

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่... ๒ มิ.ย. ๒๕๖๐  
วันที่... ๑๐.๕๖  
เวลา...

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข  
รับเลขที่ ๑๘๑  
วันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๐  
เวลา ๐๙.๓๗

# ด่วนที่สุด



ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๔.๒/๓๕๘

ถึง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

ด้วยโรงพยาบาลหาดใหญ่ โดยกลุ่มงานทันตกรรม ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้กำหนดจัดโครงการอบรมวิชาการ เรื่อง “การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่” ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ภาควิชาศัลยกรรมและแม็กซิลโลเฟเชียล คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวมายังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อแจ้งทันตแพทย์ผู้สนใจเข้ารับการอบรม พร้อมนี้ขอส่งสำเนาหนังสือศาลากลางจังหวัดสงขลา ที่ สข ๐๐๓๒.๑/๗๐๒๙ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการ เรื่อง “การแก้ไขในความผิดปกติ ของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่” ดังมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในสังกัดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน...  
ดำเนินการ

(นางนรงค์ ตรีวิสาร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)  
โรงพยาบาลลาดบัวหลวง รักษาการในตำแหน่ง  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๐๒ มิ.ย. ๒๕๖๐

เรียน นพ.สส  
เนติพรปภสส  
๖ มิ.ย. ๖๐



สำนักบริหารการสาธารณสุข  
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๗  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๑



ผู้อำนวยการ  
กลุ่มบริหารทั่วไป  
เลขรับ 0666  
วันที่ 6-0-60  
เวลา 11:54



ห้องรองปลัดกระทรวง  
พญ. ประนอม คำเที่ยง  
เลขรับ 3395  
วันที่ 10 พ.ค. 2560  
เวลา 10:08

กลุ่มบริหารทั่วไป  
เลขรับ 6349  
วันที่ 8/5/60  
เวลา 11:53

กระทรวงสาธารณสุข  
เลขรับ 26008  
วันที่ 5 พ.ค. 2560  
เวลา 11:72

ที่ สข ๐๐๓๒.๑/๓/๐๕๖

ศาลากลางจังหวัดสงขลา  
ถนนราชดำเนิน อำเภอเมือง  
จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

สำนักงานการสาธารณสุข  
เลขรับ 4225  
วันที่ 9 พ.ค. 60  
เวลา 10:36 น.

๒ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการ เรื่อง “การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่”

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- |                  |                                                 |       |        |
|------------------|-------------------------------------------------|-------|--------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายละเอียดโครงการฯ                           | จำนวน | ๑ ฉบับ |
|                  | ๒. ตารางแผนการฝึกอบรมตามหลักสูตร                | จำนวน | ๑ ฉบับ |
|                  | ๓. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ,แบบฟอร์มการจองห้องพัก | จำนวน | ๑ ฉบับ |

ด้วย โรงพยาบาลหาดใหญ่ โดยกลุ่มงานทันตกรรม ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้กำหนดจัดโครงการอบรมวิชาการ เรื่อง “การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่” ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ภาควิชาศัลยกรรมและแม็กซิลโลเฟเชียล คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้มีความรู้ความสามารถในการวางแผนและรักษาผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ได้ ตลอดจนสามารถใช้เครื่องมือ Distraction Osteogenesis ในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ที่ต้องการแก้ไขโดยการผ่าตัดขากรรไกรต่อไป

ในการนี้ โรงพยาบาลหาดใหญ่ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า โครงการอบรมวิชาการดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างมาก จึงขอเชิญทันตแพทย์เฉพาะทางด้านจัดฟัน ศัลยกรรมช่องปาก และแม็กซิลโลเฟเชียล และทันตแพทย์ที่สนใจทั่วไป เข้ารับการอบรมโดยเสียค่าลงทะเบียน ท่านละ ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รับจำนวน ๔๐ คน ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง โดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาในกรณีผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางโรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี โดยส่งใบตอบรับการอบรมมายังผู้ประสานงาน นางสาวชนัฐกานต์ สุขศรี กลุ่มงานทันตกรรม โทร๐๗๔-๒๗๓๑๓๔ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐ - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ หรือจนเต็มตามจำนวนที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้ทันตแพทย์ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เพื่อโปรดทราบและพิจารณาเห็นชอบมอบสมัคร  
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนันทพร มานะเนตร)

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป

- ๘ พ.ค. ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

โรงพยาบาลหาดใหญ่

โทร. ๐ ๗๔๒๗ ๓๑๓๔

โทรสาร ๐ ๗๔๒๗ ๓๑๓๔

(นายอนุรัฐ ไทยตรง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

เรียนพญ. ประนอม คำเที่ยง  
๘ พ.ค. ๖๐

(นางประนอม คำเที่ยง)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข





## ชื่อโครงการอบรมวิชาการเรื่อง “การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและ ใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่”

### ๑. หลักการและเหตุผล

รายงานในปี พ.ศ.๒๕๕๖ พบอุบัติการณ์ของการเกิดเด็กที่มีภาวะปากแหว่งเพดานโหว่แต่กำเนิดเป็นอันดับ ๓ ของความพิการแต่กำเนิดที่พบบ่อย ๕ อันดับแรกของประเทศไทย โดยมีอุบัติการณ์เกิดเท่ากับ ๒.๖๘ : ๑,๐๐๐ ทารกเกิดมีชีวิต ผู้ป่วยกลุ่มนี้ต้องการการดูแลเป็นระยะเวลานาน และการบูรณะฟื้นฟูสภาพนั้นต้องอาศัยการดูแลทั้งทางด้านการแพทย์ ด้านสังคม ด้านจิตวิทยา และปัจจัยอื่น ๆ จึงจำเป็นต้องได้รับการดูแลจากบุคลากรหลายสาขาวิชาที่ทำงานร่วมกันเป็นทีมสหสาขาอย่างเป็นองค์รวมและต่อเนื่องตั้งแต่วัยทารกจนถึงวัยที่เด็กได้รับการจัดฟันร่วมกับการผ่าตัดเพื่อแก้ไขความผิดปกติบริเวณกระดูกขากรรไกรและใบหน้ารวมถึงการสบฟัน ความผิดปกติดังกล่าวมีความซับซ้อนและมีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลจากบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญโดยเฉพาะและต้องใช้อุปกรณ์เครื่องมือที่พิเศษในการแก้ไขความผิดปกติที่มีอยู่ เช่น Distraction Osteogenesis

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ร่วมกับโรงพยาบาลหาดใหญ่ จึงได้จัดหลักสูตรอบรมวิชาการเรื่อง “การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่” สำหรับทันตแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ เช่น ทันตแพทย์จัดฟัน ทันตแพทย์ศัลยกรรมช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล โดยอาศัยวิทยากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญ ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้จากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มาถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้รับผลการรักษาที่ดีและมีภาวะแทรกซ้อนน้อยที่สุด

### ๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ทันตแพทย์ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความสามารถในการวางแผนและรักษาผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ ร่วมกับทีมสหสาขา
๒. เพื่อให้ทันตแพทย์ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ การใช้เครื่องมือ Distraction Osteogenesis ในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ที่ต้องแก้ไขโดยการผ่าตัดกระดูกขากรรไกร
๓. เพื่อให้ทันตแพทย์ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ ในเรื่องภาวะแทรกซ้อนหรือปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในการแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่
๔. เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ระหว่างผู้เข้ารับการอบรมกับผู้ให้การอบรม

### ๓. กลุ่มเป้าหมาย

ทันตแพทย์..... จำนวน.....๔๐.....คน

คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

๑. รับราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข



