15111
29 ธ.ค. 2565
9.32

ที่ สธ ๐๓๒๑/๖๙๔๒

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

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 และทันตแพทย์ทั่วไป ที่มีความสนใจในการรักษาผู้ป่วยเด็กที่มีโรคระบบ 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 ภวภูตานันท์ 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 ทางเว็ปไซค์ : www.childrenhospital-training.com ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางพนิดา ศรีสันต์)
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สำหรับดาวน์โหลดใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เพื่อโปรด ☐ ทราบ
☑ พิจารณาสั่งการ
☐ พิจารณาอนุญาต/อนุมัติ
3 ม.ค. 2566

อนุญาต
(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
3 ม.ค. 2566

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

ขั้นตอนการรับสมัครการอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ

ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน

๑. เปิดรับสมัครตั้งแต่ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

๒. ส่งหลักฐานการสมัครมาได้ที่ คุณวิมลวรรณ ภวภูตานันท์

ทาง E-mail : qsnichdental.training@gmail.com โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๓๒๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กลุ่มงานทันตกรรม ชั้น ๓ อาคารสยามบรมราชกุมารี

ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๓. คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือก และประกาศผลผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ทาง www.childrenhospital-training.com

๔. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกดำเนินการชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ๗๕,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

เพื่อยืนยันการเข้าอบรม ได้ตั้งแต่วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ – ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ (เจ้าหน้าที่จะทำการจัดส่ง

เอกสารชำระเงินให้กับผู้เข้าอบรมที่ผ่านการคัดเลือกอีกครั้ง)

***กรณีโอนเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันสุขภาพเด็กฯ ขอสงวนสิทธิไม่คืนเงินทุกกรณี

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. ที่อยู่ที่ติดต่อได้.....

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 (ตั้งแต่ ปี พ.ศ. .....)

๕. เหตุผลในการสมัครเข้าอบรม คือ .....

.....

.....

.....

ส่งใบสมัครได้ที่

คุณวิมลวรรณ ภวภูตานันท์ 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 ภวภูตานันท์
โทร 1415 ต่อ 5321 (ในเวลาราชการ)
เพื่อส่งเอกสารใบสมัคร คัดเลือกเข้ารับการอบรม
Email: qsnichdental.training@gmail.com

กลุ่มเป้าหมาย

ทันตแพทย์เด็ก และทันตแพทย์ทั่วไปที่มีความสนใจในการรักษาทางทันตกรรมเด็ก และการรักษาทางทันตกรรมจัดฟันสำหรับเด็ก มีประสบการณ์ในการทำงานอย่างน้อย 1 ปี จำนวน 4 คน
(ทางกลุ่มงานทันตกรรม จะพิจารณาคัดเลือก)

สถานฝึกอบรม

กลุ่มงานทันตกรรม สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ชั้น 3 อาคารสยามบรมราชกุมารี

ระยะเวลา

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

ขั้นตอนการสมัคร

ติดต่อ คุณวิมลวรรณ ภวภูตานันท์
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

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
กลุ่มงานทันตกรรม
ขอเชิญทันตแพทย์ผู้สนใจ
เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ

ทันตกรรมบูรณาการ 4 เดือน
(ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน)

วันที่ 1 มีนาคม 2566 ถึง
วันที่ 30 มิถุนายน 2566

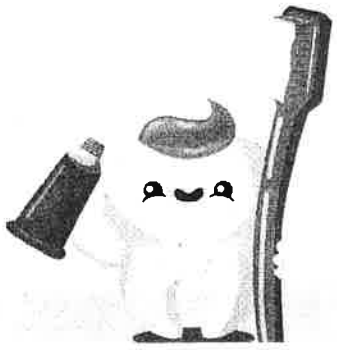


วัตถุประสงค์

1. ให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาทางทันตกรรมเด็ก สามารถให้การตรวจวินิจฉัย วางแผนการรักษา การส่งปรึกษาการเตรียมผู้ป่วยรักษาทางทันตกรรมเด็กทั่วไป และทันตกรรมเด็กภายใต้การดมยาสลบ

2. ให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ เข้าใจเกี่ยวกับงานจัดฟันในระยะฟันชุดน้ำนมและฟันชุดผสม (Interceptive orthodontic treatment) สำหรับผู้ป่วยเด็ก สามารถตรวจวินิจฉัย วางแผนการรักษาและการรักษา รวมถึงการส่งต่อเพื่อรักษาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

3. แลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างผู้รับการอบรมกับผู้ให้การอบรม



ประโยชน์

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

หลักการ

ผู้ป่วยเด็กมักมีความยุ่งยากซับซ้อนในการให้การรักษาทางทันตกรรม ต้องมีการตรวจวินิจฉัย วางแผนการรักษา และเตรียมผู้ป่วยก่อนการรักษา รวมถึงขั้นตอนการรักษาที่ต้องอาศัยองค์ความรู้ ความชำนาญ เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติจริง

การสบฟันผิดปกติในชุดฟันน้ำนมและฟันชุดผสมของเด็กทั่วไปสามารถพบความผิดปกติได้ถึงร้อยละ 10-50 ซึ่งมีผลต่อการทำหน้าที่บดเคี้ยวและความสวยงามของใบหน้าของเด็กในอนาคตได้ การสบฟันผิดปกติบางชนิดสามารถแก้ไขให้เป็นปกติได้โดยใช้เครื่องมืออย่างง่าย มีราคาย่อมเยาและระยะเวลาในการรักษาไม่นาน อีกทั้งผลการรักษามีอัตราความสำเร็จเป็นอย่างสูง โดยที่ทันตแพทย์ผู้ให้การรักษาสามารถเป็นทันตแพทย์ทั่วไปได้รับการฝึกอบรมเพิ่มเติมเพื่อให้สามารถทำได้อย่างมีประสิทธิผล ซึ่งจะยังประโยชน์แก่ผู้ป่วยเด็กที่มารับการรักษาทางทันตกรรมเป็นอย่างมากโดยเฉพาะในพื้นที่ห่าง ไกลที่ขาดแคลนทันตบุคลากร

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (KSF)

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เป็นสถาบันการแพทย์เฉพาะทางด้านเด็กให้การรักษาครอบคลุมทั้งการแพทย์ทั่วไป และการแพทย์เฉพาะทางที่มีการรักษาซับซ้อน กลุ่มงานทันตกรรมให้การตรวจรักษาผู้ป่วยเด็กปีละกว่าหมื่นราย ซึ่งประกอบ ด้วยความผิดปกติของการสบฟันที่หลากหลาย และมีสภาพร่างกายที่แตกต่างกัน

นอกจากนั้นยังมีทีมวิทยากรที่เป็นผู้มีความเชี่ยวชาญด้วยประสบการณ์และองค์ความรู้ มีความน่าเชื่อถือ ในระดับประเทศ

การเดินทางมายังสถานที่ประชุมมีหลายเส้นทางและทำได้โดยง่าย มีระบบขนส่งมวลชนรองรับที่พักค้างแรมหาได้ง่ายราคาย่อมเยามีความหลากหลาย สถานที่ประชุมกว้างขวางมีความ สะดวกสบาย และเพียบพร้อมด้วยอุปกรณ์ทาง ทันตกรรมที่ทันสมัย

