



การประชุมวิชาการรังสีเทคนิค ครั้งที่ 14

สมาคมนิวเคลียร์แห่งประเทศไทย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

1. ชื่อโครงการ การประชุมวิชาการรังสีเทคนิค ครั้งที่ 14 โดยสมาคมนิวเคลียร์แห่งประเทศไทย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

2. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการให้บริการทางรังสีวิทยาแก่ผู้ป่วยในเกือบทุกโรงพยาบาลในประเทศไทย มีความก้าวหน้าและปรับเปลี่ยนสู่ยุคดิจิทัลเป็นส่วนใหญ่แล้ว โดยพบว่ามีการใช้งานเครื่องถ่ายภาพรังสีระบบดิจิทัลและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศกันอย่างแพร่หลาย ซึ่งช่วยทำให้มีการรักษาหรือเพื่อการวินิจฉัยและรักษาโรคของแพทย์เป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว รวมทั้งทำให้การรับหรือส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษาในระดับเครือข่ายในจังหวัดหรือในภูมิภาคเพิ่มขึ้นและมีคุณภาพมากขึ้น อันเป็นการสร้างความปลอดภัยและคุณภาพชีวิตที่ดีแก่ประชาชน นอกจากนี้ ในปัจจุบันมีการพัฒนาเทคนิคการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคแก่ผู้ป่วยในทุกสาขาของงานรังสีวิทยาอย่างต่อเนื่อง จึงเป็นความจำเป็นที่นักรังสีการแพทย์และเจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ต้องพัฒนาตนเองให้มีความรู้ทางวิชาชีพและการแพทย์ที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องด้วยเช่นกัน ซึ่งต้องได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อให้ทันกับรังสีการแพทย์และเจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ได้เข้ารับการอบรมพัฒนาความรู้ความสามารถและเทคโนโลยีใหม่ๆอย่างสม่ำเสมอ ด้วยเหตุนี้ทางสมาคมนิวเคลียร์แห่งประเทศไทย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ซึ่งเล็งเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาบุคลากรด้านรังสีการแพทย์ จึงได้จัดให้มีการประชุมวิชาการรังสีเทคนิคโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 14 เพื่อให้บุคลากรทางด้านรังสีการแพทย์ ที่เข้ารับการอบรมและร่วมประชุมวิชาการ ได้ทราบถึงเทคโนโลยีทางด้านรังสีวิทยา การฟื้นฟูวิชาการความรู้ที่เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับนักรังสีการแพทย์และเจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ที่ถูกต้องตามหลักมาตรฐาน และตามความต้องการของแพทย์ผู้รับผลงาน เพื่อให้ส่งผลดีต่อการวินิจฉัยและรักษาโรค การสร้างความคิดและการกระทำเชิงบวกที่จะส่งผลดีผู้เข้ารับการอบรมได้พัฒนาทัศนคติและอารมณ์ ซึ่งจะก่อให้เกิดผลดีทั้งต่อตนเองและผู้รับบริการต่อไปด้วย

3. วัตถุประสงค์ของการประชุมวิชาการ

- 3.1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการได้รับความรู้ที่เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับนักรังสีการแพทย์และเจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ที่ถูกต้องตามหลักมาตรฐาน ตามความต้องการของแพทย์และตามกฎระเบียบข้อบังคับ
- 3.2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการสามารถนำความรู้เพื่อการพัฒนาคุณภาพบริการทางด้านรังสีวิทยาให้ได้มาตรฐานแห่งวิชาชีพและเป็นที่ยังพอใจแก่ผู้มารับบริการ



การประชุมวิชาการรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ครั้งที่ 14
จัดโดย .. สภามคตัมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

วันที่ 12 เมษายน พ.ศ. 2560	
08.00-09.00 น.	ลงทะเบียนประชุม
09.00-09.15 น.	พิธีเปิดการประชุมวิชาการ
09.15-11.00น.	Protocol of Neuro CT
11.00-11.15 น.	พักรับประทานน้ำชา-กาแฟ
11.15-12.00 น.	เทคนิคการถ่ายภาพเอ็กซเรย์ในเด็ก ให้ได้มาตรฐาน
วันที่ 13 เมษายน พ.ศ. 2560	
13.00-15.00 น.	X-ray อย่างไรให้ถูกใจรังสีแพทย์
15.00-15.15 น.	พักรับประทานน้ำชา-กาแฟ
15.15-16.00 น.	มาตรฐานการใช้เทคนิคไปรตตอนการรักรยาโรคมะเร็งก้านเออะ
วันที่ 14 เมษายน พ.ศ. 2560	
08.30-11.30 น.	เสริมสร้างพลังกาย พลังใจในงานบริการทางรังสีวิทยา
11.30-12.30 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
12.30-13.15 น.	ประโยชน์ที่จะได้รับจากการมีสภาวิชาชีพรังสีเทคนิค
13.15-14.15 น.	Dose monitoring กับตัวชี้วัดคุณภาพด้านปริมาณรังสีในผู้ป่วย
14.15-14.30 น.	พักรับประทานน้ำชา-กาแฟ
14.30-15.30 น.	มาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสี กับการขออนุญาตผลิตและใช้พลังงานจากเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ และบทบาทหน้าที่ของ RSO
15.30-16.15 น.	การถ่ายภาพรังสีได้แม่นยำให้ได้คุณภาพ
วันที่ 15 เมษายน พ.ศ. 2560	
08.30-10.00 น.	แนวทางปฏิบัติ Best Practice in DR สำหรับรังสีเทคนิค
10.00-10.30 น.	พักรับประทานน้ำชา-กาแฟ
10.30-12.00 น.	การเตรียมแผนบรรเทาสาธารณภัยในงานเอกซเรย์ฉุกเฉิน
วันที่ 16 เมษายน พ.ศ. 2560	
13.00-15.00 น.	เสนอผลงานวิชาการ
15.00-15.30 น.	พิธีปิดการประชุมวิชาการ



สมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
CHULALONGKORN RADIOLOGIC TECHNOLOGY ALUMNI

เลขที่.....
(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ใบสมัครเข้าร่วมการประชุมวิชาการรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ครั้งที่ 14
วันที่ 26 – 28 เมษายน พ.ศ. 2560 ณ โรงแรม เอ-วัน เดอะ รอยัล ครุส พัทยา จังหวัดชลบุรี

กรุณกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจนเพื่อประโยชน์ของท่านเอง

1. ชื่อผู้สมัคร (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

2. มีความประสงค์จะเข้าร่วมประชุมวิชาการรังสีเทคนิคโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ครั้งที่ 14 โดยเลือก ลงทะเบียนดังนี้
- ลงทะเบียนก่อนวันที่ 12 เมษายน 2560 พร้อมชำระเงินมาด้วยแล้ว จำนวน 5,000 บาท
- โดยโอนผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสภากาชาดไทย เลขที่บัญชี 045-293177-6 ในนามสมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
 - โดยทำการส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนมาที่
 - E-mail: chularadiologic@gmail.com หรือ
 - Fax: 02-256-4204 (ระบุชื่อคุณปราณี บันลือชัยลักษณ์ หรือคุณบุญชัย นิตยสุภาภรณ์)
 - และ/หรือ โปรดเก็บหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนไว้และนำมาแสดงในวันประชุม
 - สามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ลงทะเบียนเข้าประชุมวิชาการได้ที่ <https://www.facebook.com/crt.club> (หลังวันที่ 17 เมษายน 2560 เป็นต้นไป)

ลงทะเบียนภายหลังวันที่ 12 เมษายน 2560 โดยชำระเงินสดหน้างาน จำนวน 5,500 บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....



สมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
CHULALONGKORN RADIOLOGIC TECHNOLOGY ALUMNI

เลขที่.....

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

แบบฟอร์มการเสนอผลงานในการประชุมวิชาการรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ครั้งที่ 14
วันที่ 26 – 28 เมษายน พ.ศ. 2560 ณ โรงแรม เอ-วัน เดอะ รอยัล ครุส พัทยา จังหวัดชลบุรี

ชื่อผู้เสนอผลงาน (นาย, นาง, นางสาว)..... นามสกุล.....

สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... ถนน.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ประเภทของผลงานที่จะเสนอ บรรยาย Poster บรรยาย / Poster

ชื่อเรื่อง

ชื่อผู้แต่งและผู้ร่วมงาน

สถานที่ทำงาน

เนื้อเรื่อง

นางสาวอรุณา เงินเดือน

โทรศัพท์ : 097-2953553 แฟกซ์ 02-2564204



แบบฟอร์มการจองห้องพัก
สมาคมศิษย์เก่ารังสิตเทคนิค จุฬาฯ

วันที่ 25-27 เมษายน 2560

ณ โรงแรม เอ-วัน เดอะ รอยัล ครุยส์ พัทยา จังหวัดชลบุรี

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อผู้เข้าพัก.....

ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

โทรสาร.....E-Mail (ถ้ามี) :.....

มีความประสงค์ขอจองห้องพัก โรงแรม เอ-วัน เดอะ รอยัล ครุยส์ พัทยา ดังนี้

ประเภทห้อง	ราคาห้องพัก รวมอาหารเช้า	CHECK IN วันเข้าพัก	CHECK OUT วันออก	จำนวนห้อง	จำนวนคืน
Superior พักเดี่ยว-คู่ Star A	1,400.-				
Superior พักเดี่ยว-คู่ Star B	1,700.-				
Superior พักเดี่ยว-คู่ New Wing	1,800.-				
Superior พักเดี่ยว-คู่ Main Wing	2,400.-				
เตียงเสริม	1,000.-				

เตียงเสริม ราคา 1,000.-บาทสุทธิ พร้อมอาหารเช้า

การชำระเงิน: ทางโรงแรมฯ ขอเรียกเก็บเงินมัดจำล่วงหน้า 1 คืน ก่อนเข้าพัก 30 วัน ส่วนที่เหลือทั้งหมดชำระ ณ วันเข้าพัก

- กรุณาเช็คห้องพักก่อนส่งใบจองห้องพักที่แผนกสำรองห้องพัก 02-718-1030-44 ต่อแผนกสำรองห้องพัก
- โอนเงินเข้า ธนาคารกรุงเทพ บัญชีกระแสรายวัน สาขานนเพชรบุรีตัดใหม่

ชื่อบัญชี บริษัท วันทมิตร จำกัด.....หมายเลขบัญชี.....153-309 0955.....

หรือโอนเงินเข้า ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชีกระแสรายวัน สาขานนเพชรบุรีตัดใหม่

ชื่อบัญชี บริษัท เอ-วัน กรุ๊ป จำกัด.....หมายเลขบัญชี.....043-304212-6.....

- หลังจากส่งใบจองห้องพัก (โรงแรม เอ-วัน กรุงเทพฯ) หมายเลขแฟกซ์ 02-319 8230 หรือ 02-318 5563
- ในกรณีต้องการเปลี่ยนแปลงการจองห้องพัก ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร ก่อนเข้าพัก 30 วัน
- หากมีการยกเลิกห้องพัก หลังจากจ่ายเงินมัดจำแล้ว ทางโรงแรม เอ-วัน ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำในทุกกรณี

- หมายเหตุ**
- รายละเอียดในการออกใบกำกับภาษี กรุณาแจ้งรายละเอียดให้ถูกต้องก่อนที่จะให้เจ้าหน้าที่ออกใบกำกับภาษีให้ เพราะจะไม่สามารถ แก้ไขได้ โดยกรอกข้อมูลในเอกสารแบบฟอร์มที่โรงแรมฯ เตรียมไว้ให้ในวันเช็คอิน
 - กรุณาส่งใบจองภายในวันที่ 10 เมษายน 2560 (ถ้าหลังจากนั้น กรุณาโทรสอบถามอีกครั้งว่าห้องว่างหรือไม่)

*สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ฝ่ายสำรองห้องพัก โทรศัพท์ 02-718 1030-43 ในวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-18.00 น.

หรือส่งรายละเอียดการจองห้องพักทาง e-mail reservation@a-onehotel.com พร้อมโทรยืนยันเอกสารการจองห้องพักอีกครั้ง

Reservation Center

9 Soonvijai 4, New Petchburi Rd., Bangkok 10320

Tel. +66 2 718 1030-43 Fax. +66 2 319 8230, +66 2 318 5563 e-mail: reservation@a-onehotel.com

หากต้องการสอบถามรายละเอียดอื่นๆ เพิ่มเติมกรุณาติดต่อสอบถามได้ที่ คุณจันทร์สุดา สุวิชาติ โทรศัพท์ 081-571-9667