

ข่าวสาร

ประจำเดือน
เมษายน - มิถุนายน 2561



ทันตแพทยสภา

ทันตแพทยสภา เพื่อวิชาชีพ เพื่อประชาชน

www.dentalcouncil.or.th



FIND YOUR DENTIST



ทันตแพทยสภา 4.0 +

ทันตแพทยสภา สู่ สภากันตกรรม +

เจาะลึกเบื้องหลังการออกข้อสอบ
ใบประกอบวิชาชีพ +

จ้างนักศึกษาทันตแพทย์ ปี 6
มาทำคลินิก...พีดมัย? +

ทันตแพทย์ทำความดี เรามีให้ดู +





ทันตแพทยสภาขอเชิญชวนพี่น้องเหล่าสมาชิกทันตแพทยสภา
ร่วมกันสั่งซื้อเสื้อแกวที่ระลึก เพื่อระดมทุนทรัพย์สำหรับ
การสร้างสำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภาใหม่
เพื่อรองรับบริการให้แก่สมาชิก
ทดแทนสำนักงานเดิมที่ใช้
มากกว่า 20 ปี



Scan Me ▶

ต้องการสั่งซื้อเสื้อแกวที่ระลึก
ชุดนี้กรุณากรอกแบบฟอร์ม
และส่งสำเนาสลิปโอนเงินยืนยัน
คำสั่งซื้อ ผ่านทางหน้าเว็บเท่านั้น



United We Stand

แกวเก็บความเย็นใบใหญ่ ขอบสีเงินพร้อมฝาปิด

LIMITED EDITION ใบละ 500 บาท

สลักชื่อ - สกูด เพิ่มใบละ 100 บาท

ค่าจัดส่ง 120 บาท ทั่วประเทศ

เมื่อสั่งซื้อมากกว่า 5 ใบ

จัดส่งฟรี

LIMITED
edition

หักทลาย

ทันตแพทย์หญิงแพรว จิตตินันท์

บก.แกลง

ปีสุดท้ายของทันตแพทยสภา 8 แล้วนะปีนี้เราพยายาม “เร่งเครื่อง” เพื่อสมาชิกทุกท่าน โดยเฉพาะท่านนายกใช้สมาธิและเวลาร่วมกับทีมงาน เพื่อแก้ปัญหาเรื่องเอ็กซ์เรย์ทันตกรรม ที่มาถึงโค้งสุดท้าย ท่านเลขาธิการก็มุ่งมั่นเรื่องการย้ายที่ทำการทันตแพทยสภาเพื่อรองรับการขยายงานรองรับสมาชิกที่มีมากกว่า ๑๑,๐๐๐ คนในปัจจุบัน นอกจากนั้นทีมกรรมการก็ยังได้จัดทำแก้วน้ำที่ระลึกเพื่อให้ท่านได้มีส่วนร่วมในการ “ขึ้นบ้านใหม่” ของเราในครั้งนี่



- ทันตแพทยสภา 4.0.....4
- จดหมายจากสมาชิก “ทันตแพทยสภา สู่ สภาทันตกรรม”.....7
- เจาะลึกเบื้องหลัง การออกข้อสอบใบประกอบวิชาชีพ.....9
- ช่างนักศึกษาทันตแพทย์ ปี 6 มาทำคลินิก...ผิดมั๊ย?.....13
- เร่เข้ามาๆ ทันตแพทย์ทำความดี เรามีให้ดู...15
- ข่าวจากศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง CDEC update...17

ติดตามเรา
ได้ที่

- www.dentalcouncil.or.th
- [thaidentalcouncil](https://www.facebook.com/thaidentalcouncil)
- [@thaidentalcouncil](https://www.line.me/@thaidentalcouncil)

ช่วงนี้มีข่าวเรื่องสงครามในประเทศซีเรีย มีผู้ถามว่าถ้าเกิดสงครามขึ้นมา ไม่สามารถขนส่งสินค้าจากต่างประเทศได้ โดยเฉพาะสินค้าทางทันตกรรมที่ประเทศไทยต้องนำเข้าแทบทั้งหมด แล้วปัจจุบันเรามีผลิตภัณฑ์ทันตกรรมใดที่ผลิตได้เองในประเทศบ้าง เท่าที่ทราบเวลานี้มีหลายรายการ แต่รายการที่น่าสนใจ เป็นของดี มีคุณภาพจนได้รับ CE Mark ก็คือ ปูนหล่อแบบพิมพ์ฟันที่พัฒนาโดยคณะทันตแพทยมหิดลร่วมกับบริษัทปูนซีเมนต์ไทย (SCG) ในนามประชาสัมพันธ์(ชาตินิยม) อยากเชิญชวนท่านสมาชิกสนับสนุนผลิตภัณฑ์ในประเทศเรากันนะคะ ปูนของไทยเรานี้นอกจากคุณสมบัติเชิงกลที่ทัดเทียมปูนจากประเทศพัฒนาแล้ว ยังมีจุดเด่นในการต้านจุลชีพทำให้ลดแบคทีเรียและลดการขึ้นราได้ด้วย เป็นการต่อยอดผลิตภัณฑ์ปูนของไทย ใจแล้วภูมิใจ รักเมืองไทย ชูชาติไทยดีนะคะ

หน้าที่หลักในการธำรงรักษาคุณภาพวิชาชีพ การจัดสอบ การจัดระบบอำนวยความสะดวกในการหาความรู้เพิ่มเติมทั้งระยะยาว(ราชวิทยาลัย) และระยะสั้น(ศูนย์ศึกษาต่อเนื่อง) ทันตแพทยสภาได้พยายามพัฒนาปรับปรุงระบบและวางรากฐานข้อมูลออนไลน์ให้ท่านสมาชิกอย่างสุดความสามารถคะ

มีท่านสมาชิกแจ้งความประสงค์อยากให้ทันตแพทย์ได้เอกสิทธิ์ SCB First เช่นเดียวกับแพทย์ กรรมการทันตแพทยสภา ๘ มิได้ไม่นงอนใจ เราไปเจรจาตกลงขอต่อยอดสิทธิประโยชน์เฉพาะกลุ่มมาให้สมาชิกทุกท่านเป็นที่เรียบร้อย โดย SCB จะตรวจสอบความเป็นทันตแพทย์ของท่านจากฐานทะเบียนทันตแพทยสภา หากพบว่าท่านเป็นสมาชิกจริง จะให้สิทธิประโยชน์เทียบเท่าผู้มีเงินฝาก 10 ล้าน สิทธิประโยชน์นี้มีอายุ 2 ปีนะคะ ท่านใดที่สนใจสามารถติดต่อได้ที่เบอร์ 02-586-6483 และ 02-827-7508 หรือสแกน QR code ด้านล่างนี้ได้นะคะ



เรื่องคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเรื่องที่ท่านอุปนายกทรงชัยแสนขยันพยายามจับเรื่องมาหลายครั้งที่เราพยายามแล้วไม่สำเร็จ แต่ท่านอุปฯก็มีได้นิ่งนอนใจ มีโปรเจกต์ใหม่ๆมาให้เราได้ตื่นตื่นเสมอๆ ช่วงตุลาคมนี้นท่านคิดจะเปิดตัวโปรเจกต์ “รู้ทันต์” เพื่อให้ความรู้สังคมเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ทันตกรรม ลองสู้กันด้วยข้อมูลบนสื่อสาธารณะและสื่อออนไลน์กันบ้าง (เจ็บใจน้ำยาบ้วนปากหินปูนกระจายทั้งหลายในเว็บ จับไม่ได้ไล่ไม่ทันสักที)

งานด้านจรรยาบรรณ ที่ผ่านมาระดัดสินให้สิ้นสภาพความเป็นสมาชิกในคดีลฤดี เพราะไม่รักษาเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ เราตัดสินพักใช้ใบอนุญาตในกรณีที่อยู่ใบอนุญาตให้ผู้ที่ไม่มีหรือผู้ยังไม่ได้ใบประกอบโรคศิลป์ทำการรักษาในคลินิก ก็ถูกลงโทษว่ากล่าวตักเตือนและภาคทัณฑ์หลายคดีตามข้อเท็จจริง คิดว่ากล่าวตักเตือนสาเหตุหลักมักเกิดจากการสื่อสารกันระหว่างคุณหมอกับคนไข้ผู้รับบริการ เมื่อสื่อสารกันไม่ชัดเจน ไม่มีการจดบันทึกทำความเข้าใจให้ดีในช่วงแรก การประกอบโรคศิลป์เมื่อไม่ได้ตั้งใจหวัง หลายคดีคุณหมอมองถูกๆโดยคนไข้หลายคดีคนไข้ก็น่าเห็นใจด้วยความเข้าใจที่คลาดเคลื่อน

CENTRAL'S LINK

- บรรณาธิการ: ทันตแพทย์หญิงแพรว จิตตินันท์
- กองบรรณาธิการ: ทันตแพทย์หญิงอรกนก พฤกษ์มาศ, ทันตแพทย์สุธี สุขสุเดช, ทันตแพทย์เทอดศักดิ์ อุตศรี, ร้อยโททันตแพทย์ธนศักดิ์ ถัมภ์บรรจง, ทันตแพทย์หญิงมยุรี ธนะทิพานนท์, ทันตแพทย์วิวัฒน์ ศรีวิวัฒนา
- ออกแบบรูปเล่ม: นางสาววิไลลักษณ์ ฐานจันทร์
- แยกสี: ทำเพลทและพิมพ์โดย บริษัท เลคแอนด์ฟาวด์เท่น พรินติ้ง จำกัด

ทันตแพทยสภา

4.0



พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาอานันทมหิดล
มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติ
วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.๒๕๓๗ ณ วันที่ ๖ กันยายน
๒๕๓๗ นับเป็นกฎหมายวิชาชีพฉบับที่ ๔
ต่อจาก พ.ร.บ.วิชาชีพพณิชยการ พ.ศ.๒๕๒๕
พ.ร.บ.วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
พ.ศ.๒๕๒๘ และ พ.ร.บ.วิชาชีพเภสัชกรรม
พ.ศ.๒๕๓๗



๖ กันยายน ๒๕๓๗ จึงนับเป็นจุดกำเนิด “ทันตแพทยสภา”
มีสถานะเป็นนิติบุคคล มีวัตถุประสงค์รวม ๗ ข้อ ได้แก่ ๑)ส่งเสริม
การศึกษา การวิจัย และการประกอบวิชาชีพในทางการแพทย์
๒)ส่งเสริมความสามัคคีและผดุงเกียรติของสมาชิก ๓)ผดุงไว้ซึ่ง
สิทธิ ความเป็นธรรม และส่งเสริมสวัสดิการให้แก่สมาชิก ๔)ควบคุม
ความประพฤติของผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมให้ถูกต้องตาม
จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ๕)ช่วยเหลือ แนะนำ เผยแพร่ และให้การ
ศึกษาแก่ประชาชนและองค์กรอื่นในเรื่องที่เกี่ยวกับการทันตแพทย์
และการทันตสาธารณสุข ๖)ให้คำปรึกษาหรือข้อเสนอแนะต่อ
รัฐบาลเกี่ยวกับการทันตแพทย์และการทันตสาธารณสุข ๗)เป็น
ตัวแทนของผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทย

นอกจากนั้น ทันตแพทยสภายังมีอำนาจหน้าที่รวม ๗ ข้อ
คือ ๑)รับขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอเป็นผู้ประกอบ
วิชาชีพทันตกรรม ๒)วินิจฉัยชี้ขาดตามมาตรา ๔๒ วรรคสาม
(พิจารณาโทษทางจรรยาบรรณ) ๓)รับรองปริญญา ประกาศนียบัตร
ในวิชาทันตแพทยศาสตร์ หรือวุฒิปริญญาตรีในวิชาชีพทันตกรรมของ
สถาบันต่างๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครเป็นสมาชิก ๔)รับรอง
หลักสูตรต่างๆ สำหรับการฝึกอบรมเป็นผู้อำนวยการในสาขา
ต่างๆ ของวิชาชีพทันตกรรมของสถาบันที่ทำการฝึกอบรมเป็น
ผู้อำนวยการในสาขาต่างๆ ของวิชาชีพทันตกรรม ๕)รับรองวิทย
ฐานะของสถาบันที่ทำการฝึกอบรมใน(๔) ๖)ออกหนังสืออนุมัติ
หรือวุฒิปริญญาตรีแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ

ทันตกรรมสาขาต่างๆ และออกหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพทันตกรรม ๗)ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของทันตแพทยสภา

แต่การจะดำเนินการให้ได้ตามวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ จำเป็นต้องมี “สำนักงาน” เพื่อเป็นสถานที่ปฏิบัติหน้าที่ สถานที่จัดประชุมให้กับกรรมการและเจ้าหน้าที่

แต่เดิมแพทยสภาและสภาเภสัชกรรม ขอใช้สถานที่บริเวณอาคาร ๖ ชั้น ๘ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นสถานที่ทำการ ส่วนสภาการพยาบาลเป็นสภาวิชาชีพแรกที่มีอาคารที่ทำการเป็นของตนเอง โดยขอใช้พื้นที่เปล่าข้างกรมสุขภาพจิตภายในกระทรวงสาธารณสุข สร้างอาคารที่ทำการถาวร ใช้วิธีการระดมเงินบริจาคจากสมาชิกเพื่อใช้ในการก่อสร้าง



ทันตแพทยสภาไม่มีที่ทำการเป็นของตนเอง ในช่วงต้น ได้ว่าจ้างเจ้าหน้าที่ ๓ คน แยกกันไปนั่งทำงานที่กองประกอบโรคศิลป์ สถาบันทันตกรรมและกองทันตสาธารณสุข (ปัจจุบันเป็นสำนักทันตสาธารณสุข) กรมอนามัย เพื่อช่วยงานด้านธุรการ จบงานต้นปี ๒๕๔๑ จึงได้รับความอนุเคราะห์จากสถาบันทันตกรรมให้ใช้พื้นที่ชั้น ๖ เป็นสำนักงานเลขานุการทันตแพทยสภา เพื่อให้บริการแก่สมาชิกทันตแพทยสภาที่มีอยู่ราว ๖ พันคนในเวลานั้น เป็นต้นมา

ปี ๒๕๕๖ แพทยสภาได้ทำเรื่องเสนอขอของบประมาณจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยขอตั้งงบประมาณแผ่นดินเพื่อใช้ในการก่อสร้างที่ทำการรวมของสภาวิชาชีพ ประกอบด้วย แพทยสภา ทันตแพทยสภา สภาเภสัชกรรม สภาเทคนิคการแพทย์ และสภากายภาพบำบัด เป็นอาคาร ๑๐ ชั้น ใช้พื้นที่ว่างที่อยู่ข้างข้างสภาการพยาบาล ภายในกระทรวงสาธารณสุขเป็นที่ตั้ง ได้รับงบประมาณจากสำนักงบประมาณ ๓๕๗.๗ ล้านบาท แต่ต่อมามีดำริให้ย้ายราชวิทยาลัยทั้งหมดมารวมกันไว้ภายในอาคารเดียวกัน จึงขยายแบบจาก ๑๐ ชั้นเป็น ๑๔ ชั้น และปรับราคากลางเพิ่มขึ้นเป็น ๓๙๙.๘ ล้านบาท ส่วนต่างจากงบประมาณที่ได้รับราว ๔๑ ล้านบาท สภาวิชาชีพทั้ง ๕ ที่ร่วมกันใช้อาคารนี้ จะช่วยกันรับผิดชอบตามสัดส่วนพื้นที่ใช้งาน

สำนักงานเลขานุการทันตแพทยสภา รับผิดชอบงานด้านธุรการให้แก่คณะกรรมการทันตแพทยสภา ภายใต้ขอบเขตอำนาจหน้าที่ตามมาตรา ๙ แห่ง พ.ร.บ.วิชาชีพทันตกรรม รวม ๗ ข้อตามที่ได้กล่าวในข้างต้น นอกจากนี้ ยังมีหน่วยงานภายในกำกับอีก ๓ หน่วย ได้แก่ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ศูนย์การ

ศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ หรือ ศ.ท.พ. (Continuous Dental Education Center : CDEC) และศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือ ศ.ป.ท. (Center for Dental Competency Assessment and Accreditation : CDA) ปัจจุบันสำนักงานฯและหน่วยงานภายในกำกับทั้ง ๓ แห่ง มีเจ้าหน้าที่รวม ๑๕ คน ดูแลสมาชิกรวมกว่า ๑๖,๐๐๐ คน แต่ยังคงใช้พื้นที่เดิมในการทำงาน

ทันตแพทยสภา วาระที่ ๘ พยายามปรับปรุงการทำงานของสำนักงานเลขานุการ โดยเริ่มจากการนำระบบ IT มาใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการ ทำให้ลดการเก็บเอกสารกระดาษ เปลี่ยนไปจัดเก็บในรูปแบบ Digital นอกจากจะลดพื้นที่ในการจัดเก็บลงได้มากแล้วยังทำให้การสืบค้นเป็นไปอย่างรวดเร็วและไม่สูญหาย มีการปรับปรุงฐานทะเบียนสมาชิกให้เป็นปัจจุบัน จากเดิมที่มีข้อมูลที่เป็นปัจจุบันเพียง ๒ พันรายเศษ ขณะนี้มีข้อมูลที่ปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันแล้วกว่า ๗ พันราย ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องก็ได้พัฒนาระบบการศึกษาต่อเนื่องเป็น Web Base ผ่านระบบ Internet เพื่อให้สมาชิกได้อ่านบทความวิชาการ หรือความรู้อื่นๆได้ง่ายและสะดวก รวมทั้งสามารถเก็บคะแนนจากการอ่านบทความดังกล่าว เสริมจากการเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา เป็นการอำนวยความสะดวกแก่สมาชิกที่ไม่สะดวกในการเข้าร่วมประชุมและตอบสนองต่อคำแนะนำของสมาชิกที่ไว้ไว้ตั้งแต่ต้นวาระ ส่วนศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ มีการพัฒนาระบบการสอบอย่างต่อเนื่อง โดยจัดข้อสอบตาม TOS (Table Of Specification) มีภาพผู้ป่วยประกอบ (Case Based) ระบบการจัดทำข้อสอบและสอบเป็น Web Base ผ่านระบบ Internet สามารถจัดสอบที่สนามสอบ

ทั้งใน กทม. และภูมิภาคพร้อมกัน ภายใต้ระบบรักษาความปลอดภัยอย่างรัดกุม ทำให้สามารถประเมินข้อสอบ ผู้สอบ และตรวจข้อสอบได้แบบ Real Time ลดเวลาการบริหารจัดการลงได้มาก

ในส่วนการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ปัจจุบัน ทันตแพทยสภาใช้การสื่อสาร ๒ รูปแบบ แบบดั้งเดิมจะแจ้งข้อมูลข่าวสารผ่าน “ข่าวสารทันตแพทยสภา” เป็นหนังสือขนาด A4 เนื้อหา ๑๖-๒๐ หน้า ราย ๓ เดือน ส่งให้สมาชิกที่นิยมอ่านในรูปแบบเอกสาร ส่วนสมาชิกที่สะดวก ระบบ Digital สามารถรับข่าวสารผ่านเว็บไซต์ www.dentalcouncil.or.th และ Facebook ชื่อ “Thai Dental Council” นอกจากนี้ยังมี LINE@ ทาง การชื่อ “@thaidentalcouncil” ทั้ง สามารถรูปแบบเป็นช่องทางการสื่อสารในยุค ๔.๐ ซึ่งเป็นช่องทางการสื่อสารสองทางที่สะดวก รวดเร็ว ที่สำคัญคือสมาชิกสามารถเสนอความเห็นหรือชี้แนะในด้านต่างๆแก่ทันตแพทยสภาได้ด้วยตนเองในทันที

แต่แม้กระนั้น ด้วยภาระงานที่เพิ่มขึ้น จำเป็นต้องขยายพื้นที่สำหรับสำนักงาน เลขานุการและหน่วยงานในกำกับ ที่ทำการสำนักงานเลขานุการทันตแพทยสภาแห่งใหม่ จะตั้งอยู่ที่ชั้น ๕ อาคารที่ทำการรวมของสภาวิชาชีพ ติดกับสภาการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข โดยมีกำหนดส่งมอบงานโครงสร้างพื้นฐาน ในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ หลังจากนั้น แต่ละวิชาชีพจะเข้าไปตกแต่งเพื่อใช้งานตามบริบทของแต่ละวิชาชีพ สำหรับทันตแพทยสภา คาดว่าจะเปิดใช้ที่ทำการใหม่ได้ในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑ ซึ่งตรงกับวันมหิดล วันอันเป็นมงคลสำหรับวิชาชีพสาธารณสุขของประเทศไทย

ที่ทำการใหม่นี้ จะเป็นที่ทำการถาวรสำหรับทันตแพทยสภาและหน่วยงานในกำกับ ทั้ง ๓ หน่วยงาน รวมทั้งเป็นบ้านหลังใหม่สำหรับสมาชิกทุกท่านที่จะแวะเข้ามาให้สำนักงานเลขานุการทันตแพทยสภาได้ช่วยจัดการด้านธุรกรรมที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นการสมัครสมาชิก ขอใบอนุญาต ใบบรรองเพื่อศึกษาต่อต่างประเทศ หรือแม้แต่เข้ามาให้ข้อเสนอแนะ คำปรึกษาในกิจการอื่นใดที่จะช่วยกันพัฒนาให้วิชาชีพทันตกรรมมีความก้าวหน้า มั่นคง ดำรงไว้ซึ่งเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

เพื่อเป็นที่ระลึกในการก่อสร้างและตกแต่งที่ทำการทันตแพทยสภาแห่งใหม่ สภาจึงได้จัดทำ “แก้วน้ำ Dental Cooler@8(DC@8)” มี Logo ทันตแพทยสภา เก็บความเย็นขึ้นใจได้ตลอดวัน มี ๒ แบบจำหน่ายใบละ ๔๘๐ และ ๕๐๐ บาท สามารถสั่งซื้อได้ (เพิ่ม ๑๐๐ บาท) รายได้หักค่าใช้จ่าย จะนำไปเป็นทุนในการตกแต่งอาคารที่ทำการ สนใจติดต่อได้ที่ QR Code ที่ปรากฏอยู่ด้านล่าง หรือที่ LINE@ “@thaidentalcouncil” หรือที่ Email address “dent11@dentalcouncil.or.th” หรือโทรสั่งได้ที่คุณธิภาพร ๐๘๙-๘๙๑-๕๓๘๒, ๐๘๙-๗๑๓-๖๗๔๗ หรือ ๐๒-๙๕๑-๐๔๒๐-๑ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ร่วมกันสร้างบ้านใหม่กันนะครับ

United We Stand




LIMITED EDITION



สีม่วงเข้ม



สีม่วงใส

แก้วเก็บความเย็นใบใหญ่ ขอบสีเงินพร้อมฝาปิด **LIMITED EDITION** ใบละ 500 บาท
สลักชื่อ - สลัก เพิ่มใบละ 100 บาท  ค่าจัดส่ง 120 บาท  ทั่วประเทศ  เมื่อสั่งซื้อมากกว่า 5 ใบ จัดส่งฟรี

ต้องการสั่งซื้อแก้วที่ระลึกชุดนี้ กรุณากรอกแบบฟอร์ม และส่งสำเนาสลิปโอนเงินยืนยันคำสั่งซื้อ ผ่านทางหน้าเว็บเท่านั้น

SCAN ME!



จดหมายจากสมาชิก

กทันตแพทย์สภา / สภาทันตกรรม



“กทันตภิบาล” ทำงานหัตถการหรือทำฟันได้ตั้งหลายอย่าง ยิ่งพี่ๆที่เคยทำงานมานาน มีประสบการณ์เยอะ บางงานบางกิจกรรมเก่งกว่า พวกเราอีก เพราะเค้าอยู่กับชุมชน คู่เคยกับชาวบ้านมาโดยตลอด สิ่งที่เป็นความสามารถ หรือ ความถนัดเฉพาะของกทันตภิบาล คือ การรู้จักผู้คนในพื้นที่ การมีสัมพันธที่ดีกับเจ้าหน้าที่ต่างๆในหน่วยบริการปฐมภูมิ (No Barrier of Professional)

ประเทศไทยในวันนี้ กทันตภิบาลไม่ได้อยู่ภายใต้ สภาวิชาชีพเดียวกันกับทันตแพทย์ กทันตภิบาลถูกผลิตและกำหนดมาให้ทำงาน “ร่วมกัน” กับทันตแพทย์ แต่ไม่ได้รับการดูแลอย่างชัดเจน ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ที่มีกรอบยุทธศาสตร์ 4 ด้านที่เป็นเลิศ ประเด็นที่เกี่ยวข้องได้แก่ 1) Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ) และ 3) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) จึงถึงเวลาหรือยังครับ ที่เราจะปรับกระบวนการพัฒนาที่มุ่งดูแลสุขภาพช่องปาก ให้ทำงานร่วมกันเป็นทีม มีการกำกับดูแลอย่างเป็นระบบภายใต้ “สภาทันตกรรม”

ผมได้ประเด็นนี้จากหลายประเทศ พบลักษณะร่วมกันของการทำงานทันตแพทย์และบุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้องภายใต้สภาหรือองค์กรกำกับเดียวกัน ซึ่งในทีนี้ขอใช้คำว่า “สภาทันตกรรม” (Dental Council) อาทิ

สภาทันตกรรมประเทศออสเตรเลีย (The Australian Dental Council, ADC): มีหน้าที่ในการควบคุม กำกับ และพัฒนามาตรฐานในการให้บริการทันตกรรมตลอดจนกิจกรรมต่างๆให้สอดคล้องกับกฎหมายของประเทศ (National Law) ซึ่งจะมุ่งปกป้องคุ้มครองผลประโยชน์ของประชาชน ซึ่งรวมถึง การจัดสอบประเมิน

ทันตแพทย์จากประเทศอื่นที่จะเข้ามาทำงาน พบว่าในการลงทะเบียนจะแบ่งเป็น 2 ลักษณะ คือ ลงทะเบียนระดับทั่วไป (General Registration Divisions) ของ Dentist, Dental Hygienists, Dental Prosthetists, Dental Therapists และ Oral Health Therapists และลงทะเบียนระดับเฉพาะทาง (Specialist Registration) ซึ่งต้องมีการลงทะเบียนผ่านจากระดับทั่วไปก่อน

สภาทันตกรรมฮ่องกง (Dental Council of Hong Kong) และสภาทันตกรรมประเทศไอร์แลนด์ (Dental Council of Ireland) จะคล้ายกันโดยมีบทบาทหลักคือ การคุ้มครองประชาชนในการให้บริการทันตกรรม ส่งเสริมจริยธรรมของผู้ให้บริการ และพัฒนามาตรฐานการให้บริการให้ทันสมัย จะมีการลงทะเบียนบุคลากรที่จะทำงานเกี่ยวข้องกับช่องปากทั้งทันตแพทย์และ Dental Hygienists ซึ่งจะมีการกำหนดบทบาท ลักษณะการทำงาน จนถึงการทำกับงานที่ชัดเจน พร้อมทั้งเผยแพร่ให้ประชาชนได้รู้ และมั่นใจได้ว่า ทันตบุคลากรที่ให้บริการมีทักษะ และความรู้เพียงพอ ได้มาตรฐานอย่างน้อยขั้นพื้นฐาน พร้อมทั้งออกบทลงโทษทันตแพทย์ที่มีปัญหาในการปฏิบัติงาน ทั้งในเชิงทักษะ องค์ความรู้ การทำงานและการเจ็บป่วยจนไม่สามารถให้บริการได้

สภาทันตกรรมประเทศอังกฤษ (General Dental Council, UK) จะเน้นการกำกับและควบคุมทีมทันตสุขภาพ (The UK dental team หมายถึง Dentist and dental care professional) ให้มีทิศทางที่ชัดเจน โดยจะสอดคล้องกับระบบสุขภาพใหญ่ที่จะต้องมี หมอประจำตัว ประจำครอบครัว โดยทั้งทันตแพทย์และผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ จะร่วมกันดูแล และมีการแบ่งขอบเขตงานที่ชัดเจน ในที่นี้ ประชาชนจะมีแนวทางการดูแลที่เหมือนกัน (ไม่นับเหตุฉุกเฉิน) และทำการพัฒนาทันตบุคลากรด้านความรู้ให้ทันสมัยอยู่เสมอกับ การส่งเสริมให้สมาชิกมีการอบรม ประเมินความรู้อย่างสม่ำเสมอ

ในขณะที่สภาทันตกรรมของประเทศสิงคโปร์ (The Singapore Dental Council) และสภาทันตกรรมของอินเดีย (DENTAL COUNCIL OF INDIA) นอกจากควบคุมและกำกับการทำงานของทันตแพทย์แล้ว ยังส่งเสริมให้มีการยกระดับมาตรฐานการดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชนอยู่เสมอ และยังมีการปรับปรุงระเบียบข้อบังคับให้เหมาะสม เช่น ในประเทศสิงคโปร์ มีการออกระเบียบของ OHTs (Oral Health Therapists) สามารถทำงานในภาคเอกชนได้โดยมีบทบาทที่ชัดเจนในด้านการส่งเสริมและพัฒนาทักษะส่วนบุคคลของประชาชน

ในขณะที่ประเทศอินเดีย มีการประกาศ Dental Hygienists Course Regulations: 2008 ระบุขึ้นมาภายหลัง โดยให้ทำงานในลักษณะ surface care ได้แก่ scales, cleans or polishes teeth, or gives instructions in dental hygiene และให้ทำงานภายใต้ทันตแพทย์เท่านั้น

จากการทบทวนข้อมูลดังกล่าว สรุปสิ่งที่พบร่วมกันของแต่ละประเทศดังนี้ คือ

หนึ่ง สภาทันตกรรมจะมีบทบาทสำคัญในการกำกับ ควบคุม และพัฒนาความรู้ ความสามารถของสมาชิกให้มีการปฏิบัติงาน

ด้านสุขภาพช่องปากได้อย่างเหมาะสม และสอดคล้องกับนโยบายด้านสุขภาพทั้งระดับประเทศและท้องถิ่นโดยมีคณะกรรมการสุขภาพช่องปากแห่งชาติเป็นผู้ประกาศ

สอง สภาทันตกรรมจะดูแลสมาชิกคือผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดกับการประกอบวิชาชีพทันตกรรม (All health officer involve oral and mouth care) โดยลงทะเบียนทั้ง Dentist and Specialist, Dental Hygienist, Dental Therapists และ Oral Health Therapists การลงทะเบียนมีเป็นระดับ ตั้งแต่ระดับทันตแพทย์เฉพาะทาง , ทันตแพทย์ทั่วไปและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในแต่ละระดับจะมีการควบคุม กำกับมาตรฐานและออกกฎระเบียบในการปฏิบัติงานที่มีขอบเขตชัดเจน ซึ่งต้องผ่านการสอบตามระดับการศึกษาที่จบมา (ส่วนใหญ่จะต้องมีการทดสอบกลางทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ) เมื่อเป็นสมาชิกแล้วจะมีเลขสมาชิกและต้องมีการพัฒนาความรู้ตนเองสม่ำเสมอ

ในการทำงานร่วมกันจะเป็นลักษณะประสานการทำงานกันในการดูแลโดยทันตแพทย์จะมุ่งในด้านการรักษา ในขณะที่ทันตอนามัยจะเน้นเรื่องการส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากส่วนบุคคล ครอบครัวและชุมชน

จะเห็นได้ว่าประเทศต่างๆที่ได้ค้นคว้ามานั้น “สภาทันตกรรม (Dental Council) จะดูแลทุกวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพช่องปาก เพื่อที่จะได้ควบคุม กำกับมาตรฐาน ตลอดจนพัฒนาความรู้ของสมาชิกทั้ง Dentist , Dental Hygienist, Dental Therapist และ Oral Health Therapist ให้ทำงานในขอบเขตของแต่ละวิชาชีพ เพื่อการทำงานเป็นทีมสุขภาพช่องปากที่เป็นระบบ ทันสมัยสอดคล้องกับสภาพสังคมที่เปลี่ยนไป”

“ถึงเวลาหรือยังครับ... ที่ประเทศไทยจะเปลี่ยนจากทันตแพทย์สภาไปเป็นสภาทันตกรรม?”

เจาะลึกเบื้องหลัง

การออกข้อสอบใบประกอบวิชาชีพ



เพื่อให้ประชาชนมั่นใจว่าทันตแพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ จัดเป็น ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ มีคุณธรรมจริยธรรมตามมาตรฐานสมรรถนะวิชาชีพที่ กำหนด ศูนย์ประเมินฯ (ศ.ป.ท.) จึงจัดการสอบเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือ license ให้กับนักศึกษาทันตแพทย์และทันตแพทย์ที่จบจากสถาบันต่างประเทศที่ ทันตแพทย์สภารับรองหลักสูตรแล้ว กระบวนการออกข้อสอบได้รับการพัฒนามาตามลำดับ จากรุ่นสู่รุ่น บทความนี้อธิบายวิธีการพัฒนาข้อสอบที่ใช้ในปัจจุบัน

การประเมินความรู้ในส่วนเนื้อหาทางวิชาการ ทั้งในด้านวิทยาศาสตร์และทันตแพทย์ พื้นฐานและในด้านวิทยาคลินิกทันตกรรม ศ.ป.ท. ใช้ข้อสอบแบบหลายตัวเลือก (Multiple Choice Question) ชนิดที่มีคำตอบที่ถูกหรือถูกที่สุดเพียงตัวเลือกเดียว (One Best Answer) และตัดสินผลจากเกณฑ์ผ่านขั้นต่ำ (Minimum Passing Level) กรรมการพัฒนาข้อสอบ ทำด้วยความมุ่งมั่น พยายาม มีเป้าหมายให้ข้อสอบที่ออกมีความถูกต้อง/ความตรง (Validity) และมีความน่าเชื่อถือ/ความเที่ยง (Reliability) โดย

1. วางแผนการออกข้อสอบ

พิจารณาจากมาตรฐานสมรรถนะวิชาชีพ กำหนดขอบเขตเนื้อหาว่าผู้เรียนควรต้อง รู้ในเนื้อหาใด (Must Know Content) โดยจัดทำเป็นตารางแสดงคุณสมบัติจำเพาะ (Table of Specification) รวมถึงกำหนดสัดส่วนและจำนวนข้อสอบและขอความร่วมมือ จากคณาจารย์ในคณะทันตแพทยศาสตร์ทุกคณะ ให้ทำการ ออกข้อสอบแล้วส่งข้อสอบมายัง ศ.ป.ท.

2. การวิเคราะห์ข้อสอบก่อนนำไปใช้สอบ

2.1 การตรวจสอบความถูกต้องของการออกข้อสอบ เป็นการวิเคราะห์ข้อสอบในเชิงคุณภาพ ศ.ป.ท. ได้ทำการแต่งตั้งอนุกรรมการขึ้นมาสองชุด เพื่อทำการตรวจสอบความถูกต้องว่าครอบคลุมและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ตามตารางแสดงคุณสมบัติจำเพาะหรือไม่ ข้อสอบมีความชัดเจนหรือไม่ มีคำถามที่กำกวมหรือไม่

2.2 เลือกเกณฑ์ในการตัดสินผลและคำนวณค่าในเรื่องของเกณฑ์ผ่านขั้นต่ำ

เนื่องจากการสอบนี้เป็นการประเมินที่ต้องการให้ผู้เข้าสอบมีความรู้ความสามารถเพียงพอ จึงจะถือว่าสอบผ่าน กำหนดการตัดสินผลการสอบเป็นแบบอิงเกณฑ์ (Criterion Referenced)

การพิจารณาหาค่าเกณฑ์ผ่าน/ตกของข้อสอบแต่ละชุด ศ.ป.ท. ตามวิธีของ Modified Angoff ใช้คณะอนุกรรมการพิจารณาข้อสอบทีละข้อ (Item-Based Method) เพื่อทำการหาค่าดัชนีการยอมรับ (Acceptability Index) ในแต่ละข้อ แล้วหาค่าเฉลี่ย AI ที่ได้จากอนุกรรมการแต่ละท่าน หลังจากนั้น นำค่าดังกล่าว





มาคำนวณหาเกณฑ์ผ่านขั้นต่ำในการสอบ (Minimum Passing Level ; MPL)

$$MPL (\%) = \frac{\sum AI}{N} \times 100 \text{ เมื่อ } N = \text{จำนวนของข้อสอบ}$$

ค่า AI นั้นกำหนดโดยหลักการกำหนดความยากง่ายในมุมมองของอาจารย์ว่า นิสิต/นักศึกษาที่เรียนอ่อนที่สุดที่ยังยอมให้ผ่านได้ (Borderline Student) จะมีโอกาสในการตัดตัวเลือกที่ไม่ถูก/ตัวลวงออกได้มากน้อยเพียงใด

3. การวิเคราะห์ข้อสอบหลังจากนำไปใช้สอบแล้ว (Post Test Analysis)

เป็นการประเมินคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้สอบและวิเคราะห์รูปแบบการตอบของผู้สอบ ศ.ป.ท. ใช้กระบวนการวิเคราะห์ข้อสอบรายข้อ (Item Analysis) โดยวิเคราะห์ค่าความยาก (Difficulty Index) และค่าอำนาจจำแนก (Discrimination Power) เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตัดสินผล เช่น อาจต้องทำการปรับเกณฑ์ผ่านขั้นต่ำ

3.1 ค่าความยาก (Difficulty Index ; P) เป็นค่าที่สะท้อนความยากง่ายของข้อสอบ โดยวิเคราะห์อัตราส่วนของผู้สอบที่ตอบข้อสอบข้อนั้นถูกต้องต่อจำนวนผู้สอบทั้งหมด

$$P = \frac{\text{จำนวนผู้ที่ทำข้อสอบข้อนั้นถูก}}{\text{จำนวนผู้เข้าสอบทั้งหมด}}$$

ดังนั้น ค่า P เข้าใกล้ 1 จะสะท้อนว่าข้อสอบนั้นง่าย ขณะที่ถ้าค่า P เข้าใกล้ 0 จะสะท้อนว่าข้อสอบข้อนั้นยาก

3.2 ค่าอำนาจจำแนก (Discrimination Power ; r) เป็นค่าที่สะท้อนประสิทธิภาพของข้อสอบในการจำแนกผู้สอบระหว่างกลุ่มเก่งกับกลุ่มอ่อน โดยมีหลักการว่าข้อสอบที่ดีควรมีความสามารถจำแนกคนเก่งออกจากคนที่อ่อน

$$\text{ค่า } r = \frac{H}{NH} - \frac{L}{NL}$$

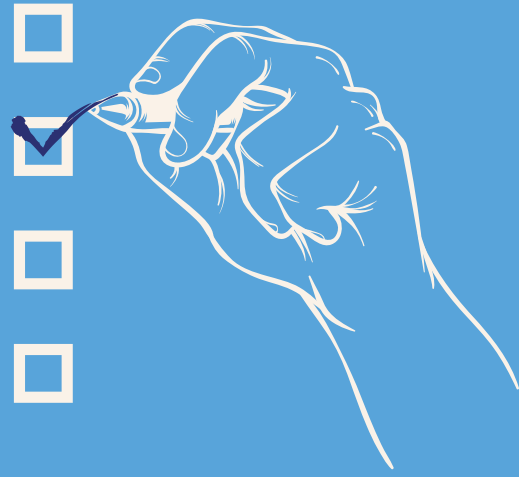
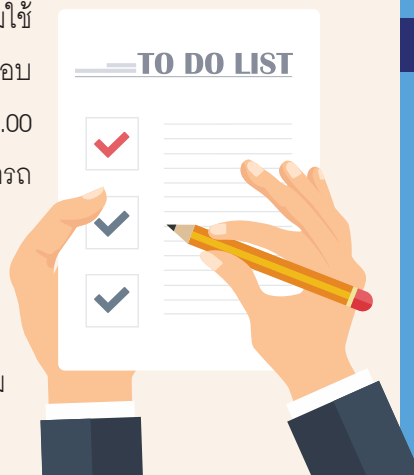
$\frac{H}{NH}$ = คืออัตราส่วนของกลุ่มเก่งที่ตอบถูก

$\frac{L}{NL}$ = คือ อัตราส่วนของกลุ่มอ่อนที่ตอบถูก

ดังนั้น จะมีการแบ่งกระดาษคำตอบเป็นกลุ่มคะแนนสูง - กลุ่มคะแนนต่ำ โดยแต่ละกลุ่มต้องมีขนาดใหญ่ที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ และมีความแตกต่างกันมากที่สุดเท่าที่จะมากได้ ซึ่งถ้ามีจำนวนผู้เข้าสอบจำนวนมาก มักจะนิยมใช้แบ่งกลุ่มสูงและกลุ่มต่ำกลุ่มละ 27% ของจำนวนผู้เข้าสอบ

ค่าอำนาจจำแนกจะมีพิสัยระหว่าง -1.00 จนถึง 1.00 หากมีค่าติดลบ หมายความว่า ข้อสอบข้อนั้นไม่สามารถแยกคนที่เก่งออกจากคนที่อ่อนได้ เพราะผู้สอบกลุ่มอ่อนมีโอกาสตอบถูกมากกว่าผู้สอบกลุ่มเก่ง

การวิเคราะห์ข้อสอบหลังการสอบนี้ ถูกวิเคราะห์โดยโปรแกรมสำเร็จรูปที่ ศ.ป.ท. จัดซื้อพร้อมกับโปรแกรมตรวจข้อสอบ



กระบวนการวิเคราะห์ข้อสอบเป็นขั้นตอนที่ช่วยยืนยันความถูกต้องของผลการวัด และยังทำให้ทราบข้อมูลที่สำคัญอื่นๆ เช่น คุณภาพและข้อบกพร่องของข้อสอบ ระดับความยาก ความถูกต้องของการเฉลย คุณสมบัติของตัวเลือกและตัวลวง ซึ่งข้อมูลจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาข้อสอบให้ดียิ่งๆขึ้น

พลวัตการเปลี่ยนแปลงของสังคมเป็นตัวขับเคลื่อนการสอบของเรา อนาคตการสอบจะใช้ระบบคอมพิวเตอร์ บัณฑิตสอบผ่าน cloud การตรวจประมวลผล วิเคราะห์ผลการสอบของบัณฑิตจะสามารถทำได้อย่างดีถ้วนมากขึ้นด้วยเทคโนโลยี แต่กรรมกรจากรุ่นสู่รุ่นก็ยังสืบทอดเจตนารมณ์การทำข้อสอบ “เพื่อคุ้มครองมาตรฐานวิชาชีพและคุ้มครองประชาชน”

เอกสารอ้างอิง

- ✓ “แพทยศาสตรศึกษา การวัดและประเมินผลการเรียน” หน่วยงานแพทยศาสตรศึกษา ฝ่ายนวัตกรรมการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2554
- ✓ “Item Analysis” ผศ.นภา หลิมรัตน์ teachingresources.psu.ac.th. 2551

พบกับ... **TDA** 1/2018

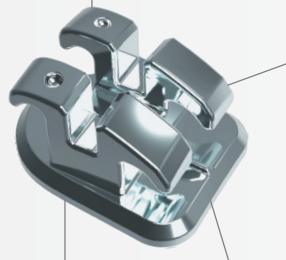
13-15 June 2018 at Centara Grand @ Central World, 22nd floor

Booth : 167-172

Low profile wing design for easy ligation

Hard 17-4 stainless steel metal

Industrial best 0.002 precision error



Super appearance for the maximum patients comfort

MIM two piece construction with 80 mesh base

URA Series METAL BRACKET



- * URA Series Metal Bracket Roth .018
- * URA Series Metal Bracket Roth .022
- * URA Series Metal Bracket MBT .018
- * URA Series Metal Bracket MBT .022

สินค้าจัดฟันคุณภาพ...มาตรฐานระดับสากล

Creative Dental

Stellaris 3D

THE MULTI-FIELD-OF-VIEW DEVICE PERFECT FOR ALL YOUR NEEDS

PANORAMIC PROGRAMS

- 2 New programs: Dentition and Bitewing.



Dentition



Bitewing

CEPHALOMETRIC PROGRAMS

- New LL (Image sizes: 18x24 cm and 30x24 cm).
- Acquisition time: 0.2-4.0s. Default: 1.6s.



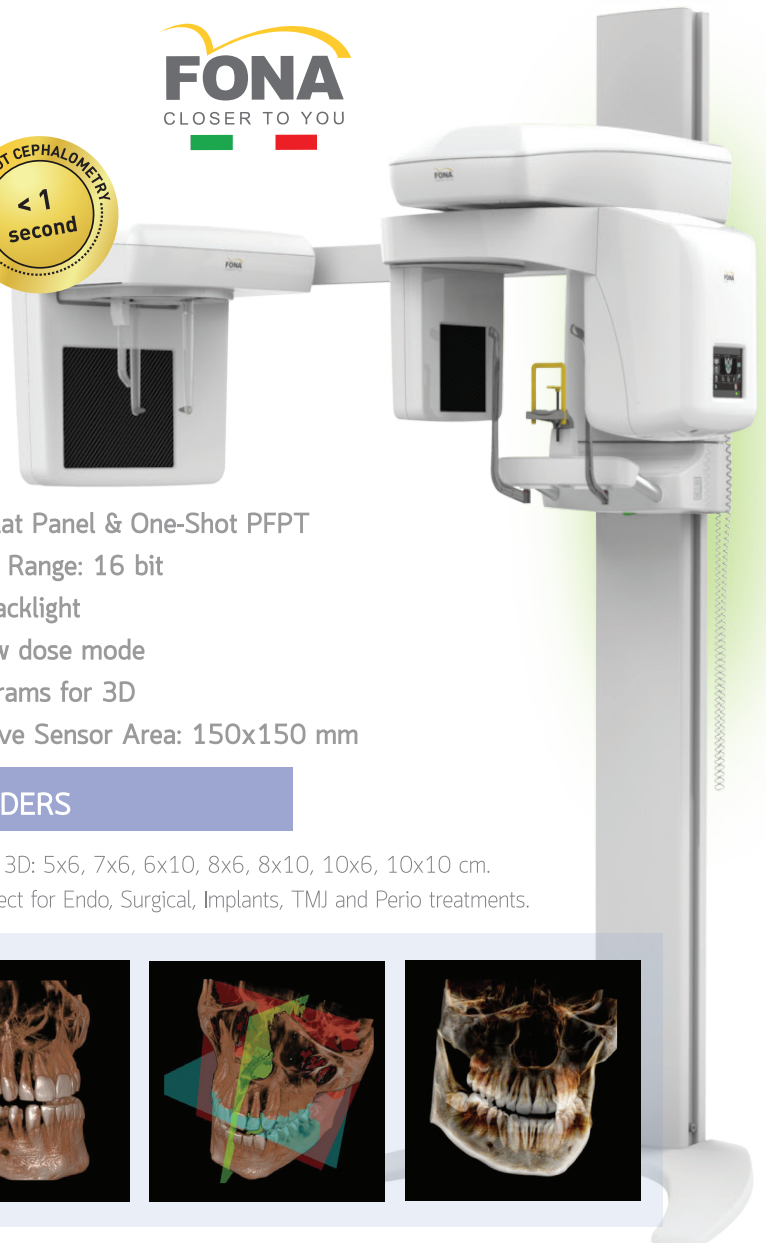
30x24 cm



18x24 cm



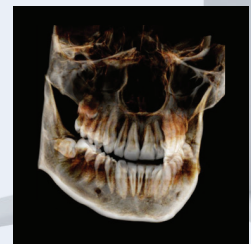
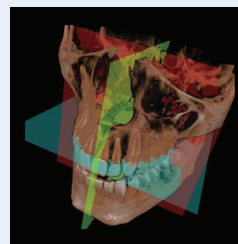
FONA
CLOSER TO YOU



- CMOS Flat Panel & One-Shot PFPT
- Dynamic Range: 16 bit
- Smart Backlight
- ECO: Low dose mode
- 23 Programs for 3D
- 3D Active Sensor Area: 150x150 mm

3D RENDERS

- Volume size 3D: 5x6, 7x6, 6x10, 8x6, 8x10, 10x6, 10x10 cm.
- 7 FOVs perfect for Endo, Surgical, Implants, TMJ and Perio treatments.



บริษัท สกายเด็นท์ จำกัด
399/21 ซอยสีหบุรานุกิจ 13 แขวงมีนบุรี
เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

☎ 02-540-7295

✉ skydent@skydent.co.th

f Skydent

🌐 www.skydent.co.th



ทจก.2481-2552

ได้รับอนุญาตให้แสดงเครื่องหมายอุตสาหกรรม

เป็นแห่งแรกในประเทศไทย

PRODUCT OF THAILAND

RHINOCEROS

ULTRASONIC SCALER



เครื่องขูดหินปูนไฟฟ้า

ผลิตในประเทศไทย โดยบริษัทคนไทย 100%



ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO9001:2015 ISO13485:2012

บริษัท มิด-เวสต์ เด็นทัลกรุ๊ป จำกัด

326-326/1 ซ.ลาดพร้าว 107 ถ.ลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

WWW.MIDWESTDENTALGROUP.COM EMAIL : MIDWESTDENTAL@HOTMAIL.COM

โทร. 0-2187-0597-9,0-2731-3009 แฟกซ์. 0-2187-0595



นักศึกษาทันตแพทย์ ปี 6 มาทำคลินิก... **ผิดมั๊ย?**



ผมเคยได้รับการชักชวนให้รับน้องนักศึกษาทันตแพทย์
ชั้นปีที่ 6 ซึ่งจบการศึกษาแล้ว แต่ยังมีได้รับใบอนุญาต
ประกอบวิชาชีพทันตกรรมมาช่วยทำคลินิก โดยให้
เหตุผลว่า “ค่าจ้างถูกให้เท่าไรก็เอา” ดึกว่าจ้าง
ทันตแพทย์ที่มีใบประกอบวิชาชีพทันตกรรมที่
ต้องการส่วนแบ่งรายได้ 50% หรือมากกว่า
ผมได้แต่รับฟัง โดยมีได้ออกความเห็น
ในเชิงตอบรับหรือปฏิเสธแต่อย่างใด

เพื่อความกระจ่างในข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง จึงขออธิบายพอสังเขป ดังนี้

1. “ตัวนักศึกษาทันตแพทย์”

ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2537 มาตรา 28
บัญญัติว่า “ห้ามมิให้ผู้ใดซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม
กระทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือแสดงด้วยวิธีใด ๆ ให้
ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิประกอบวิชาชีพดังกล่าว โดยมีได้ขึ้น
ทะเบียนและรับใบอนุญาต เว้นแต่ในกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้

1) การประกอบวิชาชีพทันตกรรมที่กระทำต่อตนเอง (เช่น
ถอนฟันให้ตนเองไม่ผิดครับ)

2) การช่วยเหลือ เยียวยาแก่ผู้ป่วยตามหน้าที่ ตามกฎหมาย
หรือตามธรรมจรรยา โดยมีได้รับประโยชน์ตอบแทน แต่การกระทำ
ดังกล่าวต้องมีใช่เป็นการกระทำทางศีลธรรมและการกระทำใด ๆ
ในการบูรณะและฟื้นฟูสภาพของอวัยวะในช่องปาก การฉีดยาหรือ
สสารใดๆ เข้าไปในร่างกายของผู้ป่วยหรือการให้ ยาอันตราย
ยาควบคุมพิเศษ วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทหรือยาเสพติด
ให้โทษตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น (แปลว่าทำบางอย่างได้
แต่ต้องไม่เรียกผลตอบแทน)

3) นักเรียน นักศึกษาหรือผู้ได้รับการฝึกอบรม ซึ่งทำการ
ฝึกหัดหรือฝึกอบรมในความควบคุมของสถาบันการศึกษา
วิชาชีพทันตแพทยศาสตร์ของรัฐ หรือที่ได้รับอนุญาตจากทาง
ราชการให้จัดตั้ง สถาบัน ทางทันตแพทย์ของรัฐ หรือสถาบันการ
ศึกษา หรือสถาบันทางการแพทย์อื่นที่คณะกรรมการรับรอง ทั้งนี้
ภายใต้ควบคุมของเจ้าหน้าที่ผู้ฝึกหัดหรือผู้ให้การฝึกอบรม ซึ่งเป็น
ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม (แปลว่าถ้าเป็นนักศึกษาทันตแพทย์
ต้องให้บริการทันตกรรมในสถานพยาบาลของสถานศึกษาหรือ
สถานพยาบาลที่เป็นแหล่งร่วมฝึกสอนของสถานศึกษานั้น โดยมี
ทันตแพทย์ผู้ได้รับแต่งตั้งเป็นอาจารย์หรืออาจารย์พิเศษเป็นผู้
ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)

4) บุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมือง
พัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การ
บริหารส่วนท้องถิ่น ตามที่รัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา
หรือสภากาชาดไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมใน
ความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม
ทั้งนี้ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจา
นุเบกษา (ข้อนี้หมายถึงให้ทันตภิบาล , พยาบาลวิชาชีพฯ ทำ
การประกอบวิชาชีพทันตกรรมภายในขอบเขตที่กำหนดและต้อง



ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในสถานบริการของภาครัฐเท่านั้น โดยมีทันตแพทย์ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมเป็นผู้ควบคุม)

5) ผู้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งประกอบโรคศิลปะตามข้อจำกัด และเงื่อนไขตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ

6) การประกอบวิชาชีพทันตกรรมของที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการหรือผู้สอนในสถาบันการศึกษาของรัฐ ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศ ทั้งนี้โดยอนุมัติของคณะกรรมการ

ดังนั้น ตามพรบ.ฉบับนี้ มาตรา 28 นักศึกษาทันตแพทย์ ปี 6 (หรือแม้กระทั่งผู้สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตแล้วก็ตาม แต่หากยังมิได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมก็ยังไม่ถือว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม) จึงไม่มีสิทธิ์ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในสถานพยาบาลของเอกชน และถ้าหากฝ่าฝืนก็อาจได้รับโทษตามมาตรา 50 แห่งพรบ.วิชาชีพทันตกรรมฉบับนี้ ซึ่งบัญญัติไว้ว่า “ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา 28 หรือมาตรา 44 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 3 ปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ”

2. “เจ้าของคลินิก” ตาม พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ.2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

มาตรา 4

- “ผู้รับอนุญาต” หมายถึง ผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- “ผู้ดำเนินการ” หมายถึง ผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- “ผู้ประกอบวิชาชีพ” หมายถึง ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม (กรณีเปิดคลินิกทันตกรรมครับ)

ซึ่งหากทันตแพทย์ท่านใดเปิดคลินิกเองทันตแพทย์ท่านนั้นก็มักจะเป็นทั้งผู้รับอนุญาต, ผู้ดำเนินการ และผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม (ซึ่งในคลินิกหนึ่งแห่งอาจมีผู้ประกอบวิชาชีพมากกว่าหนึ่งคนก็ได้)



มาตรา 34 (1) ให้ผู้ดำเนินการมีหน้าที่รับผิดชอบควบคุมดูแลมิให้ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลประกอบวิชาชีพผิดไปจากสาขา ชั้นหรือแผนที่ได้รับอนุญาตใดแจ้งไว้ในการขอรับใบอนุญาต หรือมิให้บุคคลอื่นที่มิใช่ผู้ประกอบวิชาชีพทำการประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล

มาตรา 63 ผู้ดำเนินการผู้ใดไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ให้เป็นไปตามมาตรา 34 (1) ต้องระวางโทษจำคุก ไม่เกินสองปีหรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

นอกจากนี้ เจ้าของคลินิกยังมีโอกาสได้รับคำสั่งทางปกครองอีก เพราะว่ามีความผิดตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2538 หมวด 2 ข้อ 10 ที่ว่า “ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมต้องไม่ใช้หรือช่วยเหลือผู้มิได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม รวมทั้งดูแลมิให้มีการประกอบวิชาชีพทันตกรรมของผู้ที่มิได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในสถานพยาบาลที่ตนรับผิดชอบ”

ซึ่งจะเห็นว่า กรณีนี้ เจ้าของคลินิกต้องรับผิดชอบเต็มๆและที่ผ่านมามันทันตแพทยสภาได้เคยสั่งลงโทษ “พักใช้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมเป็นระยะเวลา 1 ปี” แก่ทันตแพทย์ที่เป็นเจ้าของคลินิกที่จ้างหรือยินยอมให้มีการนำเอาผู้ที่ไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมมาประกอบวิชาชีพทันตกรรมในคลินิกของตนเอง

โดยสรุป หากมีการนำบุคคลที่ไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมมาให้บริการในคลินิก อาจเกิดผลที่ตามมาดังนี้

- 1) ตัวผู้ทำ (Operater) หรือหมอเถื่อน “อาจถึงขั้นติดคุก” จากความผิดตาม พรบ.วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2537
- 2) ตัวเจ้าของคลินิก “อาจติดคุก” จากความผิดตาม พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ.2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือ “อาจถูกพักใช้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ” ตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2538

คุ้มภัยละครับที่จะทำแบบนี้...ถามใจท่านครับ



ทันตแพทย์ ทำความดี เรามีให้ดู

หลังจากสิ้นสุดการประชาสัมพันธ์ให้ทุกท่านเสนอรายชื่อผู้สมควรได้รับทันตแพทย์ดีเด่นของทันตแพทยสภา วาระที่ 8 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว กรรมการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นมีความภาคภูมิใจเป็นอย่างมาก ที่มีผู้เสนอรายชื่อทั้งที่ส่งทางไปรษณีย์ และทาง facebook ; Thai Dental Council ตามแบบรายงาน google form ที่เตรียมไว้ถึง 20 ครั้ง มีบางรายที่รายชื่อซ้ำกัน น่าจะให้รางวัล popular vote แก่ทันตแพทย์ท่านนั้นด้วยนะ หลังจากที่เราคัดรายชื่อเข้าพบจำนวน 24 ท่านจากทันตแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนที่ทันตแพทยสภาจำนวน 16,220 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2561) หากดูจากข้อมูล พบว่ามีผู้ถูกเสนอรายชื่อเลข ท. ตั้งแต่

หลักร้อย ถึงหลักแะหื่น ช่วงอายุมีตั้งแต่ 70 ปี ถึง 34 ปี และพบว่าเพศชาย 13 คน และเพศหญิง 11 คน ส่วนใหญ่จะอยู่ในกระทรวงสาธารณสุข มีบ้างที่มาจากภาคเอกชนและมหาวิทยาลัย มี 1 ท่านมียศถึงนายพลตำรวจ จะเห็นว่ามีหลากหลายทางชีวภาพพอสมควร เอกสารที่ส่งเข้ามาประกอบ บางฉบับอ่านแล้วซาบซึ้งใจถึงกับน้ำตาจรินในบทบาทของทันตแพทย์ในเชิงวิชาชีพและเชิงสังคมได้ดีทีเดียว ทำให้รู้ว่าวิชาชีพของเราทำคุณงามความดีทำหน้าที่หลากหลายและเป็นที่ยอมรับในวงกว้าง ณ โอกาสนี้ผมขออนุญาตนำรายชื่อและเกียรติประวัติมาไปรอยให้ทราบเพื่อเป็นไอดอลให้กับน้อง ๆ รุ่นใหม่ นะครับ

รายชื่อทันตแพทย์ผู้สมควรได้รับการเคารพในคุณงามความดีของก่บในเบื้องต้น มีดังนี้

1	ทันตแพทย์หญิงปวีณา คุณนาเมือง	หมอมฟันเด็กและเจ้าของเพจ ฟันน้ำนม มีผู้กดไลด์กว่าแสนคน
2	ทันตแพทย์กฤษณะ พลอยบุษย์	เจ้าของเฟสบุ๊ค ใกล้เคียง "ฟัน" ที่มีผู้ติดตามร่วมสองแสนคน
3	ทันตแพทย์ริม เกษสาคร	ทันตแพทย์กลางกรุง ผู้ใช้เวลาว่างเพื่อดูแลคนชายขอบ
4	ทันตแพทย์หญิงดลฤดี ชุมภูรัตน์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพบริการ รพ.เชิงรายนุเคราะห์และผู้จัดการศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HAAC) จ.เชียงราย
5	ทันตแพทย์อิทธิพล เรียรวาร	ผู้เสียสละทุนทรัพย์ส่วนตัวให้กับผู้บริจาคโลหิตทั่วประเทศไทย
6	ทันตแพทย์ธีระศักดิ์ ดำรงรุ่งเรือง	อดีตนักเรียนทุนรัฐบาลญี่ปุ่นและนักวิจัยสาขาวิญญัยโรคในช่องปาก
7	ทันตแพทย์นิติโชติ นิลกำแหง	กูรูด้านไอทีของวงการทันตสาธารณสุขและกระทรวงสาธารณสุข
8	ทันตแพทย์บวร ลักษณะมีพิเชษฐ์	ผู้ยึดมั่นในหลักธรรมคำสอนแห่งศาสนาและเดินตามแนวทางในพระบรมราโชวาทในรัชกาลที่ 9
9	ทันตแพทย์หญิงมาลี วันทนาศิริ	เจ้าแม่ทันตแพทย์โรงพยาบาลชุมชนและผู้ต่อสู้กับระบบประกันสุขภาพในงานบริการทันตกรรมเพื่อผู้ใช้แรงงาน
10	ทันตแพทย์อำนวยการศิลป์ ครุสันธิ์	ศัลยแพทย์ช่องปากผู้ทุ่มเทเพื่อคนยโสธรและภาคอีสานจังหวัดข้างเคียง
11	ทันตแพทย์สุชาติ ภิญโญชีพ	ผู้อุทิศตนเพื่องานทันตสาธารณสุขให้กับคนชัยะบาลและคนลพบุรี
12	ทันตแพทย์พรชัย จันศิษย์ยานนท์	ประธานราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยคนปัจจุบัน
13	ทันตแพทย์หญิงสิริพร ฉัตรทิพากร	ศาสตราจารย์และนักวิจัยดีเด่นแห่งชาติ สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ประจำปี 2559

14	ทันตแพทย์หญิงพรพิมล วิทวิศรีศักดิ์	หมอมอชู่แกนนำเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้แห่งชมรมทันตสาธารณสุข
15	ทันตแพทย์หญิงธาสินี กังวานศุภพันธ์	ผู้บุกเบิกงานส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากให้กับนักเรียนโรงเรียนโสตศึกษา จังหวัดสุรินทร์
16	ทันตแพทย์หญิงอัมภา ประเดิมดี	ทันตแพทย์ดีเด่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี 2558 จากโรงพยาบาลลำดวน จ.สุรินทร์
17	ทันตแพทย์หญิงอรอนงค์ พูลสวัสดิ์	คนเก่งจากเชียงราย ผู้เป็นสตรีต้นแบบภาคเหนือได้รับรางวัลด้านการอุทิศตนเพื่อสังคม
18	ทันตแพทย์ธิดิพันธ์ อวนมินทร์	หนึ่งในเครือข่ายขับเคลื่อนคนไทยอ่อนหวานกับเครือข่ายเด็กไทยไม่กินหวาน
19	ทันตแพทย์หญิงนฤกร อรุณรุ่งรัมย์	ผู้เชี่ยวชาญสาขาทันตกรรมทั่วไปแห่งโรงพยาบาลหลวงพ่เป็น 2 จ.นครปฐม
20	ทันตแพทย์ณัฐเมศร์ วงศ์ศิริจักร	ปรมาจารย์ด้านศัลยกรรมช่องปากลำดับต้นๆของประเทศไทย
21	ทันตแพทย์หญิงอารีย์ ภูมิประเสริฐโชค	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านลูกค้าสัมพันธ์ โรงพยาบาลพุทธชินราช จ.พิษณุโลก
22	ทันตแพทย์วัฒนา ทองบัลโลว์	ผู้ทวงถามความเท่าเทียมทางทันตกรรมในระบบประกันสุขภาพเพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม
23	ทันตแพทย์สุศักดิ์ จ้อยจำรูญ	หนึ่งในผู้เชี่ยวชาญด้านทันตนิติเวชและจิตอาสาสมัครในในประเทศไทย
24	ทันตแพทย์หญิงมณฑนา ฉวรรณกุล	ผู้สร้างความเบิกแผ่นของทันตแพทย์สำนักงานสาธารณสุขของประเทศ

ณ ห้วงเวลานี้ หากถามใจกรรมการคัดเลือกฯหลายท่านคงอยากมอบรางวัลให้ทุกท่านที่ถูกเสนอรายชื่อเข้ามา เพราะแต่ละท่านถูกคัดเลือกและได้รับการเสนอจากผู้เห็นคุณความดีของท่านแล้วส่วนหนึ่ง อย่างไรก็ตามบางท่านส่งข้อมูลให้กรรมการคัดเลือกยังไม่จุใจเท่าที่ควร เราจึงจะขอเอกสารเพิ่มเติม และบางรายจะขอไปเยี่ยมเยียนและพูดคุยกับเพื่อนร่วมงานของท่านเพื่อรับทราบข้อมูลเพิ่มเติม แต่อยากขอให้ทุกท่านภาคภูมิใจว่า พวกเราเป็นหนึ่งในอาชีพที่ได้ ทำงาน ทำเงินและทำบุญในเวลาเดียวกัน (3 in 1) ในการประกอบวิชาชีพ เราทันตแพทย์ทุกคนโดยเนื้อแท้มีความปรารถนาให้ผู้ป่วยพ้นทุกข์ หายจากความทรมานจากโรคในช่องปากซึ่งเป็นบุญกุศลในตัวเองอยู่แล้ว

ตามกำหนดการแล้ว เราจะพิจารณาเอกสารเพิ่มเติม และอาจจะไปเยี่ยมเยียนสัมภาษณ์ในช่วงเดือน มิถุนายน-กรกฎาคม 2561 และประกาศรายชื่อทันตแพทย์ดีเด่นในเดือนสิงหาคม พร้อมกับจัดพิธีมอบรางวัลในลำดับต่อไป คุณหมอแพรวหัวหน้าที่มีประชาสัมพันธ์ ส่งข้อความถึงผมว่า แม้ผลการคัดเลือกทันตแพทย์ดีเด่นจะตัดสินว่าใครได้รับรางวัลก็ตาม แต่อยากบอกว่า “แม้ยังมีทันตแพทย์ไทยอีกหลายคนที่ยังไม่ได้รับการเสนอรายชื่อหรือไม่ได้กล่าวถึง ขอให้รู้ว่าพวกเรา (กรรมการทันตแพทย์สภา) ศรีทธาและยกย่องท่านเหล่านั้นจากใจจริง”



ข่าวจากศูนย์ศึกษาต่อเนื่อง CDEC UPDATE



ท่านสมาชิกหลายท่านไม่สบายใจกับกระบวนการศึกษาต่อเนื่องว่า ทำให้ท่านต้องเสียเวลาและเสียค่าใช้จ่ายในการสะสมหน่วยกิจกรรม ประเด็นนี้ทันตแพทยสภาได้เตรียมการรองรับ โดยเราจัดให้มีบทเรียนออนไลน์เพื่อให้ท่านสมาชิกได้สามารถสะสมหน่วยกิจกรรมได้ง่ายๆด้วยปลายนิ้ว (เช่นเดียวกับกิจกรรมอื่นๆในยุค 4.0นี้) ข้อมูล ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2561 มีผู้เข้าไปปรับฐานข้อมูล เพิ่มภาพปัจจุบันแล้วรวม 5,656 ท่าน และมีท่านได้คะแนนกิจกรรมครบ 100 จากการอ่านบทเรียนออนไลน์ ณ ที่ตั้ง (บ้านท่าน คลินิกท่าน)หรือตามสะดวก ถึง 187 ท่าน (ไม่มีค่าใช้จ่ายในส่วนนี้) ดังรายละเอียดในตาราง

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์	ปรับข้อมูลเป็นปัจจุบันแล้ว	ผู้ได้คะแนนครบ 100 จากบทเรียนออนไลน์ only
1-1000	59	3
1001-2000	231	7
2001-3000	302	12
3001-4000	369	17
4001-5000	374	5
5001-6000	378	14
6001-7000	383	11
7001-8000	368	6
8001-9000	338	9
9001-10,000	324	3
10,001-11,000	361	21
11,001-12,000	301	7
12,001-13,000	281	11
13,001-14,000	367	9
14,001-15,000	470	15
15,001-16,000	698	24
16,001-17,000	56	3

ทันตแพทยสภาขอความร่วมมือท่านสมาชิก ช่วยปรับที่อยู่ สถานะการศึกษา เพิ่มภาพถ่ายใบหน้าปัจจุบัน (ส่วนนี้เพื่อคุ้มครองประชาชนและเจ้าของคลินิก ทันตกรรมให้มีฐานข้อมูลกลางเพื่อตรวจสอบทันตแพทย์ (ปัจจุบันมีการแอบอ้างชื่อ และเลขที่ของท่านไปทำการรักษาและท่านที่โดนแอบอ้างอาจเสียชื่อเสียงหรือโดนฟ้องได้) และเมื่อ update ฐานข้อมูลแล้ว เหมือนท่านเปิดบัญชีธนาคาร หน่วยกิจกรรมของท่านจะถูกสะสมคะแนนในบัญชีที่เปิดสมบูรณ์แล้ว ท่านสมาชิกที่ไม่ต้องการสะสมหน่วยกิจกรรม ก็ขอความร่วมมือใส่ภาพถ่ายในฐานข้อมูลนะคะ การเก็บ/ไม่เก็บหน่วยกิจกรรมเป็นสิทธิ์ของท่านสมาชิก

สมาชิกท่านใดมีข้อขัดข้องในการปรับฐานข้อมูลตนเองที่ www.cdec.or.th สามารถประสานไปยังทันตแพทยสภาที่ 089-891-5382 เพื่อขอความช่วยเหลือ และหากท่านไปร่วมประชุมทันตแพทยสมาคม หรือประชุมราชวิทยาลัยในปีนี้ ทันตแพทยสภาจะไปเปิดบู๊ท อำนวยความสะดวกให้ท่าน ณ ที่ประชุมนะคะ

Euronda

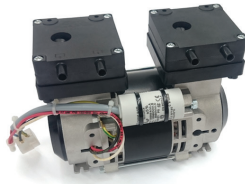
MADE IN ITALY



E9 MED (Class B Autoclave)
100% in accordance with EN 13060



Integrated Printer
E9 MED มาพร้อมกับเครื่องพิมพ์ในตัว เพื่อใช้ยืนยันการอบฆ่าเชื้อที่เสร็จเรียบร้อยแล้ว



Vacuum pump
ประสิทธิภาพสูง และมีเสียงเบา

ความจุ : 24 Litres
น้ำหนัก : 44 kg.
ขนาดภายนอก : 450x445x610 mm.
อัตราการกินไฟ : 2,300 W 10 A
ปริมาณน้ำที่ใช้ : 600 mL.



SIRI SIRI DISPOSABLE SALIVA EJECTOR

- SALIVA EJECTOR disposable
- Removable / Fixed Tip
- สามารถตัดงอได้ ไม่แตกหัก

เครื่องซิล รุ่น Euroseal



- แถบซิลขนาด 12 มม.
- พื้นที่ซิลขนาด 310 มม.

ซองซิล Eurosteril



2"	3"	4"	6"	8"
500.-	700.-	900.-	1,600.-	2,200.-

Calcium Hydroxide Paste

ใช้สำหรับฉาบโพรงฟันก่อนรองฟันเพื่ออุดฟัน ใช้ปิดกับเนื้อเยื่อประสาทฟันโดยตรง (direct pulp capping) และใส่ในคลองรากฟันระหว่างรักษารากฟัน

- มีลักษณะเหนียว (paste) ประกอบด้วย Hydroxyapatite และ Barium sulfate
- มีคุณสมบัติต้านเชื้อโรคได้ดี (strong bacteria agent) เนื่องจากมีความเป็นด่างสูง (ค่า pH สูง)
- มีคุณสมบัติกระตุ้นให้เกิดการสร้าง dentine bridge ได้
- ใช้ปิดกับเนื้อเยื่อประสาทฟันโดยตรงในการทำ direct pulp capping สำหรับฟันแท้ และทำ pulpotomy และ pulpectomy ในฟันน้ำนม
- สามารถปลดปล่อยฟลูออไรด์ได้
- ทึบแสงเมื่อถ่ายภาพรังสี

MASTER-DENT
Made in USA by Dentonics, Inc.



บริษัท ไจโก้ อินเตอร์เทรด จำกัด
101 ซอยสีหบุรานุกิจ 11 แขวงมีนบุรี
เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

02-540-7755
jico@jico.co.th / www.jico.co.th

f JICO
LINE @jico



SIAMDENT.

Morita Group Company

71/10 Moo. 5, T. Tharkham, A. Bangpakong, Chachuengsao, 24130 Thailand

TEL: +66 (0) 3857 3042, FAX: +66 (0) 3857 3043

www.siamdent.com

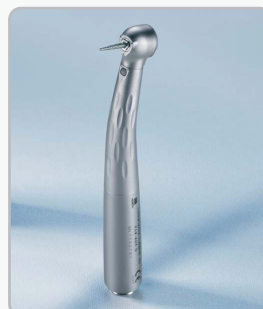


SX3000 II

Root ZX Mini



Twinpower



Tri Auto ZX2



MORITA

J. morita Corporation

CT-18006/20-02-18/A

จัดฟันแฟชั่นเดือน อันตรายกว่าที่คุณคิด!!!



รักชีวิต โปรดปรึกษาทันตแพทย์



ด้วยความปรารถนาดีจาก
บริษัท สายน้ำทิพย์ดีนตอลแลบอราทอรี จำกัด