



สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย  
The Society of Medical Radiography of Thailand

ที่ สรพท.002/2565

14 กันยายน 2565

เรื่อง การประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 19

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สำเนาเรียน 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 ณ โรงแรมเซ็นทารา ริเวอร์ไซด์ จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้และฟื้นฟูวิชาการทางด้านรังสีการแพทย์ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการ ให้เป็นที่พึงพอใจแก่ผู้มารับบริการและเพื่อส่งเสริมความสามัคคีในสหสาขาวิชาชีพ

ในการนี้สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย จึงขอเชิญชวนมายังหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดของท่านได้ พิจารณาส่งนักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจน แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวโดยได้โปรดแจ้งความจำนงค์ไปยัง สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อสอบถามได้ที่ผู้ประสานงานการประชุมฯ ได้แก่ คุณยินดี อัมภารม โทร 095-1828791 คุณณัฐวัฒน์ ทั้งกลาง โทร 083-7823756 และ คุณแสงจันทร์ เกษณาวา โทร 089-6796557

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและให้การสนับสนุนโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ



เพื่อโปรดทราบ



เพื่อโปรดพิจารณา



เห็นความชอบ X-RAG



อื่นๆ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอิศร เหล่ามีผล)

นายกสมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทยและ

ประธานโครงการประชุมวิชาการฯ

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

12 ต.ค. 2565



## โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 19

19<sup>th</sup> 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 เพื่อให้นักรังสีการแพทย์ 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	คล้ายนาค	กรรมการ
นายณัฐวัฒน์	ทั้งกลาง	กรรมการ
นางมนัษรา	นิสสัยดี	กรรมการ
นางสาวชนัญชิตา	ปิยรัตน์พันธ์	กรรมการ
นายเกียรติศักดิ์	พรมภักดี	กรรมการ
นายสำราญ	ด้านศิริกุล	กรรมการ
นางยินดี	อัมภาราม	กรรมการและเลขานุการ

**กำหนดการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 19**  
**19<sup>th</sup> 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	การเก็บความคิดการตอบยาไปประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค (ผศ.ดร. กิตติวัฒน์ คำวัน )	การดูแลเครื่องเอกซเรย์และอุปกรณ์ทางรังสีวิทยา ในสภาวะการณโรคติดเชื้อ อ.วิฑูรย์ นิสสัยดี และ อ.เกียรติศักดิ์ พรหมภักดี
09.30-10.30น.	ความเชื่อมโยงระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลของประเทศไทย อ.โกเมธ นาควรรณกิจ	การจัดการงานด้านรังสีวิทยาในสภาวะการโรคอุบัติใหม่ “ทำงานอย่างไรให้ใจเป็นสุข” อ.ดร.สุรวดี รักมั่งง	การเตรียมความพร้อมเพื่อรับรองมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัย อ.ธรรมรัตน์ บุญสูง
10.30-11.00น.	<b>พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ</b>	<b>พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ</b>	<b>พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ</b>
11.00-12.00น.	การพัฒนากระบวนการบริการทางรังสีวิทยา A to Z in Radiology รศ.ดร.เพชรกร หาดูพานิชย์	DRL รศ.ดร.สุชาติ เกียรติวัฒนเจริญ	การเตรียมความพร้อมเมื่อโควิดเป็น โรคประจำถิ่น ในงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ อ.แสงจันทร์ เกษนาวา
12.00-13.00น.	<b>พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ</b>	<b>พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ</b>	<b>พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ</b>
13.00-14.30น.	Radiologic pathology / Positioning อ.สมพงษ์ ศรีบุรี	CT: Clinical application and Protocols: Abdominal vascular imaging ผศ.นพ.ธนพ ศรีสุวรรณ และ อ.สำราญ ด้านศิริกุล	การนำเสนอผลงานทางวิชาการ
14.30-15.00น.	<b>พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ</b>	<b>พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ</b>	<b>พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ</b>
15.00-16.00น.	Update new technique in CT scan อ.วิณา สวัสดิ์สินธุ์	การทดสอบค่าปริมาณรังสีที่ผิวของผู้ป่วยจาก เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปและการคำนวณปริมาณรังสียังผล อ.วารกรณ์ 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. ต้องการออกใบเสร็จค่าลงทะเบียนในนามหรือหน่วยงานกรุณาระบุโดยละเอียด

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 ได้ตั้งแต่บัดนี้ - 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 ซักถาม 2 นาที

**หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ**

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

เอกสารการจองที่พักประชุมวิชาการ  
สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย  
ครั้งที่ 19  
ระหว่างวันที่ 23-25 พฤศจิกายน 2565

โรงแรม เข็นทารา 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 โรงแรมเข็นทารา 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

