

หลักสูตรการฝึกอบรม
ทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข
และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรม พ.ศ.2558

เพื่อให้สถาบันฝึกอบรมที่จะเปิดหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุข มีแนวทางในการดำเนินการเกี่ยวกับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุข และเพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 โดยการรับรองของคณะกรรมการทันตแพทย์สภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทย์สภา ครั้งที่ 5/2559 เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม 2559 จึงออกหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรมไว้ดังนี้

1. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความ
ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข
ภาษาอังกฤษ: Residency Training Program in Dental Public Health

2. ชื่อวุฒิบัตร

ชื่อเต็ม: (ภาษาไทย) วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ
ทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข
(ภาษาอังกฤษ) Diploma of the Thai Board of Dental Public Health
ชื่อย่อ: (ภาษาไทย) ว.ท. (ทันตสาธารณสุข)
(ภาษาอังกฤษ) Dip., Thai Board of Dental Public Health
คำแสดงวุฒิการฝึกอบรมท้ายชื่อ
(ภาษาไทย) ว.ท.(ทันตสาธารณสุข)
(ภาษาอังกฤษ) Diplomate, Thai Board of Dental Public Health

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข



4. ปรัชญาของหลักสูตร

เพื่อสร้างทันตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมระดับวุฒิบัตร สาขาทันตสาธารณสุข ให้สามารถกำหนดยุทธศาสตร์ และเป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการมีส่วนร่วมอย่างสมานฉันท์ของชุมชน มีความใฝ่รู้เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพและสังคม และเป็นผู้ที่มีคุณธรรมและจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ

หลักสูตรนี้ให้ความสำคัญกับผู้เรียนเป็นหลัก การฝึกอบรมจะจัดให้สอดคล้องกับวิถีและการทำงานของท่านตแพทย์ในระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ ด้วยการบูรณาการเทคโนโลยีการเรียนรู้ทางไกล การสร้างและพัฒนาสถาบันการฝึกอบรมในลักษณะเครือข่ายกระจายทั้งประเทศ การใช้พื้นที่ปฏิบัติงานของผู้เรียนเป็นพื้นที่ฝึกปฏิบัติการฝึกอบรม และการเรียนในลักษณะการสะสมความรู้ความชำนาญจากชุดวิชาต่าง ๆ ผ่านการควบคุมคุณภาพการฝึกอบรมตามมาตรฐานของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และสอดคล้องกับระบบการศึกษาต่อเนื่องของท่านตแพทย์

5. คำนิยาม

5.1. “ทันตสาธารณสุข”

คือ ศาสตร์และศิลป์ของการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะความผิดปกติของช่องปากระดับประชากร โดยผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนและผู้เกี่ยวข้อง แตกต่างจากความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันต กรรมสาขาอื่น ซึ่งเน้นการสร้างเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพช่องปากระดับปัจเจกบุคคลเป็นสำคัญ

5.2. “ผู้ที่มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข”

คือ ผู้ที่มีความรู้ความสามารถในการคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ สามารถจัดกระบวนการสังเคราะห์และประยุกต์เทคโนโลยีทางทันตสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม เพื่อแก้ไขปัญหาทันตสาธารณสุขในเชิงองค์รวมด้านสุขภาพ ให้แก่ชุมชนและสังคม พร้อมทั้งเป็นผู้มีทักษะ และความรู้อย่างกว้างขวางในการบริหารงานทันตสาธารณสุข การวิจัยด้านทันตสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และการควบคุมและการป้องกันโรคและสภาวะผิดปกติในช่องปาก ตลอดจนการจัดระบบบริการทันตสาธารณสุข

6. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

6.1. วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ได้ทันตแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขที่มีวิสัยทัศน์กว้างไกลในด้านสาธารณสุข สามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพช่องปากที่มีความซับซ้อนได้อย่างเป็นระบบ เป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากด้วยการประยุกต์ศาสตร์และเทคโนโลยีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสมให้มีวิสัยทัศน์กว้างไกลในด้านสาธารณสุข สามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพช่องปากที่มีความซับซ้อนได้อย่างเป็นระบบ เป็น



ผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากด้วยการประยุกต์ศาสตร์และเทคโนโลยีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม

6.2. วัตถุประสงค์เฉพาะ

ความรู้ความสามารถ (สามัตถิยะ หรือ competencies) ของผู้สอบผ่านการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิบัตร สาขาทันตสาธารณสุข ประกอบด้วยความรู้ความสามารถในการประยุกต์ศาสตร์สำคัญที่เกี่ยวข้องกับด้านทันตสาธารณสุข เพื่อให้มีความสามารถประเมินและสังเคราะห์ในด้าน

- 6.2.1. ความคิดเชิงระบบด้านทันตสาธารณสุข
- 6.2.2. ความเป็นผู้นำด้านทันตสาธารณสุข
- 6.2.3. การบริหารจัดการ ด้านทันตสาธารณสุข
- 6.2.4. การควบคุมคุณภาพด้านทันตสาธารณสุข
- 6.2.5. การวิจัยเพื่อพัฒนาความรู้และงานด้านทันตสาธารณสุข

7. กำหนดการเปิดอบรม

สถาบันหลักที่เปิดหลักสูตรเป็นผู้กำหนด

8. ผู้เข้ารับการอบรม

8.1. คุณสมบัติ

- 8.1.1. เป็นผู้มีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 ข้อ 40 โดยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2537
ทั้งนี้ ทันตแพทยสภาอาจอนุมัติให้ผู้ที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศ เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรในสาขาใดได้เมื่อ
 - (1) เป็นไปตามข้อตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศ และ
 - (2) มีสถาบันให้การฝึกอบรมรับเข้าฝึกอบรม และ
 - (3) ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น โดยความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย
- 8.1.2 ผ่านการปฏิบัติงานทางทันตกรรมภายหลังสำเร็จทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ไม่น้อยกว่า 1 ปี
- 8.1.3. เป็นผู้ที่มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพทันตแพทย์ โดยเฉพาะสาขาทันตสาธารณสุข และไม่มี ความประพฤติเสียหาย



8.2. จำนวนผู้รับการฝึกอบรม

สถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้กำหนดโดยพิจารณาที่กำหนดเป็นสัดส่วนตามจำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลา และปริมาณงานบริการของสาขาที่ให้การฝึกอบรม โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขานั้นๆ

8.3. วิธีการคัดเลือกผู้รับการฝึกอบรม

ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 ข้อ 41 โดยการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาใด ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น ร่วมกับผู้แทนจากสถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมสาขานั้น ซึ่งเสนอโดยราชวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากทันตแพทยสภา

9. การสิ้นสุดสภาพผู้เข้ารับฝึกอบรม

1. ฝึกอบรมครบหลักสูตรจากสถาบันหลักตามที่ทันตแพทยสภารับรอง
2. ได้รับอนุมัติจากทันตแพทยสภาให้ลาออก
3. คณะกรรมการทันตแพทยสภามีมติให้ออก
4. พันสภาพสมาชิกทันตแพทยสภา
5. การให้ออกเนื่องจากการทำผิดอย่างร้ายแรง ซึ่งสถาบันฝึกอบรมแต่ละสถาบันเป็นผู้กำหนด ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสิทธิ์ยื่นอุทธรณ์เพื่อให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาทบทวนได้

10. การฝึกอบรม

เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 ข้อ 37

10.1 หลักสูตรการฝึกอบรม

เป็นหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัย หรือ เป็นหลักสูตรของทันตแพทยสภา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัย

10.2 สถาบันที่ทำการฝึกอบรม จะต้องได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภาโดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบของสาขา และโดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัย

10.3 ระบบการฝึกอบรม

แบ่งออกเป็นกรฝึกอบรมตามระบบและ/หรือ การฝึกอบรมแบบแยกส่วน

10.3.1 การฝึกอบรมตามระบบ ให้ดำเนินการดังนี้

ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร แบ่งเป็นการศึกษาความรู้ทางวิทยาศาสตร์พื้นฐาน หรือวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะเวลาประมาณ



ร้อยละ 30 และการศึกษาความรู้ ในสาขาทันตสาธารณสุขหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง ประมาณร้อยละ 70

ภาคปฏิบัติ ได้แก่ การฝึกอบรบภาคสนาม โดยมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า 2 ปีตามเกณฑ์ที่ คณะอนุกรรมการฝึกอบรบและสอบของสาขา กำหนด โดยได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย

งานวิจัย ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยและสถิติที่เกี่ยวข้องและมีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพ ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

10.3.2 การฝึกอบรบแบบแยกส่วน ให้ดำเนินการดังนี้

ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร โดยมีการเรียนแบบ แยกส่วนในสาขานั้น เทียบเท่าหรือมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรบอาจสะสมหน่วย กิตในสาขานั้น ไว้ได้จนครบตามที่กำหนดได้ภายในระยะเวลา 1 ถึง 5 ปี ทั้งนี้ต้องไม่น้อยกว่า 1 ปี แต่ต้อง ไม่เกิน 5 ปี

ภาคปฏิบัติ ได้แก่ การฝึกปฏิบัติงานภาคสนามโดยให้แยกฝึกปฏิบัติภายในระยะเวลา 6 ปี ตามเกณฑ์ที่ คณะอนุกรรมการฝึกอบรบและสอบของแต่ละสาขากำหนด โดยความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย ทั้งนี้ต้อง ปฏิบัติงานในสถาบันที่ราชวิทยาลัยกำหนด

งานวิจัย ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยและสถิติที่เกี่ยวข้องและมีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพ ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

10.4. ระยะเวลาการฝึกอบรบ

- (1) ระยะเวลาการฝึกอบรบต้องไม่น้อยกว่า 3 ปี
- (2) วิธีการฝึกอบรบ ประกอบด้วย
 - ฝึกอบรบในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือ
 - ฝึกอบรบในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี และในสถาบันร่วมหรือสถาบันสมทบ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี
 - ฝึกอบรบในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี และในสถาบันร่วมหรือสถาบันสมทบ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี

11. การประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรบ

11.1. การประเมินผลระหว่างการฝึกอบรบ

มีการประเมินผลเป็นระยะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรบในแต่ละรายวิชา โดยวิธีการและเกณฑ์ที่ เหมาะสม ซึ่งกำหนดโดยสถาบันที่ให้การฝึกอบรบ ภายใต้การกำกับของสถาบันหลักที่ให้ การฝึกอบรบ

11.2. การประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรบ

11.2.1. การสอบภาควิชาการรวบยอด ดำเนินการโดยสถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรบ



11.2.2. การสอบภาคปฏิบัติการ ดำเนินการโดยสถาบันที่ให้การฝึกอบรมร่วมกับ คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข ที่ร่วมเป็นกรรมการ 2 ใน 3 ของ กรรมการทั้งหมด

11.3. วิธีการประเมิน

11.3.1. ภาควิชาการ ประเมินผลโดยการสอบข้อเขียน การสัมภาษณ์ และรายงาน

11.3.2. ภาคปฏิบัติการ ประเมินผลจากปริมาณงานขั้นต่ำ ผลการปฏิบัติงาน การสอบปากเปล่า การสอบรายงานการศึกษา/โครงการ และการตีพิมพ์ผลงานในวารสารวิชาการ

11.3.3. ภาควิจัย งานวิจัย ต้องมีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่ คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

11.4. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องผ่านเกณฑ์ทั้งภาควิชาการและภาคปฏิบัติการ โดยได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75 หรือไม่ต่ำกว่า B (3.00) และมี ผลงานวิจัย/โครงการจากการศึกษาภาคปฏิบัติการที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ระดับชาติหรือนานาชาติ

12. การสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับวุฒิบัตร

การสอบเพื่อวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขา ทันตสาธารณสุขให้เป็นไปตามระเบียบระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ ทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุข พ.ศ. พ.ศ. 2555 และข้อบังคับทันตแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออก หนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ ทันตกรรมสาขาต่าง ๆ พ.ศ. 2555

13. สถาบันการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรม หมายถึง คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์ หรือโรงพยาบาลที่ให้การ ฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุข โดยจะต้องผ่านเกณฑ์การ ประเมินคุณภาพตามที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อเป็นผู้มีความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ ทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขกำหนด และจะต้องระบุสถานภาพของสถาบันฝึกอบรมนั้น ดังนี้

13.1 สถานภาพของสถาบันฝึกอบรม

(1) สถาบันหลัก

หมายถึง สถาบันฝึกอบรมที่ดำเนินการจัดทำหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการ ประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาทันตสาธารณสุข และได้รับอนุมัติจากราชวิทยาลัย



ทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาให้เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรม โดยจัดให้ผู้รับการฝึกอบรมได้รับประสบการณ์จากสถาบันฝึกอบรมตลอดหลักสูตร หรือเป็นเวลาไม่ต่ำกว่าระยะเวลา 2 ใน 3 ของหลักสูตร

(2) สถาบันสมทบ

หมายถึง สถาบันฝึกอบรมที่ได้รับอนุมัติจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาให้เป็นสถาบันสมทบกับสถาบันหลัก โดยอยู่ในการกำกับดูแลของสถาบันหลัก เพื่อจัดการฝึกอบรมในส่วนที่สถาบันหลักไม่สามารถจัดประสบการณ์ได้ โดยกิจกรรมดังกล่าวเมื่อรวมกันแล้วต้องมีระยะเวลารวมกันไม่เกิน 1 ใน 3 ของระยะเวลาของหลักสูตร

(3) สถาบันร่วม

หมายถึง สถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ร่วมกับสถาบันหลักอื่นที่ให้การฝึกอบรม โดยอนุมัติจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาให้เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมร่วมกัน โดยจัดให้ผู้รับการฝึกอบรมได้รับประสบการณ์จากทุกสถาบัน โดยแต่ละแห่งมีเวลาไม่ต่ำกว่า 1 ใน 3 ของระยะเวลาของหลักสูตร

13.2. คุณสมบัติของสถาบัน

13.2.1. สถาบันหลักหรือสถาบันร่วม

13.2.1.1. เป็นหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน/ให้การฝึกอบรมด้านทันตสาธารณสุขหรือคณะทันตแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยในประเทศไทย ที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยมีความพร้อม

- ด้านอาจารย์หรือวิทยากรประจำที่ได้รับอนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ สาขาทันตสาธารณสุข อย่างน้อย 2 คน และ
- ด้านทรัพยากร อุปกรณ์การเรียนการสอน ห้องสมุดหรือเทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านทันตสาธารณสุขและด้านที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานแผนงาน/โครงการทันตสาธารณสุขไม่น้อยกว่า 3 ปี
- รับผิดชอบในการฝึกอบรมตามหลักสูตร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

13.2.1.2. ได้รับการพิจารณาเห็นชอบให้เป็นสถาบันหลักหรือสถาบันร่วม จากคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข และรับรองโดยราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ และทันตแพทยสภาประกาศในระเบียบทันตแพทยสภาเป็นสถาบันหลักหรือสถาบันร่วม สาขาทันตสาธารณสุข

13.2.2. สถาบันสมทบ



- 13.2.2.1. เป็นหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน/ให้การฝึกอบรมด้านทันตสาธารณสุขหรือ คณะทันตแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยในประเทศไทยที่ได้รับการ รับรองจากทันตแพทยสภา โดยมีความพร้อม
- ด้านอาจารย์หรือวิทยากรประจำที่ได้รับอนุมัติหรือวุฒิบัตรหรือ ปริญญาโทหรือประกาศนียบัตรบัณฑิตสาขาทันตสาธารณสุขหรือ เทียบเท่า ซึ่งมีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า 3 ปี อย่างน้อย 1 คน
 - ด้านทรัพยากร อุปกรณ์การเรียนการสอน ห้องสมุด หรือเทคโนโลยี สารสนเทศย่อย ด้านทันตสาธารณสุขและด้านที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งมี ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานแผนงาน/โครงการทันตสาธารณสุขไม่ น้อยกว่า 3 ปี
 - รับผิดชอบในการฝึกอบรมตามหลักสูตร ในวิชาที่สถาบันหลักกำหนด ภายใต้การกำกับดูแลของสถาบันหลัก
- 13.2.2.2. ได้รับการพิจารณายินยอมให้เป็นสถาบันสมทบโดยสถาบันหลัก และ ได้รับการพิจารณาเห็นชอบให้เป็นสถาบันสมทบ จากคณะอนุกรรมการ ฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข และรับรองโดยราชวิทยาลัย ทันตแพทย์ฯ และทันตแพทยสภาประกาศในระเบียบทันตแพทยสภาเป็น สถาบันสมทบ สาขาทันตสาธารณสุข

13.3 การขออนุมัติเป็นสถาบันฝึกอบรม

คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์หรือโรงพยาบาลใดที่มีความประสงค์จะเปิด เป็นสถาบันฝึกอบรมให้สถาบันหลักเป็นผู้ดำเนินการจัดทำข้อมูล ตามเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมที่ได้รับ อนุมัติ เสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อประสานงานกับคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและ สอบเพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขตรวจรับรอง การเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมและกำหนดศักยภาพของสถาบันหลักและสถาบันสมทบ(ถ้ามี)หรือสถาบัน ร่วมตามเกณฑ์หลักสูตร แล้วให้นำเสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พิจารณาเสนอให้ ทันตแพทยสภาอนุมัติต่อไป

13.4 การติดตามกำกับดูแลสถาบันฝึกอบรม

คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เป็นผู้ดำเนินการตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด และเสนอ รายงานต่อราชวิทยาลัยฯ เพื่อพิจารณาเสนอทันตแพทยสภาเป็นระยะๆหากคณะอนุกรรมการฝึกอบรม และสอบฯ พบว่า สถาบันหลักหรือสถาบันร่วมใดไม่มีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรใดติดต่อกัน เกิน 5 ปี ให้ “ยกเลิก” การเป็นสถาบันฝึกอบรมของสถาบันหลักหรือของสถาบันร่วมกลุ่มนั้น และให้ ทำเรื่องแจ้งราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เสนอทันตแพทยสภาเพื่ออนุมัติ หากสถาบัน



ฝึกอบรมมีความประสงค์จะขอเป็นสถาบันฝึกอบรมอีก ให้ดำเนินการตามข้อ 13.3

14. คณะอาจารย์ในการฝึกอบรม

สถาบันหลัก ต้องมีอาจารย์ประจำสาขาทันตสาธารณสุขอย่างน้อย 3 คน โดยเป็นผู้อำนวยการการฝึกอบรม 1 คนและต้องเป็นทันตแพทย์ประจำในสถาบันหลักซึ่งได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขและสามารถปฏิบัติงานได้เต็มเวลา โดยจะต้องมีอาจารย์ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรอย่างน้อย 2 คน

14.1. ผู้อำนวยการฝึกอบรม มีคุณสมบัติและหน้าที่ ดังนี้

14.1.1. คุณสมบัติ

14.1.1.1. เป็นอาจารย์/วิทยากรประจำของสถาบันที่ให้การฝึกอบรมที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข

14.1.1.2. เป็นผู้ที่สามารถปฏิบัติงานได้เต็มเวลา

14.1.2. หน้าที่

14.1.2.1. เป็นผู้รับผิดชอบและบริหารจัดการและพัฒนาการฝึกอบรม ทั้งในสถาบันหลัก สถาบันร่วม และสถาบันสมทบ เพื่อให้การฝึกอบรมดำเนินไปอย่างมีมาตรฐาน ตามข้อกำหนดของราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ

14.1.2.2. เป็นผู้ร่วมคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการอบรมร่วมกับคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข

14.1.2.3. เป็นผู้ประเมินผลการฝึกอบรมร่วมกับคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข

14.1.2.4. เป็นผู้ประเมินผลการสอนของคณาจารย์/วิทยากร ของสถาบันที่ให้การฝึกอบรม

14.2. คณาจารย์ประจำหลักสูตร/คณาจารย์พิเศษ มีคุณสมบัติและหน้าที่ ดังนี้

14.2.1. คุณสมบัติ

14.2.1.1. ผู้ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข หรือ

14.2.1.2. ผู้ที่จบการศึกษาระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า สาขาทันตสาธารณสุข หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง จากสถาบันที่ได้รับการรับรองจาก ก.พ. หรือ

14.2.1.3. ผู้ที่จบการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า สาขาทันตสาธารณสุข หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง หรือ ผู้ที่จบหลักสูตรการฝึกอบรมในสาขาทันตสาธารณสุขหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง จากสถาบันที่ได้รับการรับรองจาก ก.พ. และปฏิบัติงานในสาขาที่จบ มาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือ



- 14.2.1.4. ผู้ที่จบหลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาทันตสาธารณสุข จากสถาบันที่
ทันตแพทยสภารับรอง และปฏิบัติงานในสาขาทันตสาธารณสุขมาแล้วไม่
น้อยกว่า 5 ปี หรือ
- 14.2.1.5. ผู้ที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี และปฏิบัติงานในสาขาที่จบมาแล้วไม่
น้อยกว่า 10 ปี และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรม
และสอบ สาขาทันตสาธารณสุข
- 14.2.2. หน้าที่
- 14.2.2.1. รับผิดชอบให้คำแนะนำในการกำหนดแผนการฝึกอบรมร่วมกับผู้เข้ารับ
การฝึกอบรม
- 14.2.2.2. ให้การฝึกอบรมภาควิชาการ
- 14.2.2.3. ให้การฝึกและควบคุมการปฏิบัติงานในภาคปฏิบัติการ
- 14.2.2.4. ติดตามและประเมินผลการฝึกอบรมของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

15. หลักสูตรการฝึกอบรม

15.1. เนื้อหา

เพื่อให้มีความรู้ความสามารถด้านทันตสาธารณสุขเป็นไปตามตามวัตถุประสงค์ของ
หลักสูตร (ภาคผนวก ก. รายละเอียดของความสัมพันธ์ระหว่างศาสตร์สำคัญ และความรู้
ความสามารถด้านทันตสาธารณสุข และภาคผนวก ข. ความรู้ความสามารถหลักและความรู้
ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตร
วิชาชีพ และ วุฒิบัตร) เนื้อหาของหลักสูตรจึงประกอบด้วยศาสตร์สำคัญ 2 กลุ่มใหญ่ คือ

- 15.1.1. ศาสตร์พื้นฐานที่สำคัญ (รายวิชาบังคับ) ที่ใช้ในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมิน
แผนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะความ
ผิดปกติของช่องปากระดับประชากร
- 15.1.2 ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (รายวิชาเลือก) ที่ใช้ในการกำหนดยุทธศาสตร์ และการ
เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงและขับเคลื่อนสังคมด้วยการมีส่วนร่วมและสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่
การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและคุณภาพชีวิตที่ดี

15.2. โครงสร้างของหลักสูตร

ประกอบด้วยภาควิชาการ และภาคปฏิบัติการ

15.3. ภาควิชาการ

- 15.3.1. รายวิชาบังคับ ประกอบด้วยศาสตร์พื้นฐานที่สำคัญ 3 กลุ่ม ดังนี้

*กลุ่มความรู้ด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับสาขาทันตสาธารณสุข
ได้แก่*

- 15.3.1.1. วิทยาศาสตร์ชีวภาพสำหรับทันตสาธารณสุข



15.3.1.2 ชีววิทยาช่องปากประยุกต์เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก
กลุ่มความรู้ด้านกฎหมายวิชาชีพ เจตคติ และจรรยาบรรณในวิชาชีพ
 ได้แก่

15.3.1.2. จริยธรรมและการพัฒนาวิชาชีพ

กลุ่มความรู้ด้านวิจัยและพัฒนาวิชาชีพเฉพาะสาขาทันตสาธารณสุข

15.3.1.3. วิทยาการระบาดและระเบียบวิธีการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปาก

15.3.2. **รายวิชาบังคับเลือกเฉพาะสาขาด้านทันตสาธารณสุข** ประกอบด้วยวิชาต่าง ๆ ด้านทันตสาธารณสุขและด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามกรอบของศาสตร์พื้นฐานที่สำคัญ 7 ศาสตร์ ตามวัตถุประสงค์เฉพาะของหลักสูตรฯ และเป็นไปตามความเหมาะสม และสอดคล้องกับการปฏิบัติงานภาคปฏิบัติการของหลักสูตร เช่น

15.3.2.1. การสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

15.3.2.2. หลักการทันตกรรมป้องกัน

15.3.2.3. การบริหารและพัฒนางานทันตสาธารณสุข

15.3.2.4. ระบบบริการสุขภาพช่องปาก

15.3.2.5. การสื่อสารเพื่อสุขภาพช่องปาก

15.3.2.6. การสร้างเสริมพลังทางสังคมและการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

15.3.2.7. ระเบียบวิธีวิจัยทางคลินิกด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปาก

15.3.2.8. ระเบียบวิธีวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์

15.3.2.9. ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ

15.3.2.10. พฤติกรรมศาสตร์กับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

15.3.2.11. ระเบียบวิธีการสำรวจสุขภาพช่องปาก

15.3.2.12. ทันตแพทยศาสตร์เชิงประจักษ์และการประเมินอย่างมีวิจารณญาณ

15.3.2.13. การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพช่องปาก

15.3.2.14. เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

15.3.2.15. นโยบายสาธารณะเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

15.3.2.16. ระบบประกันสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

15.3.2.17. การบริหารงานด้านสุขภาพช่องปาก

15.3.2.18. การวางแผนและประเมินผลแผนงาน/โครงการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

15.3.2.19. สังคมวิทยาและมานุษยวิทยาสำหรับสุขภาพช่องปาก

15.3.2.20. การเขียนรายงานและการนำเสนอผลงานวิชาการ

เป็นต้น



15.4. ภาคปฏิบัติการ

15.4.1. ภาคปฏิบัติเฉพาะสาขา

กำหนดเวลาการเรียนภาคปฏิบัติการอยู่ในดุลยพินิจของคณาจารย์ผู้รับผิดชอบ ซึ่งอาจเริ่มได้ทั้งระหว่างหรือหลังการประเมินผลการเรียนภาควิชาการของผู้รับการฝึกอบรม

ใช้เวลาในการฝึกอบรม เพื่อการพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก โดยประยุกต์ศาสตร์สำคัญด้านทันตสาธารณสุข 7 ศาสตร์ของภาควิชาการ ในการวางแผนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะความผิดปกติของช่องปากระดับประชากร โดยการวิเคราะห์ข้อมูลองค์รวมของระบบนิเวศซึ่งประกอบด้วยข้อมูลด้านสังคมและคุณภาพชีวิต ด้านระบาดวิทยา ด้านพฤติกรรมศาสตร์และสิ่งแวดล้อม เพื่อการวางแผนกิจกรรม แผนการประเมินผลลัพธ์ และแผนการประเมินกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับประชากรเป้าหมาย โดยผ่านการเห็นชอบของคณาจารย์ผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ประชากรเป้าหมายอาจจะเป็นทั้งลักษณะ “กลุ่มประชากรเป้าหมาย” หรือ “พื้นที่เป้าหมาย” ตัวอย่างเช่น

การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากใน “กลุ่มประชากรเป้าหมาย” ได้แก่ Oral health promotion in pregnancy, Oral health promotion in pre-school children, Oral health promotion for school children, Oral health promotion for adolescence, Oral health promotion for laborers, Oral health promotion for elderly, Oral health promotion for handicapped, Oral health promotion for special groups เป็นต้น

การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากใน “พื้นที่เป้าหมาย” ได้แก่ Oral health promotion in nursery center, Oral health promotion in primary school, Oral health promotion in secondary school, Oral health promotion in work place, Oral health promotion in community, Oral health promotion in primary care unit, Oral health promotion in hospital, Oral health promotion in child development center เป็นต้น

15.4.2. ภาคปฏิบัติการโครงการหลัก (Main project)

มีระยะเวลาในการฝึกอบรมเวลาในการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 300 วัน เพื่อพัฒนาศาสตร์การสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก เกิดการเปลี่ยนแปลงทางสังคมใน “กลุ่มเป้าหมาย” หรือ “พื้นที่เป้าหมาย” ในการพัฒนาผู้นำ และการมีส่วนร่วมอันนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งนี้คณาจารย์ผู้รับผิดชอบ ร่วมกับผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้ที่เลือกรายวิชาเลือกทางภาควิชาการที่สอดคล้องกับประเด็นที่ศึกษาและประยุกต์ศาสตร์สำคัญรวม 7 รายวิชาของภาควิชาการ ในการวางแผนการสร้างเสริมสุขภาพ



ช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะความผิดปกติของช่องปากระดับประชากร โดยการวิเคราะห์ข้อมูลองค์รวมของระบบนิเวศซึ่งประกอบด้วยข้อมูลด้านสังคมและคุณภาพชีวิต ด้านระบาดวิทยา ด้านพฤติกรรมศาสตร์และสิ่งแวดล้อม เพื่อการวางแผนกิจกรรม แผนการประเมินผลลัพธ์ และแผนการประเมินกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับประชากรเป้าหมายไม่น้อยกว่า 5 รายวิชา

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมร่วมกับคณาจารย์ที่รับผิดชอบเป็นผู้กำหนด “พื้นที่เป้าหมาย” หรือ “กลุ่มเป้าหมาย” ซึ่งอาจจะไม่เป็นกลุ่มเป้าหมายหรือพื้นที่เป้าหมายเดียวกับภาคปฏิบัติการเบื้องต้น

15.5. งานวิจัย

มีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

15.6. คำอธิบายรายวิชา

15.6.1. รายวิชาบังคับ

วิทยาศาสตร์ชีวภาพสำหรับทันตสาธารณสุข

Biological science for dental public health

ความรู้พื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ชีวภาพที่เป็นปัจจุบัน เพื่อวิเคราะห์ธรรมชาติการเกิดโรคและภาวะผิดปกติของช่องปากที่ถูกต้อง และประยุกต์ความรู้ดังกล่าวเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันโรคและภาวะผิดปกติของช่องปากระดับประชากรที่มีหลักฐานทางวิชาการที่ทันสมัยที่สุดรองรับ

ชีววิทยาช่องปากประยุกต์เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Applied oral biology for oral health promotion

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและการป้องกันโรคในช่องปาก ปฏิสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยดังกล่าว มุ่งเน้นทางวิทยาศาสตร์ประยุกต์ขั้นสูงด้านสุขภาพช่องปาก เพื่อนำไปประยุกต์ในการพัฒนาสุขภาพช่องปากสำหรับประชาชน

วิทยาการระบาดและระเบียบวิธีการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ช่องปาก Epidemiology and research methodology in

oral health science

หลักวิทยาการระบาดเกี่ยวกับภาวะสุขภาพช่องปาก ปัจจัยเชิงบวกและลบต่อสุขภาพช่องปาก การเฝ้าระวังโรคและภาวะผิดปกติของช่องปาก ระเบียบวิธี



วิจัย วิธีการเขียนและการประเมินโครงสร้างการวิจัยสุขภาพช่องปากระดับ
 ประชากรจริยธรรมและการพัฒนาวิชาชีพ Ethics and professionalism
 หลักจริยศาสตร์ ความเป็นผู้ประกอบวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพ
 ทันทกรรม เพื่อประยุกต์ในการพัฒนางานทันตสาธารณสุข

15.6.2. รายวิชาเลือก

การสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Oral health promotion

แนวคิดสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การวางแผนการสร้าง
 เสริมสุขภาพช่องปากแบบองค์รวมในระบบนิเวศ ภายใต้กระบวนการพัฒนา
 แบบมีส่วนร่วม ด้วยมาตรการกฎหมาย การศึกษา และการตลาด การประเมิน
 ผลลัพธ์ ผลกระทบและผลสัมฤทธิ์ของการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งการประเมิน
 กระบวนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากระดับประชากร

การบริหารและพัฒนางานทันตสาธารณสุข

Oral health management and development

หลักการคิดเชิงระบบ การพัฒนาภาวะผู้นำ และหลักการบริหารจัดการที่ทันสมัย
 เป็นระบบและครบวงจรตั้งแต่การวางแผนจนถึงการนำผลการประเมินกลับมาเพื่อ
 การวางแผนในวงจรต่อไป เพื่อประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานทันตสาธารณสุขทั้งใน
 ระดับประเทศ ระดับภูมิภาคและระดับท้องถิ่น

ระบบบริการสุขภาพช่องปาก

Oral health service system

วิวัฒนาการระบบบริการสาธารณสุขและทันตสาธารณสุข แนวคิด ปรัชญา
 กฎหมายและองค์ประกอบสำคัญเพื่อจัดบริการทันตสาธารณสุขให้สอดคล้องกับ
 ความจำเป็นของประชากรและบริบททางสังคม ทฤษฎีหลักประกันสุขภาพ แบบ
 แผนหลักประกันสุขภาพและสุขภาพช่องปากของประเทศไทยและนานาชาติ การ
 ประกันและการประเมินคุณภาพบริการสุขภาพช่องปากของประเทศไทยและ
 นานาชาติ

การสื่อสารเพื่อสุขภาพช่องปาก

Oral health communication

หลักการ ทฤษฎีและแนวคิดการสื่อสารเพื่อสุขภาพทั้งเชิงรุกและเชิงรับ

โดยเฉพาะการสื่อสารเพื่อการโน้มน้าวใจ การสื่อสารแบบมีส่วนร่วม การรณรงค์ และการสื่อสารมวลชน เพื่อการพัฒนาสุขภาพช่องปาก รวมทั้งระเบียบวิธีวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

การสร้างเสริมพลังทางสังคมและการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Social empowerment and oral health promotion

ความเชื่อมโยงและความซับซ้อนของเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และการเมืองที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากด้วยศาสตร์ต่าง ๆ ทางสังคมศาสตร์ การประยุกต์แนวคิดการสื่อสารเพื่อการเปลี่ยนแปลงสังคม การสร้างเสริมพลังความสามารถของชุมชนและสังคมไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การสร้างและการประเมินผลการมีส่วนร่วมของชุมชนด้วยเทคนิคทางสังคม

หลักการทันตกรรมป้องกัน

Principle of preventive dentistry

ปรัชญา แนวคิด และหลักการดำเนินงานทันตกรรมป้องกันโดยอาศัยแนวคิดของการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม การประยุกต์ทฤษฎีทางพฤติกรรมศาสตร์ในการดูแลจัดการผู้ป่วยการค้นหาปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและความผิดปกติในช่องปากของผู้ป่วย การดำเนินงานทันตกรรมป้องกันและส่งเสริมสุขภาพช่องปากประเภทต่าง ๆ โดยเน้นให้ผู้ป่วยสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้

การประเมินผลแผนงานและโครงการสร้างเสริมสุขภาพช่อง

ปาก Project evaluation for oral health promotion

แนวคิด ทฤษฎี และเทคนิคการติดตามและการประเมินผลแผนงานและโครงการ การวิจัยประเมินผล การออกแบบการประเมินผล การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานและผลกระทบของแผนงานและโครงการต่อกลุ่มเป้าหมาย

ระเบียบวิธีวิจัยทางคลินิกด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปาก

Methodology of clinical trial in oral health science

ระเบียบวิธีการวิจัยทางคลินิกด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปากที่ใช้ในทางทันตสาธารณสุข การใช้ตรรกเชิงเหตุผลในการกำหนดประเด็นการศึกษาวิจัย การออกแบบการวิจัย การพิจารณาและควบคุมอคติและตัวกวนในการวิจัย การพิจารณาตัวแปรของการศึกษา การควบคุมคุณภาพของข้อมูล เทคนิคการ

รวบรวมข้อมูล เทคนิคการประมวลข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงซ้อนด้วยการใช้สถิติขั้นสูง

ระเบียบวิธีวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์

Research methodology in behavioral science

ระเบียบวิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์ที่ประยุกต์ใช้ทางสุขภาพช่องปาก ตัวชี้วัดด้านพฤติกรรม การพิจารณาตัวแปรของการศึกษา การควบคุมคุณภาพของข้อมูล เทคนิคการรวบรวมข้อมูลด้านพฤติกรรม เทคนิคการประมวลข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงซ้อนด้วยการใช้สถิติขั้นสูง

การพัฒนากำลังคนทางทันตสาธารณสุข

Oral health manpower development

หลักการ แนวคิดการพัฒนากำลังคนเพื่อพัฒนางานทันตสาธารณสุข เทคนิคการวิเคราะห์กำลังคนทางทันตสาธารณสุขเพื่อสอดคล้องกับนโยบายและความต้องการกำลังคน การคาดประมาณกำลังคนทางทันตสาธารณสุขเพื่อรองรับการสถานการณ์ความชุกของการเกิดโรคในช่องปาก

เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

Health economics

แนวคิด ทฤษฎีทางเศรษฐศาสตร์เบื้องต้น การนำแนวคิด ทฤษฎีทางเศรษฐศาสตร์มาอธิบายปรากฏการณ์ความจำเป็นและความต้องการการจัดบริการสุขภาพช่องปากให้กับประชาชน เทคนิคทางเศรษฐศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์ ต้นทุน ประสิทธิภาพและประสิทธิภาพของการจัดบริการสุขภาพช่องปาก

นโยบายสาธารณะเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Public policy for oral health promotion

แนวคิด ทฤษฎีด้านนโยบายสาธารณะ (public policy) นโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ การนำนโยบายสาธารณะสู่การปฏิบัติเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

พฤติกรรมศาสตร์กับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Behavioral science and oral health promotion

แนวคิด ทฤษฎีจิตวิทยา พฤติกรรมศาสตร์ และพฤติกรรมสุขภาพ การ

ประยุกต์แนวคิด ทฤษฎีพฤติกรรมสุขภาพเพื่อสร้างเสริมสุขภาพช่องปากของ
ประชาชนทั้งระดับปัจเจกและสังคม

ระบบประกันสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Health care insurance system and oral health
promotion

ประวัติ หลักการและแนวคิดการประกันสุขภาพ กระบวนการพัฒนาสู่
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ความสัมพันธ์ของการประกันสุขภาพกับการสร้าง
เสริมสุขภาพช่องปาก รูปแบบของการประกันสุขภาพช่องปากของประเทศ ต่าง ๆ

การบริหารงานสาธารณสุขและทันตสาธารณสุข

Public health and public health dentistry administration

หลักการบริหารงานทั่วไป การบริหารงานสาธารณสุข และการบริหารงาน
ทันตสาธารณสุข แนวคิดการสร้างแรงจูงใจ ภาวะผู้นำและการนำเทคนิคการ
บริหารงานเชิงคุณภาพ การควบคุม กำกับ และ การประเมินผลงาน

ทันตแพทยศาสตร์เชิงประจักษ์และการประเมินอย่างมี

วิจารณ์ญาณ

Evidence-based dentistry and critical appraisal

หลักการให้บริการด้านทันตแพทยศาสตร์ โดยใช้ข้อมูลที่ทันสมัยอย่างเป็น
ระบบเชื่อถือได้ ทักษะการค้นหาข้อมูลจากฐานข้อมูล หลักการประเมินเอกสาร
วิชาการเชิงสังเคราะห์ การทบทวนวรรณกรรมด้วยการวิเคราะห์แบบเมต้า การ
ประเมินงานวิจัยอย่างมีวิจารณ์ญาณ การอภิปรายการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก
โดยใช้ข้อมูลจากหลักฐานเชิงประจักษ์

ระเบียบวิธีการสำรวจสุขภาพช่องปาก

Oral health survey method

การวางแผนการสำรวจสุขภาพช่องปาก เพื่อการวิจัยและประเมินผล
การสุ่มตัวอย่าง การกำหนดตัวแปรและตัวชี้วัด การควบคุมคุณภาพของการ
รวบรวมข้อมูล เทคนิคการสุ่มตัวอย่าง การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยหลักสถิติพารา
เมตริกและนอนพาราเมตริก การนำเสนอผลการสำรวจ

การวิจัยเชิงคุณภาพ

Qualitative research

ปรัชญาแนวคิดทางสังคมศาสตร์และวิทยาศาสตร์ ความแตกต่างของการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ เทคนิคการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ การควบคุมและการแปลผลข้อมูลเชิงคุณภาพ การเขียนและนำเสนองานวิจัยเชิงคุณภาพ

สังคมวิทยาและมานุษยวิทยาสำหรับทันตแพทยศาสตร์

Sociology and anthropology for dentistry

แนวคิดและทฤษฎีทางสังคมศาสตร์และมานุษยศาสตร์ การนำแนวคิดและทฤษฎีทางสังคมศาสตร์และมานุษยศาสตร์มาอธิบายปรากฏการณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข การนำแนวคิดและทฤษฎีทางสังคมศาสตร์และมานุษยศาสตร์มาแก้ไขปัญหาทางสุขภาพและสุขภาพช่องปาก

การเขียนรายงานและการนำเสนอผลงานวิจัย

Writing and presentation of a scientific paper

หลักการเขียนและการจัดทำรายงานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อการรายงานและการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ และการนำเสนอผลงานทางวิทยาศาสตร์ ตามมาตรฐานสากล

16. การประกันคุณภาพของหลักสูตร

16.1. การประกันคุณภาพของหลักสูตร

สถาบันที่ให้การฝึกอบรม จะต้องเสนอหลักเกณฑ์และวิธีการประกันคุณภาพของหลักสูตร ในหลักสูตรที่เสนอให้ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ รับรองด้วย

16.2. การประเมินคุณภาพของหลักสูตร

การควบคุม กำกับดูแล การติดตามผล และการแก้ปัญหาการฝึกอบรม เพื่อให้การฝึกอบรมดำเนินไปตามเป้าหมายที่ราชวิทยาลัยกำหนด จะดำเนินการโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข

17. การทบทวน และการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

สถาบันหลักจัดให้มีการทบทวนและพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมอย่างน้อยทุก 5 ปีและแจ้งการทบทวนและพัฒนาให้ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยรับทราบ

18. การเทียบโอนหน่วยกิต/การฝึกอบรมต่อยอด

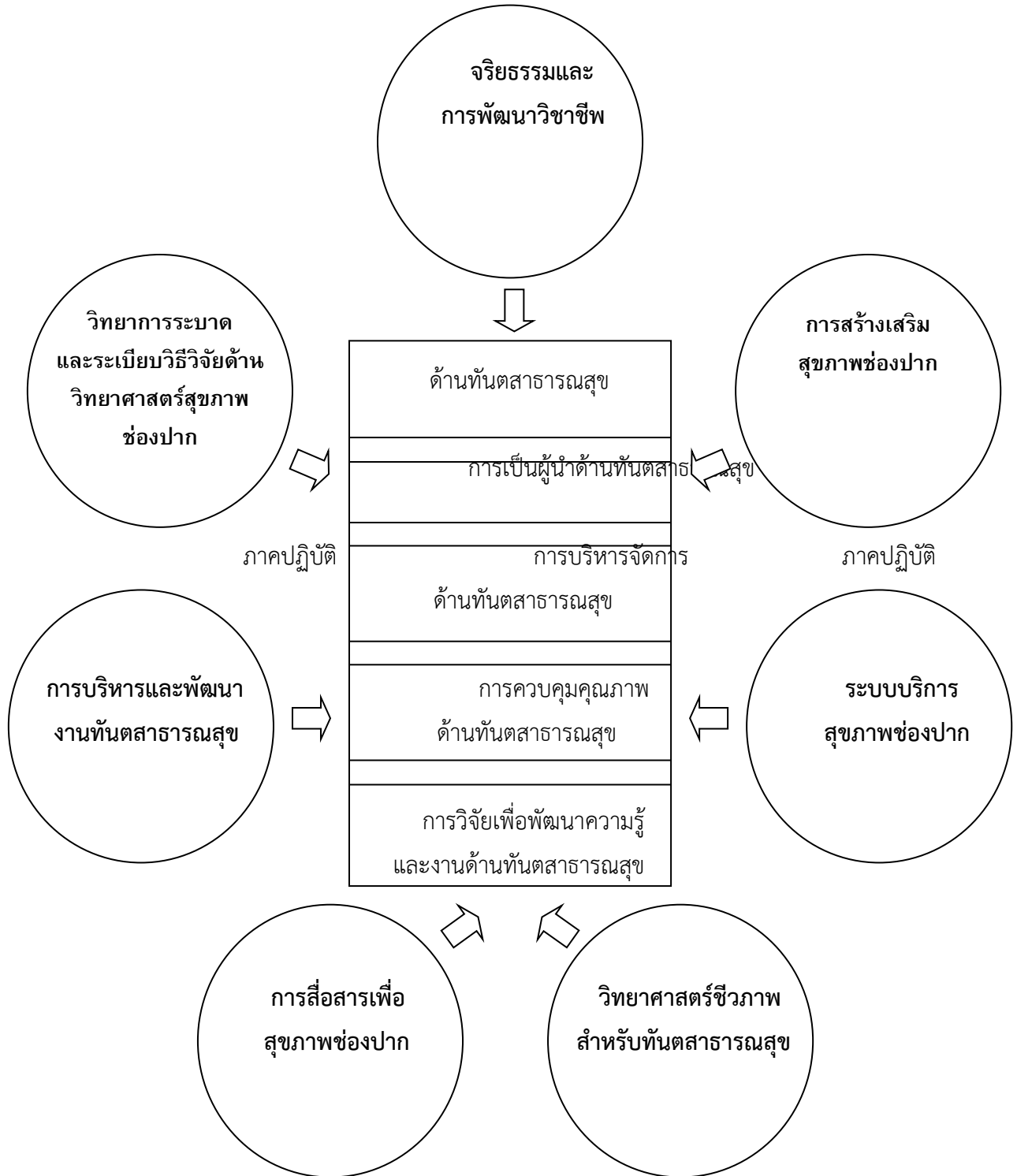
- 18.1. ผู้ที่สำเร็จการฝึกอบรมระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นต้นกรรม สาขาทันตสาธารณสุข ในหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ

ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมสามารถยื่นคำร้องแนบใบสมัครต่อทันตแพทยสภา ขออนุมัติเทียบโอนหน่วยกิตเพื่อการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิบัตร สาขาทันตสาธารณสุขต่อได้ ตามระเบียบทันตแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นต้นกรรม พ.ศ. 2549 ข้อ 15 โดยจะต้องศึกษาในส่วนที่เป็นวิชาเลือกของภาควิชาการ และส่วนที่เป็นโครงการหลักของภาคปฏิบัติการ โดยใช้ระยะเวลาในการฝึกอบรมต่อยอดตามที่ระบบการฝึกอบรมกำหนด

- 18.2. ผู้ที่ได้รับปริญญาโทสาขาทันตสาธารณสุขหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง

ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมสามารถยื่นคำร้องแนบใบสมัครต่อทันตแพทยสภา ขออนุมัติเทียบโอนหน่วยกิต ซึ่งทันตแพทยสภาจะพิจารณารับรองหลักสูตรและสถาบันที่สำเร็จการศึกษา พร้อมทั้งกำหนดวิชาและจำนวนหน่วยกิตที่สามารถเทียบโอนได้ โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ และคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข โดยจะต้องศึกษาส่วนที่เหลือทั้งภาควิชาการและภาคปฏิบัติการให้ครบตามหลักสูตรวุฒิปัตราฯ โดยใช้ระยะเวลาในการฝึกอบรมต่อยอดตามที่ระบบการฝึกอบรมกำหนด

รูปที่ 1 ความสัมพันธ์ระหว่างการฝึกอบรมวิชาชีพ 7 หมวดวิชาภาควิชาการและภาคปฏิบัติการ และความรู้ความสามารถด้านทันตสาธารณสุข 5 ด้าน



¹ ความคิดเชิงระบบ (Systems thinking) หมายถึงความรู้ความสามารถในการพิจารณาองค์ประกอบย่อยและปฏิสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบย่อยในลักษณะองค์รวมแบบมีพลวัต ภายใต้ระบบใหญ่ซึ่งได้แก่ธรรมชาติ แวดล้อม องค์ประกอบย่อยประกอบด้วย ปัจเจกบุคคล กลุ่มบุคคล องค์กร ภาคีเครือข่าย ชุมชน และ สิ่งแวดล้อม

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 1 ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ และ วุฒิบัตร

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ ทันตสาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
1. การคิดเชิงระบบด้านทันตสาธารณสุข	1.1 ความสำคัญของการคิดเชิงระบบ	-	อธิบาย	อธิบาย
	1.2 ความแตกต่างระหว่างการคิดเชิงระบบและแบบอื่นๆ	-	อธิบาย	วิเคราะห์
	1.3 ปฏิสัมพันธ์ระหว่างธรรมชาติแวดล้อม ระบบนิเวศมนุษย์ ในงานสาธารณสุขและทันตสาธารณสุข	-	อธิบาย	วิเคราะห์
	1.4 ปฏิสัมพันธ์ระหว่าง บุคคล ครอบครัว ชุมชน องค์กร ภาคีเครือข่าย และสังคม ในระบบสุขภาพช่องปาก	อธิบาย	วิเคราะห์	ประเมิน
	1.5 ผลกระทบของนโยบายต่อระบบสุขภาพช่องปาก	-	อธิบาย	สังเคราะห์
	1.6 ผลกระทบของโลกาภิวัตน์ต่อระบบสุขภาพช่องปาก	-	อธิบาย	สังเคราะห์
	1.7 ผลด้านบวกและลบจากการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพช่องปาก	-	อธิบาย	สังเคราะห์
	1.8 การสื่อสารเรื่องการคิดเชิงระบบ	-	อธิบาย	สังเคราะห์
	1.9 การวิจัยเชิงระบบ	-	-	สังเคราะห์

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 1 ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพ และ วุฒิบัตร

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ ทันตสาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
2. การเป็นผู้นำด้านทันตสาธารณสุข	2.1 การกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ด้านทันตสาธารณสุข	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.2 การขึ้นนำด้านทันตสาธารณสุข	อธิบาย	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.3 การเชื่อมประสานองค์ความรู้ด้านทันตสาธารณสุข	สังเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.4 การเพิ่มความสามารถด้านทันตสาธารณสุข	สังเคราะห์	ประเมิน	ประเมิน

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ ทันตสาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
	2.6 การเป็นแบบอย่างของผู้ประกอบวิชาชีพที่มีจริยธรรม	วิเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.7 การจัดการแบบธรรมาภิบาลในงานทันตสาธารณสุข	อธิบาย	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.8 การเคลื่อนไหวทางสังคมเพื่อการพัฒนาด้านทันตสาธารณสุข	-	อธิบาย	สังเคราะห์
	2.9 การสื่อสารเพื่อการขึ้นนำ เชื่อมประสาน และเพิ่มความสามารถด้านทันตสาธารณสุข	สังเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	2.10 การวิจัยด้านการเป็นผู้นำด้านทันตสาธารณสุข	-	วิเคราะห์	สังเคราะห์
3. การบริหารจัดการด้านทันตสาธารณสุข	3.1 การบริหารข้อมูลและสถานการณ์ด้านสังคมและคุณภาพชีวิต	อธิบาย	วิเคราะห์	ประเมิน
	3.2 การบริหารข้อมูลและสถานการณ์ด้านวิทยาการระบาด ช่องปาก	อธิบาย	วิเคราะห์	ประเมิน
	3.3 การบริหารข้อมูลและสถานการณ์ด้านพฤติกรรมและ	อธิบาย	วิเคราะห์	ประเมิน

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ประกาศนียบัตรวิชาชีพทันตสาธารณสุข	วุฒิบัตรฯทันตสาธารณสุข
	สิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากระดับประชากร			
	3.4 การบริหารข้อมูลและสถานการณ์ด้านระบบนิเวศและ การศึกษาที่เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากระดับประชากร	-	วิเคราะห์	ประเมิน
	3.4 การบริหารข้อมูลและสถานการณ์ด้านนโยบายและระบบบริหารที่เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากระดับประชากร	อธิบาย	วิเคราะห์	ประเมิน
	3.5 การวางแผนพัฒนางานทันตสาธารณสุขด้วยทฤษฎีและ หลักฐานทางวิชาการ	สังเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	3.7 การวางแผนทรัพยากรมนุษย์ด้านทันตสาธารณสุขด้วย ทฤษฎีและหลักฐานทางวิชาการ	-	-	สังเคราะห์
	3.8 การเฝ้าระวังภาวะสุขภาพช่องปากระดับประชากร	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	3.9 การจัดบริการทันตกรรมป้องกันที่มีหลักฐานทาง	-	สังเคราะห์	ประเมิน

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ ทันตสาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
	วิชาการ ทั้งการคัดกรองระดับความเสี่ยง การให้คำปรึกษาแนะนำ และการให้สารเคมีหรือชีววัตถุ เพื่อการป้องกัน			
	3.10 การจัดบริการทันตกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากระดับประชากร	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	3.11 การเงินการคลังด้านทันตสาธารณสุข	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	3.12 การวางแผนประเมินผลกิจกรรม ผลิตภัณฑ์และผลกระทบด้านทันตสาธารณสุข	สังเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	3.13 การวางแผนประเมินกระบวนการกิจกรรมพัฒนาทันตสาธารณสุข	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	3.14 การพัฒนาด้านทันตสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม	สังเคราะห์	ประเมิน	ประเมิน
	3.15 การสื่อสารเพื่อการบริหารจัดการด้านทันตสาธารณสุข	วิเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
4. การควบคุมคุณภาพ	4.1 ระบบควบคุมคุณภาพงานสาธารณสุขและทันต	-	ประยุกต์	ประเมิน

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ ทันตสาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
ด้านทันตสาธารณสุข	สาธารณสุขระดับนานาชาติและระดับประเทศ			
	4.2 เครื่องชี้วัดและกระบวนการควบคุมคุณภาพด้านทันตสาธารณสุข	-	ประยุกต์	ประเมิน
	4.3 ระดับความน่าเชื่อถือของหลักฐานวิชาการ	วิเคราะห์	ประเมิน	ประเมิน
	4.4 การจัดระบบการควบคุมคุณภาพด้านทันตสาธารณสุข ทั้งด้านบริหาร ด้านบริการและด้านวิชาการ	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	4.5 ระบบนิเทศงานทันตสาธารณสุข	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	4.6 ระบบสารสนเทศเพื่อการพัฒนาด้านทันตสาธารณสุข	-	ประยุกต์	ประเมิน
	4.7 การสื่อสารเพื่อการควบคุมคุณภาพด้านทันตสาธารณสุข	-	สังเคราะห์	สังเคราะห์
5. การวิจัยเพื่อพัฒนาความรู้และงานด้านทันตสาธารณสุข	5.1 กระบวนทัศน์การวิจัยแบบ ปฏิฐานนิยม (Positivism), ทฤษฎีวิพากษ์ (Critical theory) และ	-	-	วิเคราะห์

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ ทันตสาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
	การพัฒนาแบบมีส่วนร่วม (Participatory paradigm)			
	5.2 ระเบียบวิธีการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ภายใต้อักระบวนทัศน์แบบต่างๆ	ประยุกต์	สังเคราะห์	สังเคราะห์
	5.3 รายงานภาวะสุขภาพช่องปากระดับประชากร	วิเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	5.4 บทความเชิงวิชาการเพื่อการพัฒนาทันตสาธารณสุข	วิเคราะห์	ประเมิน	ประเมิน
	5.5 ระบบการอ้างอิงและบรรณานุกรมด้านทันตสาธารณสุข	ประยุกต์	ประยุกต์	ประเมิน
	5.6 ฐานข้อมูลวิชาการด้านทันตสาธารณสุข	-	สังเคราะห์	ประเมิน
	5.7 การเตรียมโครงร่างแผนงานวิจัยด้านทันตสาธารณสุข	สังเคราะห์	สังเคราะห์	ประเมิน
	5.8 การสื่อสารงานวิจัยเพื่อพัฒนาด้านทันตสาธารณสุข	สังเคราะห์	สังเคราะห์	สังเคราะห์