



ประกาศสภากายภาพบำบัด

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการกำหนดหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของ
กิจกรรมประเภทที่ ๕ กรณีการเข้าร่วมกิจกรรมให้บริการแก่บุคคล กลุ่มบุคคล ที่ติดเชื้อ
หรือที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการกำหนดหน่วยคะแนน
การศึกษาต่อเนื่องของกิจกรรมประเภทที่ ๕ ตามประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การรับรองสถาบันที่จัด
การศึกษาต่อเนื่อง การรับรองหลักสูตรกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง และการกำหนดหน่วยคะแนน พ.ศ. ๒๕๖๐
และประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่อง การรับรองหลักสูตรกิจกรรม
การศึกษาต่อเนื่อง และการกำหนดหน่วยคะแนน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้แก่ผู้ประกอบการวิชาชีพ
สภากายภาพบำบัดที่เข้าร่วมกิจกรรมให้บริการแก่บุคคล กลุ่มบุคคล ที่ติดเชื้อ หรือที่มีความเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (โควิด-19) ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสดังกล่าว อันเป็นการส่งเสริม
กิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องให้เป็นไปอย่างเหมาะสม และสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันตามรูปแบบ
การเข้าร่วมกิจกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในยุคฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ และข้อ ๑๔ แห่งข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยการศึกษา
ต่อเนื่อง เพื่อการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสภากายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๕๑ สภากายภาพบำบัด
โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสภากายภาพบำบัดในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕
เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้กิจกรรมซึ่งผู้ประกอบการวิชาชีพสภากายภาพบำบัดได้เข้าร่วมปฏิบัติงานตามหน้าที่
ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานต้นสังกัด หรือได้ปฏิบัติงานในฐานะจิตอาสา เพื่อให้บริการแก่บุคคล
กลุ่มบุคคลที่ติดเชื้อ หรือที่มีความเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ณ สถานพยาบาล
โรงพยาบาลสนาม สถานที่กักกันโรค หรือชุมชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสดังกล่าว จัดเป็น
กิจกรรมประเภทที่ ๕ ชนิดกิจกรรมที่ ๕.๔ การสร้างสรรค์ระบบหรือกิจกรรมการให้บริการทางกายภาพบำบัด
(Creating System or Activities of Physical Therapy Providers) ตามประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง
การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่อง การรับรองหลักสูตรกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง และการกำหนด
หน่วยคะแนน พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่อง
การรับรองหลักสูตรกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง และการกำหนดหน่วยคะแนน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๒ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมซึ่งมีสิทธิได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องในกิจกรรมตามข้อ ๑ สามารถยื่นขอหน่วยคะแนนได้เพียงหนึ่งครั้งเท่านั้น ได้แก่

๒.๑ ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดซึ่งได้รับมอบหมายจากหน่วยงานต้นสังกัด ให้ปฏิบัติงานนอกเหนือภารกิจงานประจำ เพื่อให้บริการแก่บุคคล หรือกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ

๒.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดซึ่งเป็นจิตอาสาในโครงการที่มีวัตถุประสงค์ ในการให้บริการแก่บุคคล กลุ่มบุคคล ที่ติดเชื้อ หรือที่มีความเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

ข้อ ๓ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมซึ่งมีความประสงค์จะขอรับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง ในกิจกรรมตามข้อ ๑ ให้ยื่นแบบ ศ.น.สภ.๕ พร้อมแนบหลักฐาน ดังนี้

๓.๑ หนังสือแต่งตั้ง หนังสือมอบหมาย หรือหนังสือเชิญให้ไปปฏิบัติงานจาก หน่วยงาน ผู้บังคับบัญชาหรือผู้ดำเนินโครงการจิตอาสา

๓.๒ รายละเอียดเกี่ยวกับการเข้าร่วมกิจกรรม โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมจะต้อง มีระยะเวลาการปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมง พร้อมหนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด ผู้บังคับบัญชา หรือผู้ดำเนินโครงการจิตอาสา

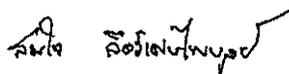
กรณีหลักฐานไม่ครบถ้วน ผู้ยื่นขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องจะต้องส่งหลักฐาน เพิ่มเติมให้แก่ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องภายในสัปดาห์วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งให้ส่งหลักฐานเพิ่มเติม

ข้อ ๔ ให้ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องกำหนดหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องให้แก่ผู้เข้าร่วม กิจกรรมเมื่อได้รับหลักฐานตามข้อ ๓ ครบถ้วนแล้ว โดยมีน้ำหนักหน่วยคะแนนของการเข้าร่วมกิจกรรม ดังกล่าวเช่นเดียวกับผู้สร้างสรรค์ระบบหรือกิจกรรม ซึ่งกำหนดไว้ในกิจกรรมประเภทที่ ๕ ชนิดกิจกรรมที่ ๕.๔ กิจกรรมละ ๕ หน่วยคะแนน ทั้งนี้ เป็นไปตามประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การรับรองสถาบันที่จัด การศึกษาต่อเนื่อง การรับรองหลักสูตรกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง และการกำหนดหน่วยคะแนน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๕ ให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมซึ่งยื่นขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องในกิจกรรมตามข้อ ๑ ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมรับรองกิจกรรม

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางสมใจ ลีอวิเศษไพบูลย์)

นายกสภากายภาพบำบัด

แบบบันทึกตารางการปฏิบัติงานเพื่อขอรับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
 ในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)
 (ระยะเวลาปฏิบัติงานตั้งแต่ ๓๐ ชั่วโมงขึ้นไป)

โรงพยาบาล / หน่วยงาน
 จังหวัด

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง สภากายภาพบำบัด

ข้าพเจ้า หน่วยงาน

ขอรับรองว่า
 ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดที่ใช้เวลาปฏิบัติงานปกติในหน่วยงาน หรือได้รับมอบหมายให้
 ปฏิบัติงาน หรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดจิตอาสาปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มเสี่ยงสัมผัส
 กลุ่มผู้ติดเชื้อ และกลุ่มผู้มีภาวะหลังติดเชื้อของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในสถานพยาบาล
 สถานกักกันโรคที่รัฐกำหนด (State Quarantine) โรงพยาบาลสนามหรือในชุมชน โดยระยะเวลาปฏิบัติงาน
 ไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมง โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่ ใบอนุญาต	วันที่ ปฏิบัติงาน	จำนวน ชั่วโมง	ลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน	ลายชื่อผู้รับรอง
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
๗						
๘						
๙						
๑๐						
รวม						

ลายมือชื่อ
 (.....)
 วันที่.....