

01 / 06 / 06 / 61

ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รับผิดชอบที่ **F m s t a**
 วันที่ **- ๒ ก.ค. ๒๕๖๑**
 เวลา **๑๒.๐๐๖.**



ที่ ศธ ๐๕๑๖.๑๐/ ๙๑๔๓

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
คลองหลวง ปทุมธานี ๑๒๑๒๐

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบงาน
 รับเลขที่ **๓๑๕**
 วันที่ **๕ ก.ค. ๒๕๖๑**
 เวลา **๑๕.๑๗๖**

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ/กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ชุด
- ๒. ใบสมัครลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมวิชาการ

ด้วยโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ โดยงานกายภาพบำบัด กลุ่มงานสหเวชศาสตร์ร่วมกับ
 ภาควิชากายภาพบำบัด คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จัดโครงการฝึกอบรม : หลักสูตรผู้บริหาร
 สำหรับหัวหน้าหน่วยงานกายภาพบำบัด ในวันที่ ๑๖ - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมสภาพร กวีดา
 นนท์ ๑ ชั้น ๓ อาคารบริการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เพื่อการพัฒนา
 ความรู้ในเรื่องหลักการบริหารและพัฒนาหน่วยบริการทางกายภาพบำบัดให้ได้มาตรฐาน การพัฒนาเครือข่ายการ
 บริการทางกายภาพบำบัดให้ได้มาตรฐานการบริการกายภาพบำบัดซึ่งเป็นการควบคุม กำกับ ดูแลและกำหนด
 มาตรฐานการให้บริการของผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดและเสริมสร้างสัมพันธภาพเครือข่ายทางวิชาชีพระหว่าง
 โรงพยาบาล โดยผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยนักกายภาพบำบัด จำนวน ๘๐ คน เจ้าหน้าที่และวิทยากรดำเนินการ
 ฝึกอบรม จำนวน ๒๐ คน

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของ
 ท่านเข้าร่วมอบรมซึ่งโครงการฯ ดังกล่าวได้ขอหน่วยคะแนนจากศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง สภากายภาพบำบัด โดยผู้
 เข้าร่วมอบรมไม่เสียค่าลงทะเบียน (ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดอบรมทั้งหมดจากสภากายภาพบำบัด)
 มีสิทธิ์เบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และไม่ถือเป็นวันลา จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ ทั้งนี้
 สามารถส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยวิธีส่งใบสมัครมาที่ E-mail:
natkritta.s302@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมอบรมครั้งนี้ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....**Wan**.....
ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ENC

๒๑/๕

(นางกัญญา พังขชาติ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พลหิंस ต่ออุดม)
ผู้อำนวยการ

- ๕ ก.ค. ๒๕๖๑

ผู้ประสานงาน : กม.ณัฐกฤดา แซ่ชื่อ มือถือ ๐๘ ๖๐๒๗ ๐๐๑๓ หรือ ๐๒ ๕๙๗ ๒๖๐๐ ต่อ ๓๐๕
E-mail: natkritta.s302@gmail.com

- มอบคุณกัญญา
ดำเนินการ

 5ก.ค.๖1

คำขอตั้งโครงการ/กิจกรรมจากหน่วยงานกายภาพบำบัด ฝ่ายสหเวชศาสตร์

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑. ชื่อโครงการ : โครงการฝึกอบรม : หลักสูตรผู้บริหารสำหรับหัวหน้าหน่วยงานกายภาพบำบัด
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานกายภาพบำบัด ฝ่ายสหเวชศาสตร์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติภาควิชากายภาพบำบัด คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และชมรมนักกายภาพบำบัดเครือข่ายเขต ๔
๓. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาเครือข่ายการบริการกายภาพบำบัดการพัฒนาความรู้ในเรื่องหลักการบริหารและพัฒนาหน่วยบริการทางกายภาพบำบัดให้ได้มาตรฐาน การพัฒนาเครือข่ายการบริการทางกายภาพบำบัดให้ได้มาตรฐานการบริการกายภาพบำบัดจึงเป็นการควบคุม กำกับ ดูแลและกำหนดมาตรฐานการให้บริการของผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดซึ่งกำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพต้องรักษามาตรฐานของการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดให้ได้ในระดับที่ดีที่สุด เพื่อให้สามารถบริการกายภาพบำบัดที่มีคุณภาพ จำเป็นต้องมีการพัฒนาทั้งระบบบริหารและบริการทางกายภาพบำบัดให้ได้มาตรฐาน เพื่อเป็นหลักประกันด้านคุณภาพการให้บริการทางกายภาพบำบัด นักกายภาพบำบัดในโรงพยาบาลแต่ละระดับเพื่อให้สามารถให้บริการกายภาพบำบัดที่มีคุณภาพ โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้มีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องมีการพัฒนาระบบการบริการทางกายภาพบำบัดให้ได้มาตรฐานเดียวกันทั้งเครือข่าย เพื่อเป็นหลักประกันด้านคุณภาพการให้บริการกายภาพบำบัดมีความมั่นใจในบริการ และประชาชนที่มาใช้บริการมีความมั่นใจต่อระบบบริการกายภาพบำบัด
๔. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ นักกายภาพบำบัดเครือข่ายเขต ๔ มีความรู้ความเข้าใจในหลักการบริหารเพื่อพัฒนามาตรฐานระบบบริการพร้อมรับการประเมินจากสภากายภาพบำบัด
๕. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
 ๑. ผู้ได้รับการฝึกอบรมได้รับความรู้ ความก้าวหน้าวิชาการทางกายภาพบำบัด
 ๒. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับข้อมูลข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงจากสภากายภาพบำบัด
 ๓. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ระหว่างผู้เข้ารับการฝึกอบรมด้วยกัน และวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้กับองค์กรที่ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๖. กลุ่มเป้าหมาย : นักกายภาพบำบัดเขต ๔ ทั้ง ๘ จังหวัด จำนวน ๘๐ - ๑๐๐ คน
๗. ตัวชี้วัดและเป้าหมาย :
 ๑. โรงพยาบาลในเครือข่ายมีความพร้อมรับการประเมินจากสภากายภาพบำบัดอย่างน้อย ๓ โรงพยาบาล
 ๒. โรงพยาบาลในเครือข่ายผ่านการประเมินจากสภากายภาพบำบัดอย่างน้อย ๓ โรงพยาบาล
๘. การดำเนินงาน/กิจกรรม

ระยะเตรียมการ

 - ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนและชี้แจงแนวทางในการดำเนินงาน จัดประชุมจำนวน ๑ ครั้ง
 - คัดเลือกโรงพยาบาลนำร่องในจังหวัดปทุมธานี ออยุธยา นครนายก บนทบุรี สระบุรี อ่างทอง ลพบุรี สิงห์บุรี อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ - ๕ แห่ง
 - จัดทำเอกสารที่ใช้ในการประชุม
๙. วิธีการอบรม : บรรยาย อภิปรายและปฏิบัติการ
๑๐. วิทยากร : อาจารย์ ผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีความรู้ความสามารถและประสบการณ์เป็นพิเศษ และผู้ทรงคุณวุฒิจากมหาวิทยาลัย และสภากายภาพบำบัด

๑๑. ระยะเวลาสถานที่ฝึกอบรม :

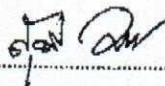
- วันที่ ๑๖ - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. รวม ๒ วัน ณ ห้องประชุมสถาพร กวีदानนท์ ๑ อาคารบริการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

๑๒. งบประมาณ ได้รับการสนับสนุนจากสภากายภาพบำบัดจำนวน ๓๒,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

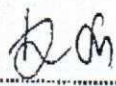
๑. ค่ากลางเงินสำหรับผู้เข้าประชุม คนละ ๕๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๒ วัน	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าประชุม เข้าป้ายคนละ ๒๕บาท x ๒ เวลา x ๑๐๐ คน x ๒ วัน	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าที่พักของวิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๓ ห้อง ห้องละ ๑,๒๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
๔. ค่าวิทยากร ๒ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท คนละ ๗ ชั่วโมง	เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท

ผู้เสนอโครงการ

ลายมือชื่อ..... 

(นางสุพรรณิ เลียรอด)
หัวหน้างานกายภาพบำบัด


ลายมือชื่อ..... 

(รศ.ดร.เกษรา ริกษ์พงษ์สิริ)
รักษาราชการแทนหัวหน้าภาควิชากายภาพบำบัด

ลายมือชื่อ..... 


(นางสาวสุวรรณา ชัยทวีทรัพย์)
ผู้อำนวยการฝ่ายสหเวชศาสตร์

ผู้เห็นชอบโครงการ

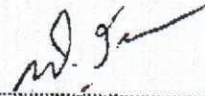
ลายมือชื่อ..... 

(ดร.เสกสรรค์ สโมรสสุข)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะสหเวชศาสตร์

ผู้อนุมัติโครงการ

ลายมือชื่อ..... 

(รศ.นพ.พฤษ ต่ออุดม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
31 พ.ค. 2561

ลายมือชื่อ..... 

(รศ.ดร.กำพล รุจิวิชฌ)
คณบดีคณะสหเวชศาสตร์

กำหนดการอบรมหลักสูตรผู้บริหารสำหรับหัวหน้าหน่วยงานกายภาพบำบัด

วันที่ ๑๖ -๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

ณ, ห้องประชุมสตาร์ ๓ อาคารบริการชั้น ๓ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

จัดโดยงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ภาควิชากายภาพบำบัด คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และชมรมนักกายภาพบำบัดเครือข่ายเขต ๕

วัน / เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
วันที่ ๑๖ ส.ค. ๖๑ ๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น. ๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น. ๐๙.๐๑ น. - ๑๒.๐๐ น. ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น. ๑๓.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.	- ลงทะเบียน - พิธีเปิดการประชุม บรรยาย - กฎหมายและจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้องกับงาน กายภาพบำบัด - หลักการบริหารเชิงระบบอย่างสร้างสรรค์ - กระบวนการคิดและการตัดสินใจเชิงบริหาร - พักรับประทานอาหารกลางวัน - การสร้างแรงจูงใจในการทำงาน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล พันตรีประพล อยู่ปาน ผศ.ดร.กานดา ชัยภิญโญ
วันที่ ๑๗ ส.ค.๖๑ ๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. ๑๐.๐๑ น. - ๑๐.๐๐ น. ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น. ๑๓.๐๑ น. - ๑๖.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.	- การบริหารจัดการทรัพยากร - การสร้างและพัฒนาทีมงาน - พักรับประทานอาหารกลางวัน - การบริหารกับการเปลี่ยนแปลง - อภิปราย ชักถามปัญหา	ผศ.ดร.กานดา ชัยภิญโญ

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม

หลักสูตรผู้บริหารสำหรับหัวหน้าหน่วยงานกายภาพบำบัด

ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมสถาพร ๑ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดปทุมธานี

ข้อมูลผู้เข้าร่วมอบรม

ชื่อหน่วยงาน

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์ E-Mail

 อาหารธรรมดา อาหารมุสลิม/อิสลาม อาหารมังสวิรัต แพ้อาหารการสำรองที่พัก ทางผู้จัดไม่มีบริการติดต่อที่พักให้ โปรดติดต่อสำรองห้องพักโดยตรงด้วยตนเองได้ที่

สถาบันเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต โทร ๐๒๕๖๔๕๐๐๐-๓ ต่อ๓๑๔

โปรดส่งแบบตอบรับกลับมายัง

E-Mail: Natkritta.sm๐๒@gmail.com (เจ้าหน้าที่จะตอบกลับเพื่อยืนยันการตอบรับ)

ทั้งนี้สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

นางสาวณัฐกฤตา แซ่ชื่อ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๕๗๗ ๒๖๐๐ ต่อ ๓๐๕ หรือ ๐๘ ๖๐๒๗ ๐๐๑๓

(เพื่อความสะดวกรวดในการให้ข้อมูล และตรวจเช็คเอกสาร กรุณาติดต่อเฉพาะในวันและเวลาราชการเท่านั้น)

ส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑