

ปีที่ 21

ประจำปี  
เมษายน - มิถุนายน 2559

ข่าวสาร

# ทันตแพทยสภา



ทันตแพทยสภา เพื่อวิชาชีพ เพื่อประชาชน

[www.dentalcouncil.or.th](http://www.dentalcouncil.or.th)

PLEASE FILL UP  
YOUR  
KNOWLEDGE  
WITHIN...!!!



# หนึ่งเดียวที่มี ซิลเวอร์ นาโน

## ช่วยยับยั้งแบคทีเรียได้จริง

### มากถึง 99.99%\*

\*การทดสอบในห้องปฏิบัติการ โดย บริษัท ซิลเวอร์ นาโน จำกัด ในประเทศไทย และในประเทศอื่น ๆ



ช่วยยับยั้งแบคทีเรีย  
**พิสูจน์แล้ว!**  
ยับยั้งแบคทีเรีย 99.99%

### ซิลเวอร์ นาโน อนุภาคขนาดเล็ก ซอกซอนลึกทุกซอกซอมนซักรีด



**แฉ่ ซัก ตาก ใส่**

เพิ่มพลังชำระคราบสกปรก ซักแบคทีเรียได้ทั้งเส้นใย  
แม้ในส่วนที่มองไม่เห็น ยับยั้งต้นเหตุของกลิ่นอับ  
ได้มากถึง 99.99% พร้อมขจัดคราบ ฟาซิง  
ทอนละออง สดกกลิ่นอับตัวจริง...ได้ผลจริง  
ต้อง เปา ซิลเวอร์ นาโน เท่านั้น



# บท. แกล้ง

เราพยายามทำให้ข่าวสารของเราเป็นช่องทางที่ท่านสมาชิกจะสามารถติดตามการออกข้อบังคับประกอบการแก้ไขพรบ.วิชาชีพทันตกรรมอย่างสะดวกง่ายดายสุด ฉบับนี้เราจึงเรียบเรียงประเด็นด้านกฎหมาย เสนอข้อมูลประสบการณ์จากประเทศเพื่อนบ้าน(ไม่ได้ไปไหนไกล) เสนอตุ๊กตาการเตรียมการของศูนย์ศึกษาต่อเนื่องเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของเรา นอกจากนี้เรายังพยายามเพิ่มช่องทางเปิดเวทีให้ท่านได้สอบถามเราในเฟซบุ๊ก “ทันตแพทยสภา 8” และพยายามจะเดินสายรับฟังความเห็นท่านสมาชิก ออกแบบสอบถามออนไลน์ให้ท่านร่วมให้ความเห็น มาร่วมกันคิดการออกแบบกระบวนการวิธีศึกษาต่อเนื่องที่จะทำให้โลกตระหนักว่า ทันตแพทย์ไทยมีมาตรฐานวิชาชีพสูง และหลังจากจบแล้วเราก็ตัดตามวิชาการกันสม่ำเสมอ

ขอเสนอตัวอย่าง Dental Dynamic Team ที่สมัครใจรวมตัวกันทางวิชาการอย่างเหนียวแน่นเข้มข้มมาลัยสิบกว่าปี และมั่นใจว่ามีกลุ่มก่อนวิชาการลักษณะนี้อีกไม่น้อย (ท่านผู้อ่านทราบว่าในกลุ่มไหนที่ไหนช่วยแจ้งเราทางไลน์ทางเฟสทางอีเมลล์ด้วย จะตามไปสัมภาษณ์มาให้ท่านรับทราบกันค่ะ)

เราอธิบายสถานการณ์การ(ไม่ค่อยจะมี)เงินให้ท่านสมาชิกร่วมรับทราบ มีคำกล่าวว่าไม่มีประเทศชาติยากจน ประชาชนมั่งคั่งที่ไหนที่สังคมน่าอยู่นะคะ ท่านเหรียญฤกษ์เปิดเผยกระบวนการทำงานและการใช้งบประมาณของเรา ท่านสมาชิกอ่านแล้วอยากจะช่วยสปอนเซอร์การทำข่าวสารได้ทั้งเล่มกระดาษและระบบออนไลน์นะคะติดต่อที่ dent11@gmail.com

สำหรับท่านที่อ่านจบครบเนื้อหาทั้งเล่มแล้ว ขอเชิญช่วยกันทำแบบสอบถามหากท่านยังไม่ได้ทำ(มีลิงค์ท้ายเล่ม) เพื่อให้ข้อมูลประกอบในการออกแบบระบบกับเรา ทันตแพทยสภาไม่ได้เป็นของกรรมการเท่านั้น เชิญมาร่วมด้วยช่วยกันพัฒนาวิชาชีพค่ะ เราจะสอบถามท่านสมาชิกเป็นระยะช่วยกันคิดช่วยกันดำเนินการนะคะ

เนื่องจากมีวาระการแก้ไขพรบ.เข้ามาในช่วงต้นของทันตแพทยสภาแปด ดังนั้นการข่าวสองเล่มแรกเราจึงใช้พื้นที่เพื่ออธิบายเรื่องนี้ ฉบับหน้าเราจะเล่าแผนยุทธศาสตร์ให้ท่านทราบว่าในสามปีนี้เราวางแผนจะพัฒนาวิชาชีพกันอย่างไร แผนพัฒนาการศึกษาวิชาชีพ การคุ้มครองผู้บริโภค เรื่องการพัฒนามาตรฐานคลินิก (แผนงาน Thai Dental Clinic Safety Goal) การปรับกระบวนการตัดสินใจตัดสินใจให้คล่องตัวขึ้น การพัฒนาระบบฐานข้อมูลบุคคล โดยเจ้าภาพแต่ละเรื่องจะมาเล่าให้ท่านฟังกัน ติดตามกันนะคะ

โปรดติดตามเราอย่างใกล้ชิด ได้ที่เฟซบุ๊ก **ทันตแพทยสภา8**

## “ข้อมูลรอบด้าน สื่อสารฉับไว พร้อมหัวใจบริการ”

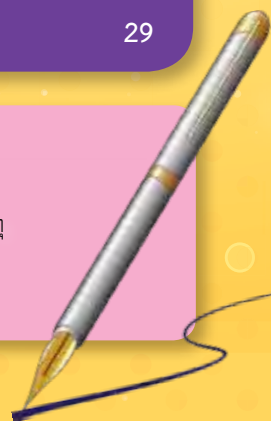
CONTENT	
ทักทาย	3
ไขข้อข้องใจในพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรมฉบับใหม่	4
การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ในมาเลเซีย และในสิงคโปร์	8
การประชุมราชวิทยาลัย	12
รายละเอียดการเก็บหน่วยกิจกรรม	
ข้อคิดจากเวที 8 มิถุนายน	16
เตรียมระบบรองรับการเก็บคะแนน	20
ทันตแพทยสภาเราจะมีเงินใช้ไปได้อีกกี่ปี ?	23
เกาะริมสภา มาเล่าสู่กันฟัง	25
Dynamic Dental Team Study Club	27
ผลแบบสอบถาม	29

## CENTRAL 'S LINK

บรรณาธิการ ทันตแพทย์หญิง แพรว จิตตินันท์

กองบรรณาธิการ ทันตแพทย์หญิงธรรณก พลฤกษ์มาศ ทันตแพทย์สุธี สุขสุดข ทันตแพทย์เทอดศักดิ์ อุตศิริ ร้อยโททันตแพทย์ธณศักดิ์ ถัมภ์บรรทุ  
ทันตแพทย์สันต์ชัย จิรชาญชัย ทันตแพทย์หญิงมยุรี ธนะทิพานนท์ ทันตแพทย์วิวัฒน์ ศรีวัฒนา

ออกแบบปก ได้รับคำแนะนำจาก บริษัท อินเฮาส์ดีไซน์ทัลอาร์ต จำกัด





## ไขข้อข้องใจในพระราชบัญญัติ

## วิชาชีพทันตกรรมฉบับใหม่

เพิ่งผ่านมาสักระยะหนึ่งกับการรับฟังความคิดเห็นในการดำเนินการ เพื่อรองรับการศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ อันเนื่องมาจากการมีผลใช้บังคับของพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรมฉบับใหม่ เมื่อวันที่ 8 มิถุนายนที่ผ่านมา

ในการรับฟังความคิดเห็นดังกล่าว มีข้อเสนอแนะและข้อซักถามที่เป็นประโยชน์เยอะมากจริงๆครับ ทีมงานของทันตแพทยสภาได้รับข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการดำเนินการในระยะต่อไปเป็นจำนวนมาก แต่ก็เห็นว่ายังมีพี่น้องอีกหลายท่านที่ยังไม่ได้รับข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับ พรบ.วิชาชีพทันตกรรม (ฉบับที่ 2) จึงให้ความเห็นเกี่ยวกับรูปแบบการศึกษาต่อเนื่องตามพรบ.นี้ ไม่ตรงประเด็นเสียทีเดียว

ผมจึงขออนุญาตให้ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับกฎหมายนี้ อีกครั้งหนึ่งนะครับ ท่านที่ยังไม่เคยทราบมาก่อน จะได้หายข้องใจ และจะได้ก้าวไปพร้อมๆกันครับ

กรณีเช่นนี้เรียกว่าเป็นการออกกฎหมายมีผลบังคับใช้ย้อนหลังอันไม่เป็นคุณ และเป็นการจำกัดสิทธิเสรีภาพในการประกอบอาชีพหรือไม่

ในปี 2545 ศาลปกครองกลางได้ขอให้ศาลรัฐธรรมนูญวินิจฉัยว่า พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2540 ขัดหรือแย้งต่อรัฐธรรมนูญหรือไม่ เนื่องจากมีผู้ฟ้องร้องว่าพระราชบัญญัตินี้กำหนดให้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของตน ซึ่งไม่เคยกำหนดอายุให้สิ้นสุดนั้น ถูกกำหนดอายุเหลือเพียง 5 ปี โดยกฎหมายฉบับดังกล่าว ศาลรัฐธรรมนูญวินิจฉัยว่าการกำหนดอายุใบอนุญาต แม้จะเป็นการจำกัดสิทธิเสรีภาพในการประกอบอาชีพ แต่ก็เกินไปเพื่อให้ประชาชนผู้รับบริการ



ได้รับบริการที่มีมาตรฐานและประสิทธิภาพ ซึ่งรัฐธรรมนูญอนุญาตให้ทำได้ ส่วนการออกกฎหมายดังกล่าวเรียกว่าเป็นการออกกฎหมายย้อนหลังอันไม่เป็นคุณหรือไม่ นั่น แม้ศาลรัฐธรรมนูญจะไม่ได้วินิจฉัยในประเด็นนี้เนื่องจากคำฟ้องของผู้ฟ้องขาดองค์ประกอบ แต่หากอ่านคำวินิจฉัยส่วนตัวของตุลาการแต่ละท่านจะพบว่าตุลาการแต่ละท่านเห็นไปในการทำงานเดียวกันว่าการกำหนดให้ใบอนุญาตมีอายุต่อไปอีก 5 ปี (ในกรณีของสภาพยาบาล) และการกำหนดเงื่อนไขให้มีการศึกษาต่อเนื่องนั้น เป็นสิ่งที่เกิดขึ้นไปข้างหน้า ไม่อาจถือได้ว่าเป็นบทบังคับใช้ย้อนหลัง ซึ่งเป็นสิ่งที่สามารถกระทำได้

ส่วนที่หลายท่านกล่าวถึงกรณีของแพทยสภา ที่ยกเลิข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการศึกษาต่อเนื่อง พ.ศ. 2545 นั้น ขอเรียนว่าไม่ได้เป็นเพราะข้อบังคับดังกล่าวเป็นการออกกฎหมายที่มีผลย้อนหลังอันไม่เป็นคุณ แต่เนื่องจากพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรมในขณะนั้น ไม่ได้อนุญาตให้แพทยสภาออกข้อบังคับดังกล่าวได้



ดังนั้น จึงต้องเรียนว่าพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม ฉบับใหม่ ไม่เข้าข่ายการออกกฎหมายที่มีผลย้อนหลังแต่อย่างใดครับ

ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตตาม พรบ.วิชาชีพทันตกรรม กำหนด 4,000 บาท คงที่ใช้หรือไม่

ไม่ใช่ครับ ถ้าท่านอ่านเฉพาะพระราชบัญญัติฉบับที่ 2 ที่เขียนว่า “ให้เพิ่มเติมอัตราค่าธรรมเนียมท้ายพระราชบัญญัติ...ค่าต่ออายุใบอนุญาต 4,000 บาท” ก็อาจเข้าใจผิดได้ง่ายๆ ครับ เนื่องจากพระราชบัญญัติฉบับที่ 2 เป็นการแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติฉบับแรก ดังนั้นเพื่อจะให้เกิดความเข้าใจต่อผลของกฎหมายอย่างครบถ้วน จึงต้องอ่านพระราชบัญญัติทั้งฉบับแรกและฉบับที่ 2 พร้อมกัน ซึ่งจะได้ความดังนี้ครับ “มาตรา 6 ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข...ออกกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมไม่เกินอัตราท้ายพระราชบัญญัตินี้... ค่าต่ออายุใบอนุญาต 4,000 บาท” หมายความว่าค่าต่ออายุใบอนุญาต จะเป็นเท่าใดก็ได้ แต่ต้องไม่เกิน 4,000 บาท

ขอเรียนเพิ่มเติมอีกนิดครับ เนื่องจากใบอนุญาตที่ออกก่อนวันที่ 12 พฤศจิกายน 2559 จะเป็นใบอนุญาตที่ไม่มีกำหนดอายุ จึงไม่ต้องมีการต่ออายุใบอนุญาต ผู้ที่มีพันธะต้องชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต จึงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตตั้งแต่วันที่ 12 พฤศจิกายน 2559 เป็นต้นไปครับ โดยการชำระค่าธรรมเนียมครั้งแรกของคนกลุ่มนี้จะเกิดขึ้น 5 ปี หลังจากวันที่ได้รับใบอนุญาตครับ

การต่ออายุใบอนุญาตไม่ผูกพันกับการศึกษาต่อเนื่องได้หรือไม่

เรื่องนี้ก็ทำไม่ได้อีกเช่นกันครับ ในพระราชบัญญัติฉบับที่ 2 กำหนดเงื่อนไขสำหรับผู้ที่ได้รับใบอนุญาตก่อนวันที่ 12 พฤศจิกายน 2559 เอาไว้แบบไม่ให้ทางเลือกอื่นใดเลย ดังนี้ครับ “ให้ใบอนุญาต... ยังคงใช้ได้ต่อไป โดยผู้ได้รับอนุญาตดังกล่าวต้องมีการศึกษาต่อเนื่องตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขตามข้อบังคับทันตแพทยสภา” ผมขอเรียนเพิ่มเติมว่าในการประชุมของสภานิติบัญญัติแห่งชาติ ได้แก้ไขวรรคตอนจากเดิม ที่เขียนว่า “ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข” เป็น “ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข” เพื่อให้ชัดเจนว่าทันตแพทยสภามีอำนาจกำหนดรายละเอียดเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาต่อเนื่องเท่านั้น ไม่สามารถกำหนดวิธีการอื่นขึ้นมาได้อีกครับ

ขออนุญาตเพิ่มเติมอีกเล็กน้อยว่า พระราชบัญญัติฉบับที่ 2 นี้ กลับกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับเงื่อนไขการต่อใบอนุญาตของผู้ที่ได้รับตั้งแต่วันที่ 12 พฤศจิกายน 2559 เป็นต้นไป น้อยกว่าที่กำหนดสำหรับกลุ่มแรกเสียอีกนะครับ เพราะกฎหมายกำหนดให้ใบอนุญาตกลุ่มหลังนี้มีเงื่อนไขการต่ออายุตามข้อบังคับทันตแพทยสภาที่จะกำหนดขึ้นใหม่เท่านั้น โดยไม่ได้ให้กรอบเช่นเดียวกับใบอนุญาตชุดแรกครับ

ทันตแพทยสภามีอำนาจในการพักใช้ใบอนุญาตหรือกำหนดให้ใบอนุญาตสิ้นผลเพื่อประกอบเงื่อนไขการศึกษาต่อเนื่องหรือไม่





ในประเด็นนี้มีหลายท่านที่ตั้งข้อสังเกตว่าแม้ทันตแพทยสภาอาจกำหนดเงื่อนไขในการศึกษาต่อเนื่อง ตามที่ระบุไว้ในพระราชบัญญัติ แต่ในทางตรงข้ามก็ไม่เห็นว่ามีส่วนใดในกฎหมายระบุอย่างชัดเจนให้ทันตแพทยสภามีอำนาจพักใช้หรือทำให้ใบอนุญาตสิ้นผลได้ ซึ่งเป็นมาตรฐานที่แตกต่างจากการเขียนพระราชบัญญัตินี้ในมาตราอื่น เพราะในมาตราอื่น เช่น มาตราที่ว่าด้วยโทษทางจรรยาบรรณนั้นมีข้อระบุชัดเจนว่าการพักใช้ใบอนุญาตจะสามารถกระทำได้ในกรณีใด ด้วยวิธีการขั้นตอนอย่างไร

แม้ทันตแพทยสภาจะมีความเห็นว่า การกำหนดเงื่อนไขประกอบการศึกษาต่อเนื่องเป็นเรื่องที่สามารถกระทำได้ตามอำนาจที่พระราชบัญญัติฉบับที่ 2 มอบหมายไว้ แต่ทันตแพทยสภาก็ยินดีรับฟังคำทักท้วงจากสมาชิกทุกท่านครับ ดังนั้น ทันตแพทยสภาจะได้ปรึกษาหารือเพื่อหาทางออกที่ถูกต้อง และเป็นไปตามตัวบทกฎหมายต่อไป ซึ่งน่าจะรวมถึงการหารือไปยังผู้มีอำนาจหน้าที่วินิจฉัยในข้อกฎหมายของราชการด้วย ทั้งนี้หากมีประเด็นแง่มุมที่เป็นประโยชน์แก่ท่านผู้อ่านเพิ่มเติม ผมจะได้นำมาเรียนเสนอในโอกาสต่อไปครับ

ผลของการพักใช้ใบอนุญาตหรือใบอนุญาตสิ้นผลจะเป็นอย่างไร

หากมีการพักใช้ใบอนุญาต หรือใบอนุญาตสิ้นผล ไม่ว่าจะด้วยสาเหตุใด ผู้ประกอบวิชาชีพนั้นย่อมต้องหยุดการให้การรักษาผู้ป่วยครับ ซึ่งโดยหลักกฎหมายแล้ว ตำแหน่งหรือภารกิจอื่นใดที่ยึดโยงกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพก็ย่อมถูกระงับไปด้วยครับ ยกตัวอย่างเช่น หากเป็นทันตแพทย์ในโรงพยาบาลของรัฐ เมื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพถูกระงับ ผู้ประกอบวิชาชีพผู้นั้นก็ไม่สามารถให้การรักษาผู้ป่วยได้ ผมไม่

แน่ใจว่าท่านผู้อ่านเคยทราบมาก่อนหรือไม่ว่าน้องรุ่นใหม่บางคนที่สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต แต่ยังไม่สอบใบอนุญาตไม่ได้ ก็ไม่สามารถบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งทันตแพทย์นะครับ ต้องบรรจุเป็นนักวิชาการก่อน เมื่อได้สอบใบอนุญาตได้จึงจะสามารถทำงานในฐานะทันตแพทย์ได้

ในส่วนของภาคเอกชน ดูเหมือนที่สำคัญที่สุดน่าจะเป็นการเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลครับ เพราะการเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลนั้นต้องมีคุณสมบัติการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วย หากใบอนุญาตของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลผู้ใดหมดสภาพลงสถานพยาบาลนั้นก็เข้าข่ายไม่ครบองค์ประกอบในการดำเนินการ ก็มีหวังต้องปิดคลินิก ไม้รับผู้ป่วยไว้ก่อน ถ้าเป็นเช่นนี้จริงผู้รับผิดชอบคงต้องปรับเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการสถานพยาบาลใหม่โดยเร็ว ซึ่งก็จะทำให้คลินิกนั้นรับผู้ป่วยได้เป็นปกติต่อไปครับ

ผมเข้าใจว่าในไม่ช้านี้ ทันตแพทยสภาคงจะได้ออกมาให้รายละเอียดเพิ่มเติมในประเด็นนี้โดยเร็วครับ เพื่อให้ท่านสมาชิกได้หายคาใจและดำเนินการในขั้นต่อไป ได้โดยไม่ต้องย้อนกลับไปกลับมา เพื่อทบทวนประเด็นเก่าหลายรอบนะครับ ผมเรียนยืนยันอีกครั้งหนึ่งว่า ทันตแพทยสภารับฟังข้อคิดเห็นและทักท้วงจากสมาชิกทุกท่านอย่างแท้จริงครับ และขอขอบพระคุณทุกท่านในความคิดเห็นอันมีคุณค่าของท่านครับ

ท้ายนี้ หวังว่าข้อข้องใจในประเด็นกฎหมายที่สัมพันธ์กับพระราชบัญญัติฉบับนี้ คงจะคลายใจจากท่านไปพอสมควรครับ ส่วนอื่นที่สัมพันธ์กับการศึกษาต่อเนื่องและนอกเหนือไปจากประเด็นข้อกฎหมายนั้น ท่านผู้อ่านอาจหาข้อมูลได้ในบทความอื่นๆ ของข่าวสารฉบับนี้ครับ

จำหน่ายอุปกรณ์ทันตกรรมทุกชนิด

• ราคาพิเศษ

• มีประสิทธิภาพระดับมืออาชีพ

### FONA XDC DC INTRAORAL X-RAY

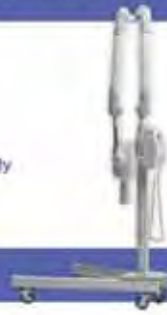
- Advanced DC technology
- Integration flexibility
- Effortless and stable positioning



### FONA X70 AC INTRAORAL X-RAY

- Proven reliability
- Stable image quality
- Intuitive use

Mobile version



### FONA X70 AC INTRAORAL X-RAY

- Proven reliability
- Stable image quality
- Intuitive use

Stationary version

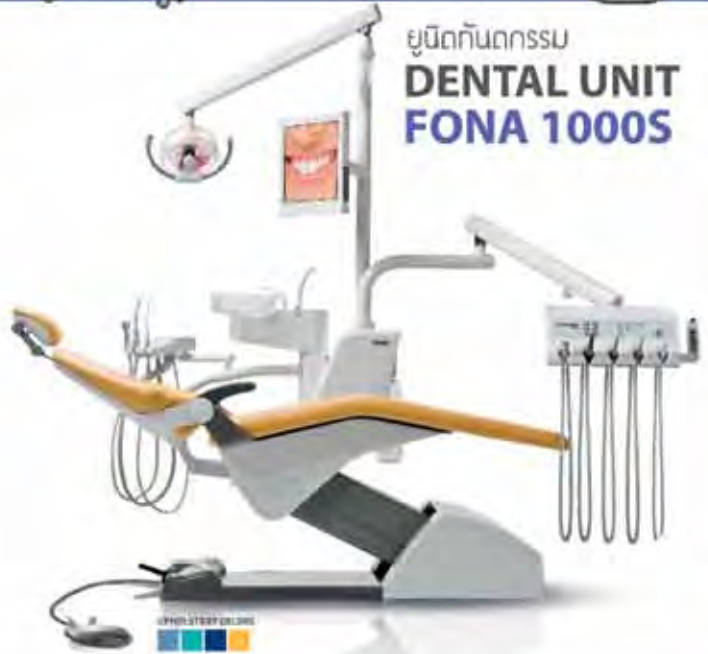


PERFECT FOR  
DIGITAL IMAGING

## เครื่องเอกซเรย์ฟันดิจิทัล PANORAMIC FONA ART



## ยูนิตทันตกรรม DENTAL UNIT FONA 1000S



### NEW PROMOTION

พิเศษ กับโปรโมชันชุดเปิดร้าน

## เครื่องสแกนภาพเอกซเรย์ฟันในช่องปาก FONA ScaNeo



คุณภาพการเอ็กซเรย์ขั้นเยี่ยม



การทำงานที่ง่าย



การใช้งานที่หลากหลาย



#### TECHNICAL SPECIFICATIONS

Bit depth	16 bit
Connection	Ethernet



ขนาด plate มีขนาดมาตรฐาน



ของดีมีน้ำเพื่อลดความถี่การใช้งาน

ภาพเอ็กซเรย์คุณภาพสูง



**SKYDENT**  
บริษัท สกายเด็นท์ จำกัด

☎ 02 - 540 - 7295  
 📧 skydent@skydent.co.th  
 🌐 www.skydent.co.th





## การศึกษาค่าต่อเนื่องของทันตแพทย์ ในมาเลเซีย และในสิงคโปร์

ขณะนี้ในวงการทันตแพทย์ไทย กำลังช่วยกันเสนอความคิดเห็นต่อระบบ การศึกษาต่อเนื่อง (Continuing Education หรือ CE) ว่าควรจะมีรูปแบบ หน้าตา เป็นอย่างไร เพื่อหาจุดสมดุลที่จะไม่เป็น ภาระกับทันตแพทย์และส่งผลดีต่อการ พัฒนาความรู้ความสามารถและติดตาม ความก้าวหน้าทางวิชาการไปพร้อมๆกัน บทความนี้ได้สำรวจเพื่อนบ้านเราสอง ประเทศคือ มาเลเซียและสิงคโปร์ ว่ามี ระบบการศึกษาต่อเนื่องสำหรับ ทันตแพทย์เป็นอย่างไรบ้าง การได้เรียนรู้ ว่าเพื่อนบ้านเราทำอย่างไร จะช่วยให้เรา นำเอาวิธีคิดและประสบการณ์ของเพื่อน บ้านมาประยุกต์ใช้ในการออกแบบการ ศึกษาต่อเนื่องของไทยได้

### การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ใน มาเลเซีย

ระบบการศึกษาต่อเนื่องที่ มาเลเซีย จะเรียกว่า Continuing Professional Development (CPD) ซึ่งสื่อ ความหมายอย่างชัดเจนถึงการพัฒนา ความรู้และทักษะต่างๆของการประกอบ วิชาชีพทันตกรรมอย่างต่อเนื่อง เน้นใน เรื่องวิชาชีพ มีการเขียนเป้าหมายของ ระบบนี้ระบุไว้ในเอกสารว่า “เพื่อให้ ทันตแพทย์ update ความรู้ เพื่อที่จะมี สมรรถนะ (competent) ที่จะให้บริการ ทันตกรรมอย่างมีคุณภาพสูง (high qual-

ity) เพื่อรับประกันผลต่อสุขภาพและ ความปลอดภัยของผู้ป่วย” โดยหน่วยงาน ที่ดูแลคือ CPD Point Awarding Committee ซึ่งทำงานภายใต้กำกับของ Malaysian Dental Council รูปแบบจะ คล้ายๆกับไทย ที่ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง ของทันตแพทย์ (Continuing Dental Education Center หรือ CDEC) ดูแล เรื่องการศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ ตามข้อบังคับของทันตแพทย์สภา

### เน้นการพัฒนาทักษะวิชาชีพ

การพัฒนาวิชาชีพของมาเลเซีย นั้นมีหลากหลาย เช่น การเข้าร่วมประชุม วิชาการ การเข้า workshop การเรียนรู้ ด้วยตนเอง การนำเสนอผลงาน ฯลฯ ซึ่ง จะคล้ายๆกับร่างของไทยเรา นอกจากนี้ สภาวิชาชีพทันตกรรมมาเลเซียให้ข้อ แนะนำเนื้อหาว่า ทันตแพทย์ควร จะ พัฒนาทักษะด้านความปลอดภัย เช่น การ

ช่วยเหลือผู้ป่วยแบบฉุกเฉิน การดูแล เครื่องมือให้ปราศจากเชื้อ การป้องกันรังสี จากการถ่ายภาพรังสี รวมทั้ง พัฒนาความ รู้ทางกฎหมาย จรรยาบรรณ และการ บริหารความขัดแย้งกับผู้ป่วย ข้อแนะนำนี้ ไม่ได้เป็นการบังคับ ซึ่งต่างกับการศึกษา ต่อเนื่องของทันตแพทย์ใน สหราชอาณาจักรที่มีหน่วยกิจกรรมบังคับในเรื่อง เหล่านี้

### ทันตแพทย์เก็บหน่วยกิจกรรมด้วยตนเอง 30 หน่วยต่อปี

วิธีการเก็บหน่วยกิจกรรมคือ ทันตแพทย์ต้องส่งคะแนนหน่วยกิจกรรม ผ่าน MyCPD application หรือผ่าน website ก็ได้ ส่วนคนที่ไม่ได้ใช้ระบบ on-line ให้ยื่นเป็นเอกสารเข้ามาแทน ถือเป็น ความรับผิดชอบของทันตแพทย์แต่ละ คนในการยื่นเอกสารเพื่อเก็บคะแนน ไม่ได้ ส่งคะแนนผ่านสถาบันที่จัดฝึกอบรม โดย

Malaysia  
CPD Point Awarding Committee ทำงานภายใต้ Malaysian Dental Council

30 หน่วยเรียนรู้ ต้องต่ออายุทุกปี

	Conference	Scientific meeting	Workshop
1 day	10	3	5
2 days	15	6	10
3 days	20	10	20

เรียกว่า CPD Continuing Professional Development

แนะนำว่าควรมีหัวข้อ  
Medical emergency  
Infection control  
Radiograph protection  
Legal and ethical issue  
Handling patient complaints

Self study 1 หน่วย คือ 1 บทความ เรียน ป.โท ป.เอก 50 หน่วยต่อปี

มีระบบแทน Maximum หน่วยกิจกรรม  
งานสัมมนาวิชาการ ไม่เกิน 20 หน่วย  
เรียนรู้ด้วยตนเอง ไม่เกิน 10 หน่วย  
เรียนรู้ทางไกล ไม่เกิน 20 หน่วย  
Conference ไม่เกิน 20 หน่วย  
Scientific meeting ไม่เกิน 20 หน่วย

ทันตแพทย์ยื่นหลักฐานผ่าน web, application หรือ เอกสารกระดาษ





หน่วยกิจกรรมที่บังคับเก็บคือ 30 หน่วย ต่อปี จะต้องเก็บหน่วยเพื่อต่ออายุทุกปี ส่วนทันตแพทย์ที่จบใหม่จะให้ทำงานได้ก่อน 3 ปีโดยในช่วงปีที่ 3 จะต้องเก็บหน่วยกิจกรรม 30 หน่วยกิจกรรมจึงจะต่ออายุได้ในปีถัดไป และต่อไปก็ต้องเก็บ 30 หน่วยกิจกรรมทุกปีต่อเนื่องไป

เอกสารที่จะใช้รับรองการเข้าร่วมในหน่วยกิจกรรมนั้นจะต่างออกไปเช่น ถ้าเป็นประชุมวิชาการต่างๆ จะต้องมีหลักฐานว่าเข้าร่วม (เช่น Certificate หรือ letter of participation) ถ้าเป็นการศึกษาด้วยตนเอง ก็จะใช้หลักฐานจาก online provider เป็นต้น

### มีระบบเพดานสูงสุดและแต่ละประเภทของการประชุมให้หน่วยกิจกรรมที่ต่างกัน

ระบบของมาเลเซียได้กำหนดเพดานสูงสุดของหน่วยกิจกรรมไว้ เช่น ถ้าเข้าร่วมประชุมวิชาการ (Dental Conference or Congress) ใน 1 วันได้ 10 หน่วย ร่วมประชุม 2 วันได้ 15 หน่วยและร่วมประชุม 3 วันได้ 20 หน่วย หากร่วมประชุมในปีนั้นมากกว่า 3 วันก็จะเก็บหน่วยกิจกรรมได้เพียง 20 หน่วยตามเพดานสูงสุดที่กำหนดไว้ การที่ออกแบบระบบเช่นนี้เนื่องจากต้องการให้ทันตแพทย์ได้มีการศึกษาต่อเนื่องในหลายรูปแบบ จะใช้การประชุมวิชาการเพียงอย่างเดียวให้ครบ 30 หน่วยนั้นทำไม่ได้ทันตแพทย์มาเลเซียจะต้องไปหาความรู้และทักษะจากกิจกรรมอื่นๆเพิ่มเติม



ที่อีกประเด็นที่น่าสนใจ คือ แต่ละประเภทของการประชุมจะให้หน่วยกิจกรรมที่แตกต่างกัน ถ้าเป็นการประชุมวิชาการที่เป็น Scientific meeting of chapters ของมหาวิทยาลัย วิทยาลัย สมาคม สถาบัน หรือ กระทรวงสุขภาพนั้น จะให้หน่วยกิจกรรมน้อยกว่า เช่น ประชุม Scientific meeting of chapters ใน 1 วันได้เพียง 3 หน่วยกิจกรรมเมื่อเทียบกับ Dental Conference ที่จะได้มากถึง 10 หน่วย และมีระบบเพดานสูงสุดที่จะเก็บได้ไม่เกิน 10 หน่วยสำหรับหมวดการประชุม Scientific meeting of chapters ส่วนการประชุมที่เป็น Workshop หรือเป็นหลักสูตร course (รวม hands-on) จะได้หน่วยกิจกรรมระดับกลางๆ คือ ประชุม workshop 1 วันจะได้ 6 หน่วยกิจกรรม เป็นต้น

ดังนั้น จะเห็นได้ว่า การประชุมวิชาการ Conference กับ Scientific meeting หรือ workshop จะมีการให้หน่วยกิจกรรมที่มีคะแนนต่างกัน ส่วนถ้าเป็นการเรียนรู้ด้วยตนเองจะให้ 1 หน่วยต่อหนึ่งบทความที่อ่าน และทันตแพทย์ที่เรียน ป.โท ป.เอก จะให้ 50 หน่วยต่อปีซึ่งเกินกว่าที่กำหนดไว้เพียง 30 หน่วยในปี

นั้น หมายความว่า ทันตแพทย์ที่เรียน ป.โทและ ป.เอกอยู่จะไม่จำเป็นที่จะต้องเข้าการศึกษาต่อเนื่องแต่อย่างใด

### การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์สิงคโปร์

ระบบการศึกษาต่อเนื่องของสิงคโปร์เริ่มมาตั้งแต่ปี 2007 ซึ่งถือว่าได้ดำเนินการมาเกือบจะครบ 10 ปีแล้ว ที่สิงคโปร์จะเรียกการศึกษาต่อเนื่องว่า Continuing Professional Education (CPE) ซึ่งทั้ง 2 ประเทศนี้จะมีการระบุค่าว่า Professional ไว้อย่างเฉพาะเจาะจงว่าเป็นวิชาชีพ เอกสารของ CPE ระบุไว้ว่าทันตแพทย์มีหน้าที่ในการคงสมรรถนะวิชาชีพในการให้การดูแลรักษาทางทันตกรรมที่มีคุณภาพ การดูแลการศึกษาต่อเนื่องในสิงคโปร์ไม่ได้ตั้งองค์กรขึ้นมาโดยเฉพาะ ทันตแพทย์สภาของสิงคโปร์เป็นผู้ดูแลโดยตรง

### เก็บหน่วยกิจกรรม 70 หน่วยใน 2 ปี และมีหน่วยกิจกรรมสำหรับทันตภิบาล

ทันตแพทย์สิงคโปร์จะต้องเก็บหน่วยกิจกรรมให้ได้ 70 หน่วยใน 2 ปี รวมถึงทันตแพทย์ชั้นสองและ Oral health therapist ซึ่งจะต้องเก็บหน่วยกิจกรรม



# อ่านมาเล่า

ครึ่งหนึ่งของทันตแพทย์คือ 35 หน่วยใน 2 ปี ที่เป็นเช่นนี้เนื่องจาก ทันตแพทย์สภาของสิงคโปร์ดูแลการประกอบวิชาชีพของทุกวิชาชีพที่มีการกระทำใดๆในช่องปาก ซึ่งทำให้รวมการดูแล Oral health therapist ด้วย โดยความหมายของ Oral health therapist ในสิงคโปร์จะประกอบด้วย 3 กลุ่มวิชาชีพ คือ ทันตภิบาลหรือ dental therapist (ทำฟันพื้นฐาน อดฟัน ถอนฟัน ขูดหินน้ำลายให้เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี) ทันตอนามัย หรือ dental hygienist (ให้บริการทันตกรรมป้องกันแก่ทุกกลุ่มอายุ) และ กลุ่มสุดท้ายคือ oral health therapist ซึ่งจะทำได้ทั้งบทบาทของ dental therapist และ dental hygienist

## ทันตแพทย์เฉพาะทางต้องศึกษาต่อเนื่องในสาขานั้นอย่างน้อย 20%

ระบบการศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ในสิงคโปร์ยังบังคับ Core requirement และ verifiable โดยทันตแพทย์ทั่วไปจะต้องมี Core requirement อย่างน้อย 20% ของหน่วยกิจกรรมทั้งหมดที่เป็น Core requirement หมายถึงหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับทันตกรรมโดยตรงและมีโครงสร้างการอบรมที่ชัดเจน ส่วนทันตแพทย์เฉพาะทาง (Specialist) ก็จะถูกกำหนดให้ต้องมีอย่างน้อย 20% ที่เป็นวิชาการในงานทันตกรรมเฉพาะทางด้านนั้นๆ

ในประเด็นนี้อาจจะมีผู้สงสัยว่า ในเมื่อจบได้วุฒิปริญญาตรีแล้วเป็นผู้เชี่ยวชาญแล้วทำไมจึงต้องศึกษาต่อเนื่องในด้านนั้นๆอีก ซึ่งในทางกลับกัน ความรู้เฉพาะสาขาที่ล้าลึกลงนั้นมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลาจึงต้องมีการ update ความรู้อยู่เสมอ ซึ่งระบบนี้จะทำให้ทันตแพทย์

เฉพาะทางมีการพัฒนาความรู้ทักษะในของสาขาที่ตนเองชำนาญอย่างต่อเนื่อง

## กำหนดสัดส่วนของการศึกษาด้วยตนเองและการประชุมวิชาการ

นอกจากนี้ยังมีระบบ verifiable ซึ่งกันสัดส่วนไว้ว่า ทันตแพทย์ต้องศึกษาด้วยตนเอง 20 หน่วย (เรียกว่า non-verifiable) ส่วนการประชุมวิชาการต่างๆ การอบรม ฯลฯ จะต้องเก็บ 50 หน่วย (เรียกว่า verifiable) ระบบนี้อาจเรียกได้ว่าเป็นการบังคับให้มีการประชุมวิชาการหรืออบรมเป็นหลัก ทันตแพทย์สิงคโปร์จะศึกษาด้วยตนเองเพียงอย่างเดียวจนครบ 70 หน่วยนั้นไม่สามารถทำได้ เป็นการออกแบบให้มีสมดุลไม่ให้เกิดการเก็บหน่วยกิจกรรมเทไปด้านใดด้านหนึ่งเพียงด้านเดียว

## ทันตแพทย์ทำงานบริหารเก็บหน่วยกิจกรรมครึ่งเดียว

กลุ่มทันตแพทย์ที่ทำงานทันตกรรมอาสาสมัคร และงานบริหารจัดการเป็นหลัก มีการประกอบวิชาชีพและทำหัตถการไม่มากนัก จะมีระบบที่ลดหน่วยกิจกรรมให้ครึ่งหนึ่ง ซึ่งทันตแพทย์ที่เข้าเกณฑ์ดังกล่าวสามารถยื่นคำร้อง Lower CPE point ซึ่งจะเก็บหน่วยกิจกรรมเพียงครึ่งหนึ่งคือ CPE 35 หน่วยกิจกรรม (ร้อยละ 20 เป็น core requirement และต้องเป็น 25 หน่วยที่เป็น verifiable)

## มีระบบเพดานสูงสุดและให้น้ำหนักหน่วยกิจกรรมเท่ากันในแต่ละประเภทของการประชุม

นอกจากการกำหนด Core requirement และ verifiable แล้ว ระบบการศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์สิงคโปร์ยังมีความซับซ้อนเพิ่มอีก โดยมีการให้ระบบเพดานสูงสุดของแต่ละกิจกรรมด้วย เช่น งานเขียนบทความ งาน grand ward

round หรือ การสอน teaching จะไม่เกิน 10 หน่วยกิจกรรม งานที่เกี่ยวกับ publication ทั้งหมดต้องไม่เกิน 40 หน่วยกิจกรรม งานที่เกี่ยวกับการสอน ไม่เกิน 10 หน่วยกิจกรรม การเรียนรู้ด้วยตนเอง ไม่เกิน 20 หน่วยกิจกรรม การออกแบบ เช่นนี้ ต้องการให้ทันตแพทย์มีการศึกษาเพิ่มพูนหาความรู้ในรูปแบบต่างๆกัน ทันตแพทย์ที่เป็นอาจารย์ไม่สามารถเอางานวิจัยที่ลงในวารสารมาใช้เพียงอย่างเดียวเพื่อให้ถึง 70 หน่วย

อย่างไรก็ดีการเข้าร่วมประชุม conference, hands-on course, scientific meeting, seminar, workshop ต่างๆนั้น มีการให้น้ำหนักที่เท่าเทียมกันหมดคือ ผู้เข้าร่วมการประชุมจะได้ 1 หน่วยกิจกรรม ต่อการประชุม 1 ชั่วโมง (ซึ่งระบบนี้ต่างกับระบบของมาเลเซียที่แยกย่อยให้น้ำหนักต่างกัน) ในส่วนทันตแพทย์ที่เป็นผู้บรรยายจะได้ 2 หน่วยกิจกรรม ต่อ 1 ชั่วโมงที่บรรยาย แต่หากเป็นการบรรยายซ้ำในหัวเรื่องเดียวกันในการประชุมครั้งต่อไปให้ถือว่า ผู้บรรยายได้หน่วยกิจกรรมเท่ากับผู้ร่วมประชุม ส่วนการเรียนรู้ด้วยตนเองนั้น

## ทันตแพทย์ที่ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตจะกลับมาทำงานได้ต้องเตรียมตัว 6 เดือน

สิงคโปร์มีการกำหนดให้ทันตแพทย์ที่ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาต (Did-Not-ApPLY License) หรือไม่ได้ลงทะเบียนต่อ (De-registered) ถ้าต้องการกลับมาทำงาน จะมีช่วงเวลา 6 เดือนที่ให้เตรียมตัวโดย จะในช่วง 6 เดือนจะต้องเก็บอย่างน้อย 18 หน่วย CPE ที่เป็น Core อย่างน้อย 20% และต้องเป็นการร่วมประชุมต่างๆ (verifiable) อย่างน้อย 13 หน่วย



ประเทศ	ชั่วโมงการศึกษาต่อเดือนต่อปี	อายุใบอนุญาต
สิงคโปร์	35	2 ปี
มาเลเซีย	30	1 ปี

## การควบคุมองค์กรหรือสถาบันอบรม

ทันตแพทยสภาสิงคโปร์ จะประเมินและรับรององค์กรหรือสถาบันที่จะเปิด CPE ซึ่งจะเป็นการประเมินแบบ accredit มีการประเมินมาตรฐานและกระบวนการ คือจะพิจารณาทั้งคุณภาพของผู้สอน วัตถุประสงค์ (ต้องไม่ใช่หลักสูตรที่เป็นการค้าหรือส่งเสริมการขายสินค้าทันตกรรม) และต้องประกาศหลักสูตรให้ทันตแพทย์ทุกคนได้รับรู้ว่าการจัดเกิดขึ้น จะไม่สามารถจัดกันเองภายในองค์กรแบบเงียบๆ องค์กรที่ไม่ผ่านการประเมินจากทันตแพทยสภาสิงคโปร์ก็ จะไม่สามารถรับเป็นสถาบันฝึกอบรมได้ ปัจจุบันทันตแพทยสภาสิงคโปร์ให้การรับรองสถาบันอบรม 22 องค์กร ซึ่งรวมถึง การรับรองหลักสูตรเรียนรู้ทางไกลของ Dental protection ของลอนดอนด้วย

นอกจากสถาบันอบรมที่ผ่านการรับรอง (Accredited provider) ของทันตแพทยสภาสิงคโปร์แล้ว ยังมีสถาบันที่จัดอบรมเป็นครั้งคราว จะเรียกว่า Ad hoc provider ซึ่งจะเป็นองค์กรใดก็ได้ที่สนใจ จะเป็นการจัดอบรมเป็นครั้งๆ โดยจะต้องยื่นเอกสารให้ทันตแพทยสภาสิงคโปร์ก่อนการจัดอย่างน้อย 1 เดือนและการจัดนั้นจะต้องจัดภายใน 6 เดือนหลังจากยื่นเท่านั้น หากจัดไปก่อนแล้ว ทางทันตแพทยสภาสิงคโปร์จะไม่รับรองย้อนหลัง

## ลงคะแนนแบบคู่ขนานสองทาง

ระบบการบันทึกคะแนนจะระบุให้สถาบันที่อบรมแจ้งหลักสูตรและชื่อผู้เข้ารับการอบรมเข้ามาที่ทันตแพทยสภาสิงคโปร์ก่อนการอบรม 1 เดือนเพื่อบันทึก

ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ และเมื่อทันตแพทย์เข้ารับการอบรมเสร็จสิ้นแล้ว ทันตแพทย์ท่านนั้นจะต้องเป็นคน log in เข้ามาบันทึกการอบรมของตนเอง และจะต้องทำภายใน 1 เดือนหลังวันอบรม

## การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ไทย

ศูนย์ การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ (Continuing Dental Education Center หรือ CDEC) ภายใต้ทันตแพทยสภา เป็นผู้ดูแลจัดการเรื่อง การศึกษาต่อเนื่อง (Continuing Education หรือ CE) มาตั้งแต่ปี 2551 ซึ่งได้รับความสนใจจากทันตแพทย์กลุ่มหนึ่งในการเก็บหน่วยกิจกรรม อย่างไรก็ตามเมื่อ พรบ. วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2559 ได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษาเมื่อเดือน พฤษภาคมที่ผ่านมา ทันตแพทย์ทุกคนคงต้องให้ความสนใจในการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ และติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการอย่างต่อเนื่องตามเป้าหมายของการออกกฎหมายฉบับนี้

อย่างไรก็ตามทันตแพทย์สภามีระยะเวลา 180 วันในการออกข้อบังคับหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขของการศึกษาต่อเนื่อง ซึ่งจะทำให้สำเร็จและมีจุดสมดุลระหว่างเป้าหมายของกฎหมายกับภาระของทันตแพทย์นั้น จึงจำเป็นที่จะได้ความคิดเห็นจากสมาชิกทันตแพทยสภาทุกท่านมาช่วยกันคิด ช่วยกันหาข้อสรุปในประเด็นต่างๆ ไม่ว่า จะเป็น จะเก็บจำนวนหน่วยกิจกรรมกี่หน่วย เก็บในเวลากี่ปี ถ้าเป็นทันตแพทย์ที่ทำงานบริหารจะลด

จำนวนหน่วยกิจกรรมลงหรือไม่ จะให้มีระบบเพดานสูงสุดในแต่ละประเภทกิจกรรมดีไหม จะให้นำน้ำหนักของการประชุมรูปแบบต่างๆกันเท่ากันหมดหรือไม่ จะให้มีการบังคับเนื้อหาบางด้านที่จำเป็นมากน้อยเพียงใด จะระบุให้ทันตแพทย์เฉพาะทางต้องเก็บหน่วย CE ที่เกี่ยวกับสาขาเฉพาะทางของตนเองหรือไม่ ทันตแพทยสภาจะต้องขึ้นทะเบียนและประเมินและควบคุมสถาบันฝึกอบรมมากน้อยเพียงใด ใครเป็นผู้รับผิดชอบในการใส่ข้อมูลการอบรมของทันตแพทย์เข้าในระบบ จะให้สถาบันฝึกอบรมทำให้ หรือทันตแพทย์ต้องทำเอง และท้ายที่สุด ถ้าทันตแพทย์เก็บหน่วยกิจกรรมไม่ครบตามที่กำหนดไว้ จะดำเนินการอย่างไร

**ทั้งหมดนี้ยังไม่มีคำตอบครับ เรามาช่วยกันออกแบบนะครับ**

## อ้างอิง

- 1 Malaysia Dental Council <http://mdc.moh.gov.my>
- 2 CPD credit point system booklet, Malaysia <http://mdc.moh.gov.my/uploads/cpdpoints.pdf>
- 3 Singapore Dental Council <http://www.healthprofessionals.gov.sg/content/hprof/sdc/en.html>
- 4 Continuing professional education, Singapore [http://www.healthprofessionals.gov.sg/content/hprof/sdc/en/leftnav/information\\_for\\_dentists/continuing\\_professional\\_education.html](http://www.healthprofessionals.gov.sg/content/hprof/sdc/en/leftnav/information_for_dentists/continuing_professional_education.html)



## การประชุมวิชาการประจำปี 2559

*Expanding Knowledge for Better Dental Practices*

## และ พิธีมอบเข็มและครุฑวิทยฐานะ

วันที่ 14-16 กันยายน 2559 ณ เซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ ชั้น 22 และ 23

ขอเชิญชวนทันตแพทย์ทุกท่านลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี 2559 และพิธีมอบเข็มและครุฑวิทยฐานะ ซึ่งจัดต่อเนื่องมาเป็นครั้งที่ 4 นับแต่การก่อตั้งราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย โดยครั้งแรกจัดขึ้นในปี 2549 ในอดีตที่ผ่านมาราชวิทยาลัยฯ ได้จัดให้มีพิธีมอบเข็มและครุฑวิทยฐานะทุก 3 ปี และจัดการประชุมวิชาการร่วมไปด้วยทุกครั้ง ทั้งนี้เพื่อเผยแพร่ความรู้ในหลากหลายสาขาให้กับผู้สนใจ และผู้ที่เข้ารับเข็มและครุฑวิทยฐานะ แต่ภายหลังจากที่หลักสูตรการอบรมเพื่อวุฒิบัตรของราชวิทยาลัยฯ ได้กำหนดให้ทันตแพทย์ประจำบ้านต้องทำงานวิจัยและนำเสนอหรือได้รับการตีพิมพ์ผลงานวิจัยก่อนจบการศึกษา ราชวิทยาลัยฯ จึงเห็นว่าควรจัดการประชุมวิชาการเป็นประจำทุกปี ซึ่งนอกจากจะเปิดโอกาสให้ทันตแพทย์ประจำบ้านของราชวิทยาลัยฯ ได้นำเสนอและเผยแพร่ผลงานวิชาการแล้ว ผู้ทรงคุณวุฒิของราชวิทยาลัยฯ ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขาจะได้มีโอกาสแลกเปลี่ยน แบ่งปัน และเผยแพร่ความรู้ให้กับทันตแพทย์ที่สนใจทุกท่าน นอกจากนี้ยังเป็นการสนองตอบต่อแนวทางการศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์สภา แต่เพื่อมิให้เป็นภาระเพิ่มภาระให้กับผู้เข้าร่วมประชุมและผู้สนับสนุนการประชุม รวมถึงผู้จัดการประชุม ราชวิทยาลัยฯ จึงมีนโยบายจัดการประชุมร่วมกับสมาคมหรือชมรมทันตแพทย์เฉพาะทางหลากหลายสาขาในแต่ละครั้งสลับหมุนเวียนกันไป และจัดในเดือนกันยายนของทุกปี ซึ่งเป็นช่วงกลางระหว่างการประชุมวิชาการใหญ่ๆ ทางทันตกรรม

ในการประชุมครั้งนี้ราชวิทยาลัยฯ ได้รับความร่วมมือจากสมาคมศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ และชมรมเอ็นโดดอนติกส์แห่งประเทศไทย ในการจัดประชุมวิชาการประจำปีครั้งที่ 2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิจากทุกสาขาทางทันตกรรมจำนวนมากกว่า 55 ท่าน ทั้งจากภาครัฐและเอกชน และจากคณะทันตแพทยศาสตร์เกือบทุกคณะในประเทศไทย ให้เกียรติมาเป็นวิทยากรในการประชุมครั้งนี้ มีการบรรยาย

และอภิปรายมากถึง 27 หัวข้อ และ workshop 1 หัวข้อ มีห้องบรรยาย 3 ห้องใหญ่ ซึ่งจุคนได้ 200-400 คน และ 3 ห้องเล็กจุคนได้ 30-50 คน ทำให้ผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมสามารถเลือกฟังได้ตามความสนใจ สำหรับเนื้อหาและหัวข้อการประชุมครั้งนี้มีเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่จะสนองตอบความสนใจและก่อให้เกิดประโยชน์ต่อการทำงานของทันตแพทย์ทุกหม่กลุ่ม ทั้งที่เป็นทันตแพทย์ทั่วไปและทันตแพทย์เฉพาะทาง ให้มีความรอบรู้ และรู้ลึก เพื่อให้สามารถวินิจฉัย วางแผนการรักษา และให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ดังจะเห็นได้จากหัวข้อการบรรยายและอภิปรายในกำหนดการประชุมล่าสุด

ด้วยราชวิทยาลัยฯ ได้ให้ความสำคัญกับการศึกษาวิจัยซึ่งเป็นรากฐานของการเสริมสร้างองค์ความรู้ใหม่ๆ ของวิชาชีพ รวมถึงความก้าวหน้าและการได้รับการยอมรับของทันตแพทย์ไทยในเวทีโลก ในการประชุมวิชาการประจำปีในครั้งที่ผ่านๆ มาและในครั้งนี้ จึงได้จัดให้มีการนำเสนอและการประกวดผลงานวิชาการของทันตแพทย์ประจำบ้าน นิสิต/นักศึกษาหลังปริญญาทุกหลักสูตรขึ้นในระหว่างการประชุม 2 วัน และจัดทำ Proceedings ในการลงทะเบียนเพื่อนำเสนอผลงานวิจัยต้นฉบับ ซึ่งหมดเขตรับสมัครไปแล้วเมื่อวันที่ 31 พฤษภาคมที่ผ่านมา มีผู้ให้ความสนใจลงทะเบียนจำนวน 19 เรื่อง ส่วนการลงทะเบียนนำเสนอผลงานโดยส่งบทคัดย่อจะหมดเขตวันที่ 30 มิถุนายน คาดว่าจะมีผู้เข้าร่วมไม่น้อยกว่า 20 เรื่อง ผู้ที่ได้รับการตอบรับให้เข้าร่วมนำเสนอผลงานทุกท่านจะได้รับการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมฟรี และผู้ชนะการประกวดการนำเสนอผลงานในลำดับที่ 1 และ 2 จะได้รับใบประกาศเกียรติคุณ พร้อมเงินรางวัล ดังนั้นผู้ที่สนใจเข้าร่วมนำเสนอผลงานด้วยการส่งบทคัดย่อ สามารถดูรายละเอียดและลงทะเบียนเข้าร่วมเสนอผลงานได้ทางเว็บไซต์ของราชวิทยาลัยฯ [www.royalthaident.org](http://www.royalthaident.org)

นอกเหนือจากการบรรยาย workshop และการนำเสนอผลงานวิชาการแล้ว ในการประชุมครั้งนี้ยังจัดให้

**การประชุมวิชาการประจำปี 2559 และ พิธีมอบเข็มและครุฑวิทยฐานะ:  
ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ ร่วมกับสมาคมทันตศาสตร์ช่องปากฯ และชมรมเอ็นโดดอนติกส์ฯ  
ณ เซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลพลาซ่า ชั้น 22 และ 23**

วันที่ 14 กันยายน 2559 (08.30-10.00 มื้ออาหารว่างบริการ)						
ห้อง เวลา	World Ballroom B สมาคมทันตศาสตร์ช่องปากฯ	World Ballroom C ชมรมเอ็นโดดอนติกส์ฯ	Lotus Suite 5-7 ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ	Lotus Suite 15 ราชวิทยาลัยฯ	Lotus Suite 14 ราชวิทยาลัยฯ	Lotus Suite 13 ราชวิทยาลัยฯ
			Ortho/Comm Dent/ Pedo/Oper	Comm Dent		
08.45-09.00 น.	พิธีเปิด (ห้อง World Ballroom B) โดย ผศ.(พิเศษ) ทพ.ไพศาล กังวลกิจ นายกทันตแพทย์สภา และประธานราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย					
09.00-10.00 น.	Common Oral Pathological Cases: How to Approach ผศ.(พิเศษ) ทพญ.พัชรี กัมพลานนท์	Management of Dental Traumatic Injury: When to Remove Dental Pulp อ.ทพญ.ดร.จารุมา ศักดิ์ดี	Team Up Neighbourhood for Better Child Oral Health! รศ.ทพญ.สุภาณี สุนทรโฆณะกุล ผศ.ทพญ.ดร.สุกัญญา เขียววิวัฒน์ อ.ทพญ.พิชานันท์ ศรีสมหมาย	Moving Research to Health Policy ผศ.ทพ.ดร.สุปรียา อุดยานนท์ รศ.ทพญ.ดร.วารานุช ปิติพัฒน์ ผศ.ทพ.ดร.ทรงวุฒิ ดวงรัตนพันธ์	Oral Presentation	Board Committee Meetings
10.00-11.00 น.	Updates in Oral and Maxillofacial Radiology: Key to Success ศ.ทพญ.ใจนุช จงรักษ์	From Past to Future: Regeneration in Traumatized Immature Permanent Tooth ผศ.ทพญ.ดร.ธนิดา ศรีสุวรรณ อ.ทพ.ดร.ภูมิศักดิ์ เลาวกุล	Merging Orthodontics and Restorative Dentistry: Restoring Function and Esthetic of Anterior Teeth อ.ทพญ.รัชวรรณ ตันศลาภิรักษ์ อ.ทพญ.ดร.มยุรชฎี พิพัฒภาสกร			
11.00-12.00 น.	Current Approach in Oral and Maxillofacial Pathology: Oral Diagnostic Science Speculative รศ.ทพ.ดร.สรสรัตน์ รังสิยานนท์					
12.00-13.30 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน					
13.30-14.00 น.	Surgery for Minor Oral Pathology: Do It by Yourself อ.ทพ.สุวิทย์ สิงห์ศรี	การประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 ชมรมเอ็นโดดอนติกส์แห่งประเทศไทย	Perio/Posth/Occlusion	Oper	Oral Presentation	Pedo Seminar in Caries Management by Pediatric Dentist
14.00-14.30 น.		Root Canal Treatment Failure: Aetiology and Management ผศ.ทพญ.ดร.อังสนา ใจแน่น อ.ทพ.ภาณุพงษ์ จิระไชยชัย	การประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย	Seminar in Caries Management by Operative Dentist		
14.30-16.00 น.	Panel Discussion: Interesting Cases วิทยากรทุกท่าน		Q&A in Oral Rehabilitation ผศ.ทพญ.พิมพ์พา บุญยะรัตเวช รศ.ทพ.ดร.ภัทพพล อัครนันท์ ผศ.ทพญ.วันทนี มุทิตราภรณ์			
16.00-16.30 น.						
วันที่ 15 กันยายน 2559 (08.30-10.00 มื้ออาหารว่างบริการ)						
ห้อง เวลา	World Ballroom B ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ	World Ballroom C ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ	Lotus Suite 5-7 ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ	Lotus Suite 15 ราชวิทยาลัยฯ	Lotus Suite 14 ราชวิทยาลัยฯ	Lotus Suite 13 ราชวิทยาลัยฯ
	Prosth/Oper/Gen Dent	Oral Diag Sci/ Forensic Den	Prosth/Endo/Oral Surg	Perio		
09.00-10.00 น.	Esthetic Dentistry อ.ทพญ.ดร.พรรณภาภา ลินธประเสริฐ รศ.ทพ.เฉลิมพล ลีไวโรจน์ ร.ท.ทพ.ชัชชัย คุณาวิศรุต	Puzzle in Oral Lesions II ผศ.ทพญ.ดร.ปรมาภรณ์ กลั่นฤทธิ์ ผศ.ทพ.ดร.อชิรวิช สุพรรณเภสัช รศ.ทพญ.ดร.โสภี ภูมิสวัสดิ์	Prosthodontic Management on Questionable Teeth อ.ทพญ.ดร.ใจแจ่ม สุวรรณเวลา	Periodontics: All for Health, Help for All น.ต.ทพ.เฉลิมพร พรมมาส ทพ.กฤตวัฒน์ เลิศสุขประเสริฐ ทพญ.วาริธร ไม้ขีดภูมิเวท ทพ.สวัสดิศักดิ์ นาแกมพลอย อ.ทพญ.กนกนิตตา ตะเวทีกุล ทพญ.กุลนันท์ เลิศพิมพ์ชัย Moderator: รศ.ทพ.ยลวิมล คูมาสุข	Oral Presentation	Board Committee Meetings
10.00-11.00 น.		How Teeth Can Predict Your Age ผศ.ทพญ.ดร.อภิรมย์ จันทร์หอม อ.ทพญ.ดร.พิชชา ทิพย์พัฒน์	Save the Tooth or Implant อ.ทพญ.ธารารศ สุนทรเกียรติ อ.ทพ.สุรกิจ วิสุทธิวัฒนาการ Moderator: อ.ทพญ.ดร.ใจแจ่ม สุวรรณเวลา			
11.00-12.00 น.						
12.00-13.30 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน					
13.30-14.30 น.	Perio/Oral Surg	Endo/Pedo/Prosth/Ortho	Ortho/Oral Surg/Prosth/ Oral Diag Sci	Oper	Oral Presentation	Board Committee Meetings
14.30-15.30 น.	Mouth: Gateway to Health and Disease ศ.ทพญ.ดร.รังสิณี มทานนท์ รศ.ทพ.สุพจน์ ตามสายลม อ.ทพ.อรรรณภูมิ เลิศพิมพ์ชัย	Management of Immature Permanent Teeth ผศ.ทพญ.ดร.จิรภัทร จันทร์รัตน์ ผศ.ทพญ.อภิวันท์ สมุทรศิริ ผศ.ทพ.ดร.นิยม อารังค่อนันต์สกุล รศ.ทพญ.ดร.สุวรรณณี สักกะนพธรรมา	Advances in Digital Dentistry for Orthodontics and Surgery อ.ทพญ.ศรีธนา ดันดิธินเศรษชู อ.ทพ.สมชาติ เราเจริญพร	Workshop The Art of Dental Photography รศ.ทพ.มนตรี จันทร์มังสภ		
15.30-16.30 น.	Clinical Tips for Treatment Planning of Medically Compromised Patients in Dental Daily Practice อ.นพ.ทพ.ชาญชาย วงศ์ชื่นสุนทร		Digital Dentistry in Prosthodontics; Is It Practical Now? ผศ.ทพ.ชนุตม์ อัครนันท์	Updated Digital Radiology อ.ทพญ.อรอนงค์ ศิลโกเศศศักดิ์ อ.ทพ.พลกฤษณ์ ศิลป์พิทักษ์สกุล		
วันที่ 16 กันยายน 2559 (พิธีมอบเข็มและครุฑวิทยฐานะ)						

## อัตราค่าลงทะเบียน

ประชุมวิชาการ (14-15 ก.ย.2559)	ภายใน 31 ส.ค. 2559	หลัง 31 ส.ค. 2559	วิธีลงทะเบียน
สมาชิกราชวิทยาลัยฯ/ สมาคมศัลยศาสตร์ช่องปากฯ/ ชมรมเอ็นโดดอนติกส์ฯ	4,000	5,000	ผ่านเว็บไซต์ราชวิทยาลัยฯ ( <a href="http://www.royalthaident.org">www.royalthaident.org</a> )
	(รวมอาหารกลางวัน 2 วัน)		
ทันตแพทย์ผู้สนใจทั่วไป	5,000	6,000	ผ่านเว็บไซต์ราชวิทยาลัยฯ หรือ ผ่านระบบธนาคาร (Bill Payment Slip)
	(รวมอาหารกลางวัน 2 วัน)		
ทันตแพทย์ประจำบ้าน/นิสิต/ นักศึกษาหลังปริญญาทุกหลักสูตร	1,000	2,000	ผ่านเว็บไซต์ราชวิทยาลัยฯ
	(ไม่รวมอาหารกลางวัน)		
ประชุมวิชาการและรับเข็ม และศรยวิทยฐานะ (14-16 ก.ย. 2559)	ภายใน 30 มิ.ย. 2559 เท่านั้น		วิธีลงทะเบียน
ไม่ตัดศรยวิทยฐานะ	8,000 (รวมอาหารกลางวัน 2 วัน)		ผ่านเว็บไซต์ราชวิทยาลัยฯ
ตัดศรยวิทยฐานะ	8,000+5,500 (รวมอาหารกลางวัน 2 วัน)		ผ่านเว็บไซต์ราชวิทยาลัยฯ

มีเวทีเสวนา 2 เรื่องคือ Moving Research to Health Policy โดยผู้เชี่ยวชาญด้านทันตสาธารณสุข และ Caries Management โดยคณาจารย์จากสาขาทันตกรรมหัตถการ และทันตกรรมสำหรับเด็ก ซึ่งราชวิทยาลัยฯ หวังว่าผลจากการเสวนาในเรื่องของการจัดการฟันผุที่ดำเนินการในครั้ง นี้ จะเป็นโครงการนำร่อง ที่นำไปขยายผลให้มีการเสวนาร่วมกันของทุกสาขาที่เกี่ยวข้อง โดยคณาจารย์จากทุกสถาบันการศึกษา และหาข้อสรุปและข้อตกลงร่วมกันในการจัดการฟันผุ ทั้งด้านการเรียนการสอนและการให้การรักษานในอนาคต

สำหรับพิธีการมอบเข็มและศรยวิทยฐานะซึ่งจัดขึ้นในวันที่ 16 กันยายน ณ ห้อง Grand Ballroom ราชวิทยาลัยฯ ได้รับเกียรติจากศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์เกษม วัฒนชัย องคมนตรี และนายกสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มาเป็นประธานในพิธี ผู้เข้ารับเข็มทุกท่านสามารถพาญาติหรือผู้ติดตามเข้าร่วมในพิธีได้ไม่เกิน 2 คน โดยผู้เข้าร่วมพิธีจะต้องมารายงานตัวตั้งแต่เวลา 07.45 – 08.30 น และพิธีการจะเริ่มเวลา 10.00 น. หลังจากพิธีรับเข็มจะมีการถ่ายรูปหมู่ร่วมกับคณาจารย์ คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบของแต่ละสาขา และแขกรับเชิญซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิและอาจารย์อาวุโส ในระหว่างการถ่ายรูปหมู่จะมีงานเลี้ยงคืออกเทล เพื่อแสดงความยินดีกับผู้เข้ารับเข็มทุกท่าน พื้นที่โดยรอบและภายในบริเวณห้องประกอบพิธีรับเข็ม จะได้รับการประดับตกแต่งอย่างสวยงามและสมเกียรติ ด้วยดอกไม้บานานาชนิด นอกจากนี้

นี้ผู้เข้ารับเข็มทุกท่านจะได้รับหนังสือที่ระลึกรายนามผู้เข้ารับเข็มและศรยวิทยฐานะ ซึ่งจัดทำเป็นพิเศษกว่าทุกครั้งที่ผ่านมา ผู้เข้ารับเข็มและศรยวิทยฐานะจะต้องลงทะเบียนภายใน 30 มิถุนายน เพื่อให้การส่งตัดศรยวิทยฐานะซึ่งใช้เวลานาน สามารถดำเนินการได้เสร็จทันเวลา ดังนั้นผู้ที่เข้าร่วมพิธีรับเข็มควรลงทะเบียนแต่เนิ่นๆ ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้จากเว็บไซต์ของราชวิทยาลัยฯ

การดำเนินงานทั้งหมดครั้งนี้นอกจากพิธีมอบเข็มและศรยวิทยฐานะที่จัดขึ้นสำหรับผู้ที่ได้รับวุฒิปับตร/อนุมัติบัตรของราชวิทยาลัยฯ แล้ว ในส่วนการประชุมวิชาการมิได้มุ่งเน้นเฉพาะทันตแพทย์ที่เป็นผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น แต่เพื่อทันตแพทย์ทุกท่าน เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้รอบด้าน และรู้จักซึ่ง ซึ่งสามารถนำไปให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม และยังสนับสนุน ส่งเสริมการศึกษาวิจัย อันเป็นการสร้างรากฐานองค์ความรู้ของวิชาชีพให้เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ

ท้ายที่สุดนี้ขอเชิญชวนผู้ที่ได้รับวุฒิปับตร/อนุมัติบัตรที่ยังไม่ได้เข้าร่วมพิธีรับเข็มและศรยวิทยฐานะ เข้าร่วมพิธีดังกล่าวซึ่งได้มีการเตรียมการไว้อย่างสมเกียรติแห่งวิชาชีพและสวยงาม และขอเรียนเชิญทันตแพทย์ทุกท่านได้ร่วมลงทะเบียนเข้าประชุมวิชาการที่มีความหลากหลายและลึกซึ้ง และร่วมแสดงความยินดีต่อผู้เข้ารับเข็มและศรยวิทยฐานะร่วมพบปะสังสรรค์ พบผู้เชี่ยวชาญแต่ละสาขา และแสดงคารวะต่อคณาจารย์อาวุโสจำนวนมากที่มาร่วมประชุมในครั้ง นี้



**HELMUT ZEPF**  
MEDIZINTECHNIK GMBH



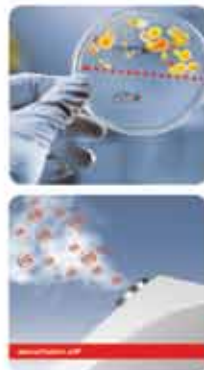
Made in GERMANY  
<http://www.zepf-dental.com>



saniswiss

## biosanitizer

the new eco-friendly water-based sanitizer



- cost-effective
- non-toxic
- safe
- sporicidal



H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>  
boosted

**SCHUMIT 1967 Co., Ltd.**

E-mail : [schumit1967@schumit.com](mailto:schumit1967@schumit.com)



**บริษัท ชุมิต 1967 จำกัด**

Tel. 662 5421791-5

Fax. 662 5420325

## รายละเอียดการเก็บหน่วยกิจกรรม

### ข้อคิดจากเวที 8 มิถุนายน

ช่วงนี้ข่าวที่เป็นจุดสนใจในวงการทันตแพทย์คงหนีไม่พ้นเรื่องของการต่ออายุใบอนุญาต และการใช้คะแนนจากกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องว่าจะทำอย่างไร ต้องมีกี่หน่วยกิจกรรม ภายในระยะเวลาเท่าใด และ คนรุ่นก่อนที่จะมีการแก้กฎหมายพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม ๒๕๓๗ มาเป็น พระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ จะต้องเตรียมตัวอย่างไร

จากการฟังความเห็นครั้งแรกในที่ประชุมวิชาการครั้งที่ 1/2559 (102) ของทันตแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทยฯ ซึ่งท่านผู้สนใจสามารถเข้าไปดูวิดีโอเนื้อหาที่อธิบายในการประชุมและความเห็นที่เสนอตลอดการประชุมย้อนหลังได้ในเฟซบุ๊ก “ทันตแพทย์สภา8” นะครับ

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ(CDEC) ได้พยายามกำหนดกลุ่มกิจกรรมให้หลากหลายเพื่อรองรับ lifestyle ที่แตกต่างกันของท่านสมาชิก CDEC ได้พยายามแก้ไขระเบียบข้อบังคับให้เหมาะสมต่อเรื่องมาโดยตลอด เรามีข้อเสนอกิจกรรมที่สามารถนำมาเป็นคะแนนหน่วยกิจกรรม ดังนี้



#### กลุ่มที่ 1 กิจกรรมพัฒนาความรู้ด้วยตนเอง

- การอ่านบทความจากอินเทอร์เน็ต และตอบแบบสอบถามทำบทความ จะตอบผิดหรือถูกก็มีเฉลยให้ ผู้อ่าน ได้ 2-5 หน่วยกิจกรรม แล้วแต่ความยาวของบทความและจำนวนคำถาม
- การตีพิมพ์ บทความในวารสารวิชาการ ในประเทศ ต่างประเทศ หรือในอินเทอร์เน็ต (ไม่เกิน 10หน่วยต่อปี)
- การนำเสนอผลงานทางวิชาการในรูปแบบต่าง ๆ เช่น oral presentation, poster discussion หรือ poster presentation
- การจัดทำบอร์ดวิชาการ
- การสร้างชุดการเรียนรู้ด้วยตนเอง

สำหรับศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางทันตแพทย์

กลุ่มที่ 2 พัฒนาความรู้ผ่านการประชุมอบรมทางวิชาการ หรือมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพการบริการทางทันตกรรม หลักการของหัวข้อที่บรรยาย ควรเป็นหัวข้อโดยตรงของทันตแพทย์ ไม่ใช่เพื่อการค้าหรือโปรโมทสินค้า และสถาบันการศึกษาต่อเนื่องที่จัดการประชุมเป็นผู้รายงานต่อศูนย์ศึกษาต่อเนื่องฯ

- การประชุมวิชาการ (มีทันตแพทย์เข้าร่วมอย่างน้อย 50 คน)
- อบรมระยะสั้น Short Course หรือ อบรมเชิงปฏิบัติ Work Shop หรือ สัมมนาวิชาการ หรือ Special Lecture (มีทันตแพทย์เข้าร่วมอย่างน้อย 20 คน)





- ผู้เข้าร่วมการอบรมได้หน่วยกิจกรรม ชั่วโมงละ 1 หน่วย อาจารย์พิเศษบรรยายและอาจารย์พิเศษควบคุมการฝึกปฏิบัติ ได้ 5 หน่วยกิจกรรม กำหนดไม่เกิน 10 หน่วยกิจกรรมต่อปี (ไม่ใช่ในหลักสูตรการเรียนการสอนปกติ)

เพื่ออำนวยความสะดวกให้สมาชิก และเพื่อส่งเสริมการพัฒนาวิชาการ CDEC อนุญาตให้การประชุมวิชาการภายในหน่วยงานสามารถนำมาเก็บหน่วยกิจกรรมได้ โดยผู้จัดต้องส่งรายการพร้อมรายละเอียดมาให้ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางทันตแพทย์ เป็นผู้ประเมินและให้คะแนน ก่อนการจัดประชุมหรือสัมมนา และเมื่อจัดเสร็จหน่วยงานหรือสถาบันที่เป็นผู้จัด จะต้องส่งข้อมูลของผู้เข้าร่วมประชุมมายังศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง เพียงเท่านี้ ผู้ที่เข้าร่วมประชุมในรายการเหล่านั้นก็จะได้รับหน่วยกิจกรรม ตามที่ศูนย์ฯ ได้ประเมินไว้ก่อนเริ่มการประชุมสัมมนา ทั้งนี้โครงการพิเศษเพื่อพัฒนาบุคลากรโครงการของหน่วยงานต้องผ่านการอนุมัติจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือผู้ว่าราชการจังหวัดก่อน

- ประชุมวิชาการภายในหรือระหว่างภาควิชา (ทันตแพทย์เข้าร่วม 20 คน)
- ประชุมวิชาการระดับจังหวัดหรือระดับภาค (ทันตแพทย์เข้าร่วม 20 คน)
- ประชุมภายในหรือระหว่างโรงพยาบาลหรือหน่วยงานบริการ (ทันตแพทย์เข้าร่วม 20 คน)
- กิจกรรมพัฒนาคุณภาพองค์กร คุณภาพการบริการ ทันตแพทย์ที่เข้าร่วมกิจกรรมได้ 1 หน่วยกิจกรรมต่อ 3 ชั่วโมงบรรยายในทุกรูปแบบกิจกรรม
- การเสนอรายงานผู้ป่วย หรือรายงานวิจัยในสโมสรวิจัย (Research club) หรือสโมสรวารสาร (journal club) มีทันตแพทย์เข้าร่วมอย่างน้อย 10 คน

**กลุ่มที่ 3 ผู้ที่เข้าเรียนในระดับหลังปริญญาใน สถาบันศึกษาต่อเนื่อง หรือสถาบันที่ศูนย์รับรองว่ามีศักยภาพในการจัดการศึกษาต่อเนื่อง** ได้รับการยกเว้นจนกว่าจะจบหลักสูตร ให้เริ่มนับจากปีปฏิทินถัดไป

**กลุ่มที่ 4 กิจกรรมอื่น ๆ ที่ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องเห็นว่าเป็นประโยชน์ที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาต่อเนื่อง** ทั้งนี้เรื่องที่ไม่ใช่เป็นหัวข้อของทันตแพทยศาสตร์โดยตรง **ไม่ควรจะมีเกิน 20 หน่วยกิจกรรมใน 5 ปี** มีข้อเสนอในที่ประชุมว่า

- ควรมีการกำหนดน้ำหนักของหัวข้อเรื่องทางวิชาการที่ไม่เท่ากันทั้งหมด และไม่กำหนด ตามชั่วโมงแต่เพียงอย่างเดียว ควรมีการให้คะแนนมากหรือน้อย ตามหัวเรื่องที่เป็นเรื่องสำคัญในการประกอบ

วิชาชีพ เช่น Emergency in Dental Practice การช่วยชีวิตในภาวะฉุกเฉิน CPR จรรยาบรรณการประกอบวิชาชีพ ควรจัดอยู่ในหมวดที่ให้คะแนนมาก ผู้เข้าอบรมก็ได้คะแนนมาก



• ควรมีการคำนึงถึงอายุ เช่น อายุน้อยควรต้องเก็บหน่วยกิจกรรมมาก อายุมากขึ้นก็เก็บคะแนนน้อยลง จนถึงอายุหลังเกษียณ อาจไม่ต้องเก็บคะแนนหน่วยกิจกรรมอีกเลย แต่ก็มีคนเห็นตรงข้ามว่าคนอายุมากต่างหากที่ควรเก็บคะแนนหน่วยกิจกรรมมาก เพราะห่างเหินจากวิชาการมานาน ควรต้องฟื้นฟูความรู้เพิ่มมาก

• การนับงานประจำเป็นหน่วยกิจกรรม การศึกษาต่อเนื่อง

➢ สมาชิกจำนวนไม่น้อยที่เห็นว่าไม่ควรนับงานประจำมาเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาต่อเนื่อง เพราะผิดหลักคิดในเรื่องการศึกษาต่อเนื่องที่ต้องการให้ทุกคนมีการพัฒนาความรู้ใหม่ ๆ เรียนรู้ความทันสมัยตลอดเวลา แต่ก็มีสมาชิกที่เห็นว่าควรนับเอาการทำงานประจำมาเป็นหน่วยกิจกรรมด้วย โดยจำกัดว่าไม่เกินจำนวนหนึ่ง เช่น ไม่เกิน 20 คะแนน

# ฟังความรอบด้าน



จาก 100 คะแนนในรอบอายุ 5 ปี ของ การสะสมคะแนนหน่วยกิจกรรม

➢ ทั้งนี้มีข้อสังเกตว่า ในภาค รัฐการทำงานจะมีระบบบันทึกที่ชัดเจน ในภาคเอกชนใครจะทำหน้าที่จัดบันทึก โดยเฉพาะอย่างยิ่งท่านทันตแพทย์ที่ ทำงานในคลินิกส่วนตัว มีทันตแพทย์ ทำงานเพียง 1-2 คนในแต่ละคาบเวลา ของวัน จะให้ใครเป็นผู้รับรองการทำงาน ซึ่งประเด็นนี้ยังไม่มีคำตอบ

ประเด็นที่ยังต้องช่วยกันขบคิดต่อ ไปคือ การที่สมาชิกบางรายเก็บหน่วย กิจกรรมไม่ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด จะ ดำเนินการอย่างไร (เพราะโดยหลักการ ของการออกกฎหมาย จะเป็นกฎหมาย ได้ต้องมีการบังคับใช้ มีมาตรการดำเนินการ ปรับหรืออย่างหนึ่งอย่างใด ต่อผู้ที่ไม่

ปฏิบัติ) ส่วนนี้ทันตแพทยสภาเตรียมการ จะแจ้งหน่วยกิจกรรมให้สมาชิกในปีที่ 4 และเดือนหากคะแนนจะมีโอกาสไม่ถึง (เดือนและให้เวลา 1 ปีในการเก็บให้ครบ) แต่หากเก็บไม่ครบจริงๆ มีผู้เสนอให้เก็บ ค่าออกใบอนุญาตแพงขึ้นตามหน่วย กิจกรรมและระยะเวลาที่ไม่ครบ อาทิ เก็บเพิ่มสองเท่าหากเวลาผ่านไป 1 เดือน สามเท่าหากผ่านไป 2 เดือน

ดูเหมือนคนส่วนมากเห็นพ้องกับอายุ ใบอนุญาต 5 ปี และ หน่วยกิจกรรมที่มีการเสนอว่า สมาชิกต้องสะสมหน่วย กิจกรรมให้ได้ 100 หน่วยใน 5 ปี โดย พิจารณาจากหน่วยกิจกรรมของประเทศ ข้างเคียง ซึ่งถือว่าของทันตแพทยสภาไทย ไม่ได้สูงกว่าประเทศเพื่อนบ้านของเรา

ทันตแพทยสภาจะพยายามออก ข้อบังคับให้ได้มาตรฐานอย่างนุ่มนวล กระทบกระเทือนท่านสมาชิก น้อยที่สุด เรามั่นใจว่าด้วยความเป็น “มืออาชีพ หรือ Professional” นั้น ท่าน สมาชิกทุกท่านมีกระบวนการศึกษาต่อ เนื่องด้วยตนเองอยู่ ทั้งท่านที่ทำงานใน ภาครัฐเอกชนในโรงพยาบาลหรือตาม คลินิก แต่ในยุคสมัยของการเปิดประเทศ นี้ เราจำเป็นต้อง “เปิด” กระบวนการใน ประเทศเพื่อนบ้าน เราทุกคนจึงต้องช่วยกัน นำเรื่องการศึกษาหาความรู้ต่อเนื่องซึ่งเป็น เรื่องดีๆที่เราทำกันอยู่แล้ว มาช่วยทันต แพทยสภาในการเก็บข้อมูลการพัฒนา วิชาการของวิชาชีพให้เป็นระบบ ให้เป็น ที่ยอมรับ สมศักดิ์ศรีทันตแพทย์ไทย อันดับหนึ่งในเอเชีย นะครับ



# NEW INNOVATION IN DENTISTRY

## JICO PRODUCT

ยูนิตทำฟัน



GLOBAL NUMBER 1

1 year GUARANTEE



Made in Germany

sirona

Anthogyr  
PRIME MOVER IN IMPLANTOLOGY

ORTHOPLI

EURONDA

# NEW PROMOTION

เปิดร้านครบชุดกับ **sirona.**

คุ้มค่า คุ้มราคา กับสินค้าราคาพิเศษ  
ยกมาให้ทันตาแพทย์ได้สัมผัสกันตั้งที่ในงาน



เครื่องอบฆ่าเชื้อโรคด้วยไอน้ำ

# ORTHODONTIC

ORTHOPLI  
MADE IN USA



เต็มเต็มความสำเร็จ...ด้วย **ORTHOPLI**

ORTHODONTIC PLIERS MADE IN USA

มาพร้อมทั้ง **ส่วนลดพิเศษ**



เปิดตัว 3 ผลิตภัณฑ์ใหม่ภายใต้แบรนด์

เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อโรค (Autoclave) มีให้เลือกใช้กันถึง 3 แบบ 3 สไลต์  
เพื่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพของคุณ



**E5 18 litres.**  
Class N autoclave. (17L)



**E9 INSPECTION MED S1**  
Autoclave with Steam Generator(24L)



**E9 INSPECTION RECORDER**  
B type Autoclave (24L)



**EUROSEAL**

Anthogyr  
PRIME MOVER IN IMPLANTOLOGY

IMPLANT  
MADE IN FRANCE



EURONDA®

ผลิตภัณฑ์นำเข้าจาก **ประเทศอิตาลี**



บริษัท ไจโก้ อินเตอร์เทรด จำกัด  
101 ซอยสีหบุรานุกิจ 11 ถนนสีหบุรานุกิจ  
แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

Customer Service  
**02 540 7755**  
www.jico.co.th

## เตรียมระบบรองรับการเก็บคะแนน CDEC = Computer Designed for Edutainment CDEC

การรับฟังความเห็นสมาชิกทันตแพทยสภาครั้งที่ 1 ในประเด็น “การเก็บคะแนนในกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง” ที่ห้องโถงตึก 1-3 โรงแรมเซนทารา แอท เซ็นทรัลเวิลด์ วันที่ 8 มิถุนายน 59 ได้เสร็จสิ้นลงไปแล้ว ได้รับความสนใจจากสมาชิกกว่า 300 ท่าน รวมทั้งมีน้องนักศึกษาทันตแพทย์เข้าร่วมรับฟังอีกจำนวนหนึ่ง ในนามของทันตแพทยสภา ต้องขอขอบพระคุณสมาชิกทุกท่านที่สละเวลามาให้ความเห็นที่เป็นประโยชน์อย่างมาก ทันตแพทยสภายังจัดรับฟังความเห็นในส่วนภูมิภาคอีก 5 ครั้ง เพื่อสื่อสารสองทางกับท่านสมาชิกโดยรวม “To be สมาชิก” ที่กำลังอยู่ปีห้า ปีหกในมหาวิทยาลัยครับ เราพยายาม “รับฟัง” เพื่อ “รองรับ” ความหลากหลายให้มากที่สุด

ในการรับฟังความเห็นครั้งที่ 1 สมาชิกทุกท่านเห็นด้วยกับการ “ศึกษาต่อเนื่อง” เพราะเป็นประโยชน์กับสมาชิกและเกิดผลดีต่อการให้บริการผู้ป่วย แต่เสนอว่าวิธีการเก็บคะแนนควรมีความหลากหลายและให้คำนึงถึงความสะดวกของสมาชิกและให้ความเข้มข้นของการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายทำแบบค่อยเป็นค่อยไป ผมในฐานะเลขาธิการได้กำหนดประเด็นการพัฒนาระบบข้อมูลเป็นหนึ่งในยุทธศาสตร์หลักของทันตแพทยสภา วาระที่ 8 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบงานทันตแพทยสภา รวมทั้งรองรับระบบการศึกษาต่อเนื่อง ขอเล่าเรื่องให้ท่านฟังครับ

ระบบข้อมูลที่มีความสำคัญมาก คือระบบฐานข้อมูลสมาชิก เหตุที่กำหนดให้การพัฒนาฐานข้อมูลสมาชิกเป็นประเด็นสำคัญก็เนื่องจากขณะนี้ ทันตแพทยสภามีสมาชิกที่ขึ้นทะเบียนไว้รวมทั้งสิ้น 15,191 ท่าน แต่มีสมาชิกที่สภาไม่สามารถติดต่อได้มากกว่า 1,000 ราย และที่อยู่ไม่เป็นปัจจุบันอีกจำนวนมาก เมื่อไม่สามารถติดต่อสมาชิกได้ จึงอาจให้สมาชิกเสียโอกาสในการรับรู้ข่าวสารหรือเสียประโยชน์ในส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อเริ่มเก็บคะแนนจากกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง เบื้องต้นเราจะปรับปรุงเว็บไซต์ให้มีความทันสมัยและใช้เป็นช่องทางหลักในการติดต่อกับสมาชิก ยกตัวอย่างเช่น หากสมาชิกต้องการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ จากเดิมที่ต้องเดินทางหรือทำจดหมายแจ้งมายังทันตแพทยสภา ก็สามารถเข้าไปแก้ไขข้อมูลส่วนตัวได้บนหน้าเว็บไซต์ เป็นต้น

**ลงทะเบียนแรกเข้า**


สำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน  
โดยมีข้อมูลในระบบ  
แล้วแต่ยังไม่มีข้อมูลในระบบ  
กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน  
ใช้เวลาประมาณ 30 นาที

ชื่อ  เกณฑกุล


เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

อีเมล

**ประวัติสมาชิก**



ชื่อจริง



ชื่อในบัตรประชาชน

คำนำหน้า  เพศ

ชื่อ  นามสกุล

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ  เลขประจำตัวประชาชน

สถานศึกษา

ตำแหน่ง  ระดับ

สถานประกอบการ

จังหวัด  รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบัน

จังหวัด  รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์มือถือ  อีเมล

เบอร์โทรออฟฟิศ  เว็บไซต์

**ตั้งชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน**

ชื่อผู้ใช้  รหัสผ่าน

ยืนยันชื่อผู้ใช้  รหัสผ่าน

ชื่อผู้ใช้  รหัสผ่าน

ยืนยันชื่อผู้ใช้  รหัสผ่าน

ลงทะเบียนเพื่อเป็นสมาชิกของศูนย์คลิก ที่นี้

นอกจากนี้ ทันตแพทยสภากำลังดำเนินการประสานกับศูนย์ศึกษาต่อเนื่องและราชวิทยาลัย มหาวิทยาลัย เพื่อออกแบบโปรแกรมให้ท่านสมาชิกสามารถเก็บคะแนนกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง ผ่านการอ่านบทความบนเว็บไซต์และตอบคำถามสั้นๆทำบทความ โดยจะนำบทความที่เป็นประโยชน์และมีความจำเป็น รวมทั้งวิทยากรใหม่ๆ มาแนะนำเสนอให้สมาชิกได้รับทราบ ส่วนคำถามทำบทความมีไว้เพื่อสรุปประเด็นสำคัญของบทความที่ต้องการให้สมาชิกได้ทราบ กิจกรรมในรูปแบบนี้ นอกจากจะเป็นการเก็บคะแนนแล้ว ยังได้รับความรู้ที่เป็นปัจจุบันโดยไม่ต้องเสียเวลาเดินทาง เพราะสามารถอ่านได้จากคอมพิวเตอร์ แท็บเล็ต หรือสมาร์ทโฟนซึ่งเป็นอุปกรณ์พกพาประจำตัวของทุกคนในปัจจุบัน จึงน่าเป็นทางเลือกที่ทำให้กิจกรรมการเก็บคะแนนการศึกษาต่อเนื่องเป็นกิจกรรมที่มีความสุขไม่มากนักน้อยนะครับ ท่านสมาชิกที่เป็นนักเขียนบทความวิชาการ จะช่วยส่งบทความมาให้เราทำเป็นบทความวิชาการออนไลน์ได้นะครับ ร่วมด้วยช่วยกันพัฒนาบรรยากาศวิชาการออนไลน์ ความสามัคคี เพิ่มพูนสมรรถนะเพื่อรักษาความเป็นหนึ่งในเอเชียของทันตแพทย์ไทยกันนะครับ



**1) การตรวจสุขภาพ**

**ภาวะกระดูกขากรรไกรตามเนื้องอกมา (Medication-Related Osteonecrosis of the Jaw, MRONJ)**

เป็นการมีโพธิ์ขาว *bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw* หรือ BRONJ แต่ก็ได้เปลี่ยนชื่อเป็นว่า MRONJ ตามคำแนะนำของสมาคมทันตแพทย์ช่องปากและปริศัลยกรรมฟันของอเมริกา (American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons) เมื่อปี ค.ศ. 2014 เนื่องจากมีการพบผู้ป่วยหลายรายที่ทานยารักษาเนื้องอกมา *antiresorptive* ทำให้เกิดโพธิ์ขาว *bisphosphonate*

**MRONJ case definition**

ผู้ป่วยจะมีโพธิ์ขาวที่นิยามคือการ MRONJ เมื่อมีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ 3 ประการ คือ

1. มีประวัติหรือกำลัง ได้รับความรักษาด้วยยา *antiresorptive* หรือ *antiangiogenic*
2. มี กระดูกโผล่ (exposed bone) หรือสามารถ *probed* ได้ทะลุผ่านเยื่อ *intraoral* หรือ *extraoral fistula* ในบริเวณช่องปาก ขากรรไกร และใบหน้า นานกว่า 8 สัปดาห์
3. ไม่มีประวัติการได้รับการฉายรังสีรักษาบริเวณกระดูกขากรรไกร

**Pathophysiology**

มีทฤษฎีที่อธิบายถึงสาเหตุการเกิดกระดูกขากรรไกรที่ผิดปกติโดยเสนอถึงโรคกระดูกขากรรไกร ได้แก่ ขาดมีผลทำให้เกิดการยับยั้ง *osteoclastic bone resorption* ขบวนการขบวนการ *bone remodeling* ยับยั้งขบวนการ *angiogenesis* หรือ *microtrauma* จากการเคี้ยว หรือการกลืนของหินปูน การกด *intraoral* or *acquired immunity* การกดกลืนมีผลยับยั้งขบวนการ *osteoclast* ในช่องปาก และการยับยั้งเซลล์ที่ผลิตไซโตไคน์ในช่องปาก

**ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิด MRONJ ได้แก่**

1. ความแรง (*potency*) ของยา ยาชนิดที่ส่งผลกระทบต่อเซลล์ในกระดูกขากรรไกร และมีความรุนแรง ใช้จำนวนมากในรูปของเม็ด ผู้ป่วยที่ได้รับยาทุกประเภทจะมีผลความเสี่ยงในการเกิด MRONJ ได้มากขึ้น
2. ระยะเวลาที่ให้ยา (*duration*) โดยระยะเวลาที่ยาวนานที่สุดที่ได้รับยาชนิดนี้ต่อเนื่องกันนานกว่า 10 เดือน และผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนที่ได้รับยาชนิดนี้กับฮอร์โมนเอสโตรเจน

ส่วนที่ 1 ส่วนที่ 2 ส่วนที่ 3 ส่วนที่ 4 ส่วนที่ 5

**ข้อใดต่อไปนี้ไม่อยู่ใน criteria ในการวินิจฉัยผู้ป่วยเป็น MRONJ?**

(a) มีประวัติหรือกำลัง ได้รับความรักษาด้วยยา *antiresorptive* หรือ *antiangiogenic*

(b) มี กระดูกโผล่ (exposed bone) หรือสามารถ *probed* ได้ทะลุผ่านเยื่อ *intraoral* หรือ *extraoral fistula* ในบริเวณช่องปาก ขากรรไกร และใบหน้า นานกว่า 8 สัปดาห์

(c) ไม่มีประวัติการได้รับการฉายรังสีรักษาบริเวณกระดูกขากรรไกร

(d) มีประวัติการตรวจพบเนื้องอก (metastasis) ของเนื้อเยื่อในบริเวณกระดูกขากรรไกร

**Ans.**

(d) คือคำตอบที่ถูกต้อง

## ทันตแพทยสภาเรามีเงินใช้ไปได้อีกกี่ปี ?!?

มีเสียงเล่าลือกันว่าทันตแพทยสภาจะมีรายรับจากการต่อใบอนุญาต 40 ล้าน และว่ามีการนำงบประมาณทันตแพทยสภาไปดำเนินงานต่างประเทศ ผมในฐานะเหรียญมือใหม่เข้ามารับงาน จะขอโอกาสอธิบายข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการเงินของทันตแพทยสภา ให้ท่านสมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ขณะนี้ (ปี2559) ทันตแพทยสภามีสินทรัพย์รวมทั้งหมด 27,195,339.20 บาท (งปปี2558) แบ่งเป็นสินทรัพย์หมุนเวียน(เงินสด)และสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน(ค่าอุปกรณ์เครื่องมือ) ในปีงบประมาณ 2559 ทันตแพทยสภามีเงินในบัญชีออมทรัพย์ที่ใช้ได้จริงๆ ประมาณ 16,000,000 บาท ส่วนเงินบัญชีอื่นๆ เป็นเงินกองทุนที่ไม่สามารถนำมาใช้บริหารจัดการได้ เช่น เงินกองทุนทันตแพทยสภาเพื่อที่ทำการถาวร เงินกองทุนการชันสูตรทางนิติทันตแพทยศาสตร์ และเงินกองทุนทันตแพทย์ช่วยเหลือบรรเทาภัยภาคใต้ เป็นต้น



### สรุปรายได้-รายจ่าย ของทันตแพทยสภา ปีงบประมาณ 2558

#### รายรับจากการดำเนินงาน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	คิดเป็น %
1	ค่าจดทะเบียนสมาชิกและขึ้นทะเบียนฯ	3,710,000	28.99%
2	ค่าสมัครสอบเพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม	3,596,500	28.10%
3	รายได้อื่นๆ (เช่น สปสช.,เงินสนับสนุนโครงการต่างๆ)	3,492,168.32	27.29%
4	ทันตแพทยสภาได้รับเงินอุดหนุนจากรัฐบาล ปีละ	2,000,000	15.62%
	<b>รวม</b>	<b>12,798,668.32</b>	<b>100%</b>

#### ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	คิดเป็น %
1	ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถฯ (ศ.ป.ท.)	3,458,611.53	28.36%
2	การดำเนินการทางจรรยาบรรณ	764,792.27	6.27%
3	การดำเนินการของคณะกรรมการ อนุกรรมการชุดต่าง ๆ	2,397,227.75	19.66%
4	ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง	83,255.00	0.68%
5	ค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน	4,120,318.87	33.80%
6.	ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	1,369,083.26	11.23%
	<b>รวม</b>	<b>12,193,288.68</b>	<b>100%</b>



จากข้อมูลรายรับ รายจ่าย จะพบว่ารายรับของทันตแพทยสภาจะคงที่ แต่รายจ่ายจะเพิ่มขึ้นทุกปี ปี 2558 รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ เพียง **605,379.64** บาท ซึ่งน้อยลงทุกปี รายจ่ายหลักจะเป็นค่าดำเนินการ ของคณะกรรมการชุดต่างๆ การดำเนินการสอบใบอนุญาต (จะออกข้อสอบได้ต้องประชุมปรับมาตรฐาน ตรวจสอบ ตรวจทานกันหลายครั้ง ยิ่งเรามีสาขามาก ค่าเดินทางกรรมการทั้งหลายมีใช้น้อยครับ) และส่วนสำนักงานที่เป็นเงินเดือนเจ้าหน้าที่สภาที่มีกัน 9 คน ซึ่งส่วนนี้เป็นรายจ่ายที่ถาวร

ในอนาคตคาดว่าทันตแพทยสภาจะมีการใช้จ่ายที่เพิ่มมากขึ้นอีกเนื่องจาก จะต้องมีการทำการศึกษาต่อใบอนุญาต และจัดการเรื่องการศึกษาต่อเนื่อง จะต้องเตรียมงบประมาณในการนี้

มีการคำนวณไว้ว่า อีก 5 ปีล่วงหน้า เราจะต้องมีค่าใช้จ่ายในการดำเนินการเรื่องการศึกษาต่อใบอนุญาตและศึกษาต่อเนื่อง เป็นจำนวนเงินตลอด 5 ปีรวม **22,390,080** บาท ส่วนค่าใช้จ่ายอื่นๆ อีกหลายเรื่อง ก็คงยิ่งเพิ่มมากขึ้น ยกตัวอย่างคร่าวๆ เช่น การประชุมของคณะกรรมการ อนุกรรมการชุดต่าง ๆ ในปีงบประมาณ 2559 จะเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก เนื่องจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 8 มีคณะ

กรรมการเบิกค่าเดินทางจากต่างจังหวัด จำนวน 11 คน ซึ่งในวาระที่ 7 เบิกเพียง 5 คน ซึ่งเป็นจำนวนเงินที่เพิ่มขึ้นจำนวนมาก วาระที่ 7 ใช้เงินประชุม ครั้งละไม่เกิน 70,000 บาท วาระที่ 8 ใช้เงินประชุม ครั้งละ 108,000 บาท ซึ่งเพิ่มขึ้นมา 38,000 บาท X 12 เดือน รวมเป็น 456,000 บาท

จากข้อมูลดังกล่าวชี้ให้เห็นว่า ถ้าทันตแพทยสภาไม่มีรายรับเพิ่มจากที่เป็นอยู่ อีกไม่ถึง 5 ปี ทันตแพทยสภาจะไม่มีเงินที่จะบริหารจัดการต่อไปได้แน่นอนครับ ส่วนเรื่องการเงินงบประมาณสภาไปดูงานนั้น ไม่มีหลักฐานใดๆ และสอดคล้องกับค่าให้การของเจ้าหน้าที่ทันตแพทยสภาครับ





# บทสัมภาษณ์ มาเล่าสู่กันฟัง



ห้องประชุมสุขุมาลัย ชลารักษ์ สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



ห้องประชุมสัปปุยา ชั้น 4 สำนักงานสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข

คอลัมน์นี้ที่ทีมประชาสัมพันธ์จะช่วยกันรวบรวมเรื่องราวสำคัญที่เกิดขึ้นสภาทันตแพทยสภา มาเล่าสู่กันฟังนะคะ ขอใช้ภาษาง่ายๆตามจริตของทันตแพทย์โรงพยาบาลชุมชนนะคะ

ทันตแพทยสภาแปดเริ่มทำงานมาได้สี่เดือน ฉบับที่แล้วเรานำเสนอการประชุมครั้งปฐมฤกษ์ให้ท่านได้ทราบบรรยากาศในคราวนี้ขอเล่าถึงคุณสมบัติที่ทันตแพทยสภาแปดมีแตกต่างจากสภาชุดอื่นๆ ทันตแพทยสภาแปดเป็นทันตแพทยสภาที่มีกรรมการมากถึง 40 คน มาจากการเลือกตั้ง 20 คน มาจากการแต่งตั้ง 20 คน มีกรรมการที่อายุน้อยที่สุดในประวัติศาสตร์ชาติไทยคือ ทพ ร้อยโท ธนศักดิ์ ถัมภ์บรรทุ รับราชการทหารที่ชุมพรครบหนึ่งปีก่อนได้รับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภา ทันตแพทยสภาชุดนี้มีตัวแทนจากโรงพยาบาลชุมชนมากที่สุดเช่นกัน เรามีตัวแทนจากแม่ระมาด ตาก อนาหิมัน น่าน อ บรรพตพิสัย นครสวรรค์ และบางใหญ่ นนทบุรี นอกจากนี้ทันตแพทยสภาชุดนี้ก็มีตัวแทนจากภาควิชาทันตกรรมชุมชนทั้งที่มาจากการเลือกตั้งและการดำรงตำแหน่งคนบติรวม 7 ท่าน เรามีท่านเลขาธิการคือ ทพ. อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ เป็นนักสื่อสารมือทองจากค่ายสปสข. ท่านสมาชิกที่อ่านข่าวออนไลน์อาจได้ติดตามข่าวสภาจาก H Focus ใน หนังสือพิมพ์ online เป็นระยะๆ ด้วยความสามารถของท่านเลขาธิการ จึงนับเป็นเรื่องน่าสนใจติดตามกันนะคะ ว่าด้วยข้อมูลนำเข้าลักษณะนี้จะส่งผลต่อการเดินหน้าขับเคลื่อนวิชาชีพอย่างไร แต่บรรยากาศในการประชุมค่อนข้างสดใสค่ะ (มีน้องใหม่ๆหน้าตาสดใสมาสร้างสีสันกัน)

เรามีการประชุมสภาแปดรวมทั้งสิ้นสี่ครั้ง เปลี่ยนห้องประชุมทุกครั้งที่จะจัดประชุมเพื่อสร้างความแปลกใหม่และลดการยึดติดกับสถานที่ เรื่องการจัดประชุมนี้ ท่านเลขาธิการวางแผนว่าน่าจะมีความเป็นไปได้ที่เราจะประชุมกันออนไลน์เพื่อลดเวลาและค่าใช้จ่ายในการเดินทางของกรรมการค่ะ

ในการประชุมครั้งแรกท่านนายก“เปิดตัว” โดยได้อธิบายความรับผิดชอบให้กรรมการใหม่ทราบชัดเจนถึงหน้าที่เกี่ยวกับการตัดสินใจของกรรมการสภาว่าไม่สามารถงดออกเสียงได้เพราะเป็นหน้าที่ของกรรมการที่ระบุไว้ชัดเจน และก่อนถึงวาระพิจารณาคดีทุกครั้งจะมีเอกสารให้กรรมการทุกคนเซ็นถึงความมีส่วนได้เสียกับคดีความก่อนเป็นลายลักษณ์อักษร(กรรมการใหม่ยังงงๆว่าเราไปได้เสียอะไรที่ไหน) ขั้นตอนการลงคะแนนตัดสินใจคดีความนั้น คณะอนุกรรมการจะไปสืบค้นข้อมูล ไปสอบสวนคดีจะมาเล่าโดยสังเขป(กรรมการทุกท่านจะได้เอกสารปิกหน้าเป็น reading assignment ก่อนประชุมราวหนึ่งสัปดาห์ เมื่อรายงานและอภิปรายกันอย่างกว้างขวางแล้ว จะมีเจ้าหน้าที่เวียนไปลงคะแนนเล็กๆให้กรรมการแต่ละคนลงชื่อ และมีตารางให้เลือกกากบาท ในกรณีจรรยาบรรณว่า มีมูล/ ไม่มีมูล หรือถ้าเป็นชั้นสอบสวนจะมีช่องให้กากบาทหรือ จะตัดสินใจไม่ผิด กล่าวตักเตือน ภาคทัณฑ์ พักใบอนุญาตนานกี่เดือน กี่ปี หรือเพิกถอนใบอนุญาต ซึ่งหลังจากลงคะแนนนิติกรสภาจะเดินถือกระป๋องรับใบคะแนนและไปนับหลังห้องก่อนخانคะแนนคะ

ลงมติวาระที่ .....

ประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา

ครั้งที่ ..... วันที่ .....

ลงโทษว่ากล่าวตักเตือน	
ลงโทษภาคทัณฑ์	
ลงโทษพักใบอนุญาต .....	ปี
ลงโทษเพิกถอนใบอนุญาต	

ลงมติวาระที่ .....

ประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา

ครั้งที่ ..... วันที่ .....

คดีมีมูล	
คดีไม่มีมูล	

ลงมติวาระที่ .....

ประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา

ครั้งที่ ..... วันที่ .....

เห็นห้องกับอนุกรรมการ	
ไม่เห็นห้อง	



ห้องประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ อาคารวราจวิทยาวัฒน์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ในการประชุมสองสามคราวแรก สภาให้เวลากับการตั้งคณะกรรมการชุดต่างๆ เพื่อสานงานต่อจากทันตแพทยสภาชุดที่เจ็ด และเพื่อให้คิดต่างๆ ได้ถูกพิจารณาอย่างรวดเร็วทันตแพทยสภาแปดจึงเพิ่มชุดอนุกรรมการจรรยาบรรณเป็นสิบชุด ดิฉันได้เรียนรู้กิจการสภาผ่านการตั้งกรรมการนี้เองว่ามันยุ่งเหยิงเยอะเยาะเอาการ นอกจากกรรมการในภารกิจคดีความที่ท่านทราบแล้ว ยังมีภารกิจภายใน อาทิ ภารกิจคุ้มครองผู้บริโภค ภารกิจพัฒนามาตรฐานคลินิก บริการ(อยู่ในคุ้มครองผู้บริโภค) และยังมีภารกิจภายนอก เป็นผู้แทนในการประชุมกับสภสช. กรรมการเครื่องมือแพทย์ ฯ ผู้แทนในราชวิทยาลัยทันตแพทย์ ในศูนย์สอบ(นักศึกษาทันตแพทย์) ศูนย์ศึกษาต่อเนื่อง หากท่านผู้อ่านสนใจว่าใครอยู่กรรมการไหน กรรมการไหนทำหน้าที่อะไรเปิดดูได้ในเว็บสถานะคะ และเพื่อให้การทำงานของทันตแพทยสภาได้มาตรฐานด้านกฎหมายและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ทันตแพทยสภาแปด ได้แต่งตั้งที่ปรึกษาสามท่าน ได้แก่ ท่านพิณิจ เพชรรุ่ง ผู้พิพากษาอาวุโส ร้อยตรี สุทิน สุขสุเดช อัยการอาวุโส สำนักงานอัยการจังหวัดฉะเชิงเทรา และพันตำรวจเอกไพศาล พฤกษ์ จารุญ รองผู้บังคับการกองตรวจราชการ 1 สำนักงานจรตำรวจ

ด้วยช่วงนี้เป็นช่วงที่นักศึกษากำลังสำเร็จการศึกษา ดังนั้นในการประชุมที่ผ่านมาสภาทำหน้าที่รับรองนักศึกษา อนุมัติให้เป็นสมาชิกทันตแพทยสภา ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกับบัณฑิตทันตแพทย์ใหม่ที่จะจบในประเทศหรือสถาบันการศึกษาจากต่างประเทศที่ทันตแพทยสภารับรอง โดยทุกครั้งของการประชุมจะมีรายชื่อนักศึกษาทยอยเสนอเข้ามา

เรื่องสืบเนื่องจากนักศึกษาจบใหม่ ในการประชุมครั้งที่ 3/2559 ทพญ สุณี วงศ์คงคาเทพ เสนอประเด็นปัญหาการประสานงานระหว่างมหาวิทยาลัยกับคณะทันตแพทย์ที่ส่งผลกระทบต่อกำลังคนในการให้บริการ โดยรอบปีที่ผ่านมามีการประชุมคณะกรรมการผู้สำเร็จการศึกษาต่างจากจำนวนที่จบจริงไปมาก ทำให้กระทรวงสาธารณสุขเตรียมพื้นที่เกินจำนวนนักศึกษาและเมื่อสิ้นสุดการเลือกพื้นที่ มีหลายโรงพยาบาลโดยเฉพาะในภาคอีสานที่เดิมมีทันตแพทย์แต่ในปีนั้นไม่มีทันตแพทย์ (ทันตแพทย์ยังเรียนไม่จบครบกระบวนการ) เรื่องนี้ท่านนายกไม่ได้นั่งนอนใจ ท่านรับไว้ และจะหาทางป้องกันปัญหาปีหน้าต่อไป

เรื่องร้อนต้นสมัยทันตแพทยสภาแปดนี้ ได้แก่ เรื่องการแก้ไข พรบ.วิชาชีพทันตกรรมให้มีอายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และการออกระเบียบข้อบังคับรับรองรับการแก้ไขดังกล่าว โดยเจตนารมณ์ของการแก้ไข เพื่อการพัฒนาวิชาการให้วิชาชีพ ดังนั้นเป็นที่แน่นอนว่าสภาให้เวลาประชุมไปกับการเตรียมการรองรับเรื่องนี้ไม่น้อย แทบจะหนึ่งในสามของการประชุมครั้งที่ 3/2559 ทั้งในส่วนระเบียบของศูนย์ศึกษาต่อเนื่องและส่วนการเตรียมการด้านข้อกฎหมาย (ตั้งรายละเอียดในคอลัมน์อื่นๆ ในเล่มนี้นะคะ ขอไม่กล่าวซ้ำ) และท่านสมาชิกบางท่านอาจได้ร่วมเข้าเวทีรับฟังความเห็นที่สภาจัดขึ้น เราได้รับการสนับสนุนเวที (รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมดจากทันตแพทยสมาคม) ทำให้สามารถจัดเวทีรับฟังความเห็นในที่ประชุมทันตแพทยสมาคมกลางปี และเราจะเดินสายรับฟังความเห็นไปตามมหาวิทยาลัยในภาคต่างๆ (นักศึกษาที่จะได้รับผลกระทบโดยตรงจะได้ให้ความเห็นด้วยคะ) ซึ่งก็แน่นอนเราได้รับความอนุเคราะห์จากมหาวิทยาลัยในการจัดเวที

และเรื่องที่เป็น talk of the town อีกเรื่องคือมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร ที่จะเปิดรับนักศึกษาเฉพาะนักศึกษาปริญญาโท สาขา ยอดนิยม(จัดฟันและ implant) ซึ่งทันตแพทยสภาเองก็ได้เชิญท่านคณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพ ท่าน อ.ทองนารถ คำใจ มาสอบถามถึงความพร้อมของการเตรียมการเปิดคณะ ในที่ประชุมครั้งที่ 3/2559 มีการซักถามเกี่ยวกับจำนวนและคุณภาพของอาจารย์ สถานที่ฝึกงาน ห้องสมุด “เพื่อให้กรรมการทันตแพทยสภาได้ทราบข้อเท็จจริงจากท่านคณบดีเองเลย หากมีผู้ซักถามจะได้ตอบได้ถูกต้องเหมาะสม” ท่าน อ.ทองนารถท่านไม่ได้ขอความเห็นชอบหลักสูตรและรับรองสถาบันทันตแพทยสภาแต่อย่างใด (ทันตแพทยสภาไม่ได้มีขอบเขตอำนาจครอบคลุมถึงการเปิดหลักสูตรปริญญาโท) ก็ต้องขอเรียนท่านผู้อ่านให้สบายใจไว้ละที่นี้ว่าเราไม่ได้ขัดแย้งอะไรกันนะคะ

ด้วยใจทยอยในการทำงานสามปีของสภาแปดนี้ทำทนายมีไชย้อย และด้วยความแตกต่างทั้งอายุ ความถนัด ประสบการณ์ในการทำงาน ท่านนายกและท่านเลขาจึงมีกุศโลบายในการหลอมรวมทีมที่มาจากทางเลือกตั้งกับทีมจากการแต่งตั้งเพื่อให้เราสนิทสนมร่วมแรงร่วมใจกัน โดยจัดประชุมแผนยุทธศาสตร์นอกสถานที่สองวันหนึ่งคืน ได้เชิญตัวแทนจากภาคเอกชนไปร่วมให้ความเห็น(สาระของแผนยุทธศาสตร์อดใจรออ่านในฉบับหน้านะคะ) เราได้ไปใช้ชีวิตสบายๆนอกสถานที่ด้วยกัน ร้องเพลงให้กันฟัง (ท่านคณบดีแต่ละท่านมีเพลงเก่ง เสียงเพราะพริ้ง ลีลาไม่มีใครแพ้ใครเลยคะ) และกิจกรรมการวางแผนยุทธศาสตร์ก็ได้รับความร่วมมืออย่างดียิ่งจากท่านคณบดีแต่ละมหาวิทยาลัยที่เข้าร่วมกิจกรรมนอกสถานที่นี้อย่างมาก ดูเหมือนสภารุ่นนี้จะผ่านกระบวนการปรับเครื่องเคราให้พร้อมรับใช้ท่านสมาชิกอย่างเต็มที่แล้ว บรรยากาศการประชุมเราออกจะร่าเริงแจ่มใส ในขณะที่เดียวกันจังหวะการประชุมภายใต้การนำของท่านนายกและเลขาที่ถนัดไม่มีประสิทธิภาพ ส่วนคดีความการปรับปรุงระเบียบเรื่องไหนผ่านไปอย่างไร ฉบับหน้าจะมาเล่าให้ฟังกันต่อไปนะคะ

# Dynamic Dental Team Study Club

## กัมกัณฑ์แพทย์ผู้แสวงหาความรู้ตลอดชีวิต

กระแสในวงการทันตแพทย์ไทยช่วงนี้คงไม่มีอะไรแรงเท่า กระแสการศึกษาต่อเนื่อง หรือ CPE (Continuing Professional Education) หรือ CE (Continuing Education) หรือ CDEC (ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์) แล้วแต่ใครจะเรียก เพราะทันตแพทย์ไทยทุกท่านกำลังเดินเข้าสู่เส้นทางเพิ่มพูนความรู้และทักษะวิชาชีพทันตกรรมเอกเช่นนานาอารยะประเทศ ตามพรบ.วิชาชีพทันตกรรม ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 ท่านเชื่อหรือไม่ว่ามีทันตแพทย์กลุ่มหนึ่งของประเทศไทย ได้รวมกลุ่มนัดประชุมกันต่อเนื่องโดยนัดเจอกันทุก 2 เดือน เป็นเวลามากกว่า 20 ปี เพื่อแสวงหาความรู้ทั้งที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพและการดำเนินชีวิต ด้วยการเรียนรู้ด้วยตนเองร่วมกับเชิญผู้เชี่ยวชาญด้านต่างๆมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นี่ก็เป็นหนึ่งในรูปแบบการศึกษาต่อเนื่องที่ไม่จำเป็นต้องพึ่งพาระบบราชการแต่อย่างใด

และเมื่อวันที่ 12 มิถุนายน ที่ผ่านมา ได้มีการจัดประชุมเป็นครั้งที่ 119 ที่โรงแรม eastin grand silom โดยมีทันตแพทย์หญิงเกศยา ทรัพย์สมพล ปัจจุบันทำงานที่โรงพยาบาลระยอง เป็นประธาน Dental dynamic team ในปีนี้ร่วมกับทีมงานเป็นผู้ให้ข้อมูลครับ

### ความเป็นมาของ Dynamic Dental Team Study Club

เริ่มจากปี 2536 ทันตแพทย์กลุ่มเล็กๆ 7 คน นำทีมโดย ทพ.สมคิด ตันต๊ะรุ่งกิจ และผู้สนใจจัดกลุ่มคุยกันเพื่อแบ่งปันความรู้ด้านวิชาการ โดยใช้สถานที่ในการจัด study club ในคลินิกของตนเองที่ชลบุรี ต่อมาจึงย้ายที่จัดประชุมมาที่โรงแรมในกรุงเทพฯ แนวคิดเริ่มต้นคือ พวกเราอยากเป็นทันตแพทย์ที่ดีและเราเชื่อว่าทันตแพทย์ที่ดีต้องมีจุดเริ่มต้นจากการปฏิบัติงานที่ดี จากนั้นก็เริ่มเชิญชวนทันตแพทย์ที่สนใจหรือมีความคิดในทางเดียวกันเข้าร่วมมาเรื่อยๆ จนปัจจุบันมีสมาชิกจำนวน 23 คน ประกอบไปด้วยทันตแพทย์จากภาครัฐ ทั้งโรงพยาบาลในส่วนกลาง และภูมิภาค ตั้งแต่ระดับโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลศูนย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อาจารย์มหาวิทยาลัย และภาคเอกชน ในทุกกลุ่มอายุ

### รูปแบบในการพบปะกันเป็นอย่างไร และครอบคลุมเนื้อหาอะไรบ้างครับ

ก็จะเป็นการนัดประชุมเต็มวัน ในวันอาทิตย์ ทุก 2 เดือน ปีละ 6 ครั้ง โดยมีกำหนดการที่แน่นอน และใช้สถานที่โรงแรมในกรุงเทพฯ เพื่อความสะดวกของสมาชิกโดยเนื้อหาหลักๆ จะมี 2 หัวข้อ คือ “รู้เขา-รู้เรา”

- **รู้เขา** จะเป็นเนื้อหานอกเหนือจากความรู้ในวิชาชีพซึ่งเกี่ยวกับสังคมรอบๆตัวเรา ทั้งทางด้านสังคม, เศรษฐกิจ, สุขภาพ, การเมืองซึ่งทางกลุ่มเชื่อว่าความรู้ในด้านอื่นๆ จะมีส่วนช่วยในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของทันตแพทย์เองและเป็นประโยชน์ต่อผู้รับบริการด้วย

- **รู้เรา** จะเป็นเนื้อหาเกี่ยวกับวิชาชีพซึ่งรูปแบบจะหลากหลาย มีตั้งแต่การนำเสนอแนวความคิด (motto) ประสบการณ์ในการทำงาน มาแลกเปลี่ยนทัศนคติซึ่งกันและกัน เพื่อให้สมาชิกรู้จักคิด เกิดตรรกะ ยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น กล้าแสดงออก และพัฒนาการบอกเล่า อาทิเช่น

- การ review texts และ literature เพื่อให้เกิดความรู้จริงและให้การรักษาที่ถูกต้องแก่ผู้รับบริการ

- การนำเสนอรายงานผู้ป่วย เพื่อให้เกิด Consent หรือ Consult อีกทั้งรายที่เกิด Failure หรือ Success เพื่อเรียนรู้จากการแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความคิดเห็นของสมาชิก

- การ Update trend , new knowledge , interesting subject เกี่ยวกับ Dentistry และ Professional services



# คิดดี ทำดี

ถ้าสนใจจะเข้าร่วม Dynamic Dental Team Study Club ต้องทำอย่างไรครับ

ด้วยกลุ่มของเราเป็น Private study club การเข้าร่วมเริ่มจากได้รับคำเชิญของสมาชิกสามัญ ให้มาเป็นแขกรับเชิญใน study club ก่อน เป็นเวลา 2 ครั้ง เมื่อ guest เล็งเห็นประโยชน์และมีแนวคิดไปในทิศทางเดียวกัน สมาชิกในกลุ่มยอมรับ guest จึงจะได้รับคำเชิญให้เข้าร่วมเป็นสมาชิกของกลุ่ม โดยการเปลี่ยนสถานภาพเป็นสมาชิกจะมีเงื่อนไขและค่าใช้จ่ายตามกฎระเบียบ ทั้งนี้สมาชิกใหม่ต้อง present งานวิชาการสาขาใดก็ได้ 1 เรื่อง

เราเองก็เปิดกว้างสำหรับทันตแพทย์ที่มีแนวคิดไปในทางเดียวกันกับกลุ่มของเรา สำหรับผู้ที่สนใจสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ Email address : DDTstudyclub@gmail.com

**สิ่งที่สมาชิกจะได้จากการนั่งฟังบรรยายในห้องประชุมแล้วได้อะไรอีกครับ**

- ได้สิ่งดีๆให้ตัวเองและผู้รับบริการของเรา
- ได้มุมมองการทำงานกว้างขึ้น มีขบวนการคิดที่ตีขึ้น (Thinking process) ทำให้กล้าแสดงความคิดเห็นมากขึ้น
- กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ อย่างต่อเนื่องตลอดเวลา
- ทำให้ได้เพื่อนร่วมวิชาชีพในหลายๆ generation มีโอกาสเรียนรู้จากประสบการณ์ของรุ่นพี่โดยไม่ต้องเริ่มจากการลองผิดลองถูกด้วยตัวเอง
- ทำให้เห็นคุณค่าของการอยู่ร่วมกันโดยเป็นทั้งผู้ให้และผู้รับ มีโอกาสเติมเต็มความรู้ในด้านต่างๆทั้งวิชาการ, การดำเนินชีวิตในสังคม และอื่นๆ



**แล้วสมาชิกต้องมีส่วนร่วมอะไรบ้างครับ**

สมาชิกจะมีโอกาสบริหาร study club ซึ่งมีการจัดตั้งคณะกรรมการในแต่ละปี โดยจะหมุนเวียนกันไปตามความเหมาะสม เพื่อให้สมาชิกได้มีโอกาสร่วมรับผิดชอบและฝึกความเป็นผู้นำ โดย study club จะมีเงินหมุนเวียนจาก

- ค่าธรรมเนียมแรกเข้า (Membership fee) 13,000 บาท เป็นทุนสำรองของชมรม
- ค่าบำรุงรายปี (Yearly fee) 3,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการของชมรมเช่นค่า Journal , หนังสืออ่านนอเวลา
- ค่าเข้าร่วมประชุมรายครั้ง (Enrollment fee) 3,500 บาท เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมแต่ละครั้ง เช่นค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง

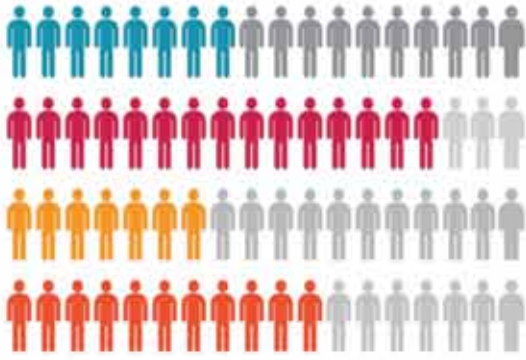
ซึ่งสมาชิกทุกคนจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทุกครั้งถึงแม้ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เพราะเราต้องการให้สมาชิกมีส่วนร่วมในการดำเนินการสัมมนาแบบ Give & Take & Share ไม่ใช่เพียงจะมานั่งฟังบรรยายหรือจะมา Take note อย่างเดียว

**ขณะนี้ทันตแพทย์สภาได้ส่งเสริมให้ทันตแพทย์มีการเก็บคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง ทางกลุ่มได้วางแผนอย่างไรกันบ้างครับ**

แผนการจัดประชุมในแต่ละปีจะกำหนดโดยคณะกรรมการ ซึ่งจะพิจารณาจากเรื่องที่กำลังอยู่ในความสนใจของวงการ, ความรู้ใหม่ๆ, เรื่องที่สมาชิกให้ความสนใจและต้องการพัฒนา เรื่องที่จะเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินชีวิต อย่างไรก็ตามกลุ่มเรายังคงดำเนินการตามแนวทางเดิมของเราคือ "รู้เขา-รู้เรา" ซึ่งทางกลุ่มมีความเชื่อว่า แนวทางนี้มีความเหมาะสมกับกลุ่มของเราแล้ว การเป็นทันตแพทย์ที่ดีเริ่มต้นจากการพัฒนาตนเองและ update ความรู้ด้านต่างๆอยู่เสมอ ซึ่งจะส่งผลดีต่อผู้มารับบริการของเรา แล้วจะทำให้วงการวิชาชีพทันตแพทย์ดีขึ้นได้เอง

ในส่วน CDEC กลุ่มเราก็กกำลังศึกษาว่าข้อสรุปเป็นอย่างไรแล้วเราจะมีส่วนร่วมอย่างไรได้บ้าง เช่นเป็นสถาบันเครือข่ายสมทบได้มั้ย แต่ถ้าถามเรื่องความคิดเห็น ก็อยากให้ทันตแพทย์สภาส่งเสริมให้ทันตแพทย์รวมตัวกันเป็นกลุ่มๆ เพื่อเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง กลุ่มเล็กๆ น่าจะเป็นรูปแบบที่ทำให้บริหารจัดการได้ง่ายและสะดวก ส่งผลให้ study club ให้ยั่งยืนและยาวนาน ดังคำขวัญของกลุ่มเรา ว่า

“เรารักเรียน เราจึงเพียร เพื่อเรียนรู้  
เรายืนอยู่ ด้วยตัวเรา เก้าแค่นั้น  
เราแบ่งปัน เป็นผู้รับ และผู้ให้  
เราพร้อมใจ สามัคคี Dynamic Dental Team”



# ผลแบบสอบถามเบื้องต้น การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์

\* สรุปรายชื่อ ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2559

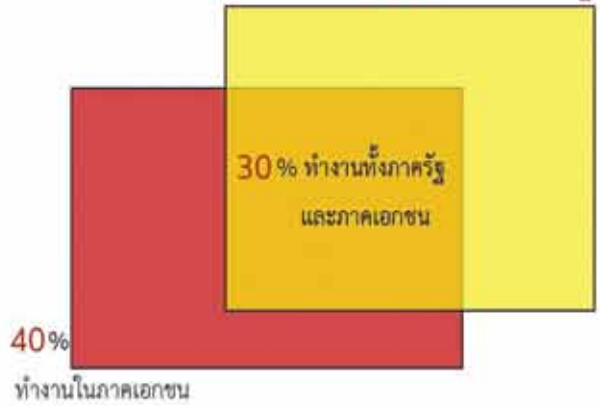


สองในสามของผู้ตอบแบบสอบถาม  
เป็น 

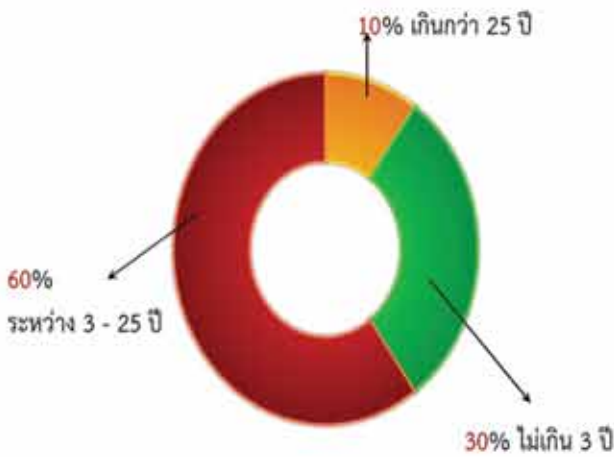
ผู้ตอบแบบสอบถาม **2,278** คน

## สถานที่ปฏิบัติงานของผู้ตอบแบบสอบถาม

30% ทำงานในภาครัฐ



## ระยะเวลาจบการศึกษาของผู้ตอบแบบสอบถาม



## โอกาสในการหาความรู้

สองในสาม (62%)

จะค้นคว้าหาความรู้ใหม่  
เมื่อเกิดปัญหา  
ในคลินิกทันตกรรม

ส่วนใหญ่ (78%)  
ค้นคว้าสืบเนื่องจาก  
ประเด็นที่พบเห็นในสื่อ

กว่าร้อยละเจ็ดสิบ (73%)

ที่ใช้การประชุมวิชาการ  
เป็นโอกาสในการหาความรู้ใหม่  
ด้านทันตแพทยศาสตร์



## ระยะเวลาการประกอบวิชาชีพทันตกรรมต่อวัน

60%  
ทำงานมากกว่า  
7  
ชั่วโมง



32%  
ทำงานเฉลี่ย  
4-6  
ชั่วโมง

## อุปสรรค ของการเพิ่มความรู้ด้านทันตแพทยศาสตร์

ผู้ตอบกว่าครึ่ง (52%) ระบุว่า การเรียนรู้ด้วยระบบ e-learning ไม่เป็นอุปสรรคต่อการเพิ่มความรู้ด้านทันตแพทยศาสตร์

ผู้ตอบร้อยละ 70 ระบุว่าภาษาอังกฤษเป็นอุปสรรค ในการเพิ่มความรู้ด้านทันตแพทยศาสตร์

ร้อยละ 16 ระบุว่า การเดินทางมาประชุมวิชาการ เป็นอุปสรรคอย่างมาก

ผู้ตอบส่วนใหญ่ระบุว่า การใช้คอมพิวเตอร์ (75%) การเข้าถึงอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง (65%) ไม่เป็นอุปสรรคต่อการเพิ่มความรู้ด้านทันตแพทยศาสตร์

## การเข้าประชุมวิชาการ



## e-learning

(97%) เข้าถึงอินเทอร์เน็ต และสามารถรับชมภาพ เคลื่อนไหวจากเว็บได้

(69%) เคยมีประสบการณ์ เกี่ยวกับ e-learning

(86%) มีความพร้อมปานกลาง ถึงพร้อมมาก ในการศึกษาผ่านระบบ e-learning

## controversy

ผลงานการให้บริการทันตกรรม สามารถนำมาใช้เป็นส่วนหนึ่งในการตอบใบอนุญาตฯ

เห็นด้วย 60% ไม่เห็นด้วย 40%

ผลงานวิชาการทางทันตแพทยศาสตร์ สามารถนำมาใช้เป็นส่วนหนึ่งในการตอบใบอนุญาตฯ

เห็นด้วย 54% ไม่เห็นด้วย 45%

มีผู้ตอบ คำถามข้อสุดท้าย ด้วยการเขียน comment "กรมการระบุความเห็นเพิ่มเติม เกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อตอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม" จำนวน 732 comments

มี comments ประเภทให้คำแนะนำ 320 comments เช่น แนะนำให้มีช่องทางที่ง่าย แนะนำให้จัด workshop เยอะๆ แนะนำให้ใช้ CE ผ่าน journal เป็นต้น comments ที่มีเนื้อหาสนับสนุน E-learning 90 comments (12.3%)

comments ที่ระบุเรื่องอุปสรรค มี 95 comments (12.9%) เช่น การเดินทางมาอบรม การลามาอบรม ลำบาก อุปสรรค เรื่องวัย เรื่องการตั้งครรภ์ เป็นต้น comments ประเภทเสนอเนื้อหา มี 47 comments (6.4%) เช่น เสนอให้อบรมเรื่อง updated guideline, เสนอให้เน้นที่ basic treatment, เสนอให้อบรมเรื่อง safety goal เป็นต้น

comments ที่แสดงความกังวลเกี่ยวกับเรื่องเงิน ทั้งเงินค่าใช้จ่ายที่จะต้องเสีย และความโปร่งใสในการจัดการกับเงินค่าธรรมเนียม มี 84 comments (11.4%)

comments ประเภท ไม่ชอบ ไม่เห็นด้วย ไม่ชอบให้ใครมาบังคับ อยากให้เป็นแบบตลอดชีพ ดีแล้วมี 75 comments (10.2%)

comments ประเภท ดี สนับสนุน เห็นด้วย ควรทำ มี 86 comments (11.7%)

หมายเหตุ : มีการตอบโดยใช้ IP address เดียวกัน 3 ครั้ง จำนวน 6 ราย IP address เดียวกัน 4 ครั้ง 3 ราย และ 5 ครั้ง 1 ราย (อาจให้จากคอมพิวเตอร์เครื่องเดียวกันในหน่วยงาน)

ท่านที่ยังไม่ได้ตอบแบบสอบถามนี้ กรุณาเข้าไปตอบได้โดยการสแกน QR Code



หรือที่

[www.surveymonkey.com/r/CEDent](http://www.surveymonkey.com/r/CEDent)

การอบรมวิชาการด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตของทันตแพทย์ เช่น โยคะ สมาธิ การเงิน สามารถนำมาใช้เป็นส่วนหนึ่งในการตอบใบอนุญาตฯ

เห็นด้วย 40% ไม่เห็นด้วย 60%

# WHAT'S NEXT ?

อ่านมาถึงตอนนี้ท่านสมาชิกหลายท่านอาจสงสัยว่า แล้วจะให้ทำอย่างไรต่อก็ขอเรียนว่า ได้โปรด keep communication line ระหว่างท่านสมาชิกกับทันตแพทยสภาให้ติดต่อกันได้นะคะ ด้วยตามข้อบังคับทันตแพทยสภานั้นเป็นหน้าที่ของท่านสมาชิกที่จะต้องแจ้งเมื่อท่านย้ายที่อยู่ เพื่อให้ทันตแพทยสภาสามารถติดต่อท่านๆได้ และหากไม่ทำถือเป็นการผิดตามกฎหมาย (ที่เราไม่ได้บังคับใช้กัน) และได้โปรดแนะนำเพื่อนท่านให้ติดต่อทันตแพทยสภาเพื่อรักษาสีทธิของท่าน โดยในอนาคตทันตแพทยสภาจะต้องส่งสารหรือสื่อสารกับท่านสมาชิกเพื่อแจ้งหน่วยกิจกรรม และแจ้งเตือนให้ท่านสมาชิกทราบเกี่ยวกับหน่วยกิจกรรมที่ท่านมี(เพื่อความโปร่งใส เพื่อการตรวจสอบ)

คำถามของเราคือ ท่านสะดวกจะให้เราติดต่อท่านอย่างไร และขอที่รายละเอียดเกี่ยวกับอยู่ปัจจุบันของท่าน โดยโปรดติดต่อกับเราได้ที



<http://www.facebook.com/dentalcouncil8>

หรือ

ทันตแพทยสภา โทร 02-9510420

หรือ

<http://www.surveymonky.com/r/CEDent2>

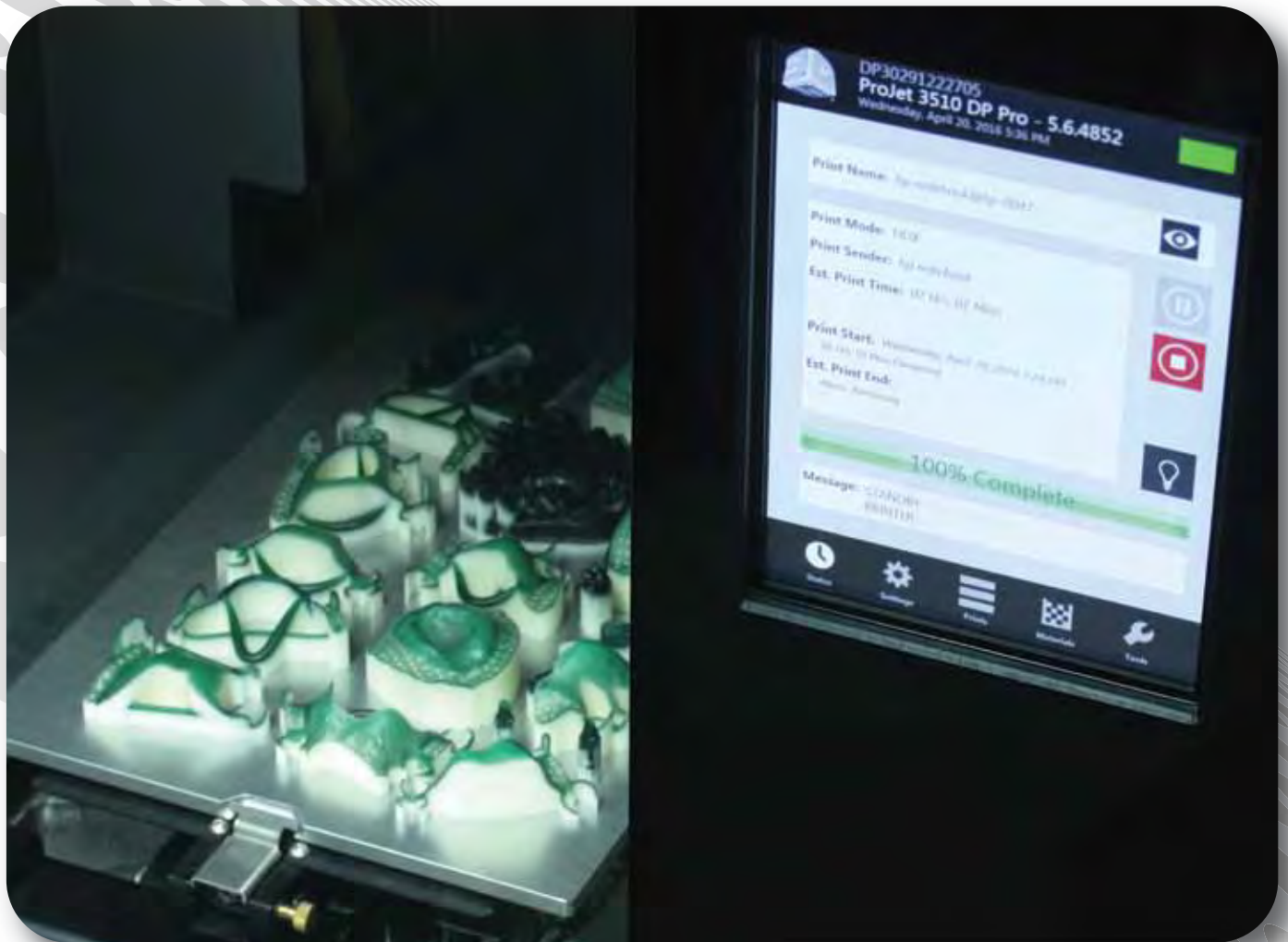
หรือ

<http://goo.gl/JJ1lmr>

หรือ



สแกน QR Code นี้



Digital RPD is coming soon.

บริษัท สายน้ำทิพย์ดีนตอลแลบอราตอรี จำกัด

777-777/1-2 หมู่ 3 ถ.พุทธรักษา ต.แพรกษา อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10280

โทร. 0-2382-6791 โทรสาร 0-2382-6792