



ฝ่ายพัฒนาบุคลากรฯ

รับเลขที่... 1865
วันที่... 1 / 10 / 2555
เวลา... 09.16

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่... ๖๕๖
วันที่... ๓๑ / ๑๐ / ๒๕๕๕
เวลา... ๑๕.๓๐

ที่ ศธ ๐๕๑๖.๑๐/ ๕๖๕๐

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
คลองหลวง ปทุมธานี ๑๒๑๒๐

3/16/08

9 มิถุนายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมงานมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล ครั้งที่ ๕ ประจำปี ๒๕๕๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการและใบสมัคร จำนวน ๖ แผ่น

ด้วยโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ กำหนดจัดงานมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล ครั้งที่ ๕ ประจำปี ๒๕๕๕ ภายใต้แนวคิด “รพ.ธ. ... องค์กรที่มีพลัง (Energetic Organization)” ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๕ ณ ห้องประชุมสภามร กวิตานนท์ ชั้น ๓ อาคารบริการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเผยแพร่ผลงานเด่นด้านการพัฒนาคุณภาพแก่บุคลากรทั้งจากภายในและภายนอกโรงพยาบาล จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในโรงพยาบาลของท่านเข้าร่วมงานดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมงานได้ ท่านละ ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) (รวมค่าเอกสารอาหารกลางวัน และอาหารว่าง) โดยแจ้งความจำนงพร้อมโอนเงินค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๕ ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็นข้าราชการสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

๒. โรงพยาบาลที่สนใจเข้าร่วมนำเสนอผลงานในรูปแบบ Poster หรือ Oral Presentation เพื่อเผยแพร่แนวคิดและประสบการณ์ให้ผู้อื่นได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยผลงานที่นำเสนออาจเป็นโครงการพัฒนาคุณภาพ หรือผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการนำแนวคิดต่าง ๆ ไปทดลองปฏิบัติ รวมทั้งนวัตกรรมต่าง ๆ โดยขอให้ส่งแบบแสดงความจำนงร่วมนำเสนอผลงานและบทคัดย่อในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ ภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๕

ทั้งนี้โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จะประกาศผลการคัดเลือกผลงานในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๕ ผ่านทาง www.hospital.tu.ac.th และผลงานที่ประสงค์นำเสนอในรูปแบบโปสเตอร์ ขอให้เจ้าของผลงานเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้ชม ณ บอร์ดนิทรรศการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอเรียนเชิญเข้าร่วมงานมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาลตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

1865 น.พ.ศ.๕๕
1865/น.พ.ศ.๕๕

ขอแสดงความนับถือ

- นพ. ชรินทร์ ป๋อสูงเนิน
11/ป.๑๓๑๖๒๐๓๓ ๑๖๓๓ ๑๖๓๓ ๑๖๓๓ ๑๖๓๓

ศุภชัย ฐิติอาษากุล

- แพทย์หญิง อรุณรัตน์ ฐิติอาษากุล (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ ศุภชัย ฐิติอาษากุล)
ผู้อำนวยการ

๑๖๓๓ ๑๖๓๓ ๑๖๓๓ ๑๖๓๓ ๑๖๓๓

งานพัฒนาคุณภาพการบริการ

โทรศัพท์ ๐-๒๙๒๖-๙๔๕๐, ๐-๒๙๒๖-๙๔๕๑

โทรสาร ๐-๒๙๒๖-๙๓๒๕

๒๖
๑๖๓๕๕
(นายสมชาย วิโรจน์แสงอรุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(ร่าง) กำหนดการทบทวนคุณภาพโรงพยาบาล ครั้งที่ 5 ประจำปี 2555
 รพ.ธ. ... องค์การที่มีพลัง (Energetic Organization)

ระหว่างวันที่ 24-26 ตุลาคม 2555 ณ ห้องประชุมสถาพร กวดานนท์ ชั้น 3 อาคารบริการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

วันที่	เวลา	หัวข้อ	วิทยากร	วัตถุประสงค์
24 ตุลาคม 2555	08.30-08.35 น.	การรายงานผล	โดย รศ.นพ.พญ.พัชราภรณ์	
	08.35-08.45 น.	พลังชีวิต	โดย รศ.นพ.ศุภชัย อธิชาชากุล รพ.ธ. (Assoc.Prof.Supachai Thitiarchakul, M.D.)	
24 ตุลาคม 2555	08.45-09.45 น.	รพ.ธ. ... Energetic Organization	รศ.นพ.ศุภชัย อธิชาชากุล รพ.ธ. (Assoc.Prof.Supachai Thitiarchakul, M.D.) ประธาน : อ.นพ.อัครชัย มิ่งมงคลย์รักษ์ ประธานร่วม : คุณสุพรรณิ วงศ์รักษ์สัตว์	เพื่อเรียนรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับพลังชีวิต
	09.45-10.00 น.	การนำเสนอผลงาน	โดย รศ.นพ.ศุภชัย อธิชาชากุล รพ.ธ. (Assoc.Prof.Supachai Thitiarchakul, M.D.)	
25 ตุลาคม 2555	08.30-10.00 น.	Energetic Organization : Nursing	อ.เพ็ญจันทร์ แสนประสาณ สมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) (Penjan Sanprasarn) ประธาน : คุณสุพรรณิ วงศ์รักษ์สัตว์ ประธานร่วม : คุณพิชญ์วิภา พันธุ์ทิพย์แพทย์	นำเสนอผลงานพัฒนาระบบ
	10.00-10.15 น.	การนำเสนอผลงาน	โดย รศ.นพ.พญ.พัชราภรณ์	
25 ตุลาคม 2555	10.15-12.00 น.	New Trend in Quality Management	อ.ดวงสมร บุญแดง สรพ. (Duangsamorn Boonpadung) ประธาน : นพ.ทรงพล ขวาลตันพิพัทธ์ (รพ.ปทุมธานี) ประธานร่วม : คุณภัทรา ทวีทรัพย์	นำเสนอผลงานพัฒนาระบบ
	12.00-13.00 น.	การนำเสนอผลงาน	โดย รศ.นพ.พญ.พัชราภรณ์	
25 ตุลาคม 2555	13.00-14.30 น.	Energetic Organization	พญ.ปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ สรพ. (Piyawan Limpanyaleet, M.D.) ประธาน : ศ.นพ.พรชัย ยอดวิเศษศักดิ์ ประธานร่วม : คุณอุษามารีน พรหมมาพันธุ์	
	14.30-14.45 น.	การนำเสนอผลงาน	โดย รศ.นพ.พญ.พัชราภรณ์	
25 ตุลาคม 2555	14.45-16.00 น.	พลังชีวิตได้เข้ามาบำบัดเพื่อสุขภาพที่ดี	ดร.รุ่งรัตน์ จิตวโรภาส คณะแพทยศาสตร์ มธ. (Rungrat Jitvaropas, Ph. D) ประธาน : อ.พญ.บุษิตา พนาเจริญ ประธานร่วม : คุณดวงรัตน์ แซ่เตียว	
	16.00-16.15 น.	การนำเสนอผลงาน	โดย รศ.นพ.พญ.พัชราภรณ์	
26 ตุลาคม 2555	09.15-10.00 น.	การพัฒนาคุณภาพ PCT	คุณพวงประยา ภูษิตี บัวทอง สรพ. (Pussadee Buathong) ประธาน : รศ.พญ.พิพรรณ ทรวงคุณชัย ประธานร่วม : คุณบุญจิต ธีระพันธ์	นำเสนอผลงานพัฒนาระบบ
	10.00-10.15 น.	การนำเสนอผลงาน	โดย รศ.นพ.พญ.พัชราภรณ์	
26 ตุลาคม 2555	10.15-12.00 น.	การพัฒนาศูนย์บริการผู้ป่วย	ศ.ดร.วิมลรัตน์ อธิชาชากุล รพ.ธ. (Assoc.Prof.Wimlartana Thitiarchakul, M.D.) ประธาน : ศ.ดร.วิมลรัตน์ อธิชาชากุล รพ.ธ. (Assoc.Prof.Wimlartana Thitiarchakul, M.D.) ประธานร่วม : คุณสุวิทย์ เอี่ยมศิรินุกูล	นำเสนอผลงานพัฒนาระบบ
	12.00-13.00 น.	การนำเสนอผลงาน	โดย รศ.นพ.พญ.พัชราภรณ์	
26 ตุลาคม 2555	13.00-14.30 น.	Energetic Organization	พญ.ปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ สรพ. (Piyawan Limpanyaleet, M.D.) ประธาน : ศ.นพ.พรชัย ยอดวิเศษศักดิ์ ประธานร่วม : คุณอุษามารีน พรหมมาพันธุ์	
	14.30-14.45 น.	การนำเสนอผลงาน	โดย รศ.นพ.พญ.พัชราภรณ์	
26 ตุลาคม 2555	14.45-16.00 น.	พลังชีวิตได้เข้ามาบำบัดเพื่อสุขภาพที่ดี	ดร.รุ่งรัตน์ จิตวโรภาส คณะแพทยศาสตร์ มธ. (Rungrat Jitvaropas, Ph. D) ประธาน : อ.พญ.บุษิตา พนาเจริญ ประธานร่วม : คุณดวงรัตน์ แซ่เตียว	
	16.00-16.15 น.	การนำเสนอผลงาน	โดย รศ.นพ.พญ.พัชราภรณ์	



งานมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล ครั้งที่ 5 ประจำปี 2555

“รพ.ธ. ... องค์กรที่มีพลัง (Energetic Organization)”

24 – 26 ตุลาคม 2555

ณ ห้องประชุมสถาพร กวิตานนท์ ชั้น 3 อาคารบริการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรผู้สมัคร

โรงพยาบาล/สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่.....
.....(ที่อยู่ 1)
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ผู้ประสานงาน.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....
e-mail.....

วิธีการชำระเงิน (คนละ 1,500 บาท)

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารทหารไทย สาขา
ธรรมศาสตร์ รังสิต ชื่อบัญชี “งานพัฒนาคุณภาพการบริการ รพ.
ธรรมศาสตร์ฯ” เลขที่บัญชี 050-2-46851-5
(กรุณาส่ง FAX ไปโอนเงินและใบสมัครมายัง งานสารบรรณ
และธุรการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
โทรสาร 0-2926-9325) รวมจำนวนเงิน.....บาท
(.....)

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม (สามารถแนบรายชื่อเพิ่มเติมได้)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย นาง นางสาว
.....
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. Mrs. Ms.
.....

การออกใบเสร็จรับเงิน

เหมือนชื่อและที่อยู่ข้างต้น (ที่อยู่ 1)
 ชื่อและที่อยู่อื่น ในนาม.....
ที่ที่อยู่.....
.....(ที่อยู่ 2)

วิชาชีพ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล
 ทันตแพทย์ เทคนิคการแพทย์
 อื่นๆ

ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....
e-mail.....

อาหาร ธรรมดา มุสลิม มังสวิรัต

หมายเหตุ

- ◇ ค่าลงทะเบียน 1,500 บาท/ท่าน (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
(รวมค่าเอกสาร และคูปองอาหาร)
- ◇ ปิดรับสมัครวันที่ 28 กันยายน 2555 โรงพยาบาลฯ ขอสงวน
สิทธิ์ในการปิดรับลงทะเบียนก่อนกำหนดดังกล่าว หากมีผู้เข้าร่วม
ประชุมครบตามจำนวนที่กำหนด
- ◇ การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อโรงพยาบาลฯ ได้รับใบสมัคร
พร้อมหลักฐานการชำระเงิน (สำเนาใบโอนเงิน)

ใบสมัครเข้าร่วม Workshop
“เคล็ดไม่ลับ SAR Part IV”

“เคล็ดไม่ลับ SAR Part IV” โดย อาจารย์อภากร สุปัญญา

วันที่ 24 ตุลาคม 2555 เวลา 13.00 – 14.30 น.

ณ ห้องประชุมสถาพร กวิตานนท์ 2 ชั้น 3 อาคารบริการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

มีความประสงค์เข้าร่วม Workshop “เคล็ดไม่ลับ SAR Part IV”

โดยขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วม ดังนี้

	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	สังกัด/ โรงพยาบาล	เบอร์มือถือ	E - mail
1					
2					

เงื่อนไขการเข้าร่วม Workshop

1. ผู้เข้าร่วม Workshop ต้องเป็นผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมงานมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล ครั้งที่ 5 ประจำปี 2555 ระหว่างวันที่ 24 – 26 ตุลาคม 2555
2. รับผู้เข้าร่วม Workshop จำกัดจำนวนเพียงเรื่องละ 50 ท่าน เท่านั้น
3. โปรดมาลงทะเบียนหน้าห้องประชุมสถาพร กวิตานนท์ 2 ล่วงหน้าก่อน Workshop ประมาณ 10 นาที และหากผู้สมัครเข้าร่วม Workshop ไว้ล่วงหน้ายังไม่มา ขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้ที่มีความสนใจทำงาน

หมายเหตุ

- โปรดส่งใบสมัครเข้าร่วม Workshop มายังโทรสาร หมายเลข 0-2926-9325 ภายในวันที่ 28 กันยายน 2555
- ปิดรับสมัครเข้าร่วม Workshop วันที่ 28 กันยายน 2555 ประกาศรายชื่อผู้เข้า Workshop ทางหน้าเว็บไซต์ www.hospital.tu.ac.th ภายในวันที่ 5 ตุลาคม 2555

ใบสมัครเข้าร่วม Workshop
“Clinical Tracer Highlight”

“Clinical Tracer Highlight” โดย อาจารย์ผ่องพรรณ ธนา
วันที่ 24 ตุลาคม 2555 เวลา 14.45 – 16.00 น.
ณ ห้องประชุมสภาพร กวิตานนท์ 2 ชั้น 3 อาคารบริการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

มีความประสงค์เข้าร่วม Workshop “Clinical Tracer Highlight”

โดยขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วม ดังนี้

	ชื่อ – นามสกุล	ตำแหน่ง	สังกัด/ โรงพยาบาล	เบอร์มือถือ	E – mail
1					
2					

เงื่อนไขการเข้าร่วม Workshop

1. ผู้เข้าร่วม Workshop ต้องเป็นผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมงานมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล ครั้งที่ 5 ประจำปี 2555 ระหว่างวันที่ 24 – 26 ตุลาคม 2555
2. รับผู้เข้าร่วม Workshop จำกัดจำนวนเพียงเรื่องละ 50 ท่าน เท่านั้น
3. เพื่อประโยชน์ต่อการเรียนรู้ใน Workshop ครั้งนี้ ขอให้ นำ Clinical Tracer Highlight ของโรงพยาบาลท่านมาด้วยอย่างน้อย 1 โรค
4. โปรดมาลงทะเบียนหน้าห้องประชุมสภาพร กวิตานนท์ 2 ล่วงหน้าก่อน Workshop ประมาณ 10 นาที และหากผู้สมัครเข้าร่วม Workshop ว่างล่วงหน้ายังไม่มา *ขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้ที่มีความสนใจนำงาน*

หมายเหตุ

- โปรดส่งใบสมัครเข้าร่วม Workshop มายังโทรสาร หมายเลข 0-2926-9325 ภายในวันที่ 28 กันยายน 2555
- ปิดรับสมัครเข้าร่วม Workshop วันที่ 28 กันยายน 2555 ประกาศรายชื่อผู้เข้า Workshop ทางหน้าเวปไซด์ www.hospital.tu.ac.th ภายในวันที่ 5 ตุลาคม 2555



แบบฟอร์มแสดงความจำนงเข้าร่วมนำเสนอผลงาน

งานมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล ครั้งที่ 5 ประจำปี 2555

“รพ.ธ. ... องค์กรที่มีพลัง (Energetic Organization)”

24 – 26 ตุลาคม 2555

ณ ห้องประชุมสถาพร กวิดานนท์ ชั้น 3 อาคารบริการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ชื่อผลงาน.....

รูปแบบที่ต้องการนำเสนอ (โปรดระบุประเภท งานวิจัย, นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์, การพัฒนาระบบงาน, KM)

Poster Presentation ประเภท.....

Oral Presentation ประเภท.....

หมายเหตุ 1. Poster Presentation ขนาดบอร์ด 79 x 109 cm.

2. Oral Presentation ใช้เวลานำเสนอประมาณ 8 – 10 นาที และซักถาม 2 นาที

3. หัวข้อการนำเสนอผลงานประกอบด้วย ⇨ ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา/ชื่อเรื่องเล่า

⇨ คำสำคัญ

⇨ สรุปผลงานโดยย่อ

⇨ ชื่อโรงพยาบาล/สถาบัน/หน่วยงาน

⇨ สมาชิกทีม

⇨ เป้าหมาย

⇨ ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

⇨ กิจกรรมการพัฒนา

⇨ การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง

⇨ บทเรียนที่ได้รับ

⇨ การติดต่อกับทีมงาน (สถานที่ทำงานและเบอร์โทรศัพท์)

ยินดีให้เผยแพร่บทความย่อในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลและซีดีการประชุม

ไม่ยินดีให้เผยแพร่บทความย่อในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลและซีดีการประชุม

ชื่อ-นามสกุลของผู้นำเสนอ (ภาษาไทย) นาย นาง นางสาว.....

(ภาษาอังกฤษ) Mr. Mrs. Ms.

โรงพยาบาล/สถาบัน..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก (มือถือ)..... E – mail address.....

อุปกรณ์ที่ต้องการให้จัดเตรียมเพิ่มเติม (โปรดระบุ).....

โปรดส่งแบบแสดงความจำนงและบทความย่อทาง E – mail address : ha_tuhospital@hotmail.com

ปิดรับผลงานวันที่ 24 สิงหาคม 2555 ประกาศผลการคัดเลือกผลงานวันที่ 7 กันยายน 2555

เนื้อหาของผลงานที่นำเสนอ ควรประกอบด้วยแนวคิดดังนี้

- ◇ โครงการสร้างเสริมสุขภาพผ่านกระบวนการคุณภาพ
- เพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ยั่งยืน (SHA)
- ◇ แนวคิดที่สำคัญในการลดความสูญเสีย ความสิ้นเปลือง
- ความสูญเปล่าที่เกิดขึ้นในการทำงานขององค์กร (Lean Management)
- ◇ การพัฒนางานที่ทำอยู่เป็นประจำสู่งานวิจัย (R2R)
- ◇ การจัดการความรู้ (Knowledge Management)
- ◇ การบริการสุขภาพที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized Healthcare)
- ◇ สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย
- ◇ นวัตกรรม
- ◇ แนวคิดการพัฒนาคุณภาพอื่น ๆ

ผลงานที่ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมนำเสนอ มีสิทธิลุ้นรับเงินรางวัลดังนี้

- ◇ รางวัล Oral Presentation แบ่งเป็น 4 ประเภท คือ งานวิจัย, นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์, พัฒนาระบบงาน และ KM
 - รางวัลที่ 1 4,000 บาท
 - รางวัลที่ 2 3,000 บาท
 - รางวัลที่ 3 2,000 บาท
 - รางวัลชมเชย 2 รางวัล รางวัลละ 1,000 บาท
- ◇ รางวัล Poster Presentation
 - รางวัลที่ 1 2,000 บาท
 - รางวัลที่ 2 1,500 บาท
 - รางวัลที่ 3 1,000 บาท
 - รางวัลชมเชย 2 รางวัล รางวัลละ 500 บาท

รายชื่อห้องพักที่สามารถจองเข้าพักได้

ชื่อสถานที่พัก	จำนวนห้อง	ประเภทห้อง	ราคา	โทรศัพท์
สถาบันเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ศึกษา (ศูนย์ญี่ปุ่น) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต	30 ห้อง	Twin	850 บาท	0-2564-5000-3 (คุณอนุกุล)
ห้องพักอาคาร D1 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต	130 ห้อง	Single/Twin	600 บาท (พัก 3 คน 700 บาท)	0-2151-4000, 4002

หมายเหตุ ผู้ประสงค์เข้าพักห้องพักต่าง ๆ สามารถติดต่อสำรองห้องพักโดยตรงตามหมายเลขโทรศัพท์ที่แจ้งไว้แล้วข้างต้น