



สมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
CHULALONGKORN RADIOLOGIC TECHNOLOGY ALUMNI

คณะกรรมการสมาคมฯ

ที่ปรึกษา

รศ.นพ.บุญเที่ยง สีตติสาร

ดร.สุรวุฒิ รักเมือง

นายกสมาคมฯ

นายอิสร เหล่ามีผล

อุปนายกฯ

นายปิยทัศน์ แสงดาว

วิชาการ

นายพัฒนพงษ์ แสนชนม์

นายสมพร สุนทรปริชารัตน์

เหรียญชัย

นางปราณี บันลือรัษฎลักษณ์

ปฏิคม

นางสาวรัชดา โพธิ์ทอง

ผู้ช่วยปฏิคม

นายบรรจบ สายรวมญาติ

นางสาวดารารัตน์ อรุณศิริ วัฒนา

ประชาสัมพันธ์

นายวิทยา แก้วกล้า

นายทะเบียน

นางสาวสุริยามานะผล

ผู้ช่วยนายทะเบียน

นายไพศาล หรุ่นโพธิ์

เลขานุการ

นายวินทร ทรประเสริฐ

คณะกรรมการกลาง

นายชูเดช ตั้งจากุล

นายณรงค์ ชื่นทวีรักษา

นายจรศักดิ์ ศุภศิริภิญโญ

นายชนพงษ์ สว่างสาย

สำนักงานชั่วคราว

หน่วยเอกซเรย์ผู้ป่วยกุมาร

อาคาร สก. ชั้น 4 ฝายรังสีวิทยา

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เลขที่ 1873 ถ.พระราม 4

ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทร : 02-2564964

E-mail:

chularadiologic@gmail.com

สศรจ. 001/2565

20 พฤษภาคม 2565

เรื่อง การประชุมวิชาการรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 17
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / ผู้อำนวยการกอง / หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
ผู้จัดการแผนกเอกซเรย์ / ผู้จัดการแผนก / หัวหน้าแผนกเอกซเรย์ / หัวหน้าแผนก
สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการประชุมวิชาการ ฯ พร้อมใบสมัคร จำนวน 1 ชุด
2. ใบจองโรงแรมที่พัก จำนวน 1 ชุด

สมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้จัดให้มีการประชุมวิชาการ
รังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 17 ในระหว่างวันที่ วันที่ 17-19 สิงหาคม

พ.ศ. 2565 ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ ทั้งแบบ onsite และ online (รับจำนวนจำกัด) โดย
วัตถุประสงค์ในการจัดการประชุมวิชาการในครั้งนี้เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมนโยบายทางด้าน
สาธารณสุขของภาครัฐ เพิ่มพูนความรู้ และฟื้นฟูวิชาการทางด้านรังสีการแพทย์ แก่นักรังสีเทคนิค
นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจน พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ
เพื่อให้สามารถนำกลับไปพัฒนาและยกระดับคุณภาพการบริการทางด้านรังสีการแพทย์ให้เป็นที่พึง
พอใจแก่ผู้มารับบริการ

ในการนี้สมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ขอความ
อนุเคราะห์จากท่าน โปรดพิจารณาส่งบุคลากร ในสังกัดของท่าน เข้าร่วมประชุมวิชาการฯ ดังกล่าว
โดยไม่ถือเป็นวันลา และเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ จากต้นสังกัดตามระเบียบของกรมบัญชีกลาง หาก
ต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ผู้ประสานงานการประชุมฯ ได้แก่
คุณสุริยา มานะผล โทร 086-3093714 หรือ 02-2564964 คุณสมพร สุนทรปริชารัตน์ โทร 081-
7819762 คุณรัชดา โพธิ์ทอง โทร 089-4600735 และ คุณอิสร เหล่ามีผล 081-8424158

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและให้การสนับสนุนการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวด้วย จัก
เป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สศรจ.นนทบุรี

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล

สศรจ. 001/2565

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัมพร วารินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ปฏิบัติการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(นายอิสร เหล่ามีผล)

๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๕

นายกสมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



การประชุมวิชาการรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยครั้งที่ 17

จัดโดย

สมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

1. ชื่อโครงการ การประชุมวิชาการรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 17

2. หลักการและเหตุผล

สมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เล็งเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาบุคลากรด้านรังสีการแพทย์ จึงได้จัดการประชุมวิชาการรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 17 ขึ้น เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการฯ ได้ทราบถึงเทคโนโลยี และเครื่องมือ ทางด้านรังสีการแพทย์ที่มีการพัฒนาและก้าวหน้า อยู่เสมอ อีกทั้ง มาตรฐาน แนวทางในทางปฏิบัติหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงาน เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในยุคปัจจุบัน และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

3. วัตถุประสงค์ของการประชุมวิชาการ

- 3.1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการได้ทราบถึงเทคโนโลยีทางด้านรังสีวิทยา อุปกรณ์และเครื่องมือใหม่ ตลอดจนเทคนิคการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางด้านรังสีวิทยา
- 3.2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการได้รับความรู้เกี่ยวกับการบริหารจัดการกับข้อมูลในระบบดิจิทัล และสามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในหน่วยงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด
- 3.3. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการสามารถนำความรู้เพื่อการพัฒนาคุณภาพบริการทางด้านรังสีวิทยาให้ได้ มาตรฐานแห่งวิชาชีพและจรรยาบรรณ ให้เป็นที่พึงพอใจแก่ผู้มารับบริการ
- 3.4. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์และทัศนคติที่ดี ที่จะช่วยผลักดันให้เกิด การพัฒนาหน่วยงานและงานด้านทางรังสีวิทยาให้ก้าวหน้าอย่างมีประสิทธิภาพ

4. คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการ

นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ พยาบาล ตลอดจนผู้ที่สนใจงานด้านรังสีการแพทย์ทุกท่าน จำนวน 200 คน

5. ลักษณะของการประชุมวิชาการและหัวข้อในการจัดประชุมวิชาการ

การบรรยาย การสัมมนา การอบรมเชิงปฏิบัติการ onsite และ online การจัดการนิทรรศการด้านรังสีการแพทย์ ตามเอกสารตารางการประชุมแนบท้าย

6. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการจัดประชุมวิชาการ

ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการฯ สามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้เพื่อพัฒนาศักยภาพของตนเองและหน่วยงานให้มี ประสิทธิภาพสูงขึ้น เพื่อให้เกิดผลที่พึงประสงค์ในด้านมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์และลดความเสี่ยงตาม เป้าหมายขององค์กร และตอบสนองต่อนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

7. ระยะเวลาของการประชุมวิชาการและสถานที่จัดการประชุมวิชาการ

วันที่ 17-19 สิงหาคม พ.ศ. 2565 ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

กำหนดการประชุมวิชาการ
รังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 17
วันที่ 17-18 สิงหาคม 2565
ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพมหานคร

	เวลา	รายละเอียดหัวข้อในการบรรยาย	วิทยากร
วันที่ 17 ส.ค. 2565	08:00-08:30 น.	ลงทะเบียน	
	08:30-08:15 น.	พิธีเปิดการประชุมวิชาการ รังสีเทคนิคโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยครั้งที่ 17 และพิธีเปิดนิทรรศการเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ทางคั่นรังสีวิทยา ปาฐกถา รศ.นพ.บุญเที่ยง สีตสาร 40 ปี รังสีเทคนิคโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	นพ.พิเชฐ บุญญคดี รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
	08:15-10:00 น.	นโยบายทางคั่นสาธารณสุขกับงานคั่นรังสีการแพทย์	
	10:00-10:30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง ชา กาแฟ	
	10:30-12:00 น.	แนวทาง แนวคิด การเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นในสายงานรังสี สำหรับนักรังสีใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	อ.กมลวรรณ แสงสุวรรณ นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
	12:00-13:00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
	13:00-14:30 น.	The role of emergency radiology in a trauma case	พศ.พญ.นิธินา ศักดิ์โสภาวิวัฒน์ ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
	14:30-15:00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง ชา กาแฟ	
	15:00-16:30 น.	CT emergency for trauma (Dual Energy CT in ER Room)	อ.นพ.กัมพล ชื่นองสินชัย รังสีแพทย์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
	16:30-18:00 น.	การประเมินสภาวะผู้ป่วยก่อนและหลังได้รับสารทึบรังสีในการตรวจทางรังสีวินิจฉัย	อ.มส.ศุภาวดี ชนพูนข พยาบาลฝ่ายรังสี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
วันที่ 18 ส.ค. 2565	08:00-10:10 น.	การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารทึบรังสีในการตรวจทางรังสีวินิจฉัย	
	10:10-10:30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง ชา กาแฟ	
	10:30-12:00 น.	มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัยและการตรวจประเมิน “เอกสารที่ใช้ ตรวจสอบผู้ตรวจประเมิน สอดคล้องกับมาตรฐาน จากประสบการณ์ผู้ตรวจประเมิน” “เพื่อเตรียมรับการตรวจประเมิน ให้สอดคล้องกับมาตรฐาน”	อ.ดร. นิตติกาญจน์ ชูदार นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลอโศก
	12:00-13:00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
	13:00-13:45 น.	Artificial Intelligence for the Future of Radiology	อ.ดร. วราสินี ฉายแสงมงคล ผู้ร่วมก่อตั้งบริษัทเพอเพ็ทรา อาจารย์ประจำ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
	13:45-14:30 น.	ระบบปัญญาประดิษฐ์สำหรับภาพเอกซเรย์ปอด	อ.อดิสรณ์ ท่าพริก General Manager บริษัท เจ.เอฟ.แอสควานเมด จำกัด
	14:30-15:00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง ชา กาแฟ	
	15:00-16:30 น.	สร้างพลังจากภายใน เพื่อ การทำงานอย่างมีความสุข “Work Form Inside(WFI)”	อ.วิชัย ทศพรทองชัย ที่ปรึกษาฝ่ายอบรมและฝ่ายกิจกรรม อาสาสมัครกาชาด



สมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
TECHNOLOGY CHULALONGKORN RADIOLOGIC ALUMNI

ใบสมัครเข้าร่วมการประชุมวิชาการรังสีเทคนิคโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 17
วันที่ 17-19 สิงหาคม พ.ศ. 2565

ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจนเพื่อประโยชน์ของท่านเอง)

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....ใบประกอบโรคศิลปะเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Line ID

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการรังสีเทคนิคโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 17 โดย

สมัครลงทะเบียนแบบ onsite

- ☐ ชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 20 กรกฎาคม 2565 เป็นเงิน 4,500 บาท
☐ ชำระค่าลงทะเบียนหน้างาน หรือ หลังวันที่ 20 กรกฎาคม 2565 เป็นเงิน 5,000 บาท

สมัครลงทะเบียนแบบ online

- ☐ ชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 20 กรกฎาคม 2565 เป็นเงิน 2,000 บาท (จำนวนจำกัด)

ชำระค่าลงทะเบียนโดยโอนผ่าน บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสภากาชาดไทย เลขที่บัญชี 045-293177-6 ชื่อบัญชี สมาคมศิษย์เก่า
รังสีเทคนิคโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทย

ออกใบเสร็จค่าลงทะเบียนในนาม

ท่านที่ลงทะเบียนประชุมแบบ onsite ต้องการให้อัดอาหารเฉพาะให้ โปรดระบุ ☐ อาหารเจ ☐ อาหารมังสวิรัต ☐ อิสลาม

กรอกข้อมูลในเอกสารแล้วสแกนหรือถ่ายรูปเอกสารและหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนให้ชัดเจนแล้วส่งกลับมายัง

E-mail : crt.chularadiologic@gmail.com

*โปรดเก็บหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนเพื่อนำมาแสดงในวันประชุม

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)
วันที่.....



ใบสมัครนำเสนอผลงานวิชาการทางรังสี

การประชุมวิชาการรังสีเทคนิคโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 17

วันที่ 17-19 สิงหาคม พ.ศ. 2565

ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจนเพื่อประโยชน์ของท่านเอง)

1. ชื่อ-สกุล ผู้นำเสนอผลงาน (นาย, นาง, นางสาว).....
2. ตำแหน่ง..... ใบประกอบโรคศิลป์เลขที่.....
3. สังกัด.....
4. หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
5. E-mail Address..... Line ID
6. หัวข้อเรื่องนำเสนอ.....
7. รูปแบบการนำเสนอ ☐ Oral Presentation ☐ Poster Presentation

ระเบียบการ

1. ส่งแบบฟอร์มใบสมัคร พร้อมบทความผลงานวิชาการความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 มาที่ E-mail : crt.chularadiologic@gmail.com ได้ตั้งแต่วันที่ 5 สิงหาคม 2565
2. รูปแบบการนำเสนอผลงานทางวิชาการแบบ Oral Presentation
 - กรุณาส่ง Power point มาให้ไม่เกิน วันที่ 5 สิงหาคม 2565
 - กำหนดเวลาในการนำเสนอไม่เกิน 15 นาที รวมซักถาม
3. รูปแบบการนำเสนอผลงานทางวิชาการแบบ Poster Presentation
 - ต้องเตรียมแผ่นโปสเตอร์ ขนาด 80x100 cm พร้อมอุปกรณ์มาด้วย
 - นำแผ่นโปสเตอร์ ขนาด A4 ส่งมาก่อนวันที่ 5 สิงหาคม 2565

***สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณ พัฒนพงษ์ แสนชนม์ โทร 081-8735738

*โปรดเก็บหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนเพื่อนำมาแสดงในวันประชุม

ลงชื่อ ผู้สมัคร

.....
(.....)
วันที่.....

วันที่.....

แบบฟอร์มใบจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ
ประชุมวิชาการรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 17
วันที่ 17 - 19 สิงหาคม 2565
จัดโดย สมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คำนำหน้าชื่อ / สกุล.....

NAME / SURNAME.....

เลขที่บัตรประชาชน..... ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....

โดยพิกกับชื่อ-สกุล..... มือถือ.....

NAME / SURNAME.....

เลขที่บัตรประชาชน..... ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

มีความประสงค์จองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

โดยเข้าพักวันที่..... เวลา..... น. ออกวันที่.....

☐ ห้องพักเดี่ยว (แบบSuperior) ราคา 1,200 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

☐ ห้องพักรู้น (แบบSuperior) ราคา 1,400 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

การชำระเงิน ☐ เงินสดสามารถส่งจ่ายผ่านบัญชีบริษัท เอเชีย โฮเต็ล จำกัด (มหาชน)

ธนาคารกรุงเทพสาขาราชเทวี เลขที่ 123-3-11113-5 บัญชีกระแสรายวัน

ธนาคารกรุงไทยสาขาสีลม เลขที่001-1-03210-9 บัญชีกระแสรายวัน

หมายเหตุ

- กรุณาโอนเงินชำระค่าห้องพักทั้งหมดเพื่อความสะดวกในการออกใบเสร็จ
- ในกรณีที่ทางโรงแรมยังไม่ได้รับใบโอนเงินทางโรงแรมจะไม่มีการสำรองห้องพักให้
- การสำรองห้องพักจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อผู้เข้าพักโอนเงินค่าห้องพักเต็มจำนวน และทางโรงแรมได้รับหลักฐานการโอนเงินเงินเรียบร้อยแล้ว

- ผู้สำรองห้องพักสามารถยกเลิกการจองห้องพักได้ก่อนวันเข้าพัก 7 วัน

(กรุณาเขียนชื่อและนามสกุลให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการสำรองห้องพักและการออกใบเสร็จรับเงิน)

- กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักและหลักฐานการโอนเงินมาที่ ฝ่ายสำรองห้องพัก E-mail : Bangkok@asiahotel.co.th

ที่อยู่โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ ด้านหน้าสถานีรถไฟฟ้าวัดราชเทวี

296 ถนนพญาไท แขวงถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 02-217-0808 ต่อ 5325,5326 (ฝ่ายสำรองห้องพัก) โทรสาร. 02-217-0109 หรือ

E-Mail : **bangkok@asiahotel.co.th**

(กรุณาคอบแบบฟอร์มการจองห้องพักภายในวันที่ 8 สิงหาคม 2565) *ห้องพักมีจำนวนจำกัด*