



ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย  
 THE DENTAL ASSISTANT SOCIETY OF THAILAND, THE DENTAL PUBLIC HEALTH OFFICIALS CLUB  
 ๔๒๐/๘ สำนักงาน ศูนย์กีฬาและนันทนาการ ชั้น ๑๓ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
 เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทร. ๐๘๑-๘๐๙๗๒๖๙ โทรสาร (๐๒) ๕๖๑-๒๖๙๐  
 E-mail: dentalassistantthailand@hotmail.com

ที่ ผชท ๐๐๗๕๖๒ / ๒๕๖๑

๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
 พระนครศรีอยุธยา  
 รับเลขที่ ๙๙๐๙๕  
 วันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๑  
 เวลา ๙๓.๓๖๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ทันตบุคลากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการกอง / โรงพยาบาล / สถาบัน / เทศบาล/มหาวิทยาลัย/ สำนักงานแพทย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒  
 ๒. กำหนดการ  
 ๓. ใบสมัครลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร  
 ๔. ใบสมัครสำรองห้องพักโรงแรมดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่

กลุ่ม ๕  
 รับเลขที่ ๒๒๐๓๗  
 วันที่ ๑๕.๐๗  
 เวลา

ด้วยชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ร่วมกับ ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำหนดจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ทันตบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในหัวข้อเรื่องดูแลรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม อย่างมืออาชีพ "How to maintain dental machines and instruments" ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถทันตบุคลากรทุกระดับ วัตถุประสงค์เพื่อการบริหารจัดการเครื่องมือทางทันตกรรม แก้ไขอย่างไรเมื่อเกิดปัญหา เครื่องมือทางทันตกรรมไม่พร้อมใช้งาน แก้ไข เบื้องต้นอย่างไม่มีข้อติดขัด แลกเปลี่ยนประสบการณ์ ให้แก่ ทันตบุคลากร สายงาน ทันตแพทย์ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ผู้ช่วยทันตแพทย์ ทันตภิบาล ช่างทันตกรรม ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ในกลุ่มงานทันตกรรม สังกัดกระทรวงสาธารณสุข, สังกัดสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ทันตบุคลากรทุกระดับ และผู้สนใจหน่วยงานอื่น ๆ ทั้ง ภาครัฐและเอกชน จำนวน ๒๐๐ คน การประชุมทั้งหมดมีจำนวน ๓ วัน ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมดวงตะวัน โรงแรมดวงตะวัน ถนนช้างคลาน อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และ ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอเรียนเชิญและขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ แจกเวียนบอกต่อ ทันตบุคลากรในหน่วยงาน ของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ดังรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย ในวันเวลาดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบของทางราชการต้นสังกัด และตามระเบียบกระทรวงการคลังที่ กค.๐๔๐๙.๖/ว.๙๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๔๙ ว่าด้วยการลงทะเบียนประชุมสัมมนา โดยไม่ต้องว่าเป็นวันลาเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดได้ที่ นางสาวอรุณี ทองล้อม หัวหน้าฝ่ายสื่อสารองค์กร โทร ๐๘๖-๙๗๐-๐๘๑๗ , ๐๘๑-๘๐๙๗๒๖๙ Email:dentalassistantthailand@hotmail.com , aruneemaew19@gmail.com ,

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งเวียนและประชาสัมพันธ์ ให้ทันตบุคลากรทราบต่อไป ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....  
 ดำเนินการ

เรียน นพ.สสจ.  
 เสนอ ประจักษ์พันธ์  
 ๒๒ ต.ค. ๖๑

ขอแสดงความนับถือ  
 นายบุญ บำรุงจิตร

(นายณรงค์ ตรีวิสาร)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)  
 โรงพยาบาลลาดบัวหลวง วิชาการในตำแหน่ง  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
 ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๑

ประธานคณะกรรมการดำเนินการจัดการประชุม

## กำหนดการ

### ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร

### “How to maintain dental machines and instruments”

วันที่ ๑๙ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

ณ. โรงแรมดวงตะวัน ถนนลอยเคราะห์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันพุธที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑

เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน ผู้เข้าร่วมประชุม
เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๘.๓๕ น.	กล่าวต้อนรับ ผู้เข้าร่วมประชุม และแขกผู้มีเกียรติ โดย ประธานคณะกรรมการจัดการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ
เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	Welcome Dental Personnel To Chiang Mai โดย คุณบัวแก้ว ดวงทิพย์ ประธานชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด โดย ผศ.ทพ.ดร.นฤมนัส คอวนิช คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	การบรรยายพิเศษ เรื่อง “Telling story dentistry Chiang Mai University” โดย ผศ.ทพญ.ดร.นฤมนัส คอวนิช คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	การบรรยายเรื่อง “หลักง่ายๆ กับการจัดการเครื่องมือ พร้อมใช้” โดย นายอรรถกร พรหมแดง วิศวกรเชี่ยวชาญการซ่อมบำรุง เครื่องมือทันตกรรม
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	การบรรยายเรื่อง “ไม่กลัวที่จะ แก้ไขเบื้องต้นได้ สำหรับทันตบุคลากร” โดย ทีมช่าง แก้ไข เครื่องมือทางทันตกรรม หน่วยซ่อมบำรุง คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	การบรรยายเรื่อง “Aerotor High Tech ดูแลรักษาอย่างไร” โดย ทีมช่างผู้ชำนาญ ที่มีประสบการณ์ หน่วยซ่อมบำรุง คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

## วันพฤหัสบดีที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	Creative Discipline By Dr. Dan Addies
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	การบรรยายเรื่อง “งานวิจัยรากฟันเทียมไทย” โดย รศ.ดร.ทพ ปฐวี คงขุนเทียน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๑.๔๕ น.	การอภิปราย เรื่อง “ใส่ใจดูแลรักษา แก่ไข เครื่องมือทันตกรรม รวดเร็ว ทันใจ” โดย หน่วยซ่อมบำรุง ทีมวิศวกรซ่อมเครื่องมือทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตัวแทน ผู้เข้าร่วมประชุม ๔ มหาวิทยาลัย อาจารย์มณูญ บำรุงจิตร์ ผู้ดำเนินการอภิปราย
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	กิจกรรมพัฒนาทันตบุคลากร “สุขภาพดีไม่มีขาย สุขภาพใจกาย สัมพันธ์อย่างไร ต่อชีวิต” โดย รศ.ดร.นันทาพร สุขสม ประธานเครือข่ายสุขภาพดี สำนักวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เวลา ๑๕.๑๕ - ๑๖.๐๐ น.	ท้อ แต่ไม่ถอย กับงานบริการที่ใช้หัวใจ ความเป็นมนุษย์ โดย วิทยากร พัฒนาบุคลากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

## วันศุกร์ที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	Need to practice for Communication Skills By Dr.Dan Addies
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	การบรรยายเรื่อง “รักสู้โรค” โดย รศ.นพ.ชเนนทร์ วนาภิรักษ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๑.๔๕ น.	“จากผู้รักษาคน สู่ผู้รักษาธรรม” โดย ผศ.ดร.ภูมิศักดิ์ เลาวกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เวลา ๑๑.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	พิธีปิดการประชุมและกล่าวให้โอวาท โดย ผศ.ดร.ภูมิศักดิ์ เลาวกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

# ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร

“How to maintain dental machines and instruments”

วันที่ ๑๙ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

ณ. โรงแรมดวงตะวัน ถนนลอยเคราะห์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

## ๑. ชื่อโครงการ

ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒  
เรื่อง ดูแลรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม อย่างมืออาชีพ  
“How to maintain dental machines and instruments”

## ๒. หน่วยงานรับผิดชอบ

ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย  
ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย

## ๓. ที่ปรึกษาโครงการ

ผศ.พิเศษ ไพศาล กังวลกิจ	นายกทันตแพทย์สภา
รศ.นพ.ทพ.วิศิระ โยธิน	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผศ.ทพ. ดร.นฤมนัส คอวนิช	คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาวิทาลัยเชียงใหม่
ผศ.ทพ. ดร.ภูมิศักดิ์ เลาวกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

## ๔. หลักการและเหตุผล

ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ร่วมกับชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้กำหนด จัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการตามวัตถุประสงค์ของชมรมฯ ขึ้นเป็นปีที่ ๑๐ เพื่อพัฒนาบุคลากรและสนับสนุนนโยบายการพัฒนาคุณภาพบริการในระบบป้องกันความเสี่ยงและความปลอดภัย ทีมทันตบุคลากรทุกระดับ จัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการในหัวข้อเรื่อง ดูแลรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม อย่างมืออาชีพ “How to maintain dental machines and instruments” สิ่งจำเป็นที่ทันตบุคลากรต้องเพิ่มพูนความรู้เพื่อเสริมสร้างศักยภาพ การจัดการเรื่อง การดูแลบำรุงรักษาการบริหารจัดการระบบการซ่อมบำรุง การจัดการเรื่องการป้องกันความเสี่ยง ทักษะการสื่อสาร นำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน และการทำงานในชีวิตประจำวัน เพื่อให้เกิดความคล่องตัว ป้องกันความปลอดภัยในการบริหารจัดการเครื่องมือทางทันตกรรมพร้อมใช้งานก่อนปฏิบัติงาน เพื่อทีมการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ รวดเร็วและไร้ข้อติดขัดเรื่องระยะเวลาการรอคอย

การประชุมเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จัดขึ้น เพื่อพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานให้มีความรู้ความสามารถในทางที่ต้องใส่ใจดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางทันตกรรม สร้าง แนวคิดในการทำงานให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เน้นคุณภาพและความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน ประชาชนจะได้รับประโยชน์และพึงพอใจในการบริการของทีมทันตบุคลากร ประกอบด้วยทันตแพทย์ ทันตภิบาล ผู้ช่วยทันตแพทย์ และ ผู้ปฏิบัติงานในคลินิกทันตกรรม พนักงานช่วยเหลืองานทางทันตกรรม เพื่อเพิ่มพูนความรู้การดูแลและการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์หลากหลายที่ยุ่ยากและซับซ้อน การจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการดังกล่าว ให้เป็นโอกาสพัฒนาตนเอง และพัฒนางานด้านจัดการเครื่องมือทันตกรรมร่วมกัน มีขั้นตอนในการปฏิบัติและการบำรุงรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรมอย่างถูกวิธี สามารถสร้างเป็นนวัตกรรมผลงานคุณภาพ R๒R ให้เกิดขึ้นร่วมกันได้ เพื่อเกิดองค์ความรู้ในการพัฒนาและขยายผลที่ดีให้ทั่วทุกหน่วยงาน

**๕. วัตถุประสงค์**

- ๕.๑ ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้และเทคโนโลยีใหม่ๆ ในการดำเนินงานด้านการดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางทันตกรรม พร้อมใช้งานได้ตลอดไป
- ๕.๒ ผู้เข้าร่วมประชุมได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์จากการปฏิบัติงานในสายวิชาชีพซึ่งต่างบริษัท ในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน เพื่อให้เกิดเครือข่าย ทักษะการทำงานที่ดี
- ๕.๓ ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถฝึกปฏิบัติร่วมกับทีมวิทยากรผู้เชี่ยวชาญทางด้านการซ่อมและ บำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางทันตกรรมทุกชนิด
- ๕.๔ ผู้เข้าร่วมประชุม สามารถสร้างเครือข่ายที่ดีในจังหวัด ในอำเภอ เพื่อจัดกลุ่มพัฒนาคุณภาพดูแลซ่อมได้พร้อมใช้งานได้ทันเวลา ขยายผลต่อไป

**๖. เป้าหมาย**

ทันตแพทย์ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ทันตภิบาล ผู้ช่วยทันตแพทย์ ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม ภาครัฐ/ ภาคเอกชน  
ทันตบุคลากรที่เกี่ยวข้องในงานทันตกรรม และผู้สนใจสาขาอื่นๆ ประมาณ ๒๐๐ - ๒๕๐ คน

**๗. สถานที่ดำเนินการ**

ณ ห้องดวงตะวันแกรนด์บอลรูม โรงแรมดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่

**๘. ระยะเวลาดำเนินการ**

จำนวน ๓ วัน ระหว่างวันพุธที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึง วันศุกร์ที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

**๙. วิทยากร**

- ๙.๑ โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๙.๒ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๙.๓ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงใหม่
- ๙.๔ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๙.๕ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๙.๖ โรงพยาบาลมหาราช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๙.๗ วิทยากร ภาคเอกชน

**๑๐. วิธีการประชุม**

- ๑๐.๑ การบรรยาย
- ๑๐.๒ การฝึกปฏิบัติ
- ๑๐.๓ เวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์
- ๑๐.๔ อภิปรายกลุ่ม

**๑๑. หัวข้อการประชุม**

- ๑๑.๑ บทบาทหน้าที่ของทันตบุคลากร “การจัดการหากเกิดปัญหา เครื่องมือทันตกรรม”
- ๑๑.๒ จัดระบบ การจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม ของหัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
- ๑๑.๓ ใช้อะไร ให้ถูก ใน เครื่องมือทันตกรรม หลากหลายชนิด
- ๑๑.๔ How to maintainace Dental Equipment
- ๑๑.๕ ความเสี่ยงทางการสื่อสาร ความเสี่ยงทางคลินิก
- ๑๑.๖ ยูนิตทำฟัน ทั้งระบบ เข้าใจการดูแลบำรุงรักษา
- ๑๑.๗ ระวัง สิ่งใด เมื่อยูนิตทำฟัน มีปัญหา
- ๑๑.๘ ก้าวอย่างไร ให้ทันเพื่อน ทันโลก ด้านผลิตภัณฑ์ ทันตกรรม
- ๑๑.๙ เวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์ หลากหลายเครื่องมือที่แก้ไข ร่วมกัน

**๑๒. งบประมาณ**

- ๑๒.๑ ค่าใช้จ่ายดำเนินการประชุมเบิกจากงบพัฒนาบุคลากร
- ๑๒.๒ ผู้เข้าร่วมประชุม ข้าราชการสามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่ายานพาหนะ จากหน่วยงานต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ กระทรวงการคลัง
- ๑๒.๓ ค่าลงทะเบียนการประชุมวิชาการคนละ ๒,๕๐๐ บาท (เป็นค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่มหนังสือประชุม ค่าใบประกาศฯ ค่าวิทยากรและค่าพาหนะ ค่าบริหารจัดการดำเนินการค่าอาหารเครื่องดื่มของวิทยากร คณะทำงานพร้อมค่าที่พัก และค่าพาหนะ ) ค่าใช้จ่ายอื่นเฉลี่ยทุกรายการ

**๑๓. การลงทะเบียน**

- ๑๓.๑ โอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ชื่อบัญชี “ลงทะเบียนประชุมวิชาการ ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี ๐๕๑-๒๖๗๓๐๑-๔
- ๑๓.๒ กรุณาส่ง สำเนาใบโอนเงินและใบสมัครลงทะเบียนมายัง เมล์ ชมรมฯ หรือทาง  
ทาง Line ID ๐๘๑๘๐๘๗๒๖๙ โทรสาร (๐๒) ๕๖๑-๒๖๕๐  
สามารถส่งใบลงทะเบียนที่และเอกสารการลงทะเบียนทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์  
e\_mail : [dentalassistantthailand@hotmail.com](mailto:dentalassistantthailand@hotmail.com), [b\\_manoon@yahoo.com](mailto:b_manoon@yahoo.com)  
e\_mail : [Aruneemaew19@gmail.com](mailto:Aruneemaew19@gmail.com) facebook dental dent  
รายละเอียดใบสมัคร การรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันศุกร์ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑  
เท่านั้นไม่รับลงทะเบียนนางานเพื่อความสะดวกของท่านโปรดกรอกใบสมัครให้ชัดเจนและเขียนตัวบรรจง หรือ  
ใช้การพิมพ์ เพื่อป้องกันการสะกดชื่อ นามสกุลผิด ในการทำใบลงทะเบียน (ใบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม ใบ  
สำรองห้องพัก ให้ใช้การพิมพ์ เท่านั้น พร้อมแจ้งที่อยู่ติดต่อได้ให้ชัดเจน โทรศัพท์มือถือ ที่อยู่ติดต่อได้ เพื่อให้  
ท่านได้รับการตอบรับที่สะดวกจากโรงแรม (ใบสำรองห้องพักโรงแรมดวงตะวัน เชียงใหม่)

**๑๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

- ๑๔.๑ ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการตระหนักการได้นำความรู้และเทคโนโลยีที่ทันสมัยไปใช้ในการปฏิบัติงานให้ประโยชน์ต่อผู้รับบริการคือผู้ป่วย
- ๑๔.๒ ปรับปรุงเพื่อพัฒนาตนเอง / พัฒนางาน สามารถนำไปเผยแพร่แก่บุคลากรในหน่วยงาน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ๑๔.๓ เพื่อขยายผลการนำความรู้ในการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการไปสู่ทันตบุคลากรเพื่อส่งความรู้ต่อ

**๑๕. การบริหารความเสี่ยง**

- ๑๕.๑ กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมไม่ถึงร้อยละ ๘๕  
บริหารโครงการ โดยให้กลุ่มเป้าหมายเซ็นต์ชื่อลงทะเบียนทุกวัน เข้าร่วมประชุมครบ ๓ วัน  
แจกวุฒิบัตรผ่านการอบรมหลังจากปิดการประชุม ชี้แจงก่อนวันเปิดประชุม  
เพื่อลดความเสี่ยง

**๑๖. การป้องกันความเสี่ยง**

- ๑๖.๑ ประชาสัมพันธ์โครงการให้กลุ่มเป้าหมายทราบล่วงหน้า ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์  
facebook website ชมรม ทางจดหมายในหน่วยงาน จดหมาย ทางโทรศัพท์ผู้จัดอบรม
- ๑๖.๒ ประสานการตอบรับทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ รับรองการเข้าร่วมประชุมทุกคน จากหน่วยงานต่าง ๆ
- ๑๖.๓ ความเสี่ยงเกิดจาก การไม่พร้อมของผู้สมัครอบรม กรณี ความล่าช้า ในการติดต่อลงทะเบียน

**๑๗. การประเมิน ผลสัมฤทธิ์ของโครงการและตัวชี้วัด**

- ๑๗.๑ ประเมินผลการรับรู้และเข้าใจของผู้สมัครเข้าร่วมประชุม  $\geq$  ร้อยละ ๙๐
- ๑๗.๒ ประเมินผลจากแบบสอบถามความพึงพอใจต่อการประชุมวิชาการปีงบประมาณ ๒๕๖๒  $\geq$  ร้อยละ ๙๕

*Non Suwatt*

(นายมนูญ บำรุงจิตร)

ผู้รับผิดชอบโครงการ /ผู้อนุมัติโครงการ  
ประธานคณะกรรมการจัดการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

**ใบสมัครลงทะเบียนเข้าร่วม**  
**ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒**  
**ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และ ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย**  
**วันที่ ๑๙-๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑**  
**ณ. โรงแรมดวงตะวัน ถนนลอยเคราะห์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่**

กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน โดยการพิมพ์ให้ชัดเจน )

ชื่อ-นามสกุล ( นาย, นาง, นางสาว )

.....

.....

ตำแหน่ง ( ) ทันตแพทย์ ( ) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ( ) ทันตภิบาล ( ) ผู้ช่วยทันตแพทย์ ( ) ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม  
( ) อื่นๆระบุตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ .....e-mail.....

ประสงค์จะรับประทานอาหาร ( ) ธรรมดา ( ) มุสลิม ( ) มังสวิรัต

วิธีการชำระเงิน (ค่าลงทะเบียนคนละ ๒,๕๐๐ บาท) โดยทางธนาคารที่แจ้งนี้เท่านั้น

( ) โอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี

ชื่อบัญชี ลงทะเบียนประชุมวิชาการ ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี ๐๕๑-๒๖๗๓๐๑-๔

การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อได้รับ ค่าลงทะเบียน ใบสมัคร สำเนา ใบโอนเงิน ส่งแจ้งทาง

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ aruneemaew19@gmail.com b\_manoon@yahoo.com

หรือทางไลน์ ID ๐๘๑-๘๐๙๗๒๖๙

โปรดระบุธนาคารที่ดำเนินการจ่ายเงินโอนเงิน

รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท

โอนทางธนาคาร / ATM ระบุธนาคารที่โอน..... โอนวันที่ .....

ส่งสลิป ทางแมล์ (จดหมายอิเล็กทรอนิกส์) และทางไลน์ LINE วันที่ .....

**หมายเหตุ\*\*** ๑. ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท / ท่าน ( รวมค่านั่งเรือประชุมวิชาการ , อาหารกลางวัน, อาหารว่างระหว่างการประชุม )

ปิดรับสมัครวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ ทางผู้จัดการประชุม ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วม

ประชุมฯได้ ยกเว้นกรณีทางผู้จัดยกเลิกการจัดการประชุม และขอสงวนสิทธิ์ปิดรับลงทะเบียน ก่อนกำหนดดังกล่าว

การลงทะเบียนจะสมบูรณ์ ต่อเมื่อทางคณะกรรมการผู้จัดประชุม ตอบรับทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ และโทรศัพท์แจ้ง

หากขัดข้อง สอบถามข้อมูลได้ที่ ฝ่ายสื่อสารองค์กร นางสาวอรุณี ทองล้อม มือถือ ๐๘๖-๙๗๐๐๘๑๗ หรือ ๐๘๑-๘๐๙๗๒๖๙

เขียนใบสมัคร ส่งตั้งแต่ บัดนี้ จนถึงวันศุกร์ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ ( โปรดเก็บหลักฐานไว้มาแสดงวันลงทะเบียนต่อนายทะเบียน ด้วย )

๒. การจองที่พัก (ผู้เข้าร่วมประชุมต้องเป็นผู้ที่ติดต่อจองที่พักโดยตรงที่ โรงแรมดวงตะวัน เชียงใหม่ตามรายละเอียดในเอกสารใบจอง  
แล้ว ส่งทางโทรสาร สำเนาจองห้องพักทุกครั้งที่ไปโรงแรม โดยตรง ตามวันเวลา ในใบจองโรงแรม เท่านั้น )





DUANGTAWAN HOTEL  
Chiang Mai

เอกสารการจองที่พัก การประชุมวิชาการ  
จัดโดย ทันตสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข  
ระหว่างวันที่ 19-21 ธันวาคม 2561

โรงแรม ดวงตะวัน เชียงใหม่

ย่านไนท์บาซาร์ ถนนลอยเคราะห์ ตำบลช้างกลาง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ 0-5390-5000 โทรสาร 0-5327-5429

อัตราค่าห้องพัก STANDARD FLOOR (รวมอาหารเช้า)

ห้องพักแบบ Superior (เดี่ยว - คู่)	1,500.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
ห้องพักแบบ Deluxe (เดี่ยว - คู่)	1,600.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
เตียงเสริม Extra Bed	800.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน

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

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พักเดี่ยว  พักคู่ คู่กับ นาย/นาง/นางสาว.....

ต้องการให้โรงแรมจัดคู่พักให้

เข้าพักวันที่..... ธันวาคม 2561 ตั้งแต่เวลา.....

ออกวันที่..... ธันวาคม 2561 ตั้งแต่เวลา.....

(โปรดชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก 1 คืนแรกล่วงหน้า) โรงแรมจะสำรองห้องสำหรับผู้ที่ย้ายค่ามัดจำเท่านั้น

โดยชำระเงินผ่าน บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาช้างกลาง

เลขที่บัญชี 533-0-00573-6

ชื่อบัญชี บริษัท ดวงตะวัน โฮเทล จำกัด

โปรดส่งใบจองที่พักและสำเนาการโอนเงินมาที่

คุณปารวี คัมภีรานนท์ ผู้อำนวยการฝ่ายขาย

โทรศัพท์ 0-5390-5000 ต่อ 3206 โทรสาร 0-5327-5429

E-mail : [paraweeku@dtw.co.th](mailto:paraweeku@dtw.co.th)

หมายเหตุ : โปรดส่งใบจองที่พักไปยังโรงแรมดวงตะวัน เชียงใหม่ โดยตรง