สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 05956
วันที่ - ๒ มิ.ย. ๒๕๖๐
เวลา

ที่ สธ ๐๓๒๕/๑๑๔๗

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญส่งโปสเตอร์จัดนิทรรศการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจัดทำโปสเตอร์แบบ Roll up

ตามที่กรมการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง อาทิเช่น สภาการพยาบาล สำนักการพยาบาล สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย ชมรมพยาบาลแบบประคับประคอง สมาคมพยาบาลโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น กำหนดจัดการประชุม 3rd National Palliative and Hospice Care Conference "Palliative Care for All : ก้าวต่อไปเพื่อคนไทยทุกคน" ในวันที่ ๑๒ – ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ ชั้น ๔ โรงแรมเซ็นทราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ นั้น

กรมการแพทย์ ขอเชิญผู้สนใจส่ง Poster Palliative and Hospice Care (Roll up) โดยเน้นเนื้อหาเป็นเรื่องเล่าเป็นเรื่องประทับใจจากงานการดูแลผู้ป่วยและญาติ (Palliative care) เข้าร่วมประกวดในการประชุมดังกล่าว ส่งผลงานได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๐๐ น. ดังรายละเอียดกติกาการจัดทำโปสเตอร์ที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่ www.dms.moph.go.th. และwww.rajavithi.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์และแจ้งผู้สนใจด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรพล โตพันธานนท์)
อธิบดีกรมการแพทย์

สำนักวิชาการแพทย์
โทร ๐ ๒๕๙๐ ๖๒๗๓
โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๒๖๔ – ๕

กติกาในการส่งผลงานเข้าประกวด เรื่องเล่า Palliative care

๑. เป็นผลงานเขียนที่แต่งขึ้นในเรื่องเล่าเป็นเรื่องประทับใจจากงานการดูแลผู้ป่วยและญาติ (Palliative care) เขียนเป็นภาษาไทย มีความยาวของเรื่องไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษ A4 ขนาดอักษร ๑๖ Point (TH SarabunPSK)

๒. ไม่ได้คัดลอกเลียนแบบ ดัดแปลงหรือละเมิดลิขสิทธิ์จากเรื่องใดเรื่องหนึ่งจากงานของผู้อื่น

๓. ผลงานต้องไม่เคยส่งเข้าประกวดมาก่อน

๔. ผู้ส่งผลงานเข้าประกวดมีสิทธิส่งผลงานได้มากกว่า ๑ เรื่อง

๕. เจ้าของผลงานเรื่องเล่าต้องได้รับการยินยอมและอนุญาตเจ้าของเรื่อง (ผู้ป่วยหรือญาติ) ให้จัดพิมพ์และเผยแพร่ได้

๖. ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด

คุณสมบัติของผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

- เป็นผู้ที่เขียนเรื่องที่ส่งประกวดด้วยตนเอง

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก การตัดสินใจ

๑. ชื่อเรื่อง สร้างสรร น่าสนใจ (๕ คะแนน)

๒. เนื้อหาเป็นไปตามวัตถุประสงค์ (๕ คะแนน)

๓. การใช้ภาษาที่ใช้กระชับ และเข้าใจง่าย (๕ คะแนน)

๔. มีความคิดสร้างสรรค์ในการเล่าเรื่อง (๕ คะแนน)

๕. เป็นเรื่องที่ช่วยสร้างแรงบันดาลใจในการทำงานต่อไป (๕ คะแนน)

ระยะเวลาในการส่งต้นฉบับ

- ภายในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๐๐ น.

วิธีส่งผลงานเรื่องเล่า Palliative care

- พิมพ์เรื่องเล่าพร้อมแนบไฟล์ Microsoft word และไฟล์ใบส่งผลงานทาง E-mail ตามเขตบริการสุขภาพ ดังนี้

ลำดับ	เขตบริการ	ผู้รับผิดชอบ	E-mail
๑.	เขต ๑, ๒, ๓	นางสาวการุณ แก้วสอน นางมนต์จันทร์ วิวัฒน์วิทวัส	kaikarun@hotmail.com yokyang@hotmail.com
๒.	เขต ๗, ๘, ๙, ๑๐	นางยุพิณ คำกรุ นางจิตลัดดา โพธิ์ผ่อง	yupin.khum1964@gmail.com jitkafolk@hotmail.com
๓.	เขต ๖	นายโชตินรินทร์ ไชยรินทร์	chefchot2009@gmail.com
๔.	เขต ๕, ๑๑, ๑๒	นางเปรมฤดี ทิพย์ชิต	tictem@hotmail.com
๕.	เขต ๔	แพทย์หญิงวัชรี ต่อนี นางสุภารัตน์ ลัทธ์ธรรม	watcharitoni@gmail.com Su-paratl@hotmail.com
๖.	เขต ๑๓	นายแพทย์วรพิทักษ์ ไทยสิทธิ นางเนาวรัตน์ ชาประสิทธิ์	diary25688@yahoo.com Daonaowarat_10@hotmail.com

โดยเขียนชื่อผู้ส่งในใบส่งผลงานด้วย

ใบส่งผลงาน “เรื่องเล่า Palliative care”

ชื่อเรื่องเล่า.....

ผู้ส่งผลงาน ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

E-Mail.....