สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

การประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๕๙ (ครั้งที่ ๔๙)

วันที่ ๒๔ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐

โรงแรม เชอราตันหัวหิน รีสอร์ทแอนด์สปา

พระราชดำรัส และพระบรมราโชวาท
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มหิตลาธิเบศรรามาธิบดี
จักรีนฤบดินทร สยามินทราธิราช บรมนาถบพิตร

"...ความรู้เป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดในชีวิตของเรา เพราะว่า
เราจะทำอะไรก็ต้องประกอบด้วยความรู้ เมื่อได้มาเห็นสิ่งใดแล้ว
ก็ต้องใช้สติพิจารณาเหมือนกัน หมายความว่า ถ้าเราได้ฟัง
จากใครก็ตาม หรือ แม้จะได้เห็นด้วยตาของตนเองก็ตาม
เราต้องใช้การพิจารณาทั้งสิ้น คำว่าพิจารณานี้ต้องให้เข้าใจว่า
หมายถึงเห็นอะไร ได้ฟังได้ยินอะไรแล้วนำมาคิด
คิดว่าถูกหลักของเหตุผลไหม..."

พระบรมราโชวาท พระราชทานแก่คณะเยาวชนจาก
๒๐ จังหวัด ณ ศาลาผกาภิรมย์
วันอาทิตย์ที่ ๖ เมษายน ๒๕๒๑

วิสัยทัศน์ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

Vision of Thaiheart

เป็นสมาคมวิชาชีพที่มีการสร้าง พัฒนา และการเผยแพร่ องค์ความรู้ เสริมสร้างความชำนาญด้านโรคหัวใจและหลอดเลือดที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล

Core Value

CARDIO Way

1. C: Commitment & Communication
   พัฒนาและเผยแพร่ความรู้เรื่องหัวใจและหลอดเลือดเพื่อสร้างเสริมสุขภาพหัวใจของประชาชนให้แข็งแรง
2. A: Advancement
   มุ่งมั่นก้าวไปข้างหน้าร่วมกัน
3. R: R&D & Relationship
   สร้างสรรค์ผลงานวิชาการ และส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างกัน
4. D: Dynamic Optimum
   ปรับตัวเองตลอดเวลาให้ทันกับสถานการณ์สิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง
5. I: Integrity
   ส่งเสริมความน่าเชื่อถือและความไว้วางใจในความเป็นแพทย์โรคหัวใจ
6. O: Obsession
   รักและภาคภูมิใจในวิชาชีพ

Core Purpose: Reason for Being

มุ่งมั่นส่งเสริมให้บุคลากรทางการแพทย์พัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง และสร้างสังคมให้มีความตื่นตัวในเรื่องสุขภาพหัวใจ ทั้งการป้องกัน และพัฒนามาตรฐานการรักษาดูแลให้ดียิ่งขึ้น

Envision

เป็นศูนย์รวมองค์ความรู้ และแหล่งอ้างอิงทางวิชาการด้านโรคหัวใจในระดับสากล และเป็นพลังผลักดันให้เกิดสังคมหัวใจแข็งแรง

Mission พันธะกิจ

ต่อสมาชิก

1. กระตุ้นให้สมาชิกได้มีส่วนร่วมในการเข้ามาพัฒนาและส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกด้วยกัน
2. ให้ข้อมูลความรู้ที่ทันสมัยกับสมาชิกในการพัฒนาศักยภาพ
3. ส่งเสริมความร่วมมือกับองค์การวิชาชีพอื่นในระดับชาติและนานาชาติ

ต่อการให้บริการ

1. เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการ
2. สร้าง พัฒนาองค์ความรู้ด้วยการวิจัย การอบรมและสัมมนาทางวิชาการ

ต่อสังคม

1. เผยแพร่ความรู้เพื่อสร้างให้สังคมไทยหัวใจแข็งแรง
2. ให้บริการด้านสุขภาพร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สารบัญ

พระราชดำรัส และพระบรมราโชวาท พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มหิตลาธิเบศรรามาธิบดี จักรีนฤบดินทร สยามินทราธิราช บรมนาถบพิตร	5
Vision of Thaiheart	6
หนังสือสำนักราชเลขาธิการเรือง ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าให้สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย อยู่ในพระบรมราชูปถัมภ์	10
สารจากนายกสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	11
ทะเบียนสมาคม	14
รายนามคณะกรรมการอำนวยการ	15
รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2558 (ครั้งที่ 48)	16
สรุปกิจกรรม ปี 2559	21
รายงานงบการเงิน ปี พ.ศ. 2559	52
ระเบียบ-ข้อบังคับ (ฉบับแก้ไข 2542)	59
ระเบียบ การให้ทุนสนับสนุนงานวิจัยสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552)	66
การขอรับทุน อุดหนุนไปประชุมวิชาการทางการแพทย์ในต่างประเทศ	68
หลักเกณฑ์การรับชมรมต่างๆ เข้าอยู่ภายใต้การอุปถัมภ์ ของสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	69
ทำเนียบสมาชิก	70
สมาชิกกิตติมศักดิ์	71
สมาชิกสามัญ	74
สมาชิกที่เสียชีวิต	320

ที่ รล 0003/13572

สำนักราชเลขาธิการ
พระบรมมหาราชวัง กทม.10200

1 กันยายน 2542

เรื่อง ทรงพระกรุณาโปรดเกล้า ฯ ให้สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย อยู่ในพระบรมราชูปถัมภ์

เรียน นายกสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย

อ้างถึง หนังสือสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ลงวันที่ 27 มีนาคม 2541

ตามหนังสือที่อ้างถึง ขอให้นำความกราบบังคมทูลพระกรุณา ขอพระราชทานพระมหากรุณาให้สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย อยู่ในพระบรมราชูปถัมภ์ เพื่อเป็นสิริมงคลและเป็นเกียรติประวัติแก่สมาคม ฯ ความละเอียดแจ้งอยู่แล้ว นั้น

ได้นำความกราบบังคมทูลพระกรุณาทราบฝ่าละอองธุลีพระบาทแล้ว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้า ฯ ให้สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย อยู่ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตามที่ขอพระมหากรุณา ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2542

(นายชนะ บารมี)
ผู้ช่วยราชเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
ราชเลขาธิการ

กองการในพระองค์
โทร.2253457 - 62 ต่อ 2308
โทรสาร 2243259

สารจากนายกสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

เรียน ท่านสมาชิกสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ

ตามที่สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้กำหนดจัดงานประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 ครั้งที่ 49 ระหว่างวันที่ 24-25 มีนาคม 2560 ณ โรงแรมเชอราตัน หัวหิน กระผมขอขอบพระคุณท่านคณะกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดปัจจุบันทุกท่าน ที่ได้ร่วมกันทำงานมาจนครบ 1 ปี หลังจากได้รับเลือกตั้งมาเมื่อปี 2559 ด้วยความตั้งใจและขยันขันแข็ง ที่จะนำพาสมาคมฯ เราไปสู่การพัฒนาด้านการแพทย์ให้ทันนานาประเทศทั่วโลก และทั้งนี้ก็ต้องขอขอบคุณคณะอนุกรรมการชมรมฯ ทุกๆ ชมรมที่อยู่ภายใต้สมาคมฯ ที่ได้ให้ความร่วมมือด้วยดียิ่งกับทางสมาคมฯ รวมไปถึงท่านสมาชิกทุกท่านที่ได้ให้ความสนใจและร่วมสนับสนุนกิจกรรมของสมาคมฯ ในปีที่ผ่านมาอย่างเต็มที่ส่งผลทำให้กิจกรรมต่างๆ ของสมาคมฯ ได้สำเร็จลุล่วงเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

เมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2559 เวลา 15.52 น. ได้เกิดเหตุการณ์ที่สุดสะเทือนใจปวงชนชาวไทยทั้งประเทศที่จำเป็นจะต้องเขียนลงในหนังสือเล่มนี้ กล่าวคือ เรื่องการเสด็จสวรรคต ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มหิตลาธิเบต รามาธิบดี จักรีนฤบดินทร์ สยามินทราธิราช บรมนาถบพิตร ซึ่งตลอดระยะเวลา 70 ปี ที่พระองค์ทรงงานหนัก พระองค์ได้เสด็จพระราชดำเนินไปทุกภาค ทุกที่ เพื่อติดตามโครงการในพระราชดำริของพระองค์ เพื่อให้พสกนิกรอยู่เย็นเป็นสุข อยู่ดีกินดีกันอย่างถ้วนหน้า ทำให้ได้เห็นถึงพระปรีชาสามารถในการทรงงานหลากหลายด้านรวมทั้ง การแพทย์และสาธารณสุข ส่งผลทำให้ประชาชนโดยเฉพาะที่อาศัยอยู่ในถิ่นทุรกันดารได้เข้าถึงการดูแลรักษาอย่างทั่วถึง สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จะขอน้อมนำคำสอนและพระราชปณิธานของพระองค์ท่านในเรื่องต่างๆ มาเป็นหลักในการปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรทางด้านสาธารสุขที่ดี เพื่อช่วยเหลือสมาชิกและประชาชนตาม วัตถุประสงค์ของสมาคมฯ สืบไป

ตลอดช่วงระยะเวลา 49 ปี ซึ่งเหลืออีก 1 ปีก็จะครบ 50 ปี (ซึ่งจะถึงครึ่งศตวรรษ) ถ้าเปรียบเทียบกับอายุคนสมาคมฯ เราก็เดินทางมาถึงครึ่งหนึ่งของชีวิตแล้ว สมาชิกในปัจจุบันก็เพิ่มขึ้นเป็นถึงหลักพันคน สมาคมฯ ได้ดำเนินงานมาด้วยความก้าวหน้ามาตลอดโดยเฉพาะด้านวิชาการ งานวิจัย และในปีนี้สมาคมฯ ได้มี application เพื่อการสื่อสารกับสมาชิกโดยผ่านทาง Application Line และ Facebook ทำให้สมาชิกไม่พลาดงานประชุมต่างๆ ของสมาคมฯ และ update ความรู้ต่างๆ ได้อย่างต่อเนื่อง

นอกจากการประชุมของสมาคมฯ แล้ว ชมรมที่อยู่ภายใต้สมาคมฯ ได้มีการจัดงาน จัดกิจกรรมให้สมาชิกของแต่ละชมรมฯ ให้ความรู้อยู่อย่างต่อเนื่อง อาทิ ชมรมหัวใจล้มเหลว ในปีที่ผ่านมาก็ได้มีการจัดอบรมให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอด และเภสัช เพิ่มขึ้น มีการ จัดทำ Guideline Heart Failure เป็นฉบับภาษาอังกฤษ, ชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจ มีการจัดเปิดอบรมหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขาสรีระไฟฟ้าหัวใจ ซึ่งได้ผ่านการรับรองจากราชวิทยาลัยเรียบร้อยแล้ว, ชมรมคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจแห่งประเทศไทย ก็มีการจัดงานประชุมร่วมกับสมาคมประเทศอาเซียน และสหรัฐอเมริกา ทำให้ชมรมฯ เป็นที่รู้จักในนานาประเทศ อีกทั้งกำลังจัดเตรียมเปิดหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรอนุสาขาคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจในผู้ใหญ่ซึ่งกำลังรอการรับรองจากราชวิทยาลัยอีกเช่นกัน คณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต ก็มีการจัดฝึกอบรมเกิดขึ้นมากมาย สร้างทีมในการสอนทั้ง การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานและการช่วยชีวิตขั้นสูง ชมรมคาร์ดิแอคอิมเมจจิ้งแห่งประเทศไทย ก็มีการจัดอบรมให้ กับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอายุรศาสตร์โรคหัวใจและรังสีวินิฉัย รังสีรักษา ส่วนเรื่องงานวิจัย ทางสมาคมฯ ก็ได้ให้การสนับสนุนโครงการวิจัยมาด้วยดีเสมอ โดยเปิดโอกาสให้ผู้ที่มีโครงการวิจัย นำเสนอผลงานเพื่อมาขอทุนสนับสนุนได้ ส่วนงานประชุมกับสถาบันต่างประเทศ เช่น ACC, ESC หรือ APSC ทางสมาคมฯก็จัดส่งผู้แทน กรรมการ ไปเข้าร่วมการประชุมด้วยทุกครั้ง นอกจากนี้ยังได้จัดส่งแพทย์เข้าร่วมเป็นวิทยากร งานประชุมต่างๆ ในกลุ่มประเทศอาเซียน ก็ส่งคณะกรรมการไปเข้าร่วม นอกจากนั้นยังส่งแพทย์เพื่อรับทราบการดำเนินงานของ ASEAN Federation of Cardiology ตามคำเชิญ และในปี 2561 สมาคมฯ รับเป็นเจ้าภาพจัดงานประชุม ASEAN Federation Congress of Cardiology 2018 ระหว่างวันที่ 28-30 กันยายน 2561 ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ ซึ่งคาดว่าจะมีแพทย์จากไทยและต่างประเทศร่วมประชุมในครั้งนี้มากกว่าพันคน

นอกจากการดำเนินงานด้านต่างๆ ข้างต้น ในปัจจุบันสมาคมฯ ก็ยังคงสืบสานปณิธานของนายแพทย์ชุมพล เปี่ยมสมบูรณ์ นายกสมาคมฯคนก่อน จัดบรรยายให้ความรู้กับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่อยู่ในต่างจังหวัดทั่วทุกภูมิภาคของประเทศ ซึ่งก็ได้ดำเนินมาเป็นครั้งที่ 11 แล้ว และทุกครั้งที่ไปจัดงานก็จะได้รับการตอบรับเป็นอย่างดียิ่งจากทุกโรงพยาบาลที่ได้ไปจัดบรรยายให้ และโครงการนี้ก็ยังคงดำเนินการจัดทำต่อไป

การประชุมสามัญประจำปี 2559 นี้เป็นปีพิเศษที่สมาคมฯ ได้ไปจัดให้กับสมาชิกที่ต่างจังหวัด และใช้ชื่องานที่เหมาะกับการประชุมนอกกรุงเทพฯ คือ “Cardiology on the Move” และได้รับเกียรติจากวิทยากรจาก American College of Cardiology และ European Society of Cardiology มาร่วมบรรยาย

ในการประชุมครั้งนี้ และโปรแกรมได้เพิ่มเติมในส่วนของเภสัชกร และพยาบาล เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ที่ทำงานในสายงานด้านโรคหัวใจ และมีส่วนเกี่ยวพันธ์กับแพทย์ที่ให้การรักษาด้านโรคหัวใจ สามารถนำความรู้ที่ได้จากการประชุมไปดูแลผู้ป่วยและพัฒนาสายงานของตนเองให้ดียิ่งๆ ขึ้นไป และในท้ายสุดนี้กระผมขอขอบพระคุณท่านคณะกรรมการ และวิทยากรของงานประชุม รวมทั้งบริษัทเวชภัณฑ์ยาผู้ให้การสนับสนุนการจัดประชุมนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดีทุกท่าน ทุกหน่วยงาน และขอให้พลังการทำงาน การทุ่มเท สละเวลาของทุกท่าน นำพาไปซึ่งความเจริญก้าวหน้าของสมาคมฯ สืบต่อไป

รองศาสตราจารย์นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล
นายกสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ส.ค. ๒

ทะเบียนสมาคม

เลขลำดับ	จ. ๙๕๐
ชื่อสมาคม	สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย
วัตถุประสงค์ของสมาคม	ดังปรากฏอยู่ในข้อบังคับของสมาคม
สำนักงานแห่งใหญ่ของสมาคม	ตั้งอยู่ ณ ตึกตั้งตรงจิตร โรงพยาบาลศิริราช แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร
ชื่อ, สำนัก, และอาชีวะของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการ	นายบุญชอบ พงษ์พาณิชย์ นายกสมาคม สำนักเลขที่ 629/9 ซอย 3 ถนนลาดพร้าว แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร อาชีวะ รับราชการ
จดทะเบียน	แก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับโดยย้ายสถานที่ตั้งสำนักงานสมาคมจากเดิมไปอยู่ ณ เลขที่ 388 ถนนสุโขทัย แขวงสวนจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร
สำนักงานจดทะเบียน	ที่ทำการกองตำรวจสันติบาล 2
จดทะเบียน วัน เดือน ปี	วันที่ ตุลาคม พ.ศ. 2537
ลงชื่อตำแหน่งและประทับตรานายทะเบียน	พลตำรวจตรี (วราสิทธิ์ ทรเลิศ) ผู้บังคับบัญชากองตำรวจสันติบาล 2

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

คณะกรรมการอำนวยการ
สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
พ.ศ. 2559-2561

นายแพทย์ถาวร	สุทธิไชยากุล	นายกสมาคมฯ
นายแพทย์ครรชิต	ลิขิตธนสมบัติ	อุปนายก
นายแพทย์ระพีพล	กุญชร ณ อยุธยา	เลขาธิการ
นายแพทย์รุ่งโรจน์	กฤตยพงษ์	ประธานวิชาการ
นายแพทย์ธีรภัทร	ยิ่งชนม์เจริญ	ปฏิคม
แพทย์หญิงคุณหญิงมัลลิกา	วรรณไกรโรจน์	เหรัญญิก
นายแพทย์เกษม	รัตนสุมาวงศ์	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงนิธิมา	รัตนสิทธิ์	กรรมการกลาง
นาแพทย์นครินทร์	ศันสนยุทธ	กรรมการกลาง
นายแพทย์ธัชพงศ์	งามอุโฆษ	กรรมการกลาง
นายแพทย์ดิลก	ภิยโยทัย	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงวราภรณ์	ติยานนท์	กรรมการกลาง

รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี พ.ศ. 2558(ครั้งที่ 48)
สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
วันศุกร์ที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2559
ณ ห้องบอลรูม เอ โรงแรมเรดิสัน บลู พลาซ่า ถนนสุขุมวิท

เริ่มประชุม 10.10 น.
สมาชิกสามัญเข้าร่วมประชุม จำนวน 91 คน
นายแพทย์ชุมพล เปี่ยมสมบูรณ์ เป็นประธานการประชุมฯ

ระเบียบวาระที่ 1 สรุปกิจกรรม และผลงานในรอบปี 2558
เลขาธิการสมาคมฯ สรุปกิจกรรมและผลงานในรอบปี 2558
มติ ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี พ.ศ. 2557 (ครั้งที่ 47)
มติ ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี พ.ศ. 2557 (ครั้งที่ 47) โดยไม่แก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 แถลงฐานะการเงิน งบดุล และเลือกผู้สอบบัญชี
3.1 เหรัญญิกแถลงฐานะการเงินสมาคมฯ โดยเสนองบดุลการเงินประจำปี 2558 ให้สมาชิกร่วมพิจารณา ซึ่งในปี 2558 ผลประกอบการมีรายรับสูงกว่ารายจ่าย
มติ ที่ประชุมมีมติรับรองงบดุลการเงินประจำปี 2558ตามที่ห้างหุ้นส่วนจำกัด ออมพลอย ออดิท เสนอมา
3.2 เสนอชื่อผู้ตรวจสอบบัญชี และผู้บริการลงบัญชี
มติ ที่ประชุมมีมติเลือกห้างหุ้นส่วนจำกัด ออมพลอย ออดิท เป็นผู้ให้บริการสอบบัญชีของปี พ.ศ. 2559 โดยมีค่าตอบแทน 18,000 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ต่อปี และบริษัท เจ แอนด์ เจ คอนซัลแท้นส์ กรุ๊ป จำกัด เป็นผู้ให้บริการลงบัญชีแสดงงบฐานะการเงินของสมาคมฯ ของปี 2559 โดยมีค่าตอบแทน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ต่อเดือน

ระเบียบวาระที่ 4 เลือกตั้งกรรมการอำนวยการประจำปี 2559-2561

4.1 เลขาธิการแจ้งว่ามีกรรมการอำนวยการที่ครบวาระทำงาน 2 ปี (มีนาคม 2559) จำนวน 9 คน ดังรายนามต่อไปนี้

นายแพทย์ชุมพล เปี่ยมสมบูรณ์	นายก
นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล	อุปนายก
นายแพทย์สุรพันธ์ สิทธิสุข	เลขาธิการ
แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรรณไกรโรจน์	เหรัญญิก
แพทย์หญิงวิวรรณ ทังสุบุตร	ประธานวิชาการ
นายแพทย์เกษม รัตนสุมาวงศ์	ปฏิคม
นายแพทย์รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงสิรินทร์ อภิญสวัสดิ์	กรรมการกลาง
นายแพทย์วิเชาว์ กอจรัญจิตต์	กรรมการกลาง

มติ ที่ประชุมมีมติเลือกกรรมการอำนวยการชุดใหม่แทนตำแหน่งที่หมดวาระ จำนวน 9 คน ดังรายนามต่อไปนี้

นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล	นายก
นายแพทย์ครรชิต ลิขิตธนสมบัติ	อุปนายก
นายแพทย์ระพีพล กุญชร ณ อยุธยา	เลขาธิการ
แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรรณไกรโรจน์	เหรัญญิก
นายแพทย์รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์	ประธานวิชาการ
นายแพทย์ธีรภัทร ยิ่งชนม์เจริญ	ปฏิคม
นายแพทย์ดิลก ภิยโยทัย	กรรมการกลาง
นายแพทย์ธัชพงษ์ งามอุโฆษ	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงวราภรณ์ ติยานนท์	กรรมการกลาง

แต่เนื่องจาก นายแพทย์ระพีพล กุญชร ณ อยุธยา ซึ่งมีวาระเป็นกรรมการกลางอีก 1 ปี แต่ได้ออกลามารับตำแหน่งเป็นเลขาธิการ ดังนั้นตำแหน่งกรรมการกลาง ที่มีวาระ 1 ปี ยังว่างอยู่ ที่ประชุมได้เลือกนายแพทย์เกษม รัตนสุมาวงศ์ มาแทน

สำหรับกรรมการกลางที่มีวาระ 1 ปี (มีนาคม 2560) จำนวน 3 คน ดังรายนามต่อไปนี้

แพทย์หญิงนิธิมา รัตนสิทธิ์	กรรมการกลาง
นายแพทย์นครินทร์ ศันสนยุทธ์	กรรมการกลาง
นายแพทย์เกษม รัตนสุมาวงศ์	กรรมการกลาง

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

5.1 สมาชิกได้อภิปรายเรื่องที่มาของคณะกรรมการอำนวยการและวิธีการเลือกตั้งตำแหน่งนายกสมาคมฯ ควรมีวาระแค่ 1 ปี แต่เริ่มเข้ามาทำงานตั้งแต่เป็นอุปนายก หรือ บุคคลที่จะมาดำรงตำแหน่งควรผ่านมาจากตำแหน่งกรรมการกลางก่อน และเลื่อนขึ้นมาตามลำดับเพื่อจะได้รับทราบธรรมเนียมปฏิบัติ และงานของสมาคมฯ ส่วนวิธีการเลือกตั้งเมื่อเปรียบเทียบจำนวนสมาชิกสมาคมฯ กับ สมาชิกที่มาเข้าร่วมประชุมแล้ว จะเห็นว่าสัดส่วนแตกต่างกันมากดังนั้นควรมีวิธีใดบ้างที่จะทำให้สมาชิกสมาคมฯ ทุกท่านมีสิทธิ์ออกเสียง เช่น ให้เลือกตั้งทางไปรษณีย์ ประธานเสนอให้คณะกรรมการอำนวยการชุดใหม่นำไปพิจารณา

มติ ที่ประชุมรับทราบ

5.2 นพ.สรณ บุญใบชัยพฤกษ์ ได้ฝากเรื่องการศึกษาต่อเนื่อง ซึ่งสมาคมฯ ควรมีบทบาท เพราะขณะนี้รัฐสภาได้ผ่านร่างกฎหมายให้ทันตแพทย์ต้องต่อใบอนุญาตแล้ว ต่อไปแพทยสภาคงจะดำเนินการกับแพทย์ทุกสาขาให้มีการต่อใบอนุญาตทุก 5 ปี

มติ ที่ประชุมรับทราบ

5.3 นพ.เกรียงไกร เฮงรัศมี เสนอว่าชมรมต่างๆ ที่อยู่ในความดูแลของสมาคมฯ ควรมีบทบาทเรื่องการส่งผลงานวิจัยประกวด Young Investigator Award ด้วย

มติ ที่ประชุมรับทราบ

5.4 นพ.ปริญญา สากิยลักษณ์ Advisory Board, AFC ได้กล่าวถึงประวัติความเป็นมาของ ASEAN Federation of Cardiology เพราะว่ามีหลายเรื่องที่สมาชิกรุ่นใหม่ควรทราบเกี่ยวกับธรรมเนียมปฏิบัติ ตลอดจนการเปลี่ยนกฎเกณฑ์

การเป็นเจ้าภาพจัดการประชุม AFCC

1. ประเทศสมาชิกจากเดิมมี 5 ประเทศ ได้แก่ อินโดนีเซีย, ฟิลิปปินส์, สิงคโปร์,มาเลเซีย และไทย ต่อมาได้เพิ่มอีก 5 ประเทศ รวมเป็น 10 ประเทศ ประเทศที่เพิ่มเข้ามาได้แก่ เวียดนาม, เมียนมาร์, บรูไน, กัมพูชา และลาว
2. การจัดงาน AFCC จากเดิมจัดทุก 2 ปี โดยเวียนกันจัดในประเทศสมาชิก ต่อมาเมื่อเพิ่มประเทศสมาชิกเป็น 10 ประเทศ ทำให้รอบระยะเวลาจากเดิมแต่ละประเทศจะได้จัดทุก 10 ปี จะกลายเป็น 20 ปีถึงจะเวียนมาจัด จึงได้เปลี่ยนเป็นจัดทุกปี ก็จะเวียนกันทุก 10 ปีเช่นเดิม จะเริ่มปี ค.ศ. 2560 โดยประเทศบรูไน เป็นเจ้าภาพ
3. ประธาน AFC จากเดิมประธานของประเทศที่เป็นเจ้าภาพจัดงาน AFCC จะได้เป็น ประธาน AFC โดยอัตโนมัติ ได้เปลี่ยนเป็นผู้ที่สนใจเป็นประธานให้ลงสมัครแล้วทำการโหวต เลือกเสียงข้างมาก
4. รายได้ที่ผู้จัดงาน AFCC ได้รับต้องแบ่งให้ AFC อัตรา 20% หรือ 60,000 USD เลือกยอดที่มาก
5. หัวข้อ Sukaman Lecture ให้เชิญแพทย์จากประเทศในกลุ่ม AFC และใน 1 รอบ ห้ามเชิญประเทศซ้ำกัน
6. ประเทศที่จะเป็นเจ้าภาพในปีต่อไป

   ค.ศ. 2016 ประเทศเมียนมาร์

   ค.ศ. 2017 ประเทศบรูไน

   ค.ศ. 2018 ประเทศไทย

มติ ที่ประชุมรับทราบ

5.5 ผลการประกวด Young Investigator Award ดังนี้

รางวัลที่ 1 นายแพทย์สนิทพงษ์ ฟองจันทร์สม
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

รางวัลที่ 2 นายแพทย์รัตนชัย ชาญชัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รางวัลที่ 3 นายแพทย์สราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธ์
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

มติ ที่ประชุมรับทราบ

5.6 นพ.ชุมพล เปี่ยมสมบูรณ์ ขอความร่วมมือจากสมาชิกเรื่องที่สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ จะเป็นเจ้าภาพจัดการประชุม The 23rd ASEAN Federation of Cardiology Congress 2018 (AFCC 2018) ระหว่างวันที่ 8-10 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561 (ค.ศ. 2018) ที่โรงแรมเลอเมริเดียน จังหวัดเชียงใหม่ เชิญชวนสมาชิกส่งผลงานทางวิชาการเสนอในการประชุมด้วย

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุมเวลา 12.05 น.

(นายแพทย์สุรพันธ์ สิทธิสุข)
เลขาธิการสมาคมฯ

(นายแพทย์ชุมพล เปี่ยมสมบูรณ์)
นายกสมาคมฯ

สรุปกิจกรรม
สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
ปี พ.ศ. 2559

1. ประชุมกรรมการอำนวยการสมาคมฯ 12 ครั้ง

2. ประชุมทางวิชาการ

2.1 ระหว่างวันที่ 28-29 กันยายน 2559 ณ ห้องประชุมสุรศักดิ์ 1-2 โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯ ได้จัดการอบรมระยะสั้นโรคหัวใจและหลอดเลือดครั้งที่ 39 Theme “A to Z in Cardiology” มีผู้เข้าร่วมการอบรมจำนวน 118 คน แบ่งเป็นพยาบาล จำนวน 25 คน แพทย์ 89 คน และเภสัชกรจำนวน 4 คน มีการจัดแสดงนิทรรศการของบริษัทยาและเครื่องมือแพทย์ จำนวน 13 Booth

2.2 วันที่ 30 กันยายน 2559 จัดประชุมวิชาการกลางปี 2559 ณ ห้องประชุมสุรศักดิ์ 1-2 โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯจำนวนผู้เข้าฟังการประชุม 195 ท่าน เป็นแพทย์ 85 คน พยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์ 110 คน โดยมีรายละเอียดการประชุมดังนี้

2016 MIDYEAR SCIENTIFIC MEETING
30 September 2016
EASTIN Grand, Sathorn Road, Bangkok

Time	Surasak Room I 11th Floor	Surasak Room II 11th Floor
08.20-08.30	**Opening Remarks By *Dr.Taworn Suithichaiyakul*** President of The Heart Association of Thailand Under the Royal Patronage of H.M the King	
08:30-09.45	**By Thai Society of Cardiac Imaging (TSCI)** Pearls and pitfalls of cardiac imaging: what we see when others miss? - Nuclear: ***Maythinee Chantadisai, MD*** - CT: Adisak Maneesai, MD - MR: ***Tarinee Tangcharoen, MD*** **Moderator: *Tarinee Tangcharoen, MD***	**By Thai Resuscitation Council (TRC)** Extracorporeal Life Support: What should Cardiologists Know? ***- Samphant Ponvilawan, MD*** Extracorporeal Cardiopulmonary Resuscitation (ECPR) ***- Samphant Ponvilawan, MD*** Targeted Temperature Management (TTM) after Cardiac Arrest - Sombat Muengtaweepongsa, MD **Moderator: *Supalerk Pattanaprichakul, MD***

09.45-10.00	**Coffee break and Visit Exhibition**	
10.00-11.15	**By The Society of Pediatric Cardiology of Thailand (SPCT)** Fontan operation: The definitive for univentricular heart - What heart that Fontan operation can help? *Prakul Chanthong, MD* - Fontan operation: surgical perspectives *Jule Namchaisir, MD* - Fontan operation in adults: the good and the bad? *Tarinee Tangcharoen, MD* **Moderator:** *Tarinee Tangcharoen, MD*	**By Thai Cardiac EP Club** Arrhythmia in special situations - Arrhythmia in Heart failure *Tatchaphong Ngarmukos, MD* - Arrhythmia in Acute Coronary *Sirin Apiyasawad, MD* - Arrhythmia in Chronic Kidney disease *Satchana Pumprueg, MD* **Moderator**: *Tatchaphong Ngarmukos, MD*
11.15-12.45	**Lunch Symposium By Novartis (Thailand) Co., Ltd @ Sala Daeng Room, 12th Floor** Novel Approach in Chronic Heart Failure Management: Role of Angiotensin Receptor Neprilysin Inhibitor (ARNI) **Speakers:** *Rapeephon Kunjara Na Ayudhya, MD* *Dilok Piyayotai, MD* **Moderator:** *Kriengkrai Hengrussamee, MD*	
12.45-14.00	**By Thai Society of Echocardiography (TSE)** The Myth of Mitral Valve Prolapse - The Art of diagnosis *Decho Jakrapanichakul, MD* - Living with MVP *Rungsrit Kanjanawanich, MD* - When something is seriously wrong *Adisai Buakhamsri, MD* **Moderator:** *Smonporn Boonyaratavej, MD*	**By Cardiac Rehab Society of Thailand (CARE-Thai)** Chronic Heart Failure: What else could we offer to our patients? - Exercise physical activity/Respiratory muscle training *Photsawee Kwanchuay, MD* - Diet/supplement *Somkiat Sangwatanaroj, MD* - EECP *Piyanuj Ruckpanich, MD* **Moderator:** *Somkiat Sangwatanaroj, MD*
14.00-15.15	**By Heart Failure Society of Thailand (HFCT)** New Clinical Practice Guidelines on Acute and Chronic Heart Failure - What's new in general and device for heart failure ? *Aekarach Ariyachaipanich, MD* - What's new in medical therapy? *Teerapat Yingchoncharoen, MD* - What's new in heart failure care with comorbidity *Srisakul Chirakanjanakorn, MD* **Moderator:** *Teerapat Yingchoncharoen, MD*	
15.15-15.30	**Coffee break and Visit Exhibition**	

2.3 สมาคมฯ ร่วมกับราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ในการประชุม The 32nd Annual Meeting of the Royal College of Physicians of Thailand In Conjunction with the 2nd Meeting of South East Asian Chapter of American College of Physicians ระหว่างวันที่ 27-29 เมษายน 2559 ณ ศูนย์การประชุม PEACH โดยมี Them "Value –Based Medical Practice" ทางสมาคมแพทย์โรคหัวใจมีการส่งหัวข้อเข้าร่วมประชุมดังนี้

วันที่ 27 เมษายน 2559

เวลา 08.30-10.00 น.

Symposium: What the internist needs to know about heart failure

- Diagnosis of chronic heart failure: update on biomarkers
  นพ.รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์
- What information can we get from imaging in heart failure?
  พญ.ธนัญญา บุณยศิรินันท์
- Therapeutic options for chronic heart failure: the latest evidence
  พญ.อรินทยา พรหมินธิกุล

เวลา 10.30-12.00 น.

Spot diagnosis/Interactive: EKG

นพ.ธรณิศ จันทรารัตน์ , นพ.สัชชนะ พุ่มพฤกษ์

เวลา 13.30-14.15 น.

Landmark clinical study:

- PCSK9-inhibition : the treatment evolution for dyslipidemia in high-risk patients
  นพ.ปิยะมิตร ศรีธรา
- Duration of DAPT following drug-eluting stent placement and acute coronary symdrome
  นพ.ดิลก ภิยโยทัย

วันที่ 28 เมษายน 2559

เวลา 07.30-08.30น.

Meet the experts: Practical issues in atrial fibrillation

- Use of NOAC for stroke prevention in atrial fibrillation
  พญ.ดุจดาว สหัสทัศน์
- Cardioversion and antiarrhythmic therapy for atrial fibrillation
  นพ.สุรพันธ์ สิทธิสุข

เวลา 08.30-09.30 น.

Symposium: Atrial fibrillation in 2016

- An update on stroke prevention in non-valvular AF
  พญ.สิรินทร์ อภิญาสวัสดิ์
- Rhythm control in AF: when is it preferred?
  นพ.ธัชพงศ์ งามอุโฆษ
- How to manage asymptomatic AF?
  พญ.วรางคณา บุญญพิสิษฎ์

วันที่ 29 เมษายน 2559

เวลา 08.30-10.00 น.

Symposium: Challenges in stable coronary artery disease

- Diagnosis of stable CAD: update on the role of novel imaging modalities
  พญ.ธารินี ตั้งเจริญ
- PCI vs CABG for multivessel CAD
  นพ.นราธิป ชุณหะมณีวัฒน์
- Duration of dual antiplatelet therapy after PCI
  นพ.ดิลก ภิยโยทัย

เวลา 10.30-11.15

Clinical case seminar case Syncope

นพ.ธรณิศ จันทรารัตน์ และ พญ.วรรณวรางค์ วงศ์เจริญ

Diffcult to manage heart failure

นพ.รังสฤษฎ์ กาญจนะวณิชย์ และ นพ.เอกราช อริยะชัยพาณิชย์

2.4 สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ ร่วมกับ สมาคมศัลยแพทย์ทรวงอกแห่งประเทศไทยจัดประชุม 26th Two days in cardiology ระหว่างวันที่ 10-12 ธันวาคม 2559 Theme "Empowering the Heart Team" ณ เขาใหญ่คอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ จ.นครราชสีมา มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ดังรายละเอียดคือ Fellow + Resident จำนวน 53 คน Member 2 สมาคม จำนวน 256 คน Member > 65ปี จำนวน 12 คน พยาบาล 455 คน AV + Staff HAT จำนวน 12 คน Technician จำนวน 22 คน Non Member จำนวน 281 คน วิทยากรและคณะกรรมการจัดงาน 40 คน และเภสัชกร จำนวน 2 คน รวมทั้งสิ้น 1,121 คน มีการจัดแสดงนิทรรศการของบริษัทยาและเครื่องมือแพทย์จำนวน 32 Booth จาก 26 บริษัท และสำหรับในปีนี้ทางคณะกรรมการจัดการประชุมได้นำรายได้ส่วนหนึ่งจากการทำกระเป๋ารูปนกเงือกจำหน่าย ซึ่งได้รับความอนุเคราะห์การวาดโดย นพ.รังสฤษฎ์ กาญจนะวณิชย์ รายได้หลังหักค่าใช้จ่ายแล้วมอบให้กับมูลนิธิศึกษาวิจัยนกเงือก

2.5 จัดโครงการประชุมวิชาการหัวใจสัญจรทั้งหมด 4 ครั้ง

ครั้งที่ 8 จัดประชุมร่วมกับโรงพยาบาลราชบุรี วันพฤหัสบดีที่ 23 มิถุนายน 2559 ณ ห้องประชุม 1 โรงพยาบาลราชบุรี ได้รับการสนับสนุนจากทางบริษัททาเคดา (ประเทศไทย) จำกัด ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 245 คน

ครั้งที่ 9 จัดประชุมร่วมกับโรงพยาบาลอานันทมหิดล วันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2559 ณ ห้องประชุมอาคารกัลยาณิวัฒนา ชั้น 3 โรงพยาบาลอานันทมหิดล จังหวัดลพบุรี ได้รับการสนับสนุนจากทางบริษัททาเคดา (ประเทศไทย) จำกัด มีผู้เข้าฟังทั้งสิ้น 186 คน

ครั้งที่ 10 จัดประชุมร่วมกับโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จ. เพชรบุรี วันศุกร์ที่ 11 กันยายน 2559 ณ ห้องประชุมนพเก้า ชั้น 9 ตึกพิฆเนศวรสุรสังากศ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี มีผู้เข้าฟังการประชุมทั้งสิ้น 267 คน

ครั้งที่ 11 จัดประชุมร่วมกับโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี วันพฤหัสบดีที่ 25 มกราคม 2560 ณ ห้องประชุมพญายอ จ.ปราจีนบุรี มีผู้เข้าฟังการประชุมทั้งสิ้น 248 คน

2.6 สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ จัดบรรยายพิเศษร่วมกับบริษัท ฟาร์มา นอร์ด เอส.อี.จำกัด หัวข้อ New cardiology treatment – a shift of paradigm? A Breakthrough in Cardiology? วันเสาร์ที่ 4 กุมภาพันธ์ 2560 ณ โรงแรมอินเตอคอนติเนนตัล กรุงเทพฯ

2.7 สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ ร่วมกับมูลนิธิโรคหัวใจแห่งประเทศไทยจัดโครงการและกิจกรรมดังนี้

โครงการฝึกอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ปี 2559 มีหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ ถึง 73 หน่วยงาน และมีผู้ผ่านการฝึกอบรมไปแล้วทั้งสิ้น 16,060 ราย

งานเดินเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในวันหัวใจโลก 2558

จัด เมื่อวันอาทิตย์ที่ 25 กันยายน 2559 ณ สวนหลวง ร.๙ เวลา 05.00 น.- 08.00น. โดยมีฯพณฯ พลเรือเอกชุมพล ปัจจุสานนท์ องคมนตรี เป็นประธานในพิธีฯ และมีหน่วยงานจากโรงพยาบาล บริษัท ห้างร้านมาร่วมกิจกรรมกว่า 500 คน

นิทรรศการ ใต้ร่มพระบารมีเพื่อหัวใจไทย วันหัวใจโลก

ให้ความรู้เรื่องโรคหัวใจให้กับประชาชน วัยทำงาน ตลอดจนตอบปัญหาต่างๆ ซึ่งเป็นวัยเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ ให้สามารถป้องกัน และปฏิบัติตนให้พ้นจากโรคหัวใจ ด้วยอาหารไทยหัวใจดี และการออกกำลังกาย โดยภายในงานมีการจัดกิจกรรมต่างๆ มากมาย อาทิเช่น นิทรรศการให้ความรู้ กิจกรรมตรวจสุขภาพเพื่อประเมินภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ การสนทนาเกี่ยวกับสุขภาพหัวใจและ การป้องกันโรคหัวใจ กิจกรรมบนเวที เวลา 7.30-15.30 น.

ในปี 2559 นี้ จัดที่ธนาคารไทยพาณิชย์ (จำกัด) มหาชน ในระหว่างวันที่ 1-3 สิงหาคม 2559 ณ บริเวณลานหน้าหอประชุมมหิศร อาคารเอสซีบีพาร์ค ธนาคารไทยพาณิชย์ สำนักงานใหญ่ และมีการเสวนาเกี่ยวกับสุขภาพหัวใจ 12.00-13.00 น. ในวันที่ 1 สิงหาคม 2559 หัวข้อ “CPR ง่ายนิดเดียว: โรคหัวใจ ใครๆ ก็ไม่รัก” ผู้บรรยาย: พ.ต.อ.นพ.โสภณ กฤษณะรังสรรค์

3. การเผยแพร่ความรู้ทางโรคหัวใจ
   3.1 วารสารโรคหัวใจ ในปี 2559 ไม่ได้จัดทำเพราะอยู่ในระหว่างเปลี่ยนคณะจัดทำ แต่ได้เตรียมพร้อมในเรื่อง website ไว้แล้ว

4. สรุปกิจกรรมชมรม และโครงการภายใต้สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ปี 2556

ชมรมฟื้นฟูหัวใจ

1. ประชุมกรรมการ จำนวน 7 ครั้ง
2. จัดประชุม Basic Cardiac Rehabilitation 2016 ระหว่างวันที่ 26-30 กันยายน 2559 ที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ จำนวน ผู้เข้าร่วมประชุม 126 คน
3. ร่วมจัดประชุมกลางปีสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในวันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2559 ณ โรงแรมอิสติน สาทร หัวข้อ Chronic Heart Failure: What else could we offer to our patients? โดย ผศ.นพ.สมเกียรติ แสงวัฒนาโรจน์ เป็น moderator และแบ่ง 3 หัวข้อย่อย

- Exercise physical activity/Respiratory muscle training
  โดย *พ.ท.นพ.พศวีร์ ขวัญช่วย*
- Diet/supplement
  โดย *ผศ.นพ.สมเกียรติ แสงวัฒนาโรจน์*
- EECP
  โดย *พญ.ปิยะนุช รักพาณิชย์*

4. ร่วมส่งบทความลงวารสาร CVM 2 เรื่อง คือ
   - การฟื้นฟูหัวใจในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ
     โดย *ผศ.นพ.สมเกียรติ แสงวัฒนาโรจน์*
   - Warm up & Cool down ทำ...ทำไม
     โดย *รศ.พญ.วิลาวัณย์ ถิรภัทรพงศ์*
5. คณะกรรมการเข้าร่วมประชุม Integrative CV conference ณ ชั้น 2 ตึกเรนาโต้ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำนวน 5 ครั้ง คือ
   1. พฤหัสบดีที่ 31 มีนาคม (เรื่อง Home-based Cardiac Rehabilitation),
   2. พุธที่ 25 พฤษภาคม (เรื่อง 2ry CVD prevention),
   3. พฤหัสบดีที่ 30 มิถุนายน (เรื่อง Phase I Cardiac Rehabilitation),
   4. พุธที่ 24 สิงหาคม (เรื่อง 3ry CVD prevention),
   5. พฤหัสบดีที่ 29 ธันวาคม (เรื่อง Phase III Cardiac Rehabilitation)

ชมรมคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจแห่งประเทศไทย

1. ประชุมคณะกรรมการชมรม จำนวน 7 ครั้ง
2. จัดกิจกรรมวิชาการภายในประเทศ

2.1. จัดประชุม Interhospital echo conference 2 ครั้ง ดังนี้

2.1.1. Interhospital echo Conference ครั้งที่ 1/2559

- วันเวลา: วันศุกร์ที่ 15 มกราคม 2559
- สถานที่: ห้องประชุม E ชั้น 12 ตึกภูมิสิริมังคลานุสรณ์ รพ.จุฬาลงกรณ์
- กิจกรรม: บรรยายเรื่อง Transesophageal echocardiogram: tricks and tips โดย ผศ.พญ.ศริญญา ภูวนันท์ และ case presentation จาก รพ.รามาธิบดี, รพ.ธรรมศาสตร์ และ รพ.ศิริราช
- จำนวนผู้เข้าฟัง: 92 คน

2.1.2. Interhospital echo Conference ครั้งที่ 2/2559

- วันเวลา: วันศุกร์ที่ 13 พฤษภาคม 2559
- สถานที่: ห้องประชุมสถาพร กวิตานนท์ ชั้น 3 อาคารบริการ รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
- กิจกรรม: บรรยายเรื่อง Infective Endocarditis The Masquerade, The Truth and The Guidelines โดย ผศ.นพ.อดิศัย บัวคำศรี และ case presentation จาก รพ.พระมงกุฎเกล้า, รพ.ราชวิถี และ รพ.ภูมิพล
- จำนวนผู้เข้าฟัง: 79 คน

2.2. จัดอบรมหลักสูตร “Intensive 2 Day Echocardiography” สำหรับ cardiology fellow

- วันเวลา: วันที่ 20-21 สิงหาคม 2559
- สถานที่: ห้องประชุม E ชั้น 12 ตึกภูมิสิริมังคลานุสรณ์ รพ.จุฬาลงกรณ์
- จำนวนผู้เข้าฟัง: 95 คน

2.3. จัดประชุมวิชาการ “2nd TSE Scientific Meeting: Thai Heart Valve Summit”

- วันเวลา: วันที่ 22-23 กันยายน 2559
- สถานที่: ห้อง 370 ที่นั่ง โซน A ชั้น 12 ตึกภูมิสิริมังคลานุสรณ์ รพ.จุฬาลงกรณ์
- จำนวนผู้เข้าฟัง: 138 คน

2.4. ร่วมจัดประชุมกลางปี ของสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ ในวันที่ 30 กันยายน 2559 ณ โรงแรมอิสติน ในหัวข้อ “The Myth of MVP” โดยมี ผศ.พญ. สมนพร บุณยะรัตเวช สองเมือง เป็น moderator และบรรยายโดย

- The Art of Diagnosis โดย รศ.นพ.เดโช จักราพานิชกุล
- Living with MVP โดย อ.นพ.รังสษฎ์ กาญจนะวณิชย์
- When something is seriously wrong โดย ผศ.นพ.อดิศัย บัวคำศรี

3. ร่วมจัดกิจกรรมวิชาการในการประชุมนานาชาติ

3.1. ร่วมจัดประชุมวิชาการของ ASEAN Society of Echocardiography ร่วมกับ Philippines Heart Association ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2559 ที่ Mandaluyong City ประเทศฟิลิปปินส์ โดย ผศ.พญ.สมนพร บุณยะรัตเวช สองเมือง บรรยายเรื่อง Role of Echo in TAVI

3.2. ร่วมประชุมวิชาการของ ASEAN Society of Echocardiography ร่วมกับ ASEAN Federation of Cardiology Congress (AFCC) ในวันที่ 13 ตุลาคม 2559 ที่ประเทศ Myanmar โดย รศ.นพ.เดโช จักราพานิชกุล และ ผศ.พญ.สมนพร บุณยะรัตเวช สองเมือง เข้าร่วมเป็นวิทยากร บรรยายเรื่อง Echocardiography in TAVI, the Essentials – Parts and Pitfalls และ เรื่อง Role of

Echocardiography in Shunt Evaluation and Device Therapy (PFO/ASD)

3.3. ร่วมจัดประชุมวิชาการกับ American Society of Echocardiography (ASE) เรื่อง The second annual Echo ASE ASEAN ในวันที่ 22-27 ตุลาคม 2559 ที่โรงแรมคอนราด กรุงเทพ

ชมรมกุมารแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย

กิจกรรมของชมรมโรคหัวใจเด็กแห่งประเทศไทย

- ประชุมสามัญคณะกรรมการชมรมกุมารโรคหัวใจเด็กแห่งประเทศไทย

จำนวน 7 ครั้ง คือ

- ครั้งที่ 1 วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2559 ณ โรงพยาบาลศิริราช
- ครั้งที่ 2 วันที่ 15 มีนาคม 2559 ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- ครั้งที่ 3 วันที่ 10 มิถุนายน 2559ณ สถาบันสุขภาพเด็กมหาราชินี
- ครั้งที่ 4 วันที่ 20 กันยายน 2559 ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- ครั้งที่ 5 วันที่ 18 ตุลาคม 2559 ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
- ครั้งที่ 6 วันที่ 15 พฤศจิกายน 2559 ณ โรงพยาบาลรามาธิบดี
- ครั้งที่ 7 วันที่ 20 ธันวาคม 2559 ณ สถาบันสุขภาพเด็กมหาราชินี

- จัด SPCT Annual meeting 2016: Pediatric Cardiac Care in Thailand:Theory is now becoming a real practice ในวันที่ 29-31 มกราคม 2559 Purimas Beach Hotel Resort and Spa ระยอง
- จัด The Third Pediatric Cardiac Imaging Conference “Complex Congenital Heart Diseases” 27 Feburary 2016, โรงพยาบาลศิริราช
- จัด ‘arrhythmia day’ ประจำปี 2016 วันที่ 19 มีนาคม 2559 ณ โรงพยาบาลกรุงเทพ
- จัด “The Second Fetal echocardiogram symposium: from basic to current practice” ในวันที่ 11 เมษายน พ.ศ. 2559 ณ โรงแรมเดอะสุโกศล กรุงเทพ
- จัดประชุมวิชาการประจำปีเรื่อง “Pediatric Cardiac Emergency and Critical Care” ในวันที่ 11-13 พฤษภาคม 2559 ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
- จัดสอบ Pediatric cardiology board examination วันที่ 10 มิถุนายน 2559
- จัด The Fourth Pediatric Cardiac Imaging Conference for Pediatric Cardiology Fellow วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2559 ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
- จัดการประชุม interhospital conference ประมาณ 1-2 เดือนครั้งโดยหมุนเวียนสถาบัน กิจกรรมภายนอกชมรมโรคหัวใจเด็กฯ

- มีการจัดตั้ง Fetal Cardiology Group แล้ว โดยร่วมกับ TSMFM มี นพ.วัชระ จามจุรีรักษ์ เป็นประธาน

กิจกรรมที่ร่วมกับองค์กรภายนอก

- ร่วมมือกับมูลนิธิเด็กโรคหัวใจแห่งประเทศไทยในการส่งแพทย์เข้าร่วมโครงการอบรมคัดกรองเด็กโรคหัวใจ และออกตรวจยืนยันการคัดกรองในรพ.จังหวัดทั่วประเทศ ตลอดทั้งปี 2559
- ร่วมบรรยายกับราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ในการประชุมใหญ่กุมารเวชศาสตร์ครั้งที่ 80 และ 81
- ร่วมกับ TRC จัดอบรม PALS ตลอดปี 2559
- ร่วมกับ TRC และ AHA เข้าร่วมประชุมและจัดอบรม PALS instructor new/renewal course ในวันที่ 19-25 พฤศจิกายน 2559

กิจกรรมระดับนานาชาติ

- เข้าร่วม live case demonstrate และ ร่วมประชุมวิชาการในการประชุม The 6th Vietnam Congress of Congenital and Structural Heart Disease: Right Heart Intervention from A-Z ในวันที่ 14-16 มกราคม 2559 ที่เมือง Ho Chi Mihn ประเทศ Vietnam
- เข้าร่วม live case demonstrate และ ร่วมประชุมวิชาการในการประชุม CSIAP ในวันที่ 3-5 มีนาคม 2559 ที่เมือง Dubai, United Arub Emirates
- นำเสนอผลงานและเข้าร่วมประชุมวิชาการในการประชุม “The 6th congress of APPCS” ในวันที่ 20-23 ตุลาคม 2559 ที่นครเซี่ยงไฮ้ ประเทศจีน

โครงการมาตรฐานการช่วยชีวิต

สรุปกิจกรรมคณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต ประจำปี 2559

ประชุม กรรมการ จำนวน 9 ครั้ง

1. พิมพ์คู่มือการช่วยชีวิตขั้นสูง จำนวน 20,000 เล่ม
2. พิมพ์คู่มือการชีวิตขั้นพื้นฐานสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ จำนวน 10,000 เล่ม
3. พิมพ์คู่มือการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานสำหรับบุคลากรทางการแพทย์จำนวน 39,000 เล่ม
4. จัดฝึกอบรมครูผู้ฝึกสอน Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS Instructor) จำนวน 3 รุ่น รวม 70 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	สถานที่	จำนวนเรียน
1	วันที่ 22-24 มีนาคม 2559	คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น	12 คน
2	วันที่ 29-31 มีนาคม 2559	รพ.ราชวิถี	26 คน
3	วันที่ 24 สิงหาคม 2559	รพ.ตำรวจ	32 คน

จัดฝึกอบรมครูผู้ฝึกสอน Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS Instructor Renewal) จำนวน 1 รุ่น รวม 40 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	สถานที่	จำนวนเรียน
1	วันที่ 24 มีนาคม 2559	คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น	40 คน

จัดฝึกอบรม Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS provider) จำนวน 16 รุ่น รวม 607คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	สถานที่	จำนวนเรียน
1	วันที่ 28-29 มกราคม 2559	รพ.ตำรวจ	38 คน
2	วันที่ 1-2 กุมภาพันธ์ 2559	รพ.เวชธานี	40 คน
3	วันที่ 25-26 กุมภาพันธ์ 2559	รพ.ตำรวจ	39 คน
4	วันที่ 7-8 มีนาคม 2559	รพ.ไทยนครินทร์	40 คน
5	วันที่ 24-25 มีนาคม 2559	รพ.ตำรวจ	39 คน
6	วันที่ 21-22 เมษายน 2559	รพ.ตำรวจ	40 คน
7	วันที่ 2-3 พฤษภาคม 2559	รพ.ตำรวจ	39 คน
8	วันที่ 23-24 มิถุนายน 2559	รพ.ตำรวจ	41 คน
9	วันที่ 26-27 กรกฎาคม 2559	รพ.ตำรวจ	39 คน
10	วันที่ 18-19 สิงหาคม 2559	รพ.นครปฐม	40 คน
11	วันที่ 25-26 สิงหาคม 2559	รพ.ตำรวจ	40 คน
12	วันที่ 26-27 สิงหาคม 2559	จ.ตาก	13 คน
13	วันที่ 12-13 กันยายน 2559	รพ.ตำรวจ	37 คน
14	วันที่ 27-28 ตุลาคม 2559	รพ.ตำรวจ	42 คน
15	วันที่ 7-8 ธันวาคม 2559	รพ.อานันทมหิดล	40 คน
16	วันที่ 21-22 ธันวาคม 2559	รพ.ตำรวจ	40 คน

จัดฝึกอบรม Pediatric Advanced Life Support (PALS Provider) จำนวน 7 รุ่น รวม 276 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	สถานที่	จำนวนเรียน
1	วันที่ 14-15 มกราคม 2559	รพ.ตำรวจ	37 คน
2	วันที่ 31 มีนาคม-1 เมษายน 2559	รพ.กรุงเทพดีบุค	36 คน
3	วันที่ 12-13 พฤษภาคม 2559	รพ.ตำรวจ	40 คน
4	วันที่ 23-24 สิงหาคม 2559	รพ.กรุงเทพพัทยา	41 คน
5	วันที่ 25-26 สิงหาคม 2559	รพ.กรุงเทพพัทยา	42 คน
6	วันที่ 15-16 กันยายน 2559	รพ.ตำรวจ	40 คน
7	วันที่ 8-9 ธันวาคม 2559	รพ.ตำรวจ	40 คน

จัดฝึกอบรมครูผู้ฝึกสอน Basic Life Support (BLS Instructor) for Heal Care จำนวน 3 รุ่น รวม 86 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	สถานที่	จำนวนเรียน
1	วันที่ 8 เมษายน 2559	จ.พัทลุง	34 คน
2	วันที่ 10 มิถุนายน 2559	รพ.ตำรวจ	32 คน
3	วันที่ 19 ธันวาคม 2559	รพ.บำรุงราษฎร์	20 คน

จัดฝึกอบรมครูผู้ฝึกสอน Basic Life Support (BLS Instructor) Non-Heal Care จำนวน 7 รุ่น รวม 272 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	สถานที่	จำนวนเรียน
1	วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2559	บ. ซีพี จ.นครปฐม	50 คน
2	วันที่ 28 มีนาคม 2559	โรงแรมโกลเด้น ทิวลิป ซอฟเฟอริน	40 คน
3	วันที่ 28 เมษายน 2559	วิทยาลัยป้องกันสาธารณภัยวิทยาเขตปทุมธานี	57 คน
4	วันที่ 5 กรกฎาคม 2559	YWCA บริษัท รักษาความปลอดภัย ไทยซีคอม	12 คน
5	วันที่ 7 กรกฎาคม 2559 (รอบเช้า)	YWCA บริษัท รักษาความปลอดภัย ไทยซีคอม	36 คน
6	วันที่ 7 กรกฎาคม 2559 (รอบบ่าย)	YWCA บริษัท รักษาความปลอดภัย ไทยซีคอม	36 คน
7	วันที่ 31 มีนาคม 2559	บ.ซีพี จ.นครปฐม	41 คน

จัดฝึกอบรม Basic Life Support (BLS Provider) Non-Heal Care จำนวน 14 รุ่น รวม 623 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	สถานที่	จำนวนเรียน
1	วันที่ 15-16 มกราคม 59	จ.สุราษฎร์ธานี	74 คน
2	วันที่ 21-22 มกราคม 59 (รอบเช้า)	จ.ตรัง	56 คน
3	วันที่ 21-22 มกราคม 59 (รอบบ่าย)	จ.ตรัง	57 คน
4	วันที่ 24 ก.พ. 59 (รอบเช้า)	ตำรวจนครบาล ๕	55 คน
5	วันที่ 24 ก.พ. 59 (รอบบ่าย)	ตำรวจนครบาล ๕	55 คน
6	วันที่ 9 มี.ค.(รอบเช้า)	บ.ซี พี จ.เชียงใหม่	23 คน
7	วันที่ 1 มีนาคม 2559 (รอบเช้า)	บ.ซี พี จ.นครราชสีมา	36 คน
8	วันที่ 1 มีนาคม 2559 (รอบเช้า)	บ.ซี พี จ.นครราชสีมา	36 คน
9	วันที่ 2 มีนาคม 2559 (รอบเช้า)	บ.ซี พี จ.สระบุรี	36 คน
10	วันที่ 2 มีนาคม 2559 (รอบบ่าย)	บ.ซี พี จ.สระบุรี	36 คน
11	วันที่ 21 มี.ค.59 (รอบเช้า)	โรงแรมบันยันทรี สาทร	41 คน
12	วันที่ 21 มี.ค.59 (รอบบ่าย)	โรงแรมบันยันทรี สาทร	41 คน
13	วันที่ 31 มี.ค.59 รอบเช้า	จ.สระบุรี	41 คน
14	วันที่ 28 กรกฎาคม 2559 (รอบเช้า)	สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข	36 คน

5. การจัดงานวันช่วยชีวิตแห่งชาติ ครั้งที่ 1 Thai-ReSS 2016 วันที่ 19 กันยายน 2559 สนามกีฬานิมิบุตร ผู้เข้าร่วมประชุม 762 คน
6. ประชุมใหญ่สมาคมแพทย์โรคหัวใจ บรรยายเรื่อง 2015 AHA Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care ในวันที่ 24 มีนาคม 2559 ณ ห้องประชุม ballroom B Radisson BLU Hotel, Bangkok, Thailand โดยวิทยากร อ.ศุภฤกษ์ พัฒนปรีชากุล/พญ.นลินาสน์ ขุนคล้าย/นพ.สรายุทธ วิบูลชุติกุล/พญ.รัชนี แซ่ลี้/นพ.ภูมิพร กตัญญูวงศ์/ผศ.พญ.อัญชลี ลิ้มรังสิกุล/พตอ.นพ.โสภณ กฤษณะรังสรรค์
7. สรุปการจัด CPR for AHA 2016 ระหว่างวันที่ 19-25 พฤศจิกายน 2559 ณ ตึก ฉกร. ชั้น 9 รพ.ตำรวจ รวม 11 รุ่น จำนวน 270 คน

Course	จำนวน
1. BLS Inst. Renewal	1 รุ่น (15 คน)
2. BLS Provider	3 รุ่น (รุ่นละ 15 คน)
3. ACLS Inst. Renewal	1 รุ่น 30 คน
4. ACLS Inst.	1 รุ่น 30 คน
5. ACLS Provider	2 รุ่น (รุ่นละ 30 คน)
6. PALS Inst. Renewal	1 รุ่น 30 คน
7. PALS Inst.	1 รุ่น 30 คน
8 .PALS provider	1 รุ่น 30 คน

8. ประชุมต่างประเทศ

8.1 เข้าร่วมประชุม Japan Resuscitation Council RCA วันที่ 27-28 พฤษภาคม 2559 ประเทศญี่ปุ่น โดยมีกรรมการจาก TRC เข้าร่วมประชุม คือ 1. พ.ต.อ.นพ.โสภณ กฤษณะรังสรรค์ 2. นพ.ปริญญา คุณาวุฒิ 3. นพ.สรายุทธ วิบูลชุติกุล 4. นพ.ชัชชัย ปรีชาไว 5. พญ.จริยา สันตติอนันต์ 6. พญ.รัชนี แซ่ลี้

8.2 เข้าร่วมการประชุมประเทศเกาหลี 4th KACPR Symposium ณ St. Mary's Hospital กรุงโซล ประเทศ เกาหลีใต้ ระหว่างวันที่ 28-30 กันยายน 2559 โดยมี นพ.ปริญญา คุณาวุฒิ, นพ.โสภณ กฤษณะรังสรรค์, นพ.สรายุทธ วิบูลชุติกุล, นพ.บวร วิทยชำนาญกุล

ชมรมคาร์ดิแอคอิมเมจจิงแห่งประเทศไทย
สรุปกิจกรรมของชมรมคาร์ดิแอคอิมเมจจิงแห่งประเทศไทย
ตั้งแต่มกราคม –ธันวาคม 2559

1. รายนามคณะกรรมการชมรมฯ ชุดปัจจุบัน

แพทย์หญิงอรพร	สีห์	ที่ปรึกษา
นายแพทย์รุ่งโรจน์	กฤตยพงษ์	ประธาน
แพทย์หญิงคุณหญิงมัลลิกา	วรรณไกรโรจน์	รองประธาน
แพทย์หญิงชนิกา	ศรีธรา	เหรัญญิก
แพทย์หญิงหัสยา	ประสิทธิ์ดำรง	เหรัญญิก
แพทย์หญิงธารินี	ตั้งเจริญ	ประธานวิชาการ

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

นายแพทย์อดิศัย	บัวคำศรี	รองประธานวิชาการ
นายแพทย์เขตต์	ศรีประทักษ์	ประชาสัมพันธ์ และ Webmaster
แพทย์หญิงสายใจ	เลิศโรจน์ปัญญา	ผู้ช่วยประชาสัมพันธ์ และ Webmaster
แพทย์หญิงอิงอร	อรุณากูร	นายทะเบียน
แพทย์หญิงเมธินี	ฉันทาดิศัย	ผู้ช่วยนายทะเบียน
แพทย์หญิงมนตร์รวี	ทุมโฆสิต	เลขานุการ
แพทย์หญิงสุวิภาภรณ์	ศิริภรณ์พิทักษ์	ผู้ช่วยเลขานุการ
นายแพทย์เกษม	รัตนสุมาวงศ์	กรรมการกลาง
นายแพทย์ธีรภัทร	ยิ่งชนม์เจริญ	กรรมการกลาง
นายแพทย์ทวนทศพร	สุวรรณจูฑะ	กรรมการกลาง
นายแพทย์ยงเกษม	วรเศรษฐการกิจ	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงอลิสา	คล้ายเพชร	กรรมการกลาง
นายแพทย์ทนงชัย	สิริอภิสิทธิ์	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงสุนันทา	เชี่ยววิทย์	กรรมการกลาง

2. มีการจัด “Tutorial Course for Board Exams” วันเสาร์ที่ 23 เมษายน 2559 ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ ชั้น 5 ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มีผู้เข้าร่วมการประชุม 185 คน มีบริษัทเบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด ให้การสนับสนุน
3. ได้จัดการประชุมวิชาการกลางปีร่วมกับสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในเดือนวันที่ 30 กันยายน 2559 ณ โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯ หัวข้อที่ส่งเข้าร่วมคือ
   Pearls and pitfalls of cardiac imaging: what we see when others miss?
   - Nuclear: *Maythinee Chantadisai, MD*
   - CT: *Adisak Maneesai, MD*
   - MR: *Tarinee Tangcharoen, MD*
   Moderator: *Tarinee Tangcharoen, MD*
4. จัดการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 Theme ‘Imaging in Cardiomyopathy’ วันเสาร์ที่ 19 พฤศจิกายน 2559 ณ ห้องประชุมชั้น 6 ตึก 8 (ตึกใหม่) สถาบันโรคทรวงอก นนทบุรี มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 120 คน เป็นแพทย์และ Fellow Cardio 63 คน แพทย์รังสีวิทยาและรังสีวินิจฉัย 28 คน พยาบาลหัวใจ 22 คน นักรังสี 7 คน มีบริษัทให้การสนับสนุนการจัดงานจำนวน 6 บริษัท
5. ส่งคณะกรรมการชมรมฯ เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการจัดงาน 23rd ASEAN Federation Congress of Cardiology 2018 (พ.ศ. 2561) ระหว่างวันที่ 28-30 กันยายน 2561 ณ โรงแรมเซนทารา บางกอกคอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

6. ในปี 2559 มีการประชุมกรรมการชมรมฯ ทั้งสิ้น 3 ครั้ง

ชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย

ชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย ขอสรุปกิจกรรมประจำปี 2559 ที่ผ่านมาดังนี้

1. จัดการประชุมสามัญชมรมฯ ทุก 3 เดือน ณ โรงพยาบาลที่เป็นสถาบันการฝึกอบรม โดยได้ แนบบันทึกการประชุมทั้ง 3 ครั้งมาให้โดยครั้งสุดท้ายจัดการประชุมวันที่ 26 พฤศจิกายน 2559
2. จัดการประชุมวิชาการประจำปีของชมรม โดยปีที่ผ่านมาจัดในวันที่ 26 พฤศจิกายน 2559 ณ โรงแรม Westin Grand ดังรายละเอียด Program การประชุมที่แนบมา โดยในปีนี้มีผู้ร่วมประชุมเป็น แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์กว่า 200 ราย
3. จัดกิจกรรม Atrial Fibrillation Awareness Day ที่สวนลุมพินีในวันเสาร์ที่ 2 กรกฎาคม 2559 โดยมีกิจกรรม เดิน วิ่ง และ กิจกรรมให้ความรู้ประชาชนให้ตระหนักถึงความสำคัญของ Atrial Fibrillation
4. จัดทำหลักสูตรการเรียนสาขาต่อยอดวิชา Electrophysiology ให้ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย
5. จัดทำค่ากลางสำหรับหัตถการทางการแพทย์ตามคำร้องขอราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ตามรายละเอียดที่ส่งให้สมาคมฯ ไปแล้ว
6. จัดการเลือกตั้งประธานชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และ กรรมการชมรมชุดใหม่ โดยมีวาระตั้งแต่ 1 ธันวาคม 2559 - 30 พฤศจิกายน 2561 ตามที่สมาคมฯ ได้มีหนังสือ ประกาศแต่งตั้ง
7. ชมรมได้รับเกียรติเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมนานาชาติ Asia Pacific Heart Rhythm Society ในปี 2019 ซึ่งจะได้ร่วมกับ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ ต่อไป
8. จัดวิทยากรเข้าร่วม EKG workshop ให้กับงานประชุมราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่ง ประเทศไทย
9. จัดวิทยากรบรรยายร่วมการประชุม สามัญประจำปีสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย

ชมรมหัวใจล้มเหลวแห่งประเทศไทย

สรุปกิจกรรมของชมรมหัวใจล้มเหลวแห่งประเทศไทย มกราคม 2559 - ธันวาคม 2559

คณะกรรมการชุดปัจจุบัน พ.ศ. 2559-2561 มีรายนามดังต่อไปนี้

นายแพทย์ประสาท	เหล่าถาวร	ที่ปรึกษา
นายแพทย์เกรียงไกร	เฮงรัศมี	ที่ปรึกษา
นายแพทย์รุ่งโรจน์	กฤตยพงษ์	ประธานชมรม
แพทย์หญิงสมนพร	บุณยะรัตเวช สองเมือง	ประธานวิจัย
แพทย์หญิงศริญญา	ภูวนันท์	ประธานวิชาการ
นายแพทย์ระพีพล	กุญชร ณ อยุธยา	เหรัญญิก
นายแพทย์อดิศัย	บัวคำศรี	กรรมการกลาง

แพทย์หญิงพรวลี	ปรปักษ์ขาม	กรรมการกลาง
นายแพทย์สาธิต	เจณวนิชสถาพร	กรรมการกลาง
นายแพทย์โสภณ	สงวนวงษ์	กรรมการกลาง
นายแพทย์ปรัญญา	สากิยลักษณ์	กรรมการกลาง
นายแพทย์พัชร	อ่องจริต	กรรมการกลาง
นายแพทย์ธรณิศ	จันทรารัตน์	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงอรินทยา	พรหมินธิกุล	กรรมการกลาง
นายแพทย์รังสฤษฎ์	กาญจนะวณิชย์	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงศรีสกุล	จิรกาญจนากร	กรรมการกลาง
นายแพทย์ธีรภัทร	ยิ่งชนม์เจริญ	กรรมการกลาง
นายแพทย์เอกราช	อริยะชัยพาณิชย์	กรรมการกลาง
นายแพทย์เกษม	รัตนสุมาวงศ์	กรรมการและเลขาธิการ

ในปี พ.ศ. 2559 มีผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

1. มีการประชุมธุรการของชมรมฯ จำนวน 4 ครั้ง
2. มีการจัดงานประชุมใหญ่สามัญประจำปีครั้งที่ 7 เมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2559 ณ โรงแรมเอทัส ลุมพินี ถนนพระราม 4 กรุงเทพฯ มีผู้เข้าร่วมงานทั้งหมด 168 ท่าน กรรมการและวิทยากร 15 คน แพทย์ 77 คน พยาบาล 70 คน และเภสัชกร 6 คน มีบริษัทเวชภัณฑ์ยาให้การสนับสนุนการจัดประชุมครั้งนี้จำนวน 12 บริษัท และร่วมจัด Lunch Symposium จำนวน 3 บริษัท
3. จัดงานประชุม Heart Failure Essentials For Cardiology Fellows 2016 วันเสาร์ที่ 30 กรกฎาคม 2559 ณ โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯ มีผู้เข้าร่วมการประชุม จำนวน 100 ท่าน เป็นแพทย์ 69 ท่าน พยาบาล 24 ท่าน และวิทยากร 7 ท่าน การจัดงานครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนจากทางบริษัทโนวาร์ตีส (ประเทศไทย) จำกัด
4. ได้จัดการประชุมวิชาการกลางปีร่วมกับสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ในวันที่ 30 กันยายน 2559 ณ โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯ หัวข้อที่ส่งเข้าร่วมคือ

   New Clinical Practice Guidelines on Acute and Chronic Heart Failure

   - What's new in general and device for heart failure?

     Aekarach Ariyachaipanich, MD

   - What's new in medical therapy?

     Teerapat Yingchoncharoen, MD

- What's new in heart failure care with comorbidity ?

Srisakul Chirakanjanakorn, MD

Moderator: *Teerapat Yingchoncharoen, MD*

5. จัดการประชุม Heart Failure Weekend ในระหว่างวันที่ 29-30 ตุลาคม 2559 ณ โรงแรมกรีนเนอรี่ เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา Theme "Unlocking a Myth: Heart Failure With Preserved Ejection Fraction" มีผู้ลงทะเบียนทั้งหมด 87 คน (แพทย์ 77 พยาบาล 9 เภสัช 1) วันที่ 29 ตุลาคม 2559 มีจำนวนผู้เข้าฟัง 71 คน วันที่ 30 ตุลาคม 2559 มีจำนวน ผู้เข้าฟัง 67 คน การจัดงานประชุมในครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนจากบริษัททาเคดา (ประเทศไทย) จำกัด และบริษัท เมอร์ค จำกัด
6. ได้จัดการจัดอบรม Heart Failure Program for Nurse 2016 ในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2559 ณ ห้องประชุมชั้น15 อาคารจอดรถ 3 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มีผู้เข้าร่วม 136 คน การจัดประชุมครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนจากบริษัทเบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด
7. Heart Failure Program for Pharmacists ในวันเสาร์ที่ 17 ธันวาคม 2559 ณ ห้องประชุม Pinnacle 2-3 ชั้น 4 โรงแรมอินเตอร์ คอนติเนนตัล กรุงเทพฯ มีผู้เข้าฟังการประชุมจำนวน 75 ท่าน การจัดงานครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนจากทางบริษัทโนวาร์ตีส (ประเทศไทย) จำกัด
8. ปัจจุบันชมรมฯ มีสมาชิกสามัญรวมทั้งหมด 138 คน สมาชิกสมทบ 30 คน และมีสมาชิกสามัญของชมรมฯ เสียชีวิต 1 ท่าน คือ นายแพทย์ชัชดนัย มุสิกไชย
9. ส่งคณะกรรมการชมรมฯ เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการจัดงาน 23rd ASEAN Federation Congress Cardiology 2018 (พ.ศ. 2561) ระหว่างวันที่ 28-30 กันยายน 2561 ณ โรงแรมเซ็นทารา บางกอกคอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ
10. เริ่มจัดทำแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว เป็นฉบับภาษาอังกฤษ โดยทั้งนี้ได้รับทุนสนับสนุนการจัดทำจากสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ คาดว่าแล้วเสร็จในปี 2560 นี้

กิจกรรมที่กำลังดำเนินการในปี 2560

1. เตรียมการจัดงานประชุมใหญ่สามัญประจำปีของชมรมฯ ในวันที่ 16 มิถุนายน 2560 ณ โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯ
2. เตรียมการจัดงานประชุม HFCT for Fellow 2017 ในวันเสาร์ที่ 5 สิงหาคม 2560 สถานที่อยู่ในระหว่างการติดต่อ
3. เตรียมการจัดงาน HFCT Weekend 2017 ระหว่างวันที่ 28-29 ตุลาคม 2560 โรงแรมเรดิสันบลู หัวหิน
4. เตรียมการจัดงาน HFCT Course for Nurse 2017 ในวันศุกร์ที่ 17 พฤศจิกายน 2560 สถานที่จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

คณะอนุกรรมการโครงการระบาดวิทยา

1. วันศุกร์ที่ 12 กุมภาพันธ์ 2559 ณ โรงแรม AETAS ลุมพินี ห้อง Infinity 1 ชั้น 7 จัดการประกวดการนำเสนอโครงร่างงานวิจัยเพื่อทำวิทยานิพนธ์ของเฟลโลว์ ปีที่ 1 มีแพทย์เฟลโลว์ สาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ ปีที่ 1 เข้าร่วมประกวด43 คน โดยมีรายนามคณะกรรมการตัดสินดังนี้ 1. นายแพทย์ปิยะมิตร ศรีธรา 2. นายแพทย์นครินทร์ ศันสนยุทธ 3. แพทย์หญิงอรินทยา พรหมินธิกุล 4. นายแพทย์อดิศัย บัวคำศรี 5. นายแพทย์รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์ 6. นายแพทย์สุกิจ แย้มวงษ์ 7. นายแพทย์วรงค์ ลาภานันต์ 8. นายแพทย์ธนรัตน์ ชุนงาม 9. นายแพทย์ปิยทัศน์ ทัศนาวิวัฒน์ 10.แพทย์หญิงสมนพร บุณยะรัตเวช สองเมือง 11. นายแพทย์ธรรมรัฐ ฉันทแดนสุวรรณ 12. นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล 13. นายแพทย์เรวัตร พันธุ์กิ่งทองคำ 14. นายแพทย์ทศพล ลิ้มพิจารณ์กิจ 15. นายแพทย์โสภณ สงวนวงษ์ 16. นายแพทย์เกษม รัตนสุมาวงศ์ เฟลโลว์ที่ได้รับการตัดสินให้เป็นผู้นำเสนอโครงร่างงานวิจัยดีเด่น 4 คน คือ แพทย์หญิงฐิตยา สุขุปัญญารักษ์ รพ.รามาธิบดี 2. พญ.จิรารัตน์ จิรธรรมโอภาส 3. พญ.พาธิตา สิทธิเจริญชัย รพ.จุฬาลงกรณ์ 4. พญ.สุภาณี สินเพิ่มสุขสกุล รพ.จุฬาลงกรณ์ บริษัทเวชภัณฑ์ยาที่ให้การสนับสนุนโครงการ คือ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด ให้ทุนสนับสนุนเป็นจำนวนเงิน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)
2. ระหว่างวันที่ 18-19 สิงหาคม 2559 จัดการอบรม Introduction to Clinical Research ให้แพทย์ประจำบ้าน สาขาโรคหัวใจ ชั้นปีที่ 1 (อายุรกรรม,ศัลยกรรม) สถานที่อบรม ณ ห้องประชุม 605/5 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพฯ มีวิทยากรที่ร่วมให้การอบรมดังนี้ แพทย์หญิงสมนพร บุณยะรัตเวช แพทย์หญิงอรินทยา พรหมินธิกุล นายแพทย์รังสฤษฎ์ กาญจนะวณิชย์ นายแพทย์สุกิจ แย้มวงษ์ นายแพทย์ปริญญ์ วาทีสาธกกิจ นายแพทย์เรวัตร พันธุ์กิ่งทองคำ นายแพทย์รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์ นายแพทย์ปิยทัศน์ ทัศนาวิวัฒน์ นายแพทย์ปิยะมิตร ศรีธรา นายแพทย์กิตติศักดิ์ กุลวิชิต การจัดอบรมในครั้งนี้ ได้รับการสนับสนุนจาก บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด และบริษัท แอสตร้าเซนเนก้า (ประเทศไทย) จำกัด

การดำเนินงานโครงการวิจัย ประจำปี พ.ศ. 2559

โครงการวิจัย CORE Thailand

แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย CORE Thailand

วันที่ 30 มกราคม 2560

1. รายละเอียดเกี่ยวกับแผนงานวิจัย / โครงการวิจัย
   ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย) โครงร่างวิจัยการติดตามผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดแบบสหสถาบัน (ส.ห.ส.)
   (ภาษาอังกฤษ) A cohort of patients with high risk for cardiovascular events multicenter study (CORE Thailand)

ชื่อผู้วิจัยหลัก อาจารย์แพทย์หญิงอรินทยา พรหมินธิกุล
งบประมาณที่ได้รับ 13,264,250 บาท ระยะเวลาทำการวิจัย 6 ปี
เริ่มทำการวิจัยเมื่อ (เดือน ปี) พฤษภาคม 2553 ถึง (เดือน ปี) พฤษภาคม 2559
สถานะปัจจุบัน อยู่ในระยะติดตามอาสาสมัคร

2. รายละเอียดเกี่ยวกับผลงานความก้าวหน้าของการวิจัย

2.1 ตารางแสดงการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานวิจัยที่ได้เสนอไว้กับงานวิจัย

การดำเนินงาน	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงานที่ได้ปฏิบัติจริง	
- โครงร่างการวิจัย	โครงร่างการวิจัย “CORE Thailand version 5.1 date 1 JUL 2015: amendment 5”	
- สถาบันที่เข้าร่วมการศึกษา	โรงพยาบาล	จำนวนข้อมูลที่เก็บได้
	1. โรงพยาบาลรามาธิบดี	578
	2. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	420
	3. โรงพยาบาลศิริราช	602
	4. โรงพยาบาลตำรวจ	183
	5. โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	597
	6. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครฯ	249
	7. สถาบันโรคทรวงอก	380
	8. ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนฯ	281
	9. โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	95
	10. โรงพยาบาลราชวิถี	456
	11. โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	270
	12. โรงพยาบาลแพร่	148
	13. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร	123
	14.โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่	1,827
	15. โรงพยาบาลลำปาง	337
	16. โรงพยาบาลนครพิงค์	387
	17. โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี	79
	18. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา	510
	19. โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	374
	20. ศูนย์โรคหัวใจสิริกิติ์	699

- สถาบันที่เข้าร่วมการศึกษา	โรงพยาบาล	จำนวนข้อมูลที่เก็บได้
	21. โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น	96
	22. โรงพยาบาลสงขลานครินทร์	118
	23. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	111
	24. ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษกฯ	318
	25. โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	152
	รวม	9,390
- การจัดประชุมงานวิจัย	ครั้งแรก เดือนพฤศจิกายน 2553 ครั้งที่ 2 เดือนมีนาคม 2555 ครั้งที่ 3 เดือนมีนาคม 2556 ครั้งที่ 4 เดือนมีนาคม 2557	
- การเก็บข้อมูล	1. ยอดรวมอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย คือ 9,390 ราย ขณะนี้ข้อมูล Visit 1 ได้รับการตรวจสอบ วิเคราะห์ข้อมูลและเขียนรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์เรียบร้อย แล้ว และกำลังส่งวารสารทางการแพทย์ระดับนานาชาติพิจารณา เพื่อการตีพิมพ์ต่อไป 2. Visit 2 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 8,265 ฉบับ 3. Visit 3 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 6,655 ฉบับ 4. Visit 4 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 4,926 ฉบับ 5. Visit 5 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 3,212 ฉบับ 6. Visit 6 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 1,900 ฉบับ 7. Visit 7 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 88 ฉบับ	

2.2 งบประมาณที่ได้ใช้จ่ายไปแล้วนับตั้งแต่เริ่มทำการวิจัยเป็นเงินทั้งสิ้น 4,588,481 บาท (สี่ล้านห้าแสนแปดหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบเอ็ดบาทถ้วน) รายละเอียดตามตาราง

งบประมาณโครงการ	งบที่ตั้งไว้ระยะ 60 เดือน	งบประมาณที่ใช้จริง
1. งบประมาณด้านค่าตอบแทนบุคคลากร		
1.1. ผู้ช่วยผู้ประสานงานโครงการ	360,000	525,000
1.2. แพทย์ผู้วิจัย	5,000,000	2,594,950
1.3. พยาบาลผู้ช่วยวิจัย	3,500,000	
2. งบประมาณด้านการดำเนินงาน		
2.1. ใช้จ่ายในการยื่นขออนุมัติ จริยธรรม 2.1.1. ค่าธรรมเนียมขออนุมัติ จริยธรรมทาง JREC 2.1.2. ค่าดำเนินการขออนุมัติจริยธรรม	 35,000 88,000 ใช้ในการจัดทำ CRF 80,000	 67,660
2.2. ค่าเครื่องมือตรวจ pulse wave velocity	1,600,000	ยังไม่ได้จ่าย
2.3. ค่าใช้จ่ายในการ Monitor 2.3.1. Internal Monitor 2.3.2. External Monitor	 368,250 600,000	 225,000
2.4. ค่าใช้จ่ายในการจัดการ ข้อมูล 2.4.1. ในปีแรก 2.4.2. ในปีที่ 2 - 4 2.4.3. ในปีที่ 5	 250,000 300,000 200,000	 142,500 ยังไม่ได้จ่าย ยังไม่ได้จ่าย
2.5. ค่าอุปกรณ์ภายในสำนักงาน	48,000	26,849.25
2.6. ค่าจัดทำ CRF	210,000	589,631
2.7. ค่าจัดทำเอกสาร site file	15,000	10,589
2.8.ค่าจัดประชุม IM / อบรมการเก็บข้อมูล	300,000	ใช้ในการจัดทำ CRF
2.9. ค่าจัดประชุมคณะกรรมการ Executive	120,000	13,211.75
2.10. ค่าจัดประชุมคณะกรรมการ Publication	80,000	ยังไม่มีค่าใช้จ่าย
2.11. ค่าจัดประชุมคณะกรรมการเขียน Main Paper	120,000	ยังไม่มีค่าใช้จ่าย
2.12. ค่าตีพิมพ์ 2.12.1. Main – Paper 2.12.2. Sub – Paper	 50,000 20,000	 ยังไม่มีค่าใช้จ่าย ยังไม่มีค่าใช้จ่าย
2.13. ค่า เก็บ Lab hs-CRP	393,090	
รวม	13,264,250	4,588,481

โดยปีนี้ไม่ได้เบิกงบประมาณในการใช้จ่ายเนื่องจากได้รับข้อมูลในการติดตามอาสาสมัครล่าช้า สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

2.3 งานตามแผนงานวิจัย/โครงการวิจัยที่จะทำต่อไป

การดำเนินงานตามแผน

1. ติดตามความก้าวหน้าในการทำงานวิจัยในแต่ละสถาบัน
   - รายงานความก้าวหน้าในภาพรวมของทุกสถาบัน และทำจดหมายแจ้งความก้าวหน้าในการทำงานวิจัยทุก 2 เดือน
   - ส่ง e mail เตือนการส่ง case record form ล่าช้า โดยให้ MedResNet รายงานการได้รับ case record form ทุกวันที่ 15 ของเดือน
   - โทรกระตุ้นการส่ง case record form ทุกสถาบัน เดือนละ 1 ครั้ง
2. จ่ายเงินค่าตอบแทนในการทำงานวิจัยเพื่อเป็นกำลังใจในการทำงาน โดย
   - จ่ายเงินเพิ่มให้สถาบันที่สามารถเก็บข้อมูลและส่งข้อมูลไปยัง MedResNet เดือนละอย่างน้อย 100 ฉบับ เป็นเงิน 1,000 บาทต่อเดือนต่อสถาบัน
   - ทำเรื่องเบิกจ่ายเงินทุก 2 เดือน
3. กระตุ้นให้นักวิจัยสถาบันต่าง ๆ ทำการศึกษาย่อยจากข้อมูลที่ได้จากการศึกษาใหญ่ ซึ่งเกิดการศึกษาย่อยหลายการศึกษา ได้แก่
   - โครงการวิจัยย่อยวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับระดับ hs-CRP, ST2
   - โครงการวิจัยย่อยวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับ platelet function
   - โครงการวิจัยย่อยวิเคราะห์การใช้ยา Statin
   - โครงการวิจัยย่อยวิเคราะห์โรคเบาหวาน
   - การศึกษาความสัมพันธ์ของการบริโภคอาหารกับภาวะเมตาบอลิกในประชากรภาคเหนือของไทย
   - การเกิดกระดูกหักและการประเมินความเสี่ยงของการเกิดกระดูกหักในผู้ป่วยกลุ่มโรคเมตาบอลิก
   - การศึกษาสภาวะปริทันต์ในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มอาการเมแทโบลิก (The study of periodontal status in a group of Thai metabolic syndrome patients)
   - การเปลี่ยนแปลงของ การไหลของน้ำลาย สภาพกรดด่างของน้ำลาย และการทำงานของเอ็นไซน์ อไมเลสของน้ำลาย ในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มอาการเมแทโบลิก
   - การศึกษาหาปัจจัยเสี่ยงที่อาจจะเกี่ยวข้องกับการเกิดการบกพร่องของความจำในระดับต่ำ ๆ ของผู้ป่วยที่มีภาวะเมตาบอลิกซินโดรม
   - ความชุกของผู้ป่วยที่มีความเสียงต่อการเกิดภาวะหยุดหายใจขณะหลับในผู้ป่วยที่มีภาวะ metabolic syndrome
   - ความชุกของโรคตับคั่งไขมัน ในภาวะอ้วนลงพุง ที่มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์ปกติและมากกว่าปกติในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ประเทศไทย

- ความชุกและลักษณะทางคลินิกของทางภาวะ normal weight obesity ในผู้ป่วยกลุ่มอาการ เมตาบอลิสม

4. การนำเสนอผลงาน
   - นำเสนอผลงานโดย Oral presentation section late breaking cohort งานประชุมวิชาการนานาชาติ The 79th Annual Scientific Meeting of the Japanese Circulation Society ณ ประเทศญี่ปุ่น
   - ได้รับเลือกให้นำเสนอ abstract เรื่อง “CAD management in elderly VS nonelderly” ในงานประชุมงานประชุมวิชาการนานาชาติ The 80th Annual Scientific Meeting of the Japanese Circulation Society ณ ประเทศญี่ปุ่น
5. ผลงานตีพิมพ์

   ได้รับการตอบรับการตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์และอยู่ในระหว่างกระบวนการเผยแพร่ 2 เรื่อง ได้แก่

   1. Atherosclerotic risk factors and treatment in patients with high cardiovascular risk: A nation-wide prospective cohort in Thailand ได้รับการตอบรับการตีพิมพ์จากวารสาร Singapore Medical Journal (SMJ)
   2. Management and risk factor control of coronary artery disease in elderly versus nonelderly: A multicenter registry ได้รับการตอบรับการตีพิมพ์จากวารสาร Journal of geriatric cardiology

แผนการดำเนินงานที่จะทำต่อไป คือ

1. กระตุ้นสถาบันต่าง ๆ ทำการติดตามอาสาสมัครใน Visit 3 4 5 6 และ 7
2. ให้ MedResNet ทำการเตือน site ที่ ครบกำหนดส่งเอกสารระยะติดตาม
3. ทำการรายงานผลและส่งตีพิมพ์ เผยแพร่ ระยะติดตาม

2.4 ปัญหา/อุปสรรค และวิธีการแก้ไข

1. ส่งเอกสารการติดตามอาสาสมัครล่าช้า

วิธีการแก้ไข คือ

- ผู้ประสานงานวิจัยติดตามความก้าวหน้าในการทำงานวิจัยของแต่ละสถาบันทั้งทางโทรศัพท์และทาง E-mail
- ให้ MedResNet ทำการเตือน site ที่ ครบกำหนดส่งเอกสารการติดตามผู้ป่วย
- สุ่ม monitor โดย MedResNet ทุกปี

2. บางสถาบันไม่ได้ต่ออายุจริยธรรมการวิจัย

- ติดต่อคณะกรรมการจริยธรรมของแต่ละสถาบันและจัดทำเอกสารส่งให้สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

โครงการวิจัย COOL AF

รายงานความการดำเนินการในรอบปี 2559

Table 1. Baseline characteristic (n=2294)

Variables	
Age (y)	67.3 ± 11.3
Male gender (%)	1341 (58.5)
AF	
Year after diagnosis	3.7 ± 4.5
Type	
- New	34 (1.6)
- Paroxysmal	754 (32.9)
- Persistent	445 (19.4)
- Permanent	1058 (46.1)
AF diagnosis by	
- ECG	2205 (96.1)
- Holter	97 (4.2)
- Device	29 (1.3)
Symptoms of AF	1784 (77.8)
- Chest pain / discomfort	452 (19.7)
- Dizziness	171 (7.5)
- Fainting	165 (7.2)
- Irregular pulse	296 (12.9)
- Palpitations	1011 (44.1)
- Shortness of breath	519 (22.6)
- Sweating	45 (2.0)
- Tachycardia	79 (3.4)
- Tiredness	310 (13.5)
- Other	27 (1.2)
ECG Abnormality	455 (19.8)
- RBBB	142 (6.2)
- LBBB	39 (1.7)

- LVH	169 (74)
- Unknown	4 (0.2)
- Other	105 (4.6)
- Significant Q wave	143 (6.2)
History of HF	707 (30.8)
History of CAD	370 (16.1)
Devices	263 (11.5)
History of TIA	80 (3.5)
History of ischemic stroke	314 (13.7)
Hypertension	1534 (66.9)
DM	576 (25.1)
History of bleeding	232 (10.1)

Table 2. Thromboembolic and bleeding risk

Variables	
Thromboembolic risk	
CHF/LV dysfunction	603 (26.3)
Hypertension	1534 (66.9)
Age => 75	652(28.4)
DM	576 (25.1)
Stroke/TIA	382 (16.7)
Vascular disease	396 (17.3)
Age 65-74	743 (32.4)
Female gender	953 (41.5)
CHADS2 score	1.8 ± 1.3
CHA2DS2VASC score	3.0 ± 1.7
Bleeding risk	
Hypertension	106 (4.6)

Abnormal renal function	78 (3.4)
Abnormal liver function	30 (1.3)
Stroke	382 (16.7)
Bleeding history or predisposition	232 (10.1)
Labile INR	474 (20.7)
Elderly (>65)	1326 (57.8)
Drugs (aspirin or NSAID)	677 (29.5)
Alcohol	86 (3.7)
HASBLED score	1.4 ± 1.0

Table 3. Anti-thrombotic medications

Variables	
Antiplatelet	667 (29.1)
- ASA	595 (25.9)
- ASA dose	
- <80	8 (0.3)
- 80-160	575 (25.1)
- 161-325	12 (0.5)
- ADP/P2Y12 inhibitors	151 (6.6)
Anticoagulant	1660 (72.4)
- warfarin	1537 (67.0)
- DTI	65 (2.8)
- FXa inhibitors	66 (2.9)
For warfarin	1537 (67.0)
- dose	19.3 ± 8.7
- planned INR	
- 1.5 – 2.5	139 (9.0)
- 2.0 – 3.0	1376 (89.5)

- 2.5 – 3.5	19 (1.2)
- 3.0 – 4.0	3 (0.2)
For not on warfarin (n=689)	
Main reason for not use warfarin	
- Bleeding risk	83 (12.0)
- Alcohol abuse	1 (0.1)
- Low stroke risk	221 (32.1)
- Use NOACs	81 (11.8)
- Patient preference	127 (18.4)
- Taking medication contra-indicated or cautioned for use with Warfarin	5 (0.7)
- Fall risk	16 (2.3)
- Allergy	1 (0.1)
- Pregnancy	0
- Already taking anti-platelet drugs	165 (24.0)
- Physician preference	86 (12.5)
- Warfarin compliance concern	15 (2.2)
- Dementia	3 (0.4)
- Low patient motivation	4 (0.6)
- Limited access to INR	5 (0.7)
- Warfarin compliance concern other	3 (0.4)
- Main reason warfarin not used other	20 (2.9)

สมาชิกสามัญสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ปี 2559

รายนามสมาชิกรับใหม่ปี 2559 จำนวน 71 คน

1	นพ.	กำพล จินตนาวิลาศ	อายุรกรรม
2	พญ.	กิติยวดี พิริยะพงศ์	อายุรกรรม
3	นพ.	ครรชิต เหลืองสุวรรณ	อายุรกรรม
4	นพ.	จิรายุ เฮงรัศมี	อายุรกรรม
5	พญ.	ฉัตรแก้ว กาญจนอำพล	อายุรกรรม

6	พญ.	ซารียะห์ อูแด	อายุรกรรม
7	พญ.	ฑิตถา เก่งปฏิยุทธ์	อายุรกรรม
8	นพ.	ณยศ ซื่อตรง	อายุรกรรม
9	พญ.	ณหทัย ฉัตรสิงห์	อายุรกรรม
10	นพ.	ตรัยรัตน์ ตรีเวชอักษร	อายุรกรรม
11	นพ.	เทิดพงศ์ ยิ่งวิลาศประเสริฐ	อายุรกรรม
12	นพ.	ธนัตถ์ อัศวิษณุ	อายุรกรรม
13	พญ.	ธัญญาลักษณ์ โชตยาภรณ์	อายุรกรรม
14	นพ.	ธีรวิทย์ เหลืองดิลก	อายุรกรรม
15	นพ.	นรศักดิ์ สุวจิตตานนท์	อายุรกรรม
16	นพ.	นัฐพงษ์ ไทยานุรักษ์	อายุรกรรม
17	พญ.	นิภาพร ผดุงกิจ	อายุรกรรม
18	พญ.	บัณฑิตา พงษ์ตัณฑกุล	อายุรกรรม
19	พญ.	ประภากร สิงห์ปรีชา	อายุรกรรม
20	นพ.	ปิติ นิยมศิริวนิช	อายุรกรรม
21	นพ.	ปิยภัทร ชุณหรัศมิ์	อายุรกรรม
22	นพ.	พงศ์ภัค อารียาภินันท์	อายุรกรรม
23	นพ.	พชระ ฐานะสถิรกุล	อายุรกรรม
24	นพ.	ไพฑูรย์ จองวิริยะวงศ์	อายุรกรรม
25	พญ.	มณฑิรา ลิ้มรุ่งยืนยัง	อายุรกรรม
26	นพ.	ยอดยิ่ง เกาลวณิชย์	อายุรกรรม
27	พญ.	ลลิตา ยงสมิทธ์	อายุรกรรม
28	พญ.	วรรณพร ผู้ภักดี	อายุรกรรม
29	พญ.	วรลักษณ์ วรรณประพัฒน์	อายุรกรรม
30	นพ.	วิรัช ปานะรัตน์	อายุรกรรม
31	นพ.	วิษณุ ตันติวิทยาทันต์	อายุรกรรม
32	นพ.	ศราวุธ ลิ้มประเสริฐ	อายุรกรรม
33	พญ.	ศศิกาญจน์ เหรียญภิญญวัฒน์	อายุรกรรม
34	นพ.	ศาสตรา จารุรัตนานนท์	อายุรกรรม
35	นพ.	ศุภณัฏฐ์ พรหมรุ่งเรือง	อายุรกรรม
36	นพ.	สิริชัย จำนงประสาทพร	อายุรกรรม

37	พญ.	สิริธร หาญธัญพงศ์	อายุรกรรม
38	นพ.	สุกฤษฎิ์ คูวัฒนเธียรชัย	อายุรกรรม
39	นพ.	สุทธิ ถาวรยุติการต์	อายุรกรรม
40	นพ.	สุทัศน์ คันติโต	อายุรกรรม
41	นพ.	อดิศัย รัตนพล	อายุรกรรม
42	พญ.	อนัญญา อุชชิน	อายุรกรรม
43	พญ.	อัญชิสา วงศ์ชนะยุทธ	อายุรกรรม
44	พญ.	อัณณาช์ เตรียมอนุรักษ์	อายุรกรรม
45	นพ.	อาทิตย์ กอธรรมรังสี	อายุรกรรม
46	พญ.	อาภา ศรีนุติโสภาคย์	อายุรกรรม
47	นพ.	เอก เพ็ชรดาชัย	อายุรกรรม
48	นพ.	เอกลักษณ์ อาจนาฝาย	อายุรกรรม
49	นพ.	เอกวิทย์ หาญกิติพงศไพศาล	อายุรกรรม
50	นพ.	เอกสิทธิ์ อินทรนนท์วิไล	อายุรกรรม
51	นพ.	นิวิธ กาลรา	อายุรกรรม
52	นพ.	จิรศักดิ์ ปลื่มปัญญา	ศัลยกรรม
53	พญ.	ภาวนา ฌานวังศะ	ศัลยกรรม
54	นพ.	เมธัส เกตุวงศ์	ศัลยกรรม
55	นพ.	ยุทธสินธุ์ วงค์แสงคำ	ศัลยกรรม
56	นพ.	ศุภกร ศรีหัตถผดุงกิจ	ศัลยกรรม
57	นพ.	สมภพ พัทธยกุล	ศัลยกรรม
58	นพ.	นภนต์ จันทรมณี	กุมารแพทย์
59	พญ.	พรระวี เพลินธรรมคุณ	กุมารแพทย์
60	นพ.	ยุทธพล ทิตอร่าม	กุมารแพทย์
61	พญ.	สาริน เล็กชื่นสกุล	กุมารแพทย์
62	นพ.	ธีรพงศ์ ว่องวิภาสมิตกุล	กุมารแพทย์
63	นพ.	โชคชัย เรืองโรจน์	กุมารแพทย์
64	พญ.	กรรณิการ์ ปิติภากร	กุมารแพทย์
65	พญ.	วัชราภรณ์ ปุริมะโน	กุมารแพทย์
66	พญ.	พรทิพย์ ปัญจสมานวงศ์	กุมารแพทย์
67	นพ.	อนุสรณ์ ศรินโรจน์	กุมารแพทย์

68	พญ.	พรรณธิป ภัทรกุลวิวัฒน์	กุมารแพทย์
69	พญ.	ฐปนี หลิมสิริภาพ	กุมารแพทย์
70	พญ.	จิรณัฎ พวงแก้ว	กุมารแพทย์
71	นพ.	พงษ์ธรณ์ สวนดอก	อายุรแพทย์

รวมสมาชิกทั้งสิ้น 1,008 คน
รวมสมาชิกกิตติมศักดิ์ทั้งสิ้น 22 คน

สรุปและรวบรวมโดย
นายแพทย์ระพีพล กุญชร ณ อยุธยา
เลขาธิการสมาคมฯ

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบการเงิน

วันที่ 31 ธันวาคม 2558

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ออมพลอย ออดิท
AOMPLOY AUDIT LIMITED PARTNERSHIP
Certified Public Accountants

รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอ คณะกรรมการสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินของ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ซึ่งประกอบด้วย งบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 งบรายรับและรายจ่าย สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน รวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญและหมายเหตุเรื่องอื่น ๆ

ความรับผิดชอบของผู้บริหารต่องบการเงิน

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำและการนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควร ตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน สำหรับกิจการที่ไม่มีส่วนได้เสียสาธารณะ และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชี

ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบในการแสดงความเห็นต่องบการเงินดังกล่าวจากผลการตรวจสอบของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้าปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านจรรยาบรรณ รวมถึงวางแผนและปฏิบัติงานตรวจสอบเพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

การตรวจสอบรวมถึงการใช้วิธีการตรวจสอบเพื่อให้ได้มาซึ่งหลักฐานการสอบบัญชีเกี่ยวกับจำนวนเงินและการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน วิธีการตรวจสอบที่เลือกใช้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้สอบบัญชี ซึ่งรวมถึงการประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญของงบการเงิน ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ในการประเมินความเสี่ยงดังกล่าว ผู้สอบบัญชีพิจารณาการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำและการนำเสนองบการเงินโดยถูกต้องตามที่ควรของกิจการ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อประสิทธิผลของการควบคุมภายในของกิจการ การตรวจสอบรวมถึงการประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีที่จัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร รวมทั้งการประเมินการนำเสนองบการเงินโดยรวม

ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

ความเห็น

ข้าพเจ้าเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงินของ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 และผลการดำเนินงาน สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินสำหรับกิจการที่ไม่มีส่วนได้เสียสาธารณะ

วราพรรณ สีมาสงเคราะห์

(นางสาววราพรรณ สีมาสงเคราะห์)
ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขทะเบียน 6203

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2559

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558

	หน่วย : บาท	
	2558	2557
สินทรัพย์		
สินทรัพย์หมุนเวียน		
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด		
เงินสด	9,479	9,480
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาศรีย่าน บัญชีกระแสรายวัน	1,000	1,000
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรีตัดใหม่ บัญชีกระแสรายวัน	1,000	1,000
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรีตัดใหม่ บัญชีกระแสรายวัน โครงการวิจัยEMWC	1,000	1,000
เงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาราชวัตร บัญชีออมทรัพย์	102,893	147,181
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาศรีย่าน บัญชีออมทรัพย์	164,539	147,255
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรีตัดใหม่ บัญชีออมทรัพย์	8,176,219	2,696,025
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรีตัดใหม่ บัญชีออมทรัพย์ โครงการวิจัยEMWC	1,904,669	2,295,330
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาศรีย่าน บัญชีเงินฝากประจำ	35,038,653	35,038,653
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรี บัญชีเงินฝากประจำ	15,000,000	15,000,000
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาศรีย่าน บัญชีเงินฝากประจำ (ครบกำหนด)	-	16,225,061
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาศรีย่าน บัญชีเงินฝากประจำ	8,655,793	-
พันธบัตร-ธนาคารกรุงไทย	2,000,000	-
พันธบัตร-ธนาคารไทยพาณิชย์	2,000,000	-
เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ-ธนาคารกรุงไทย	552,989	431,122
	73,608,234	71,993,107
เงินรอนำฝากกองทุนพันธบัตร	4,000,000	-
สินค้าคงเหลือ (หมายเหตุข้อ 2.2 และข้อ 4)	37,643	66,206
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น (หมายเหตุข้อ 3)	852,000	432,000
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	78,497,877	72,491,313
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ -สุทธิ (หมายเหตุข้อ 2.3 และข้อ 5)	4,164,909	4,185,423
รวมสินทรัพย์	82,662,786	76,676,736

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ..... เหรัญญิก

(แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรรณไกรโรจน์)

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558

	หน่วย : บาท	
	2558	2557
หนี้สินและเงินกองทุน		
หนี้สินหมุนเวียน		
เช็คระหว่างทาง	9,360	11,460
เจ้าหนี้อื่น	1,235	-
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	17,970	17,770
ภาษีเงินได้ค้างจ่าย	320	1,376
รวมหนี้สินหมุนเวียน	28,885	30,606
หนี้สินไม่หมุนเวียน		
เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงาน	547,264	427,596
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	547,264	427,596
รวมหนี้สิน	576,149	458,202
เงินกองทุน		
เงินกองทุนทั่วไป (หมายเหตุข้อ 6)	35,440,450	35,440,450
รวมเงินกองทุน	35,440,450	35,440,450
รายได้สูงกว่ารายจ่ายยกมา	40,778,084	43,329,902
รายได้สูง(ต่ำ)กว่ารายจ่ายงวดนี้	5,868,102	(2,551,818)
รวมเงินกองทุน	82,086,636	76,218,534
รวมหนี้สินและเงินกองทุน	82,662,786	76,676,736

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ..... เหรัญญิก

(แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรรณไกรโรจน์)

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบรายรับและรายจ่าย

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558

	หน่วย : บาท	
	2558	2557
รายได้ค่าสมาชิกและเงินสนับสนุน		
ค่าสมาชิกสามัญ	171,000	150,000
เงินบริจาคการประชุม APSC 2013	7,000,000	-
เงินบริจาคสนับสนุนสมาคม	101,000	334,650
เงินสนับสนุนค่าพิมพ์Guideline	-	100,000
Two Days In Cardiology	1,000,000	500,000
เงินบริจาคจากการอบรมระยะสั้นโรคหัวใจและหลอดเลือด	346,814	585,357
สนับสนุนการประชุมใหญ่สามัญ	-	75,809
สนับสนุนการประชุมกลางปี	500,000	26,135
สนับสนุนการประชุมวิชาการสัญจร	101,400	-
สนับสนุนโครงการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจแต่กำเนิด	305,000	-
	9,525,214	1,771,951
รายได้อื่น		
รายได้อื่น ๆ	5,000	12,005
ดอกเบี้ยรับ		
เงินฝากประจำ	2,330,022	2,307,072
เงินฝากออมทรัพย์	40,859	40,449
	2,375,881	2,359,526
รวมรายรับ	11,901,095	4,131,477

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ..... เหรัญญิก

(แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรรณไกรโรจน์)

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบรายรับและรายจ่าย (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558

	หน่วย : บาท	
	2558	2557
รายจ่าย		
ค่าใช้จ่ายการประชุมและอบรม	1,812,119	1,441,892
ค่าสมาชิกต่างประเทศ	6,460	59,823
ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนทุนวิจัย	400,000	1,350,000
ค่าใช้จ่ายโครงการวารสารโรคหัวใจ	-	32,100
ค่าใช้จ่ายการพิมพ์หนังสือ	-	52,500
ค่าตอบแทน -เจ้าหน้าที่	1,914,547	1,829,401
ค่าตอบแทน -กรรมการ	214,000	230,000
ค่าสวัสดิการ	31,750	-
ค่าใช้จ่ายเดินทางเพื่อการประชุม	353,425	331,852
ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์	148,820	102,900
ค่าไปรษณีย์	13,055	23,240
ค่าโทรศัพท์	35,932	38,546
ค่าไฟฟ้า	700	768
ค่า WEBSITE/INTERNET	16,899	34,548
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	13,250	11,915
ค่าน้ำประปา	805	1,220
ค่าซ่อมบำรุง	9,570	4,800
เบี้ยปรับเงินเพิ่ม	-	227
หนังสือแนวทางเวชปฏิบัติดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ	-	99,596
ค่าประกันภัย	13,823	13,823
ค่าเสื่อมราคา	116,444	112,662
ค่าบริการบัญชี	115,560	115,560
ค่าสอบบัญชี	16,000	16,000
เงินบริจาคการกุศล	220,152	215,603

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ..... เหรัญญิก

(แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรรณไกรโรจน์)

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบรายรับและรายจ่าย (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558

	หน่วย : บาท	
	2558	2557
ค่าใช้จ่ายสำนักงาน	1,628	-
ค่าธรรมเนียมอื่น	205	-
ค่าประกันสังคม	59,184	58,284
ค่าเงินสำรองเลี้ยงชีพ	59,844	55,152
ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด	221,633	214,930
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	237,188	235,953
รวมรายจ่าย	6,032,993	6,683,295
รายรับสูงกว่ารายจ่าย งวดนี้	5,868,102	(2,551,818)

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ..... เหรัญญิก

(แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรรณไกรโรจน์)

ระเบียบ - ข้อบังคับ
สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
(ฉบับแก้ไข พ.ศ. 2542)

1. ชื่อ ตรา และที่ตั้งสำนักงาน

1.1 สมาคมนี้ชื่อ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
ชื่อภาษาอังกฤษ The Heart Association of Thailand under the Royal Patronage of H.M. the King

1.2 ตราสมาคมฯ เป็นรูปวงกลมมีรูปหัวใจสีแดงอยู่ตรงกลาง และมีชื่อสมาคมฯ ล้อมรอบเป็นเครื่องหมายสำหรับสมาชิกประดับได้

1.3 สำนักงานของสมาคมฯ ตั้งอยู่ที่เลขที่ 2 ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

2. วัตถุประสงค์

สมาคมฯ นี้ไม่เกี่ยวข้องกับการเมือง และมีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

2.1 ส่งเสริมและแลกเปลี่ยนความรู้ด้านโรคหัวใจและหลอดเลือดให้ก้าวหน้าและทันเหตุการณ์อยู่เสมอ

2.2 สนับสนุนการวิจัย วิชาการด้านโรคหัวใจและหลอดเลือด

2.3 ส่งเสริมสามัคคีธรรมระหว่างสมาชิก

2.4 ฝึกอบรมวิชาการด้านโรคหัวใจและหลอดเลือด ให้แก่แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์

2.5 เผยแพร่ความรู้ด้านโรคหัวใจและหลอดเลือดให้ประชาชน

2.6 ช่วยเหลือประชาชนในด้านการป้องกันและรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด

2.7 ร่วมมือและประสานกับสถาบันวิชาการ และการกุศลอื่นๆ เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ

3. ประเภท คุณสมบัติ และจำนวนสมาชิก

ประเภทของสมาชิก มี 3ประเภท คือ

ก. สมาชิกสามัญ

ข. สมาชิกกิตติมศักดิ์

ค. สมาชิกสมทบ

คุณสมบัติของสมาชิก

ก. สมาชิกสามัญ

ก.1 เป็นแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทางเป็นเวลาอย่างน้อย 3 ปี และฝึก อบรมต่อในสาขาใดสาขาหนึ่งของวิชาโรคหัวใจอีกเป็นเวลาอย่างน้อย 2 ปี ในสถาบันที่สมาคมฯ รับรอง หรือที่ทำงานในสาขาของวิชาโรคหัวใจเป็นเวลาอย่างน้อย 5 ปี สถาบันที่สมาคมฯ รับรอง และคณะกรรมการอำนวยการมีมติเป็นเอกฉันท์ให้รับเข้าเป็นสมาชิก

ก.2 ต้องเป็นบุคคลที่ไม่ต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาเว้นแต่ความผิดฐานประมาท หรือมี ประวัติความประพฤติที่เป็นการเสื่อมเสียแก่สมาคมฯ อย่างร้ายแรง

ข. สมาชิกกิตติมศักดิ์

ได้แก่บุคคลที่คณะกรรมการอำนวยการได้ลงมติเป็นเอกฉันท์ให้เชิญเข้าเป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์

ค. สมาชิกสมทบ

ได้แก่บุคคล ที่สนใจในวิชาโรคหัวใจ และคณะกรรมการอำนวยการมีมติรับรองการเป็นสมาชิกสมทบ เป็นระยะเวลาครั้งละไม่เกิน 5 ปี จำนวนสมาชิกไม่จำกัดจำนวนสมาชิก

4. การสมัครเข้าเป็นสมาชิก

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครตามแบบใบสมัครของสมาคมฯ ต่อเลขาธิการโดยมีสมาชิกสามัญเป็นผู้นำเสนอ1 คน และ มีผู้รับรองอีก 1 คน

5. สิทธิและหน้าที่ของสมาชิก

5.1 สิทธิและหน้าที่สมาชิกจะเริ่มภายหลังจากที่ได้รับการลงทะเบียนและเท่านั้นการลงทะเบียนจะทำได้ก็ต่อเมื่อผู้ที่ได้รับเลือกเป็นสมาชิกได้ชำระเงินค่าสมาชิกเรียบร้อยแล้ว

5.2 เงินบำรุงสำหรับการเป็นสมาชิก มีอัตราดังนี้ สมาชิกสามัญตลอดชีพ 3,000 บาท สมาชิกสมทบ 1,000 บาท ต่อ 5 ปี เงินที่ได้ชำระแล้วไม่อาจเรียกคืนได้ การชำระเงินค่าบำรุงต้องชำระล่วงหน้าเป็นรายปี ให้ค้างชำระ ได้ไม่เกิน 2 เดือน

5.3 สมาชิกสามัญมีสิทธิเลือกคณะกรรมการอำนวยการ (ยกเว้นตำแหน่งนายกสมาคมฯ) โดยลงคะแนนเลือกได้คนละ 1 คะแนนในแต่ละตำแหน่งและมีสิทธิ์ที่จะไต่ถามหรือขอตรวจดูเอกสารทะเบียน สมาชิกบัญชีและทรัพย์สินของสมาคม ณ สำนักงานของสมาคม ได้ภายในระยะเวลาอันสมควร นอกจากนี้แล้วยังมีสิทธิ์ที่จะเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการอำนวยการ และออกเสียงได้คนละ 1 คะแนน ในการประชุมใหญ่ของสมาคมฯ

5.4 สมาชิกมีหน้าที่ที่จะช่วยจรรโลงสนับสนุน ส่งเสริมการดำเนินงานของสมาคมฯ และการดำเนินงานของคณะกรรมการอำนวยการเพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ

5.5 สมาชิกมีสิทธิ์ที่จะได้รับประโยชน์จากสมาคมฯ ดังนี้คือ

ก. รับวารสารจากสมาคมฯ ที่จัดทำโดยสมาคมฯ ในอัตราสมาชิกตามที่คณะกรรมการอำนวยการกำหนด

ข. ร่วมประชุมทางวิชาการที่จัดให้มีขึ้นโดยสมาคมฯ โดยอัตราสมาชิกตามที่คณะกรรมการอำนวยการ กำหนด

ค. ใช้บริการต่างๆ ของสมาคมฯ เช่น ห้องสมุด ในอัตราสมาชิกตามที่คณะกรรมการอำนวยการกำหนด

6. การขาดจากสมาชิกภาพ

6.1 สมาชิกภาพสิ้นสุดลงอย่างอัตโนมัติด้วยเหตุใดเหตุหนึ่ง ดังต่อไปนี้

ก. ตาย

ข. ลาออก

ค. ต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดของศาล เว้นความผิดฐานประมาทและคณะกรรมการเห็นสมควร

ง. ที่ประชุมใหญ่ลงมติให้พ้นจากการเป็นสมาชิกโดยมีคะแนนเสียง 3 ใน 4 ของสมาชิกที่เข้าร่วมประชุม

6.2 การลาออกให้แสดงความจำนงเป็นลายลักษณ์อักษร ยื่นต่อเลขาธิการแต่ต้องชำระหนี้ที่มีต่อสมาคมฯ ให้เสร็จสิ้นก่อน และการออกจากสมาชิกภาพในกรณีนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อคณะกรรมการอนุมัติแล้ว

7. คณะกรรมการอำนวยการ

ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการอำนวยการ” มีหน้าที่บริหารกิจการของสมาคมฯ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประกอบด้วยบุคคล 12 คน คือ

1. นายก
2. อุปนายก
3. เลขาธิการ
4. เหรัญญิก
5. ปฏิคม
6. ประธานวิชาการ
7. กรรมการกลาง
8. กรรมการกลาง
9. กรรมการกลาง

10. กรรมการกลาง
11. กรรมการกลาง
12. กรรมการกลาง

8. ที่มาของคณะกรรมการอำนวยการ

8.1 ตำแหน่งอุปนายก เลขาธิการ เหรัญญิก ปฏิคม ประธานวิชาการ และกรรมการกลางได้มาโดยการเลือกตั้ง ซึ่งกระทำโดยลงคะแนนลับในที่ประชุมใหญ่ประจำปี

8.2 ให้มีการเลือกอุปนายก เลขาธิการ เหรัญญิก ปฏิคมและประธานวิชาการ ทุก 2 ปี โดยเลือกจากสมาชิกสามัญ แทนผู้ต้องออกหลังจากอยู่ในวาระครบ 2 ปี

8.2.1 นายกสมาคมฯ มาจากอุปนายก ที่ครบวาระการทำงานในตำแหน่งอุปนายก 2 ปี (1วาระและนายกสมาคมฯ มีวาระครั้งละ 2 ปี และจะอยู่ในตำแหน่งติดต่อกันเกิน 1 วาระไม่ได้)

8.2.2 ตำแหน่งเลขาธิการ ปฏิคม เหรัญญิก และประธานวิชาการมีวาระครั้งละ 2 ปี จะอยู่ในตำแหน่ง ติดต่อกันเกิน 2 วาระไม่ได้

8.3 ให้มีการเลือกกรรมการกลางทุก 1 ปี ปีละ 3 คน แทนผู้ที่ต้องออกหลังจากอยู่ในวาระครบ 2 ปี

8.3.1 กรรมการกลางจะอยู่ในวาระติดต่อกันเกิน 2 วาระไม่ได้

8.4 บุคคลในคณะกรรมการอำนวยการดำรงอยู่ในตำแหน่งแต่ละวาระได้เพียงตำแหน่งเดียว

8.5 ถ้ากรรมการตำแหน่งใดในคณะกรรมการอำนวยการว่างลงเพราะเหตุอื่นที่ไม่ใช่หมดวาระให้คณะกรรมการที่เหลืออยู่เลือก ผู้ดำรงตำแหน่งแทนจากกรรมการและหรือสมาชิกสามัญ ผู้ที่เข้ารับตำแหน่งแทนจะอยู่ในตำแหน่งได้เพียงวาระของผู้ที่ตนแทนเท่านั้น

9. หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการอำนวยการ

9.1 บริหารกิจการของสมาคมฯ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้โดยมีสิทธิ์และอำนาจที่จะ

ก. ตราระเบียบขึ้นใช้โดยไม่ขัดแย้งต่อกฎข้อบังคับข้อ 2 ของสมาคมฯ

ข. ตั้งหรือถอดที่ปรึกษา

ค. ตั้งหรือถอดคณะอนุกรรมการที่ตั้งขึ้นเพื่อดำเนินงานเรื่องต่างๆ ตามแต่จะเห็นสมควร

ง. ตั้ง บรรจุ หรือถอดเจ้าหน้าที่ของสมาคมฯ นายกสมาคมฯ มีหน้าที่เป็นหัวหน้ารับผิดชอบในการบริหารกิจการของสมาคมฯ และกำหนดวันประชุมใหญ่ของสมาคมฯประจำปี

9.2 อุปนายกมีหน้าที่ทำหน้าแทนนายกเมื่อนายกไม่อยู่หรือทำหน้าที่อื่นที่นายกมอบหมาย

9.3 เหรัญญิก มีหน้าที่รับจ่ายและรักษาเงินของสมาคมฯ ทำงบประมาณประจำปีและเสนอรายงานการเงินของสมาคมฯ ต่อที่ประชุมใหญ่ประจำปี

9.4 เลขาธิการมีหน้าที่ในการติดต่อและรักษาระเบียบทั่วไป และทำบัญชีบุคคลทุก 12 เดือน

9.5 ปฏิคมมีหน้าที่เป็นประชาสัมพันธ์ของสมาคมฯ และอำนวยความสะดวกแก่สมาชิกในกิจการทั่ว ๆ ไป

9.6 ประธานวิชาการมีหน้าที่ ดูแลและประสานงานการจัดประชุมวิชาการของสมาคม และการประชุมอื่น ๆ ที่สมาคมมีส่วนร่วม รวมทั้งคัดเลือกผลงานวิจัยเพื่อรับทุนอุดหนุนการวิจัยจากสมาคมฯ หรือเพื่อเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุมใหญ่ประจำปีของสมาคมฯ

10. การขาดจากตำแหน่งของคณะกรรมการอำนวยการ

10.1 กรรมการอำนวยการย่อมขาดจากตำแหน่งได้ ดังต่อไปนี้

ก. ตามวาระ

ข. ลาออก

ค. ขาดจากสมาชิกภาพ

ง. ที่ประชุมใหญ่ลงมติให้ออกตามในข้อ 6.1

10.2 สมาชิกสามัญอาจถอดกรรมการอำนวยการทั้งคณะ หรือบางคนได้ในกรณีที่คณะกรรมการหรือกรรมการบางคนเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่สมาคมฯ ทั้งนี้โดยคะแนนเสียงอย่างน้อย 3 ใน 4 ของสมาชิกทั้งหมด

10.3 กรรมการตั้งแต่ 4 คน ขึ้นไปสามารถถอดกรรมการที่ขาดการประชุม 3 ครั้งติดต่อกันยกเว้นมีเหตุอันสมควร

11. การประชุมคณะกรรมการอำนวยการ

11.1 ให้มีการประชุมกรรมการอำนวยการ อย่างน้อยทุก 2 เดือน

11.2 องค์ประชุมต้อง ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของคณะกรรมการอำนวยการ ในกรณีที่มีการออกเสียงให้ถือเสียงข้างมากเป็นมติของที่ประชุม ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานเป็นผู้ชี้ขาด

11.3 คณะกรรมการอาจเชิญผู้ที่เห็นสมควรเข้าร่วมประชุม และให้ออกความเห็นได้ แต่ไม่มีสิทธิ์ลงมติออกเสียง

12. การประชุมใหญ่

12.1 ให้คณะกรรมการอำนวยการเรียกประชุมใหญ่สามัญประจำปี ปีละครั้ง ภายในเดือนมกราคมถึงเดือนมีนาคม เพื่อแสดงกิจกรรมที่ได้กระทำไปในรอบปีที่แล้วมา บัญชีงบดุล แต่งตั้งผู้ตรวจบัญชี ปรึกษาหารือกิจการของสมาคมฯ และเลือกตั้งกรรมการตามวาระ

12.2 เลขาธิการมีหน้าที่จะต้องแจ้งให้สมาชิกทราบถึงวันประชุม สถานที่ประชุมและระเบียบวาระ

ของการประชุมไม่น้อยกว่า 7 วันก่อนประชุม

12.3 องค์ประชุมของการประชุมใหญ่ต้องมีอย่างน้อย 30 คน

12.4 ถ้าไม่ครบองค์ประชุม และเมื่อได้เรียกประชุมใหญ่ครั้งที่สอง โดยทำ ตามข้อความในข้อ 12.2 แล้ว ผู้ที่มาประชุมน้อยกว่า 30 คน ก็ถือเป็นองค์ประชุมได้

12.5 การประชุมใหญ่วิสามัญอาจมีได้ถ้า

ก. คณะกรรมการอำนวยการเห็นสมควร

ข. สมาชิกสามัญไม่น้อยกว่า 10 คนร้องขอต่อเลขาธิการเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 15 วัน ก่อนวันที่จะให้มีการประชุม ระเบียบว่าด้วยองค์ประชุมให้อนุโลมตามความในข้อ 12.3 และ 12.4

12.6 ให้เลขาธิการเป็นผู้บันทึกรายงานการประชุม และให้คณะกรรมการอำนวยการลงมติรับรองรายงานการประชุมซึ่งต้องเก็บไว้เป็นหลักฐานตลอดไป โดยเลขาธิการเป็นผู้รับผิดชอบ

13.การเงินของสมาคมฯ

13.1 ให้เหรัญญิกเป็นผู้เก็บเงินของสมาคมฯ ภายใต้ความรับผิดชอบของคณะกรรมการอำนวยการ

13.2 เงินของสมาคมฯ ต้องฝากในธนาคาร, บริษัทเงินทุนที่คณะกรรมการรับรองหรือซื้อพันธบัตรเงินกู้ของรัฐบาลไทย

13.3 เหรัญญิกจะรักษาเงินสดไม่เกิน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

13.4 การสั่งจ่ายเงินสมาคมฯ จากธนาคารต้องมีรายชื่อบุคคล 2 คน คือ

ก. นายกสมาคมฯ หรือ อุปนายก หรือ เลขาธิการ และ

ข. เหรัญญิก

13.5 คณะกรรมการอำนวยการต้องจัดให้มีบัญชีไว้อย่างถูกต้องสองบัญชี คือ

ก. บัญชีรายรับ-รายจ่ายของสมาคมฯ

ข. บัญชีทรัพย์สิน-หนี้สินของสมาคมฯ

14.การเลิกสมาคมฯ และการชำระบัญชี

14.1 การเลิกสมาคมฯ ต้องมีสมาชิกสามัญลงมติให้เลิกด้วยคะแนนเสียงอย่างน้อย 3 ใน 4 ของสมาชิกสามัญทั้งหมด

14.2 ให้ที่ประชุมใหญ่ลงมติแต่งตั้งผู้ชำระบัญชี และการชำระบัญชีให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

14.3 ทรัพย์สินที่เหลือจากการชำระบัญชีให้ตกเป็นของนิติบุคคล ซึ่งมีวัตถุประสงค์คล้ายคลึง หรือการกุศลอื่นๆ ตามแต่ที่ประชุมใหญ่จะเห็นสมควร

15. หมวดเบ็ดเตล็ด

15.1 สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ได้จดทะเบียนตามพระราชบัญญัติสมาคมฯ พุทธศักราช 2443

15.2 การแก้ไขเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมข้อบังคับจะทำได้ต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากที่ประชุมใหญ่ประจำปี หรือที่ประชุมใหญ่วิสามัญ โดยมติ 2 ใน 3 ของจำนวนสมาชิกที่มาประชุม และจะบังคับได้ก็ต่อเมื่อได้จดทะเบียนแล้ว

ระเบียบ การให้ทุนสนับสนุนงานวิจัย
สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีนโยบายจัดสรรทุนสนับสนุนการวิจัยเพื่อส่งเสริมการวิจัยที่จะนำไปสู่การค้นพบความรู้ใหม่ และ/หรือ การนำความรู้ไปปรับปรุงการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ จึงกำหนดระเบียบการให้ทุนสนับสนุนการวิจัยดังนี้

ลักษณะโครงการวิจัยที่จะขอรับทุนสนับสนุน

1. ผลงานวิจัยเกี่ยวกับระบบหัวใจและหลอดเลือด ที่มีประโยชน์เชิงวิชาการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ และ/หรือ
2. ผลงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบายสาธารณสุข การดูแลรักษาผู้ป่วยการบริการทางการแพทย์ และ/หรือ
3. ผลงานวิจัยที่นำไปสู่การได้รับสิทธิบัตรสิ่งประดิษฐ์ใหม่ และ/หรือ
4. งานวิจัยสหสาขา และ/หรือ สหสถาบัน ที่เกี่ยวกับระบบหัวใจและหลอดเลือด

ทุนสนับสนุน และ คุณสมบัติของผู้เสนอโครงการเพื่อรับทุนสนับสนุน

1. หัวหน้าโครงการวิจัยเป็นสมาชิกสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ หรือ
2. หากหัวหน้าโครงการวิจัยไม่เป็นสมาชิกสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ จะต้องมีสมาชิกสมาคมฯ อย่างน้อย 1 ท่านเป็นนักวิจัยร่วมในโครงการวิจัยนั้น
3. คณะอนุกรรมการวิจัย และ คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ จะกำหนดวงเงินทุนสนับสนุนตามแต่จะเห็นสมควรในแต่ละโครงการ
4. ระยะเวลาดำเนินการโครงการวิจัยไม่เกิน 2 ปี

ขั้นตอนและข้อปฏิบัติ การขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย

1. นำเสนอโครงร่างงานวิจัยต่อคณะอนุกรรมการวิจัย โดยส่งเอกสารตามแบบที่กำหนด และนำเสนอด้วยตนเอง โดยเปิดโอกาสนำเสนอได้ 2 ครั้งปี ภายในเดือน มกราคม และ กรกฎาคม ของทุกปี
2. คณะอนุกรรมการวิจัย พิจารณาโครงการร่างงานวิจัย รวมทั้งให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุง และ พิจารณาวงเงินทุนสนับสนุน เรียบร้อยแล้วส่งความคิดเห็นให้คณะกรรมการอำนวยการพิจารณาอนุมัติเงินทุน

3. กรณีที่โครงการวิจัยมีระยะเวลาสั้นกว่า 6 เดือน ผู้รับทุนจะได้รับทุนร้อยละ 70 และจะได้รับทุนที่เหลือภายหลังจากที่โครงการวิจัยเสร็จสิ้นและสรุปรายงานผลการวิจัยเบื้องต้นให้คณะอนุกรรมการวิจัยทราบ
4. กรณีที่โครงการวิจัยมีระยะเวลานานกว่า 6 เดือน ผู้รับทุนจะได้รับทุนเป็นรายงวดทุก 6 เดือน งวดแรกจะได้รับร้อยละ 50 เมื่อโครงการผ่านการอนุมัติเงินทุนจากคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ และงวดต่อ ๆไปทุก 6 เดือนจะได้รับหลังจากที่คณะอนุกรรมการวิจัยได้รับรายงานความก้าวหน้าของโครงการ
5. ผู้รับทุนจะต้องรายงานความก้าวหน้าของโครงการแก่คณะอนุกรรมการวิจัย ทุก 6 เดือน
6. ผู้รับทุนจะต้องส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ที่มีบทคัดย่อภาษาไทยและอังกฤษ และนำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุมวิชาการของสมาคมฯ การเผยแพร่ผลงานไม่ว่าจะกระทำในรูปแบบใด จะต้องระบุว่า “การศึกษานี้ได้รับทุนสนับสนุนจากสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์” หรือ “This study is supported by The Heart Association of Thailand under the Royal Patronage of H.M. the King”
7. หากผู้รับทุนไม่สามารถดำเนินโครงการวิจัยต่อไปได้และประสงค์จะยุติโครงการก่อนกำหนด ผู้รับทุนจะต้องแจ้งให้คณะอนุกรรมการวิจัยทราบโดยเร็ว และสรุปค่าใช้จ่ายพร้อมทั้งคืนเงินทุนที่เหลือ
8. ภายหลังครบ 2 ปีแล้ว หากผู้รับทุนมีความจำเป็นต้องขยายเวลาวิจัย ให้นำเสนอคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ เพื่อพิจารณาอีกครั้ง
9. ผู้รับทุนต้องเก็บหลักฐานทั้งหมด รวมทั้งข้อมูลดิบของผลการศึกษา และ หลักฐานการเงินไว้พร้อมสำหรับการตรวจสอบอย่างน้อย 5 ปี

.....

การขอรับทุน
อุดหนุนการประชุมทางการแพทย์ในต่างประเทศ

เพื่อส่งเสริมสมาชิกให้มีโอกาสศึกษาและเปลี่ยนความรู้โรคหัวใจให้ก้าวหน้าและทันเหตุการณ์อยู่เสมอ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย จึงได้ออกระเบียบการให้ทุนไปประชุมทางการแพทย์ในต่างประเทศ เริ่มใช้ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2523 โดยมีระเบียบและหลักการดังต่อไปนี้

1. สมาชิกฯ ผู้ไปประชุมธุรการในนามหรือเป็นตัวแทนของสมาคมฯ
2. สมาชิกฯ ผู้ได้รับเชิญไปพูดในที่แระชุมทางวิชาการจะเป็น Plenary Session หรือ Symposium หรือได้รับเรื่องประเภท Free Paper

สมาคมฯ จะพิจารณาช่วยเหลือโดยถือความสำคัญตามลำดับการประชุมฯ ที่จัดโดย 3 องค์การเท่านั้นคือ

1. ASEAN Federation of Cardiology (AFC)
2. Asian-Pacific Society of Cardiology (APSC)
3. International Society and Federation of Cardiology (ISFC)

- สมาคมฯ จะช่วยเหลือเฉพาะค่าเดินทางโดยเครื่องบินชันประหยัดไปกลับ และค่าลงทะเบียนการประชุม (Advance registration) เท่านั้น ถ้ามีผู้หลักเกณฑ์ได้รับการพิจารณาและ เงินงบประมาณของสมาคมฯ ในปีนั้นๆ มีจำกัด สมาคมฯ จะแบ่งเฉลี่ยให้สมาชิกที่เข้าเกณฑ์เป็นจำนวนเท่าๆ กัน โดยจำนวนเงินจะต้อง ไปเกินค่าโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัดไป-กลับ และคาลงทะเบียนการประชุมฯ
- สมาชิกฯ จะต้องเขียนแสดงความจำนงขอรับการช่วยเหลือ และต้องยืนยันแสดงหลักฐานว่าไม่ได้รับเงินช่วยเหลือค่าเดินทาง และค่าลงทะเบียนจากรัฐบาลหรือจากแหล่งอื่นๆ
- สมาชิกฯ ผู้ได้รับเงินช่วยเหลือในการประชุมต่างประเทศจะต้องแสดงหลักฐานการจ่ายเงินกับเหรัญญิก หลังกลับจากการประชุมด้วย
- การตัดสินของคณะกรรมการของสมาคมฯ ให้ถือเป็นที่สิ้นสุด

หลักเกณฑ์การรับชมรมต่าง ๆ เข้าอยู่ภายใต้การอุปถัมภ์ ของสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

คุณสมบัติ

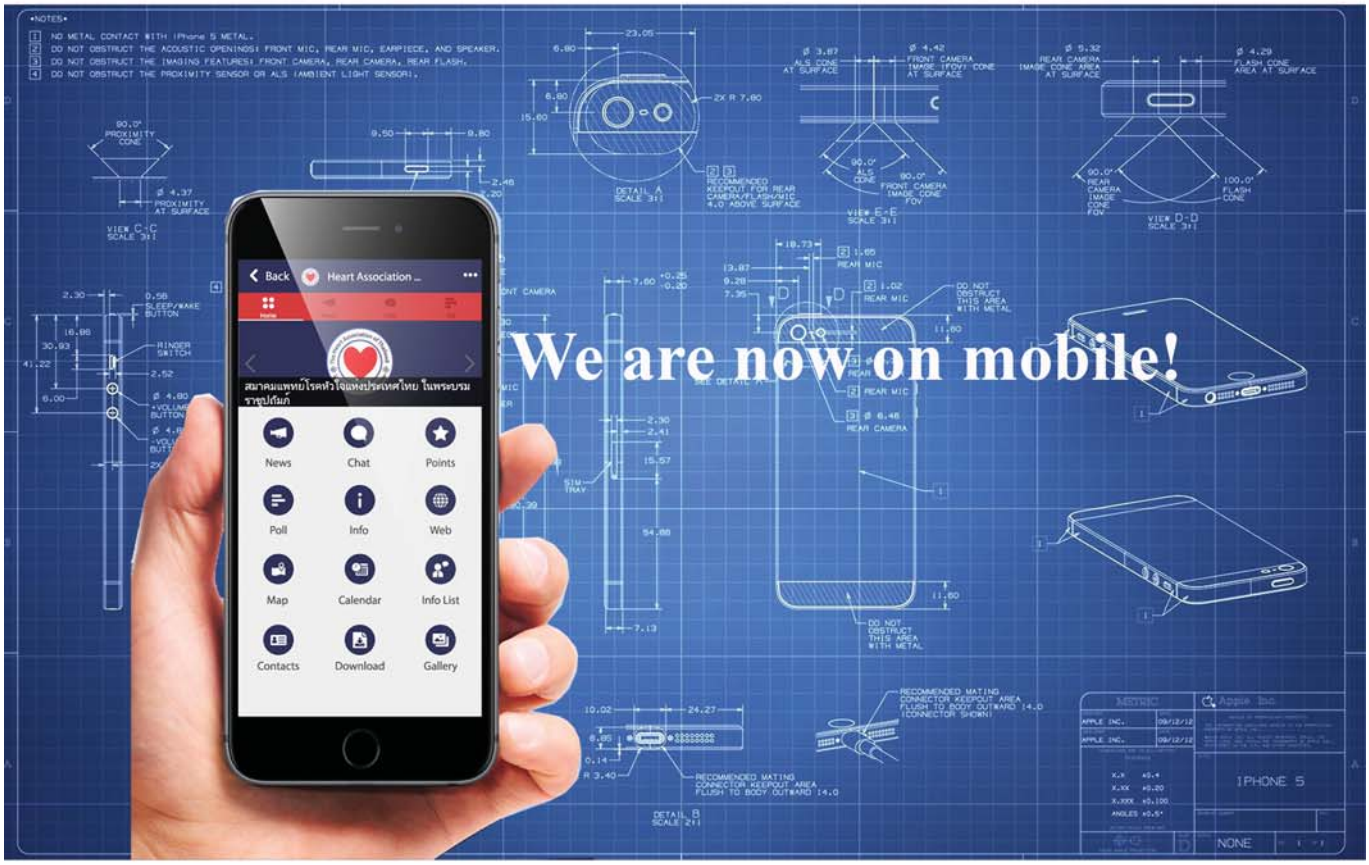
1. สมาชิกของชมรมต้องทำงานเกี่ยวกับโรคหัวใจและหลอดเลือด
2. สมาชิกของชมรมต้องเป็นสมาชิกสามัญแพทย์โรคหัวใจฯ อย่างน้อย 50 เปอร์เซ็นต์
3. ต้องได้รับการอนุมัติจัดตั้งชมรมกรรมการบริหารสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ

หน้าที่

1. เผยแพร่ความรู้ส่งเสริมสามัคคีธรรมในหมู่ของสมาชิกชมรม, สมาชิกสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯและแพทย์ทั่วไปที่สนใจ โดยไม่ขัดต่อกฎและข้อบังคับของสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย
2. ชมรมแต่ละชมรม จะต้องจัดการประชุมกรรมการบริหารชมรม อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง พร้อมทั้งทำรายงานส่งสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ
3. ควรมีการจัดประชุมวิชาการ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ควรมีกรรมการบริหารของสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ เข้าเป็นกรรมการกลางของชมรมโดยตำแหน่งอย่างน้อย 1 ท่าน
4. ในกรณีที่ชมรมจัดประชุมภายในประเทศ หรือประชุมนานาชาติ และใช้ชื่อสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ ร่วมจัดจะต้องแบ่งรายได้หลังหักค่าใช้จ่ายแล้วให้สมาคมฯ 25 เปอร์เซ็นต์ (สมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ สงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาเก็บเงินค่าบำรุงในกรณีที่มีความจำเป็น)

สิทธิ

1. จัดประชุมวิชาการของชมรมในนามของสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ ได้
2. ใช้ห้องประชุมของสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ ได้
3. ได้รับการช่วยเหลือเรื่องการเงินจากสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ ในกรณีที่ไม่มีเงินทุนสนับสนุน



DOWNLOAD
FOR IPHONE

DOWNLOAD
FOR ANDROID

Download on the
App Store

ANDROID APP ON
Google play

www.thaiheart.org