

น.น.ม.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๙๙๕๙
วันที่ ๒๙/ม.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๐.๐๓ น.



ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๓/๑๕๒๓

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๑

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
รับเลขที่ ๒๕๗
วันที่ ๒๙/ม.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๐๙.๕๗

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์ส่งผลงานประกวดแต่งเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. รายละเอียดการประกวดแต่งเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ
 ๒. ใบสมัครส่งผลงานประกวดแต่งเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ

ตามที่ กรมอนามัย โดยสำนักทันตสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมการแปรงฟันในเด็กนักเรียน ผ่านการประกวดแต่งเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ เพื่อสร้างกระแสให้นักเรียนเห็นความสำคัญของการแปรงฟันและมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากที่ดี นั้น

กรมอนามัย ขออนุญาตประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัด ส่งผลงานประกวดแต่งเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ โดยส่งผลงานไปที่กลุ่มทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบจังหวัดของท่าน ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข โทร ๐๒-๕๙๐-๔๒๐๘ และ ๐๒-๕๙๐-๔๒๐๙

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การส่งผลงานดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ นิลวิสาร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
โรงพยาบาลลาดบัวหลวง วิชาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒๙ ม.ค. ๒๕๖๑

(นายอรสกล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

สำนักทันตสาธารณสุข
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๔
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๘

เนนตวร ประตลวิวิท

๒๙

๑ กพ. ๕๙

ใบสมัครเข้าร่วมการประกวด
“บทเพลงประกอบทำเต็มส่งเสริมทัศนสุขภาพ”

รายละเอียดผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อมูลโดยละเอียดให้ชัดเจน)

โรงเรียน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ครูผู้ส่งผลงาน ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... E-mail.....

รายชื่อนักเรียนที่เข้าร่วมประกวด

1. ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี ชั้น.....
2. ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี ชั้น.....
3. ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี ชั้น.....
4. ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี ชั้น.....
5. ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี ชั้น.....
6. ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี ชั้น.....
7. ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี ชั้น.....
8. ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี ชั้น.....
9. ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี ชั้น.....
10. ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ปี ชั้น.....

สรุปเนื้อเพลงพอสั่งเขป

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในหลักเกณฑ์การประกวดบทเพลงประกอบทำเต็มส่งเสริมทัศนสุขภาพ เป็นที่เข้าใจ และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ รวมทั้งขอรับผิดชอบด้านลิขสิทธิ์ของข้อมูล ทุกชนิดในผลงาน และยินยอมให้ผู้อื่นนำผลงานของตนไปใช้เพื่อการเผยแพร่ได้อย่างอิงแหล่งที่มา

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

รายละเอียดที่อยู่ศูนย์อนามัยที่จะส่งผลงานเข้าร่วมประกวด

ศูนย์อนามัย	จังหวัดที่รับผิดชอบ	ที่อยู่
ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	เชียงใหม่ เชียงราย น่าน พะเยา แพร่ ลำปาง ลำพูน แม่ฮ่องสอน	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ เลขที่ 51 ถ.ประชาสัมพันธ์ ต.ช้างคลาน อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100
ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก	พิษณุโลก อุตรดิตถ์ สุโขทัย ตาก เพชรบูรณ์	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก เลขที่ 21 หมู่ 4 ต.มะขามสูง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์	กำแพงเพชร ชัยนาท นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ เลขที่ 157 ถ. พหลโยธิน ต. นครสวรรค์ออก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000
ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี	สระบุรี สิงห์บุรี ลพบุรี นครนายก อ่างทอง พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี นนทบุรี	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี เลขที่ 1 หมู่ 11 ต.บ้านหม้อ อ.บ้านหม้อ จ. สระบุรี 18130
ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี	กาญจนบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม ราชบุรี เพชรบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม ประจวบคีรีขันธ์	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี เลขที่ 429 ถ.ศรีสุริยวงศ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี	จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว สมุทรปราการ	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี เลขที่ 43 ม.7 ต.นาป่า อ.เมือง จ. ชลบุรี 20000
ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น เลขที่ 195 ถ. ศรีจันทร์ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี	นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี เลขที่ 9/9 หมู่ 5 ถนนอุดร-สามพร้าว ต.สามพร้าว อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ บุรีรัมย์ นครราชสีมา สุรินทร์	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เลขที่ 177 ม. 6 ต.โคกกรวด อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30280
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี เลขที่ 45 ถ.สกลมารค ม.4 บ้านบัว ต.ธาตุ อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190
ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	ชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี กระบี่ พังงา นครศรีธรรมราช ภูเก็ต	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช เลขที่ 99 ม.2 ต.บางจาก อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80330
ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	ตรัง พัทลุง สตูล สงขลา ปัตตานี ยะลา นราธิวาส	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา เลขที่ 95 ถ.เทศบาล 1 ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000

* ยกตัวอย่างเช่น โรงเรียนอยู่ในจังหวัดอุทัยธานี ให้ส่งผลมาที่ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ เป็นต้น



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



การประกวดผลงาน เพลงประกอบทำเดิน ส่งเสริมทัศนตสุขภาพ



กติกาการส่งผลงาน

1. บทเพลงที่แต่งต้องเกี่ยวข้องกับ "การประพิน 2-2-2" และ นักเรียนที่แสดงประกอบทำเดินต้องเป็นนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 -6
2. เป็นบทเพลงที่ **แต่งขึ้นใหม่** ทั้งเนื้อร้องและทำนอง ไม่เคยเผยแพร่มาก่อน ไม่ได้ออกเลียนแบบมาจากผลงานผู้อื่น หากคณะกรรมการพบว่า เป็นเพลงเก่าที่เคยเผยแพร่มาก่อนจะถือเป็นโมฆะ
3. ความยาวบทเพลงประกอบทำเดินอย่างน้อย 2 นาที แต่ไม่เกิน 3 นาที และบันทึกในรูปแบบ .mp4 ซึ่งรับบทเพลงทุกลักษณะ ทุกชนิด ทุกสีลา และทุกรูปแบบโดยโรงเรียนหนึ่งสามารถส่งผลงานได้ไม่จำกัดจำนวน แต่ทั้งนี้สามารถรับรางวัลสูงสุดได้เพียง 1 รางวัล เท่านั้น
4. บทเพลงประกอบทำเดินฯที่ส่งเข้าประกวดนั้น ถือเป็นลิขสิทธิ์ของ **สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย**
5. ผลการตัดสินของคณะกรรมการและรางวัลที่ได้รับถือเป็นประโยชน์ต่างตอบแทนเป็นที่สิ้นสุดแล้ว **ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้**

- ### รางวัล
1. รางวัลชนะเลิศ
ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล
30,000 บาท
 2. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1
ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล
25,000 บาท
 3. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2
ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล
20,000 บาท
 4. รางวัลชมเชย 10 รางวัล
ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล รางวัลละ
7,500 บาท

หมายเหตุ

1. รางวัลชนะเลิศ 3 ลำดับแรก
มารับรางวัลที่งานประชุมวิชาการพัฒนาเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดีสุขภาพดี ปี 2661 ระหว่างวันที่ 4 - 5 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมเอเชีย เซอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี และรางวัลชมเชยสามารถรับรางวัลได้ที่ศูนย์อนามัย
2. ทุกศูนย์อนามัยที่ส่งผลงานเข้าประกวดจะได้รับรางวัลทุกศูนย์อนามัย

ช่องทางส่งผลงานเพลง

ส่งผลงานในรูปแบบ VCD พร้อมใบสมัคร และ เมื่อเพลง ไปที่ศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบ (วงเล็บมุมของ "ประกวดเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทัศนตสุขภาพ")

การคัดเลือก

1. เปิดรับสมัครเพลงตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2561
 2. คัดเลือกรอบแรกโดยให้แต่ละศูนย์อนามัยคัดเลือกผลงานเพลงจำนวน 1 เพลง แล้วส่งผลงานมายังสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ภายในวันที่ 9 มีนาคม 2561
 3. คัดเลือกผลงานรอบสอง และประกาศผลรางวัลชนะเลิศ 3 บทเพลงสุดท้าย ผ่านทาง Facebook Fanpage Mouth มินัส ฟันดี ภายในวันที่ 23 มีนาคม 2561 โดยมีกำหนดเกณฑ์การตัดสินผลการแข่งขัน ดังนี้
 - 3.1 จำนวนผู้ชมที่กด Like และ Share
 - 3.2 การตัดสินคะแนนจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ทั้งนี้สามารถเข้ากด Like และ Share ได้ตั้งแต่วันที่ 16 มีนาคม 2561 เป็นต้นไป

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลุ่มพัฒนากันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข
โทร. 02-590-4208, 02-590-4209 หรือ Facebook Fanpage "Mouth มินัส ฟันดี"

