


สกอน พิต

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ 1295 รับ 11.8.2567 เวลา.....น. 	สำนักงานเลขานุการ 11341 พ.ย. 2567 16-24
--	--

ที่ อว ๖๑๓/ว ๑๕๐

สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ
 ๓/๔-๕ หมู่ ๓ ตำบลคลองห้า
 อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี
 ๑๒๑๒๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมกิจกรรมประชุมวิชาการการวัดทางการแพทย์ ครั้งที่ ๔ และรับบริการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท


สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดกำหนดการและแบบลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กำหนดจัดกิจกรรมการประชุมวิชาการการวัดทางการแพทย์ ครั้งที่ ๔ และรับบริการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ในระหว่างวันที่ ๓ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ โดยมีกิจกรรมอบรมสัมมนาการบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์ เทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์ และกิจกรรมให้บริการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ จำนวน ๑๔ รายการ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ให้แก่สถานพยาบาล และผู้ที่สนใจ รายละเอียดกำหนดการประชุมดังปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สถาบันจึงขอเรียนเชิญหน่วยงานของท่านเข้าร่วมกิจกรรมเสวนาดังกล่าว โดยสามารถส่งใบสมัครและแบบลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม หรือสแกน QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางสาวสุคนธ์พิชัย เพ็งเข้ม ตำแหน่ง พนักงานห้องปฏิบัติการ โทรศัพท์หมายเลข ๐๙ ๔๙๙๒ ๔๒๙๕ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sukonpitp@nimt.or.th เป็นผู้ประสานงานในรายละเอียดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ


 (นายทัศนัย แสนพลพัฒน์)
 นักมาตรวิทยาเชี่ยวชาญ



QR Code ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม QR Code ลงทะเบียนสอบเทียบ
 ฝ่ายมาตรวิทยาเชิงกล
 โทรศัพท์มือถือ ๐๙ ๔๙๙๒ ๔๒๙๕ (สุคนธ์พิชัย)
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sukonpitp@nimt.or.th

งานประชุมวิชาการ การวัดทางการแพทย์ ครั้งที่ 4 Medical Measurement Symposium



ณ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ตั้งแต่วันที่ 3 - 7
กุมภาพันธ์ 2568



ลงทะเบียน ฟรี!



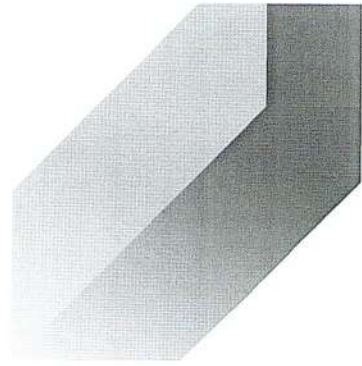
สแกน QR CODE
ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม



สแกน QR CODE
ส่งสอบเทียบเครื่องมือแพทย์

หัวข้อการอบรม

- การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์
- การบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์
- การซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์
- การตรวจสอบและบำรุงรักษาเชิงป้องกัน
- ระบบคุณภาพ ISO/IEC17025



ภาพรวมงานประชุมวิชาการ

วัน / เวลา	ห้องประชุม A	ห้องประชุม B	ห้องปฏิบัติการฯ
วันจันทร์ ที่ 3 กุมภาพันธ์ 2568			
ช่วงเช้า	กลุ่มสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์	กลุ่มระบบคุณภาพ	รับลงทะเบียน เครื่องมือ
ช่วงบ่าย	กลุ่มสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์	กลุ่มระบบคุณภาพ	รับเครื่องมือคืน
วันอังคาร ที่ 4 กุมภาพันธ์ 2568			
ช่วงเช้า	กลุ่มสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์	กลุ่มบริหารจัดการ เครื่องมือแพทย์	รับลงทะเบียน เครื่องมือ
ช่วงบ่าย	กลุ่มสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์	กลุ่มซ่อม บำรุงรักษา เครื่องมือแพทย์	รับเครื่องมือคืน
วันพุธ ที่ 5 กุมภาพันธ์ 2568			
ช่วงเช้า	กลุ่มซ่อม บำรุงรักษา เครื่องมือแพทย์	กลุ่มบริหารจัดการ เครื่องมือแพทย์	รับลงทะเบียน เครื่องมือ
ช่วงบ่าย	กลุ่มซ่อม บำรุงรักษา เครื่องมือแพทย์	กลุ่มบริหารจัดการ เครื่องมือแพทย์	รับเครื่องมือคืน
วันพฤหัสบดี ที่ 6 กุมภาพันธ์ 2568			
ช่วงเช้า	กลุ่มซ่อม บำรุงรักษา เครื่องมือแพทย์	กลุ่มระบบคุณภาพ	รับลงทะเบียน เครื่องมือ
ช่วงบ่าย	กลุ่มสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์	กลุ่มซ่อม บำรุงรักษา เครื่องมือแพทย์	รับเครื่องมือคืน
วันศุกร์ ที่ 7 กุมภาพันธ์ 2568			
ช่วงเช้า	กลุ่มสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์	กลุ่มสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์	รับลงทะเบียน เครื่องมือ
ช่วงบ่าย	กลุ่มสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์	กลุ่มสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์	รับเครื่องมือคืน



ช่องทางการลงทะเบียน

สามารถลงทะเบียนผ่านช่องทาง

- <https://forms.gle/vdBd2mxnZuSJ7CgL9> หรือ
- Scan QR Code สำหรับลงทะเบียน หรือ
- กรอกรายละเอียด ตามแบบลงทะเบียนแล้ว
ส่งมาที่อีเมล sukonpitp@nimt.or.th ภายในวันศุกร์ที่ 17 มกราคม 2568



QR Code สำหรับลงทะเบียน

หมายเหตุ

- สอบถามความคืบหน้าการลงทะเบียน ได้ที่
คุณสุคนธ์พิชัย เฟิงแซม โทร. 094-9924295
คุณจรัสศรี จวงโรสง โทร. 062-2320318
- ผู้จัดจะตอบรับการลงทะเบียนตามลำดับก่อนหลังภายใน 7 วัน
หลังการปิดรับลงทะเบียน

*** โปรดเขียนตัวบรรจงให้ถูกต้องและชัดเจน ***

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้เข้าร่วมอบรม (ข้อมูลสำหรับออกใบประกาศนียบัตร)

ชื่อ-สกุล _____

หน่วยงาน _____

อีเมล _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

ประเภทอาหารที่รับประทาน อาหารไทย อาหารฮาลาล อาหารเจ-มังสวิรัต
เพื่ออาหาร (โปรดระบุ) _____

ส่วนที่ 2 ลงทะเบียนส่วนการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ตามหลักสูตรที่ต้องการเข้าร่วมอบรม

(ไม่สามารถเลือกรายการอบรมที่ทับซ้อนเวลากันได้ สามารถเลือกเพียง 1 รายการ / วัน ยกเว้นวันพฤหัสบดีและวันศุกร์ช่วงบ่าย)

วัน / เวลา		หัวข้อการอบรม	
		ห้องประชุม A	ห้องประชุม B
จันทร์ 3 กุมภาพันธ์ 2568	เช้า-บ่าย	<input type="checkbox"/> หลักการประเมินความไม่แน่นอน	<input type="checkbox"/> Overview ISO/IEC17025 and implementation
อังคาร 4 กุมภาพันธ์ 2568	เช้า	<input type="checkbox"/> การสอบเทียบเครื่องช่วยหายใจ ตามมาตรฐาน SMM 04-1	<input type="checkbox"/> ให้คำปรึกษาการจัดตั้ง ศูนย์เครื่องมือแพทย์ และการบริหารจัดการ
	บ่าย		<input type="checkbox"/> การทำ IPM และการสอบเทียบ เครื่องเลเซอร์ทางการแพทย์ ตามมาตรฐาน SMM 06-01
พุธ 5 กุมภาพันธ์ 2568	เช้า-บ่าย	<input type="checkbox"/> การตรวจสอบและบำรุงรักษา เชิงป้องกันเครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/> การบริหารจัดการ เครื่องมือแพทย์ในสถานพยาบาล ตามมาตรฐาน SMM07-1:2024
พฤหัสบดี 6 กุมภาพันธ์ 2568	เช้า	<input type="checkbox"/> การตรวจสอบความปลอดภัย ทางไฟฟ้า ในอาคารสถานพยาบาล เครื่องมือแพทย์	<input type="checkbox"/> เสวนาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ รับการตรวจประเมิน ISO/IEC171025
	บ่าย	<input type="checkbox"/> Update การสอบเทียบ Infusion pump ตามมาตรฐาน SMM 03-1:2024	<input type="checkbox"/> ประชุมนำเสนอ แลกเปลี่ยน ประสบการณ์การซ่อมบำรุงรักษา เครื่องมือแพทย์
ศุกร์ 7 กุมภาพันธ์ 2568	เช้า	<input type="checkbox"/> การสอบเทียบเครื่องมือวัด และเครื่องควบคุมอุณหภูมิ	<input type="checkbox"/> การสอบเทียบเครื่องกระตุกหัวใจ
	บ่าย		<input type="checkbox"/> การสอบเทียบเครื่องให้ออกซิเจน อัตราไหลสูง ตามมาตรฐาน SMM 08-1:2024

หมายเหตุ :

- ใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรมจะออกให้เป็นรายวัน สำหรับผู้ที่ผ่านการอบรมเท่านั้น (เกณฑ์การผ่านอบรม : ต้องเข้าอบรมเต็มเวลา ทำแบบสอบถามหลังอบรม และแบบสอบถามหลัง 1 เดือน)
- ใบประกาศนียบัตรจะระบุชื่อ นามสกุล และชื่อหน่วยงานผู้เข้าร่วมอบรมตามที่กรอกไว้ข้างต้น

*** โปรดเขียนตัวบรรจงให้ถูกต้องและชัดเจน ***

ข้อมูลผู้ส่งเครื่องมือสอบเทียบ (ข้อมูลสำหรับออกใบรับรองการสอบเทียบ)

ชื่อ-สกุล _____

หน่วยงาน _____

ที่อยู่ _____

อีเมล _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

รายการเครื่องมือแพทย์ที่รับสอบเทียบ

รหัส ชื่อเครื่อง

- M1 : เครื่องตรวจสมรรถนะการได้ยิน ชนิดนำเสียงผ่านอากาศ (AIR-CONDUCTION AUDIOMETER)
- M2 : เครื่องอัลตราซาวด์เพื่อวินิจฉัย (ULTRASOUND DIAGNOSIS)
- M3 : เครื่องอัลตราซาวด์เพื่อการรักษา (ULTRASOUND THERAPEUTIC)
- M4 : เครื่องวัดความดันในเลือดแบบไม่รุกล้ำ (NON-INVASIVE BLOOD PRESSURE)
- M5 : เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย (DIGITAL THERMOMETER, EAR & FOREHEAD IR THERMOMETER)
- M6 : เครื่องช่วยหายใจ (VENTILATOR)
- M7 : เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (INFUSION PUMP)
- M8 : เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูงทางจมูก (HIGH FLOW OXYGEN MACHINE)
- M9 : ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด (PULSE OXIMETER)
- M10 : เครื่องผลิตออกซิเจน (OXYGEN CONCENTRATOR)
- M11 : ตู้อบเด็ก (INFANT INCUBATOR)
- M12 : เครื่องกระตุกหัวใจ (DEFIBRILLATOR)
- M13 : เครื่องชั่งน้ำหนัก (WEIGHT SCALES)
- M14 : เครื่องจัดกระดูก (TRACTION)

ลำดับ	รหัส	Manufacturer	Model	S/N	หมายเหตุ
1	M.....				
2	M.....				
3	M.....				
4	M.....				
5	M.....				
6	M.....				
7	M.....				
8	M.....				
9	M.....				
10	M.....				

หมายเหตุ : หากมีเครื่องมือจำนวนมากกว่า 10 รายการ กรุณาติดต่อ คุณสุนทรพิชัย เพ็งเข้ม โทร. 094-9924295 เพื่อรับแบบฟอร์ม สำหรับลงทะเบียนเครื่องมือจำนวนมาก