

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ 1168
วันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๐
เวลา 12.00

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 4807
วันที่ 5 มิ.ย. 2560
เวลา 15.38



ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๔.๒/๓๕๘

ถึง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๓/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง
ด้วยโรงพยาบาลหาดใหญ่ โดยกลุ่มงานทันตกรรม ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้กำหนดจัดโครงการอบรมวิชาการ เรื่อง “การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่” ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ภาควิชาศัลยกรรมและแม็กซิลโลเฟเชียล คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวมายังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อแจ้งทันตแพทย์ผู้สนใจเข้ารับการอบรม พร้อมนี้ขอส่งสำเนาหนังสือศาลากลางจังหวัดสงขลา ที่ สข ๐๐๓๒.๑/๗๐๒๙ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการ เรื่อง “การแก้ไขในความผิดปกติ ของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่” ดังมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในสังกัดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควร.....

๙
สุภารัตน์ วงษ์ยศ
นักวิชาการสาธารณสุข
พ ๓๖.๖๐

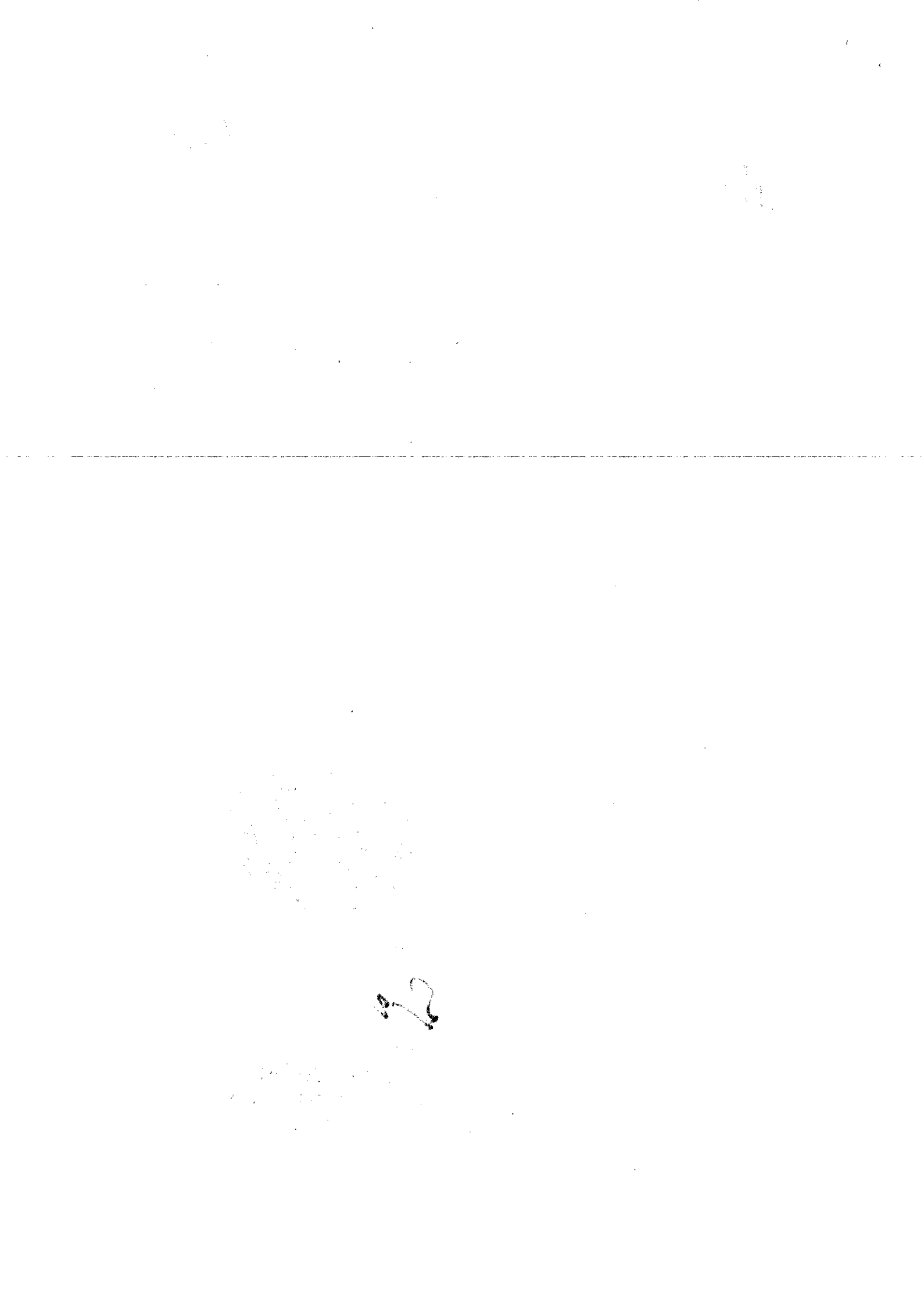


ดำเนินการ

(นายสุชิน คันตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สำนักบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๗
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๑



ผู้อำนวยการ
กลุ่มบริหารทั่วไป
เลขรับ 0226
วันที่ 6-0-60
เวลา 17:34



ห้องรองปลัดกระทรวง
พญ. ประนอม คำเที่ยง
เลขรับ 3395
วันที่ 10.08.60

ปลัดกระทรวง
เลขรับ 6349
วันที่ 9/5/60
เวลา 11.53

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 26008
วันที่ พ.ค. ๒๕๖๐
เวลา 11.72

ที่ สข ๐๐๓๒.๑/๓/๐๕๖๐

ศาลากลางจังหวัดสงขลา

ถนนราชดำเนิน อำเภอเมือง

จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๒๑ เมษายน ๒๕๖๐

สำนักบริหารการสาธารณสุข
เลขรับ 4229
วันที่ 9 พ.ค. 60
เวลา 10.36 น.

สำนักงาน กอ.กษ.
เลขรับ 5288
วันที่ 10-52 น.

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการ เรื่อง "การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่"

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- | | | | |
|------------------|---|-------|--------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายละเอียดโครงการฯ | จำนวน | ๑ ฉบับ |
| | ๒. ตารางแผนการฝึกอบรมตามหลักสูตร | จำนวน | ๑ ฉบับ |
| | ๓. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ,แบบฟอร์มการจองห้องพัก | จำนวน | ๑ ฉบับ |

ด้วย โรงพยาบาลหาดใหญ่ โดยกลุ่มงานทันตกรรม ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้กำหนดจัดโครงการอบรมวิชาการ เรื่อง "การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่" ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ภาควิชาศัลยกรรมและแม็กซิลโลเฟเชียล คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้มีความรู้ความสามารถในการวางแผนและรักษาผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ได้ ตลอดจนสามารถใช้เครื่องมือ Distraction Osteogenesis ในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ที่ต้องการแก้ไขโดยการผ่าตัดขากรรไกรต่อไป

ในการนี้ โรงพยาบาลหาดใหญ่ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า โครงการอบรมวิชาการดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างมาก จึงขอเชิญทันตแพทย์เฉพาะทางด้านจัดฟัน ศัลยกรรมช่องปาก และแม็กซิลโลเฟเชียล และทันตแพทย์ที่สนใจทั่วไป เข้าร่วมการอบรมโดยเสียค่าลงทะเบียน ท่านละ ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รับจำนวน ๔๐ คน ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง โดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาในกรณีผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางโรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี โดยส่งใบตอบรับการอบรมมายังผู้ประสานงาน นางสาวชนิษฐากานต์ สุขศรี กลุ่มงานทันตกรรม โทร๐๗๔-๒๗๓๓๓๔ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐ - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ หรือจนเต็มตามจำนวนที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้ทันตแพทย์ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อโปรดทราบและพิจารณาในกรณีมอบหมาย
จะเป็นพระคุณ

(นางนันทพร มานะเนตร)

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป

- ๘ พ.ค. ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

โรงพยาบาลหาดใหญ่

โทร. ๐ ๗๔๒๗ ๓๓๓๔

โทรสาร ๐ ๗๔๒๗ ๓๓๓๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุรัฐ ไทยตรง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

วิไลพร. สุขศรี
๑๐ พ.ค. ๖๐

(นางประนอม คำเที่ยง)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาระบบบัญชีการ
เลขที่รับ..... 416
วันที่ 9 พฤษ ๖๐
เวลา 16.24-11

วันที่ 11
หน้า 1-1

[Handwritten signature]

(นายกิตติ ธรรมภิรมย์)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข
รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขนิเทศก์
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข

๒๕๖๐/๑๐/๑๖๐

10
9 พฤษ ๖๐



ชื่อโครงการอบรมวิชาการเรื่อง “การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและ ใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่”

๑. หลักการและเหตุผล

รายงานในปี พ.ศ.๒๕๕๖ พบอุบัติการณ์ของการเกิดเด็กที่มีภาวะปากแหว่งเพดานโหว่แต่กำเนิดเป็นอันดับ ๓ ของความพิการแต่กำเนิดที่พบบ่อย ๕ อันดับแรกของประเทศไทย โดยมีอุบัติการณ์เกิดเท่ากับ ๒.๖๘ : ๑,๐๐๐ ทารกเกิดมีชีวิต ผู้ป่วยกลุ่มนี้ต้องการการดูแลเป็นระยะเวลานาน และการบูรณะฟื้นฟูสภาพนั้นต้องอาศัยการดูแลทั้งทางด้านกายภาพ ด้านสังคม ด้านจิตวิทยา และปัจจัยอื่น ๆ จึงจำเป็นต้องได้รับการดูแลจากบุคลากรหลายสาขาวิชาที่ทำงานร่วมกันเป็นทีมสหสาขาอย่างเป็นองค์รวมและต่อเนื่องตั้งแต่วัยทารกจนถึงวัยที่เด็กได้รับการจัดฟันร่วมกับการผ่าตัดเพื่อแก้ไขความผิดปกติบริเวณกระดูกขากรรไกรและใบหน้ารวมถึงการสบฟัน ความผิดปกติดังกล่าวมีความซับซ้อนและมีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลจากบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญโดยเฉพาะและต้องใช้อุปกรณ์เครื่องมือที่พิเศษในการแก้ไขความผิดปกติที่มีอยู่ เช่น Distraction Osteogenesis

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ร่วมกับโรงพยาบาลหาดใหญ่ จึงได้จัดหลักสูตรอบรมวิชาการเรื่อง “การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่” สำหรับทันตแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ เช่น ทันตแพทย์จัดฟัน ทันตแพทย์ศัลยกรรมช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล โดยอาศัยวิทยากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญ ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้จากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มาถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้รับผลการรักษาที่ดีและมีภาวะแทรกซ้อนน้อยที่สุด

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ทันตแพทย์ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความสามารถในการวางแผนและรักษาผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ ร่วมกับทีมสหสาขา
๒. เพื่อให้ทันตแพทย์ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ การใช้เครื่องมือ Distraction Osteogenesis ในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ที่ต้องแก้ไขโดยการผ่าตัดกระดูกขากรรไกร
๓. เพื่อให้ทันตแพทย์ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ ในเรื่องภาวะแทรกซ้อนหรือปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในการแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและใบหน้าในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่
๔. เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ระหว่างผู้เข้ารับการอบรมกับผู้ให้การอบรม

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ทันตแพทย์..... จำนวน.....๔๐.....คน

คุณสมบัตินักเข้ารับการอบรม

๑. รับราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- ๒. ทันตแพทย์เฉพาะทางด้านจัดฟัน , ศัลยกรรมช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล
- ๓. ทันตแพทย์ผู้สนใจ

๔. สถานที่ดำเนินการ

ภาควิชาศัลยกรรมช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๒๒-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ โดยเป็นการบรรยายในหัวข้อดังต่อไปนี้

- ๑. Orthognathic surgery
 - Diagnosis and treatment
 - Orthodontic correction and treatment
 - Surgical procedures
 - Complication and management
- ๒. Distraction Osteogenesis
 - Diagnosis and treatment
 - Orthodontic correction and treatment
 - Surgical procedures
 - Complication and management

วิทยากรผู้ให้การอบรม

- ผศ.ทพญ.วิภาพรรณ กุฑช็อกกล ภาควิชาทันตกรรมป้องกัน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- รศ.นพ.ทพ.ดร.ธงชัย นันทนรานนท์ ภาควิชาศัลยกรรมช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

๕. ตัวชี้วัด

- ๑. ผู้เข้ารับการอบรมต้องมีความรู้ ความเข้าใจ ผ่านเกณฑ์การประเมิน อย่างน้อยร้อยละ ๘๐
- ๒. ผู้เข้ารับการอบรมความพึงพอใจจากการประเมินร้อยละ ๘๐

๖. งบประมาณ

- เงินสนับสนุนจากผู้เข้ารับการอบรม คนละ ๒,๕๐๐ บาท
- ประมาณการค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๕๐ บาท X ๔๐ คน X ๒ วัน)	เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท X ๒ มื้อ X ๔๐ คน X ๒ วัน)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร (๒๐๐ บาท X ๘ ชั่วโมง X ๒ คน X ๒ วัน)	เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
- ค่าจัดทำกระเป๋ากางเกงประชุม (๕๐ ใบ X ๓๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ระบุ เช่น เอกสาร,ค่าถ่ายเอกสาร เป็นต้น	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๕,๒๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. ทันตแพทย์ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความสามารถในการวางแผนและการรักษาผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ที่ต้องแก้ไขโดยการผ่าตัดกระดูกขากรรไกร
- ๒. ทันตแพทย์ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความสามารถในการใช้เครื่องมือ Distraction Osteogenesis เพื่อแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่
- ๓. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ระหว่างทันตแพทย์ผู้รับการอบรมและทันตแพทย์ผู้ให้การอบรม

๘. การประเมินผลโครงการ

ประเมินจากแบบสอบถาม

๙. หน่วยงานรับผิดชอบ

ผู้รับผิดชอบ.....ทพ.สุรัชย์ อภินวถาวรกุล.....กลุ่มงาน.....ทันตกรรม.....

ลงชื่อ.....*สุรัชย์ อภินวถาวรกุล*.....ผู้เขียนโครงการ/ผู้เสนอโครงการ
 (ทพ.สุรัชย์ อภินวถาวรกุล)
 ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้ร่วมเสนอโครงการ
 (รศ.นพ.ทพ.ดร.ธงชัย นันทนรานนท์)
 ผู้อำนวยการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน
 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้เห็นชอบโครงการ
 (ศุภาพ ไทศาลศิลป์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายสรรพงษ์ อุดตธิรักษา)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ชื่อโครงการ อบรมวิชาการ เรื่อง "การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรโดยใช้เครื่องมือ Distraction Osteogenesis"
 จำนวนเงิน 55,800 บาท

ตารางการฝึกอบรม

พฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2560

8.00-9.00 น. Registration

9.00-9.30 น. พิธีเปิดโดยคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

9.30-10.30 น. Orthognathic Surgery In Cleft Patient (I)

Diagnosis and treatment โดย ผศ.ทพญ.วิภาวรรณ ฤทธิธกุล

10.30-10.45 น. Break

10.45-12.00 น. Orthognathic Surgery In Cleft Patient (II)

Orthodontic correction and treatment โดย ผศ.ทพญ.วิภาวรรณ ฤทธิธกุล

12.00-13.00 น. Lunch

13.00-14.15 น. Orthognathic Surgery In Cleft Patient (III)

Surgical procedures (III) โดย รศ.นพ.ทพ.ดร.ธงชัย นันทนรานนท์

14.15-14.30 น. Break

14.30-16.00 น. Orthognathic Surgery In Cleft Patient (IV)

Complication and management (IV) โดย รศ.นพ.ทพ.ดร.ธงชัย นันทนรานนท์

ศุกร์ที่ 23 มิถุนายน 2560

9.00-10.15 น. Distraction Osteogenesis (I)

Diagnosis and treatment โดย ผศ.ทพญ.วิภาวรรณ ฤทธิธกุล

10.15-10.30 น. Break

10.30-12.00 น. Distraction Osteogenesis (II)

Orthodontic correction and treatment โดย ผศ.ทพญ.วิภาวรรณ ฤทธิธกุล

12.00-13.00 น. Lunch

13.00-14.15 น. Distraction Osteogenesis (III)

Surgical procedures โดย รศ.นพ.ทพ.ดร.ธงชัย นันทนรานนท์

14.15-14.30 น. Break

14.30-16.00 น. Distraction Osteogenesis (IV)

Complication and management โดย รศ.นพ.ทพ.ดร.ธงชัย นันทนรานนท์

ใบลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล.....
สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ติดต่อ..... แขวง..... เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
e-mail:..... เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ ท.....
ทันตแพทยศาสตร์บัณฑิต ปี พ.ศ..... จากสถาบัน.....

การจองที่พัก

พักเดี่ยว พักคู่

ห้องพักไม่รวมอาหารเช้า ราคา 1,150 บาท/คืน/ห้อง (ทั้งพักคู่และพักเดี่ยว)

อาหารเช้าราคา 150 บาท/ท่าน

เข้าพักวันที่..... ออกวันที่.....

กรณีพักคู่ พักร่วมกับ.....

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....

(กรณีจองที่พักหลังวันที่ 10 มิถุนายน 2560)

ติดต่อโดยตรงไปยังโรงแรมสยามออเรียนทัล โทร. 074-300322 โทรสาร 074-300369

E-Mail: siamorientalhotel@gmail.com

WWW.siamorientalhatyai.com

การลงทะเบียนและวิธีการชำระเงิน

- ก่อนวันที่ 10 มิถุนายน 2560 2,500 บาท
- หลังวันที่ 10 มิถุนายน 2560 3,000 บาท

โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

บัญชีออมทรัพย์สาขาย่อย รพ.หาดใหญ่

ชื่อบัญชี วิชาการศัลยศาสตร์ช่องปาก

เลขที่บัญชี : 936 - 0 - 13859 - 2

ส่งใบลงทะเบียนพร้อมสำเนาการโอนเงินมาทางไปรษณีย์หรือทาง e-mail:duanpen5206@gmail.com

ติดต่อสอบถามได้ที่ นางสาวนัฐกานต์ สุขศิริ

กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลหาดใหญ่

ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทร 074-273134 (ในเวลาราชการ)

หมายเหตุ :

1. จองโรงแรมหลังวันที่ 10 มิถุนายน 2560 ติดต่อโดยตรงไปยังโรงแรม
2. รับผู้เข้าอบรมจำนวนจำกัด (40 คน)
3. หมดเขตรับสมัครวันที่ 10 มิถุนายน 2560
4. รายละเอียดโครงการจัดอบรมฯ ดูได้จาก www.hatyaihospital.co.th

