



สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา

88/19 หมู่ที่ 4 ชั้น 5 อาคารสภาวิชาชีพ ซอยสาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
88/19 Moo.4, 5th Floor, Satharanasuk 8 Alley, Tiwanon Road, Mueang Nonthaburi District, Nonthaburi, 11000, Thailand.
Tel. (662) 2580 7500 - 3 Fax. (662) 2580 7504 E-mail : dent11@dentalcouncil.or.th

ที่ ทพ ๐๑๐๔/ว ๔๕๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ..... ๒๗๖1
วันที่รับ..... 30 มิ.ย. 64
รับเวลา..... 14.28

เรื่อง การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นตามโครงการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ ๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. แบบฟอร์มเสนอรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ ๙ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. โปสเตอร์ทันตแพทย์ดีเด่น | จำนวน ๒ แผ่น |

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น ของทันตแพทยสภา วาระที่ ๙ ได้จัดทำโครงการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นฯ เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติทันตแพทย์ที่เสียสละ ช่วยเหลือสังคม ด้วยความวิริยะอุตสาหะ ทำงานเพื่อส่วนรวมมากกว่าการประกอบวิชาชีพเชิงธุรกิจ และผลงานเป็นที่ยอมรับแก่ผู้ร่วมงานและสาธารณชน โดยมีมุ่งเน้นประเด็นที่ว่า “ทันตแพทย์ผู้เดินตามรอยพระบาทพระราชบาทสมเด็จพระราชาแห่งหมอพื้น” โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้คณะกรรมการฯ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่าน ดำเนินการประชาสัมพันธ์เพื่อพิจารณาเสนอชื่อทันตแพทย์ดีเด่นตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และส่งมายังสำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา เลขที่ ๘๘/๑๙ หมู่ที่ ๔ อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น ๕ ซอยสาธารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือทาง E-mail : dent11@dentalcouncil.or.th ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดโครงการและแบบฟอร์มเสนอชื่อได้ที่ <https://www.dentalcouncil.or.th> หรือ Facebook Page : Thai Dental Council หรือกรอก Google Form ได้ ที่ Forms.gle/51hSovNj98X6q15C8 โดยหมดเขตการเสนอชื่อภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เพื่อเสนอคณะกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี แจกฯ-พันทฯ คสภ.นบ.

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล

๓-๓-๖๔

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจโท

(พจนารถ พุ่มประกอบศิริ)

นายกทันตแพทยสภา

คณบดี

อภิมภ

(นางอัมพร วารินทร์)

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนา

ศูนย์วิชาการทันตแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

งานประชาสัมพันธ์

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๘๐-๗๕๐๐-๓ โทรสาร ๐ ๒๕๘๐-๗๕๐๔

(นางสาวเตือนใจ แสงอ่อน และนายดามร ศุขประสิทธิ์ : ผู้ประสานงาน)

หลักเกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ 9

1. แนวทางในการคัดเลือก

เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติทันตแพทย์ที่เสียสละ ช่วยเหลือสังคม ด้วยความวิริยะ อุตสาหะ ทำงานเพื่อส่วนรวมมากกว่าการประกอบวิชาชีพเชิงธุรกิจ และผลงานเป็นที่ยอมรับแก่ผู้ร่วมงานและสาธารณชน โดยมุ่งเน้นประเด็นที่ว่า “ทันตแพทย์ผู้เดินตามรอยพระบาทพระราชินีพระองค์หนึ่ง”

2. ระยะเวลาในการดำเนินงานโครงการฯ

ช่วงเวลาดำเนินการ	ขั้นตอน
เมษายน 2564	พิจารณาเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการทันตแพทย์ดีเด่นให้แล้วเสร็จ
พฤษภาคม - มิถุนายน 2564	วิธีการประชาสัมพันธ์ • สื่อสังคมออนไลน์ ผ่านอนุกรรมการประชาสัมพันธ์ เพื่อเสนอรายชื่อผู้ได้รับการเสนอชื่อ • ทำหนังสือจากทันตแพทยสภา ไปยังคณะทันตแพทยศาสตร์ สมาคม ชมรม ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ ทันตกรรมทุกแห่ง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งโดยใช้แบบฟอร์มการเสนอชื่อ
กรกฎาคม 2564	คณะกรรมการคัดเลือกฯ รวบรวมรายชื่อ ตรวจสอบคุณสมบัติตามเอกสารของผู้ถูกเสนอชื่อ เพื่อทำการคัดกรองเบื้องต้นแยกตามประเภท
สิงหาคม - กันยายน 2564	• ให้ผู้ถูกคัดเลือกส่งเอกสารตามแบบฟอร์มการคัดเลือกตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนดเท่านั้น • อาจสัมภาษณ์ทั้งทางตรงและ/หรือทางอ้อม กับผู้ถูกคัดเลือกผู้เกี่ยวข้อง อาจเป็นเพื่อนร่วมงาน ผู้บังคับบัญชา ผู้ใต้บังคับบัญชา ที่เกี่ยวข้อง • อาจพิจารณาให้มี site visit เพื่อสัมภาษณ์ผู้ร่วมปฏิบัติงานหรือผู้รับบริการ หากมีความจำเป็น
ตุลาคม - พฤศจิกายน 2564	• เสนอรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ 9 ให้ที่ประชุมกรรมการทันตแพทยสภาเห็นชอบและรับรอง • ประกาศรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ 9 และทำพิธีมอบรางวัลในลำดับต่อไป
มอบรางวัล ธันวาคม 2564	ณ สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา

แบบฟอร์มเสนอรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่น

โครงการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า ทพ./ทพญ. เลขที่ใบอนุญาต ท.

ขอเสนอชื่อทันตแพทย์ดีเด่น ดังต่อไปนี้

ประเภทที่ ๑. ทันตแพทย์ดีเด่นด้านวิชาการ ขอเสนอ

ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่ / หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี)

ประเภทที่ ๒. ทันตแพทย์ดีเด่นด้านบริหาร ขอเสนอ

ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่ / หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี)

ประเภทที่ ๓. ทันตแพทย์ดีเด่นด้านบริการทันตกรรม ขอเสนอ

ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่ / หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี)

ประเภทที่ ๔. ทันตแพทย์ดีเด่นด้านทันตสาธารณสุข ขอเสนอ

ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่ / หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี)

ประเภทที่ ๕. ทันตแพทย์ดีเด่นด้านการสร้างเกียรติคุณแก่วิชาชีพ ขอเสนอ

ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่ / หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี)

ประเภทที่ ๖. ทันตแพทย์ดีเด่นประเภททันตแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น ขอเสนอ

ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่ / หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี)

หมายเหตุ ท่านสามารถเสนอได้มากกว่า ๑ ประเภท ประเภทละ ๑ คน และรายชื่อห้ามซ้ำกัน

ลงลายมือชื่อ.....

(.....)

ทันตแพทย์ผู้เสนอชื่อ

หมายเหตุ : กรุณารอกแบบฟอร์มเสนอรายชื่อฯ หรือดาวน์โหลดได้ที่ <http://www.dentalcouncil.or.th> หรือ Facebook page : Thai Dental Council กรอกข้อมูลแล้วส่งทางไปรษณีย์มายัง “สำนักงานเลขาธิการ ทันตแพทยสภา 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 ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ คุณดาเมศ สุขประสิทธิ์ โทร.๐๒ ๕๘๐ ๗๕๐๐-๓ กด ๑ หรือ กด ๔ มือถือ ๐๘๙-๘๙๑-๕๓๘๒ หรือ ๐๘๑-๙๑๑-๙๕๒๑

คุณสมบัติและเกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นประเภทต่างๆ

๑. คุณสมบัติของผู้สมควรได้รับรางวัลทันตแพทย์ดีเด่น ประเภทที่ ๑-๕

- ๑.๑ อายุของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ต้องไม่ต่ำกว่า ๓๕ ปี
- ๑.๒ เป็นสมาชิกสามัญของทันตแพทยสภา
- ๑.๓ มิได้เป็นกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๙ (พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๕) หรืออนุกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น วาระที่ ๙
- ๑.๔ ทำคุณประโยชน์ให้แก่สังคมจนเป็นที่ยอมรับ
- ๑.๕ มีคุณธรรม จริยธรรมและเจตคติที่ดี เป็นตัวอย่างแก่ผู้อื่นได้ ครองตนจนเป็นที่นับถือของสังคม

๒. คุณสมบัติของผู้สมควรได้รับรางวัลทันตแพทย์ดีเด่น ประเภทที่ ๖

- ๒.๑ อายุของผู้ได้รับการเสนอชื่อไม่เกิน ๓๕ ปี (หมายถึงผู้ที่เกิดหลังวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๒๙)
- ๒.๒ เป็นสมาชิกสามัญของทันตแพทยสภา
- ๒.๓ มิได้เป็นกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๙ (พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๕) หรืออนุกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น วาระที่ ๙
- ๒.๔ ทำคุณประโยชน์ให้แก่สังคมจนเป็นที่ยอมรับ
- ๒.๕ มีคุณธรรม จริยธรรมและเจตคติที่ดีเป็นตัวอย่างแก่ผู้อื่นได้ ครองตนจนเป็นที่นับถือของสังคม

๓. เกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น ประเภทต่างๆ

๓.๑ ด้านวิชาการ

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

๓.๒ ด้านบริหาร

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

๓.๓ ด้านบริการทันตกรรม

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

๓.๔ ด้านทันตสาธารณสุข

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

๓.๕ ด้านการสร้างเกียรติคุณแก่วิชาชีพ

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

๓.๖ ประเภททันตแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น

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

โครงการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น



ของทันตแพทยสภา **วาระที่ ๙**
(พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๕)

ทันตแพทยสภา

ได้พิจารณาและเห็นสมควรจัดทำโครงการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภาขึ้น โดยได้มีการจัดตั้งรางวัลทันตแพทย์ดีเด่นด้านวิชาการ ด้านบริหาร ด้านบริการทันตกรรม ด้านทันตสาธารณสุขด้านการสร้างเกียรติคุณแก่วิชาชีพ และทันตแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่นเพื่อเป็นการยกย่อง และเชิดชูเกียรติแก่ทันตแพทย์ผู้ซึ่งประกอบวิชาชีพด้านทันตกรรม ด้วยความมุ่งมั่น ตั้งใจ เสียสละ และประกอบคุณงามความดีมา เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ และสนับสนุนให้พัฒนาวงานให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้นไปในอนาคต สอดคล้องตามระบอบของการก่อตั้งทันตแพทยสภาตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการยกย่องและเชิดชูเกียรติแก่ทันตแพทย์ ดีเด่น ด้านวิชาการ ด้านบริหาร ด้านบริการทันตกรรม ด้านทันตสาธารณสุขด้านการสร้างเกียรติคุณแก่วิชาชีพ และทันตแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น



รางวัลทันตแพทย์ดีเด่น

แบ่งประเภทดังนี้

- 🔥 ประเภทที่ 1 ทันตแพทย์ดีเด่นด้านวิชาการ
- 🔥 ประเภทที่ 2 ทันตแพทย์ดีเด่นด้านบริหาร
- 🔥 ประเภทที่ 3 ทันตแพทย์ดีเด่นด้านบริการทันตกรรม
- 🔥 ประเภทที่ 4 ทันตแพทย์ดีเด่นด้านทันตสาธารณสุข
- 🔥 ประเภทที่ 5 ทันตแพทย์ดีเด่นด้านการสร้างเกียรติคุณแก่วิชาชีพ
- 🔥 ประเภทที่ 6 ทันตแพทย์ดีเด่นประเภททันตแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น

คุณสมบัติของผู้สมควรได้รับรางวัลทันตแพทย์ดีเด่น ประเภทที่ 1-5

1. อายุของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ ต้องไม่ต่ำกว่า 35 ปี
2. เป็นสมาชิกสามัญของทันตแพทยสภา
3. มีมติเป็นกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 9 (พ.ศ. 2562-2565) หรืออนุกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น วาระที่ 9
4. ทำคุณประโยชน์ให้แก่สังคมจนเป็นที่ยอมรับ
5. มีคุณธรรม จริยธรรมและเจตคติที่ดี เป็นตัวอย่างแก่ผู้อื่นได้ครองตนจนเป็นที่นับถือของสังคม

คุณสมบัติของผู้สมควรได้รับรางวัลทันตแพทย์ดีเด่น ประเภทที่ 6

1. อายุของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ ต้องไม่ต่ำกว่า 35 ปี (หมายถึงผู้ที่เกิดหลังวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2529)
2. เป็นสมาชิกสามัญของทันตแพทยสภา
3. มีมติเป็นกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 9 (พ.ศ. 2562-2565) หรืออนุกรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น วาระที่ 9
4. ทำคุณประโยชน์ให้แก่สังคมจนเป็นที่ยอมรับ
5. มีคุณธรรม จริยธรรมและเจตคติที่ดี เป็นตัวอย่างแก่ผู้อื่นได้ครองตนจนเป็นที่นับถือของสังคม

หมายเหตุ : กรุณากรอกแบบฟอร์มเสนอรายชื่อฯ หรือดาวน์โหลดได้ที่ <http://www.dentalcouncil.or.th> หรือ Facebook page : Thai Dental Council หรือกรอก google form ได้ที่ <https://forms.gle/51hSovNj98X6q15C8>

กรอกข้อมูลแล้วส่งทางไปรษณีย์มาที่ “สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา 88/19 หมู่ที่ 4 ชั้น 5 อาคารสภาวิชาชีพ ขอบสาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000” หรือ Scan เอกสาร ส่งทาง E-mail ที่ dent11@dentalcouncil.or.th ระบุหัวข้อว่า “ส่งรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่น” ภายในวันที่ 16 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ คุณกานต์ สุขประสิทธิ์ โทร. 089-891-5382 หรือ 081-911-9521

แบบฟอร์มเสนอรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่น โครงการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่น 2564 : <https://forms.gle/51hSovNj98X6q15C8>