



สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
The Society of Medical Radiography of Thailand

เลขที่รับ 13802
วันที่รับ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๓
รับเวลา ๑๕.๐๐

ที่ สรพท.001/2563

5 ตุลาคม 2563

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 4708
วันที่รับ ๑๓ ต.ค. ๖๓
รับเวลา ๑๗.๓๗

เรื่อง การประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 18

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / ผู้อำนวยการศูนย์ / ผู้อำนวยการกอง / หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
ผู้จัดการแผนกเอกซเรย์ / ผู้จัดการแผนก / หัวหน้าแผนกเอกซเรย์ / หัวหน้าแผนก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการประชุมวิชาการ ฯ พร้อมใบสมัคร จำนวน 1 ชุด
2. ใบสมัครนำเสนอผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการ
3. ใบจองโรงแรมที่พัก จำนวน 1 ใบ

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้จัดทำโครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 18 ขึ้น ในระหว่างวันที่ 16 -18 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมหัวหินแกรนด์ ไฮเทล แอนด์ พลาซ่า จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้และเพิ่มพูนวิชาการทางด้านรังสีการแพทย์ และเพื่อยกระดับคุณภาพการบริการทางด้านรังสีการแพทย์ให้เป็นที่พึงพอใจแก่ผู้มารับบริการ

ในการนี้สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย จึงขอเชิญชวนมายังหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดของท่าน ได้พิจารณาส่งนักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจน แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวโดยได้โปรดแจ้งความจำนงค์ไปยัง สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อสอบถามได้ที่ผู้ประสานงานการประชุมฯ ได้แก่ คุณยีนดี อัมมาราม โทร 083-6248039 คุณณัฐวัฒน์ ทั้งกลาง โทร 083-7823756 คุณเกียรติศักดิ์ พรหมภักดี โทร 087-8510878 และคุณแสงจันทร์ เกษนาว่า โทร 089-6796557

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและให้การสนับสนุนโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล

๑๒ ต.ค. ๖๓

๑๒ ต.ค. ๖๓

ขอแสดงความนับถือ

(นายอิสริ เกล่ามีผล)

นายกสมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทยและ

ประธานโครงการประชุมวิชาการฯ

(นางอัมพร วารินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา

ปฏิบัติการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

๑๒ ต.ค. ๒๕๖๓



โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 18

18th The Annual Conference of The Society of Medical Radiography of Thailand

หลักการและเหตุผล

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้จัดทำโครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 18 ขึ้นในระหว่างวันที่ 16 -18 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมหัวหินแกรนด์ โฮเทล แอนด์ พลาซ่า จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เพื่อให้ทันรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ ได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้และฟื้นฟูวิชาการทางด้านรังสีการแพทย์ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการทางด้านรังสีการแพทย์ ให้เป็นที่พึงพอใจแก่ผู้มารับบริการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มพูนวิชาการและความรู้ของบุคลากรรังสีการแพทย์ให้ทันต่อวิวัฒนาการของเทคโนโลยี
2. เพื่อพัฒนาและส่งเสริมงานค้นคว้าและวิจัยของบุคลากรทางด้านรังสีการแพทย์
3. เพื่อนำความรู้ที่ได้รับจากการเข้าร่วมฟังการบรรยายไปพัฒนาต่อยอดงานด้านรังสีวิทยา
4. เพื่อยกระดับงานบริการทางรังสีการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
5. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และส่งเสริมความรักความสามัคคี ในสหสาขาวิชาชีพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ร่วมกับ รังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมประชุม

นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ จำนวน 200 คน
ระยะเวลาและสถานที่จัดประชุม / รูปแบบการจัดประชุมวิชาการ

วันที่ 16 -18 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมหัวหินแกรนด์ โฮเทล แอนด์ พลาซ่า จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
การบรรยายทางวิชาการ การเสนอผลงานทางวิชาการและนิทรรศการทางรังสีการแพทย์

เนื้อหาโดยรวมของการบรรยายทางวิชาการ

- เทคนิคการตรวจด้วยเครื่อง CT Scan ,Mammography และ Radiologic Pathology
- การป้องกันอันตรายจากรังสี “Refreshing course radiation protection in diagnosis”
- การป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ในงานรังสีวิทยา
- ความปลอดภัยและการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารเปรียบต่างในงานรังสีวิทยา
- การเตรียมความพร้อมและการขอรับการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวิทยา
- การขอรับการรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA (Re-accreditation)
- การนำเสนอผลงานวิชาการทางรังสีการแพทย์

ค่าใช้จ่ายต่างๆในการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ (ตามสิทธิข้าราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัด)

- ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ เบิกจากต้นสังกัด (รายละเอียดตามเอกสารใบสมัคร)
- ค่าเบี้ยเลี้ยง, ค่าเดินทาง, เบิกจากต้นสังกัด
- ค่าที่พัก เบิกจากต้นสังกัด โดยผู้เข้าร่วมประชุมจองที่พักเอง (รายละเอียดตามเอกสารใบจองที่พัก)

* ตามระเบียบของกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลังและขออนุญาตเข้าร่วมประชุมฯโดยไม่ถือเป็นวันลา *

คณะกรรมการดำเนินงานประชุม

คณะกรรมการที่ปรึกษา

รังสิวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย

คณะที่ปรึกษาสมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย

คณะกรรมการอำนวยการ

นายอิศร	เหล่ามีผล	ประธานจัดการประชุมวิชาการ
นางสาวรสสุคนธ์	อยู่สมบุญ	รองประธาน
นายวิฑูรย์	นิสสัยดี	รองประธาน
นางสาวอังคณา	คณิชาพงษ์	กรรมการและเหรัญญิก
นางสาวเหรียญทอง	ปันกาโล	กรรมการและประธานฝ่ายวิชาการ
นางสาวแสงจันทร์	เกษนาวา	กรรมการ
นางสาวเกวลิน	คล้ายนาค	กรรมการ
นายณัฐวัฒน์	ทั้งกลาง	กรรมการ
นางมันทิรา	นิสสัยดี	กรรมการ
นางสาวชนัญชิตา	ปิยรัตน์พันธ์	กรรมการ
นายเกียรติศักดิ์	พรมภักดี	กรรมการ
นางยินดี	อัมภาราม	กรรมการและเลขานุการ
นายวีระพันธ์	วงศ์พัฒ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ช่องทางการรับสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ มีดังนี้

ผู้สนใจกรุณาก่อรายละเอียดลงในใบสมัครให้ครบถ้วน แล้วส่งใบสมัครมาที่

1. ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ มาตามที่อยู่ด้านล่างใบสมัคร หรือ
2. ส่งเอกสารมาทาง Email Address : **smrt1990thailand@gmail.com** หรือ
3. ส่งเอกสารมาทาง Line สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ
4. ส่งเอกสารผ่านทางผู้ประสานงาน ดังรายชื่อต่อไปนี้

คุณยินดี อัมภาราม โทร 083-6248039

คุณณัฐวัฒน์ ทั้งกลาง โทร 083-7823756

คุณเกียรติศักดิ์ พรมภักดี โทร 087-8510878

คุณแสงจันทร์ เกษนาวา โทร 089-6796557



Admin สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย โทร 083-7798030

(*** ช่องทางใดช่องทางหนึ่ง***)

กำหนดการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 18

18th The Annual Conference of The Society of Medical Radiography of Thailand

เวลา	วันพุธที่ 16 ธันวาคม 2563	วันพฤหัสบดีที่ 17 ธันวาคม 2563	วันศุกร์ที่ 18 ธันวาคม 2563
08.00-08.30น.	พิธีเปิดการประชุมวิชาการฯ		การนำเสนอผลงานทางวิชาการ
08.30-09.30น.	การเตรียมความพร้อมเพื่อรับการตรวจประเมินมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการทางรังสีวิทยา อ.ดร.นิติกาญจน์ ยุถาวร	นักรังสีการแพทย์ แคลนถ่ายภาพท่อน้ำนมหรือ อ.อังคณา คณิชาพงศ์	40 ปี “ประสบการณ์และความภาคภูมิใจ” บทบาทและหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารเปรียบต่าง อ.รสสุคนธ์ อยู่สมบูรณ์
09.30-10.30น.	Pathologic and Diagnosis in CT Abdomen ศศ.พญ.เสาวณีย์ ศรีรัตนพงษ์	Radiographic Positioning “Additional view” อ.ดร.สมพงษ์ ศรีบุรี	R2R : การพัฒนาคุณภาพงานบริการด้านรังสีวิทยา สำหรับนักรังสีการแพทย์ “รศ.ดร.เพชรกร หาดูพาณิชย์
10.30-11.00น.	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ
11.00-12.00น.	Protocol and special technique in CT Abdomen อ.สายฝน อาจนนตรี	Clinical related breast diseases อ.พญ.พอใจ เตชะนิริสวัสดิ์	การรักษา CA Prostate โดยวิธีทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ “Lu-77 tagged Radionuclide Therapy” อ.แสงจันทร์ เกษนาว่า
12.00-13.00น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-14.00น.	การป้องกันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ในงานรังสีวิทยา พญ.ปริยาฯ อดิบุรณกุล และ อ.สุชาวี วรรณ	การป้องกันอันตรายจากรังสีในงานรังสีวินิจฉัย “Refresher course radiation protection” รศ.ดร.อัญชลี กฤษณจินดา	การประกาศผลการนำเสนอผลงานทางวิชาการ
14.00-15.00น.	HA : การพัฒนาคุณภาพงานรังสีเพื่อรองรับ new normal อ.โกเมธ นาควรรณกิจ		Post Test
15.00-15.30น.	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ	
15.30-16.30น.	การถ่ายภาพรังสีเต้านมในผู้ป่วยที่มีเต้านมไม่ปกติ อ.กัลยาณี ชีรกุล	Basic Quality Control for CR and DR system รศ.ดร.เพชรกร หาดูพาณิชย์	พิธีปิดการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย



สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
The Society of Medical Radiography of Thailand

ที่ สรพท.004/2563

วันที่/...../.....

ใบสมัครนำเสนอผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการ

โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 18

ระหว่างวันที่ 16 -18 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมหัวหินแกรนด์ โฮเทล แอนด์ พลาซ่า จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

1. ชื่อ-สกุล ผู้นำเสนอ(นาย/นาง/นางสาว).....
2. ตำแหน่ง.....
3. สังกัด.....
4. หมายเลขโทรศัพท์ ที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
5. E - Mail Address:
6. ชื่อเรื่องที่นำเสนอ

7. การนำเสนอผลงาน ☐ Oral presentation ระยะเวลาในการนำเสนอ 10 นาที ซักถาม 2 นาที
☐ Poster presentation โปสเตอร์ขนาด 80 x 100 ซม.

8. การลงทะเบียนเพื่อนำเสนอผลงาน

☐ จำนวนเงิน 1,500 บาท ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 20 พฤศจิกายน 2563

โดยโอนเงินผ่าน ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขารามาธิบดี เลขที่บัญชี 026-2-52527-8

บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย”

กำหนดส่ง

- 1) แบบฟอร์มใบสมัคร พร้อมบทความความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
มาที่ E - Mail : smrt1990thailand@gmail.com ได้ตั้งแต่วันที่ - 20 พฤศจิกายน 2563
- 2) สำหรับผู้ที่นำเสนอผลงาน โดย Oral presentation กรุณาส่งไฟล์เป็น power point
- 3) สำหรับผู้ที่นำเสนอผลงาน โดย Poster presentation เตรียมโปสเตอร์ไปจัดแสดงในงานประชุมวิชาการฯ
- 4) วันที่นำเสนอผลงาน วันที่ 18 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมหัวหินแกรนด์ โฮเทล แอนด์ พลาซ่า
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ

โทร. 083-7798030 หรือ E - Mail : smrt1990thailand@gmail.com

โรงแรมหัวหินแกรนด์ แอนด์ พลาซ่า

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

ชื่อการประชุม: โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 18

สถานที่จัดประชุม : ห้องประชุมสมอเรียง ชั้น 2

วันที่จัดงาน : วันที่ 16-18 ธันวาคม 2563

ราคาห้องพัก : ห้องแบบซูพีเรียร์ (Superior) พักเดี่ยว / พักคู่ ราคา 1,350 บาท (รวมอาหารเช้า)

เงื่อนไขการจองห้องพัก : 1. เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพักกรุณาโอนเงินเข้าบัญชีโรงแรม ดังนี้-

ธนาคาร กรุงเทพ จำกัด สาขาหัวหิน

ชื่อบัญชี บริษัท อัญมณี โฮลดิ้ง กรุ๊ป จำกัด เลขที่บัญชี 354-0-30046-8

2. ส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักและกรอกรายละเอียดทั้งหมด พร้อมส่งสลิปการโอนเงิน

มาพร้อมกันที่ อีเมล Huahingrand@hotmail.com **ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับจองทางโทรศัพท์**

3. กรุณาจองห้องพักกลับมาที่โรงแรมฯ ไม่เกินวันที่ 8 ธันวาคม 2563

4. ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าห้องพักทุกกรณี

5. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมโดยตรงที่ โรงแรมหัวหินแกรนด์ แอนด์ พลาซ่า

หมายเลข 032-513230-4, 032-511499 ฝ่ายรับจองห้องพัก

รายละเอียดผู้จองห้องพัก : ชื่อผู้เข้าพัก.....นามสกุล.....

ชื่อผู้เข้าพัก.....นามสกุล.....

เข้าพักวันที่.....คืนห้องพักวันที่.....รวม.....คืน

☐ พักเดี่ยว (1 ท่าน)

☐ พักคู่ (2 ท่าน)

ชื่อ-นามสกุล และที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงินค่าห้องพัก(โปรดระบุโดยละเอียด)

.....
.....
.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

****ในวันที่เข้าพัก ขอความกรุณาท่านนำแบบฟอร์มการจองห้องพักพร้อมใบโอนเงินติดมาด้วย****