

วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2560

08.00 – 08.30	Registration
08.30 – 08.40	Opening
	<b>Assoc.Prof.M.L. Chagriya Kitiyakara</b>
08.40 – 08.50	Direction of Clinical Research Participation
	<b>Assoc.Prof.M.L. Chagriya Kitiyakara</b>
8.50 – 09.15	Role of Clinical Research Unit, Rama CRC
	<b>Rachaneekorn Luksana</b>
09.15 – 10.00	Principle Introduction of ICH GCP
	<b>Dr.Panuwat Lertsithichai</b>
10.00 – 10.15	Break
10.15 – 11.15	Role & Responsibility of Ethics Committee
	<b>Dr.Panuwat Lertsithichai</b>
11.15 – 12.00	Role & Responsibility of Investigator
	<b>Dr.Thanyanan Reungwetwattana</b>
12.00 - 13.00	<b>Lunch</b>
13.00 – 13.30	Role & Responsibility of Sponsor and CRO
	<b>Siriphen Chunharas</b>
13.30 – 14.30	Protocol, data collection & Monitoring
	<b>Siriphen Chunharas</b>
14.30 – 15.00	Investigational drug handling
	<b>Piymaporn Sianpeasert</b>
15.00 – 15.15	Break
15.15-16.00	Safety Report (AE, SAE & SUSAR)
	<b>Piymaporn Sianpeasert</b>

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2560

08.30-09.00	Registration
09.00-09.45	Inform Consent Form
	<b>Jamaree Leewansangtong</b>
09.45-10.30	Quality Assurance (Audit & Inspection)
	<b>Jamaree Leewansangtong</b>
10.30-10.45	<b>Break</b>
10.45 – 12.00	Workshop # 1 Patient Eligibility
	Workshop # 2 Informed Consent Process
	Workshop # 3 Safety Reporting
	Data Collection and Data Management
	Dr.Pravich Tanyasittisuntorn
12.00 – 13.00	<b>Lunch</b>
13.00-14.30	Group Presentation
	Dr.Pravich Tanyasittisuntorn
14.30-15.00	Summary & Closing remark
15.00-15.15	<b>Break</b>
15.15-16.00	Q & A

## 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. โรงแรมปรีณิพาเลซ มหานาค

- ☺ Superior single (รวมอาหารเช้า) 1,300 บาท
  - ☺ Superior twin (รวมอาหารเช้า) 1,500 บาท
- โทร. 02-6281111 ต่อ 1342, 1343

**:: สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ::**

**นางสาวปวีณา ปันเงิน**

งานบริการวิชาการ

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

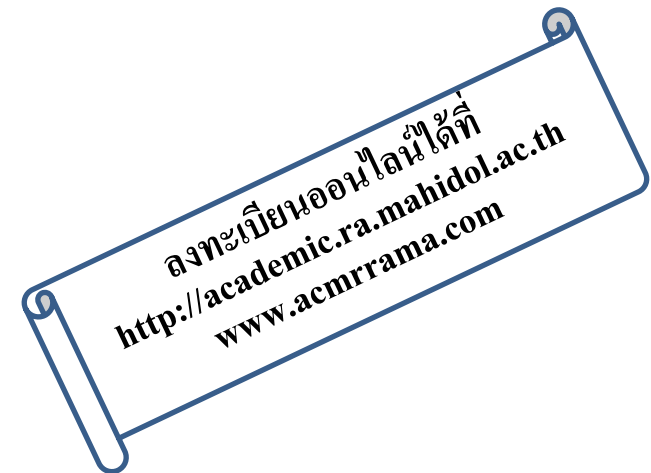
มหาวิทยาลัยมหิดล

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



ประชุมวิชาการ

# การปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี Good Clinical Practice (GCP) รุ่นที่ 1



ระหว่างวันที่ 16-17 กุมภาพันธ์ 2560  
ณ ห้องประชุมชั้น 6 ห้อง 611 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”  
[ ] เชื่อกธนาคาร.....  
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](http://www.acmrrama.com)