

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2559

08.00 – 08.15	Registration
08.15 – 08.30	Pre-Test
08.30 – 08.40	(Opening) Prof.Boonsong Ongphiphadhanakul
08.40 – 08.50	Direction of Clinical Research Participation Prof.Boonsong Ongphiphadhanakul
8.50 – 09.15	Role of clinical Research Unit , Rama CRC Prapatason Rattanapan
09.15 – 10.15	Principle introduction of ICH GCP Dr.Panuwat Lertsithichai
10.15 – 10.30	Break
10.30 – 11.30	Role&Responsibility Ethics Committee Dr.Panuwat Lertsithichai
11.30 – 12.00	Informed Consent Dr.Panuwat Lertsithichai
12.00-13.00	Lunch
13.00 – 14.00	Role & Responsibility of Investigator Dr.Thanyanan Reungwetwattana
14.00 – 15.30	Essential documents and document management Dr.Thanyanan Reungwetwattana Somthawin Lukerak
15.30 – 16.30	Q&A

วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2559

08.00 – 08.30	Registration
08.30 – 09.15	Research Protocol & Protocol Compliance Pichet Kamolrungsantisuk
09.15 – 10.15	Quality Assurance (Audit&Inspection) Pichet Kamolrungsantisuk
10.15 – 10.30	Break
10.30 – 11.15	Subject recruitment,subject retention and subject compliance Dr.Pravich Tanyasittisuntorn
11.15 – 12.00	Data Collection and Data Management Dr.Pravich Tanyasittisuntorn
12.00 – 13.00	Lunch
13.00 – 14.00	Monitoring Dr.Pravich Tanyasittisuntorn
14.15 – 14.15	Break
13.30 – 14.00	Safety Report (AE,SAE & SUSAR) Nitaya Jeanpan
15.15 – 16.00	Investigational drug handling Nitaya Jeanpan
16.00 – 16.15	Post-Teast
16.15 – 16.30	Closing remark

ที่พักใกล้เคียงกับสถานที่จัดประชุม

1. โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์อิน

😊 Superior single (รวมอาหารเช้า) 1,100 บาท

😊 Superior twin (รวมอาหารเช้า) 1,200 บาท

โทร. 02-618-2683 หรือ 081-334-1528

2. โรงแรมเซ็นจูรี พาร์ค (อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ)

😊 Superior single (รวมอาหารเช้า) 1,500 บาท

😊 Superior twin (รวมอาหารเช้า) 1,800 บาท

โทร. 02-246-7800 มือถือ 081-867-4615

3. โรงแรมเดอะ สุโกศล (ถนนศรีอยุธยา)

😊 Deluxe single (รวมอาหารเช้า) 2,200 บาท

😊 Deluxe twin (รวมอาหารเช้า) 2,200 บาท

โทร. 02-247-0123 มือถือ 083-899-0397

4. โรงแรมปรินพาเลซ มหานาค

😊 Superior single (รวมอาหารเช้า) 1,300 บาท

😊 Superior twin (รวมอาหารเช้า) 1,500 บาท

โทร. 02-6281111 ต่อ 1342, 1343

:: สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ::

นางสาวปวีณา ปิ่นเงิน

งานบริการวิชาการ

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

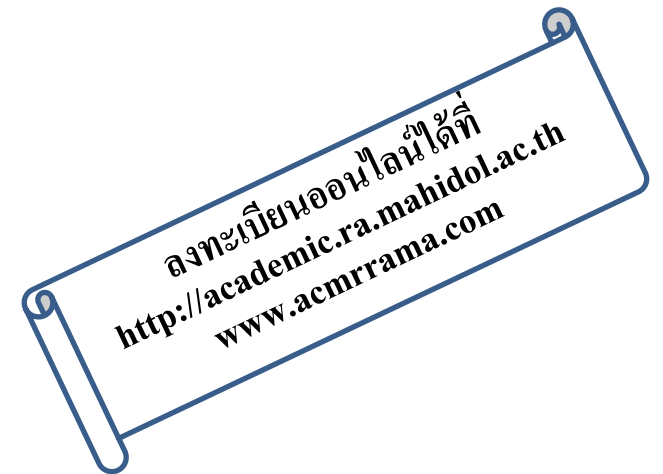
มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร. 02-2012193, 02-2011542 โทรสาร 02-2012607



ประชุมวิชาการ

การปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี Good Clinical Practice (GCP) รุ่นที่ 1



ระหว่างวันที่ 18-19 กุมภาพันธ์ 2559

ณ ห้องประชุมชั้น 7 ห้อง 714 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวม
ด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล

หลักการและเหตุผล

หน่วยวิจัยทางคลินิก คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
ตระหนักถึงความสำคัญนี้ จึงจัดให้มีการฝึกอบรมเรื่อง “การ
ปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี” เพื่อเผยแพร่ เพิ่มพูนความรู้ สร้าง
เสริมประสบการณ์และทักษะในการดำเนินงานวิจัยทางคลินิกตาม
มาตรฐานการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดีให้แก่แพทย์ พยาบาล
วิจัย รวมทั้งผู้ที่สนใจ ให้เป็นผู้ที่มีความสามารถที่จะดำเนินการ
ศึกษาวิจัยทางคลินิกได้อย่างมีคุณภาพต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงานวิจัยตาม
กฎเกณฑ์มาตรฐาน ในการวิจัยทางคลินิกที่ดี
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ที่ต้องการเข้าสู่ตำแหน่งพยาบาลวิจัยทาง
คลินิก

เนื้อหาการประชุม

1. ประวัติและที่มาของการจัดทำ ICH-GCP องค์ประกอบและ
ความสำคัญของส่วนต่างๆของ ICH-GCP
2. คุณสมบัติและบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของ CRN ใน
องค์ประกอบของ ICH-GCP
3. บทบาทและหน้าที่ของ CRN ในการขอความยินยอมเข้าร่วม
การวิจัยอาสาสมัคร

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้เข้าอบรมร้อยละ 80 ได้รับความรู้ความเข้าใจ และสามารถ
ปฏิบัติการวิจัยทางคลินิก

อัตราค่าลงทะเบียนท่านละ 3,000 บาท

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

- 1) **เงินสด** ชำระเงินได้ที่งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ
ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
- 2) **ใบนำฝาก** บัญชี “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามาธิบดี”
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL,
MAHIDOL UNIVERSITY บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์
สาขารามาธิบดี เลขที่บัญชี 026-3-04247-7
(สามารถดาวน์โหลดใบนำฝาก สำหรับชำระค่าลงทะเบียนได้ที่
<http://academic.ra.mahidol.ac.th>)
- 3) **ธนาคาร** สั่งจ่าย ปณ สามเสนใน 10400
ในนาม “นางสาวณัฐรัตน์ จิรัชยาปกรณ์”
งานบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
270 ถ.พระราม6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
- 4) **เช็ค** “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามาธิบดี”
[] เช็คธนาคาร.....
สาขา
ลงวันที่
- 5) **ขอสงวนสิทธิ์** งดรับเช็คส่วนตัว และไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน
ไม่ว่ากรณีใดๆ

(กรุณาพิมพ์ หรือ เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ นามสกุล

ใบประกอบวิชาชีพ(CME)

จบ พ.บ. ปี พ.ศ.

ชื่อสถาบันการศึกษา

ชื่อจำกัดด้านอาหาร

ที่ทำงาน

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

เลขที่ ถนน แขวง

เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทร โทรสาร

มือถือ E-mail

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน มายัง
ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามาธิบดี
ที่โทรสารหมายเลข 02-201-2607
หลังจากส่งเอกสารลงทะเบียนแล้ว ขอให้โทรศัพท์สอบถามว่า
เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารที่ท่านส่งมาครบถ้วนและชัดเจนหรือไม่
ที่เบอร์โทรศัพท์หมายเลข 02-201-2193, 02-201-1542
และหลังจากนั้น 1 สัปดาห์ ให้ท่านตรวจสอบรายชื่อได้ที่
<http://academic.ra.mahidol.ac.th>
www.acmrrama.com