



วาระปีที่ พ.ศ. 2566-2568

นายกสมาคมฯ

นายสละ อุบลฉาย

อุปนายก

นางสมศรี เอื้อรัตนวงศ์

เลขาธิการ

อ.ดร.นวลเพ็ญ ดำรงกิจอุดม

ผู้ช่วยเลขาธิการ

น.ส.ธราทิพย์ นาราวงค์

เหรียญ

นายบุญชัย นิตยสุภาภรณ์

ผู้ช่วยเหรียญ

นายพงศกร จันทวีรัตน์

ประธานฝ่ายวิชาการ

ผศ.ดร.นภาพงษ์ พงษ์นภางค์

ผู้ช่วยฝ่ายวิชาการ

รศ.ดร.ยุทธพล วิเชียรอินทร์

ผศ.ดร.กิตติวัฒน์ คำวัน

ฝ่ายต่างประเทศ

ผศ.ดร.ทวีป แสงแห่งธรรม

ผู้ช่วยฝ่ายต่างประเทศ

ผศ.ดร.ฐิติทิพย์ ทิพย์มนตรี

ปฎิคม

พ.ท.จักรพงษ์ ประกอบกิจ

ผู้ช่วยปฎิคม

นายอนันต์ ชนุก้อน

นายสุทธิพร ศิประหลาด

ทะเบียน

นางสาววรรณญา เงินเดือน

ประชาสัมพันธ์

นายเสริมศักดิ์ แสงเพชร

กรรมการกลางฝ่ายวิชาการ

ผศ.ดร.เสาวนีย์ อัครวัฒติบูลย์

กรรมการกลางฝ่ายปฎิคม

นายอรรถพร สายบุตร

เลขานุการคณะกรรมการบริหาร

นางกุลธิดา โพธิ์แดง

ที่ สรท. 152/2566

20 ตุลาคม 2566

เรื่อง ขอเรียนเชิญร่วมการจัดอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขประจำจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณบดี

สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย ได้กำหนดการจัดอบรมเพื่อเป็นการเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการเฉพาะด้าน ให้แก่นักรังสีเทคนิค นักรังสีการแพทย์ ตลอดจนผู้สนใจ ด้านรังสีเทคนิคทุกท่าน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. หลักสูตร Body Magnetic Resonance Imaging in Routine Practice (MRI)
วันที่ 4 - 5 มกราคม 2567 ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว จังหวัดเชียงใหม่
ค่าลงทะเบียน ประเภทสมาชิกตลอดชีพ 5,000 บาท บุคคลทั่วไป 5,500 บาท
2. หลักสูตร Chest and Body Computed Tomography in Routine Practice (CT)
วันที่ 6 - 7 มกราคม 2567 ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว จังหวัดเชียงใหม่
ค่าลงทะเบียน ประเภทสมาชิกตลอดชีพ 5,000 บาท บุคคลทั่วไป 5,500 บาท

ทางสมาคมฯ หวังที่จะเป็นสื่อกลางของการพัฒนานักรังสีเทคนิคของประเทศไทย ให้มีความรู้ความสามารถทัดเทียม นักรังสีเทคนิคในระดับสากล ในการนี้ท่านสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมครั้งนี้ได้ ตามระเบียบราชการ เมื่อท่านได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา ตามหนังสือของกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงการคลัง ที่ กค 052605/ว 8 ลงวันที่ 31 มกราคม 2539 (ท่านสามารถลงทะเบียนอบรมเพื่อต่ออายุใบ Certificate เฉพาะด้าน CT และ MRI ได้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติให้บุคลากรเข้าร่วมการอบรมหลักสูตรดังกล่าว และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง ทางสมาคมฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดีเสมอมา และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสละ อุบลฉาย)

นายกสมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย

กำหนดการสอนหลักสูตร Body Magnetic Resonance Imaging in Routine Practice

สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย

วันที่ 4 – 5 มกราคม 2567

ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว จังหวัดเชียงใหม่

คณาจารย์

รศ.พญ.นัทธยา ปัทมภาสพงษ์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผศ.ดร.นภาพงษ์ พงษ์นงศ์

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รศ.พญ.ณัฐพร ตันเผ่าพงษ์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผศ.(พิเศษ)พญ.เกวลี ศศิวิมลพันธ์

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

อ.ดร.อุเทน ยะราช

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ.สิริพร ต๊ะเพย

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ.อดุลย์ กำแพงทิพย์

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่ 4 มกราคม 2567

| Time | Topic | Speaker |
|-------------|---|------------|
| 8.30-9.00 | Registration and Opening | TSRT |
| 9.00-9.45 | MRI Technology updates for body imaging | Vendor |
| 9.45-10.30 | Review: Pulse Sequences in Body MRI | Dr.Uten |
| 10.30-10.45 | Break | |
| 10.45-11.30 | Body MRI Technical Tips 1 | Adun |
| 11.30-12.15 | Body MRI Technical Tips 2 | Adun |
| 12.15-13.15 | Lunch | |
| 13.15-14.00 | KUB MRI 1 | Dr.Kewalee |
| 14.00-14.45 | KUB MRI 2 | Dr.Kewalee |
| 14.45-15.00 | Break | |
| 15.00-15.45 | GU 1 | Dr.Kewalee |
| 15.45-16.30 | GU 2 | Dr.Kewalee |

วันที่ 5 มกราคม 2567

| Time | Topic | Speaker |
|-------------|---|--------------|
| 9.00-9.45 | Hepato-Biliary MRI 1 | Dr.Nattaporn |
| 9.45-10.30 | Hepato-Biliary MRI 1 | Dr.Nattaporn |
| 10.30-10.45 | Break | |
| 10.45-11.30 | Ano-rectal MRI 1 | Dr.Kewalee |
| 11.30-12.15 | Ano-rectal MRI 2 | Dr.Kewalee |
| 12.15-13.15 | Lunch | |
| 13.15-14.00 | MSK MRI 1 | Dr.Nattaya |
| 14.00-14.45 | MSK MRI 2 | Siriporn |
| 14.45-15.00 | Break | |
| 15.00-15.45 | Safety management in MRI and update on JCI 2021 version | Dr.Napapong |
| 15.45-16.30 | Closing | |

สนใจติดต่อ

คุณกุลธิดา โพธิ์แดง

สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย

ภาควิชารังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์

มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร: 092-257-5985

E-mail: mtmu.kpd@gmail.com

Line: kuntida-rt

Fax. 02-441-4370 ต่อ 2116

ท่านสามารถลงทะเบียนออนไลน์ตามลิงค์ <https://forms.gle/SWKQ8ttZ3N4Bv3Jb8>



ลงทะเบียน

แจ้งชำระเงิน



ท่านสามารถแจ้งชำระเงินได้ที่ <https://forms.gle/gBduCs7QGKsAmyFG7>

กำหนดการสอนหลักสูตร
 Body Magnetic Resonance Imaging in Routine Practice
 วันที่ 4 - 5 มกราคม 2567
 ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว จังหวัดเชียงใหม่

ลำดับที่ MR

| ใบลงทะเบียน (กรุณาเขียนตัวบรรจง) | |
|--|---|
| ชื่อ-นามสกุล.....(ตัวพิมพ์หรือบรรจง) ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....มือถือ..... หนี้นี้ได้ชำระค่าลงทะเบียนมาด้วยแล้ว <input type="checkbox"/> ประเภทสมาชิกตลอดชีพ 5,000 บาท เลขสมาชิก..... <input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป 5,500 บาท โดย <input type="checkbox"/> เช็คล้างจ่าย “สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย” <input type="checkbox"/> โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา ศิริราช (สามารถโอนผ่านตู้ ATM ได้) ชื่อบัญชี “สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี 016-2-65280-8 หมายเหตุ การลงทะเบียนจะสมบูรณ์ ต่อเมื่อได้รับค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว กรุณาถ่ายเอกสาร หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนก่อนส่ง ส่งหลักฐานมาที่ mtmu.kpd@gmail.com กรุณาชำระค่าลงทะเบียนภายใน วันที่ 30 ธันวาคม 2566 ***หากท่านชำระหลังวันที่ 30 ธันวาคม 2566 หรือลงทะเบียนหน้างานชำระเพิ่ม 500 บาท*** <div style="text-align: right;"> ลงชื่อ..... (.....) วันที่..... </div> | <input type="checkbox"/> หลักฐาน การชำระเงิน จากธนาคาร เวลา เมื่อวันที่ จำนวนเงิน <input type="checkbox"/> บริษัทสนับสนุน |
| ใบเสร็จออกใบนาม (เขียนตัวบรรจง) | |
| <input type="checkbox"/> ตนเอง..... <input type="checkbox"/> บริษัท..... ที่อยู่..... ที่อยู่..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของหน่วยงาน..... | |

กำหนดการอบรมหลักสูตร Chest and Body Computed Tomography in Routine Practice

สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย

วันที่ 6 - 7 มกราคม 2567

ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว จังหวัดเชียงใหม่

คณาจารย์

| | |
|---------------------------------|--|
| รศ.พญ.จันทิมา เอื้อตรงจิตต์ | คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| ผศ.ดร.นภาพงษ์ พงษ์นงาค์ | คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| รศ.พญ.ณัฐพร ตันเผ่าพงษ์ | คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| ผศ.(พิเศษ)พญ.เกวลี ศศิวิมลพันธ์ | โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย |
| อ.นพ.พงศกร เอื้อวงศ์ประยูร | โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย |
| อ.สายฝน อัจฉนตรี | คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล |

วันที่ 6 มกราคม 2567

| Time | Topic | Speaker |
|-------------|---|--------------|
| 8.30-9.00 | Registration and Opening | TSRT |
| 9.00-9.45 | CT Technology updates for body imaging | GE |
| 9.45-10.30 | CT Dose, Dose Monitoring and Optimization | Dr.Napapong |
| 10.30-10.45 | Break | |
| 10.45-11.30 | Body CT Technical Tips 1 | Saifon |
| 11.30-12.15 | Body CT Technical Tips 2 | Saifon |
| 12.15-13.15 | Lunch | |
| 13.15-14.00 | Abdomen CT 1 | Dr.Nattaporn |
| 14.00-14.45 | Abdomen CT 2 | Dr.Nattaporn |
| 14.45-15.00 | Abdomen CT 3 | Dr.Nattaporn |
| 15.00-15.45 | Pelvis CT 1 | Dr.Nattaporn |
| 15.45-16.30 | Pelvis CT 2 | Dr.Nattaporn |
| 16.30-17.00 | Break | |

วันที่ 7 มกราคม 2567

| Time | Topic | Speaker |
|-------------|------------------|---------------|
| 9.00-9.45 | Chest CT 1 | Dr.Jantima |
| 9.45-10.30 | Chest CT 2 | Dr.Jantima |
| 10.30-10.45 | Break | |
| 10.45-11.30 | CT Angiography 1 | Dr.Pongsakorn |
| 11.30-12.15 | CT Angiography 2 | Dr.Pongsakorn |
| 12.15-13.15 | Lunch | |
| 13.15-14.00 | KUB CT 1 | Dr.Kewalee |
| 14.00-14.45 | Break | |
| 14.45-15.00 | KUB CT 2 | Dr.Kewalee |
| 15.00-15.45 | Closing | TSRT |

สนใจติดต่อ

คุณกุลธิดา โพธิ์แดง

สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย

ภาควิชารังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์

มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร: 092-257-5985

E-mail: mtmu.kpd@gmail.com

Line: kuntida-rt

Fax. 02-441-4370 ต่อ 2116

ท่านสามารถลงทะเบียนออนไลน์ตามลิงค์ <https://forms.gle/SWKQ8ttZ3N4Bv3Jb8>



ลงทะเบียน

แจ้งชำระเงิน



ท่านสามารถแจ้งชำระเงินได้ที่ <https://forms.gle/gBduCs7QGKsAmyFG7>

Chest and Body Computed Tomography in Routine Practice

วันที่ 6 - 7 มกราคม 2567

ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว จังหวัดเชียงใหม่

ลำดับที่ CT

.....

| ใบลงทะเบียน (กรุณาเขียนตัวบรรจง) | |
|---|---|
| <p>ชื่อ-นามสกุล.....(ตัวพิมพ์หรือบรรจง)</p> <p>ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....</p> <p>โทรศัพท์.....โทรสาร.....</p> <p>E-mail.....มือถือ.....</p> <p>ทั้งนี้ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนมาแล้ว <input type="checkbox"/> ประเภทสมาชิกตลอดชีพ 5,000 บาท เลขสมาชิก.....</p> <p><input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป 5,500 บาท โดย <input type="checkbox"/> เช็คสั่งจ่าย “สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย”</p> <p><input type="checkbox"/> โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา ศิริราช (สามารถโอนผ่านตู้ ATM ได้) ชื่อบัญชี “สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี 016-2-65280-8</p> <p>หมายเหตุ การลงทะเบียนจะสมบูรณ์ ต่อเมื่อได้รับค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว กรุณาถ่ายเอกสารหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนก่อนส่ง ส่งหลักฐานมาที่ mtmu.kpd@gmail.com</p> <p>กรุณาชำระค่าลงทะเบียนภายใน วันที่ 30 ธันวาคม 2566</p> <p>***หากท่านชำระหลังวันที่ 30 ธันวาคม 2566 หรือลงทะเบียนหน้างานชำระเพิ่ม 500 บาท***</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p> | <p><input type="checkbox"/></p> <p>หลักฐาน การชำระเงิน จากธนาคาร</p> <p>.....</p> <p>เวลา</p> <p>.....</p> <p>เมื่อวันที่</p> <p>.....</p> <p>จำนวนเงิน</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>บริษัทสนับสนุน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>ใบเสร็จออกใบนาม (เขียนตัวบรรจง)</p> <p><input type="checkbox"/> ตนเอง.....</p> <p><input type="checkbox"/> บริษัท.....</p> <p>ที่อยู่.....</p> <p>ที่อยู่.....</p> <p>เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของหน่วยงาน.....</p> | |