

ประจำเดือน
เมษายน
มิถุนายน
2565

ข่าวสาร

www.dentalcouncil.or.th



ทันตแพทยสภา

สานพลัง พัฒนาวินิจฉัย ดูแลสมาชิก คู่ครองประชาชน

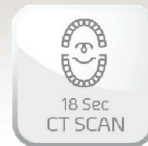
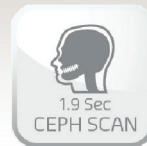


ปรับใหญ่

ให้บริการเปลี่ยนแปลง

vatech A9™

**MOST AFFORDABLE
YET POWERFUL !!
CBCT**



CT Limited FOV 8x8 with Extraoral Bitewing
(Anatomical **9.3x8**)

Rapid Ceph Technology
Minimize Motion Artifacts

Ceph



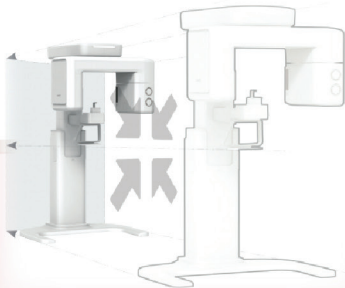
**RAPID
CEPH**

**1.9
sec**

**NEW!
Release**



Compact Size
**A9 is your Best
New!! selection**



Easy Positioning
Small Footprint &
Front Entry System



Pano



CBCT



Begin Your CBCT Journey with us...

DON'T MISS OUT!

Launching Price

**BUDGET
FRIENDLY**



@dentmate
dentmateco
buy.dentmate@gmail.com

Til... 31 July 2022

บท. แฉลง

ทันตแพทย์หญิงแพรว
จิตตินันท์

หลังจากทันตแพทยสภา 10 เข้ามาทำงานในเดือนมีนาคม เรายกระดับความสำคัญการประชาสัมพันธ์เป็น 1 ใน 4 Domain การทำงาน และเพิ่มความถี่ไว้ กระทั่งของการส่งสารผ่านสื่อ facebook, Line OA และกำลังจะปรับปรุงเว็บสภาให้ทันสมัย

อย่างไรก็ตาม การสรุปผลงานรายไตรมาสและสื่อสารในรูปแบบ ลักษณะบทความก็ยังคงเป็นประเด็นที่ทดแทนไม่ได้ด้วยสื่อดังกล่าวข้างต้น จึงเป็นที่มาของข่าวสารฉบับเปิดตัวทันตแพทยสภา 10

อยากให้ท่านสมาชิกรู้จักกรรมการที่มาจากทางเลือกตั้ง ที่มา ดำรงตำแหน่งสำคัญของสภาเพิ่มเติม ทั้งท่านนายก ท่านเลขาธิการ อุปนายกคนที่ 1 และอุปนายกคนที่ 2 รวมทั้งประชาสัมพันธ์ในรอบสภานี้ ทำหน้าที่เป็นประธานกรรมการสื่อสารองค์กร

พร้อมกันนี้ขอสรุปงานสำคัญขององค์กรในเครือทันตแพทยสภา คือศูนย์สอบขึ้นทะเบียน และศูนย์ศึกษาต่อเนื่องว่าในช่วงที่ผ่านมา ทำอะไรกันบ้าง

หากท่านสมาชิกท่านใดต้องการรับข่าวสารเป็นแบบกระดาษ (ไม่ถนัดรับสารออนไลน์จริงๆ) เราอาจทำแบบสอบถามเพื่อประเมิน ความสนใจ และวางแผนส่งข่าวสารให้ท่าน แบบ Subscription base ต่อไป

CONTENTS

ประจำเดือน
เมษายน - มิถุนายน 2565

เรื่องจากใจท่านนายก 04
ผศ.ทพ.ดร.สุจิต พูลทอง

เลขาธิการท่านใหม่ของสภา 10 06
ทพ.สมยศ นะลำเลียง

แนะนำอุปนายกทันตแพทยสภา คนที่ 1 10
ทพ.ธงชัย วชิรโรจน์ไพศาล

อุปนายกการศึกษา 12
ผู้มาด้วย Growth Mindset
ทพ.ณัฐรุช แก้วสุทธา

ประชาสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร 14
พ.ต.ธนศักดิ์ ถัมภ์บรรฑู

ทศวรรษพัฒนาระบบสอบเป็นทันตแพทย์ 17
ของไทย
ทพ.บัณฑิต จิระจรรยาเวช ประธานกรรมการบริหาร สปท.

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ 20
กับการดำเนินการ 3 ปีที่ผ่านมา
ทพ.นฤมนัส คอวนิช ประธานศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง

การจัดการ ในภาวะวิกฤต 24
โดย ทพ.วิวัฒน์ ฉัตรวงศ์วาน

CENTRAL'S LINK

บรรณาธิการ	ทันตแพทย์หญิงแพรว จิตตินันท์
กองบรรณาธิการ	ทันตแพทย์วัฒนา ทองปัสโลว์ ทันตแพทย์ณัฐรุชพัฒน์ บุรพพานินทร์ ทันตแพทย์หญิงวิรัชพัชร นิธิพงศ์ พันตรีธรรณศักดิ์ ถัมภ์บรรฑู
ออกแบบรูปเล่ม	นางสาววิไลลักษณ์ อานจันทร์

ติดตามเรา

ได้ที่



www.dentalcouncil.or.th



thaidentalcouncil



@thaidentalcouncil





เรื่อง จากใจ

ท่านนายก ผศ.ทพ.ดร.สุชิต พูลทอง

เรื่องจากใจของผม
ก็อยากจะแชร์ความรู้สึกของ
การที่ได้มีโอกาสทำงานให้วิชาชีพ
โดยตั้งความหวังที่จะทำงาน
สร้างความเจริญก้าวหน้าให้แก่
วิชาชีพอันเป็นที่รักของพวกเรา
ทุกคน รวมทั้งผมด้วยครับ

แต่ก่อนอื่น ต้องเรียนว่ารู้สึกดีใจเป็นอย่างยิ่ง ที่ได้กลับมาทำงานเพื่อรับใช้วิชาชีพ
ของตนเอง หลังเกษียณอายุ หลังภารกิจสร้างคน สร้างทันตแพทย์ใหม่ มาเกือบครึ่งชีวิต
ของผม ถือได้ว่า ในครั้งนี้ ผมโชคดีที่ได้มีโอกาสมาขอใช้หนี้บุญคุณวิชาชีพ ที่ยากที่จะ
ตอบแทนได้หมด อย่างที่พวกเราทราบดีว่าวิชาชีพทันตกรรม ทำให้พวกเราและตัวผม
ได้มีอาชีพการงานที่ดี ได้มีโอกาสช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีความทุกข์จากความเจ็บปวดทรมาน
ในบริเวณช่องปาก ให้เขาเหล่านั้นหายจากความเจ็บปวด รวมทั้งการแก้ไขความผิดปกติ
ของการบดเคี้ยวในการใช้งานของฟันให้กลับไปสู่สภาพปกติ พร้อมกับได้ความสวยงาม
ซึ่งดูได้จากรอยยิ้ม เพื่อให้ในการใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพต่อไป ความสุขทางใจอย่างหาอะไร
มาเปรียบมิได้ในอาชีพของเรา ก็คือ รอยยิ้มจากผู้ป่วยนี่เองครับ ลองนึกภาพจากเริ่มต้น

ที่มีผู้ป่วยเดินมาหาเราอย่างมีความทุกข์ แต่เดินกลับไปด้วยรอยยิ้ม
นั้นแหละครับ ที่สุดของวิชาชีพแล้วครับ

หลังจากรับปากตกลงว่าจะมาช่วยทีมทำงานในสภาวิชาชีพ ก็ได้
ทำงานศึกษางาน โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ได้ศึกษาทีมที่ต้องทำงานด้วยอยู่
พักหนึ่ง ก่อนจะตัดสินใจว่า จะมาร่วมทำงานหรือไม่ ก็พบว่า งานนี้ดูแล้ว
วิชาชีพยังมีโอกาสที่จะพัฒนาได้อีกพอควร แปลว่าเราน่าจะสร้างงานได้
หากรับงาน นั่นคือการสร้างความเจริญก้าวหน้าให้วิชาชีพได้ ประกอบกับ
ความเข้มแข็งในการทำงานอย่างเป็นทีมของ เพื่อนร่วมงาน ซึ่งผมมอง
ตั้งแต่ต้นแล้วว่า งานที่รับมาผมจะทำงานอย่างมีความสุข หรือทำงาน
อย่างไม่มีอนาคต ก็อยู่กับทีมงานที่ทำงานด้วยกันนี้แหละครับ
ลองนึกถึงภาพดูนะครับ ในการเปลี่ยนยางรถแข่ง
formula 1 ที่ต้องการทีมงานที่เป็น
teamwork คือรู้หน้าที่ของตัวเอง
และมีความเร็ว เพราะ
นอกจากจะทำ

ให้ผลงานออกมาสมบูรณ์ ปลอดภัยแก่คนขับแล้ว ยังใช้เวลาอันน้อยนิด
จากการทำงานกันเป็นทีมครับ ซึ่งเวลาเป็นสิ่งที่สำคัญเราหยุดมันไม่ได้
เรื่องนี้เป็นเรื่องสำคัญครับ และเป็นเหตุที่ทำให้ผมตัดสินใจระจอนลงมา
ในที่ ๆ มีแต่คนบอกว่าน่าจะไม่มีความยากลำบาก แต่อย่างที่เรียนไว้ใน
เบื้องต้นครับ หากได้มีโอกาสรับใช้วิชาชีพกับทีมงานที่มีความสามารถ
คับแก้ว และทำงานเป็น teamwork ที่ดี ทำให้ผมมีความมั่นใจในการทำงาน
และมั่นใจว่าจะส่งมอบสิ่งที่ดี ๆ ให้แก่วิชาชีพได้ครับ

เปิดตัวมาตั้งแต่ปลายเดือนมีนาคม 2565 ก็พอทราบอยู่ว่าเรื่องเยอะ
มาก แต่ไม่นึกว่าจะเยอะขนาดนี้เมื่อเจอของจริง บางทีก็คิดว่า เรื่องเล็ก ๆ
น้อย ๆ ต้องตัดออกบ้าง แต่พอมานั่งคิด ทุกคนเขาก็ฝากความหวังไว้
ไม่ว่าเรื่องเล็กเรื่องน้อยมันจึงสำคัญหมด เพียงแต่การจัดลำดับความสำคัญ
ต่างหาก ที่ต้องนำเข้ามาบริหารงานขนาดใหญ่เล็ก จำนวนมากมาย
ที่พร้อมมารวมกัน เพื่อให้เก็บงานทุกเม็ด และให้งานเดินไปอย่าง
มีประสิทธิภาพที่สุด และในที่สุด หลังการสัมมนาในวันที่ 21 เมษายน
2565 ที่ผ่านมา ทางสภาก็ได้แบ่งกลุ่มงานออกเป็น 4 โดเมน เพื่อหา
หัวหน้าและทีมงาน จะได้ดันไปให้สุดถึงเป้าหมายได้ โดยไม่พันกันเอง
แล้วสะดุดล้ม ความมีระเบียบในการจัดกลุ่มงาน และลำดับการดำเนินงาน
เป็นสิ่งสำคัญครับ นั่นก็คือ เรื่องของกฎหมาย สื่อสารองค์กร
ระบบบริการ และการศึกษา



“ เครื่องจักรทั้ง 4

กำลังออกสตาร์ท และเดินหน้า
อย่างเต็มตัว เพราะพวกเรารู้ว่า
มีเวลาไม่มากนัก ในการสร้าง
ผลผลิตให้เสร็จตามเวลาอันสั้น
หรือการวางรากฐานเพื่อคน
รุ่นต่อไป ในงานใหญ่ที่ต้องใช้เวลา
ดังนั้นทุกนาทีจึงมีความสำคัญ
ที่จะต้องใช้เวลาให้คุ้มค่าที่สุดครับ ”



เลขาธิการท่านใหม่ของสภา 10 nw.สมยศ นะลำเลียง

“ **การทำหน้าที่อย่างมีสติ**
ในทุกบทบาทความรับผิดชอบ
คือ **การฝึกปฏิบัติธรรม**
ที่ต้องหมั่นเพียรดูแล ในทุกขณะจิต ”

คำสอนของ พระพุทธองค์
ที่ผมนำมาปรับใช้ในชีวิตประจำวัน

ครอบครัวของเรานับว่าเป็น “ครอบครัวของ ชาวทันตแพทย์และ แพทย์” ครี เพราะสมาชิกของครอบครัวเรามี 5 คน เป็นทันตแพทย์ 4 คน และแพทย์ 1 คน นะครี ต้องขอขอบคุณ คุณหมอตุ๊ก-รจนา (ภรรยาที่น่ารัก ของผม) ที่ได้อบรมดูแลลูกๆ ทุกคนอย่างดี ที่สำคัญพวกลูกๆ เค้าตัดสินใจ เลือกเรียนวิชาชีพเหล่านี้ด้วยตัวเค้าเอง เพราะพวกเรา (ผมกับคุณหมอตุ๊ก) ได้บอกตลอดเวลว่า ให้เลือกเส้นทางวิชาชีพ ที่ตนเองรักและใช้ชีวิตอยู่ กับสิ่งนี้ไปอีกตลอดช่วงชีวิตที่มีอยู่

ผมเกิดวันศุกร์ที่ 4 ตุลาคม 2506 เป็นบุตรชายคนโตของครอบครัว ที่ทำธุรกิจในจังหวัดนครสวรรค์ ผมได้ศึกษาเล่าเรียนจนถึงมัธยมต้น (มศ.3) ในจังหวัดนครสวรรค์ และในปี 2522 ได้มาสอบเข้าเรียนชั้นมัธยมปลาย (มศ.4-5) ที่โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา (รุ่นที่ 42) ซึ่งในที่นี่ได้มีโอกาส เข้ามาเจอชีวิตการเรียนที่สนุกสนานแปลกใหม่และเริ่มเข้ามาร่วมทำงาน กิจกรรมในชมรมต่างๆ (สมัยนั้นเราเรียกห้องชมรมแถวนี้ว่า “เล้าไก่”) ทำให้ ความคิดที่อยากจะช่วยเหลือดูแลผู้อื่นรวมทั้งอยากเห็นความเป็นธรรมในสังคม ชัดเจนขึ้น และได้ตัดสินใจที่จะสอบเอ็นทรานซ์เข้าเรียนในวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง กับการแพทย์ ในที่สุดก็สามารถได้มาเข้าเรียนในคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ในปี 2524 อยู่รุ่นที่ 43)

ครอบครัวของเรามี



- ผม ทพ.สมยศ จบคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ, Resident Training Oral-Maxillofacial Surgery ที่จุฬาฯ
- ภรรยา พล.ต.(หญิง)รจนา จบคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ, Postgraduated Oral-Medicine ที่จุฬาฯ
- ลูกชายคนโต-ณภัทร จบคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ, จบ PhD ที่ มอ. และได้รับวุฒิปริญญา สาขาจัดฟัน ขณะนี้เป็นอาจารย์ที่ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ภาควิชาทันตกรรมบดเคี้ยว
- ลูกชายคนรอง-อรุณชัย จบแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่ กำลังศึกษาต่อด้าน Orthopedic โดยได้รับทุนจาก รพศ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์
- ลูกสาวคนเล็ก-กัญญา จบ คณะทันตแพทย์ ม.มหิดล กำลังจะ จบสลากลงทุนในขณะนี้ (ให้สัมภาษณ์วันที่ 22 พ.ค. 2565)

ในการศึกษาที่คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ทั้ง 6 ปีเป็นช่วงชีวิต ที่น่าประทับใจที่สุดทั้งได้พบเพื่อนร่วมรุ่นที่รักและสนิทกันเกือบทั้งชั้นปี, พี่ๆน้องๆรุ่นใกล้ๆกัน และท่านคณาจารย์ในคณะที่ทำให้ประสบการณ์ชีวิต ที่ตราตรึงในจิตใจทั้งการเรียนและการได้ทำงานกิจกรรมต่างๆในระหว่าง ที่อยู่ในคณะฯ ทำให้เกิดความรักความผูกสัมพันธ์กันของ “พี่น้องและ ผองเพื่อน” ตลอดจนยังได้รับทราบถึงความรักความเมตตาจาก รุณาของ เหล่าคณาจารย์ แต่ยังคงไว้ซึ่งความเข้มงวดในการเคี่ยวกรำสั่งสอน ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เพื่อให้ศิษย์ทุกคนเป็นทันตแพทย์ที่มีคุณภาพ สมเป็น “ชาวทันตะ จุฬาฯ”

ผมได้บวชเข้าศึกษาพุทธธรรมในช่วงปิดเทอมปีที่ 3 กับเพื่อนสนิทเป็นเวลาเกือบเดือนที่วัดชลประทานฯ (ปากเกร็ด) เข้าบวชเรียนกับท่านพระอาจารย์หลวงพ่อบัญญาฯ และได้มีโอกาสจาริกไปศึกษาอยู่กับท่านพระอาจารย์หลวงพ่พุทธทาสฯ ที่สวนโมกขพลาราม (ในช่วงอาทิตย์สุดท้าย) ในช่วงนี้ได้ศึกษาเรียนรู้ในหลักธรรมเบื้องต้น ซึ่งได้เปลี่ยนแปลงแนวคิดและมุมมองการเข้าใจชีวิตเป็นอย่างดี

หลังจากจบทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ก็ตัดสินใจเข้าศึกษาต่อในสาขาศัลยกรรมช่องปากและกระดูกขากรรไกรใบหน้า ของภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ (รุ่นที่ 15) เป็นช่วงเวลาที่ได้รับการขัดเกลาทั้งองค์ความรู้, ทักษะฝีมือและที่สำคัญที่สุดคือการฝึกอบรมเฉพาะจิตวิญญาณแห่งความเป็นศัลยแพทย์ที่ต้องดูแลคนไข้แบบองค์รวมจากเหล่าอาจารย์และรุ่นพี่ๆ ที่เราต้องถูกส่งให้ไปเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริงตามโรงพยาบาลศูนย์และมหาวิทยาลัยต่างๆ

เมื่อสำเร็จจากการศึกษาเฉพาะทาง ก็เป็นช่วงชีวิตที่ต้องตัดสินใจครั้งสำคัญอีกครั้งหนึ่ง เพราะได้รับความกรุณาจากท่านอาจารย์ ศ.นพ.ทพ.เชื้อโชติ หังสสุต (บิดาแห่งวงการศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล แห่งประเทศไทย ซึ่งผมให้ความเคารพนับถือท่านเป็นบุคคลต้นแบบในความมุ่งมั่นทุ่มเทมีจิตวิญญาณของความเป็นครูผู้บุกเบิกอย่างแท้จริง) ได้ชักชวนให้มาช่วยทำงานเป็นอาจารย์ที่คณะฯ แต่เนื่องจากเป็นบุตรชายคนโตของที่บ้านและคุณพ่อคุณแม่เริ่มสูงอายุแล้ว จึงเป็นเหตุให้ไม่สามารถสนองคุณท่านอาจารย์ได้ ต้องกลับมาช่วยทำงานที่บ้านเกิดในจังหวัดนครสวรรค์

การทำงานและประสบการณ์ของชีวิต

ในปี 2532 ช่วงแรกที่กลับมาทำงานที่จังหวัดนครสวรรค์ ก็มาทำงานที่กลุ่มงานทันตกรรมโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ได้ใช้ความสามารถรวมทั้งได้เรียนรู้จากการมาทำงานในที่แห่งนี้ และได้รับความเกื้อกูลจากพี่ๆ ทันตแพทย์ทุกท่านที่สนับสนุนและให้โอกาสได้ทำงานในสิ่งที่ผมได้ร่ำเรียนมา โดยเฉพาะที่ ทพ.ยุวบูรณ์ จันทร์แจ่มจรรยา ผู้ที่ได้บุกเบิกและทำงานจนสาขาศัลยกรรมช่องปากและกระดูกขากรรไกรใบหน้าได้รับการยอมรับจากทุกฝ่ายของโรงพยาบาลฯ

ต่อมาเมื่อปี 2535 ทางคุณพ่อคุณแม่ได้ขยายกิจการในส่วนธุรกิจครอบครัว (ยางรถยนต์) เพิ่มขึ้น ผมจึงจำเป็นต้องลาออกจากการประจำที่ทำงานในฝ่ายทันตกรรม รพ.สวรรค์ประชารักษ์ มาช่วยงานธุรกิจที่บ้าน แต่ก็ยังช่วยเป็นทันตแพทย์พิเศษช่วยงานด้านศัลยกรรม ของโรงพยาบาลค่ายจิระประวัติ จังหวัดนครสวรรค์

ในปีนี้ (2535) ผมได้รับโอกาสและความไว้วางใจจาก “ท่านนายกเทศมนตรี ถาวร นิโรจน์” และชาวเทศบาลเมืองนครสวรรค์ (ชื่อในสมัยนั้น) ได้รับการเข้ามา และได้เข้าช่วยทำงานในตำแหน่งต่างๆ ของคณะทำงานในองค์กรต่างๆ ทางสังคมเพิ่มขึ้น (เช่น หอการค้าฯ, สภาอุตสาหกรรม, ชมรม-สมาคมฯลฯ)

เมื่อปี 2544 ได้มีโอกาสเข้ามารับตำแหน่ง “รองประธานหอการค้า จังหวัดนครสวรรค์” และได้รับการมอบหมายให้มาดำรงตำแหน่ง “นายกสมาคมศิษย์เก่าโรงเรียนโชติรวี”

ในปี 2546 ได้เข้าอบรมกับมูลนิธิ เพื่อการพัฒนาผู้นำธุรกิจและชุมชน (BCU) ทำให้เปิดมุมมอง และได้แนวคิดในการ “ดำรงตนเพื่อสร้างความเจริญให้กับทั้งส่วนตนและส่วนรวม บนพื้นฐานของความถูกต้องและยึดมั่นในคุณค่า (Values) ที่แท้จริง” ทำให้ได้มีโอกาสเป็นส่วนหนึ่งในการรวมกลุ่มของคนในสาขาอาชีพต่างๆ เพื่อที่จะมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคมที่อยู่ในปัจจุบันให้ไปสู่สิ่งที่ดีขึ้น



จนกระทั่งในปี 2550 ได้เริ่มนำแนวคิดการสร้างความยั่งยืนขององค์กรและบริษัทต่างๆ ในรูปแบบ Living Organization โดยเริ่มนำแนวคิดการบริหารแบบวิถีธรรมมาใช้ในการดูแลคน (ลูกน้อง) ทำอย่างไรคนในองค์กรจึงจะ “เป็นคนดี (เป็นผู้รู้-ผู้ตื่น-ผู้เบิกบาน) มีชีวิตชีวา (ดูแลและจัดการตนเองโดยไม่ต้องใช้การสั่งการ) และมีความสุข (ในการครองตน-ครองงาน-ครองคน)” ได้ปรับเปลี่ยนแนวคิดเป็นการสร้างทุกคนในองค์กรให้เป็น “คนซื่อสัตย์และรับผิดชอบ (ในทุกบทบาทและหน้าที่) โดยมีการพัฒนาตนเองและมีจิตอาสา ด้วยวิถีแห่งธรรม” โดยใช้วิถีแห่งการได้อะลือก (สุนทรียสนทนา-อย่างมีสติและตื่นรู้) เป็นพื้นฐานของการทำงานร่วมกัน เมื่อคนในองค์กรเป็นคนดีแล้วก็จะทำงานด้วยความใส่ใจและความรักในงาน มุ่งมั่นพัฒนาสิ่งต่างๆ ให้ตนเองและองค์กรดีขึ้น ดูแลลูกค้าทั้งภายนอกและภายใน(องค์กร) อย่างเต็มกำลังความสามารถแล้ว ก็จะเป็นความยั่งยืนขององค์กรในระยะยาว ขณะเดียวกันได้ขยายงานออกมาเปิดสาขาที่ อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี และมาเปิดศูนย์บริการเต็มรูปแบบที่แหลมฉบัง จังหวัดชลบุรี

ในปี 2554 ได้รับเกียรติจากสมาชิกสภาเทศบาลนครนครสวรรค์ ทั้ง 24 ท่าน เสนอชื่อให้รับตำแหน่ง “รองประธานสภาเทศบาลนครนครสวรรค์”

ในปี 2558 ได้รับเกียรติและความไว้วางใจจากท่านอาจารย์ผู้ใหญ่ (คณะที่ปรึกษา) และคณะกรรมการของสมาคมฯ ให้มารับมอบหน้าที่ (ที่สำคัญและมีความหมายอย่างยิ่ง) ในตำแหน่ง “นายกสมาคมนิติเดก้า ทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (สนทจ.) สมัยที่ 13 (พ.ศ. 2558 -พ.ศ. 2560)”

ในปี 2560 ผมต้องกลับมารับหน้าที่ “ประธานหอการค้าจังหวัดนครสวรรค์” 2 สมัย (ม.ค. 2560 - ม.ค. 2562, และ ม.ค. 2562 - ม.ค.2564) เนื่องจากรับปากอดีตประธานหอฯ ท่านหนึ่งไว้ และได้ได้รับความไว้วางใจจากท่านกรรมการและสมาชิกของ หอการค้าจังหวัดนครสวรรค์ ให้มารับภารกิจในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมของชาวจังหวัดนครสวรรค์

ในปี 2563 ผมได้รับเกียรติและถูกมอบหมายจากเพื่อนเตรียมอุดม รุ่น 42 ให้มารับภารกิจที่สำคัญอีกหนึ่งภารกิจในชีวิตของผมนั่นคือ “นายกสมาคมนักเรียนเก่าเตรียมอุดมศึกษา ในพระบรมราชูปถัมภ์ฯ” (ในวาระ ปี 2563-2564)

ในปี 2565 ผมก็ได้รับความไว้วางใจจากเพื่อนๆ วิชาชีพ-ทันตกรรม ให้เข้ามามีโอกาสได้ทำงานให้กับวิชาชีพในฐานะกรรมการทันตแพทยสภา(ที่ได้รับการเลือกตั้ง)

อยากฝากข้อคิดถึงน้อง ๆ ที่กำลังจะจบและเข้ามาเป็นสมาชิกใหม่ของครอบครัวใหญ่ที่ชื่อว่า “วิชาชีพทันตกรรม” ด้วยสถานการณ์ในปัจจุบัน มีการเปลี่ยนแปลงของสิ่งต่างๆ รอบตัวอย่างรวดเร็วเป็นอย่างมาก และบางสถานการณ์มีผลกระทบต่อการดำรงชีวิตที่รุนแรงเป็นอย่างมาก ผมจึงอยากให้น้อง ๆ เตรียมพร้อม Change Management ด้วยการเรียนรู้และปรับตัวตลอดชีวิต Lifelong Learning อย่าง “S.M.A.R.T.S.”



ผมขอให้คำมั่นว่า “จะทำงานอย่างเต็มกำลังความสามารถ เพื่อให้วิชาชีพทันตกรรม มีความเข้มแข็ง มีศักยภาพและศักดิ์ศรีสมเป็นวิชาชีพอีกหนึ่งเสาหลักของประเทศชาติ”



S Speed
ความรวดเร็วในการปรับตัว



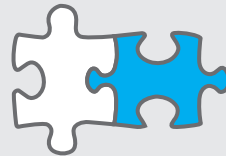
M Moral
คุณธรรม-จริยธรรม
ในการทำงานและดำรงชีวิต



A Anticipate
การพยากรณ์ ทำนาย
สิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอีก 5 ปี,
10 ปี, 20 ปี



R Response &
Responsibility
การตอบสนองอย่างเหมาะสมและ
ความรับผิดชอบ



T Team
การทำงานอย่างมีความสุข
โดยคำนึงถึงและดูแล “ทีมทำงาน”



S Share
การแบ่งปัน คือ การส่งต่อ
และมอบความสุขให้แก่กันและกัน

TheraCem®

Self-Adhesive Resin Cement

5 Reasons

TheraCem is a dual-cured, calcium and fluoride-releasing, self-adhesive resin cement indicated for luting crowns, bridges, inlays, onlays and posts (prefabricated metal/non-metal/fiber posts).



to Try TheraCem Today!

- 01 Fluoride and Calcium Release**
Continuous ion release
- 02 Bonds to Zirconia**
Strong bond to zirconia and most substrates
- 03 Easy Clean-up**
Quick and easy removal of excess cement
- 04 Alkaline pH After Bonding**
Transitions from acidic to alkaline pH in minutes
- 05 Highly Radiopaque**
Easily identified on a radiograph



Line: @nudent



สนใจลงโฆษณาติดต่อ
คุณเตือนใจ || สงอ่อน



0 2580 7500-3



0 2580 7504



dent11@dentalcouncil.or.th



แนะนำ



อุปนายกทันตแพทยสภา คนที่ 1

ทพ.รังชัย วชิรโรจน์ไพศาล (อาจารย์เข้าส์)

อาจารย์เข้าส์ เป็นทันตแพทย์ใช้ทุนรุ่นที่ 2 ของประเทศไทย เริ่มรับราชการในกระทรวงสาธารณสุข ที่ รพช.สามง่าม จ.พิจิตร จากนั้นย้ายไปที่ รพช.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ แล้วจึงโอนย้ายมาเป็นอาจารย์ภาควิชาทันตกรรมชุมชน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภายหลังลาออกจากการเป็นอาจารย์ มาเป็นเลขาธิการมูลนิธิเครือข่ายพัฒนาศัลยกรรมทันตกรรม (คสน.) ที่มีเป้าหมายในการสร้างพื้นที่และกระบวนการพัฒนาศัลยกรรมทันตกรรม เพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลงทางสังคม

ในด้านการศึกษาคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับประกาศนียบัตรสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข จากมหาวิทยาลัยมหิดล แล้วข้ามประเทศไปเรียนปริญญาเอกด้าน Oral Health Promotion ที่ Tokyo Medical and Dental University จึงไม่แปลกใจที่อาจารย์เข้าส์มาเป็นวิทยากรบรรยายเรื่องทันตกรรมป้องกัน การปรับพฤติกรรมผู้ป่วยโดยใช้ Motivational Interviewing การใช้ฟลูออไรด์วาร์นิช การผลักดันให้ใช้ Silver diamine fluoride (SDF) เพื่อยับยั้งฟันผุในประเทศไทย รวมถึงเป็นกระบวนการ (Facilitator) จัด Workshop การฟังอย่างลึกซึ้ง การคิดเชิงระบบ ภาวะการนำ ฯลฯ

ในด้านวิชาชีพทันตกรรม อาจารย์เข้าส์เคยเป็นกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 5 ซึ่งเป็นช่วงเริ่มมีปัญหาจัดฟันแฟชั่นในสังคมไทย ทันตแพทยสภาจึงแต่งตั้งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคทางทันตกรรมเป็นครั้งแรก เพื่อลงงานจับกุมจัดฟันแฟชั่นพร้อมกับให้ความรู้ประชาชน และเมื่อกลับมาเป็น

เรกิจ เป้าหมาย และแนวทางการดำเนินงานทันตแพทยสภา วาระที่ 10

พันธกิจ 3 ด้านสมาชิกทันตแพทยสภา

1. จัดหาสิทธิประโยชน์ต่างๆ ให้สมาชิก
2. จัดทำระบบข่าวสารและการสื่อสารกับสมาชิกให้ทั่วถึง ตามช่องทางต่างๆ ด้วยความรวดเร็วและถูกต้องมีผลอย่างจริงจัง
3. สร้างระบบการตอบสนองที่รวดเร็วต่อสถานการณ์ใหญ่ๆ ที่กระทบต่อการประกอบวิชาชีพทันตกรรม
4. สร้างเวทีให้คณะกรรมการทันตแพทยสภา ได้พบปะกับรับฟังความคิดเห็นของสมาชิกอย่างต่อเนื่อง

มุ่งใช้เชิงสิทธิ ความเป็นธรรม และส่งเสริมสวัสดิการให้กับสมาชิก
สร้างความสัมพันธ์ เปิดให้สมาชิกมีส่วนร่วมกับการของทันตแพทยสภา และลดช่องว่างทั้งด้านข่าวสาร และความใกล้ชิดระหว่างสมาชิก และกรรมการทันตแพทยสภา

พันธกิจ 4 ด้านระบบบริการสุขภาพ

1. นำทีมกับบุคลากรร่วมดูแลประชาชนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ
2. จัดระบบให้คลินิกทันตกรรมเอกชนร่วมจัดบริการทันตกรรมกับภาครัฐและท้องถิ่น ในระบบหลักประกันสุขภาพ
3. ผลักดันการเพิ่มสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมให้กับผู้ประกันตน
4. รับรองคลินิกทันตกรรมคุณภาพ (Thai Dental Accreditation)
5. ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้ Digital Health

ให้คำปรึกษา และเสนอแนะเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพช่องปาก
จับคู่เชื่อมโยงระบบสุขภาพช่องปากเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมของประชาชน และลดความเหลื่อมล้ำ

วิชาชีพ... สมาชิก... คุ้มครองประชาชน

กรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 8 อาจารย์แฮสก็ได้ผลักดันให้เกิดมติของสมาชิกสภาฯแห่งชาติครั้งที่ 11 เมื่อ พ.ศ. 2561 ในหัวข้อ “การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทันตกรรม” มตินี้ทำให้ทันตแพทยสภา มีพันธมิตรจากหน่วยงานและองค์กรต่าง ๆ ในการร่วมกันคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทันตกรรม โดยมตินี้ไม่ได้มุ่งหวังให้เกิดบริการทันตกรรมที่ปลอดภัยและมีคุณภาพเท่านั้น แต่ยังรวมไปถึงการสร้างให้เกิดความเท่าเทียมและเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการทันตกรรมของประชาชนด้วย

หลังการเลือกตั้งทันตแพทยสภาที่ผ่านมา อาจารย์แฮสได้รับเลือกตั้งจากสมาชิกให้มาเป็นกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 10 และดำรงตำแหน่ง อุปนายกทันตแพทยสภา คนที่ 1 ได้รับมอบหมายจากนายกทันตแพทยสภาให้ดูแลในส่วน “การประสานงาน และขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการสุขภาพช่องปาก” จึงเป็นเสมือนเป็นการต่อยอดงานที่อาจารย์แฮสได้มุ่งมั่นทำมาโดยตลอด

สำหรับความตั้งใจในการทำงานในวาระที่ 10 นี้ อาจารย์แฮสเล่าว่า “ในช่วง 3 ปีนี้ ผมคิดว่าน่าจะเป็นช่วงหัวเลี้ยวหัวต่อของวงการทันตกรรมเรา เพราะมีการเปลี่ยนแปลงหลายด้านเกิดขึ้นพร้อมกัน เรามีคณะทันตแพทยศาสตร์เพิ่มขึ้นเป็น 17 แห่งแล้ว จำนวนทันตแพทย์จบใหม่เพิ่มขึ้นเป็นเกือบ 1,000 คนต่อปี แต่กระทรวงสาธารณสุขไม่ได้รับทันตแพทย์จบใหม่ทุกคนเข้ารับราชการ หมายความว่าเรากำลังเผชิญกับสถานการณ์ที่จำนวนทันตแพทย์เพิ่มขึ้น โดยอยู่ในภาคเอกชนมากกว่าภาครัฐ ขณะที่จำนวนประชากรลดลงพร้อม ๆ กับการมีประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคฟันและไม่ได้รับการรักษาจำนวนมาก ทว่าคลินิกในภาครัฐก็มีปัญหาการรอคิวที่ยาวนาน ขณะที่การไปใช้บริการในภาคเอกชนก็มีข้อจำกัดเรื่องการเงิน ทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถรับบริการทันตกรรมได้ตามความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น”

“ดังนั้น ความท้าทายที่สำคัญของวิชาชีพเราคือ เราจะออกแบบระบบบริการสุขภาพช่องปากรูปแบบใหม่ ที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการทันตกรรมตามความจำเป็นได้มากขึ้นได้อย่างไร? เราจะให้ทันตแพทย์ในภาคเอกชนที่มีอยู่ในคลินิกเอกชนทั่วประเทศ 6,000 กว่าแห่ง มาช่วยให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชนในระบบ



หลักประกันสุขภาพได้อย่างไร โดยมีระบบจ่ายเงินให้คลินิกที่เหมาะสม? เราจะขยายสิทธิประโยชน์ของผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม ให้มีสิทธิมากกว่า 900 บาทต่อปีได้ไหม เพื่อให้ผู้ป่วยประกันสังคมได้รับบริการเพิ่มขึ้น? และเราจะให้วิชาชีพทันตกรรมเข้าไปร่วมจัดบริการในระบบปฐมภูมิในรูปแบบใด จึงจะเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม?”

“ประเด็นท้าทายเหล่านี้เป็นโจทย์สำคัญที่ทันตแพทยสภาวาระ 10 ตั้งใจจะดำเนินการการขับเคลื่อนเรื่องที่ยากและซับซ้อนเหล่านี้ ต้องการความร่วมมือจากหน่วยงานและองค์กรต่าง ๆ รวมทั้งต้องการความคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่หลากหลายจากทันตแพทย์ทุกท่าน หากท่านสมาชิกมีข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ สามารถแจ้งมาได้ทั้ง อาจารย์แฮสโดยตรง หรือส่ง message มาที่ Facebook ของทันตแพทยสภา (Thai Dental Council) ก็ได้ครับ”





อุปนายกการศึกษา

ผู้มาด้วย

Growth Mindset

ทพ.ณัฐวุธ แก้วสุทธา



1 อะไรทำให้อาสาสามารถทำงานกับตมแพทยสภา (งานคนบดก็เต็มที่อยู่แล้ว)

ก่อนตอบคำถามนี้ เชื่อว่าทุกคนน่าจะทราบอยู่แล้วว่าในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคระบาด Covid 19 ที่ผ่านมา หลายคนคงเริ่มคุ้นชินกับคำว่า อาสาสมัคร และจิตอาสา กันมาบ้างแล้ว หมอพันในหลายภาคส่วนได้เข้ามาช่วยงานในระบบสาธารณสุขทั้งช่วย SWAB ฉีดวัคซีน และช่วยคัดกรองโรค ตามบริบทและความสามารถของตนเองจนเป็นที่น่าชื่นชมแก่เพื่อนร่วมสหสาขาวิชาชีพ และหลายคนอาจจะสงสัยว่าทำไมต้องมี... อาสาสมัครและจิตอาสาด้วย ...บางคนพอเอ่ยคำว่าอาสาสมัครและจิตอาสา...รีบโบกมือส่ายหน้าพร้อมบอกว่า "ไม่!!" ...ขออยู่เบื้องหลังดีกว่า!!! แต่จริงแล้วงานส่วนงานอาสาต่างๆเหล่านี้ล้วนมีความสำคัญมากโดยเฉพาะในระดับวิชาชีพ อย่างงานในสภาวิชาชีพ ที่จำเป็นต้องมีผู้ที่มีศรัทธาใจและอาสาเข้ามาเพื่อช่วยเหลือ และทำงานที่เป็นประโยชน์แก่วิชาชีพและประชาชน

ในการเลือกตั้งกรรมการทันตแพทยสภาวาระที่ 10 นี้ ผมรู้สึกยินดีมากที่มีเพื่อนร่วมวิชาชีพถึง 75 ท่าน อาสาตัวมาเป็นอาสาสมัครเพื่อทำงานเพื่อวิชาชีพด้วยกัน ถือเป็นหมุดหมายที่ดี ที่แสดงให้เห็นความหวังของวิชาชีพที่มีสมาชิกจำนวนมากที่ปรารถนาอาสาตัวมาทำงานเพื่อส่วนรวมของวิชาชีพ ทั้งนี้ ส่วนตัวได้มีโอกาสทำงานในสภาวิชาชีพมาโดยตลอดกว่า 5-6 ปี ตั้งแต่สมัยที่เป็นกรรมการทันตแพทยสภาวาระ 8 - 9 และพบว่า งานในสภาวิชาชีพนั้นยังมีหลายเรื่องที่สำคัญและ

ต้องการเข้ามาขับเคลื่อนอย่างเร่งด่วนเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ทางสุขภาพและนโยบายทางสุขภาพต่างๆของประเทศ โดยเฉพาะประเด็นทางด้านการศึกษาซึ่งจุดนี้เป็นสิ่งที่ตนเองคิดว่าสามารถเข้าไปมีส่วนร่วมช่วยเหลือวิชาชีพได้ ดังนั้น เมื่อมีทีมงานติดต่อทาบทามมาให้ลงสมัครรับเลือกตั้งในครั้งนี้ด้วย จึงรู้สึกยินดีและทำทหายอย่างมากที่จะได้รับโอกาสในการเรียนรู้ประสบการณ์การทำงานที่เป็นประโยชน์แก่วิชาชีพและประชาชนโดยรวม และต้องขอขอบพระคุณเพื่อนสมาชิกทุกท่านที่ให้ความไว้วางใจและให้โอกาสผมเข้ามาทำงานในสภา 10 นี้อีกครั้ง ผมหวังว่าจะได้ความสุข ได้เพื่อนใหม่ ได้เรียนรู้ประสบการณ์ใหม่ๆ ในครั้งนี้ครับ

2 ในมุมมองของท่านสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนไป ส่งผลกระทบอย่างไรกับกระบวนการจัดการศึกษา

จากโครงสร้างของประชากรของประเทศไทยและของโลก ที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ซึ่งสมัยนี้เราเรียกว่า โลกแห่งความพลิกผัน VUCA (Volatility เปลี่ยนไว Uncertainty ไม่แน่นอน Complexity ซับซ้อน Ambiguity คลุมเครือ) เราจะพบว่า ในอนาคตจะมีอัตราการเกิดที่ต่ำลง และเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งจะส่งผลให้จำนวนนิสิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย ในคณะต่างๆมีแนวโน้มจะลดลงอย่างต่อเนื่อง ควบคู่ไปกับวิกฤติปริมาณบัตรเสียมูลค่า คนรุ่นใหม่สนใจการศึกษาที่ตอบสนองต่อการเพิ่มทักษะในวิชาชีพมากกว่าใบปริญญา ดังนั้น กระบวนการจัดการศึกษาศูนย์ใหม่



จึงควรต้องมีการปรับตัวให้สอดคล้องกับสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ในวิชาชีพทันตแพทย์แม้ว่าอาจจะไม่ได้รับผลกระทบมากนักเมื่อเทียบกับสาขาวิชาชีพอื่น แต่ระบบกระบวนการจัดการเรียนการสอนควรมีการปรับตัวให้เอื้อต่อทันตแพทย์ได้พัฒนาตัวเองได้ตลอดชีวิต ระบบการศึกษาต่อเนื่องที่ทันตแพทย์สภาวางรากฐานไว้ค่อนข้างดี จะส่งเสริมให้ทันตแพทย์สามารถพัฒนาตนเอง Upskill และ Reskill ตลอดเวลาให้มีความพร้อมทางความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็วในสถานการณ์ประเทศและสถานการณ์โลกในปัจจุบัน รวมถึงระบบผู้เชี่ยวชาญของราชวิทยาลัย ก็จะเป็นทางเลือกในการศึกษาและเพิ่มประสบการณ์การรักษาให้ทันตแพทย์ได้มีความมั่นใจและสามารถทำการรักษาที่ซับซ้อนเพื่อรองรับผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคทางระบบ หรือปัญหา NCDs ต่าง ๆ ที่จะมีมากขึ้นตามบริบทสังคมผู้สูงอายุที่เปลี่ยนแปลงไปนี้ นอกจากนี้เรื่องดังกล่าวแล้ว จากการเปลี่ยนแปลงทางสิ่งแวดล้อมทางเทคโนโลยีที่เขย่าพวกเราในทุกวงการ ไม่เว้นแม้กระทั่งการศึกษาหรือทางการแพทย์ การปรับตัวในการจัดการเรียนการสอนที่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ การเรียนแบบผสมผสาน Blended learning ร่วมกับการใช้เทคโนโลยีการสอนทางไกล ก็เป็นนโยบายที่ทันตแพทย์สภาจะส่งเสริมเพื่อเพิ่มโอกาสทางการศึกษาให้กับทันตแพทย์ในทุกพื้นที่ที่ได้มีโอกาสทางการศึกษาที่ทัดเทียมกัน

ทันตกรรมที่ในอนาคตอาจมีความซับซ้อนมากยิ่งขึ้น ดังนั้น บทบาทที่สภาวิชาชีพควรทำอย่างเร่งด่วน คือ การปรับเปลี่ยนระเบียบและกลไกการกำกับทางการศึกษา ให้เอื้อเพื่อและยืดหยุ่นต่อกระบวนการจัดการเรียนรู้ให้สมาชิกทันตแพทย์ทุกคนในทุกความต้องการ และในขณะเดียวกันก็ต้องรักษามาตรฐานและคุณภาพในการจัดการศึกษา ให้มีมาตรฐานที่สูงในการดูแลสุขภาพช่องปากประชาชนของประเทศทั้งในระดับทั่วไปและผู้เชี่ยวชาญให้เหมาะสม

4. อยากฝากอะไรให้สมาชิกบ้างไหมคะ

การดำเนินการต่างๆ ของทันตแพทย์สภาต้องอาศัยการมีส่วนร่วมและความคิดเห็นจากสมาชิกทันตแพทย์สภาเพื่อปรับปรุงและแก้ไขเรื่องต่างๆ ให้สอดคล้องกับความต้องการของสมาชิก และคงไว้ซึ่งคุณภาพและมาตรฐานในการดูแลรักษาสุขภาพช่องปากของประชาชน ดังนั้นอยากฝากถึงสมาชิกทุกท่านให้ช่วยกันเสนอแนะและให้ข้อคิดเห็นต่างๆ ซึ่งคณะกรรมการทันตแพทย์สภา วาระ 10 นี้ จะพยายามรับฟังความคิดเห็นจากเพื่อน ๆ พี่ ๆ น้อง ๆ สมาชิกทันตแพทย์ทุกท่าน เพื่อนำไปปรับปรุงแนวทางการทำงาน เพื่อให้ตรงใจ ถูกใจ และเกิดประโยชน์กับทุกฝ่ายอย่างแท้จริงต่อไปครับ

3. ความเสี่ยงที่จะเกิดกับวิชาชีพ ด้านการศึกษา และบทบาทที่สภาพึงเร่งรัดด้านการศึกษา ได้แก่

หากสภาวิชาชีพไม่ปรับตัว ยังคงเป็น Regulator ที่เข้มงวดและไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของบริบทประเทศและโลกตามที่กล่าวมาแล้ว อนาคตทันตแพทย์รุ่นใหม่ ๆ อาจไม่สนใจเข้าศึกษาในระบบที่ทันตแพทย์สภายุทธศาสตร์จะวางมาตรฐานเอาไว้ เช่น ระบบ CDEC หรือ ราชวิทยาลัย และมุ่งเข้าสู่ระบบการฝึกอบรมของภาคเอกชนที่อาจไม่ได้คุณภาพมากนัก ซึ่งอาจจะส่งผลให้มีความเสี่ยงต่อประชาชนในการเข้ารับบริการ





ประชาสัมพันธ์ และสื่อสารองค์กร

ไม่ใช่การสื่อสารของกันตแพทยสภาเท่านั้น
แต่คือเครื่องสะท้อนเสียงสมาชิก
สู่กรรมการเพื่อการขับเคลื่อนวิชาชีพ
ด้วยเช่นเดียวกัน

พ.ต.ธนศักดิ์ ถัมภ์บรรทุ



ผมเริ่มเส้นทาง public service ในวันที่อาจารย์ชวนมาร่วมทำงานทันตแพทยสภา เพราะอาจารย์อยากได้เสียงของเด็กที่ตั้งคำถามต่อสิ่งที่สภาทำ อยากได้มุมมองที่สดใหม่ของ outsider... ผมจำได้ว่าวันแรกที่เข้ามาทำงานสภาเมื่อปี 2559 เห็นอาจารย์ถกเถียงกันจนตกใจ ในมุมของเด็กน้อย เวลาพูดถึงจรรยาบรรณตอนเรียน ไม่ได้เสียใจของความประหวั่นพรั่นพรึง ในวันพิจารณาคดีจริง ในวันนั้นเอง...เป็นวันเปิดโลกของการเติบโตเป็นผู้ใหญ่และถือเป็นโมเมนต์เปลี่ยนชีวิต เพราะได้ทราบว่าหน้าที่กำลังทำนั้น ดูเหมือนจะใหญ่เกินความรู้ความสามารถอยู่ไม่ใช่น้อย สิ่งที่ต้องทำ คือ ต้องเรียนรู้ให้เร็วที่สุดเพื่อให้ความสามารถของเราคู่ควรกับงานที่ได้รับ

การทำงานในช่วงสามปีนั้นทำให้เราเห็นแรงดึงระหว่างสมาชิกและกรรมการ ในการทำหน้าที่รักษาสสมดุลระหว่างสมาชิกและวิชาชีพ หรือเห็นความรำลึกที่เกิดจากช่องว่างของการรับรู้ข้อมูลที่แตกต่างกัน งานบางงานเราทำได้ดี งานบางงานเราทำแล้วมีปัญหางานบางงานทำไปแล้วรู้สึกว่าเป็นงานที่มีคุณค่า แต่เมื่อเปลี่ยนผู้บริหารนโยบายนั้นก็ถูกล้มเลิกไป ตลอด 3 ปีในการทำงานนั้น ผมได้เห็นช่องว่างของความรู้หลายศาสตร์ที่จำเป็นกับการทำงานบริหารระดับวิชาชีพ เช่น วิชารัฐศาสตร์ วิชาเศรษฐศาสตร์ หรือปรัชญา ที่ล้วนมีความสำคัญต่อการทำงานด้านกฎหมายและการบริหารจัดการตามพันธกิจของทันตแพทยสภา แต่ศาสตร์เหล่านั้นไม่ใช่จุดแข็งของสาย biomedical อย่างทันตแพทยศาสตร์

ด้วยการเล็งเห็นถึงโอกาสพัฒนาตนเองและช่องว่างของความรู้ที่วิชาชีพนี้ต้องการ เพื่อก้าวไปข้างหน้า ผมจึงมุ่งมั่นสอบทุนอยู่หลายครั้ง จนได้ไปเรียนต่อด้านนโยบายสุขภาพด้วยทุนเต็มจำนวนของรัฐบาลสหราชอาณาจักร (Chevening Scholarship) โดยเลือกไปเรียนในโรงเรียนรัฐศาสตร์ที่สอนด้วยนักเศรษฐศาสตร์ แพทย์ และนักสังคมวิทยาเพื่อเรียนรู้

นโยบายสุขภาพจากมุมมองที่แตกต่างไปจากการไปเรียนใน Medical school ระหว่างการศึกษา ผมนำเอาบทเรียนตอนทำงาน ทั้งความสำเร็จ และความล้มเหลว ไป relearn เพื่อเข้าใจปรากฏการณ์เหล่านั้นเทียบกับหลักการทางวิชาการ เพื่อที่วันหนึ่งหากได้กลับมาทำหน้าที่ เราจะทำได้ดีขึ้น เราจะได้คู่ควรกับงาน รวมถึงสามารถอธิบายให้ผู้ร่วมงานเข้าใจถึงบทเรียนเหล่านี้ เขาจะได้ไม่ต้องล้มเหลวหรือผิดพลาดเหมือนที่เราเคยเจอ ทุกๆ วิชาที่ผมเลือกเรียน ทุกๆ essay ที่ผมเลือกมาเขียนเพื่อฝึกตัวเอง ล้วนมีแก่นหนึ่ง คือ แนวโน้มที่ผมจะได้ใช้ความรู้ที่นั่นตอนกลับมาไทย (Applicability)

“ ไม่รู้บังเอิญหรือไม่ วิชาว่าด้วยเรื่อง Health and human rights ผมเลือกหัวข้อ essay เรื่อง meaningful participation หรือการมีส่วนร่วมอย่างแท้จริงของคนทุกกลุ่มในการกำหนดนโยบายต่างๆ แม้คำศัพท์นี้จะดูประหลาด แต่มันน่าจะสำคัญ เพราะในอดีต เราอาจทำเรื่องนี้ได้ไม่ดีนัก จนทำให้ไม่สามารถอำนวยความสะดวกเปลี่ยนแปลง หรือ strengthen วิชาชีพได้อย่างราบรื่น การขลุกอยู่กับคำนี้เป็นเดือนๆ ก็ช่วยคลี่คลายให้เห็นว่า ที่เราคิดว่าเราดำเนินนโยบาย อย่างมีส่วนร่วมแล้ว แท้ที่จริงยังทำได้ดีกว่านี้ ”



ตั้งแต่เราเปิดกว้างพอที่จะชวนทุกฝ่ายเข้ามาในวงพูดคุยไหม? เราฟังสิ่งที่อาจทำให้เราเจ็บปวดได้หรือเปล่า? หรือเมื่อเราให้ผู้เชี่ยวชาญเข้ามาแล้ว เราเปิดโอกาสให้เขาได้พูดด้วยเสียงที่อยู่ในใจของเขาหรือเปล่า หรือที่เขาไม่พูดเพราะถูกอำนาจหรือวิถีเก่า ๆ ปิดโอกาสเรื่องสิทธิที่เขาควรได้รับหรือไม่ (Internalized domination) ประเด็นความรู้เรื่องขั้นทั้ง 3 ชั้นของการสร้างการมีส่วนร่วมนี้ ติดอยู่ในหัวและในใจ แต่ยังไม่เคยถูกนำมาปฏิบัติ

จนกระทั่งเมื่อกลับมาเมืองไทย ผมได้โอกาสมาทำงานที่ทันตแพทยสภาอีกครั้งในฐานะประชาสัมพันธ์ ผมนึกถึงบทเรียนข้างต้นที่ทำให้เรามองมายังงานที่เคยทำ ด้วยการตระหนักถึงระดับความสำคัญที่เปลี่ยนแปลงไปว่า แม้ภารกิจนี้จะดูเป็นงานอ่อนนุ่ม แต่ก็แฝงไว้ด้วยพลังในการขับเคลื่อนวิชาชีพ หากเราสามารถใช้กลไกการมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย หรือใช้กลไกเดียวกันนี้มาติดตามหรือทำให้กรรมการต้อง accountable ต้องทำงานตอบสนองต่อเสียงอย่างรอบด้านจากสมาชิกและผู้รับผลงานในสังคม ฉะนั้น งานประชาสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร จึงไม่ใช่เพียงการสื่อสารของทันตแพทยสภา แต่คือเครื่องสะท้อนเสียงสมาชิกสู่กรรมการเพื่อการขับเคลื่อนวิชาชีพด้วยเช่นเดียวกัน

เมื่อมองไปข้างหน้าอีกเกือบ 3 ปี สิ่งที่ฝ่ายประชาสัมพันธ์ อยากเห็น “วิชาชีพเดินไปข้างหน้าด้วยกัน ทั้งผู้บริหาร สมาชิกและประชาชน” ด้วย 3 พันธกิจหลัก ที่ฝ่ายประชาสัมพันธ์จะทำได้แก่

1 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมอย่างลึกซึ้งของสมาชิก (Meaningful participation)

ผ่านการรับฟังความเห็นของสมาชิกอย่างสม่ำเสมอทั้งใน comment ใน social media หรือผ่านการสำรวจความคิดเห็น หรืองานวิจัย สื่อสารความเห็นไปยังคณะกรรมการทันตแพทยสภา

2 ลดช่องว่างด้านข้อมูล (Narrow information gap)

ระหว่างกรรมการสภา สมาชิกและประชาชนส่งเสริมความโปร่งใสของข้อมูล เพื่อให้ต่างฝ่ายต่างยืนบนข้อมูลชุดเดียวกัน เข้าใจเหตุผลการตัดสินใจ เรียนรู้กระบวนการและผลลัพธ์การตัดสินใจเชิงนโยบายไปด้วยกัน และหาทางพัฒนาให้ดียิ่งขึ้นบนข้อมูลเชิงประจักษ์และการทบทวนตนเอง ตัวอย่างกิจกรรมเช่น การสรุปมติสำคัญของการประชุมกรรมการให้สมาชิกทราบโดยเร็ว, เพิ่มการสื่อสารแบบเฉพาะกลุ่มให้สื่อเข้าถึงสมาชิกมากยิ่งขึ้น รวมถึงการทำเว็บไซต์ให้เป็นแหล่งอ้างอิงแบบ one stop สามารถค้นหาได้ง่าย มีความทันสมัย

3 ส่งเสริมความสัมพันธ์ (Tighten our bond)

ผ่านการสื่อสารกันอย่างใกล้ชิดระหว่างกรรมการ สมาชิก และสังคม ผ่านการทำที่ทันตแพทยสภาเข้าถึงง่าย สมาชิกถามมามีคนตอบคำถาม, มีกิจกรรมส่งเสริมการประกอบวิชาชีพของสมาชิกทั้งในภาวะปกติและยามวิกฤติ การพัฒนาเรื่องสิทธิประโยชน์ รวมถึงการสร้างและรักษาเกียรติศักดิ์และภาพลักษณ์ของวิชาชีพ





พันธกิจทั้ง 3 เรื่อง จะถูกผลักดันบนหลักการ นำ (Guiding principles) เรื่องความเคารพ ในตนเองและผู้อื่น (Respect) ความรับผิดชอบต่อ สาธารณะ (Public Accountability) ความโปร่งใส ตรวจสอบได้ (Transparency & Integrity) การมี ส่วนร่วม (Participation) การไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง หรือมองข้ามความต้องการของผู้อื่น (Inclusivity) และความสอดคล้องเสริมพลังกับนโยบายในมิติ อื่นๆ (Harmony) ของทันตแพทยสภา เพื่อให้ วิชาชีพและสังคมสามารถเดินไปข้างหน้าด้วยกัน แม้จะไม่เร็วดังใจ แต่เชื่อว่าเราจะก้าวไปอย่างมั่นคง และไปได้ไกล



ในช่วง 3 เดือนแรก ผมเชื่อว่าท่านสมาชิกน่าจะเริ่มสัมผัสได้ถึงความสำเร็จ ในการสื่อสาร การตอบสนองต่อเหตุการณ์อย่างรวดเร็วมากยิ่งขึ้น การสำรวจและนำความเห็น ไปเป็น input ให้กรรมการสภาทำงาน แต่อย่างไรก็ดี บนหนทางอีก 3 ปี อาจมีเรื่องที่เราทำ ได้ดีบ้าง หรือมีปัญหาบ้าง ผมในฐานะประธานอนุกรรมการฝ่ายประชาสัมพันธ์และสื่อสาร องค์การขอรับรองรับทุกความเห็นที่หลากหลาย คำแนะนำเพื่อนำมาพัฒนางานของเรา ให้เรา ได้บริการวิชาชีพและสังคมได้ดียิ่งขึ้น และหากท่านสนใจจะเข้ามาร่วมทำงานพัฒนาวิชาชีพ ผ่านการสื่อสารและเรียนรู้ไปด้วยกัน เร็ว ๆ นี้ เราจะรับสมัครอาสางานประชาสัมพันธ์ ที่ชวนท่าน มาทำโปรเจกต์สร้างสรรค์เพื่อวิชาชีพและสังคมไปด้วยกัน และเราจะตอบแทนท่านด้วยมิตรภาพ เพื่อนใหม่ การ upskill ทันตแพทย์ทำอะไรได้มากกว่าที่เคย และความภาคภูมิใจในการทำงาน สาธารณะไปด้วยกัน แล้วมาทำงานด้วยกันนะครับ



ทศวรรษ พัฒนาระบบสอบเป็น

ทันตแพทย ของไทย

ทพ.บัณฑิต จีระริยาเวช
ประธานกรรมการบริหาร ศปท.
(พ.ศ.2559-2565)



การที่ทันตแพทยไทยเป็นที่ยอมรับในเวทีโลกเพราะเรามีมาตรฐานวิชาชีพที่ดี เบื้องหลังมาตรฐานวิชาชีพนั้น นอกจากสถาบันการศึกษาที่เป็นสถานป่มเพาะศักยภาพแล้ว ยังมีศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม (ศปท.) ทำหน้าที่เป็น Gate keeper เพื่อคัดกรองศักยภาพทันตแพทย์ไทยให้อยู่ในมาตรฐาน ข่าวสารฉบับแรกของทันตแพทยสภา 10 เราได้มีโอกาสสัมภาษณ์ท่านประธานศปท. ที่ทำหน้าที่ยาวนานที่สุด และท่านให้สัมภาษณ์โดยเล่าเรื่องความเป็นมาของศปท. ในโอกาสครบรอบ 10 ปี

ความเป็นมาของศปท.

ศปท. ถูกตั้งขึ้นในปี 2555 โดยก่อนมีศปท. ทันตแพทยสภาได้ตั้งอนุกรรมการสอบความรู้ในวิชาชีพทันตกรรม มีอาจารย์วิสาขะ ลีม่วงศ์ เป็นประธานอนุกรรมการ มีอาจารย์รุ่งอรุณ เกรียงไกรและอาจารย์ วิไลพร สุตันไชยนนท์ เป็นเลขานุการ กรรมการชุดนี้ทำหน้าที่ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม มีการจัดสอบ NL ครั้งแรกในปี 2551 จนสมัยทันตแพทยสภาวาระที่ 5 ในปี 2555 ทันตแพทยสภาจึงมีมติตั้ง ศปท. ขึ้น ให้เป็นองค์กรที่มีหน้าที่ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทยสภา โดยมีอาจารย์ประทีป พันธุ์มานิช เป็นประธาน ศปท. ท่านแรก และอาจารย์วิไลพร สุตันไชยนนท์ ทำหน้าที่เป็นผู้อำนวยการศูนย์

เพื่ออำนวยการมาตรฐานทันตแพทย์ไทยให้เป็นที่ยอมรับ บัณฑิตทันตแพทย์จากทุกสถาบันทั้งในและต่างประเทศจะต้องผ่านกระบวนการ

ประเมิน โดยแบ่งการประเมินเป็นสองส่วนหลักๆ คือ ทฤษฎี และปฏิบัติ ภาคทฤษฎีเป็นการประเมินความรู้ ภาควิทยาศาสตร์การแพทย์และทันตแพทย์พื้นฐาน (Basic medical & dental sciences) อีกส่วนเป็นภาควิทยาการคลินิกทันตกรรม (Clinical Sciences) ส่วนภาคปฏิบัติ เป็น Skill assessment

การจัดสอบมาตรฐานรอบแรก

ช่วงแรกของการสอบ NL ตั้งแต่สมัยอาจารย์วิสาขะ ยังจำได้ว่าในการจัดสอบครั้งแรก เราใช้ระบบกระดาษ กระบวนการเตรียมข้อสอบมีการตั้งแคมป์ (จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อออกข้อสอบ) เชิญอาจารย์จากมหาวิทยาลัยต่างๆ ทำหน้าที่เป็นผู้ออกข้อสอบ ในการประชุมเพื่อออกข้อสอบครั้งแรกเป็นที่สนุกสนานมากกว่าแต่ละคณะมีการตีความรายวิชาและมีการให้ความรู้ด้วยสไตล์ที่แตกต่างกัน จึงต้องมีการกำหนด must know, should know ร่วมกันผ่านการประชุมหลายครั้ง

การจัดสอบครั้งแรกใช้ระบบกระดาษมีการส่งคลังข้อสอบผูกเข็อกติดครั้งลงทะเบียน มีห้องเก็บข้อสอบที่ต้องล็อกได้ทั้งก่อนสอบและหลังสอบ กรรมการที่คุมสอบทำหน้าที่คล้ายบุรุษไปรษณีย์ช่วยกันผูกมัดกล่องอย่างมิดชิดเพื่อส่งคืนมาตรวจที่ทันตแพทยสภา

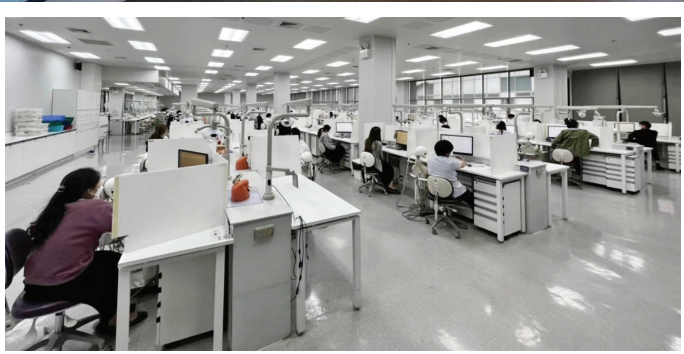
ช่วงสมัยอาจารย์ประทีป ประธาน ศปท. ท่านแรก ได้มีการดำเนินการระดมสมองจัดทำ TOS (Table of specifications) กำหนดขอบเขตกรอบเนื้อหาที่ต้องรู้ ปรับรูปแบบข้อสอบจากเดิมที่เป็นสาขาวิชา เป็น comprehensive case-based เริ่มทดลองใช้การสอบแบบดิจิทัลบน iPad ในปี 2559 สนามสอบมีสองที่คือ จุฬาฯและมหิดล ยังไม่สามารถกระจายได้ทั่วประเทศ เนื่องจากยังเป็นระบบปิดและมีข้อจำกัดเรื่องงบประมาณ



ที่ละเอียดอ่อนมาก เพราะยังอยู่ในช่วงการพัฒนาข้อสอบให้ได้มาตรฐาน เกณฑ์การตัดสินผลจึงเป็นเรื่องสำคัญที่ต้องให้ทุกฝ่ายรับรู้และเข้าใจ ศปท. จึงได้จัดทำมาตรฐานการจัดทำข้อสอบและตัดสินผลการสอบ วัดความรู้ เสนอทันตแพทยสภารับรอง เป็นเกณฑ์มาตรฐานที่ใช้อยู่จนถึงปัจจุบันนี้

ปัจจุบัน...รากฐานสู่อนาคต

การพัฒนาข้อสอบได้รับความร่วมมือจากทุกสถาบันเป็นอย่างดี คลังข้อสอบส่วนกลางได้รับมาจากทุกสถาบัน โดยรองคณบดีที่กำกับดูแล ด้านการศึกษาของแต่ละสถาบัน ดำเนินการภายในคณะออกข้อสอบและ ส่งเข้ามาพัฒนาเป็นข้อสอบส่วนกลาง ปัจจุบันมีประธานอนุกรรมการ พัฒนาข้อสอบ 2 ท่าน คือ อาจารย์ธนภูมิ ไสถานนท์ และ อาจารย์ศิริรักษ์ นครชัย ร่วมกับคณะอนุกรรมการจากสถาบันต่างๆ ดำเนินการพัฒนา คัดเลือกตามเกณฑ์มาตรฐาน ข้อสอบแต่ละข้อมีการทดสอบความเชื่อมั่น และความเหมาะสมของข้อสอบโดยคณะอนุกรรมการ เกณฑ์การสอบผ่าน ดำเนินการตามหลักการทางแพทยศาสตรศึกษา คำนวณหาเกณฑ์ขั้นต่ำ ผลการตัดสินเป็นแบบอิงเกณฑ์ มีการกำหนดค่ามาตรฐาน เพื่อจำแนก ผู้ที่มีความรู้ความสามารถตามเกณฑ์สมรรถนะที่กำหนดออกจาก



รับไม้พลัดช่วงเปลี่ยนนโยบาย

ช่วงทันตแพทยสภาวาระที่ 8 ผมได้รับมอบหมายให้ดำรงตำแหน่ง ประธาน ศปท. นโยบายที่ได้มาจากทันตแพทยสภา คือการสอบต้องกระจาย ทั่วประเทศ ลดการเดินทางของผู้สอบ การจัดสอบจึงมีการปรับรูปแบบ ข้อสอบโดย Write ใน CD ข้อสอบมีการสลับข้อสอบใน CD เพื่อให้ให้นักศึกษา ที่นั่งใกล้กันได้ข้อสอบสลับข้อกัน กรรมการคุมสอบควบคุมโดยรับรหัส เพื่อเปิดข้อสอบจากส่วนกลางในการเปิด เพื่อเปิดข้อสอบให้พร้อมเพรียงกัน ทุกสนามสอบ กระดาษคำตอบส่งกลับมาตรวจประเมินผลที่ทันตแพทยสภา ต่อมาจึงพัฒนาระบบการสอบให้ใช้ข้อสอบเป็นรูปแบบ Cloud Based ในปี 2562 เริ่มการใช้ระบบ online ทุกสนามสอบทั่วประเทศ ด้วยความสามารถ ความทุ่มเทและเสียสละของท่านผู้อำนวยการ อาจารย์ยิวไพลร สุตันไชยนนท์ และทีมงาน ตลอดจนทีม IT ของทุกสถาบันที่ร่วมกัน จัดการระบบดำเนินการสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพจนเป็นมาตรฐาน การจัดสอบที่ใช้อยู่จนถึงปัจจุบันนี้

การประเมินผลการสอบดำเนินการโดย ผลการตัดสินที่ผ่านที่ประชุม คณะกรรมการ ศปท. ต้องผ่านที่ประชุมทันตแพทยสภาเพื่อพิจารณา รับรอง ซึ่งในช่วงแรก วาระเพื่อพิจารณาเรื่องการสอบผ่านเป็นวาระ



ผู้ที่ไม่ผ่านได้ ปี 2563 ศปท. ได้พัฒนาระบบการรายงานผลการสอบให้ผู้สอบสามารถ login เข้าดูผลวิเคราะห์คะแนนสอบ เพื่อประโยชน์ในการประเมินความรู้ของผู้สอบด้วยตนเองได้ ศปท. มีคลังข้อสอบที่สะสมเพิ่มขึ้นมาอย่างต่อเนื่อง ในอนาคตเมื่อระบบการจัดการพัฒนาคลังข้อสอบสามารถจัดการได้อย่างเพียงพอ การจัดสอบก็อาจปรับเปลี่ยนรูปแบบเป็นศูนย์สอบที่ถาวร สามารถเพิ่มจำนวนรอบในการสอบให้เพิ่มขึ้นได้

กรอบเนื้อหา TOS ที่ใช้ในการประเมินและพัฒนาข้อสอบเริ่มใช้กันมาตั้งแต่ปี 2557 ครอบคลุมที่ต้องมีการทบทวน ศปท. จึงได้แต่งตั้งอนุกรรมการปรับปรุง โดยมีอาจารย์วิไลรัตน์ วรรณกร กับทีมอนุกรรมการดำเนินการปรับปรุงเพื่อให้ TOS มีความเหมาะสมสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน และได้เริ่มประกาศใช้ในปี 2563

ส่วนการประเมินภาคทฤษฎียังคงเหมือนเดิม มี 2 ส่วนคือ ภาคพื้นฐาน กับ ภาคคลินิก ข้อสอบส่วนคลินิกมีการพัฒนาเพิ่มส่วนที่เป็น Modified MEQ เข้ามาวัดและประเมินผลร่วมด้วย โดยจะเริ่มใช้ชุดข้อสอบตาม TOS ฉบับปรับปรุง 2563 สำหรับการทดสอบภาคพื้นฐานในปี 2567 และ การทดสอบภาคคลินิกในปี 2566 ส่วนการสอบภาคปฏิบัติทางคลินิกยังคงเป็นการสอบการปฏิบัติในคนไข้ ที่ดำเนินการจัดสอบภายในสถาบันการศึกษา ซึ่งต้องดำเนินการทบทวนกำหนดมาตรฐานการ audit จาก ศปท. และพัฒนารูปแบบที่สอดคล้องกับบริบทที่มีการเปลี่ยนแปลงต่อไปในอนาคต

การปรับโครงสร้าง ศปท. ได้จัดระดมสมองทำยุทธศาสตร์เมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2561 ได้วิสัยทัศน์ว่า “ศปท. คือหน่วยงาน



ที่ดำเนินงานอย่างโปร่งใสในการประเมินอย่างมีคุณภาพ สู่มาตรฐานสากล” มีการสรุปเสนอทันตแพทยสภาเพื่อพิจารณาดำเนินการเรื่องโครงสร้างและภารกิจหลักของ ศปท. ให้มีความเหมาะสมเตรียมรองรับการขยายตัวของคณะทันตแพทยศาสตร์ที่จะมีการเปิดเพิ่มขึ้นให้มีสัดส่วนของกรรมการที่เหมาะสมดำเนินการได้ มีกรรมการที่เป็นกลุ่มกำหนดนโยบายและกลุ่มดำเนินการ ขอบบังคับฉบับนี้ได้ผ่านการพิจารณาจากทันตแพทยสภาวาระที่ 9 ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 17 ธันวาคม 2564 จึงทำให้โครงสร้างของ ศปท. ต้องมีการปรับเปลี่ยนไปตามบริบทตามข้อบังคับใหม่

อยากฝากอะไรให้สภา 10

คงต้องฝากสภาวาระที่ 10 เป็นการบ้าน เนื่องจากจำนวนทันตแพทย์ที่เพิ่มขึ้นทั้งจากสถาบันรัฐและเอกชนที่เปิดเพิ่มขึ้นมาปัจจุบันมีถึง 17 สถาบัน และยังมีการเรียนไทยที่ไปเรียนต่างประเทศจบกลับมาอีกจำนวนหนึ่งหรือทันตแพทย์ต่างประเทศที่อยากมาทำงานที่ประเทศไทย วิชาชีพจึงต้องมีมาตรฐานการประเมินที่เป็นสากล มีพลวัตและมีระบบการจัดการที่ยั่งยืนบนมาตรฐานทางวิชาการที่มีคุณภาพสูง เพราะ ศปท. เป็นเสาหลักที่สำคัญทำหน้าที่กลั่นกรองผู้เข้าสู่วิชาชีพที่มีคุณภาพและมีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพของทันตแพทยสภา เพื่อเขาเหล่านั้นจะได้เป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาวิชาชีพต่อไป





ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์
ทันตแพทยสภา

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ กับการดำเนินการ 3 ปีที่ผ่านมา



ทพ.นฤมนัส คอวนิช ประธานศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง พ.ศ. 2563-2565

สมาชิกทันตแพทย์ที่ต้อง ต่ออายุเปรียบเทียบกับ ที่ไม่ต้องต่ออายุ

ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตที่มีกำหนดหมดอายุ
นับจากปี 2559 มาจนถึงปัจจุบันมีจำนวน
ประมาณ 5,000 คน เปรียบเทียบกับผู้ที่ได้รับ
ใบอนุญาตประเภทที่ไม่มีกำหนดหมดอายุ
มีจำนวนประมาณ 15,000 คน สัดส่วนใบอนุญาต
ทั้งสองประเภทจะมีจำนวนใกล้เคียงกันมากขึ้น
เรื่อย ๆ เนื่องจากใบอนุญาตที่จะขึ้นทะเบียน
ต่อจากนี้ไป จะต้องเป็นใบอนุญาตแบบกำหนด
อายุทั้งหมด ส่วนการขึ้นทะเบียนใบอนุญาต
แบบไม่มีกำหนดอายุจะไม่เพิ่มจำนวนขึ้นไป
กว่านี้อีกแล้ว ตามที่กฎหมายกำหนด ทำให้
ในระยะยาวจะมีเหลือเฉพาะใบอนุญาตแบบ
ที่มีกำหนดอายุ



ค่าธรรมเนียมการต่ออายุ เมื่อไรจะเก็บ จะเก็บเท่าไร?

ด้วยกฎหมายฉบับปี 2559 นี้ นอกจาก
กำหนดให้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพต้องมี
อายุแล้ว ยังกำหนดให้การต่ออายุแต่ละครั้ง
ต้องมีค่าธรรมเนียม เพื่อนำมาใช้ในการบริหาร
ระบบฐานข้อมูล และกระตุ้นให้มีการเรียนรู้
ต่อเนื่องของสมาชิกด้วย โดยทันตแพทยสภา
จะสามารถเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากสมาชิกได้



ปี 2565 นี้ทันตแพทยสภาเปลี่ยนกรรมการบริหารศูนย์ศึกษาต่อเนื่อง
จึงขอสัมภาษณ์ท่านประธานศูนย์ฯ ช่วงที่ผ่านมาเพื่อถ่ายทอดให้สมาชิก
ทราบถึงการเตรียมการเบื้องหลังการต่ออายุสมาชิกที่ยังคงดำเนินการ
ต่อเนื่องมาโดยตลอด เหตุเพราะในปี 2559 เป็นปีแรกที่ใบอนุญาตของ
ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมถูกกำหนดให้มีอายุ ซึ่งเป็นผลจากบทบัญญัติ
ในพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2559



<p>ตรวจสอบบัณฑิตแพทย์ใหม่</p> <p>ตรวจสอบรายชื่อของ ทันตแพทย์ ที่สำเร็จการศึกษา และได้รับใบประกอบวิชาชีพ ในปีล่าสุดได้ที่</p> 	<p>ลงทะเบียนแรกเข้า</p> <p>สำหรับทันตแพทย์ที่ยังไม่เคยเข้า ใช้ บริการ CDEEC ใหม่ใหม่ โปรดเลือกลงทะเบียนครั้งแรกนี้ เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลของท่าน ให้ครบถ้วน และรับคะแนนพิเศษ 20 คะแนน</p> 	<p>เข้าสู่ระบบออนไลน์</p> <p>ชื่อผู้ใช้ Username <input type="text"/></p> <p>รหัสผ่าน Password <input type="password"/></p> <p><input type="checkbox"/> ลืมรหัส <input type="button" value="SignOut"/></p>
---	--	---



เมื่อกระบวนการกำหนดค่าธรรมเนียมเสร็จสิ้นและประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ผู้ที่ถึงกำหนดต้องต่ออายุใบอนุญาต ก่อนวันที่ทันตแพทย์สภาจะสามารถเรียกค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตได้ จะสามารถต่ออายุใบอนุญาตได้โดยไม่เสียค่าธรรมเนียม คาดว่าค่าธรรมเนียมดังกล่าวจะมีอัตราฉบับละ 2,000 บาท ต่อระยะเวลา 5 ปี โดยในขณะนี้ กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมดังกล่าว อยู่ระหว่างการนำเสนอคณะรัฐมนตรี เพื่อให้ความเห็นชอบ ก่อนประกาศในราชกิจจานุเบกษาต่อไป

ผลการต่ออายุสมาชิกกลุ่มแรกเป็นอย่างไรบ้าง?

ผู้ที่ใบอนุญาตมีอายุครบ 5 ปี กลุ่มแรก คือผู้ที่ได้รับใบอนุญาตหลัง 12 พฤศจิกายน 2559 ใบอนุญาตรุ่นแรกนี้มีการกำหนดอายุครบ 5 ปี ในเดือนพฤศจิกายน 2564 ที่ผ่านมา และผู้ที่ได้รับใบอนุญาตในเดือนต่อๆ มา ก็ทยอยครบอายุตามมาเรื่อย ๆ ซึ่งใบอนุญาตแต่ละฉบับดังกล่าว ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตสามารถเข้าร่วมกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องตามหลักเกณฑ์ จนสามารถต่ออายุใบอนุญาตได้ทุกคน นับถึงขณะนี้ มีผู้ต่อใบอนุญาตเรียบร้อยแล้ว รวมจำนวนเกือบ 700 คน นอกจากนั้น จากการตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้นยังพบว่า ผู้ประกอบวิชาชีพที่ใบอนุญาตกำลังจะหมดอายุ ระหว่างเดือนมิถุนายน 2565 จนถึง ธันวาคม 2565 รวมจำนวนประมาณ 100 คนเศษ มีสมาชิกเหลืออีกเพียงไม่ถึง 10 คนที่ยังมีคะแนนการศึกษาต่อเนื่องไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ ส่วนที่เหลือเป็นผู้มีคะแนนครบถ้วนแล้ว เหลือเพียงรอขั้นตอนทางธุรการเพื่อต่ออายุเท่านั้น

ช่องทางในการต่ออายุใบประกอบวิชาชีพ

ทำได้หลากหลายวิธีการ ตั้งแต่ 1. การเข้าร่วมประชุมทางวิชาการ 2. การอ่านบทความออนไลน์ด้วยตนเอง 3. การสร้างบทความให้ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ เพื่อให้เป็นบทความออนไลน์ของศูนย์ฯ 4. การศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาในสถาบันอุดมศึกษา หรือสถาบันฝึกอบรมของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย 5. งานทางวิชาการเฉพาะบางประเภท เช่น การตีพิมพ์บทความในวารสารทางวิชาการ การนำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการ การอ่านและประเมินบทความของผู้อื่น เพื่อการเสนอขอตำแหน่งทางวิชาการ เป็นต้น และ 6. การประกอบวิชาชีพตามปกติไม่ว่าจะเป็นการประกอบวิชาชีพ

ส่วนตน การเป็นอาจารย์ผู้สอนวิชาทันตแพทยศาสตร์ ทั้งที่เป็นอาจารย์ประจำและอาจารย์พิเศษ ก็สามารถนำมานับเป็นหน่วยกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องได้ทั้งสิ้น โดยการได้รับหน่วยกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องแต่ละวิธีจะมีเงื่อนไขการนับหน่วยกิจกรรมแตกต่างกันไป เช่น การเข้าประชุมวิชาการต่างๆ หากเป็นกิจกรรมบรรยายจะนับชั่วโมงบรรยายละ 1 หน่วยกิจกรรม แต่ถ้าเป็นการฝึกปฏิบัติจะนับเวลา 3 ชั่วโมงต่อหน่วยกิจกรรม เป็นต้น รายละเอียดวิธีการนับหน่วยกิจกรรมสามารถศึกษาได้จาก web site ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง ในส่วนที่ว่าด้วยกฎ ระเบียบ ต่างๆ

การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาจะนับหน่วยกิจกรรมอย่างไร

ในประเด็นนี้ทันตแพทยสภาเพิ่งเปลี่ยนแปลงวิธีการจากเดิม ที่ยกเว้นการนับเวลามาเป็นการให้คะแนนแบบเหมา โดยตามระเบียบฉบับปัจจุบัน หากมีผู้ประกอบวิชาชีพผู้ใดเข้าศึกษาในระดับหลังปริญญา ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องจะนับคะแนนการศึกษาต่อเนื่องให้ผู้ประกอบวิชาชีพผู้นั้น 30 คะแนนต่อปี โดยอัตโนมัติ โดยไม่สนใจว่าผู้ประกอบวิชาชีพผู้นั้นจะได้เข้าร่วมกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องประเภทใดหรือไม่ อย่างไรก็ตามหากมีคะแนนการศึกษาต่อเนื่องประเภทอื่นในปีนั้น ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องจะนับคะแนนเพิ่มให้อีกด้วยตามจริง

การดำเนินการเพื่อพัฒนาศูนย์ที่ยังไม่แล้วเสร็จ

เรากำลังพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์และฐานข้อมูล ให้เชื่อมโยงกับสถาบันอุดมศึกษาที่มีการผลิตบัณฑิตหลังปริญญา เพื่อลดภาระการแจ้งข้อมูลของผู้เรียน โดยศูนย์การศึกษาต่อเนื่องจะทำการประสานชื่อผู้เรียนระดับบัณฑิตศึกษาจากทุกหลักสูตรเพื่อนำข้อมูลมาให้คะแนนหน่วยกิจกรรม โดยไม่ต้องเป็นภาระแก่ผู้เรียน ทั้งนี้ ระบบดังกล่าวได้ดำเนินการมาระยะหนึ่งแล้ว แต่เนื่องจากระบบคอมพิวเตอร์ที่วางแผนไว้ยังไม่สมบูรณ์ จึงอาจมีความผิดพลาดในระดับหนึ่ง หากผู้ประกอบวิชาชีพท่านใดไม่สามารถปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน



อาจต้องประสานงานโดยตรงกับศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ไปอีกกระยะหนึ่ง จนกว่าระบบจะทำงานได้โดยสมบูรณ์

สัดส่วนของการได้คะแนนของทันตแพทย์รุ่นแรก

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องเคยทำการประเมินวิธีการได้รับคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของสมาชิก พบว่าคะแนนการศึกษาต่อเนื่องร้อยละ 79.3 เป็นคะแนนที่ได้จากการอ่านบทความออนไลน์ ส่วนคะแนนจากการเข้าประชุมวิชาการคิดเป็นร้อยละ 8.2 สำหรับที่เหลือเป็นคะแนนที่ได้จากกิจกรรมประเภทอื่น แสดงให้เห็นว่าบทความออนไลน์เป็นแหล่งสำคัญของความรู้ในระบบการศึกษาต่อเนื่องในช่วงที่ผ่านมา ซึ่งอาจประกอบกับภาวะโรคระบาด จึงทำให้สมาชิกส่วนมากประสงค์จะศึกษาหาความรู้ โดยไม่ออกนอกสถานที่

อยากจัดการศึกษาต่อเนื่องต้องขึ้นทะเบียนเป็นสถาบันศึกษาต่อเนื่องไหม?

สถาบันการศึกษาต่อเนื่องถือเป็นพันธมิตรสำคัญของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ เนื่องจากมีการประเมินศักยภาพต่าง ๆ ของสถาบันการศึกษาต่อเนื่องมาแล้วก่อนหน้านี้ ดังนั้น หลักสูตรต่าง ๆ ที่จัดโดยสถาบันการศึกษาต่อเนื่องจะได้รับการรับรองหน่วยกิจกรรมอย่างรวดเร็ว รวมทั้งอาจนำข้อมูลหน่วยกิจกรรมของหลักสูตรที่กำลังจะจัดการประชุมไปใช้ในการประชาสัมพันธ์ล่วงหน้าได้

อย่างไรก็ดี หน่วยงานที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถาบันการศึกษาต่อเนื่อง สามารถจัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง และได้รับหน่วยกิจกรรมได้ไม่แตกต่างจากหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนเป็นสถาบันการศึกษาต่อเนื่อง ทั้งนี้ ความแตกต่างที่สำคัญของหน่วยงานทั้งสองประเภท คือระยะเวลาการดำเนินการ โดยหน่วยงานที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถาบันการศึกษาต่อเนื่องจะใช้เวลาดำเนินการนานกว่า เนื่องจากไม่มีระบบฐานข้อมูลในการนับและคำนวณหน่วยกิจกรรมเช่นเดียวกับหน่วยงานที่เป็นสถาบันการศึกษาต่อเนื่องนั่นเอง

สิ่งที่ส่งต่อให้กรรมการ รุ่นใหม่ดำเนินการ

อำนวยความสะดวกให้สมาชิก - การเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลการศึกษา ต่อเนื่อง กับฐานข้อมูลของทันตแพทยสภา ให้สมาชิกที่คะแนนครบสามารถต่ออายุ ใบอนุญาตอัตโนมัติผ่านขบวนการถ่ายโอน ข้อมูล ไม่ต้องใช้ระบบเอกสารเหมือนที่ผ่านมา

ความสะดวกกับสถาบันผู้จัด พัฒนา ระบบฐานข้อมูลให้สถาบันการศึกษา ต่อเนื่องเข้ามากรอกข้อมูลได้เอง ลดขั้นตอน ของเอกสารต่างๆ และทำให้สมาชิก ทันตแพทยสภาที่เข้าร่วมกิจกรรม การศึกษาต่อเนื่องได้ทราบว่ามีกิจกรรม การศึกษาต่อเนื่องเรื่องใด ได้รับหน่วย กิจกรรมเท่าใด หรือมีขั้นตอนการบันทึก หน่วยกิจกรรมของผู้เข้าร่วมไปถึงขั้นตอน ไດแล้ว ซึ่งจะเป็นการอำนวยความสะดวก ให้แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง ได้สะดวกยิ่งขึ้น

ในระยะต่อไป เปิดระบบประเมิน สถาบันการศึกษาต่อเนื่องเพื่อประกอบการ ขึ้นทะเบียนสถาบันการศึกษาต่อเนื่อง ให้ได้รับข้อมูลจากผู้เรียน สำหรับประกอบการ พัฒนาระบบการศึกษาต่อเนื่องของ สมาชิกทันตแพทยสภาต่อไป

ความท้าทาย อนาคต การศึกษาต่อเนื่อง

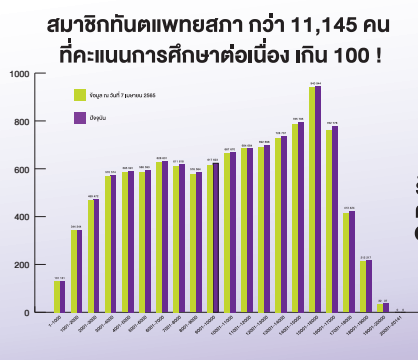
ผมอยากเห็น...กิจกรรมการศึกษา ต่อเนื่องของทันตแพทย์ที่เข้าถึงง่าย มีคุณภาพ และไม่เป็นอุปสรรคต่อการ ประกอบวิชาชีพ

อยากเห็นการถักทอระบบศึกษา ต่อเนื่องที่เชื่อมโยงผู้ให้ความรู้กับผู้รับสาร ที่มีความเข้มแข็ง การเตรียมความรู้ทั้งด้าน คลินิกและด้านที่เกี่ยวกับการประกอบ วิชาชีพที่สมาชิกจะเข้าถึงได้โดยสะดวก



การศึกษาต่อเนื่อง เป็นเรื่องของท่านตแพทย์ทุกท่าน

คุณลงทะเบียน CDEC แล้วหรือยัง?



TOP 50 Dentists' CDEC score

ทันตแพทย์ที่จบการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตก่อนปี 2559		ทันตแพทย์ที่จบการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตหลังปี 2559	
พญ. นุศาทิ ตัวดีสินทรัพย์ 3890.6 คะแนน	พญ. ณัฐพร ธรรมศักดิ์ 1222.87 คะแนน	พญ. พิชชาภา พุ่มอง 878 คะแนน	พญ. ชนมะ อรรถชูวงศ์ 400.75 คะแนน
พญ. อรพวง ปัญญาศรี 3166.89 คะแนน	พญ. ณงุณีพร อรุณกุล 1220.5 คะแนน	พญ. กลุณี บุญชูเกียรติศรี 870.58 คะแนน	พญ. ชัยกรก พัฒนเมธี 398.58 คะแนน
พญ. สุทธภา คำดี 2158.65 คะแนน	พญ. ศุภางค์ ตรี 1218.5 คะแนน	พญ. ศุภกัญญา นิยมรัตน์ 837.26 คะแนน	พญ. รศ.นพ. ธีระเกียรติ 391 คะแนน
พญ. ชุภากร โพธิ์ศรีทอง 1936.5 คะแนน	พญ. สมัย อรรถธรรมา 1198.6 คะแนน	พญ. ศิริจรรย์ศรี สุพรรณสิทธิ์ 877.42 คะแนน	พญ. กนกพร อธิปราชญ์ 387.99 คะแนน
พญ. ศุภมาส ชูแสงสกุล 1747.82 คะแนน	พญ. ศาตีพันธุ์ ทัพพิภพวิทย์ 1195.54 คะแนน	พญ. ศรัศนี อธิปราชญ์ 868.75 คะแนน	พญ. รัชดาภรณ์ ธิงกูญชัยวัฒน์ 387.5 คะแนน
พญ. ปิยะภา ปรีดิสร้อย 1684.84 คะแนน	พญ. ธนศักดิ์ วัฒนสินธุ์ 1155.19 คะแนน	พญ. ศิรินันท์ อนุพรเจริญ 564.75 คะแนน	พญ. ศรัศนี ภาณุกุล 381.5 คะแนน
พญ. ชุภพกาญจน์ ใสศรีรัมย์ 1584.51 คะแนน	พญ. ชุภพภา กฤษณะพัฒน์ 1150.11 คะแนน	พญ. ศิรินันท์ ปิยะประสิทธิ์ 525 คะแนน	พญ. พัทธมน บุญสูงเนิน 379.25 คะแนน
พญ. พญ. ไพรศรี ไพรรัมย์ 1549.5 คะแนน	พญ. อานันท์ นิตยกุล 1114.96 คะแนน	พญ. ศันดา ศรีสุภากร 506 คะแนน	พญ. อรรชภา ทัญญูบุญใจ 375 คะแนน
พญ. ปิรญาภา อุษสมศรีชัย 1524.08 คะแนน	พญ. สมศักดิ์ สุจาธรรมธน 1113.36 คะแนน	พญ. ธิติยา อุนภาปิ่น 505.08 คะแนน	พญ. ชัยสิทธิ์ นพรัตน์ 368.41 คะแนน
พญ. สมฤกษ์ พงษ์ทวี 1523.55 คะแนน	พญ. ทวีศักดิ์ สุธีธรรมธน 1092.86 คะแนน	พญ. ศิลา น. นร 492.75 คะแนน	พญ. นิธิกร ไหล่สูงประไพรัตน์ 373.5 คะแนน
พญ. อรุณพร โสภณสกุล 1481.07 คะแนน	พญ. พรชัย จินตนิรันดร์ 1058.83 คะแนน	พญ. ธนฉวีพร ทรงงามตาม 488.64 คะแนน	พญ. อธิวัฒน์ จุลสินนามรัตน์ 369.5 คะแนน
พญ. สุระดวง นนทศิโรจน์ 1438.67 คะแนน	พญ. นพ. อธิสิทธิ์ อารยธรรมชัย 1034.17 คะแนน	พญ. พรพรรณ ธีระนาม 483 คะแนน	พญ. ธัญรัตน์ สายศรี 368.75 คะแนน
พญ. จิตติมา พูนกลิ่น 1432.51 คะแนน	พญ. นิต ใหญ่พันธ์ 1036.92 คะแนน	พญ. อรุณพร อรุณธรรม 471.66 คะแนน	พญ. อรรณพ พงษ์ประทีป 368.25 คะแนน
พญ. พิชญช สาขันธ์ 1365.9 คะแนน	พญ. อธิสิทธิ์ อารยธรรมชัย 1034.17 คะแนน	พญ. นิตินันท์ ธีระนาม 471.66 คะแนน	พญ. รศ.นพ. ธีระเกียรติ 368.25 คะแนน
พญ. ประมวญ พงษ์ทิพย์ 1356.43 คะแนน	พญ. นิตินันท์ สลิ้งค์ 1017.75 คะแนน	พญ. นิตินันท์ ธีระนาม 471.66 คะแนน	พญ. ธีระเกียรติ 368.25 คะแนน
พญ. สุภัตรา สงอนันท์ 1355.01 คะแนน	พญ. อธิสิทธิ์ อารยธรรมชัย 1034.17 คะแนน	พญ. สุภาภรณ์ ธีระนาม 471.66 คะแนน	พญ. ธีระเกียรติ 368.25 คะแนน
พญ. สุทธิพร วัฒนศิริ 1343 คะแนน	พญ. กฤตยา อรุณกุล 990.25 คะแนน	พญ. น. นร 492.75 คะแนน	พญ. ธีระเกียรติ 368.25 คะแนน
พญ. ประสงค์ วัฒนศิริ 1327.7 คะแนน	พญ. นิตินันท์ สลิ้งค์ 1017.75 คะแนน	พญ. น. นร 492.75 คะแนน	พญ. ธีระเกียรติ 368.25 คะแนน
พญ. สุวิทย์ สิริศรี 1323.68 คะแนน	พญ. อธิสิทธิ์ อารยธรรมชัย 1034.17 คะแนน	พญ. น. นร 492.75 คะแนน	พญ. ธีระเกียรติ 368.25 คะแนน
พญ. จิตติรัตน์ อธิสร้อย 1288.25 คะแนน	พญ. นิตินันท์ สลิ้งค์ 1017.75 คะแนน	พญ. น. นร 492.75 คะแนน	พญ. ธีระเกียรติ 368.25 คะแนน
พญ. เมธวรงค์ ดิษฐะกิจ 1232.46 คะแนน	พญ. อธิสิทธิ์ อารยธรรมชัย 1034.17 คะแนน	พญ. น. นร 492.75 คะแนน	พญ. ธีระเกียรติ 368.25 คะแนน
พญ. จงร กิ่งสอาดทิพย์ 1226.37 คะแนน	พญ. อธิสิทธิ์ อารยธรรมชัย 1034.17 คะแนน	พญ. น. นร 492.75 คะแนน	พญ. ธีระเกียรติ 368.25 คะแนน
พญ. อธิวัฒน์ นิยมรัตน์ 1225.61 คะแนน	พญ. อธิสิทธิ์ อารยธรรมชัย 1034.17 คะแนน	พญ. น. นร 492.75 คะแนน	พญ. ธีระเกียรติ 368.25 คะแนน
พญ. ปวีณา ธีระสุพรรณ 1225.23 คะแนน	พญ. อธิสิทธิ์ อารยธรรมชัย 1034.17 คะแนน	พญ. น. นร 492.75 คะแนน	พญ. ธีระเกียรติ 368.25 คะแนน

การนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึง โดยไม่มีข้อจำกัดเรื่อง ค่าใช้จ่าย และระยะทาง

ทั้งนี้ CDEC ต้องได้รับความร่วมแรงร่วมใจจากสมาชิกทุกท่าน ทั้งผู้เกี่ยวข้องในศูนย์ศึกษา ต่อเนื่อง ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่จะร่วมกันจัดการศึกษาต่อเนื่องหรือจะพัฒนาระบบการเรียนรู้ ผ่าน Platform ระบบต่างๆในอนาคต เพื่อพิสูจน์ให้โลกรู้ว่า “การเรียนรู้ของทันตแพทย์ไทยเรา เป็นไปอย่างต่อเนื่อง ด้วย Growth mindset”



ทันตแพทยสภา

THE DENTAL COUNCIL OF THAILAND



ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

THE ROYAL COLLEGE OF DENTAL SURGEONS OF THAILAND



การจัดการ

ในภาวะวิกฤต

เป็นที่ทราบกันดีว่า ภาวะวิกฤต คือสถานการณ์ที่สามารถส่งผลกระทบต่อองค์กร สมาชิก หรือประชาชน หรือทำให้เกิดความเสียหายได้ การจัดการในภาวะวิกฤตที่ไม่เหมาะสม อาจทำให้เกิดผลกระทบในวงกว้าง และต้องใช้เวลาในการฟื้นตัว สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 เป็นหนึ่งในเหตุตัวอย่างที่กระทบกับวิชาชีพทันตกรรมในหลายมิติ เช่น การไม่สามารถให้บริการได้ตามปกติ ทำให้ธุรกิจทันตกรรมขาดกระแสเงินสดที่จะพยุงธุรกิจ การขาดแคลนอุปกรณ์จำเป็นเพื่อให้บริการทันตกรรมต่อไป เช่น PPE, วัคซีน เป็นต้น

ด้วยตระหนักถึงความไม่แน่นอนในโลกยุค VUCA (Volatile, Uncertain, Complex, Ambiguous) นี้ กรรมการทันตแพทยสภา วาระ 10 ได้เตรียมนำหลักการเรื่องการจัดการภาวะวิกฤตมาประยุกต์ใช้ในการดูแลวิชาชีพตั้งแต่วันแรกที่เข้ามารับตำแหน่ง โดยมีการวางโครงสร้างการจัดการในภาวะวิกฤตตามระบบ ทีม Emergency Operating Committee ประกอบด้วยหน้าที่หลักในการจัดการสถานการณ์ 8 กลุ่มงาน ได้แก่ ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ



ทันตแพทยสภาชี้แจง

กรณีข่าว
"หมอฟัน
ใน Tiktok"

โดย..ทพ.สมยศ นะลำเลียง
เลขาธิการทันตแพทยสภา



3 พฤษภาคม 2565

(Liaison) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) กลุ่มภารกิจส่งกำลังบำรุง (Logistic) กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน (Human Resources : HR) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

ทั้งนี้ แต่ละวิกฤตที่เข้ามากระทบวิชาชีพมีธรรมชาติที่ไม่เหมือนกัน การจัดตั้งทีมมาตอบสนองต่อแต่ละสถานการณ์จะถูกปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมอยู่เสมอ เพื่อให้สมาชิกและวิชาชีพอุ่นใจว่าจะมีคนมีฝีมือมาคอยดูแล พาวินิจฉัยและสังคมก้าวผ่านวิกฤตการณ์ต่างๆ อย่างปลอดภัย

ในช่วง 2 เดือน ภายหลังจากเข้ารับตำแหน่ง กรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 10 ได้เกิดวิกฤตขึ้นหลายเรื่องโดยเฉพาะในแง่ข้อมูลข่าวสาร เป็นโอกาสให้ทีมงานได้ทดลองนำความรู้มาปฏิบัติให้เกิดผล จึงได้นำมาเล่าเป็นบทความให้ท่านสมาชิกได้รับทราบพอสังเขป

CPR 001 Paypal Hacking

วิกฤตแรกที่เราเผชิญ คือ ทันตแพทย์จำนวนหนึ่งโดนแฮคบัญชี Paypal ที่ผูกกับบัตรเครดิต ทำให้เกิดความเสียหายทางการเงิน และการรวบรวมข้อมูลเบื้องต้น มีความเป็นไปได้ที่จะมีการรั่วไหลของข้อมูลของทันตแพทย์จากแหล่งใดแหล่งหนึ่งของระบบ Emergency Response ถูกบังคับใช้ทันที ทีม SAT รวบรวมข้อมูลผู้เสียหายทุกคนที่ประสานได้ ทีม STAG รวบรวมเครือข่ายและประสานสอบถามข้อมูลจากผู้เชี่ยวชาญในด้าน Data security ได้แก่ ตำรวจ ปปง. รวมถึงประสานการที่คล้ายคลึงกันของแพทยสภา ทีม Liaison ประสานกับแหล่งที่อาจจะมีการรั่วไหลของข้อมูล ทีม Risk communication ออกประกาศ แจ้งเตือนสมาชิก และส่งข้อมูลเข้ามาวิเคราะห์ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น เบื้องต้นคือทันตแพทย์ที่อาจเป็นกลุ่มเป้าหมายของการโจมตี มีความตื่นตัวและดำเนินมาตรการส่วนบุคคลในการเฝ้าระวัง ตรวจสอบและยกระดับมาตรการด้านความปลอดภัยของข้อมูลบัญชี paypal ได้ จนไม่เกิดเหตุการณ์ครั้งถัดมา ในขณะที่เดียวกัน ก็เกิดการตรวจสอบและให้ความสำคัญกับ Data security ขององค์กรวิชาชีพมากขึ้น เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการแฮคในลักษณะนี้อีก



หลังจากสอบถามทีมจัดการฐานข้อมูลสำคัญของทันตแพทย์ มีระบบการจัดการที่ดี ตรวจสอบแล้วว่าไม่พบมีการรั่วไหลของข้อมูลเกิดขึ้น ประกอบกับไม่มีผู้เสียหายเพิ่มเติม จึงประกาศยกเลิกแผน

CPR 002 มีผู้ปล่อยข่าวผิด ฟลูออไรด์เป็นพิษ

ได้มีการเผยแพร่ข้อมูลเท็จ (Misinformation) เรื่องอันตรายของฟลูออไรด์ โดยอ้างว่าส่งผลต่อความฉลาด การป่วยมะเร็ง มวลกระดูกบาง ฟันผุกร่อน หินปูนที่ข้อ หรือมีผลกระทบทั้งเกิดการกลายพันธุ์ ซึ่งการสื่อสารข้อมูลที่สอดคล้องกับหลักฐานทางวิชาการนี้ อาจส่งผลเสียต่อสุขภาพช่องปากของประชาชนในระยะยาว หากประชาชนเลิกใช้ fluoride

ในครั้งนั้น ทีม SAT ได้ตรวจสอบและรวบรวมแหล่งข่าว



เจ้าปัญหาและรายงานเข้าสู่กรรมการ EOC, ทีม STAG ประสานผู้เชี่ยวชาญสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์เพื่อมาให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่ EOC, ทีม Risk communication ได้เตรียมสื่อและ banner และสามารถออกประกาศให้ประชาชนได้รับทราบถึงข้อเท็จจริง และประโยชน์ของฟลูออไรด์ได้ภายใน 1-2 วันหลังเกิดอุบัติการณ์ ซึ่งมีผู้ช่วยแชร์ข้อมูลกว่า 500 ครั้ง ทั้งทันตแพทย์ คลินิก และ Social media หลักอย่างเพจ Drama Addict

CPR 003 ลูกอมแปรงสีฟัน ยาสีฟันไซรัป

มีการโฆษณาขาย “ลูกอมแปรงสีฟัน ยาสีฟันไซรัป” ในสื่อต่าง ๆ นั้น ทางทีมประชาสัมพันธ์ ทันตแพทยสภาได้รับแจ้งจากสมาชิกว่ามีความกังวลต่อผลิตภัณฑ์ดังกล่าว ว่าอาจทำให้ประชาชนเข้าใจผิดและทำให้เกิดผลเสียต่อสุขภาพช่องปากได้

ทีมคุ้มครองผู้บริโภค ทันตแพทยสภา ได้ตรวจสอบถึงที่มาของสินค้าดังกล่าว พบว่าเป็นสินค้าที่นำเข้ามาจากต่างประเทศ และมีส่วนประกอบที่ไม่มีคุณค่าทาง



อาหาร ทีม Risk communication จึงได้ลงบทสัมภาษณ์ อนุกรรมการ ฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ แห่งประเทศไทย ถึงผลกระทบของการขายลูกอมแปรงสีฟันและยาสีฟัน ไซรัปที่อาจเกิดขึ้น เพื่อให้ข้อมูลที่ถูกต้องกับประชาชนภายในเวลาอันสั้น และทันต่อสถานการณ์

CPR 004 วิกฤตต่อชื่อเสียงของ วิชาชีพทันตกรรม

ตามที่ปรากฏข่าวจากสื่อโซเชียล มีผู้เสียหาย 2 ราย แจ้งว่ามี ชายคนหนึ่งอ้างตนว่าเป็นหมอฟัน พุดคุยผ่าน VDO Chat โดยแนะนำ ให้คำปรึกษาเรื่องการจัดฟัน มีลักษณะการพุดคุย อันเข้าข่ายเป็น การกระทำอนาจาร

เมื่อวิกฤตเกิดขึ้น ได้มีการ Activate แผนฉุกเฉินทันที มีการเรียก ประชุมกรรมการทันตแพทยสภาวาระพิเศษ เพื่อปรึกษาหารือเป็น การเร่งด่วนใน 24 ชั่วโมง ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการภาวะฉุกเฉิน ได้แก่ ท่านนายกทันตแพทยสภา ผศ.ดร.ทพ.สุจิต พูลทอง เป็น Incident commander ทพ.สมยศ นะลำเลียง เลขานุการทันตแพทยสภา เป็น Liaison และอาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิอีกหลายท่าน รวมถึงทีมสื่อสารภาวะ วิกฤต เป็นต้น

ได้มีการตอบสนองต่อวิกฤตทันที มีเอกภาพ และได้รับความเห็นชอบ จากคณะกรรมการทันตแพทยสภา โดยมีการกำหนดสื่อและสารแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละกลุ่ม และได้ดำเนินการตาม ยุทธศาสตร์ในการแก้ไข ภาวะวิกฤตด้านการสื่อสาร ดังนี้

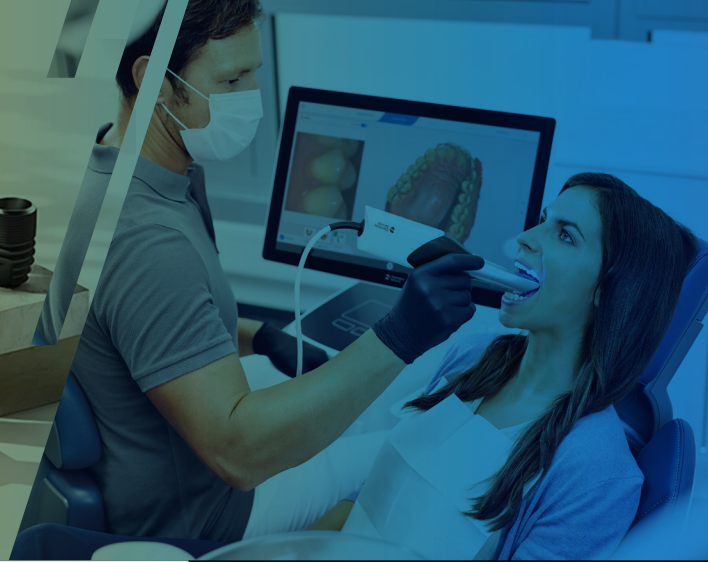
หลักของการคงความสัมพันธ์กับทุกฝ่าย หลักของการเป็นพันธมิตร กับสื่อต่างๆ หลักของการให้ความสำคัญกับชื่อเสียง หลักของการโต้ตอบ



อย่างทันทีทันใด หลักของการเปิดเผยข้อมูลอย่างเต็มที่ หลักของ การมีเสียงเดียว หลักการให้ความสำคัญกับครอบครัวผู้เคราะห์ร้าย ทั้งนี้ Incident commander อาจารย์สุจิต ได้ขอมติ คณะกรรมการในการมอบหมายให้ ทพ.สมยศ เป็นโฆษกมีหน้าที่ ให้ข่าวแต่เพียงผู้เดียว และได้มีการจัดแถลงข่าว และรับข้อร้องเรียน จากครอบครัวผู้เสียหาย ทำให้สื่อมวลชน ประชาชน รวมถึงสมาชิก เคราะฟในการปฏิบัติหน้าที่ของสภาวิชาชีพที่ให้ความยุติธรรมแก่ ทุกฝ่าย โดยไม่ลำเอียง

วิกฤตต่างๆที่จะเข้ามากระทบต่อวิชาชีพเรา จะคงไม่หยุด อยู่เพียงนี้ เราต้องพร้อมรับมือกับวิกฤตที่จะเกิดขึ้นตลอดเวลา การเตรียมการ วางแผนที่ดี รวมถึงความร่วมมือของสมาชิก เป็นสิ่ง ที่สำคัญมาก ที่จะทำให้เราผ่านพ้นทุกวิกฤตไปได้ จากการตอบสนอง ที่ผ่านมา หากท่านสมาชิกมีข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็นใดๆ สามารถ ส่งเข้ามาที่ inbox facebook ของทันตแพทยสภาได้ ทีมงานนี้ขอรับ ความเห็นของท่านไปพัฒนางานตอบสนองภาวะวิกฤตของวิชาชีพ ต่อไป

The Dental Solutions Company



SmartLite® Pro

CLINICAL PERFORMANCE
NEVER LOOKED SO GOOD.

The SmartLite Pro curing light is a unique modular device in a remarkable, all-metal housing. But it delivers far more than good looks. State of the art optics provide leading quality of cure for reliable outcomes.



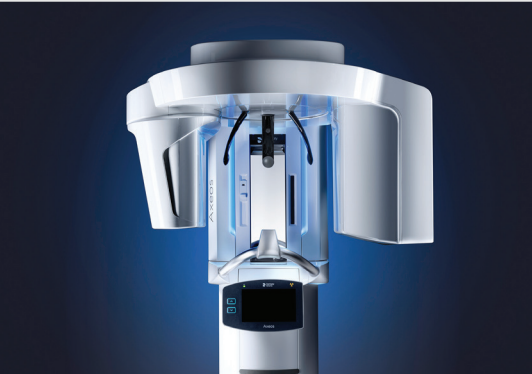
SiroLaser Blue

The SiroLaser Blue is the first dental diode laser worldwide with a blue, infrared and red wavelength. This makes it an all rounder for dental laser treatment.



Digital Impression

Provides you with flexible workflow options to elevate your patients' experience and prepare your practice for long-term growth.



Axeos

Experience the difference

The 2D/3D specialist system with a large volume and high image quality for practices with a broad treatment offering.

Intego

Your reliable partner

Intego has all the features that provide optimal support: ergonomic design for better workflows, high quality standards in processing and design, and a great value



Gutta-Smart

Designed to work together, they feature the same low-temperature flow characteristics and radiopacity for a total warm vertical obturation solution.



Dentsply Sirona Thailand Co., Ltd.
89 AIA Capital Center Unit 1701-1702,
Ratchadapisek Rd., Din Daeng, Bangkok
10400, Thailand

Tel : 02-094-2970
Mail: BangkokTHA-Communications@dentsplysirona.com
Facebook : Dentsply Sirona
Line Official Account : @DSTH
www.dentsplysirona.com



คูฟันด์นทร์
CU DENT

เปิดตัว C20 ผลิตภัณฑ์ Antiseptic mouthwash ใหม่...



Chlorhexidine gluconate 0.12%

ต้านเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส และเชื้อรา



Xylitol

ให้ความหวานปราศจากน้ำตาล
ป้องกันฟันผุ



Peppermint oil

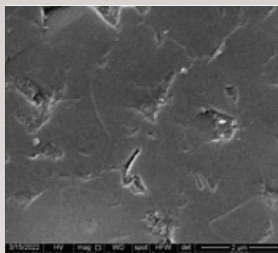
กลิ่นหอม สดชื่น

นวัตกรรม ... การกลับคืนแร่ธาตุสู่ผิวฟัน ได้ดีกว่ายาสีฟันทั่วไป **ถึง 10 เท่า** ที่ไม่มีฟลูออไรด์

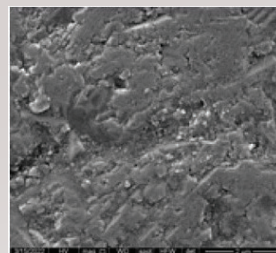
เกราะป้องกันฟันผุแบบ
X 2

**Hydroxyapatite
Fluoride 1,500 PPM**

ผลจากห้องปฏิบัติการ



คูลิ่งเปปเปอร์มินท์



ยาสีฟันทั่วไป



Line OA For Dentist



02-2188863



CUdent - คูฟันด์นทร์