



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
 เลขที่รับ..... 3216
 วันที่..... 24 พ.ค. 2565
 เวลา..... 16:47 น.
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 ถนนพรหมเทพ อบ ๓๕๐๐๐

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐/ว ๔๗๖๒

๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๐๒๐๓/ว ๑๐๙๘๕ ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๙/๐๐๔๗๘ ลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. หนังสือคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๗๘.๐๓/ว ๐๒๑๒๗ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔. หนังสือสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ที่ ๐๓๒๑/๒๕.๕๔ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การอบรมและการศึกษาต่อ ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๓/ว ๑๐๙๘๕ ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์กำหนดจัดงานสัมมนา asb talk : Sustainable Business in the Time of Crisis (สร้างธุรกิจที่ยั่งยืนท่ามกลางวิกฤตการณ์)

๒. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๙/๐๐๔๗๘ ลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์ขอเชิญเสนอมผลงานวิชาการในงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด ๑๙ และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕

๓. หนังสือคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๗๘.๐๓/ว ๐๒๑๒๗ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการศึกษาต่อเนื่อง เรื่อง "Modern Tips and Tricks for Better Dental Practices"

๔. หนังสือสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ที่ สธ ๐๓๒๑/๒๕.๕๔ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเรื่อง "การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ฉุกเฉิน"

เรียน ผอ.รพ.เดชอุดม

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

ทราบ เห็นชอบ

เห็นควรแจ้ง.....

ขอแสดงความนับถือ

- 16๓๐๓๖ - HRB

24 พค 65

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

25/5/65

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) (คุณสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 โทร ๐๔๕ ๒๔๒ ๒๒๕ ต่อ ๑๒๒

25 พ.ค. 2565

แนวทางการประกวดผลงานวิชาการประจำปี 2565

1. ขั้นตอนการส่งผลงานวิชาการเข้าประกวด

กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2565 ในงานได้จัดให้มีการประกวดผลงานวิชาการดีเด่น ซึ่งดำเนินการคัดเลือกโดยสำนักวิชาการสาธารณสุขและมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1.1 ประกาศรับสมัครผลงานวิชาการ เพื่อคัดเลือกเข้าประกวดผลงานวิชาการดีเด่น ทั้งประเภทนำเสนอด้วยวาจา โปสเตอร์ นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ผ่านระบบ Online ที่เว็บไซต์ www.moph.go.th (ไม่รับทางโทรสารและไปรษณีย์) ตั้งแต่วันที่ 1 - 30 มิถุนายน 2565

1.2 ดำเนินการคัดกรองผลงานวิชาการที่ส่งเข้ามา โดยคณะทำงานคัดกรองผลงานวิชาการ ได้แก่ กรมที่รับผิดชอบตามสาขาที่กำหนด ตั้งแต่วันที่ 1 - 15 กรกฎาคม 2565

1.3 ดำเนินการคัดเลือกผลงานที่ผ่านการคัดกรองแล้ว โดยผู้ทรงคุณวุฒิ ตั้งแต่วันที่ 16 - 31 กรกฎาคม 2565 (กรมที่รับผิดชอบตามสาขา)

1.4 ประกาศผลงานวิชาการผ่านการคัดเลือกจากผู้ทรงคุณวุฒิเข้าประกวด ผ่านทางเว็บไซต์ www.moph.go.th ตั้งแต่วันที่ 5 สิงหาคม 2565

1.5 ดำเนินการประกวดผลงานวิชาการในการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข โดยมีเกณฑ์ในการประกวดแยกตามประเภทที่ส่งประกวด

2. รายละเอียดของผลงานวิชาการที่ส่งเข้าประกวด

ผลงานวิชาการที่ส่งเข้าประกวดให้ส่งมาในรูปแบบ “บทคัดย่อ” และ “สรุปสาระสำคัญ” โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

2.1 ผลงานวิชาการนำเสนอด้วยการบรรยาย (Oral presentation)

ให้ส่งบทคัดย่อโดยเรียงเรียงเป็นเนื้อหาที่ต่อเนื่องมีความยาวตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ และแนบไฟล์สาระสำคัญมาด้วยไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4 เนื้อเรื่องมีระยะห่างจากขอบกระดาษด้านละ 1 นิ้ว บทคัดย่อที่สมบูรณ์ต้องประกอบด้วย

2.1.1 ชื่อเรื่อง

2.1.2 ชื่อผู้วิจัย หรือคณะผู้วิจัย พร้อมชื่อหน่วยงาน

2.1.3 ชื่อผู้นำเสนอผลงาน

2.1.4 บทนำและวัตถุประสงค์ : กล่าถึงถึงความสำคัญของปัญหาวิจัย วัตถุประสงค์การศึกษา/วิจัย อย่างรัดกุมและได้ใจความ

2.1.5 วิธีการศึกษา : อธิบายรูปแบบการศึกษา (research design) การกำหนดตัวอย่าง และวิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล/สถิติที่ใช้

2.1.6 ผลการศึกษา : อธิบายผลการศึกษาที่สำคัญ สอดคล้องกับวิธีการศึกษา

2.1.7 สรุปและข้อเสนอแนะ : สรุปสาระสำคัญของผลการศึกษา และข้อเสนอแนะอย่างสั้น รัดกุม ชัดเจน

2.2 ผลงานวิชาการที่นำเสนอด้วยโปสเตอร์หรือนวัตกรรม (Poster/Innovation presentation)

ให้ส่งบทคัดย่อโดยเรียงเรียงเป็นเนื้อหาที่ต่อเนื่องมีความยาวตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ และแนบไฟล์สาระสำคัญมาด้วยไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4 เนื้อเรื่องมีระยะห่างจากขอบกระดาษด้านละ 1 นิ้ว บทคัดย่อที่สมบูรณ์ ประกอบด้วย

- 2.2.1 ชื่อเรื่อง
- 2.2.2 ชื่อเจ้าของผลงาน หรือคณะผู้วิจัย พร้อมชื่อหน่วยงาน
- 2.2.3 ชื่อผู้นำเสนอผลงาน
- 2.2.4 สถานที่ติดต่อกลับ/โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ e-mail address
- 2.2.5 บทนำ (หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์การศึกษา ไม่ต้องแยกเป็นหัวข้อย่อย เขียนเป็นพรรณนาให้อยู่ในย่อหน้าเดียวกัน)
- 2.2.6 วิธีการศึกษา/การดำเนินงาน (เนื้อหาเกี่ยวกับรูปแบบการศึกษา/วิจัย ประชากรและกลุ่มตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ การเก็บรวบรวมข้อมูล)
- 2.2.7 ผลการศึกษา (สาระสำคัญที่ได้จากการศึกษา/วิจัย/การคิดค้น)
- 2.2.8 อภิปราย สรุป และข้อเสนอแนะ
- 2.2.9 เอกสารอ้างอิง

2.3 ผลงานสิ่งประดิษฐ์ ประกอบด้วยสาระสำคัญ ดังนี้

ให้ส่งบทความโดยเรียงเป็นเนื้อหาที่ต่อเนื่องมีความยาวตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ และแนบไฟล์สาระสำคัญมาด้วยไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4 เนื้อเรื่องมีระยะห่างจากขอบกระดาษด้านละ 1 นิ้ว บทความที่สมบูรณ์ต้องประกอบด้วย

- 2.3.1 ชื่อสิ่งประดิษฐ์
- 2.3.2 ชื่อผู้ประดิษฐ์/คิดค้น
- 2.3.3 ชื่อผู้นำเสนอ
- 2.3.4 สถานที่ติดต่อกลับ/โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ e-mail address
- 2.3.5 บทนำ (หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์)
- 2.3.6 วิธีการพัฒนาสิ่งประดิษฐ์
- 2.3.7 การทดสอบประสิทธิภาพสิ่งประดิษฐ์
- 2.3.8 ประโยชน์/การนำไปใช้
- 2.3.9 เอกสารอ้างอิง

2.4 กติกาการส่งผลงาน

- 2.4.1 พิมพ์บทความและสาระสำคัญ (ไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4) ผ่านทางเว็บไซต์ www.moph.go.th
- 2.4.2 ไม่รับบทความและสาระสำคัญผ่านทางโทรสาร
- 2.4.3 บทความที่ไม่สมบูรณ์ รวมถึงยาวเกินที่กำหนด จะไม่ได้รับการพิจารณาให้นำเสนอในที่ประชุม
- 2.4.4 ส่งผลงานภายในระยะเวลาที่กำหนด หากพ้นกำหนด จะไม่ได้รับการพิจารณา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 เลขรับที่ 8346
 วันที่ 6/11/2555
 เวลา ๑๖:๓๐ น.
 น. ๑๖๓๗๗๖๖๖๖

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
 ๖ ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๐-๗๖๔๒

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 เลขที่ 2534
 วันที่ 6 พ.ค. 2555

ที่ อว ๗๘.๐๗/ว๐๒๑๒๗
 วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการศึกษาต่อเนื่อง เรื่อง “Modern Tips and Tricks for Better Dental practices”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ฯ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / อธิการบดี / คณบดี / และผู้อำนวยการและหัวหน้าหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
 สิ่งส่งมาด้วย ๑. โครงการศึกษาต่อเนื่อง จำนวน ๑ โครงการ

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดโครงการศึกษาต่อเนื่อง เรื่อง “Modern Tips and Tricks for Better Dental practices” เนื่องในวันสถาปนาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ครบรอบ ๕๔ ปี ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๓๐๑ ชั้น ๓ (ส่วนหลัง) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และผ่านระบบออนไลน์ (WebEx) โดยมีค่าลงทะเบียนดังนี้

| รูปแบบการประชุม | ก่อนวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ | หลังวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| รูปแบบ Onsite | ๗๐๐ บาท | ๙๐๐ บาท |
| รูปแบบ Online | ๕๐๐ บาท | ๗๐๐ บาท |
| ทันตแพทย์ที่จบใหม่ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ | ๒๐๐ บาท | |

ในการนี้ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ สามารถเบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามระเบียบของทางราชการ และเข้าร่วมโครงการฯ ได้โดยไม่มีถิ่นเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนผ่านทาง QR Code พร้อมแนบไฟล์หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน โดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ชื่อบัญชี “โครงการศึกษาต่อเนื่องฯ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล” เลขที่บัญชี ๐๕๑-๒-๔๖๑๑๖-๖ หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องและบริการวิชาการ โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๐-๗๖๔๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจในหน่วยงานของท่านทราบต่อไปด้วย จะขอขอบคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์หญิงศิริรักษ์ นครชัย)
 รองคณบดีฝ่ายวิชาการและการศึกษาหลังปริญญา
 ปฏิบัติหน้าที่แทน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์
 มหาวิทยาลัยมหิดล



ลงทะเบียนผ่านทาง QR code

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติ...
...
...
...
...
...
...
...
...

ขอ
...
...
...
...
...

ทราบ
ดำเนินการ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)
ปฏิบัติราชการแทนนายกแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

โครงการศึกษาต่อเนื่อง

“วันสถาปนาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี 2565”

“ Modern Tips and Tricks for Better Dental Practices”

วันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ. 2565

1. หลักการและเหตุผล

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีพันธกิจที่สำคัญ คือ เป็นองค์กรชั้นนำของประเทศที่ดำเนินการศึกษาวิจัยวิชาการและวิชาชีพทางทันตแพทยศาสตร์ เพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศและประชาคมโลกภายใต้การบริหารที่ยั่งยืนและก้าวหน้า เนื่องด้วยในวันที่ 7 มิถุนายน 2565 เป็นวันสำคัญ ในโอกาสวันสถาปนาของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จึงเป็นโอกาสที่ดีในการจัดการประชุมทางวิชาการในหัวข้อที่หลากหลายทางทันตกรรม โดยวิทยากรที่เป็นบุคคลากรในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่มีความรู้ ความสามารถและความชำนาญในสาขาวิชาต่างๆ มีชื่อเสียงทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อประโยชน์ในการเผยแพร่ความรู้แก่ทันตแพทย์ผู้สนใจทั่วไป ได้นำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสถานะทันตสุขภาพแก่ประชาชน นอกจากนี้การจัดโครงการศึกษาต่อเนื่องในโอกาสวันสถาปนาคณะฯ ยังสนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ในการให้บริการวิชาการที่เป็นเลิศและมีประสิทธิภาพ

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อให้ความรู้ในด้านทันตกรรมในทุกสาขาวิชาที่น่าสนใจ ได้แก่ สาขาวิทยาเอ็นโดดอนท์ สาขาทันตกรรมรากเทียม สาขาทันตกรรมจัดฟันในด้าน sleep apnea สาขาศัลยศาสตร์ช่องปาก และสาขาทันตกรรมหัตถการให้แก่ทันตแพทย์ผู้เข้าร่วมโครงการ
- 2.2 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการได้นำความรู้ในทางทันตกรรมในสาขาต่างๆ ไปใช้เป็นประโยชน์ในการดูแลทันตสุขภาพให้แก่ผู้ป่วยในทางทันตกรรม

3. หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ

- 3.1 รองคณบดีฝ่ายวิชาการและการศึกษาหลังปริญญา
- 3.2 งานบริหารการศึกษาหลังปริญญา
- 3.3 ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องและบริการวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- 3.4 กลุ่มสนับสนุนการศึกษาสาขาวิชาคลินิก

4. รูปแบบการดำเนินการ

- 4.1 การบรรยายและถามตอบ

5. วันและเวลาการบรรยาย

- 5.1 วันที่ 7 มิถุนายน 2565 เวลา 10.00 – 16.00 น.

6. สถานที่การบรรยาย

- 6.1 ห้องประชุม 301 ชั้น 3 (ส่วนหลัง) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
และผ่านระบบ Online (WebEx)

7. รับจำนวนผู้เข้ารับฟังบรรยาย จำนวน 250 คน

- 7.1 แบบ Onsite จำนวน 30 คน
7.2 แบบ Online จำนวน 120 คน
7.3 บัณฑิตจบใหม่ จำนวน 100 คน

8. ค่าลงทะเบียน

8.1 แบบ Onsite

- ลงทะเบียนก่อนวันที่ 25 พฤษภาคม 2565 อัตราคนละ 700 บาท
- ลงทะเบียนหลังวันที่ 25 พฤษภาคม 2565 อัตราคนละ 900 บาท

8.2 แบบ Online

- ลงทะเบียนก่อนวันที่ 25 พฤษภาคม 2565 อัตราคนละ 500 บาท
- ลงทะเบียนหลังวันที่ 25 พฤษภาคม 2565 อัตราคนละ 700 บาท

สำหรับ ทันตแพทย์ที่เพิ่งจบการศึกษา ปีการศึกษา 2564 (บัณฑิตจบใหม่) อัตราคนละ 200 บาท ทั้ง
ในรูปแบบ onsite และ online

9. รายชื่อวิทยากร

- | | |
|------------------------------------|---|
| 9.1 รศ.ดร.ทพญ. จีรภัทร จันทรัตน์ | ภาควิชาทันตกรรมหัตถการและวิทยาเอ็นโดดอนต์ |
| 9.2 อ.ทพ. เทพฤทธิ์ วิตะวาหิณ | ภาควิชาทันตกรรมหัตถการและวิทยาเอ็นโดดอนต์ |
| 9.3 อ.ทพ. ประณัย นาคะปิกิจณ | ภาควิชาทันตกรรมทั่วไปชั้นสูง |
| 9.4 อ.ทพ. ภูวิพัฒน์ พัฒนชัยภูวนนท์ | ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ |
| 9.5 รศ.ทพ. สุภกิจ เพียรจิตเลิศขจร | ภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน |
| 9.6 อ.ทพญ. สุขกาญจน์ เต็มคำขวัญ | ภาควิชาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล |
| 9.7 อ.ทพญ. มุนินทร์ ชัยชโลธร | ภาควิชาทันตกรรมหัตถการและวิทยาเอ็นโดดอนต์ |
| 9.8 อ.ทพญ. นันธิพร โพธิ์งาม | ภาควิชาทันตกรรมหัตถการและวิทยาเอ็นโดดอนต์ |

10. ดัชนีชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 10.1 มีผู้ลงทะเบียนจำนวนมากกว่า 80 คน
10.2 ผู้อบรมมีการประเมินโครงการอยู่ในระดับความพึงพอใจสูงถึงสูงสุด มากกว่าร้อยละ 80

11. กำหนดการ

| เวลา | หัวข้อ | วิทยากร |
|----------------|---|--|
| 10.00-11.00 น. | Hidden Canals; How to find them? | รศ.ดร.ทพญ. จีรภัทร จันทร์รัตน์ อ.ทพ. เทพฤทธิ์ วิศวะวาทีน ภาควิชาทันตกรรมหัตถการและวิทยา เอ็นโดคอนต์ |
| 11.00-12.00 น. | Most useful Tips and Tricks in Implant Dentistry | อ.ทพ. ประณัย นาคะปักฉิม ภาควิชาทันตกรรมทั่วไปชั้นสูง อ.ทพ. ภูวิวัฒน์ พัฒนชัยภูวนนท์ ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ |
| 12.00-13.00 น. | พัก | |
| 13.00-14.00 น. | A to Z: Obstructive Sleep Apnea for Dentists | รศ.ทพ. ศุภกิจ เพ็ชรจิตเลิศขจร ภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน |
| 14.00-15.00 น. | Complication in Minor Surgery: How GPs predict the future? | อ.ทพญ. สุขกาญจน์ เต็มคำขวัญ ภาควิชาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิล โลเฟเชียล |
| 15.00-16.00 น. | Pain Point Discovery: How to solve your problem in operative dentistry? | อ.ทพญ. มุนินทร์ ชัยชโลธร อ.ทพญ. นันธิพร โพธิ์งาม ภาควิชาทันตกรรมหัตถการและวิทยา เอ็นโดคอนต์ |



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 เลขรับที่ ๘๙๖๒
 วันที่ 18 พ.ค. ๒๕๖๕
 เวลา..... น.
 น.สาธารณสุขอุบลราชธานี

ที่ สธ ๐๓๒๑/๒๕๕๔

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี

กรุงเทพฯ คลังคนบริหารทรัพยากรบุคคล

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เลขที่ 2803
 วันที่ 18 พ.ค. 2565

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเรื่อง "การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ฉุกเฉิน"

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลจังหวัด /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ใบสมัครเข้ารับการอบรม ๒.กำหนดการอบรม ๓.แบบฟอร์มการชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่อง "การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ฉุกเฉิน" ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาบุคลากรเมืองคความรู้ด้านกุมารเวชศาสตร์ฉุกเฉินที่จำเป็น แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ และให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน มีความมั่นใจในการปฏิบัติงาน โดยมีกลุ่มเป้าหมาย พยาบาลวิชาชีพงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินและผู้สนใจงานด้านฉุกเฉิน จำนวน ๑๕๐ คน ในวันที่ ๒๐ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถ่ายทอดจากห้องประชุม ชั้น ๒๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาแล้วเห็นว่า การอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างมาก จึงขอเชิญ พยาบาลวิชาชีพและบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ เข้ารับการอบรมแบบออนไลน์ โดยเสียค่าลงทะเบียนคนละ ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ในกรณีผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี โดยส่งใบตอบรับ เข้าร่วมอบรมได้ที่ กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด โทร. ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๕๖๗๕ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘ เริ่มสมัครและชำระค่าลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เมื่อจำนวนผู้เข้าอบรมครบ ๑๕๐ คน ขอปิดรับสมัคร ด่วนมิให้ลดเอกสารการชำระเงินและรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.childrenhospital-training.com ทั้งนี้ทางผู้จัดจะส่ง Link การเข้าประชุมผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ไปยัง E-mail ของผู้ตอบรับเข้าร่วมอบรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



ขอแสดงความนับถือ

Qnl

(นางสาวนัยนา ณัฏฐานันท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
 ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 ทราบ

ดำเนินการ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เรียน ผอ. รพ. อุบลราชธานี
 1. ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเรื่อง "การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ฉุกเฉิน"
 2. กำหนดการอบรม
 3. แบบฟอร์มการชำระเงิน
 โทรศัพท ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๐๘๘ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๕๖๗๕
www.childrenhospital-training.com/ Email address: qsnich.training@gmail.com

๒๓.๐๕.๒๕
 23/5/65

โครงการอบรมการพยาบาลทางเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ระหว่างวันที่ 20-22 กรกฎาคม 2565
 โดย: งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 ณ ห้องประชุม ชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

| วัน เดือน ปี | 08.00 น. - 09.00 น. | 09.00 น. - 12.00 น. | 12.00 น. - 13.00 น. | 13.00 น. - 16.00 น. | |
|--------------|---|---|--|---|--|
| 20 ก.ค. 2565 | ลงทะเบียน (08.00 น. - 08.30 น.) พิธีเปิด (08.30 น. - 09.00 น.) โดย ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี | 09.00 น. - 10.30 น. ภาวะฉุกเฉินทาง Orthopedic อ.วิรัชศักดิ์ ธรรมคุณานนท์ นพ.วิรัชศักดิ์ ธรรมคุณานนท์ | 10.30 น. - 12.00 น. MOPH ED Triage Guideline นพ.วิรัชศักดิ์ ธรรมคุณานนท์ | 13.00 น. - 14.30 น. การคัดกรองผู้ป่วยและภาวะรับส่งต่อผู้ป่วยในสถานการณ์โควิด-19 พว.วิภาดา เกษวงศ์ พว.สุภัทรา สาทิก | 14.30 น. - 16.00 น. Nursing Management with Respiratory Problems พว.ศิริวิทย์ พิษุณี |
| 21 ก.ค. 2565 | 08.30 น. - 10.30 น. Neonatal Emergency Problems พญ.วราภรณ์ แสงพิสิ่น | 10.30 น. - 12.00 น. Nursing Management with Pediatric Surgery Problems พว.สุริมา สุดประเสริฐ | 13.00 น. - 14.30 น. ภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชในเด็ก อ.ศิริรัตน์ อู่สารสินธุ์ | 14.30 น. - 16.00 น. Guideline for care of children in The ED พว.สุภาวดี เข็มทอง พว.บุษกานต์ ชาญศิษฐ์ | |
| 22 ก.ค. 2565 | 8.30 น. - 10.30 น. Dengue Emergency Shock Management ศ.คลินิก พญ.ศิริทิพย์ กัลยาณรุ่ง (WHO CC for cases Management of dengue/ DHF/DSS) | 10.30 น. - 12.00 น. Neurological Emergency Management พญ.ศิริรัตน์ อู่สารสินธุ์ | 13.00 น. - 14.30 น. ภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชในเด็ก อ.ศิริรัตน์ อู่สารสินธุ์ | 14.30 น. - 16.00 น. PALS 2020 พว.อริยัญญา ไชยพันธ์ - ประเด็นสถานการณ์ - ฝึกการอบรม | |

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม

เรื่อง "การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ฉุกเฉิน"

วันที่ ๒๐ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม ชั้น ๒๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference)

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน > อัตราค่าลงทะเบียน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง ๑ ช่องทาง)

โอนผ่าน Krungthai Next

โอนผ่านตู้ ATM

โอนผ่านธนาคาร

ข้อมูลผู้สมัครเข้าอบรม

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....

เลขที่สมาชิก..... เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail address..... ID LINE:.....

ท่านเคยอบรมหลักสูตรนี้หรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุปีที่อบรม.....

ออกใบเสร็จใบนาม ชื่อผู้เข้าอบรม หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จค่าลงทะเบียน.....

ผู้ประสานงาน คุณนงรัตน์ จันทิ หรือ คุณวไลพร เพ็ญสูงเนิน กลุ่มวิชาการและถ่ายทอด ชั้น ๑๑
อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ๕๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๓๔๓๕ ต่อ ๔๖๑๓, ๕๑๒๐ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๘-๘๗๔-๔๖๗๕ (ในเวลาราชการ)



หมายเหตุ • เมื่อชำระเงินแล้วโปรดตอบรับการประชุม ผ่าน QR Code หรือ กรอกข้อมูลในใบตอบรับ (กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือพิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด) และส่งมายัง Email: qsnich.training@gmail.com หรือทางโทรสาร ๐๒ ๕๕๔ ๘๐๘๘

• ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมได้ภายหลังจากชำระเงิน ๗ วันได้ที

www.childrenhospital-training.com

• ทางคณะผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
(การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ฉุกเฉิน)



Company Code: 9656

ชื่อ / นามสกุล ผู้ชำระเงิน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2)

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนภาคฤดูร้อน อัตรา 2,000.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารรถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ

บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

กรุงเทพฯ



Company Code: 9656

วันที่

กรุงเทพฯ

ค่าลงทะเบียน โครงการ การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ฉุกเฉิน)

สาขา

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้ชำระเงิน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2)

| ประเภทการชำระ | รายละเอียด | | จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht) |
|---|--|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer | เลขที่บัญชี / A/C No. | | |
| <input type="checkbox"/> เงินสด / Cash | โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words | | |

ลงชื่อผู้ชำระเงิน / โทรศัพท์