



แผนยุทธศาสตร์

สภากายภาพบำบัด

ปี 2560-2563

คำนำ

การวางแผนยุทธศาสตร์ สภากายภาพบำบัด เป็นการวางแผนเพื่อนำสภากายภาพบำบัดไปสู่ภาพลักษณ์ใหม่ ก้าวสู่วิสัยทัศน์ที่ต้องการในอนาคต การวางแผนยุทธศาสตร์ จึงเป็นความพยายามขับเคลื่อนองค์กรในภาพรวม ด้วยการกำหนดทิศทางหรือแนวทางปฏิบัติตามพันธกิจและภารกิจ (Mission) ให้สัมฤทธิ์ผลตามวิสัยทัศน์ (Vision) และเป้าหมายของสภากายภาพบำบัด แผนยุทธศาสตร์ที่ดี จะต้องถูกกำหนดขึ้นจากความคิดร่วมกันของสมาชิกในองค์กรที่ได้ทำงานร่วมกันหรือกำลังจะทำงานร่วมกัน โดยวิสัยทัศน์นี้เป็นความเห็นพ้องตรงกันว่าเป็นจุดหมายปลายทางขององค์กรที่ต้องการไปให้ถึง และมีการแปลงออกมาเป็นวัตถุประสงค์และตัวชี้วัด (KPI) ที่เป็นรูปธรรมและสามารถวัดได้ ทั้งนี้ สภากายภาพบำบัดสามารถใช้แผนยุทธศาสตร์เป็นกรอบในจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action Plan) และประเมินผลการดำเนินการของสภากายภาพบำบัดได้อีกด้วย

ตามบทบาทและหน้าที่ของสภากายภาพบำบัด โดยภาพรวมแล้วการปฏิบัติงานของสภากายภาพบำบัดมักจะมุ่งสู่ภาพอันพึงประสงค์ให้ “ประชาชนสามารถได้รับบริการทางกายภาพบำบัดจากนักกายภาพบำบัดที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ และมีสถานที่ เครื่องมือ รวมทั้งระบบและกลไกที่เอื้อต่อการเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียมตามหลักสิทธิมนุษยชน และสอดคล้องกับทิศทางและยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ” ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์จะมีการดำเนินงานซึ่งครอบคลุมสาระสำคัญ 3 ส่วนหลัก ดังนี้

ส่วนที่หนึ่ง เป็นการศึกษาทบทวนวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานสถานการณ์ภายในและภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อวิชาชีพกายภาพบำบัด จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคาม

ส่วนที่สอง แผนยุทธศาสตร์ สภากายภาพบำบัด วาระปี 2560-2563

ส่วนที่สาม การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์

ทั้งนี้ คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ในการเป็นเครื่องมือชิ้นหนึ่งที่ช่วยขับเคลื่อนงานของสภากายภาพบำบัดในมิติที่หลากหลาย และเกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชน สามารถประสานเครือข่ายและความร่วมมือให้เกิดการบูรณาการ มีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล นำไปสู่การสร้างสรรค์สุขภาวะให้กับประชาชน เพื่อสนับสนุนการพัฒนาประเทศในภาพรวมต่อไป

คณะผู้จัดทำ

5 สิงหาคม 2560

บทที่ 1

การศึกษาบทบาทวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐาน

กรอบการบทบาทสถานการณ์และปัจจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำ “แผนยุทธศาสตร์ สภา ภายภาพบำบัด วาระปี พ.ศ. 2560 – 2563” แบ่งออกเป็น 2 ส่วน โดยส่วนแรกเป็นข้อมูลสถานการณ์และ ปัจจัยภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อวิชาชีพภายภาพบำบัด ประกอบด้วยการวิเคราะห์ปัจจัย 5 ด้าน ได้แก่ ด้านการเมืองและระบบราชการ ด้านระบบสุขภาพไทย ด้านการศึกษาและโครงสร้างประชากร ด้านเทคโนโลยีและวัฒนธรรม สุดท้ายด้านการต่างประเทศ และส่วนที่ 2 เป็นข้อมูลการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคามที่ส่งผลกระทบต่อวิชาชีพภายภาพบำบัด

1.1 ข้อมูลสถานการณ์และปัจจัยภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อวิชาชีพภายภาพบำบัด

การเมืองและระบบข้าราชการ

ผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ :

1. นโยบายเชื่อมโยงสู่แผนงาน หากมีนโยบายที่เห็นความสำคัญ ก็จะมีแผนงานที่มีความต่อเนื่อง และยั่งยืน
2. ระบบบริการสุขภาพ เช่น การที่ผู้ป่วยต้องผ่านการตรวจจากแพทย์ก่อนเพื่อป้องกันการฟ้องร้อง เป็นต้น

ประเด็นแลกเปลี่ยน

- การรับผู้ป่วยที่ผ่านแพทย์ ไม่ได้เป็นการป้องกันการฟ้องร้อง เพราะสามารถฟ้องร้อง นักภายภาพบำบัดที่รักษาได้โดยตรง
- ควรมีความเข้าใจโครงสร้างทางการเมืองในพื้นที่หรือในชุมชน ว่าหน่วยงานใดที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพ เช่น กองสาธารณสุขใน อบต. เพื่อทำงานด้านสุขภาพได้โดยตรง เป็นต้น
- หน่วยงานรัฐบาล เช่น สปสช. ที่เปิดโอกาสให้หน่วยงานในท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพมากขึ้น
- แลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานกับหน่วยงานในท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพประชาชน
- เสนอว่า ตัวชี้วัดของโครงการดูแลสุขภาพให้มองถึงคุณภาพชีวิตของประชาชน

ระบบสุขภาพไทย

ผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ :

1. กระทรวงสาธารณสุข
 - เน้นผู้รับบริการตามกลุ่มวัย
 - 18 service ทำให้จำนวนนักกายภาพบำบัดไม่เพียงพอต่อความต้องการของประชาชน
 - เพิ่มระบบการดูแลที่เป็น Self-care and community care รวมถึงการดูแลเชื่อมต่อ (Intermediate care)
2. ระบบเอกชน
 - การเปิดคลินิก แต่ประชาชนไม่มีเงินจ่ายค่ารักษา

ประเด็นแลกเปลี่ยน

- การศึกษาที่ทำให้บัณฑิตมีสมรรถนะในการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เช่น Self-care and community care รวมถึงการกำหนดสมรรถนะบัณฑิตอย่างรอบด้าน
- นักกายภาพบำบัดสามารถทำ home visit ได้และเรียกเก็บค่าบริการได้ โดยไม่ผิดกฎหมาย ข้อมูลส่วนนี้ควรเผยแพร่ทาง website ต่อไป
- เนื่องจากนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขปรับเปลี่ยนไปเรื่อยๆ ดังนั้น บัณฑิตกายภาพบำบัดควรมีความรู้ทางกายภาพบำบัดอย่างดีเป็นฐาน เพื่อให้สามารถต่อยอดการทำงานตามนโยบายของกระทรวงฯ ในอนาคต และเพิ่มการจัดอบรมระยะสั้นเป็นช่วงๆ
- จริง ๆ แล้วนโยบายของกระทรวงฯ เปลี่ยนคำใหม่แต่เป็นเรื่องเดิม บัณฑิตกายภาพบำบัดจึงควรมีสมรรถนะในแทบทุกเรื่อง
- กายภาพบำบัดเป็นลำดับแรก ๆ ที่มีแผนเพิ่มอัตรากำลัง เพื่อเตรียมพร้อมในระบบการดูแลสุขภาพแบบ Intermediate care
- ควรทบทวนโจทย์ของระบบสุขภาพ ด้วยการถามประชาชนว่าสิ่งใดที่ประชาชนต้องการ (health need) แยกตามแต่ละพื้นที่
- วิชาชีพกายภาพบำบัด ไม่มีตัวแทนในการเข้าร่วมกำหนดนโยบายในกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งกระทบต่อตัวตนที่ชัดเจน ความสำคัญของวิชาชีพในระดับประเทศ

การศึกษาและโครงสร้างประชากร

ผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ :

1. โครงสร้างประชากร
 - Aging society
2. สถานการณ์การศึกษา
 - New Generation จำนวนนักศึกษาที่เรียนกายภาพบำบัดน้อยลง แต่เลือกที่จะเรียนกายภาพบำบัดมากขึ้น
 - รัฐบาลเห็นความสำคัญและให้การยอมรับในวิชาชีพกายภาพบำบัด
3. บทบาทวิชาชีพต่อการศึกษาและประชาชน
 - มีกรรมการการศึกษา
 - พัฒนาระบบให้ผู้เรียนเลือกเรียนกายภาพบำบัดมากขึ้น
 - ให้ CI มีส่วนร่วมในการผลิต (กำหนดสมรรถนะของ CI)
 - ความคาดหวังต่อสมรรถนะของบัณฑิตกายภาพบำบัดในระบบของประเทศ
 - กระบวนการสอบใบประกอบฯ ต้องไปในแนวทางเดียวกันกับการผลิตบัณฑิต เช่น การจัดสอบ osce เพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน
 - การศึกษาต่อเนื่องของนักกายภาพบำบัด

ประเด็นแลกเปลี่ยน

- สภาวิชาชีพไม่มีสิทธิบังคับสถาบันการศึกษาในการผลิตบัณฑิตในระบบการรับและสำเร็จการศึกษา แต่มีสิทธิไม่รับรองการเป็นนักกายภาพบำบัด
- ปัจจุบันลดการสอบให้น้อยลง แต่เพิ่มการตรวจสอบ การประเมินกระบวนการให้มากขึ้น จึงไม่เห็นด้วยกับการจัดสอบ osce
- สภาฯ ไม่ควรยึดติดว่า ให้สถาบันการศึกษาเท่านั้นที่จัดสอนหรือฝึกอบรมได้ ยกตัวอย่างเช่น ในต่างประเทศ ที่รับรองการฝึกอบรมให้กับหน่วยงานที่ไม่ใช่สถาบันการศึกษา เพราะให้การยอมรับวิทยากรที่เป็นนักกายภาพบำบัดที่มีประสบการณ์ทางคลินิก
- ระบบการศึกษาพัฒนาคุณสมบัติการเรียนรู้และพัฒนาตนเองตลอดชีวิต (lifelong learning)

- อีกไม่นานจะมีผู้เรียนเข้าสู่ระบบมหาวิทยาลัยน้อยลง กระทบต่อจำนวนการผลิต นักกายภาพบำบัด ดังนั้น การเปิดช่องทางสำหรับผู้เรียนอื่น ๆ ที่ไม่ได้จบ ม.6 เพื่อเรียน กายภาพบำบัด เช่น course DPT เพื่อเพิ่มทางเลือกในการผลิตบัณฑิตให้กับวิชาชีพ
- ให้คำนึงถึงการผลิต DPT อย่างรอบด้าน เครื่องผลิตหรือเบ้าหลอม (ผู้สอน) ดีพอที่จะผลิต บัณฑิตให้มีคุณภาพหรือไม่ ไม่ใช่โทษแต่ผู้เรียนเพียงอย่างเดียว
- การเรียนการสอนในหลักสูตรกายภาพบำบัดปัจจุบันมีความเข้มข้นสูงมาก (เรียนเช้าเลิกค่ำ) ควรมีการพิจารณาลดจำนวนหน่วยกิตหรือขยายเวลาเรียนให้มากขึ้น เพื่อให้ผู้เรียนเกิด ประสิทธิภาพในการเรียนรู้
- ผู้ผลิตบัณฑิตหรือสถาบันการศึกษา ควรเข้าใจ output ว่าต้องการอะไร เชื่อมโยงสู่การสอนที่ เป็น core และให้เรียนรู้เพิ่มเติมจนเกิดประสบการณ์
- เนื้อหาการสอน ควรสอดคล้องกับบริบทหรือปัญหาทางสุขภาพ เช่น มีปริมาณผู้ป่วยแบบใด มาก จำเป็นหรือไม่ที่จำนวนหน่วยกิตต้องเท่ากัน เนื่องจากมีผลต่อภาระงาน เป็นต้น

เทคโนโลยีและวัฒนธรรม

ผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ :

1. Application ด้านสุขภาพในเครื่องมือสื่อสาร
 - นักกายภาพบำบัดต้องปรับตัว มีความรู้ด้านเทคโนโลยีให้มากขึ้น เพื่อสร้างช่องทางการ สื่อสารและสื่อสารไปยังประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - สร้างวิธีการเพื่อสื่อสารความเข้าใจที่ถูกต้อง ในกรณีที่มีการสื่อสารผิดพลาดหรือไม่ถูกต้อง โดยคำนึงถึงความคิด ความเชื่อ วัฒนธรรม
2. ระบบข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ในโรงพยาบาล
3. นวัตกรรม เช่น Robot เพื่อทดแทนการทำงานของนักกายภาพบำบัดในอนาคต
 - พัฒนานวัตกรรมท้องถิ่นเพื่อการดูแลสุขภาพในราคาที่เหมาะสม เพราะ robot มีค่าใช้จ่าย สูงมาก

ประเด็นแลกเปลี่ยน

- เทคโนโลยีมาด้วยความรวดเร็ว ทำให้องค์กรหรือสถาบันการศึกษาลด/ละเลยการดูแล (sense of care) เช่นเดียวกับการใช้ robot จึงไม่เห็นด้วยหากมีการนำ robot มาใช้
- พัฒนาให้นักกายภาพบำบัดสามารถเป็นที่ปรึกษาของประชาชน ไม่ใช่เป็นเพียงผู้ให้ความรู้
- พัฒนาสื่อที่น่าเชื่อถือ เพื่อให้ประชาชนสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองเหมือนในต่างประเทศ ไม่ต้องมาสอนโดยตรงเหมือนในปัจจุบัน
- นักกายภาพบำบัดเป็นผู้ที่ทำงานทางวัฒนธรรม เห็นคุณค่าของความเป็นมนุษย์

กายภาพบำบัดในต่างประเทศ

ผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ :

1. Doctor of Physical Therapy (DPT) ให้มีการศึกษาและทำความเข้าใจถึงประโยชน์และผลกระทบ ก่อนนำมาใช้ในบริบทของประเทศไทย
2. บทบาทของ PT ในประเทศต่างๆ เช่น orthopedics PT สามารถสั่งยาได้ (direct access)
3. กายภาพบำบัดกับระบบประกันสุขภาพ ในประเทศต่าง ๆ เช่น การทำกายภาพบำบัดระบบกระดูก และกล้ามเนื้อในประเทศเยอรมนี 5 ครั้ง/คอร์ส เป็นต้น
4. Public private service เช่น นักกายภาพบำบัดที่เป็น outsource
5. PT Education
 - การสร้าง CI เพื่อพัฒนานักกายภาพบำบัด
 - การพัฒนาความรู้ของนักกายภาพบำบัด (training)
 - การประเมินนักศึกษาเหมือนกันทั่วประเทศ

ประเด็นแลกเปลี่ยน

- ควรมีการวิเคราะห์บริบทระบบสุขภาพของต่างประเทศด้วย ก่อนเชื่อมโยงนำมาใช้ในวิชาชีพกายภาพบำบัดของประเทศไทย
- นักกายภาพบำบัดรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพเนื่องจากการต่อรองด้านคำรักษา (โดยเฉพาะจากบริษัทประกันสุขภาพ) รวมทั้งวัฒนธรรมด้านสุขภาพ ที่ตะวันตกไม่เหมือน

ตะวันออก คนตะวันตกต้องการใช้ชีวิตด้วยตนเอง ในขณะที่คนตะวันออกต้องการให้ผู้อื่นช่วยดูแล (บริวาร)

- ต่างประเทศมีความเข้มงวดในการตรวจสอบมาตรฐานของสถานศึกษาจากสภาวิชาชีพ มาตรฐานวิชาชีพของ CI และนักกายภาพบำบัดเองให้ความสำคัญกับการจัดบันทึก
- มีการจัดลำดับ (percentile ranking system) ของโรงพยาบาลเพื่อสะท้อนมาตรฐานและคุณภาพ

1.2 จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคาม

ก่อนมีการประชุมสัมมนาระดมความคิดเห็นเพื่อจัดทำยุทธศาสตร์ของสภากายภาพบำบัด ในวันที่ 29-31 กรกฎาคม 2560 ที่ผ่านมา คณะทำงานได้จัดทำแบบสำรวจความคิดเห็นจากคณะกรรมการ สภากายภาพบำบัดชุดปัจจุบัน ในการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคาม (SWOT Analysis) การดำเนินงานในเรื่องนี้มีกรรมการจำนวน 17 ท่านได้ให้ความคิดเห็นผ่าน Google Form โดยสรุปมีรายละเอียด ดังนี้

จุดแข็ง

- 1) นักกายภาพบำบัดส่วนใหญ่มีความรักในวิชาชีพ
- 2) มีสถาบันที่ผลิตนักกายภาพบำบัดกระจายอยู่ในทุกภูมิภาคและมีสภาสถาบันฯ กำกับดูแลร่วมกับ สภากายภาพบำบัดให้ได้มาตรฐานทั้งหลักสูตรและบัณฑิต
- 3) มีสภากายภาพบำบัดและพระราชบัญญัติวิชาชีพที่ดูแลและคุ้มครองการประกอบวิชาชีพให้ได้มาตรฐานอย่างมีจรรยาบรรณเพื่อประชาชนและผู้ประกอบวิชาชีพเอง
- 4) มีหลักสูตรที่ให้นักกายภาพบำบัดศึกษาเพิ่มเติมเพื่อเตรียมสู่การเป็นผู้เชี่ยวชาญ
- 5) มีศูนย์การศึกษาต่อเนื่องที่ให้นักกายภาพบำบัดต้องมีการเรียนรู้อยู่เสมอ
- 6) เป็นวิชาชีพที่วิชาชีพอื่นไม่สามารถทำแทนได้เนื่องจากองค์ความรู้และการปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่เป็นศาสตร์และศิลปะเฉพาะวิชาชีพ
- 7) เทคนิควิธีการทางกายภาพบำบัดในมิติการรักษา ฟันฟู ผู้ป่วยโดยปราศจากการใช้ยา ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- 8) มีความเป็นทีม ทั้งในส่วนของสถาบันผู้ผลิต และเครือข่ายนักกายภาพบำบัดทั้ง 12 เขต และมีระบบรับรองคุณภาพของวิชาชีพที่เข้มแข็ง

- 9) นักกายภาพบำบัดในภาพรวม โดยเฉพาะบทบาท PT ใน รพช. สามารถขับเคลื่อนกายภาพบำบัดเชิงรุกในชุมชน จนเป็นที่ยอมรับในระดับนโยบายว่ามีความสำคัญและยอมรับว่ากายภาพบำบัดมีความสำคัญและเป็นหนึ่งในทีมบริการปฐมภูมิ

จุดอ่อน

- 1) นักกายภาพบำบัดในระบบมีจำนวนไม่มาก ทำให้การขับเคลื่อนให้เห็นผลในภาพใหญ่ (ระดับประเทศ) จึงไม่ชัดเจน
- 2) หลักสูตรเฉพาะทางไม่ครบทุกสาขา ยังมีกลุ่มแพทย์ที่ไม่เข้าใจบทบาททำให้คนไข้ขาดโอกาสเข้าถึงบริการ PT และจำนวน PT มีน้อย
- 3) ยังไม่สามารถทำให้ผู้บริหารในกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงที่เกี่ยวข้องเห็นและตระหนักถึงความสำคัญของวิชาชีพอย่างเหมาะสม
- 4) นักกายภาพบำบัดที่รู้สึกว่าได้ผลเสียหรือผลกระทบของนโยบาย เช่น การไม่ได้รับการบรรจุที่ทำงานมานาน
- 5) การเรียนการสอนในสถาบันไม่ได้เน้นเรื่องการสร้างปัญญาให้แก่นักกายภาพบำบัดรุ่นใหม่เน้นไปทางด้านความรู้และวิทยาการมากกว่า
- 6) ขาดการบูรณาการทั้งทางด้านมิติทางสังคม เศรษฐกิจและการเมืองที่ผ่านระบบการศึกษา ทำให้ไม่เกิดการรวมกลุ่มกับหน่วยงานอื่นที่ดูแลเรื่องสุขภาพ
- 7) นักกายภาพบำบัดรุ่นใหม่ไม่มั่นคงและอดทนเหมือนนักกายภาพบำบัดรุ่นก่อนที่มักมองเรื่องค่าตอบแทนมากกว่าคุณค่าของงาน
- 8) ความเพียงพอของบุคลากรต่อจำนวนผู้ป่วย หรือภาระงานที่ได้รับมอบหมาย
- 9) การขับเคลื่อนงานของสภาฯ ไปอนาคต ยังเป็นการทำงานตาม routine หรือกฎหมายกำหนด
- 10) การกระจายของนักกายภาพบำบัดยังหนาแน่นเฉพาะในเขตเมือง แต่ในส่วนรอบนอกยังขาดอัตรากำลัง ทำให้ประชากรส่วนใหญ่ในประเทศไทยขาดโอกาสในการเข้าถึงบริการกายภาพบำบัด
- 11) ขาดเป้าหมายและแผนยุทธศาสตร์ที่ชัดเจน การทำงานไม่เป็นทีม จึงไม่ค่อยมีประสิทธิภาพ ขาดความร่วมมือจากสมาชิก และนักกายภาพบำบัดหลายคนอึดตายสูง
- 12) ไม่มีระบบสื่อสารที่ดีทำให้ขาดการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ ทำให้เกิด impact ยาก
- 13) คุณภาพนักกายภาพบำบัด โดยเฉพาะที่จบใหม่ ไม่เพียงพอที่จะดูแลประชาชน
- 14) ไม่มีตัวตนในระบบสุขภาพ โดยเฉพาะส่วนงานที่เกี่ยวข้องกับบริบททางด้านวิชาชีพ
- 15) โครงสร้างการทำงานในกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ทำให้ไม่สามารถทำงานเต็มศักยภาพได้ และทำให้ได้รับข่าวสารบ้างบางครั้งข่าวสารก็ไม่ถึง

- 16) ไม่มีระบบการจัดเก็บข้อมูลการบริการกายภาพบำบัดในระดับประเทศที่เชื่อมโยงแต่ละโรงพยาบาลต่างคนต่างทำ ไม่มีข้อมูลอ้างอิง Unit cost บริการกายภาพบำบัด
- 17) งานวิจัยที่จะนำมาใช้ในการสนับสนุน ขับเคลื่อนวิชาชีพน้อยมาก ทำให้ขาดโอกาสเสมอมา เช่น เรื่องกำลังคน การคงอยู่ของนักกายภาพบำบัด ความก้าวหน้า ค่าตอบแทน ความต้องการของน้องจบใหม่และของคนรุ่นเก่า
- 18) การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษากายภาพบำบัด CI ส่วนใหญ่ยังขาดทักษะในการสอน
- 19) ขาดระบบ IT ในการเชื่อมโยงข้อมูลเครือข่ายกายภาพบำบัดในส่วนวิเคราะห์งานและสื่อสารประชาสัมพันธุ์
- 20) ความเข้มแข็งทางด้านวิชาการ การตรวจวินิจฉัย วิเคราะห์ปัญหาจากการที่ความรู้พื้นฐานด้านการวิเคราะห์การเคลื่อนไหวและสรีรวิทยาไม่แน่น ทำให้ขาดความมั่นใจในการ discuss กับผู้อื่น

โอกาส

- 1) ภาวะที่มีความต้องการการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น (ป้องกันโรค ผู้สูงอายุ)
- 2) สามารถเพิ่มบริการในกลุ่มประชากรที่เป็นผู้สูงอายุจากสังคมที่กำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ
- 3) ธุรกิจบริการด้านการท่องเที่ยวทั้งของชาวไทยและชาวต่างชาติยังมีแนวโน้มดี การบริการทางกายภาพบำบัดที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพควรเข้าไปร่วมในลักษณะการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพให้มากขึ้น
- 4) การขยายตัวของสื่อสังคมที่รวดเร็วสามารถใช้เป็นช่องทางในการบอกและแสดงตัวตนของวิชาชีพกายภาพบำบัด
- 5) ความรู้และความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีที่สามารถทำให้นักกายภาพบำบัดมีการศึกษาเรียนรู้ได้ง่ายและสะดวกมากขึ้น
- 6) มินโยบายพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากร มีภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานนอกพื้นที่
- 7) การพัฒนาศักยภาพของนักกายภาพบำบัดในทุกด้าน พร้อมรับกับเทคโนโลยีและความรู้ใหม่ที่เกิดขึ้น
- 8) ทุกภาคส่วนทั้งรัฐบาลและเอกชนตระหนักถึงความสำคัญของวิชาชีพกายภาพบำบัด เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดีรวมถึงการดูแลตัวเองที่เหมาะสมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
- 9) ระบบภาครัฐ เช่น สปสช. สสส. ที่พร้อมสนับสนุน
- 10) ท้องถิ่นเข้าใจและเปิดโอกาสให้วิชาชีพเข้าไปมีส่วนร่วมในการออกแบบการดูแลคนสูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมากขึ้น
- 11) นโยบายเฉพาะด้านสุขภาพในปัจจุบันเรื่อง Long term care, Primary care cluster เอื้อให้วิชาชีพแสดงบทบาทมากขึ้น

- 12) พบ.สุขภาพแห่งชาติเปิดโอกาสให้วิชาชีพกายภาพบำบัดผลักดันงานของตัวเองเป็นนโยบายสาธารณะได้
- 13) สามารถเปิดคลินิกได้เอง

ภาวะคุกคาม

- 1) ขาดการสนับสนุนจากระดับประเทศและระดับกระทรวง
- 2) ความเหลื่อมล้ำของแต่ละสาขาวิชาชีพในกระทรวงสาธารณสุขที่ไม่ได้รับการปฏิรูป
- 3) นโยบายของกระทรวงที่เน้นตัวชี้วัดมากเกินไปจนเกิดความจำเป็นโดยตัวชี้วัดมักไปรวมกับเวชกรรมฟื้นฟูที่ไม่ครบทั้ง 4 มิติ (ป้องกัน ส่งเสริม รักษา และฟื้นฟู)
- 4) การจัดสรรตำแหน่งที่ไม่เป็นธรรม
- 5) ภาวะทางเศรษฐกิจที่ยังไม่ตอบสนองกับการดูแลสุขภาพ
- 6) มีหลากหลายวิชาชีพที่ให้ความรู้ในด้านการออกกำลังกายมากขึ้น รวมทั้งมีการเปิดสอนสาขาอื่นโดยนักกายภาพบำบัด ทำอย่างไรให้ประชาชนรับรู้ในความแตกต่าง
- 7) นวัตกรรม ทางเทคโนโลยีอาจมาทดแทนการจ้างงานในอนาคต
- 8) ขาดแรงสนับสนุนด้านอัตราค่าจ้างจากภาครัฐ ทำให้ขาดขวัญและกำลังใจในกลุ่มที่ยังไม่ได้รับการบรรจุ
- 9) กระทรวงไม่เห็นความสำคัญของวิชาชีพกายภาพบำบัดเท่าที่ควรวิชาชีพอื่นเข้ามาทำบทบาทของกายภาพบำบัด
- 10) การทำงานซ้ำซ้อนของวิชาชีพอื่นกับ เช่น กิจกรรมบำบัด พยาบาล แพทย์แผนไทย
- 11) โครงสร้างนักกายภาพบำบัดอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ไม่เป็นอิสระในการทำงาน

บทที่ 2

แผนยุทธศาสตร์ สภากายภาพบำบัด วาระปี 2560-2563

2.1 วิสัยทัศน์

สภากายภาพบำบัด เป็นองค์กรวิชาชีพที่เป็นเลิศด้านการเคลื่อนไหว เพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชน

“เป็นเลิศ” หมายถึง เป็นความสามารถหรือคุณภาพในการดำเนินงานตามเป้าหมายที่กำหนดในระดับยอดเยี่ยมที่มากกว่าธรรมดาทั่วไป ความเป็นเลิศเป็นเป้าที่สามารถขยับขึ้นตลอดเวลาที่สภากายภาพบำบัดต้องไล่ตาม ไม่ว่าจะเป็
นความเป็นเลิศของการบริหารงานและการให้บริการกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

“การเคลื่อนไหว” หมายถึง การขยับส่วนต่างๆ ของร่างกายไม่ว่าจะเป็นการขยับอวัยวะภายในเพื่อการดำรงอยู่ของชีวิต
หรือการขยับส่วนต่างๆ ของร่างกายเพื่อการเคลื่อนที่ไปยังพื้นที่ต่าง ๆ ภายใต้อาณัติที่แสดงถึงความปลอดภัย
มีประสิทธิภาพและประหยัดพลังงานของร่างกาย โดยครอบคลุมระบบต่าง ๆ ของร่างกาย และการเคลื่อนที่เพื่อการมี
ปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมนำไปสู่การมีชีวิตที่ดี

“คุณภาพชีวิต” หมายถึง สภาวะความพร้อมของประชาชนทั้งในด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และมิติอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อการ
ดำรงชีวิตที่จะสามารถส่งผลให้ประชาชนดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข ในขณะที่เดียวกันก็สามารถดำรงชีวิตที่เป็น
ประโยชน์ให้กับตนเอง สังคม และประเทศชาติ

2.2 พันธกิจ

ในการกำหนดพันธกิจให้คิดจากวิสัยทัศน์ใหม่ของสภากายภาพบำบัด โดยคำนึงถึงหน้าที่ของสภากายภาพบำบัดตามที่กำหนดไว้ใน พรบ.วิชาชีพกายภาพบำบัด และนำผลการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาของวิชาชีพกายภาพบำบัดและผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในการสัมมนาฯ วันแรก (29 ก.ค. 2560) มาร่วมพิจารณา โดยการพิจารณาและปรับแก้ไข เพิ่มเติม ต่อยอด จากพันธกิจเดิม ซึ่งจะทำให้การทำงานไม่ล่าช้ารวมทั้งให้พิจารณาจากวิสัยทัศน์ที่คิดขึ้นใหม่ เนื่องจากพันธกิจเดิมอาจไม่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ที่คิดใหม่ อีกทั้งยังเป็นการจำกัดกรอบความคิด

พันธกิจของสภากายภาพบำบัด วาระปี 2560-2563

1. ผลักดันให้องค์กรวิชาชีพ สถาบันการศึกษา สถาบันบริการกายภาพบำบัด สู่วิถีความเป็นเลิศ
2. ผลักดันให้นักกายภาพบำบัดเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการเคลื่อนไหว (functional movement sciences) มีความเป็นผู้นำและสามารถเรียนรู้ พัฒนาตนเองได้ตลอดชีวิต
3. พัฒนาระบบการบริหาร การบริการ วิชาการ การวิจัย และการจัดการข้อมูลสู่ความเป็นเลิศ
4. ผลักดันให้เกิดระบบและกลไกในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน
5. พัฒนาระบบและกลไกเพื่อการสื่อสารกับภาคประชาชนและองค์กรภาครัฐและเอกชนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ภาคี เครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ประชาชน ชมรมต่าง ๆ (ชมรมผู้พิการ) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ สุขภาพแห่งชาติ กระทรวงพาณิชย์ สถาบันการศึกษาทางกายภาพบำบัด (สถาบันหลักและสถาบันสมทบ) และสถาบันการศึกษาด้านอื่นที่อาจมาทำงานร่วมกัน องค์กรวิชาชีพและสถาบันการศึกษาในระดับนานาชาติ นักกายภาพบำบัด อาจารย์พิเศษทางคลินิก อาจารย์พิเศษหรือผู้เชี่ยวชาญ องค์กรสื่อ ฝ่ายการเมือง บริษัทเอกชน แหล่งเงินทุน (มูลนิธิฯ ที่สนับสนุนกิจกรรมในวิชาชีพ) นักเคลื่อนไหวทางสังคม บุคลากรด้านสุขภาพ ฯลฯ

2.3 ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย ตัวชี้วัดและโครงการ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลักดันให้องค์กรวิชาชีพ สถาบันการศึกษา และสถานบริการผู้ความเป็นเลิศ

เป้าประสงค์

เพื่อให้การจัดการระบบการบริหารงานและการดำเนินงานขององค์กรวิชาชีพ ไม่ว่าจะเป็นสภา กายภาพบำบัด สมาคมกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย สภาสถาบันการศึกษาแห่งประเทศไทย และ สถานพยาบาลทางกายภาพบำบัดทั้งภาครัฐและเอกชน มีทิศทางและแนวทางการทำงานที่สอดคล้องและ เชื่อมโยงกัน เร่งรัดให้เกิดกลไกการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงาน มีความเป็นเอกภาพ เกิดการ ประสานงานระหว่างหน่วยงานในทุกกระดับ ลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน สามารถใช้งบประมาณอย่าง คุ่มค่า มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล สามารถสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ได้อย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด

- 1) ความอิสระทางด้านการเงิน (autonomy) และความโปร่งใสขององค์กรวิชาชีพ
- 2) มีเครือข่ายระดับนานาชาติ
- 3) ร้อยละการสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพ (ร้อยละ 80)
- 4) ร้อยละสถานบริการกายภาพบำบัดทั่วประเทศผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานของสภา (ร้อยละ 80)

โครงการ / แผนงาน

- 1) โครงการบริหารรายได้ของสภากายภาพบำบัดรายได้
- 2) โครงการจัดตั้งอนุกรรมการติดตามยุทธศาสตร์ของสภากายภาพบำบัด
- 3) โครงการความร่วมมือสร้างเครือข่ายระดับนานาชาติ
- 4) โครงการปรับเกณฑ์การรับรองสภาสถาบันโดยพิจารณาคุณภาพของบัณฑิต
- 5) โครงการสถานบริการมีคุณภาพ แต่ไม่ต้องบังคับให้รับการรับรองจากสภากายภาพบำบัด

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพนักร่างกายภาพบำบัดสู่ความเชี่ยวชาญและได้รับการยอมรับจากองค์กร ภายนอก

เป้าประสงค์

ผลักดันผ่านภาคเครือข่ายและสถาบันการศึกษากายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย รวมทั้งศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง สถาบันกายภาพบำบัดเพื่อเพิ่มศักยภาพของนักร่างกายภาพบำบัด ผู้นำในทุกระดับให้มีคุณภาพ สามารถปฏิบัติงานให้ครอบคลุมทุกมิติ สร้างนวัตกรรมและผลงานที่สามารถตอบสนองความต้องการของสังคมและภูมิภาค สามารถผลิตงานวิจัยที่มีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติ มีการรวมเป็นเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาวะในแต่ละระดับทั้งในและต่างประเทศ เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนานักร่างกายภาพบำบัดร่วมกัน

ตัวชี้วัด

- 1) จำนวนผู้เชี่ยวชาญของแต่ละสาขาเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 10)
- 2) จำนวนนวัตกรรม งานวิจัย 20 เรื่อง/ปี
- 3) มีผู้นำกายภาพบำบัดครบทุกจังหวัดทั่วประเทศ (หัวหน้ากลุ่มงาน)
- 4) มีนักร่างกายภาพบำบัดที่เป็นที่ปรึกษา/กรรมการในองค์กรของภาครัฐ/เอกชนที่ส่งผลกระทบต่อนโยบายของประเทศในด้านการศึกษา การบริการสุขภาพหรือการวิจัย

โครงการ / แผนงาน

- 1) โครงการสร้างผู้เชี่ยวชาญทางกายภาพบำบัด
- 2) โครงการพัฒนาศักยภาพภาวะผู้นำและผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 จัดการข้อมูลเพื่อพัฒนาวิชาชีพสู่ความเป็นเลิศ

เป้าประสงค์

วางระบบฐานข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัย สะท้อนความเป็นจริง เพื่อใช้ประกอบในการตัดสินใจในการบริหารองค์กร การบริการวิชาการ วิชาการ มีระบบการจัดการข้อมูลเพื่อการสื่อสารต่อสาธารณะชน สนับสนุนให้เกิดงานวิจัยสถาบันหรืองานวิจัยเชิงนโยบายเพื่อให้ได้ข้อมูลสำหรับการทำงานในเชิงนโยบายกับหน่วยงานของรัฐ

ตัวชี้วัด

- 1) งานวิจัยเชิงระบบหรือนโยบาย/ วิจัยสถาบัน
- 2) ระบบฐานข้อมูลที่เป็นจริง ถูกต้อง ทันสมัยและเชื่อมโยงได้ (ระบบข้อมูลสมาชิก ระบบข้อมูลสถานบริการ ระบบคำรักษาพยาบาลและประสิทธิภาพของการรักษา)
- 3) คะแนนการศึกษาต่อเนื่องของนักกายภาพทุกคนที่เพียงพอต่อการต่อไปประกอบวิชาชีพทุก ๆ 5 ปี
- 4) การจัดการความรู้ (KM) แลเผยแพร่สู่สาธารณะปีละ 1 เรื่อง

โครงการ / แผนงาน

- 1) โครงการจัดทำโปรแกรมดิจิทัล (PT Apps) เพื่อจัดทำฐานข้อมูลสมาชิก ฐานข้อมูลสถานบริการ และการจัดการศึกษาต่อเนื่อง
- 2) โครงการวิจัยเชิงระบบและนโยบายด้านกำลังคนและต้นทุน
- 3) โครงการจัดการความรู้

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ภายภาพบำบัดเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน

เป้าประสงค์

ผลักดันและส่งเสริมให้นักกายภาพบำบัดและสถาบันการศึกษาพัฒนาเครื่องมือ/แบบบันทึก/แบบประเมินที่สามารถช่วยสะท้อนคุณภาพชีวิตของประชาชน ผลักดันให้เกิดการใช้เครื่องมือหรือแบบบันทึกที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ

ตัวชี้วัด

- เครื่องมือ/ แบบประเมินคุณภาพชีวิตที่มีมาตรฐานและสามารถนำไปใช้ได้เหมือนกันทั่วประเทศ (ปีละ 1 เครื่องมือ)

โครงการ / แผนงาน

- โครงการการพัฒนาแบบประเมินคุณภาพชีวิต

ยุทธศาสตร์ที่ 5 สร้างระบบและกลไกเพื่อการสื่อสาร

เป้าประสงค์

พัฒนาระบบและกลไกให้เกิดช่องทางสื่อสารระหว่างนักกายภาพบำบัดและประชาชน มีระบบข้อมูลทางกายภาพบำบัดที่ประชาชนสามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด

- 1) ช่องทางการสื่อสารร่วมกันระหว่าง 3 องค์การของวิชาชีพกายภาพบำบัด (สภาฯ สมาคม สภาสถาบัน) เพื่อผลิตบัณฑิตที่ตรงกับความต้องการของสังคม
- 2) มีการผลิตสื่อเพื่อสื่อสารกับประชาชน

โครงการ / แผนงาน

- 1) โครงการสนับสนุนและอบรมการจัดทำสื่อที่ถูกต้อง
- 2) โครงการเผยแพร่งานกายภาพบำบัด
- 3) โครงการพิจารณากลับกรองสื่อ ตรวจสอบคุณภาพสื่อ

วิสัยทัศน์
สภากายภาพบำบัดเป็นองค์กรวิชาชีพที่เป็นเลิศด้านการเคลื่อนไหวเพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชน

พันธกิจ ข้อ 1
ผลักดันให้องค์กรวิชาชีพ
สถาบันการศึกษา สถาบันบริการ
กายภาพบำบัด สู่วิทยาลัย

พันธกิจ ข้อ 2
ผลักดันให้นักกายภาพบำบัดเป็นผู้เชี่ยวชาญ
ด้านการเคลื่อนไหว (functional movement
sciences) มีความเป็นผู้นำและสามารถ
เรียนรู้ พัฒนาตนเองได้ตลอดชีวิต

พันธกิจ ข้อ 3
พัฒนาระบบการบริหาร การบริการ
วิชาการ การวิจัย และการจัดการข้อมูล
เพื่อความเป็นเลิศ

พันธกิจ ข้อ 4
ผลักดันให้เกิดระบบและกลไกใน
การพัฒนาคุณภาพชีวิตของ
ประชาชน

พันธกิจ ข้อ 5
พัฒนาระบบและกลไกเพื่อการสื่อสาร
กับภาคประชาชนและองค์กรภาครัฐ
และเอกชนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

องค์กรวิชาชีพ
- ความอิสระทางด้านเงิน (autonomy)
และความโปร่งใสขององค์กร (อนุกรมการเงิน)
- ผลลัพธ์ที่บรรลุตามแผนฯ (อนุฝ่ายแผน
และติดตามผลการดำเนินงานตามแผน)
- การเป็นองค์กรที่มีเครือข่ายระดับ
นานาชาติ (อนุวิเทศสัมพันธ์)
สถาบันการศึกษา
(คกก.การศึกษา/ อนุจัดสอบ)
- ร้อยละการสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพ
(ร้อยละ 80)
โรงพยาบาล/สถานบริการ
(อนุมาตรฐานฯ /อนุเครือข่าย)
- ร้อยละสถานบริการกายภาพบำบัดทั่ว
ประเทศผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน
ของสภาฯ (ร้อยละ 80)

-จำนวนผู้เชี่ยวชาญของแต่ละสาขา
เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 10)
(คกก.ผู้บริหารวิทยาลัย)
-มีนักกายภาพบำบัดที่เป็นที่ปรึกษา/
กรรมการในองค์กรของภาครัฐ/
เอกชนที่ส่งผลต่อนโยบายของ
ประเทศในด้านการศึกษา การบริการ
สุขภาพหรือการวิจัย
• สร้างผู้นำรุ่นใหม่
(อนุเครือข่าย)

- งานวิจัยเชิงระบบหรือนโยบาย/ วิจัยสถาบัน
(คกก.การศึกษา)
- ระบบฐานข้อมูลที่เป็นจริง ถูกต้อง ทันสมัยและเชื่อมโยงได้ (ระบบ
ข้อมูลสมาชิก ระบบข้อมูลสถานบริการ ระบบคำรักษาพยาบาลและ
ประสิทธิภาพของการรักษา)
(อนุพัฒนาฐานข้อมูลและสารสนเทศ)
- คะแนนการศึกษาต่อเนื่องของนักกายภาพทุกคนที่เพียงพอต่อการ
ต่อใบประกอบวิชาชีพทุกๆ 5 ปี
(คกก.การศึกษา)
- การจัดการความรู้ (KM) แลเผยแพร่สู่สาธารณะปีละ 1 เรื่อง
(อนุเครือข่าย และอนุสื่อสารระหว่างองค์กร)

เครื่องมือ/ แบบประเมินคุณภาพ
ชีวิตที่มีมาตรฐานและสามารถ
นำไปใช้ได้เหมือนกันทั่วประเทศ
(ปีละ 1 เครื่องมือ) (คกก.การศึกษา)

มีการผลิตสื่อเพื่อ
สื่อสารกับสมาชิก
และประชาชน
• สร้างภาพลักษณ์ที่
โดดเด่น
(อนุสื่อสารระหว่างองค์กร
/อนุเครือข่าย)

Stakeholders
ประชาชน/ ชุมชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพาณิชย์/ สถาบันการศึกษาทางกายภาพบำบัด (สถาบันหลักและ
สถาบันสมทบ) และสถาบันการศึกษาในด้านอื่นที่อาจมาทำงานร่วมกัน/ องค์กรวิชาชีพและสถาบันการศึกษาในระดับนานาชาติ/ นักกายภาพบำบัด CI/ ผู้ผลิตสื่อ ฝ่ายการเมือง/ องค์กร
ภาครัฐและเอกชนด้านสุขภาพ/ บริษัทเอกชน/ แหล่งเงินทุนหรือมูลนิธิ/ CSR NGO

บทที่ 3

การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์

เพื่อให้การดำเนินงานของสภากายภาพบำบัด สามารถดำเนินไปตามเป้าหมายที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์และแผนการปฏิบัติการ ควบคู่กับทิศทางการพัฒนาและการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพของประเทศ โดยได้กำหนดประเด็นหลัก อนุกรรมการที่ต้องรับผิดชอบ และสิ่งที่ต้องดำเนินการเร่งด่วน ออกเป็น 3 ระยะ คือ ระยะสั้น (1-6 เดือน) ระยะกลาง (1 ปี) และระยะยาว (มากกว่า 3 ปี)

3.1 การแปลงแผนสู่การปฏิบัติ และการขับเคลื่อนแผนฯ

เพื่อให้แผนยุทธศาสตร์ สภากายภาพบำบัด วาระปี พ.ศ. 2560-2563 ดำเนินการสอดคล้องกับทิศทางและความต้องการของประเทศ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติและการขับเคลื่อนด้านสุขภาพ จึงกำหนดแผนดำเนินการในแต่ละระยะ ดังนี้

ระยะเร่งด่วน (ทำทันที)

- โครงการจัดตั้งอนุกรรมการติดตามยุทธศาสตร์ของสภากายภาพบำบัด
ผู้รับผิดชอบหลัก: คณะกรรมการบริหารสภากายภาพบำบัด

ระยะสั้น (1-6 เดือน)

- โครงการปรับเกณฑ์การรับรองสถานสถาบันโดยพิจารณาคุณภาพของบัณฑิต
ผู้รับผิดชอบหลัก: คณะกรรมการการศึกษา สภากายภาพบำบัด
- โครงการสถานบริการมีคุณภาพ แต่ไม่ต้องบังคับให้รับการรับรองจากสภากายภาพบำบัด
ผู้รับผิดชอบหลัก: อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการกายภาพบำบัด
- โครงการสร้างผู้เชี่ยวชาญทางกายภาพบำบัด
ผู้รับผิดชอบหลัก: อนุกรรมการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญกายภาพบำบัด / ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง
- โครงการเผยแพร่ผลงานกายภาพบำบัด
ผู้รับผิดชอบหลัก: อนุกรรมการพัฒนาและสื่อสารองค์กร

ระยะกลาง (1 ปี)

- โครงการพัฒนาศักยภาพภาวะผู้นำและผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน
ผู้รับผิดชอบหลัก: อนุกรรมการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญกายภาพบำบัด
- โครงการสนับสนุนและอบรมการจัดทำสื่อที่ถูกต้อง
ผู้รับผิดชอบหลัก: อนุกรรมการพัฒนาและสื่อสารองค์กร
- โครงการวิจัยเชิงระบบและนโยบายด้านกำลังคนและต้นทุน
ผู้รับผิดชอบหลัก: คณะกรรมการบริหารสภากายภาพบำบัด
- โครงการบริหารรายได้ของสภากายภาพบำบัดรายได้
ผู้รับผิดชอบหลัก: คณะกรรมการบริหารสภากายภาพบำบัด
- โครงการจัดการความรู้
ผู้รับผิดชอบหลัก: คณะกรรมการบริหารสภากายภาพบำบัด

ระยะยาว (ภายใน 3 ปี)

- โครงการความร่วมมือสร้างเครือข่ายระดับนานาชาติ
ผู้รับผิดชอบหลัก: คณะกรรมการบริหารสภากายภาพบำบัด
- โครงการจัดทำโปรแกรมดิจิทัล (PT Apps) เพื่อจัดทำฐานข้อมูลสมาชิก ฐานข้อมูลสถานบริการ และการจัดการศึกษาต่อเนื่อง
ผู้รับผิดชอบหลัก: อนุกรรมการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญกายภาพบำบัด / ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง
- โครงการการพัฒนาแบบประเมินคุณภาพชีวิต
ผู้รับผิดชอบหลัก: อนุกรรมการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญกายภาพบำบัด
- โครงการพิจารณากลับกรองสื่อ ตรวจสอบคุณภาพสื่อ
ผู้รับผิดชอบหลัก: อนุกรรมการพัฒนาและสื่อสารองค์กร

3.2 การติดตามและประเมินผล

แผนยุทธศาสตร์ สภากายภาพบำบัด วาระปี 2560-2563 ได้กำหนดรูปแบบการติดตามและประเมินผล โดยอาศัยกลไกติดตามกำกับและประเมินผลภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด ซึ่งคณะกรรมการสภากายภาพบำบัดเป็นผู้ประเมิน ร่วมกับคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สภากายภาพบำบัด ในขณะที่ข้อมูลเพื่อการติดตามประเมินผลสามารถใช้ข้อมูลจากอนุกรรมการหรือคณะทำงานที่รับผิดชอบ/มอบหมายให้รับผิดชอบในโครงการหรือกิจกรรมนั้น ๆ รวมทั้งจากแหล่งข้อมูลอื่น ๆ

การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ สภากายภาพบำบัด วาระปี 2560-2563 ในแต่ละยุทธศาสตร์ ได้กำหนดเป้าประสงค์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ และแผนงานที่สำคัญเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ดังนี้

แผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ สภากายภาพบำบัด วาระปี 2560-2563

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม	กรอบเวลา			ผู้รับผิดชอบ
				ระยะสั้น (1-6 เดือน)	ระยะ กลาง (1 ปี)	ระยะยาว (3 ปี)	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลักดันให้องค์กร วิชาชีพ สถาบันการศึกษา และสถานบริการสู่ ความเป็นเลิศ	เพื่อให้การจัดจกระบบ การบริหารงานและการดำเนินงาน ขององค์กรวิชาชีพ และ สถานพยาบาลทางกายภาพบำบัด ทั้งภาครัฐและเอกชน มีทิศทางและ แนวทางการทำงานที่สอดคล้องและ เชื่อมโยงกัน เร่งรัดให้เกิดกลไกการ ทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงาน มี ความเป็นเอกภาพ เกิดการ ประสานงานระหว่างหน่วยงานใน ทุกระดับ ลดความซ้ำซ้อนในการ ทำงาน สามารถใช้งบประมาณ อย่างคุ้มค่า มีประสิทธิภาพและเกิด ประสิทธิผล สามารถสนับสนุนการ ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ได้อย่าง ต่อเนื่อง	1) ความอิสระทางด้าน เงิน (autonomy) และ ความโปร่งใสของ องค์กรวิชาชีพ	1) โครงการบริหารรายได้ของสภา กายภาพบำบัดรายได้		✓		คณะกรรมการ บริหารสภา กายภาพบำบัด
		2) มีเครือข่ายระดับ นานาชาติ	2) โครงการจัดตั้งอนุกรรมการ ติดตามยุทธศาสตร์ของสภา กายภาพบำบัด	✓			คณะกรรมการ บริหารสภา กายภาพบำบัด
		3) ร้อยละการสอบผ่านใบ ประกอบวิชาชีพ (ร้อยละ 80)	3) โครงการความร่วมมือสร้าง เครือข่ายระดับนานาชาติ			✓	คณะกรรมการ บริหารสภา กายภาพบำบัด
		4) ร้อยละสถานบริการ กายภาพบำบัดทั่ว ประเทศผ่านการรับรอง คุณภาพมาตรฐานของ สภาฯ (ร้อยละ 80)	4) โครงการปรับเกณฑ์การรับรอง สภาสถาบันโดยพิจารณาคุณภาพ ของบัณฑิต	✓			คณะกรรมการ การศึกษา สภา กายภาพบำบัด
			5) โครงการสถานบริการมีคุณภาพ แต่ไม่ต้องบังคับให้รับการรับรอง จากสภากายภาพบำบัด		✓		อนุกรรมการพัฒนา คุณภาพระบบ บริการ กายภาพบำบัด

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม	กรอบเวลา			ผู้รับผิดชอบ
				ระยะสั้น (1-6 เดือน)	ระยะ กลาง (1 ปี)	ระยะยาว (3 ปี)	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพนักกายภาพบำบัดสู่ความเชี่ยวชาญและได้รับการยอมรับจากองค์กรภายนอก	ผลักดันผ่านภาคเครือข่ายและสถาบันการศึกษา กายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย รวมทั้งศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง สภากายภาพบำบัดเพื่อเพิ่มศักยภาพของนักกายภาพบำบัด ผู้นำในทุกระดับ ให้มีคุณภาพ สามารถปฏิบัติงานให้ครอบคลุมทุกมิติ สร้างนวัตกรรมและผลงานที่สามารถตอบสนองความต้องการของสังคมและภูมิภาค สามารถผลิตงานวิจัยที่มีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติ มีการรวมเป็นเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพในแต่ละระดับทั้งในและต่างประเทศ เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนานักกายภาพบำบัดร่วมกัน	1) จำนวนผู้เชี่ยวชาญของแต่ละสาขาเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 10) 2) จำนวนนวัตกรรมงานวิจัย 20 เรื่อง/ปี 3) มีผู้นำกายภาพบำบัดครบทุกจังหวัดทั่วประเทศ (หัวหน้ากลุ่มงาน) 4) มีนักกายภาพบำบัดที่เป็นที่ปรึกษา/กรรมการในองค์กรของภาครัฐ/เอกชนที่ส่งผลกระทบต่อนโยบายของประเทศในด้านการศึกษา การบริการสุขภาพหรือการวิจัย	1) โครงการสร้างผู้เชี่ยวชาญทางกายภาพบำบัด	✓			อนุกรรมการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญ กายภาพบำบัด / ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง
			2) โครงการพัฒนาศักยภาพภาวะผู้นำและผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน		✓		อนุกรรมการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญ กายภาพบำบัด

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม	กรอบเวลา			ผู้รับผิดชอบ
				ระยะสั้น (1-6 เดือน)	ระยะ กลาง (1 ปี)	ระยะยาว (3 ปี)	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 จัดการข้อมูลเพื่อ พัฒนาวิชาชีพสู่ ความเป็นเลิศ	วางระบบฐานข้อมูล ข่าวสารที่ทันสมัย สะท้อนความเป็น จริง เพื่อใช้ประกอบในการตัดสินใจ ในการบริหารองค์กร การบริการ วิชาการ วิชาการ มีระบบการจัดการ ข้อมูลเพื่อการสื่อสารต่อสาธารณะ ชน สนับสนุนให้เกิดงานวิจัยสถาบัน หรืองานวิจัยเชิงนโยบายเพื่อให้ได้ ข้อมูลสำหรับการทำงานในเชิง นโยบายกับหน่วยงานของรัฐ	1) งานวิจัยเชิงระบบหรือ นโยบาย/ วิจัยสถาบัน 2) ระบบฐานข้อมูลที่เป็น จริง ถูกต้อง ทันสมัย และเชื่อมโยงได้ (ระบบ ข้อมูลสมาชิก ระบบ ข้อมูลสถานบริการ ระบบค่า รักษาพยาบาลและ ประสิทธิภาพของการ รักษา) 3) คะแนนการศึกษา ต่อเนื่องของนัก กายภาพเพียงพอต่อ การต่อใบประกอบ วิชาชีพทุกๆ 5 ปี 4) การจัดการความรู้ (KM) แลเผยแพร่สู่ สาธารณะปีละ 1 เรื่อง	1) โครงการจัดทำโปรแกรมดิจิทัล (PT Apps) เพื่อจัดทำฐานข้อมูล สมาชิก ฐานข้อมูลสถานบริการ และการจัดการศึกษาต่อเนื่อง			✓	อนุกรรมการพัฒนา ผู้เชี่ยวชาญ กายภาพบำบัด / ศูนย์การศึกษา ต่อเนื่อง
			2) โครงการวิจัยเชิงระบบและ นโยบายด้านกำลังคนและต้นทุน		✓	คณะกรรมการ บริหารสภา กายภาพบำบัด	
			3) โครงการจัดการความรู้		✓	คณะกรรมการ บริหารสภา กายภาพบำบัด	

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม	กรอบเวลา			ผู้รับผิดชอบ
				ระยะสั้น (1-6 เดือน)	ระยะ กลาง (1 ปี)	ระยะยาว (3 ปี)	
ยุทธศาสตร์ที่ 4 กายภาพบำบัดเพื่อ การพัฒนาคุณภาพ ชีวิตประชาชน	ผลักดันและส่งเสริมให้ นัก ก า ย ภ า พ บำ บั ด แล ะ สถาบันการศึกษาพัฒนาเครื่องมือ/ แบบบันทึก/แบบประเมินที่สามารถ ช่วยสะท้อนคุณภาพชีวิตของ ประชาชน ผลักดันให้เกิดการใช้ เครื่องมือหรือแบบบันทึกที่เป็น มาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ	<ul style="list-style-type: none"> เครื่องมือ/ แบบ ประเมินคุณภาพชีวิตที่ มีมาตรฐานและ สามารถนำไปใช้ได้ เหมือนกันทั้งประเทศ (ปีละ 1 เครื่องมือ) 	<ul style="list-style-type: none"> โครงการการพัฒนาแบบประเมิน คุณภาพชีวิต 			✓	อนุกรรมการพัฒนา ผู้เชี่ยวชาญ กายภาพบำบัด

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม	กรอบเวลา			ผู้รับผิดชอบ
				ระยะสั้น (1-6 เดือน)	ระยะ กลาง (1 ปี)	ระยะยาว (3 ปี)	
ยุทธศาสตร์ที่ 5 สร้างระบบและกลไก เพื่อการสื่อสาร	พัฒนาระบบและกลไกให้ เกิดช่องทางสื่อสารระหว่าง นักกายภาพบำบัดและประชาชน มี ระบบข้อมูลทางกายภาพบำบัดที่ ประชาชนสามารถนำไปใช้ให้เกิด ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต	1) ช่องทางการสื่อสาร ร่วมกันระหว่าง 3 องค์กรของวิชาชีพ กายภาพบำบัด (สภาฯ สมาคม สภาสถาบัน) เพื่อผลิตบัณฑิตที่ตรง กับความต้องการของ สังคม 2) มีการผลิตสื่อเพื่อ สื่อสารกับประชาชน	1) โครงการสนับสนุนและอบรมการ จัดทำสื่อที่ถูกต้อง		✓		อนุกรรมการพัฒนา และสื่อสารองค์กร
			2) โครงการเผยแพร่งาน กายภาพบำบัด	✓			อนุกรรมการพัฒนา และสื่อสารองค์กร
			3) โครงการพิจารณากลับกรองสื่อ ตรวจสอบคุณภาพสื่อ			✓	อนุกรรมการพัฒนา และสื่อสารองค์กร

ภาคผนวก

โครงการสัมมนาเพื่อการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ สภากายภาพบำบัด วาระปี พ.ศ. 2560-2563

หลักการและเหตุผล

การเปลี่ยนแปลงด้านแนวคิด ทักษะ และวิธีการจัดการด้านระบบสุขภาพ เป็นผลสืบเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่หลากหลายและไร้พรมแดน ซึ่งส่งผลให้องค์กรต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนต้องมีการเตรียมพร้อมรับมือ ปรับตัว เพื่อให้เกิดการบริหารงาน การพัฒนา การกำกับติดตามที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรมทั้งต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ รวมไปถึงผู้ผลิตบุคลากรสุขภาพ อันส่งผลให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนและสังคม

การวางแผนยุทธศาสตร์สภากายภาพบำบัด เป็นการวางแผนเพื่อนำสภากายภาพบำบัดไปสู่ภาพลักษณ์ใหม่ ก้าวสู่วิสัยทัศน์ที่ต้องการในอนาคต การวางแผนยุทธศาสตร์ จึงเป็นความพยายามขับเคลื่อนองค์กรในภาพรวม ด้วยการกำหนดทิศทางหรือแนวทางปฏิบัติตามพันธกิจและภารกิจ (Mission) ให้สัมฤทธิ์ผลตามวิสัยทัศน์ (Vision) และเป้าหมายของสภากายภาพบำบัด แผนยุทธศาสตร์ที่ดี จะต้องถูกกำหนดขึ้นจากความคิดร่วมกันของสมาชิกในองค์กรที่ได้ทำงานร่วมกันหรือกำลังจะทำงานร่วมกัน โดยวิสัยทัศน์นี้เป็นความเห็นพ้องตรงกันว่าเป็นจุดหมายปลายทางขององค์กรที่ต้องการไปให้ถึง และมีการแปลงออกมาเป็นวัตถุประสงค์และตัวชี้วัด (KPI) ที่เป็นรูปธรรมและสามารถวัดได้ ทั้งนี้ สภากายภาพบำบัดสามารถใช้แผนยุทธศาสตร์เป็นกรอบในจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action Plan) และประเมินผลการดำเนินการของสภากายภาพบำบัดได้อีกด้วย

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของสภากายภาพบำบัดในการส่งเสริม พัฒนา กำกับดูแล มาตรฐานบริการทางกายภาพบำบัดทั้งด้านการผลิตและการบริการกายภาพบำบัดครอบคลุมทุกมิติทั้งทางด้านบริหาร ทางวิชาการ และคุณธรรมจริยธรรม คณะกรรมการสภากายภาพบำบัด วาระปี พ.ศ. 2560-2563 จึงเห็นควรมีการทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์และการจัดทำแผนปฏิบัติการ เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการบริหารงานอันจะนำไปสู่ผลลัพธ์แห่งความสำเร็จ

วัตถุประสงค์

- การจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ การบริหารงานของสภากายภาพบำบัด วาระปี พ.ศ. 2560-2563
- สร้างความเข้าใจและความร่วมมือให้เป็นหนึ่งเดียวในการนำแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม

ผู้รับผิดชอบโครงการ

สภากายภาพบำบัด

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ในวันเสาร์ที่ 29 ถึง วันจันทร์ที่ 31 กรกฎาคม 2560 จำนวน 3 วัน

สถานที่ประชุมสัมมนา

โรงแรมเบสท์ เวสเทิร์น พลัส แวนดา แกรนด์ ไฮเต็ล ถ.แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ

กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม/สัมมนา

รวมทั้งสิ้น 44 คน

- | | | | |
|--|-------|----|----|
| ๑. คณะกรรมการสภากายภาพบำบัด วาระ ปี พ.ศ. 2560-2563 | จำนวน | 26 | คน |
| ๒. คณะกรรมการสภากายภาพบำบัด วาระ ปี พ.ศ. 2557-2560 | จำนวน | 11 | คน |
| ๓. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง | จำนวน | 1 | คน |
| ๔. เจ้าหน้าที่สภากายภาพบำบัด | จำนวน | 6 | คน |

แผนยุทธศาสตร์ ระยะ 10 ปี (2560-2569) ของสภากายภาพบำบัด วาระปี 2560-2563

วิทยากร	ดร.วราชาติ	เจ็ดชมจันทร์
	ผศ.พรพิมล	จันทร์วิโรจน์
	รศ.ดร.สมชาย	รัตนทองคำ
	กภ.ปรีชา	อัศวโกสินชัย
	อาจารย์กายภาพบำบัดจำนวน 2 คน (Note Taker)	

วิธีการดำเนินงาน

กระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ เพื่อให้การวางแผนยุทธศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด จึงอาศัยหลักการเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบมีส่วนร่วม โดยกำหนดขั้นตอนในการดำเนินงาน ดังนี้

- การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมทางยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย
 - บริบทการเปลี่ยนแปลงภายนอกประเทศ (External Context)
 - บริบทการเปลี่ยนแปลงภายในประเทศ (Internal Context)
- การจัดวางทิศทางของสภากายภาพบำบัด
 - การกำหนดวิสัยทัศน์ (Vision)
 - การกำหนดภารกิจ (Mission)
 - การกำหนดเป้าหมาย/วัตถุประสงค์
 - การกำหนดตัวชี้วัด (KPI)
- การจัดทำแผนยุทธศาสตร์เป็นการดำเนินการเพื่อให้ยุทธศาสตร์ที่ได้กำหนดขึ้นมีความเป็นรูปธรรมและปฏิบัติได้จริง โดยการจัดทำแผนยุทธศาสตร์นั้น ประกอบด้วย
 - SWOT Analysis
 - กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategy)
 - กำหนดเป้าหมาย
 - กำหนดผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
 - กำหนดผลลัพธ์และตัวชี้วัด
 - กำหนดแผนปฏิบัติการ

7. งบประมาณค่าใช้จ่าย

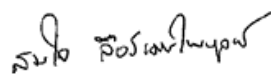
รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
๑. ค่าที่พักห้องคู่ (รวมอาหารเช้า) 22 ห้อง x 1,500 บาท x 3 คืน	99,000
๒. ค่าห้องประชุม (รวมอาหารว่าง 2 มื้อ อาหารกลางวัน 1 มื้อ) 550บาท x 44คน x 3 วัน	72,600
๓. ค่าเดินทางผู้เข้าร่วมสัมมนา	89,600
๔. ค่าอาหารมื้อเย็น (200บาท x 44 คน x 3วัน)	26,400
๕. ค่าเอกสารและเบ็ดเตล็ด	7,000
๖. ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่สภา 6คน x 450บาท x 2 วัน	5,400
รวมเป็นเงิน (สามแสนบาทถ้วน)	300,000

หมายเหตุ ถัดนี้ทุกรายการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- สภากายภาพบำบัดมีแผนยุทธศาสตร์การบริหารงานสภากายภาพบำบัด วาระปี พ.ศ. 2560-2563
- เกิดแนวปฏิบัติการบริหารยุทธศาสตร์อย่างเป็นรูปธรรม

ลงชื่อ



(นางสมใจ สิริวิเศษไพบุณย์)

นายกสภากายภาพบำบัด

ผู้อนุมัติโครงการ

กำหนดการ

โครงการสัมมนาเพื่อการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ สภากายภาพบำบัด
วันเสาร์ที่ 29 ถึง วันจันทร์ที่ 31 กรกฎาคม 2560 ณ โรงแรม Best Western Plus ถ.แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ

รูปแบบกิจกรรม การประชุมแบบมีส่วนร่วมผ่านกิจกรรมและการระดมสมอง

การแต่งกาย สวมเสื้อและกางเกงที่เคลื่อนไหวสะดวก (บางครั้งอาจมีการนั่งพื้นหรือเก้สลับไปมา)

วันเสาร์ที่ 29 กรกฎาคม 2560

เวลา (น.)	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
8.30 -9.00	ลงทะเบียน / สันทนาการนันทมิตร	ทีมงานเลขา
9.00-9.30	กล่าวเปิดงานและเล่าถึงความจำเป็นของการจัดทำยุทธศาสตร์สภากายภาพบำบัด	นายกสภา
9.30-10.00	Check in	ทีมวิทยากร
10.00-10.15	กิจกรรม Ice breaking	ทีมวิทยากร
10.15-10.30	พักรับประทานอาหารว่าง	ทีมงานเลขา
10.30-12.00	Gallery Walk : ทบทวนและวิเคราะห์สภาวะการณ์แวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการบริการและพัฒนาวิชาชีพกายภาพบำบัด	ทีมวิทยากร
12.00-13.00	รับประทานอาหารกลางวัน	ทีมงานเลขา
13.00-14.30	Dream PT : ภาพฝันกับความจริงวิชาชีพกายภาพบำบัดในอีก 10 ปีข้างหน้า	ทีมวิทยากร
14.30-14.45	พักรับประทานอาหารว่าง	ทีมงานเลขา
14.45-17.00	World Café : ภาพอนาคตวิชาชีพกายภาพบำบัดไทยอยากเห็นอะไร	ทีมวิทยากร
17.00-18.00	ชิวดีอิสระ (Relaxing Time)	
18.00-19.00	รับประทานอาหารเย็น	ทีมงานเลขา
19.00-21.00	Connectivity : เชื่อมคน เชื่อมงาน เชื่อมความคิด (ร้องคาราโอเกะ)	ทีมงานเลขา

วันอาทิตย์ที่ 30 กรกฎาคม 2560

เวลา (น.)	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
8.30 -9.00	ลงทะเบียน / สันทนาการนันทมิตร	ทีมงานเลขา
9.00-10.15	Pin point : ยุทธศาสตร์สภากายภาพบำบัด	ทีมวิทยากร
10.15-10.30	พักรับประทานอาหารว่าง	ทีมงานเลขา
10.30-12.00	Move Forward : ยุทธศาสตร์กับการขับเคลื่อน 1	ทีมวิทยากร
12.00-13.00	รับประทานอาหารกลางวัน	ทีมงานเลขา
13.00-14.30	Move Forward: ยุทธศาสตร์กับการขับเคลื่อน 2	ทีมวิทยากร
14.30-14.45	พักรับประทานอาหารว่าง	ทีมงานเลขา
14.45-17.00	Move Forward: ยุทธศาสตร์กับการขับเคลื่อน 3	ทีมวิทยากร
17.00-18.00	ชิวดีอิสระ (Relaxing Time)	
18.00-19.00	รับประทานอาหารเย็น	ทีมงานเลขา

เวลา (น.)	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
19.00-21.00	Blue Print สภากายภาพบำบัด	ทีมงานเลขา

วันจันทร์ที่ 31 กรกฎาคม 2560

เวลา (น.)	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
8.30 -9.00	ลงทะเบียน / สนทนาฉันท์มิตร	ทีมงานเลขา
9.00-10.30	Organizational Practice	ทีมวิทยากร
10.30-10.45	พักรับประทานอาหารว่าง	ทีมงานเลขา
10.45-12.00	After Action Review (AAR)	ทีมวิทยากร
12.00-13.00	รับประทานอาหารกลางวัน	ทีมงานเลขา
13.00-14.30	ประชุมคณะกรรมการสภากายภาพบำบัด ครั้งที่ 2/2560	ทีมวิทยากร

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการสัมมนาเพื่อการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ สภากายภาพบำบัด

วาระปี พ.ศ.2560-2563

วันที่ 29 - 31 กรกฎาคม 2560 ณ ห้อง Angela ชั้น 2

โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัส แวนดา แกรนด์ ไฮเต็ล ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน/สังกัด
	คณะกรรมการสภากายภาพบำบัด วาระปี 2560-2563	
1	นางสมใจ ลือวิเศษไพบูลย์	นายกสภากายภาพบำบัด
2	นายประวิตร เจนวรรณะกุล	คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3	นางรัมภา บุญสินสุข	คณะกายภาพบำบัด ม.ศรีนครินทรวิโรฒ (องครักษ์)
4	นางผกาวัลย์ พุ่มสุทัศน์	คณะกายภาพบำบัด วิทยาลัยเซนต์หลุยส์
5	นางสาวกานดา ชัยภิญโญ	วิทยาลัยนานาชาติเพื่อศึกษาความยั่งยืน
6	นายปรีชา อัครโกสินชัย	ศูนย์การแพทย์ภavnาปัญญาวิสุทธิ
7	นางสาวสุจิตรา บุญหยง	คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
8	นายวราชาติ เชิดชมจันทร์	คณะกายภาพบำบัด ม.รังสิต
9	นางพรรณิ ปิงสุวรรณ	คณะเทคนิคการแพทย์ ม.ขอนแก่น
10	นางสาวจิรวรรณ ดนัยตั้งตระกูล	โรงพยาบาลขอนแก่น
11	นางสาวจิตรา ชั่งอมรเกียรติ	โรงพยาบาลเลิดสิน
12	พันเอกหญิงวิภา มุสิกะ	สำนักงานแพทย์ สำนักงานสนับสนุน สำนักงาน ปลัดกระทรวงกลาโหม
13	นางสาวสุวิมล เตกิตติพงษ์	โรงพยาบาลตากสิน
14	นางปริญดา ปังศรีสมบูรณ์	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์
15	นายสมชาย รัตนทองคำ	คณะเทคนิคการแพทย์ ม.ขอนแก่น
16	นางสาวพรพิมล จันทรวโรจน์	คณะกายภาพบำบัด วิทยาลัยเซนต์หลุยส์
17	นายภูติศ สะวิคามิน	โรงพยาบาลเซกา
18	นายสยาม เพิ่มเพ็ชร	โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
19	นางพัชรี คุณคำชู	คณะสหเวชศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์
20	นางสาวนันท์วัน ปิ่นมาศ	โรงพยาบาลพุทธชินราช
21	นางสาวสิริรัตน์ มิตรเจริญถาวร	โรงพยาบาลพระจอมเกล้า
22	นายวิชัย เกียรติบุญศรี	โรงพยาบาลราชบุรี
23	นางสายพิน ประเสริฐสุชาติ	คณะกายภาพบำบัด ม.มหิดล

24	นางนิจกานต์ ตันอุ๋นเดช	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
	คณะกรรมการสภากายภาพบำบัด วาระปี 2557-2560	
1	พันตรีประพล อยู่ปาน	
3	นางสาวสุกัลยา กฤษณเกรียงไกร	คณะกายภาพบำบัด ม.ศรีนครินทรวิโรฒ (องครักษ์)
4	นายประภาส โพธิทองสุนันท์	คณะเทคนิคการแพทย์ ม.เชียงใหม่
5	นายสมคิด เพื่อนรัมย์	โรงพยาบาลท่าคันโท
6	นางสาวภาวิณี วิไลพันธ์	โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช
7	นายอนุเทพ วิไลลักษณ์	โรงพยาบาลพะเยา
8	นางสาวสาริณี แก้วสว่าง	ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ
9	นายกิตติพันธ์ อรุณพลังสันติ	คณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ ม.คริสเตียน
10	นางรุ่งทิภา วัจฉลวีริติ	คณะกายภาพบำบัด ม.มหิดล
	ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง	
1	นางวนัสนันท์ อรุณโชติ	ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด
	ผู้ทรงคุณวุฒิคณะกรรมการการศึกษา	
1	นางสาววิยะดา ศักดิ์ศรี	ที แอนด์ เอส กายภาพบำบัด
2	นางปิยพร วริสาร	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
3	นางสาววิไลลักษณ์ เตชะสาธิต	โรงพยาบาลพญาไท 2