



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

๑๒ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุม และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ TDCA Forum ๒๐๑๘ “First Step to TDCA, from Basic to Good Practices”

เรียน ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

- 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 และเพื่อประโยชน์แก่คลินิกทันตกรรม ของศูนย์บริการสาธารณสุข ในสังกัด กรุงเทพมหานคร ทันตแพทยสภาจึงขอความอนุเคราะห์ ดังนี้

๑. อนุมัติให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมโครงการดังกล่าว โดยให้การสนับสนุนค่าลงทะเบียน และใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการดังกล่าวให้แก่บุคลากรจากหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้าร่วมประชุม
๒. ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ไปยังคลินิกทันตกรรม ศูนย์บริการสาธารณสุข ในสังกัด กรุงเทพมหานคร 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 ค่าลงทะเบียน

(๑) ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม คนละ ๓,๐๐๐ บาท

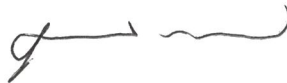
(๒) กรณีผู้เข้าร่วมประชุมตาม (๑) สนใจเข้าร่วมฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือชีวิตเบื้องต้น (CPR) ต้องชำระค่าลงทะเบียนเพิ่มอีกคนละ ๑,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ โปรดติดต่อสอบถามเพื่อสำรองที่นั่งก่อนชำระเงิน (รับจำนวนจำกัด ๔๐ คน)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ทั้งนี้ ทันตแพทยสภาหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับความอนุเคราะห์ และได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงาน ในการประชาสัมพันธ์เผยแพร่ข่าวการประชุมในครั้งนี้ให้แก่บุคลากรในสังกัด ทราบด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(ทันตแพทย์ไพศาล กังวลกิจ)

นายกทันตแพทยสภา

งานรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๑ ๐๔๒๐-๑

โทรสาร ๐ ๒๙๕๑ ๐๔๒๒

อีเมลล์ www.tdca@dentalcouncil.or.th