



ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๐๓/ว ๕๒๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ  
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ กันทรลักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี สธ ๐๓๒๑/๑๘๖  
ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
จัดอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการทันตกรรมเด็ก ทันตกรรมจัดฟัน และการรักษาทางทันตกรรมเด็ก  
ในผู้ป่วยโรคทางระบบ กำหนดจัดอบรมระหว่างวันที่ ๗ มีนาคม - ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญทันตแพทย์เด็ก  
และทันตแพทย์ทั่วไป ในสังกัดหน่วยงานของท่านที่มีความสนใจในการรักษาผู้ป่วยเด็กที่มีโรคทางระบบ  
และการรักษาทันตกรรมจัดฟันสำหรับเด็ก เข้ารับการอบรมสามารถส่งหลักฐานประกอบการรับสมัคร ฯ ตั้งแต่  
วันที่ ๑๗ มกราคม - ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวนิดา สมกุงา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน,  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

โทร.๐-๔๕๖๑-๖๐๔๐ ถึง ๖ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

รับที่..... 1906

วันที่..... 27 ม.ค. 2565

เวลา..... 15.24 น.

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

รับที่..... 26

วันที่..... 28 ม.ค. 2565

08.31 น.

ที่ สธ ๐๓๒๑/๑๘๖

๑๓ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล /  
สถาบันทันตกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์  
๒. ใบสมัคร

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการหลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ ทันตกรรมเด็ก ทันตกรรมจัดฟัน และการรักษาทางทันตกรรมเด็กในผู้ป่วยโรคทางระบบ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับงานจัดฟันในระยะฟันชุดน้ำนมและฟันชุดผสม การตรวจวินิจฉัย การวางแผนการรักษา การส่งปรึกษา การเตรียมผู้ป่วยรักษาทางทันตกรรมเด็กทั่วไปและทันตกรรมเด็กภายใต้การดมยาสลบ การรักษาการสบฟัน ผิดปกติในชุดฟันน้ำนมและชุดฟันผสม ความรู้ในผู้ป่วยเด็กโรคทางระบบและต่อยอดความรู้รวมถึงการป้องกัน Complication ที่อาจจะเกิดขึ้นในการรักษาผู้ป่วยกลุ่มนี้ จัดอบรมระหว่างวันที่ ๗ มีนาคม - ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างมาก จึงขอเชิญ ทันตแพทย์เด็ก และทันตแพทย์ทั่วไป ที่มีความสนใจในการรักษาผู้ป่วยเด็กที่มีโรคระบบ และการรักษาทางทันตกรรมจัดฟันสำหรับเด็ก มีประสบการณ์ในการทำงานอย่างน้อย ๒ ปี เข้ารับการอบรมโดยเสียค่าลงทะเบียนคนละ ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ตามหนังสือที่ กค.๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ โดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ในกรณีผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี โดยส่งหลักฐานประกอบการสมัครสำหรับคัดเลือกได้ที่ คุณวิมลวรรณ ภาภูตานันท์ กลุ่มงานทันตกรรม ชั้น ๓ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โทร. ๑๔๑๕ ต่อ ๕๓๒๑ E-mail: qsnichdental.training@gmail.com ตั้งแต่วันที่ ๑๓ มกราคม - ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ชน พ. ๕๕๖. ๕๕๖. ๕๕๖. ๕๕๖.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
โรงพยาบาลศรีสะเกษ  
จังหวัดศรีสะเกษ

ขอเชิญบุคลากรที่สนใจเข้าร่วมอบรม

(นางสาวนัยนา นิศะนันท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

(นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานทันตสาธารณสุข  
ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม  
กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด  
โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘

www.childrenhospital-trainine.com / E-mail: osnich.trainine@email.com

## ขั้นตอนการรับสมัคร

๑. รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๗ มกราคม - ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
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 ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕  
ทาง : [www.childrenhospital-training.com](http://www.childrenhospital-training.com)
๔. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกดำเนินการชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) เพื่อยืนยันการเข้าอบรม  
ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ - ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ นำแบบฟอร์มการชำระเงินค่าลงทะเบียนไปชำระ ได้ที่  
ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา และส่งสำเนาการโอนเงิน ทางโทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘ โดยเขียน ชื่อ - สกุล ลงในใบสำเนา  
ผู้โอนเงินให้ชัดเจน  
**\*\*\*กรณีโอนเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันสุขภาพเด็กฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี  
และไม่อนุญาตให้เปลี่ยนตัวผู้เข้าอบรมเอง**
๕. เข้าร่วมอบรมวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

## ใบสมัคร

หลักสูตรการอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน  
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 ภวภูตานันท์ E-mail : qsnichdental.training@gmail.com โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๓๒๑  
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กลุ่มงานทันตกรรม ชั้น ๓ อาคารสยามบรมราชกุมารี  
ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐  
ดูรายละเอียดได้ที่ [www.childrenhospital-training.com](http://www.childrenhospital-training.com)

### หมายเหตุ

- กรุณาเขียนตัวบรรจง ให้ส่งเอกสารการสมัครทาง E-mail : [qsnichdental.training@gmail.com](mailto:qsnichdental.training@gmail.com)  
พิจารณาเฉพาะผู้ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและถูกต้อง
- รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- ประกาศผลคัดเลือกวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ทาง [www.Childrenhospital-Training.com](http://www.Childrenhospital-Training.com)
- อบรมวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

## ใบตอบรับ

อบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ  
(ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน)

วันที่ 7 มีนาคม 2565 ถึง วันที่ 1 กรกฎาคม 2565



คำนำหน้า (นาง/นางสาว/นาย) ชื่อ.....

นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

เบอร์โทร..... มือถือ.....

E-mail.....

(กรุณากรอกเอกสารด้วยตัวบรรจง)

ค่าลงทะเบียน



คนละ 60,000 บาท รับจำนวน 6 คน

ขั้นตอนการสมัคร



ติดต่อ คุณวิมลวรรณ ทวภูตานันท์  
โทร 1415 ต่อ 5321 (ในเวลาราชการ)  
เพื่อส่งเอกสารใบสมัคร คิดเลือกเข้ารับการอบรม

Email: [qsnichdental.training@gmail.com](mailto:qsnichdental.training@gmail.com)

กลุ่มเป้าหมาย



ทันตแพทย์เด็ก และทันตแพทย์ทั่วไปที่มีความสนใจ  
ในการรักษาทางทันตกรรมเด็ก และการรักษาทาง  
ทันตกรรมจัดฟันสำหรับเด็ก มีประสบการณ์ในการ  
ทำงานอย่างน้อย 1 ปี จำนวน 6 คน  
(ทางกลุ่มงานทันตกรรม จะพิจารณาคัดเลือก)

สถานฝึกอบรม



กลุ่มงานทันตกรรม สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ  
มหाराชิ ชั้น3 อาคารสยามบรมราชกุมารี

ระยะเวลา



วันที่ 7 มีนาคม 2565 ถึง วันที่ 1 กรกฎาคม  
2565 และสามารถเข้ารับการอบรมวิชาการระหว่าง  
วันที่ 16-17 มีนาคม 2565 ได้ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

ขั้นตอนการสมัคร



ติดต่อ คุณวิมลวรรณ ทวภูตานันท์  
โทร 1415 ต่อ 5321 (ในเวลาราชการ)  
เพื่อส่งเอกสารใบสมัคร คิดเลือกเข้ารับการอบรม

Email: [qsnichdental.training@gmail.com](mailto:qsnichdental.training@gmail.com)



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหाराชิ

กลุ่มงานทันตกรรม

ขอเชิญทันตแพทย์ผู้สนใจ

เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ

ทันตกรรมบูรณาการ

(ทันตกรรมเด็กและทันตกรรมจัดฟัน)

วันที่ 7 มีนาคม 2565 ถึง

วันที่ 1 กรกฎาคม 2565

สะสม  
CE ได้



## วัตถุประสงค์



1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการรักษาทางทันตกรรมเด็ก สามารถให้การตรวจวินิจฉัย, การวางแผนการรักษา, การส่งปรึกษาการเตรียมผู้ป่วยรักษาทางทันตกรรมเด็ก ทั่วไปและทันตกรรมเด็กภายใต้การดมยาผสม

2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับงานจัดฟันในระยะฟันชุดน้ำนมและฟันชุดผสม (Early orthodontic treatment) สำหรับผู้ป่วยเด็ก สามารถให้แนะนำ การรักษา และการส่งต่อเพื่อการรักษาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

3. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการรักษาการสบ ฟันผิดปกติในชุดฟันน้ำนมและชุดฟันผสมและเป็นการต่อยอดความรู้ทางทันตกรรมจัดฟันและ เทคโนโลยีทางทันตกรรมแห่งอนาคตที่เกี่ยวข้องในระดับตติยภูมิ

4. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความรู้ในการ รักษาผู้ป่วยเด็ก และต่อยอดความรู้รวมถึงการป้องกัน Complication ที่อาจจะเกิดขึ้นในการรักษาผู้ป่วย กลุ่มนี้



## ประโยชน์



ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะ ในงานทันตกรรมเด็กเพิ่มขึ้น และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทาง ทันตกรรมเด็กได้มากขึ้นเป็นไปตาม เป้าประสงค์ที่ 1 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี มีความเป็นเลิศเฉพาะทาง เพื่อให้ประชาชน มีสุขภาพดี ประเด็นยุทธศาสตร์ เสริมสร้างองค์ความรู้ ด้านการ แพทย์ระดับตติยภูมิ โดยการถ่ายทอดความรู้ ยุทธวิธี ข้อถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านอบรม หลักระดับระยะสั้น

## หลักการ



ผู้ป่วยเด็กมักมีความยุ่งยากซับซ้อนในการให้การ รักษาทางทันตกรรม ต้องมีการตรวจวินิจฉัย วางแผน การรักษา และเตรียมผู้ป่วยก่อนการรักษา รวมถึง ขั้นตอนการรักษาที่ต้องอาศัยองค์ความรู้ ความชำนาญ เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติจริง

การสบฟันผิดปกติในชุดฟันน้ำนมและฟันชุดผสม ของเด็กทั่วไปสามารถพบความผิดปกติได้ถึงร้อยละ 10-50 ซึ่งมีผลต่อการทำหน้าที่บดเคี้ยวและความ สบายของใบหน้าของเด็กในอนาคตได้ การสบฟัน ผิดปกติบางชนิดสามารถแก้ไขให้เป็นปกติได้โดยใช้ เครื่องมืออย่างง่าย มีราคาข่อมเยาและระยะเวลา ในการรักษาไม่นาน อีกทั้งผลการรักษามีอัตราความ สำเร็จเป็นอย่างสูง โดยที่ทันตแพทย์ผู้ให้การ รักษา สามารถเป็นทันตแพทย์ทั่วไปได้รับการฝึกอบรมเพิ่มเติม เพื่อให้สามารถทำได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะยัง ประโยชน์แก่ผู้ป่วยเด็กที่มารับการรักษาทางทันตกรรม เป็นอย่างมากโดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลที่ขาดแคลน ทันตบุคลากร

## ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (KSF)



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เป็นสถาบัน การแพทย์เฉพาะทางด้านเด็กให้การรักษากรอบคอบ ทั้งการแพทย์ทั่วไป และการแพทย์เฉพาะทางที่มีการ รักษาซับซ้อน กลุ่มงานทันตกรรมให้การตรวจรักษา ผู้ป่วยเด็กพิเศษกว่าหมื่นราย ซึ่งประกอบด้วย ความ ผิดปกติของการสบฟันที่หลากหลาย และมีสภาพ ร่างกายที่แตกต่างกัน

นอกจากนี้ยังมีทีมวิทยากรที่เป็นผู้มีความ เชี่ยวชาญด้วยประสบการณ์และองค์ความรู้ มีความ นำเชื่อถือ ในระดับประเทศ

การเดินทางมายังสถานที่ประชุมมีหลายเส้นทาง และทำได้โดยง่าย มีระบบขนส่งมวลชนรองรับที่พัก ค้างแรมหาได้ง่ายราคาย่อมเยามีความหลากหลาย สถานที่ประชุมกว้างขวางมีความ สะดวกสบาย และ เพียงพร้อมด้วยอุปกรณ์ทาง ทันตกรรมที่ทันสมัย

