



โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 22

22nd The Annual Conference of The Society of Medical Radiography of Thailand

หลักการและเหตุผล

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้จัดทำโครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 22 ขึ้นในระหว่างวันที่ 19-21 พฤศจิกายน 2568 ณ โรงแรมเดอะไฮมิส โฮเทล พัทยา จังหวัดชลบุรี เพื่อให้ทันรังสีการแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ ได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้และฟื้นฟูวิชาการทางด้านรังสีการแพทย์ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการให้เป็นที่พึงพอใจแก่ผู้มารับบริการและเพื่อส่งเสริมความสามัคคีในสหสาขาวิชาชีพ

จัดโดย

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ร่วมกับ

สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม ระยะเวลา สถานที่จัดประชุม

นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ ประมาณ 150 คน
วันที่ 19 - 21 พฤศจิกายน 2568 ณ โรงแรมเดอะไฮมิส โฮเทล พัทยา จังหวัดชลบุรี

เนื้อหาการบรรยายทางวิชาการโดยสังเขป

- เทคนิคการตรวจทางรังสีวินิจฉัย MRI ,CT ,Radiologic Pathology, Radiographic Positioning เป็นต้น
- การให้ค่าปริมาณรังสีที่เหมาะสมและการตรวจสอบคุณภาพเครื่องเอกซเรย์โดยนักรังสีเทคนิค
- มาตรฐานระบบคุณภาพการบริการทางรังสีการแพทย์ด้านรังสีวินิจฉัยและรังสีร่วมรักษา
- ความก้าวหน้าในสายงานนักรังสีการแพทย์และการนำเสนอผลงานวิชาการทางรังสีการแพทย์

คณะกรรมการอำนวยการ

นายอิศร	เหล่ามีผล	ประธานจัดการประชุมวิชาการ
นายวิฑูรย์	นิสสัยดี	รองประธาน
นายณัฐวัฒน์	ทั้งกลาง	รองประธาน
นางสาวอังคณา	คณิชาพงษ์	กรรมการและเหรัญญิก
นางสาวเหรียญทอง	ปิ่นกาโล	กรรมการและประธานฝ่ายวิชาการ
นางสาวแสงจันทร์	เกษนาวา	กรรมการ
นางสาวเกวลิน	คล้ายนาค	กรรมการ
นางมัทธิตรา	นิสสัยดี	กรรมการ
นางสาวชนัญชิตา	ปิยรัตน์พันธ์	กรรมการ
นายเกียรติศักดิ์	พรหมภักดี	กรรมการ
นายสำราญ	दानศิริกุล	กรรมการ
นางสาวธัญญรัตน์	ทรัพย์รดาเตชิต	กรรมการ
นางสาวเพียงตะวัน	รัสมิ์โชติ	กรรมการ
นางสาวเบญจวรรณ	ตระกูลทา	กรรมการ
นางยินดี	อัมภาราม	กรรมการและเลขานุการ

งบประมาณ

ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ ฯ คนละ 4,500 บาท *

ค่าใช้จ่ายของผู้เข้าร่วมประชุม

- ค่าลงทะเบียน, ค่าเบี้ยเลี้ยง, ค่าเดินทางและค่าที่พัก

*เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดตามระเบียบของกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลังและขออนุญาตเข้าร่วมประชุม โดยไม่ถือเป็นวันลา

ช่องทางการสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ มีดังนี้

ผู้สนใจกรอกรายละเอียดลงในใบสมัครให้ครบถ้วน แล้วส่งใบสมัครมาที่

1. ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ มาตามที่อยู่ด้านล่างใบสมัคร หรือ
2. ส่งเอกสารมาทาง Email Address : smrt1990thailand@gmail.com หรือ
3. ส่งเอกสารมาทาง Line สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ID Line : [smrthailand](https://www.line.me/tw/smrthailand) หรือ
4. ส่งเอกสารผ่านทางผู้ประสานงาน ดังรายชื่อต่อไปนี้

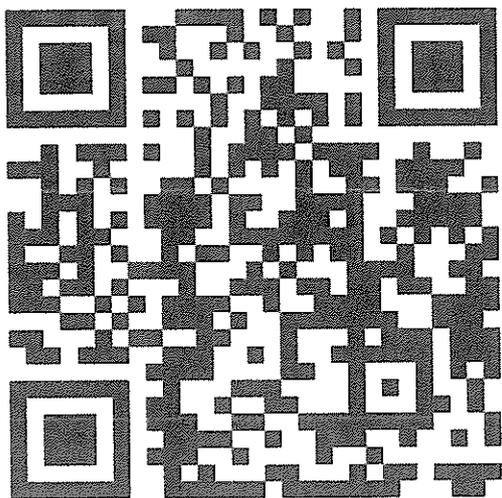
คุณยินดี อัมภาราม โทร 095-1828791

คุณแสงจันทร์ เกษนาวา โทร 089-6796557

คุณณัฐวัฒน์ ทังกลาง โทร 083-7823756

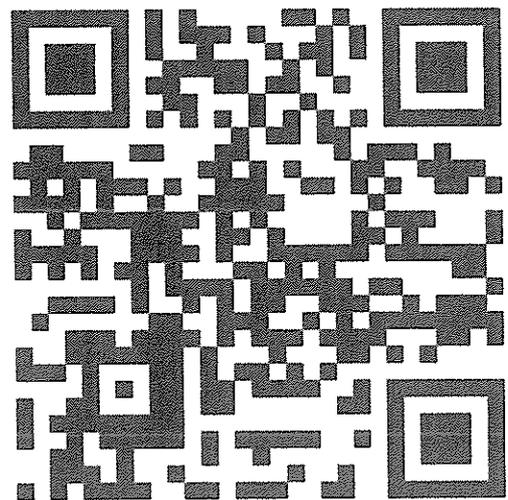
คุณเกียรติศักดิ์ พรหมภักดี โทร 083-2240066

Admin สมาคมฯ โทร 083-7798030



QR code

Download เอกสารเชิญประชุมฯ



QR code

สมัครลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมฯ

กำหนดการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 22
22nd The Annual Conference of The Society of Medical Radiography of Thailand

วันที่	วันพุธที่ 19 พฤศจิกายน 2568	วันพฤหัสบดีที่ 20 พฤศจิกายน 2568	วันศุกร์ที่ 21 พฤศจิกายน 2568
	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน
08.00-08.30น.		การนำเสนอผลงานวิชาการ I	เวชศาสตร์นิวเคลียร์
08.30-09.00น.	พิธีเปิดการประชุมวิชาการฯ	Radiologic Pathology	What's new in nuclear medicine
09.00-09.30น.	ปาฐกถารังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย นพ. พิเชฐ บุญยัติ	Tips and Tricks for Skull Radiography ศส.ดร. สมพงษ์ ศรีบุรี	รศ.ดร. กิติวัฒน์ คำวัน
09.30-10.30น.	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มาตรฐานระบบคุณภาพบริการทางรังสีการแพทย์ ด้านรังสีวินิจฉัยและรังสีร่วมรักษา ผู้อำนวยการสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์	Radiologic Pathology Tips and Tricks for Spine Radiography ศส.ดร. สมพงษ์ ศรีบุรี	รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ศส.ดร. ทวีป แสงแห่งธรรม
10.30-11.00น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน
11.00-12.00น.	ก้าวสู่ตำแหน่งชำนาญการพิเศษด้วยงานวิจัย (ว19) และแนวทางการตอบ 10 ข้อคำถามสายงานรังสีเทคนิค อาจารย์กมลวรรณ แสงสุวรรณ	Optimizing musculoskeletal tumor imaging What surgeon need? อาจารย์นายแพทย์ศรัวีร์ พรมีไชย	CT scan technique for best image quality: How to avoid image artifact อาจารย์ณัฐพงษ์ ถวิลไพร
12.00-13.00น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-14.00น.	Abdominal Radiology Emergencies: Role of CT and MRI Technologists in Acute Care Imaging อาจารย์แพทย์หญิงเบญญา ศรีอุเทนชัย	Behind the beam คุณภาพ... ที่คุณก็ทำได้ Part I รศ.ดร.เพชรกร หายูพาณิชย์	การนำเสนอผลงานวิชาการ II
14.00-15.00น.	Abdominal CT Scanning Techniques for Radiological Technologists: A Comprehensive Guide from Basic to Advanced อาจารย์สายฝน อจามนตรี	Behind the beam คุณภาพ.... ที่คุณก็ทำได้ Part II รศ.ดร.เพชรกร หายูพาณิชย์	Update Technology I
15.00-15.30น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน
15.30-16.30น.	DRL, ESAK, EI, DI: ใช้อย่างเข้าใจ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ศส.ดร. ปณิศา อวิคุณประเสริฐ	Basic and Advanced MRI Sequences for Brain อาจารย์ฉันทราพร นกจันทร์	พิธีมอบรางวัลผลงานวิชาการและ พิธีปิดการประชุมวิชาการฯ



สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
The Society of Medical Radiography of Thailand

เลขที่.....

วันที่/...../.....

ใบสมัครลงทะเบียน

โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 22
ระหว่างวันที่ วันที่ 19 - 21 พฤศจิกายน 2568 ณ โรงแรมเดอะไฮมีส ไฮเทล พัทยา จังหวัดชลบุรี

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

5. พร้อมทั้งได้จัดส่งค่าลงทะเบียน (การลงทะเบียนจะถือว่าสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อทางสมาคมฯ ได้รับเอกสารการชำระเงินเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และสมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนทุกกรณี)

จำนวนเงิน 4,500 บาท (ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2568) *

จำนวนเงิน 5,000 บาท (ชำระค่าลงทะเบียนหลังวันที่ 31 ตุลาคม 2568 / ชำระหน้างาน) **

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

บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย”

6. ต้องการออกใบเสร็จค่าลงทะเบียนในนามหรือหน่วยงาน กรุณาระบุโดยละเอียด

ชื่อ - นามสกุล* (ที่ต้องการระบุในใบเสร็จรับเงิน).....

ที่อยู่ที่ต้องการระบุในใบเสร็จรับเงิน* (กรุณาเขียนตัวบรรจงพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำประชาชน)

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

ส่งเอกสารใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินมาที่
คุณยินดี อัมภาราม 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

เลขที่

วันที่/...../.....

ใบสมัครนำเสนอผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการ

โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 22
ระหว่างวันที่ วันที่ 19 -21 พฤศจิกายน 2568 ณ โรงแรมเดอะไฮมิส โฮเทล จังหวัดชลบุรี

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

กำหนดส่ง

- 1) แบบฟอร์มใบสมัคร พร้อมบทความความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
มาที่ E - Mail : smrt1990thailand@gmail.com ได้ตั้งแต่บัดนี้ - 1 พฤศจิกายน 2568
- 2) สำหรับผู้ที่นำเสนอผลงานประเภท Oral presentation กรุณาส่ง File power point
- 3) สำหรับผู้ที่นำเสนอผลงานประเภท Poster presentation ต้องเตรียมโปสเตอร์ขนาด 80x100 ซม.
ไปจัดแสดงในวันที่จัดประชุมวิชาการฯ 19- 21 พฤศจิกายน 2568

*** กำหนดระยะเวลาในการนำเสนอผลงานประเภท Oral presentation ***

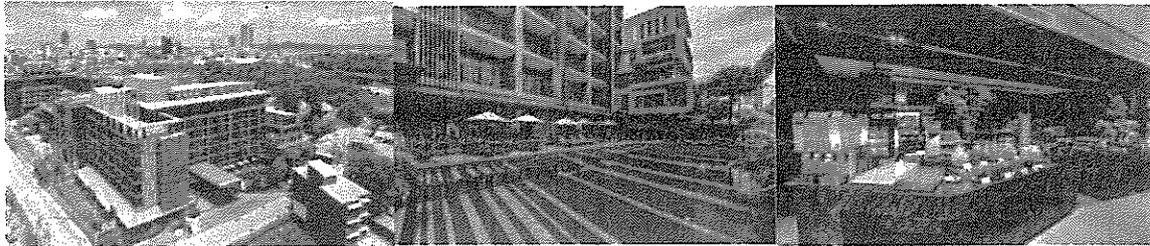
- ให้นำเสนอผลงานในวันที่ 20 พฤศจิกายน 2568 เวลา 08.00-08.30น.
- ให้นำเสนอผลงาน เรื่องละ 10 นาที และตอบข้อซักถาม 2 นาที
- โปรดรักษาเวลาในการนำเสนอผลงาน

หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ

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

ประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 22
วันที่ 19-21 พฤศจิกายน พ.ศ 2568 ณ โรงแรมเดอะไซมิส โฮเทล พัทยา จังหวัดชลบุรี

แบบฟอร์มสำรองห้องพักโรงแรมเดอะไซมิส โฮเทล พัทยา จังหวัดชลบุรี
โปรดติดต่อการสำรองห้องพักตั้งแต่วันที่ 19-21 พฤศจิกายน พ.ศ 2568 หรือก่อนเข้าพัก 15 วัน



ส่วนที่ 1. โรงแรมเดอะไซมิส โฮเทล พัทยา (กรุณาเช็คห้องพักก่อนทำการจอง ที่แผนกสำรองห้องพัก หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย)

ห้องพักซูพีเรีย แบบพักเดี่ยว-พักคู่	ราคา 1,300 บาท รวมอาหารเช้า	จำนวน.....ห้อง	คืน
ห้องพักซูพีเรีย แบบพักเดี่ยว-พักคู่	ราคา 1,600 บาท รวมอาหารเช้า	จำนวน.....ห้อง	คืน
เตียงเสริมสำหรับผู้ใหญ่	ราคา 800 บาท/เตียง รวมอาหารเช้า	จำนวน.....เตียง	

ชื่อผู้จองห้องพัก โทรศัพท์มือถือ.....
 ชื่อผู้เข้าพัก โทรศัพท์มือถือ.....
 วันที่เข้าพักเวลา.....น. วันที่ออก.....จำนวน

ส่วนที่ 2 รายละเอียดที่ต้องการให้ออกใบกำกับภาษี (กรุณาเขียนตัวบรรจง และชัดเจน)

นามออกใบกำกับภาษี
 ที่อยู่ออกใบกำกับภาษีถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขตจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เงื่อนไขการยืนยันการสำรองห้องพักโดยชำระเป็นเงินสด หรือโอนเงินผ่านทางธนาคารของยอดทั้งหมด ก่อนวันเข้าพัก 15 วัน รายละเอียดการชำระเงิน

- รายละเอียด หมายเลข บัญชี การโอนเงิน
 - ชื่อบัญชี : Thanawan Krongsup Pattaya Co.,Ltd.
 - หมายเลขบัญชี : 291-2-65050-7
 - ธนาคาร : กสิกร
 - สาขา : พัทยากลาง

