



น้อมรำลึกถึงสมเด็จพระผู้ทรงเป็นขวัญและกำลังใจ  
ในการปฏิบัติหน้าที่ของทันตแพทย์ไทยเสมอมา

# ข่าวสารทันตแพทยสภา

ทันตแพทยสภา เพื่อวิชาชีพ เพื่อประชาชน

ประจำเดือน ตุลาคม - ธันวาคม 2562

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







พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ทรงเป็นพระมหากษัตริย์ผู้ทรงพระคุณอันประเสริฐ พระองค์ทรงอุทิศพระวรกายบำเพ็ญพระราชกรณียกิจนานัปการ ด้วยพระปรีชาสามารถ ทรงเสด็จฯ เยี่ยมราษฎรในที่ถิ่นต่าง ๆ ทุกภูมิภาคของประเทศ ทำให้ทรงรับทราบปัญหาความเดือดร้อนในด้านสุขภาพของประชาชน พระองค์จึงทรงมีพระราชประสงค์ ช่วยให้ชาวชนบทได้มีสุขภาพที่ดี โดยเฉพาะงานด้านทันตสาธารณสุขที่พระองค์ทรงให้การช่วยเหลือ ไม่ยิ่งหย่อนไปกว่าพระราชกรณียกิจด้านอื่น ทั้งนี้ด้วยทรงเห็นว่าสุขภาพในช่องปากและฟันเป็นจุดเริ่มต้นของการมีสุขภาพที่ดีโดยรวม จึงเป็นที่มาของหลายๆโครงการในพระราชดำริรวมถึงงานทันตกรรมพระราชทาน ซึ่งมีพระราชดำริให้ทันตแพทย์อาสาสมัครเดินทางออกไปช่วยเหลือบำบัดโรคฟัน ตลอดจนสอนการรักษาอนามัยของปากและฟันโดยไม่คิดมูลค่า ทั้งนี้ได้มีการทำงานร่วมไปกับหน่วยแพทย์หลวง ที่ออกเดินทางไปรักษาราษฎรผู้ป่วยเจ็บ ตามชนบทและถิ่นทุรกันดาร

เนื่องในวันที่ 13 ตุลาคม 2562 เป็นวันคล้ายวันสวรรคต

พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร  
ทันตแพทย์สภาจึงขอเชิญชวนสมาชิกทุกท่านน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ หาที่สุดมิได้

# บก.แกลง

ทันตแพทย์ชญาพัฒน์ ชิมสุชิน  
บรรณาธิการข่าวสารทันตแพทยสภา



เรียนท่านสมาชิกที่รักทุกๆ ท่าน  
เนื้อหาในฉบับส่งท้ายปี 2562 นี้ค่อนข้างแน่น  
ไปด้วยภาพและรายละเอียด เริ่มจากเรื่องราววัน  
สำคัญในเดือนตุลาคมของทุกปี ที่พวกเราชาวทันตจะต้อง  
รำลึกถึงทั้งสองวันนี้คือ วันที่ 13 ตุลาคม เนื่องในวันคล้าย  
วันสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช  
พระผู้ทรงเป็นแบบอย่างในด้านความพอเพียงและส่งเสริมงาน  
ทันตกรรมสู่ประชาชนตลอดรัชสมัย และในวันที่ 21 ตุลาคมวันคล้ายวัน  
พระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี สมเด็จพระเจ้าผู้ทรงเป็น  
ขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่ของทันตแพทย์ไทยเสมอมา

นอกจากนี้หากใครติดตามข่าวสารบ้านเมืองเป็นประจำ คงต้องไม่พลาดสรุปเรื่อง  
ราวร้อนแรงเกี่ยวกับการปฏิบัติภารกิจอย่างขยันขันแข็งของทันตแพทยสภาวาระ 9 และ  
สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (สคบ.) ในการดำเนินการจับกุมและป้องปรามการ  
จัดฟันแฟชั่นทั้งภาพขาวและเนื้อหาที่เข้มข้นและเรื่องราวที่ต้องเกาะติด เกี่ยวกับกรณีการส่งบุตรหลาน  
ไปเรียนที่คณะทันตแพทยศาสตร์ในมหาวิทยาลัยต่างๆ และผลกระทบที่ตามมาจากกรณีดังกล่าว โดย  
อุปนายกทันตแพทยสภาคนที่ 1 รวมถึงเรื่องราวดีๆ จากการใช้อุปกรณ์ Nasoform ที่เราได้รู้จักมาแล้ว  
ในฉบับก่อนและปิดท้ายด้วยการทำความรู้จักกับ Intra Oral Scanner ที่หลายคนกำลังสนใจ  
ซึ่งทั้งหมดนี้พวกเราทันตแพทยสภา วาระที่ 9 คัดสรรมานำเสนอผ่านสื่อออนไลน์ตามเจตนารมณ์  
แห่งการอนุรักษ์ธรรมชาติและฟันป่าในการ ลด ละ เลิก การใช้กระดาษเช่นเคย

## สนใจลงโฆษณาติดต่อ



คุณเตือนใจ แสงอ่อน



0 2951 0420-1



0 2951 0422



dent11@dentalcouncil.or.th





# สารบัญ

13 ตุลาคม วันคล้ายวันสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาอานันทมหิดลวชิราลง..... 2

บุก แกลง..... 3

บ้านใหม่ของพวกเรา..... 5-6

มูลนิธิแพทยอาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (มูลนิธิ พอ.สว.)..... 8

ข่าวสารงานทะเบียน ..... 9

การประชุมคณะกรรมการศึกษาและพิจารณากำหนดเกณฑ์มาตรฐาน และคุณภาพการให้บริการทางทันตกรรม ..... 11

สำนักคุ้มครองผู้บริโภค (สคบ.) ร่วมกับทันตแพทยสภา บุกจับ แหล่งผลิตอุปกรณ์ลวดดัดฟันแฟชั่นไม่ได้มาตรฐาน..... 13-14

ข้อควรพิจารณาก่อนตัดสินใจเข้าศึกษาหลักสูตรปริญญาตรี ทันตแพทยศาสตร์ในต่างประเทศ..... 16-17

Guideline for implant care and treatment of peri-implant disease..... 19

คุณความดีที่ฝากไว้ในแผ่นดิน..... 21-23

- เรื่องราวของทันตแพทย์ โมฮัล ศกภูเขียว..... 21
- การดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะปากแห้งเพดานโหว่ด้วยการใช้ Nasoform ในการลดปัญหาหูดงกล้มหลังการผ่าตัดแก้ไข..... 22-23

Digital transformation EP 3

ก้าวต่อไปในการเปลี่ยนแปลงวงการทันตกรรม..... 25-27



ติดตามเรา  
ได้ที่



www.dentalcouncil.or.th



thaidentalcouncil



@thaidentalcouncil







# บ้านใหม่ของเรา

ในวันที่สภาวิชาชีพของพวกเราซึ่งอาศัยอาคารสถาบันทันตกรรม เป็นที่ทำการมายาวนานต้องถึงเวลาอำยมารวมกันกับทุกสภา วิชาชีพสุขภาพในบ้านหลังใหม่ตามวาระ

โดยเมื่อวันพฤหัสบดี ที่ 14 พฤศจิกายน พ.ศ. 2562 ทันตแพทยสภาของเราได้จัดพิธี ทำบุญเปิดที่ทำการแห่งใหม่ ได้นิมนต์ พระสงฆ์ จำนวน 9 รูป มาทำพิธี เพื่อเป็นสิริมงคล และได้กราบเรียนเชิญ ท่านอดีตนายกทันตแพทยสภา และเลขาธิการ ทุกวาระ มาร่วมงาน โดยมีศาสตราจารย์พิเศษ พลโท ทันตแพทย์ พิศาล เทพสิทธา อธิการทันตแพทยสภา วาระ 1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ ทันตแพทย์ ไพศาล กังวลกิจ อธิการทันตแพทยสภา วาระ 8 และพันตำรวจโท ทันตแพทย์ พจนารอด พุ่มประกอบศรี นายกทันตแพทยสภา วาระปัจจุบัน (วาระ 9) ร่วมกันตัดริบบิ้น เปิดที่ทำการในเวลา 9.39 น. ซึ่งถือเป็นฤกษ์งาม ยามดีในการเริ่มต้นทำงานในบ้านหลังใหม่ของสมาชิกทุกท่าน ที่จะใช้ประโยชน์เพื่อ ร่วมใจกันพัฒนาวิชาชีพให้เกิดความก้าวหน้า และยังประโยชน์ต่อประชาชนทั้งประเทศ

หากย้อนไปเมื่อปี พ.ศ. 2537 มีการก่อตั้งทันตแพทยสภาโดยมี ศาสตราจารย์พิเศษ พลโท ทันตแพทย์ พิศาล เทพสิทธา ดำรงตำแหน่ง นายกทันตแพทยสภาคนแรก และมี ทันตแพทย์สมนึก ชาญด้วยกิจ เป็นเลขาธิการทันตแพทยสภา ซึ่งในช่วงนั้น ที่ทำการ ของทันตแพทยสภาตั้งอยู่ที่ กองการประกอบโรคศิลปะ





ต่อมาในปี พ.ศ. 2541 ทันตแพทย์ พลสิทธิ์ บัวศรี นายก  
 ทันตแพทยสภา ทันตแพทย์ปิยะพงศ์ วัฒนวิวี เลขาธิการ  
 ทันตแพทยสภา พร้อมด้วย คณะกรรมการทันตแพทยสภาใน  
 สมัยนั้นมีความตั้งใจที่จะทำที่ทำการทันตแพทยสภาใหม่ สืบ  
 เนื่องจากจำนวนบุคลากรที่มากขึ้นและภารกิจของอนุกรรมการ  
 ชุดต่าง ๆ มีเป็นจำนวนมาก เป็นผลให้ต้องมีการใช้ห้องประชุม  
 เพื่อรองรับการประชุมย่อยที่มีมากขึ้นด้วย จึงได้ย้ายที่ทำการ  
 มาอยู่ที่สถาบันทันตกรรม และในวันที่ 4 ศาตราจารย์พิเศษ  
 พลโท ทันตแพทย์ พิศาล เทพสิทธิ ดำรงตำแหน่ง นายก  
 ทันตแพทยสภา และมีผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ ทันตแพทย์  
 ไพศาล กังวลกิจ เป็นเลขาธิการทันตแพทยสภา มีโครงการ  
 สร้างอาคารรวมสภาวิชาชีพสุขภาพ (แพทยสภา สภาเทคนิค  
 การแพทย์ สภากายภาพบำบัด สภาเภสัชกรรม และทันต-  
 แพทยสภา) ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ทันตแพทยสภา  
 จึงได้รับจัดสรรพื้นที่บริเวณชั้น 5 เนื้อที่ประมาณ 1,000 ตาราง  
 เมตรให้ใช้เป็นที่ทำการแห่งใหม่ และในชั้นที่ 10 ใช้ร่วมกัน  
 กับอีก 3 สภาวิชาชีพ ต่อมาในวันที่ 19 มีนาคม 2562 ผู้ช่วย  
 ศาสตราจารย์พิเศษ ทันตแพทย์ ไพศาล กังวลกิจ ดำรงตำแหน่ง  
 นายกทันตแพทยสภา และทันตแพทย์ อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ  
 เป็นเลขาธิการทันตแพทยสภาในขณะนั้น ได้จัดให้มีการประมูล  
 เพื่อคัดเลือกผู้รับเหมาเข้ามา ทำการตกแต่งทันตแพทยสภา  
 แห่งใหม่ ซึ่งได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้วเสร็จในวันที่ 15  
 ตุลาคม 2562

## โดยที่ทำการแห่งใหม่นี้ ประกอบไปด้วยส่วนต่างๆดังนี้

- 1 ห้องประชุมพลโทพิศาล เทพสิทธิ ขนาด 45 ที่นั่ง เสริม 24 ที่นั่ง รวม 69 ที่นั่ง
- 2 ห้องประชุมผู้ช่วยศาสตราจารย์ทันตแพทย์หญิงฉวีรัตน์ ไหละสุด ขนาด 19 ที่นั่ง
- 3 ห้องประชุมศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณทันตแพทย์หญิงอมรา ม่วงมิ่งสุข ขนาด 9 ที่นั่ง จำนวน 2 ห้อง
- 4 ห้องทำงานนายกทันตแพทยสภา, เลขาธิการทันตแพทยสภา
- 5 ห้องประธานศูนย์การศึกษาต่อเนื่องและประธานกรรมการ การศึกษาทันตแพทยศาสตร์
- 6 ห้องประธานศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถฯ (ศ.ป.ท.)
- 7 ห้องราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
- 8 ห้องทำงานเจ้าหน้าที่ 24 ที่นั่ง
- 9 ห้องรับรองผู้มาติดต่อ
- 10 ห้องร้องเรียน
- 11 ห้องรับรอง / นั่งเล่น
- 12 ห้องรับประทานอาหาร
- 13 ห้องครัว
- 14 ห้องถ่ายเอกสาร / ห้อง server
- 15 ห้องราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ชั้น 10

ในการนี้ ทันตแพทยสภาต้องขอขอบคุณสถาบันทันตกรรมที่ได้  
 เอื้อเฟื้อสถานที่ที่เป็นบ้านหลังเดิมให้ทันตแพทยสภาได้อาศัยมาเป็น  
 เวลายาวนาน ขอขอบคุณราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย  
 และทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์  
 ที่ได้ช่วยให้การสนับสนุนงบประมาณในการตกแต่งที่ทำการ  
 ทันตแพทยสภาแห่งใหม่ และขอขอบคุณแขกผู้มีเกียรติทุก ๆ ท่าน  
 ที่ได้ให้เกียรติมาร่วมงานเปิดที่ทำการทันตแพทยสภา  
 แห่งใหม่ มา ณ ที่นี้







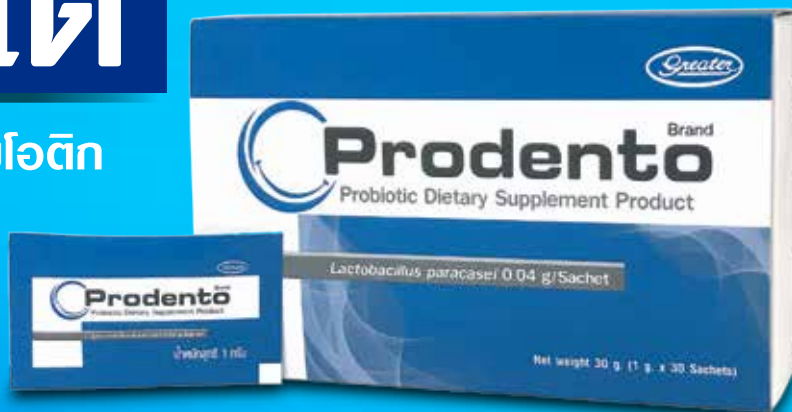
เกร็ทเตอร์ฟาร์มา

ผลิตภัณฑ์ Provento พัฒนาผลิตภัณฑ์โดย  
บริษัท เกร็ทเตอร์ฟาร์มา จำกัด

*Lactobacillus paracasei*  
ดีมีวันละซอง

# โปรเดนโต

ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร โปรไบโอติก



เด็กและสตรีมีครรภ์ไม่ควรรับประทาน  
อ่านคำเตือนในฉลากก่อนบริโภค ไม่มีผลในการป้องกันหรือรักษาโรค  
ควรกินอาหารหลากหลายครบ 5 หมู่ ในสัดส่วนที่เหมาะสมเป็นประจำ



เกร็ทเตอร์ฟาร์มา

- ✓ Alcohol Free
- ✓ Sugar Free
- ✓ ขจัดคราบ
- ✓ ฟันขาวใส



น้ำยาบ้วนปากแบบใส  
เหมาะสำหรับคนจัดฟัน หรือฟอกสีฟัน

# มูลนิธิ ทันตแพทยสภา



หน่วยแพทย์อาสา  
สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

## สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

ปัจจุบันสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวง  
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรจัตติยราชนารี  
ทรงดำรงตำแหน่งเป็นประธานกิตติมศักดิ์ มูลนิธิทันตแพทยสภา  
สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) เพื่อสืบสาน  
พระราชปณิธานของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี  
และพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวง  
นราธิวาสราชนครินทร์



### หน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่เพื่อประชาชนด้วยโอกาสใน เขตท้องถิ่นทุรกันดาร มูลนิธิ พอ.สว. (หน่วยทันตกรรม เคลื่อนที่ฯ)

สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวง  
นราธิวาสราชนครินทร์ ทรงมีพระราชดำริให้มูลนิธิ พอ.สว. จัดให้มี  
"โครงการทันตกรรมเคลื่อนที่เพื่อประชาชนด้วยโอกาสในเขต  
ท้องถิ่นทุรกันดาร" ขึ้น และต่อมาในปี พ.ศ. 2552 เปลี่ยนเป็น  
"หน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่เพื่อประชาชนด้วยโอกาสในเขตท้องถิ่น  
ทุรกันดาร" หน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่เพื่อประชาชนด้วยโอกาส  
ในเขตท้องถิ่นทุรกันดารจัดส่งรถทันตกรรมเคลื่อนที่จำนวน 3 คัน  
พร้อมเครื่องมือและเวชภัณฑ์ทันตกรรมออกให้บริการแก่  
ประชาชนด้วยโอกาสในพื้นที่ทุรกันดารห่างไกลเป็นระยะเวลา  
ต่อเนื่องราว 8 เดือนโดยมีอาสาสมัครทันตแพทย์ ครู กศน. ออฟโรด  
และอาสาสมัครสมทบอื่น ๆ จากภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ  
ไปให้บริการส่งเสริมทันตสุขภาพและสุขภาพอนามัย ปฏิบัติงาน  
ในหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ และจัดกิจกรรมเพื่อสังคมอย่าง  
มากมาย

ที่มา <https://www.pmmv.or.th/aboutus.php>

ทันตแพทย์ทั้งภาครัฐและเอกชนผู้สนใจ สามารถติดตาม  
ข่าวสารเพื่อสมัครเข้าร่วมหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ฯ ได้ทาง  
เฟซบุ๊ก : ข่าวสาร มูลนิธิ พอ.สว. และ เพจ : มูลนิธิ พอ.สว.  
The Princess Mother's Medical Volunteer Foundation

วันนี้เราจะมาสัมภาษณ์ ทพญ.รดา เพ็ญพาณิชย์ และ ทพญ.  
ปริญญช กวีพิชชาพัชร ทันตแพทย์อาสาที่ได้เข้าร่วมหน่วยทันตกรรม  
เคลื่อนที่เพื่อประชาชนด้วยโอกาสในเขตท้องถิ่นทุรกันดาร มูลนิธิ  
พอ.สว. หรือที่เรียกสั้น ๆ กันว่าหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ ๆ หรือ  
หน่วยทันตกรรมออฟโรด ถึงวิธีการสมัครกิจกรรมและประสบการณ์  
ที่ได้รับกันค่ะ

### การสมัครเข้าร่วมหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ ๆ พอ.สว. ทำอย่างไรบ้างคะ

เริ่มจากติดตามข่าวสารจากเพจหรือเฟซบุ๊กค่ะ จะมีประกาศ  
หลักเกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์อาสาสมัคร ในแต่ละทีม ว่ามี  
คุณสมบัติอย่างไรบ้างค่ะ เราก็รวมทีม แล้วทำการสมัครไป หรือ  
จะสมัครเดี่ยว ๆ ก็ได้ค่ะ แล้วก็จะมีการพิจารณาคัดเลือก หากมี  
การสมัครเข้ามาหลายทีมค่ะ จากนั้นก็จะมีประกาศทางหน้า  
เพจ : มูลนิธิ พอ.สว. The Princess Mother's Medical Volunteer  
Foundation ว่าทีมใดหรือทันตแพทย์ท่านใดบ้างที่ได้รับเลือก  
ผู้ที่ได้รับเลือกจะได้รับการติดต่อเพื่อเขียนใบสมัครเข้าร่วม  
และรับผ้ามาเพื่อตัดเสื้อ พอ.สว. ตามแบบ (ในปีแรก) ค่ะ

น่าเสียดายฉบับนี้คงต้องลาไปเพียงเท่านี้ค่ะ ติดตามเรื่องราว  
นี้ต่อได้ในฉบับหน้านะคะ






## ข่าวสารงานทะเบียน

สืบเนื่องจากในฉบับที่แล้วผมได้นำเสนอแนวคิดของการปรับปรุงบัตรสมาชิกทันตแพทยสภาแบบใหม่ไปแล้วนั้น ในครั้งนี้ผมจึงขอชี้แจงรายละเอียดของบัตรสมาชิกทันตแพทยสภาแบบใหม่ให้ท่านสมาชิกได้รับทราบครับ

### ด้านหน้า

	<b>ทันตแพทยสภา</b> The Dental Council of Thailand		เลขที่สมาชิก No.
	ชื่อ-สกุล Name - Surname		รูปถ่าย 2x2.5 ซม.
	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ License no.		
	เลขที่บัตรประชาชน Thai National ID Number		
ผู้เชี่ยวชาญ Specialist	วันออกบัตร Date of Issue	นายกทันตแพทยสภา President	วันหมดอายุ Date of Expire

### ด้านหลัง

ที่อยู่ 		Serial number
 ประเทศไทย Thailand		
บัตรนี้เป็นสมบัติของทันตแพทยสภา ผู้ถือบัตรต้องปฏิบัติตามกฎ และระเบียบของทันตแพทยสภา This card is property of The Dental Council of Thailand. The use of this card is subject to the rules and regulations of the council.		



บัตรสมาชิกแบบใหม่ได้ออกแบบเพื่อป้องกันการปลอมแปลงบัตรสมาชิกไว้หลายชั้น (Security check) ด้วยกันดังนี้

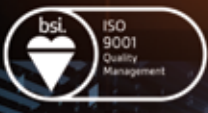


- 1 มีไมโครชิพ (Microchip) ที่สามารถเก็บรูปถ่ายใบหน้าของสมาชิก ข้อมูลที่อยู่ สถานที่ติดต่อ สถานที่ทำงาน
- 2 หน้าบัตรมีการพิมพ์ลาย ที่ออกแบบลายเส้นเพื่อความปลอดภัย ซึ่งเป็นลวดลายพิเศษที่ป้องกันการปลอมแปลงโดยพิมพ์ด้วยหมึก UV หากใช้แว่นขยายส่องดูจะเห็นเป็นเส้นซ้อนกันจำนวนมาก และเมื่อมองภายใต้แสง UV จะปรากฏตราทันตแพทยสภาซ้อนทับลงบนกลางบัตร
- 3 ภาพของผู้ถือบัตร เป็นการพิมพ์ระบบสีสี่และพิมพ์เงาตราทันตแพทยสภาซ้อนทับลงด้านล่างซ้ายของรูป
- 4 มีการระบุหมายเลขเครื่องที่ใช้พิมพ์ลงบนบัตร โดยใช้ระบบรหัสที่มองไม่เห็น IPI (Invisible Personal Information for Identification) ตรวจสอบได้ด้วยอัลตราไวโอเล็ต

โดยระบบความปลอดภัยดังกล่าวยึดต้นแบบมาจากการพิมพ์บัตรประจำตัวประชาชนและพาสปอร์ตเป็นสำคัญ ทั้งนี้ทันตแพทยสภาครั่งครัดและให้ความสำคัญในเรื่องการรักษาความปลอดภัยของระบบฐานข้อมูลสมาชิกอย่างสูงสุด

- ออกแบบโดยวิศวกรไทยและผลิตในประเทศไทย 100%
- บริษัทผู้ผลิตเป็นของคนไทย 100%
- ใช้เครื่องมือที่ทันสมัยออกแบบและผลิตชิ้นส่วน
- ชิ้นส่วนที่ใช้ประกอบมากกว่า 70% เป็นวัตถุดิบในประเทศไทย

**สนับสนุนสินค้าไทย**  
ไทยทำ ไทยใช้ เงินทองไม่รั่วไหลต่างชาติ



Quality dental unit chair mount : *Elegant Comfortable, Reliable, Multi-functional New design and practical*



เครื่องกรอฟันเคลื่อนที่ RHINOCEROS EXTRA



เครื่องกรอฟันเคลื่อนที่ RHINOCEROS TOP



เครื่องขูดหินปูนไฟฟ้า ULTRASONIC SCALER



เครื่องดูดน้ำลาย RHINOCEROS VACUUM

**THE EXPERT OF THAI DENTAL EQUIPMENT**

เรามุ่งมั่นที่จะผลิตสินค้าและบริการที่ดีภายใต้มาตรฐานเพื่อคุณตลอดไป



**มิด-เวสต์ เด็นทัลกรุป จำกัด (MID-WEST DENTAL GROUP CO.,LTD.)**

326-326/1 ซ.ลาดพร้าว 107 แยก 20 แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240  
โทร. 0-2187-0597-9, 0-2731-3009 แฟกซ์. 0-2187-0595  
www.midwestdentalgroup.com Email: midwestdental@hotmail.com






# การประชุม

## คณะอนุกรรมการการศึกษาและพิจารณา กำหนดเกณฑ์มาตรฐานและคุณภาพ การให้บริการทางทันตกรรม

วันพุธ ที่ 2 ตุลาคม 2562 เวลา 13.00 - 16.30 น. มีการประชุมคณะอนุกรรมการการศึกษาและพิจารณา กำหนดเกณฑ์มาตรฐานและคุณภาพการให้บริการทางทันตกรรม ครั้งที่ 1/2562 ณ ห้องประชุมสำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา ชั้น 6 สถาบันทันตกรรมเพื่อหารือเกี่ยวกับกระบวนการศึกษารวบรวมข้อมูลและพิจารณากำหนดเกณฑ์มาตรฐานและคุณภาพการให้บริการทางทันตกรรม การพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแผนการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางทันตกรรม และกรณีการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องตามที่คณะอนุกรรมการการศึกษาและพิจารณากำหนดเกณฑ์มาตรฐานและคุณภาพการให้บริการทางทันตกรรม มอบหมาย



หรือติดต่อกันตพยสภา  
ได้ผ่านช่องทางนี้คือ

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



### กนต์แพทย์สันติภาพ มีสวัสดิ์

ประธานคณะอนุกรรมการการศึกษาและพิจารณากำหนด  
เกณฑ์มาตรฐาน และคุณภาพการให้บริการทางทันตกรรม

โดยผลสรุปจากที่ประชุมเห็นสมควรให้มีการทบทวนแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม Thai Dental Safety Goals & Guidelines 2015 คือให้แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาทบทวนแก้ไขตามแนวปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม Dental Safety Goals & Guidelines 2015 โดยมีเป้าหมายเพื่อให้มีการปรับเกณฑ์แนวปฏิบัติออกมาเป็น 2 ฉบับ คือ ฉบับที่ใช้ปฏิบัติในโรงพยาบาล และฉบับที่ใช้ปฏิบัติในคลินิกทันตกรรม

นอกจากนี้ยังมีข้อเสนอให้มีการปรับแบบฟอร์มประเมินตนเองโดยใช้หลักเกณฑ์การประเมินตามแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม Thai Dental Safety Goals & Guidelines 2015 ซึ่งควรมีการปรับเกณฑ์การประเมินตามขนาดของสถานพยาบาล คลินิกทันตกรรม ทั้งนี้ในที่ประชุมมีผู้แทนสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเข้าร่วมด้วย ดังนั้นทางคณะอนุกรรมการจึงมีการเสนอแนวทางแก้ไขบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกทันตกรรมของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในบางประเด็นเพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของแต่ละสถานพยาบาล และเพื่อให้เกิดความราบรื่นในการตรวจประเมินโดยยังคงไว้ในเรื่องมาตรฐานคลินิกทันตกรรม และในขณะเดียวกันก็ช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานทางคลินิกไม่เกิดปัญหาในการทำงาน

สำหรับคลินิกทันตกรรมที่ต้องการศึกษาและพัฒนามาตรฐานด้านความปลอดภัยทางทันตกรรม สามารถศึกษาข้อมูลเบื้องต้นจาก Thai Dental Safety Goal & Guideline 2015 ในเว็บไซต์ของทันตแพทยสภา ([http://www.dentalcouncil.or.th/th/dental\\_safety\\_goal.php](http://www.dentalcouncil.or.th/th/dental_safety_goal.php)) และหากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการขอรับการประเมินเพื่อรับรองคุณภาพคลินิกทันตกรรม สามารถติดต่อสอบถามคุณสมหญิง จำเรียง โทร. 02-951-0420-1

# คุณค่า ที่คุณคู่ควร



สีม่วงอ่อน



สีม่วงเข้ม

แก้แค้นความเย็น ตราทันตแพทยสภา

## สวย หรุ ดูดี ▶

เหมาะกับเป็นของขวัญของฝาก

ราคา 299 บาท (สั่งครบ 5 ใบ ส่งฟรี)

สั่งซื้อได้ที่... คุณดา มร ศุขประสิทธิ์

 089-891-5382







## ปฏิบัติการเข้าจับกุมผู้กระทำคามผิด ที่แหล่งผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์จัดฟันแฟชั่น



โดยคณะทำงานชุดปฏิบัติการพิเศษ เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค และคณะทำงานหน่วยปฏิบัติการพิเศษสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค บูรณาการร่วมคณะอนุกรรมการประสานงานช่วยเหลือ และคุ้มครองผู้ป่วยทางทันตกรรมของทันตแพทยสภา

สืบเนื่องจากในปัจจุบันมีการลักลอบจำหน่ายวัสดุอุปกรณ์ที่คล้ายกับอุปกรณ์ที่ทันตแพทย์ใช้ในงานจัดฟันรวมถึงอุปกรณ์ที่คล้ายเครื่องมือจัดฟันที่มักเรียกกันติดปากว่า "จัดฟันแฟชั่น" ซึ่งหากประชาชนนำวัสดุและอุปกรณ์เหล่านี้ไปใช้จะผลเสียต่อการสบฟัน สุขภาพช่องปากและสุขภาพร่างกาย พบว่าส่วนหนึ่งมีการจำหน่ายในสถานประกอบการที่ผิดกฎหมายและส่วนใหญ่มีการขายตรงผ่านระบบออนไลน์ ทั้งนี้ทันตแพทยสภาทราบความเป็นไปของสถานการณ์ดังกล่าว ซึ่งนอกจากจะดำเนินการในการให้ความรู้ที่ถูกต้องแก่ประชาชนแล้ว ยังมีการทำงานเชิงรุกในการสร้างเครือข่ายและเป็นศูนย์กลางจัดการกับปัญหาดังกล่าวร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานชุดปฏิบัติการพิเศษ เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคและคณะทำงานหน่วยปฏิบัติการพิเศษสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค บูรณาการร่วมคณะอนุกรรมการประสานงานช่วยเหลือ และคุ้มครองผู้ป่วยทางทันตกรรมของทันตแพทยสภา ปฏิบัติการเข้าจับกุมผู้กระทำความผิดที่แหล่งผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์จัดฟันแฟชั่นโดยขยายผลมาจากการจับกุมเครือข่ายรับจัดฟันผิดกฎหมายในพื้นที่ต่างๆ ตั้งแต่เดือนกันยายน 2562 จนถึงเดือนพฤศจิกายน 2562 มีผลงานการจับกุมมาแล้ว 10 ครั้ง ในพื้นที่ต่างๆ ดังนี้



1. สก.เมืองอุบลราชธานี (บ.บี.กรุป)
2. สน.บางมด (ตลาดอินดี้ดาวคะนอง)
3. สน.มีนบุรี (ตลาดจตุจักร 2 มีนบุรี)
4. สก.โพธิ์แก้ว (ตลาดหน้าบึงชี อ้อมใหญ่)
5. สน.พระโขนง ปณ.อ่อนนุช (บ.ออร์โธไซไซตี้)
6. สน.บุคคโล (ตลาดไทยช่วยไทย)
7. สก.เมืองราชบุรี (เพจ Cheerfully)
8. สก.บางเสาธง (เพจ Newdentist)
9. สก.เมืองพัทยา (ร้านแก้จัดฟัน)
10. สน.ลาดพร้าว (ตลาดตะวันนา)



ผลงานการจับกุมทั้งหมดได้ผู้ต้องหาจำนวน 16 ราย และยึดของกลางเป็นวัสดุอุปกรณ์ผิดกฎหมายดังกล่าวเป็นจำนวนมาก ทั้งนี้ได้แจ้งข้อหาเกี่ยวกับการกระทำผิดต่อพรบ.วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537 ซึ่งผู้ที่จะประกอบวิชาชีพทันตกรรมต้องขึ้นทะเบียนและรับอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมจากทันตแพทยสภา การทำความผิดในเรื่อง พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ 4 พ.ศ. 2559 ซึ่งกำหนดให้ต้องเป็นสถานพยาบาลที่จัดไว้เพื่อประกอบโรคศิลปะตามกฎหมาย ต้องได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลหรือดำเนินการสถานพยาบาลและกรณีการที่ผู้ดำเนินการคลินิกทันตกรรม จะต้องเป็นผู้ที่มีใบอนุญาตโรคศิลปะเท่านั้น สถานที่ดำเนินการต้องได้มาตรฐาน มีความปลอดภัยแก่ผู้ใช้บริการ และความผิดในการฝ่าฝืนคำสั่งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคที่ 1/2561 เรื่อง ห้ามขายสินค้าอุปกรณ์จัดฟัน

จากการดำเนินการดังกล่าวพบทั้งปัญหาและอุปสรรคในการทำงานรวมถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานทุกท่านแต่อย่างไรก็ดี เพื่อประโยชน์ของประชาชนทันตแพทยสภาจะมุ่งหน้าปฏิบัติงานต่อไปโดยไม่ย่อท้อ ซึ่งในการนี้ต้องขอขอบพระคุณเจ้าหน้าที่ทุก ๆ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรวมถึงทันตแพทย์และประชาชนทุกท่านที่ให้การสนับสนุนทั้งเรื่องการอำนวยความสะดวกในพื้นที่และการชี้เบาะแสจนสามารถดำเนินการจับกุมผู้กระทำผิดมาลงโทษได้ในที่สุด



# แก้อุปนิสัย BAD HABIT ได้ง่ายๆ ด้วย

EF  
Line



Orthoplus  
prepare the future

NU-DENT

DDDENT

02-611-0153

สินเชื่อเพื่อธุรกิจ SME Super Surplus

## ธุรกิจก้าวไกล ไม่มีสะดุด

ด้วยวงเงินสูงสุด 10 ล้านบาท

ฟรี ค่าธรรมเนียม  
บสย.

เงินฝาก  
ได้รับดอกเบี้ย

คล่องตัวกว่า ด้วยหลักประกันเงินฝาก

×3

วงเงินสูงสุด 3 เท่า  
ด้วยหลักประกันเงินฝาก



อัตราดอกเบี้ยพิเศษ  
สำหรับนิติบุคคล "บัญชีเล่มเดียว"



ไม่มีค่าปรับ  
ปิดบัญชีได้  
เมื่อผ่อนครบ 1 ปี



ดอกเบี้ยต่ำ  
ผ่อนนานสูงสุด 48 เดือน



รายละเอียดเพิ่มเติม

TISCO

เงื่อนไขเป็นไปตามที่ธนาคารกำหนด



# ข้อควรพิจารณา ก่อนตัดสินใจ เข้าศึกษาหลักสูตรปริญญาตรี ทันตแพทยศาสตร์ในต่างประเทศ

เพียงพอที่จะสอบใบประกอบโรคศิลป์ แล้วออกมาทำงานได้ในประเทศของเขา บางประเทศก็เรียนกัน 5 ปีเต็มๆ ส่วนในประเทศไทยมีการเรียนการสอนวิชา ทันตแพทยศาสตร์กัน 6 ปี โดยในช่วงการเรียน 6 ปีนั้น มีกำหนดไว้เป็นมาตรฐาน ว่าจะต้องเรียนวิชาต่างๆตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 220 หน่วยกิต โดยแบ่งเป็น 3 หมวด

พ่อแม่ทุกคนย่อมอยากให้ลูกมีอนาคตที่มั่นคง การวางรากฐานการศึกษาที่ดีให้ลูกจึงเป็นสิ่งสำคัญ อาชีพทันตแพทย์เป็นอีกอาชีพหนึ่งที่อยู่ในความนิยม จะสังเกตได้ว่าคะแนนสอบเข้ามหาวิทยาลัยของคณะทันตแพทยศาสตร์ของทุกสถาบันยังอยู่ในอันดับต้น ๆ ของทั้งหมด คนที่สอบเข้าเรียนได้ในสถาบันที่ตนเลือกก็จะดีใจและสมหวัง ส่วนคนที่สอบไม่ได้ก็ยังมีทางเลือกอื่นอีก เช่น การเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยเอกชน หรือการไปเรียนต่อที่ต่างประเทศ แม้ทุกวันนี้จะมีที่เรียนในประเทศเพิ่มขึ้น แต่ก็ยังมีหลายคนที่ยากจะไปเรียนที่ต่างประเทศ ด้วยเหตุผลต่างๆ เช่น จำนวนปีในการเรียนที่น้อยกว่า ค่าใช้จ่ายที่ถูกกว่าเมื่อเทียบกับมหาวิทยาลัยเอกชนในประเทศ บางคนยังมองเรื่องโอกาสที่จะได้เรียนรู้การใช้ภาษาไปในตัว จะด้วยเหตุผลอะไรก็ตามแต่ยังมีสิ่งสำคัญที่ผู้ปกครองและผู้สนใจจะไปเรียนต่อที่ต่างประเทศควรทราบเพื่อเป็นส่วนสำคัญในการตัดสินใจ

ก่อนอื่นต้องเข้าใจก่อนว่าในแต่ละประเทศมีการกำหนดให้ผู้ที่จะมาเป็นหมอพื้นได้มีมาตรฐานที่ไม่เท่ากัน บางประเทศกำหนดไว้ในประเทศของตน เรียนทันตแพทยศาสตร์เพียง 4 ปี ฝึกงานกับผู้ป่วยจริง 1 ปี เท่านั้น

1

**หมวดวิชาศึกษาทั่วไป** ไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต เป็นศาสตร์วิชา เพื่อพัฒนาผู้เรียน ให้มีความรู้กว้างขวาง โดยครอบคลุมในเรื่องของภาษาศาสตร์ สังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์ทั่วไป

2

**หมวดวิชาเลือกเสรี** ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต ชื่อก็บอกแล้วว่า เป็นวิชาเสรี ก็จะเป็นวิชาที่ผู้เรียนสามารถเลือกที่จะเรียนอะไรก็ได้ ตามแต่ใจชอบ เช่น อยากรียนถ่ายรูปรูป เดินรำ ปรัชญา หรือวิชาใดๆ ก็ได้ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยแห่งนั้น

3

**หมวดวิชาเฉพาะ** ต้องไม่น้อยกว่า 184 หน่วยกิต ตรงวิชาเฉพาะนี้เองที่เป็นส่วนสำคัญในการที่จะจบมาประกอบวิชาชีพได้หรือไม่ โดยแบ่งเป็น **วิชาพื้นฐานวิชาชีพ** ซึ่งเป็นวิชาพื้นฐานเกี่ยวกับทางการแพทย์ต่างๆ เช่น วิชากายวิภาค สรีรวิทยา วิชาเภสัชศาสตร์ เป็นต้น และ **วิชาชีพ** คือ วิชาที่เกี่ยวข้องกับความรู้ทางทันตแพทยศาสตร์โดยตรง เช่น ความรู้ในแขนงต่างๆ ของทันตแพทย์ ชีววิทยาช่องปาก และการเกิดโรค วิธีการรักษาในแขนงต่างๆ เช่นการอุดฟัน ถอนฟัน รักษาคลองรากฟัน เป็นต้น ซึ่งนอกจากจะต้องเรียนให้ครบและไม่น้อยกว่า 184 หน่วยกิตแล้ว สัดส่วน ของวิชาพื้นฐานวิชาชีพ และวิชาชีพก็ต้องพอเหมาะด้วย ในหลักสูตรของต่างประเทศ บางแห่ง สัดส่วนของสองประเภทวิชานี้ไม่สอดคล้องกับหลักสูตรไทย



เมื่อการสำเร็จการศึกษาทันตแพทย์จากต่างประเทศมา มีใบปริญญากลับมาแล้ว ไม่ใช่จะสามารถทำงานได้ทันที ทุกคนแม้กระทั่งทันตแพทย์ที่จบในเมืองไทย ต้องผ่านกระบวนการการสอบให้ได้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือที่เดิมเรียกกันว่า ใบประกอบโรคศิลป์ หมอทุกคนจะต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพนี้ เพื่อยืนยันถึงคุณวุฒิและความสามารถของตนว่า สามารถที่จะปฏิบัติงานหรือจะให้การรักษา กับผู้ป่วยได้ตามกฎหมาย คนที่เรียนภายในประเทศไม่มีปัญหา เพราะหลักสูตรภายในประเทศมีการดูแลและตรวจสอบกันอย่างใกล้ชิด ส่วนคนที่จบจากต่างประเทศมา ต้องผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติ และองค์ประกอบของหลักสูตรที่เรียนมา ว่าหน่วยกิตต่างๆ สอดคล้องกับ ที่เรียนที่สอนกันในประเทศไทยหรือไม่ จำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติงาน เป็นไปตามเงื่อนไข คือต้องไม่น้อยกว่า 2,000 ชั่วโมงดังนั้นหากผู้ที่ไปเรียนในต่างประเทศ เลือกที่จะไปเรียนในประเทศที่มีจำนวนปีที่เรียน น้อยกว่าประเทศไทย ก็จะมีโอกาสที่จะเรียนมาไม่ครบ และขาดคุณสมบัติในการขอเข้าสอบ เพื่อให้ได้ใบอนุญาตดังกล่าว ซึ่งในปัจจุบัน ผู้ที่จบการศึกษาจากต่างประเทศ และ ยังไม่มีสิทธิ์เข้าสอบยังมีเป็นจำนวนมาก

ยังมีอีกเรื่องที่สำคัญมาก คือหลายคนตอนก่อนไปเรียนต่างประเทศก็ศึกษาถึงความเป็นไปได้ของหลักสูตรแล้วว่าเรียบร้อยสอดคล้อง และได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภาอยู่ แต่ในความเป็นจริงการรับรองมีวันสิ้นสุด เช่นรับรองไปถึงปีไหน หากคุณสมบัติและคุณภาพของหลักสูตรไม่ดีพอให้รับรองต่อ หรือตรวจพบเงื่อนไขอื่นที่ทำให้รับรองต่อไม่ได้ การรับรองปริญญาผู้ที่สำเร็จการศึกษาจากสถาบันแห่งนั้นก็สิ้นสุดลง กฎเกณฑ์นี้ ไม่ได้บังคับใช้แค่มหาวิทยาลัยต่างประเทศเท่านั้น แต่ยังบังคับใช้ในทุkmหาวิทยาลัยภายในประเทศด้วย ซึ่งจะต้องประเมินหลักสูตรในทุกรอบระยะ เช่น ประเมินปีต่อปีในสถาบันที่เปิดใหม่ และประเมินหลักสูตรปรับปรุงในสถาบันที่เปิดมานานจนมีบัณฑิตแล้ว ในทุกรอบ 7 ปี

นอกจากนี้ยังมีความแตกต่างของระบบการสอบประเมินความรู้ความสามารถ เพื่อให้ได้ใบอนุญาตอีก เช่น คนที่เรียนในประเทศไทย จะสอบประเมินความรู้ครั้งแรกตอนปี 3 และสอบอีกครั้งตอนปี 6 ก่อนจบการศึกษา ส่วนการสอบปฏิบัติงานก็ทำควบคู่ไปกับการเรียน ในขณะที่คนจบจากต่างประเทศ ต้องสำเร็จการศึกษากลับมา ก่อน จึงจะได้เข้าสอบครั้งที่ 1 เมื่อผ่านแล้ว ถึงได้รับการสอบในส่วนที่ 2 แล้วจึงจะได้สอบในส่วนของการปฏิบัติงานกับผู้ป่วย จะเห็นว่าไม่ใช่เรื่องที่ย่ายเลยที่จะย้อนเอาความรู้ในส่วนที่ผ่านไปแล้วกลับมาสอบใหม่

ด้วยเหตุต่างๆ ที่กล่าวมาข้างต้น ผู้ที่กำลังตัดสินใจอยู่ จึงจำเป็นต้องระมัดระวังเรื่องเหล่านี้ว่าหลักสูตรที่ตนกำลังสนใจจะไปเรียนสอดคล้องกับหลักสูตรในประเทศไทยหรือไม่ เรียนแล้วกลับมาจะได้สิทธิ์ในการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือไม่ ส่วนผู้ที่กำลังเรียนอยู่ในต่างประเทศ ต้องเตรียมรับสถานการณ์ว่ากลับมาแล้ว จะมีคุณสมบัติที่เพียงพอในการเข้าสอบหรือไม่ และถ้าหลักสูตรที่กำลังเรียนอยู่ น่าจะมีปัญหาเมื่อกลับมา จะแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างไร อยางไรก็ดี ไม่ใช่จะบอกว่าการไปเรียนที่ต่างประเทศไม่ดี กลับมาแล้วมีปัญหา หลักสูตรจากทั่วโลกมีความแตกต่างกันบางประเทศก็มีมาตรฐานสูงกว่า บางประเทศก็มีมาตรฐาน

ที่ต่ำกว่า เมื่อระบบการศึกษาในแต่ละประเทศมีความแตกต่างกัน ความต้องการขั้นพื้นฐานของผู้สำเร็จการศึกษาออกมาเป็นทันตแพทย์ในแต่ละประเทศไม่เท่ากัน ทำให้ผู้ที่สำเร็จการศึกษาในต่างประเทศ บางมหาวิทยาลัยขาดคุณสมบัติในการเข้าสอบ ใบประกอบวิชาชีพในประเทศไทย การหาข้อมูลใดๆ ที่จะเป็นประโยชน์ในการตัดสินใจขอให้อยู่บนพื้นฐานของประกาศอย่างเป็นทางการ ของทันตแพทยสภา การโทรเข้ามาสอบถามยังหน่วยงานอาจทำให้เกิดความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนจากข้อเท็จจริง ทำให้ตัดสินใจผิดพลาดได้ รวมถึงอย่าหลงเชื่อผู้ที่ทำธุรกิจอำนวยความสะดวกที่เรียนในต่างประเทศ เพราะเขาเหล่านั้นไม่ได้ร่วมรับผิดชอบใดๆ กับผลลัพธ์สุดท้ายของการศึกษาได้ หวังว่าบทความนี้จะยังประโยชน์ให้กับผู้ปกครองและผู้สนใจที่จะเข้าเรียนในคณะทันตแพทยศาสตร์ต่อไป



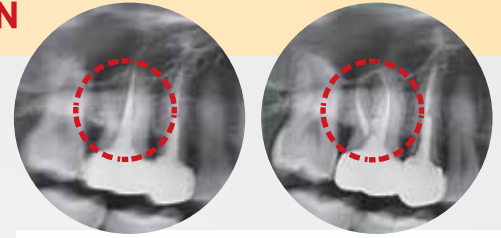
# vatech

# PaX-i INSIGHT

## Beyond 2D, Depth added Panorama



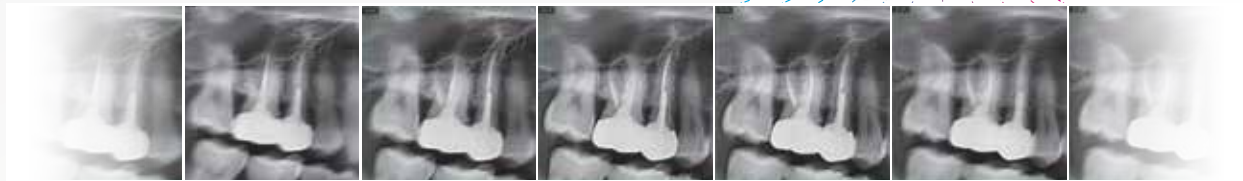
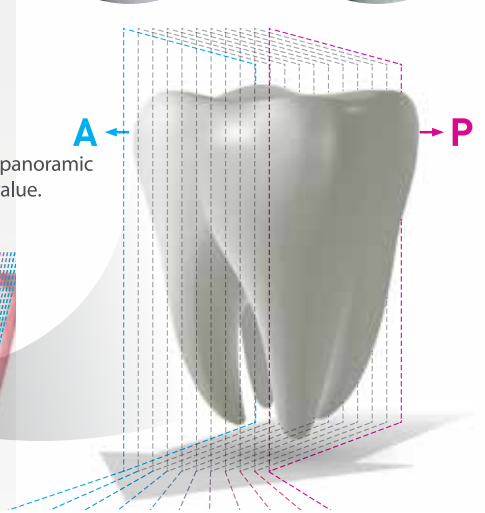
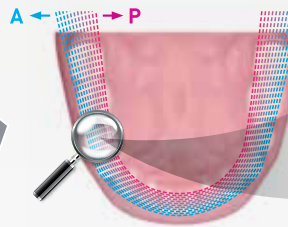
Advanced image solution with  
**Insight PAN**



**Insight PAN**

Insight PAN creates multi-layer panoramic images to increase diagnostic value.

**41**  
MULTI  
LAYERS



← A(Anterior)

P(Posterior) →



**Fast Scan Ceph significantly reduces motion artifacts**

Great Clinical Care with  
**FAST SCAN CEPH INNOVATION**



Minimizes motion artifact and enable faster workflow.  
Superb diagnostic images, a pride for dental practice,  
Improve the safety of your patients. Experience excellent image quality.

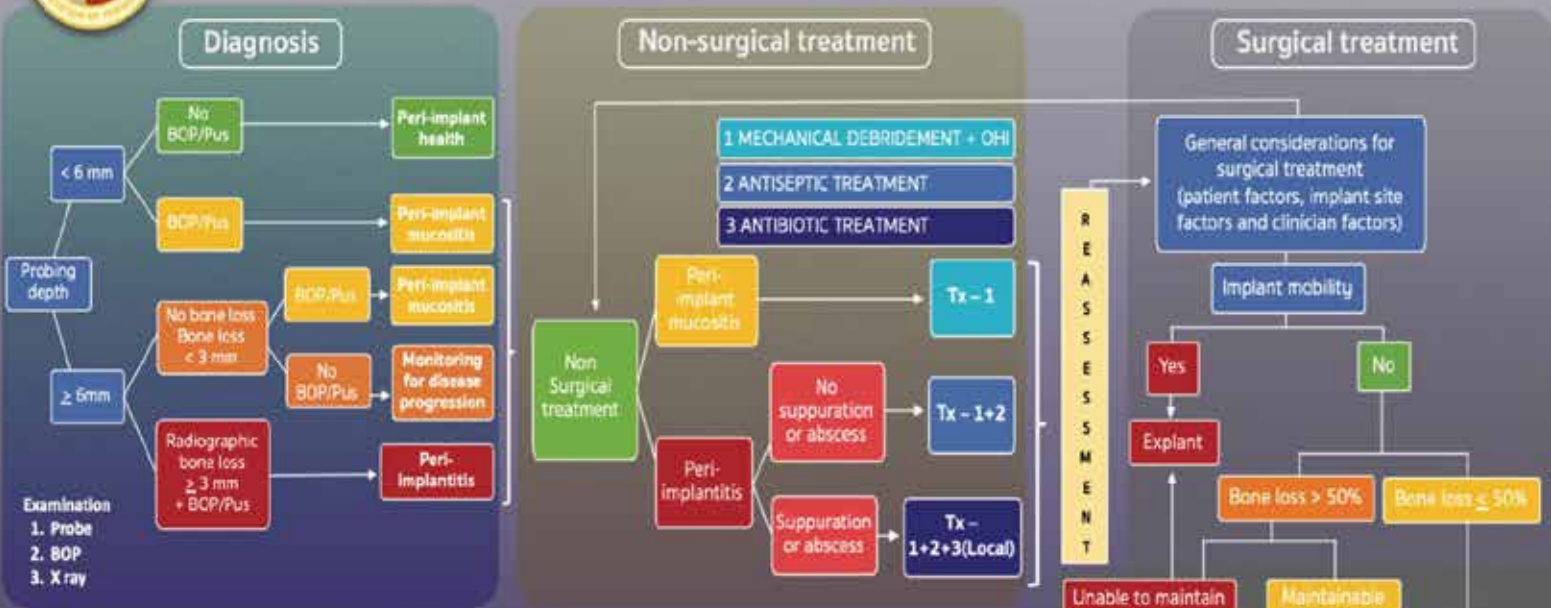


จาก Consensus ของสมาคมปริทันตวิทยา แห่งประเทศไทย ได้สรุป Guideline เกี่ยวกับ Diagnosis & Treatment of Peri-implant diseases และ implant maintenance สรุปมาเป็น flow chart เพื่อให้เข้าใจง่าย และสำหรับรายละเอียด เนื้อหาเกี่ยวกับ flowchart ท่านสามารถ download ได้โดยการสแกน QR Code ด้านล่าง



## Guideline for Implant Care and Treatment of Peri-implant Disease

Scan Guide



### Definition

#### PERI-IMPLANT MUCOSITIS

An inflammation of soft tissue surrounding a dental implant without additional bone loss after initial bone remodeling.

#### PERI-IMPLANTITIS

An inflammation lesion of the mucosa surrounding an endosseous implant and with progressive loss of supporting peri-implant bone.

### Implant recall

1. Update medical history and medications
2. Clinical examination and diagnosis
  - OH, BOP, suppuration, PD, peri-implant mucosa, occlusion, prostheses condition
3. Radiographic: PA and BW (at 6, 12 months, and 2 years)
4. Treatment according to diagnosis and OHI
5. Recall plan

### Recall interval: follow which severity is

Recall Interval	6 months	3 - 4 months*	3 - 4 months
Natural teeth	Healthy / Gingivitis	Periodontitis	Gingivitis / Periodontitis
Implant condition	Healthy / Peri-implant mucositis	Healthy / Peri-implant mucositis	Peri-implantitis



สมาคมปริทันตวิทยาแห่งประเทศไทย

Defect Morphology	Non-containable	Extensive 1-2 wall	Containable 2-3 wall
Defect Depth	< 2 mm	< 2 mm	> 2 mm
Esthetic Zone	+	-	+/-
Non-esthetic Zone	+	+	+
Surface decontamination	+	+	+
Implantoplasty	-	+/-	-

สมาคมปริทันตวิทยาฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นอย่างนโยบายแก่นักทันตแพทย์ทุกท่านในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเหงือกต่อไป ติดตามข่าวสารของสมาคมได้ที่ [www.thaiperio.org](http://www.thaiperio.org) หรือ facebook:สมาคมปริทันตวิทยาแห่งประเทศไทย



Scan me





UNMATCHED ESTHETICS



ADAPTIVE VISCOSITY FOR EASIER HANDLING

## You know what it takes to make your restoration undetectable.

Introducing Harmonize™—the next generation composite infused with Adaptive Response Technology.

### Harmonize™

Nanohybrid Universal Composite  
Harmonize™ begins with

**Adaptive Response Technology**, a nanoparticle filler network that helps you achieve lifelike restorations with more ease and simplicity than ever. With better blending capabilities and enhanced structural integrity, the **ART** of Harmonize provides your restorations with exceptional strength and unmatched esthetics. It's science and beauty coming together at last.



BEFORE



AFTER

Case Images courtesy of Dr. Bruce LeBlanc



BEFORE



AFTER



Case Images courtesy of Dr. Abdi Sameni

**Kerr**  
RESTORATIVES





# คุณความดี ที่ฝากไว้ในแผ่นดิน

วันนี้ขอนำเสนอเรื่องราวของคุณหมอคนดี **ทันตแพทย์ โมฮัล ศกภูเขียว** กรรมการทันตแพทยสภา ซึ่งในยามที่ประชาชนประสบอุทกภัย ท่านได้เสนอตัวเป็นศูนย์กลางรับบริจาคปัจจัยและสิ่งของช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำท่วมที่จังหวัดอุบลราชธานีและออกท้องที่หลายหมู่บ้านเพื่อเยี่ยมเยียนมอบสิ่งของเครื่องใช้จำเป็นไปแจกตามพื้นที่ประสบภัยและอาสาสร้างความบันเทิงด้วยการร้องเพลงให้กำลังใจชาวบ้านเพื่อยุยวยาสภาพจิตใจในยามทุกข์ยากนี้



ทพ. โมฮัล ศกภูเขียว ทันตแพทย์ผู้มีเรื่องราวที่น่าสนใจตั้งแต่ชีวิตการเรียนและการทำงาน ซึ่งหลังจากที่ท่านจบการศึกษาระดับมัธยมศึกษา 6 ได้ทำงานสาธารณสุขชนบทอยู่ 2 ปี กระทั่งคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่ทันตภิบาลได้ศึกษาต่อ จึงสอบเข้าและได้เรียนในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นตามโครงการขยายโอกาสให้เจ้าหน้าที่ทันตภิบาลได้ศึกษาต่อเมื่อปี พ.ศ. 2544 ระหว่างเรียน คุณหมอโมฮัลยังได้รับรางวัลนักศึกษาพระราชทานเป็นคนแรกของมหาวิทยาลัยขอนแก่นอีกด้วย



ในปัจจุบันคุณหมอลำบากใจในคลินิกส่วนตัวโดยมักจะช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีงบประมาณน้อย และใช้ดนตรีพื้นบ้านอย่างหมอลำรณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงสุขภาพอีกด้วย

จากเรื่องราวดี ๆ แนวคิดทางด้านสาธารณสุขประโยชน์ที่คุณหมอโมฮัล นำเสนอสู่สังคม คงเป็นภาพที่น่าประทับใจซึ่งทางทีมงานอยากให้พี่น้อง ๆ และเพื่อนร่วมวิชาชีพได้เห็นและชื่นชม เป็นแรงบันดาลใจเพื่อสร้างสังคมดี ๆ แก่คนไทยในด้านการแบ่งปันครับ



# คุณความดี ที่ฝากไว้ในแผ่นดิน

ฉบับนี้ผมขอเสนอบทสัมภาษณ์

ทันตแพทย์หญิงณิชาภัทร โคตรธนรินทร์ (คุณหมอคิ้ว)

ผู้ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะปากแหว่งเพดานโหว่  
ด้วยการใช้ Nasoform ในการลดปัญหาจุกกลับ  
ภายหลังการผ่าตัดแก้ไข



## ขออนุญาตเรียกชื่อเล่นนะครับ อยากให้คุณหมอคิ้ว แนะนำตัวหน่อยครับ

ได้ค่ะ คิ้ว เรียนจบปริญญาตรีจากมหาวิทยาลัยมหิดล ปี 2556 และจบเฉพาะทาง  
ทันตแพทย์ประจำบ้านสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ที่มหาวิทยาลัยมหิดล ในปี 2561 ระหว่างนี้  
กำลังอยู่ในช่วงเตรียมตัวสอบเพื่อเป็นผู้เชี่ยวชาญสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ค่ะ

## ขอให้คุณหมอเล่าที่มาในการใช้ Nasoform ครับ

เริ่มต้นจาก โรงพยาบาลเลย มีเด็กที่เกิดมาพร้อมกับภาวะปากแหว่งเพดานโหว่  
โดยเฉลี่ยประมาณปีละ 6-7 คน แม้ว่าจะมีจำนวนน้อยแต่ทีมงานของโรงพยาบาลก็มีความ  
พยายามยามที่จะดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ให้ครบถ้วนและครอบคลุมมากที่สุดเท่าที่  
สามารถทำได้

เมื่อทางโรงพยาบาลมีแพทย์ศัลยกรรมตกแต่งที่สามารถผ่าตัดแก้ไขภาวะ  
ปากแหว่งเพดานโหว่มาประจำอยู่ จึงมีแนวคิดร่วมกันว่าควรสร้างทีมดูแลรักษาผู้ป่วย  
แบบบูรณาการขึ้นมาเพื่อลดการเดินทางไปรักษาที่จังหวัดอื่น และงานทันตกรรมก็เป็น  
ส่วนสำคัญที่จะช่วยให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีได้ ประกอบกับส่วนตัวรู้สึกว่างานนี้เป็น  
งานท้าทายและเป็นสิ่งที่ฝันของคนที่ไม่มีการเดินทางไปรักษาไกล ๆ หลาย ๆ ครั้ง  
อย่างต่อเนื่องยาวนานหลายปีจนโตเป็นผู้ใหญ่ได้







## อยากให้พูดถึงงานที่ทำปัจจุบัน ปัญหา อุปสรรค และ มุมมองในอนาคตหรือความคาดหวังใดๆที่อยากทำ หรือนำเสนอครับ

งานที่ทำอยู่ คือ เป็นทันตแพทย์ประจำที่ฝ่ายทันตกรรมของ  
โรงพยาบาล ทำงานทันตกรรมประดิษฐ์เป็นหลักและมีงานพิเศษ คือ  
เป็นหนึ่งในทีมทันตแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยภาวะปากแหว่งเพดานโหว่  
ตั้งแต่แรกเกิด พอเริ่มเข้าไปทำงานก็พบว่ามีปัญหาติดขัดในเรื่อง  
การประสานงานทั้งภายในโรงพยาบาลและระหว่างโรงพยาบาล  
ทั้งในเรื่องสิทธิผู้ป่วยและการส่งต่อ ซึ่งต้องมีการพัฒนาและปรับปรุง  
ต่อไป ในส่วนบทบาทของทันตแพทย์ส่วนตัวมองว่าการดูแลรักษา  
ผู้ป่วยภาวะปากแหว่งเพดานโหว่เป็นสิ่งใกล้ตัวมาก การรับหน้าที่นี้  
เป็นการช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาได้มากขึ้นและสามารถเข้ารับ  
การรักษาได้ครบถ้วนจนกระทั่งกลายเป็นคนปกติทั่วไปในสังคม  
จึงอยากเชิญชวนทันตแพทย์และบุคลากรด้านต่าง ๆ มาร่วมมือกัน  
วางแผนการรักษาที่ครอบคลุมความผิดปกติในทุก ๆ ด้าน และช่วย  
ประสานงานให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสเข้ารับการรักษาที่เหมาะสมอย่าง  
มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลให้มากที่สุด



สำหรับ Nasoform ด้วยพื้นความรู้ด้านทันตกรรมที่ร่ำเรียนมา  
ช่วยให้สามารถเรียนรู้และฝึกฝนจนสามารถดูแลผู้ป่วยจริงได้  
ไม่ยาก เมื่อทำได้แล้วก็มีความปลื้มปีติกับการได้มีส่วนช่วยลด  
ความรุนแรงของความผิดปกติของรูปร่างจมูกและริมฝีปากที่  
เกิดขึ้นหลังผ่าตัดจนกระทั่งเด็กมีใบหน้าที่ไม่ต่างจากเด็กปกติ  
ส่วนตัวรู้สึกว่าการที่อาจารย์พนารัตน์ออกแบบและ  
ทำขึ้นมาให้ใช้ ทำให้การดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ในวัยทารกและเด็กเล็ก  
ทำได้ไม่ยาก เพราะเป็นอุปกรณ์ที่สำเร็จรูป ไม่ต้องพิมพ์จมูก  
ลดความเสี่ยงและลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นในกระบวนการ  
ทำงาน จึงคิดว่าหากทันตแพทย์ได้มีโอกาสสองศึกษาและ  
เข้าอบรมการใช้ Nasoform ก็จะเป็นเครื่องมือที่ช่วยกัน  
ดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ เพราะประโยชน์ที่ได้มันชัดเจนและส่งผลดี  
ต่อสภาพจิตใจของผู้ป่วยและครอบครัวเป็นอย่างมาก

## ทราบว่าหลังจากเริ่มใช้ Nasoform ที่โรงพยาบาล เมืองเลย มีปรากฏการณ์บางอย่างเกิดขึ้น

ใช่ค่ะ ด้วยการบอกต่อปากต่อปากทำให้ขณะนี้โรงพยาบาล  
เมืองเลยกลายเป็นจุดศูนย์รวมเด็ก ๆ ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบนที่ต้องการใช้ Nasoform ก็อย่างที่บอกว่า  
งานนี้ไม่เกินศักยภาพของทันตแพทย์ที่จะเรียนรู้และใช้ให้ได้  
ผลดี สุดท้ายก็คาดหวังว่าในอนาคตอันใกล้ทุกโรงพยาบาล  
ในประเทศไทยจะมีการใช้ Nasoform กันถ้วนหน้า และหวัง  
อีกนิดว่า Nasoform จะได้เป็นอีกหนึ่งสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย  
ในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ค่ะ

THE EASY ENTRY INTO  
DIGITAL DENTISTRY

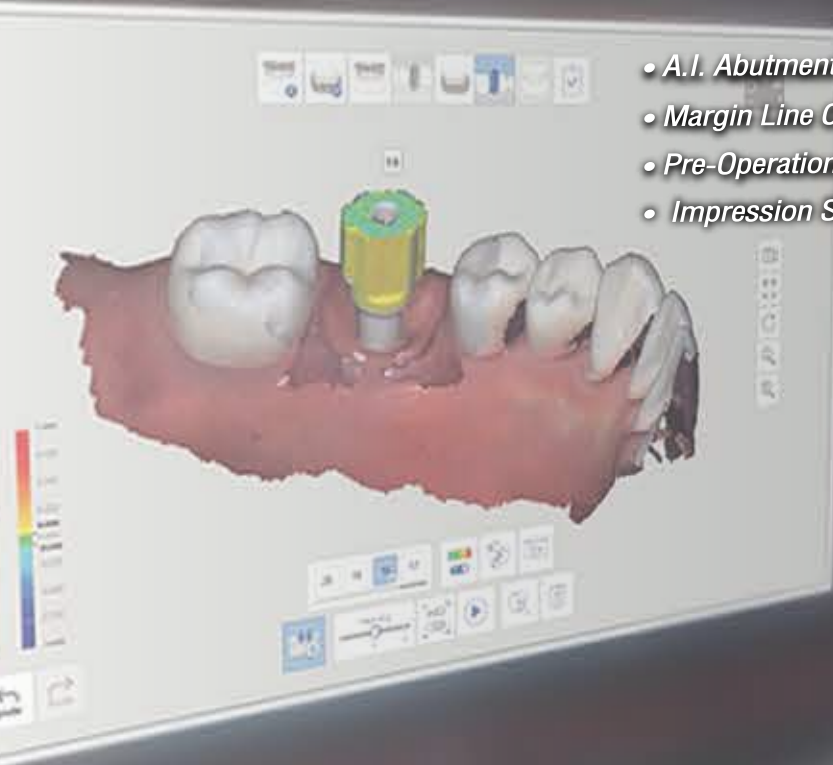
MEDIT *i*500

Intraoral Scanner

## Intraoral Scanner Delivers : Value, Efficiency, and Productivity

อีกขั้นของการทำงานแบบ Full Digital Workflow  
ตอบโจทย์คุณหมอยุค Digital กับ Medit i500  
ที่มาพร้อมกับความโดดเด่นด้านเทคโนโลยี

Perfect software and hardware combination



- A.I. Abutment & A.I. Scan Body Matching
- Margin Line Creation
- Pre-Operation Scan
- Impression Scan



เปิดประสบการณ์ Digital กับ Medit i500  
ได้ที่ Hexa Ceram รับทันที !

Smart Deal  
ราคาสุดพิเศษ

ส่วนลด Smart Package  
สำหรับงาน All Ceramic  
& Printing Model

สิทธิประโยชน์อื่นๆ  
มากมาย



### EP.3

# Digital Transformation

ก้าวต่อไปในการเปลี่ยนแปลงวงการทันตกรรม

## Intraoral scanners

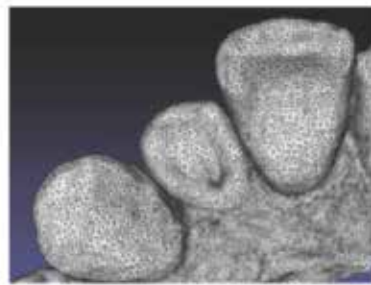


พบกับเป็นครั้งที่สามแล้วครับ แสดงถึงการก้าวข้ามมาแล้วเก้าเดือนเต็มๆ ที่เราได้รู้จักกันและเราจะก้าวไปพร้อมกับโลกแห่งเทคโนโลยีทางทันตกรรมด้วยกันอีกครั้งในเรื่องราวของ Intraoral scanners เจ้ากล้องตัวเล็กที่อยู่เบื้องหลังการเปลี่ยนโลกงานทันตกรรมยุคดิจิทัล ซึ่งนับแต่วันแรกแห่งการถือกำเนิดเมื่อราวสิบกว่าปีก่อน จนมาถึงปัจจุบันมันถูกใช้งานแทนการใช้วัสดุพิมพ์ฟันในทุกสาขาของงานทันตกรรม และวันนี้เราจะมาค้นหาคำตอบที่หลายคนสงสัยเกี่ยวกับเจ้าตัวเล็กนี้กันครับ

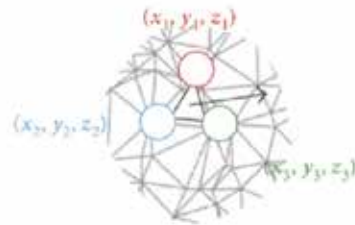


# ภาพที่ 1 ▶

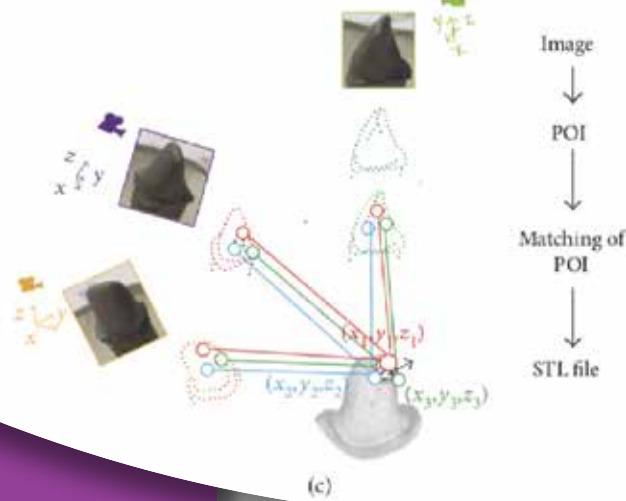
ที่มา: Intraoral Scanner Technologies:  
A Review to Make a Successful  
Impression Journal of Healthcare  
Engineering Volume 2017, Article  
ID 8427595, 9 pages <https://doi.org/10.1155/2017/8427595>



(a)



(b)



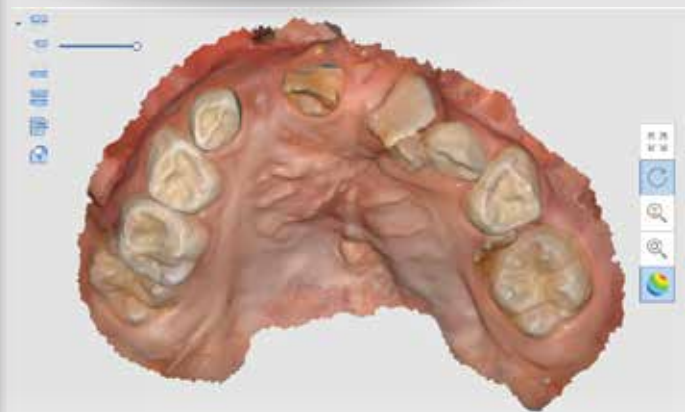
(c)

## คำกามแรก

### ทำไมทันตแพทย์จำนวนมากทั่วโลกตอบรับการมาของ Intraoral scanner

*คำตอบ* เพราะทันตแพทย์ต้องการลดความเครียดและความรู้สึกไม่สบายต่างๆ ของผู้ป่วยในกระบวนการพิมพ์ฟัน ซึ่งการพิมพ์ฟันด้วยวัสดุพิมพ์ฟันใสในถาดใส่วัสดุ เนื้อ และกลิ่นของวัสดุพิมพ์ฟันอาจไปกระตุ้นการอาเจียนของผู้ป่วย ทั้งนี้มีผู้ป่วยจำนวนมากที่มีความวิตกกังวลและกลัวที่จะมีถาดและวัสดุพิมพ์ฟันก้อนใหญ่จุกอยู่ในปากก่อให้เกิดประสบการณ์ที่ไม่ประทับใจโดยเฉพาะในเด็ก

นอกจากนี้ยังมีกลุ่มผู้ป่วยที่ประสบปัญหาจากการมีความบกพร่องในช่องปาก เช่น มีช่องที่เพดานปากทะลุถึงช่องจมูก อ้าปากได้น้อย ริมฝีปากแข็งตึงขาดความยืดหยุ่น ขากรรไกรผิดปกติ เป็นต้น ซึ่งเมื่อทันตแพทย์เลือกที่จะทำงานผ่านการใช้อินทราอรัล สแกนเนอร์ ก็ทำให้เกิดความสบายและปลอดภัยแก่ผู้ป่วยมากขึ้น นอกจากนี้การใช้อินทราอรัล สแกนเนอร์ ช่วยประหยัดเวลาในการทำงาน อาทิเช่น การตัดขั้วทันตกรรมในการเทปูนออกไป หรือลดเวลาที่ใช้ในการบันทึกการกัดสบ ลดความซับซ้อนของกระบวนการทางคลินิก แม้กระทั่งเมื่อพบข้อผิดพลาดจากการทำงานก็สามารถทำการสแกนแก้ไขได้โดยไม่ต้องเริ่มต้นใหม่ตั้งแต่แรก ลดพื้นที่ในการเก็บรักษาโมเดลปูน ทั้งยังประหยัดเวลาในการรวบรวมข้อมูลมาศึกษาในอนาคต เพียงแค่ นำจากแฟ้มงานดิจิทัลที่สามารถทำงานด้วยซอฟต์แวร์เฉพาะในการวัดและประมวลผลไม่ต้องเสียเวลาในการเก็บ



ข้อมูลจากโมเดลที่มากมายมาทำการศึกษาซึ่งอาจยังไม่ผ่านการวัดค่าต่างๆ เลย ก่อให้เกิดการเชื่อมโยงหรือการใช้ข้อมูลแบบแบ่งปันกันในระบบที่เรียกว่า Big Data ช่วยให้นักวิชาการหยิบใช้ข้อมูลเหล่านั้นมาใช้ในการพยากรณ์สิ่งต่างๆ ได้อย่างแม่นยำ อันจะส่งผลต่อการพัฒนาสิ่งใหม่ๆ ได้รวดเร็วและเหมาะสมกับผู้ป่วยมากขึ้นในอนาคต





## คำถามที่สอง

### Intraoral scanner คืออะไร มีระบบการทำงานอย่างไร

**คำตอบ** Intraoral scanner คือเครื่องสแกนในช่องปากที่ใช้บันทึกภาพหรือวิดีโอผ่านซอฟต์แวร์สร้างภาพที่นำไปใช้งานร่วมกับเทคโนโลยี CAD/ CAM (computer-aided design and manufacturing) โดยมีการใช้งานช่วยในการบันทึกเวชระเบียนและนำไปช่วยงานทันตกรรมด้านอื่นๆ เช่น ทันตกรรมรากเทียม ทันตกรรมประดิษฐ์รวมถึงการผสมข้อมูลไปกับการใช้ Cone beam computed tomography และการสแกนใบหน้าเพื่อใช้ในการวางแผนการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน งานศัลยกรรมช่องปากและใบหน้า องค์ประกอบต่างๆ ของระบบการทำงานของ Intraoral scanner ประกอบไปด้วย scanner มือถือที่มีปลายเป็นกล้องถ่ายรูปในช่องปาก คอมพิวเตอร์ และซอฟต์แวร์ ซึ่งมีการบันทึกข้อมูลเป็นไฟล์ดิจิทัลของวัตถุที่สร้างจาก three-dimensional geometry โดยรูปแบบที่ใช้กันอย่างแพร่หลายคือ the open STL (Standard Tessellation Language) และ locked STL-like อย่างไรก็ตามยังมีไฟล์ดิจิทัลรูปแบบอื่นอีกที่ถูกพัฒนามาเพื่อบันทึกสีความโปร่งแสง และผิวสัมผัสของเนื้อเยื่อร่างกาย คือ Polygon File Format (PLY files) โดยกระบวนการสร้างภาพเริ่มต้นที่การยิงแสงจากปลาย scanner ไปกระทบวัตถุเพื่อบันทึกภาพ จากนั้นซอฟต์แวร์จะทำการประมวลผลผ่านกระบวนการกำหนด POI (points of interest)

ตามด้วยการทำ Matching of POI เพื่อสร้างไฟล์ STL ในท้ายที่สุด (ภาพที่ 1) ความละเอียดของไฟล์ภาพที่ได้จากการสแกนจะขึ้นกับหลายปัจจัยดังเช่น mesh quality โดยซอฟต์แวร์ของ Intraoral scanner จะมีการประเมินความเหมาะสมตามพื้นที่ เช่น บริเวณพื้นผิวเรียบจะใช้เพียง mesh quality ซึ่งมีความหนาแน่นน้อย ในทางตรงกันข้ามหากเป็นบริเวณซอกหลืบหรือลึกจะเพิ่มความหนาแน่นของ mesh quality ขึ้นตาม เพื่อกำหนดระยะเวลาที่ต้องใช้ในการสแกนและบันทึกผลตามความเหมาะสมช่วยลดเวลาให้สอดคล้องกับการใช้งาน ทั้งนี้ความแม่นยำในการสแกนยังขึ้นกับปัจจัยอื่นๆ อาทิ เช่น ความนิ่งของวัตถุ การมีสารคัดหลั่งต่างๆ ที่ปกคลุมบนวัตถุเป็นต้น (ภาพที่ 2)

อ่านมาถึงตรงนี้หลายท่านคงอยากที่ทราบถึงรายละเอียดในการนำไปใช้งาน และคุณสมบัติที่แตกต่างของ Intraoral scanner ซึ่งผมจะได้นำเสนอในฉบับต่อไปนะครับ

## ภาพที่ 2 ▶

ที่มา: Intraoral Scanner Technologies: A Review to Make a Successful Impression  
Journal of Healthcare Engineering Volume 2017, Article ID 8427595, 9 pages  
<https://doi.org/10.1155/2017/8427595>

