

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕.๓/ ๒๒๖๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๕๐๗
วันที่ - ๕ ก.พ. ๒๕๖๑
เวลา ๑๕:๕๑ น.

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

NO มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ TDCA Forum ๒๐๑๘ "First Step to TDCA, from Basic to Good Practices"

กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ
รับเลขที่ ๕๓๐
วันที่ ๗ ก.พ. ๒๕๖๑
เวลา ๑๐:๐๗ น.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา ด่วนที่สุด ที่ ทพ ๐๑๐๕/๕๗ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับแจ้งจากสำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ TDCA Forum ๒๐๑๘ "First Step to TDCA, from Basic to Good Practices" ภายใต้โครงการคลินิกทันตกรรมคุณภาพตามแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม (Dental Safety Goals & Guidelines ๒๐๑๕) เพื่อพัฒนาสู่ Thai Dental Clinic Accreditation (TDCA) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนา มาตรฐานความปลอดภัยในการให้บริการทางทันตกรรม ให้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งประเทศและเป็นสากล สร้างความมั่นใจและคุ้มครองสิทธิแก่ผู้รับบริการทันตกรรมให้ได้รับบริการที่ได้คุณภาพและมีมาตรฐาน สอดคล้องกับทิศทางกระบวนการพัฒนาคุณภาพของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร รายละเอียด ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์มายังสถานบริการ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเชิญชวนให้บุคลากรในสถานบริการสาธารณสุขเข้าร่วมประชุมดังกล่าว โดยลงทะเบียน เข้าร่วมประชุม พร้อมชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันศุกร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ในเวลาราชการ โดยทันตแพทย์ ผู้เข้าร่วมประชุมครั้งนี้ จะได้รับคะแนนสะสมหน่วยกิจกรรมของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ ทันตแพทยสภา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
ดำเนินการ

(นายณรงค์ ตรีวิสาร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชษฐาญ)
โรงพยาบาลลาดบัวหลวง วิชาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๐๕ ก.พ. ๒๕๖๑
กองบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๒๘
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

บันทึกส่งต่อ

๗ ก.พ. ๖๐.

รับ ๑๙ ก.พ.



ด่วนที่สุด
ที่ ทพ ๐๑๐๕/๕๗

งานเลขานุการ กอง บส.
เลขที่ ๑๖๑
วันที่ ๑๘ ม.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๔.๓๕ น.

กองบริหารการสาธารณสุข
เลขที่ ๕๐๐
วันที่ ๑๘ ม.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๕.๐๐ น.

กลุ่มสารบรรณ
เลขที่ ๖๐๑
วันที่ ๑๖/๑/๖๑
เวลา ๑๖.๕๒

กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ ๑๖๕๕
วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๕.๓๕

สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา

ชั้น 6 อาคารสถาบันทันตกรรม ซอยติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
6th Floor Institute of Dentistry, Tiwanont Road, Nonthaburi 11000, Thailand
Tel. 0-2951-0420-1 Fax : 0-2951-0422 E-mail: dent11@dentalcouncil.or.th

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขที่ ๖๘๒
วันที่ ๑๖-๑-๖๑
เวลา ๑๖:๓๐

กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ
เลขที่รับ ๑๗๖
วันที่รับ ๑๘ ม.ค. ๒๕๖๑
เวลาที่รับ ๑๔.๕๖

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์
เลขที่รับ ๒๕๖
วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๖.๓๗

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ
เลขที่รับ ๒๕๖
วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๕.๒๒

๑๒ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสถานบริการสาธารณสุขเข้าร่วมประชุม และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ TDCA Forum ๒๐๑๘ "First Step to TDCA, from Basic to Good Practices"

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|---|-------------|
| ๑. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ TDCA Forum ๒๐๑๘ "First Step to TDCA, from Basic to Good Practices" | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. กำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. ใบสมัครเข้าร่วมประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. แบบฟอร์มการสำรองห้องพักโรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยทันตแพทยสภา วาระที่ ๘ โดยคณะกรรมการรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม ร่วมกับสถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ TDCA Forum ๒๐๑๘ "First Step to TDCA, from Basic to Good Practices" ภายใต้โครงการคลินิกทันตกรรมคุณภาพตามแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม (Dental Safety Goals & Guidelines ๒๐๑๕) เพื่อพัฒนาสู่ Thai Dental Clinic Accreditation (TDCA) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนามาตรฐานความปลอดภัยในการให้บริการทางทันตกรรม ให้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งประเทศและเป็นสากลสร้างความมั่นใจ และคุ้มครองสิทธิแก่ผู้รับบริการทันตกรรมให้ได้รับบริการที่ได้คุณภาพและมีมาตรฐาน สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาคุณภาพของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒)

ในการนี้ ทันตแพทยสภาเห็นว่า โครงการดังกล่าวมีประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนามาตรฐานความปลอดภัยในการให้บริการทันตกรรม และเพื่อประโยชน์แก่หน่วยงานในสถานบริการสาธารณสุข ทันตแพทยสภาจึงขอความอนุเคราะห์ ดังนี้

๑. อนุมัติให้บุคลากรในสถานบริการสาธารณสุขเข้าร่วมประชุมโครงการดังกล่าว โดยให้การสนับสนุนค่าลงทะเบียน และใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการดังกล่าวให้แก่บุคลากรภาครัฐจากหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้าร่วมประชุม
๒. ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ไปยังสถานบริการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเชิญชวนให้บุคลากรในสถานบริการสาธารณสุข เข้าร่วมประชุมดังกล่าว โดยลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมพร้อมชำระค่าลงทะเบียน โดยดำเนินการดังนี้

๒.๑ กรอกใบสมัครโดยลงทะเบียนออนไลน์ที่เว็บไซต์ของทันตแพทยสภา www.dentalcouncil.or.th หรือดาวน์โหลดใบสมัคร (ตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) แล้วกรอกข้อมูลส่งมาตามที่อยู่อีเมล tdca@dentalcouncil.or.th

หรือโทรสาร...

หรือโทรสาร ๐ ๒๙๕๑ ๐๔๒๒ ภายในวันศุกร์ ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ในเวลาราชการ โดยทันตแพทย์ผู้เข้าร่วมประชุมครั้งนี้ จะได้รับคะแนนสะสมหน่วยกิจกรรมของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ ทันตแพทยสภา

๒.๒ ชำระค่าลงทะเบียน

(๑) ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม คนละ ๓,๐๐๐ บาท

(๒) กรณีผู้เข้าร่วมประชุมตาม (๑) สนใจเข้าร่วมฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือชีวิตเบื้องต้น (CPR) ต้องชำระค่าลงทะเบียนเพิ่มอีกคนละ ๑,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ โปรดติดต่อสอบถามเพื่อสำรองที่นั่งก่อนชำระเงิน (รับจำนวนจำกัด ๔๐ คน)

โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี ทันตแพทยสภา เลขที่ ๑๔๒-๑-๐๑๑๔๒-๕ สาขา กระทรวงสาธารณสุข - ติวานนท์ และให้แนบหลักฐานการชำระเงินดังกล่าวมาพร้อมกับใบสมัครเข้าร่วมประชุม ซึ่งทันตแพทยสภาจะออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้สมัครในวันประชุม


๓. หากผู้เข้าร่วมประชุมประสงค์จะเข้าพักที่ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร ขอให้ดาวน์โหลด หรือกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) ส่งให้โรงแรมโดยตรง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ทั้งนี้ ทันตแพทยสภาหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับความอนุเคราะห์ และได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงาน ในการประชาสัมพันธ์เผยแพร่ข่าวสารการประชุมในครั้งนี้ให้แก่บุคลากรในสถานบริการสาธารณสุขทราบด้วย จักขอบคุณยิ่ง

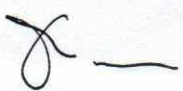
① **เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข**
เพื่อโปรดทราบและพิจารณาแนบมา
จะเป็นพระคุณ มจร กงร์


(นางอรชดา บุณยปริชา)
ผู้อำนวยการกองกลาง
๑๖ มี.ค. ๒๕๖๑

ขอแสดงความนับถือ


(ทันตแพทย์ไพศาล กังวลกิจ)
นายกทันตแพทยสภา

② มอบ..... กงร์



งานรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๑ ๐๔๒๐-๑

โทรสาร ๐ ๒๙๕๑ ๐๔๒๒

อีเมลล์ www.tdca@dentalcouncil.or.th

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข

มอบ กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ

(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๗ มี.ค. ๒๕๖๑

(นายธีรพงษ์ ตุนาค)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๑๗ มี.ค. ๒๕๖๑

นางสาวพรพิมล อึ้งพิทักษ์
(นางสาวพรพิมล อึ้งพิทักษ์)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ TDCA Forum ๒๐๑๘
“First Step to TDCA, from Basic to Good Practices”

.....

หลักการและเหตุผล

ตามที่ทันตแพทยสภา วาระที่ ๘ โดยคณะอนุกรรมการรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม ได้จัดทำโครงการคลินิกทันตกรรมคุณภาพ ตามแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม (Dental Safety Goals & Guidelines ๒๐๑๕) เพื่อพัฒนาสู่ Thai Dental Clinic Accreditation (TDCA) ซึ่งได้ขยายขอบเขตการดำเนินงานรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรมให้ครอบคลุมทั้งในสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ และภาคเอกชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนามาตรฐานในการให้บริการทางทันตกรรม ให้เป็นแนวทางเดียวกัน มีความเป็นสากล สร้างความมั่นใจ และคุ้มครองสิทธิแก่ผู้รับบริการทันตกรรมให้ได้รับบริการที่มีความปลอดภัย เพื่อให้สอดคล้องกับทิศทางการระบวงการพัฒนาคุณภาพของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) จากการดำเนินงานที่ผ่านมา มีสถานบริการคลินิกทันตกรรมทั้งภาครัฐและเอกชนให้ความสนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าวเป็นจำนวนมาก

ในการนี้ ทันตแพทยสภา วาระที่ ๘ โดยคณะอนุกรรมการรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม ร่วมกับสถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ TDCA Forum ๒๐๑๘ “First Step to TDCA, from Basic to Good Practices” ซึ่งในโครงการนี้จะมีการฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานสำหรับทันตแพทย์ (Basic Life Support For Dental Personnel) เพื่อให้สถานบริการทราบถึงวัตถุประสงค์และเข้าใจในแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม (Dental Safety Goals & Guidelines ๒๐๑๕) รวมถึงขั้นตอนในการเข้าร่วมโครงการ Thai Dental Clinic Accreditation (TDCA) เพื่อขอรับรองเป็นคลินิกทันตกรรมคุณภาพ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมเข้าใจหลักการ Thai Dental Safety Goals & Guidelines ๒๐๑๕ ขั้นตอนการดำเนินการและเครื่องมือในการพัฒนาคลินิกทันตกรรมให้มีคุณภาพ
๒. เพื่อสร้างเครือข่าย “ทันตบุคลากรคุณภาพ” สำหรับการเรียนรู้และพัฒนาทางด้านคุณภาพบริการทันตกรรม
๓. เพื่อประชาสัมพันธ์สถานบริการให้เข้ารับการเยี่ยมชมสำรวจและประเมินคลินิกทันตกรรม
๔. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับการฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)

กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน ๑๘๐ คน ประกอบด้วย

๑. ทันตแพทย์และผู้สนใจงานพัฒนาคุณภาพบริการทันตกรรมจากภาครัฐและเอกชน
๒. ทันตแพทย์และผู้สนใจงานพัฒนาคุณภาพบริการทันตกรรมจากคณะทันตแพทยศาสตร์
๓. คณะอนุกรรมการรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม

วิธีการดำเนินงาน

๑. ประชุมวางแผนกิจกรรม
 - กำหนดเนื้อหาที่ผู้ขอรับการประเมินคลินิกทันตกรรมควรทราบ
 - กำหนดคุณลักษณะผู้เข้าร่วมการอบรมและวิทยากร
 - กำหนดสถานที่ วันเวลาในการรับสมัครและจัดการอบรม
 - กำหนดวิธีการสมัครและชำระค่าใช้จ่ายเข้าร่วมอบรม
๒. ขออนุมัติโครงการจากที่ประชุมคณะอนุกรรมการรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม
๓. ขออนุมัติโครงการจากที่ประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา
๔. ประชาสัมพันธ์โครงการโดยสื่อต่าง ๆ ของทันตแพทยสภาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๕. รับสมัครและประกาศชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม
๖. ดำเนินกิจกรรมการอบรม
๗. สร้างช่องทางการสื่อสารต่อเนื่อง เช่น Official Line หรือกลุ่มการสื่อสาร
๘. ประเมินผลกิจกรรม

ระยะเวลาดำเนินงาน

วันที่ ๒๒ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

สถานที่จัดอบรม

ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงาน

๑. เงินสนับสนุนจากทันตแพทยสภา (ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณของทันตแพทยสภา วาระที่ ๘ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑) = ๓๔๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าลงทะเบียน
 - (๑) ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม
จำนวน ๑๔๐ คน คนละ ๓,๐๐๐ บาท = ๔๒๐,๐๐๐ บาท
 - (๒) ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR)
จำนวน ๔๐ คน คนละ ๑,๐๐๐ บาท = ๔๐,๐๐๐ บาท
- รวมทั้งสิ้น = ๘๐๐,๐๐๐ บาท

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้ ความเข้าใจในประเด็นต่างๆดังต่อไปนี้
 - (๑) Thai Dental Safety Goals & Guidelines ๒๐๑๕
 - (๒) ขั้นตอนการขอรับการประเมินเพื่อรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม
 - (๓) เครื่องมือประกอบการพัฒนาคุณภาพคลินิกทันตกรรม
๒. เกิดเครือข่ายการเรียนรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพคลินิกทันตกรรมของสมาชิกผู้เข้าร่วมการอบรม

๓. ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ได้อย่างถูกวิธี
๔. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจการจัดกิจกรรมโดยรวมเกินกว่าร้อยละ ๘๐

การประเมินผล

๑. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้ความเข้าใจในหลักการ Thai Dental Safety Goal & Guideline ๒๐๑๕ ขั้นตอนการขอรับการประเมินเพื่อรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม และเครื่องมือประกอบการพัฒนาคุณภาพคลินิกทันตกรรม

๒. มีเครือข่ายการเรียนรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพคลินิกทันตกรรมของสมาชิกผู้เข้าร่วมการประชุมเพิ่มขึ้น
๓. ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ได้อย่างถูกวิธี
๔. สรุปผลโดยการประชุมสรุปและติดตามผลการสร้างเครือข่ายการเรียนรู้
๕. ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความพึงพอใจการจัดกิจกรรมโดยรวมเกินร้อยละ ๘๐

ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะอนุกรรมการรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ TDCA Forum ๒๐๑๘
 “First Step to TDCA, from Basic to Good Practices”
 ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
 ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

.....

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

- ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดการประชุม โดย นายกทันตแพทยสภา
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. Introduction (TDCA)
 - พิธีมอบใบประกาศแก่คลินิกทันตกรรมที่ผ่านการรับรอง TDCA
- ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง Ventilation in Dental Clinic
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

ณ ห้องบรรยายหลัก

- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. บรรยายเรื่อง Equipment Maintenance
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น. บรรยายเรื่อง Good Practices & Pitfalls (Infection Control)

ณ ห้องประชุมกลุ่มย่อย

- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. การช่วยชีวิตเบื้องต้นสำหรับทันตบุคลากร (บรรยายและฝึกปฏิบัติ)
 (Basic Life Support For Dental Personnel)
- พักรับประทานอาหารว่างตามความเหมาะสม
- ๑๖.๐๐ น. ปิดการประชุม

วันศุกร์ ที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. บรรยายเรื่อง Quality-oriented Dental Clinic Design

๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง Good Practices & Pitfalls (Infection Control ต่อ)

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. บรรยายเรื่อง Good Practices & Pitfalls

(Communication/Treatment/Record/Risk Management)

๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๔๕ - ๑๕.๓๐ น. บรรยายเรื่อง Good Practices & Pitfalls

(Communication/Treatment/Record/Risk Management ต่อ)

๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. Question & Discussion

๑๖.๐๐ น. ปิดการประชุม

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ TDCA Forum ๒๐๑๘
“First Step to TDCA, from Basic to Good Practices”
ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

กรุณากรอกใบสมัครด้วยตัวบรรจง หรือพิมพ์

๑. ชื่อหน่วยงาน/สถานพยาบาลที่สมัคร.....
สังกัด ภาครัฐ เอกชน อื่น ๆ ระบุ.....
๒. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม
ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบอนุญาต เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address
๓. ค่าลงทะเบียน
๓.๑ ชำระค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม คนละ ๓,๐๐๐ บาท
๓.๒ กรณีผู้เข้าร่วมประชุมตามข้อ ๓.๑ สนใจเข้าร่วมฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือชีวิตเบื้องต้น (CPR) **ต้องชำระค่าลงทะเบียนเพิ่มอีกคนละ ๑,๐๐๐ บาท** ทั้งนี้ โปรดติดต่อสอบถามเพื่อสำรองที่นั่งก่อนชำระเงิน **(*รับจำนวนจำกัด ๔๐ คนเท่านั้น*)**
๓.๓ ช่องทางการชำระเงิน
 โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี หันตแพทยสภา เลขที่ ๑๔๒-๑-๐๑๑๔๒-๕ สาขากระทรวงสาธารณสุข - ติวานนท์ เมื่อวันที่
โดยแนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมนี้
 อื่น ๆ ระบุ.....
๔. วัตถุประสงค์การเข้าร่วมอบรมครั้งนี้
 สนใจเข้าร่วมโครงการคลินิกทันตกรรมคุณภาพ
 สนใจเข้ารับการศึกษาและประเมิน TDCA โดยทันตแพทยสภา ร่วมกับสถาบันทันตกรรม
 ต้องการทราบหลักการและขั้นตอนการดำเนินการ ตามแนวปฏิบัติ Thai Dental Safety Goal & Guideline ๒๐๑๕
 อื่น ๆ ระบุ.....

หมายเหตุ เพื่อความสะดวกในการจัดเตรียมสถานที่ และอาหารสำหรับผู้เข้าร่วมอบรมทุกท่าน

๑. ขอให้ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนมาตามที่อยู่อีเมล

tdca@dentalcouncil.or.th หรือโทรสาร ๐ ๒๙๕๑ ๐๔๒๒ **ภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ในเวลาราชการ**

๒. ไม่รับลงทะเบียนหน้าห้องประชุม กรณีโอนค่าลงทะเบียนไม่ทัน ขอให้ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา คุณสมหญิง จำเริญ ผู้ประสานงานทันตแพทยสภา โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๑ ๐๔๒๐-๑
ในเวลาราชการ

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

การประชุมเชิงปฏิบัติการ TDCA Forum 2018 " First Step to TDCA, From Basic to Good Practice"
วันพฤหัสบดีและวันศุกร์ที่ 22-23 กุมภาพันธ์ 2561

หน่วยงาน / สถาบันพันธมิตร กรุงเทพมหานคร กระทรวงสาธารณสุข

สถานที่ / โรงแรม อมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ

- ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,500.-บาทสุทธิ รวมอาหารเช้าจำนวน 1 ท่าน (พัก 1 ท่าน)
- ห้องพัสดุ ราคา 1,700.-บาทสุทธิ รวมอาหารเช้าจำนวน 2 ท่าน (พัก 2 ท่าน)
- ห้องพัก ราคา 2,700.-บาทสุทธิ รวมอาหารเช้าจำนวน 3 ท่าน (พัก 3 ท่าน)

เงื่อนไขการชำระเงิน

- ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นระหว่างเข้าพักเรียกเก็บกับผู้ใช้เข้าพักโดยตรง
- เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินค่าห้องพักเต็มจำนวนที่พักรจริงให้ทางโรงแรมฯ พร้อม ส่งโทรสาร แบบฟอร์มการโอนเงินมาที่โทรสาร **+66 (0) 2 928 1500** ภายในวันศุกร์ที่ 16 กุมภาพันธ์ 2561 โดยมีรายละเอียดการโอนเงิน ดังนี้

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสาธุการ
ชื่อบัญชี บริษัท ดอนเมืองอินเตอร์เนชั่นแนลแอร์พอร์ตโฮเต็ล จำกัด
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี **311-3-00567-0**

- **โปรดติดต่อสำรองห้องพักโดยตรงที่โรงแรมอมารี ดอนเมือง กรุงเทพฯ โดยส่งโทรสาร ถึง **คุณรพี ธีระเวทย์** หมายเลข โทรสาร **+66 (0) 2 928 1500** หรือ Email : rapi.t@amari.com
*** ไม่รับจองทางโทรศัพท์ ***

หมายเหตุ

- โรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าห้องพักทั้งสิ้นไม่ว่ากรณีใด ๆ
- กรณีที่ผู้ใช้เข้าพักต้องการยกเลิกการใช้ห้องพักผู้ใช้เข้าพักต้องส่งโทรสารเพื่อ **ยืนยันการยกเลิกห้องพัก 1 อาทิตย์ล่วงหน้าด้วยตนเอง** มิฉะนั้นทางโรงแรมฯ จำเป็นต้องขอเก็บเงินจากท่านหรือหน่วยงาน ต้นสังกัดตามจำนวนที่จองไว้กับทางโรงแรม
- *** **ปิดรับการจองห้องพักภายในวันศุกร์ที่ 16 กุมภาพันธ์ 2561** ***

รายละเอียดผู้ใช้พัก

ชื่อผู้ใช้พัก 1
2
3
4

ขอสำรองห้องพัก

เข้าพักในวันที่..... เวลาเข้าพัก 14.00 น.
ออกในวันที่..... เวลาที่ออก 12.00 น.

- ◎ ห้องเดี่ยว จำนวน..... ห้อง รวม..... คืน
- ◎ ห้องคู่ จำนวน..... ห้อง รวม..... คืน

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุโดยละเอียดและเขียนให้ชัดเจน)

.....
.....

โทรศัพท์ โทรสาร

- หมายเหตุ** - กรุณาพิมพ์หนังสือตัวบรรจงและให้ชัดเจน - กรุณาโทรก่อนที่จะสำรองห้องพัก
- ส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักและใบโอนเงินมาพร้อมกันภายใน
วันศุกร์ที่ 16 กุมภาพันธ์ 2561

รพี ธีระเวทย์ ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายขาย / มือถือ 089-788-6653