

ภาพที่ 5 แสดงส่วนที่ 2 และ 3 ของการลงทะเบียน

<div>ได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลัก / สมทบ ภายใต้ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ</div> <div>ตั้งแต่วันที่ - ถึง -</div>	
<div>หัวหน้ากลุ่มงาน / หน่วยงาน/ฝ่าย (ถ้ามี)</div>	<div>99999 ค้นหา ตามเลขใบประกอบวิชาชีพ</div> <div> <div> <div>พล.ต.อ</div> <div>* ชื่อ ทดสอบ</div> <div>* สกุล ระบบ</div> </div> <div> <div>* ตำแหน่ง</div> <div>นักรักษาพยาบาล</div> </div> <div> <div>* Email</div> <div>PT@gmail.com</div> <div>โทรศัพท์</div> <div>0909999999</div> </div> </div>

ส่วนที่ 2. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ยื่นลงทะเบียน/ผู้ประสานงาน

เลขที่ใบอนุญาตฯ ก.(ถ้ามี)

ค้นหา ตามเลขใบประกอบวิชาชีพ

วันที่ลงทะเบียน 2023-08-31 11:05:34

* คำนามหน้า นางสาว

* ตำแหน่งในหน่วยงาน อธิการ

* Email ในการติดต่อ PT@gmail.com

ชื่อ ทดสอบ

สกุล ระบบ

โทร 0909999999

ส่วนที่ 3. กำหนด Username และ Password

กรอกได้เฉพาะ 0-9,a-z,A-Z ไม่น้อยกว่า 6 ตัวอักษร

*** หากบันทึกแล้วจะไม่สามารถเปลี่ยนแปลง Username ได้ ***

* Username : user0001

* Password : *****

* Confirm Password : *****

ลงทะเบียน

คำอธิบาย

- กรอกข้อมูลหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน/ฝ่าย โดยระบุเลขที่ใบอนุญาตฯ และกดปุ่มสีฟ้า เพื่อค้นหาข้อมูล ชื่อ-สกุล , ตำแหน่ง ให้ครบถ้วน
เครื่องหมายดอกจันสีแดง(*) หมายถึง ข้อมูลที่สำคัญ ไม่สามารถเว้นว่างได้ จำเป็นต้องระบุ
- ส่วนที่ 2 กรอกรายละเอียดผู้ติดต่อประสานงานระหว่างสถานบริการพยาบาลกับสถานพยาบาล โดยสามารถกรอกเลขที่ใบอนุญาตฯ ก. และกดปุ่มสีฟ้า เพื่อค้นหาข้อมูลได้(กรณี

ผู้ประสานงานเป็นนักกายภาพบำบัด) เครื่องหมายดอกจันสีแดง(*) หมายถึง ข้อมูลที่สำคัญ ไม่สามารถเว้นว่างได้ จำเป็นต้องระบุ

3.ส่วนที่ 3 กำหนด Username และ Password โดยต้องเป็นภาษาอังกฤษและตัวเลขเท่านั้น ไม่สามารถใช้พยัญชนะไทยได้ และมีจำนวนตัวอักษรไม่น้อยกว่า 6 ตัว

3.ขั้นตอนสุดท้าย กดปุ่มสีเขียว เพื่อลงทะเบียน

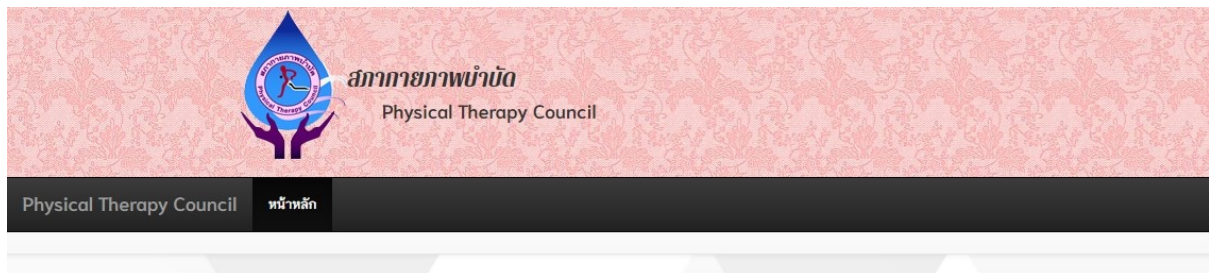
ภาพที่ 6 แสดงกล่องข้อความในการยืนยันการลงทะเบียน

คำอธิบาย

1.กรณีเลือกบันทึกข้อมูลและส่งแบบคำขอ ระบบจะทำการส่งแบบคำขอทันที โดยไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้อีก

2.กรณีเลือกบันทึกข้อมูล ระบบจะทำการบันทึกข้อมูลอย่างเดียว แต่จะยังไม่ส่งแบบคำขอ สามารถตรวจสอบและปรับแก้ไขข้อมูลได้

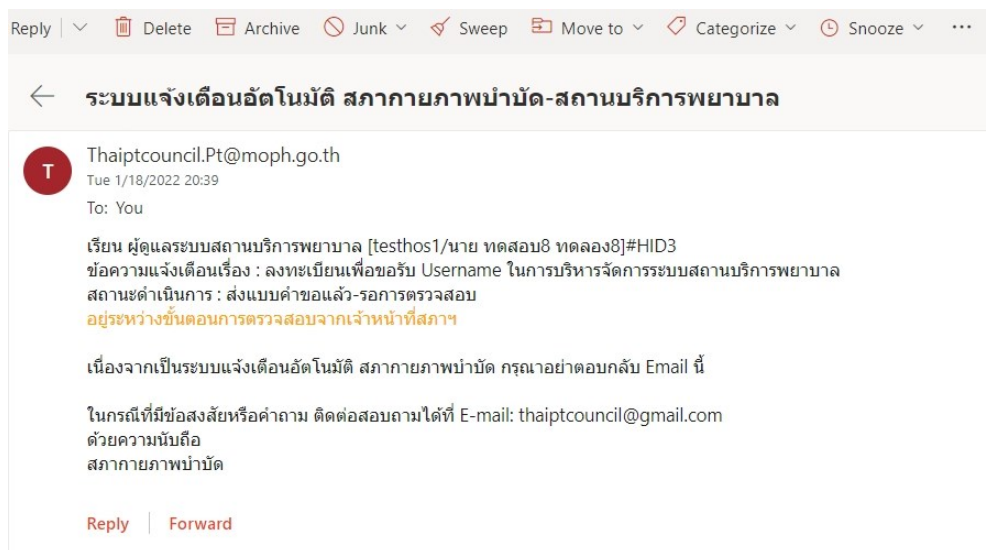
ภาพที่ 7 แสดงสถานะดำเนินการในหน้าหลัก



คำอธิบาย

- 1.เมื่อทำการส่งแบบคำขอแล้ว จะปรากฏสถานะดำเนินการในหน้าหลัก รอผู้ดูแลระบบดำเนินการตรวจสอบและทำการอนุมัติ
- 2.สถานะดำเนินการนี้ ยังไม่เสร็จ จึงไม่สามารถใช้งานเมนูไหนได้ จนกว่าจะได้รับการอนุมัติ

ภาพที่ 8 แสดงภาพยืนยันการส่งแบบคำขอลงทะเบียน



คำอธิบาย

ระหว่างระยะเวลาตั้งแต่ส่งแบบคำขออนุญาตจนถึงขั้นตอนอนุมัติ Username และ Password จะมีอีเมลตอบกลับอัตโนมัติเพื่อแจ้งสถานะดำเนินการให้ทราบทุกขั้นตอนจนเสร็จสิ้นกระบวนการลงทะเบียน

ภาพที่ 9 แสดงหน้าหลัก หลังจากได้รับอนุมัติการเข้าใช้งาน

ยินดีต้อนรับ : นายแอดมิน ระบบ [ผู้ประสานงาน]

เมนู

ข้อมูลส่วนตัว/สถานพยาบาล	
<p>ข้อมูลเกี่ยวกับสถานพยาบาล</p> <p>📍 รหัส : 10669โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ / 05-โรงพยาบาลศูนย์</p> <p>📍 สิ่งกีด : 21000-กระทรวงสาธารณสุข / 21002-สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข / 01-เปิดดำเนินการ</p> <p>📍 ที่อยู่ : 122 ถ.สรรพสิทธิ หมู่ที่ 10 ต.ในเมือง อ.เมืองอุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี 34000</p> <p>✖ สถานะรับรองมาตรฐานงานบริการทางการแพทย์</p> <p>ตั้งแต่วันที่ - ถึง -</p> <p>✖ สถานะรับรองเป็นสถาบันหลัก / สมทบ</p> <p>ตั้งแต่วันที่ - ถึง -</p> <p>ข้อมูลหัวหน้ากลุ่มงาน/หน่วยงาน/ฝ่าย</p> <p>📍 ชื่อ : นางสาวศุติลา ระบบ ,ตำแหน่ง : ผู้บริหาร</p> <p>📍 Email : [REDACTED]</p> <p>📍 เลขที่ใบอนุญาต ก. : 77777</p> <p>ข้อมูลเจ้าหน้าที่</p> <p>📍 วันที่ลงทะเบียน : 18 มกราคม 2565 ,ชื่อนาย แอดมิน ระบบ</p> <p>📍 ตำแหน่ง : ผู้จัดการ [REDACTED]</p> <p>Update ข้อมูล</p>	<ol style="list-style-type: none">ข้อมูลส่วนตัว/สถานพยาบาลข้อมูลบุคลากรในหน่วยงานขอรับการเยี่ยมสำรวจศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสมัครสถาบันหลัก/สมทบยื่นขอกรณิการเปลี่ยนรหัสผ่าน <p>🔑 Username : ก. 88888</p>

คำอธิบาย

เมื่อเข้าสู่ระบบ จะปรากฏหน้าหลักดังภาพที่ 9 สามารถกดปุ่มสีน้ำเงิน Update ข้อมูล คือ แก้ไขข้อมูลเกี่ยวกับสถานบริการพยาบาลและข้อมูลเจ้าหน้าที่ได้

ข้อมูลส่วนตัว

รหัสสถานบริการ 5 หลัก	<input type="text" value="10669"/>	<input type="text" value="โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์"/>
ประเภท	<input type="text" value="05-โรงพยาบาลศูนย์"/>	
สังกัด	<input type="text" value="21000-กระทรวงสาธารณสุข"/>	
	<input type="text" value="21002=สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข"/>	
สถานะ	<input type="text" value="01-เปิดดำเนินการ"/>	
ที่อยู่	<input type="text" value="122 ถ.สรรพสิทธิ์ หมู่ที่ 10"/>	
	<input type="text" value="ต.ในเมือง อ.เมืองอุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี 34000"/>	
***กรณีค้นหาข้อมูลแล้วไม่พบ หรือ ข้อมูลไม่ถูกต้อง ไม่เป็นปัจจุบัน กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่สาขาเพื่อทำการ update ***		
สถานะ	<div style="background-color: #e0f0ff; padding: 5px;">ได้รับการรับรองมาตรฐานงานบริการกายภาพบำบัด</div> <div style="padding: 5px;">ยังไม่ดำเนินการ</div>	
	<div style="background-color: #e0f0ff; padding: 5px;">ได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลัก / สมทบ</div> <div style="padding: 5px;">ตั้งแต่วันที่ - ถึง -</div>	
* หัวหน้ากลุ่มงาน /หน่วยงาน/ฝ่าย	<input type="text" value="77777"/> <input type="button" value="Q ค้นหา."/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">นางสาว</div> <div style="margin-top: 5px;">ตำแหน่ง</div> <div style="margin-top: 5px;">Email</div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ชื่อ</div> <div style="margin-top: 5px;">ผู้ดูแล</div> <div style="margin-top: 5px;">ผู้บริหาร</div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">สกุล</div> <div style="margin-top: 5px;">ระบบ</div> </div> </div>

ภาพที่ 11 แสดงข้อมูลส่วนตัว (ต่อ)

ส่วนที่ 2. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ยื่นลงทะเบียน/ผู้ประสานงาน

เลขที่ใบอนุญาตฯ ก.(ถ้ามี)

88888

ค้นหา ก.

วันที่ลงทะเบียน

2022-01-18

* คำนามหน้า

นาย

ชื่อ

แอดมิน

สกุล

ระบบ

* ตำแหน่งในหน่วยงาน

ธุรการ

* Email ในการติดต่อ

8

เอกสารถูกต้อง/อนุมัติ

ดำเนินการสำเร็จ / อนุมัติ

กลับหน้าหลัก

Update ข้อมูล

คำอธิบาย

สามารถแก้ไขข้อมูลส่วนที่ 1 และ 2 ได้ จะมีบางส่วนที่ระบบล็อกไว้ไม่ให้แก้ไขข้อมูล โดยเครื่องหมายดอกจันสีแดง(*) หมายถึง ข้อมูลที่สำคัญ ไม่สามารถเว้นว่างได้ จำเป็นต้องระบุ

ภาพที่ 12 แสดงรายชื่อนักกายภาพบำบัดทั้งหมดในสถานบริการพยาบาล

ชนิดต่อรับ : นางสาวกตสอบ ระบบ

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

เมนู

1.ข้อมูลส่วนตัว/สถานพยาบาล

2.ข้อมูลบุคลากรในหน่วยงาน

3.ขอรับการเยี่ยมสำรวจ

4.ประวัติการขอรับการเยี่ยมสำรวจ





5.เปลี่ยนรหัสผ่าน

Username : user0001

ข้อมูลนักกายภาพบำบัดทุกคนในหน่วยงาน

+ เพิ่มนักกายภาพ

สถานที่ปฏิบัติงาน

ใบอนุญาตฯ ก.	ชื่อ-สกุล	วันที่อนุมัติ	วันหมดอายุ	สถานะ	เครื่องมือ
66666	นางสาวกตสอบ ระบบสภาฯ	2 ต.ค. 61	1 ต.ค. 66	Active	 
99999	พล.ต.อ.กตสอบ ระบบ	11 ก.ค. 61	10 ก.ค. 66	หมดอายุ	 

คำอธิบาย

- เมนูที่ 2 ข้อมูลบุคลากรในหน่วยงาน คือ แสดงรายชื่อข้อมูลนักกายภาพบำบัดที่บันทึกในสถานบริการพยาบาล
- กดปุ่มสีเขียว เพิ่มนักกายภาพเข้าสู่สถานบริการพยาบาล
- กดปุ่มสีส้ม เพื่อแสดงรายละเอียดคนนักกายภาพบำบัด หรือ ปุ่มสีแดง เพื่อลบรายชื่อออก

ภาพที่ 13 แสดงขั้นตอนการเพิ่มข้อมูลนักกายภาพบำบัด

ย่นย่อ : นางสาวทดสอบ ระบบ

ข้อมูลนักกายภาพบำบัด

กรอกเลขที่ใบอนุญาตฯ ก.

99999

ค้นหา ตามเลขใบประกอบวิชาชีพ

แสดงข้อมูลที่ค้นหา

ชื่อ-สกุล	พล.ต.อ ทดสอบ ระบบ
Email ในการติดต่อ	
วันหมดอายุ	หมดอายุแล้ว (10 ก.ค. 66)
ที่อยู่ปฏิบัติงาน	โรงพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์[10669] (ภาครัฐ) ประเภทการจ้าง ลูกจ้างเหมาบริการ ที่อยู่ 122 ถ.สรรพสิทธิ์ ต.ในเมือง อ.เมืองอุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี 34000 โทร.0901235678

ย้อนกลับ

เพิ่มสมาชิก

คำอธิบาย

- 1.กรอกเลขที่ใบอนุญาตฯ ก. จากนั้นกดปุ่มสีฟ้า ค้นหาข้อมูล
- 2.แสดงข้อมูลที่ค้นหาดังภาพที่ 13
- 3.กดปุ่มสีเขียว เพิ่มสมาชิก เข้าสู่สถานบริการพยาบาล

ภาพที่ 14 แสดงการยื่นแบบฟอร์มออนไลน์การขอตรวจเยี่ยมสถานบริการพยาบาล

แบบฟอร์มลงทะเบียน ขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

เมนู

1.แบบคำขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

ขั้นตอน	รายการ
เอกสารการแจ้งความ จำนง	<ul style="list-style-type: none">ก. หนังสือแจ้งความจำนงถึงสภาฯข. Service profile (ส่งเป็น electronic file)ค. เอกสารแบบประเมินตนเองตามมาตรฐานวิชาชีพกายภาพบำบัด (ภาคผนวก ก.) และความก้าวหน้าของ หน่วยงาน (ส่งเป็น electronic file)ง. ผลงานเด่นที่แสดงถึงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคที่สำคัญ จำนวน 2-3 โรค (ส่งเป็น electronic file)จ. สำเนาเอกสารที่แสดงว่า หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดฉ. สำเนาการโอน่งค่าธรรมเนียมการเยี่ยมชมสำรวจช. ที่อยู่ทางไปรษณีย์เพื่อการจัดส่งเอกสารกลับ และ E-mail address ของผู้ประสานงาน <p>**หากได้รับเอกสารไม่ครบถ้วน สภาฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่ดำเนินการตอบรับการขอเยี่ยมชมสำรวจ</p> <div>เริ่มดำเนินการ</div>

กดปุ่มเพื่อ ส่งแบบคำขอ ออนไลน์ไปยังสภาฯ

2.แจ้งโอนค่าธรรมเนียม

เลือกประเภทการชำระค่าธรรมเนียม

2.ออกใบเสร็จในนาม

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ

122 ถ.สรรพสิทธิ หมู่ที่ 10 ต.ในเมือง อ.เมืองอุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี 34000

*** ปุ่ม Upload จะแสดงเมื่อถึงขั้นตอนดำเนินการที่ 2 ***

รอให้สภาฯ ตรวจสอบข้อมูล และเปิดปุ่มให้ upload ค่าธรรมเนียม

คำอธิบาย

- เมนูที่ 3 ขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ คือ การแจ้งความจำนงยื่นขอการตรวจรับรองมาตรฐานบริการ
กายภาพบำบัด
- กดปุ่ม เริ่มดำเนินการ เพื่อแจ้งความจำนงยื่นขอการตรวจรับรองฯ
- หลังจากดำเนินการแล้ว รอการตอบกลับจากสภาฯ โดยจะมีอีเมลแจ้งกลับไปยังเจ้าหน้าที่
ผู้รับผิดชอบของสถานบริการ

ภาพที่ 15 แสดงสถานะขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

ชนิดต้นรับ : นางสาวกตสออบ ระบบ [ผู้ประสานงาน]

เมนู

ข้อมูลส่วนตัว/สถานพยาบาล	
[#10] สถานะขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ	
ยื่นขอรับการประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด	
<div><div>1.แจ้งความจำนงค์ขอรับการตรวจ</div><div>1. แจ้งความจำนงค์ขอรับการตรวจเยี่ยม (เจ้าหน้าที่สภาฯ แจ้งช่องทางการส่งเอกสาร electronic file) วันที่ดำเนินการ : 31 ส.ค. 66 12:02:21น.</div></div>	
<div><div>2.สภาฯ ส่งหนังสือตอบรับกลับ</div><div>2. สภาฯ ส่งหนังสือตอบรับกลับไปยังหน่วยงานที่ขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ ภายใน 2 สัปดาห์ นับจากวันที่สภาฯ ได้รับเอกสารตามที่ระบุไว้ ครบถ้วน (ขั้นตอนนี้ ให้โอนค่าธรรมเนียมในระบบ)</div></div>	
<div><div>3.สภาฯ แจ้งวันเยี่ยมชมสำรวจ</div><div>3. สภาฯ แจ้งวันเยี่ยมชมสำรวจให้หน่วยงานที่ขอรับการเยี่ยมชมสำรวจทราบภายใน 4 สัปดาห์ นับจากวันที่สภาฯ ส่งหนังสือตอบรับกลับไป</div></div>	
<div><div>4.ทีมเยี่ยมชมสำรวจเข้าเยี่ยมชมหน่วยงาน</div><div>4. ทีมเยี่ยมชมสำรวจเข้าเยี่ยมชมหน่วยงาน (ระยะเวลา 1-2 วัน)</div></div>	

1.ข้อมูลส่วนตัว/สถานพยาบาล

2.ข้อมูลบุคลากรในหน่วยงาน

3.ขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

4.ประวัติการขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

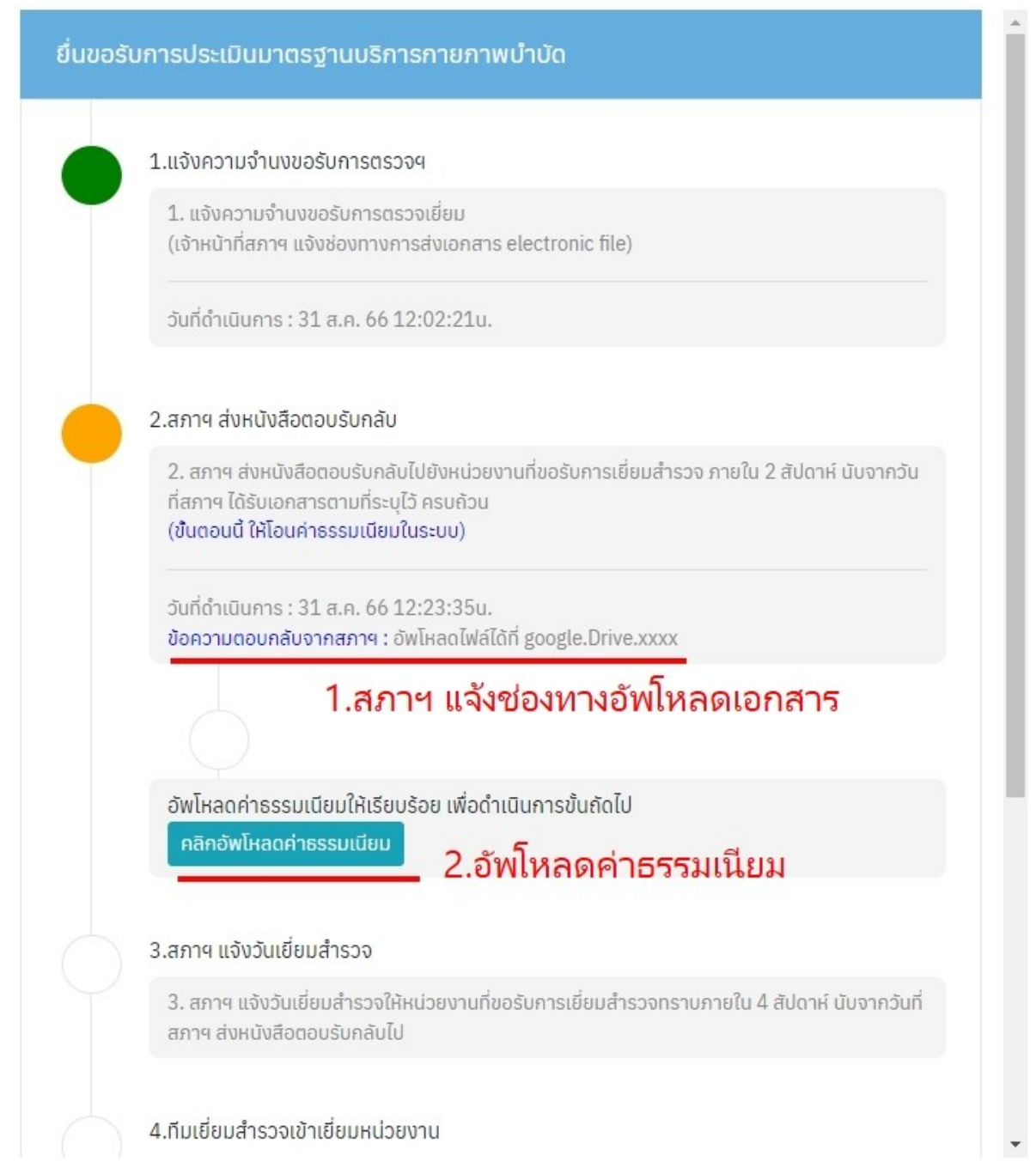
5.เปลี่ยนรหัสผ่าน

Username : user0001

คำอธิบาย

แสดงสถานะในขั้นตอนการยื่นขอการตรวจรับรองมาตรฐานฯและรอกทางสภาฯแจ้งกลับไปยังเจ้าหน้าที่ประจำสถานบริการทางอีเมล

ภาพที่ 16 แสดงสถานะขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ



คำอธิบาย

- 1.สภาฯติดต่อกลับเพื่อแจ้งช่องทางการอัปโหลดเอกสารในการเยี่ยมชมสำรวจ
- 2.คลิกปุ่มเพื่อไปยังหน้าอัปโหลดค่าธรรมเนียม

ภาพที่ 17 แสดงสถานะขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

1.แบบคำขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

2.แจ้งโอนค่าธรรมเนียม

เลือกประเภทการชำระค่าธรรมเนียม

* 1.เอกสารหลักฐานการโอนชำระ

Choose File No file chosen

1.แนบไฟล์ค่าธรรมเนียม

* ข้อมูลการโอนชำระ

ธนาคารที่ท่านชำระ: กรณาเลือก ประเภทการชำระ: กรณาเลือก

โปรดระบุธนาคารอื่น:

วัน เวลาฝาก/โอน: 31/08/2566 ชั่วโมง: นาที: น.

จำนวนเงิน: 0 บาท

2.ออกใบเสร็จในนาม: โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

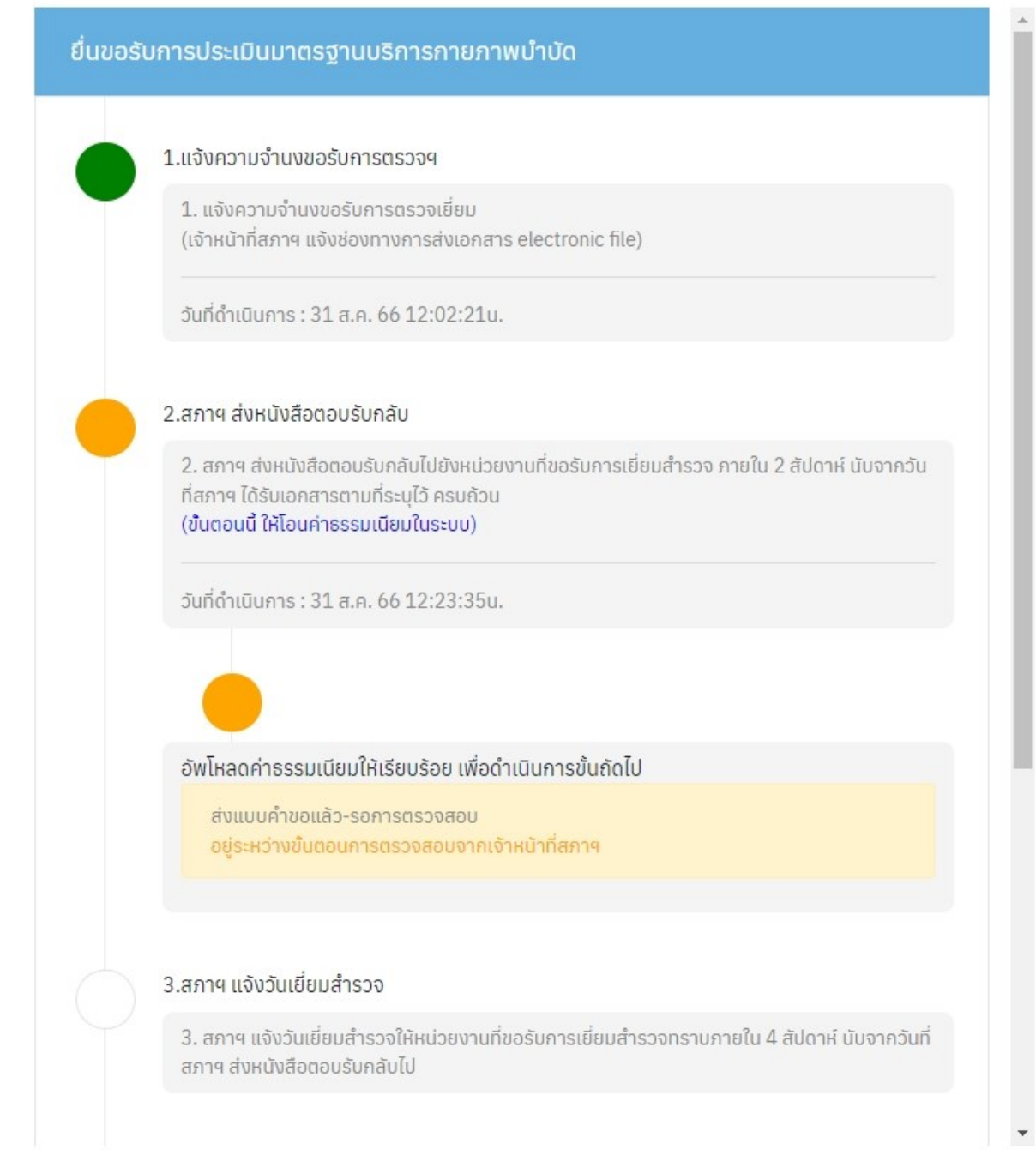
ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ: 122 ถ.สรรพสิทธิ หมู่ที่ 10 ต.ในเมือง อ.เมืองอุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี 34000

3.อัปโหลดไฟล์

คำอธิบาย

- 1.ทำการเลือกแนบไฟล์สลิปหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม
- 2.กรอกข้อมูลรายละเอียดการโอนชำระให้ถูกต้อง
- 3.กดปุ่มอัปโหลดไฟล์และรอสภาฯติดต่อกลับอีกครั้ง

ภาพที่ 18 แสดงสถานะขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ



คำอธิบาย

แสดงสถานะอยู่ระหว่างการตรวจสอบหลักฐานค่าธรรมเนียมจากสภาฯ

ภาพที่ 19 แสดงสถานะขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

#10 สถานะขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

2. สภาฯ ส่งหนังสือตอบรับกลับไปยังหน่วยงานที่ขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ ภายใน 2 สัปดาห์ นับจากวันที่สภาฯ ได้รับเอกสารตามที่ระบุไว้ ครบถ้วน
(ขั้นตอนนี้ ให้โอนค่าธรรมเนียมในระบบ)

วันที่ดำเนินการ : 10 ส.ค. 66 12:23:35น.
ข้อความตอบกลับจากสภาฯ : อัปโหลดไฟล์ได้ที่ google.Drive.xxxx

3.สภาฯ แจ้งวันเยี่ยมชมสำรวจ

3. สภาฯ แจ้งวันเยี่ยมชมสำรวจให้หน่วยงานที่ขอรับการเยี่ยมชมสำรวจทราบภายใน 4 สัปดาห์ นับจากวันที่สภาฯ ส่งหนังสือตอบรับกลับไป

วันที่ดำเนินการ : 12 ส.ค. 66 12:37:56น.

4.ทีมเยี่ยมชมสำรวจเข้าเยี่ยมหน่วยงาน

4. ทีมเยี่ยมชมสำรวจเข้าเยี่ยมหน่วยงาน (ระยะเวลา 1-2 วัน)

วันที่ดำเนินการ : 15 ส.ค. 66 12:38:11น.

5.สภาฯ ส่งสรุปรายงานผลการเยี่ยม

5. สภาฯ ส่งสรุปรายงานผลการเยี่ยมสำรวจให้หน่วยงานภายใน 18 สัปดาห์ นับจากวันที่เข้าเยี่ยมชมสำรวจ

วันที่ดำเนินการ : 31 ส.ค. 66 12:39:50น.

6.เสร็จสิ้นขอรับการตรวจเยี่ยม

6.เสร็จสิ้นขอรับการตรวจเยี่ยม

คำอธิบาย

เมื่อสภาฯตรวจสอบหลักฐานค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว ก็จะเข้าสู่ขั้นตอนถัดไปตามลำดับจนเสร็จสิ้น

ภาพที่ 20 แสดงสถานะขอรับการเยี่ยมชมสำรวจหลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนการเยี่ยมชมสำรวจ

ยินดีต้อนรับ : นางสาวกตสอบ ระบบ [ผู้ประสานงาน]

เมนู

ข้อมูลส่วนตัว/สถานพยาบาล

ข้อมูลเกี่ยวกับสถานพยาบาล (ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)

รหัส : 10669โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ / 05-โรงพยาบาลศูนย์

สังกัด : 21000-กระทรวงสาธารณสุข / 21002-สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข / 01-เปิดดำเนินการ

ที่อยู่ : 122 ถ.สรรพสิทธิ หมู่ที่ 10 ต.ในเมือง อ.เมืองอุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี 34000

จำนวนเตียง(ที่จดทะเบียน): 800 , จำนวนเตียง(ที่ให้บริการจริง) : 950

✓ สถานะรับรองมาตรฐานงานบริการกายภาพบำบัด

ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2566 ถึง 31 สิงหาคม 2569

จะหมดอายุภายใน 2 ปี 11 เดือน 29 วัน

แสดงวันที่รับรอง

✓ สถานะรับรองเป็นสถาบันหลัก / สมทบ

ตั้งแต่วันที่ 23 กรกฎาคม 2564 ถึง 22 กรกฎาคม 2569

ข้อมูลหัวหน้ากลุ่มงาน/หน่วยงาน/ฝ่าย

ชื่อ : พล.ต.อ.กตสอบ ระบบ ตำแหน่ง : นักกายภาพบำบัด

Email : PT@gmail.com โทรศัพท์ : 0909999999

เลขที่ใบอนุญาตฯ ก. : 99999

ข้อมูลเจ้าหน้าที่

วันที่ลงทะเบียน : 31 สิงหาคม 2566 ,ชื่อนางสาว กตสอบ ระบบ

ตำแหน่ง : อธิการ ,โทรศัพท์ : 0909999999 ,Email : reallyty_yy@hotmail.com

Update ข้อมูล

1.ข้อมูลส่วนตัว/สถานพยาบาล

2.ข้อมูลบุคลากรในหน่วยงาน

3.ขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

4.ประวัติการขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

5.เปลี่ยนรหัสผ่าน

Username : user0001

คำอธิบาย

- เมื่อได้รับการอนุมัติการรับรองมาตรฐานงานบริการกายภาพบำบัดแล้ว จะปรากฏเครื่องหมายถูกสีเขียวและแสดงระยะเวลาวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุด
- สถานะรับรองเป็นสถาบันหลักและสมทบนั้น จะแสดงก็ต่อเมื่อ สถานบริการพยาบาลยื่นขอการรับรองเป็นสถาบันหลัก/สมทบกับศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด

ภาพที่ 21 แสดงประวัติการเยี่ยมชมสำรวจ

ยินดีต้อนรับ : นางสาวกตสอบ ระบบ

เมนู

4.ประวัติการขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

ลำดับ	วันที่ดำเนินการ	วันที่รับรองฯ	สถานะยื่นรับรอง
1. [#10]	31 ส.ค. 66	1 ก.ย. 66 ถึง 31 ส.ค. 69	6.เสร็จสิ้นขอรับการตรวจเยี่ยม Timeline

1.ข้อมูลส่วนตัว/สถานพยาบาล

2.ข้อมูลบุคลากรในหน่วยงาน

3.ขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

4.ประวัติการขอรับการเยี่ยมชมสำรวจ

5.เปลี่ยนรหัสผ่าน

Username : user0001