



ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๓/๖๑๓๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษณ์ ศก ๓๓๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ กันทรลักษณ์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๑๑/๕๒๘

ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากสถาบันทันตกรรม ได้จัดหลักสูตร
อบรมระยะสั้น (๔เดือน) ทันตสาธารณสุข (ทันตกรรมครอบคร้ว) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๗
มีนาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทันตแพทย์สามารถใช้หลักเวชศาสตร์
ครอบคร้วร่วมกับหลักทางทันตสาธารณสุขเชื่อมโยงการดูแลสุขภาพช่องปากระดับบุคคลกลุ่มวัยต่างๆ ตั้งแต่
หญิงตั้งครรภ์จนถึงวัยสูงอายุและทุกสภาวะความเจ็บป่วย และเชื่อมโยงสู่ระดับชุมชนสามารถออกแบบและ
พัฒนางานสุขภาพช่องปากได้สอดคล้องกับระบบสุขภาพปฐมภูมิของประเทศตามบริบทของพื้นที่ และแลกเปลี่ยน
เรียนรู้และถอดบทเรียนการทำงานด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบคร้วและทันตกรรมครอบคร้วในกลุ่มทันตแพทย์
ที่ทำงานปฐมภูมิ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรมดังกล่าว
โดยทันตแพทย์ผู้สนใจสมัครเข้าร่วมอบรม สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ นางสาววินนา มรรคผล
และนางสาวสิริรัตน์ แสงศิริณัฐ สถาบันทันตกรรม ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอ จังหวัดนนทบุรี
๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๒๑๕๐-๕๗๘๗ ตีอ ๑๑๙๓๑ หรือทาง www.dentistry.go.th โดยไม่ถือเป็นวันลาเมื่อได้รับ
อนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ทั้งนี้ค่าเบี้ยเลี้ยง ยานพาหนะและที่พักของผู้เข้าร่วมอบรม เบิกจากงบประมาณ
ต้นสังกัด สามารถลงทะเบียนได้ที่ <https://shorturl.asia/n5eLz> หรือทาง QR code ด้านล่าง รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

โทร.๐-๔๕๖๑-๖๐๔๐ ถึง ๖ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๒



ลงทะเบียน



ผ่านประชาสัมพันธ์

(ลายเซ็น)
31.๓.๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ 3939
วันที่ 3 มี.ค. 2566
เวลา 08.53



ที่ สธ ๐๓๑๑/ ๕๒๘

สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

รับที่ ๕1

วันที่ 03 มี.ค. 2566

เวลา 08.54

๒๕ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ด้วย สถาบันทันตกรรม กำหนดจัดหลักสูตรอบรมระยะสั้น (๔ เดือน) ทันตสาธารณสุข (ทันตกรรมครอบครัว) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทันตแพทย์สามารถใช้หลักเวชศาสตร์ครอบครัวร่วมกับหลักทางทันตสาธารณสุขเชื่อมโยงการดูแลสุขภาพช่องปากระดับบุคคลกลุ่มวัยต่างๆ ตั้งแต่หญิงตั้งครรภ์จนถึงวัยสูงอายุและทุกสภาวะความเจ็บป่วย และเชื่อมโยงสู่ระดับชุมชนสามารถออกแบบและพัฒนางานสุขภาพช่องปากได้สอดคล้องกับระบบสุขภาพปฐมภูมิของประเทศตามบริบทของพื้นที่ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการทำงานด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัวและทันตกรรมครอบครัวในกลุ่มทันตแพทย์ที่ทำงานปฐมภูมิ

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญทันตแพทย์ผู้สนใจสมัครเข้าอบรมโครงการดังกล่าว โดยสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ นางสาววินนา มรรคผล / นางสาวสิริรัตน์ แสงศิริฐ สถาบันทันตกรรม ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๕๐ ๕๗๘๗ ต่อ ๑๑๙๓๑ หรือทาง www.dentistry.go.th โดยไม่ถือเป็นวันลาเมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ทั้งนี้ค่าเบี้ยเลี้ยง ยานพาหนะและที่พักของผู้เข้าร่วมอบรม เบิกจากงบประมาณต้นสังกัด สามารถลงทะเบียนได้ที่ <https://shorturl.asia/n5eLz> หรือผ่าน QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ทันตแพทย์ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ไว้เรียน นพ.สสจ. ศรีสะเกษ

- เพื่อไป/อ พัทธนา

- สภ.ทันตกรรม กรมการแพทย์ ๕๕๕. นนทบุรี ฝ่ายอบรม
ระยะสั้น ปี ๒๕๖๖

- กลุ่มงานทันตฯ ๑-๑๖ ป.๑๑. ๗๖๖

(นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์)

หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
ภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์ 5/3/๖๖

โทร ๐ ๒๑๕๐ ๕๗๘๗ ต่อ ๑๑๙๓๓

โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๐๓๓๓๘

ขอแสดงความนับถือ

น.ล

(นางสาวสุมนา โพธิ์ศรีทอง)

ผู้อำนวยการสถาบันทันตกรรม

- อนุมัติ
- ชอบ
- ขอพบ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ประสาน.....
- อนุญาต
- ทราบ
- ลงนัด
- ดำเนินการ

.....

(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



ใบสมัคร



แผ่นประชาสัมพันธ์



หลักสูตรอบรมระยะสั้น (4 เดือน) ทันตสาธารณสุข (ทันตกรรมครอบคร้ว)



ระหว่างวันที่ 27 มีนาคม - 20 กรกฎาคม 2566
แบ่งเป็นอบรม 4 ครั้ง ๆ ละ 5 วัน 20 วัน

สถานที่อบรม

- สถาบันทันตกรรม
- ลงพื้นที่ชุมชนในจังหวัดพระนครศรีอยุธยาหรือจังหวัดใกล้เคียง

"หลักสูตรได้รับการรับรองเป็นหลักสูตรมาตรฐาน
สำหรับทันตแพทย์ในระบบปฐมภูมิ
จากคณะกรรมการระบบสุขภาพช่องปาก
กระทรวงสาธารณสุข"

ค่าลงทะเบียน 32,000 บาท

***ทันตแพทย์ในกระทรวงสาธารณสุข
ฟรีค่าลงทะเบียน***

รับผู้เข้าอบรมจำนวน 25 ท่าน

วิธีการสมัคร

1. กรอกใบสมัครผ่าน online ทางลิงก์ <https://shorturl.asia/yH20J>
2. ดาวน์โหลดใบสมัคร แล้วกรอกข้อมูลและลงนามให้ครบถ้วน
ส่งมาทางอีเมล iodtrainingshortterm@gmail.com
3. ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก ทาง www.dentistry.go.th

รับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ - 17 มีนาคม 2566



ตารางอบรม



ใบสมัคร



ใบสมัคร online

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม โทร. 0 2150 5787 ต่อ 11933
นางสาววินนา มรรคผล , นางสาวสิริรัตน์ แสงหิรัญ



หมายเหตุ ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครทั้งสองช่องทาง
ซึ่งการพิจารณาคัดเลือกเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของ
ผู้จัดอบรม และกรณีที่มีผู้สมัครน้อยกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำ
ที่ทางผู้จัดกำหนด ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิก
การจัดหลักสูตรดังกล่าว