



ด้าน

ที่ ม.ช.ท. ๐๑.๖๐๘๙๕/๒๕๖๕

มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

เลขที่ 199 หมู่ 4 ตำบลคอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ 50180

โทรศัพท์: 0-5311-2271-3 โทรสาร: 0-5311-2275

www.prosthesesfoundation.or.th E-mail: prosthesesfoundation@hotmail.com



๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการพัฒนาความรู้ ทักษะ และทัศนคติของบุคลากรที่ปฏิบัติงาน
ในโรงงานทำขาเทียมพระราชทาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักสูตรการฝึกอบรม จำนวน ๔ หลักสูตร

ด้วยมูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ได้กำหนดแผนการจัด
โครงการพัฒนาความรู้ ทักษะ และทัศนคติของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงงานทำขาเทียมพระราชทาน
โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
จำนวน ๔ หลักสูตรๆ ละ ๒๐ คน เพื่อเพิ่มความรู้ ทักษะ และพัฒนาศักยภาพ คุณภาพของช่างเครื่องช่วย
คนพิการและช่างกายอุปกรณ์ ให้สามารถปฏิบัติงานในการเป็นผู้ช่วยทำกายอุปกรณ์เสริมในโรงงานทำ
ขาเทียมพระราชทาน รายละเอียดการฝึกอบรมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของ
ท่านเข้าร่วมการฝึกอบรมดังกล่าวข้างต้น โดยมูลนิธิขาเทียมฯ จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน
ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าอาหาร การเบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ผู้ที่สนใจสามารถสมัคร
เข้าร่วมการฝึกอบรมตาม QR code แบบฟอร์มใบสมัครท้ายหนังสือฉบับนี้ หากมีข้อสงสัยหรือต้องการ
รายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อนางสาวหนึ่งฤทัย พิงคะสัน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓ - ๑๑๒๒๗๑ ต่อ ๒๐๔ หรือ
๐๘๘ - ๔๓๖๖๖๗๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นความชอบ.....ภาพพ
☐ อื่นๆ

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต)

เลขาธิการมูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี



QR code แบบฟอร์มใบสมัคร

ส่วนงานวิชาการและบริการวิชาการ

เบอร์โทรศัพท์ : ๐๕๓ - ๑๑๒๒๗๑ - ๓ ต่อ ๒๐๔

เบอร์โทรสาร : ๐๕๓ - ๑๑๒๒๗๕

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

17 ต.ค. 2565

การฝึกอบรมปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โครงการที่ ๑ หลักสูตร กายอุปกรณ์เสริมสำหรับเท้า (Foot Orthosis)

๑. ชื่อหลักสูตร

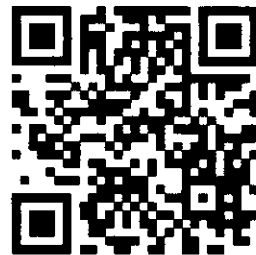
โครงการพัฒนาความรู้ ทักษะ และทัศนคติ ของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงงานท่าอากาศยานพระราชทาน
หลักสูตร กายอุปกรณ์เสริมสำหรับเท้า (Foot Orthosis)

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อเพิ่มความรู้ให้ผู้เข้ารับการอบรม สามารถเป็นผู้ช่วยทำกายอุปกรณ์เสริมสำหรับเท้า
- ๒.๒ เพื่อเพิ่มทักษะและพัฒนาศักยภาพของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- ๒.๓ เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน ในการเป็นผู้ช่วยทำกายอุปกรณ์เสริมสำหรับเท้า
- ๒.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลกายอุปกรณ์เสริมสำหรับเท้า

๓. เนื้อหาหลักสูตร

- ๓.๑ กายวิภาคและการทำงานของเท้า
- ๓.๒ ปัญหาของเท้าที่พบบ่อย
- ๓.๓ หลักการและวิธีการใช้ Foot Orthosis (flexible)
- ๓.๔ สาธิตวิธีการทำ Foot Orthosis (flexible)
- ๓.๕ ภาคปฏิบัติ การทำ Foot Orthosis (flexible)



๔. ระยะเวลาที่อบรม

วันที่ ๒๑ - ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕

รายละเอียดโครงการและตารางการฝึกอบรม

๕. สถานที่ฝึกอบรม

จังหวัดเชียงใหม่ (จะแจ้งเพิ่มเติมในภายหลัง)

๖. คุณสมบัติผู้เข้าฝึกอบรม

ช่างเครื่องช่วยคนพิการ และช่างกายอุปกรณ์ ที่ปฏิบัติงานในโรงงานท่าอากาศยานพระราชทาน

๗. ค่าลงทะเบียน

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล กระทรวงการคลัง

๘. ค่าเดินทางและค่าที่พัก

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล กระทรวงการคลัง

การฝึกอบรมปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โครงการที่ ๓ หลักสูตรกายอุปกรณ์เสริมสำหรับข้อเข่า (Knee Orthosis)

๑. ชื่อหลักสูตร

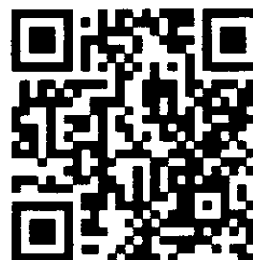
โครงการพัฒนาความรู้ ทักษะ และทัศนคติ ของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงงานทำขาเทียมพระราชทาน หลักสูตร กายอุปกรณ์เสริมสำหรับข้อเข่า (Knee Orthosis)

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อเพิ่มความรู้ให้ผู้เข้ารับการอบรม สามารถเป็นผู้ช่วยทำกายอุปกรณ์เสริมสำหรับข้อเข่า
- ๒.๒ เพื่อเพิ่มทักษะและพัฒนาศักยภาพของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- ๒.๓ เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน ในการเป็นผู้ช่วยทำกายอุปกรณ์เสริมสำหรับข้อเข่า
- ๒.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลกายอุปกรณ์เสริมสำหรับข้อเข่า

๓. เนื้อหาหลักสูตร

- ๓.๑ กายวิภาคและการทำงานของข้อเข่า
- ๓.๒ ประเภทและการทำหน้าที่ของ KO
- ๓.๓ หลักการและวิธีการใช้ KO
- ๓.๔ สาธิตวิธีการทำ KO
- ๓.๕ ภาคปฏิบัติ การทำ KO



รายละเอียดโครงการและตารางการฝึกอบรม

๔. วันเวลาที่อบรม

วันที่ ๑๙ - ๒๓ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

๕. สถานที่ฝึกอบรม

จังหวัดเชียงใหม่ (จะแจ้งเพิ่มเติมในภายหลัง)

๖. คุณสมบัติผู้เข้าฝึกอบรม

ช่างเครื่องช่วยคนพิการ และช่างกายอุปกรณ์ ที่ปฏิบัติงานในโรงงานทำขาเทียมพระราชทาน

๗. ค่าลงทะเบียน

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล กระทรวงการคลัง

๘. ค่าเดินทางและค่าที่พัก

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล กระทรวงการคลัง