



ที่ สธ ๐๓๒๑/๖๙๔๒

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับที่ 21790
รับวันที่ ๒๘ ธ.ค. ๒๕๖๕
รับเวลา 15.28

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุข/สำนักอนามัย/

สถาบันทันตกรรม/ศูนย์บริการสาธารณสุข/ศูนย์อนามัยทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์

๒. ขั้นตอนการสมัคร

๓. ใบสมัคร

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 5506
วันที่รับ ๒๘ ธ.ค. ๒๕๖๕
รับเวลา 15.58

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการหลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ ทันตกรรมเด็ก ทันตกรรมจัดฟัน และการรักษาทางทันตกรรมเด็กในผู้ป่วยโรคทางระบบ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับงานจัดฟันในระยะฟันชุดน้ำนมและฟันชุดผสม การตรวจวินิจฉัย การวางแผนการรักษา การส่งปรึกษา การเตรียมผู้ป่วยรักษาทางทันตกรรมเด็กทั่วไปและทันตกรรมเด็กภายใต้การดมยาสลบ การรักษาการสบฟัน ผิดปกติในชุดฟันน้ำนมและชุดฟันผสม 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 ภาณุตานันท์ กลุ่มงานทันตกรรม ชั้น ๓ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โทร.๐๔๑๕ 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

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
ขอแสดงความนับถือ
เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี และ กอ.กัณฑ์ ศส.นบ.

(นางกัลยารักษ์ พันเดช)

(นางพนิดา ศรีสันต์)

(นายประเสริฐ เล็กสรเสรี)

สำหรับดาวน์โหลดใบสมัครและ

เอกสารต่าง ๆ

นักทรัพยากรบุคคลฝ่ายแพทย์ทรงคุณวุฒิ

ด้านเวชกรรม

ด้านบริการทางวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

- ๓ ม.ค. ๒๕๖๖

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด

โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘

www.childrenhospital-training.com / E-mail: qsnich.training@gmail.com

**ขั้นตอนการรับสมัครการอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ
ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน**

๑. เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

๒. ส่งหลักฐานการสมัครมาได้ที่ คุณวิมลวรรณ ภาณุตานันท์

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 ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ทาง www.childrenhospital-training.com

๔. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกดำเนินการชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ๗๕,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

เพื่อยืนยันการเข้าอบรม ได้ตั้งแต่วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ (เจ้าหน้าที่จะทำการจัดส่งเอกสารชำระเงินให้กับผู้เข้าอบรมที่ผ่านการคัดเลือกอีกครั้ง)

***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 (ตั้งแต่ ปี พ.ศ.)

๕. เหตุผลในการสมัครเข้าอบรม คือ

ส่งใบสมัครได้ที่

คุณวิมลวรรณ ภาณุตันนท์ 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: qs nichdental.training@gmail.com

กลุ่มเป้าหมาย



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

สถานฝึกอบรม



กลุ่มงานทันตกรรม สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ
มหาราชนิ ชั้น 3 อาคารสยามบรมราชกุมารี

ระยะเวลา



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

ขั้นตอนการสมัคร



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

Email: qs nichdental.training@gmail.com

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



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนิ

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 การส่งปรึกษาการเตรียมผู้ป่วยรักษาทางทันตกรรมเด็กทั่วไป และทันตกรรมเด็กภายใต้การดมยาสลบ

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

3. แลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างผู้รับการอบรมกับผู้ให้การอบรม



ประโยชน์



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

หลักการ



ผู้ป่วยเด็กมักมีความยุ่งยากซับซ้อนในการให้การรักษาทางทันตกรรม ต้องมีการตรวจวินิจฉัย วางแผนการรักษา และเตรียมผู้ป่วยก่อนการรักษา รวมถึงขั้นตอนการรักษาที่ต้องอาศัยองค์ความรู้ ความชำนาญ เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติจริง

การสบฟันผิดปกติในชุดฟันน้ำนมและฟันชุดผสมของเด็กทั่วไปสามารถพบความผิดปกติได้ถึงร้อยละ 10-50 ซึ่งมีผลต่อการทำหน้าที่บดเคี้ยวและความสวยงามของใบหน้าของเด็กในอนาคตได้ การสบฟันผิดปกติบางชนิดสามารถแก้ไขให้เป็นปกติได้โดยใช้เครื่องมืออย่างง่าย มีราคาย่อมเยาและระยะเวลาในการรักษาไม่นาน อีกทั้งผลการรักษามีอัตราความสำเร็จเป็นอย่างสูง โดยที่ทันตแพทย์ผู้ให้การรักษาสสามารถเป็นทันตแพทย์ทั่วไปได้รับการฝึกอบรมเพิ่มเติมเพื่อให้สามารถทำได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะยังประโยชน์แก่ผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการรักษาทางทันตกรรมเป็นอย่างมากโดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลที่ขาดแคลนทันตบุคลากร

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (KSF)



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เป็นสถาบันการแพทย์เฉพาะทางด้านเด็กให้การรักษารอบคอบ ทั้งการแพทย์ทั่วไป และการแพทย์เฉพาะทางที่มีการรักษาซับซ้อน กลุ่มงานทันตกรรมให้การตรวจรักษาผู้ป่วยเด็กปีละกว่าหมื่นราย ซึ่งประกอบ ด้วยความผิดปกติของการสบฟันที่หลากหลาย และมีสภาพร่างกายที่แตกต่างกัน

นอกจากนั้นยังมีทีมวิทยาการที่เป็นผู้มีความเชี่ยวชาญด้วยประสบการณ์และองค์ความรู้ มีความน่าเชื่อถือ ในระดับประเทศ

การเดินทางมายังสถานที่ประชุมมีหลายเส้นทาง และทำได้โดยง่าย มีระบบขนส่งมวลชนรองรับที่พิกัดง่ายแถมหาได้ง่ายราคาย่อมเยามีความหลากหลาย สถานที่ประชุมกว้างขวางมีความ สะดวกสบาย และเพียบพร้อมด้วยอุปกรณ์ทาง ทันตกรรมที่ทันสมัย

