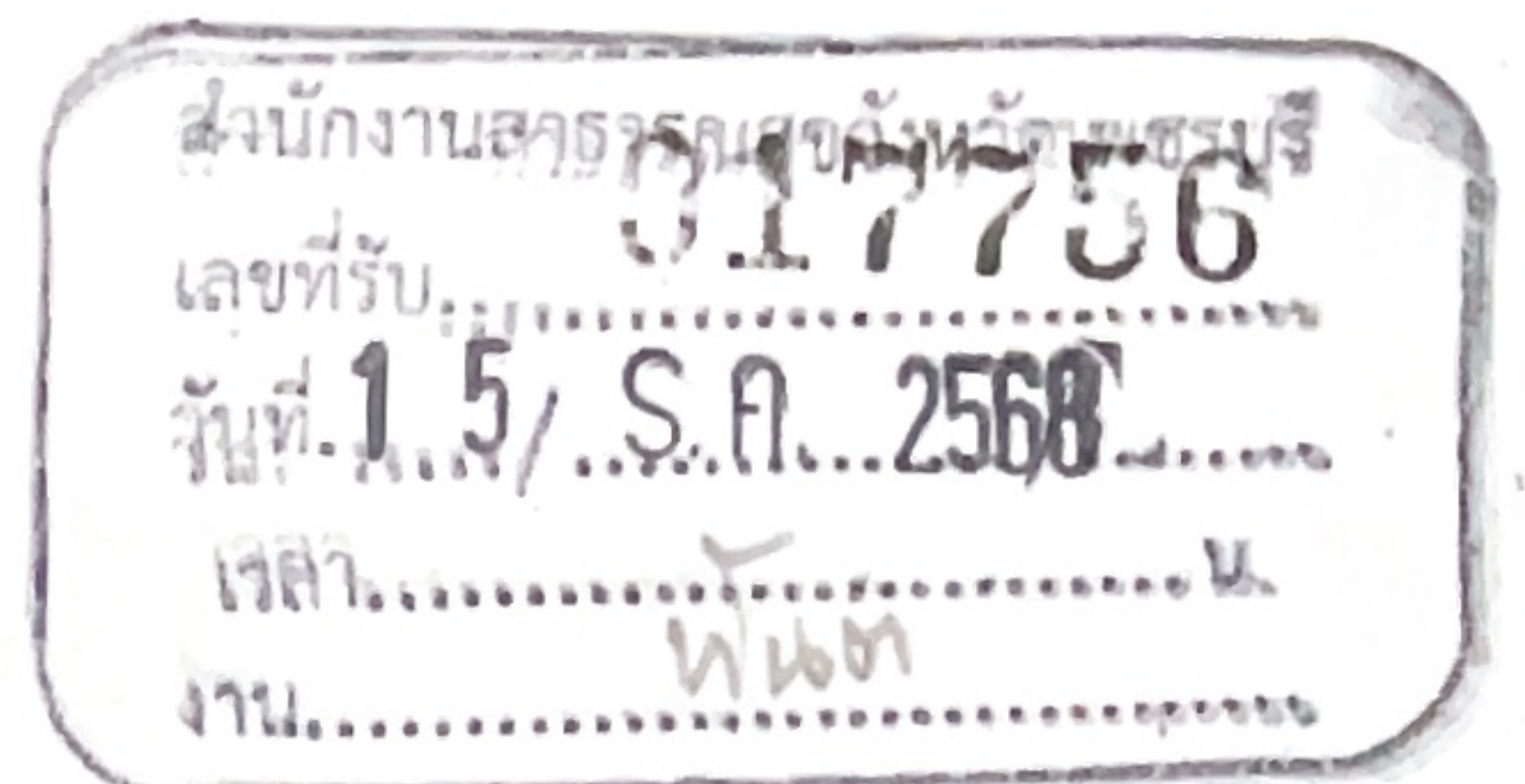




ที่ สธ ๐๓๒๑/ ๙๙๙

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์และเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ ทันตกรรมเด็ก และทันตกรรมจัดฟัน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ/ผู้อำนวยการสถาบันทันตกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ขั้นตอนการสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดอบรมเชิงปฏิบัติการทันตกรรมบูรณาการ ทันตกรรมเด็ก และทันตกรรมจัดฟัน (Comprehensive Dental Treatment and Interceptive Orthodontic Treatment) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับงานจัดฟันในระยะฟันชุดน้ำนมและฟันชุดผสม การตรวจวินิจฉัย การวางแผนการรักษา การส่งปรึกษา การเตรียมผู้ป่วยรักษาทางทันตกรรมเด็กทั่วไป และทันตกรรมเด็กภายใต้การดมยาสลบ และต่อยอดความรู้รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อน ที่อาจจะเกิดขึ้นในการรักษาผู้ป่วยกลุ่มนี้ จัดอบรมวันที่ ๙ มีนาคม - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จึงขอประชาสัมพันธ์และเชิญทันตแพทย์เด็ก และทันตแพทย์ทั่วไป ที่มีความสนใจในการรักษาทางทันตกรรมจัดฟันสำหรับเด็ก มีประสบการณ์ในการทำงานอย่างน้อย ๒ ปี สมัครเข้ารับการอบรม โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะมีค่าลงทะเบียนคนละ ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) รับจำนวน ๕ คน เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ - ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙ ประกาศผลวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ โดยผู้เข้าร่วมอบรมมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังจากหน่วยงานต้นสังกัด ในกรณีผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้ว ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี ทั้งนี้ ท่านสามารถส่งหลักฐานการสมัครสำหรับคัดเลือกได้ที่ คุณวิมลวรรณ ภาณุตานันท์ กลุ่มงานทันตกรรม ชั้น ๓ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โทร. ๑๔๑๕ ต่อ ๕๓๒๑ E-mail: qsnichdental.training@gmail.com รายละเอียดตาม QR Code และสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจเข้าร่วมอบรมด้วย จะเป็นพระคุณ



รายละเอียดการรับสมัคร

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาคม ชัยวิระวัฒน์)

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ภารกิจด้านพัฒนาระบบสุขภาพ
กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด
โทร. ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐



อบรมเชิงปฏิบัติการ ทักษะบูรณาการ 4 เดือน ทันตกรรมเด็ก และทันตกรรมจัดฟัน (Comprehensive Dental Treatment and Interceptive Orthodontic Treatment)

ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กลุ่มงานทันตกรรม

อัตราค่าลงทะเบียน

60,000 บาท

กลุ่มเป้าหมาย

ทันตแพทย์ทั่วไปที่มีประสบการณ์
การทำงานอย่างน้อย 2 ปี หรือทันตแพทย์เด็ก
จำนวน 5 ท่าน

ขั้นตอนการสมัคร

ติดต่อ คุณวิมลวรรณ กวภูตานันท์
โทร 1415 ต่อ 5321 (ในเวลาราชการ) สอบถามเพิ่มเติม
Email: qsnich.dental@gmail.com หรือ
ID Line : vi_olet
เพื่อส่งเอกสารใบสมัคร คัดเลือกเข้ารับการอบรม

- เปิดรับสมัคร 17 พฤศจิกายน 2568 ถึง 16 มกราคม 2569
- สัมภาษณ์ 22-23 มกราคม 2569
- ประกาศผล 26 มกราคม 2569
- เริ่มเรียน 9 มีนาคม 2569 ถึง 3 กรกฎาคม 2569

หลักสูตรการเรียนการสอน

1. การตรวจประเมิน การวางแผนและการรักษา
Comprehensive dental treatment ในผู้ป่วยเด็กทั่วไป
2. การตรวจประเมิน การวางแผนและการรักษา
Comprehensive dental treatment ในผู้ป่วยยุ่งยาก
ซับซ้อน
3. การตรวจประเมิน การวางแผนการรักษา และการรักษา
ความผิดปกติ CI I malocclusion ด้วย เครื่องมือ
จัดฟันถอดได้ (Interceptive orthodontic treatment)



ใบสมัคร



ขั้นตอนการรับสมัคร

๑. เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ – ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙
(มีการสัมภาษณ์ วันที่ ๒๒ – ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙)

๒. ส่งหลักฐานการสมัครมาได้ที่ คุณวิมลวรรณ ภาณุตานันท์

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. ประกาศผล ภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ ทาง www.childrenhospital.go.th
(โดยจะมีรายละเอียดแจ้งไปในอีเมลที่ผู้เข้าอบรมแจ้งไว้ในวันสมัคร)

๔. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกดำเนินการชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) เพื่อยืนยันการ
เข้าอบรม ได้ตั้งแต่วันที่ ๒ – ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

***กรณีโอนเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันสุขภาพเด็กฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี และไม่
อนุญาตให้เปลี่ยนตัวผู้เข้าอบรมเอง

๕. ระยะเวลาอบรมตั้งแต่ วันที่ ๙ มีนาคม ถึง ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี มีการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคลที่มีการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย

- 1.1 ข้อมูลที่ใช้ระบุตัวตน (Identity Data) เช่น คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล ประเภทผู้เข้าอบรม เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ และเลขที่สมาชิก เป็นต้น
- 1.2 ข้อมูลติดต่อ (Contact Data) เช่น หมายเลขโทรศัพท์มือถือ หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน อีเมล เป็นต้น
- 1.3 ข้อมูลการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ เช่น ภาพนิ่ง ภาพเคลื่อนไหวบรรยากาศการจัดอบรม วิดีโอบันทึกการอบรม เป็นต้น
- 1.4 ข้อมูลการทำงาน เช่น ตำแหน่งงาน ตำแหน่งบริหาร หน่วยงานที่สังกัด เป็นต้น
- 1.5 ข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็น ความคาดหวัง ความพึงพอใจในการเข้าอบรม
- 1.6 ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ เพื่อการอำนวยความสะดวกตามจำเป็น หรือเกี่ยวข้องกับโครงการ เช่น ประเภทอาหาร (กรณีมีการจัดเลี้ยงอาหารว่างและ/หรืออาหารกลางวัน) เป็นต้น
- 1.7 ข้อมูลการคัดกรองตามมาตรการป้องกันโรคระบาด (กรณีมีการจัดอบรมแบบ Onsite)

2. วัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

- 2.1 เพื่อใช้ในการรับสมัครหรือลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการหรือกิจกรรม และจัดเก็บเป็นฐานข้อมูล ผ่านการอบรม
- 2.2 เพื่อใช้ในการจัดทำบัตรรับรองการอบรมในรูปแบบเอกสารหรือ e-Certificate ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการอบรม และหนังสือหรือเว็บไซต์ทำเนียบรุ่นของผู้เข้าอบรม
- 2.3 เพื่อบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกให้กับ ผู้ใช้งานระบบ เช่น การออกแบบและจัดรูปแบบโครงการหรือกิจกรรมให้เหมาะสม การติดต่อประสานงานกับผู้ใช้งานระบบ การประกาศรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการหรือกิจกรรม ผ่านช่องทาง ที่กำหนด การจัดเตรียมอาหาร การบันทึกวิดีโอ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการหรือกิจกรรมรับชมย้อนหลัง การคัดกรองตามมาตรการป้องกันโรคระบาด (กรณีมีการจัดอบรม แบบ Onsite) เป็นต้น
- 2.4 เพื่อประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมาย เช่น การบันทึกภาพนิ่ง/ภาพเคลื่อนไหวในระหว่างการจัดโครงการหรือกิจกรรมเพื่อเผยแพร่ลง เว็บไซต์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่ทำหน้าที่ในกระบวนการตรวจสอบภายใน (Internal Audit) การวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อปรับปรุงคุณภาพและกระบวนการการจัดโครงการหรือกิจกรรม การวิเคราะห์ข้อมูล ในรูปแบบรายงานหรือ การวิเคราะห์เชิงสถิติสำหรับการประกันคุณภาพของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ เราจะดำเนินการทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลไม่สามารถระบุตัวตนได้ก่อนนำข้อมูลดังกล่าวมาทำการวิเคราะห์
- 2.5 เพื่อการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น มีการร้องขอหรือเหตุจำเป็นในการส่งต่อข้อมูลไปยังหน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานที่มีอำนาจในกระบวนการสอบสวนทางกฎหมาย

3. สิทธิเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

ท่านสามารถ ขอเข้าถึง ขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่ได้ให้ไว้บนเว็บไซต์ที่ท่านได้ลงทะเบียนในครั้งนี้ โดยอาจขอให้เปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ เราอาจปฏิเสธคำขอของท่านได้ตามที่กฎหมายกำหนดหรือตามคำสั่งศาล โดยท่านสามารถขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่ไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ได้ ทั้งนี้ ท่านสามารถขอลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลของท่านได้ เว้นแต่เป็นกรณีที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ต้องปฏิบัติตามกระบวนการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการเก็บรักษาข้อมูลดังกล่าว

4. การแก้ไขเปลี่ยนแปลงแบบฉบับนี้

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ในฐานะผู้ดูแลระบบ อาจแก้ไขปรับปรุงประกาศความเป็นส่วนตัวเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้เป็นครั้งคราว และเมื่อมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงจะประกาศให้ท่านทราบผ่านทางเว็บไซต์นี้ หากจำเป็นต้องขอความยินยอมจากท่าน โครงการหรือกิจกรรมจะดำเนินการขอความยินยอมจากท่านเพิ่มเติม

5. ช่องทางการติดต่อ

ในกรณีที่มีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลของท่าน หรือการใช้สิทธิของท่าน สามารถติดต่อผู้ดูแลโครงการหรือกิจกรรมตามที่ปรากฏในรายละเอียดโครงการหรือกิจกรรมที่ท่านลงทะเบียนไว้

ท่านรับทราบและตกลงตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้น หรือไม่*

รับทราบ และตกลงตามนโยบายดังกล่าว

รับทราบ แต่ปฏิเสธในการดำเนินการตามข้อตกลงนโยบายดังกล่าว