



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รัชชเลขที่ ๑๒๗๑๒
 วันที่ ๒๘ มิ.ค. ๒๕๖๕
 เวลา ๑๓.๕๑ น.

ที่ สธ ๐๓๒๑/๖๙๔๒

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 ๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
 รัชชเลขที่ ๑๖๓
 วันที่ ๒๘ มิ.ค. ๒๕๖๕
 เวลา ๑๕.๓๖ น.

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุข/สำนักอนามัย/
 สถาบันทันตกรรม/ศูนย์บริการสาธารณสุข/ศูนย์อนามัยทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์
 ๒. ขั้นตอนการสมัคร
 ๓. ใบสมัคร

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการหลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ ทันตกรรมเด็ก ทันตกรรมจัดฟัน และการรักษาทางทันตกรรมเด็กในผู้ป่วยโรคทางระบบ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับงานจัดฟันในระยะฟันชุดน้ำนมและฟันชุดผสม การตรวจวินิจฉัย การวางแผนการรักษา การส่งปรึกษา การเตรียมผู้ป่วยรักษาทางทันตกรรมเด็กทั่วไปและทันตกรรมเด็กภายใต้การดมยาสลบ การรักษาการสบฟันผิดปกติในชุดฟันน้ำนมและชุดฟันผสม ความรู้ในผู้ป่วยเด็กโรคทางระบบและต่อยอดความรู้รวมถึงการป้องกัน Complication ที่อาจจะเกิดขึ้นในการรักษาผู้ป่วยกลุ่มนี้ จัดอบรมระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างมาก จึงขอเชิญ ทันตแพทย์เด็ก และทันตแพทย์ทั่วไปที่มีความสนใจในการรักษาผู้ป่วยเด็กที่มีโรคระบบ และการรักษาทางทันตกรรมจัดฟันสำหรับเด็ก มีประสบการณ์ในการทำงานอย่างน้อย ๒ ปี เข้ารับการอบรมโดยมี ค่าลงทะเบียนคนละ ๗๕,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ตามหนังสือที่ กค.๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ โดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ในกรณีผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี โดยส่งหลักฐานประกอบการสมัครสำหรับคัดเลือก ได้ที่ คุณวิมลวรรณ ภาวภูตานันท์ กลุ่มงานทันตกรรม ชั้น ๓ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๓๒๑ E-mail : qsnichdental.training@gmail.com ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ และจะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการอบรม ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์ : www.childrenhospital-training.com ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



สำหรับดาวน์โหลดใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ

ขอแสดงความนับถือ
 (นางพนิดา ศรีสันต์)

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน... กษต :
 ดำเนินการ
 (นายเทพศักดิ์ สังคณาวิสัย)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
 ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด
 โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘
 www.childrenhospital-training.com / E-mail: qsnich.training@gmail.com

แนบตรงไป สำนักพิมพ์เด็กทราบ
 - ๒๐๐ คู่มือวิชาการคัดตัวอักษร
 ๒๘ มิ.ค. ๒๕๖๕
 ๒๘ ธ.ค. ๖๕

ขั้นตอนการรับสมัครการอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ

ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน

๑. เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖
 ๒. ส่งหลักฐานการสมัครมาได้ที่ คุณวิมลวรรณ ภวภูตานันท์
ทาง E-mail : qsnichdental.training@gmail.com โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๓๒๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กลุ่มงานทันตกรรม ชั้น ๓ อาคารสยามบรมราชกุมารี
ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
 ๓. คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือก และประกาศผลผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ทาง www.childrenhospital-training.com
 ๔. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกดำเนินการชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ๗๕,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
เพื่อยืนยันการเข้าอบรม ได้ตั้งแต่วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ (เจ้าหน้าที่จะทำการจัดส่ง
เอกสารชำระเงินให้กับผู้เข้าอบรมที่ผ่านการคัดเลือกอีกครั้ง)
- ***กรณีโอนเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันสุขภาพเด็กฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี
และไม่อนุญาตให้เปลี่ยนตัวผู้เข้าอบรมเอง
๕. ผู้เข้าอบรมที่ผ่านการคัดเลือก เข้าร่วมอบรมในวันที่ ๑ มีนาคม - ๓๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

ใบสมัคร

หลักสูตรการอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน
ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

รูปถ่าย

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
Name (Mr./Mrs./Miss.).....Lastname.....
ตำแหน่ง.....
๒. ที่อยู่ติดต่อได้.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน) มือถือ.....
E-mail address
๓. สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน..... โรงพยาบาล.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
๔. ประสบการณ์การทำงาน (ขอสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาหากข้อมูลต่าง ๆ มีรายละเอียดไม่ครบถ้วน)
 - ๔.๑ ปฏิบัติงานตำแหน่งทันตแพทย์เด็ก ระยะเวลา..... ปี (ตั้งแต่ปี พ.ศ.)
 - หรือปฏิบัติงานทันตแพทย์ทั่วไป ระยะเวลา..... ปี (พ.ศ. ถึง ..)
 - ๔.๒ ปฏิบัติงานที่หน่วย (ระบุ) ระยะเวลา..... ปี (ตั้งแต่ปี พ.ศ.)
๕. เหตุผลในการสมัครเข้าอบรม คือ

ส่งใบสมัครได้ที่

คุณวิมลวรรณ ภาภูตานันท์ E-mail : qsnichdental.training@gmail.com โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๓๒๑
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กลุ่มงานทันตกรรม ชั้น ๓ อาคารสยามบรมราชกุมารี
ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
ดูรายละเอียดได้ที่ www.childrenhospital-training.com

หมายเหตุ

- กรุณาเขียนตัวบรรจง ให้ส่งเอกสารการสมัครทาง E-mail : qsnichdental.training@gmail.com
พิจารณาเฉพาะผู้ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและถูกต้อง
- รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖
- ประกาศผลคัดเลือกวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ทาง www.Childrenhospital-Training.com
- อบรมวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖



ใบตอบรับ

อบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ
(ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน)

วันที่ 1 มีนาคม 2566 ถึง วันที่ 30 มิถุนายน 2566

คำนำหน้า (นาง/นางสาว/นาย)ชื่อ.....

นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

.....

เบอร์โทร.....มือถือ.....

E-mail.....

(กรุณากรอกเอกสารด้วยตัวบรรจง)



ค่าลงทะเบียน

คนละ 75,000 บาท รับจำนวน 4 คน



ขั้นตอนการสมัคร

ติดต่อ คุณวิมลวรรณ กวฏตานันท์
โทร 1415 ต่อ 5321 (ในเวลาราชการ)
เพื่อส่งเอกสารใบสมัคร คัดเลือกเข้ารับการอบรม

Email: qsnichdental.training@gmail.com

กลุ่มเป้าหมาย

ทันตแพทย์เด็ก และทันตแพทย์ทั่วไปที่มีความสนใจ
ในการรักษาทางทันตกรรมเด็ก และการรักษาทาง
ทันตกรรมจัดฟันสำหรับเด็ก มีประสบการณ์ในการ
ทำงานอย่างน้อย 1 ปี จำนวน 4 คน
(ทางกลุ่มงานทันตกรรม จะพิจารณาคัดเลือก)



สถานฝึกอบรม

กลุ่มงานทันตกรรม สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ
มหาสารคาม ชั้น 3 อาคารสยามบรมราชกุมารี



ระยะเวลา

วันที่ 1 มีนาคม 2566 ถึง วันที่ 30 มิถุนายน
2566 และสามารถเข้ารับการอบรมวิชาการระหว่าง
วันที่ 22-23 มีนาคม 2565 ได้ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย



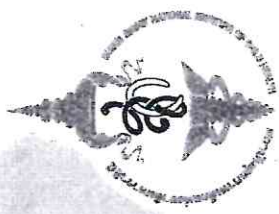
ขั้นตอนการสมัคร

ติดต่อ คุณวิมลวรรณ กวฏตานันท์
โทร 1415 ต่อ 5321 (ในเวลาราชการ)
เพื่อส่งเอกสารใบสมัคร คัดเลือกเข้ารับการอบรม



Email: qsnichdental.training@gmail.com

รับสมัครภายในวันที่ 31 มกราคม 2566
สัมภาษณ์วันที่ 2-3 กุมภาพันธ์ 2566
ประกาศวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2566



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาสารคาม

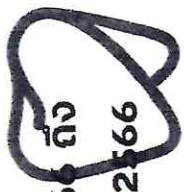
กลุ่มงานทันตกรรม

ขอเชิญทันตแพทย์ผู้สนใจ

เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ

ทันตกรรมบูรณาการ 4 เดือน

(ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน)

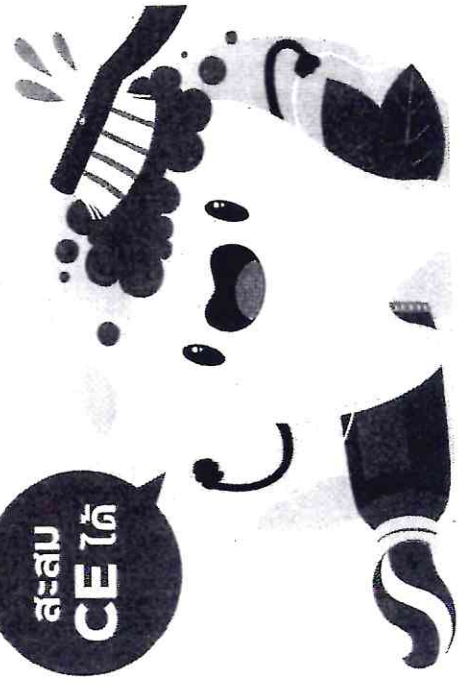


วันที่ 1 มีนาคม 2566 ถึง

วันที่ 30 มิถุนายน 2566



สะสม
CE ได้



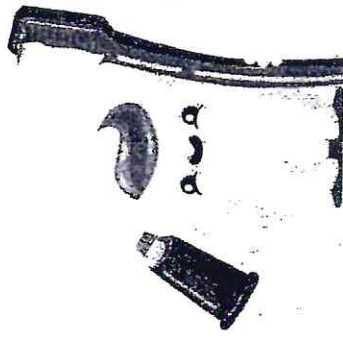
วัตถุประสงค์



1. ให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาทางทันตกรรมเด็ก สามารถให้การตรวจวินิจฉัย วางแผนการรักษา การส่งปรึกษาการเตรียมผู้ช่วยรักษาทันตกรรมเด็กทั่วไป และทันตกรรมเด็กภายใต้การดมยาสลบ

2. ให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ เข้าใจเกี่ยวกับงานจัดฟันในระยะระยะฟันชุดน้ำนมและฟันชุดผสม (Interceptive orthodontic treatment) สำหรับผู้ช่วยเด็ก สามารถตรวจวินิจฉัย วางแผนการรักษา และการรักษา รวมถึงการส่งต่อเพื่อรักษาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

3. แลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างผู้รับการอบรม กับผู้ให้การอบรม



ประโยชน์



ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในงานทันตกรรมเด็กเพิ่มขึ้น และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทาง ทันตกรรมเด็กได้มากขึ้นเป็นไปตามเป้าประสงค์ที่ 1 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี มีความเป็นเลิศเฉพาะทาง เพื่อให้ประชาชน มีสุขภาพดี ประเด็นยุทธศาสตร์ เสริมสร้างองค์ความรู้ ด้านการแพทย์ระดับตติยภูมิ โดยการถ่ายทอดความรู้ ยุทธวิธี ข้อถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านอบรม หลักสูตรระยะสั้น

หลักการ



ผู้ช่วยเด็กมักมีความยุ่งยากซับซ้อนในการให้การ รักษาทางทันตกรรม ต้องมีการตรวจวินิจฉัย วางแผน การรักษา และเตรียมผู้ช่วยก่อนการรักษา รวมถึงขั้นตอนการรักษาที่ต้องอาศัยองค์ความรู้ ความชำนาญ เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติจริง

การสุบฟันชุดปกติในชุดฟันน้ำนมและฟันชุดผสม ของเด็กทั่วไปสามารถพบความผิดปกติได้ถึงร้อยละ 10-50 ซึ่งมีผลต่อการทำหน้าที่บดเคี้ยวและความสวยงามของใบหน้าของเด็กในอนาคตได้ การสุบฟันชุดปกติบางชนิดสามารถแก้ไขให้เป็นปกติได้โดยใช้เครื่องมืออย่างง่าย มีราคาอย่างเบาและระยะเวลาในการรักษาไม่นาน อีกทั้งผลการรักษามีอัตราความสำเร็จเป็นอย่างสูง โดยที่ทันตแพทย์ผู้ให้การรักษาสสามารถเป็นทันตแพทย์ทั่วไปได้รับการฝึกอบรมเพิ่มเติม เพื่อให้สามารถทำผู้ช่วยเด็กที่มารับการรักษาทางทันตกรรม เป็นอย่างมากโดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลที่ขาดแคลนทันตบุคลากร

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (KSF)



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เป็นสถาบัน การแพทย์เฉพาะทางด้านเด็กให้การรักษากว้างขวางครอบคลุม ทั้งการแพทย์ทั่วไป และการแพทย์เฉพาะทางที่มีการ รักษาซับซ้อน กลุ่มงานทันตกรรมให้การตรวจรักษา ผู้ช่วยเด็กที่มีลระกว่าหมื่นราย ซึ่งประกอบ ด้วยความ รับผิดชอบของการสุบฟันที่หลากหลาย และมีความ รางกายที่แตกต่างกัน

นอกจากนี้ยังมีทีมวิทยากรที่เป็นผู้มีความ เชี่ยวชาญด้วยประสบการณ์และองค์ความรู้ มีความ นำเชื่อถือ ในระดับประเทศ

การเดินทางมายังสถานที่ประชุมมีหลายเส้นทาง และทำได้โดยง่าย มีระบบขนส่งมวลชนรองรับที่ฝึก ค้างแรมหาได้ง่ายราคาอย่างเบาเยามีความหลากหลาย สถานທີ່ประชุมกว้างขวางมีความ สะดวกสบาย และ เพียงพร้อมด้วยอุปกรณ์ต่าง กันตกรรมที่ทันสมัย

