



# สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

การประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๐ (ครั้งที่ ๕๐)



วันที่ ๒๓ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๑

โรงแรม เซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์



# สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์



การประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๐(ครั้งที่ ๕๐)

วันที่ ๒๓ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๑

โรงแรม เซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์

## วิสัยทัศน์ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

Vision of Thaiheart

เป็นสมาคมวิชาชีพที่มีการสร้าง พัฒนา และการเผยแพร่ องค์ความรู้ เสริมสร้างความชำนาญด้าน  
โรคหัวใจและหลอดเลือดที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล

Core Value

### CARDIO Way

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

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

### Core Purpose: Reason for Being

มุ่งมั่นส่งเสริมให้บุคลากรทางการแพทย์พัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง และสร้างสังคมให้มีความตื่นตัวในเรื่องสุขภาพหัวใจ ทั้งการป้องกัน และพัฒนามาตรฐานการรักษาดูแลให้ดียิ่งขึ้น

### Envision

เป็นศูนย์รวมองค์ความรู้ และแหล่งอ้างอิงทางวิชาการด้านโรคหัวใจในระดับสากล และเป็นพลังผลักดันให้เกิดสังคมหัวใจแข็งแรง

### Mission พันธกิจ

#### ต่อสมาชิก

1. กระตุ้นให้สมาชิกได้มีส่วนร่วมในการเข้ามาพัฒนาและส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกด้วยกัน
2. ให้ข้อมูลความรู้ที่ทันสมัยกับสมาชิกในการพัฒนาศักยภาพ
3. ส่งเสริมความร่วมมือกับองค์กรวิชาชีพอื่นในระดับชาติและนานาชาติ

#### ต่อการให้บริการ

1. เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการ
2. สร้าง พัฒนาองค์ความรู้ด้วยการวิจัย การอบรมและสัมมนาทางวิชาการ

#### ต่อสังคม

1. เผยแพร่ความรู้เพื่อสร้างให้สังคมไทยหัวใจแข็งแรง
2. ให้บริการด้านสุขภาพร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง



## สารบัญ

Vision of Thaiheart	4
หนังสือสำนักราชเลขาธิการเรื่อง ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าให้สมาคมแพทย์โรคหัวใจ แห่งประเทศไทย อยู่ในพระบรมราชูปถัมภ์	8
สารจากนายกสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	9
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับ	12
รายนามคณะกรรมการอำนวยการ	14
รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 (ครั้งที่ 49)	15
รายนามคณะกรรมการอำนวยการชุดเก่าและชุดใหม่	19
รายงานการประชุมใหญ่วิสามัญ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	20
สรุปกิจกรรม ปี 2560	23
รายงานงบการเงิน ปี พ.ศ. 2560	57
ระเบียบ-ข้อบังคับ (ฉบับแก้ไข 2560)	65
ระเบียบ การให้ทุนสนับสนุนงานวิจัยสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552)	72
การขอรับทุน อดทนุไปประชุมวิชาการทางการแพทย์ในต่างประเทศ	74
หลักเกณฑ์การรับชมรมต่างๆ เข้าอยู่ภายใต้การอุปถัมภ์ ของสมาคมแพทย์โรคหัวใจ แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	75
ทำเนียบสมาชิก	76
สมาชิกกิตติมศักดิ์	77
สมาชิกสามัญ	80
สมาชิกที่เสียชีวิต	336

ที่ รล 0003/ 13572

สำนักพระราชวัง  
พระบรมมหาราชวัง กทม.10200

๑ กันยายน 2542

เรื่อง ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย อยู่ในพระบรมราชูปถัมภ์

เรียน นายกสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย

อ้างถึง หนังสือสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ลงวันที่ 27 มีนาคม 2541

ตามหนังสือที่อ้างถึง ขอให้นำความกราบบังคมทูลพระกรุณา ขอพระราชทานพระมหากรุณาให้สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย อยู่ในพระบรมราชูปถัมภ์ เพื่อเป็นสิริมงคลและเป็นเกียรติประวัติแก่สมาคมฯ ความละเอียดแจ้งอยู่แล้ว นั้น

ได้นำความกราบบังคมทูลพระกรุณาทราบฝ่าละอองธุลีพระบาทแล้ว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ 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 2560 ครั้งที่ 50 ระหว่างวันที่ 23-24 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ กระผมขอขอบพระคุณท่านคณะกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดปัจจุบันทุกท่าน ที่ได้ร่วมกันทำงานมาจนครบ 2 ปี หลังจากได้รับเลือกตั้งมาเมื่อปี 2559 ด้วยความตั้งใจและขยันขันแข็งที่จะนำพาสมาคมฯ เราไปสู่การพัฒนาด้านการแพทย์ให้ทันนานาประเทศทั่วโลก พร้อมทั้งก็ต้องขอขอบคุณคณะอนุกรรมการชมรมฯ ทุกๆ ชมรมที่อยู่ภายใต้สมาคมฯ ที่ได้ให้ความร่วมมือด้วยดีกับทางสมาคมฯ รวมไปถึงท่านสมาชิกทุกท่านที่ได้ให้ความสนใจและร่วมสนับสนุนกิจกรรมของสมาคมฯ ในปีที่ผ่านมาอย่างเต็มที่ส่งผลให้กิจกรรมต่างๆ ของสมาคมฯ ประสบผลสำเร็จลุล่วงเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ตลอดช่วงระยะเวลา 50 ปี ของสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ ถ้าเปรียบเทียบกับอายุคน สมาคมฯ เราก็ดำเนินมาถึงครึ่งหนึ่งของชีวิตแล้ว ซึ่งเป็นโอกาสสำคัญที่ทำให้เห็นว่า วิชาชีพด้านแพทย์โรคหัวใจได้ถือกำเนิดในประเทศไทยมาเป็นระยะเวลายาวนาน รวมทั้งมีการรวมตัวกันในสาขาวิชาชีพเป็นสมาคมเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สมาชิกในปัจจุบันก็เพิ่มขึ้นเป็นถึงหลักพันคน และก็มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอีกในทุกๆ ปี สมาคมฯ ได้ดำเนินงานมาด้วยความก้าวหน้ามาตลอดโดยเฉพาะด้านวิชาการ งานวิจัย และในปัจจุบันสมาคมฯ ก็ได้มี application เพื่อการสื่อสารกับสมาชิกโดยผ่านทาง Application Line และ Facebook ทำให้สมาชิกไม่พลาดงานประชุมต่างๆ ของสมาคมฯ และได้มาร่วมประชุมเพื่อ update ความรู้ต่างๆ ได้อย่างต่อเนื่อง

นอกจากการประชุมของสมาคมฯ แล้ว ชมรมที่อยู่ภายใต้สมาคมฯ ได้มีการจัดงาน จัดกิจกรรมให้แก่สมาชิกของแต่ละชมรมฯ เพื่อให้ความรู้อย่างต่อเนื่อง อาทิ ชมรมหัวใจล้มเหลว ซึ่งในปีที่ผ่านมา ก็ได้จัดอบรมให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพิ่มขึ้น มีการจัดทำ Guideline Heart Failure เป็นฉบับภาษาอังกฤษ, ชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจ ได้จัดเปิดอบรมหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขาสรีระไฟฟ้าหัวใจ ซึ่งได้ผ่านการรับรองจากราชวิทยาลัยเรียบร้อยแล้ว, ชมรมคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจแห่งประเทศไทย ได้ร่วมจัดงานประชุมกับสมาคมประเทศอาเซียน ทำให้ ชมรมฯ เป็นที่รู้จักกันดีในประชาคมระหว่างประเทศ คณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต ก็มีการจัดฝึกอบรมจำนวนหลายครั้ง สร้างทีมในการสอนทั้ง การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน และการช่วยชีวิตขั้นสูง ชมรมคาร์ดิโอคอมเมจจิงแห่ง

ประเทศไทย ก็มีการจัดอบรมให้ กับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอายุรศาสตร์โรคหัวใจและรังสีวินิจฉัย รังสีรักษา ส่วนเรื่องงานวิจัย ทางสมาคมฯ ก็ได้ให้การสนับสนุนโครงการวิจัยมาด้วยดีเสมอมา โดยเปิดโอกาสให้ ผู้ที่มีโครงการวิจัย นำเสนอผลงานเพื่อมาขอทุนสนับสนุนได้ ส่วนงานประชุมกับสถาบันระหว่างประเทศ เช่น ACC, ESC หรือ APSC ทางสมาคมฯ ก็จัดส่งผู้แทน กรรมการ ไปการประชุมโดยตลอด นอกจากนี้ได้จัดส่ง แพทย์เข้าร่วมเป็นวิทยากร งานประชุมต่างๆ ในกลุ่มประเทศอาเซียน ก็ส่งคณะกรรมการไปเข้าร่วมประชุม อีกทั้งยังส่งแพทย์เพื่อรับทราบการดำเนินงานของ ASEAN Federation of Cardiology Council ตามคำเชิญ และในปี 2561 นี้ สมาคมฯ ก็จะเป็นเจ้าภาพจัดงานประชุม ASEAN Federation Congress of Cardiology 2018 ระหว่างวันที่ 27-30 กันยายน - 1 ตุลาคม 2561 ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ ซึ่งคาดว่าจะมีแพทย์จากไทยและต่างประเทศร่วมเข้าการประชุมในครั้งนี้น่าจะมากกว่าพันคน และที่สำคัญของงานนี้และนับว่าเป็นสิริมงคลของชาวแพทย์โรคหัวใจ กล่าวคือ การได้รับพระมหากรุณาธิคุณ จากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงตอบรับเสด็จมาเป็นองค์ประธานเปิดการประชุมในครั้งนี้ นอกจากนี้คณะกรรมการสมาคมฯ ยังได้ไป Bid งานประชุม APSC 2021 มาจัดที่เมืองไทยได้อีกครั้ง หลังจากที่ได้จัดไปแล้วเมื่อปี 2013

นอกจากการดำเนินงานด้านต่างๆ ข้างต้น ในปัจจุบันสมาคมฯ ก็ยังคงสืบสานปณิธานของนายแพทย์ชุมพล เปี่ยมสมบูรณ์ นายกสมาคมฯคนก่อน จัดบรรยายทางวิชาการเพื่อให้ความรู้กับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่อยู่ในต่างจังหวัดทั่วทุกภูมิภาคของประเทศ ซึ่งก็ได้ดำเนินมาเป็นครั้งที่ 15 แล้ว และทุกครั้งที่ไปจัดงานก็จะได้รับการตอบรับอย่างดีจากทุกโรงพยาบาลที่ได้ไปจัดบรรยาย และโครงการนี้ก็ยังคงจะดำเนินการจัดทำต่อไป

สำหรับการประชุมสามัญประจำปี 2560 นี้ เป็นปีที่ครบรอบ 50 ปี ของการก่อตั้งสมาคมฯ ทางคณะกรรมการวิชาการ จึงได้ใช้ชื่องานว่า “Cardiology 5.0” และได้รับเกียรติจากวิทยากรจาก President of American College of Cardiology Dr. Mary Walsh และ European Society of Cardiology Prof. Jose Zamorano, มาร่วมบรรยายในการประชุมครั้งนี้ และโปรแกรมได้เพิ่มเติมในส่วนของกลุ่มเกษียณกรรมและพยาบาล เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ที่ทำงานในสายงานด้านโรคหัวใจ และมีส่วนเกี่ยวข้องกับแพทย์ที่ให้การรักษาด้านโรคหัวใจ สามารถนำความรู้ที่ได้จากการประชุมไปดูแลผู้ป่วยและพัฒนาสายงานของตนเองให้ดียิ่งๆ ขึ้นไป และในปีนี้ได้จัดให้มีการแข่งขัน JEOPARDY เพื่อให้โปรแกรมมีความทันสมัยเหมือนกับของทาง America และในท้ายสุดนี้ตลอดระยะเวลา 2 ปีที่ได้ดำรงตำแหน่งนายกสมาคมฯ กระผมขอขอบพระคุณท่านคณะกรรมการ และวิทยากรของงานประชุม รวมทั้งบริษัทเวชภัณฑ์ยาผู้ให้การสนับสนุนการจัดประชุม

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

นี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดีทุกท่าน ทุกหน่วยงาน และขอให้พลังการทำงาน การทุ่มเท สละเวลาของทุกท่าน นำพาไปซึ่งความเจริญก้าวหน้าของสมาคมฯ สืบต่อไป และขอให้คณะกรรมการรุ่นต่อไปที่คงเป็นรุ่นใหม่ไฟแรง นำพาสมาคมฯ ให้เจริญก้าวหน้าในด้านวิชาการทางด้านการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ พัฒนาการประชุมวิชาการให้กับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นต่อไป

น.พ. นว ภู่วิทยา

รองศาสตราจารย์นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล  
นายกสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์



ทะเบียนเลขที่ จ.๙๕๐/๒๕๖๐

ส.ค.๕

**ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับ**

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร มีการแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับของสมาคม และนายทะเบียน สมาคมกรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับของสมาคม ตามมาตรา ๘๔ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

**แก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับ ข้อ ๑, ๕ และข้อ ๙ ความว่า**

ข้อ ๑ ชื่อ ตรา และที่ตั้งสำนักงาน

ฯลฯ

๑.๒ ตราสมาคมฯ เป็นรูปวงกลมมีรูปหัวใจสีแดงอยู่ตรงกลาง และมีชื่อสมาคมฯ ล้อมรอบวางอยู่บนสีเหลี่ยมจัตุรัสสีน้ำเงิน เป็นเครื่องหมายสำหรับสมาชิกประดับได้



ข้อ ๕ สิทธิและหน้าที่ของสมาชิก

ฯลฯ

๕.๒ เงินบำรุงสำหรับการเป็นสมาชิก มีอัตราดังนี้ สมาชิกสามัญตลอดชีพ ๕,๐๐๐ บาท สมาชิกสมทบ ๒,๐๐๐ บาทต่อ ๕ ปี เงินที่ได้ชำระแล้วไม่อาจเรียกคืนได้ การชำระเงินค่าบำรุงต้องชำระล่วงหน้าเป็นรายปี ให้ค้างชำระได้ไม่เกิน ๒ เดือน

ฯลฯ

ข้อ ๙ หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการอำนวยการ

๙.๑ บริหารกิจการของสมาคมฯ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้โดยมีสิทธิ์

และอำนาจที่จะ

ก. ตราระเบียบขึ้นใช้โดยไม่ขัดแย้งต่อระเบียบข้อบังคับ ข้อ ๒ ของสมาคมฯ

ฯลฯ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ร้อยตำรวจโท

(อาทิตย์ บุญลู่สะกิต)

อธิบดีกรมการปกครอง

นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร



ทะเบียนเลขที่ ๑.๙๕๐/๒๕๕๓

ส.ค.๕

### ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับ

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ สำนักงานใหญ่ของสมาคมตั้งอยู่ที่ สุขวิทยแมนชั่น เลขที่ ๓๘๘ ถนนสุขวิทย แขวงสวนจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร มีการแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับของสมาคมและนายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร ได้รับจดทะเบียนการแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับของสมาคม ตามมาตรา ๘๔ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

**แก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับข้อ ๑ ความว่า**

ข้อ ๑ สำนักงานของสมาคมตั้งอยู่ที่ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น ๕ เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

(นายสมคิด ใจยิ้ม)

ผู้อำนวยการสำนักการสอบสวนและนิติการ  
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมการปกครอง  
นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร

**คณะกรรมการอำนวยการ**  
**สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์**  
**พ.ศ. 2559-2561**

นายแพทย์ถาวร	สุทธิไชยากุล	นายกสมาคมฯ
นายแพทย์ครรชิต	ลิขิตธนสมบัติ	อุปนายก
นายแพทย์ระพีพล	กฤษกร ณ อยุธยา	เลขาธิการ
แพทย์หญิงคุณหญิงมัลลิกา	วรรณไกรโรจน์	เหรัญญิก
นายแพทย์รุ่งโรจน์	กฤตยพงษ์	ประธานวิชาการ
นายแพทย์ธีรภัทร	ยิ่งชนม์เจริญ	ปฏิคม
นายแพทย์ธัชพงศ์	งามอุโฆษ	กรรมการกลาง
นายแพทย์ติลก	ภิญโญทัย	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงวารภรณ์	தியานந்த்	กรรมการกลาง
นายแพทย์เกษม	รัตนสุมาวงศ์	กรรมการกลาง
นายแพทย์อดิศักดิ์	บัวคำศรี	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงวิวรรณ	ทังสุบุตร	กรรมการกลาง

รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 (ครั้งที่ 49)  
สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
วันเสาร์ที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2560  
ณ ห้องบอลรูม 2 โรงแรมเชอราตัน หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี

เริ่มประชุม 10.45 น.

สมาชิกสามัญเข้าร่วมประชุม จำนวน 51 คน

นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล เป็นประธานการประชุมฯ

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 เลขานุการสมาคมฯ สรุปกิจกรรมและผลงานในรอบปี 2559 ตามหนังสือการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 (ครั้งที่ 49) หน้า 21-51

มติ ที่ประชุมรับทราบ

1.2 เลขานุการแจ้งว่าสมาคมฯ ได้จัดทำ LINE@ และ Thai Heart Application เพื่อสื่อสารกับสมาชิกและผู้สนใจ ขอเชิญชวนสมาชิกสมาคมฯ ทดลองใช้ หากมีข้อคิดเห็นประการใดโปรดแจ้งให้ทางสมาคมฯ ทราบ

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี พ.ศ. 2558 (ครั้งที่ 48)

มติ ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี พ.ศ. 2558 (ครั้งที่ 48) โดยไม่แก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 แลกงฐานะการเงิน งบดุล และเลือกผู้สอบบัญชี

3.1 เทริญญิกแลกเปลี่ยนฐานะการเงินสมาคมฯ โดยเสนองบดุลการเงินประจำปี 2559 ให้สมาชิกร่วมพิจารณา ซึ่งในปี พ.ศ. 2559 ผลประกอบการมีรายจ่ายสูงกว่ารายรับ

มติ ที่ประชุมมีมติรับรองงบดุลการเงินประจำปี พ.ศ. 2559

3.2 เสนอชื่อผู้บริการลงบัญชี และผู้ตรวจสอบบัญชี

มติ ที่ประชุมมีมติเลือกห้างหุ้นส่วนจำกัด ออมพลอย ออดิท เป็นผู้ให้บริการสอบ

บัญชี ของปี พ.ศ. 2560 โดยมีค่าตอบแทน 18,000 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพัน บาทถ้วน) ต่อปี และบริษัท เจ แอนด์ เจ คอนซัลแทนส์ กรุ๊ป จำกัด เป็นผู้ให้บริการ ลงบัญชีแสดงฐานะการเงินของสมาคมฯ ของปีพ.ศ. 2560 โดยมีค่าตอบแทน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ต่อเดือน

ระเบียบวาระที่ 4 เลือกตั้งกรรมการกลางที่ครบวาระ จำนวน 3 ท่าน ดังรายนามต่อไปนี้

1. แพทย์หญิงนิริมา รัตนสิทธิ์
2. นายแพทย์เกษม รัตนสุขมาวงศ์
3. นายแพทย์นครินทร์ ศันสนยุทธ์

มติ ที่ประชุมเลือกกรรมการกลางใหม่ จำนวน 3 ท่าน แทนกรรมการกลางที่หมดวาระ ดังรายนามต่อไปนี้

1. นายแพทย์เกษม รัตนสุขมาวงศ์
2. นายแพทย์อดิศักดิ์ บัวคำศรี
3. แพทย์หญิงวิวรรณ ทังสุบุตร

วาระการดำรงตำแหน่ง เมษายน พ.ศ. 2560- มีนาคม พ.ศ. 2562

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

5.1 การแก้ไขระเบียบ-ข้อบังคับ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

มติ ที่ประชุมแก้ไขระเบียบ-ข้อบังคับ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ดังนี้

ข้อ 1.2 ให้เพิ่มเติม ตราสมาคมฯ เป็นรูปวงกลมมีรูปหัวใจสีแดงอยู่ตรงกลาง และมีชื่อสมาคมฯ ล้อมรอบ วางอยู่บนสีเหลี่ยมจัตุรัสสีน้ำเงิน เป็นเครื่องหมาย สำหรับสมาชิกประดับได้ ด้วยมติ 34 คน จากผู้เข้าประชุม 51 คน





- ข้อ 5.2 เงินบำรุงสำหรับการเป็นสมาชิก มีอัตราดังนี้ สมาชิกสามัญตลอดชีพ จาก เดิม 3,000 บาท แก้ไขเป็น 5,000 บาท และสมาชิกสมทบ จาก เดิม 1,000 บาทต่อ 5 ปี แก้ไขเป็น 2,000 บาทต่อ 5 ปี เงินที่ได้ชำระแล้วไม่อาจเรียกคืนได้ การชำระเงินค่าบำรุง ต้องชำระล่วงหน้าเป็นรายปี ให้ค้างชำระได้ไม่เกิน 2 เดือน ด้วยมติ 37 คน จากผู้เข้าประชุม 51 คน
- ข้อ 9.1 (ก) ตราระเบียบขึ้นใช้โดยไม่ขัดแย้งต่อ จากเดิม กฎข้อบังคับ แก้ไขเป็นระเบียบข้อบังคับข้อ 2 ของสมาคมฯ ด้วยมติ 41 คน จากผู้เข้าประชุม 51 คน
- ข้อ 12.5 (ข) สมาชิกสามัญไม่น้อยกว่า 10 คน จากเดิม ขอร้อง แก้ไขเป็น ร้องขอต่อเลขาธิการเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 15 วัน ก่อนวันที่จะให้ ด้วยมติ 35 คน จากผู้เข้าประชุม 51 คน
- ข้อ 13.2 ที่ประชุมให้คำแนะนำว่า ควรกำหนดระดับความน่าเชื่อถือของตราสารหนี้ที่จะลงทุน และ กำหนดเขตแดนในการลงทุนอื่นๆที่นอกเหนือจากระเบียบเดิม

## 5.2 การเปลี่ยนวิธีการเลือกตั้งคณะกรรมการอำนวยการ

มติ ที่ประชุมลงมติให้แก้ไขการเลือกตั้งคณะกรรมการอำนวยการ ด้วยมติ 38 คน จากผู้เข้าร่วมประชุม รวม 51 คน สมาชิกเสนอว่าผู้สมัครควรมีการแสดงตัวให้สมาชิกทราบล่วงหน้า ส่วนวิธีการเลือกตั้ง อาจกระทำโดยลงคะแนนลับในที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี หรือทางไปรษณีย์ โดยมอบหมายให้เลขาธิการไปร่างตามแนวทางดังกล่าว และ เรียกประชุมวิสามัญอีกครั้งเพื่อลงมติ

## 5.3 ผลการประกวด Young Investigator Award ดังนี้

รางวัลที่ 1 นายแพทย์ยอดยิ่ง เกาลวนิชย์ สาขาหทัยวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ ศิริราชพยาบาล เรื่อง

“The prognostic value of aortic stiffness beyond myocardial ischemia assessed by cardiac magnetic resonance imaging in patients with suspected ischemic heart disease”

รางวัลที่ 2 นายแพทย์ศราวุธ ลิ้มประเสริฐ หน่วยโรคหัวใจ รพ. พระมงกุฎเกล้า  
เรื่อง “Effect of Thai military training in structural and functional  
cardiac adaptations”

รางวัลที่ 3 นายแพทย์กฤษณ์ ลิ้มสวัสดิ์ หน่วยโรคหัวใจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
เรื่อง “The benefit of complete revascularization in left main per-  
cutaneous coronary intervention”


มติ ที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุมเวลา 11.50 น.



(นายแพทย์ระพีพล คุญชร ณ ออยุธยา)

เลขาธิการสมาคมฯ



(นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล)

นายกสมาคมฯ

รายนามคณะกรรมการอำนวยการชุดเก่าและชุดใหม่

รายนามคณะกรรมการอำนวยการชุดเก่า เมษายน 2559 - มีนาคม 2560			รายนามคณะกรรมการอำนวยการชุดใหม่ เมษายน 2560 - มีนาคม 2561		
ชื่อนามสกุล	ตำแหน่ง		ชื่อนามสกุล	ตำแหน่ง	
นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล	นายกสมาคมฯ		นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล	นายกสมาคมฯ	
นายแพทย์ครรชิต ลิขิตธนสมบัติ	อุปนายก		นายแพทย์ครรชิต ลิขิตธนสมบัติ	อุปนายก	
นายแพทย์ระพีพล กุญชร ณ อยุธยา	เลขาธิการ		นายแพทย์ระพีพล กุญชร ณ อยุธยา	เลขาธิการ	
แพทย์หญิงคุณหญิงมัลลิกา วรณโกโรโรจน์	เหรัญญิก		แพทย์หญิงคุณหญิงมัลลิกา วรณโกโรโรจน์	เหรัญญิก	
นายแพทย์รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์	ประธานวิชาการ		นายแพทย์รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์	ประธานวิชาการ	
นายแพทย์ธีรภัทร ยิ่งชนม์เจริญ	ปฎิคม		นายแพทย์ธีรภัทร ยิ่งชนม์เจริญ	ปฎิคม	
นายแพทย์ธัชพงศ์ งามอุโฆษ	กรรมการกลาง		นายแพทย์ธัชพงศ์ งามอุโฆษ	กรรมการกลาง	
นายแพทย์ดิลก ภियोทัย	กรรมการกลาง		นายแพทย์ดิลก ภियोทัย	กรรมการกลาง	
แพทย์หญิงวราภรณ์ ตียนนัท	กรรมการกลาง		แพทย์หญิงวราภรณ์ ตียนนัท	กรรมการกลาง	
แพทย์หญิงนิธิมา รัตนสิทธิ์ *	กรรมการกลาง		นายแพทย์เกษม รัตนสุมาวงศ์ **	กรรมการกลาง	
นายแพทย์นครินทร์ ศันสนยุทธ์ *	กรรมการกลาง		นายแพทย์อดิศักดิ์ บัวคำศรี **	กรรมการกลาง	
นายแพทย์เกษม รัตนสุมาวงศ์ *	กรรมการกลาง		แพทย์หญิงวิวรรณ ทั้งสุบุตร **	กรรมการกลาง	

\* รายนามกรรมการที่หมดวาระ

\*\* รายนามกรรมการที่ได้รับเลือกเข้ามาใหม่

## รายงานการประชุมใหญ่สามัญ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันศุกร์ที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2560

ณ ห้องประชุมสุรศักดิ์ 1 ชั้น 11 โรงแรมอีสติน แกรนด์ ถนนสาทร

เริ่มประชุม 10.05 น.

สมาชิกสามัญเข้าร่วมประชุม จำนวน 22 คน

นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล นายกสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ เป็นประธานการประชุมฯ

### ระเบียบวาระที่ 1: เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 นายกสมาคมฯ แจ้งเรื่องได้ทำการขาย ที่ดินโฉนดเลขที่ 951 หน้าสำรวจ 14237 พร้อมสิ่งปลูกสร้าง ตึกแถว 3 ชั้น เลขที่ 388 ถนนสวรรคโลก ตำบลสวนจิตรลดา อำเภอดุสิต กรุงเทพฯ ในราคา 15 ล้านบาท โดยสมาคมฯ เสียค่าภาษี ธรรมเนียมการโอน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ รวมเป็นเงิน 820,382.96 บาท (แปดแสนสองหมื่นสามร้อยแปดสิบสองบาทเก้าสิบบาทสี่สตางค์) ดังนั้นสมาคมฯ จะได้เงินสดจากการขายเป็นเงิน 14,179,617.04 บาท (สิบสี่ล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันหกร้อยสิบเจ็ดบาทสี่สตางค์) เงินจากการขายสินทรัพย์ดังกล่าวทางคณะกรรมการอำนวยการกำลังพิจารณาหาช่องทางที่เหมาะสมที่สุด

มติ ที่ประชุมรับทราบ

### ระเบียบวาระที่ 2: รับรองรายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี พ.ศ. 2559 (ครั้งที่ 49)

มติ ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี พ.ศ. 2559 (ครั้งที่ 49) เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2560 ที่ห้องบอลรูม โรงแรมเซอราตัน หัวหิน โดยไม่แก้ไข

### ระเบียบวาระที่ 3: เรื่องพิจารณา

#### 3.1 การเปลี่ยนแปลง ระเบียบข้อบังคับ

ข้อ 1.2 จากเดิม ตราสมาคมฯ เป็นรูปวงกลมมีรูปหัวใจสีแดงอยู่ตรงกลาง และมีชื่อสมาคมฯ ล้อมรอบเป็นเครื่องหมายสำหรับสมาชิกประดับได้

แก้เป็น ตราสมาคมฯ เป็นรูปวงกลมมีรูปหัวใจสีแดงอยู่ตรงกลาง และมีชื่อสมาคมฯ ล้อมรอบวางอยู่บนสี่เหลี่ยมจัตุรัสสีน้ำเงิน เป็นเครื่องหมายสำหรับสมาชิกประดับได้



สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ข้อ 5.2 เงินบำรุงสำหรับการเป็นสมาชิก แก่ไข ดังนี้

สมาชิกสามัญตลอดชีพ จากเดิม 3,000 บาท แก่ไขเป็น 5,000 บาท

สมาชิกสมทบ จากเดิม 1,000 บาทต่อ 5 ปี แก่ไขเป็น 2,000 บาทต่อ 5 ปี

มติ ที่ประชุมรับรองให้ดำเนินการแก้ไขระเบียบข้อบังคับ ข้อ 1.2 และ ข้อ 5.2

3.2 เรื่องการพิจารณาแก้ไขระเบียบการเงินของสมาคมฯ และเรื่องการพิจารณาวิธีการเลือกตั้งเลขาธิการขอลถอนวาระนี้ออกไปก่อน เนื่องจากมีจำนวนสมาชิกเข้าร่วมประชุมค่อนข้างน้อย แต่ขอความเห็นจากสมาชิกเพื่อนำไปใช้ประกอบการพิจารณาต่อไป

### เรื่องการเงิน

เลขาธิการ ให้ที่ประชุมดูร่างการแก้ไขระเบียบเกี่ยวกับการเงิน ทั้งนี้เนื่องจากอัตราดอกเบี้ยเงินฝากธนาคารต่ำมาก ตามระเบียบเดิม สมาคมฯ ไม่สามารถนำเงินไปลงทุนอื่นได้ นอกจากฝากธนาคารและซื้อพันธบัตรรัฐบาล จึงมีความประสงค์แก้ไขระเบียบของสมาคมฯ เพื่อได้รับผลตอบแทนมากกว่าดอกเบี้ย แต่ยังคงมีความเสี่ยงต่ำ ไม่ใช่กองทุนหุ้นหรือหุ้นในตลาดหลักทรัพย์โดยตรง นอกจากนั้นขอปรึกษาว่าสมควรกำหนดเพดานการลงทุนอื่นนอกจากเงินฝากธนาคารไว้หรือไม่

นพ.ปริญญา สากิยลักษณ์ เสนอว่า สมาคมฯ ควรมีที่ปรึกษาด้านการเงินในเรื่องการลงทุน โดยต้องพิจารณาว่าในแต่ละปีสมาคมฯ มีรายรับรายจ่ายเท่าไร ต้องมีเงินหมุนเวียนเท่าไร แล้วจึงจะนำไปพิจารณาว่าสามารถนำไปลงทุนได้มากน้อยเพียงใด

พญ.สุรีย์พร คุณาไทย แสดงความเห็นที่ทางมูลนิธิเต็กระโรคหัวใจ และมูลนิธิโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า สามารถนำไปลงทุนได้ 30 เปอร์เซ็นต์ แต่อยู่ในรูปของพันธบัตร ซึ่งสามารถนำดอกผลไปใช้ได้

นพ.ธัชพงศ์ งามอุโฆษ ให้ความเห็นว่ามีมูลนิธิรามธิบดี ไม่ได้กำหนดเพดานไว้ ส่วนตัวเห็นว่าควรอยู่ระหว่าง 10-20%

เลขาธิการ แจ้งว่า เงินสดและเทียบเท่าเงินสด ปัจจุบันมีประมาณ 90 ล้านบาท ซึ่งถือเป็นเงินของสมาชิกด้วย จึงควรให้สมาชิกกำหนดในประเด็นนี้ สำหรับเรื่องที่ปรึกษาด้านการเงินเรื่องการลงทุน หรือ คณะอนุกรรมการ ในเรื่องการลงทุน จะเป็นขั้นตอนต่อไป ขั้นตอนแรกคือต้องแก้ไขระเบียบให้คณะกรรมการดำเนินการสามารถลงทุนได้ก่อน

### เรื่องเลือกตั้ง

สืบเนื่องจากการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 ครั้งที่ 49 มีมติมอบหมายให้เลขาธิการไปยกร่างตามแนวทางการเลือกตั้ง และเรียกประชุมใหญ่สามัญอีกครั้งเพื่อลงมติ

1) เลือกทางไปรษณีย์ โดยมีการรับสมัครล่วงหน้า และ เลือกตำแหน่งอุปนายก และตำแหน่งอื่นๆ ที่ระเบียบกำหนด

2) เลือกเหมือนเดิมทุกประการ แต่เพิ่มให้สมาชิกได้รับทราบก่อนการเลือกตั้งว่ามีใครจะลงสมัครบ้าง นพ.ปริญญา สากิยลักษณ์ เสนอว่าเห็นสมควร แบบที่ 2 ควรให้มีการสมัครล่วงหน้า ให้สมาชิกได้รับทราบ นพ.รัชพงศ์ งามอุโฆษ เสนอว่า ควรให้คนที่กรรมการชุดที่แล้วเสนอให้เป็นต่อ แล้วเปิดโอกาสให้สมาชิกท่านอื่นลงสมัครด้วย ส่วนการลงคะแนนเลือกตั้ง จะทำในห้องประชุม หรือทางไปรษณีย์แล้วแต่พิจารณา

พญ.ธารินี ตั้งเจริญ เสนอเลือกตั้ง online ซึ่งเลขาธิการ แสดงความเห็นว่าการเลือกตั้ง online เรายังไม่มีกระบวนการที่ดีและมั่นใจมากพอในการยืนยันตัวตนของสมาชิก

พญ.สุรีย์พร คุณาไทย เสนอว่า ควรเลือกตั้งทางไปรษณีย์ มีซองให้ส่งกลับ เช่นที่ราชวิทยาลัยทำอยู่ มติ ที่ประชุมรับทราบ มอบให้เลขาธิการรวบรวมข้อคิดเห็นและยกร่างวิธีการเลือกตั้งเพื่อไปขอมติ ที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2560 ครั้งที่ 50

#### ระเบียบวาระที่ 4: เรื่องอื่นๆ

4.1 นพ.ถาวร สุทธิไชยากุล ขอความเห็นว่าจะ เรื่องจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมสามัญประจำปี จำนวน 30 คน เหมาะสมหรือไม่

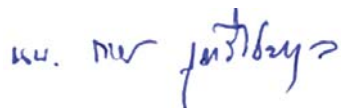
นพ.ปริญญา สากิยลักษณ์ แจ้งว่าไม่เหมาะสม เพียงแต่เป็นการกำหนดให้สามารถดำเนินการประชุมต่อไปได้

นพ.ถาวรฯ เสนอว่าในการลงคะแนนเลือกตั้งควรทำได้ทั้งทางไปรษณีย์ และในห้องประชุม ทางใดทางหนึ่ง เช่นสมาชิกที่อยู่ต่างจังหวัดไม่สามารถมาเลือกตั้งในวันประชุมได้ก็ใช้วิธีเลือกทางไปรษณีย์

มติ ที่ประชุมรับทราบ  
ปิดประชุมเวลา 11.10 น.



(นายแพทย์ระพีพล ภูญชร ณ อยุธยา)  
เลขาธิการสมาคมฯ



(นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล)  
นายกสมาคมฯ

สรุปกิจกรรม  
สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ปี พ.ศ. 2560

1. ประชุมกรรมการอำนวยการสมาคมฯ 12 ครั้ง
2. สมาคมฯ ร่วมเป็นเจ้าภาพบำเพ็ญพระราชกุศลถวายพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช และถวายพวงมาลา เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2560 เวลา 14.30 น. ณ พระที่นั่งดุสิตมหาปราสาท ในพระบรมมหาราชวังพร้อมร่วมถวายเงินสมทบเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล จำนวนเงิน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
3. ประชุมทางวิชาการ
  - 3.1 ระหว่างวันที่ 27-28 กันยายน 2560 ณ ห้องประชุมสุรศักดิ์ 1-2 โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯ ได้จัดการอบรมระยะสั้นโรคหัวใจและหลอดเลือดครั้งที่ 40 Theme “A to Z in Cardiology” มีผู้เข้าร่วมการอบรมจำนวน 133 คน แบ่งเป็นพยาบาล จำนวน 33 คน แพทย์ 100 คน มีการจัดแสดงนิทรรศการของบริษัทยาและเครื่องมือแพทย์ จำนวน 11 Booth
  - 3.2 วันที่ 29 กันยายน 2560 จัดประชุมวิชาการกลางปี 2560 ณ ห้องประชุมสุรศักดิ์ 1-2 โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯจำนวนผู้เข้าฟังการประชุม ลงทะเบียนทั้งหมด 123 คน แพทย์ 79 คน พยาบาลและเภสัช 44 คน โดยมีรายละเอียดการประชุมดังนี้

**2017 MIDYEAR SCIENTIFIC MEETING**

29 September 2017

EASTIN Grand, Sathorn Road, Bangkok

Time	Surasak Room I 11 <sup>th</sup> Floor	Surasak Room II 11 <sup>th</sup> Floor
08.20-08.30	Opening Remarks By <i>Dr. Thaworn Suithichaiyakul</i> President of The Heart Association of Thailand Under the Royal Patronage of H.M the King	

Time	Surasak Room I 11 <sup>th</sup> Floor	Surasak Room II 11 <sup>th</sup> Floor
08:30-09.45	<p>By Thai Society of Cardiac Imaging (TSCI)</p> <p>Pearls and pitfalls of cardiac imaging: what we see when others miss?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nuclear: <i>Maythinee Chantadisai, MD</i></li> <li>- CT: <i>Adisak Maneesai, MD</i></li> <li>- MR: <i>Tarinee Tangcharoen, MD</i></li> </ul> <p><b>Moderator:</b> <i>Tarinee Tangcharoen, MD</i></p>	<p>By Thai Resuscitation Council (TRC)</p> <p>Extracorporeal Life Support: What should Cardiologists Know?</p> <p><i>Samphant Ponvilawan, MD</i></p> <p>Extracorporeal Cardiopulmonary Resuscitation (ECPR)</p> <p><i>Samphant Ponvilawan, MD</i></p> <p>Targeted Temperature Management (TTM) after Cardiac Arrest</p> <p><i>Sombat Muengtaweepongsa, MD</i></p> <p><b>Moderator:</b> <i>Supalerk Pattanaprichakul, MD</i></p>
09.45-10.00	Coffee break and Visit Exhibition	
10.00-11.15	<p>By The Society of Pediatric Cardiology of Thailand (SPCT)</p> <p>Fontan operation: The definitive for univentricular heart</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- What heart that Fontan operation can help?</li> </ul> <p><i>Prakul Chanthong, MD</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fontan operation: surgical perspectives</li> </ul> <p><i>Jule Namchaisir, MD</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fontan operation in adults: the good and the bad?</li> </ul> <p><i>Tarinee Tangcharoen, MD</i></p> <p><b>Moderator:</b> <i>Tarinee Tangcharoen, MD</i></p>	<p>By Thai Cardiac EP Club</p> <p>Arrhythmia in special situations</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Arrhythmia in Heart failure</li> </ul> <p><i>Tatchaphong Ngarmukos, MD</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Arrhythmia in Acute Coronary</li> </ul> <p><i>Sirin Apiyasawad, MD</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Arrhythmia in Chronic Kidney disease</li> </ul> <p><i>Satchana Pumprueg, MD</i></p> <p><b>Moderator:</b> <i>Tatchaphong Ngarmukos, MD</i></p>
11.15-12.45	<p>Lunch Symposium By Novartis (Thailand) Co.,Ltd @ Sala Daeng Room, 12<sup>th</sup> Floor</p> <p>Novel Approach in Chronic Heart Failure Management: Role of Angiotensin Receptor Neprilysin Inhibitor (ARNI)</p> <p><b>Moderator:</b> <i>Kriengkrai Hengrussamee, MD</i></p> <p><b>Speakers:</b> <i>Rapeephon Kunjara Na Ayudhya, MD</i></p> <p><i>Dilok Piyayotai, MD</i></p>	
12.45-14.00	<p>By Thai Society of Echocardiography (TSE)</p> <p>The Myth of Mitral Valve Prolapse</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- The Art of diagnosis</li> </ul> <p><i>Decho Jakrapanichakul, MD</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Living with MVP</li> </ul> <p><i>Rungsit Kanjanawanich, MD</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- When something is seriously wrong</li> </ul> <p><i>Adisai Buakhamsri, MD</i></p> <p><b>Moderator:</b> <i>Smonporn Boonyaratavej, MD</i></p>	<p>By Cardiac Rehab Society of Thailand (CARE-Thai)</p> <p>Chronic Heart Failure: What else could we offer to our patients?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exercise physical activity/Respiratory muscle training</li> </ul> <p><i>Photsawee Kwanchuay, MD</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diet/supplement</li> </ul> <p><i>Somkiat Sangwatanaroj, MD</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- EECF</li> </ul> <p><i>Piyanuj Ruckpanich, MD</i></p> <p><b>Moderator:</b> <i>Somkiat Sangwatanaroj, MD</i></p>



Time	Surasak Room I 11 <sup>th</sup> Floor	Surasak Room II 11 <sup>th</sup> Floor
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	

3.3 สมาคมฯ ร่วมกับราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ในการประชุม 33<sup>rd</sup> Annual Meeting of the Royal College of Physicians of Thailand In conjunction with the 3<sup>rd</sup> Meeting of Southeast Asian Chapter of American College of Physicians Theme “Bridging the Gaps Between Research, Policy and Practice” ระหว่างวันที่ 1-3 พฤษภาคม 2560, Centara Grand & Bangkok Convention Centre at Centralworld, Bangkok, Thailand โดยสมาคมฯ ได้รับคัดเลือกหัวข้อให้เข้าร่วมในการบรรยายในการประชุมดังนี้

#### วันที่ 1 พฤษภาคม 2560

##### 10.15-11.45 Spot diagnosis/Interactive

- ECG workshop

ผศ.นพ. สมชาย ปรีชาวัฒน์	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
อ.นพ. อาจบดินทร์ วินิจกุล	ศิริราชพยาบาล
พ.อ.นพ. ธรณิศ จันทรารัตน์	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
พ.อ.นพ. ธรณิศ จันทรารัตน์	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า (ผู้ดำเนินการอภิปราย)

#### วันที่ 2 พฤษภาคม 2560

##### 07.30-08.30 • NOACs 2017

ผศ.นพ. สัชชนะ พุ่มพุกษ์	ศิริราชพยาบาล
ผศ.นพ. ภัทรพงษ์ มกรเวส	มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ผศ.นพ. สัชชนะ พุ่มพุกษ์	ศิริราชพยาบาล (ผู้ดำเนินการอภิปราย)

### 08.30-10.00 Landmark Clinical Studies

- Cardiology
- Anti-diabetic drugs and CV outcomes
- Target BP in 2017

รศ.พญ. อรินทยา พรหมนิจกุล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ.นพ. ปริญญา วาทีสาธกกิจ โรงพยาบาลรามาริบัติ

รศ.พญ. อรินทยา พรหมนิจกุล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ผู้ดำเนินการอภิปราย)

### 15.30-17.00 Symposium

- What is new in ACS?
- Role of pharmacoinvasive in STEMI
- STEMI network
- Biomarker in ACS

อ.นพ. แมน จันทวิมล โรงพยาบาลรามาริบัติ

อ.นพ. เกรียงไกร เฮงรัมย์ สถาบันโรคทรวงอก

รศ.นพ. ดิลก ภियोทัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

อ.นพ. แมน จันทวิมล โรงพยาบาลรามาริบัติ (ผู้ดำเนินการอภิปราย)

3.4 สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ ร่วมกับ สมาคมศิษย์แพทย์ทรวงอกแห่งประเทศไทย ระหว่างวันที่ 9-11 ธันวาคม 2560 สมาคมศิษย์แพทย์ทรวงอกแห่งประเทศไทย ร่วมกับ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย จัดประชุม 27<sup>th</sup> Two days in cardiology Theme “Harmony and Synergy of Heart Team” ณ โรงแรมดุสิต ริสอร์ท เชียงราย มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 1,024 คน มีการจัดแสดงนิทรรศการของบริษัทฯและเครื่องมือแพทย์จำนวน 35 Booth จาก 29 บริษัท

### 3.5 จัดโครงการประชุมวิชาการหัวใจสัญจรทั้งหมด 4 ครั้ง

ครั้งที่ 12 จัดประชุมร่วมกับโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ วันที่ 19 พฤษภาคม 2560 ณ ห้องประชุมเสมอ พริ้งพวงแก้ว ชั้น 4 อาคารโภชนาการ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จ.เชียงราย ได้รับการสนับสนุนจากทางบริษัททาเคดา (ประเทศไทย) จำกัด ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 245 คน

ครั้งที่ 13 จัดประชุมร่วมกับโรงพยาบาลตรัง จ.ตรัง วันพฤหัสบดีที่ 3 สิงหาคม 2560 ณ ห้องประชุมพุทธรักษา ชั้น 5 ตึกอุบัติเหตุ รพ.ตรัง ได้รับการสนับสนุนจากทางบริษัททาเคดา (ประเทศไทย) จำกัด มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 381 คน

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

- ครั้งที่ 14 จัดประชุมร่วมกับโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช จ. สุพรรณบุรี วันศุกร์ที่ 24 พฤศจิกายน 2560 ห้องประชุม ฯ พณ ฯ บรรหาร ศิลปอาชา ชั้น 10 อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช จ.สุพรรณบุรี ได้รับการสนับสนุนจากทางบริษัททาเคด้า (ประเทศไทย) จำกัด มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 262 คน
- ครั้งที่ 15 จัดประชุมร่วมกับโรงพยาบาลหนองคาย จ.หนองคาย วันพฤหัสบดีที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561 ห้องประชุมระวีวรรณ ตึกเฉลิมพระเกียรติ ชั้น4 โรงพยาบาลหนองคาย ได้รับการสนับสนุนจากบริษัทแอ็บบีอิตลาบอแลตอรีส (ประเทศไทย) จำกัด มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 323 คน

### 3.6 สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ ร่วมกับมูลนิธิโรคหัวใจแห่งประเทศไทยจัดโครงการและกิจกรรมดังนี้

#### โครงการฝึกอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ปี 2560 มีหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ ถึง 91 หน่วยงาน และมีผู้ผ่านการฝึกอบรมรวมทั้งสิ้น 10,746 ราย

#### งานเดินเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในวันหัวใจโลก 2560

จัด เมื่อวันอาทิตย์ที่ 24 กันยายน 2560 ณ สวนหลวง ร.๙ ถนนศรีนครินทร์ กรุงเทพฯ เวลา 05.00 น.- 07.00น.

โดยมี ฯพณฯ คุณวิรัช ชินวินิจกุล องคมนตรี เป็นประธานในพิธีฯ และมีหน่วยงานจากโรงพยาบาลบริษัท ห้างร้านมาร่วมกิจกรรมกว่า 600 คน

#### นิทรรศการ ใต้ร่มพระบารมีเพื่อหัวใจไทย วันหัวใจโลก

ให้ความรู้เรื่องโรคหัวใจให้กับประชาชน วิทยากร ตลอดจนตอบปัญหาต่างๆ ซึ่งเป็นวัยเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ ให้สามารถป้องกัน และปฏิบัติตนให้พ้นจากโรคหัวใจ ด้วยอาหารไทยหัวใจดี และการออกกำลังกาย โดยภายในงานมีการจัดกิจกรรมต่างๆ มากมาย อาทิเช่น นิทรรศการให้ความรู้ กิจกรรมตรวจสุขภาพเพื่อประเมินภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ การสนทนาเกี่ยวกับสุขภาพหัวใจและ การป้องกันโรคหัวใจ กิจกรรมบนเวที มีประชาชนทั่วไปและเจ้าหน้าที่ธนาคารให้ความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมาก

ในปี 2560 นี้ จัดที่ธนาคารกรุงเทพ (จำกัด) มหาชน ถนนสีลม สำนักงานใหญ่ 2 ครั้งด้วยกัน

- เนื่องจากปี 2559 ติดงานพระราชพิธี จึงเลื่อนมาจัดระหว่างวันที่ 1 - วันศุกร์ที่ 3 กุมภาพันธ์ 2560 ตั้งแต่เวลา 07:30 - 15:00 น.

การบรรยายจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เวลา 12.00-13.00 น. ธนาคารกรุงเทพ สำนักงานใหญ่		
วันที่	แพทย์ผู้บรรยาย	หัวข้อ
1 ก.พ. 60	อาจารย์แพทย์หญิงพิมพ์มิล รัตนอำมพวัลย์ สาขาวิชาโรคหัวใจและเส้นโรค ภาควิชาอายุรศาสตร์คณะแพทยศาสตร์ศิริ รราชพยาบาล	หลักสันทิชีวิตเป็นสุข
2 ก.พ. 60	ผศ.ดร.เรวดี จงสุวัฒน์ อนุกรรมการโครงการอาหารไทยหัวใจดี มูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทยฯ	อาหารไทย หัวใจดี
3 ก.พ. 60	แพทย์หญิงคุณสุวรรณดา เดชอุดม กรรมการมูลนิธิหัวใจ ประธานโครงการอาหารไทยหัวใจดี มูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทยฯ	ออกกำลังกาย หัวใจ และ ระบบไหลเวียน

- ครั้งที่ 2 สำหรับการจัดนิทรรศการปี 2560 จัดในระหว่างวันจันทร์ที่ 6 – พุธที่ 8 พฤศจิกายน 2560 ตั้งแต่เวลา 07.30 – 15.00 น.

การบรรยายจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เวลา 12.00-13.00 น. ธนาคารกรุงเทพ สำนักงานใหญ่		
วันที่	แพทย์ผู้บรรยาย	หัวข้อ
6 พ.ย. 60	นายแพทย์เกรียงไกร เสงรัมย์ -กรรมการมูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทยฯ -หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์หัวใจ สถาบันทรวงอก นนทบุรี	สัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดหัวใจ
7 พ.ย. 60	ผศ.ดร.เรวดี จงสุวัฒน์ อนุกรรมการโครงการอาหารไทยหัวใจดี มูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทยฯ	อาหารที่มีผลร้ายต่อโรคหัวใจ
8 พ.ย. 60	แพทย์หญิงปิยะนุช รักพาณิชย์ เวชศาสตร์ฟื้นฟูด้านทรวงอกและ สมรรถภาพหัวใจ โรงพยาบาลปิยะเวท	กายดี อารมณ์ดี หัวใจดี

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

### โครงการหัวใจสำจร ปี 2560

โครงการหัวใจสำจรโดยออกตรวจรักษาผู้ป่วย ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระนารายณ์มหาราช อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี เมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2560 ตั้งแต่เวลา 9.00น. -15.00 น. โดยมีคณะแพทย์จากหลายสถาบัน ได้แก่ สถาบันโรคทรวงอก รพ.ศิริราช สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า และรพ.อนันตมหิตล ร่วมออกตรวจจำนวน 6 ท่าน และแพทย์จากมูลนิธิหัวใจฯ 2 ท่าน และมีผู้ป่วยมารับการตรวจรวม 87 คน แบ่งเป็น

- ผู้ป่วยชาย	44 คน	คิดเป็นร้อยละ 50.57
- ผู้ป่วยหญิง	43 คน	คิดเป็นร้อยละ 49.43
- ผู้ป่วยเด็ก	21 คน	คิดเป็นร้อยละ 24.14
- ผู้ป่วยผู้ใหญ่	66 คน	คิดเป็นร้อยละ 75.86

#### 4. การเผยแพร่ความรู้ทางโรคหัวใจ

- วารสารโรคหัวใจ ในปี 2560 ได้มีการจัดทำเป็น e-journal 1 ฉบับ และยังไม่ได้จัดทำต่อเพราะอยู่ในระหว่างเปลี่ยนคณะจัดทำ

#### 5. สรุปลักษณะชมรม และโครงการภายใต้สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ปี 2560

##### ชมรมฟื้นฟูหัวใจ

##### สรุปลักษณะชมรมฟื้นฟูหัวใจ ปี 2560

1. ประชุมกรรมการ จำนวน 5 ครั้ง
2. จัดประชุม Advanced Cardiac Rehabilitation 2017 ระหว่างวันที่ 26-30 กันยายน 2560 ณ ตึกอปร ชั้น 3 รพ.จุฬาลงกรณ์ จำนวน ผู้เข้าร่วมประชุม 90 คน
3. ร่วมจัดประชุมกลางปีสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในวันศุกร์ที่ 29 กันยายน 2560 ณ โรงแรมอีสติน แกรนด์ สาทร บรรยายร่วมกับชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจหัวใจหัวใจ Cardiac implantable electronic device (CIEDs) in Heart Failure และ หัวข้อย่อย Rehabilitation in cardiac implantable device โดย พญ.ฉัตรชนก รุ่งรัตนมณีมาศ และร่วมกับชมรมหัวใจล้มเหลว เรื่อง Exercise in heart failure โดย พญ.วิลาวัณย์ ธิรภัทรพงศ์

4. จัดประชุมการฟื้นฟูหัวใจในโรงพยาบาลและชุมชน ร่วมกับ รพ.มหाराชนครศรีธรรมราช ในวันที่ 21-22 สิงหาคม 2560 โดย เชิญกรรมการเป็นวิทยากร 3 ท่าน คือ
  1. นพ.สมเกียรติ แสงวัฒนาโรจน์
  2. นพ.พิชญ์ สุนทรปิยะพันธ์
  3. พญ.สุเมธา จิรโชติชินทวีชัย
 ผู้เข้าร่วมประชุม 150 คน
5. ร่วมส่งบทความลงวารสาร CVM 1 เรื่อง คือ
  - More Exercise is Better or Worse? ผู้แต่ง พลเอก นพ.ประวิทย์ ตันประเสริฐ
6. คณะกรรมการเข้าร่วมประชุม Integrative CV conference ณ ชั้น 2 ตึกเรนาโต้ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำนวน 3 ครั้ง คือ
  1. วันพฤหัสบดีที่ 29 มิถุนายน 2560 (เรื่องPhase I Cardiac Rehabilitation)
  2. วันพฤหัสบดีที่ 31 สิงหาคม 2560 (เรื่องPhase II Cardiac Rehabilitation)
  3. พฤหัสบดีที่ 30 พฤศจิกายน 2560 (เรื่องPhase III Cardiac Rehabilitation)
7. ประชุมทบทวนองค์ความรู้ คำแนะนำ (guidelines) และเตรียมจัดทำ คู่มือการฟื้นฟูหัวใจ คาดว่าจะเสร็จกลางปี พ.ศ. ๒๕๖๑

### ชมรมคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจแห่งประเทศไทย

#### สรุปกิจกรรมของชมรมคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจแห่งประเทศไทย ปี 2560

1. ประชุมคณะกรรมการชมรม จำนวน 3 ครั้ง
2. จัดกิจกรรมวิชาการภายในประเทศ
  - 2.1. จัดประชุม Interhospital echo conference 2 ครั้ง ดังนี้
    - 2.1.1. Interhospital echo conference ครั้งที่ 1/2560
      - วันเวลา: วันที่ 3 มีนาคม 2560
      - สถานที่: ห้องประชุม E ชั้น 12 ตึกภูมิสิริมังคลานุสรณ์ รพ.จุฬาลงกรณ์
      - กิจกรรม: บรรยายเรื่อง Comprehensive Echo in Pulmonary HT 2017; What not to miss? โดย รศ.นพ.เดโช จักรพานิชกุล และ case presentation จาก รพ.รามธิบดี รพ.จุฬาลงกรณ์ และ ม.เชียงใหม่
      - จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม: 92 คน

- 2.1.2. Interhospital echo conference ครั้งที่ 2/2560
- วันเวลา: วันที่ 6 ตุลาคม 2560
  - สถานที่: รพ.รามธิบดี
  - กิจกรรม: บรรยายเรื่อง Common pitfalls in echocardiography in valvular heart disease และ case presentation จาก รพ.รามธิบดี รพ.ศิริราช และ รพ.ธรรมศาสตร์
  - จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม: 100 คน
- 2.1.3 งานประชุมวิชาการประจำปี สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ ระหว่างวันที่ 24-25 มีนาคม 2560 ณ โรงแรมเชอราตัน หัวหิน จ.เพชรบุรี ชมรมฯ ส่งหัวข้อ “Fantastic diseases and where to find them” ในวันที่ 24 มีนาคม 2560 เวลา 09.30-10.30 น. ห้องประชุม Chandelier 2 โดย พญ.สมนพร บุณยะรัตเวช สองเมือง นพ.รังสฤษดิ์ กาญจนะวณิชช์ นพ.ธีรภัทร ยิ่งชนม์เจริญ และ พญ.วราภรณ์ ติยานนท์ เป็นผู้ดำเนินรายการ
- 2.1.4 จัดอบรมหลักสูตร “Intensive 2-Day Echocardiography” สำหรับ cardiology fellow
- วันเวลา: วันที่ 19-20 สิงหาคม 2560
  - สถานที่: ห้องประชุม E ชั้น 12 ตึกภูมิสิริมังคลานุสรณ์ รพ.จุฬาลงกรณ์
  - จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม: 154 คน
- 2.1.5 งานประชุมวิชาการกลางปี สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ วันที่ 29 กันยายน 2560 โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร เรื่อง “When my patient has prosthetic valve: Tips and Tricks in echocardiogram” โดยมีกรรมการเป็นวิทยากร ดังนี้ นพ.เดโช จักรพานิชกุล พญ.สมนพร บุณยะรัตเวช สองเมือง นพ.รังสฤษดิ์ กาญจนะวณิชช์ พญ.นิธิมา รัตนสิทธิ์ นพ.อดิศักดิ์ บัวคำศรี นพ.ธีรภัทร ยิ่งชนม์เจริญ และ พญ.คุณหญิง มัลลิกา วรรณไกรโรจน์ เป็นผู้ดำเนินรายการ
- 2.1.6 จัดอบรม “Transesophageal Echocardiography (TEE) Workshop 2017”
- วันเวลา: วันเสาร์ที่ 2 ธันวาคม 2560
  - สถานที่: ศูนย์หัวใจสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ชั้น 6 รพ.ศิริราช
  - จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม: 30 คน

## ชมรมกุมารแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย

### กิจกรรมภายในชมรมโรคหัวใจเด็กฯ ประจำปี 2560

- ประชุมสามัญคณะกรรมการชมรมกุมารโรคหัวใจเด็กแห่งประเทศไทย 6 ครั้ง ดังนี้
  - ครั้งที่ 1 วันที่ 14 กุมภาพันธ์ ณ รพ. ศิริราชพยาบาล
  - ครั้งที่ 2 วันที่ 18 เมษายน ณ รพ. จุฬาลงกรณ์
  - ครั้งที่ 3 วันที่ 18 กรกฎาคม ณ รพ. รามาธิบดี
  - ครั้งที่ 4 วันที่ 15 สิงหาคม ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
  - ครั้งที่ 5 วันที่ 19 กันยายน ณ รพ. ศิริราชพยาบาล
  - ครั้งที่ 6 วันที่ 17 ตุลาคม ณ รพ. จุฬาลงกรณ์
- ประชุมข้อสอบสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ และวันที่ 17 พฤษภาคม เพื่อใช้สอบอนุบัตรบัตรกุมารแพทย์โรคหัวใจประจำปี 2560
- จัดประชุม Interhospital conference 8 ครั้งในปี 2560 โดยหมุนเวียนสถาบัน ดังนี้

วันที่	สถานที่ รพ.	รพ. ร่วมนำเสนอ
14 กุมภาพันธ์ 60	ศิริราช	สุราษฎร์ธานี, ยะลา
18 เมษายน 60	จุฬาลงกรณ์	กรุงเทพโคราช, มหาราชเชียงใหม่
18 กรกฎาคม 60	รามาธิบดี	ธรรมศาสตร์, ตำรวจ
15 สิงหาคม 60	เด็ก	มหาชัย, สกลนคร
19 กันยายน 60	ศิริราช	สงขลานครินทร์, เชียงราย
17 ตุลาคม 60	จุฬาลงกรณ์	ศูนย์ขอนแก่น, มหาราชนครราชสีมา
21 พฤศจิกายน 60	รามาธิบดี	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ตำรวจ
26 ธันวาคม 60	เด็ก	พระมงกุฎเกล้า, มหาราชเชียงใหม่

- จัดสอบ Pediatric Cardiology In Training Examination วันที่ 20 มกราคม 2560 ที่รพ.พระมงกุฎเกล้า สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ ทั้งสองชั้นปี
- ร่วมประชุมวิชาการ First Annual Academic Meeting of Thai Fetal Cardiologist Group “Fetal Echocardiology: from basic to current practice” ในวันที่ 24 มีนาคม ณ ห้องดวงกมล โรงแรมเดอะสุโกศล กรุงเทพฯ

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์



- จัดประชุมวิชาการ The 7th SPCT Annual meeting 2017 ในระหว่างประชุมวิชาการประจำปี สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย Cardiology on the move ในวันที่ 25 มีนาคม ณ โรงแรมเชอราตัน หัวหิน และวันที่ 26 มีนาคม ณ โรงแรม Springfield @ Sea จ. ประจวบคีรีขันธ์
- จัดประชุมวิชาการประจำปี Short Course อบรมระยะสั้น “Update Pediatric Cardiology Emergency and Critical Care” ในวันที่ 30 สิงหาคม – 1 กันยายน ณ รพ.พระมงกุฎเกล้า
- จัดสอบ Pediatric Cardiology Board Examination วันที่ 5 – 6 กรกฎาคม ณ รพ.พระมงกุฎเกล้า

### กิจกรรมภายนอกชมรมโรคหัวใจเด็กฯ

- **ระดับประเทศ** สนับสนุนการจัดประชุมวิชาการในประเทศ ดังนี้
  - ร่วมประชุมวิชาการ The 4th Bangkok International Fetal echocardiogram Symposium ระหว่างวันที่ 9 – 11 มกราคม ณ โรงแรม Radisson Blu Plaza กรุงเทพฯ
  - ร่วมประชุมกับราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ในการประชุมใหญ่กุมารเวชศาสตร์ครั้งที่ 82 “Interdisciplinary Case-Based Approach” โดยร่วมบรรยาย Symposium 4: Common Life Threatening in Neonate ในวันที่ 26 เมษายน ณ โรงแรมดุสิตธานี พัทยา จ.ชลบุรี โดยมีวิทยากร อ.จรรุพิมพ์
  - ร่วมประชุมวิชาการ 4<sup>th</sup> Siriraj Pediatric and Adult Congenital Heart Disease Symposium “Understanding CHD from basic anatomy toward advanced imaging” ในวันที่ 27 – 29 กันยายน ณ โรงพยาบาลศิริราชพยาบาล
  - ร่วมประชุมกับสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย 2017 Midyear Scientific Meeting บรรยาย Kawasaki disease 2017 วิทยากรได้แก่ อ.สุเทพ อ.ภูมิพร และอ.แรกขวัญ วันที่ 29 กันยายน ณ โรงแรม Eastin Grand กรุงเทพฯ
  - ร่วมกับ TRC เพื่อจัดอบรม PALS ตามมาตรฐาน AHA ในวันที่ 18 – 24 พฤศจิกายน ณ รพ.ตำรวจ รวมถึงการสอนหลักสูตร provider และ instructor ในปี 2560
- **ระดับนานาชาติ**
  - เป็นเจ้าภาพในการประชุม Catheter Interventions in Congenital, Structural and Vascular Heart Disease (CSI) Asia-Pacific ระหว่างวันที่ 2 – 4 มีนาคม ที่ รร. Grand Hyatt Erawan กรุงเทพฯ

## โครงการมาตรฐานการช่วยชีวิต

สรุปกิจกรรมคณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต ประจำปี 2560

1. ประชุมกรรมการ จำนวน 6 ครั้ง

2. จัดฝึกอบรม CPR ดังนี้

2.1 ฝึกอบรม Basic Life Support (BLS Provider) for Non-Heal จำนวน 8 รุ่น รวม 334 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	จำนวนผู้เรียน (คน)	สถานที่
1	วันที่ 9 ก.พ.60	35	รร.โกเดินทิวลิป
2	วันที่ 10 ก.พ.60	39	รร.โกเดินทิวลิป
3	วันที่ 15 มี.ค.60	60	การไฟฟ้าขนส่งมวลชน
4	วันที่ 18 มี.ค.60	48	สวนสัตว์ดุสิต
5	วันที่ 23 มี.ค.60 รอบเช้า	39	โรงแรมคราวน์พลาซ่า ลุมพินี
6	วันที่ 23 มี.ค.60 รอบบ่าย	43	โรงแรมคราวน์พลาซ่า ลุมพินี
7	วันที่ 2 ธ.ค.60 รอบเช้า	35	รพ.ตำรวจ
8	วันที่ 2 ธ.ค.60 รอบบ่าย	35	รพ.ตำรวจ

2.2 ฝึกอบรม Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS Provider) จำนวน 17 รุ่น รวม 611 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	จำนวนผู้เรียน (คน)	สถานที่
1	วันที่ 16-17 ก.พ.60	40	รพ.ตำรวจ
2	วันที่ 16-17 มี.ค.60	39	รพ.ตำรวจ
3	วันที่ 27-28 มี.ค.60	20	รพ.มหาราชนครราชสีมา
4	วันที่ 29-30 มี.ค.60	20	รพ.มหาราชนครราชสีมา
5	วันที่ 30-31 มี.ค.60	29	รพ.มศว
6	วันที่ 3-4 พ.ค.60	40	รพ.ตำรวจ
7	วันที่ 31 พ.ค.-1มิ.ย.60	40	รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ศรีราชา
8	วันที่ 15-16 มิ.ย.60	40	รพ.ตำรวจ
9	วันที่ 17-18 มิ.ย.60	38	รพ.ตำรวจ
10	วันที่ 20-21 ก.ค.60	40	รพ.ตำรวจ
11	วันที่ 15-16 ส.ค.60	40	รพ.พิษณุเวช
12	วันที่ 15-16 ส.ค.60	42	รพ.ตำรวจ
13	วันที่ 17-18 ส.ค.60	40	รพ.พิษณุเวช
14	วันที่ 17-18 ส.ค.60	40	รพ.ตำรวจ
15	วันที่ 19-20 ส.ค.60	40	รพ.ตำรวจ
16	วันที่ 21-22 ก.ย.60	38	รพ.ตำรวจ
17	วันที่ 23-24 ก.ย.60	25	รพ.ตำรวจ

### 2.3 ฝึกอบรม Pediatric Advanced Life Support (PALS Provider) จำนวน 7 รุ่น รวม 274 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	จำนวนผู้เรียน (คน)	สถานที่
1	วันที่ 16-17 ก.พ.60	40	รพ.ตำรวจ
2	วันที่ 8-9 มิ.ย.60	37	รพ.ตำรวจ
3	วันที่ 6-7 ก.ค.60	40	รพ.ตำรวจ
4	วันที่ 19-20 ต.ค.60	40	รพ.สมิติเวช ศรีราชา
5	วันที่ 9-10 พ.ย.60	37	รพ.กรุงเทพพระยอง
6	วันที่ 29-30 พ.ย.60	40	รพ.กรุงเทพพระยอง
7	วันที่ 7-8 ธ.ค.60	40	รพ.ตำรวจ

### 2.4 ฝึกอบรม Basic Life Support (BLS Instructor) for Heal Care จำนวน 1 รุ่น รวม 36 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	จำนวนผู้เรียน (คน)	สถานที่
1	วันที่ 2 ต.ค.60	36	รพ.ตำรวจ

### 2.5 ฝึกอบรม Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS Instructor) จำนวน 1 รุ่น รวม 32 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	จำนวนผู้เรียน (คน)	สถานที่
1	วันที่ 14 มิ.ย.60	32	รพ.ตำรวจ

### 2.6 ฝึกอบรม Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS Instructor Renewal) จำนวน 2 รุ่น รวม 24 คน

ลำดับ	วันที่ฝึกอบรม	จำนวนผู้เรียน (คน)	สถานที่
1	วันที่ 15 ก.พ.60	8	รพ.ตำรวจ
2	วันที่ 22 ก.พ.60	16	รพ.มหาราชนครราชสีมา

3. งานประชุม TRC Instructors เรื่อง “Update Thai CPR Algorithms 2017” ในวันพุธที่ 12 กรกฎาคม 2560 เวลา 13.00 - 15.20 น. ณ ห้องประชุม ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษามหาราชาินี โรงพยาบาลตำรวจ โดยมี วิทยากร คือ พ.อ.นพ.ธรณิศ จันทรารัตน์ น.อ.หญิงจรรยา สันตติอนันต์ และ ผศ.พญ.รัชณี แซ่ลี ผู้ดำเนินรายการ พญ.นลินาสน์ ขุนคล้าย
4. งานประชุมประจำปีราชวิทยาลัยวิสัญญี เรื่อง Thai CPR Algorithms 2017 ในวันที่ 19-20 สิงหาคม 2560 ณ โรงแรมดุสิตธานี กรุงเทพฯ โดยมีวิทยากร พ.อ.นพ.ธรณิศ จันทรารัตน์ ผศ.พญ.รัชณี แซ่ลี ผู้ดำเนินรายการ น.อ.หญิง จรรยา สันตติอนันต์
5. งานประชุมกลางปีสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ วันที่ 29 กันยายน 2560 เรื่อง Thai CPR Algorithms 2017 ณ โรงแรมอิสติน แกรนด์ สาทร วิทยากร พ.ท.นพ.ธรณิศ จันทรารัตน์ น.อ.หญิงจรรยา สันตติอนันต์ ผู้ดำเนินรายการ ผศ.พญ.รัชณี แซ่ลี
6. สรุปการจัดฝึกอบรม CPR for AHA 2017 ระหว่างวันที่ 18-24 พฤศจิกายน 2560 ตึก ฉกร. ชั้น 9 รพ.ตำรวจ จำนวน 248 คน

ลำดับ	Course	จำนวน (รุ่น)	จำนวน (คน)
1	BLS Instructor	1 รุ่น	16
2	BLS Provider	3 รุ่นๆ ละ 24 คน	72
3	PALS Instructor	1 รุ่น	16
4	PALS Provider	2 รุ่นๆ ละ 24 คน	48
5	ACLS Instructor	1 รุ่น	24
6	ACLS Provider	3 รุ่นๆ ละ 24 คน	72

7. การเป็นเจ้าภาพบำเพ็ญพระราชกุศลถวายพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ในวันอังคารที่ 18 กรกฎาคม 2560 รอบเวลา 17.00 น. โดยมีตัวแทนของคณะ 5 ท่านแรก คือ

1. นพ.ปริญญญา คุณาวุฒิ
2. นพ.สรายุทธ วิบูลชุตติกุล
3. พญ.จรรยา สันตติอนันต์
4. รศ.พญ.อรลักษณ์ รอดอนันต์
5. นพ.ปิ่นณวิชญ์ เบญจวสิทธิ์มาศ

และ ทางชมรมฯ สมทบทุนเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล เป็นจำนวนเงิน 50,000 บาท

## ชมรมคาร์ดิโอคิมเมจจิงแห่งประเทศไทย

### สรุปกิจกรรมของชมรมคาร์ดิโอคิมเมจจิงแห่งประเทศไทย

ตั้งแต่ มกราคม – ธันวาคม 2560

#### 1. รายงานคณะกรรมการชมรมฯ ชุดปัจจุบัน

แพทย์หญิงอรพร	สีห์	ที่ปรึกษา
นายแพทย์รุ่งโรจน์	กฤตยพงษ์	ประธาน
แพทย์หญิงคุณหญิงมัลลิกา	วรรณไกรโรจน์	รองประธาน
แพทย์หญิงชนิกา	ศรีธรา	เหรัญญิก
แพทย์หญิงหทัย	ประสิทธิ์ดำรง	เหรัญญิก
แพทย์หญิงธารินี	ตั้งเจริญ	ประธานวิชาการ
นายแพทย์อดิศักดิ์	บัวคำศรี	รองประธานวิชาการ
นายแพทย์เขตต์	ศรีประทักษ์	ประชาสัมพันธ์ และ Webmaster
แพทย์หญิงสายใจ	เลิศโรจน์ปัญญา	ผู้ช่วยประชาสัมพันธ์ และ Webmaster
แพทย์หญิงอิงอร	อรุณาการ	นายทะเบียน
แพทย์หญิงเมธิณี	ฉันทาดิศักดิ์	ผู้ช่วยนายทะเบียน
แพทย์หญิงมนตร์รวี	ทุมโฆสิต	เลขานุการ
แพทย์หญิงสุวิภาภรณ์	ศิริภรณ์พิทักษ์	ผู้ช่วยเลขานุการ
นายแพทย์เกษม	รัตนสุมาวงศ์	กรรมการกลาง
นายแพทย์ธีรภัทร	ยิ่งชนม์เจริญ	กรรมการกลาง
นายแพทย์ทวนทศพร	สุวรรณจุฑะ	กรรมการกลาง
นายแพทย์ยงเกษม	วระเศรษฐการกิจ	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงอลิสสา	คล้ายเพชร	กรรมการกลาง
นายแพทย์ทองชัย	สิริอภิสิทธิ์	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงสุนันทา	เชี่ยวชาญวิทย์	กรรมการกลาง

2. มีการจัด Highlight of cardiac imaging : All what you should know เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2560 ห้องประชุมใหญ่ ชั้น 9 ตึกเฉลิมพระเกียรติราชินี โรงพยาบาลตำรวจ มีผู้เข้าร่วมประชุม 161 คน เป็นแพทย์จำนวน 93 คน (Cardio 55 คน รังสีแพทย์ 38 คน) สัตวแพทย์ จำนวน 2 คน พยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์ 66 คน มีบริษัทเบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด ให้การสนับสนุน

3. ได้จัดการประชุมวิชาการกลางปีร่วมกับสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในเดือนวันที่ 29 กันยายน 2560 ณ โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯ หัวข้อที่ส่งเข้าร่วมคือ
  - Role of Cardiac imaging for structural heart disease intervention: case perspective from interventionist  
*Suphot Srimahachota, MD*
  - Role of MRI and CT in TAVR, ASD/VSD closure, LAA occlude, PPVI  
*Tarinee Tangcharoen, MD*  
*Adisak Maneesai, MD*

**Moderator:** *Tarinee Tangcharoen, MD*
4. จัดการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2560 Theme “Masterclass of cardiac imaging in coronary artery disease” วันเสาร์ที่ 18 พฤศจิกายน 2560 ห้องประชุม 200 ที่นั่ง โชน C ชั้น 12 อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ รพ.จุฬาลงกรณ์ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 144 คน เป็นแพทย์และ Fellow Cardio 78 คน อายุรแพทย์โรคหัวใจ 5 คน Fellow Cardio 78 คน เทคนิคการแพทย์ทางรังสี 5 คน แพทย์รังสีวิทยาและรังสีวินิจฉัย 56 คน มีบริษัทให้การสนับสนุนการจัดงานจำนวน 6 บริษัท
5. ส่งคณะกรรมการชมรมฯ เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการจัดงาน 23<sup>rd</sup> ASEAN Federation Congress of Cardiology 2018 (พ.ศ. 2561) ระหว่างวันที่ 27-30 กันยายน และ 1 ตุลาคม 2561 ณ โรงแรม เซนทาราแกรนด์และ บางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ
6. ในปี 2560 มีการประชุมกรรมการชมรมฯ ทั้งสิ้น 2 ครั้ง
7. เตรียมการไป Bid งานประชุมนานาชาติ ASCI 2020

### ชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย

1. จัดการประชุมสามัญชมรมฯ ทุก 3 เดือน ณ โรงพยาบาลที่เป็นสถาบันการฝึกอบรม โดยครั้งสุดท้ายจัดการประชุมเมื่อวันที่ 25 พย. 2560
2. จัดการประชุมวิชาการประจำปีของชมรม โดยปีที่ผ่านมาจัดในวันที่ 25 พย 2560 ณ โรงแรม Westin Grand ดังรายละเอียด Program การประชุมที่แนบมา โดยในปีนี้มีผู้ร่วมประชุมเป็นแพทย์และ บุคลากรทางการแพทย์กว่า 200 ราย และมีการจัด Precongress symposium ในวันอาทิตย์ที่ 26 พย 2560
3. จัดกิจกรรม Atrial Fibrillation Awareness Day ที่สวนลุมพินีในวันเสาร์ที่ 30 กันยายน 2560 โดยมีกิจกรรม เดิน วิ่ง และ กิจกรรมให้ความรู้ประชาชนให้ตระหนักถึงความสำคัญของ Atrial Fibrillation
4. จัดทำหลักสูตรการเรียนสาขาต่อยอดวิชา Electrophysiology ให้ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย และได้รับการอนุมัติและรับรองโดยราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

5. ชมรมได้รับเกียรติเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมนานาชาติ Asia Pacific Heart Rhythm Society ในปี 2019 ซึ่งร่วมกับ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย จึงได้มีการจัดประชุมคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจาก สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ทุก 3 เดือนกับ organizing agent โดยมีประธานการจัดงานคือ อ.บัญญัติ ศันสนีย์วิทยกุล
6. จัดวิทยากรเข้าร่วม EKG workshop ให้กับงานประชุมราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ในงานวิชาการประจำปี
7. จัดวิทยากรบรรยายร่วมการประชุม สามัญประจำปีสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในงานประชุมสามัญประจำปีและงาน short course และงาน A to Z

### ชมรมหัวใจล้มเหลวแห่งประเทศไทย

สรุปกิจกรรมของชมรมหัวใจล้มเหลวแห่งประเทศไทย มกราคม 2560 - ธันวาคม 2560

คณะกรรมการชุดปัจจุบัน พ.ศ. 2559-2561 มีรายนามดังต่อไปนี้

นายแพทย์ประสาท	เหล่าถาวร	ที่ปรึกษา
นายแพทย์เกรียงไกร	เฮงรัมย์	ที่ปรึกษา
นายแพทย์รุ่งโรจน์	กฤตยพงษ์	ประธานชมรม
แพทย์หญิงสมนพร	บุญยะรัตเวช สองเมือง	ประธานวิจัย
แพทย์หญิงศรีัญญา	ภูวนันท์	ประธานวิชาการ
นายแพทย์ระพีพล	กฤษณ ญ อยุธยา	เหรัญญิก
นายแพทย์อดิศักดิ์	บัวคำศรี	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงพรวิไล	ปรปักษ์ขาม	กรรมการกลาง
นายแพทย์สาธิต	เจนวนิชสถาพร	กรรมการกลาง
นายแพทย์โสภณ	สงวนวงษ์	กรรมการกลาง
นายแพทย์ปรีฎญา	สาเกยลักษณ์	กรรมการกลาง
นายแพทย์พัชร	อ่องจรีต	กรรมการกลาง
นายแพทย์ธรรณิศ	จันทรารัตน์	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงอรินทยา	พรหมินธิกุล	กรรมการกลาง
นายแพทย์รังสฤษฏ์	กาญจนระวีชัย	กรรมการกลาง
แพทย์หญิงศรีสกุล	จิรกาญจนนกร	กรรมการกลาง
นายแพทย์ธีรภัทร	ยิ่งชนม์เจริญ	กรรมการกลาง
นายแพทย์เอกราช	อริยะชัยพานิชย์	กรรมการกลาง
นายแพทย์เกษม	รัตนสุมาวงศ์	กรรมการและเลขานุการ

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์



ในปี พ.ศ. 2560 มีผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

1. มีการประชุมธุรการของชมรมฯ จำนวน 4 ครั้ง
2. มีการจัดงานประชุมใหญ่สามัญประจำปีครั้งที่ 7 เมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2560 ณ โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯ Theme “The Heart Failure Crosstalk” มีผู้เข้าร่วมงานประชุมทั้งสิ้น 152 คน เป็น วิทยากรและคณะกรรมการ 15 คน เป็น แพทย์ที่ลงทะเบียน 77 คน สัตวแพทย์ 2 คน เภสัชกร 7 คน พยาบาล 51 คน มีบริษัทเวชภัณฑ์ยาให้การสนับสนุนการจัดประชุมครั้งนี้จำนวน 11 บริษัท และร่วมจัด Lunch Symposium จำนวน 2 บริษัท
3. จัดงานประชุม Heart Failure Essentials For Cardiology Fellows 2017 วันเสาร์ที่ 5 สิงหาคม 2560 ณ โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯ มีผู้เข้าร่วมการประชุม จำนวน 88 ท่าน การจัดงานครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนจากทางบริษัทโนวาร์ตีส (ประเทศไทย) จำกัด
4. ได้จัดการประชุมวิชาการกลางปีร่วมกับสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ในวันที่ 29 กันยายน 2560 ณ โรงแรมอีสตินแกรนด์ สาทร กรุงเทพฯ หัวข้อที่ส่งเข้าร่วมคือ

Heart Failure Society of Thailand (HFCT) and Cardiac Rehab Society of Thailand (CARE-Thai)

- Exercise in heart failure

*Wilawan Thirapattarapong, MD*

“2017 Thai heart failure guideline first look”

*Rungroj Kittayaphong, MD*

*Teerapat Yingchoncharoen, MD*

*Aekarach Ariyachaipanich, MD*

**Moderator:** *Rungroj Kittayaphong, MD*

5. จัดการประชุม Heart Failure Weekend ในระหว่างวันที่ 28-29 ตุลาคม 2550 ณ โรงแรมเรดิสันบุลู หัวหิน Theme “Practical Points and Controversie.s in Heart Failure” มีผู้ลงทะเบียนทั้งหมด 77 คน การจัดงานประชุมในครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนจากบริษัทเซอร์เวียร์ (ประเทศไทย) จำกัด และบริษัทโนวาร์ตีส (ประเทศไทย) จำกัด
6. ได้จัดการจัดอบรม Heart Failure Program for Nurse 2017 ในวันที่ 17 พฤศจิกายน 2560 ณ ห้องประชุมมงคลนาวิน ตึกสก.ชั้น 10 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มีผู้เข้าร่วม 128 คน การจัดประชุมครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนจากบริษัทเบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด
7. ปัจจุบันชมรมฯ มีสมาชิกสามัญรวมทั้งหมด 140 คน สมาชิกสมทบ 30
8. ส่งคณะกรรมการชมรมฯ เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการจัดงาน 23<sup>rd</sup> ASEAN Federation Congress Car-

diology 2018 (พ.ศ. 2561) ระหว่างวันที่ 27-30 กันยายน และ 1 ตุลาคม 2561 ณ โรงแรมเซ็นทารา บางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

9. ดำเนินการจัดทำแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว เป็นฉบับภาษาอังกฤษ โดยทั้งนี้ได้รับทุนสนับสนุนการจัดทำจากสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ คาดว่าแล้วเสร็จในปี 2561 นี้

### กิจกรรมที่กำลังดำเนินการในปี 2561

1. เตรียมการจัดงานประชุมใหญ่สามัญประจำปีของชมรมฯ ในวันที่ 15 มิถุนายน 2561 ณ โรงแรมเอทัส ลุมพินี กรุงเทพฯ
2. เตรียมการจัดงานประชุม HFCT for Fellow 2018 ในวันที่เสาร์ที่ 18 สิงหาคม 2561 สถานที่ที่จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง
3. เตรียมการจัดงาน HFCT Weekend 2018 ยังไม่ได้กำหนดวัน และสถานที่
4. เตรียมการจัดงาน HFCT Course for Nurse 2018 ยังไม่ได้กำหนดวัน และสถานที่

### คณะกรรมการโครงการระบาศิทยา

1. วันศุกร์ที่ 17 กุมภาพันธ์ 2560 ณ โรงแรม AETAS ลุมพินี ห้อง Infinity 1 ชั้น 7 จัดการประชุมการนำเสนอโครงงานวิจัยเพื่อทำวิทยานิพนธ์ของเฟลโลว์ ปีที่ 1 มีแพทย์เฟลโลว์ สาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ ปีที่ 1 เข้าร่วมประกวด 46 คน โดยมีรายชื่อนามคณะกรรมการตัดสินดังนี้ นายแพทย์สุกิจ แยมวงษ์ นายแพทย์โสภณ สงวนวงศ์ แพทย์หญิงอรินทยา พรหมนิธิกุล นายแพทย์พิสิษฐ์ หุตะยานนท์ นายแพทย์ถาวร สุทธิไชยากุล นายแพทย์เรวัตร์ พันธุ์กิ่งทองคำ นายแพทย์วิชัย เส้นทอง นายแพทย์รังสฤษฏ์ กาญจนะวณิชช์ นายแพทย์ปิยทัศน์ ทิศนาวิวัฒน์ แพทย์หญิงสมนพร บุญยะรัตเวช สองเมือง นายแพทย์เกษม รัตนสุมาวงศ์ แพทย์หญิงประจวบจิต แซ่มสะอาด นายแพทย์รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์ นายแพทย์ปริณูญ วาทีสาธกกิจ นายแพทย์จรินทร์ อัครหาญฤทธิ นายแพทย์ธนรัตน์ ชุนงาม เฟลโลว์ที่ได้รับการตัดสินให้เป็นผู้นำเสนอโครงงานวิจัยดีเด่น 4 คน คือ พญ.กุลธิดา เลิศธนาผล (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่) 2. พญ.ณัฐธัญญา พงศ์บางลี่ (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่) 3. นพ.อนรรฐ อันตระกูล (รพ.จุฬาลงกรณ์) 4. พญ.ภัทราณี ลีละพัฒนะ (รพ.จุฬาลงกรณ์) บริษัทเวชภัณฑ์ยาที่ให้การสนับสนุนโครงการ คือ บริษัทเบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด ให้ทุนสนับสนุนเป็นจำนวนเงิน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

2. ระหว่างวันที่ 17-18 สิงหาคม 2560 จัดการอบรม Introduction to Clinical Research ให้แพทย์ประจำบ้าน สาขาโรคหัวใจ ชั้นปีที่ 1 (อายุรกรรม, ศัลยกรรม) สถานที่อบรม ณ ห้องประชุม 60/1 Room Zone B ตึกภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพฯ มีวิทยากรที่ร่วมให้การอบรมดังนี้

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

แพทย์หญิงสมนพร บุญยะรัตเวช แพทย์หญิงอรินทยา พรหมนิธิกุล นายแพทย์รังสฤษฏ์ กาญจนะวณิชช์ นายแพทย์สุกิจ แยมวงษ์ นายแพทย์ปรีญญู วาทีสารกกิจ นายแพทย์เรวัตร์ พันธุ์กิ่งทองคำ นายแพทย์ รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์ นายแพทย์ปิยทัศน์ ทัศนาววัฒน์ นายแพทย์ปรีญญู วาทีสารกกิจ แพทย์หญิงอติพร อิงค์สาธิต และ แพทย์หญิงวสี ตุวรรณระณะ การจัดอบรมในครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนจาก บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด

การดำเนินงานโครงการวิจัย ประจำปี พ.ศ. 2560

โครงการวิจัย CORE Thailand

แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย CORE Thailand

วันที่ 30 มกราคม 2561

## 1. รายละเอียดเกี่ยวกับแผนงานวิจัย/โครงการวิจัย

ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย) โครงร่างวิจัยการติดตามผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด แบบสหสถาบัน (ส.ท.ส.)

(ภาษาอังกฤษ) A cohort of patients with high risk for cardiovascular events multicenter study (CORE Thailand)

ชื่อผู้วิจัยหลัก อาจารย์แพทย์หญิงอรินทยา พรหมนิธิกุล

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. โรงพยาบาลรามธิบดี	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. ศูนย์โรคหัวใจศิริกิติ์	699
	21. โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น	96
	22. โรงพยาบาลสงขลานครินทร์	118
	23. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	111
	24. ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษกฯ	318
	25. โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	152
	รวม	9,390

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

-การจัดประชุมงานวิจัย	<p>ครั้งแรก เดือนพฤศจิกายน 2553</p> <p>ครั้งที่ 2 เดือนมีนาคม 2555</p> <p>ครั้งที่ 3 เดือนมีนาคม 2556</p> <p>ครั้งที่ 4 เดือนมีนาคม 2557</p> <p>ครั้งที่ 5 เดือนธันวาคม 2560</p>
-การเก็บข้อมูล	<p>1. ยอดรวมอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย คือ 9,390 ราย ขณะนี้ข้อมูล Visit 1 ได้รับการตรวจสอบ วิเคราะห์ข้อมูลและเขียนรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว และกำลังส่งวารสารทางการแพทย์ระดับนานาชาติพิจารณา เพื่อการตีพิมพ์ต่อไป</p> <p>2. Visit 2 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 8,944 ฉบับ</p> <p>3. Visit 3 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 8,002 ฉบับ</p> <p>4. Visit 4 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 6,501 ฉบับ</p> <p>5. Visit 5 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 4,587 ฉบับ</p> <p>6. Visit 6 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 3,442 ฉบับ</p> <p>7. Visit 7 มีการส่งข้อมูลแล้วจำนวน 2,443 ฉบับ</p>

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

งบประมาณโครงการ	งบที่ตั้งไว้ระยะ 60 เดือน	งบประมาณที่ใช้จริง
1. งบประมาณด้านค่าตอบแทนบุคลากร		
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	35,000	67,660
2.1.2 ค่าดำเนินการขออนุมัติจริยธรรม	88,000	
	ใช้ในการจัดทำ CRF 80,000 บาท	
2.2 ค่าเครื่องมือตรวจ pulse wave velocity	1,600,000	ยังไม่ได้จ่าย
2.3 ค่าใช้จ่ายในการ Monitor		
2.3.1 Internal Monitor	368,250	225,000
2.3.2 External Monitor	600,000	
2.4 ค่าใช้จ่ายในการจัดการ ข้อมูล		
2.4.1 ในปีแรก	250,000	142,500
2.4.2 ในปีที่ 2 - 4	300,000	ยังไม่ได้จ่าย
2.4.3. ในปีที่ 5	200,000	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	50,000	ยังไม่มีค่าใช้จ่าย
2.12.2 Sub – Paper	20,000	ยังไม่มีค่าใช้จ่าย
2.13 ค่า เก็บ Lab hs-CRP		393,090
<b>รวม</b>	<b>13,264,250</b>	<b>4,588,481</b>

\*\* โดยปีนี้ได้เบิกงบประมาณในการใช้จ่ายเนื่องจากได้รับข้อมูลในการติดตามอาสาสมัครล่าช้า  
สมาคมแพทยโรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

## 2.3 งานตามแผนงานวิจัย/โครงการวิจัยที่จะทำต่อไป

### การดำเนินงานตามแผน

1. ติดตามความก้าวหน้าในการทำงานวิจัยในแต่ละสถาบัน
  - รายงานความก้าวหน้าในภาพรวมของทุกสถาบัน และทำจดหมายแจ้งความก้าวหน้าในการทำงานวิจัยทุก 3 เดือน
  - ส่ง e mail เดือนการส่ง case record form ล่าช้า โดยให้ MedResNet รายงานการได้รับ case record form ทุกวันที่ 15 ของเดือน
  - โทรกระตุ้นการส่ง case record form ในสถาบันที่ส่งเอกสารล่า
  - ส่งเจ้าหน้าที่ไปเก็บข้อมูลในสถาบันที่ผู้ช่วยวิจัยลาออก
2. นักวิจัยสถาบันต่าง ๆ ทำการศึกษาย่อยจากข้อมูลที่ได้จากการศึกษาใหญ่ ซึ่งเกิดการศึกษาย่อยหลายการศึกษา ได้แก่
  - a. โครงการวิจัยที่รอการตีพิมพ์ ได้แก่
    - Rate of Optimal Low-Density Lipoprotein (LDL) Cholesterol Control among Patients at High Risk for Cardiovascular Event: A Multicenter Registry
  - b. การศึกษาที่ได้รับรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์แล้วอยู่ในระหว่างการเขียนเพื่อการตีพิมพ์ ได้แก่
    - Association between Trimethylamine N-Oxide (TMAO) and Blood biochemical markers and vascular dysfunction; an analysis from CORE-Thailand database.
    - Management and risk factor control of coronary artery disease in male versus female: A multicenter registry
    - การศึกษาความสัมพันธ์ของการบริโภคอาหารกับภาวะเมตาบอลิกในประชากรภาคเหนือของไทย
    - การเกิดกระดูกหักและการประเมินความเสี่ยงของการเกิดกระดูกหักในผู้ป่วยกลุ่มโรคเมตาบอลิก
    - การศึกษาสถานะปริทันต์ในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มอาการเมแทบอลิก (The study of periodontal status in a group of Thai metabolic syndrome patients)
    - การเปลี่ยนแปลงของ การไหลของน้ำลาย สภาพกรดต่างของน้ำลาย และการทำงานของเอ็นไซน์อไมเลสของน้ำลาย ในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มอาการเมแทบอลิก
    - การศึกษาหาปัจจัยเสี่ยงที่อาจจะเกี่ยวข้องกับการเกิดการบกร่องของความจำในระดับต่ำ ๆ ของผู้ป่วยที่มีภาวะเมตาบอลิกซินโดรม
    - ความชุกของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหยุดหายใจขณะหลับในผู้ป่วย ที่มีภาวะ metabolic syndrome

- ความชุกของโรคตับคั่งไขมัน ในภาวะอ้วนลงพุง ที่มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์ปกติและมากกว่าปกติในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประเทศไทย
  - ความชุกและลักษณะทางคลินิกของทางภาวะ normal weight obesity ในผู้ป่วยกลุ่มอาการ เมตาบอลิซึม
  - c. โครงการวิจัยที่มีผู้วิจัยเสนอ และอยู่ในระยะการรวบรวมข้อมูล
    - การควบคุมระดับความดันโลหิต
    - ผลของสิทธิการรักษาพยาบาลต่อการควบคุมปัจจัยเสี่ยง
    - โครงการวิจัยย่อยวิเคราะห์การใช้ยา Statin
    - โครงการวิจัยย่อยวิเคราะห์โรคเบาหวาน
3. 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 80<sup>th</sup> Annual Scientific Meeting of the Japanese Circulation Society ณ ประเทศญี่ปุ่น
  - นำเสนอผลงานในงานประชุม CHIANG MAI CARDIOLOGY CONFERENCE (CMCC 19<sup>th</sup>) Current Challenge in Cardiology ณ จังหวัดเชียงใหม่ ประเทศไทย
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 ทำการติดตามอาสาสมัครให้ครบทุก visit
2. กระตุ้นให้ MedResNet รายงานข้อมูลที่ได้รับการตรวจสอบความถูกต้องแล้วให้เป็นปัจจุบันที่สุด
3. กระตุ้นให้ผู้วิจัยทุกท่าน เขียนรายงานวิจัย

#### 2.4 ปัญหา/อุปสรรค และวิธีการแก้ไข

ส่งเอกสารการติดตามอาสาสมัครล่าช้า

วิธีการแก้ไข คือ

- ผู้ประสานงานวิจัยติดตามความก้าวหน้าในการทำงานวิจัยของแต่ละสถาบันทั้งทางโทรศัพท์และทาง E-mail
- ให้ MedResNet ทำการเตือน site ที่ ครบกำหนดส่งเอกสารการติดตามผู้ป่วย
- สุ่ม monitor โดย MedResNet ทุกปี
- อาสาสมัครกลุ่มที่ติดตามไม่ได้ ให้ทุกสถาบันส่งเลขประจำตัวประชาชน 13 หลักของอาสาสมัครทุกคนมาเก็บไว้ที่ส่วนกลางเพื่อใช้ในการสืบค้นข้อมูลต่อไป

### โครงการวิจัย COOL AF

#### รายงานความการดำเนินการในรอบปี 2560

**Table 1.** Baseline characteristic (n=2800)

Variables	
Age (y)	67.3 ± 11.3
Male gender (%)	1638 (58.5)
AF	
Year after diagnosis	3.6 ± 4.5
Type	
-New	58 (2.1)
-Paroxysmal	888 (31.7)
- Persistent	584 (20.9)
- Permanent	1270 (45.4)

AF diagnosis by	
-ECG	2697 (96.3)
-Holter	106 (3.8)
-Device	36 (1.3)
Symptoms of AF	2149 (76.8)
- Chest pain / discomfort	502 (17.9)
- Dizziness	226 (8.1)
- Fainting	189 (6.8)
- Irregular pulse	388 (13.9)
- Palpitations	1251 (44.7)
- Shortness of breath	613 (21.9)
- Sweating	50 (1.8)
- Tachycardia	98 (3.5)
- Tiredness	351 (12.5)
- Other	35 (1.3)
ECG Abnormality	673 (24.1)
- RBBB	206 (7.4)
- LBBB	49 (2.8)
- LVH	286 (15.3)
- Unknown	5 (0.3)
- Other	145 (8.1)
- Significant Q wave	193 (6.9)
History of HF	808 (28.9)
History of CAD	456 (16.3)
Devices	301 (10.8)
History of TIA	101 (3.6)
History of ischemic stroke	395 (14.1)
Hypertension	1922 (68.6)
DM	695 (24.8)
History of bleeding	280 (10.0)

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

**Table 2.** Thromboembolic and bleeding risk

Variables	
Thromboembolic risk	
CHF/LV dysfunction	676 (24.1)
Hypertension	1922 (68.6)
Age => 75	784 (28.0)
DM	695 (24.8)
Stroke/TIA	480 (17.1)
Vascular disease	487 (17.4)
Age 65-74	927(33.1)
Female gender	1162 (41.5)
CHADS2 score	1.8 ± 1.3
CHA2DS2VASC score	3.0 ± 1.7
Bleeding risk	
Hypertension	131 (4.7)
Abnormal renal function	85 (3.0)
Abnormal liver function	54 (1.9)
Stroke	480 (17.1)
Bleeding history or predisposition	280 (10.0)
Labile INR	674 (24.1)
Elderly (>65)	1623 (58.0)
Drugs (aspirin or NSAID)	808 (28.9)
Alcohol	120 (4.3)
HASBLED score	1.5 ± 1.0

**Table 3.** Anti-thrombotic medications

Variables	
Antiplatelet	788 (28.1)
- ASA	701 (87.4)
- ASA dose	
- <80	7 (1.0)
- 80-160	683 (97.0)
- 161-325	14 (2.0)
- ADP/P2Y12 inhibitors	181 (22.8)
Anticoagulant	2073 (74.0)
- warfarin	1919 (92.6)
- DTI	67 (3.2)
- FXa inhibitors	87 (4.2)
- warfarin dose	19.2 ± 8.5
- planned INR	
- 1.5 – 2.5	149 (7.8)
- 2.0 – 3.0	1754 (91.4)
- 2.5 – 3.5	15 (0.8)
- 3.0 – 4.0	1 (0.1)
For not on warfarin (n=881)	
Main reason for not use warfarin	
- Bleeding risk	93 (10.6)
- Alcohol abuse	1 (0.1)
- Low stroke risk	274 (31.1)
- Use NOACs	113 (12.8)
- Patient preference	169 (19.2)
- Taking medication contra-indicated or cautioned for use with Warfarin	7 (0.8)

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

- Fall risk	24 (2.7)
- Allergy	1 (0.1)
- Pregnancy	0
- Already taking anti-platelet drugs	201 (22.8)
- Physician preference	112 (12.7)
- Warfarin compliance concern	20 (2.3)
- Dementia	3 (0.3)
- Low patient motivation	6 (0.7)
- Limited access to INR	6 (0.7)
- Warfarin compliance concern other	5 (0.6)
- Main reason warfarin not used other	25 (2.8)

## สมาชิกสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ปี 2560

รายนามสมาชิกรับใหม่ปี 2560 จำนวน 44 คน

1	พญ. กานต์ชนา อัครวิทานนท์	อายุรกรรม
2	นพ. กิตติวัฒน์ ฉัตรพงศ์ธาดา	อายุรกรรม
3	นพ. กุลวรรธน์ พรหมชัยวัฒนา	อายุรกรรม
4	นพ. โกวิท ศรีรัตนวิริยะกุล	อายุรกรรม
5	พญ. ขวัญหทัย มโนสุตประสิทธิ์	อายุรกรรม
6	นพ. จิงใจ์ สายสอาด	อายุรกรรม
7	พญ. จิรรัตน์ จิรธรรมโอภาส	อายุรกรรม
8	พญ. ชนกพร เปี่ยมพริ้ง	อายุรกรรม
9	นพ. ชัยยศ ศิริวิบูลยภิติ	อายุรกรรม
10	นพ. ชาญวัฒน์ ปิตินันท์	อายุรกรรม
11	พญ. ฐิตยา สุขปัญญารักษ์	อายุรกรรม
12	พญ. ฐิติมา หลิมเจริญ	อายุรกรรม
13	พญ. ณัฐชัชญาธิปภัค กิตติจำเริญ	อายุรกรรม
14	นพ. ทยานนท์ คุณาวิศรุต	อายุรกรรม

15	พญ. ฉัญฉุยทิพ บุญมงคล	อายุรกรรม
16	นพ. ธิปกร ผังเมืองดี	อายุรกรรม
17	นพ. ธีวินท์ รักเหยา	อายุรกรรม
18	นพ. นพรัตน์ อ่อนเอี่ยม	อายุรกรรม
19	นพ. นิธิศ เทียนเจษฎา	อายุรกรรม
20	พญ. เบญจพร ชินประทีป	อายุรกรรม
21	พญ. เบญญา เรืองโรจน์วิชัย	อายุรกรรม
22	นพ. ปฏิพัทธ์ วุฒิวิทยารักษ์	อายุรกรรม
23	นพ. ปฐมพงษ์ คำภามูล	อายุรกรรม
24	นพ. ปวินท์ ศิริแสงชัยกุล	อายุรกรรม
25	พญ. ปาลิดา พึ่งผล	อายุรกรรม
26	นพ. เสดิมวุฒิ ธีระวงศ์สกุล	อายุรกรรม
27	พญ. พรพิชญา บุญดี	อายุรกรรม
28	นพ. พันธบูรณ์ หวังภัทรวานิช	อายุรกรรม
29	พญ. พาธิตา สิทธิเจริญชัย	อายุรกรรม
30	นพ. เมธา เจียมวุฒินันท์	อายุรกรรม
31	พญ. ระวีวรรณ แก้วกัลยา	อายุรกรรม
32	พญ. วริศรา เพชรวิภูษิต	อายุรกรรม
33	นพ. วิทวัส วัฒนาศิริพร	อายุรกรรม
34	นพ. วิโรจน์ เมืองศิลปศาสตร์	อายุรกรรม
35	นพ. ศุภสิทธิ์ สถิตยัตระกูล	อายุรกรรม
36	นพ. สุขุม เตชะสกุลเจริญ	อายุรกรรม
37	พญ. สุกตตาทา ไพบูลย์ศิลป์	อายุรกรรม
38	พญ. สุธรรา อร่ามเจริญ	อายุรกรรม
39	นพ. สุกกิจ คุณูปการ	อายุรกรรม
40	พญ. สุภาณี สิ้นเพิ่มสุขสกุล	อายุรกรรม
41	นพ. โอชิษฐ์ บำบัด	อายุรกรรม
42	นพ. ปิยะ สมานคตวิวัฒน์	ศัลยกรรมหัวใจ

43 นพ. มานัส เสถียรวงษ์นุชา

อายุรกรรม

44 นพ. ภูมิพัฒน์ อิศรางกูร ณ อยุธยา

วิสัญญีแพทย์

รวมสมาชิกทั้งสิ้น 1,048 คน

รวมสมาชิกกิตติมศักดิ์ทั้งสิ้น 22 คน

สรุปและรวบรวมโดย  
นายแพทย์ระพีพล กุญชร ณ อยุธยา  
เลขาธิการสมาคมฯ





สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบการเงิน

วันที่ 31 ธันวาคม 2560



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ออมพลอย ออดิท  
AOMPLOY AUDIT LIMITED PARTNERSHIP  
Certified Public Accountants

รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอ คณะกรรมการสมาคมแพทยโรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

**ความเห็น**

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินของ สมาคมแพทยโรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 งบรายรับและรายจ่าย สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันและหมายเหตุประกอบงบการเงิน รวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

ข้าพเจ้าเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงินของสมาคมแพทยโรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 และผลการดำเนินงาน สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน สำหรับกิจการที่ไม่มีส่วนได้เสียสาธารณะ

**เกณฑ์ในการแสดงความเห็น**

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าได้กล่าวไว้ในวรรค ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามีความเป็นอิสระจากสมาคมตามข้อกำหนดจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชีที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชี ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงิน และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามความรับผิดชอบด้านจรรยาบรรณอื่นๆ ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดเหล่านี้ ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

**ความรับผิดชอบของผู้บริหารต่องบการเงิน**

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน สำหรับกิจการที่ไม่มีส่วนได้เสียสาธารณะ และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำงบการเงิน ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของสมาคมในการดำเนินงานต่อเนื่อง เปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่อง และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกสมาคมหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องต่อไปได้

**ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงิน**

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และถือว่ามีสาระสำคัญเมื่อคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้

สมาคมแพทยโรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ออมพลอย ออดิท  
AOMPLOY AUDIT LIMITED PARTNERSHIP  
Certified Public Accountants

ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าได้ใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัย  
เยี่ยงผู้ประกอบการวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ การปฏิบัติงานของข้าพเจ้ารวมถึง

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงินไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความคิดเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงข้อมูล การแสดงข้อมูลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน
- ทำความเข้าใจในระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความคิดเห็นต่อความมีประสิทธิผลของการควบคุมภายในของบริษัท
- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องซึ่งจัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร
- สรุปเกี่ยวกับความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหารและจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับ สรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญที่เกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของสมาคมในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ ถ้าข้าพเจ้าได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ ข้าพเจ้าต้องกล่าวไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้า โดยให้ข้อสังเกตถึงการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงินที่เกี่ยวข้อง หรือถ้าการเปิดเผยดังกล่าวไม่เพียงพอความเห็นของข้าพเจ้าจะเปลี่ยนแปลงไป ข้อสรุปของข้าพเจ้าขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้า อย่างไรก็ตามเหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเป็นเหตุให้บริษัทต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่อง
- ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของงบการเงินโดยรวม รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลว่างบการเงินแสดงรายการและเหตุการณ์ในรูปแบบที่ทำให้มีการนำเสนอข้อมูลโดยถูกต้องตามที่ควรหรือไม่

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการกำกับดูแลในเรื่องต่างๆ ที่สำคัญ ซึ่งรวมถึง ขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้อ้างไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบ รวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายในหากข้าพเจ้าได้พบในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า

*วิภาวรรณ สีมาสาเดระนะ*

(นางสาววิภาวรรณ สีมาสาเดระนะ)

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขทะเบียน 6203

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

หน่วย : บาท

	2560	2559
<b>สินทรัพย์</b>		
<b>สินทรัพย์หมุนเวียน</b>		
<b>เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด</b>		
เงินสด	9,119	9,479
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน บัญชีกระแสรายวัน	1,000	1,000
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรีตัดใหม่ บัญชีกระแสรายวัน	1,000	1,000
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรีตัดใหม่ บัญชีกระแสรายวัน โครงการวิจัยEMWC	1,000	1,000
เงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาราชวัตร บัญชีออมทรัพย์	135,341	105,417
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน บัญชีออมทรัพย์	188,719	107,450
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรีตัดใหม่ บัญชีออมทรัพย์	5,853,410	3,200,525
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรีตัดใหม่ บัญชีออมทรัพย์ โครงการวิจัยEMWC	1,583,163	1,413,162
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขา ร.พ.จุฬาลงกรณ์ บัญชีออมทรัพย์	94,689	40,581
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน บัญชีเงินฝากประจำ	45,694,446	45,694,446
เงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรีตัดใหม่ บัญชีเงินฝากประจำ	28,000,000	18,000,000
พันธบัตร-ธนาคารกรุงไทย	2,000,000	2,000,000
พันธบัตร-ธนาคารไทยพาณิชย์	2,000,000	2,000,000
พันธบัตร-ธนาคารกรุงไทย	2,000,000	2,000,000
เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ-ธนาคารกรุงไทย	831,822	686,249
	88,393,709	75,260,309
เงินรอนำฝากกองทุนพันธบัตร		
สินค้าคงเหลือ (หมายเหตุข้อ 2.2 และข้อ 4)	2,300	2,300
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น (หมายเหตุข้อ 3)	1,228,000	1,219,990
<b>รวมสินทรัพย์หมุนเวียน</b>	89,624,009	76,482,599
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ -สุทธิ (หมายเหตุข้อ 2.3 และข้อ 5)	379,978	4,140,251
<b>รวมสินทรัพย์</b>	90,003,987	80,622,850

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ..... เจริญญิก  
( แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรณไกรโรจน์ )



สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

	หน่วย : บาท	
	2560	2559
<b>หนี้สินและเงินกองทุน</b>		
<b>หนี้สินหมุนเวียน</b>		
เช็คระหว่างทาง	18,720	18,720
เจ้าหนี้อื่น	66	21,970
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	20,070	19,970
ภาษีเงินได้ค้างจ่าย	226,103	715
รวมหนี้สินหมุนเวียน	264,959	61,375
<b>หนี้สินไม่หมุนเวียน</b>		
เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงาน	819,928	677,752
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	819,928	677,752
รวมหนี้สิน	1,084,887	739,127
<b>เงินกองทุน</b>		
เงินกองทุนทั่วไป (หมายเหตุข้อ 6)	35,440,450	35,440,450
รวมเงินกองทุน	35,440,450	35,440,450
รายได้สูงกว่ารายจ่ายยกมา	44,443,272	46,646,186
รายได้สูง(ต่ำ)กว่ารายจ่ายงวดนี้	9,035,377	(2,202,914)
รวมเงินกองทุน	88,919,099	79,883,721
รวมหนี้สินและเงินกองทุน	90,003,987	80,622,850

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

*วิศลักษณ์*

ลงชื่อ..... เจริญญิก

( แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรณไพโรจน์ )



## สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์


## งบรายรับและรายจ่าย

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560

	หน่วย : บาท	
	2560	2559
รายได้ค่าสมาชิกและเงินสนับสนุน		
ค่าสมาชิกสามัญ	132,000	213,000
ค่าสมาชิกสมทบ	3,000	0
เงินบริจาคสนับสนุนสมาคม	278,319	88,000
Two Days In Cardiology	1,800,000	1,000,000
เงินบริจาคจากการอบรมระยะสั้นโรคหัวใจและหลอดเลือด	314,000	433,100
สนับสนุนการประชุมใหญ่สามัญ	155,318	646,197
สนับสนุนการประชุมวิชาการสัญจร	690,000	527,000
	<u>3,372,637</u>	<u>2,907,297</u>
รายได้อื่น		
รายได้อื่น ๆ	43,400	21,900
กำไรจากการจำหน่ายสินทรัพย์	11,244,759	0
ดอกเบี้ยรับ		
เงินฝากประจำ	1,572,308	2,080,337
เงินฝากออมทรัพย์	38,189	66,151
	<u>12,898,656</u>	<u>2,168,388</u>
รวมรายรับ	<u>16,271,293</u>	<u>5,075,685</u>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....  ..... เھرญญิก  
( แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรณไกรโรจน์ )





สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบรายรับและรายจ่าย (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560

รายจ่าย	หน่วย : บาท	
	2560	2559
ค่าใช้จ่ายการประชุมและอบรม	1,680,940	1,801,094
ค่าสมาชิกต่างประเทศ	163,950	234,033
ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนทุนวิจัย	0	526,000
ค่าตอบแทน -เจ้าหน้าที่	2,312,794	2,148,263
ค่าตอบแทน -กรรมการ	208,000	230,000
ค่าสวัสดิการ	0	65,300
ค่าใช้จ่ายเดินทางเพื่อการประชุม	470,640	894,208
ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์	188,269	152,816
ค่าไปรษณีย์	18,551	12,576
ค่าโทรศัพท์	23,223	33,723
ค่าไฟฟ้า	312	1,006
ค่า WEBSITE/INTERNET	57,222	99,108
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	11,479	12,175
ค่าน้ำประปา	862	787
ค่าซ่อมบำรุง	37,260	585
ค่าประกันภัย	9,900	11,753
ค่าเสื่อมราคา	81,322	117,774
ค่าบริการบัญชี	115,560	115,560
ค่าสอบบัญชี	18,000	18,000
เงินบริจาคการกุศล	260,305	263,622

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....*ดิศฉิม*...............  
 ( แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรธนไกรโรจน์ )

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์


งบรายรับและรายจ่าย (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560

	หน่วย : บาท	
	2560	2559
ค่าใช้จ่ายสำนักงาน	8,800	10,729
ค่าธรรมเนียมอื่น	804,051	605
ค่าประกันสังคม	59,184	59,184
ค่าเงินสำรองเลี้ยงชีพ	71,088	65,244
ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด	113,500	169,367
ค่าเงินช่วยงานศพ	133,890	20,000
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	386,813	215,087
รวมรายจ่าย	7,235,915	7,278,600
รายรับสูง(ต่ำ)กว่ารายจ่าย งวดนี้	9,035,377	(2,202,914)

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....  ..... เหนรัญญิก  
( แพทย์หญิง คุณหญิงมัลลิกา วรณไกรโรจน์ )





ระเบียบ - ข้อบังคับ  
สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
(ฉบับแก้ไข พ.ศ. 2560)

1. ชื่อ ตรา และที่ตั้งสำนักงาน

- 1.1 สมาคมนี้นี้ชื่อ สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ชื่อภาษาอังกฤษ The Heart Association of Thailand under the Royal Patronage
- 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 ส่งเสริมและแลกเปลี่ยนความรู้ด้านโรคหัวใจและหลอดเลือดให้ก้าวหน้า และทันเหตุการณ์อยู่เสมอ
- 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 3 ประเภท คือ

- ก. สมาชิกสามัญ
- ข. สมาชิกกิตติมศักดิ์
- ค. สมาชิกสมทบ

## คุณสมบัติของสมาชิก

### ก. สมาชิกสามัญ

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

ก.2 ต้องเป็นบุคคลที่ไม่ต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาเว้นแต่ความผิดฐานประมาท หรือมีประวัติความประพฤติที่เป็นการเสื่อมเสียแก่สมาคมฯ อย่างร้ายแรง

### ข. สมาชิกกิตติมศักดิ์

ได้แก่บุคคลที่คณะกรรมการอำนวยการได้ลงมติเป็นเอกฉันท์ให้เชิญเข้าเป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์

### ค. สมาชิกสมทบ

ได้แก่บุคคล ที่สนใจในวิชาโรคหัวใจ และคณะกรรมการอำนวยการมีมติรับรองการเป็น สมาชิกสมทบ เป็นระยะเวลาครั้งละไม่เกิน 5 ปี จำนวนสมาชิกไม่จำกัดจำนวนสมาชิก

## 4. การสมัครเข้าเป็นสมาชิก

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครตามแบบใบสมัครของสมาคมฯ ต่อเลขาธิการ โดยมีสมาชิกสามัญเป็นผู้นำเสนอ 1 คน และ มีผู้รับรองอีก 1 คน

## 5. สิทธิและหน้าที่ของสมาชิก

5.1 สิทธิและหน้าที่สมาชิกจะเริ่มภายหลังจากที่ได้รับการลงทะเบียนและเท่านั้นการลงทะเบียนจะทำให้ก็ต่อเมื่อผู้ที่ได้รับเลือกเป็นสมาชิกได้ชำระเงินค่าสมาชิกเรียบร้อยแล้ว

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

5.3 สมาชิกสามัญมีสิทธิเลือกคณะกรรมการอำนวยการ (ยกเว้นตำแหน่งนายกสมาคมฯ) โดยลงคะแนนเลือกได้คนละ 1 คะแนนในแต่ละตำแหน่งและมีสิทธิ์ที่จะไต่ถามหรือขอตรวจดูเอกสารทะเบียนสมาชิก บัญชีและทรัพย์สินของสมาคม ณ สำนักงานของสมาคม ได้ภายในระยะเวลาอันสมควร นอกจากนี้แล้วยังมีสิทธิ์ที่จะเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการอำนวยการ และออกเสียงได้คนละ 1 คะแนน ในการประชุมใหญ่ของสมาคมฯ

5.4 สมาชิกมีหน้าที่ที่จะช่วยจรรโลงสนับสนุน ส่งเสริมการดำเนินงานของสมาคมฯ และการดำเนินงานของคณะกรรมการอำนวยการเพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ

5.5 สมาชิกมีสิทธิ์ที่จะได้รับประโยชน์จากสมาคมฯ ดังนี้คือ

- ก. รับวารสารจากสมาคมฯ ที่จัดทำโดยสมาคมฯ ในอัตราสมาชิกตามที่คณะกรรมการอำนวยการกำหนด
- ข. ร่วมประชุมทางวิชาการที่จัดให้มีขึ้นโดยสมาคมฯ โดยอัตราสมาชิกตามที่คณะกรรมการอำนวยการกำหนด
- ค. ใช้บริการต่างๆ ของสมาคมฯ เช่น ห้องสมุด ในอัตราสมาชิกตามที่คณะกรรมการอำนวยการกำหนด

## 6. การขาดจากสมาชิกภาพ

6.1 สมาชิกภาพสิ้นสุดลงอย่างอัตโนมัติด้วยเหตุใดเหตุหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- ก. ตาย
- ข. ลาออก
- ค. ต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดของศาล เว้นความผิดฐานประมาท และคณะกรรมการเห็นสมควร
- 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. เภรัญญิก
- 5. ปฎิคม
- 6. ประธานวิชาการ
- 7. กรรมการกลาง
- 8. กรรมการกลาง

9. กรรมการกลาง
10. กรรมการกลาง
11. กรรมการกลาง
12. กรรมการกลาง

## 8. ที่มาของคณะกรรมการอำนวยการ

- 8.1 ตำแหน่งอุปนายก, เลขานุการ, เภรัญญิก, ปฎิคม, ประธานวิชาการ และกรรมการกลาง ได้มาโดยการเลือกตั้ง ซึ่งกระทำโดยลงคะแนนลับในที่ประชุมใหญ่ประจำปี
- 8.2 ให้มีการเลือกอุปนายก, เลขานุการ, เภรัญญิก, ปฎิคมและประธานวิชาการ ทุก 2 ปี โดยเลือกจากสมาชิกสามัญ แทนผู้ต้องออกหลังจากอยู่ในวาระครบ 2 ปี
  - 8.2.1 นายกสมาคมฯ มาจากอุปนายก ที่ครบวาระการทำงานในตำแหน่งอุปนายก 2 ปี (1 วาระและนายกสมาคมฯ มีวาระครั้งละ 2 ปี และจะอยู่ในตำแหน่งติดต่อกันเกิน 1 วาระไม่ได้)
  - 8.2.2 ตำแหน่งเลขานุการ ปฎิคม เภรัญญิก และประธานวิชาการมีวาระครั้งละ 2 ปี จะอยู่ในตำแหน่งติดต่อกันเกิน 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. ตั้งหรือถอดคณะกรรมการที่ตั้งขึ้นเพื่อดำเนินงานเรื่องต่างๆ ตามแต่จะเห็นสมควร
  - ง. ตั้ง บรรจุ หรือถอดเจ้าหน้าที่ของสมาคมฯ นายกสมาคมฯ มีหน้าที่เป็นหัวหน้ารับผิดชอบในการบริหารกิจการของสมาคมฯ และกำหนดวันประชุมใหญ่ของสมาคมฯ ประจำปี
- 9.2 อุปนายกมีหน้าที่ทำหน้าที่แทนนายกเมื่อนายกไม่อยู่หรือทำหน้าที่อื่นที่นายกมอบหมาย

- 9.3 เทรนด์ธุรกิจ มีหน้าที่รับจ่ายและรักษาเงินของสมาคมฯ ท่างบประมาณประจำปีและเสนอรายงานการเงินของสมาคมฯ ต่อที่ประชุมใหญ่ประจำปี
- 9.4 เลขานุการมีหน้าที่ในการติดต่อและรักษาระเบียบทั่วไป และทำบัญชีบุคคลทุก 12 เดือน
- 9.5 ปฏิคมมีหน้าที่เป็นประชาสัมพันธ์ของสมาคมฯ และอำนวยความสะดวกแก่สมาชิกในกิจการต่างๆ ไป
- 9.6 ประธานวิชาการมีหน้าที่ ดูแลและประสานงานการจัดประชุมวิชาการของสมาคม และการประชุมอื่นๆ 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 แต่ไม่มีสิทธิลงมติออกเสียง

## 12. การประชุมใหญ่

- 12.1 ให้คณะกรรมการอำนวยการเรียกประชุมใหญ่สามัญประจำปี ปีละครั้ง ภายในเดือนมกราคม ถึง

เดือนมีนาคม เพื่อแสดงกิจกรรมที่ได้กระทำไปในรอบปีที่ผ่านมา บัญชีบุคคล แต่งตั้งผู้ตรวจบัญชี  
ปรึกษาหารือกิจการของสมาคมฯ และเลือกตั้งกรรมการตามวาระ

- 12.2 เลขานุการมีหน้าที่จะต้องแจ้งให้สมาชิกทราบถึงวันประชุม สถานที่ประชุมและระเบียบวาระของ  
การประชุมไม่น้อยกว่า 7 วันก่อนประชุม
- 12.3 องค์ประชุมของการประชุมใหญ่ต้องมีอย่างน้อย 30 คน
- 12.4 ถ้าไม่ครบองค์ประชุม และเมื่อได้เรียกประชุมใหญ่ครั้งที่สอง โดยทำ ตามข้อความในข้อ 12.2 แล้ว  
ผู้ที่มาประชุมไม่น้อยกว่า 30 คน ก็ถือเป็นองค์ประชุมได้
- 12.5 การประชุมใหญ่วิสามัญอาจมีได้ถ้า
  - ก. คณะกรรมการอำนวยการเห็นสมควร
  - ข. สมาชิกสามัญไม่น้อยกว่า 10 คนร้องขอต่อเลขานุการเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 15 วัน  
ก่อนวันที่จะให้มีการประชุม ระเบียบว่าด้วยองค์ประชุมให้อนุโลมตามความในข้อ 12.3  
และ 12.4
- 12.6 ให้เลขานุการเป็นผู้บันทึกรายงานการประชุม และให้คณะกรรมการอำนวยการลงมติรับรอง  
รายงานการประชุมซึ่งต้องเก็บไว้เป็นหลักฐานตลอดไป โดยเลขานุการเป็นผู้รับผิดชอบ

### 13. การเงินของสมาคมฯ

- 13.1 ให้เหรียญกษาปณ์เป็นผู้เก็บเงินของสมาคมฯ ภายใต้ความรับผิดชอบของคณะกรรมการอำนวยการ
- 13.2 เงินของสมาคมฯ ต้องฝากในธนาคาร, บริษัทเงินทุนที่คณะกรรมการรับรองหรือซื้อพันธบัตรเงิน  
กู้ของรัฐบาลไทย
- 13.3 เหรียญกษาปณ์จะรักษาเงินสดไม่เกิน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
- 13.4 การส่งจ่ายเงินสมาคมฯ จากธนาคารต้องมีรายชื่อบุคคล 2 คน คือ
  - ก. นายกสมาคมฯ หรือ อุปนายก หรือ เลขานุการ และ
  - ข. เหรียญกษาปณ์
- 13.5 คณะกรรมการอำนวยการต้องจัดให้มีบัญชีไว้อย่างถูกต้องสองบัญชี คือ
  - ก. บัญชีรายรับ-รายจ่ายของสมาคมฯ
  - ข. บัญชีทรัพย์สิน-หนี้สินของสมาคมฯ

### 14. การเลิกสมาคมฯ และการชำระบัญชี

- 14.1 การเลิกสมาคมฯ ต้องมีสมาชิกสามัญลงมติให้เลิกด้วยคะแนนเสียงอย่างน้อย 3 ใน 4 ของสมาชิก  
สามัญทั้งหมด

สมาคมแพทยโรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

- 14.2 ให้ที่ประชุมใหญ่ลงมติแต่งตั้งผู้ชำระบัญชี และการชำระบัญชีให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
- 14.3 ททรัพย์สินที่เหลือจากการชำระบัญชีให้ตกเป็นของนิติบุคคล ซึ่งมีวัตถุประสงค์คล้ายคลึง หรือ การ กุศลอื่นๆ ตามแต่ที่ประชุมใหญ่จะเห็นสมควร

## 15. หมวดเบ็ดเตล็ด

- 15.1 สมาคมแพทยโรคหัวใจแห่งประเทศไทย ได้จดทะเบียนตามพระราชบัญญัติสมาคมฯ พุทธศักราช 2443
- 15.2 การแก้ไขเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมข้อบังคับจะทำได้ต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากที่ประชุมใหญ่ ประจำปี หรือที่ประชุมใหญ่วิสามัญ โดยมติ 2 ใน 3 ของจำนวนสมาชิกที่มาประชุม และจะบังคับ ได้ก็ต่อเมื่อได้จดทะเบียนแล้ว

## ระเบียบ การให้ทุนสนับสนุนงานวิจัย สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2552

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีนโยบายจัดสรรทุนสนับสนุนการวิจัย เพื่อส่งเสริมการวิจัยที่จะนำไปสู่การค้นพบความรู้ใหม่ และ/หรือ การนำความรู้ไปปรับปรุงการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ จึงกำหนดระเบียบการให้ทุนสนับสนุนการวิจัย ดังนี้

### ลักษณะโครงการวิจัยที่จะขอรับทุนสนับสนุน

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

### ทุนสนับสนุน และ คุณสมบัติของผู้เสนอโครงการเพื่อรับทุนสนับสนุน

1. หัวหน้าโครงการวิจัยเป็นสมาชิกสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ หรือ
2. หากหัวหน้าโครงการวิจัยไม่เป็นสมาชิกสมาคมแพทย์โรคหัวใจฯ จะต้องมีส่วนสมาชิกสมาคมฯ 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

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์



3. กรณีที่โครงการวิจัยมีระยะเวลาสั้นกว่า 6 เดือน ผู้รับทุนจะได้รับทุนร้อยละ 70 และจะได้รับทุนที่เหลือภายหลังจากที่โครงการวิจัยเสร็จสิ้นและสรุปรายงานผลการวิจัยเบื้องต้นให้คณะกรรมการวิจัยทราบ
4. กรณีที่โครงการวิจัยมีระยะเวลานานกว่า 6 เดือน ผู้รับทุนจะได้รับทุนเป็นรายงวดทุก 6 เดือน งวดแรกจะได้รับร้อยละ 50 เมื่อโครงการผ่านการอนุมัติเงินทุนจากคณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ และงวดต่อไปทุก 6 เดือนจะได้รับหลังจากที่คณะกรรมการวิจัยได้รับรายงานความก้าวหน้าของโครงการ
5. ผู้รับทุนจะต้องรายงานความก้าวหน้าของโครงการแก่คณะกรรมการวิจัย ทุก 6 เดือน
6. ผู้รับทุนจะต้องส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ที่มีบทคัดย่อภาษาไทยและอังกฤษ และนำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุมวิชาการของสมาคมฯ การเผยแพร่ผลงานไม่ว่าจะกระทำในรูปแบบใด จะต้องระบุว่า “การศึกษาที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์” หรือ “This study is supported by The Heart Association of Thailand under the Royal Patronage of H.M. the King”
7. หากผู้รับทุนไม่สามารถดำเนินโครงการวิจัยต่อไปได้และประสงค์จะยุติโครงการก่อนกำหนด ผู้รับทุนจะต้องแจ้งให้คณะกรรมการวิจัยทราบโดยเร็ว 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 ผู้ได้รับเชิญไปพูดในที่ประชุมทางวิชาการจะเป็น Plenary Session หรือ Symposium หรือ ได้รับเรื่องประเภท Free Paper

สมาคมฯ จะพิจารณาช่วยเหลือโดยถือความสำคัญตามลำดับการประชุมฯ ที่จัดโดย 3 องค์กรเท่านี้คือ

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

- สมาคมฯ จะช่วยเหลือเฉพาะค่าเดินทางโดยเครื่องบินชั้นประหยัดไปกลับ และค่าลงทะเบียนการประชุม (Advance registration) เท่านั้น ถ้ามีผู้หลักเกณฑ์ได้รับการพิจารณาและเงินงบประมาณของสมาคมฯ ในปีนั้นๆ มีจำกัด สมาคมฯ จะแบ่งเฉลี่ยให้สมาชิกที่เข้าเกณฑ์เป็นจำนวนเท่าๆ กัน โดยจำนวนเงินจะต้องไม่เกินค่าโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัดไป-กลับ และค่าลงทะเบียนการประชุมฯ

- สมาชิกฯ จะต้องเขียนแสดงความจำนงขอรับการช่วยเหลือ และต้องยืนยันแสดงหลักฐานว่าไม่ได้รับเงินช่วยเหลือค่าเดินทาง และค่าลงทะเบียนจากรัฐบาลหรือจากแหล่งอื่นๆ

- สมาชิกฯ ผู้ได้รับเงินช่วยเหลือในการประชุมต่างประเทศจะต้องแสดงหลักฐานการจ่ายเงินกับเหรียญกษาปณ์หลังกลับจากการประชุมด้วย

- การตัดสินใจของคณะกรรมการของสมาคมฯ ให้ถือเป็นที่สุด

## หลักเกณฑ์การรับชมรมต่าง ๆ เข้าอยู่ภายใต้การอุปถัมภ์ ของสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

### คุณสมบัติ

1. สมาชิกของชมรมต้องทำงานเกี่ยวกับโรคหัวใจและหลอดเลือด
2. สมาชิกของชมรมต้องเป็นสมาชิกสามัญแพทย์โรคหัวใจ อย่างน้อย 50 เปอร์เซ็นต์
3. ต้องได้รับการอนุมัติจัดตั้งชมรมกรรมการบริหารสมาคมแพทย์โรคหัวใจ

### หน้าที่

1. เผยแพร่ความรู้ส่งเสริมสามัคคีธรรมในหมู่ของสมาชิกชมรม, สมาชิกสมาคมแพทย์โรคหัวใจและแพทย์ทั่วไปที่สนใจ โดยไม่ขัดต่อกฎและข้อบังคับของสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย
2. ชมรมแต่ละชมรม จะต้องจัดการประชุมกรรมการบริหารชมรม อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง พร้อมทั้งทำรายงานส่งสมาคมแพทย์โรคหัวใจ
3. ควรมีการจัดประชุมวิชาการ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ควรมีกรรมการบริหารของสมาคมแพทย์โรคหัวใจ เข้าเป็นกรรมการกลางของชมรมโดยตำแหน่งอย่างน้อย 1 ท่าน
4. ในกรณีที่ชมรมจัดประชุมภายในประเทศ หรือประชุมนานาชาติ และใช้ชื่อสมาคมแพทย์โรคหัวใจร่วมจัดจะต้องแบ่งรายได้หลังหักค่าใช้จ่ายแล้วให้สมาคมฯ 25 เปอร์เซ็นต์ (สมาคมแพทย์โรคหัวใจ สงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาเก็บเงินค่าบำรุงในกรณีที่มีความจำเป็น)

### สิทธิ

1. จัดประชุมวิชาการของชมรมในนามของสมาคมแพทย์โรคหัวใจ ได้
2. ใช้ห้องประชุมของสมาคมแพทย์โรคหัวใจ ได้
3. ได้รับการช่วยเหลือเรื่องการเงินจากสมาคมแพทย์โรคหัวใจ ในกรณีที่ไม่มีเงินทุนสนับสนุน