



สำนักงานคณะกรรมการ  
สุขภาพแห่งชาติ

# การส่งเสริมสิทธิในการจัดทำหนังสือแสดงเจตนา (LIVING WILL) ตามมาตรา ๑๒ พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ของบุคลากรในองค์กรต่างๆ

การประชุมคณะกรรมการบริหารที่ประชุมผู้บริหารองค์กรของรัฐที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

# มาตรา ๑๒ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐

“การใช้สิทธิตามมาตรา ๑๒ คือการสร้างสุขภาวะในระยะสุดท้ายของชีวิต”



มาตรา 12

สิทธิทำหนังสือเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตาย ในวาระสุดท้ายของชีวิตตน หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้

การดำเนินการตามหนังสือแสดงเจตนาตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง

เมื่อผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขได้ปฏิบัติตามเจตนาของบุคคลตามวรรคหนึ่งแล้วมิให้ถือว่าการกระทำนั้นเป็นความผิดและให้พ้นจากความรับผิดทั้งปวง

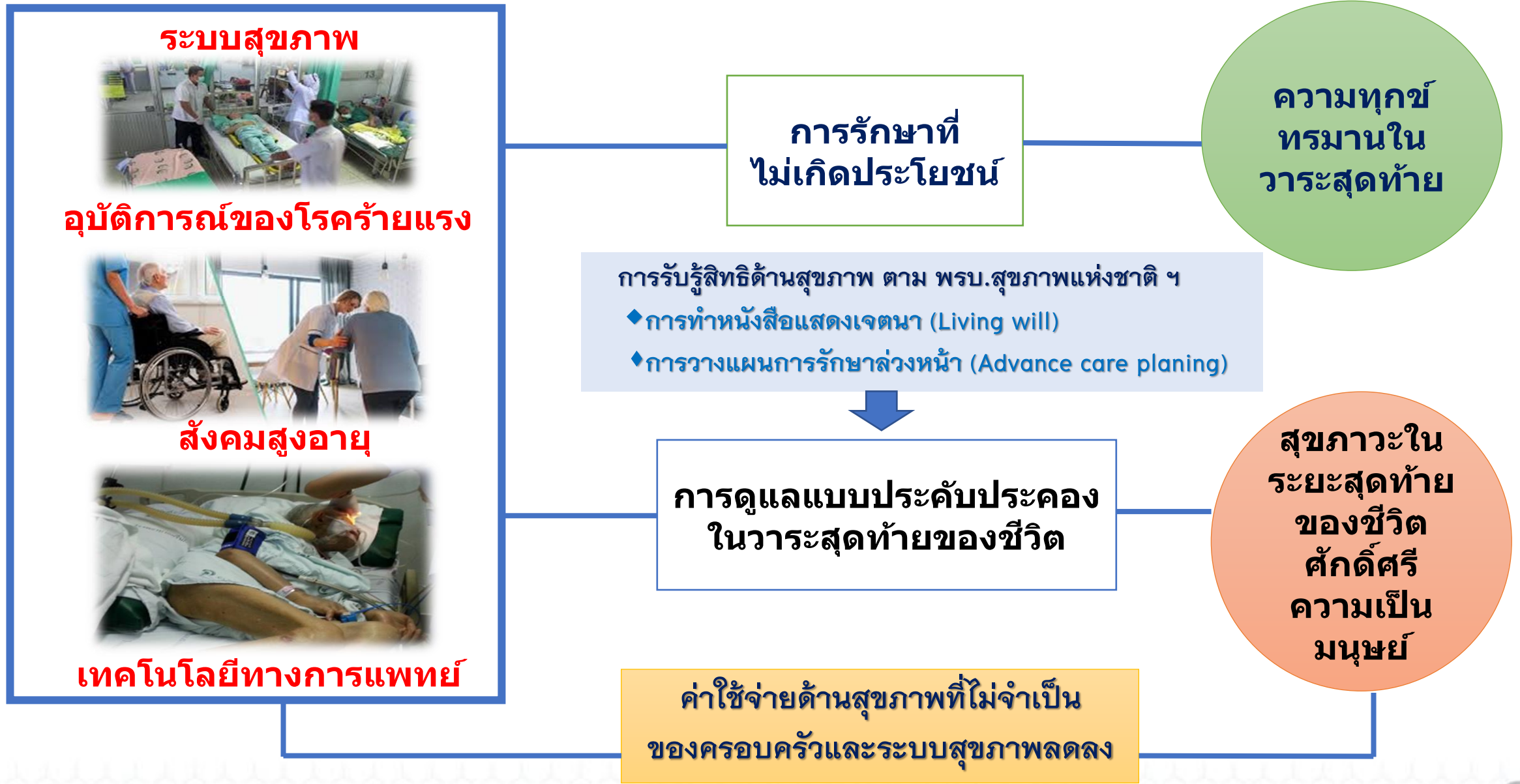
# การดูแลแบบประคับประคอง

คือการดูแลผู้ที่มีภาวะจำกัดการดำรงชีวิต (Life Limiting Conditions) หรือภาวะคุกคามต่อชีวิต (Life Threatening Conditions) โดยมีจุดประสงค์ เพื่อ**เพิ่มคุณภาพชีวิต**และ**บำบัดเยียวยาและบรรเทา**ความทุกข์ทางกาย จิต อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ **ตั้งแต่ระยะเริ่มต้น**ของการ**เจ็บป่วยจนกระทั่งเสียชีวิต** โดยครอบคลุมถึงครอบครัวและผู้มีความสัมพันธ์ของผู้นั้นด้วย ทั้งนี้อาจจัดบริการทั้งในและนอกสถานบริการ

การดูแลแบบประคับประคอง หมายถึง **การดูแลตั้งแต่แรก**วินิจฉัยว่า เป็นโรคหรือภาวะที่ไม่สามารถรักษาให้หายได้และ**ไม่ตอบสนองต่อการรักษา** ซึ่งผู้ป่วยยังอาจอยู่ได้นานหลายเดือน หรือหลายปีก่อนจะเสียชีวิต โดยไม่ใช่เพียงการดูแลผู้ป่วยในช่วงใกล้**เสียชีวิต**

(ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. 2563)

# ความสำคัญของการส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพในระยะสุดท้ายของชีวิต



# หนังสือแสดงเจตนา ฯ ทำได้อย่างไร

## ๑. ผู้ที่มีอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป

สามารถทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ได้ สำหรับผู้ที่มีอายุต่ำกว่านี้ควรให้ พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ที่ดูแลมีส่วนร่วมในการปรึกษาหารือกับแพทย์

## ๒. มีสติสัมปชัญญะครบถ้วน

ผู้ที่ทำหนังสือแสดงเจตนาฯ จะต้องเป็นผู้ที่มี **สติสัมปชัญญะครบถ้วน** สามารถสื่อสารกับคนทั่วไปได้ตามปกติ เข้าใจกาลเวลาและสภาพแวดล้อมต่างๆ รอบตัวได้ หากเป็นผู้ที่มี **สภาพอารมณ์ที่ไม่เป็นปกติ** ต้องให้จิตแพทย์เป็นผู้ประเมิน

## ๓. เขียนด้วยลายมือหรือพิมพ์ก็ได้

สามารถเขียนหนังสือแสดงเจตนาฯ ด้วยลายมือ หรือพิมพ์ก็ได้ โดยต้องลงลายมือชื่อผู้ทำหนังสือแสดงเจตนาฯ และลายมือชื่อพยานกำกับไว้ด้วย

## ๔. เขียนได้หลายฉบับ

สามารถเขียนหนังสือได้หลายฉบับ เมื่อเขียนแล้วเกิดเปลี่ยนแปลงใจสามารถยกเลิกได้ในภายหลัง โดยต้องระบุวันที่เขียนไว้ และยึดเอาวันที่ล่าสุดเป็นหลัก

## ๕. เก็บไว้ที่ตัวหรือแจ้งกับโรงพยาบาล

การเก็บหนังสือแสดงเจตนา ฯ อาจเก็บไว้ที่ตัว หรือแจ้งกับ **โรงพยาบาล** ที่เข้ารับการรักษา หรือบอกคนในครอบครัวให้ทราบว่าได้เขียนหนังสือฯ ไว้

## ๖. ยังคงให้การดูแลรักษา

การเขียนหนังสือแสดงเจตนา ฯ ไม่ได้หมายความว่า จะไม่ได้รับการดูแลรักษาจากแพทย์ โดยแพทย์พยาบาลจะยังคงให้การดูแลรักษาแบบประคับประคอง ไม่ให้เจ็บปวด

# เขียนอะไรบ้างในหนังสือแสดงเจตนา ฯ

## ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

## ๒. เนื้อหาการแสดงเจตนาฯ

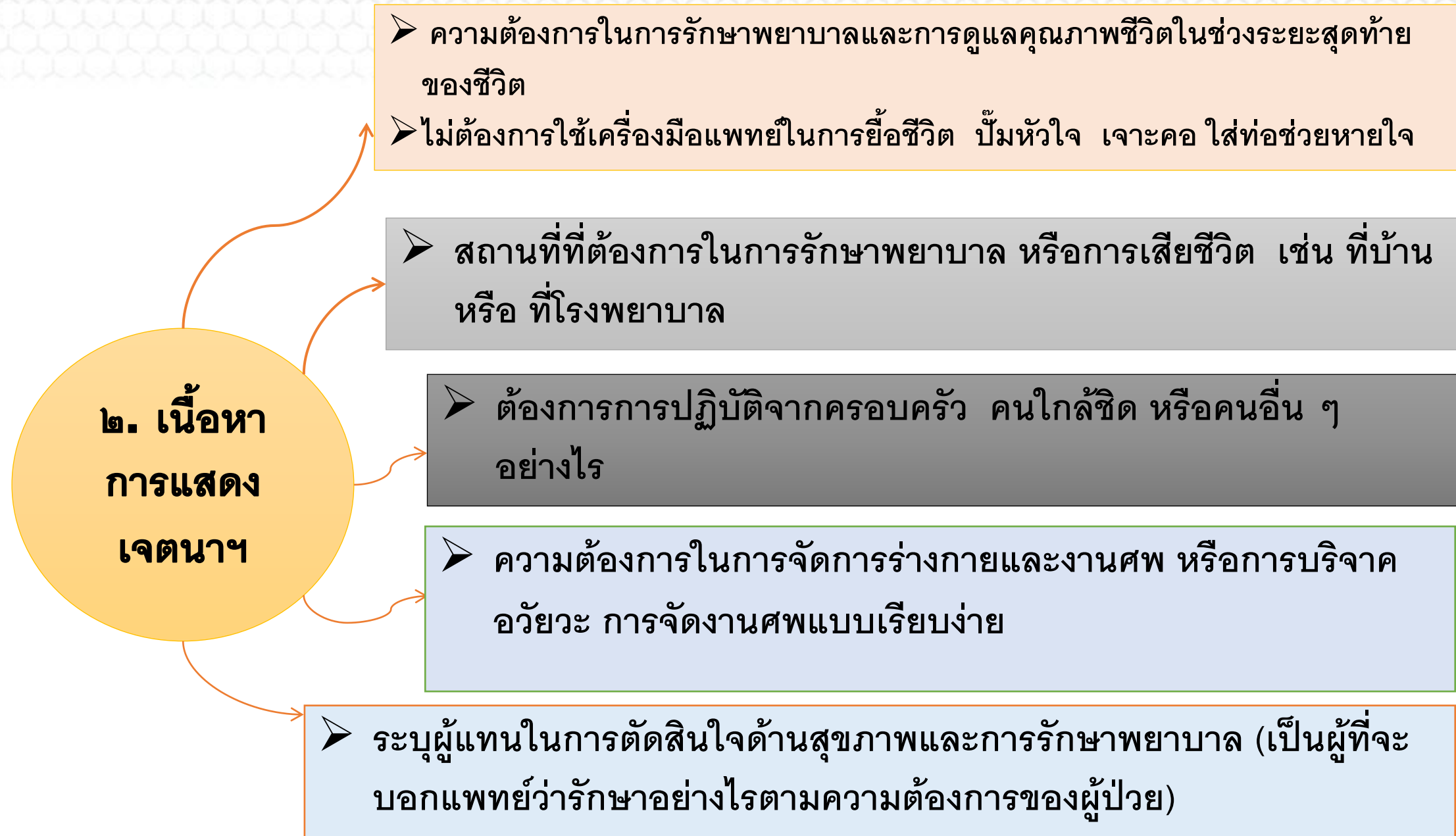
- ๒.๑ สิ่งที่ต้องการการดูแล (To do list)
- ๒.๒ สิ่งที่ไม่ต้องการ (Not to do list)
- ๒.๓ สิ่งให้ความสำคัญ คุณค่าของชีวิต และมิติด้านจิตใจ (Patient preference)
- ๒.๔ ผู้แทนในการตัดสินใจ(Surrogate decision maker)

## ๓. การลงชื่อผู้ทำหนังสือแสดงเจตนา ฯ

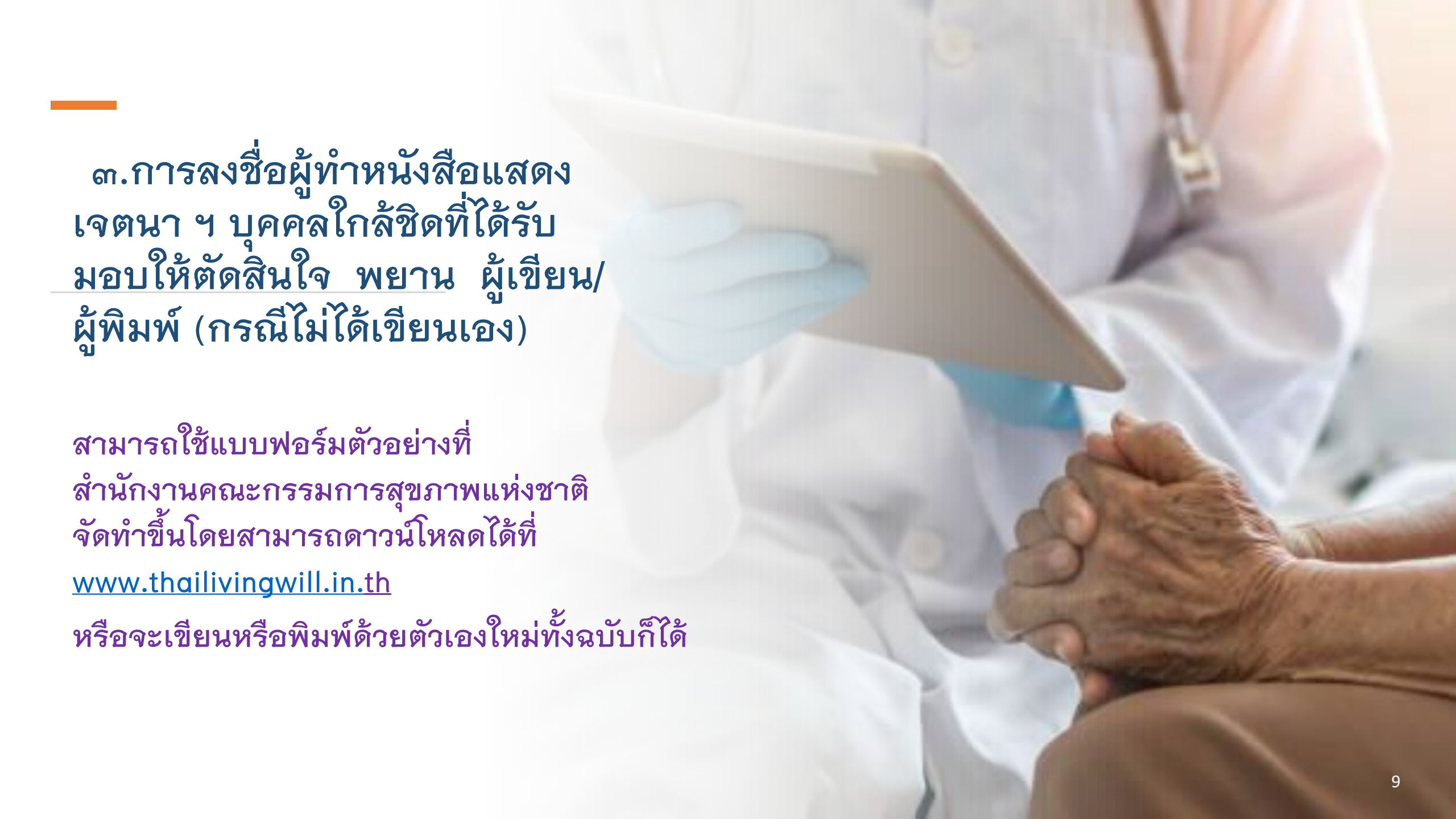


๑. ข้อมูลส่วนตัวที่สำคัญ ได้แก่  
วันที่ ... ชื่อ-สกุล อายุ  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  
ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์









๓. การลงชื่อผู้ทำหนังสือแสดง  
เจตนา ฯ บุคคลใกล้ชิดที่ได้รับ  
มอบให้ตัดสินใจ พยาน ผู้เขียน/  
ผู้พิมพ์ (กรณีไม่ได้เขียนเอง)

สามารถใช้แบบฟอร์มตัวอย่างที่  
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
จัดทำขึ้นโดยสามารถดาวน์โหลดได้ที่

[www.thailivingwill.in.th](http://www.thailivingwill.in.th)

หรือจะเขียนหรือพิมพ์ด้วยตัวเองใหม่ทั้งฉบับก็ได้

ได้ไม่ปกติ ไม่ว่าจะด้วยสาเหตุใดๆก็ตาม  
 ถ้าพบเข้าขอปฏิเสธการรักษาดูแลไปเพื่ออยู่  
 เวลาให้ครอบครัวของบ้านเราได้ออกไป เช่นกรณีสารพัน  
 ทานลดความเสี่ยง กรณีมีอาการทางจิต

เรื่อง comfort care

บ้านเราขอรับการรักษาเพื่อเพิ่มระยะเวลา  
 เริ่มป่วย และ ทักษะการดูแลตนเอง ไม่ขอรับการรักษา  
 หรือ ผู้ที่ตกใจได้ที่จะอยู่ดูแลครอบครัวออกไป  
 เพื่อให้บ้านเราได้ใช้ชีวิตได้โดยธรรมดา

2.2. หากมีกรณีความไม่ชัดเจนในหนังสือแสดงเจตนา  
 เกิดขึ้นในช่วงที่ผู้ป่วยไม่มีสติสัมปชัญญะแล้ว  
 ขอให้  
 เป็นผู้พิจารณา และให้คำปรึกษาแก่ครอบครัว  
 หากมีข้อสงสัย  
 และให้คำปรึกษาแก่ครอบครัว  
 และหากมีข้อสงสัย  
 ขอให้  
 เป็นผู้พิจารณา และให้คำปรึกษาแก่ครอบครัว

กรณีร้องเรียน  
 ปรึกษา

เรื่อง แสดงเจตนาขอปฏิเสธการรักษาในภาวะสติของชีวิต

เรื่อง แพทย์ และบุคลากรสาธารณสุข และญาติผู้ที่เกี่ยวข้อง

1) ใ้พหุระที่เรียมเจตนาขอปฏิเสธการรักษาในภาวะสติของชีวิต

2) ผู้ป่วยขอปฏิเสธตามมาตรา 12 ของ พ.ร.บ. สภากาแฟแห่งชาติ พ.ศ. 2555

2.1. ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่ตัดสินใจตามความตกลงในสภากาแฟ  
 ที่ไม่ยอมรับการให้ยาลดความดันโลหิตสูงหรือยาลดไขมันในเลือด  
 และ/หรือ ยาอื่นใดก็ตาม หรือ ยาลดความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ  
 ควบคุมความดันโลหิตได้ในการใช้ยาลดความดันโลหิตสูง และผู้ป่วยไม่มี  
 สติสัมปชัญญะที่จะปฏิเสธการรักษารองรับผู้ป่วยได้

ปรึกษาแพทย์

- หากผู้ป่วยของบ้านเราขอปฏิเสธการรักษา  
 กระทั่งหัวใจล้มเหลว

ปรึกษา

- หากครอบครัวของบ้านเราไม่ยอมรับ  
 การเจาะคอ หรือ ใช้เครื่องช่วยหายใจ

- หากร่างกายของบ้านเราเสื่อมทรุดลงจนไม่สามารถทำฟันได้

3) เมื่อผู้ป่วยมีอาการทางจิต สภากาแฟกล่ามหรือมีอาการทางจิต  
 สมองทำงานผิดปกติ หรือมีอาการซึมเศร้า (dementia) หรือโรคอัลไซเมอร์ (alzheimer's) และ/หรือ  
 บ้านเราไม่สามารถเข้าใจสภาพความเป็นจริงของชีวิต  
 ไม่สามารถสื่อสารอย่างมีความหมาย ไม่รู้จักกาลเวลา สภากาแฟ  
 และบุคคล หากบ้านเราไม่สามารถรู้ถึงประโยชน์ของยาหรือการรักษา  
 ได้ บ้านเราขอปฏิเสธการมีต้นกำเนิดทางจิต และ/หรือปฏิเสธ  
 การรักษาดูแลไปเพื่อเพิ่มระยะเวลาการอยู่ให้สั้นลง  
 เช่น กรณีมีอาการทางจิต กรณีมีอาการทางจิต  
 กรณีมีอาการทางจิต

ข้อ 4) ที่จะไม่ช่วยเราให้ยังคงอยู่ต่อไป

4) เมื่อเราไปประชุมตามเขต ก็ทำให้เราต้องไปสมัครพรรคการเมือง เราไม่สามารถเดินตัวเอวได้ เราต้องไปสมัครพรรคการเมืองที่มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือคนยากจน (ตามข้อ 1 โดยสมัคร)

5) เมื่อเราเห็นคนด้อยโอกาสโดยกระทรวงมหาดไทย ซึ่งแพทย์ได้นำมาให้แล้ว ว่า คนด้อยโอกาสที่เกิดจากพรรคการเมืองที่อยู่ในเมือง หรือเมืองที่ไม่มีการรักษา ก็ลำบากมากได้ เราต้องไปสมัครพรรคการเมืองโดยสมัครใจ เพื่อช่วยเหลือคนด้อยโอกาส และพรรคการเมืองอื่นเพื่อที่จะช่วยเหลือคนด้อยโอกาสของเรา (ตามข้อ 1 โดยสมัคร)

6) เมื่อเราเห็นคนด้อยโอกาสที่ไม่สามารถรักษาในโรงพยาบาลได้ เช่น โรคหัวใจ ไม่สามารถ เมื่อร่างกายของเราอ่อนแอในภาวะที่ไม่สามารถรักษาได้ เราต้องไปสมัครพรรคการเมืองเพื่อที่จะช่วยเหลือคนด้อยโอกาสของเรา (ตามข้อ 3 โดยสมัคร)

7) เราต้องขอขอมอบพื้นที่พัฒนา และ มาตรฐานสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับชีวิต และ ความเป็นอยู่ของประชาชน และ ความเจริญในสังคมของเรา ขอให้นักการเมืองมีความสนใจในสุขภาพ

8) ผู้ที่ช่วยเหลือเราให้ช่วยเหลือเราได้ในขณะนี้



พศ. 2484) ขณะทำหนังสือนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์แต่ร่างกาย  
เจ็บป่วยต้องได้รับการรักษาพยาบาล ซึ่งอกเกิดสภาพโดยสภาพหนึ่งที่ทำในเกิดมีผล  
ในภพชาติสิ้นใจของแพทย์และญาติผู้ใกล้ชิดเกี่ยวกับพระภิกษุสงฆ์ซึ่งชีวิตของข้าพเจ้า  
ข้าพเจ้าจึงขอแสดงเหตุผลเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าถือว่าการเกิด แก่ เจ็บ ตาย เป็นเรื่องธรรมดา มนุษย์ทุกคนรวมทั้ง  
กรรมมีชีวิตหรือไม่มีชีวิต ส่วนเป็น อนัตตา ทุกๆ อนัตตา กรรมมีชีวิตหรือไม่มีชีวิต  
ไม่ได้มีความแตกต่างกัน เป็นกันยกเว้นเพียงแต่สิ่งของ สสารและพลังที่ากสภาพหนึ่ง  
ไม่เป็นอีกสภาพหนึ่ง ทั้งนี้เป็นไปตามหลักธรรมคำสั่งสอนของพระสัมมาสัมพุทธเจ้า  
ซึ่งข้าพเจ้าได้ศึกษาและพยายามปฏิบัติที่มาเป็นเวลานาน

2. ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงไม่ได้มีความทุกข์ความกังวลหรือตามวิตกห่วงใยใดๆเกี่ยวกับ  
กรรมมีชีวิตหรือไม่มีชีวิต และเมื่อสภพกรรมเป็นในลักษณะที่ชีวิตของข้าพเจ้า  
จะสงบสิ้นลง ข้าพเจ้าก็ยินดี (เต็มใจ) และประสงค์ ที่จะในชีวิตของข้าพเจ้าจงสิ้นไป

จะสงบสิ้นลง ข้าพเจ้าก็ยินดี (เต็มใจ) และประสงค์ ที่จะในชีวิตของข้าพเจ้าจงสิ้นไป  
ตามธรรมดา โดยไม่ประสงค์จะให้มีการใช้ชีวิตบนหรือเทวดาในโลดีย์ที่ยังยาก ช้ำ ช้อน  
และผิดธรรมดา เพียงเพื่อจะยึดกรรมมีชีวิตอยู่ของข้าพเจ้าในภพที่สุด ซึ่งอภะ  
ทั้งในข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่แต่ในสภาพที่ด้วยคุณภาพชีวิต ซึ่งเป็นสิ่งที่ข้าพเจ้า  
ไม่ต้องขอ

3. หากมีกรณีใดตามไม่ชัดเจนในหนังสือแสดงเจตนานี้ เกิดขึ้นในช่วงที่  
ข้าพเจ้าไม่มีสติสัมปชัญญะหรือมีอาการสับสนกับผู้อื่นได้ก็ตามปกติ ข้าพเจ้าในผู้ใกล้ชิด  
ของข้าพเจ้า คือ คุณหญิงชฎา วัฒนศิริธรรม ซึ่งเป็นภรรยาของข้าพเจ้า เป็นผู้ทำ  
หน้าที่อธิบายเจตนาของข้าพเจ้า

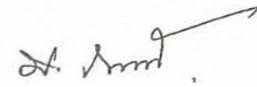
ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือแสดงเจตนาต่อหน้าพยาน และลงนามไว้ที่ตอนหนังสือนี้

เจตจำนงของข้าพเจ้า นพ. มงคล ฅ สงขลา

หากวันเวลาใดที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยถึงจุดที่หมอวินิจฉัยตามมาตรฐาน  
วิชาชีพแล้วเห็นว่าเสียชีวิตอย่างแน่นอน ไม่มีทางที่จะรักษาให้กลับมามี  
ชีวิตได้อีก ข้าพเจ้าไม่ต้องการรับการรักษาใดๆ และถือว่าหมอได้ทำ  
บุญคุณต่อข้าพเจ้าที่ถือปฏิบัติตามนี้

ขณะที่เตรียมเอกสารนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ



(นพ. มงคล ฅ สงขลา)

วันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๔๕๕๔

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นเจตจำนงของนพ. มงคล ฅ สงขลา จริงทุกประการ

ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และมีร่างกายแข็งแรงเหมาะสมกับวัย ไม่ได้เจ็บป่วยเป็นโรคภัยแรงใด ๆ ต้องการแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าถือว่าการเกิด แก่ เจ็บ ตาย เป็นเรื่องธรรมดาของมนุษย์ทุกคน รวมถึงการมีชีวิตหรือไม่มีชีวิตล้วนเป็นอนิจจัง ทุกขัง อนัตตา จึงไม่มีความทุกข์ความกังวลหรือความวิตก เกี่ยวกับการมีชีวิตหรือไม่มีชีวิต และเมื่อสถานการณ์เป็นในลักษณะที่ชีวิตของข้าพเจ้าจะจบสิ้นลง ข้าพเจ้ายินดี เต็มใจ และประสงค์ที่จะให้ชีวิตของข้าพเจ้าจบสิ้นไปตามธรรมชาติ โดยไม่ประสงค์จะให้มีการใช้วิธีการหรือเทคโนโลยีที่ยุ่ยากซับซ้อน หรือผิดธรรมชาติจนเกินสมควร เพียงเพื่อจะยืดการมีชีวิตอยู่ของข้าพเจ้าให้นานที่สุด ซึ่งอาจจะทำให้ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่แต่ในสภาพที่ด้อยคุณภาพชีวิตอย่างรุนแรง หรืออย่างทนทุกข์ทรมานต่อตนเอง หรือเป็นภาระอย่างมากต่อญาติผู้ดูแล ซึ่งเป็นสถานการณ์ที่ข้าพเจ้าไม่ต้องการให้เกิดขึ้น

2. เมื่อข้าพเจ้ามีวัยชรามากขึ้น สภาพร่างกายเสื่อมโทรมถึงขนาดสมองทำงานไม่ปกติ ซึ่งแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคสมองเสื่อม (Dementia) และเมื่อข้าพเจ้าไม่สามารถเข้าใจสภาพความเป็นจริงของชีวิต ไม่สามารถสื่อสารกับบุคคลใดได้ ไม่รู้จักกาลเวลา สถานที่และบุคคล หากข้าพเจ้าไม่สามารถจะรับประทานอาหารด้วยตนเองได้ ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการรักษาใด ๆ เพียงเพื่อยืดชีวิตของข้าพเจ้าออกไปเท่านั้น เช่น การให้อาหารทางสายยาง การให้สารน้ำหรือยาทางหลอดเลือด การให้ออกซิเจน การใส่เครื่องช่วยหายใจเทียม รวมทั้งการรักษาด้วยเทคโนโลยีอื่นใดที่เพื่อยืดชีวิตของข้าพเจ้าให้ยังคงอยู่ต่อไป โดยที่สภาวะของความเสื่อมทางสมองไม่สามารถฟื้นคืนเป็นปกติได้

3. เมื่อข้าพเจ้าประสบอุบัติเหตุ ที่ทำให้ข้าพเจ้าต้องเป็นอัมพาตถาวรทั้งแขน 2 ข้าง และขา 2 ข้าง และไม่ว่าข้าพเจ้าจะยังมีสติสัมปชัญญะอยู่หรือไม่ ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการรักษาใด ๆ ที่มีวัตถุประสงค์เพียงเพื่อจะชะลอการเสียชีวิตของข้าพเจ้าออกไปเท่านั้นตามข้อ 2 โดยสิ้นเชิง

4. เมื่อข้าพเจ้าหมดสติลงไปโดยกะทันหัน ซึ่งแพทย์ได้วินิจฉัยแล้วว่า การหมดสติเกิดจากพยาธิสภาพที่อยู่ในเนื้อสมอง ซึ่งไม่อาจจะรักษาให้กลับเป็นปกติได้ ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการรักษา โดยการผ่าตัดเพื่อนำพยาธิสภาพในสมองออก และการรักษาอื่นใดเพื่อที่จะชะลอการเสียชีวิตของข้าพเจ้าออกไปเท่านั้นตามข้อ 2 โดยสิ้นเชิง

5. เมื่อข้าพเจ้าป่วยเป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายจนเป็นปกติได้ เช่น โรคมะเร็ง เป็นต้น เมื่อร่างกายของข้าพเจ้าอยู่ในภาวะที่ไม่สามารถรับรู้ใด ๆ ได้ ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการรักษาใด ๆ เพื่อที่จะชะลอการเสียชีวิตของข้าพเจ้าออกไปเท่านั้นตามข้อ 2 โดยสิ้นเชิง

ทั้งหมดนี้ข้าพเจ้าไม่ต้องการให้การรักษา เป็นเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตของข้าพเจ้าออกไปเท่านั้น แต่จะทำให้ชีวิตในขณะนั้นไม่สมบูรณ์ ปราศจากศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ หากมีกรณีความไม่ชัดเจนในหนังสือแสดงเจตนาที่ เกิดขึ้นในช่วงที่ข้าพเจ้าไม่มีสติสัมปชัญญะ หรือไม่อาจสื่อสารกับผู้อื่นได้ตามปกติ ข้าพเจ้าขอให้ผู้ใกล้ชิดของข้าพเจ้า คือ คุณจิตติยา ปิ่นทอง ซึ่งเป็นภรรยาของข้าพเจ้า และ/หรือคุณจรรย์ ปิ่นทอง บุตรีของข้าพเจ้า เป็นผู้ทำหน้าที่อธิบายเจตนาของข้าพเจ้า

.....

# ๔. กลุ่มเป้าหมาย

## การส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ มาตรา ๑๒

๑. บุคลากรสาธารณสุข

๒. ประชาชน

- ผู้ป่วยและครอบครัว
- กลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ ผู้พิการ )
- ผู้ที่ยังมีสุขภาพดี (ประชาชนทั่วไป พนักงานขององค์กรเอกชน องค์กรรัฐ )



# Workshop

สิทธิด้านสุขภาพตามมาตรา ๑๒

พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐

“วางแผนเตรียมพร้อมเพื่อตัดสินใจบนทางสองแพร่ง  
เมื่อถึงปลายทางของชีวิต”

เจ้าหน้าที่และครอบครัว

ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๙.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.

ห้องประชุมสุขชน ๑-๒ อาคารสุขภาพแห่งชาติ



ขอเชิญเจ้าหน้าที่ และครอบครัว  
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ร่วมกิจกรรมWorkshop

ในเรื่องสิทธิด้านสุขภาพตามมาตรา 12  
พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550

วัน | 25 | 25 | 09.30 น. | ณ ห้องประชุมสุขชน 1-2  
พฤษภาคม | 65 | 15.00 น. | อาคารสุขภาพแห่งชาติ

เสวนา **วางแผนเตรียมพร้อมเพื่อตัดสินใจ  
บนทางสองแพร่งเมื่อถึงปลายทางของชีวิต**

โดย



คุณภาพพร แจ่มทับทิม  
เจ้าหน้าที่ สช.  
ที่มีประสบการณ์กับครอบครัว



ศ.ดร.ม.วิชิตราญ์ นุชประยูร  
คณะแพทยศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



คุณเมที เอกวิจิตร  
(ฉายา Buddha Bless)  
(ศิลปินที่สนใจเรื่องความตาย  
และการเตรียมตัวตาย)



คำเป็นรายการ  
คุณพลินี เสริมสินสิริ

พบกิจกรรมที่น่าสนใจ

แลกเปลี่ยนให้ความรู้เรื่องกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสิทธิการตาย  
โดย คุณพิสิษฐ์ ศรีอัครโกศล / เจ้าหน้าที่ สช.

กิจกรรม จับมือไว้ คุยเรื่องจากไปด้วยกัน  
(last conversation)  
โดย กลุ่ม Peacefuldeath

กิจกรรม การเขียนหนังสือแสดงเจตนา  
(Living will)  
โดย ทีม Palliative care จาก ศูนย์บริรักษ์ sw.ศิริราช

☎ 02 832 9013 🌐 www.nationalhealth.or.th  
📧 NHCO.thai 📧 nhco@saraban.mall.go.th





จึงเรียนที่ประชุมเพื่อทราบและเชิญชวนให้หน่วยงาน  
องค์กรสนับสนุนส่งเสริมพนักงานในหน่วยงานได้รับทราบ  
และให้ความสำคัญในเรื่องการวางแผนและเตรียมพร้อม  
ชีวิตล่วงหน้าและการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ

A photograph of wooden blocks spelling "thank you" on a wooden surface with bokeh lights in the background. The blocks are arranged in a single row, with the word "thank" followed by a space and then "you". The letters are in a simple, black, sans-serif font. The background is a soft, out-of-focus bokeh of warm, golden lights, suggesting a festive or cozy atmosphere. The entire scene is set on a light-colored wooden surface.

thank you