ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๗๘๕๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลสิ อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ศก ๐๐๓๓.๐๐๓/ว ๗๘๕๒
ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยสมาคมทันตาภิบาลแห่งประเทศไทยจะมีการคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อเป็นการเสริมสร้างขวัญ กำลังใจ และยกย่องเชิดชูเกียรติให้กับทันตาภิบาลในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอประชาสัมพันธ์การคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อพิจารณาคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย คำเหลือ)
สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

งานทันตสาธารณสุข
โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
รับที่ 3289/2567
วันที่ 17 ต.ค. 2567
เวลา 15.38 น.

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๓/ว ๗๙๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ กันทรลักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสมาคมทันตาภิบาลแห่งประเทศไทย ที่ สทภท. ว ๒๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากสมาคมทันตาภิบาลแห่งประเทศไทย จะมีการคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อเป็นการเสริมสร้างขวัญ กำลังใจ และยกย่องเชิดชูเกียรติให้กับทันตาภิบาลในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอประชาสัมพันธ์การคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อพิจารณาคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิเชฏฐ์ จงเจริญ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
-เพื่อโปรดทราบ
สสจ. ประชาสัมพันธ์การคัดเลือก
ทันตาภิบาลดีเด่น ประจำปี 2567
ชี้แจ้งประชาสัมพันธ์เพื่อโปรดทราบ
17 ต.ค. 67.

(นายภาสกร อุ่นคำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
โทร.๐-๔๕๖๑-๖๐๔๐ ถึง ๖ ต่อ ๑๐๕
โทรสาร ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๒

○ เห็นชอบ/อนุมัติ ● ทราบ ○ ขอ
○ ลงนัด ● แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
○ ให้ดำเนินการตามระเบียบ
○ ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

(นายสมัย คำเหลือ)
สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

“ศรีสะเกษ : ปลอดภัย สัมฤทธิผล ยั่งยืน”

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ 1554
15 ต.ค. 2567
เวลา 15.23

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
รับที่ 288
วันที่ 16 ต.ค. 2567
เวลา 8.49 น.

สมาคมทันตาภิบาลแห่งประเทศไทย
โรงพยาบาลละหารทราย อำเภอละหารทราย จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๑๗๐
โทรศัพท์ ๐๘๙๗๖๕๖๑๑, ๐๘๖๕๖๗๑๖๒๗ www.tantathai.org

ที่ สทภท. ว ๒๐/ ๒๕๖๗

๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.คุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น
ของสมาคมทันตาภิบาลแห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๗
๒. แบบกรอกประวัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นทันตาภิบาลดีเด่นประจำปี ๒๕๖๗

เนื่องด้วยสมาคมทันตาภิบาลแห่งประเทศไทยจะมีการคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่นประจำปี ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ซึ่งการคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น เริ่มดำเนินการเมื่อปี ๒๕๕๓ นับเป็นเวลา ๑๓ ปี มาแล้ว

ในการนี้ สมาคมฯ เรียนขอความกรุณาจากท่าน ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกดังกล่าว แก่เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข(ทันตาภิบาล) นักวิชาการสาธารณสุข(ที่ยังปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข) แก่หน่วยงานในสังกัดของท่าน ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมา เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ
(นางสมบูรณ์ ศิลาวุธ)
นายกสมาคมทันตาภิบาล

เรียน นพ.สสจ.ศก
- เพื่อโปรดพิจารณา
- สมาคมทันตาภิบาลฯ ขอ ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น ตามละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
- กลุ่มงานทันตะ จว.ศก. ประชาสัมพันธ์ให้

(นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

(นายพิเชฏฐ์ จงเจริญ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

คุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น ของสมาคมทันตาภิบาลแห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๗

ด้วยสมาคมทันตาภิบาลแห่งประเทศไทย จะดำเนินการคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อเป็นการเสริมสร้างขวัญ กำลังใจ และยกย่องเชิดชูเกียรติให้กับทันตาภิบาลในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และ สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร โดยมีข้อกำหนด ดังนี้

คุณสมบัติของผู้ที่จะได้รับการคัดเลือก

๑. ข้าราชการ พนักงานของรัฐ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว หรืออัตราจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (ทันตาภิบาล) หรือเปลี่ยนตำแหน่ง แต่ยังคงทำงานทันตสาธารณสุขอยู่ หรือตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข)

๒. มีระยะเวลาปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง ติดต่อกันเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี นับถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๗

๓. ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยหรืออยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัยใด ๆ

๔. **เป็นสมาชิกตลอดชีพของสมาคมทันตาภิบาลแห่งประเทศไทย**

หลักเกณฑ์ในการคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่น ประกอบด้วย

๑. คุณสมบัติครบถ้วน ตามที่กำหนด

๒. ผลงานดีเด่น หรือรางวัลที่ได้รับ หมายถึง ผลงานเชิงประจักษ์ มีประโยชน์ เป็นที่ยอมรับรวมถึงผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ ผลงานจากการอุทิศตน เสียสละ เกิดประโยชน์ต่อส่วนราชการโดยพิจารณา จากผลงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบ ผลงานที่สามารถเป็นแบบอย่าง/ต่อยอดแก่บุคคลอื่นได้ ผลงานที่เกิดจากความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และผลงานที่ต้องปฏิบัติด้วยความเสียสละ วิริยะ อุสาหะ มีเอกสารแสดงรายละเอียดของผลงาน ภาพกิจกรรม โครงการที่ปฏิบัติ โครงการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือได้รับรางวัล ตั้งแต่ ๑ ต.ค.๒๕๖๒-๓๐ ก.ย. ๒๕๖๗ เช่น โล่รางวัล เหรียญรางวัล เข็มเชิดชูเกียรติ หรือเกียรติบัตรฯลฯ

๓. ผลงานที่ยอมรับ ทั้งระดับบุคคล และ หน่วยงาน / องค์กร / สังคม/ ชุมชน ตั้งแต่ ๑ ต.ค.๒๕๖๒-๓๐ ก.ย. ๒๕๖๗ พร้อมหลักฐาน เช่น ภาพถ่าย สำเนาเกียรติบัตร ฯ

วิธีดำเนินการคัดเลือก

๑. สมาคมทันตาภิบาลแห่งประเทศไทย ส่งเอกสารคุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินการคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่นประจำปี ๒๕๖๗ และแบบกรอกประวัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่นประจำปี ๒๕๖๗ ถึง กระทรวงสาธารณสุข (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) กระทรวงมหาดไทย(กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้แก่เทศบาล และ อบต. ส่วน อบจ.จัดส่งโดยตรง) และ กองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อประชาสัมพันธ์ การคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่นประจำปี ๒๕๖๗ ให้แก่หน่วยงานในสังกัดทราบทั่วกัน โดยแจ้งเป็นหนังสือและประชาสัมพันธ์ผ่านทางสื่ออิเลคทรอนิกส์ ได้แก่ เพจ เฟสบุ๊ค และเว็บไซต์ของสมาคมทันตาภิบาลแห่งประเทศไทย

แบบกรอกประวัติ
ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นทันตาภิบาลดีเด่น
ประจำปี ๒๕๖๗

รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว

เลขที่สมาชิกสมาคมทันตาภิบาล.....

๑.ประวัติส่วนตัวของผู้สมัคร ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (ทันตาภิบาล) หรือเปลี่ยนตำแหน่ง แต่ยังคงทำงานเดิมอยู่ เท่านั้น หรือตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข)

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี.....เดือน .

๓. การศึกษา

๓.๑ จบหลักสูตร.....

จาก วสส./สถาบัน..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓.๒ วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จากสถาบัน.....

๔. สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE..... E-mail.....

๒. ประวัติการทำงานและหน้าที่ปัจจุบัน

๒.๑ เริ่มปฏิบัติงานในตำแหน่งวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ จพ.ทันตสาธารณสุข (ทันตาภิบาล)

☐ นักวิชาการสาธารณสุข (ที่ยังปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข)

๒.๒ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

นับถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ รวมระยะเวลาปฏิบัติราชการ.....ปี.....เดือน

(ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๕ ปี)

๒.๓ หน้าที่รับผิดชอบปัจจุบันตามที่ปฏิบัติจริง (ระบุรายละเอียด)

๒.๓.๑ ด้านบริหาร เช่น การวางแผน การบริหารจัดการ การประสานงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผลฯ

.....

.....

๒.๓.๒ ด้านวิชาการ.....

.....

.....

๒.๓.๓ ด้านบริการ.....

.....

.....

๒.๓.๔ งานอื่นๆนอกเหนือจากงานทันตสาธารณสุข.....

หมายเหตุ **๑. โปรดเติมข้อมูลให้ครบถ้วนในแบบกรอกประวัติ เพื่อประกอบการพิจารณาและสามารถเพิ่มเติมและขยายข้อความได้ตามความเหมาะสม หากแต่คงไว้ซึ่งหัวข้อในการพิจารณา**

๒.เอกสารประกอบการพิจาณา

๒.๑ ผลงานดีเด่น หมายถึง ผลงานเชิงประจักษ์ มีประโยชน์ เป็นที่ยอมรับ รวมถึงผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ ผลงานจากการอุทิศตน เสียสละ เกิดประโยชน์ต่อส่วนราชการโดยพิจารณา จากผลงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบ ผลงานที่สามารถเป็นแบบอย่าง/ต่อยอดแก่บุคคลอื่นได้ ผลงานที่เกิดจากความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และผลงานที่ต้องปฏิบัติด้วยความเสียสละ วิริยะ อุสาหะ ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๗ โดยต้องมีเอกสารแสดงรายละเอียดของผลงาน ภาพกิจกรรมหรือผลิตภัณฑ์สื่อสารออนไลน์

๒.๒ รางวัลต่างๆที่ได้รับเชิงประจักษ์ เช่น โล่ รางวัล เหรียญรางวัล หรือเกียรติบัตร ฯลฯ นำเสนอเป็นภาพถ่าย ฯลฯ

๒.๓ ผลงานที่ยอมรับ หลักฐานคำสั่งมอบหมายสำคัญๆ ฯลฯ **หนังสือ/เอกสาร/จดหมาย/ฯลฯ ที่แสดงความชื่นชม/ขอบคุณ**

๒.๔ ความสมบูรณ์ของเอกสารที่นำส่งตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกทันตาภิบาลดีเด่นของสมาคมฯ

๒.๕ หนังสือนำส่งจาก**หน่วยงานที่ปฏิบัติ**ของผู้รับการประเมินเท่านั้น