



ที่ สธ ๐๒๑๙/ว ๑๑๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับที่ 16584
รับวันที่ - ๕ ต.ค. ๒๕๖๕
รับเวลา 13.55

๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมเผยแพร่ความรู้ online เนื่องในโอกาสครบรอบ ๕๐ ปี คณะแพทยศาสตร์ มหวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เลขที่รับ 4246
วันที่รับ - ๕ ต.ค. ๒๕๖๕
รับเวลา 16.30

ด้วยสาขาวิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ร่วมกับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดโครงการประชุมเผยแพร่ความรู้ online เนื่องในโอกาสครบรอบ ๕๐ ปี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง ความปวดคือสัญญาณชีพที่ ๕ (Pain is the Fifth Vital Sign) ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ ห้องบันทึกเทป หน่วยโรค คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และศูนย์จัดการประชุม อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทราบหลักการของการเจ็บปวด ตั้งแต่การประเมินการรักษาโดยการใช้ยาและวิธีอื่นที่ไม่ใช่ยา การใช้ยาอย่างเหมาะสมกับความปวดแต่ละประเภท ได้แก ความปวดเฉียบพลันหลังการผ่าตัด ความปวดจากมะเร็ง และความปวดจากกล้ามเนื้อและกระดูก

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักวิชาการสาธารณสุข จึงใคร่ขอประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการประชุมฯ ดังกล่าว (ฟรี) ไม่เก็บค่าลงทะเบียน โดยลงทะเบียนผ่านทาง QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สาขาวิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โทรศัพท์ ๐๗๔-๔๕๑๖๕๑-๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งเวียนประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ

ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล

๗ ต.ค. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายรุ่งเรือง กิจผาติ)

หัวหน้าที่ปรึกษาระดับกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ)

หัวหน้าสำนักวิชาการสาธารณสุข



ลงทะเบียน



โครงการ

กลุ่มวิชาการ วิจัยและนวัตกรรมสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๑๘

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๑๘

(นายสุชาติเดช เจริญไชย)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับที่ 16446
วันที่ ๓ ต.ค. ๒๕๒๔
รับเวลา 14-12



สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
The Society of Medical Radiography of Thailand

ที่ สรพท.001/2565

14 กันยายน 2565

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ..... 4229
..... - ๓ ค.ค. ๒๕๖๕
วันที่รับ.....
รับเวลา..... 16.๐9

เรื่อง การประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 19

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 19 ขึ้น ในระหว่างวันที่ 23 - 25 พฤศจิกายน 2565 ณ โรงแรมเซ็นทารา ริเวอร์ไซด์ จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้และฟื้นฟูวิชาการทางด้านรังสีการแพทย์ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการ ให้เป็นที่พึงพอใจแก่ผู้มารับบริการและเพื่อส่งเสริมความสามัคคีในสหสาขาวิชาชีพ

ในการนี้สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย จึงขอเชิญชวนมายังหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดของท่าน ได้พิจารณาส่งนักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจน แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวโดยได้โปรดแจ้งความจำนงค์ไปยัง สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อสอบถามได้ที่ผู้ประสานงานการประชุมฯ ได้แก่ คุณยิณีดี อัมมาราม โทร 095-1828791 คุณณัฐวัฒน์ ทั้งกลาง โทร 083-7823756 และ คุณแสงจันทร์ เกษณาวา โทร 089-6796557

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและให้การสนับสนุนโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล
๕ ต.ธ. ๖๕ ๑๑๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายอิศร เหล่ามีผล)

นายกสมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทยและ

(นายสฤษดิ์เดช เจริญไชย)

ประธานโครงการประชุมวิชาการปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

- ୫ ଡ.ମ. ୧୫୫୫



โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 19

19th The Annual Conference of The Society of Medical Radiography of Thailand

หลักการและเหตุผล

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้จัดทำโครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 19 ขึ้นในระหว่างวันที่ 23-25 พฤศจิกายน 2565 ณ โรงแรมเซ็นทารา ริเวอร์ไซด์ จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อให้ทันรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้และฟื้นฟูวิชาการ ทางด้านรังสีการแพทย์ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการให้เป็นที่พึงพอใจแก่ผู้มารับบริการและเพื่อส่งเสริมความสามัคคีในสหสาขาวิชาชีพ จัดโดย

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ร่วมกับ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่

ผู้เข้าร่วมประชุม

นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ

ระยะเวลาและสถานที่จัดประชุม / รูปแบบการจัดประชุมวิชาการ

วันที่ วันที่ 23 -25 พฤศจิกายน 2565 ณ โรงแรมเซ็นทารา ริเวอร์ไซด์ จังหวัดเชียงใหม่

เนื้อหาการบรรยายทางวิชาการโดยสังเขป

- เทคนิคการตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยเครื่อง CT Scan ,Radiologic Pathology และ Radiation Protection
- การเตรียมความพร้อมและการขอรับการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวิทยาและ HA
- การเสนอผลงานวิชาการทางรังสีการแพทย์

คณะกรรมการอำนวยการ

นายอิศร	เหล่ามีผล	ประธานจัดการประชุมวิชาการ
นางสาวรสสุคนธ์	อยู่สมบุรณ์	รองประธาน
นายวิฑูรย์	นิสสัยดี	รองประธาน
นางสาวอังคณา	คณิชาพงษ์	กรรมการและเหรัญญิก
นางสาวเหรียญทอง	ปิ่นกาโล	กรรมการและประธานฝ่ายวิชาการ
นางสาวแสงจันทร์	เกษนาวา	กรรมการ
นางสาวเกวลิน	คล้ายนาถ	กรรมการ
นายณัฐวัฒน์	ทั้งกลาง	กรรมการ
นางมันทิดา	นิสสัยดี	กรรมการ
นางสาวชนัญชิตา	ปิยรัตน์พันธ์	กรรมการ
นายเกียรติศักดิ์	พรมภักดี	กรรมการ
นายสำราญ	ด้านศิริกุล	กรรมการ
นางยินดี	อัมภาราม	กรรมการและเลขานุการ

ช่องการรับสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ มีดังนี้

ผู้สนใจกรุณารอรายละเอียดลงในใบสมัครให้ครบถ้วน แล้วส่งใบสมัครมาที่

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



4. ส่งเอกสารผ่านทางผู้ประสานงาน ดังรายชื่อต่อไปนี้

คุณยินดี อัมภาราม โทร 095-1828791

คุณแสงจันทร์ เกษนาวา โทร 089-6796557

คุณณัฐวัฒน์ ทั้งกลาง โทร 083-7823756

Admin สมาคมฯ โทร 083-7798030

กำหนดการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 19
19th The Annual Conference of The Society of Medical Radiography of Thailand

เวลา	วันพุธที่ 23 พฤศจิกายน 2565	วันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565	วันศุกร์ที่ 25 พฤศจิกายน 2565
08.00-08.30น.	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน
08.30-09.30น.	พิธีเปิดการประชุมวิชาการฯ	การเก็บเครดิตการต่ออายุใบประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค (ผศ.ดร.กิตติวัฒน์ คำวัน)	การดูแลเครื่องเอกซเรย์และอุปกรณ์ทางรังสีวิทยา ในสถานการณ์โรคติดเชื้อ อ.วิฑูรย์ นิสสัยดี และ อ.เกียรติศักดิ์ พรหมภักดี
09.30-10.30น.	ความเชื่อมโยงระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลของประเทศไทย อ.โกเมธ นาควรรณกิจ	การจัดการงานด้านรังสีวิทยาในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ “ทำงานอย่างไรให้ใจเป็นสุข” อ.ดร.สุรวุฒิ รักเมือง	การเตรียมความพร้อมเพื่อรับรองมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัย อ.ธรรมรัตน์ บุญสูง
10.30-11.00น.	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ
11.00-12.00น.	การพัฒนาระบบงานบริการทางรังสีวิทยา A to Z in Radiology รศ.ดร.เพชรกร หาดูพานิชย์	DRL รศ.ดร.สุชาติ เกียรติวัฒนาเจริญ	การเตรียมความพร้อมเมื่อโควิดเป็นโรคประจำถิ่น ในงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ อ.แสงจันทร์ เกษนาว่า
12.00-13.00น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-14.30น.	Radiologic pathology / Positioning อ.สมพงษ์ ศรีบุรี	CT: Clinical application and Protocols: Abdominal vascular imaging ผศ.นพ.ชนพ ศรีสุวรรณ และ อ.สำราญ ด้านศิริกุล	การนำเสนอผลงานทางวิชาการ
14.30-15.00น.	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ
15.00-16.00น.	Update new technique in CT scan อ.วีณา สวัสดิ์วานิชย์	การทดสอบค่าปริมาณรังสีที่ผิวของผู้ป่วยจาก เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปและการคำนวณปริมาณรังสียังผล อ.วราภรณ์ สุดใจ	ประชุมสามัญสมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
16.00-16.30น.	Update Technology in 2022-2023	Update Technology in 2022-2023	พิธีปิดการประชุมวิชาการฯ



สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
The Society of Medical Radiography of Thailand

เลขที่.....

วันที่/...../.....

ใบสมัครลงทะเบียน

โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 19

ระหว่างวันที่ วันที่ 23 -25 พฤศจิกายน 2565 ณ โรงแรมเซ็นทารา ริเวอร์ไซด์ จังหวัดเชียงใหม่

1. ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) นามสกุล.....

2. ตำแหน่ง เลขที่ใบประกอบโรคศิลปะ.....

3. เลขที่บัตรประชาชน โทรศัพท์มือถือ.....

3. สถานที่ทำงาน

..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ID Line..... E-mail.....

4. พร้อมนี้ได้จัดส่งค่าลงทะเบียน

(การลงทะเบียนจะถือว่าสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อทางสมาคมฯ ได้รับเอกสารการชำระเงินเรียบร้อยแล้วเท่านั้น)

Onsite ☐ จำนวนเงิน 4,500 บาท (ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2565)

☐ จำนวนเงิน 5,000 บาท (ชำระค่าลงทะเบียนหลังวันที่ 31 ตุลาคม 2565 / ชำระหน้างาน)

Online ☐ จำนวนเงิน 2,500 บาท (ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 15 พฤศจิกายน 2565 รับจำนวนจำกัด)

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

บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย”

5. ต้องการออกใบเสร็จรับเงินในนามหรือหน่วยงาน กรุณาระบุโดยละเอียด

ชื่อ - นามสกุล (ตัวบรรจง).....

ที่อยู่ที่ต้องการระบุในใบเสร็จรับเงิน (กรุณาเขียนตัวบรรจงพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำประชาชน)

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

ส่งเอกสารใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินมาที่
คุณยินดี อัมการาม โทรศัพท์ 095-1828791
กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลลาดยาว
เลขที่ 1 หมู่ 8 ต.สระแก้ว อ.ลาดยาว จ.นครสวรรค์ 60150
E-mail: smrt1990thailand@gmail.com

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)



สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
The Society of Medical Radiography of Thailand

ที่ สรพท.003/2565

วันที่/...../.....

ใบสมัครนำเสนอผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการ

โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 19
ระหว่างวันที่ วันที่ 23 -25 พฤศจิกายน 2565 ณ โรงแรมเซ็นทารา ริเวอร์ไซด์ เชียงใหม่

1. ชื่อ-สกุล ผู้นำเสนอ(นาย/นาง/นางสาว).....
2. ตำแหน่ง.....เลขที่ใบประกอบโรคศิลปะ.....
3. สังกัด.....
4. หมายเลขโทรศัพท์ ที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
5. E - Mail Address:
- ID.Line.....
6. ชื่อเรื่องที่นำเสนอ
-
7. การนำเสนอผลงาน ☐ Oral presentation
 ☐ Poster presentation

กำหนดส่ง

- 1) แบบฟอร์มใบสมัคร พร้อมบทความความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
 มาที่ E - Mail : smrt1990thailand@gmail.com ได้ตั้งแต่วันที่ - 10 พฤศจิกายน 2562
- 2) สำหรับผู้ที่นำเสนอผลงานประเภท Oral presentation กรุณาส่ง File power point
- 3) สำหรับผู้ที่นำเสนอผลงานประเภท Poster presentation ต้องเตรียมโปสเตอร์ขนาด 80x100 ซม.
 ไปจัดแสดงในวันที่จัดประชุมวิชาการฯ 23- 25 พฤศจิกายน 2565 ด้วย

* กำหนดระยะเวลาในการนำเสนอผลงานประเภท Oral presentation 10 นาที ชักถาม 2 นาที

หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ

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

CENTARA

RIVERSIDE HOTEL
CHIANG MAI

เอกสารการจองที่พักประชุมวิชาการ
สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
ครั้งที่ 19
ระหว่างวันที่ 23-25 พฤศจิกายน 2565

โรงแรม เขื่อนทارا ริเวอร์ไซด์ เชียงใหม่
318/1 ถนนเชียงใหม่-ลำพูน ต.วัดเกต อ.เมือง จ.เชียงใหม่
โทรศัพท์ 0-5327-5300

อัตราค่าห้องพัก (รวมอาหารเช้า)

[]	ห้องพัก Superior (เดี่ยว/คู่)	1,600.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
[]	ห้องพัก Deluxe (เดี่ยว/คู่)	1,800.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
[]	เตียงเสริม Extra Bed	1,000.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

[] พักเดี่ยว

[] พักคู่ คู่กับ นาย/นาง/นางสาว

เข้าพักวันที่..... พฤศจิกายน 2565 ตั้งแต่เวลา.....

ออกวันที่..... พฤศจิกายน 2565 ตั้งแต่เวลา.....

(โปรดชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก 1 คืนล่วงหน้า โรงแรมจะสำรองห้องพักสำหรับผู้ชำระค่ามัดจำเท่านั้น)

โดยชำระเงินผ่าน

บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด สาขาถนนช้างคลาน

เลขที่บัญชี 423-072733-3

ชื่อบัญชี บจ.เชียงใหม่ริเวอร์ไซด์พลาซ่าโฮเต็ล

โปรดส่งใบจองที่พักและสำเนาการโอนเงินมาที่

ฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมเขื่อนทารา ริเวอร์ไซด์ เชียงใหม่

โทร 0-5327-5300 ต่อ 1133

Email : ccm@chr.co.th

โควตา Superior 60 ห้องพัก

โควตา Deluxe 20 ห้องพัก

หรือ ภายในวันที่ 28 ตุลาคม 2565 เท่านั้น

CENTARA

RIVERSIDE HOTEL
CHIANG MAI

Pay Here

ชำระเงินที่



Chiangmai Riverside Plaza Hotel Co.,Ltd.

MID / Ref 1 002203005061

TID / Ref 3 43000507