



พระราชพิธีบรมราชาภิเษกอันยิ่งใหญ่
ของการเถลิงถวัลยราชสมบัติ รัชกาลที่ ๑๐



ข่าวสารทันตแพทยสภา

ทันตแพทยสภา เพื่อวิชาชีพ เพื่อประชาชน

ประจำเดือน เมษายน - มิถุนายน 2562



www.dentalcouncil.or.th



พระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ The Coronation of King Rama X

‘เราจะสืบสาน รักษา และต่อยอด
และครองแผ่นดินโดยธรรมเพื่อประโยชน์สุขแห่งอาณาราษฎรตลอดไป’
พระปฐมบรมราชโองการ



ที่มา <https://phralan.in.th/coronation/index.php>

<https://www.prachachat.net/>



เนื่องในโอกาสพระราชพิธีราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒

ขอพระองค์ทรงพระเจริญ

ดูจนำทัพย์หลังมาจากพากฟ้า
ราชฎร์ชาวไทยได้ร่มองค์ราชัน
นับแต่ัน้ทรงเสด็จขึ้นครองราชย์
ต่อยอดครองแผ่นดินโดยธรรมา
เหล่าพสกน้อมบังคมโน้มใจภักดี
องค์ปรมินทรเหนือเกล้าของชาวไทย

องค์มหาวชิราลงกรณเป็นมิ่งขวัญ
เปี่ยมสุขค่านต์ถ้วนทั่วชาวประชา
ทรงประกาศสืบสานและรักษา
สุขสู่ปวงอาณาราชฎร์ไทย
เฝ้าจงรักช้สตัยช้อพร้อมถวาย
ทั้งกายใจรองบาทองค์ ทรงพระเจริญ

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อมขอเดชะ ข้าพระพุทธเจ้า ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทันตแพทยสภา
ประพันธ์โดย ทันตแพทย์ ชญุพัฒน์ ชิมสุชิน

Full Service Dental Laboratory

Crown & Bridges



BruxZir
FULL-STRENGTH
SOLID ZIRCONIA

Removable Denture



Orthodontic



Anti-Snoring

Digital Solution



Digital Customize Abutment

Full Service Dental Laboratory
Latest Digital Solution
9 Production Bases
16 Exporting Countries
Excellent Team Of 800 people



ISO 13485:2016



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

บท.แถลง

สวัสดีครับท่านสมาชิกสภา ผมทันตแพทย์ สันหทัย จิระชาญชัย ขออธิบายจุดเริ่มต้นของการเข้ามาทำงานสภาดังนี้ครับ สิ่งที่ยากเห็นคืออยากให้วิชาชีพเราเป็นอาชีพที่มีเกียรติครับ ตอนนี้เรามีทันตแพทย์จำนวน 17,544 คน ผมอยากให้เรากุมิใจที่เราเป็นหมอที่ดีที่สุด เป็นส่วนที่มีค่าของสังคม เราต้องทำภาพลักษณ์ของวิชาชีพให้ดีขึ้น ผมอยากเห็นหมอกทุกคนรักกัน ไม่ทะเลาะกัน ช่วยเหลือ ให้เกียรติซึ่งกันและกัน สังคมทันตแพทย์เราจะน่าอยู่มาก ดังนั้นในทีมประชาสัมพันธ์ทันตแพทย์สภาจึงได้สรุปเป็นแผนงานและขออนุญาตเรียนชี้แจงภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากท่านนายกเป็นแนวทางปฏิบัติดังนี้ครับ

เรื่องแรกคือ การปรับปรุงพัฒนาเว็บไซต์ของสภาเราให้ดีขึ้นเพื่อให้สมาชิกเข้าถึงได้ง่าย และมีความปลอดภัย ทีมประชาสัมพันธ์มีมติให้แยกเว็บไซต์สภาและเว็บไซต์ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ (cdec) ออกจากกัน เพื่อป้องกันปัญหาการขัดข้องทางระบบเว็บไซต์ล่มดังที่เกิดมาแล้ว

เรื่องที่สองคือ เราได้เพิ่มทีมงานคอยตอบข้อความในกล่องข้อความของเฟชบุ๊กเพจทันตแพทย์สภา เพื่อให้ท่านสมาชิกได้รับข้อมูลข่าวสารผ่านทางเฟชบุ๊กได้รวดเร็วกว่าเดิม และสมาชิกสามารถส่งข้อสงสัยความคิดเห็นต่างๆ กลับมาทางสภาได้รวดเร็วมากขึ้น

เรื่องที่สาม เราจัดทำเฟชบุ๊กกรุ๊ป (Facebook group) เพื่อให้ความรู้แก่ทันตแพทย์ในชื่อห้องทำฟันลับหมายเลข 9 ซึ่งในกรุ๊ปจะมีรายการย่อยๆ ภายในนั้น เช่น รายการเปิดโลกหมอมือ รายการแบ็ค ทู สคูล (back to school) เป็นต้น เตรียมตัวกดเพื่อเข้าร่วม (join) ในเร็วๆ นี้ได้ครับ

เรื่องที่สี่ ทีมงานเห็นความสำคัญของการให้ความรู้ทางทันตกรรมแก่ประชาชนทั่วไปเพื่อให้เกิดความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกวิธี และให้ประชาชนได้รู้ทันโรคในช่องปาก เราจึงวางแผนจัดทำเฟชบุ๊กเพจทันตแพทย์สภาพบประชาชนขึ้นมาเพื่อทำรายการสาระน่ารู้เกี่ยวกับทันตกรรมเผยแพร่แก่ประชาชนช่วยให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องสุขภาพฟันมากยิ่งขึ้นครับ

นอกจากนี้ทันตแพทย์สภายังมีโครงการออกเยี่ยมเยียนพี่น้องทันตแพทย์ในทุกภูมิภาคเพื่อรับฟังปัญหาข้อเสนอนะต่างๆ จากสมาชิกทันตแพทย์สภาทุกๆ ท่านด้วยครับ

ทั้งนี้หัวใจในการทำงานของทีมประชาสัมพันธ์ทันตแพทย์สภาก็คือการนำความจริง และข้อมูลที่ต้องการอิงหลักวิชาการนำเสนอให้กับสมาชิกทันตแพทย์สภาและประชาชนได้ทราบ เพื่อการสร้างความเข้าใจอันดีต่อกันระหว่างเพื่อนสมาชิก และระหว่างทันตแพทย์กับประชาชนผู้ที่มารับการรักษา ได้เข้าใจการทำงานและเห็นคุณค่าซึ่งกันและกัน และยกระดับความสัมพันธ์ที่ดีของทุกฝ่าย ทั้งนี้ผมต้องขอบคุณทีมงานน้องพีทีแอดทีฟสุดๆ ที่มาช่วยงานผมทั้ง 10 ท่านได้แก่

1. ทันตแพทย์ ศุภชัย สุพรรณกุล
2. ทันตแพทย์ อุดม อนุรักษวงศ์ศรี
3. ทันตแพทย์หญิง นุชจรรย์ ธรฤทธิ์
4. ทันตแพทย์หญิง ธฤตา สุวรรณาศรัย
5. ทันตแพทย์ อธิวัฒน์ ชัดงาม
6. ทันตแพทย์ ชญภัตต์ ชิมสุชิน
7. ทันตแพทย์ โมฮัล ศกภูเขียว
8. ทันตแพทย์หญิง กมลชนก เดียวสุรินทร์
9. ทันตแพทย์หญิง สุพัฒน์กาศ สายรัตน์
10. ทันตแพทย์หญิง สุภาวดี รัตนา

และที่ปรึกษาคณะกรรมการ ทันตแพทย์ ประดิษฐ์ อัครเอกจิตต์
ทั้งนี้ร่ายยังเปิดกว้างให้สมาชิกที่สนใจร่วมงานเข้ามาเป็นเครือข่ายในการสร้างงานการประชาสัมพันธ์ของทันตแพทย์สภาด้วยกันครับ

ขอแสดงความนับถือ

ทันตแพทย์ สันหทัย จิระชาญชัย



ประชาสัมพันธ์ทันตแพทย์สภา
ทันตแพทย์ สันหทัย จิระชาญชัย

บรรณาธิการ
กองบรรณาธิการ

- ทันตแพทย์ สันหทัย จิระชาญชัย
- ทันตแพทย์ ศุภชัย สุพรรณกุล
- ทันตแพทย์ อุดม อนุรักษวงศ์ศรี
- ทันตแพทย์หญิง นุชจรรย์ ธรฤทธิ์
- ทันตแพทย์หญิง ธฤตา สุวรรณาศรัย
- ทันตแพทย์ อธิวัฒน์ ชัดงาม
- ทันตแพทย์ โมฮัล ศกภูเขียว
- ทันตแพทย์หญิง กมลชนก เดียวสุรินทร์
- ทันตแพทย์หญิง สุพัฒน์กาศ สายรัตน์
- ทันตแพทย์หญิง สุภาวดี รัตนา
- ทันตแพทย์ ประดิษฐ์ อัครเอกจิตต์
- ทันตแพทย์ ชญภัตต์ ชิมสุชิน

www.dentalcouncil.or.th

thaidentalcouncil

@thaidentalcouncil

สารบัญ

พระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒

พุทธศักราช ๒๕๖๒ / หน้า 1

สารจากทีมบริหารทันตแพทยสภาวาระ 9

- สารจากนายกทันตแพทยสภา / หน้า 7
- สารจากอุปนายกทันตแพทยสภาคนที่หนึ่ง / หน้า 8
- สารจากอุปนายกทันตแพทยสภาคนที่สอง / หน้า 10
- บทสัมภาษณ์จากเลขาธิการทันตแพทยสภา / หน้า 11

การอบรมนิเทศทันตแพทย์และ

เลือกสถานที่ปฏิบัติงาน

ผู้ให้สัญญาฯ ใช้ทุนของกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปี 2562 / หน้า 14

อย่างไร้หน้ ริงสิอี๊กซ์โมไซ่ ปรมาณู นะจ๊ะ

- ตอน OSL แถบเจ้าปัญหา / หน้า 16

คุณความดีฝากเอาไว้ในแผ่นดิน

- NASOFORM / หน้า 17
- ชมรมชนทำดี / หน้า 20
- ทันตแพทยสภาและทีมทันตอาสา ได้ดำเนินประสานงานการช่วยเหลือกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ ภายในห้องทันตกรรมโรงพยาบาลชนบท อำเภอนบพิตำ จังหวัดนครศรีธรรมราช / หน้า 22

พลิกกระ

- DIGITAL TRANSFORMATION ก้าวต่อไปในการเปลี่ยนแปลงวงการทันตกรรม / หน้า 24
- เปิดตัวเอ็นริสเอเชีย / หน้า 27



ขอพระองค์ทรงพระเจริญ

พระราชพิธีราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒

“เราจะสืบสาน รักษา และต่อยอด และครองแผ่นดินโดยธรรม เพื่อประโยชน์สุขแห่งอาณาราษฎรตลอดไป”



สารจากทีมบริหารทันตแพทยสภา

สารจากนายกทันตแพทยสภา

“ทันตแพทยสภาวาระ 9 จะสนับสนุนสมาชิกทันตแพทยสภาทุกคน ให้ได้รับการศึกษาต่อเนื่องในทุกมิติ ส่งเสริมให้ประกอบวิชาชีพที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพเพื่อส่งต่อการรักษาสู่ประชาชนอย่างปลอดภัย”

อย่างไร้หน้ ริงสิอี๊กซ์โมไซ่ ปรมาณู นะจ๊ะ ตอน “OSL แถบเจ้าปัญหา”

สารจากทีมบริหารทันตแพทยสภา

OSL แถบเจ้าปัญหา

OSL แถบเจ้าปัญหา

OSL แถบเจ้าปัญหา

NASOFORM

NASOFORM

NASOFORM

เรื่องเด่น

อย่างไร้หน้ ริงสิอี๊กซ์โมไซ่ ปรมาณู นะจ๊ะ ตอน OSL แถบเจ้าปัญหา

“ด้วยความที่ผลการตรวจที่ผ่านมา ได้ค่าน้อยกว่า 1 มิลลิซีเวิร์ตต่อปีมาโดยตลอด แสดงว่า ริงสิอี๊กซ์โมไซ่ จึงไม่มีความจำเป็นที่จะต้องมีการใช้ OSL” / หน้า 16

นวัตกรรมโดยทันตแพทย์ไทย

NASOFORM

“ทำให้ด้วยใจ ใส่ใจด้วยรัก สำเร็จได้ด้วยศรัทธา” / หน้า 17

YOSHIDA

eyeciz II



More comfort. Better care.

EYECIZ II is the quietest, most comfortable chair we've ever designed.

So even the most fearful patients can sit back and relax and doctors can provide superior care.

Simplicity



Intuitive control panel simplifies operation
A smarter layout of controls enables doctors to concentrate more on the procedure and on conversation with patients.



User-Friendly
The instrument holder is tilted at a 20-degree angle, improving accessibility and protecting doctors' hands from other instruments.



Removable Spittoon Bowl
Completely removable glass bowl is easy to clean, giving your patients peace of mind.

NEW



L light optional
Thanks to three-axis head rotation, L light offers easy maneuverability while maintaining the convenience of the touchless sensor. Fine adjustment of the light position becomes very smooth. LED light. Detachable handles are sterilizable.



CRANESS light
LED operating light with touchless Sensor. Natural brightness and a shadow-free light field offer optimal vision. Staff can turn the light on/off hygienically without touching it.



THE Sai 19



NEW นวัตกรรมของคนไทยโดยแท้จริง

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

“สนับสนุนสินค้าไทย

ไทยทำ ไทยใช้ เงินทองไม่รั่วไหลให้ต่างชาติ”



THE EXPERT OF THAI DENTAL EQUIPMENT

เรามุ่งมั่นที่จะผลิตสินค้าและบริการที่ดีภายใต้มาตรฐานเพื่อคุณตลอดไป




มิด-เวสต์ เด็นทัลกรุ๊ป 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



สารจากนายกทันตแพทยสภา พันตำรวจโท พจนารถ พุ่มประกอบศรี

ถึงเพื่อนสมาชิกทันตแพทยสภา

สภาวิชาชีพของเราเดินทางเข้าสู่ปีที่ 25 ในปีพ.ศ. 2562 นี้ ด้วยสมาชิกทันตแพทย์จำนวน 17,544 คน ผมดำรงตำแหน่งนายกทันตแพทยสภาในวาระ 9 ระหว่าง พ.ศ. 2562-2565

ตลอดระยะเวลาที่ผมอยู่ในวิชาชีพนี้มา ได้เห็นการเปลี่ยนแปลงและการพัฒนาของวงการทันตกรรมดำเนินมาตลอด ทั้งด้านวิชาการและเทคโนโลยี โดยเฉพาะในช่วง 5 ปีหลัง ซึ่งมีระบบดิจิทัลเข้ามาเชื่อมประสานในทุกสาขาวิชาชีพโดยดิจิทัลเข้ามาเปลี่ยนแปลงการสื่อสาร เปลี่ยนแปลงสังคม และเปลี่ยนแปลงการใช้ชีวิตประจำวันของทุกคน

ในวงการทันตกรรมก็เช่นกัน เทคโนโลยีใหม่ๆที่ถาโถมเข้ามาอย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนการเรียนรู้ทางวิชาการ ปรับเปลี่ยนวิธีการรักษา ให้เข้าสู่ยุคทันตกรรมสมัยใหม่ นั่นคือ ทันตกรรมดิจิทัล

ทันตแพทย์ในยุคดิจิทัลควรต้องปรับตัวเรียนรู้กับเทคโนโลยีใหม่ๆ อย่างต่อเนื่องและตลอดเวลา ซึ่งการเรียน

รู้ในยุคดิจิทัลจะไม่จำกัดเฉพาะอยู่เพียงในโรงเรียนทันตแพทย์อีกต่อไป

ดังนั้น ทันตแพทยสภาวาระ 9 จะสนับสนุนสมาชิกทันตแพทยสภาทุกคน ให้ได้รับการศึกษาต่อเนื่องในทุกมิติ ส่งเสริมให้ประกอบวิชาชีพที่ได้มาตรฐาน และมีคุณภาพ เพื่อส่งต่อการรักษาสู่ประชาชนอย่างปลอดภัย ซึ่งจะช่วยเสริมสร้างความไว้วางใจ และศรัทธา ต่อวิชาชีพ อันจะนำไปสู่ความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันระหว่างทันตแพทย์กับคนไข้ จึงอยากขอสมาชิกทันตแพทยสภาทุกท่านร่วมมือร่วมใจกัน เพื่อพุดงเกียรติวิชาชีพทันตกรรมให้ก้าวไกลยิ่งขึ้นไป

ท้ายที่สุดนี้ผมขอขอบคุณเพื่อนสมาชิกทันตแพทยสภาทุกท่านที่ให้การสนับสนุนทันตแพทยสภาด้วยดีเสมอมา

ด้วยความปรารถนาดีและมุ่งมั่นต่อการพัฒนาวิชาชีพ

ขอบคุณครับ

พจนารถ พุ่มประกอบศรี



สารจากอุปนายกทันตแพทยสภาคนที่หนึ่ง ทันตแพทย์ เพลด็จ ตั้งงามสกุล

สวัสดีครับ พี่ ๆ น้อง ๆ ชาวทันตแพทย์ที่เคารพรัก

ผมมาพบกับพี่น้องและเพื่อนๆ ทุกคนด้วยตำแหน่งใหม่ หน้าที่ใหม่ ภารกิจใหม่ ในนามของอุปนายกคนที่หนึ่ง หลายท่านอาจยังไม่ทราบว่า อุปนายกทำหน้าที่อะไร ในพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537 อุปนายกคนที่หนึ่งมีหน้าที่ “เป็นผู้ช่วยของนายกทันตแพทยสภาในกิจการอันอยู่ในอำนาจหน้าที่ของนายกทันตแพทยสภาตามที่นายกทันตแพทยสภามอบหมาย และเป็นผู้ทำการแทนนายกทันตแพทยสภา เมื่อนายกทันตแพทยสภาไม่อยู่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้”

สรุปคือทำทุกอย่างตามแต่นายกสภา จะมอบหมายงานลงมา ซึ่งมีทั้งงานที่มอบหมายแบบเป็นภารกิจหลัก และปฏิบัติงานแทนเมื่อมีการประชุมซ้อนกัน

ช่วงแรกของการทำหน้าที่นี้ ภารกิจหลักที่นายกสภา มอบหมายลงมาคือเรื่องของการมีส่วนร่วมของวิชาชีพต่อการยกวางกฎกระทรวง ที่สืบเนื่องจากพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ พ.ศ.2562 เราไม่ได้ร่างเองนะครับ ทำได้แค่ประสานงานกับหน่วยงานที่มีอำนาจตรง และคอยทักท้วงไม่ให้กฎกระทรวงดังกล่าวเกิดข้อขัดขัดต่อการทำงานรักษาคณโฆษของทันตแพทย์และเกิดประโยชน์ต่อประชาชน

อีกงานหลักที่ท่านนายกมอบหมาย คือเรื่องของการศึกษา

เรื่องการศึกษาเป็นเรื่องที่ใหญ่มากครับ ช่วงที่ผ่านมา ก็มีกระแสเรื่องพระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562 ซึ่งมีผลกระทบต่อการศึกษาที่เปิดหลักสูตรการเรียนการสอนคณะทันตแพทยศาสตร์ ซึ่งแต่เดิมต้องผ่านการรับรองหลักสูตรจากทันตแพทยสภาก่อนจึงจะเปิดได้ แต่ด้วยพรบ.การอุดมศึกษา พ.ศ.2562 นี้ สภามหาวิทยาลัยสามารถดำเนินการเปิดหลักสูตรเองได้ โดยไม่ต้องผ่านสภาวิชาชีพ ทำให้มีผู้ตื่นตระหนกว่า ต่อจากนี้จะมีคณะทันตแพทยศาสตร์เปิดขึ้นอีกจำนวนมาก จนอาจไม่ได้คุณภาพตามที่ควรจะเป็น เรื่องนี้เป็นกระแสอยู่หลายวัน จนกระทั่งทันตแพทยสภาได้ออกแถลงการณ์ อธิบายถึงข้อเท็จจริง ความเป็นไปได้ และเข้าใจความห่วงใยดังกล่าวของเพื่อนทันตแพทย์

ผมจึงอยากเล่าให้ฟังแบบง่าย ๆ อีกครั้งนึงตามนี้นะครับ การที่ใครสักคนจะออกมาเป็นทันตแพทย์ได้ ต้องผ่านสองกระบวนการ

- ขั้นแรกต้องเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยที่เปิดคณะทันตแพทย์ก่อน เรียนจนจบได้ปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ขั้นตอนนี้ ทันตแพทยสภาเข้าไปยับยั้งหลักสูตรไม่ได้ หากเขาดำเนินการตามขั้นตอน หลักสูตรผ่านการเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และเป็นไปตามข้อกำหนดของคณะกรรมการอุดมศึกษา เขาเปิดสอนได้เลย

- ขั้นตอนที่สอง คือการสอบเพื่อไปประกอบวิชาชีพ หรือไปประกอบโรคศิลป์นั้นละครับ ตรงนี้อยู่ในส่วนที่ทันตแพทยสภากำกับดูแลได้ มีขั้นตอนตามนี้ครับ

การสอบเพื่อไปประกอบวิชาชีพทันตกรรม มีการสอบ 2 ครั้ง คือ

ครั้งที่ 1. นักศึกษาทันตแพทย์ สอบตอนเรียนปี 4 เพื่อวัดความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และทันตแพทย์

ครั้งที่ 2. นักศึกษาทันตแพทย์สอบตอนปี 6 เพื่อวัดความรู้และทักษะทางคลินิก

โดยการสอบเพื่อไปประกอบวิชาชีพทันตกรรมดำเนินการจัดสอบโดยศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม (ศปท.)

อย่างไรก็ตาม ผู้มีสิทธิสมัครสอบเพื่อไปประกอบวิชาชีพทันตแพทย์ ต้องเป็นสมาชิกทันตแพทยสภาก่อน เมื่อเขาเป็นสมาชิกทันตแพทยสภาแล้ว สภาจึงส่งรายชื่อไปยัง ศปท. เขาจึงได้เข้าสู่กระบวนการสอบ ส่วนสอบได้หรือไม่ได้อีกเรื่องนึง

ในขั้นตอนการเข้าเป็นสมาชิกทันตแพทยสภา เรากำหนดคุณสมบัติได้ครับ ว่าต้องผ่านการเรียนอะไรบ้าง ถ้าไม่ได้ตามนั้นเด็กก็ไม่มีสิทธิ์สมัครเป็นสมาชิก มหาวิทยาลัยต้องเอาเด็กเหล่านั้นกลับไปสอนจนครบตามที่ทันตแพทยสภากำหนด จึงส่งมาสมัครเป็นสมาชิกของสภาเราได้

พอจะเห็นภาพนะครับว่า ถึงแม้พระราชบัญญัติเปิดให้มีการศึกษาโดยเสรี แต่สภาวิชาชีพ ยังคงกำหนดคุณสมบัติผู้ที่จะเข้าเป็นสมาชิกได้ครับ อะไรที่ไม่ครบต้องกลับไปเรียนไปทำให้ครบ ถึงมาสอบได้ ไม่ใช่จะเดินมาสอบวัดความรู้กันได้เลย

ถึงตรงนี้น่าจะคลายความกังวลในเรื่องคุณภาพลงไปได้นะครับ ทันตแพทยสภาไม่ปล่อยให้คุณภาพการศึกษาลดลงและคุณภาพของคนที่จบมาเป็นทันตแพทย์ เสื่อมถอยลงโดยเด็ดขาด

ในเรื่องการศึกษา ยังมีอีกหลายส่วน ทั้งคนที่จบจากต่างประเทศ แล้วมาขอสอบเพื่อไปประกอบวิชาชีพ การกำหนดภาพรวมคุณลักษณะของทันตแพทย์ให้สอดคล้องกับบริบทของสังคมและความต้องการบริหารทางทันตกรรมที่เปลี่ยนแปลงไป รวมถึงการศึกษาต่อเนื่องที่ต้องพัฒนาให้เกิดขึ้นอย่างยั่งยืน ที่เกิดขึ้นจากความต้องการภายในไม่ใช่การบังคับให้เก็บคะแนน

แต่เรื่องไม่ใช่่ง่าย แม้ผมจะไม่เคยทำงานทางด้านนี้มาก่อน เราก็สามารถเรียนรู้เพิ่มเติมได้ ในช่วงเริ่มต้นนี้ แม้จะเดินช้าหน่อย แต่ความตั้งใจจริง พยายามแก้ไขปัญหา จะช่วยให้เดินไปได้ ผมเชื่อว่าความสำเร็จไม่เคย ททรยศต่อความพยายามครับ



สารจากอุปนายกทันตแพทยสภาคนที่สอง ทันตแพทย์ ประดิษฐ์ เจษฎาไกรสร

ในช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมาวงการทันตแพทย์ได้รับผลกระทบจากการบังคับใช้กฎหมายที่ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาจำนวนหลายฉบับ จากปมปัญหาดังกล่าวจึงเป็นที่มาให้มีการรวมตัวของกลุ่มทันตแพทย์เพื่อขอความเป็นธรรม และบรรเทาผลกระทบจากการบังคับใช้กฎหมายโดยยึดหลักฐานทางวิชาการsakolma เป็นแหล่งอ้างอิง ซึ่งแท้จริงแล้วโดยลักษณะของทันตแพทย์จะค่อนข้างสันโดษ แต่เมื่อต้องเผชิญสถานการณ์ใดๆ ที่ต้องการพลังและความสามัคคีพวกเราก็กล้าที่จะออกมายืนหยัดด้วยความเข้มแข็ง และจากการต่อสู้ในวันนั้นทำให้มีเราในวันนี้ วันที่ทันตแพทย์สภาวาระ 9 เข้ามาทำงานเพื่อดูแลและเป็นตัวแทนของชาวทันตแพทย์ และทำทุกอย่างเพื่อประชาชน ต่อแต่นี้ไปเราจะคงนโยบายที่ให้ไว้ และสร้างความสามัคคีให้เกิดแก่พี่น้องทันตแพทย์ในทุกภาคส่วน



บทสัมภาษณ์ เลขาธิการกทันตแพทยสภา กทันตแพทย์ สุรัตน์ สันะศิริมากุล

เป็นเวลากว่า 3 เดือน ที่คณะทำงานกทันตแพทยสภาวาระ 9 เข้ามารับหน้าที่ วันนี้จึงขอนำเสนอบทสัมภาษณ์
กทันตแพทย์ สุรัตน์ สันะศิริมากุล เลขาธิการกทันตแพทยสภาคนใหม่ครับ

งานทันตแพทยสภามีอะไรบ้างครับ

ที่แรกก็คิดว่าไม่มีอะไรอะครับ พอเข้ามาที่ไหนได้ ไม่เคยคิดเลยว่างานจะเยอะขนาดนี้ ตอนแรกเราก็คิดว่าเป็นงานที่ดูแลเรื่องจรรยาบรรณ มารยาทและมาตรฐานทางวิชาการของพวกเราทันตแพทย์ แต่เอาเข้าจริงๆนะ งานของทันตแพทยสภา ครอบคลุมขอบเขตไปเยอะมากครับ จะสรุปให้ฟังกว้างๆนะครับ

1. งานด้านการศึกษาของหลักสูตรทันตแพทยศาสตรระดับปริญญาตรี ที่ผ่านมาดูแลโดยคณะกรรมการการศึกษาทันตแพทยศาสตร

2. งานด้านการรับรอง ปริญญาบัตรและการสอบใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม อันนี้ดูแลโดย ศูนย์ประเมินความรู้ความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม เรียกง่ายๆว่า ศ.ป.ท.

3. ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เรียกชื่อย่อว่า ร.ว.ท.ท. อันนี้จะเกี่ยวข้องกับการศึกษาระดับหลังปริญญา ในลักษณะหลักสูตรที่เราเรียกกันว่าหลักสูตร Resident หรือทันตแพทย์ประจำบ้านนั่นแหละครับ

4. ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง ทางทันตแพทยศาสตร์จะดูแลการจัดอบรมการประชุมทางวิชาการระยะสั้นต่างๆไปเพื่อให้พวกเราทันตแพทย์ทั้งหลายได้เข้ามาศึกษาหาความรู้ เพิ่มเติมความรู้ให้ทันสมัยครับ เราเรียกย่อๆว่า CDEC

5. อนุกรรมการจรรยาบรรณอันนี้เกี่ยวข้องกับเรื่องการตรวจสอบความประพฤติจรรยาบรรณของทันตแพทย์

อันที่จริงแล้ว นอกเหนือจากงาน 5 ฝ่ายนี้ มีงานที่ทันตแพทยสภาต้องเข้าไปเกี่ยวข้องอีกมากมายเลยครับ อย่างเช่นการต้องตั้งตัวแทนเข้าไปเป็นกรรมการหรืออนุกรรมการนอกหน่วยงานอีก 7 หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หลักๆก็คือไปให้ความเห็นการดำเนินนโยบายหรือว่าเป็นคณะกรรมการการตรวจสอบต่างๆตามภารกิจของหน่วยงานที่ กล่าวมาข้างต้น

ยังไม่หมดนะครับ ยังมีงานจรตามโปรเจกต์ต่างๆ ที่บางทีหนังสือเข้ามาวันนี้ก็ 2 วันต้องไปประชุมเลย เรียกได้ว่าแทบตั้งตัวไม่ทันเลยครับ สรุปแล้วเยอะครับ

แล้วตอนนี้ปรับตัวทันหรือยังครับ

ตอนนี้เริ่มดีขึ้นแล้วครับ ก็ต้องปรับวิธีการใช้ชีวิตใหม่นิดหน่อย ไม่ได้ทำงานในภาคราชการมานาน มีกฎระเบียบที่ต้องศึกษาอีกมาก ที่แรกก็เข้าใจว่าคล้ายๆกับองค์กรเอกชน แต่พอเอาเข้าจริงๆเมื่อไปถามนักกฎหมายท่านบอกว่าเป็นราชการ 100% ทำผิดระเบียบราชการก็มีความผิดได้ครับ

แล้วงานเลขาธิการทันตแพทยสภาเกี่ยวข้องกับงานอะไรบ้างครับ

เลขาธิการทันตแพทยสภาก็เหมือนพอบ้านหรือผู้จัดการออฟฟิศนะครับ ส่วนใหญ่ก็เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการภายในองค์กร

ทันตแพทยสภาเอง ก็มีรองเลขาธิการทันตแพทยสภาเป็นผู้ช่วยอีกแรงหนึ่งครับ เราก็ต้องดูแลบังคับบัญชาเจ้าหน้าที่ ที่ทำงานในทันตแพทยสภาอีก 10 กว่าชีวิต ถ้าพูดง่ายๆถ้าเป็นกระทรวง สำนักงานเลขาธิการก็กระทรวงมหาดไทยนะครับ ดูแลเรื่องกิจการภายในทั้งหมด และยังมีหน้าที่หลักอีกอย่างหนึ่งนะครับ ก็คือการเป็นนายทะเบียนของทันตแพทย์ทั้งประเทศ ใครจะเปลี่ยนชื่อ ใครจะต่อใบอนุญาต ใครอยากจะทำใบรับรองไปต่างประเทศ ใครจะทำคำแปลใบรับรองเป็นภาษาอังกฤษ ก็ต้องมาผ่านที่สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภานะครับ อีกเรื่องหนึ่งที่เป็นหน้าที่สำคัญของเลขาธิการ ก็คือเวลามีเคสร้องเรียนเข้ามาที่ทันตแพทยสภา เรื่องก็ต้องมาผ่านบนโต๊ะ เลขาธิการนี่ล่ะครับ แค่เข้ามาทำงานได้ 3 เดือน เคสร้องเรียนเรื่องจรรยาบรรณเรื่องมาตรฐานการรักษา มีมาให้เห็นทุกอาทิตย์เลยครับ ไว้คราวต่อไปผมจะเล่าให้ฟังนะว่าเคสลักษณะไหนบ้างนะครับจะได้เอาไปช่วยบอกต่อกัน เราจะได้ระมัดระวังกันให้มากขึ้นครับ

แล้วตำแหน่งเลขาธิการให้มีเงินเดือนใหม่ครับ

ต้องบอกเลยครับว่าไม่มีเงินเดือน ไม่ใช่แต่เลขาธิการนะครับ ตำแหน่งในฝ่ายบริหารอื่นๆเช่น นาย กุปนาย ก รองเลขาธิการ เหนือญาติและประชาสัมพันธ์ ก็ทำงานฟรีนะครับ แต่ก่อนไม่เคยคิดว่าของฟรีมีในโลกแต่ตอนนี้คิดได้แล้วครับ สำหรับกรรมการสภาท่านอื่นๆก็ไม่มีเงินเดือนเช่นกันครับ เราถือว่าในขณะนี้เป็นจิตอาสา แต่เราก็มีค่าเดินทางและก็เบียดเบียนประชุมเวลามีการประชุมกรรมการสภาอย่างน้อยก็ทำให้กรรมการสภาทุกคนไม่ลำบากมากจนเกินไปครับ แต่ที่ชอบมากเวลามีประชุมก็คือ อาหารกลางวันและขนมอร่อยมาก น่องๆเจ้าหน้าที่ไม่รู้เขาเตรียมให้จากร้านไหน จริงๆแล้วอยากจะทำน่องให้เยอะกว่าจานเดียวแต่เวลาจำกัด (หัวเราะ) อย่างที่ผ่านมาก็เมื่อ การประชุมสภา เดือนมิถุนายนก็ไม่ได้ทานอาหารกลางวันครับเพราะว่ามันติดพันก็เพิ่งรู้ว่าส่วนใหญ่การประชุมสภาที่ผ่านมาเขาจะทานอาหารกลางวันไปด้วยประชุมไปด้วย กรรมการทุกท่านก็ทานอาหารกลางวันนะครับเป็นอาหารพื้นๆ อาหารจานเดียว ต้องถือว่าทันตแพทย์เราติดดินกันจริงๆครับ

อยากจะมีอะไรฝากไปถึงพวกเราชาวทันตแพทย์บ้างมั๊ยครับ

ก็อยากจะมีฝากถึงพวกเราทุกคนนะครับ ให้ถือเสมือนว่าคนไข้เป็นญาติพี่น้องเราครับ เมื่อคิดได้แบบนี้เราก็จะรักษาเขาอย่างเต็มความสามารถ และก็ดูแลเหมือนญาติพี่น้องเรา เคสที่คนไข้จะร้องเรียนก็น่าจะหายไปเยอะเลยครับ ส่วนงานอื่นๆ ที่พี่น้องทันตแพทย์ได้ฝากตัวแทนเข้ามา หลังจากนี้ไปเราจะค่อยๆสร้างงานที่มีการฝากกันเข้ามานะครับ ขอให้อดใจรอและใจเย็นๆ ให้นึกซะว่าเป็นการทำงานในระบบราชการอย่างหนึ่ง ต้องอาศัยความร่วมมือร่วมใจจากอีกหลายฝ่าย ถ้าพึ่งเราเองทำงานคงไม่ได้สมประโยชน์ทุกอย่างครับ



ยาสามัญประจำบ้าน

MYBACIN[®] Throat

มาชบาซิน โธรท มินต์

ยาอมบรรเทาอาการระคายคอ

ตัวยาเมนทอล



โปรดอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมในเอกสารกำกับยา



มท. 256/2562

การอบรมปฐมนิเทศและเลือกสถานที่ปฏิบัติงานสำหรับทันตแพทย์ ผู้ให้สัญญาชดใช้ทุนของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2562



ผ่านไปแล้วนะคะ กับ การจับสลากเพื่อใช้ทุนของทันตแพทย์จบใหม่ประจำปี 2562 ทันตแพทย์สภาขอแสดงความยินดีด้วยนะคะ

สำหรับผลการจับสลากนั้น มีทั้งคนที่สมหวังและผิดหวัง น้อง ๆ ที่จับสลากไม่ได้ในที่ ๆ ต้องการ ไม่ต้องเสียใจไปนะคะ พี่ ๆ บางคนก็เคยต้องไปในที่ที่ไม่เคยรู้จัก แต่อยู่ ๆ ไปก็ชอบ และผูกพัน นี่เป็นเพียงก้าวแรก ในการเริ่มต้นทำงาน นอกั้วมหาวิทยาลัย ซึ่งการไปใช้ทุนรับราชการในพื้นที่ต่าง ๆ ไม่ว่าจะไปเป็นอาจารย์ในมหาวิทยาลัย ไปใช้ทุนที่รพ. ประจำอำเภอ ใช้ทุนที่เทศบาลสังกัดกระทรวงมหาดไทย และอื่น ๆ ล้วนเป็นการเปิดโลกใบใหม่ เป็นประสบการณ์ ได้เรียนรู้ที่จะอยู่ร่วมกับผู้อื่น เรียนรู้การทำงานเป็นทีม ก้าวผ่านความอดทนอดกลั้น เพื่อเติบโต และพัฒนาทักษะของตนเอง ให้ก้าวไปสู่การเป็นทันตแพทย์ที่เก่งและดีต่อไปในอนาคต

พี่ ๆ ทุกคนขอเป็นกำลังใจให้น้อง ๆ ใช้ทุน และถือโอกาสนี้ ยินดีต้อนรับคุณหมอทุกท่านสู่วิชาชีพอันทรงเกียรติของเราเนคะ

แก้อุปนิสัย BAD HABIT ได้ง่ายๆ ด้วย

EF Line



Orthoplus
prepare the future

NU-DENT

DD DENT

02-611-0153

อย่าวังหนี รังสีเอกซ์ไม่ใช่ ปริมาณ นะจ๊ะ ตอน "OSL แถบเจ้าปัญหา"



OSL คืออะไร

OSL คืออุปกรณ์วัดรังสีส่วนบุคคลชนิดหนึ่ง โดยใช้วัดปริมาณรังสีและเก็บพลังงานไว้ จะปล่อยพลังงานแสงออกมาได้เมื่อมีการกระตุ้นอย่างเหมาะสม โดยปริมาณแสงที่ปล่อยออกมาจะแปรตามปริมาณรังสีที่อุปกรณ์ได้รับ ทำให้สามารถตรวจวัดปริมาณรังสีผสมได้ ทั้งนี้ปริมาณรังสีขั้นต่ำต้องมากพอถึงจะทำให้การวัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้ปฏิบัติงานทางรังสีวินิจฉัยทางทันตกรรมจำเป็นต้องติดแผ่น OSL หรือไม่

การปฏิบัติงานรังสีวินิจฉัยทางทันตกรรมใช้ปริมาณรังสีไม่สูงและลำรังสีขนาดเล็กในเวลาสั้น ๆ มีการยืนในตำแหน่งที่ปลอดภัยจากแนวรังสีในระยะที่มากกว่า 1.8 เมตรหรือมีฉากกำบังรังสีที่เหมาะสม จากลักษณะการทำงานดังกล่าวเมื่อวัดปริมาณรังสียังผล ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงาน กดสั่งถ่ายภาพเอกซเรย์มีค่าปริมาณรังสีต่ำใกล้ศูนย์ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมงจึงอนุมานได้ว่าผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่ที่ไม่มีรังสีไม่มี

ความจำเป็นในการติดแผ่น OSL ตามข้อกำหนดของ IAEA ที่ไม่บังคับการติด OSL ในงานรังสีทางทันตกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงที่จะได้รับรังสียังผลน้อยกว่า 1 มิลลิซีเวิร์ตต่อปี

หากมีการบังคับให้ติด OSL ตามร่างกฎกระทรวงมาตรฐานความปลอดภัยจะเกิดผลกระทบอย่างไร

ด้วยความที่ผลการตรวจที่ผ่านมา ได้ค่าน้อยกว่า 1 มิลลิซีเวิร์ตต่อปีมาโดยตลอด แสดงว่า รังสีน้อยมาก จึงไม่มีความจำเป็นที่จะต้องมีการใช้ OSL ซึ่งถ้าบังคับให้ต้องใช้และหากไม่ปฏิบัติตามก็จะเป็นความผิดตามพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติฉบับปี พ.ศ. 2562 ซึ่งมีโทษปรับผู้แจ้งครอบครองหรือใช้สูงสุดถึง 1 แสน บาทต่อฐานความผิดด้วยค่าปรับที่สูงอาจนำมาสู่การเรียกร้องผลประโยชน์จากการละเว้นการตรวจสอบของผู้ไม่ประสงค์ดี ทั้งนี้การจัดหา OSL มาให้ผู้ปฏิบัติงานได้จนครบทุกคน ก็ไม่ได้เป็นการันตีหรือเพิ่มความปลอดภัยทางรังสีต่อผู้ปฏิบัติงานแต่อย่างใดในทางกลับกันควรนำงบประมาณที่จะต้องเสียไปกับ OSL มาปรับปรุงระบบทางทันตกรรมให้มีความทันสมัย เช่น การปรับมาใช้ดิจิทัลอลเซนเซอร์ซึ่งจะช่วยลดปริมาณรังสี ส่งผลดีต่อคนไข้ เจ้าหน้าที่และสิ่งแวดล้อม จะเป็นการคุ้มค่าและสร้างความปลอดภัยได้มากกว่า

แล้วจะมั่นใจได้อย่างไรว่าผู้ปฏิบัติงานทางรังสีวินิจฉัยทางทันตกรรมจะปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย

จากข้อกำหนดการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องและมาตรฐานห้องเอกซเรย์ทุก 2 ปี และมีการจัดทำคู่มือการป้องกันรังสีทางทันตกรรมซึ่งจัดทำโดย คณะผู้ทรงคุณวุฒิราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ให้เป็นคู่มือให้ยึดเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานทางรังสีวินิจฉัยทางทันตกรรมได้อย่างปลอดภัย



NASOFORM

รองศาสตราจารย์ ทพญ.ดร. พนารัตน์ ขอดแก้ว

อนุมัติบัตร (ทันตกรรมประดิษฐ์)

- วิทยาศาสตร์สุขภาพบัณฑิต (ทันตชีววัสดุศาสตร์)
- ประกาศนียบัตรชั้นสูง (บูรณะช่องปากและใบหน้า)
- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (ทันตกรรมประดิษฐ์)
- ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

“เมื่อมีการเจริญเติบโต ก็ไม่สามารถให้คำตอบที่ฟันธงได้
แต่ถ้าจะรอโดยไม่ทำอะไรจนถึงวันผ่าตัดแก้ไข ก็คงไม่เสียอะไรและก็คงไม่ได้อะไรขึ้นมา Nasoform คือแสงนั้น
แม้จะเห็นเพียงริบหรี่โกลๆ คนเป็นแม่ก็ขอลอง”

วันนี้ผมพามาที่ศูนย์บูรณะช่องปากและใบหน้า คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อพบกับ
อาจารย์ พนารัตน์ ขอดแก้ว ผู้สร้างนวัตกรรม “Nasoform” อุปกรณ์ปรับรูปจมูกสำหรับเด็กปากแหว่ง ซึ่งเป็นอุปกรณ์
ที่พัฒนามาจาก nasal stent ที่ใช้สำหรับป้องกันรูจมูกตีบ



จากความตั้งใจของอาจารย์ที่อยู่ช่วยแก้ไขปัญหาของศัลยแพทย์ในการรักษาผู้ป่วยเด็กปากแหว่ง เมื่อได้รับการ
ผ่าตัดแล้วจะอย่างไรให้รูปทรงจมูกใกล้เคียงปกติไม่เกิดการผิดรูปจากการดึงรั้งของแผลเป็นจากผ่าตัด จึงเป็นที่มาของ
นวัตกรรม“Nasoform” ดังกล่าว



“ทำให้ด้วยใจ ใส่ใจด้วยรัก สำเร็จได้ด้วยศรัทธา”

ขอความกรุณาอาจารย์ช่วยเล่าที่มาของอุปกรณ์ตัวนี้หน่อยครับ

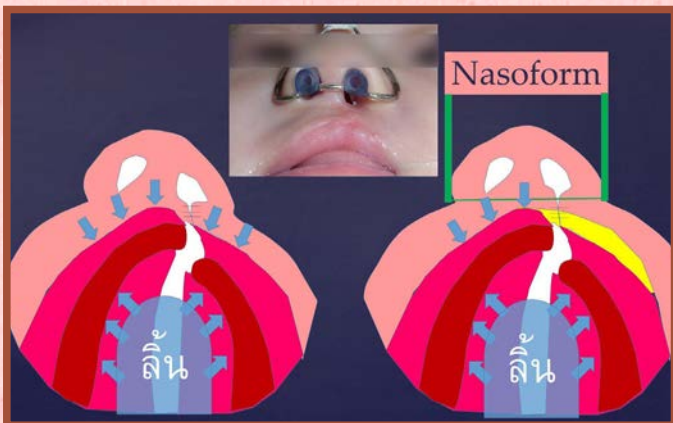
ปัญหาอย่างหนึ่งในผู้ป่วยภาวะปากแหว่งที่ได้รับการผ่าตัดแก้ไขริมฝีปากและจมูกคือภาวะจมูกล้ม เราจึงอยากออกแบบอุปกรณ์ตามจมูก โดยใช้องค์ความรู้ที่มีทางด้านทันตกรรมประดิษฐ์มาผสมผสานกับองค์ความรู้ทางด้านศัลยกรรมตกแต่ง ก่อกำเนิดเป็นอุปกรณ์รูปแบบใหม่ที่สามารถจัดการกับภาวะจมูกล้มได้จริง ซึ่งในความเป็นจริงมีการออกแบบอุปกรณ์ตามจมูกมาก่อนหน้านี้แต่เกิดปัญหาคือใส่แล้วหลุดง่าย จึงได้ออกแบบใหม่โดยนำลวดมาเชื่อมยึดด้านข้าง ดัดให้โอบรอบปีกจมูกแล้วมาเชื่อมยึดกันที่ตำแหน่งระหว่างหัวตา เมื่อนำแถบยึดมาผูกไว้ก็ทำให้สามารถจัดปลายจมูกให้อยู่ตามแนวกลางใบหน้าและยึดอุปกรณ์ติดไว้กับหน้าผากโดยใช้เทป

ประโยชน์ของอุปกรณ์ตัวนี้คืออะไรครับ

จุดเริ่มต้นของนาโซฟอร์มคือใช้เพื่อป้องกันจมูกล้มภายหลังการผ่าตัดแก้ไขปากและจมูก เมื่อใช้ได้ผลดีช่วยให้จมูกเด็กได้รูปเป็นธรรมชาติภายในเวลา 3-6 เดือน ในกรณีแก้ไขครั้งแรก และ 1 ปี ในกรณีแก้ไขซ้ำ จึงได้ขยายผลโดยนำมาใช้จัดทรงจมูกที่ผิดรูปก่อนการผ่าตัดซึ่งพบว่าสามารถใช้ดีทั้งในกลุ่มเด็กทารกที่ยังไม่ได้รับการผ่าตัดแก้ไขมาก่อนและในเด็กจมูกล้มที่รอแก้ไขจมูกซ้ำ มั่นใจว่าหมอผ่าตัดต้องชอบจมูกที่ถูกดัดมาก่อนอย่างแน่นอนค่ะ เพราะหลังผ่าตัดจมูกจะคืนตัวกลับสู่สภาพเดิมน้อยกว่าจมูกที่ไม่เคยถูกดัดมาก่อน

นอกจากจมูกที่ได้รูปสวยแล้ว เด็กๆ ยังได้ของแถมจากนาโซฟอร์มถึง 5 อย่าง คือ

- 1) จมูกที่ถูกล็อกให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง จะช่วยให้กล้ามเนื้อต่างๆ บนใบหน้าจัดเรียงตัวในทิศทางที่ถูกต้อง มีการทำงานที่สมดุล ส่งผลให้ใบหน้าดูเป็นธรรมชาติในทุกมิติ ไม่ว่าจะยิ้ม หัวเราะ หรือ ร้องไห้ ก็ดูไม่แตกต่างจากเด็กอื่นๆ
- 2) จมูกที่ถูกดึงให้เชิดขึ้นได้ดึงริมฝีปากให้เผยขึ้นด้วยจึงเป็นการเปิดช่องให้ขากรรไกรส่วนหน้าที่หุบเข้าไปด้านในเคลื่อนออกมาอยู่ในแนวโค้งที่ปกติด้วยแรงจากลิ้นในขณะที่ดูดและกลืน เมื่อเป็นเช่นนี้แล้วย่อมส่งผลดีต่อการผ่าตัดแก้ไขเพดาน และส่งผลถึงอนาคตคือการสบฟัน



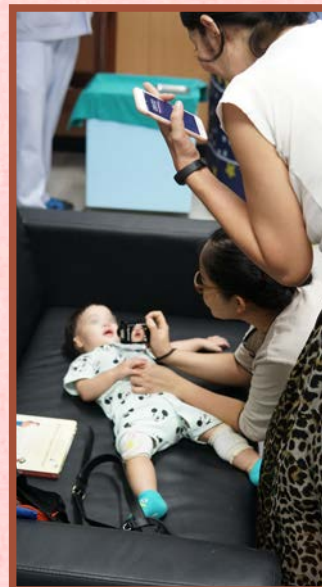
- 3) ส่วนฐานจมูกที่ถูกรั้งไว้ไม่ให้เคลื่อนไปตามแรงดึงของริมฝีปากขณะดูด ช่วยให้กล้ามเนื้อริมฝีปากเคลื่อนออกส่งผลให้ริมฝีปากยาวขึ้น ลดปัญหาริมฝีปากสั้นและปีกจมูกตก
- 4) ปีกจมูกที่ถูกรวบไว้ไม่ให้เคลื่อนไปตามแรงดึงของแก้มขณะยิ้มและร้องไห้ ช่วยลดปัญหาจมูกบานและแบน
- 5) รูจมูกที่ไม่ตีบ ช่วยให้หายใจโล่ง น้ำมูกไม่คั่ง ซึ่งดีต่อสุขภาพและลดความเสี่ยงในการเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ

ลักษณะขั้นตอนการทำงานในคลินิกอย่างคร่าวๆมีอะไรบ้างครับ

ปัจจุบันเรามีนาโซฟอร์มสำเร็จรูปให้เลือกใช้โดยไม่ต้องพิมพ์จมูกเด็ก เพียงแค่เลือกขนาดที่ใกล้เคียงนำมาปรับแต่งส่วนต่างๆ ให้พอดีกับจมูกเรียกอีกอย่างก็คือเปลี่ยนจากของโหลมาเป็นของเรา ไม่ต้องพิมพ์จมูก ไม่ต้องรอทำอุปกรณ์ ประหยัดเวลา คุณภาพชีวิตดี คุณภาพงานดี มีเวลาเหลือมากมายสำหรับการสอนและการฝึกใช้งานนานๆ ท้ายนี้ต้องขอบอกว่า เรื่องราวของหมอพันตัวเล็กๆ ผู้มีความฝันอันยิ่งใหญ่ที่จะช่วยส่งเด็กที่เกิดมาพร้อมกับความบกพร่องบนใบหน้าให้กลับคืนสู่สังคมได้อย่างมั่นใจและไม่แตกต่าง นับเป็นผลงานที่สร้างความภาคภูมิใจให้วงการทันตกรรมไทยเพราะเป็นนวัตกรรมของทันตแพทย์ไทยที่ใช้ง่าย และได้ผลดี ซึ่งอาจารย์สร้างนวัตกรรมตัวนี้จากการเปลี่ยนวิธีคิดในการทำงานทำให้ได้ออกมาเป็นอุปกรณ์ที่สามารถนำมาใช้กับคนได้จริงโดยใช้วัสดุอุปกรณ์ที่หาได้ในห้องฟัน

ทั้งนี้อาจารย์ยังฝากถึงทุกคนว่า อาจารย์ยินดีมากที่จะถ่ายทอดความรู้นี้ให้ทันตแพทย์ที่สนใจได้ศึกษาและนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในวงกว้างเพื่อช่วยเด็กและครอบครัวที่ประสบปัญหาดังกล่าว

ไม่เพียงเพื่อความสวยงามหากแต่เป็นคุณค่าทางใจที่เราชาวทันตแพทย์จะมอบให้แก่เด็กๆ เหล่านี้ ให้พวกเขาได้มีชีวิตที่สมบูรณในสังคมต่อไป เรื่องราวดีๆ ของ Nasoform ยังมีต่อในฉบับหน้า ซึ่งผมจะมานำเสนอในทอล์กโชว์ เพื่อให้ทันตแพทย์ที่สนใจสามารถใช้อุปกรณ์นี้กับเด็กที่เกิดมาพร้อมกับภาวะปากแหว่งได้อย่างเหมาะสมต่อไปครับ



GREEN 16

4-in-1 DIGITAL X-RAY IMAGING SYSTEM
GREEN INNOVATION FOR THE NEXT GENERATION

CT FOV
16x9



Green Scan time

Green16 minimizes motion artifact and enables faster workflow. With superb diagnostic images, it will be a pride for any dental practice.



Ceph



CBCT



Pano



3D Scanning for Model

3D model scan enables users to store plasters as digital models for ease of management.

→ Digitized One-stop Clinic



[CAD/CAM integration]

- Sufficient level of detail for surgical guide design



4-in-1 Digital

Green16 is an advanced 4-in-1 digital X-ray imaging system that incorporates PANO, CEPH, CBCT and MODEL Scan. It provides high quality images with lower radiation.



- Stable platform for partial model to full model scanning
- 3D scanning for Plaster Cast with FOV 8x9 (cm)

ข้อมูลเพิ่มเติม



vatech winner for green ct
10x8 cone beam.



simple tutorial D4
simulation & consultation



vatech pax i3d green



07 airway analysis



DENTMATE
THE COMPANY FOR DENTISTS
0-24728111~3

facebook icon @dentmateco

instagram icon @dentmate

email icon buy.dentmate@gmail.com

คุณความดีที่ฝากไว้ในแผ่นดิน

วันนี้ขอนำเสนอบทสัมภาษณ์เรื่องราวของคุณหมอสมหญิงซึ่งเป็นผู้ริเริ่มก่อตั้งชมรมชวนทำดีตั้งนี้ครับ ขอให้คุณหมอแนะนำตัวหน่อยครับ

ชื่อ ทพญ.ปริยานุช กวีพิชชาพัชร ปัจจุบันทำงาน เป็นทันตแพทย์คลินิกเอกชนในจังหวัดชลบุรี

รบกวนคุณหมอเล่าที่มาของชื่อชมรมหน่อยครับ

ชื่อ "ชวนทำดี" นี้ตรงไปตรงมาเลย นึกอะไรดี ๆ ออกก็ชวน ชวนปลูกต้นไม้ ชวนให้เก็บขยะชายหาด ชวนให้รักษาสุขภาพ (อันนี้ดีมากเลยนะ คือถ้าเราแข็งแรงพอ เราถึงจะใช้ร่างกายนั้นประกอบกับสติปัญญาความรู้ความสามารถที่มีไปช่วยคนอื่นได้อย่างเต็มสมรรถนะ) ชวนบริจาคของให้ที่ต่างๆ อะไรที่คิดว่าดีนี่ชวนไปเรื่อยเลย

ขอทราบความเป็นมาตั้งแต่เริ่มได้ไหมครับ

ก่อตั้งชมรม ชวนทำดี มาตั้งแต่ปี 2015 ในตอนเริ่มแรกก่อตั้ง มีสมาชิกเป็นทันตแพทย์ 14 ท่าน แต่ปัจจุบันนี้มีอาสาสมัครรวมๆ แล้วประมาณ 40 ท่าน ซึ่งมีทั้งทันตแพทย์ และผู้ช่วยทันตแพทย์คะ

วัตถุประสงค์ของชมรมคืออะไรครับ

คือ ประการแรก คือมีความ "ตั้งใจ" จะทำหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ที่ไม่แสวงผลกำไร เพื่อเป็นแหล่งให้ทันตแพทย์ทุกสังกัดสามารถมาทำประโยชน์ร่วมกัน ประการต่อมาคือ ชำนาญเจ้าเคาเรพ และชื่นชมในบุคคลในหลวงรัชกาลที่ 9 อาจารย์ที่คณะทันตแพทย์ หมอเจ็บบ ลลนา เป็นแบบอย่างในการดำเนินชีวิตของข้าพเจ้าเองก็ว่าได้ เห็นเขาทำประโยชน์ต่อสาธารณะแล้วเราชื่นชอบก็ทำตามเลย แต่ในแบบสไตล์ตัวเองนะ กิจกรรมของทางชมรม จะเน้นการให้ความรู้ดูแลสุขภาพอนามัยช่องปาก ชูดหินปูน เคลือบฟลูออไรด์ และถอนฟัน มีแจกแปรงสีฟันและของเล่นบ้างตามวาระโอกาส หลังจากเสร็จกิจกรรมก็มักจะไปท่องเที่ยวบริเวณใกล้เคียงเพื่อเติมพลังให้ตัวเองและอาสาสมัครที่มาช่วย จังหวัดที่ข้าพเจ้าในฐานะตัวแทน ชวนทำดีเคยไปที่ผ่านๆ มา เช่น ระยอง ชลบุรี จันทบุรี ไปพร้อมกับหน่วยอื่นๆ ที่ ลพบุรี กรุงเทพฯ เชียงราย แม่ฮ่องสอน ก็มี ปีนี้มีแผนไปตราดด้วย (เที่ยวเกาะช้างกัน 555) หน่วยงานที่สนับสนุน ส่วนหนึ่งเป็นทุนส่วนตัว อีกส่วนสำคัญได้มาจากการบริจาคจากเพื่อนๆ พี่ๆ ทันตแพทย์และคนรู้จักสาขาอาชีพอื่นๆ และที่ขาดไม่ได้เลยคือคุณหมอธานีธริน เป็นทั้งเจ้าของคลินิก เป็นพี่ที่ปรึกษา ผู้สนับสนุนทุกคนทั้งของ และกำลังใจ ด้วยว่าเราเป็นมือปืน จะไม่มีอะไรเป็นของตัวเองเลย จึงได้กำลังส่วนนี้หนุนเราก็จะรู้สึกขอบคุณเป็นพิเศษผู้สานฝันให้หน่วยนี้เกิดขึ้นได้จริง ^^ ช่วงปีหลังๆ นี้มีบริษัทเอกชน (BST) เขาชวนให้ไปทำกิจกรรมร่วมกับบริษัท ปีละ 6-8 ครั้ง ก็จะช่วยค่าเดินทางและสนับสนุนค่าอุปกรณ์สิ้นเปลืองด้วยในบางส่วน





หากมีทันตแพทย์ท่านอื่นสนใจเข้าร่วมต้องทำอะไรบ้างครับ?

ต้องบอกว่าจริงๆ ทางชมรมจัดให้มีออกหน่วยทุกเดือน จึงทำให้สิ่งที่ขาดแคลนที่สุด (เรียกว่าขาดอย่างเดียวเลยก็ว่าได้) คือบุคลากร ดังนั้น หากทันตแพทย์ท่านใดสนใจเข้าร่วมทำกิจกรรมสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ หมายเลข 0971800460 ขอขอบคุณค่ะ

จากเรื่องราวดีๆ แนวคิดทางด้านสาธารณสุขประโยชน์ที่ ชมรม “ชวนทำดี” นำเสนอสู่สังคมคงจะเป็นตัวอย่างให้พี่ๆ น้องๆ และเพื่อนร่วมวิชาชีพ มีแรงบันดาลใจในอาชีพนี้เพื่อสร้างสังคมที่ดีๆ แก่คนไทยในยุคที่ทุกคนต้องดิ้นรนและประสบปัญหาในทุกๆ ด้าน ซึ่งอย่างน้อยกำลังใจนี้จะส่งต่อไปยังรุ่นสู่รุ่นตราบนานเท่านานครับ

ทุณฺทความอั้ที่ฝากไว้ในแผ่นดิน

จากกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ ภายในห้องทันตกรรมโรงพยาบาลชนบท อำเภอนบพ จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2562 ที่ผ่านมา ทันตแพทยสภาและทีมทันตอาสา ได้ดำเนินประสานงานการช่วยเหลือโดยสามารถรวบรวมเงินและสิ่งของบริจาคอันได้แก่ แก้วอิ ทำฟัน 1 ชุด เงินบริจาค 70,000 บาท รวมถึงวัสดุทันตกรรมตามที่ทางโรงพยาบาลแจ้งความ ประสงค์ ทั้งนี้ทันตแพทยสภาได้ติดต่อส่งมอบความช่วยเหลือดังกล่าวแก่กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลชนบท เป็นที่เรียบร้อย





CHARACTERIZE YOUR DENTURE

Why not?



CERAMAGE[®]

บจก.สายน้ำทิพย์เด็นทอลแลบอราทอรี

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

โทร: 0-2382-6791

Digital Transformation

ก้าวต่อไปในการเปลี่ยนแปลงวงการกับศตวรรษ

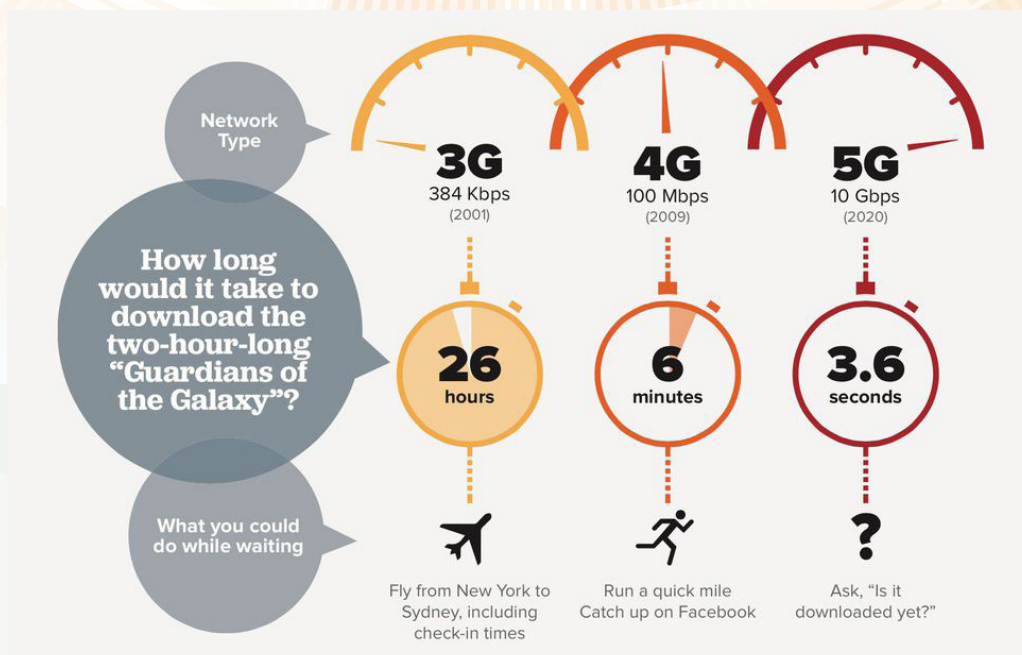


ทันตแพทย์ ชญพัฒน์ ชิมสุชิน

Digital Transformation คือการเปลี่ยนแปลงระบบการทำงานโดยการนำเทคโนโลยีเข้ามามีส่วนร่วม สอดรับกับยุคสมัยที่เปลี่ยนไปอย่างรวดเร็ว ซึ่งหลายๆองค์กรต่างมีการปรับตัวไปตามทิศทางการเปลี่ยนแปลงนี้ ทั้งนี้กระแสการเปลี่ยนผ่านกระแสเพื่อมุ่งส่งแรงกระตุ้นถึงวงการทันตกรรม ถึงวันนี้เราจึงต้องกลับมาถามตัวเองแล้วว่า ถึงเวลาที่เรากำลังจะก้าวไปพร้อมกับการหมุนไปของโลกในวันนี้แล้วหรือยัง

5G ความไวที่ทันใจคนยุคนี้

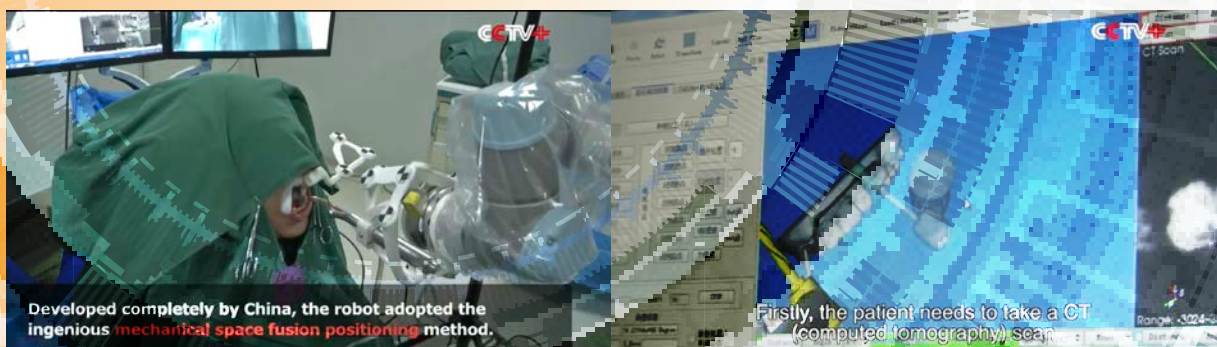
จะเห็นได้ชัดเจนว่า เทคโนโลยีใหม่ๆ ในยุคนี้มาไวไปไว ก่อนหน้านีเรามี 3G ซึ่งทำให้เราสามารถโทรศัพทโทรหากันได้ด้วยเสียงส่งข้อความและเล่นอินเทอร์เน็ตบนมือถือแบบสมาร์ทโฟนที่ดูล้ำยุค ต่อมามันถูก 4G ซึ่งเร็วกว่าหลาย 3G หกเท่าเลยทีเดียว อุปกรณ์หลายอย่างต้องถูกเปลี่ยนให้สามารถรองรับคลื่นใหม่ได้อย่างเหมาะสม จนมาวันนี้ วันที่เราได้ยินกันบ่อยถึงคำว่า 5G ซึ่งเรียกได้ว่ามันจะเป็นเทคโนโลยีที่เปลี่ยนโลกไปอย่างพลิกฝ่ามือ แล้วเหตุใดเราจึงต้องเปลี่ยนตาม เรื่องมันมีอยู่ว่าแต่เดิมปัญหาของผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตที่มักประสบกันคือ ความเร็วในการรับส่งข้อมูล จึงทำให้มีการก้าวกระโดดมายุค 5G ซึ่งจะมีผลทำให้ระบบอินเทอร์เน็ตจะมีความเร็วเพิ่มขึ้นถึง 20 เท่า ไม่เพียงเท่านั้น สิ่งที่เราเรียกว่า Latency ซึ่งก็คือการวัดความเร็วจากการใช้เวลารับส่งข้อมูล กล่าวคือ Latency เป็นค่าการตอบสนองในการรับ-ส่ง



ที่มา: Jaringan 5G Tembus Kecepatan Download 2,8 Gbps
BY REDAKSI · PUBLISHED 20/11/2017 · UPDATED 19/11/2017

สัญญาณ โดยตรง โดยคำนวณจากระยะเวลาที่เริ่มส่งไป แล้วเซิร์ฟเวอร์ตอบกลับมาหาผู้ใช้งานตามจริง ซึ่งสามารถใช้เครื่องมือที่เราคุ้นเคยคือ Speed Test ในการวัดค่านั่นเอง เจ้าตัว Latency นี้เองในระบบ 5G มันจะมีค่าต่ำลงมากถึงมากที่สุด เรียกได้ว่ามีการคลาดเคลื่อนของเวลาในการรับส่งข้อมูลเพียง 1/1000 วินาทีเลยทีเดียว ดังนั้นนอกจากความเร็วที่จะทำให้เราโหลดข้อมูลต่างๆได้ไวขึ้นกว่าเดิมแล้วผลในการตอบสนองจะไวขึ้นอย่างเห็นได้ชัด จึงไม่แปลกใจเลยที่ในอนาคตอันใกล้เราจะมีอุปกรณ์ต่างๆ มากมายที่ออกมาให้ใช้งานเพื่อรองรับระบบ 5G ไม่ว่าจะเป็นโทรศัพท์มือถือรุ่นใหม่ เครื่องใช้ภายในบ้านระบบอัจฉริยะหรือแม้แต่รถยนต์ที่ไร้คนขับเพราะด้วยผลการตอบสนองที่รวดเร็วราวการกระพริบตา ความปลอดภัยในทุกๆด้านจึงตามมาอย่างหมดข้อกังขา โลกแห่งอนาคตที่พาความสะดวกรวดสบายมาให้แกมพ่วงด้วยความปลอดภัยที่แม้มนุษย์ยังไม่เคยทำได้เลยก็ว่าได้ รถทุกคันบนท้องถนนจะคุยกันได้ด้วยเทคโนโลยีที่เรียกว่า IOT หรือ Internet of Things ซึ่งก็คือ การที่อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ สามารถเชื่อมโยงหรือส่งข้อมูลถึงกันได้ด้วยอินเทอร์เน็ต โดยไม่จำเป็นต้องมีการป้อนข้อมูล แต่เราสามารถสั่งการควบคุมการใช้งานอุปกรณ์ต่างๆเหล่านี้ผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ตได้ไปจนถึงการเชื่อมโยงการใช้งานอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ ผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ตเข้ากับการใช้งานอื่นๆ จนเกิดเป็นบรรดา Smart ต่างๆ ได้แก่ Smart Home, Smart Device, Smart Intelligent Transportation กล่าวคืออุปกรณ์ทุกสิ่งรอบตัวมนุษย์จะถูกควบคุมได้ด้วยมือถือเพียงเครื่องเดียวผ่านระบบ eSim หรือ Embedded Sim ซึ่งจะทำให้การเชื่อมต่ออุปกรณ์ต่างๆเข้าถึงกันและกันได้อย่างสะดวกและรวดเร็วมากยิ่งขึ้น ไม่เว้นแม้กระทั่งแปรงสีฟันที่เราจะมีใช้กันในโลกแห่งอนาคตหรือที่เรียกว่า Smart Toothbrush มันจะถูกพัฒนาขีดความสามารถนอกเหนือจากการเป็นแค่อุปกรณ์ทำความสะอาดฟันแล้วมันจะสามารถบันทึกภาพข้อมูลฟันและอวัยวะในช่องปาก ลักษณะการแปรงฟันของผู้ใช้เป็นตัวต้น แล้วอัพโหลดข้อมูลเหล่านี้ไปยัง Cloud โดยอัตโนมัติจากนั้นจะมีการวิเคราะห์ข้อมูลเหล่านี้ในเบื้องต้นเพื่อส่งต่อข้อมูลไปยังศูนย์บริการด้านทันตกรรมซึ่งจะช่วยจัดทันตแพทย์ดูแลแก้ไขปัญหาดังกล่าวหากคนไข้ต้องการ โดยข้อมูลทั้งหมดนี้จะถูกบันทึกเป็นแฟ้มประวัติคนไข้ในระบบ Block chain ซึ่งเป็นเทคโนโลยีใหม่ที่กล่าวต่อในตอนท้าย และเมื่อเราต้องการใช้ข้อมูลนั้นก็พร้อมที่ถูกนำมาใช้ได้ทันทีและหากเรียกข้อมูลของคนไข้จำนวนมากมาทำการศึกษาในระดับมหภาคเราอาจได้ผลสรุปที่เป็นข้อมูลเชิงลึกในการพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพของประชากรในท้ายที่สุด

ดังที่กล่าวมาข้างต้น จะเห็นว่าระบบ 5G นั้นเพิ่มประสิทธิภาพให้อินเทอร์เน็ตสูงขึ้นซึ่งเป็นเหตุให้ในวงการแพทย์สามารถพัฒนาเทคนิคการรักษาในงานศัลยกรรมที่เราเรียกว่า Remote Surgery



ที่มา: <https://youtu.be/DcKFLYPBLI8>

หรือวิธีการผ่าตัดทางไกลข้ามโลกที่จะเข้ามามีบทบาทสำคัญในการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนแพทย์ เพราะนอกจากแพทย์จะไม่ต้องเดินทางไปปฏิบัติงานจริงในพื้นที่แล้ว ประสิทธิภาพในการทำงานยังเรียกได้ว่าเสมือนการปฏิบัติในหน้างานจริงเลยก็ว่าได้ เพราะด้วยคุณลักษณะการส่งสารที่เกิดขึ้นจะเร็วดูการตอบสนองจริงของสถานการณ์นั้นๆที่เป็นผลจากการมี Latency ที่น้อยมาก

นั่นเอง เห็นไปก่อนนั้น สิ่งที่ไม่เคยเกิดขึ้นได้เลยในอดีต เช่น ความรู้สึกสัมผัสอย่างละเอียด หรือ Tactile sense ในการทำงานด้วยปัญญาประดิษฐ์ หรือ AI (Artificial intelligence) ซึ่งเป็นสัมผัสที่แม่นยำผ่านการใช้เครื่องมือสั่งการทางไกลจะทำให้การทำงานของแพทย์เสมือนการลงปฏิบัติในพื้นที่จริงมากที่สุด ส่งผลให้ทุกสิ่งที่แพทย์รู้สึกสัมผัสจะราวกับการจับต้องบนเนื้อเยื่อ ทำให้ความรู้สึกในการทำงานของแพทย์ไม่ได้แตกต่างไปจากเดิมแต่ในทางกลับกันมันหมายความว่าคนไข้จะเข้าถึงการรักษาได้ง่ายและรวดเร็วมากขึ้นเพราะแพทย์จะอยู่ที่ใดก็ได้เพียงแค่มีการจัดระบบขึ้น รองรับอุปกรณ์ด้านนั้นๆอย่างเหมาะสมก็จะทำให้แพทย์สามารถปฏิบัติงานตลอดเวลา ทุกพื้นที่



ที่มา: <https://youtu.be/l2L2l5rtLcY>



ที่มา: <https://youtu.be/AHHq7Z22uOM>

ในงานทันตกรรมหลายคนอาจเคยเห็นคลิปวิดีโอที่แสดงการอุดฟันซึ่งแชร์กันบนโลกอินเทอร์เน็ตคล้ายกับระบบ Remote surgery ที่กล่าวมาข้างต้น โดยข้อดีที่เห็นได้ชัดคือ ทันตแพทย์จะทำงานร่วมกับ AI ซึ่งสามารถเข้าถึงลักษณะฟันผู้ตามรอยโรคจริงผ่านการมองภาพขยายที่มีขนาดใหญ่และชัดเจนมากกว่าการมองด้วยตาเปล่า เป็นผลให้มีการกรอฟันได้ตรงจุดที่มีปัญหาจริงๆ มีความละเอียดมากยิ่งขึ้น แถมด้วยประสิทธิภาพในการอุดซึ่งจะได้งานที่เนี้ยบจนแทบจะไร้รอยต่อเพราะความนิ่งของมือกลจักร นอกจากนี้ ผลจากการทำงานด้วยระบบดิจิทัล ให้ผลดีในแง่การคำนวณปริมาณวัสดุที่จะใช้งานได้อย่างแม่นยำ ลดโอกาสการอุดเกินขอบเขตที่กำหนดไว้และการสิ้นเปลืองวัสดุโดยใช่เหตุเช่นในอดีต

เรื่องราวสนุกๆแห่งโลกเทคโนโลยีเกี่ยวกับระบบ Block chain เทคโนโลยีซึ่งอยู่เบื้องหลังการเปลี่ยนโลก มีให้ติดตามต่อฉบับหน้าครับ



Aom Kheamawan

เปิดตู้เย็นรัสเซีย

อย่าเข้าใจผิดว่าเป็นคอลัมน์พากินที่ไหน แต่เป็นการพาเที่ยวหนึ่งในมรดกโลกทางธรรมชาติอันใหม่ที่เพิ่งเปิดตัวเมื่อไม่กี่ปีที่ผ่านมา นั่นคือทะเลสาบน้ำแข็งไบคาล (Baikal) ในไซบีเรีย เมืองอิเรคคสค์ (Irkutsk) ประเทศรัสเซีย เขตติดต่อชายแดนมองโกเลีย ซึ่งเกิดจากน้ำที่เอ่อล้นเข้ามาในรอยแตกของเปลือกโลกเมื่อ 25 ล้านปีที่แล้ว คนเมืองร้อนอย่างเราต้องเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมรับความหนาวระดับติดลบสม่ำเสมอ คือช่วง -15 ถึง -25 องศาเซลเซียส ถ้าวันไหนมีลมอีกจะหนาวสะท้านมาก คงไม่มีที่ไหนในโลกที่หนาวเท่าไซบีเรียอีกแล้ว เพราะเคยหนาวสุดถึง -65°C และช่วงหนาวมากปกติทุกๆ ปีคือ -40°C ซึ่งชาวรัสเซียรู้สึกหนาวเป็นธรรมดา

ทะเลสาบไบคาลสามารถเที่ยวได้ตลอดทั้งปี แต่การมาชมทะเลสาบน้ำแข็งนั้นจะมีแค่ 1-2 เดือนต่อปีเท่านั้นคือประมาณกลางเดือนกุมภาพันธ์ถึง มีนาคม จากประเทศไทยจะมีเที่ยวบินตรงทุกวัน และใช้เวลาบินประมาณ 6 ชั่วโมง ซึ่งเวลาที่นั่นเร็วกว่าไทยแค่ชั่วโมงเดียวเท่านั้น เมื่อมาถึงแล้วนอกจากการชมเมืองอิเรคคสค์ เรายังสามารถแวะเที่ยวเมืองท่าเล็กๆ อย่างลิสเวียงก้า (Listvyanka) เพื่อแวะชิมปลาน้ำลึกโคมูลที่จับได้จากทะเลสาบแห่งนี้ หรือขึ้นกระเช้าเพื่อชมวิวเมืองซึ่งเป็นปากอ่าวของแม่น้ำอังการา (Ankara) ที่เชื่อมต่อมายังทะเลสาบไบคาล แม่น้ำอังการาเป็นแม่น้ำสายเดียวที่นำจากทะเลสาบไหลย้อนขึ้นมาจากแม่น้ำจากแม่น้ำสายอื่นๆ ไหลลงสู่ทะเลสาบ

เราใช้เวลาประมาณ 4 ชั่วโมง ขับรถฝ่าความหนาวระดับติดลบซึ่งฮีตเตอร์ก็แทบเอาไม่อยู่ เพื่อไปยังเกาะกลางทะเลสาบแห่งนี้ ในช่วงน้ำแข็งเราจะสามารถขับรถบนแผ่นน้ำแข็งข้ามมาได้ ขณะที่หน้าร้อนต้องนั่งเฟอร์รี่ข้ามมาโดยทางรัฐบาลรัสเซียจะมาสำรวจความหนาและความแข็งแรงของแผ่นน้ำแข็งนี้ก่อนปักป้ายในทะเลสาบน้ำแข็ง เพื่อให้เรารู้ว่าสามารถขับรถผ่านได้ โดยเฉลี่ยน้ำแข็งนี้จะหนาขั้นต่ำ 1 เมตรและรับน้ำหนักรถได้สูงสุด 10 ตันต่อจุด แต่นั่นก็ไม่ใช่ว่าอุบัติเหตุจะไม่เกิด เพราะทางการได้กำหนดเส้นทางเดินไม่มาก แต่จุดต่างๆ ที่เราต้องแวะชมนั้น ชาวพื้นเมืองซึ่งเป็นคนขับรถจะอาศัยประสบการณ์และขับต่อๆ กันมา จึงเคยมีที่แผ่นน้ำแข็งแตก โดยล้อรถจะจมไปก่อน ส่วนคนก็ค่อยๆ ออกจากรถโดยไม่เคยมีการสูญเสียชีวิต



นอกจากรถที่จะจมน้ำไป พอถึงหน้าร้อน ทางการรัสเซียก็จะกู้ซากมันขึ้นมา

เกาะโอลค้อน (Oikhon) เป็นเกาะปลายทางของทุกคนที่ต้องการมาสัมผัสทะเลสาบไบคาล ทะเลสาบนี้เป็นทะเลสาบน้ำจืดที่ใหญ่ที่สุดในโลก ซึ่งกักเก็บน้ำจืดเทียบได้ถึง 1/4 ของน้ำจืดทั่วโลก มีขนาดกว้าง 50 กม. และยาว 650 กม. จุดที่ลึกที่สุดอยู่ที่ 1,640 เมตร เพราะขนาดที่ลึกและใหญ่นี้ นักวิทยาศาสตร์ได้สำรวจพบว่า น้ำที่นั่นสะอาดมากและสามารถดักดื่มได้ทันที ปริมาณน้ำที่นั่นหากเปรียบเทียบกับไม่มีน้ำจืดที่ไหนในโลกนี้แล้ว น้ำจืดจากทะเลสาบนี้ จะสามารถเลี้ยงคนทั้งโลกใช้ดื่มกินได้นานถึง 300 ปี เกาะโอลค้อนนี้มีประชากรแค่ 1,600 คน แต่มีนักท่องเที่ยวมาเยือนถึงปีละ 1.5 ล้านคน เราสามารถเช่ารถรายวันให้เขาขับพาไปเที่ยวยังจุดต่างๆ ได้ แต่จะให้ใครควรมีไกด์ที่สามารถสื่อสารกับเราได้ไปด้วย เพราะชาวรัสเซียมักไม่พูดภาษาอื่น และระยะเวลาที่มาสำรวจประมาณ 2-3 วันก็ถือว่าเพียงพอแล้ว นอกจากนี้ว่าเป็นทริปถ่ายรูปร่างอาจต้องนานกว่านั้น โดยปกติจะแบ่งการเที่ยวเป็นสองวัน

วันแรกขึ้นไปยังส่วนเหนือของเกาะ วันที่สองลงทางใต้ของเกาะ ระยะทางไม่ไกลเท่าไรแต่ก็ใช้เวลาเดินทางนาน เพราะถนนขรุขระมีทั้งป่าและเขาสลับกันไป รวมถึงต้องขับผ่านน้ำแข็งที่ไม่เรียบ จึงจำเป็นต้องใช้รถเหล็ก 4WD อืด ถึกที่สมบุกสมบันพาเราไปแต่ละจุดของเกาะที่จะมีความแตกต่างของน้ำแข็งและภูเขาให้เราดู บางจุดน้ำแข็งมีฟองอากาศข้างใน เล็กบ้าง ใหญ่บ้าง บางทีมีแผ่นน้ำแข็งขาวขุ่น บางทีแผ่นน้ำแข็งมีขนาดใหญ่กว่าคน และใสเหมือนกระจก หากเรานอนมองผ่านน้ำแข็งนี้ไปจะสามารถเห็นก้อนหิน และสาหร่ายสีต่างๆ ที่ถูกแช่แข็งอยู่ข้างใต้ บางวิวเราต้องปีนเนินเขาขึ้นไปท่ามกลางความหนาว แต่เมื่อมาถึงยอดเขาแล้วถึงกับทำพวกเราอ้าปากค้างได้ เพราะมันอลังการประมาณนั้นๆ เทือกเขาหิมาลัยเลยที่เดียว นอกจากนั้นที่ทะเลสาบนี้มี Shamanka rock ซึ่งชาวพุทธทิเบตถือเป็น 1 ใน 9 สถานที่ศักดิ์สิทธิ์ที่ต้องมาเคารพบูชา และยังเป็นจุดชมพระอาทิตย์ตกที่สวยงามที่สุดอีกด้วย

ตลอดระยะเวลาการเที่ยวในดูเียนแห่งนี้ ไกด์ชาวรัสเซียจะให้ความสำคัญกับการทำร่างกายให้อุ่นอยู่เสมอ เราต้องพยายามรักษาอุณหภูมิร่างกายให้ปกติ อย่าให้มือเท้าเย็นแม้ว่าตัวเราจะไม่





หนาวก็ตาม เขาสอนว่าความรู้สึกหนาวกับหนาวมากมันต่างกันนิดเดียว ถ้าคุณปล่อยให้ร่างกายของคุณหนาวจนขามันอาจทำให้เสียนิ้วมือนิ้วเท้าได้เลย ซึ่งก็เกิดมาแล้วกับนักท่องเที่ยวก่อนหน้านี้ พวกเราชาวเขตร้อนพอขึ้นรถมาหาความอุ่น โกดี้ก็ยังคอยถามอีกว่าเย็นมือเย็นเท้าไหม เราก็คิดว่าจะถามอะไรนักท่องเที่ยวต้องรอเวลาสิเดี๋ยวมันจะอุ่นเอง แต่โกดี้รีบสั่งให้เราถอดรองเท้าออกมาอังฮีตเตอร์ทันที เพราะการใส่รองเท้าที่เย็นๆ แล้วรองมันอุ่น ก็เหมือนการที่เราว่ายน้ำมาเสื้อเปียกแล้วนั่งรอให้เสื้อแห้ง กว่าที่จะแห้งก็คงเป็นหวัดกันพอดี วันหลังๆ เราเลยจัดการเอาถุงร้อนใส่ข้างในกระเป๋าเสื้อเอาไว้ซุกมือเท้าคลายหนาว รวมทั้งแปะถุงร้อนไว้ใต้ถุงเท้าอีก คราวนี้ถึงไหนถึงกัน

ทุกกลางวันเราจะปิดนิกกันท่ามกลางความหนาว -20°C คนขับรถจะทำหน้าที่ เป็นพ่อครัวต้มซุปลาคือปลาโอโมลให้กับกับขนมปังแผ่นและซาร์ร้อนๆ เราต้องรีบกินให้เอาความอุ่นเข้าร่างกาย และก่อนที่อาหารจะเย็นซืด ไม่ต้องอะไรมาก ขนาคายหม่องน้ำที่พกไปดมยังเป็นน้ำแข็งเลย ณ เวลานั้นอะไรทำให้อุ่นต้องรีบคว้าให้หมด โกดี้เล่าว่านักท่องเที่ยวส่วนใหญ่เป็นชาวจีนที่ทนหนาวได้เป็นปกติ ส่วนชาวเมืองหนาวที่อื่นๆ ก็ยังไม่ค่อยอยากมา เพราะชื่อเสียงความหนาวระดับไซบีเรียก็ถึงกับขอยอมแพ้ แต่มาเถอะครั้งหนึ่งในชีวิตสำหรับทริปหลักหมื่นวิวหลักล้านหาไม่ได้อีกแล้ว แถมยังมีกิจกรรมฤดูหนาวให้เล่น เช่น การขี่สุนัขลากเลื่อน หรือสโนว์โมบิลก็สนุกและให้ประสบการณ์แปลกใหม่ไม่แพ้กัน ก่อนมาเตรียมอุปกรณ์กันหนาวดีๆ ออกกำลังกายให้แข็งแรงแล้วคุณก็จะสนุกกับทริปนี้มากมาย เจอกันทริปหน้าค่ะ