00332
เลขรับ
วันที่ ๑ ม.ค. ๒๕๖๑

สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา
ชั้น ๖ อาคารสถาบันทันตกรรม ซอยติวานนท์ ๑๔ ถนนติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
๖th Floor Institute of Dentistry, Tiwanont Road,Nonthaburi ๑๑๐๐๐, Thailand.
Tel (๖๖๒) ๙๕๑๐๔๒๐-๒. Fax (๖๖๒) ๙๕๑๐๔๒๒.
www.dentalcouncil.or.th

ที่ ทพ ๐๑๐๕/๑

๔ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นตามโครงการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ ๘ (พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๒)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น
๒. แบบฟอร์มเสนอรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ ๘

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น ของทันตแพทยสภา วาระที่ ๘ ได้จัดทำโครงการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นฯ เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติทันตแพทย์ที่เสียสละ ช่วยเหลือสังคม ด้วยความวิริยะอุตสาหะ ทำงานเพื่อส่วนรวมมากกว่าการประกอบวิชาชีพเชิงธุรกิจ และผลงานเป็นที่ยอมรับแก่ผู้ร่วมงานและสาธารณชน โดยมุ่งเน้นประเด็นที่ว่า “ทันตแพทย์ผู้เดินตามรอยพระบาทพระราชาแห่งหมอฟัน” ทั้งนี้เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ และสนับสนุนให้พัฒนางานให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้นไปในอนาคต ตลอดจนเป็นแบบอย่างสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพด้านทันตกรรมโดยทั่วไป สมดังเจตนารมณ์ของการก่อตั้งทันตแพทยสภาตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ทางคณะกรรมการฯ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่าน ดำเนินการประชาสัมพันธ์เพื่อพิจารณาเสนอชื่อทันตแพทย์ดีเด่นตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และส่งมายังสำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี หรือทาง E-mail : dent๑๑@dentalcouncil.or.th ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดโครงการและแบบฟอร์มเสนอชื่อได้ที่http://www.dentalcouncil.or.th โดยหมดเขตการเสนอชื่อภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ เพื่อเสนอคณะกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

พลโท

(พิศาล เทพสิทธา)
ประธานกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นฯ

งานกฎหมายและคดีจรรยาบรรณ
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๑ ๐๔๒๐ ๑
โทรสาร ๐ ๒๙๕๑ ๐๔๒๒ (นางสาวปวีณา สร้อยนอก : ผู้ประสานงาน)

หลักเกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภาวาระที่ 8

1. แนวคิดในการคัดเลือก

เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติทันตแพทย์ที่เสียสละ ช่วยเหลือสังคม ด้วยความวิริยะ อุตสาหะ ทำงานเพื่อส่วนรวมมากกว่าการประกอบวิชาชีพเชิงธุรกิจ และผลงานเป็นที่ยอมรับแก่ผู้ร่วมงานและสาธารณชน โดยมุ่งเน้นประเด็นที่ว่า "ทันตแพทย์ผู้เดินตามรอยพระบาทพระราชาแห่งหมอฟัน"ตามที่ประชาสัมพันธ์เบื้องต้นไปแล้ว

2. ระยะเวลาในการดำเนินงานโครงการฯ

ช่วงเวลาดำเนินการ	ขั้นตอน
ภายในเดือนธันวาคม 2560	พิจารณาเกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นให้แล้วเสร็จ
มกราคม – มีนาคม 2561	วิธีการประชาสัมพันธ์ • สื่อสังคมออนไลน์ ผ่านอนุกรรมการประชาสัมพันธ์ เพื่อเสนอรายชื่อผู้ได้รับการเสนอชื่อ • ทำหนังสือจากทันตแพทยสภา ไปยังคณะทันตแพทยศาสตร์ สมาคม ชมรม ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพทันตกรรมทุกแห่ง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง โดยใช้แบบฟอร์มการเสนอชื่อ โดยมีผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น หรือทันตแพทย์ จำนวน 2 ท่านลงชื่อรับรอง
เมษายน 2561	คณะกรรมการคัดเลือกฯรวบรวมรายชื่อ ตรวจสอบคุณสมบัติตามเอกสารของผู้ถูกเสนอชื่อ เพื่อทำการคัดกรองเบื้องต้นแยกตามประเภท
พฤษภาคม – สิงหาคม 2561	• ให้ผู้ถูกคัดเลือกส่งเอกสารตามแบบฟอร์มการคัดเลือกตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯกำหนดขึ้น • อาจสัมภาษณ์ทั้งทางตรงและ/หรือทางอ้อม กับผู้ถูกคัดเลือก ผู้เกี่ยวข้อง อาจเป็นเพื่อนร่วมงาน ผู้บังคับบัญชา ผู้ใต้บังคับบัญชา ที่เกี่ยวข้อง • อาจพิจารณาให้มี site visit เพื่อสัมภาษณ์ผู้ร่วมปฏิบัติงาน หรือผู้รับบริการ หากมีความจำเป็น
ต้นเดือนกันยายน 2561	• เสนอรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภาวาระที่ 8 ให้ที่ประชุมกรรมการทันตแพทยสภาเห็นชอบและรับรอง • ประกาศรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภาวาระที่ 8 และทำพิธีมอบรางวัลในลำดับต่อไป

3. การแบ่งประเภทการคัดเลือกทันตแพทย์

แบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่

ประเภทที่ 1 ทันตแพทย์ดีเด่นด้านพัฒนาวิชาชีพทันตกรรม หมายถึงทันตแพทย์ที่มีผลงานโดดเด่น มีผลงานเป็นที่ยอมรับ เกิดจากการสร้างสรรค์ผลงานวิชาการและวิชาชีพทันตกรรม พัฒนาระบบบริการทันตกรรม ก่อให้เกิดชื่อเสียงต่อวิชาชีพทันตกรรมทั้งในประเทศหรือต่างประเทศ

ประเภทที่ 2 ทันตแพทย์ดีเด่นผู้เสียสละเพื่อชุมชนและสังคม หมายถึงทันตแพทย์ที่อุทิศตน ช่วยเหลือสังคม ทำคุณประโยชน์ให้แก่สังคมจนเป็นที่ยอมรับ มีการพัฒนางานที่มีผลกระทบ (Impact) ต่อระบบสุขภาพและ/หรือสาธารณสุขของชุมชน

ประเภทที่ 3 ทันตแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น หมายถึงทันตแพทย์ที่มีอายุไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์ (หมายถึงผู้ที่เกิดหลังวันที่ 31 สิงหาคม 2526 เป็นต้นไป) มีคุณสมบัติเป็นผู้นำโดดเด่น เป็นที่ยอมรับในวงกว้างของวิชาชีพหรือวงการสาธารณสุข

ในการคัดเลือกผู้ถูกเสนอชื่อแยกประเภททั้ง 3 ประเภทนั้น คณะกรรมการคัดเลือกฯจะดำเนินการคัดเลือกแยกประเภทเอง อาจมีผู้ได้รับรางวัลทันตแพทย์ดีเด่นในแต่ละประเภทมากกว่า 1 ท่านก็ได้ และครอบคลุมทั้งทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานทั้งภาครัฐและเอกชน

แบบฟอร์มเสนอรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ 8

****

1. ข้อมูลของผู้ถูกเสนอชื่อทันตแพทย์ดีเด่น (ตัวบรรจงหรือพิมพ์)

ชื่อ–นามสกุล–วันเดือนปีเกิด (ท.พ./ท.พ.ญ.).....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม ท.....
วุฒิการศึกษา (ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป).....
.....
ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).....
.....
ประวัติส่วนตัว ครอบครัว โดยย่อ .....
.....
....
.....
. .....
.....
....
.....
....
ตำแหน่ง / หน้าที่ และสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน
ตำแหน่ง .....
โรงพยาบาล /หน่วยงาน.....
เบอร์โทรศัพท์สถานที่ปฏิบัติงาน .....
ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก.....
เบอร์โทรศัพท์ส่วนตัว.....

2.ประวัติการทำงานที่สำคัญ (ถ้าเนื้อที่กระดาษไม่พอสามารถเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม)
ประวัติการทำงานที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน .....
.....
.....
.....
.....
การทำงานที่สำคัญในปัจจุบัน

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. ผลงานเด่นและเกียรติคุณที่ได้รับการยกย่องของทันตแพทย์ผู้ถูกเสนอชื่อ พร้อมหลักฐานสนับสนุนที่เป็นที่ประจักษ์ (ถ้าเนื้อที่กระดาษไม่พอ สามารถเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม)

.....

.....

.....

.....

ลงลายมือชื่อ.....

(.....)

ทันตแพทย์ผู้ถูกเสนอชื่อ

1.ลงนามผู้เสนอชื่อ.....	2.ลงนามผู้เสนอชื่อ.....
ชื่อ – นามสกุล	ชื่อ – นามสกุล .....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....	เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....
E-mail address.....	E-mail address.....
เกี่ยวข้องกับผู้ถูกเสนอรายชื่อ เป็น.....	เกี่ยวข้องกับผู้ถูกเสนอรายชื่อ เป็น.....

หมายเหตุ 1. ผู้ถูกเสนอชื่อรวมทั้งผู้เสนอชื่อต้องเป็นทันตแพทย์ จำนวน 2 ท่าน หรือผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น จำนวน 1 ท่าน ลงรายมือชื่อรับรองในแบบฟอร์มเสนอรายชื่อฯ นี้ จึงจะถือว่าเป็นแบบฟอร์มเสนอรายชื่อที่สมบูรณ์

2. ประเภทรางวัลทันตแพทย์ดีเด่น คณะกรรมการคัดเลือกเป็นเป็นผู้ทำการแยกประเภทให้เอง ได้แก่ **ประเภทที่ 1 ทันตแพทย์ดีเด่นด้านพัฒนาวิชาชีพทันตกรรม** หมายถึงทันตแพทย์ที่มีผลงานโดดเด่น มีผลงานเป็นที่ยอมรับ เกิดจากการสร้างสรรค์ผลงานวิชาการและวิชาชีพทันตกรรม พัฒนาระบบบริการทันตกรรม ก่อให้เกิดชื่อเสียงต่อวิชาชีพทันตกรรมทั้งในประเทศหรือต่างประเทศ

ประเภทที่ 2 ทันตแพทย์ดีเด่นผู้เสียสละเพื่อชุมชนและสังคม หมายถึงทันตแพทย์ที่อุทิศตน ช่วยเหลือสังคม ทำคุณประโยชน์ให้แก่สังคมจนเป็นที่ยอมรับ มีการพัฒนางานที่มีผลกระทบ (Impact) ต่อระบบสุขภาพและ/หรือสาธารณสุขของชุมชน

ประเภทที่ 3 ทันตแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น หมายถึงทันตแพทย์ที่มีอายุไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์ (หมายถึงผู้ที่เกิดหลังวันที่ 31 สิงหาคม 2526 เป็นต้นไป) มีคุณสมบัติเป็นผู้นำโดดเด่น เป็นที่ยอมรับในวงกว้างของวิชาชีพหรือวงการสาธารณสุข

3. กรุณาส่งแบบฟอร์มเสนอรายชื่อฯ นี้ หรือ ดาวน์โหลดได้ที่ http://www.dentalcouncil.or.th ทางไปรษณีย์ มายังคณะกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น วาระที่ 8 สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา ชั้น 6 อาคารสถาบันทันตกรรม ซ.ติวานนท์14 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 หรือ Scan เอกสาร ส่งทาง E-mail ที่ dent11@dentalcouncil.or.th ระบุหัวข้อว่า **"ส่งรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่น"** ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2561 หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ คุณปวีณา สร้อยนอก โทร. 02-951 0420 -1 Fax. 02-951 0422