

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับที่ 15595
รับวันที่ 19.08.2566
รับเวลา 9.38



สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
The Society of Medical Radiography of Thailand

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 4524
วันที่รับ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๖
รับเวลา 10.๐4 น.

ที่ สรพท.003/2566

5 กันยายน 2566

เรื่อง การประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 20
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 20 ขึ้น ในระหว่างวันที่ 22-24 พฤศจิกายน 2566 ณ โรงแรมพูลสุท จังหวัดกาญจนบุรี โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้และฟื้นฟูวิชาการทางด้านรังสีการแพทย์ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการให้เป็นที่ยอมรับและพอใจแก่ ผู้มารับบริการและเพื่อส่งเสริมความสามัคคีในสหสาขาวิชาชีพ

ในการนี้สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย จึงขอเชิญหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดของทางเราได้พิจารณาส่งนักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวโดยได้โปรดแจ้งความจำนงค์ไปยัง สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อสอบถามได้ที่ผู้ประสานงานการประชุมฯ ได้แก่ คุณณินดี อัมมาราม โทร 095-1828791 คุณณัฐวัฒน์ ทั้งกลาง โทร 083-7823756 คุณเกียรติศักดิ์ พรหมภักดี โทร 083-2240066 และ คุณแสงจันทร์ เกษนาว่า โทร 089-6796557

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและให้การสนับสนุนโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง
เว็บไซต์ สจ.นนทบุรี

นางสาวสราภรณ์ พรหมแบบ
เจ้าหน้าที่งานประชาสัมพันธ์
๒๑๐ ก.ย. ๒๕๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเสริฐ เล็กสรเสรี)

(นายอัคร เทลามีเมณีวิกิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

นายกสมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทยและผู้อำนวยการศูนย์เชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ
ปฎิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ประธานโครงการประชุมวิชาการฯ



โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 20

20th The Annual Conference of The Society of Medical Radiography of Thailand

หลักการและเหตุผล

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้จัดทำโครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 20 ขึ้นในระหว่างวันที่ 22-24 พฤศจิกายน 2566 ณ โรงแรมฟิวส จังหวัดกาญจนบุรี เพื่อให้นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ ได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้และฟื้นฟูวิชาการทางด้านรังสีการแพทย์ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการให้เป็นที่ยอมรับและเพื่อส่งเสริมความสัมพันธ์ในสหสาขาวิชาชีพ

จัดโดย

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย

ผู้เข้าร่วมประชุม ระยะเวลา สถานที่จัดประชุม

นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ

วันที่ วันที่ 22 -24 พฤศจิกายน 2566 ณ โรงแรมฟิวส จังหวัดกาญจนบุรี

เนื้อหาการบรรยายทางวิชาการโดยสังเขป

- เทคนิคการตรวจทางรังสีวินิจฉัย MRI, Cardiac CTA และ BMD เป็นต้น
- การบริหารความเสี่ยงในงานรังสีวิทยา, การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือเอกซเรย์โดยนักรังสีเทคนิค
- การเตรียมความพร้อมและการขอรับการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวิทยาและ HA
- ความก้าวหน้าในสายงานรังสีการแพทย์, การทำ อวช. และการเสนอผลงานวิชาการทางรังสีการแพทย์

คณะกรรมการอำนวยการ

นายอิศร เหล่ามีผล ประธานจัดการประชุมวิชาการ

นางสาวรสสุคนธ์ อยู่สมบูรณ์ รองประธาน

นายวิฑูรย์ นิสสัยดี รองประธาน

นางสาวอังคณา คณิชาพงษ์ กรรมการและเหรัญญิก

นางสาวเหรียญทอง ปันกาโล กรรมการและประธานฝ่ายวิชาการ

นางสาวแสงจันทร์ เกษนาวา กรรมการ

นางสาวเกวลิน คล้ายนาค กรรมการ

นายณัฐวัฒน์ ทั้งกลาง กรรมการ

นางมนัษิรา นิสสัยดี กรรมการ

นางสาวณัญชิตา ปิยรัตน์พันธ์ กรรมการ

นายเกียรติศักดิ์ พรหมภักดี กรรมการ

นายสำราญ ด้านศิริกุล กรรมการ

นางสาวอัญญรัตน์ ทรัพย์รดาเดชิต กรรมการ

นางสาวเพียงตะวัน รัสมิโชติ กรรมการ

นางสาวเบญจวรรณ ตระกูลทา กรรมการ

นางยีนดี อัมมาราม กรรมการและเลขานุการ

ช่องทางการสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ มีดังนี้

ผู้สนใจกรณการออกรายละเอียดลงในใบสมัครให้ครบถ้วน แล้วส่งใบสมัครมาที่

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

คุณยีนดี อัมภาราม โทร 095-1828791

คุณแสงจันทร์ เกษนาวา โทร 089-6796557

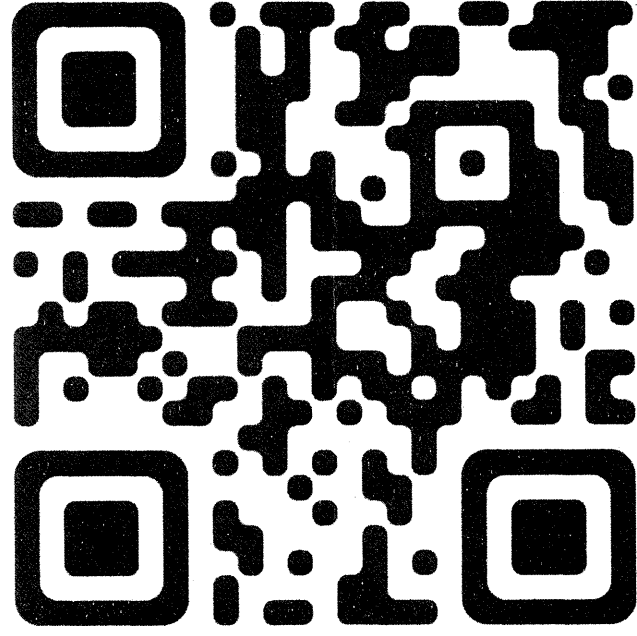
คุณณัฐวัฒน์ ทั้งกลาง โทร 083-7823756

คุณเกียรติศักดิ์ พรหมภักดี โทร 083-2240066

Admin สมาคมฯ โทร 083-7798030

5. สมัครผ่าน Google form

<https://forms.gle/sG7bChgH2LicPZCAA>



กำหนดการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 20
 20th The Annual Conference of The Society of Medical Radiography of Thailand

เช้า	วันพุธที่ 22 พฤศจิกายน 2566	ลงทะเบียน	ลงทะเบียนวิชาการ	Spinal MRI Beyond Regeneration พศ.พญ.น้ำผึ้ง นุ่การุณอรุณโรจน์	BMD: การควบคุมคุณภาพและปัจจัยที่มีผลต่อ ความถูกต้องแม่นยำในการตรวจ DXA SCAN พศ.พญ.ชนันการ อังสนันทรกุล	08.00-08.30น.
08.30-09.30น.	พิธีเปิดการประชุมวิชาการ โดย นพ.พญ. ปญญิต รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	ลงทะเบียนวิชาการ	การสอบประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค "การเก็บคะแนน" พศ.ดร.กิตติวัฒน์ คำวัน	Technical aspects in MRI: Spine อ.อดุลย์ คำแพงทิพย์	1. ประสบการณ์การรับรองการเขียนสำราจ (09.30-09.50น.) 2. ผลงานวิชาการ(อวช.)สร้างให้ด้วยตัวเรา (ด้วยงานประจำ) รศ.ดร.เพชรกร หาญพาณิชย์	08.30-09.30น.
10.30-11.00น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	Cardiac CTA อ.วิภา ศาส์ศิริวัฒน์	3. ขั้นตอนการเขียนบทความวิชาการ (อวช.) รศ.ดร.เพชรกร หาญพาณิชย์ อ.วิฑูรย์ นิตส์โธทัย และอ.มนทิรา นิตส์โธทัย (ดำเนินรายการ)	พักรับประทานอาหารกลางวัน	10.30-11.00น.
11.00-12.00น.	มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสี อ.ธรรมรัตน์ บุญสูง พอ.สำนักงานรังสีและเครื่องมือแพทย์	พักรับประทานอาหารกลางวัน	Risk management in Radiology อ.ดร.สุวิมล รัตนเมือง	Update Technology Part II	พักรับประทานอาหารกลางวัน	11.00-12.00น.
12.00-13.00น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	การเกณฑ์การเข้าสู่อำนาจประเมินชำนาญการพิเศษ ด้วยงานวิจัยและพัฒนา อ.กมลวรรณ แสงสุวรรณ และ อ.ศุภชินทร์ ไกรวัฒน์	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	12.00-13.00น.
13.00-14.30น.	การตรวจคุณภาพเครื่องมือแพทย์โดยนักรังสีเทคนิค พศ.ดร.ปิ่นสุภา อธิกุลประเสริฐ	Humanized care in Radiology อ.วิชัย ทศพรทรงชัย ที่ปรึกษาฝ่ายพัฒนายุทธศาสตร์และอาสาสมัครทางาชาด	ประชุมสมัชชาสมัชชาวิทยุสมาณการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	13.00-14.30น.
14.30-15.00น.	Contrast Media และ Update Technology Part I	สถาปนาชาติไทย	พิธีปิดการประชุมวิชาการ	Spinal MRI Beyond Regeneration พศ.พญ.น้ำผึ้ง นุ่การุณอรุณโรจน์	BMD: การควบคุมคุณภาพและปัจจัยที่มีผลต่อ ความถูกต้องแม่นยำในการตรวจ DXA SCAN พศ.พญ.ชนันการ อังสนันทรกุล	14.30-15.00น.
15.00-16.00น.	การตรวจคุณภาพเครื่องมือแพทย์โดยนักรังสีเทคนิค พศ.ดร.ปิ่นสุภา อธิกุลประเสริฐ	Humanized care in Radiology อ.วิชัย ทศพรทรงชัย ที่ปรึกษาฝ่ายพัฒนายุทธศาสตร์และอาสาสมัครทางาชาด	ประชุมสมัชชาสมัชชาวิทยุสมาณการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	15.00-16.00น.
16.00-16.30น.	Contrast Media และ Update Technology Part I	สถาปนาชาติไทย	พิธีปิดการประชุมวิชาการ	Spinal MRI Beyond Regeneration พศ.พญ.น้ำผึ้ง นุ่การุณอรุณโรจน์	BMD: การควบคุมคุณภาพและปัจจัยที่มีผลต่อ ความถูกต้องแม่นยำในการตรวจ DXA SCAN พศ.พญ.ชนันการ อังสนันทรกุล	16.00-16.30น.



สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
The Society of Medical Radiography of Thailand

เลขที่.....

วันที่ / /

ใบสมัครลงทะเบียน

โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 20
ระหว่างวันที่ วันที่ 22 -24 พฤศจิกายน 2566 ณ โรงแรมทีลูส จังหวัดกาญจนบุรี

1. ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) นามสกุล.....
2. ตำแหน่ง เลขที่ใบประกอบโรคศิลปะ.....
3. เลขที่บัตรประชาชน โทรศัพท์มือถือ.....
4. สถานที่ทำงาน รหัสไปรษณีย์.....
..... จังหวัด.....
ID Line..... E-mail.....

5. พร้อมนี้ได้จัดส่งค่าลงทะเบียน

(การลงทะเบียนจะถือว่าสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อทางสมาคมฯ ได้รับเอกสารการชำระเงินเรียบร้อยแล้วเท่านั้น)

- Onsite ☐ จำนวนเงิน 4,500 บาท (ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2566)
☐ จำนวนเงิน 5,000 บาท (ชำระค่าลงทะเบียนหลังจากวันที่ 31 ตุลาคม 2566 / ชำระหน้างาน)
โดยโอนเงินผ่าน ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขารามาริบัติ เลขที่บัญชี **026-2-52527-8**

บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย”

6. ต้องการออกใบเสร็จค่าลงทะเบียนในนามหรือหน่วยงานกรมการระบุโดยละเอียด
ชื่อ – นามสกุล (ที่ต้องการระบุในใบเสร็จรับเงิน).....
ที่อยู่ที่ต้องการระบุใบเสร็จรับเงิน (กรุณาเขียนตัวบรรจงพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน)
.....
.....
.....

ส่งเอกสารใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินมาที่

คุณยีนดี อัมมาราม 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.006/2566

วันที่/...../.....

ใบสมัครนำเสนอผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการ

โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 20
ระหว่างวันที่ วันที่ 22 -24 พฤศจิกายน 2566 ณ โรงแรมพูลสุข จังหวัดกาญจนบุรี

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 พร้อมบทความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
มาที่ E - Mail : smrt1990thailand@gmail.com ได้ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2566
- 2) สำหรับผู้ที่นำเสนอผลงานประเภท Oral presentation กรุณาส่ง File power point
- 3) สำหรับผู้ที่นำเสนอผลงานประเภท Poster presentation ต้องเตรียมโปสเตอร์ขนาด 80x100 ซม.
ไปจัดแสดงในวันที่จัดประชุมวิชาการฯ 22- 24 พฤศจิกายน 2566

*** กำหนดระยะเวลาในการนำเสนอผลงานประเภท Oral presentation ***

- นำเสนอผลงานในวันที่ 23 พฤศจิกายน 2566 เวลา 08.00-08.30น.
- นำเสนอผลงาน เรื่องละ 10 นาที และตอบข้อซักถาม 2 นาที
- โปรดรักษาเวลาในการนำเสนอผลงาน

หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ

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

แบบฟอร์มลงทะเบียนจองห้องพัก โรงแรมพรีlude กาญจนบุรี

การประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 20

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 22 – 24 พฤศจิกายน 2566



PRELUDE

HOTEL KANCHANABURI

โรงแรมพรีlude กาญจนบุรี

168/18 หมู่ 3 ต.ปากแพรก อ.เมือง จ.กาญจนบุรี 71000

อัตราค่าห้องพัก (รวมอาหารเช้า)

{ }	ห้องพัก Deluxe	1,100	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
{ }	ห้องพัก Family	1,700	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
{ }	ห้องพัก Junior Suite	2,000	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
{ }	เตียงเสริม Extra Bed	600	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน

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

2. ที่อยู่ออกไปกับภาษี.....เบอร์.....

โทร.....E-mail.....

3. { } พักเดี่ยว

{ } พักคู่ คู่กับ.....

4. วันที่เช็คอิน..... พฤศจิกายน 2566 ตั้งแต่เวลา.....

วันที่เช็คเอาท์..... พฤศจิกายน 2566 ตั้งแต่เวลา.....

จำนวนคืน.....คืน

5. โดยชำระเงินผ่าน

ธนาคารกสิกรไทย สาขากาญจนบุรี บัญชีออมทรัพย์

เลขที่บัญชี 221-2-043553 ชื่อบัญชี บจก.พรีlude รีสอร์ท

เงื่อนไขการจองห้องพัก

- แจ้งรายละเอียดผู้เข้าพัก (ถ้ามี)
- ประเภทห้องพัก และประเภทเตียง พิจารณาตามความเหมาะสมของทางโรงแรม
- กรุณาแสดงบัตรประชาชนเพื่อใช้ลงทะเบียนเข้าพัก
- กรุณาชำระเงินมัดจำกุญแจห้องพัก 500 บาทต่อห้องเป็นเงินสดและรับเงินมัดจำคืนเมื่อเช็คเอาท์
- กรุณามัดจำค่าที่พักล่วงหน้า 1 คืน/ห้องจากยอดทั้งหมดก่อนวันเข้ารับบริการเพื่อยืนยันการจองห้องพัก
- กรุณาถ่ายสลิปโอนเงินพร้อมแนบใบจอง ให้อยู่ในแผนเดียวกัน

**** กรุณาส่งเอกสารที่ น.ส.อัสมา ปาละกุล (เอ) โทร / ID Line: 0901423656 ****