โรงพยาบาลศิริราช
2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย
กรุงเทพฯ 10700

ที่ อว.78.072/ 02250

วันที่ 18 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การจัดงาน Siriraj Palliative Care Day 2023

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/นายแพทย์ใหญ่

ตามที่ โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้กำหนดให้ Palliative Care เป็นจุดเน้นการพัฒนาคุณภาพของคณะฯ และสนับสนุนการพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบ Palliative Care ให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม สำหรับในปี 2566 นี้ มีกำหนดจัดงาน Siriraj Palliative Care Day 2023 ในระหว่างวันที่ 15-17 พฤศจิกายน 2566 ณ ห้องประชุมราชปนัดดาสิรินธร อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช ภายในงานจะประกอบด้วย การบรรยาย การเสวนาทางวิชาการ การประกวดเรื่องเล่าจากใจและการประกวดโปสเตอร์

ในการนี้ จึงขอความประชาสัมพันธ์การจัดงาน ให้กับผู้ที่สนใจในสถาบันของท่านทราบ ดังนี้

1. ผู้ที่สนใจเข้าร่วมประชุมสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้ที่เว็บไซต์ ศูนย์บริรักษ์ ศิริราช https://www.si.mahidol.ac.th/th/division/Palliative/หรือหน่วยบริหารจัดการประชุมวิชาการคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล http://www.sirirajconference.com ได้ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2566 เป็นต้นไป โดยผู้เข้าร่วมประชุมมีสิทธิเบิกค่าใช้ในการประชุมได้เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาให้เข้าร่วมการประชุมและให้เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดโดยมีอัตราค่าลงทะเบียนในการประชุมรายละเอียดดังนี้

การลงทะเบียน	อัตราค่าลงทะเบียน
ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2566	2,500 บาท/คน
ลงทะเบียนหลังวันที่ 1 พฤศจิกายน 2566	3,000 บาท/คน

2. การจัดการประกวดเรื่องเล่าจากใจ เกี่ยวกับความประทับใจ ประสบการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นหรือจากการพบเห็น ซึ่งเป็นเหตุการณ์เกี่ยวกับการดูแลแบบ Palliative Care ที่เกิดขึ้นจริงแล้วสร้างความประทับใจและอยากเล่าให้ผู้อื่นได้รับรู้ ซึ่งการดูแลแบบ Palliative Care หมายถึง การเยียวยาผู้ที่ป่วยด้วยโรคที่คุกคามต่อชีวิต

(life-threatening illness) และคุณภาพชีวิตรวมไปถึงครอบครัวของผู้ป่วย ในลักษณะองค์รวม ครอบคลุมทั้ง 4 มิติ เพื่อบรรเทาและป้องกันความทุกข์ทรมาน (relief and prevent suffering) และทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัวดีขึ้น (improve quality of life) โดยมุ่งหวังว่าผลงานที่ส่งเข้าประกวดจะสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลแบบ Palliative Care สร้างแรงบันดาลใจ และทำให้เกิดความรู้สึกอิ่มเอมใจกับผู้อ่านทุกท่านได้ โดยมีเกณฑ์ในการตัดสินการให้คะแนนและเงินรางวัลสำหรับผู้ชนะการประกวด ดังเอกสารแนบ

3. การประกวดผลโปสเตอร์ เกี่ยวกับการดูแลแบบ Palliative Care หมายถึง โครงการ กิจกรรมหรืองานวิจัยใดๆที่จัดทำขึ้นในภาควิชา หน่วยงานหรือหอผู้ป่วยต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลศิริราชที่จัดทำขึ้นโดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อเยียวยาผู้ที่ป่วยด้วยโรคที่คุกคามต่อชีวิต (life-threatening illness) รวมไปถึงครอบครัวของผู้ป่วยในลักษณะองค์รวม (holistic care) เพื่อบรรเทาและป้องกันความทุกข์ทรมาน และทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัวดีขึ้น โดยมีเกณฑ์การตัดสินการให้คะแนน และเงินรางวัลสำหรับผู้ชนะการประกวด ดังเอกสารแนบ

ผู้สนใจสามารถส่งผลงานเรื่องเล่าจากใจและส่งผลงานโปสเตอร์ ได้ทาง e-mail : sipalliative.poster@gmail.com **ขอความกรุณาผู้สนใจส่งผลงานเข้าร่วมกิจกรรมตามช่องทางที่กำหนด มิฉะนั้นผลงานของท่านจะไม่ได้รับการพิจารณา ปิดรับผลงานภายในวันที่ 30 กันยายน 2566 เวลา 16.00 น. เท่านั้น สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่นางสาวศิริพร ยาแก้ว 0 24196980**

โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ คลินิกนายแพทย์วิศิษฎ์ วามวาณิชย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราชและ
ประธานคณะกรรมการดำเนินการ Palliative Care คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

(ร่าง) กำหนดการ Siriraj Palliative Care Day 2023

วันที่ 15-17 พฤศจิกายน 2566

ณ ห้องประชุมราชปนัดดาสิรินธร อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 1

วันที่ 15 พฤศจิกายน 2566	วันที่ 16 พฤศจิกายน 2566	วันที่ 17 พฤศจิกายน 2566
เวลา 08.00-08.30 น. ลงทะเบียน		
เวลา 08.30-10.00น. Key Note Lecture: ทิศทางการดูแลประคับประคอง อดีตปัจจุบัน อนาคต	เวลา 08.30-10.00 น. Lecture : Pediatric in Palliative Care	เวลา 08.30-10.00 น. How to Advance Care Plan in general population
10.00-10.15 พักเบรค		
เวลา 10.15-12.00 น. เครือข่ายการดูแลแบบ Palliative Care กทม. DSC	เวลา 10.15-12.00 น. Symposium : Palliative Care in emergency situation: trauma,ICU ,ER : sharing experience	เวลา 10.15-12.00 น. Symptom management at home
12.00-13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน		
เวลา 13.00-15.30 น. ปาฐกถาเกียรติยศ อ.สุมาลี นิมมานต์นิตย์ โดย ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา	เวลา 13.00-14.30 น. Symposium : Palliative Care in nontrauma : geriatric, ESRD, hematology:	เวลา 13.00-14.30 น. End of life symptom at home Continue to bereavement care
	พักเบรค 14.30-14.45 น.	
	เวลา 14.45 – 16.00 น. Symposium : Insurance and home-deate	เวลา 14.45 – 16.00 น. Symposium : เครือข่ายการดูแล Palliative Care ภาค ประชาชน กลุ่มองค์กร

เอกสารแนบ 1

ขั้นตอนการส่งผลงานเรื่องเล่าจากใจเกี่ยวกับการดูแลแบบ Palliative Care

การประกวดผลงานเรื่องเล่าจากใจประเภทงานเขียน เป็นการเชิญชวนบุคลากรทางการแพทย์ทั้งภายในและภายนอกศิริราช และผู้สนใจที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่ประทับใจ เป็นประสบการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับตนเองหรือจากการพบเห็น ซึ่งเป็นเหตุการณ์เกี่ยวกับการดูแลแบบ Palliative Care ที่เกิดขึ้นจริงแล้วสร้างความประทับใจและอยากเล่าให้ผู้อื่นฟัง ในรูปแบบงานเขียน โดยเขียนเรื่องเล่าใน รูปแบบตัวอักษร Browallia New ขนาดตัวอักษร 16 จำนวนไม่เกิน 1-2 หน้ากระดาษ A4 ส่งมาในรูปแบบเอกสารและแนบไฟล์ต้นฉบับมาด้วย ส่งมายังคณะกรรมการฯ เพื่อดำเนินการคัดเลือกผลงานจากผลงานทั้งหมดที่ส่งเข้าร่วมกิจกรรม ผลงานที่สามารถสร้างความประทับใจแก่คณะกรรมการฯ โดยมีรางวัลเพื่อสร้างเสริมกำลังใจ

โดยส่งผลงานมาที่ E-mail : sipalliative.poster@gmail.com ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566 เวลา 16.00 น. เท่านั้น

เกณฑ์การตัดสินการให้คะแนนการส่งผลงานเข้าร่วมประกวด

1.	ชื่อเรื่อง	1 คะแนน
2.	คำนำ	1 คะแนน
3.	เนื้อหาและการนำเสนอ	5 คะแนน
4.	การใช้ภาษา	2 คะแนน
5.	การสรุป	1 คะแนน

เงินรางวัลผู้ชนะการประกวด

	รายการ	อัตราเงินรางวัล	จำนวนรางวัล
1.	รางวัลที่ 1	5,000 บาท	1 รางวัล
2.	รางวัลที่ 2	4,000 บาท	1 รางวัล
3.	รางวัลที่ 3	3,000 บาท	1 รางวัล
4.	รางวัลที่ ชมเชย	1,000 บาท	10 รางวัล

เอกสารแนบ 2

ขั้นตอนการจัดทำโปสเตอร์นำเสนอผลงานเกี่ยวกับการดูแลแบบ Palliative Care

การประกวดโปสเตอร์ผลงานเกี่ยวกับการดูแลแบบ Palliative Care ซึ่งหมายถึง โครงการ กิจกรรมหรืองานวิจัยใดๆที่จัดทำขึ้นในภาควิชา หน่วยงานหรือหอผู้ป่วยต่างๆ ที่จัดขึ้นในโรงพยาบาล เกณฑ์ในการส่งผลงานเข้าร่วมประกวดคือ ขนาดโปสเตอร์ที่กำหนด คือ ขนาด 62 ซม. X 95 ซม.

ประเด็นการนำเสนอผลงานในโปสเตอร์ ประกอบด้วย

1. ชื่อผลงาน
2. ชื่อเจ้าของผลงาน
3. รายชื่อสมาชิก
4. ที่มาของโครงการ
5. วัตถุประสงค์ของโครงการ
6. วันที่เริ่มต้นโครงการ พร้อมระยะเวลาการดำเนินการ
7. ขั้นตอนการดำเนินงาน
8. ตัวชี้วัดผลสำเร็จของโครงการและผลลัพธ์ที่แสดงการพัฒนาต่อเนื่อง
9. งบประมาณที่ใช้ (ถ้ามี)
10. การขยายผลของงาน
11. สรุปผลการดำเนินการ ได้แก่ ปัญหา/ข้อจำกัดที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการ กระบวนการเรียนรู้ที่เกิดขึ้น และแผนการที่จะพัฒนาต่อเนื่องต่อไป

โดยส่งผลงานมาที่ E-mail : sipalliative.poster@gmail.com ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566 เวลา 16.00 น. เท่านั้น

หมายเหตุ เพื่อเป็นการพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย กรุณาปกปิดหน้าของผู้ป่วย เพื่อป้องกันการระบุตัวผู้ป่วยในที่สาธารณะ**

เงินรางวัลผู้ชนะการประกวด

	รายการ	อัตราเงินรางวัล	จำนวนรางวัล
1.	รางวัลที่ 1	5,000 บาท	1 รางวัล
2.	รางวัลที่ 2	4,000 บาท	1 รางวัล
3.	รางวัลที่ 3	3,000 บาท	1 รางวัล
4.	รางวัลที่ ชมเชย	1,000 บาท	3 รางวัล

ชื่อเรื่อง .....

เนื้อเรื่อง.....

.....

.....

.....

แบบฟอร์มลงนามยินยอมให้ตีพิมพ์ผลงานจัดทำเป็นหนังสือ
และเผยแพร่ในเว็บไซต์ แก่หน่วยงานภายใน/ภายนอกคณะฯ
สำหรับเรื่องเล่าจากใจที่ส่งเข้าร่วมประจำปี 2566

เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติ สร้างคุณค่าให้กับผู้ปฏิบัติงานของคณะฯ และให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ ความทรงจำ Best Practice หรือสิ่งที่ปฏิบัติแล้วทำให้เกิดความภาคภูมิใจของผู้เขียน ให้ความรู้ที่เกิดขึ้นหรือที่มีอยู่สามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ตลอดจนเป็นแบบอย่างด้านการพัฒนาคุณภาพงานด้านpalliative care ให้แก่หน่วยงานภายในคณะฯ และสถาบันอื่น ศูนย์บริรักษ์ฯ จึงมีการดำเนินการเผยแพร่ผลงานเรื่องเล่าจากใจ ประจำปี 2561ในรูปแบบหนังสือผลงานเรื่องเล่าจากใจ และผ่านช่องทาง website ทั้งภายในและภายนอกคณะฯ ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการเผยแพร่ถูกต้องและเป็นไปในรูปแบบเดียวกัน ศูนย์บริรักษ์ ศิริราช ขออนุญาติดำเนินการปรับข้อความ หรือจัดรูปแบบให้เหมาะสม และสวยงามในการจัดทำหนังสือและเผยแพร่ในเว็บไซต์ โดยยังคงความหมายของเนื้อหาที่มีอยู่เดิม ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจากท่านแสดงความประสงค์ ดังนี้

ข้าพเจ้า.....

ในฐานะเจ้าของเรื่องเล่าจากใจ ประจำปี 2566

ชื่อเรื่องเล่าจากใจ.....

มีความประสงค์ ❍ ยินยอม ❍ ไม่ยินยอม (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ เพียงข้อเดียว)
ให้ศูนย์บริรักษ์ ศิริราช เผยแพร่ผลงานทั้งภายในและภายนอกคณะฯ ในรูปแบบ
❍ หนังสือ ❍ website ศูนย์บริรักษ์ ❍ CoP Palliative care ❍ ทั้ง 3 รูปแบบ

ลงนาม.....

(.....)

เจ้าของเรื่องเล่าจากใจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เบอร์ติดต่อเจ้าของเรื่องเล่าจากใจ..... E-Mail:.....

กรุณาส่งแบบฟอร์มกลับ___มาที่ sipalliative.poster@gmail.com