



ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๔/๑ ๖๔๓๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๐๕๒๕
วันที่ ๒๕.๑๒.๒๕๕๙
เวลา ๑๕:๐๐ น.

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๐ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการอบรมระยะสั้นฯ (๔ เดือน) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. ตารางการอบรมระยะสั้นฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. ใบสมัครการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

กลุ่มงาน...
รับเลขที่ ศส
วันที่ ๓๐ ก.ย. ๕๙
เวลา ๑๑.๐๐

ด้วย กรมอนามัย ได้จัดทำโครงการอบรมระยะสั้น (๔ เดือน) ทันตสาธารณสุขปี ๒๕๖๐ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะไปพัฒนางานทันตสาธารณสุขให้สอดคล้องกับปัญหาบริบทของพื้นที่ เข้าใจแนวคิดหลักการสำคัญของศาสตร์สาขาต่างๆ และมีความมั่นใจในการนำเสนอสื่อสาร และปฏิสัมพันธ์กับบุคลากรสายงานอื่นๆ ได้ดี ด้วยการพัฒนาศักยภาพด้านทันตสาธารณสุขทางการอบรมระยะสั้น ๔ เดือน นั้น

กรมอนามัย ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการแก่ทันตแพทย์ที่สนใจเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น (๔ เดือน) ทันตสาธารณสุข ปี ๒๕๖๐ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย๑,๒) แต่ด้วยงบประมาณที่จำกัดไม่เพียงพอในการจัดอบรม จึงเก็บค่าลงทะเบียนจากผู้เข้ารับการอบรม กลุ่มวิชาละ ๔,๐๐๐ บาท และหากผู้เข้ารับการอบรมสมัครทั้ง ๔ กลุ่มวิชาในคราวเดียวกันเก็บค่าลงทะเบียน ๑๓,๐๐๐ บาท ขอความกรุณาแจ้งรายชื่อผู้ประสงค์สมัครเข้าร่วมอบรมพร้อมใบสมัครให้กรมอนามัยทราบภายในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ที่ในท. ๗
ดำเนินการ

(นายสุธา เจียรมนิโชติชัย)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

(นายประเสริฐ ตั้งจิตธรรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช (ราชสมเฑาะระ) นครหลวง ศึกษการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๓๐ ก.ย. ๒๕๕๙
สำนักทันตสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๐๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๐๓

เรียน นพ. สสจ.

- เชียงใหม่

- นครศรีธรรมราช

ปณ

๓๐ ก.ย. ๕๙

โครงการอบรมระยะสั้น (๔ เดือน) ทันตสาธารณสุข ปี ๒๕๖๐

หลักการและเหตุผล

สุขภาพช่องปากสัมพันธ์กับรับประทานอาหารและการนอน ส่งผลต่อพัฒนาการ สุขภาพ และคุณภาพชีวิตของคนทุกกลุ่มวัย และมีหลักฐานเชิงประจักษ์ว่าจำนวนซี่ฟันแท้ในผู้สูงอายุสัมพันธ์กับการกระตุ่นความจำและการมีอายุยืนยาว แต่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคในช่องปากและการสูญเสียฟันได้ทุกช่วงอายุ มาตรการที่มีความคุ้มค่าในด้านบริการส่งเสริม ป้องกัน และรักษา เพื่อเก็บฟันไว้ในทุกกลุ่มอายุสามารถลดช่องว่างของความไม่เท่าเทียมทางสุขภาพช่องปากได้ เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยมีสภาวะสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้คนไทยมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีอายุคาดเฉลี่ยแบบมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้นตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

การดำเนินงานทันตสาธารณสุขในพื้นที่ จำเป็นต้องมียุทธศาสตร์ความรู้ด้านทันตสาธารณสุขที่สามารถเชื่อมโยงกับศาสตร์สาขาที่เกี่ยวข้องภายใต้บริบทและทรัพยากรที่มีในชุมชน ทักษะเหล่านี้สามารถเกิดขึ้นได้ด้วยการเรียนรู้จากการทำงานฐานชุมชนอย่างต่อเนื่องระยะยาวหรือศึกษาต่อในระดับหลังปริญญา เพื่อให้ทันตแพทย์ซึ่งเป็นวิชาชีพสาขาขาดแคลนสามารถเรียนรู้ได้ในระยะสั้นโดยไม่ต้องลาศึกษาต่อ กรมอนามัยโดยสำนักทันตสาธารณสุข จึงจัดทำโครงการอบรมระยะสั้นนี้อย่างสอดคล้องกับวิธีการทำงานของทันตแพทย์ โดยสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (กพร.) ได้รับรองหลักสูตรนี้ให้ทันตแพทย์ที่บรรจุหลัง พ.ศ. ๒๕๔๒ ใช้เป็นวุฒิในการเลื่อนระดับเป็นทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษได้ ดังหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๒๕๘ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๓ โดยต้องเข้าอบรมตลอดหลักสูตรและผ่านการประเมิน เนื่องจากเนื้อหาหลักสูตรเป็นประโยชน์ต่อทันตแพทย์ในระดับอื่นด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สำนักทันตสาธารณสุขจึงได้จัดทำหลักสูตรเป็นรายกลุ่มวิชา ๔ กลุ่มที่อิสระต่อกันสำหรับทันตแพทย์ในระดับอื่นที่สนใจสมัครอบรมบางกลุ่มวิชาและยังเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการหลักสูตรด้วย

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ทันตบุคลากรผู้เข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร

๑. มีประสบการณ์ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกันและกับนักวิชาการส่วนกลาง
๒. เข้าใจแนวคิดหลักการสำคัญของศาสตร์สาขาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพช่องปาก
๓. นำความรู้และทักษะจากการฝึกปฏิบัติไปปฏิบัติการตอบสนองต่อปัญหาในพื้นที่ภายใต้ทรัพยากรที่มีได้
๔. มีความมั่นใจในการนำเสนอ สื่อสาร และปฏิสัมพันธ์กับบุคลากรสายงานอื่นๆ

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๕-๒๕ คน

๑. ทันตแพทย์ศาสตร์บัณฑิตที่มีประสบการณ์ทำงานตั้งแต่ ๓ ปีและต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าอบรม
๒. ทันตแพทย์ ทันตภิบาล หรือนักวิชาการในงานทันตสาธารณสุข

โครงสร้างหลักสูตร แบ่งเป็นภาคทฤษฎีร้อยละ ๒๐ และภาคปฏิบัติร้อยละ ๘๐

๑. ภาคทฤษฎี ประกอบด้วย ๔ กลุ่มวิชาดังนี้

๑.๑ ทันตสาธารณสุขและการส่งเสริมสุขภาพ

- สุขภาพองค์กรวม และการส่งเสริมสุขภาพ
- หลักวิทยาการระบาดด้านสุขภาพช่องปาก
- การวินิจฉัยชุมชนและการวิเคราะห์สถานการณ์
- การทำงานฐานชุมชน: แนวคิด เทคนิค และเครื่องมือ
- กฎบัตรรอดตายและการประยุกต์ใช้
- การพัฒนาเครือข่ายและการขับเคลื่อนด้านสุขภาพช่องปาก
- การสืบค้นข้อมูลจากระบบอินเทอร์เน็ต

๑.๒ โครงการและการวิจัยประเมินผล

- การออกแบบโครงการ: ที่มา หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ และองค์ประกอบ
- การวิจัยประเมินผลโครงการ: แนวคิดทฤษฎี หลักการ เครื่องมือ
- คำถามการวิจัยประเมินผล
- การออกแบบการวิจัยประเมินผล
- ประชากร การคำนวณกลุ่มตัวอย่าง และการสุ่ม
- อคติและการป้องกัน
- สถิติในการวัดผลและเปรียบเทียบ
- มารยาทและจริยธรรมการวิจัย
- การทบทวนวรรณกรรม: การวิเคราะห์และการอ้างอิงในบทนำ

๑.๓ ระบบสุขภาพช่องปาก

- ระบบสุขภาพช่องปาก: แนวคิด วัตถุประสงค์ มิติ และโครงสร้าง
- ระบบบริการสุขภาพช่องปากในกระแสการเปลี่ยนแปลง
- การประเมินคุณภาพและประสิทธิผล
- การประเมินประสิทธิภาพและความเป็นธรรม
- การวิเคราะห์ต้นทุน ต้นทุนประสิทธิผล และต้นทุนอรรถประโยชน์:
แนวคิด หลักการ และการใช้ประโยชน์

๑.๔ การบริหารงานทันตสาธารณสุข

- ความคิดเชิงระบบและแผนที่ความคิด
- ภาวะผู้นำและยุทธศาสตร์
- การวางแผนเชิงกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ
- เครื่องมือในการพัฒนางาน (แนวคิด หลักการ และเทคนิควิธีการ):
 - * ฐานคุณภาพ
 - * ฐานประสิทธิภาพ
 - * ฐานความรู้
- ระบบสารสนเทศสุขภาพช่องปาก
- กฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณ
- การสื่อสารสาธารณะ: หลักการและเทคนิค
- การนำเสนอผลงานวิชาการและการเป็นวิทยากร

๒. ภาคปฏิบัติ

๒.๑ ปฏิบัติการในพื้นที่ต้นสังกัดเพื่อใช้ทักษะจากการอบรมและพัฒนาโครงร่างการวิจัย เช่น แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับบุคลากรในพื้นที่

- การประสานงานกับกลุ่มงาน/หน่วยงานอื่น
- สืบค้นและศึกษาทบทวนเอกสารข้อมูลและบทความวิชาการ
- เขียนโครงร่างการวิจัยหรือรายงานการวิจัย

๒.๒ นำเสนอแนวคิดเพื่อปรึกษาอาจารย์พี่เลี้ยง และปรับปรุงแก้ไข

๒.๓ นำเสนอโครงร่างการวิจัยหรือรายงานการวิจัย ด้วยวาจา

๒.๔ จัดทำรูปเล่มโครงร่างการวิจัยหรือรายงานการวิจัย

ระยะเวลา สถานที่ และค่าลงทะเบียนฝึกอบรม

๑. ภาคทฤษฎี จัดที่กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ครั้งที่ ๑	ทันตสาธารณสุขและการส่งเสริมสุขภาพ	๑๙-๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙	ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท
ครั้งที่ ๒	โครงการและการวิจัยประเมินผล	๒๓-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐	ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท
ครั้งที่ ๓	ระบบสุขภาพช่องปาก	๒๐-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท
ครั้งที่ ๔	การบริหารจัดการงานทันตสาธารณสุข	๒๔-๒๘ เมษายน ๒๕๖๐	ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท

สามารถเลือกสมัครอบรมเพียงบางกลุ่มวิชาด้วยค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท/กลุ่มวิชา

สำหรับทันตแพทย์ที่ต้องการปรับตำแหน่งเป็นทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษต้องผ่านอบรมทั้ง ๔ กลุ่มวิชา และหากสมัครในครั้งเดียวจ่ายค่าลงทะเบียนเพียง ๑๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๒. ภาคปฏิบัติ: ในพื้นที่ต้นสังกัดของผู้เข้าอบรม ระหว่าง ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๙ - ๒๓ เมษายน ๒๕๖๐

การสมัครอบรม

ส่งหนังสือสมัครเป็นทางการจากหน่วยงานต้นสังกัดพร้อมแนบใบสมัคร ถึงผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง นนทบุรี ๑๑๐๐๐ ภายในวันที่ ๗ พฤศจิกายน โดยยังไม่ต้องโอนเงินค่าลงทะเบียน เมื่อมีผู้สมัครอย่างน้อย ๑๕ คน ผู้จัดจึงแจ้งให้โอนเงิน

การสมัครอบรมครบหลักสูตร ๔ กลุ่มวิชา ให้โอนค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

การสมัครอบรมรายกลุ่มวิชา ให้โอนค่าลงทะเบียนก่อนเริ่มการอบรมอย่างน้อย ๑๕ วันทำการ

หากมีผู้สมัครไม่ถึง ๑๕ คน ผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ในการงดจัดอบรม

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นายศิริพงษ์ มะโนรส ๐๒ ๕๙๐๔๒๑๓, ๐๙๙ ๓๘๒๐๖๔๓, manoros๑๙๘๖@gmail.com

การประเมินผล ประเมินจากเวลาการเข้าอบรมภาคทฤษฎีไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ และคุณภาพโครงร่างการวิจัยหรือรายงานการวิจัย โดยจำแนกเป็นระดับ ดีเยี่ยม ดีมาก ดี และผ่าน

งบประมาณ ในการจัดการอบรมมาจากค่าลงทะเบียนของผู้เข้าอบรมดังนี้

- ๑) ครบหลักสูตร ๔ กลุ่มวิชา คนละ ๑๓,๐๐๐ บาท/๔ ครั้ง
- ๒) รายกลุ่มวิชา คนละ ๔,๐๐๐ บาท/ครั้ง

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับ

- ค่าอาหารกลางวัน
- ค่าสมนาคุณวิทยากร
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ค่าวัสดุในการจัดอบรม

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

โดยค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ของผู้เข้าอบรมขึ้นกับหน่วยงานต้นสังกัด

ความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การบริหารความเสี่ยง
๑. ผู้สมัครไม่ถึง ๑๕ คน	<ul style="list-style-type: none"> ประชาสัมพันธ์ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานกับเครือข่ายทันตแพทย์ระดับต่างๆ
๒. ผู้เข้าอบรมไม่สามารถเข้าร่วมบางสัปดาห์	<ul style="list-style-type: none"> จัดอบรมในวันเวลาที่ไม่ติดกับวันหยุดยาว ประชาสัมพันธ์โครงการอย่างน้อย ๒ เดือน
๓. พี่เลี้ยงไม่ว่างในเวลาที่จะจัดให้คำปรึกษา	<ul style="list-style-type: none"> ให้นัดหมายโดยตรงในเวลาที่เหมาะสม ใช้จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ การสื่อสารออนไลน์
๔. ผู้เข้าอบรมไม่สามารถส่งงานตามกำหนด	<ul style="list-style-type: none"> จัดให้มีเวลาพบพี่เลี้ยงและฝึกปฏิบัติในเวลา อาจารย์พี่เลี้ยงช่วยติดตามและให้กำลังใจ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความสามารถและความชำนาญในงานตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งทันตแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ

ผู้ดำเนินโครงการ กลุ่มพัฒนาระบบทันตสาธารณสุข

Handwritten signature

ลงชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวเพ็ญแข ลากยิ่ง)

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบทันตสาธารณสุข

ลงชื่อผู้เสนอโครงการ

(นางปิยะดา ประเสริฐสม)

ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข

Handwritten signature

ลงชื่อผู้อนุมัติโครงการ

(นายศธา วัฒนฉัตร)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

ใบสมัครโครงการอบรมระยะสั้น(4 เดือน) ทันตสาธารณสุข 2560

สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

กรุณาอ่านตัวโครงการให้เข้าใจและกรอกข้อมูลให้สมบูรณ์ พร้อมหนังสือสมัครจากต้นสังกัด ส่งภายใน 7 พ.ย. 2559

ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่งอายุ.....ปี

รับราชการเมื่อ พ.ศ.....การศึกษาต่อหลังปริญญา.....

สถานที่ทำงานและที่อยู่.....

e-mail.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

บทบาทหน้าที่หลักในปัจจุบัน

เหตุผลที่ต้องการเข้ารับการอบรม

พัฒนาศักยภาพทางด้านงานส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม

เพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ในการทำงานวิจัย

นำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่

เพื่อประกอบการเลื่อนระดับเป็นทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

อื่นๆ (ระบุ)

กลุ่มวิชาที่สมัครอบรม

ทันตสาธารณสุขและการส่งเสริมสุขภาพ ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท

โครงการและการวิจัยประเมินผล ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท

ระบบสุขภาพช่องปาก ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท

การบริหารงานทันตสาธารณสุข ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท

อบรมครบหลักสูตร 4 กลุ่มวิชา ค่าลงทะเบียน 13,000 บาท

โครงการวิจัย/รายงานการวิจัย (กรณีสมัครทั้ง 4 กลุ่มวิชาหรือโครงการและการวิจัยประเมินผล)

1. ชื่อเรื่อง
2. คำถามการวิจัย
3. ทำไมต้องการทำเรื่องนี้
4. วัตถุประสงค์
5. การนำผลไปใช้ประโยชน์

การยืนยันการเข้าร่วมการอบรม และการรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและได้รับการอนุมัติจากต้นสังกัดให้สมัครและเข้ารับการฝึกอบรม โดยหน่วยงานต้นสังกัดสนับสนุนการเข้าร่วมอบรม และจะเข้ารับการฝึกอบรมครบตามกำหนด

(ลงชื่อผู้สมัคร).....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....