

ปีที่ 22 ข่าวสาร ทันตแพทยสภา

ประจำเดือน
มกราคม - มีนาคม 2560



ทันตแพทยสภา เพื่อวิชาชีพ เพื่อประชาชน

www.dentalcouncil.or.th



PaX-i 2D•3D

CT FOV 8x8
12x9

CMOS detector
(Detective Quantum Efficiency)
High DQE



2D

2 Sensors
Auto focus

3D

3 Sensors
Magic Pano

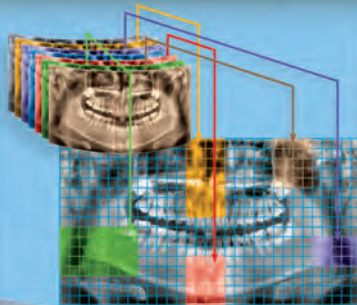
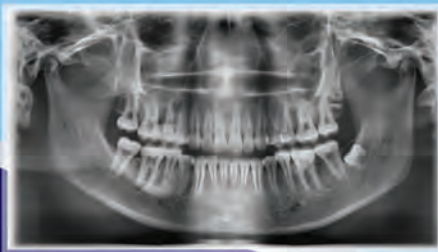
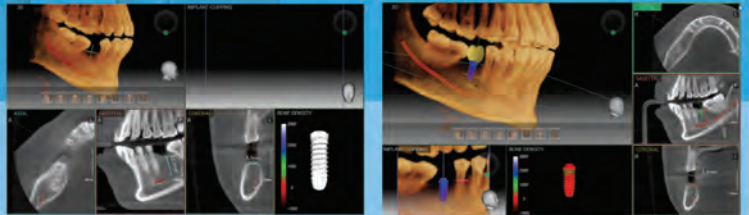
5 years warranty

0% payment up to 48 months

Dental Pioneer
VATECH
VATECH Global

Ez 3D-i

Professional Diagnostic Software
Easy to learn, Easy to use



consult software

สำหรับ Pt.consultation

200+ คลิป ครบถ้วนงานทันตกรรม



Auto focus :

- the most precise and high quality panoramic image
- Capability to choose jaw shape and patient size to capture most accurate image

Magic Pano :

(option)

MAGIC PAN provides you more superb panoramic image. It is acquired by reconfiguration of distorted and blurred images resulting from improper positioning. (optional)



buy.dentmate@gmail.com



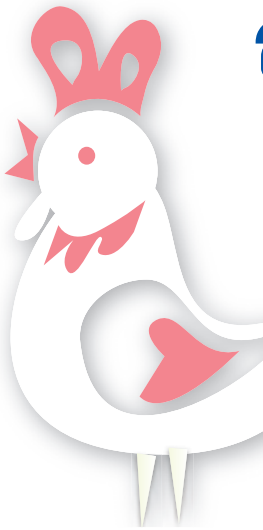
@dentmate



DENTMATECO



DENT-MATE
THE COMPANY FOR DENTISTS
0-2472-8111~3



สวัสดีปีใหม่ ความในใจนายกฯ

สวัสดีปีใหม่ สวัสดีเพื่อนทันตแพทย์

ปีใหม่ 2560 มาถึงแล้ว วันเวลาผ่านไปรวดเร็วมาก กรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 8 ทำงานมาได้เกือบครบ 1 ปีแล้ว ปีนี้เป็นปีไก่ จะเป็นไก่ชน ไก่แจ้ หรือไก่ชนยังไม่รู้ พอถึงปีใหม่ ก็มีคนถาม คำพยากรณ์แนวโน้มต่าง ๆ ที่จะเกิดขึ้นในปีใหม่ เพื่อจะได้เตรียมตัวเตรียมใจ ต้อนรับสิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในปีใหม่ ผมจึงขอถือโอกาสนี้เล่าเรื่องที่เราคาดการณ์ว่าจะเกิดในปีใหม่นี้ การดูแลแนวโน้มวิชาชีพและการประกอบวิชาชีพในปีต่อไปและปีต่อ ๆ ไป คงต้องมองปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

1. โลกเปลี่ยนไป - โลกมีพลวัตการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ในช่วงไม่กี่ปีที่ผ่านมา มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีใหม่ ๆ เกิดขึ้นมากมาย ที่ส่งผลกระทบต่อแนวคิดและวิถีการดำเนินชีวิตของมนุษย์เป็นอย่างมาก โลกนี้เป็นโลกไร้พรมแดนซึ่งเป็นผลพวงจากวิวัฒนาการอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์และการสื่อสาร การเปลี่ยนแปลงในโลกเกิดขึ้นรวดเร็วและคาดเดายาก ภัยทางธรรมชาติต่าง ๆ มีมากขึ้น รุนแรงขึ้น ข้อมูลข่าวสารและความรู้ต่าง ๆ เกิดขึ้นและเข้าถึงได้ง่าย แต่ต้องใช้วิจารณญาณในการรับเพราะมีข้อมูลทั้งจริงและไม่จริง การเปลี่ยนแปลงนี้ส่งผลมาถึงวิชาชีพด้วย เช่น เทคโนโลยี 3 — D printing จะเข้ามาแทนที่การพิมพ์ปาก การทำครอบฟัน ฟันเทียม รวมทั้งการทำ inlay การจัดฟัน โดยเทคนิคใหม่ ๆ ที่ใช้ Lab จากต่างประเทศ รัฐบาลประกาศเดินทางประเทศไทย 4.0 หรือ Thailand 4.0 คือขับเคลื่อนประเทศด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีและความคิดสร้างสรรค์ เน้นภาคการผลิตสินค้าไปสู่ภาคบริการ เราจะปรับตัววิชาชีพของเราอย่างไร ให้เป็น Dentistry 4.0 เป็นเรื่องที่เราต้องติดตาม

2. คนไข้ไม่เหมือนเดิม โครงสร้างของประชากรที่เปลี่ยนไป ผู้สูงอายุที่มีมากขึ้น ปัญหาของโรคในช่องปากมีความซับซ้อนมากขึ้น ในขณะที่โรคที่พบบ่อย เช่น โรคฟันผุ โรคเหงือก ยังมีอยู่ในระดับสูง คนไข้มีโรคประจำตัวมากขึ้น คนไข้มีความคาดหวังต่อการรักษาสูงขึ้น การดูแลคนไข้ จึงต้องทำในลักษณะสหสาขา (multidisciplinary) แพทย์และทันตแพทย์ต้องทำงานใกล้ชิดกันมากขึ้น การแก้ไขปัญหาในช่องปากต้องอาศัยผู้เชี่ยวชาญมากขึ้น

ติดตามเราได้ที่

www.dentalcouncil.or.th

www.facebook.com/thaidentalcouncil

Line ID “@thaidentalcouncil”



CONTENT

สวัสดีปีใหม่ ความในใจนายกฯ.....	3
ทันตแพทยสภาทำหน้าที่อะไรบ้าง	6
Special Report จากราชวิทยาลัย	
ระบบผลิตทันตแพทย์เฉพาะทางของไทย 2553-2559	10
ศูนย์สอบวันนี้ ศ.ป.ท.2017.....	12
ส่งลูกไปเรียนนอก	14
กิจกรรม TDCA ประวัติศาสตร์หน้าใหม่ของ	
Thai Dental Clinic Accreditation (TDCA).....	16
Continue CDEC 2017.....	18
Special Interview ความในใจ Dentist To Be	21
บท.แกลง	26

บรรณาธิการ

ทันตแพทย์หญิง แพร จิตตินันท์

กองบรรณาธิการ

ทันตแพทย์หญิงธรรณก พฤษมาศ ทันตแพทย์สุธี สุขสุเดช ทันตแพทย์เทอดศักดิ์ อุดศิริ ร้อยโททันตแพทย์ธนศักดิ์ ถัมภ์บรรทุ
ทันตแพทย์สัณห์ชัย จิราณชัย ทันตแพทย์หญิงมยุรี ธนะทิพานนท์ ทันตแพทย์วัฒน์ ศรีวัฒนา

ออกแบบปก

ทันตแพทย์หญิงธรรณก พฤษมาศ



3. **ทันตแพทย์เริ่มเกิน** - ปัจจุบันประเทศไทยมีทันตแพทย์ 15,317 คน คิดเป็นอัตราส่วนทันตแพทย์ต่อประชากรอยู่ที่ 1 : 4,374 โดยครึ่งหนึ่งอยู่ในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล อีกครึ่งหนึ่งกระจายตัวอยู่ทั่วประเทศ มีกำลังผลิตทันตแพทย์จากมหาวิทยาลัยต่าง ๆ ในประเทศ 13 แห่ง ปีละ 800 คน และจะเพิ่มเป็น 1,000 คน ในอีก 5 ปีข้างหน้า ซึ่งจะมีจำนวนทันตแพทย์เกือบ 20,000 คน ภายใน 10 ปี จำนวนที่เพิ่มขึ้นคงยังกระจุกอยู่ในกรุงเทพฯ และปริมณฑลและเมืองใหญ่ ๆ ทำให้การแข่งขันเริ่มสูงขึ้น ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้ง 12 สาขา มีจำนวน 1,600 คน คิดเป็น 10 % ของจำนวนทันตแพทย์ทั้งหมด ความต้องการทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจึงมีอยู่ในระดับสูง ในขณะที่ผลิตได้ปีละประมาณ 120 – 140 คน

4. **นโยบายรัฐสนับสนุนบริการสุขภาพช่องปาก** รัฐบาลได้มีนโยบายให้การสนับสนุนด้านบริการสุขภาพช่องปากอย่างไม่เคยมีมาก่อน ได้แก่ แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558 - 2565 อนุมัติงบประมาณ 13,265,938,320 บาท ซึ่งเป็นงบประมาณสูงสุดเท่าที่เคยมีมา แผนงานนี้ครอบคลุมทั้งด้านบริการ การศึกษาวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ การพัฒนาบุคลากรและการบริหารจัดการ นอกจากนี้นโยบายด้านการส่งเสริมการท่องเที่ยวของชาวต่างชาติและ medical hub ของรัฐบาล ส่งผลให้ชาวต่างชาติมาใช้บริการทันตกรรมในประเทศไทยสูงขึ้น และรายได้เข้าประเทศจากการบริการด้านทันตกรรมยังติดอยู่ในอันดับต้น ๆ ด้วย

5. **การค้าขายข้ามแดนเสรี** การเปิดเสรีทางการค้า ทั้ง AEC และเสรีทางการค้ากับประเทศอื่น ๆ ที่รัฐบาลทำยังไม่ส่งผลกระทบต่อการประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทย ทั้งในปัจจุบันและในอีก 5 ปีข้างหน้า เนื่องจากทันตแพทย์ต่างชาติที่จะเข้ามาทำงานในประเทศไทย ยังต้องขอสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตซึ่งสอบเป็นภาษาไทย ทันตแพทย์สภายังคงนโยบายนี้อยู่ นอกจากนี้ทันตแพทย์ไทยไม่นิยมไปทำงานในต่างประเทศ การเคลื่อนย้ายของทันตแพทย์เข้าออกจึงยังมีไม่มาก

6. **การฟ้องร้องมีแนวโน้มสูงขึ้น** คดีฟ้องร้องทันตแพทย์ที่ทันตแพทย์สภามีจำนวนประมาณ 30 คดีต่อปี มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเรื่อย ๆ ถึงแม้จำนวนทันตแพทย์ที่ถูกฟ้องร้องยังไม่สูงมาก (ประมาณ 2 %) แต่มีคดีฟ้องร้องทันตแพทย์ไปที่ศาลแพ่ง และอาญามีจำนวนสูงขึ้น ทันตแพทย์เคยถูกตัดสินให้ติดคุกในคดีถอนฟันผิดซี่ และถูกตัดสินให้ชดเชยค่าเสียหาย จำนวนกว่า 2 ล้านบาท จากอาการขาที่ริมหูเปีปากภายหลังการผ่าตัดฟันคุด

7. **การคุ้มครองผู้บริโภคที่ไม่ธรรมดา** ปัญหาเรื่องหมอฟันเถื่อนและการจัดฟันแฟชั่น เป็นปัญหาที่ยังไม่สามารถแก้ไขโดยลำพังและนับวันจะทวีความรุนแรงขึ้น ซึ่งทันตแพทย์สภาก็จำเป็นต้องร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดการกับปัญหาเหล่านี้ อย่างเป็นระบบต่อไป



สำหรับการดำเนินงานของทันตแพทยสภาในช่วงปีที่ผ่านมา

1. เรื่องเครื่องเอกซเรย์ ไม่ว่าจะกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จะเห็นด้วยหรือไม่กับข้อเสนอให้ออกกฎกระทรวงยกเว้นให้เครื่องเอกซเรย์ทางทันตกรรมไม่ให้อยู่ในพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ การขอยกเว้นไม่ได้หมายความว่าเราจะขอยุ่เหนือกฎหมายหรือขอให้เครื่องเอกซเรย์ของเราโดยอิสระโดยไม่ต้องมีการควบคุมดูแล แต่เป็นการขอขึ้นทะเบียนกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งกรมวิทยาศาสตร์ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมาโดยตรงตั้งแต่แรกและยังดำเนินการอยู่ทุกวันนี้ เสนอให้มีการใช้กลไกของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อตรวจสอบการขึ้นทะเบียนเครื่องเอกซเรย์ทุกครั้ง เมื่อมีการต่อทะเบียนคลินิกประจำปี และให้ทันตแพทยสภาดูแลเรื่องมาตรฐานของบุคลากรที่ใช้เอกซเรย์ ข้อเสนอเหล่านี้ทันตแพทยสภาเสนอให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแล้ว ความคืบหน้าจะได้เรียนให้เพื่อนๆ ทันตแพทย์ได้รับทราบต่อไป

2. การออกข้อบังคับเพื่อรองรับพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรมฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 กฎหมายที่แก้ไขใหม่นี้แบ่งทันตแพทย์เป็นสองกลุ่ม คือ กลุ่มที่จบใหม่หลังวันที่ 12 พฤศจิกายน 2559 กลุ่มนี้ถือว่าเป็นกลุ่มใหม่ที่ใบอนุญาตมีอายุไม่เกินห้าปีและต่อใหม่ได้ครั้งละไม่เกินห้าปี กับกลุ่มเก่าที่ได้ใบอนุญาตก่อนวันที่ 12 พฤศจิกายน 2559 กลุ่มนี้ไม่ต้องต่ออายุใบอนุญาต แต่ต้องเข้าร่วมกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องตามที่ทันตแพทยสภากำหนด

กฎหมายเขียนไม่ชัดว่า ถ้าไม่เข้าร่วมแล้วจะทำให้ทำอย่างไร ทันตแพทยสภาร่างข้อบังคับว่า ถ้าไม่ทำจะให้พักใช้ใบอนุญาตไว้ก่อน โดยอ้างอิงจากความเห็นของนักกฎหมายและข้อบังคับของสภาเภสัชกรรมที่ได้ออกบังคับใช้แล้วและมีเนื้อหาในกฎหมายที่เหมือนกัน แต่ร่างข้อบังคับนี้มีท่านสมาชิกจำนวนไม่น้อยเห็นว่าการพักใช้ใบอนุญาตนั้นเป็นโทษที่หนักเกินไป ทันตแพทยสภาจึงเลื่อนการดำเนินการในเรื่องนี้ออกไปอีกหกเดือน เพื่อเปิดรับฟังความคิดเห็นอย่างกว้างขวางอีกครั้ง และนำข้อคิดเห็นนั้นมาปรับปรุงร่างข้อบังคับใหม่เพื่อส่งให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาและเห็นชอบ เพื่อให้เกิดการยอมรับและปฏิบัติตามอย่างพร้อมเพรียงภายใต้กรอบของกฎหมาย

3. การดำเนินการเรื่องคุณภาพคลินิกทันตกรรม ตามแนวปฏิบัติ เพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรมต่อเนื่องจากทันตแพทยสภาวาระที่แล้ว เพื่อพัฒนามาตรฐานความปลอดภัยในการให้บริการทางทันตกรรมแก่ผู้ป่วยทั้งในคลินิกทันตกรรมของภาครัฐและเอกชน สร้างความมั่นใจ และการยอมรับของประชาชนในการรับบริการทางด้านทันตกรรม โดยเปิดโอกาสให้คลินิกทันตกรรมทุกภาคส่วนที่สนใจอยากเข้าร่วมโครงการได้สมัครเข้าร่วมรับการอบรม เพื่อให้เข้าใจในแนวปฏิบัติและขอรับการตรวจเยี่ยมจากผู้ตรวจเยี่ยมของทันตแพทยสภา ซึ่งได้ดำเนินการและมีผลตอบรับเป็นที่น่าพอใจ คลินิกทันตกรรมหลายแห่งได้ขอเข้าร่วมโครงการจึงจำเป็นต้องมีการฝึกอบรมผู้ตรวจเยี่ยมเพิ่มขึ้นและมีอาสาสมัครที่เสียสละมาเข้าร่วมโครงการเป็นจำนวนมาก

4. การให้คำปรึกษาแก่ประชาชนและทันตแพทย์เพื่อลดข้อขัดแย้งในการรับบริการทันตกรรม พบว่าคดีร้องเรียนหลายคดีเกิดจากไม่ได้สื่อสารหรือทำความเข้าใจก่อนรับบริการ ด้วยเหตุนี้ทันตแพทยสภาจึงจัดให้มีคณะทำงานเพื่อเป็นตัวกลางดำเนินการให้คำปรึกษาไกล่เกลี่ย ข้อขัดแย้งของประชาชนและทันตแพทย์ ซึ่งอาจจะช่วยลดคดีความที่เกิดจากการร้องเรียนหรือคดีฟ้องร้องก่อนจะดำเนินการเข้าสู่กระบวนการจรรยาบรรณของทันตแพทยสภาหรือศาลยุติธรรมในอนาคต

ในปี 2560 นี้ ยังมีอีกมีหลายเรื่องที่ต้องดำเนินการต่อ เช่น การเจรจาเรื่องเปิดเสรีทางการค้าและบริการทางด้านทันตกรรมของกลุ่มประเทศอาเซียน การจัดทำฐานข้อมูลทางด้านทันตกรรม รวมทั้งการจัดทำมาตรฐานการบันทึกเวชระเบียนเพื่อให้เป็นแนวทางเดียวกัน

ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความสนใจให้ข้อเสนอแนะในการทำงานของทันตแพทยสภา ขออวยพรให้ทุกท่านประสบความสำเร็จในการประกอบวิชาชีพและขอให้มีความสุขตลอดปีใหม่นี้ครับ

ทันตแพทย์ไพศาล กังวลกิจ
นายกทันตแพทยสภา



ทันตแพทยสภา

ทำหน้าที่อะไรบ้าง



มีคำถามจากสมาชิกทันตแพทยสภาเข้ามาอยู่เสมอว่า **ทำไมเรื่อง.....**
ทันตแพทยสภาถึงไม่ทำ **ม็อบมะละเลง** หรือมีนคำถามแถมตรงกันข้าม **ถามว่าทำไม**
เรื่อง.....ทันตแพทยสภาถึงไม่ทำ ทำให้เห็นหน้าที่ของตนเองหรือเปล่า

อยากทราบไหมครับว่า ทันตแพทยสภาทำหน้าที่อะไรบ้าง

เริ่มจากอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายของทันตแพทยสภาที่เขียนไว้ใน พรบ.วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537 มาตรา 7, 8 และ 9 ซึ่งเพื่อนๆ สมาชิกสามารถไปหาอ่านได้จากใน website ของทันตแพทยสภา สิ่งสำคัญที่จะต้องใช้ประกอบกับอำนาจหน้าที่คือเจตนารมณ์ในการออกกฎหมายฉบับนี้ ซึ่งได้ระบุไว้ในท้ายพรบ.วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537 ว่า **“จัดตั้งทันตแพทยสภาขึ้นทำหน้าที่ควบคุมการประกอบวิชาชีพทันตกรรมแทนคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ”** และเมื่อย้อนไปดูเหตุผลของการออกพรบ.การประกอบโรคศิลปะ ฉบับเก่าปีพ.ศ. 2542 ได้เขียนไว้ว่า **“บทบัญญัติใน พรบ.นี้ มีการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล แต่ก็สามารถตรารับใช้บังคับได้ เพราะได้รับการยกเว้นตามรัฐธรรมนูญ”** ดังนั้นสมาชิกทันตแพทยสภาที่ประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมจะทำตามใจชอบทุกประการไม่ได้ มีการจำกัดสิทธิและเสรีภาพบางประการเพื่อให้การประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมเป็นไปโดยมีมาตรฐานวิชาชีพกำกับอยู่

ทันตแพทย์เราถือเป็น **“วิชาชีพ”** ซึ่งมีความแตกต่างกับ **“อาชีพ”** สิ่งที่แยกแยะได้ว่า อาชีพใดจัดเป็นวิชาชีพนั้น โดยทั่วไปจะมีหลักอยู่ 3 ข้อ

- 1. วิชาชีพนั้นจะต้องมีมาตรฐานความรู้และทักษะในการประกอบวิชาชีพ
- 2. วิชาชีพนั้นจะต้องมีมาตรฐานทางจรรยาบรรณในการประกอบวิชาชีพ
- 3. จะต้องมืองค์กรทางวิชาชีพที่จะมาดูแลควบคุมการประกอบวิชาชีพ ให้เป็นไปตามข้อ 1 และ 2 โดยจะต้องเป็นองค์กรที่มีกฎหมายรองรับ

อาจกล่าวได้ว่า บทบาทหน้าที่ของทันตแพทยสภาในการควบคุมการประกอบวิชาชีพจะมีหลักๆ อยู่ 3 ประการ คือ

1. ดูแลมาตรฐานความรู้และทักษะในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

เห็นชอบหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันการศึกษาทันตแพทยศาสตร

การทำให้วิชาชีพทันตแพทย์มีมาตรฐานมีความรู้และทักษะในการประกอบวิชาชีพ จะเริ่มตั้งแต่หลักสูตรปริญญาตรีทันตแพทยศาสตรบัณฑิตและสถาบันที่จัดการเรียนการสอน โดยทันตแพทยสภามีอำนาจในการพิจารณาเห็นชอบหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันการศึกษาทันตแพทยศาสตร หลักสูตรที่ผ่านการเห็นชอบจะต้องมีหน่วยกิตและรายวิชาไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้

☞ สอบประเมินความรู้ความสามารถของนิสิต-นักศึกษาทันตแพทย์

แม้ว่าจะเริ่มต้นด้วยหลักสูตรกับสถาบันที่จัดการเรียนการสอนทันตแพทย์ที่ได้มาตรฐานเดียวกัน สิ่งที่สำคัญอีกประการที่จะทำให้เชื่อมั่นได้ว่า นิสิต-นักศึกษาที่เรียนจบมาแล้วนั้นมีความรู้ความสามารถที่จะประกอบวิชาชีพได้จริง คือ ต้องมีการสอบหรือประเมินความรู้ความสามารถของนักศึกษาทันตแพทย์ หรือที่เราเรียกกันว่า **“การสอบ License”** ขึ้น โดยหน่วยงานที่ดูแลในเรื่องนี้คือ **ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม (ศ.ป.ท.)** (<http://cda.or.th>) ซึ่งเป็นหน่วยงานในกำกับของทันตแพทยสภา การสอบ License เป็นการสอบที่ใช้ข้อสอบเดียวกันสำหรับทุกสถาบันการศึกษา โดยจัดสอบเป็น 2 ครั้งให้แก่ นิสิต-นักศึกษาทันตแพทย์ช่วงชั้นปีที่ 3 และปีที่ 6

จึงทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ทันตแพทย์ที่จบการศึกษาทุกท่านมีความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้ตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ โดยทันตแพทยสภาจะเป็นผู้ออกใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพทันตกรรมให้ผู้สอบผ่าน License

☞ ให้ทันตแพทย์พัฒนาความรู้ความสามารถและติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง

ในพร.วิชาชีพทันตกรรม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ได้มีการเพิ่มเติมอำนาจหน้าที่ของทันตแพทยสภาอีกประการหนึ่งคือ การกำหนดให้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทย์ที่จบในปี 2560 เป็นต้นไปนั้นต้องมีอายุ 5 ปีและการต่อใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพได้นั้น จะต้องมียุทธศาสตร์การศึกษาต่อเนื่องตามเกณฑ์ที่ระบุไว้ในข้อบังคับ ทั้งนี้เป้าประสงค์ของกฎหมายได้เขียนไว้ชัดเจนว่า เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมพัฒนาความรู้ความสามารถและติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง โดยการจัดการศึกษาต่อเนื่องนั้น จะดำเนินการโดย **ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ Continuing Dental Education Center (CDEC)** (<http://www.cdec.or.th>) โดยคณะกรรมการทันตแพทยสภาจะส่งกรรมการ 3 ท่านเข้ามาร่วมเป็นกรรมการ CDEC เพื่อบริหารจัดการในภาพรวมร่วมกัน

☞ ฝึกอบรมและสอบเพื่อให้เป็นผู้เชี่ยวชาญทางทันตกรรมสาขาต่างๆ

ส่วนการศึกษาหลังปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตนั้น จะเป็นการดูแลของ **ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย** (<http://www.royalthaident.org>) ซึ่งมีหน้าที่ในการกำหนดและควบคุมมาตรฐานในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมของผู้ชำนาญการในสาขาต่างๆ และดำเนินการในเรื่องการฝึกอบรมและสอบเพื่อให้เป็นผู้เชี่ยวชาญ โดยคณะกรรมการทันตแพทยสภาจะส่งกรรมการ 2 ท่านเข้ามาร่วมเป็นกรรมการราชวิทยาลัยทันตแพทยสภาจะมีหน้าที่รับรองหลักสูตรต่าง ๆ สำหรับการฝึกอบรมเป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขาต่าง ๆ ของวิชาชีพทันตกรรม รับรองวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการฝึกอบรมและออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ

จะเห็นได้ว่า ทันตแพทยสภาได้ดูแลให้มีมาตรฐานความรู้และทักษะในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตั้งแต่การเห็นชอบหลักสูตรปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต การรับรองสถาบันผลิตทันตแพทย์ การสอบประเมินความรู้หรือสอบ License การศึกษาต่อเนื่องเพื่อ Relicense และการจัดการฝึกอบรมและสอบของทันตแพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ โดยมีส่วนที่ทันตแพทยสภาดำเนินการเอง หรือให้องค์กรหน่วยงานที่ตั้งขึ้นมาเป็นผู้ดำเนินการ ไม่ว่าจะเป็น ศ.ป.ท., CDEC หรือราชวิทยาลัย

ส่วนที่ไม่เกี่ยวข้องหรืออาจเกี่ยวข้องบางส่วนกับทันตแพทยสภา คือ การศึกษาต่อเนื่องในระดับปริญญาโทหรือปริญญาเอกทางด้านทันตกรรมของสาขาต่างๆ ที่คณะทันตแพทยศาสตร์ได้รับอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยในการจัดการเรียนการสอน ทันตแพทยสภาไม่ได้มีอำนาจหน้าที่ในการดูแลจัดการในส่วนนี้ การจัดการศึกษาหลังปริญญาในมหาวิทยาลัยต่างๆ การเปิดสอนสาขาใดรับนักศึกษาจำนวนเท่าใดนั้นทางมหาวิทยาลัยสามารถจัดการได้โดยตรง แต่ในทางปฏิบัติมีการประสานงาน ปรีกษาหารือกันเพื่อให้มีทิศทางเดียวกันในการพัฒนาวิชาชีพทันตกรรม

2. ควบคุมความประพฤติของผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมให้ถูกต้องตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรม

ทันตแพทยสภาได้ออกข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณ ตั้งแต่ปี 2538 โดยมี 6 หมวดใหญ่ 41 ข้อ คือ จรรยาบรรณด้านความประพฤติทั่วไป จรรยาบรรณการประกอบวิชาชีพทันตกรรม จรรยาบรรณการโฆษณาการประกอบวิชาชีพทันตกรรม จรรยาบรรณการปฏิบัติต่อผู้ร่วมวิชาชีพ จรรยาบรรณต่อผู้ร่วมงานและจรรยาบรรณการทดลองในมนุษย์ ซึ่งรายละเอียดของข้อบังคับนี้หาอ่านได้จาก website ของทันตแพทยสภา (<http://www.dentalcouncil.or.th/regulation/dental1/08.pdf>)



ทั้งนี้ในรายละเอียดของจรรยาบรรณหมวดต่าง ๆ นั้น เป็นการประมวลความประพฤติที่ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมต้องมีเพื่อรักษาและส่งเสริมเกียรติคุณ ชื่อเสียง การมีมาตรฐานทางจรรยาบรรณที่ระบุไว้ชัดเจนเป็นสิ่งที่ทันตแพทย์จะต้องปฏิบัติ ซึ่งถ้าอ่านจรรยาบรรณทุกข้อแล้วอาจรู้สึกได้ว่ามีความคาดหวังให้ทันตแพทย์มีความประพฤติที่ดี หรือมีจรรยาบรรณเฉพาะที่แตกต่างกับอาชีพอื่น ๆ เนื่องจากพวกเขาเป็นวิชาชีพที่ได้รับสิทธิให้สามารถทำหัตถการในช่องปากของผู้ป่วยได้ หากทันตแพทย์ทำผิดจรรยาบรรณวิชาชีพ ทันตแพทย์สภามีอำนาจในการที่จะลงโทษทันตแพทย์ท่านนั้น ๆ ซึ่งมีตั้งแต่การว่ากล่าวตักเตือน การภาคทัณฑ์ การพักใช้ใบอนุญาตและการเพิกถอนใบอนุญาต

ส่วนอื่นที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพของเรา คือ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ออกโดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ทันตภิบาลสามารถรักษาฟัน อุดฟัน ถอนฟัน และขูดหินน้ำลายได้ภายในขอบเขตและการดูแลของทันตแพทย์ที่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ประกาศนี้อาจถือได้ว่า เป็นการใช้อำนาจทางกฎหมายที่อนุญาตให้ผู้อื่นที่ไม่ใช่ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมสามารถประกอบวิชาชีพได้ในเงื่อนไขที่กำหนดไว้

อีกส่วนหนึ่งที่สมาชิกทันตแพทย์สภาอยากให้ทันตแพทย์สภาดำเนินการ คือ เรื่องของหมอฟันเถื่อนและจัดฟันแพะชัน ซึ่งตามพรบ.วิชาชีพทันตกรรมไม่ได้ให้อำนาจโดยตรงกับทันตแพทย์สภาในการดำเนินการ ต้องใช้อำนาจตาม **"พรบ.สถานพยาบาล"** เอาผิดในข้อหาคลินิกเถื่อน ใช้อำนาจตาม **"พรบ.คุ้มครองผู้บริโภค"** เอาผิดในข้อหาขายสินค้าอันตรายต่อสุขภาพ หรือใช้อำนาจของ **"พรบ.คอมพิวเตอร์"** เอาผิดในข้อหาเข้าข้อมูลอันเป็นเท็จเข้าในระบบคอมพิวเตอร์ ทำให้ประชาชนหลงเชื่อ อย่างไรก็ตามทันตแพทย์สภาในฐานะตัวแทนวิชาชีพทันตกรรมได้พยายามประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนในการแก้ไขปัญหาาร่วมกัน

3. อำนาจหน้าที่อื่นๆ ของทันตแพทย์สภา

ดำเนินการในเรื่องที่เกี่ยวกับการพัฒนาวิชาชีพและทันตสาธารณสุข

ในกฎหมายได้ระบุไว้ให้ ทันตแพทย์สภามีหน้าที่ช่วยเหลือ แนะนำ เผยแพร่และให้การศึกษแก่ประชาชนและองค์กรอื่นในเรื่องที่เกี่ยวกับการทันตแพทย์และการทันตสาธารณสุข ให้คำปรึกษาหรือข้อเสนอแนะต่อรัฐบาลเกี่ยวกับการทันตแพทย์ และการทันตสาธารณสุข ทั้งนี้เพื่อให้คนไทยมีสุขภาพช่องปากที่ดีรวมไปถึงการให้มีระบบสุขภาพช่องปากที่เหมาะสม คณะกรรมการทันตแพทย์สภาระยะ 8 ได้ตั้งใจที่จะพัฒนาระบบต่างๆ ที่จะทำให้ประชาชนได้รับประโยชน์จากวิชาชีพทันตกรรม อาทิ เช่น

- การพัฒนาระบบการรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม หรือ Thai Dental Clinic Accreditation (TDCA) เพื่อให้มีมาตรฐานและความปลอดภัย โดยเป็นการใช้กลไกการกระตุ้นเชิงบวกสำหรับคลินิกทันตกรรมที่สมัครใจเข้าร่วม โดยเป็นการต่อยอดจาก Dental Safety Goal ที่คณะกรรมการทันตแพทย์สภาระยะก่อนๆ ได้ดำเนินการมา

- การพัฒนาระบบข้อมูลทางทันตกรรมมาตรฐานกลาง หรือ National Dental Data-based System (NDDS) เพื่อให้คลินิกทันตกรรมทั้งรัฐและเอกชนจัดเก็บข้อมูลกลางร่วมกัน ซึ่งฐานข้อมูลนี้จะสามารถใช้พิสูจน์เอกลักษณ์บุคคลได้เมื่อเกิดกรณีคนหายหรือเกิดภัยพิบัติขนาดใหญ่

- การพัฒนาองค์ความรู้ทันตแพทย์ครอบครัว โดยใช้ความรู้จากแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ซึ่งได้ดำเนินการอบรมทันตแพทย์กลุ่มหนึ่งมาตั้งแต่ คณะกรรมการทันตแพทย์สภาระยะที่ 7

เป็นตัวแทนของวิชาชีพและดูแลสมาชิกทันตแพทย์สภา

คณะกรรมการทันตแพทย์สภาเป็นตัวแทนของวิชาชีพในการร่วมเป็นคณะกรรมการต่างๆ ไม่ว่าจะเป็น คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, คณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ฯลฯ รวมทั้งทันตแพทย์สภามีหน้าที่ส่งเสริมความสามัคคี ผดุงเกียรติของสมาชิก ผดุงไว้ซึ่งสิทธิความเป็นธรรมและส่งเสริมสวัสดิการให้แก่สมาชิก ซึ่งทันตแพทย์สภาได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องมาโดยตลอด

จะเห็นได้ว่า กรอบงานของทันตแพทย์สภามีมากมายหลายด้านในแต่ละด้านก็มีรายละเอียดอยู่มาก การที่ทันตแพทย์สภาจะทำงานได้บรรลุภารกิจนั้น นอกจากจะต้องใช้ภาวะผู้นำการทำงานร่วมกันเป็นทีมแล้ว สิ่งที่สำคัญที่สุดก็คือ ความร่วมมือร่วมใจของทันตแพทย์ที่เป็นสมาชิกของทันตแพทย์สภา ที่ผ่านมาทันตแพทย์สภาขอขอบพระคุณสมาชิกที่มีร่วมกันแสดงความคิดเห็น มาร่วมกันเป็นคณะอนุกรรมการชุดต่างๆ แม้ว่าบางครั้งความคิดเห็น แนวทางในการทำงานจะแตกต่างกันบ้าง แต่เป้าหมายของพวกเราทุกคนตรงกัน คือ การทำให้วิชาชีพของเราเป็นที่ยอมรับและยังประโยชน์ต่อประชาชน





โคมไฟ LED ควบคุมด้วย sensor

มีระบบเติมน้ำแก้วน้ำด้วยลาอิตโบมีตี

อ่างน้ำสามารถถอดทำความสะอาดได้

อุปกรณ์ด้านทันตแพทย์สามารถตั้งค่าได้ตามความต้องการ และมีขั้วรวมอุปกรณ์ได้ถึง 6 ขั้ว

อุปกรณ์พียงผู้ช่วยสามารถปรับได้ เพื่อให้เหมาะกับการใช้งานของผู้ช่วย

สามารถใช้สวิตช์เก้าอี้ปรับตำแหน่งเก้าอี้ให้เหมาะสมกับการทำฟันได้

มีการออกแบบที่ทันสมัย และเหมาะสมกับคนไข้ ที่พักแขนปรับขึ้นลงได้ สามารถรับน้ำหนักได้สูงสุดถึง 165 กก.

Creative Dental

สินค้าจัดฟันแนะนำ ราคาเยี่ยมเยา

<p>Maxillary 1st Molar Single Convertible</p> <p>Maxillary 1st Molar Single Convertible</p> <p>Maxillary 1st Molar Single Non Convertible</p> <p>Maxillary 2nd Molar Single Non Convertible</p> <p>Buccal Tube</p>	<p>Ultra Clear series Ceramic Bracket</p> <p>URA series Metal Bracket</p>	<p>Lingual Buttons</p> <p>Photographic Mirrors</p>	<p>Wire Stainless steel Wire Super-Elastic Wire Thermal Active</p>
<p>O-ring</p> <p>C-Chain</p>	<p>Latex Elastics</p> <p>Needle-holding forceps</p>	<p>Closed Open Ni-ti Close Spring Ni-ti Open Spring</p>	

เครื่องฉายแสงไร้สาย **Curing Light**
Deep Blue SLC - 8D
ผลิตภัณฑ์ที่ช่วยลดภาวะโลกร้อน

AMALGAMATOR
เครื่องบดอมัลกัม **Smaco**

เครื่องขูดหินปูน **Ultrasonic Scaler**
เครื่องขูดหินปูนที่ผลิตด้วยเทคโนโลยีจากสวีเดน รุ่น **JADE**



Special Report

จากราชวิทยาลัย
ระบบผลิตก้นตแพทย์เฉพาะทาง
ของไทย 2553-2559



ผมได้มีโอกาสเข้ามาเป็นประธานราชวิทยาลัยก้นตแพทย์แห่งประเทศไทย 2 สมัย ระหว่างปี พ.ศ. 2553 ถึง 2559 และก่อนหน้านั้นได้มีส่วนร่วมเป็นคณะผู้บริหารมาตั้งแต่ต้นจึงเข้าใจและเห็นปัญหาการผลิตผู้เชี่ยวชาญทางด้านก้นตกรรมในสาขาต่างๆ ขณะที่เข้ามาเป็นประธานราชวิทยาลัยมีโจทย์ใหญ่ใหญ่ที่ต้องดำเนินการอยู่สี่ห้าเรื่อง ได้แก่

โจทย์ข้อที่ 1. จำนวนผู้เชี่ยวชาญควรมีเท่าไร?

เป็นโจทย์สำคัญแต่ยังหาคำตอบไม่ได้เพราะไม่มีเกณฑ์ที่ชัดเจน จะเอาเกณฑ์ของต่างประเทศมาใช้ก็ไม่ได้เพราะบริบทไม่เหมือนกัน ในปี 2553 เรามีผู้เชี่ยวชาญในสาขาต่างๆรวมกันทั้งผู้ที่ได้อนุมัติบัตรและวุฒิบัตรจำนวน 789 คน จากก้นตแพทย์ประมาณ 10,000 คน คิดเป็นอัตราส่วน 7% ของจำนวนก้นตแพทย์ทั้งหมด สัดส่วนค่อนข้างต่ำถ้าเทียบกับของแพทย์ซึ่งมีผู้เชี่ยวชาญในสัดส่วน 60 - 70% ของจำนวนแพทย์ทั้งหมด เรายังต้องการผู้เชี่ยวชาญทางด้านก้นตกรรมอีกเป็นจำนวนมาก

โจทย์ข้อที่ 2. เราจะเพิ่มจำนวนผู้เชี่ยวชาญได้อย่างไร?

ต้องเพิ่มจำนวนผู้ที่ได้วุฒิบัตรและอนุมัติบัตรให้ได้มากขึ้น วุฒิบัตรเพิ่มได้ ก็ต้องเพิ่มการรับเรสซิเดนซ์ให้มากขึ้น ต้องมีสถาบันฝึกอบรมเพิ่มขึ้น สถาบันที่มีอยู่เดิมต้องเพิ่มจำนวนรับให้มากขึ้น หลังฝึกอบรมแล้วเรสซิเดนซ์ต้องเข้าสอบและสอบผ่านได้มากขึ้น การเพิ่มสถาบันหลักให้มากขึ้นจำเป็นต้องมีอาจารย์เพิ่มขึ้น

แล้วจะเพิ่มอาจารย์ได้อย่างไร ? ก็ต้องชักชวนให้อาจารย์มาสอบอนุมัติบัตร เพราะที่ผ่านมาอาจารย์ที่ทรงคุณวุฒิทั้งหลายท่านไม่มาสอบกัน จึงเป็นที่มาของการเปิดสอบอนุมัติบัตรโดยยกเว้นการสอบข้อเขียน เปิดให้อาจารย์อาวุโสและก้นตแพทย์อาวุโสที่เคยผ่านการฝึกอบรมเข้าสอบอนุมัติบัตรโดยยกเว้นการสอบข้อเขียน วิธีการนี้นอกจากจะได้อาจารย์เพิ่มขึ้นแล้ว เรายังได้ผู้ที่ได้อนุมัติบัตรเพิ่มขึ้นด้วยการสอบอนุมัติบัตรที่ยกเว้นการสอบข้อเขียนเป็นระยะเวลาห้าปี ได้ดำเนินการมาแล้ว 4 ครั้งมีผู้สนใจเข้ามาสอบ และสอบผ่านแล้วจำนวน 230 คน เป็นที่น่ายินดีที่มีอาจารย์เข้ามาสอบเป็นจำนวนมากถึง 181 คน

ในปี 2560 นี้จะเป็นปีสุดท้ายของการสอบอนุมัติบัตรยกเว้นการสอบข้อเขียนจึงขอเชิญชวนก้นตแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์เข้าสอบโดย สามารถดูรายละเอียดได้ในเว็บไซต์ของราชวิทยาลัย

สำหรับเรสซิเดนซ์เรสนับสนุนให้สอบวุฒิบัตรทุกคนหลังจากเสร็จสิ้นการฝึกอบรมโดย ให้ใช้รายงานผู้ป่วยในระหว่างการฝึกอบรมมาสอบได้ ขณะเดียวกันก็ให้มีการสอบข้อเขียนเก็บไว้ได้ในระหว่างการฝึกอบรม

ในด้านสถาบันฝึกอบรมขณะนี้เรามีสถาบันฝึกอบรม 12 แห่งเปิดฝึกอบรมในสาขาต่างๆ 38 สาขา รับก้นตแพทย์เข้าฝึกอบรมได้ปีละประมาณ 140 คน ในแต่ละปีมีก้นตแพทย์สนใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมปีละประมาณ 500 ถึง 600 คน

จากมาตรการที่ดำเนินการมา ทำให้ในปี 2559 จำนวนผู้ได้รับวุฒิปริญญาตรีและอนุปริญญาตรีเพิ่มขึ้นเป็น 1,600 คน เพิ่มจากปี พ.ศ. 2553 กว่าเท่าตัว สาขาที่มีอัตราการเพิ่มมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ ทันตกรรมทันตกรรม ทันตกรรมประดิษฐ์ ทันตกรรมจัดฟัน ในจำนวนผู้เข้าศึกษา 1,600 คน เป็นผู้ได้อนุปริญญาตรี 821 คน ได้วุฒิปริญญาตรี 778 คน

โจทย์ข้อที่ 3. ผู้เชี่ยวชาญทางทันตกรรมมีคุณภาพตามความต้องการของประชาชนหรือไม่ ได้มาตรฐานสากลหรือไม่?

จากการประเมินคุณภาพและประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมครั้งใหญ่ซึ่งนำมาสู่การปรับปรุงหลักสูตรการฝึกอบรมบางหลักสูตรมีการเพิ่มระยะเวลาการฝึกอบรมจาก 3 ปีเป็น 4 ปี เพื่อให้ได้มาตรฐานสากล มีการเพิ่มงานวิจัยเข้าไปในหลักสูตรการฝึกอบรมและได้ส่งหลักสูตรการฝึกอบรมให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ) ให้การรับรองหลักสูตรเทียบเท่าปริญญาเอกโดยสาขาแรกที่ได้รับการรับรอง คือ ปริญญาโทสาขาอื่นอีก 9 สาขาอยู่ในระหว่างการพิจารณา

โจทย์ข้อที่ 4. การกระจายผู้เชี่ยวชาญเหมาะสมหรือไม่?

ตอบโจทย์นี้โดยอ้างอิงงานวิจัยของทันตแพทย์หญิงพลอยฉัตร อิงสกุลรุ่งเรือง และ รศ.ทญ.ดร. ศิริรักษ์ นครชัย ในรายงานวิจัยเรื่องการกระจายและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการคงอยู่และการโยกย้ายของทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในประเทศไทย ในงานวิจัยนี้พบว่า ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆปฏิบัติงานอยู่ในภาครัฐ 83.1% อยู่ในภาคเอกชน 16.9% โดยในภาครัฐกลุ่มที่ได้วุฒิปริญญาตรีจะอยู่ในกระทรวงสาธารณสุขเป็นส่วนใหญ่ (70.1%) ขณะที่กลุ่มที่ได้อนุปริญญาตรีจะเป็นอาจารย์อยู่ในคณะทันตแพทย์เป็นส่วนใหญ่ (69.5%) เมื่อพิจารณาการกระจายพบว่าผู้เชี่ยวชาญ ปฏิบัติงานอยู่ใน กทม 37.9% อยู่ในภาคกลาง ภาคตะวันออก 26.6% อยู่ในภาคอีสาน 12.4% อยู่ในภาคเหนือ 11.5% อยู่ในภาคใต้ 11.7%

เมื่อพิจารณาแยกกลุ่ม อนุปริญญาตรีและวุฒิปริญญาตรีพบว่า กลุ่มอนุปริญญาตรีอยู่ใน กทม 51% อยู่ต่างจังหวัด 49% ในขณะที่กลุ่มวุฒิปริญญาตรีอยู่ใน กทม. 23.3% อยู่ต่างจังหวัด 26.7% จะเห็นความแตกต่างกันอย่างชัดเจน กลุ่มอนุปริญญาตรีไม่มีการควบคุม

การกระจาย จึงมีลักษณะคล้ายการกระจายของทันตแพทย์คือ ประมาณครึ่งหนึ่งอยู่ในกทมและปริมณฑล ในขณะที่การรับเข้าฝึกอบรมของกลุ่มวุฒิปริญญาตรี ทันตแพทย์สภาให้รับ ทันตแพทย์ภาครัฐต่อภาคเอกชนในสัดส่วน 80:20 ซึ่งส่วนใหญ่ทันตแพทย์ภาครัฐมาจากโรงพยาบาลต่างจังหวัด ผลจากงานวิจัยนี้จึงเป็นคำตอบว่า นโยบายของทันตแพทย์สภามีส่วนช่วยให้เกิดการกระจายทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสู่ต่างจังหวัดมากขึ้น

การวิจัยยังพบว่า ภายหลังจากสำเร็จการฝึกอบรมทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสองกลุ่มมีการโยกย้ายสถานที่ทำงานหรือลาออกแตกต่างกันโดยกลุ่มที่ได้อนุปริญญาตรีมีการโยกย้าย 31% ในขณะที่กลุ่มวุฒิปริญญาตรีมีการโยกย้าย 56.7% โดยกลุ่มอนุปริญญาตรี ย้ายไปอยู่ภาครัฐ 59.3% ลาออกไปอยู่ภาคเอกชน 40.7% ในขณะที่กลุ่มวุฒิปริญญาตรีย้ายไปทำงานในภาครัฐ 62.5% ลาออกไปอยู่ในภาคเอกชน 37.5% การโยกย้ายของกลุ่มวุฒิปริญญาตรีมีอัตราสูงกว่า เนื่องจากทันตแพทย์ที่รับทุนมาฝึกอบรมส่วนใหญ่มาจากโรงพยาบาลชุมชน เมื่อสำเร็จการฝึกอบรมจึงมักย้ายไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจังหวัดหรือโรงพยาบาลที่มีขนาดใหญ่ขึ้น ส่วนเหตุผลในการโยกย้ายลาออกของทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญส่วนใหญ่เป็นการย้ายกลับภูมิลำเนาเพื่อดูแลบุตรภรรยาและครอบครัว รองลงมาคือ ไม่ชอบการทำงานในระบบราชการ เพราะปัญหาเรื่องภาระงานและปัญหาเรื่องรายได้

ทั้งหมดนี้คือโจทย์ที่ราชวิทยาลัยได้ดำเนินการ บางโจทย์ได้รับการแก้ไขแล้ว บางโจทย์ยังต้องแก้ไขต่อไป เช่นการเพิ่มจำนวนสมาชิก การเพิ่มสถาบันอบรมและการเพิ่มจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อสนองต่อความต้องการของทันตแพทย์และประชาชน



Designed by Prestoto / Freepik

ศูนย์สอบวันดี ศ.ป.ท. 2017



ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม (ศ.ป.ท.) ในวันนี้
ขอต้อนรับประธาน ศ.ป.ท. ช่วยแนะนำตัวหน่อยค่ะ

ผม ผศ.ทพ.บัณฑิต จีระธริยาเวช รองคณบดีฝ่ายเทคโนโลยีการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลและอาจารย์ประจำภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ เคยเป็น
อนุกรรมการของคณะอนุกรรมการสอบความรู้ในวิชาชีพทันตกรรม ตั้งแต่สมัยที่ท่านอาจารย์
หมอวิสาขะ ลีม่วงศ์ เป็นประธาน แล้วก็เว้นว่างช่วงที่ไปดำรงตำแหน่งรองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา
และกิจกรรมพิเศษ ปัจจุบันได้กลับมาเป็นประธาน ศ.ป.ท.ในทันตแพทยสภาวาระ 8 นี้ครับ

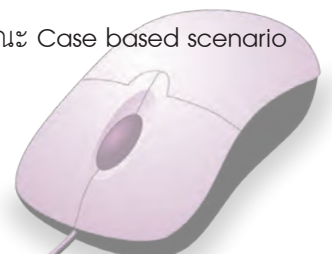


ศ.ป.ท. มีหน้าที่อะไร?

ศ.ป.ท.มีหน้าที่ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ก่อนขึ้นทะเบียนและรับขึ้นทะเบียน
ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมจากทันตแพทยสภา

การสอบที่ว่ามีอะไรบ้างคะ

การสอบแบ่งเป็นสองส่วนหลักๆ คือ การสอบข้อเขียนและสอบภาคปฏิบัติ โดยการสอบข้อเขียนมี 2 ส่วน คือ Basic medical
and dental sciences และ Clinical sciences เรียกย่อๆ ว่าสอบ **“วิชาพื้นฐาน”** เป็นข้อสอบที่เป็นลักษณะ Case based scenario
จำนวนอย่างละ 300 ข้อ



ส่วนภาคปฏิบัติมีการประเมิน 3 ส่วนย่อย คือ

1) ทักษะการปฏิบัติงานทางคลินิก เช่น งานรักษาลอง รากฟัน อุดฟัน ถอนฟัน ผ่าฟันคุด ชูดหินน้ำลาย กรอเตรียมฟัน ถ่ายภาพรังสี เป็นต้น

2) OSLER (Objective Structure long-case Examination Record) เป็นการประเมินการทำงานทางคลินิกที่มุ่งเน้นให้การประเมินการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่การตรวจ วินิจฉัย และวางแผนการรักษาทั้งปาก รวมทั้งการดูแลอนามัยช่องปากที่ให้แก่ผู้ป่วยเป็นการประเมินกระบวนการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมอย่างพร้อมมูลและต่อเนื่อง

3) OSCE (Objective Structure Clinical Examination) เป็นการวัดความรู้ความสามารถที่ไม่สามารถวัดด้วยการสอบปฏิบัติอื่นๆ อาทิ กรณีเหตุฉุกเฉินทางทันตกรรมต่างๆ การที่นิสิต-นักศึกษาไม่มีการปฏิบัติงานคลินิกได้เหมือนกันได้ รวมถึงกรณีสำคัญที่ผิดพลาดไม่ได้เลย

ทั้งหมดทั้งมวลของการสอบประเมินต่างๆ เหล่านี้ ทันตแพทยสภาดำเนินการบนหลักการที่เราจะต้องประเมินความรู้ของนิสิต-นักศึกษาทันตแพทย์ทั้งที่จบจากในประเทศและต่างประเทศที่จะประกอบวิชาชีพนี้ในประเทศไทย เพื่อให้ทันตแพทย์ผู้ร่วมงาน เจ้าของคลินิกที่จะรับน้องๆ มีป็นจบใหม่ไปทำงาน และประชาชนผู้ใช้บริการมั่นใจว่า **ทันตแพทย์ที่สอบผ่านเกณฑ์ จะมีความรู้ความสามารถขั้นต่ำตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทยสภาครอบคลุมทั้ง 41 ข้อ**

การสอบจัดสอบตอนไหนคะ

ศ.ป.ท. จะจัดสอบปีละสองครั้ง ปีนี้จัดสอบครั้งแรกในวันที่ 14-15 มกราคม 2560 เป็นการสอบวิชาคลินิกเฉพาะนิสิต-นักศึกษาที่ผ่านการสอบภาคการศึกษาที่ 1 ของปี 6 แล้ว และวันที่ 4-5 กุมภาพันธ์ 2560 เป็นการสอบวิชาพื้นฐานเฉพาะนิสิต-นักศึกษาที่ผ่านการสอบชั้นปีที่ 3 โดยจัดที่

9 สนามสอบทั่วประเทศ ได้แก่ จุฬาฯ มหิดล มศว. ธรรมศาสตร์ ขอนแก่น เชียงใหม่ สงขลา นครศรีธรรมราช และรังสิต ข้อสอบมีลักษณะเป็น Case Based มีรูปภาพและ X-ray ประกอบในคำถาม จึงใช้สนามสอบที่มีเครื่องคอมพิวเตอร์เพียงพอกับผู้เข้าสอบ ซึ่งแต่ละรอบมีผู้สมัครกว่า 800 คน การสอบในครั้งนี้ได้รับความร่วมมือจากทุกสถาบันในการจัดสนามสอบเป็นอย่างดี ผลการสอบเป็นอย่างไรอนาคต ผมจะนำมาวิเคราะห์ให้ท่านๆ ทราบอีกครั้งครับ

ในฐานะประธานฯ อาจารย์มองอนาคตของ ศ.ป.ท. ใ่ว่างอย่างไรบ้างคะ

อย่างที่ทราบว่า ศ.ป.ท. มีหน้าที่หลักๆ ที่สำคัญ คือ ต้องประเมินและรับรองได้อย่างมีมาตรฐาน ณ ปัจจุบันมาตรฐานก็ต้องเป็นสากลด้วย เรายังมีทั้งคนไทยที่จบหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิตจากต่างประเทศที่อยากจะมา License เพื่อประกอบอาชีพในประเทศไทย นอกจากนี้ผลกระทบจาก AEC เราต้องตอบคำถามต่างๆ เหล่านี้ให้ได้ว่า มาตรฐานของทันตแพทย์ที่ผ่านการประเมินระดับประเทศได้ตามเกณฑ์ขั้นต่ำอย่างไรที่ทันตแพทยสภากำหนดหรือไม่ และเราเองก็มั่นใจว่า มาตรฐานการศึกษาของเราอยู่ในระดับสากล

ศ.ป.ท. ต้องมีพลวัตรและมีระบบการจัดการที่ยั่งยืนบนมาตรฐานทางวิชาการที่มีคุณภาพ การพัฒนาต่อไปของ ศ.ป.ท. ต้องพัฒนาให้คลังข้อสอบมีเนื้อหาทันสมัยและมีจำนวนข้อสอบเพียงพอต่อการวัดและประเมินผลได้อย่างมีคุณภาพ หรือบางกรณี ศ.ป.ท. อาจต้อง Audit สถาบันต่างๆตามมาตรฐานที่ประกาศไว้ ผมคิดว่าคุณภาพเป็นสิ่งสำคัญ ศ.ป.ท. ต้องเป็นหลักในเรื่องสำคัญต่างๆเหล่านี้ครับ ทำที่สุุดนี้ หากสมาชิกท่านใดมีข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์เพื่อการพัฒนาวิชาชีพของเราสามารถแนะนำมาที่ ศ.ป.ท. หรือ E-mail มาที่ผมโดยตรงได้เลยครับที่ bundhit.jir@mahidol.edu



ส่งลูกไปเรียนนอก

คิดให้ดีก่อนส่งลูกหลานไปเรียน กันตแพทย์ต่างประเทศ !?!

ในปัจจุบัน มีนักเรียนไทยจำนวนหนึ่งสนใจที่จะไปศึกษาหรือกำลังศึกษาทันตแพทยศาสตรระดับปริญญาตรี ณ สถาบันในต่างประเทศ นักเรียนหรือผู้ปกครองควรจะศึกษาข้อมูลในการสอบวัดความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทยในกรณีที่ต้องการประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทย

ต้องขอเรียนให้ท่านสมาชิกทราบว่า การที่ทันตแพทย์ไทยเรามีมาตรฐานที่สูงในระดับนานาชาตินั้น ส่วนหนึ่งเป็นเพราะมาตรฐานการศึกษาของเรามีกฎเกณฑ์กำหนดที่ค่อนข้างเข้มงวด เพื่อให้ความมั่นใจว่านิสิต-นักศึกษาที่ผ่านการศึกษาก็จะสามารถทำงานได้อย่างมีคุณภาพและเป็นทีมงานที่ดีมีฝีมือสมกับเป็นสมาชิกทันตแพทยสภา ผมขอเล่าให้ทุกท่านทราบถึง requirement ของทันตแพทย์ไทยให้ทุกคนภูมิใจว่า ทันตแพทย์ไทยไม่ได้เป็นกันง่าย ๆ นะครับ

หากท่านจะส่งบุตรหลานไปเรียนทันตแพทย์ต่างประเทศ ท่านควรจะต้องศึกษาก่อนว่าสถาบันที่นักเรียนจะไปศึกษาต่อในสาขาทันตแพทยศาสตร รวมทั้งหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิตนั้น ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภาหรือไม่ ในกรณีที่ยังไม่ได้รับการรับรอง สถาบันนั้น ๆ จะต้องส่งข้อมูลหลาย ๆ ด้านให้ทันตแพทยสภาประเมิน ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของหลักสูตรและการบริหารหลักสูตรเพื่อให้ทันตแพทยสภารับรองก่อนที่นักศึกษาจะจบการศึกษา อาทิ เช่น ต้องมีชั่วโมงฝึกปฏิบัติงานให้การรักษผู้ป่วยจริงทั้งในคลินิกและชุมชน ไม่น้อยกว่า 2,000 ชั่วโมงตลอดหลักสูตร ส่วนคณะทันตแพทยศาสตรในประเทศไทยจะต้องผ่านการรับรองสถาบันว่ามีสถานที่ มีห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ มีคลินิกทันตกรรม ฯลฯ ที่พร้อมและเพียงพอต่อการจัดการเรียนการสอน ต้องมีอาจารย์สอนโดยภาพรวมไม่น้อยกว่า 1:6 ในการฝึกปฏิบัติคลินิกไม่น้อยกว่า 1:4 การฝึกปฏิบัติการในห้องแล็บไม่น้อยกว่า 1:10 ทั้งนี้จะต้องเป็นอาจารย์วุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 และวุฒิปริญญาโทไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 เป็นต้น จะเห็นได้ว่าเกณฑ์ที่ตั้งขึ้นมานี้ ทำให้มั่นใจได้ว่า ทั้งหลักสูตรและคณะทันตแพทยศาสตรที่จัดการเรียนการสอนทันตแพทยศาสตรในประเทศไทยนั้นมีมาตรฐาน



โดยสถาบันนั้นๆ จะต้องส่งข้อมูลมาที่ทันตแพทยสภา และจะมอบหมายให้คณะกรรมการทันตแพทยศาสตร์ศึกษานำไปพิจารณาว่า เป็นไปตามหลักเกณฑ์การพิจารณาเห็นชอบหลักสูตรทันตแพทยศาสตร์บัณฑิตและการรับรองสถาบันของทันตแพทยสภาหรือไม่ โดยสถาบันจะมีการเชิญกรรมการไปตรวจและประเมินในสถาบันดังกล่าว นอกจากนี้ ทันตแพทยสภายังมีเกณฑ์ Minimum Requirement ของจำนวนการตรวจ การวางแผนการรักษาและการรักษาทางทันตกรรมที่นิสิต-นักศึกษาที่จะจบจากสถาบันนั้นๆ ซึ่งต้องปฏิบัติให้ครบตาม Requirement ดังกล่าวด้วย

ในกรณีที่ไม่มี Requirement งานผ่าตัดฟันคุดหรืองานบางงาน เช่น ทันตกรรมชุมชน นิสิต-นักศึกษาจะต้องกลับมาผ่านการอบรมในสาขาที่เป็นส่วนชาคนั้นๆ ในประเทศไทยก่อน รวมทั้งจะต้องเข้าหลักสูตรอบรมจริยธรรมและกฎหมายไทยที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรม และจะต้องเข้าทดสอบภาษาไทยในสถาบันที่ทันตแพทยสภากำหนด การที่สถาบันและหลักสูตรจะต้องได้รับการรับรองก่อน เพื่อให้ผู้ที่จบการศึกษาทันตแพทยศาสตร์บัณฑิตนั้นๆ สามารถสมัครเป็นสมาชิกทันตแพทยสภา และ **“มีสิทธิ”** ไปสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถเพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้

หากผู้ปกครองและนักเรียนไม่ได้ศึกษาข้อมูลดังกล่าวให้เข้าใจอย่างถ่องแท้เสียก่อน แล้วให้บุตรหลานเข้าไปศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ในสถาบันที่ทันตแพทยสภาไม่รับรอง นักศึกษาผู้นั้นจะไม่มีสิทธิในการเป็นสมาชิกทันตแพทยสภาเพื่อไปสอบขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ถ้าหากจะประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทย แต่ไม่ผ่านการสอบขึ้นทะเบียนและไม่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมก็จะเป็น **“ทันตแพทย์เถื่อน”** และมีความผิดตามกฎหมายนะครับ

ส่วนในเรื่องการสอบเพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมจะเป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภา พ.ศ.2559 โดยการสอบประกอบด้วย

ภาคที่ 1 เป็นการสอบเพื่อประเมินความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และทันตแพทย์พื้นฐาน

ภาคที่ 2 เป็นการสอบเพื่อประเมินความรู้ภาควิทยาคลินิกทันตกรรม

ภาคที่ 3 เป็นการสอบเพื่อประเมินความสามารถทางด้านทักษะคลินิกทันตกรรม

เมื่อนิสิต-นักศึกษาสอบผ่าน 3 ภาค ดังกล่าวแล้ว จะได้รับใบอนุญาตเป็น **“ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม”** ในประเทศไทยได้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย

ดังนั้น ผู้ปกครองและนักเรียนควรจะหาข้อมูลให้ดีเสียก่อนที่จะไปศึกษาที่ต่างประเทศ มิฉะนั้นจะเสียทั้งเงิน เวลาและเสียใจ เมื่อทุกอย่างผ่านไปและแก้ไขไม่ได้



กิจกรรม TDCA

ประวัติศาสตร์หน้าใหม่ของ

Thai Dental Clinic Accreditation (TDCA)

ด้วยความมุ่งมั่นที่จะสร้าง“พื้นที่ปลอดภัย”ให้ทันตแพทย์ไทยสามารถประกอบอาชีพได้อย่างมั่นคง ท่ามกลางกระแสการตื่นตัวเรื่องสิทธิและการฟ้องร้องที่เพิ่มมากขึ้นในปัจจุบันทันตแพทย์สภาได้พยายามมองหาแนวทางเชิงบวกที่จะช่วยพาทันตแพทย์มาอยู่ในพื้นที่ปลอดภัย จึงได้ริเริ่มทำแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม (Dental Safety Goals & Guidelines 2015: DSG 2015) โครงการพัฒนาคุณภาพคลินิกทันตกรรม Quality Dental Clinic(QDC) และ Thai Dental Clinic Accreditation (TDCA) ขึ้นตามลำดับ บนพื้นฐานของข้อมูลฟ้องร้องจรรยาบรรณ-หลักการทางวิชาการ บนวิธีการเชิงบวกที่สร้างสรรค์ และบนความเคารพตามบริบทของหน่วยงาน เพียงหวังเล็กๆ ในใจที่ทีมงานว่า **วันหนึ่ง...ผู้คนจะอุ่นใจที่มีทันตแพทย์ไทยดูแลอยู่ข้างๆ และทันตแพทย์ไทยจะอยู่อย่างภาคภูมิใจ-สุขใจ ในท่ามกลางพี่น้องประชาชนที่รักของเราเอง**

กว่า 10 ปีนับแต่จุดเริ่มต้น milestone หลายหลัก ได้ถูกปักลงบนเส้นทางสายคุณภาพสายนี้ แสดงถึงความก้าวหน้าของงานทางสายคุณภาพบริการ หลักแรกคือ โครงการคลินิกทันตกรรมคุณภาพ Quality Dental Clinic(QDC) ที่เปิดให้คลินิกทันตกรรมของโรงพยาบาลรัฐแต่ละจังหวัดประเมินและพัฒนาตนเองตามแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม (Dental Safety Goals & Guidelines 2015) ที่ทันตแพทย์สภาได้พัฒนาขึ้นก่อนหน้านั้น สู่หลักที่สองที่เพิ่งลงหลักปักฐาน คือ การรับรองกระบวนการพัฒนาคุณภาพคลินิกทันตกรรม (Thai Dental Clinic Accreditation : TDCA) ซึ่งมีคณะกรรมการกลางผู้พัฒนา Guidelines ไปเยี่ยมชมสำรวจเพื่อประเมินและให้คำ

แนะนำในการพัฒนา รวมถึงรับรองกระบวนการพัฒนาคุณภาพคลินิกทันตกรรม ซึ่งปัจจุบันมีกว่า 25 โรงพยาบาลแล้วที่ได้รับ การรับรอง TDCA โดยทั้งหมดเป็นสถานพยาบาลของรัฐ

แต่ในวันนี้ TDCA ก้าวหน้าไปอีกขั้น เมื่อมีการขยายโครงการ TDCA ไปสู่คลินิกทันตกรรมภาคเอกชนด้วย เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2560 ที่ผ่านมา ทันตแพทย์สภาร่วมกับสถาบันทันตกรรมจัดให้มีการอบรมชี้แจงการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อรับรองกระบวนการพัฒนาคุณภาพคลินิกทันตกรรม โดยมุ่งให้ข้อมูลเกี่ยวกับหลักการของ Guidelines การเตรียมตัวรับการเยี่ยมชมสำรวจ รวมไปถึงประสบการณ์ของโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองไปแล้ว กิจกรรมดังกล่าวจัดขึ้นที่โรงแรมเซ็นทารา บาย เซนทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ มีผู้สนใจเข้าร่วมประชุมกว่า 90 คน แบ่งเป็นจากคลินิกทันตกรรมภาครัฐ 74 % ภาคเอกชน 15 % และภาคการศึกษา 10 % นอกจากนั้นยังมีผู้ประกอบการที่ไม่ใช่ทันตแพทย์ให้ความสนใจกิจกรรมดังกล่าวอีกด้วย เนื้อหาในงานถูกคัดสรรมาให้ตอบใจทั้งเรื่องความรู้เรื่องมาตรฐาน แรงบันดาลใจจากเรื่องเล่าของคลินิกที่ได้รับการรับรองแล้ว กระทั่งถึงข้อมูล How to แบบ Step by step ในการพัฒนาคลินิกทันตกรรม ซึ่งได้รับเสียงตอบรับที่ดีจากผู้เข้าร่วมประชุม

การบรรยายโดยที่ปรึกษาและทีมงานอนุกรรมการรับรองคุณภาพฯ ช่วยทำให้ภาพของ Thai Dental Clinic Accreditation ชัดมากขึ้นและไขข้อข้องใจของสมาชิกในหลายๆ ประเด็น (FAQ) เช่น





**โครงการ TDCA มีจุดมุ่งหมายเพื่อควบคุมดูแลทันตแพทย์
ใช่หรือไม่ ??**

TDCA มุ่งพัฒนาบริการทันตกรรมให้มีคุณภาพมาตรฐาน และมีความปลอดภัยต่อผู้ป่วยอีกทั้งช่วยลดความเสี่ยงการฟ้องร้องให้แก่ทันตแพทย์ นับเป็นการปกป้องทันตแพทย์และการดูแลประชาชนในขณะเดียวกัน

**หลักการ Dental Safety Goals & Guidelines มาจาก
ไหน สอดคล้องกับโลกแห่งความจริงเพียงใด ??**

ที่มาของ Dental Safety Goal อาศัยการปฏิบัติตาม Guideline ที่กำหนดขึ้นบนพื้นฐานข้อมูลร่องเรียนทางจรรยาบรรณและหลักวิชาการที่ควรปฏิบัติ ไม่ได้มาจากการนึกเอาเองของนักวิชาการ

**ทันตแพทย์สภาตั้งใจจะกำหนด TDCA เป็นข้อบังคับ/ข้อ
กฎหมายที่บังคับใช้กับทันตแพทย์ทุกคนในอนาคตใช่หรือไม่ ??**

TDCA เป็นกระบวนการเชิงบวก (Positive Approach) ที่มุ่งสร้างความเปลี่ยนแปลงจากความสมัครใจ เป็นลักษณะการให้รางวัลไม่ได้เป็นกฎหมายข้อบังคับแต่อย่างใด

**ถ้าคลินิก/หน่วยงานมีงบประมาณไม่มาก จะทำ TDCA
ให้สำเร็จได้จริงหรือ ??**

ผู้พัฒนา Dental Safety Goals (DSG) 2015 และ Surveyor ยืนยันว่า TDCA เป็นกระบวนการรับรองที่ตั้งอยู่บน **“หลักเศรษฐกิจพอเพียง”** เราให้ความสำคัญกับความยืดหยุ่นเชิงบริบท กล่าวคือ เคารพบริบทของหน่วยงาน แนวทางปฏิบัติที่ออกมา ไม่ว่าจะคลินิกที่มีงบประมาณมาก หรืองบประมาณน้อยก็สามารถทำได้ โดยคำนึงถึงข้อจำกัดของหน่วยงานด้วย ในภาคปฏิบัติ ทพญ.พัชราลักษณ์ เกื้ออนาดี รพ.บ้านฝาง จังหวัดขอนแก่นได้ยืนยันว่าใช้งบประมาณเพิ่มจากเดิมประมาณไม่เกิน 5 % ก็เพียงพอที่จะทำ TDCA ได้

ในช่วงปลายวันเดียวกัน โรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองกระบวนการพัฒนาคุณภาพคลินิกทันตกรรมจำนวน 3 แห่ง ได้มากล่าวถึงประสบการณ์การพัฒนา TDCA โดยใช้ DSG 2015 ได้แก่ ทพ.วีระ อิศระธานนท์ รพ.แม่จัน จังหวัดเชียงราย ทพญ.พัชราลักษณ์ เกื้ออนาดี รพ.บ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น ทพญ.วิจิตา จินตนาวัน รพ.ชลบุรี จังหวัดชลบุรี แต่ละท่านได้ถ่ายทอดประสบการณ์ เทคนิค วิธีการพัฒนาคลินิกทันตกรรมให้ดีขึ้นเป็นลำดับ เรื่องราวที่ถ่ายทอดเต็มไปด้วยสาระและความสุข

ยกตัวอย่างเรื่องราวที่ประทับใจ เช่น ทพ.วีระ มีความตั้งใจแต่ต้นที่จะทำคลินิกทันตกรรมโรงพยาบาลรัฐบาลให้มีมาตรฐานใกล้เคียงเอกชน ท่านได้รับการสนับสนุนจากชุมชนเป็นยูนิตทันตกรรมกว่า 10 ยูนิต เป็นต้น และด้วยความอยากจะทำแทนความเดือดร้อนของชุมชน คลินิกทันตกรรมคุณภาพ จึงถือกำเนิดขึ้นเพื่อส่งมอบบริการทันตกรรมจากหัวใจ ให้แก่ชาวแม่จันโดยถ้วนหน้า ประชาชนสุขภาพช่องปากดี ทันตแพทย์ภาคภูมิใจที่ได้ทำหน้าที่อย่างเต็มคุณภาพ หรือเรื่องราวของคุณหมอปัชราลักษณ์ ที่ใช้เวลาเพียงไม่กี่เดือน พัฒนาคลินิกทันตกรรมจนได้รับการรับรอง แม้จะมีความจำกัดของทรัพยากร แต่ทีมเวิร์คและการบริหารจัดการที่ดีก็พาท่านข้ามอุปสรรคเหล่านั้นไปได้ และรพ.ชลบุรี ซึ่งเป็นโรงพยาบาลรัฐแห่งแรกของประเทศไทยที่ได้รับการรับรองมาตรฐานระดับโลก JCI (Joint Commission International) ที่สามารถนำแนวปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัยมาสู่การปฏิบัติได้อย่างดีเลิศ ทำให้สามารถผ่านการรับรองกระบวนการพัฒนาคลินิกทันตกรรม TDCA ได้เป็นอย่างดี

สำหรับเนื้อหาที่ได้ฟังจากงานนั้นเรียกได้ว่า “เกินความคาดหมาย” ของทีมผู้จัดเลยทีเดียว เพราะเต็มอิมทั้งสาระความสุขและแรงบันดาลใจ ประสบการณ์ของคุณหมอลงมือทำให้เราเห็นค่าของ TDCA มากกว่ามิติที่เคยมอง ได้เห็นผลดีและความสุขที่ปรากฏกับประชาชนและพี่น้องทันตแพทย์ไทย ก็อดชื่นใจไม่ได้ 😊

ทีมงานต้องขอชื่นชมคลินิกทันตกรรมอีกหลายๆ แห่งที่ผ่านการประเมินไปแล้ว ทำได้ดีเกินกว่าที่เกณฑ์กำหนดเสียอีก หลายแห่งได้มองไกลไปถึงอาชีพอนามัยผู้ปฏิบัติงาน การสร้างความสัมพันธ์ของทีมงาน งบประมาณ-ค่าใช้จ่าย อีกด้วย

เรื่องราวที่ฟังทำให้นึกถึงพระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๙ ที่ว่า **“ทำงานกับฉัน ฉันไม่มีอะไรจะให้ นอกจากการมีความสุขร่วมกันในการทำประโยชน์ให้กับผู้อื่น”** งานคุณภาพก็เป็นอีกงานหนึ่ง เราว่ากันด้วยความสุขทางใจในการทำงาน ทำแล้วอาจไม่ได้เงินเป็นกอบเป็นกำ แต่ทำแล้วได้ความสุขและภาคภูมิใจ ทางทีมงาน TDCA ขอเป็นกำลังใจให้พี่น้องทุกท่านมีพลังและมีความสุขในการปฏิบัติหน้าที่ **“ทันตแพทย์”** และมาช่วยกันพัฒนาวิชาชีพของเราให้ดียิ่งๆ ขึ้นไปอีกนะคะ 😊



Continue CD=C 2017

พลันที่ พรบ.วิชาชีพทันตกรรม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ผ่านการพิจารณาของสภานิติบัญญัติแห่งชาติ และประกาศลงในราชกิจจานุเบกษาในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ถือได้ว่ามีผลบังคับใช้ตามกฎหมาย สมาชิกหลายท่านคงสงสัยว่า กฎหมายฉบับเดิมมีข้อบกพร่องตรงไหน ทำไมต้องแก้กฎหมาย เมื่อพลิกดูหน้าสุดท้ายเห็น “หมายเหตุ” จึงเข้าใจว่า “เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ พระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๙ มิได้กำหนดอายุใบอนุญาตและการต่ออายุใบอนุญาต เพื่อให้ผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมพัฒนาความรู้ความสามารถและติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง สมควรกำหนดอายุใบอนุญาตและการต่ออายุใบอนุญาต รวมทั้งแก้ไขเพิ่มเติมบทบัญญัติอื่นที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าว จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้”

แม้ว่ากฎหมายฉบับนี้จะประกาศในราชกิจจานุเบกษา แต่ยังมีช่วงเวลาเตรียมการ ๑๘๐ วัน ซึ่งระบุในมาตรา ๒ “พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป” ทันตแพทย์สภาจึงได้ใช้ช่วงเวลานี้ในการเปิดรับฟังความเห็นของสมาชิก ทั้งส่วนกลางและภูมิภาค ซึ่งได้ความเห็นและข้อเสนอแนะมากพอที่

จะเป็นแนวทางในการทำงาน ประเด็นที่สมาชิกกังวลกันมากที่สุด คือ หากต้องเก็บคะแนนการศึกษาต่อเนื่องตามที่กฎหมายกำหนดจะทำให้ “ชีวิตง่ายขึ้น” มากขึ้นหรือไม่ และจะต้อง “เสียค่าใช้จ่าย” มากขึ้นหรือไม่ พร้อมทั้งเสนอแนะว่า หากสภาจะดำเนินการใดๆ จะต้องคำนึงถึงข้อกังวลทั้งสองข้อนี้เป็นสำคัญ

เพื่อตอบโจทย์ “ชีวิตง่ายขึ้น” ทันตแพทย์สภาจึงได้ให้หลักการในการออกแบบการเก็บคะแนน ยึดหลัก “ความหลากหลาย” โดยอาจเก็บคะแนนจากการเข้าร่วมประชุม สัมมนา ที่ได้รับรองจากศูนย์การศึกษาต่อเนื่องที่เดิมเคยมีอยู่แล้วหรือจัดเป็นประจำอยู่แล้ว นอกจากนี้ หน่วยงานอาจจัดประชุม หรือสัมมนาขึ้นได้เอง เช่น โรงพยาบาลจังหวัด จัดประชุมวิชาการประจำเดือน และเชิญทันตแพทย์ที่สนใจภายในจังหวัดหรือทันตแพทย์ที่สนใจเข้าร่วมประชุม ก็สามารถเก็บคะแนนได้ แต่ให้ส่งเนื้อหาให้ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องเพื่อที่จะกำหนดคะแนน

แต่ไม่ว่าจะจัดประชุมในส่วนกลางหรือภูมิภาค ก็ยังคงต้องมีภาระ “ค่าใช้จ่าย” เพื่อตอบโจทย์ข้อนี้ สภาจึงได้มีมติให้พัฒนาระบบการเก็บคะแนนการศึกษาต่อเนื่องแบบ Online บนเว็บไซต์ www.cdec.or.th ซึ่งสมาชิกสามารถเข้าถึงจากที่ใดก็ได้ ผ่านอุปกรณ์ใดก็ได้ที่สามารถเข้าถึง Internet



สงวนลิขสิทธิ์
สงวนลิขสิทธิ์



ตรวจสอบทันตแพทย์ใหม่

ตรวจสอบรายชื่อของทันตแพทย์
ที่สำเร็จการศึกษา และได้รับใบอนุญาต
ทันตแพทย์ ทันตแพทย์
ทันตแพทย์ ทันตแพทย์



ลงทะเบียนสมาชิก

สำหรับทันตแพทย์ที่มีใบอนุญาต ให้อำนาจ CDEC
ใช้เก็บเงิน ไร่หนึ่งร้อยบาทต่อปี
เพื่อให้บริการต่อสมาชิก
ให้ครบถ้วน และรับสถานะ
ทันตแพทย์ 20 คน



เข้าสู่ระบบสมาชิกออนไลน์

ชื่อผู้ใช้
Username
รหัสผ่าน
Password
ยืนยัน
ยืนยัน

หากเป็นการเข้าใช้งานครั้งแรก ให้ลงทะเบียนแรกเข้า โดยให้หมายเลขบัตรประชาชนและหมายเลขใบประกอบโรคศิลป์เพื่อค้นหาข้อมูลเดิมของสมาชิกที่อยู่ในฐานข้อมูลทันตแพทยสภา มาแสดง แต่หากระบบไม่พบเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของท่าน ระบบจะส่งท่านไปที่หน้าลงทะเบียนด้วยชื่อ-สกุล จริง แต่ก็อาจพบปัญหาอีก ในกรณีที่ท่านมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล แต่ไม่ได้แจ้งให้สภาทราบ ระบบจะไม่พบข้อมูลของท่าน ขอให้แก้ไขโดยดำเนินการลงทะเบียนแรกเข้า ด้วยชื่อ-สกุลเดิมของท่าน จากนั้นจึงประสาน CDEC เพื่อขอให้แก้ไข ชื่อ-สกุลให้ท่านในภายหลัง

เมื่อเข้าระบบได้แล้ว ระบบจะแสดงข้อมูลเดิมบนหน้าจอ หากสมาชิกพบว่าข้อมูลที่ไม่ตรงกับข้อมูลปัจจุบันของท่าน ก็สามารถแก้ไข/ปรับปรุงให้เป็นปัจจุบัน โดยมีข้อมูลทั้งสิ้น ๖ ชุด ได้แก่ ๑)ข้อมูลหลัก ๒)ที่อยู่ ๓)การศึกษา ๔)ที่ทำงาน ๕)อัฟโพลดเอกสาร ประกอบด้วยภาพถ่ายปัจจุบัน และสำเนาบัตรประชาชน ซึ่งเป็นข้อมูลสำคัญ สำหรับเลขบัตรประชาชนสภากจะนำไปเข้ารหัสเพื่อความปลอดภัย และใช้เพื่อรับส่งข้อมูลและจัดเก็บคะแนน CE จาก Application ที่อยู่ระหว่างการพัฒนาในอนาคตอันใกล้ เพื่อให้มั่นใจว่าสมาชิกจะสามารถเก็บคะแนน CE ได้อย่างแม่นยำ ทางทีมงาน CDEC จึงมีความจำเป็นที่จะต้องตรวจสอบการลงทะเบียนแรกเข้าของสมาชิกด้วยความรอบคอบ จึงขอท่านสมาชิกโปรด แนบสำเนาบัตรประชาชนที่ถูกต้องและชัดเจนด้วย ทั้งนี้เอกสารหลักฐานทั้งหมดในฐานข้อมูลจะถูกเก็บเป็นความลับ ๖)การตั้งชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน เมื่อปรับปรุงข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ก็สามารถเข้าใช้งานได้ที่ โดยใช้ชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านที่ตั้งไว้ในข้อ ๖

เพื่อเป็นการเชิญชวนและขอขอบคุณสมาชิก ที่เข้ามาใช้งาน Online เมื่อสมาชิกปรับปรุงข้อมูลครบถ้วน ระบบจะปรับคะแนนเพิ่มให้ ๒๐ คะแนนและมีผลในการสะสมในรอบ ๕ ปีทันที

ระบบการเก็บคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง Online เริ่มใช้งานแล้ว ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ที่ผ่านมา หากนับจนถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ระยะเวลารวม ๓๕ วัน มีท่านสมาชิก ๑,๐๙๑ คนเข้าเยี่ยมชมและทดลองใช้งานเว็บไซต์ CDEC โฉมใหม่ พบว่ามากกว่าครึ่งหนึ่ง ได้ทำการลงทะเบียนแรกเข้าเสร็จสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว โดยพบปัญหา/ข้อขัดข้องในระยะแรก โดยมีสาเหตุจากปัญหาการถ่ายโอนข้อมูลจากเว็บ CDEC ตัวเก่ามายังเว็บ CDEC โฉมใหม่ได้ ซึ่งจะพบในกรณีดังนี้

๑. กรณีที่สมาชิกมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-สกุล ใหม่
๒. กรณีที่ไม่เคยลงบันทึกเลขบัตรประชาชนไว้ในระบบมาก่อน
๓. ประวัติการศึกษาขั้นต้นด้านทันตกรรมไม่ได้ปรากฏในแบบฟอร์มลงทะเบียน

ทำให้สมาชิกเกิดข้อสงสัย และไม่มั่นใจในการใช้งาน ทั้งนี้ทีมงาน CDEC ขอยืนยันว่า ข้อมูลของท่านไม่ได้สูญหายไปไหน เพียงแต่เดิมถูกจัดเก็บไว้ด้วยฐานข้อมูลในรูปแบบที่แตกต่างจากฐานข้อมูลปัจจุบัน จึงต้องขอความร่วมมือให้สมาชิกกรุณาปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน เพื่อการพัฒนาฐานข้อมูลให้ทันสมัย ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับสิทธิประโยชน์ของสมาชิกในอนาคต

วิชาชีพทันตกรรมเติบโตก้าวหน้าไปอย่างก้าวกระโดด ในระยะเวลาเพียงไม่กี่ทศวรรษ ประชาชนให้ความมั่นใจและเชื่อถือในฝีมือลายมือของทันตแพทย์ไทย ทำให้อัตราการเข้าถึงบริการรวมทั้งภาครัฐและเอกชนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เมื่อโลกเปลี่ยนแปลง ทันตแพทย์ก็ต้องปรับตัว การเปลี่ยนแปลงในครั้งนี้ จะเป็นก้าวหนึ่งที่จะสร้างความเข้มแข็ง ความเชื่อมั่น และความมั่นคงของวิชาชีพในระยะยาว

เชื่อมั่นและศรัทธาครับ
ทันตแพทย์อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ



ระบบการดูด สามารถใช้ร่วมกับ Air Suction และ Motor Suction ได้

คอมไฟแบบ LED

Water unit มีระบบการกรองน้ำที่มีประสิทธิภาพ และมีระบบการล้าง น้ำเชื้อ ก็สะอาด อีกทั้งยังมี การล้างท่อดูดโดยอัตโนมัติ

อ่างล้างปาก สามารถหมุน และถอดทำความสะอาดได้ง่าย

ที่พนักศีรษะสามารถปรับได้ อย่างรวดเร็ว เพื่อให้เหมาะกับ คนไข้ และการรักษา

เบาะคุณภาพดี นุ่ม นอนสบาย ตลอดการรักษา

มีระบบการเคลื่อนที่พนักพิง แบบ ErgoMotion ทำให้ไม่รบกวนหลังคนไข้

สามารถใช้สวิตซ์ที่ปรับ ตำแหน่งเก้าอี้ให้เหมาะกับ การทำงานได้

อุปกรณ์ด้านทันตแพทย์ ใช้งานง่าย มีระบบการเคลื่อนที่ แบบ Air brake พับพิวเรียบ ง่ายต่อการทำความสะอาด

Vario footrest ที่วางเท้าสามารถเลื่อนออก เพื่อให้เหมาะกับคนไข้ได้

ที่วางแขนมีการออกแบบที่ดี สามารถปรับเคลื่อนที่ได้ เพื่อความสะดวกสบายในการใช้งาน

Made in Germany

สินค้าเครื่องนึ่งอบฆ่าเชื้อ **EURONDA** จากประเทศอิตาลี ยี่ห้อ

รุ่น E5 (18 ลิตร) Class N

รุ่น E9 MED (24 ลิตร) Class B

รุ่น E9 Recorder (24 ลิตร) Class B

Euroseal

สินค้าจัดฟันคุณภาพ **adenta** จากประเทศเยอรมนี ยี่ห้อ

CROWN™ Bracket

Elastic Ligatures

TOP FIT™ Buccal Tube

TOP FIT™ Bands

Performed Arch Wires SS, NiTi, Activated

Elastic Chain 15" spool

MASTER-DENT Manufactured by Dentonics, Inc.

วัสดุทันตกรรมคุณภาพ จากสหรัฐอเมริกา

Vinyl polysiloxane putty - Regular set

No-Mix Bracket Adhesive Kit

Light cure orthodontic adhesive

Gel Etch 37 % phosphoric acid

- งานพิมพ์มีความถูกต้องสูง สามารถเก็บรายละเอียดได้ดี มีความยืดหยุ่น ทนต่อการรักษาได้ดี
- มีความหนืด ติด bracket ได้แน่น สามารถติด archwires ได้ ภายใน 4 นาที
- สามารถยึดติด bracket ได้แน่น ใช้งานง่าย ไม่ติดเครื่องมือ
- ประกอบด้วย phosphoric acid 37% ใช้งานง่าย มีความหนืด

ความในใจ Dentist To Be



ช่วงปีที่ผ่านมามีทันตแพทย์สภาของเราเดินสายเปิดเวทีเพื่อรับฟังความคิดเห็นเรื่องการต่ออายุใบประกอบฯและการศึกษาต่อเนื่องของสมาชิกทันตแพทย์ทั่วประเทศ ทั้งนี้เราได้นำเสนอผ่านทั้งในข่าวสารทันตแพทย์สภาและเฟสบุ๊กไปเป็นที่เรียบร้อยแล้ว อย่างไรก็ตามอีกไม่กี่เดือนข้างหน้านี้ น้องๆกลุ่ม “ว่าที่ทันตแพทย์” รุ่นใหม่ ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับพรบ.วิชาชีพทันตกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 จะได้ลงสู่สนามจริงแล้ว ดังนั้น ในฉบับนี้จึงขออนุญาตนำข้อเสนอแนะความคิดเห็นของน้องๆเกี่ยวกับการสอบใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม (แบบใหม่) และการศึกษาต่อเนื่องมาให้ท่านสมาชิกได้ทราบกันค่ะ

ข้อคิดเห็นจากน้องๆ คณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

นศ.ภพ. จิตรานันท์ แก้วเพชร



สำหรับการประเมินความรู้ความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมแบบใหม่ที่ผ่านมา มีลักษณะเป็น case-based ทำให้เหมือนเป็นการจำลองสถานการณ์จริงที่เกิดขึ้น และประเมินความรู้และการตัดสินใจของนักศึกษา ว่าจะสามารถนำความรู้ที่ได้จากการเรียนไปประยุกต์ใช้ในการประกอบวิชาชีพได้หรือไม่ ซึ่งส่วนตัวดิฉันคิดว่า โดยหลักการแล้ว เป็นรูปแบบที่ค่อนข้างเหมาะสม แต่ยังคงมีปัญหาเกี่ยวกับรายละเอียดในการจัดสอบที่ยังไม่มีมาตรฐานเท่าที่ควร และข้อสอบบางข้อที่ไม่เหมาะสม เช่น มีคำตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ขึ้นกับบริบทในสถานการณ์จริงที่ไม่ได้ระบุมาในโจทย์ รูปภาพประกอบไม่สอดคล้องกับโจทย์ที่ให้มา เป็นต้น ในส่วนของการเตรียมตัวสอบ

ดิฉันคิดว่าการสอบในรูปแบบ case-based ใช้เวลาในการเตรียมตัวที่น้อยกว่าแบบเก่า เนื่องจากเหมือนเป็นการจำลองสถานการณ์จริงที่เคยเจอในคลินิก อยู่แล้วเมื่อเปรียบเทียบกับ การสอบในชั้นพื้นฐานที่ยังเป็นแบบ paper-based อยู่ จะเน้นในเรื่องความรู้และความจำมากกว่า ทำให้ต้องมีการเตรียมตัวมากกว่า

สำหรับการต่ออายุใบประกอบวิชาชีพทันตกรรมตาม พ.ร.บ. วิชาชีพทันตกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 นั้น ดิฉันมีความเห็นว่าเป็นสิ่งที่เหมาะสม เพื่อให้ประชาชนได้รับการรักษาที่มีมาตรฐานสูงสุด แต่อย่างไรก็ตาม การบังคับใช้ควรมีการประกาศล่วงหน้าอย่างน้อย 7 ปี เพื่อให้นักเรียนที่กำลังจะสอบเข้าศึกษาต่อในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ใช้ประกอบการตัดสินใจ ไม่ใช่บังคับใช้กับนักศึกษาทันตแพทย์ที่กำลังศึกษาอยู่หรือกำลังจะจบการศึกษา นอกจากนี้ การกำหนดให้ทันตแพทย์ต้องมีการศึกษาต่อเนื่องนั้น ควรต้องมีการกำหนดรูปแบบที่เหมาะสมร่วมกัน เพื่ออำนวยความสะดวกให้ทันตแพทย์ที่อยู่ห่างไกลหรืออยู่ในเขตชนบท ให้สามารถทำได้โดยสมัครใจ ไม่เพิ่มภาระหรือความเครียดในการทำงานมากยิ่งขึ้น และสำหรับสาขาในการศึกษาต่อเนื่องนั้น อาจไม่จำเป็นต้องเป็นสาขาในทางทันตกรรมเท่านั้น ควรรวมสาขาอื่นๆที่สามารถเป็นประโยชน์กับการประกอบวิชาชีพเข้าไปด้วย เช่น การสาธารณสุข การบริหารจัดการ กฎหมาย เป็นต้น

Special Interview

ข้อคิดเห็นจากน้องๆ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

unw.ศิลป์ ชินศิริประภา



สวัสดีครับ ผมชื่อ นทพ.ศิลป์ ชินศิริประภา (จูเนียร์) นิสิตชั้นปีที่ 6 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประสบการณ์การทำงานกิจกรรมต่างๆในคณะฯ ผมเคยเป็นหัวหน้าชั้นปีที่ 1 คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, รองหัวหน้าฝ่ายศิลป์ งาน “ทันตฯ จุฬาวិชาการ 2555”, กองอำนวยการฝ่ายเนื้อหา งาน “Dent Cu Open House ครั้งที่ 5 :” และเป็นสมาชิกชมรม Melodent (แสดงดนตรีบรรเลง) ครับ

สำหรับข้อสอบ License ปีนี้ ข้อสอบเป็นแบบ case based มันช่วยกระตุ้นให้ผู้ทำข้อสอบคิดวิเคราะห์อย่างบูรณาการดีครับ รูปภาพประกอบส่วนใหญ่ชัดเจนและไม่ยากจนเกินไปอย่างไรก็ตาม ผมเห็นว่าการกระจายน้ำหนักและเนื้อหาให้แต่ละภาควิชาอาจจะยังไม่สมดุลและครอบคลุมมากนัก รวมถึงการทำข้อสอบผ่านคอมพิวเตอร์ยังต้องอาศัยการพัฒนาอีกพอสมควร อ่านยาก เลื่อนขึ้นลงไม่ต่อเนื่อง และ รูปประกอบบางรูปเป็นภาพที่เกิดจากการตัดช่องของการไหลรูป

ส่วนตัว ผมอยากให้มีการเฉลยข้อสอบนะครับ เพราะมันคือความรู้และแนวทางปฏิบัติ “พื้นฐาน” ที่ทันตแพทย์ทุกคน ทุกสถาบัน ควรจะเห็นพ้องต้องกัน รวมถึงเป็นการยืนยันข้อสอบในทางอ้อมด้วย

สำหรับการตอบประกอบฯ คิดว่าเป็นสิ่งที่ดี เพราะวิชาชีพเราควรจะคงมาตรฐานการรักษาอีกอย่างคือข้อมูลหรือข้อปฏิบัติก็ถูกอัปเดตเปลี่ยนแปลงอยู่เรื่อยๆ แต่ผมไม่ค่อยจะเห็นด้วยกับการเก็บค่า CE นะครับแต่ถ้าเก็บแล้วก็อยากรู้ว่าเอาไปใช้อะไรบ้าง สมเหตุสมผลหรือไม่ตามที่ผมเข้าใจ จุดประสงค์ของการตอบประกอบฯ คือเพื่อรักษาระดับความรู้และศักยภาพของทันตแพทย์ ผมอยากให้มันออกมาในรูปแบบการทดสอบความรู้พื้นฐานที่จำเป็นต่อการทำงานจริงๆ ภายใต้ข้อดีความรู้ที่ทางสภาจัดมีไว้ให้ อาจจะเป็นคู่มือทันตแพทย์ที่อัปเดตตาม guidelines ทุก 5 ปีเรียบร้อย และถ้าเป็นไปได้ ผมอยากให้ทันตแพทย์ทุกคนเข้าร่วมการสอบครับ

unw.รัตนพร ภัทรารศ



สวัสดีค่ะ ดิฉัน นทพ.รัตนพร ภัทรารศ (พร) นิสิตทันตแพทย์ชั้นปีที่ 6 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยค่ะ สำหรับกิจกรรมที่ทำในคณะฯ นอกเหนือจากการเรียนแล้ว ก็เป็นสมาชิกของชมรมค่าย ทำค่ายอนุรักษ์กับค่ายอาสา และชมรมดนตรี melodent ค่ะ

สำหรับข้อสอบ license ที่ผ่านมา ดิฉันคิดว่า ข้อสอบส่วนใหญ่จะเกี่ยวกับความรู้พื้นฐาน แต่มีข้อสอบส่วนหนึ่งที่มีคำตอบได้หลากหลาย เหมือนเวลาที่ทพ.แต่ละคนวางแผนการรักษาอาจต่างกันบ้างขึ้นอยู่กับสถานการณ์นั้นๆ เป็นประเด็นที่อาจจะต้องคุยกันว่าข้อสอบแบบนี้ควรจะให้คะแนนยังดี มีข้อเสนอแนะอีกเรื่องคือในส่วนของค่าใช้จ่ายที่คิดว่าค่อนข้างสูงไปหน่อยสำหรับการสอบ license ค่ะ ทำให้กังวลเหมือนกันว่าถ้าสอบไม่ผ่านแล้วต้องสอบอีกรอบก็คงไม่ไหว ต้องพยายามสอบให้ผ่านในรอบเดียว ความรู้สึกหลังสอบผ่านมาได้เลยดีใจและโล่งใจมากๆค่ะ อีกแง่คือเหมือนสถานีเช็คพ้อยท์ของเราที่จะเข้าสู่การเป็นทันตแพทย์ก็ยิ่งใกล้ขึ้นด้วย

ส่วนการตอบประกอบวิชาชีพทุก 5 ปีนั้น ดิฉันเข้าใจในหลักการว่า อยากให้ทันตแพทย์มีการนำวิชาการที่ทันสมัยมาใช้ในการรักษาคนไข้และควรมีการอัปเดตความรู้อยู่เสมอค่ะ ก็เห็นด้วยในหลักการนี้ แต่วิธีการที่จะไปสู่เป้าหมายก็มีได้หลายแบบเลยทำให้มีความเห็นต่างกันไปทั้งเห็นด้วยบ้าง ไม่เห็นด้วยบ้าง อยากให้ทุกฝ่ายคุยกันด้วยดี รับฟังกันมากๆ เปิดกว้างให้ทุกคนที่เกี่ยวข้องทั้งนิสิตนักศึกษา พี่ๆน้องๆทันตแพทย์และประชาชน ได้หันหน้าคุยกันสร้างการมีส่วนร่วมเพื่อหาวิธีที่ทุกฝ่ายจะโอเคที่สุด หวังว่าทุก ๆ คนจะช่วยกันหาทางออกที่ดีได้ค่ะ

ข้อคิดเห็นจากน้องๆ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ นางสาวอัครฤทัย กาญจนโสภณ



จากการจัดสอบใบประกอบโรคศิลป์เมื่อวันที่ 14-15 มกราคม 2560 ที่ทันตแพทยสภาพยายามจัดให้มีการสอบแบบ computer-based test แล้วเกิดปัญหาขัดข้องทางเทคนิค จนต้องยกเลิกกลับมาใช้เป็นการเปิดไฟล์ PDF ร่วมกับการฝนกระดาษ นับเป็นเรื่องตลกร้ายของนิสิตทันตแพทย์หลายคน ซึ่งดิฉันเชื่อว่าทันตแพทยสภาก็คงได้รับ feedback กลับไปแรงพอสมควร หลักๆคงเป็นเพราะจำนวนเงิน 5,000 บาท ที่เสียไปนั้นเป็นเงินจำนวนไม่น้อย และการทดสอบระบบหลายครั้งทำให้มีความคาดหวังที่สูงตามมา หลายคนนำไปเทียบกับการสอบ TOEFL ที่มีค่าธรรมเนียมใกล้เคียงกันและใช้การสอบแบบ computer-based test เหมือนกันทำให้ยิ่งเห็นข้อแตกต่างชัดเจนยิ่งขึ้น โดยส่วนตัวดิฉันเห็นว่าการเปลี่ยนมาเป็นการสอบแบบ computer-based test นั้นที่จริงเป็นเรื่องดีด้วยซ้ำหากสามารถแก้ปัญหาเรื่องระบบล่ม และปรับลดค่าธรรมเนียมลงได้ เพราะจากการทดลองระบบครั้งที่สองที่สนามสอบมศว. ก็พบว่าสามารถทำข้อสอบได้ราบรื่นดี ส่วนเนื้อหาข้อสอบนั้นก็ยังมีปัญหาบ้างในเรื่องของภาพที่ไม่ชัด ไม่ได้กลับภาพ หลายคนมีความเห็นว่าจำนวนข้อสอบ prosth น้อยมาก เมื่อเทียบกับข้อสอบ ชุมชนหรือเด็ก และการจัดหน้ากระดาษใน PDF นั้นทำให้ยากลำบากต่อการทำข้อสอบมากเพราะต้องเปิดกลับไปกลับมาระหว่างหน้าที่เป็นโจทย์ กับตัวเลือก ทำให้หลายคนทำข้อสอบไม่ทัน

Re-license

เมื่อกลางปี 2559 คณะของดิฉันได้จัดให้มีการได้วาทิในประเด็นต่างๆที่นำเสนอใจภายในรุ่น ซึ่งหนึ่งในประเด็นที่ถูกเลือกมาได้วาทินั้นก็คือเรื่องของการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ โดยทำการถกเถียงในประเด็นต่างๆผ่านข้อมูลที่อ้างอิงจากวารสาร “ข่าวสาร ทันตแพทยสภา ประจำเดือนมกราคม - มีนาคม 2559”

เสียงส่วนใหญ่ในนั้นไม่มีปัญหาเกี่ยวกับการที่จะต้องต่ออายุใบอนุญาตฯ เนื่องจากประเทศอื่นๆก็ต้องมีการต่ออายุกันทั้งสิ้น แม้กระทั่งในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้อย่าง สิงคโปร์ มาเลเซีย บรูไน และฟิลิปปินส์ โดยมองว่าเป็นการช่วยยกระดับความน่าเชื่อถือของทันตแพทย์ไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการเปิด AEC แต่กระนั้นก็ยังคงมีการไม่เห็นด้วยในประเด็นย่อยต่างๆหลายประเด็น เช่นการบังคับใช้ใบอนุญาตประเภทที่มีอายุสั้นสุดเฉพาะกับทันตแพทย์จบใหม่ โดยหลายคนรู้สึกไม่เป็นธรรมเพราะเราเรียนเกือบจะจบครบ 6 ปีแล้วจึงมีข้อบังคับดังกล่าวออกมา หากจะบอกว่าไม่ยอมรับกฎเกณฑ์นี้แล้วหันหลังกลับไปทำไม่ได้แล้ว จึงมีข้อเสนอให้เลื่อนการเริ่มใช้ พ.ร.บ ดังกล่าวให้ไปมีผลกับทันตแพทย์ที่จะรับเข้าใหม่ในปีการศึกษาหน้าแทน โดยให้ระบุไปในสัญญาในวันมอบตัวนักศึกษาเลย อย่างน้อยเด็กที่จะเข้าใหม่ก็จะได้มีสิทธิเลือกที่จะรับหรือไม่รับข้อบังคับดังกล่าว ไม่ได้ถูกมัดมือชกอย่างในรุ่นของดิฉัน นอกจากนี้ยังพบว่าการเข้าร่วมการอบรม หรือการเข้าร่วมกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องต่างๆยังคงค่อนข้างจำกัดในทันตแพทย์ที่ทำงานในสถานที่ไม่ห่างไกล และมีบุคลากรในที่ทำงานเพียงพอให้สามารถลางานมาเข้าร่วมการอบรมได้ ถึงแม้ว่าทันตแพทยสภามีนโยบายจะสร้างบทเรียนออนไลน์ไว้ช่วยแก้ปัญหาดังกล่าว แต่ก็ยังเป็นที่ยังขาดจะทำได้จริงหรือไม่ เพราะจากการจัดสอบใบประกอบครั้งนี้ล่าสุดเมื่อวันที่ 14-15 มกราคม 2560 ที่ผ่านมาก็แสดงให้เห็นว่ายังขาดความพร้อมอีกมาก

Special Interview

ข้อคิดเห็นจากน้องๆ คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา
unw.ธนัท สิทธิรัตน์



สวัสดีครับ ผมธนัท.ธนัท สิทธิรัตน์ ชื่อเล่น นัท ครับ ปัจจุบันศึกษาอยู่ชั้นปีที่ 6 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ผมชอบทำกิจกรรมต่างๆ ของคณะฯ และของมหาวิทยาลัย อาทิ เป็นพิธีกรของมหาวิทยาลัย เล่นดนตรี ชมรมค่ายฯ กิจกรรมรับน้องต่างๆ ครับ

สำหรับ การสอบ license ที่ผ่านมา ยอมรับว่าเป็นกังวลเหมือนกัน เพราะทราบว่าเป็นข้อสอบแนวใหม่ เป็นลักษณะ case-based ก่อนสอบทางคณะเองก็มีการติวบทวนความรู้ให้ครับ พยายามเตรียมตัวเองอย่างเต็มที่ครับ อ่านหนังสือเข้มหน่อย ช่วงก่อนสอบ ประมาณ 1 เดือน พยายามเน้นตามหัวข้อที่ ศ.ป.ท. กำหนดให้พอได้ทำข้อสอบแล้วก็รู้สึกดีขึ้น ลักษณะข้อสอบไม่ยากเกินไปครับ แต่ก็ไม่ง่าย ส่วนใหญ่เป็นความรู้ที่เราใช้ในคลินิกตอนที่เรียนอยู่แล้ว อาจมีบางข้อที่เป็นความรู้ที่ต้องอ่านมาจริงๆ ส่วนตัวชอบการสอบแบบนี้ครับ คือ การเปิดอ่านไฟล์ PDF จากคอมพิวเตอร์ แล้ววงคำตอบในกระดาษคำตอบรูปภาพ Case ชาติดี ไม่ต้องมากังวลว่าระบบจะล่ม

ส่วนการต่ออายุใบประกอบวิชาชีพนั้น ถ้ามองในมุมมองประชาชน แน่نونครับว่าเป็นเรื่องดีที่ให้ทันตแพทย์ได้ทบทวนความรู้และติดตามความรู้ใหม่ๆ อยู่เสมอ ประชาชนจะมีความสบายใจและมั่นใจที่จะได้รับบริการจากทันตแพทย์ที่มีความรู้และประสบการณ์ นั่นเป็นการยกระดับคุณภาพบุคลากรทางการแพทย์ขึ้นมา อย่างที่เราหวังว่า เราจะเป็นศูนย์กลางในการให้บริการทางการแพทย์ของประชาคมอาเซียน

แต่ถ้ามองในมุมมองของทันตแพทย์คนหนึ่ง ยอมรับได้และไม่ได้รู้สึกแยอะไรกับการที่จะต้องมาต่อใบประกอบวิชาชีพทุก 5 ปีครับ มองในแง่ดีว่า เราจะได้อัปเดตความรู้ให้กับตัวเองอยู่เสมอ

ข้อคิดเห็นจากน้องๆ คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
นศ.กพ.ท๊อป จิตรโกธสร



สวัสดีครับ ผมชื่อนศ.ทพ.ท๊อป จิตรโกธสร ชื่อเล่น ท๊อป ครับ จบการศึกษาจากโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย รังสิต ตอนนี้กำลังศึกษาอยู่ที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และเป็นประธานนักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่ 6 ครับ

การสอบประเมินความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพครั้งที่ผ่านมา เป็นการสอบในส่วนของภาควิทยาคลินิกทันตกรรม ซึ่งปีนี้ก็เป็นการสอบแบบ case-based เต็มรูปแบบ ในฐานะที่ตัวผมเองเป็นนักศึกษารุ่นที่เคยทำสอบข้อสอบแบบเก่าเมื่อตอนที่สอบส่วนความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และทันตแพทย์พื้นฐาน เมื่อเปรียบเทียบระหว่างการสอบทั้งสองระบบ ผมมีความคิดเห็นว่าการสอบแบบนี้มันช่วยให้เราได้เห็นเคสของผู้ป่วย สามารถใช้ประเมินความรู้ของนักศึกษาทันตแพทย์ที่กำลังจะจบออกไปเป็นทันตแพทย์ เนื่องจากการสอบเราจะต้องคิดอย่างเป็นระบบเพื่อดึงความรู้ที่ได้เรียนมาเสมือนใช้ในการรักษาผู้ป่วยจริง อย่างไรก็ตามตัวเนื้อหาข้อสอบ มีบางข้อที่ค่อนข้างสับสนเนื่องจากการรักษาผู้ป่วยในรายเดียวกันอาจมีความเห็นที่แตกต่างกันได้ และข้อมูลที่ได้มาอาจจะยังไม่เพียงพอต่อการตัดสินใจเลือกวิธีการรักษา ซึ่งตรงจุดนี้ยังเป็นปัญหาในการออกข้อสอบ

สำหรับเรื่องการต่ออายุใบประกอบวิชาชีพที่เป็นประเด็นใหญ่ของทันตแพทย์ที่กำลังจะจบใหม่ในตอนนี้ ซึ่งเป็นกฎหมายที่มีผลบังคับใช้ที่รุ่นเราเป็นรุ่นแรก ผมคิดว่าการต่อใบอนุญาตทุก 5 ปีนั้นมีประเด็นสำคัญอยู่ที่การศึกษาต่อเนื่องหรือ CE ซึ่งผมว่าเป็นเรื่องดีที่ทันตแพทย์ที่จบแล้วจะได้อัปเดตความรู้อย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำความรู้มาทำการรักษาผู้ป่วยได้ตามมาตรฐานที่ควรจะเป็น อย่างไรก็ตามหลักเกณฑ์ในการเก็บเครดิตสำหรับใช้ในการต่อใบอนุญาตก็ควรมีความยุติธรรมระหว่างทันตแพทย์ที่จบใหม่และทันตแพทย์รุ่นก่อน รวมถึงเป็นเกณฑ์ที่ชัดเจนมีมาตรฐานซึ่งทุกคนยอมรับ ไม่ได้ออกมาเอื้อประโยชน์ให้กลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง

ข้อคิดเห็นจากน้องๆ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ unw.กฤชพิชญากรณ์ สังหาร



สวัสดีครับ ผมชื่อ นทพ.กฤชพิชญากรณ์ สังหาร ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่ 6 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ครับ

ข้อสอบปีนี้ได้เปลี่ยนรูปแบบเป็น Case based Scenario ต้องอาศัยความรู้พื้นฐานจากการเรียนในภาคบรรยายและประสบการณ์จากการรักษาผู้ป่วยในคลินิกมาประกอบกัน ทำให้ตัวผู้เข้าสอบต้องวิเคราะห์จากเคสใน Stem ที่โจทย์ให้มาโดยที่ไม่ได้อาศัยการท่องจำทฤษฎีแต่เพียงอย่างเดียวอันนี้ต้องขอชื่นชมครับ

ข้อสอบในภาควิทยาคลินิกทันตกรรม ผมเห็นว่ามีควมเหมาะสมดีแล้วในเรื่องจำนวนข้อสอบ 300 ข้อและรูปแบบการแบ่งการสอบออกเป็น 2 วัน ภาคเช้าและภาคบ่าย ครั้งละ 75 ข้อครับ แต่ในส่วนของเวลาที่ให้แต่ละข้อ ควรจะเพิ่มเวลาเพราะผมคิดว่าข้อสอบประเภทนี้เป็นข้อสอบที่ต้องอาศัยการวิเคราะห์ ไม่สามารถอ่านโจทย์แล้วตอบได้ในทันทีครับ เรื่องของ Guideline มีความสับสนว่าจะยึดเกณฑ์ใดเป็นหลัก จึงควรมีการประกาศให้ชัดเจนในประเด็นนี้ครับ นี่การกระจายข้อสอบก็ควรจะเป็นไปตามจำนวนข้อที่ระบุไว้ก่อนการสอบด้วยครับ เพราะผมพบว่าข้อสอบของแต่ละสาขาวิชาไม่สมดุลกัน บางสาขาวิชามีข้อสอบมากจนเห็นได้ชัด และบางสาขาวิชาก็มีข้อสอบน้อยมากครับ การวัดผลควรเป็นเนื้อหาความรู้ที่อยู่ในขอบข่ายที่นักศึกษาทันตแพทย์ได้เรียนและได้ปฏิบัติจริง ไม่ควรถามในเชิงที่เป็นวิชาการชั้นสูงจนเกินไป นอกจากนี้ควรลดความซ้ำซ้อนของข้อสอบด้วยครับ

อยากให้พัฒนาระบบการสอบผ่านคอมพิวเตอร์ในปิดไปให้เรียบร้อยและพร้อมที่จะใช้สอบมากขึ้นครับ โดยส่วนตัวผมชื่นชมผู้จัดสอบที่แก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้ดีด้วยการทำข้อสอบผ่านการเปิดไฟล์ PDF จาก CD-ROM และมีการผ่อนส่งด้วยดินสอลงบนกระดาษคำตอบครับ

เรื่องการต่ออายุใบประกอบวิชาชีพทันตกรรมผมเห็นด้วยในประเด็นนี้ครับเนื่องจากในปัจจุบันวิทยาการและองค์ความรู้ทางทันตกรรมมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ทันตแพทย์ทุกคนจึงควรที่จะศึกษาหาความรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อให้มีองค์ความรู้ที่เป็นปัจจุบันและเป็นประโยชน์ต่อการรักษาทางทันตกรรมสำหรับประชาชนโดยทั่วไปครับ ทั้งนี้ทันตแพทยสภาจะต้องประกาศให้ทราบทั่วกันว่า ทันตแพทย์แต่ละคนต้องเก็บคะแนนสะสมให้ได้เท่าไร ภายในระยะเวลาที่ปี แต่ละงานที่นำมาคิดเป็นคะแนนสะสมมีคะแนนเท่าไร และควรมีการประชาสัมพันธ์ผ่านทางเว็บไซต์ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องเพื่อที่จะสามารถติดตามข่าวสารได้ครับ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม คือ ลักษณะการเก็บคะแนนสะสม ควรเปิดโอกาสให้ได้มาจากหลายช่องทางครับ ยกตัวอย่างเช่น การอบรม การสัมมนา การเข้าร่วมประชุมเชิงวิชาการ รวมไปถึงการทำข้อสอบออนไลน์แบบปรนัยภายหลังจากการอ่านบทความที่สามารถเข้าถึงได้ทางเว็บไซต์ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องครับ อย่างไรก็ตามลักษณะของข้อสอบออนไลน์ไม่ควรยากจนเกินไป ควรออกเป็นเนื้อหาหลักๆ ที่ทันตแพทย์ต้องทราบก็พอครับ นอกจากนี้ผมเห็นว่าการเก็บคะแนนสะสม หากเป็นอาจารย์ทันตแพทย์ก็ควรได้รับการคิดคะแนนจากการปฏิบัติงานสอน การตีพิมพ์บทความในวารสารวิชาการ และการทำผลงานเพื่อขอเลื่อนวิทยฐานะด้วยครับ

อีกส่วนหนึ่งที่ผมอยากจะเสนอแนะ คือ การลดอัตราค่าธรรมเนียมในการต่อใบประกอบวิชาชีพครับ เนื่องจากนักศึกษาทันตแพทย์ส่วนใหญ่มีความเห็นว่า อัตราค่าธรรมเนียมค่อนข้างสูงจนเกินไป นอกจากนี้ยังมีความเห็นเพิ่มเติมบางส่วนที่เสนอว่าหากจะเปลี่ยนระบบการต่อใบประกอบวิชาชีพก็ควรจะทำทั้งระบบครับ ไม่ควรให้หน้าที่การต่อใบประกอบวิชาชีพเป็นของทันตแพทย์ที่จบใหม่เท่านั้น ในความเป็นจริงแล้ว ทันตแพทย์ทุกคนควรจะ Update ความรู้เช่นเดียวกันครับ สุดท้ายนี้ผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่าข้อมูลที่ได้นี้จะเป็ประโยชน์ต่อการพิจารณาในส่วนที่เกี่ยวข้องและมีส่วนช่วยในการพัฒนาวงการทันตแพทย์ไทยของเราต่อไปครับ

บก.แกลง

ปีนี้เป็นปีที่สองของการทำงานของท่านตแพทยสภา แปร เราใช้เวลาปีแรกในการตั้งทีม จัดทำนโยบาย วางโรดแมป และจัดการกับสถานการณ์เกิดขึ้นนอกโรดแมป จากผลพวงของกฎหมายที่ออกใหม่ ซึ่งเป็นเรื่องสำคัญและมีผลกระทบต่อวิชาชีพอย่างมาก ทั้งสองเรื่องเป็นเรื่องยาก แต่เราได้รับความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของสมาชิก ทั้งร่วมต่อสู้ในเรื่องเอ็กชเรย์ ให้ความเห็นอย่างกว้างขวางในเรื่องการศึกษาต่อเนื่อง ทำให้ทั้งสองเรื่องกำลังจะได้ข้อยุติที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพ ในไม่ช้านี้ ถึงจะออกนอกทางไปบ้าง แต่เราก็ยังเดินหน้าตามโรดแมปที่วางไว้ ได้แก่ การปรับปรุงสำนักงานให้ทันสมัยและมีประสิทธิภาพโดยใช้ระบบไอที เพิ่มเจ้าหน้าที่การเงินและนักกฎหมาย ปรับทีมงานให้สามารถรองรับกับภารกิจที่เพิ่มขึ้น

ด้านประชาสัมพันธ์เราได้พัฒนาทีมประชาสัมพันธ์ใหม่ เปิดเวทีรับความเห็นผ่านทางเฟสบุ๊กทันตแพทยสภา การตั้ง Line Official Account (Line@) thaidentalcouncil และเริ่มลดหน้ากระดาษ เพิ่มความถี่การส่งสารผ่านเว็บและเฟสบุ๊ก เพิ่มความเข้มข้น ลดการใช้ทรัพยากร ในฉบับนี้ขอแสดงความเห็น นิสิต-นักศึกษาที่กำลังจะเป็นสมาชิกทันตแพทยสภา รุ่นที่ได้รับผลกระทบโดยตรงจากการเปลี่ยนแปลงพรบ.วิชาชีพฯ การแก้ไขกระบวนการจัดสอบ License หลังจากเปิดเวทีรับฟังความเห็นกลุ่มอื่นๆและนำเสนอผ่านช่องทางต่างๆไปแล้ว

ด้านอนุกรรมการจรรยาบรรณและอนุกรรมการสอบสวน เราได้แต่งตั้งที่ปรึกษา พัฒนาทีมงาน เพิ่มจำนวนทีมจรรยาบรรณ เพิ่มนิติกรแล้วเพื่อให้คดีจรรยาบรรณต่างๆ ดำเนินการได้รวดเร็วขึ้น อย่างไรก็ตามยังคงมีจำนวนข้อร้องเรียนเข้าสู่สภามากขึ้นทำให้งานด้านจรรยาบรรณนี้ต้องเพิ่มมาตรการป้องปรามขึ้นโดยทันตแพทยสภาตั้งทีมให้คำปรึกษาแก่ประชาชน เพื่อให้คำแนะนำก่อนคนไข้จะฟ้องร้อง เพราะหลายคดีนั้นคนไข้ไม่ต้องการฟ้องร้องแต่ต้องการความช่วยเหลือด้านต่างๆ และคำแนะนำมากกว่า

การพัฒนามาตรฐานคลินิกทันตกรรม TDCA เราก็ได้จัดอบรมในช่วงเดือน ก.พ. 2560 ที่ผ่านมาเพื่อให้สมาชิกไปประเมินตนเอง และพัฒนาระบบให้มีคุณภาพมากขึ้น แม้จะ

ไม่ใช่เรื่องเร่งด่วนแต่ก็มีความสำคัญที่จะต้องได้รับการพัฒนาต่อยอดกันต่อไป

ด้านการรองรับการศึกษาต่อเนื่องตาม พรบ. 2559 นั้น เราได้รับสนับสนุนงบประมาณจากทันตแพทยสมาคม และเตรียมโปรแกรมรองรับบทเรียนออนไลน์เกือบสมบูรณ์แล้ว อีกไม่นานบทเรียนทั้งหลายคงทยอยออกมาให้ท่านได้อ่านกัน

ด้านกำลังคน ทันตแพทยสภาได้ส่งตัวแทนเข้าร่วมการพัฒนามาตรฐานอาชีพผู้ช่วยทันตแพทย์ และเมื่อติดตามผลการวิจัยเพื่อศึกษาความเหมาะสมของจำนวนทันตแพทย์ไทย เพื่อปรับนโยบายการผลิต คิดเรื่องการกระจาย ให้สอดคล้องกับความต้องการของสังคมแล้ว พบว่างานวิจัยที่ผ่านมายังไม่สามารถตอบโจทย์ ในปี 2560 นี้จะเร่งจัดทำวิจัยเพื่อหาข้อสรุปเรื่องกำลังคน โดยเชิญผู้มีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆมาร่วมกระบวนการ หวังว่าเราจะสามารถวางนโยบายได้อย่างเหมาะสมเอื้อให้ทันตแพทย์ทั้งจบแล้วและกำลังจะจบ จะสามารถทำงานกันได้อย่างมีเกียรติ มีศักดิ์ศรี

ด้านคุ้มครองผู้บริโภค เรามีการตั้งทีม วางแผนและจะจัดประชุมเพื่อแก้ไขปัญหาจัดฟันแพชชั่นในเดือนมีนาคม 2560 นี้ โดยครั้งนี้จะเป็นงานใหญ่ประสานผู้เกี่ยวข้องทั้งตำรวจ สคบ. และสำนักงานประกอบโรคศิลปะ ราชวิทยาลัยทันตกรรมจัดฟัน เพื่อช่วยกันหาทางแก้ไขปัญหอย่างจริงจังเป็นระบบ

ด้านการศึกษา นั้น - ท่านประธานศูนย์สอบใหม่ ผศ. บัณฑิต จิรจรียาเวชได้ต่อยอดการทำงานและนำระบบการสอบผ่านคอมพิวเตอร์มาใช้ การตั้งเกณฑ์เพื่อประเมินสถาบันผลิตทันตแพทย์ในต่างประเทศที่จะมาเทียบกับมาตรฐานสภาได้ถูกหยิบยกมาคิดเป็นระบบโดยท่านอุปนายกการศึกษา ผศ.ดร.นพ. ทพ.ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ เราต้องเตรียมรับสถานการณ์ทันตแพทย์ที่ไปเรียนต่อที่จีนซึ่งกำลังจะกลับมาขอสอบจำนวนไม่น้อย

ถ้าเปรียบเทียบการทำงานเหมือนการสร้างอาคาร ปีแรกถือเป็นการก่อสร้างส่วนฐานรากที่ใช้เวลาและไม่ค่อยเห็นผลงานเป็นที่ประจักษ์ชัด ในปีที่สองนี้เราพร้อมแล้ว น่าจะสามารถทำงานเพื่อพัฒนาวิชาชีพให้ท่านสมาชิกได้เห็นผลงานที่ชัดเจนขึ้น การทำงานในปีที่ผ่านมาของเราอาจตรงใจท่านบ้าง ไม่ตรงใจบ้าง แต่ก็ขอให้มองกันในแง่ดี ทำวันนี้ก็ขอโอกาสให้เราได้ทำงานเพื่อวิชาชีพนะค่ะ

กัณฑ์แพทย์สภาและราชวิทยาลัยฯ ร่วมเป็นเจ้าภาพบำเพ็ญกุศล
ถวายพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
ณ พระที่นั่งดุสิตมหาปราสาท ในวันเสาร์ที่ 11 กุมภาพันธ์ 2560 เวลา 17.00 น.





Computer Design



3D Printing





TEXT & JOURNAL PUBLICATION CO., LTD.

บริษัท เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นัล พับลิเคชั่น จำกัด

เชี่ยวชาญเฉพาะ

งานพิมพ์หนังสือ-ตำรา

158/3 ซอยยาสูบ 1 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทร. 0 2617 8611 - 2 มือถือ 081 421 0753

แฟกซ์ 0 2617 8616 อีเมลล์ tj8575@gmail.com