

ถ่วนที่สุค

ที่ สร ๐๓๐๘/ว. ๖๖๖๖



สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟู
สมรรถภาพทางการแพทยแห่งชาติ
ชอยบาราศนราดูล ถนนติวานนท์
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการประเมินความสามารถตามประเภทความพิการและให้รหัส ICF

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / สถาบัน / ศูนย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทยแห่งชาติ จะดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการประเมินความสามารถตามประเภทความพิการและให้รหัส ICF (International Classification of Functioning Disability and Health) ฉบับประเทศไทย เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย ที่รับผิดชอบการออกเอกสารรับรองความพิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ให้มีความรู้ความสามารถ ในการประเมินความบกพร่อง และให้รหัส ICF ได้อย่างถูกต้อง ซึ่งมีกำหนดการอบรมในวันที่ ๒๗ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ โรงแรมไมด้า จามวงส์วาน จังหวัดนนทบุรี นั้น

ในการนี้ สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทยแห่งชาติ ขอเชิญท่านหรือผู้ที่สนใจ เข้าร่วมอบรมตามวัน และสถานที่ดังกล่าว สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยงเบิกจากต้นสังกัด ส่วนค่าที่พักและค่าอาหารระหว่างการประชุม เบิกจากงบประมาณโครงการฯ โปรดส่งแบบตอบรับการอบรมกลับมาถึง กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู กลุ่มภารกิจด้านวิชาการและการแพทย สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมอบรมด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางดารณี สุวพันธ์)

ผู้อำนวยการสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทยแห่งชาติ

กลุ่มภารกิจด้านวิชาการและการแพทย

โทร. ๐ ๒๕๙๑ ๕๕๕๕ ต่อ ๖๗๓๔

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๓๙๑๒

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการประเมินความสามารถตามประเภทความพิการและให้รหัส ICF
(International Classification of Functioning Disability and Health) ฉบับประเทศไทย
ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จ.นนทบุรี

วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙

- ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น. เรื่องที่มาและความสำคัญของหลักเกณฑ์ความพิการและการใช้ ICF
โดย... ๑. แพทย์หญิงดารณี สุวพันธ์
ผู้อำนวยการสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ
๒. ดร.มะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ
สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. ความพิการทางการเห็น
โดย... แพทย์หญิงชมพูนุช พงษ์อัคคีรา
สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ
- ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
โดย... แพทย์หญิงดารณี สุวพันธ์
ผู้อำนวยการสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ความพิการทางสติปัญญาและการเรียนรู้
โดย... ๑. แพทย์หญิงฉัตรพร ตั้งจิตติพร
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๒. แพทย์หญิงชมพูนุช พงษ์อัคคีรา
สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙

- ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
โดย... แพทย์หญิงชมพูนุช พงษ์อัคคีรา
สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
โดย... นายแพทย์ทวีศักดิ์ สิริรัตน์เลขา
ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๓ กรมสุขภาพจิต
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ความพิการทาง Autistic
โดย... นายแพทย์ทวีศักดิ์ สิริรัตน์เลขา
ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๓ กรมสุขภาพจิต

୧୫.୦୦ - ୧୭.୦୦ ଘ.

สรุปแนวทางการประเมินความพิการและการใช้ ICF

โดย... แพทย์หญิงชมพูนุช พงษ์อัคคศิรา

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

หมายเหตุ : เวลา ๑๐.๓๐ น. /เวลา ๑๔.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

แบบตอบรับ

การอบรมเชิงปฏิบัติการประเมินความสามารถตามประเภทความพิการและให้รหัส ICF
(International Classification of Functioning Disability and Health) ฉบับประเทศไทย

วันที่ 27-28 มิถุนายน 2559

ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จ.นนทบุรี

ข้อมูลผู้เข้าอบรม

หน่วยงาน/ที่อยู่.....

ขอสมัครเข้าอบรม ดังนี้ ;

1. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ /มือถือ.....E-mail:.....

เข้าพักโรงแรมวันที่.....เวลา.....ออกจากโรงแรมวันที่.....เวลา.....

☐ พักคู่ ☐ มีความประสงค์พักกับ.....

☐ ให้สถาบันสิรินธรฯจัดให้

☐ พักเดี่ยว ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,400 บาท / คืน (ผู้เข้าพักชำระค่าใช้จ่ายเองครึ่งหนึ่ง)

2. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ /มือถือ.....E-mail:.....

เข้าพักโรงแรมวันที่.....เวลา.....ออกจากโรงแรมวันที่.....เวลา.....

☐ พักคู่ ☐ มีความประสงค์พักกับ.....

☐ ให้สถาบันสิรินธรฯจัดให้

☐ พักเดี่ยว ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,400 บาท / คืน (ผู้เข้าพักชำระค่าใช้จ่ายเองครึ่งหนึ่ง)

*หมายเหตุ : ๑. ค่าใช้จ่ายในการอบรม : ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างระหว่างการอบรม และค่าที่พักเบิกจากงบประมาณ
โครงการ ส่วนค่าเดินทาง และเบี้ยเลี้ยง ของผู้เข้าอบรมเบิกจากต้นสังกัด

๒. สามารถเข้าพักได้ในวันที่ 26 มิถุนายน 2559 เวลา 14.00 น. ถึงวันที่ 28 มิถุนายน 2559 เวลา 12.00 น.

โปรดส่งแบบตอบรับกลับมายัง สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ (กลุ่มภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์)

ทางโทรสาร 0-2591-3912 E-mail: todsapron_357@hotmail.com

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณทศพร ขาววงษ์ โทร. 0-2591-5455 ต่อ 6734 มือถือ 081-255-9264

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับ ภายในวันที่ 20 มิถุนายน 2559 รับจำนวนจำกัด