

พณ



กรมส่งเสริมสุขภาพ
 พระนครศรีอยุธยา
 วิทยาลัย
 วันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๒
 ๑๐.๐๐๐

ที่ ภก ๐๐๓๒/ว๙๑๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ถนนวิศิษฐ์ ภก ๘๓๐๐๐

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
 จำนวน ๒๓
 วันที่ ๒๕ พ.ค. ๖๒

เรื่อง ขอแจ้งการเปลี่ยนค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ที่ ภก ๐๐๓๒/ว๙๑๑ ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ร่วมกับ คณะกรรมการทันตสาธารณสุขภาคใต้ และคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดสัมมนาวิชาการสุขภาพช่องปากและแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาการจัดซื้อวัสดุทันตกรรมภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๔-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมโนโวเทล ภูเก็ต โทคีธรา แอนด์ โอบิส สโตร์ ภูเก็ต ซิตี้ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงการลงทะเบียนในการประชุมสัมมนาวิชาการ โดยกำหนดไว้ดังนี้

๑. ผู้ที่ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมเบิกค่าลงทะเบียน ค่าอาหาร ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยงและที่พักจากต้นสังกัด โดยสามารถลงทะเบียนและแนบหลักฐานการชำระเงินออนไลน์ได้ที่ <https://forms.gle/BqJdWGCRCBjtHLMc๗> หรือ QR code ด้านล่าง
๒. ทันตแพทย์/ทันตภิบาล ๑๔ จังหวัดภาคใต้ ที่จบการศึกษาในปี ๒๕๖๒ เบิกค่าอาหารและที่พักจากผู้จัด ส่วนค่าพาหนะ และค่าเบี้ยเลี้ยง เบิกจากต้นสังกัด (ยกเว้นค่าลงทะเบียน)
๓. ทันตบุคลากรที่เลี้ยง ๑๔ จังหวัดภาคใต้ จังหวัดละ ๒ คน เบิกค่าอาหาร ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และที่พัก จากต้นสังกัด (ยกเว้นค่าลงทะเบียน)
๔. ผู้นำเสนอผลงานวิชาการ และ ผู้รับรางวัลภาคีศรีหัตตะภาคใต้ เบิกจากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ยกเว้นค่าลงทะเบียน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา สถานที่ดังกล่าว และขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านส่งใบตอบรับการประชุม ภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
 ดำเนินการ

(Signature)

(นายณรงค์ ฤทธิสาร)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 ๒๓ พ.ค. ๒๕๖๒

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นางสาวสุวรรณา พล่อโฑทการ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ราชการในตำแหน่ง
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
 โทร. ๐ ๗๖๒๑ ๑๓๓๐ ต่อ ๑๔๕๐
 โทรสาร. ๐ ๗๖๒๒ ๒๙๑๕

QR code สำหรับผู้ลงทะเบียน
 ที่ชำระเงินแล้วเท่านั้น



เห็นควร มอบดูคุณ รังนกวรรณ ปราชญ์สินธุ์
 ๒๕ พ.ค. ๖๒

กำหนดการ

โครงการสัมมนาวิชาการสุขภาพช่องปากและแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาการจัดซื้อวัสดุทันตกรรมร่วมภาคใต้
และพิธีมอบรางวัลภาคีศรีทันตภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๒๔-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ณ โรงแรมโนโวเทล ภูเก็ต โภคีธรา แอนด์ โอบิส สไตส์ ภูเก็ต ซิตี อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต

วันพุธ ที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒

- ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. พิธีเปิดงานสัมมนาวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม
ร่วมภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๒
โดย พญ.พรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย
มอบรางวัล “ภาคีศรีทันตภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๒”
- ๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. บรรยายพิเศษ
โดย พญ.พรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย
- ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. กิจกรรมแสดงผลงานวิชาการ ๑๔ จังหวัดภาคใต้
โดย ทีมทันตบุคลากรโรงพยาบาลศูนย์วชิระภูเก็ต
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. บรรยายวิชาการ “The new trend of dental materials & equipment :
How to choose the best?”
โดย ทพ.บัญชา เหลืองอร่าม ทันตแพทย์เอกชน
- ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. กิจกรรมกลุ่ม “สื่อสารกับเด็กยุคใหม่ ด้วยหัวใจ ๕G”
โดย ทีมวิทยากรทันตะภูธร
- | | | |
|------------------------------|------------------------|---------------|
| ๑. ทพญ.จริญญา เซลลอง | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | รพ.สุวรรณภูมิ |
| ๒. ทพ.ธนัฐนันท์ อัครวิเศษกิจ | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | รพ.พระพรหม |
| ๓. ทพ.วรวิทย์ สกุลไทย | ทันตแพทย์ชำนาญการ | รพ.ปะเหลียน |

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. บรรยายวิชาการ “New trend in adhesive and resin composite”
โดย ผศ.ทพ.อวิรุทธ์ คล้ายศิริ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ๑๐.๓๐ - ๑๑.๔๕ น. บรรยายวิชาการ “Direct & Indirect Esthetic Restoration in Daily Practice: Materials & Techniques for predictable high-end result”
โดย รศ.ทพ.มนตรี จันทรมังกร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. บรรยายวิชาการ “Selection of Novel Probiotic Strains and Application for Oral Health”
โดย ศาสตราจารย์ ดร.รวี เกียรติไพศาล
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. กิจกรรมกลุ่ม “Nice to meet you”
โดย ทีมทันตบุคลากรจังหวัดภูเก็ต
- ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. พักรับประทานอาหารเย็น
- ๑๙.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. กิจกรรม “แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานทันตสาธารณสุข”
โดย ทีมทันตบุคลากรโรงพยาบาลป่าตอง

วันศุกร์ ที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ศึกษาดูงาน “ศึกษาวิถีชุมชนในจังหวัดภูเก็ต”
โดย ทีมทันตบุคลากรโรงพยาบาลถลาง
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. อภิปรายและสรุปผลการศึกษาดูงาน

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๑๕ - ๑๔.๓๐ น.

การแต่งกาย ขอเชิญชวนใส่เสื้อสีเหลืองในวันพุธ ที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ใบตอบรับเข้าร่วมสัมมนาวิชาการสุขภาพช่องปากและแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาการจัดซื้อวัสดุทันตกรรมภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๒๔-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมโนโวเทลภูเก็ต โทคีธรา แอนด์ โฮเทลส์ ภูเก็ต ซิตี อำเภอเมืองจังหวัดภูเก็ต

จังหวัด..... เบอร์โทรติดต่อผู้ประสานงาน.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์	หน่วยงาน	ที่อยู่ (สำหรับออกใบเสร็จ)	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (สำหรับออกใบเสร็จ)	ห้องพัก		วันที่เข้าพักรักษา	อาหาร (ทั่วไป/อิสลาม/มังสวิรัต)	ประเภทผู้เข้าร่วม (ระบุ ๑,๒,๓,๔)
							คู่	เดี่ยว			
๑											
๒											
๓											
๔											
๕											
๖											
๗											
๘											
๙											
๑๐											

หมายเหตุ

๑. การส่งใบตอบรับ ภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

กรุณาส่งแบบฟอร์มตอบกลับมาที่ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต เพื่อยืนยันการเข้าร่วมสัมมนา/สำรองที่พัก โทรศัพท์ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ๐๗๖๒๑๓๓๐ ต่อ ๑๔๕๐

ผู้ประสานงาน พิชญาดา สายสินธุ์ชัย โทรศัพท์ ๐๘๖ ๗๔๘๐๓๗๖ E-mail phuket.southdent@gmail.com

๒. ประเภทผู้เข้าร่วมประชุม โปรดระบุตารางดังนี้

๑. ผู้นำเสนอผลงานวิชาการ/ผู้รับรางวัลภาคีศรีทันตภาคใต้ แจ้งรายชื่อที่ ม.อ. เพื่อทำหนังสือเชิญ (เบิกค่าใช้จ่ายจากม.อ.)

๒. ทันตแพทย์/ทันตภิบาล (น้องใหม่)

๓. ทันตบุคลากรที่เลี้ยง ๑๔ จังหวัดภาคใต้

๔. ทันตบุคลากรผู้สนใจ (ลงทะเบียน)

๓. ผู้เข้าร่วมประชุมที่ชำระเงินค่าลงทะเบียน บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี ๖๗๘-๑-๒๒๕๐๕-๒ นายจุมพล วรวงศ์พิทักษ์

พร้อมลงทะเบียนออนไลน์และส่งหลักฐานการชำระเงินได้ที่ <https://forms.gle/BqJdWGRCRBJHLMc๗> หรือ QR code

หลังการส่งหลักฐานการชำระเงินเรียบร้อยแล้วจะมีเจ้าหน้าที่ยืนยันการชำระเงินผ่านทางโทรศัพท์มือถือ

