



ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖/ว. ๑๒๑๖๙

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญชวนส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับ จำนวน ๑ แผ่น
๒. ใบ Pay in จำนวน ๑ แผ่น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่..... 9865
วันที่ 10 พ.ย. 2560
เวลา..... 09-02

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่..... 1988
วันที่ 10 พ.ย. 2560
เวลา..... 9.06

ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี จะจัดการประชุมวิชาการ เรื่อง Palliative Care Day 2017 : Don't leave those suffering behind ระหว่างวันที่ ๖-๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ๙๑๐ ชั้น ๙ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามธิบดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ในการดูแลแบบประคับประคองให้บุคลากรภายในและภายนอกคณะฯ

ในการนี้ คณะฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการจัดการประชุมวิชาการดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อ แพทย์ พยาบาล และผู้ที่เกี่ยวข้องทั่วประเทศ โดยมีอัตราค่าลงทะเบียน ท่านละ ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) อนึ่ง ข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดได้ ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจกรุณากรอกรายละเอียด ใบสมัครและส่งไปยังงานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น ๑ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณจรณา บุญเลิศกุล คุณกรกมล สุนทรพิทักษ์กุล และคุณกัญจรมณี กอดแก้ว โทร. ๐๒-๒๐๐๑-๑๕๕๒, ๐๒-๒๐๐๑-๒๑๙๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมให้บุคลากรในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

เพื่อโปรดทราบ
เห็นควร..... (ให้ ผอ. กอ. แพ. รง)

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชิน คันศรี)

ศุภรัตน์ วงษ์ยศ (ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสฤกษ์พรรณ วิไลลักษณ์)
ผู้อำนวยการสาธารณสุข ร่องคอมพิวเตอร์ฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ปฏิบัติหน้าที่แทน
90๓๖-๙๐ คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี





คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
งานบริการวิชาการ (AR-)
สำนักงานวิจัย วิชาการและนวัตกรรม
๒๗๐ ถนนพระราม ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทร ๐๒-๒๐๑๑๕๕๒, ๐๒-๒๐๑๒๑๕๓
โทรสาร ๐๒-๒๐๑๒๖๐๗

ที่ ศธ. ๐๕๑๗.๐๖/ว.๑๒๓๓๐

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติโครงการประชาสัมพันธ์ ส่งโปสเตอร์เข้าประกวดในงาน Palliative Care Day 2017

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่แนบมาด้วย ใบตอบรับส่งโปสเตอร์และเกณฑ์การให้คะแนน

ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี จะจัดการประชุมวิชาการ เรื่อง Palliative Care Day 2017 : Don't leave those suffering behind ระหว่างวันที่ ๖-๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ๙๑๐ ชั้น ๙ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ซึ่งภายในงานจะมีการประกวดโปสเตอร์ผลงานเกี่ยวกับ การดูแลแบบ Palliative Care

ในการนี้ คณะฯ ขออนุมัติโครงการประชาสัมพันธ์การส่งประกวดโปสเตอร์ และผู้สนใจสามารถ Download Template ได้ที่ www.acmrrama.com โดยเกณฑ์ในการส่งผลงานเข้าร่วมประกวดขอให้ใช้รูปแบบตัวอักษร Tahoma ขนาดตัวอักษร ๑๖ โปสเตอร์ที่กำหนดคือ ขนาด ๘๕ ซม. X ๑๒๐ ซม. รายละเอียดในการนำเสนอผลงานตามเอกสารแนบท้าย ทั้งนี้ ผู้ที่จะประกวดโปสเตอร์จะต้องลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมและ Print ผลงานมาพร้อมในวันประชุมด้วย ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันศุกร์ที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออนุมัติโครงการประกวดโปสเตอร์ให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสฤกษ์พรรณ วิไลลักษณ์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ปฏิบัติหน้าที่แทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....
รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1)..... 411000000867.....
เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

หัวข้อเรื่อง

จำนวนเงิน (บาท)

การประชุมวิชาการ Palliative Care Day 2017 : Don't leave those suffering behind
ระหว่างวันที่ 6 - 7 ธันวาคม 2560

2,000

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words : สองพันบาทถ้วน

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone..... ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

*กรุณาส่งสำเนาการชำระเงินมาที่โทรสาร. 02-201-2607 หรือส่งทาง E-mail : academic.rama@gmail.com



ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....
รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1)..... 411000000867.....
เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

เช็ค/Cheque

เงินสด / Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา/ Bank-Branch	หมายเลขเช็ค/ Cheque No.	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words		

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone..... ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

ใบตอบรับส่งโปสเตอร์

Palliative Care Day 2017: Don't leave those suffering behind

วันที่ ๖-๗ ธันวาคม ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุม ชั้น ๙ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ชื่อผลงาน

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail

กรุณาแฟกซ์ใบตอบรับภายในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

ที่ คุณพรณิสสา แดงผ่องศรี เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒-๒๐๑๒๕๖๙ หรือส่งที่

E-mail : pcc.ramathibodi@gmail.com

ขั้นตอนการจัดทำโปสเตอร์นำเสนอผลงานเกี่ยวกับการดูแลแบบ Palliative Care

ประเด็นในการนำเสนอผลงาน ประกอบด้วย

๑. ชื่อผลงาน
๒. ชื่อเจ้าของผลงาน
๓. รายชื่อสมาชิก
๔. ที่มาของโครงการ
๕. วัตถุประสงค์ของโครงการ
๖. ระยะเวลาการดำเนินการ
๗. ขั้นตอนการดำเนินการ
๘. ตัวชี้วัด
๙. สรุปผลการดำเนินการ
๑๐. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

หมายเหตุ เพื่อเป็นการพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย กรุณาปกปิดหน้าของผู้ป่วยตามความเหมาะสม เพื่อป้องกันการ
ระบุตัวผู้ป่วยในที่สาธารณะ

เกณฑ์การให้คะแนน

ลำดับ	รายละเอียด	คะแนน
๑.	ความเป็นมา	
	- ชัดเจน - สอดคล้องกับบริบท	๑๐ ๑๐
๒.	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	
	- วัตถุประสงค์ชัดเจน - มีผลลัพธ์ : มีการกำหนดจุดเป้าหมายที่ชัดเจน	๑๐ ๑๕
๓.	การดำเนินงาน	
	- ผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง	๑๐
	- ให้การดูแลแบบองค์รวม ทั้งมิติ กาย ใจ สังคม จิตวิญญาณ	๑๐
	- มีความต่อเนื่อง	๑๐
๔.	มีข้อสรุปหรือข้อเสนอแนะที่ผู้อื่นสามารถเรียนรู้หรือนำไปสู่การปฏิบัติจริง	๑๕
๕.	ความคิดสร้างสรรค์	๕
๖.	ความน่าสนใจและความสวยงาม	๕
คะแนนรวม		๑๐๐

การประชุมวิชาการ
เรื่อง “ Palliative Care Day 2017 : Don't leave those
suffering behind”

หลักการและเหตุผล

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี เป็นสถาบัน
การแพทย์ชั้นนำในระดับสากล ซึ่งมียุทธศาสตร์ด้านความเป็นเลิศด้าน
การบริการสุขภาพ ศูนย์รวมอภินิหารถูกจัดตั้งขึ้น โดยสอดคล้องกับ
นโยบายสาธารณสุขของประเทศ ตามข้อกำหนดเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ
ภาวะของบุคคลในระยะท้ายของชีวิต นอกจากให้บริการแก่ผู้ป่วยระยะ
ประคับประคองแล้วยังมีหน้าที่ในการเผยแพร่ความรู้และสร้างความเข้าใจใน
เรื่องการดูแลแบบประคับประคอง แก่บุคลากรสาธารณสุขและ
ประชาชนทั่วไป อีกทั้งเป็นแหล่งเรียนรู้และพัฒนาทักษะของบุคลากรทั้ง
ภายในและภายนอกคณะฯ รวมถึงการดำเนินงานวิจัย/นวัตกรรมที่
เกี่ยวข้องกับกาดูแลสุขภาพแบบประคับประคอง

ในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เพื่อให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ที่
มุ่งหวังไว้อันสนับสนุนนโยบายระดับชาติ จึงมีความจำเป็นต้อง
สร้างองค์ความรู้ให้เกิดขึ้นกับบุคลากรในองค์กร แต่ซึ่งจำกัดในเรื่อง
บุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญในด้านการดูแลแบบประคับประคอง ยังมี
น้อย จึงเป็นความท้าทายในการดำเนินงานของทีมการดูแลผู้ป่วยระยะ
ประคับประคอง ที่ต้องร่วมสร้างบุคลากรที่มีความพร้อมในด้าน
สมรรถนะการทำงาน เพื่อเป็นกำลังสำคัญในการสร้างงานให้เกิดขึ้น
ต่อไป

วัตถุประสงค์
เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ในการดูแลแบบประคับประคองให้
บุคลากรภายในและภายนอกคณะฯ

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับจำนวน 150 คน

วันพุธที่ 6 ธันวาคม 2560	กำหนดการ	วันพฤหัสบดีที่ 7 ธันวาคม 2560	
08:45 - 09:00 น.	Opening ceremony โดย คณะบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี	08:30 - 10:30 น.	Living and Leaving beautifully โดย พญ.สุกัญญา วิริยะกุล พญ.วรศรา เจริญจิตตมณี และ พว.เกตุแก้ว นิลยาน
09:00 - 10:15 น.	Plenary session: Palliative Care in Healthcare 4.0 โดย ศ.นพ.รัชตะ รัชตะนาวิน และ รศ.พญ.ศรียิ่ง ไพโรจน์กุล อ.ทหารวัง	10:30 - 10:45 น.	อ.ทหารวัง
10:30 - 12:00 น.	Withholding and withdrawal of life support in Palliative Care Patients: Ethical, Legal, and Clinical aspects โดย ศ.แสวง บุญเฉลิมวิภาส, รศ.พญ.ศรียิ่ง ไพโรจน์กุล และ ดร.ประมวดี เพ็งจันทร์	12:00 - 13:00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
12:00 - 13:00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	13:00 - 14:00 น.	Early Palliative Care Engagement โดย อ.นพ.พิชัย จันทศิริวงศ์ และทีม อ.ทหารวัง
13:00 - 14:00 น.	Palliative care and HA : บูรณาการความสัมพันธ์ที่ยั่งยืน โดย รศ.พญ.ยุวระศมภ์ สิทธิชาญษา อ.ทหารวัง	14:00 - 14:15 น.	อ.ทหารวัง
14:00 - 14:15 น.	Standard of hospice and Palliative care in Thailand โดย คุณหญิงจางงศรี ทาญจวนลักษณ์, รศ.ดร. นพ.จิรัฐณ์ ศรีรัตนบัลล์ และ ผศ. นพ.พรเลิศ ฉัตรแก้ว	14:15 - 15:00 น.	The Integration of Palliative care in Long term care : Why, when & How โดย รศ.ประคอง อิ่มพรสัมพันธ์
14:15 - 15:45 น.	Standard of hospice and Palliative care in Thailand โดย คุณหญิงจางงศรี ทาญจวนลักษณ์, รศ.ดร. นพ.จิรัฐณ์ ศรีรัตนบัลล์ และ ผศ. นพ.พรเลิศ ฉัตรแก้ว	15:00 - 16:00 น.	Managing Difficult-to-Control Symptoms in Palliative Care : Case Discussion โดย Multidisciplinary Team แฉกรางวัลโสเสถียร
15:45 - 16:30 น.	Quality Indicators for Palliative Care: Measuring What Really Matters โดย รศ.ดร. นพ.จิรัฐณ์ ศรีรัตนบัลล์	16:00 - 16:30 น.	

ใบลงทะเบียนการประชุมวิชาการ

เรื่อง “Palliative Care Day 2017 : Don't leave those suffering behind”

(กรุณาทพิมพ์ หรือ ข้อมติฉบับจริง)

ชื่อ (น.ส. / นาง / นาย)

นามสกุล

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ(CNEU)

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ(CME)

ชื่อภาควิชา/ภาควิชาอาหาร (อิสลาม/มัสยิด/ปกติ) อื่นๆ

ที่ทำงาน

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก

เลขที่.....ถนน.....เขต.....

แขวง.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์มือถือ.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

E-mail.....

ค่าลงทะเบียน ท่านละ 2,000 บาท

**** ชำระค่าลงทะเบียนแล้วกรุณาส่งหลักฐาน**

การชำระเงินด้วยคีย์ **

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

1. เงินสด ชำระเงินได้ที่งานบริการวิชาการ อาคารจ้อยและสวัสดิการ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
2. ใบนำฝาก บัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล DEPOSIT-SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY
- บัญชีกระแสรายวัน ธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขา รามาธิบดี สาขาบัญชี 026-5-04247-7 (สามารถดาวน์โหลดใบนำฝากสำหรับชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ <https://academic.ra.mahidol.ac.th>)
3. เช็ค สั่งจ่ายธนาคาร "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี" <https://academic.ra.mahidol.ac.th>

สาขา.....

ลงวันที่.....

4. ขอสงวนสิทธิ์ กรณีเช็คผ่านบัญชี และไม่ขึ้นเงินค่าลงทะเบียน ไม่สามารถเบิก

สอบถามรายละเอียดงานประชุมเพิ่มเติม

น.ส.รจนา บุญเลิศกุล
งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1

โทร 02-201-2193, 02-201-1542

Fax: 02-201-2607

เมื่อชำระค่าลงทะเบียนแล้วกรุณา

ส่งหลักฐานมายังการเงิน

มาที่ E-Mail : academic.rama@gmail.com

ติดต่อที่พัก

1. โรงแรมแกรนด์ พลาซ่าแอร์วิน
สนใจติดต่อ คุณใจทิพย์ โทร.081 - 334 - 1528
 - ห้องพักเดี่ยว 1,100 บาท (รวมอาหารเช้า)
 - ห้องพัสดุ 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า)
2. โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค กรุงเทพฯ
สนใจติดต่อ คุณณัฏฐา โทร. 097 - 941 - 4916
 - ห้องพักเดี่ยว 1,500 บาท (รวมอาหารเช้า)
 - ห้องพัสดุ 1,800 บาท (รวมอาหารเช้า)
3. โรงแรมสุโกศล
สนใจติดต่อ คุณขวัญเรือน โทร. 081 - 823 - 0882
 - ห้องพักเดี่ยว 2,400 บาท (รวมอาหารเช้า)
 - ห้องพัสดุ 2,600 บาท (รวมอาหารเช้า)



มหาวิทยาลัยมหิดล

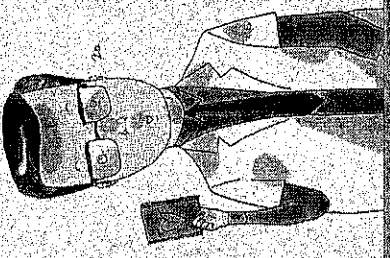
คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

การประชุมวิชาการ

เรื่อง “Palliative Care Day 2017 :

Don't leave those suffering behind”



ลงทะเบียนออนไลน์
<https://academic.ra.mahidol.ac.th>

ระหว่างวันที่ 6 - 7 ธันวาคม 2560

ณ ห้องประชุม 910-ABC ชั้น 9

อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี