

สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา



88/19 อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอยสาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
88/19 Moo 4-5th Floor Office of Medical Care Professions Councils, Satharanasuk 8 Alley, Tiwanont Road,
Mueang Nonthaburi District, Nonthaburi 11000, Thailand. Tel (662) 580-7500-3. Fax (662) 580-7504.
www.dentalcouncil.or.th

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
รับเลขที่ 8712
วันที่ - 7 มี.ย. 2567

ที่ ทพ ๐๑๐๕/๗๔๘

๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นตามโครงการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น
- ๒. แบบฟอร์มเสนอรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น ของทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ ได้จัดทำโครงการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นฯ เพื่อเป็นการยกย่องและเชิดชูเกียรติแก่ทันตแพทย์ผู้ซึ่งประกอบวิชาชีพด้านทันตกรรมด้วยความมุ่งมั่น ตั้งใจ เสียสละ และประกอบคุณงามความดีมาเป็นระยะเวลาพอสมควร ตลอดจนมีความดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม ทั้งนี้ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ และสนับสนุนการพัฒนางานให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้นไป ตลอดจนเป็นแบบอย่างสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพด้านทันตกรรมโดยทั่วไป สมดังเจตนารมณ์ของการก่อตั้งทันตแพทยสภา ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ทางคณะกรรมการฯ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่าน ประชาสัมพันธ์เพื่อพิจารณาเสนอชื่อทันตแพทย์ดีเด่นตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และส่งมายังสำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี หรือทาง E-mail : dent11@dentalcouncil.or.th ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มเสนอรายชื่อได้ที่ www.dentalcouncil.or.th โดยหมดเขตการเสนอชื่อภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อเสนอคณะกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นดำเนินการต่อไป

มีนพ. อ.น. อ.ร. สุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ด้วยสิ่งที่ส่งมาด้วยหลักเกณฑ์คัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา และแบบฟอร์มเสนอรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา

ขอแสดงความนับถือ

(ทันตแพทย์สุจิต พูลทอง)

ประธานกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นฯ

- ทราบ อนุมัติ
- ลงนาม ชอบ
- มอบ _____

(นางจุฑารัตน์ บุตรดีซินธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



QR Code เสนอรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่น

ณ.ร. นิตยา นพ.สุจิต
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
7 มี.ย. 67

งานประชาสัมพันธ์

โทรศัพท์ ๐๒ ๕๘๐ ๗๕๐๐ - ๓

เกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น ประเภทต่างๆ

๑. ด้านวิชาการ และวิจัย

- (๑) อุทิศตนเพื่อการสอนวิชาชีพทันตกรรมทั้งในระดับก่อนและ/หรือหลังปริญญา
- (๒) มีผลงานทางวิชาการ ผลงานวิจัย หรือนวัตกรรมที่เป็นที่ยอมรับเชิงประจักษ์
- (๓) ประสิทธิภาพประสาทความรู้ทั้งในด้านวิชาการ คุณธรรมและจริยธรรม
- (๔) มีการพัฒนาตนเองทั้งด้านความรู้และกระบวนการสอนให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- (๕) เป็นแบบอย่างในการเป็นทันตแพทย์ที่ดี
- (๖) เป็นที่ยอมรับทั้งในและนอกสถาบันต้นสังกัด

๒. ด้านบริหาร

- (๑) มีผลงานทางด้านบริหาร หน่วยงาน/องค์กร ให้มีผลงานเป็นที่ประจักษ์
- (๒) สามารถพัฒนา หน่วยงาน/องค์กร ให้มีความก้าวหน้า
- (๓) เป็นแบบอย่างทันตแพทย์ที่ดี เป็นที่ยอมรับทั้งในและนอกสถาบันต้นสังกัด

๓. ด้านบริการทันตกรรม

- (๑) มีผลงานบริการทันตกรรม ด้านการรักษา การส่งเสริม การป้องกันและการฟื้นฟู
- (๒) มีการพัฒนาระบบงานบริการให้ดีขึ้น
- (๓) มีผลงานด้านบริการที่ได้รับการยอมรับ หรือผลงานวิจัยด้านบริการ
- (๔) เป็นผู้มีความสัมพันธ์ที่ดีทั้งต่อผู้ป่วย ญาติและผู้ร่วมงาน

๔. ด้านทันตสาธารณสุข

- (๑) มีผลงานการให้บริการชุมชนด้านการรักษา การส่งเสริม การป้องกันและการฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง และเป็นระบบเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- (๒) มีการพัฒนาระบบงานบริการด้านทันตสุขภาพและ/หรือทันตสาธารณสุขในชุมชนที่ชัดเจน
- (๓) มีงานบริการที่มีผลกระทบ (Impact) ต่อระบบสุขภาพและ/หรือสาธารณสุขของชุมชน
- (๔) มีงานบริการที่ได้รับการยอมรับในชุมชน หรือผลงานวิจัยด้านทันตสาธารณสุข
- (๕) เป็นผู้มีความสัมพันธ์ที่ดีทั้งต่อผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน และชุมชนที่เกี่ยวข้อง

๕. ด้านการสร้างเกียรติคุณแก่วิชาชีพ

- (๑) เป็นผู้ที่มีผลงานเชิงประจักษ์ ดีเด่นเป็นที่ยอมรับ สมควรได้รับการยกย่อง โดยคำนึงถึงผลการปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นอันดับแรก
- (๒) เชิดชู อุทิศ ทูมเท เสียสละ ทำให้เกิดประโยชน์อย่างยิ่งต่อหน่วยงาน/องค์กรที่สังกัดและประชาชน โดยมีผลงานด้านเอกสารที่สืบค้นได้เชิงประจักษ์
- (๓) เป็นผู้สร้างผลงาน นวัตกรรม ที่ทำให้เกิดประโยชน์แก่สังคม
- (๔) เป็นผู้สร้างแนวคิดหรือแนวปฏิบัติ เพื่อให้เกิดผลกระทบต่อสังคมให้มีการเปลี่ยนแปลง หรือพัฒนาในทางที่ดีขึ้นจนเป็นที่ประจักษ์ และนำชื่อเสียงมาสู่วิชาชีพ

๖. ด้านอุทิศตนเพื่อสังคม

- (๑) การทำประโยชน์เพื่อสังคม
- (๒) การอุทิศตนเพื่อส่วนรวม (การเสียสละ การบริจาค)

๗. ด้านพัฒนาวิชาชีพ

- (๑) มีการพัฒนาตนเองอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องเพื่อให้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะโดยเฉพาะอย่างยิ่ง การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีเพื่อพัฒนาวิชาชีพทันตกรรม
- (๒) มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาชีพเพื่อแก้ไขปัญหาและพัฒนาการจัดการเรียนรู้
- (๓) นำความรู้ ความสามารถ ทักษะ ที่ได้จากการพัฒนาตนเองและวิชาชีพมาใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนรู้ การพัฒนาคุณภาพผู้เรียน รวมถึงการพัฒนานวัตกรรมการจัดการเรียนรู้ที่มีผลต่อคุณภาพผู้เรียน

๘. ประเภททันตแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น

- (๑) อายุของผู้ได้รับการเสนอชื่อไม่เกิน ๓๕ ปี
- (๒) เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้นำ/ผู้บริหาร และโดดเด่น เป็นที่ยอมรับในวงกว้าง ในด้านใดด้านหนึ่งหรือมากกว่าดังต่อไปนี้
 - (๒.๑) ด้านวิชาการและ/หรือด้านบริหาร
 - (๒.๒) ด้านบริการทันตกรรม
 - (๒.๓) ด้านทันตสาธารณสุข
 - (๒.๔) ด้านการเสียสละเพื่อชุมชน

แบบฟอร์มเสนอรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่น

โครงการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ 10

ข้าพเจ้า ทพ./ทพญ. หรือหน่วยงาน.....
เลขที่ใบอนุญาต ท.เบอร์โทรศัพท์
สังกัด.....

ขอเสนอชื่อทันตแพทย์ดีเด่น ดังนี้

1. ชื่อ - สกุล.....เลขที่ใบอนุญาต ท.
อายุ.....เบอร์โทร.สังกัด.....
ที่อยู่ (ถ้ามี)
เหตุผลสมควรได้รับคัดเลือกเพราะ.....

2. ชื่อ - สกุล.....เลขที่ใบอนุญาต ท.
อายุ.....เบอร์โทร.สังกัด.....
ที่อยู่ (ถ้ามี)
เหตุผลสมควรได้รับคัดเลือกเพราะ.....

3. ชื่อ - สกุล.....เลขที่ใบอนุญาต ท.
อายุ.....เบอร์โทร.สังกัด.....
ที่อยู่ (ถ้ามี)
เหตุผลสมควรได้รับคัดเลือกเพราะ.....

หมายเหตุ ท่านสามารถเสนอได้มากกว่า 1 ชื่อ

ลงลายมือชื่อ.....
(.....)

ทันตแพทย์ผู้เสนอชื่อ



หมายเหตุ : กรุณากรอกแบบฟอร์มเสนอรายชื่อฯ หรือ Scan ผ่านคิวอาร์โค้ด หรือ Facebook page : Thai Dental Council กรอกข้อมูลแล้วส่งทางไปรษณีย์มายัง “สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา ๘๘/๑๙ หมู่ที่ ๔ ชั้น ๕ อาคารสภาวิชาชีพ ซอยสาธารณสุข ๘ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐” หรือ Scan เอกสาร ส่งทาง E-mail ที่ dent11@dentalcouncil.or.th ระบุหัวข้อว่า “ส่งรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่น” ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ สอบถาม โทร.02 580 7500-3 มือถือ 089 891 5382