

หลักสูตรการฝึกอบรม
ทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข
และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรม พ.ศ. 2565

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุข ของสถาบันฝึกอบรมต่าง ๆ มีแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องกัน และเป็นไปตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องของคณะกรรมการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ในการประชุมครั้งที่ 11/2564 เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2564 จึงมีมติให้ยกเลิกหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรม พ.ศ. 2558 และออกหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรม พ.ศ. 2565 โดยการรับรองของคณะกรรมการ ทันตแพทยสภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 9 ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2565 ไว้ดังนี้

1. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข

ภาษาอังกฤษ: Residency Training Program in Dental Public Health

2. ชื่อวุฒิบัตร

ชื่อเต็ม: (ภาษาไทย) วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม 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

ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความเข้าใจความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาทันตสาธารณสุข

ในกรณีเป็นหลักสูตรฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรม ให้ระบุชื่อของสถาบันหลักและสถาบันร่วมของหลักสูตรด้วย

4. ปรัชญาของหลักสูตร

เพื่อสร้างทันตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมระดับวุฒิบัตร สาขาทันตสาธารณสุข ให้สามารถกำหนดยุทธศาสตร์ และเป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการมีส่วนร่วมอย่างสมานฉันท์ของชุมชน มีความใฝ่รู้เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพและสังคม และเป็นผู้ที่มีคุณธรรมและจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ หลักสูตรนี้ให้ความสำคัญกับผู้เรียนเป็นหลัก การฝึกอบรมจะจัดให้สอดคล้องกับวิถีและการทำงานของทันตแพทย์ในระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ ด้วยการบูรณาการเทคโนโลยีการเรียนทางไกล การสร้างและพัฒนาสถาบันการฝึกอบรมในลักษณะเครือข่ายกระจายทั่วประเทศ การใช้พื้นที่ปฏิบัติงานของผู้เรียนเป็นพื้นที่ฝึกปฏิบัติการฝึกอบรมและการเรียนในลักษณะการสะสมความรู้ความชำนาญ จากชุดวิชาต่าง ๆ ผ่านการควบคุมคุณภาพการฝึกอบรมตามมาตรฐานของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และสอดคล้องกับระบบการศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์

5. คำนิยาม

5.1. “ทันตสาธารณสุข”

คือ ศาสตร์และศิลป์ของการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะความผิดปกติของช่องปากระดับประชากร โดยผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนและผู้เกี่ยวข้อง แตกต่างจากความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาอื่น ซึ่งเน้นการสร้างเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพช่องปากระดับปัจเจกบุคคลเป็นสำคัญ

5.2 “ผู้ที่มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข”

คือ ผู้ที่มีความรู้ความสามารถในการคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ สามารถจัดกระบวนการสังเคราะห์และประยุกต์เทคโนโลยีทางทันตสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม เพื่อแก้ไขปัญหาทันตสาธารณสุขในเชิงองค์รวมด้านสุขภาพ ให้แก่ชุมชนและสังคม พร้อมทั้งเป็นผู้มีทักษะ และความรู้อย่างกว้างขวางในการบริหารงานทันตสาธารณสุข การวิจัยด้านทันตสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากและการควบคุมและการป้องกันโรคและสภาวะผิดปกติในช่องปาก ตลอดจนการจัดระบบบริการทันตสาธารณสุข



6. วัตถุประสงค์

6.1. วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ได้ทันตแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขที่มีวิสัยทัศน์กว้างไกลในด้านสาธารณสุข สามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพช่องปากที่มีความซับซ้อนได้อย่างเป็นระบบ เป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากด้วยการประยุกต์ศาสตร์และเทคโนโลยีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสมให้มีวิสัยทัศน์กว้างไกลในด้านสาธารณสุข สามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพช่องปากที่มีความซับซ้อนได้อย่างเป็นระบบ เป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากด้วยการประยุกต์ศาสตร์และเทคโนโลยีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม

6.2. วัตถุประสงค์เฉพาะ

ผลิตทันตแพทย์เฉพาะทางที่มีความรู้ ความสามารถ (competencies) ระดับสูง ในงานทันตสาธารณสุข และมีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อประชาชน และเพื่อนร่วมวิชาชีพ

ผู้ที่สอบผ่านการฝึกอบรมต้องมีความรู้ ความสามารถในการประยุกต์ศาสตร์ที่สำคัญด้านทันตสาธารณสุข ประกอบด้วย

6.2.1 ความเป็นวิชาชีพ

6.2.2 ความเป็นวิชาการและนวัตกรรม

6.2.3 กระตุ้นและเสริมสร้างพลัง

6.2.4 การเป็นผู้นำ การบริหารจัดการ

6.2.5 ผู้ร่วมและผู้ประสานงานเพื่อความเป็นธรรม (equity) และสุขภาพหนึ่งเดียว

7. กำหนดการเปิดอบรม

สถาบันฝึกอบรมที่ขอเปิดการฝึกอบรม จะต้องระบุกำหนดการเปิดอบรมและเสนอขอความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย

8. ผู้เข้ารับการอบรม

8.1. คุณสมบัติคุณสมบัติของผู้รับการฝึกอบรม

8.1.1. เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับทันตแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 ข้อ 40 โดยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537

ทั้งนี้ ทันตแพทย์สภาอาจอนุมัติให้ผู้ที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศ เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรในสาขาใดได้เมื่อ



- (1) เป็นไปตามข้อตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศ และ
- (2) มีสถาบันให้การฝึกอบรมรับเข้าฝึกอบรม และ
- (3) ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น โดยความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย

8.2. จำนวนผู้รับการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมที่ขอเปิดการฝึกอบรม จะต้องระบุจำนวนผู้รับการฝึกอบรมที่หลักสูตรของสถาบันฝึกอบรมจะรับในแต่ละปีแต่ละชั้น โดยคำนึงถึงศักยภาพในการฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรมนั้น โดยให้พิจารณากำหนดเป็นสัดส่วนตามจำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลา และปริมาณงานบริการของสาขาทันต-สาธารณสุข โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตสาธารณสุข

8.3 วิธีการคัดเลือกผู้รับการฝึกอบรม

ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 ข้อ 41 ดำเนินการโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตสาธารณสุข ร่วมกับผู้แทนจากสถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมสาขานั้น ซึ่งเสนอโดยราชวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากทันตแพทยสภา

9. การสิ้นสุดสภาพผู้เข้ารับฝึกอบรม

1. ฝึกอบรมครบตามที่กำหนดในหลักสูตรฝึกอบรม และได้รับการเสนอชื่อจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อให้ได้รับวุฒิปัตรต่อทันตแพทยสภา
2. เสียชีวิต
3. ได้รับอนุมัติจากทันตแพทยสภาให้ลาออก
4. คณะกรรมการทันตแพทยสภามีมติให้ออก
5. พ้นสภาพการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม
6. ใช้เวลาในการฝึกอบรมเกินกว่าเกณฑ์ที่กำหนดอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 - 6.1 สำหรับผู้รับการฝึกอบรมแบบตามระบบ เมื่อเข้ารับการฝึกอบรมไปแล้วเป็นเวลาสามเท่าของระยะเวลาฝึกอบรมที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ยังไม่ได้รับการเสนอชื่อจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อให้ได้รับวุฒิปัตรต่อทันตแพทยสภาหรือ



6.2 สำหรับผู้รับการฝึกอบรมแบบแยกส่วน เมื่อเข้ารับการฝึกอบรมไปแล้วเป็นเวลาสามเท่าของระยะเวลาฝึกอบรมที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแบบตามระบบที่เทียบเท่ากับหลักสูตรที่ตนกำลังศึกษาอยู่ แต่ยังไม่ได้รับการเสนอชื่อจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อให้ได้รับวุฒิปัตร์ต่อทันตแพทยสภา

7. สถาบันฝึกอบรมให้ออกเนื่องจากกระทำผิดอย่างร้ายแรง ตามเงื่อนไขที่สถาบันฝึกอบรมกำหนด โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และอนุมัติจากทันตแพทยสภา ผู้รับการฝึกอบรมมีสิทธิ์ยื่นอุทธรณ์การสิ้นสุดสถานภาพการฝึกอบรมหรือขอขยายเวลาการฝึกอบรมของตนต่อทันตแพทยสภาผ่านสถาบันฝึกอบรม และราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยได้ ทั้งนี้ ผลการพิจารณาให้เป็นไปตามความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย โดยอนุมัติจากทันตแพทยสภา และให้ถือเป็นที่สุด

10. สถาบันฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรม หมายถึง คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์ หรือสถานพยาบาล ที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิปัตร์สาขาทันตสาธารณสุข ซึ่งผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้นๆ โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และโดยอนุมัติของทันตแพทยสภา ดังนี้

10.1 สถานภาพของสถาบันฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมอาจมีสถานภาพหลายอย่าง ตามบทบาทหน้าที่ในการฝึกอบรม ดังนี้

(1) สถาบันหลัก

หมายถึง สถาบันที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิปัตร์สาขาทันตสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และอนุมัติจากทันตแพทยสภา

(2) สถาบันร่วม

หมายถึง สถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม เพื่อรับวุฒิปัตร์สาขาทันตสาธารณสุข ร่วมกับสถาบันหลักอื่นที่ให้การฝึกอบรม โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และอนุมัติจากทันตแพทยสภา ทั้งนี้ ในหลักสูตรฝึกอบรมหนึ่งอาจมีสถาบันร่วมมากกว่าหนึ่งสถาบันก็ได้



(3) สถาบันสมทบ

หมายถึง สถาบันที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิปริญญาตรีสาขาต่างๆ โดยอยู่ในการกำกับดูแลของสถาบันหลักที่เสนอ โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และโดยอนุมัติของทันตแพทยสภา เพื่อจัดการฝึกอบรมในส่วนเพิ่มเติมประสบการณ์นอกเหนือไปจากส่วนที่ดำเนินการแล้วในสถาบันหลักและสถาบันร่วม

10.2 การขออนุมัติเป็นสถาบันฝึกอบรม

คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์ หรือสถานพยาบาลใดที่มีความประสงค์จะเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรม ต้องได้รับความเห็นชอบหลักสูตรฝึกอบรมจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยแล้ว โดยให้สถาบันหลักจัดทำข้อมูลตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมและหลักสูตรการฝึกอบรม (หลักสูตรกลางของสาขา) ของสาขาทันตสาธารณสุข เสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เพื่อประสานงานกับคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้นๆ ดำเนินการตรวจรับรองการเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรม รวมทั้งประเมินศักยภาพของสถาบันหลัก สถาบันร่วม และสถาบันสมทบ (ถ้ามี) ตามเกณฑ์แล้วให้นำเสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อให้ความเห็นชอบและนำเสนอให้ทันตแพทยสภาอนุมัติต่อไป

10.3 การติดตามกำกับดูแลสถาบันฝึกอบรม

ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยจะจัดให้มีการติดตาม กำกับ ดูแล สถาบันฝึกอบรม ที่ได้รับอนุมัติให้เปิดการฝึกอบรมเป็นระยะ โดยมอบหมายให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เป็นผู้ดำเนินการตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด และเสนอรายงานต่อราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เพื่อพิจารณาเสนอทันตแพทยสภา

การรับรองสถาบันฝึกอบรมครั้งหนึ่ง มีระยะเวลาการรับรองตามที่คณะอนุกรรมการตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมเสนอแนะ แต่ไม่เกิน 5 ปี สถาบันฝึกอบรมต้องได้รับการรับรองครั้งต่อไป ก่อนการรับรองครั้งก่อนจะสิ้นสุดลง เพื่อให้สามารถจัดการฝึกอบรมตามหลักสูตรได้อย่างมีคุณภาพ

การขยายระยะเวลาการรับรองสถาบันฝึกอบรม หรือการยกเว้นการตรวจประเมิน อาจกระทำได้เป็นรายกรณี โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและอนุมัติของทันตแพทยสภา

กรณีที่หลักสูตรฝึกอบรมใดไม่เปิดรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมติดต่อกันเกิน 5 ปี ให้ “ยกเลิก” การเป็นสถาบันฝึกอบรมของหลักสูตรนั้น และให้ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยแจ้งทันตแพทยสภาเพื่อทราบ สถาบันฝึกอบรมที่พ้นสภาพการเป็น



สถาบันฝึกอบรมแล้วหากมีความประสงค์จะขอเป็นสถาบันฝึกอบรมใหม่ ให้ดำเนินการตามข้อ 10.2

กรณีที่สถาบันฝึกอบรมสิ้นสุดสถานภาพลงแต่ยังมีผู้รับการฝึกอบรมที่ยังไม่สำเร็จการฝึกอบรมค้างอยู่ สถาบันฝึกอบรมต้องดำเนินการฝึกอบรมจนกว่าผู้รับการฝึกอบรมจะสำเร็จการฝึกอบรมตามหลักสูตร ทั้งนี้ ในกรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยอาจสั่งการ หรือดำเนินการเป็นอย่างอื่นตามที่เห็นสมควรก็ได้

11. การฝึกอบรม

11.1 ระบบการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมจะต้องกำหนดวิธีการฝึกอบรมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับประสบการณ์การเรียนรู้ ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และเนื้อหาของการฝึกอบรม โดยให้ระบุวิธีการฝึกอบรมและลักษณะการจัดในแต่ละช่วง หรือชั้นปีของการฝึกอบรม

11.2 ระยะเวลาการฝึกอบรม

คณะกรรมการการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาที่เปิดการฝึกอบรม จะต้องกำหนดระยะเวลาของการฝึกอบรม โดยให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 37 และ ข้อ 38 โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น

(1) การฝึกอบรมตามระบบ

(2) การฝึกอบรมแบบแยกส่วน

การฝึกอบรมตามระบบ ให้ดำเนินการดังนี้

(1) ระยะเวลาการฝึกอบรมต้องไม่น้อยกว่า 3 ปี

(2) หลักสูตรการฝึกอบรม

(ก) ต้องเป็นหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทย์สภา โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ

(ข) ต้องเป็นหลักสูตรของทันตแพทย์สภา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

(3) สถาบันที่ทำการฝึกอบรมสาขาใด จะต้องได้รับการรับรองจากทันตแพทย์สภา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น และโดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

(4) วิธีการฝึกอบรม การฝึกอบรมแต่ละหลักสูตรต้องมีระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 3 ปี โดยอาจมีรูปแบบการฝึกอบรมต่างๆ ประกอบด้วย



(ก) จัดการฝึกอบรมโดยสถาบันหลัก หรือสถาบันหลักและสถาบันร่วม ตลอดระยะเวลาของหลักสูตร หรือ

(ข) จัดการฝึกอบรมโดยสถาบันหลัก หรือสถาบันหลักและสถาบันร่วมเป็น ระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ใน 2 ของหลักสูตรและจัดการฝึกอบรมโดยสถาบัน สมทบแห่งหนึ่งหรือหลายแห่งรวมกัน เป็นระยะเวลา ไม่เกิน 1 ใน 2 ของ หลักสูตร

(ค) ระยะเวลาฝึกอบรมในสัดส่วนอื่นๆ ตามความเห็นชอบของราช วิทยาลัย ทันตแพทย์ แห่งประเทศไทยเป็นรายกรณี

การฝึกอบรมตาม (ก) (ข) หรือ (ค) ผู้รับการฝึกอบรมอาจเรียนรู้หรือปฏิบัติงาน ส่วนหนึ่งภายนอกสถาบัน การพิจารณาว่าส่วนนี้เป็นการจัดฝึกอบรมโดยสถาบันใด ให้พิจารณาว่า กระบวนการเรียนรู้ และประเมินผลในส่วนดังกล่าวเป็นความรับผิดชอบของสถาบันใด ก็ให้ถือว่า สถาบันนั้นเป็นผู้จัดการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมอาจจัดวิธีการฝึกอบรมตามรูปแบบ (ก) (ข) หรือ (ค) ที่แตกต่างกันให้แก่ผู้รับ การฝึกอบรมแต่ละรุ่นในหลักสูตรเดียวกัน หรือแต่ละคนในชั้นปีเดียวกันก็ได้ ทั้งนี้ โดย ความเห็นชอบของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขานั้น

(5) การจัดการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน

(ก) ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสาร สโมสรม แบ่งเป็นการศึกษาความรู้ทางวิทยาศาสตร์พื้นฐาน หรือวิทยาศาสตร์ การแพทย์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะเวลาประมาณร้อยละ 30 และการศึกษา ความรู้ ในสาขานั้นหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง ประมาณร้อยละ 70

(ข) ภาคปฏิบัติ ได้แก่ การฝึกอบรมทางคลินิกหรือภาคสนาม โดยมีระยะเวลา ฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 2 ปี ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ ของแต่ละสาขากำหนด โดยได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์ แห่งประเทศไทย

(ค) งานวิจัย ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยและสถิติที่เกี่ยวข้องและมี ผลงานวิจัย ที่มีคุณภาพอย่างน้อย 1 เรื่อง โดยผลงานวิจัย หรือส่วนหนึ่งของ ผลงานวิจัยนั้นต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ใน วารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการ การอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับ การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

การจัดการฝึกอบรมภาควิชาการ และภาคปฏิบัติตาม (ก) และ (ข) อาจจะมี ผสมผสานกัน หรือแยกกันโดยอยู่ในระยะเวลาของหลักสูตรก็ได้



การฝึกอบรมแบบแยกส่วน ให้ดำเนินการดังนี้

(1) ระยะเวลาการฝึกอบรมต้องไม่น้อยกว่า 3 ปี

(2) หลักสูตรการฝึกอบรม

(ก) ต้องเป็นหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ

(ข) ต้องเป็นหลักสูตรของทันตแพทยสภา โดยผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

(3) สถาบันที่ทำการฝึกอบรมสาขาใด จะต้องได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภาโดยการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น และโดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

(4) วิธีการฝึกอบรม ประกอบด้วย

(ก) จัดการฝึกอบรมโดยสถาบันหลัก หรือสถาบันหลักและสถาบันร่วมตลอดระยะเวลาของหลักสูตร หรือ

(ข) จัดการฝึกอบรมโดยสถาบันหลัก หรือสถาบันหลักและสถาบันร่วมเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ใน 2 ของหลักสูตรและจัดการฝึกอบรมโดยสถาบันสมทบแห่งหนึ่งหรือหลายแห่งรวมกัน เป็นระยะเวลา ไม่เกิน 1 ใน 2 ของหลักสูตร

(ค) ระยะเวลาฝึกอบรมในสัดส่วนอื่นๆ ตามความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเป็นรายกรณี

การฝึกอบรมตาม (ก) (ข) หรือ (ค) ผู้รับการฝึกอบรมอาจเรียนรู้หรือปฏิบัติงานส่วนหนึ่งภายนอกสถาบัน การพิจารณาว่าส่วนนี้เป็นการจัดฝึกอบรมโดยสถาบันใด ให้พิจารณาว่ากระบวนการเรียนรู้ และประเมินผลในส่วนดังกล่าวเป็นความรับผิดชอบของสถาบันใด ก็ให้ถือว่าสถาบันนั้นเป็นผู้จัดการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมอาจจัดวิธีการฝึกอบรมตามรูปแบบ (ก) (ข) หรือ (ค) ที่แตกต่างกันให้แก่ผู้รับการฝึกอบรมแต่ละรุ่นในหลักสูตรเดียวกัน หรือแต่ละคนในชั้นปีเดียวกันก็ได้ ทั้งนี้ โดยความเห็นชอบของคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขานั้น

(5) การจัดการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน

(ก) ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร โดยมีการเรียนแบบแยกส่วนในสาขานั้น ซึ่งมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี โดยผู้รับการฝึกอบรมอาจสะสม รายวิชาการฝึกอบรมในสาขานั้นไว้ได้จนครบตามที่กำหนดได้ภายในระยะเวลา 1 ถึง 5 ปี ทั้งนี้ต้องไม่น้อยกว่า 1 ปี แต่ต้องไม่เกิน 5 ปี

(ข) ภาคปฏิบัติ ได้แก่ การฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกหรือภาคสนามโดยให้แยกฝึกปฏิบัติ ภายในระยะเวลา 6 ปี ตามเกณฑ์ที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบของ



แต่ละสาขากำหนด โดยความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ทั้งนี้ต้องปฏิบัติงานในสถาบันที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด (ค) งานวิจัย ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัย และสถิติที่เกี่ยวข้องและต้องมีผลงานวิจัย ที่มีคุณภาพ อย่างน้อย 1 เรื่อง โดยผลงานวิจัย หรือส่วนหนึ่งของผลงานวิจัยนั้นต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

12. การประเมินผู้รับการฝึกอบรม

12.1. การประเมินผลระหว่างการฝึกอบรม

มีการประเมินผลเป็นระยะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมในแต่ละรายวิชา โดยวิธีการและเกณฑ์ที่เหมาะสม ซึ่งกำหนดโดยสถาบันที่ให้การฝึกอบรม ภายใต้การกำกับของสถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรม

12.2. การประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม

12.2.1. การสอบภาควิชาการรวบยอด ดำเนินการโดยสถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรม

12.2.2. การสอบภาคปฏิบัติการ ดำเนินการโดยสถาบันที่ให้การฝึกอบรมร่วมกับ คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข ที่ร่วมเป็นกรรมการ 2 ใน 3 ของกรรมการทั้งหมด

12.3. วิธีการประเมิน

12.3.1. ภาควิชาการ ประเมินผลโดยการสอบข้อเขียน การสัมภาษณ์ และรายงาน

12.3.2. ภาคปฏิบัติการ ประเมินผลจากปริมาณงานขั้นต่ำ ผลการปฏิบัติงาน การสอบปากเปล่า การสอบรายงานการศึกษา/โครงการ

12.3.3. ภาควิจัย งานวิจัย ต้องมีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

12.4. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องผ่านเกณฑ์ทั้งภาควิชาการและภาคปฏิบัติการ โดยได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75 หรือไม่ต่ำกว่า B (3.00) และมีผลงานวิจัย/โครงการจากการศึกษาภาคปฏิบัติการที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ



13. การสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับวุฒิปัต

การสอบเพื่อวุฒิปัตเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขให้เป็นไปตามระเบียบระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิปัตเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุข พ.ศ. พ.ศ. 2555 และข้อบังคับทันตแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิปัตแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ พ.ศ. 2555 **และที่แก้ไขเพิ่มเติม**

14. คณาจารย์ในการฝึกอบรม

14.1. ผู้อำนวยการฝึกอบรม มีคุณสมบัติและหน้าที่ ดังนี้

14.1.1. คุณสมบัติ

14.1.1.1. เป็นอาจารย์/วิทยากรประจำของสถาบันที่ให้การฝึกอบรมที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิปัตแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม 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

อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมจะต้องมีวุฒิการศึกษาและหรือประสบการณ์ในสาขาทันตสาธารณสุขหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง โดยมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

14.2.1.1. เป็นผู้ที่ได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิปัตแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม จากทันตแพทย์สภา



14.2.1.2. . ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า จากสถาบัน
ที่ ก.พ. รับรอง

14.2.1.3. ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือระดับ
ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก จากสถาบันที่ ก.พ.
รับรอง และปฏิบัติงานในสาขาที่จบนั้นมาไม่น้อยกว่า 3 ปี

14.2.1.4. เป็นผู้ได้รับประกาศนียบัตรการฝึกอบรมในระดับวุฒิบัตรในสาขา
นั้น จากสถาบันที่ทันตแพทยสภาหรือ ก.พ. รับรอง และปฏิบัติงานในสาขาที่จบนั้น
มาไม่น้อยกว่า 3 ปี

14.2.1.5. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตทาง
วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก จากสถาบันที่ทันตแพทยสภา หรือ ก.พ. รับรอง และ
ปฏิบัติงานในสาขาที่จบนั้นมาไม่น้อยกว่า 5 ปี

14.2.1.6 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี และปฏิบัติงานมาแล้วไม่
น้อยกว่า 10 ปี ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ
สาขาทันตสาธารณสุข

14.2.2. หน้าที่

14.2.2.1. รับผิดชอบให้คำแนะนำในการกำหนดแผนการฝึกอบรมร่วมกับ
ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

14.2.2.2. ให้การฝึกอบรมภาควิชาการ

14.2.2.3. ให้การฝึกและควบคุมการปฏิบัติงานในภาคปฏิบัติการ

14.2.2.4. ติดตามและประเมินผลการฝึกอบรมของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

สถาบันหลัก ต้องมีอาจารย์ประจำสาขาทันตสาธารณสุขอย่างน้อย 3 คน โดยเป็น
ผู้อำนวยการการฝึกอบรม 1 คนและต้องเป็นทันตแพทย์ประจำในสถาบันหลักซึ่ง
ได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ
วิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตสาธารณสุขและสามารถปฏิบัติงานได้เต็มเวลา โดย
จะต้องมีอาจารย์ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรอย่างน้อย 2 คน

15. โครงสร้างเนื้อหาหลักสูตรของการฝึกอบรม

15.1. เนื้อหา



15.1.1. ศาสตร์พื้นฐานที่สำคัญ (รายวิชาบังคับ) ที่ใช้ในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินแผนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะความผิดปกติของช่องปากระดับประชากร

15.1.2 ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (รายวิชาเลือก) ที่ใช้ในการกำหนดยุทธศาสตร์ และ การเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงและขับเคลื่อนสังคมด้วยการมีส่วนร่วมและสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและคุณภาพชีวิตที่ดี

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

15.3.1.3. จริยธรรมและการพัฒนาวิชาชีพ

กลุ่มความรู้ด้านวิจัยและพัฒนาวิชาชีพเฉพาะสาขาทันตสาธารณสุข

15.3.1.4. วิทยาการระบาดและระเบียบวิธีการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปาก

15.3.2. **รายวิชาบังคับเลือกเฉพาะสาขาด้านทันตสาธารณสุข** ประกอบด้วยวิชาต่าง ๆ ด้านทันตสาธารณสุขและด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามกรอบของศาสตร์พื้นฐานที่สำคัญ 6 ศาสตร์ ตามวัตถุประสงค์เฉพาะของหลักสูตรฯ และเป็นไปตามความเหมาะสมและสอดคล้องกับการปฏิบัติงานภาคปฏิบัติการของหลักสูตร 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

15.3.2.7. 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. ทันทแพทย์ศาสตร์เชิงประจักษ์และการประเมินอย่างมี
 วิจารณ์ญาณ
- 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/โครงการสร้างเสริม
 สุขภาพช่องปาก
- 15.3.2.19. สังคมวิทยาและมานุษยวิทยาสำหรับสุขภาพช่องปาก
- 15.3.2.20. การเขียนรายงานและการนำเสนอผลงานวิชาการ เป็นต้น

เพื่อให้มีความรู้ความสามารถด้านทันตสาธารณสุขเป็นไปตามตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร (ภาคผนวก ก. รายละเอียดของความสัมพันธ์ระหว่างศาสตร์สำคัญ และความรู้ความสามารถด้านทันตสาธารณสุข และภาคผนวก ข. ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทย์ศาสตร์บัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ และ วุฒิบัตร) เนื้อหาของหลักสูตรจึงประกอบด้วยศาสตร์สำคัญ 2 กลุ่มใหญ่ คือ

15.4. ภาคปฏิบัติการ

15.4.1. ภาคปฏิบัติเฉพาะสาขา

กำหนดเวลาการเรียนภาคปฏิบัติการอยู่ในดุลยพินิจของคณาจารย์ผู้รับผิดชอบ ซึ่งอาจเริ่มได้ทั้งระหว่างหรือหลังการประเมินผลการเรียนภาควิชาการของผู้รับการฝึกอบรม ใช้เวลาในการฝึกอบรม เพื่อการพัฒนาก่อสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก โดยประยุกต์ศาสตร์สำคัญด้านทันตสาธารณสุข 6 ศาสตร์ของภาควิชาการในการวางแผนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะความผิดปกติของช่องปากระดับประชากร โดยการวิเคราะห์ข้อมูลองค์รวมของระบบนิเวศ ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลด้านสังคมและคุณภาพชีวิต ด้านระบาดวิทยา ด้านพฤติกรรมศาสตร์และสิ่งแวดล้อมเพื่อการวางแผนกิจกรรม แผนการประเมินผลลัพธ์ และแผนการประเมินกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับประชากรเป้าหมาย โดย



ผ่านการเห็นชอบของคณาจารย์ผู้รับผิดชอบ 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 เพื่อพัฒนายุทธศาสตร์การสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก เกิดการเปลี่ยนแปลงทางสังคมใน “กลุ่มเป้าหมาย” หรือ “พื้นที่เป้าหมาย” ในการพัฒนาผู้นำ และการมีส่วนร่วมอันนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งนี้คณาจารย์ผู้รับผิดชอบ ร่วมกับผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้ที่เลือกรายวิชาเลือกทางภาควิชาการที่สอดคล้องกับประเด็นที่ศึกษาและประยุกต์ศาสตร์สำคัญรวม 6 ศาสตร์ของภาควิชาการ ในการวางแผนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก การป้องกันและการควบคุมโรคและภาวะความผิดปกติของช่องปากระดับประชากร โดยการวิเคราะห์ข้อมูลองค์รวมของระบบนิเวศซึ่งประกอบด้วยข้อมูลด้านสังคมและคุณภาพชีวิต ด้านระบาดวิทยา ด้านพฤติกรรมศาสตร์และสิ่งแวดล้อม เพื่อการวางแผนกิจกรรม แผนการประเมินผลลัพธ์ และแผนการประเมินกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับประชากรเป้าหมายไม่น้อยกว่า 5 ศาสตร์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมร่วมกับคณาจารย์ที่รับผิดชอบเป็นผู้กำหนด “พื้นที่เป้าหมาย” หรือ “กลุ่มเป้าหมาย” ซึ่งอาจจะไม่เป็นกลุ่มเป้าหมายหรือพื้นที่เป้าหมายเดียวกับภาคปฏิบัติการเบื้องต้น

15.5. งานวิจัย

มีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษา กำหนด



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

วิทยาการระบาดและระเบียบวิธีการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปาก

Epidemiology and research methodology in oral health science

หลักวิทยาการระบาดเกี่ยวกับภาวะสุขภาพช่องปาก ปัจจัยเชิงบวกและลบต่อสุขภาพช่องปาก การเฝ้าระวังโรคและภาวะผิดปกติของช่องปาก ระเบียบวิธีวิจัย วิธีการเขียนและการประเมินโครงร่างการวิจัยสุขภาพช่องปากระดับประชากร

จริยธรรมและการพัฒนาวิชาชีพ

Ethics and professionalism

หลักจริยศาสตร์ ความเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพ ทันตกรรมเพื่อประยุกต์ในการพัฒนางานทันตสาธารณสุข

15.6.2. รายวิชาเลือก

การสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Oral health promotion

แนวคิดสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การวางแผนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากแบบองค์รวมในระบบนิเวศ ภายใต้กระบวนการพัฒนาแบบมีส่วนร่วม ด้วยมาตรการกฎหมาย การศึกษา และการตลาด การประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบและ



ผลสัมฤทธิ์ของการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งการประเมินกระบวนการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากระดับประชากร

การบริหารและพัฒนางานทันตสาธารณสุข

Oral health management and development

หลักการคิดเชิงระบบ การพัฒนาภาวะผู้นำ และหลักการบริหารจัดการที่ทันสมัย เป็นระบบและครบวงจรตั้งแต่การวางแผนจนถึงการนำผลการประเมินกลับมาเพื่อการวางแผนในวงจรต่อไป เพื่อประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานทันตสาธารณสุขทั้งในระดับประเทศ ระดับภูมิภาคและระดับท้องถิ่น

ระบบบริการสุขภาพช่องปาก

Oral health service system

วิวัฒนาการระบบบริการสาธารณสุขและทันตสาธารณสุข แนวคิด ปรัชญา กฎหมาย และองค์ประกอบสำคัญเพื่อจัดบริการทันตสาธารณสุขให้สอดคล้องกับความจำเป็นของ ประชากรและบริบททางสังคม ทฤษฎีหลักประกันสุขภาพ แบบแผนหลักประกันสุขภาพและสุขภาพช่องปากของประเทศไทยและนานาชาติ การประกันและการประเมินคุณภาพบริการสุขภาพช่องปากของประเทศไทยและนานาชาติ

การสื่อสารเพื่อสุขภาพช่องปาก

Oral health communication

หลักการ ทฤษฎีและแนวคิดการสื่อสารเพื่อสุขภาพทั้งเชิงรุกและเชิงรับโดยเฉพาะ การสื่อสารเพื่อการโน้มน้าวใจ การสื่อสารแบบมีส่วนร่วม การรณรงค์และการสื่อสารมวลชน 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 การประยุกต์ทฤษฎีทางพฤติกรรมศาสตร์ในการดูแลจัดการผู้ป่วยการค้นหปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและความผิดปกติในช่องปากของผู้ป่วย การดำเนินงานทันตกรรมป้องกันและส่งเสริมสุขภาพช่องปากประเภทต่าง ๆ โดยเน้นให้ผู้ป่วยสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้

การประเมินผลแผนงานและโครงการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Project evaluation for oral health promotion

แนวคิด ทฤษฎี และเทคนิคการติดตามและการประเมินผลแผนงานและโครงการ การวิจัยประเมินผล การออกแบบการประเมินผล การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานและผลกระทบของแผนงานและโครงการต่อกลุ่มเป้าหมาย

ระเบียบวิธีวิจัยทางคลินิกด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปาก

Methodology of clinical trial in oral health science

ระเบียบวิธีการวิจัยทางคลินิกด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพช่องปากที่ใช้ในทางทันตสาธารณสุข การใช้ตรรกะเชิงเหตุผลในการกำหนดประเด็นการศึกษาวิจัย การออกแบบการวิจัย การพิจารณาและควบคุมอคติและตัวกวนในการวิจัย การพิจารณาตัวแปรของการศึกษา การควบคุมคุณภาพของข้อมูล เทคนิคการรวบรวมข้อมูล เทคนิคการประมวลผลข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงซ้อนด้วยการใช้สถิติขั้นสูง

ระเบียบวิธีวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์

Research methodology in behavioral science

ระเบียบวิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์ที่ประยุกต์ใช้ทางสุขภาพช่องปาก ตัวชี้วัดด้านพฤติกรรม การพิจารณาตัวแปรของการศึกษา การควบคุมคุณภาพของข้อมูล เทคนิคการรวบรวมข้อมูลด้านพฤติกรรม เทคนิคการประมวลผลข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงซ้อนด้วยการใช้สถิติขั้นสูง

การพัฒนากำลังคนทางทันตสาธารณสุข

Oral health manpower development

หลักการ แนวคิดการพัฒนากำลังคนเพื่อพัฒนางานทันตสาธารณสุข เทคนิคการวิเคราะห์กำลังคนทางทันตสาธารณสุขเพื่อสอดคล้องกับนโยบายและความต้องการ



กำลังคน 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 การประยุกต์แนวคิด ทฤษฎีพฤติกรรมสุขภาพเพื่อสร้างเสริมสุขภาพช่องปากของประชาชนทั้งระดับปัจเจกและสังคม

ระบบประกันสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

Health care insurance system and oral health promotion

ประวัติ หลักการและแนวคิดการประกันสุขภาพ กระบวนการพัฒนาสู่หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ความสัมพันธ์ของการประกันสุขภาพกับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก รูปแบบของการประกันสุขภาพช่องปากของประเทศ ต่าง ๆ

การบริหารงานสาธารณสุขและทันตสาธารณสุข

Public health and public health dentistry administration

หลักการบริหารงานทั่วไป การบริหารงานสาธารณสุข และการบริหารงานทันตสาธารณสุข แนวคิดการสร้างแรงจูงใจ ภาวะผู้นำและการนำเทคนิคการบริหารงานเชิงคุณภาพ การควบคุม กำกับ และ การประเมินผลงาน



ทันตแพทยศาสตร์เชิงประจักษ์และการประเมินอย่างมีวิจารณ์ญาณ

Evidence-based dentistry and critical appraisal

หลักการให้บริการด้านทันตแพทยศาสตร์ โดยใช้ข้อมูลที่ทันสมัยอย่างเป็นระบบ
เชื่อถือได้ ทักษะการค้นหาข้อมูลจากฐานข้อมูล หลักการประเมินเอกสารวิชาการเชิง
สังเคราะห์ การทบทวนวรรณกรรมด้วยการวิเคราะห์แบบเมต้า การประเมินงานวิจัยอย่างมี
วิจารณ์ญาณ การอภิปรายการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากโดยใช้ข้อมูลจากหลักฐานเชิง
ประจักษ์

ระเบียบวิธีการสำรวจสุขภาพช่องปาก

Oral health survey method

การวางแผนการสำรวจสุขภาพช่องปาก เพื่อการวิจัยและประเมินผล การสุ่ม
ตัวอย่าง การกำหนดตัวแปรและตัวชี้วัด การควบคุมคุณภาพของการรวบรวมข้อมูล เทคนิค
การสุ่มตัวอย่าง การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยหลักสถิติพาราเมตริกและนอนพาราเมตริก การ
นำเสนอผลการสำรวจ

การวิจัยเชิงคุณภาพ

Qualitative research

ปรัชญาแนวคิดทางสังคมศาสตร์และวิทยาศาสตร์ ความแตกต่างของการวิจัยเชิง
ปริมาณและเชิงคุณภาพ เทคนิคการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ การควบคุมและการแปลผลข้อมูล
เชิงคุณภาพ การเขียนและนำเสนองานวิจัยเชิงคุณภาพ

สังคมวิทยาและมานุษยวิทยาสำหรับทันตแพทยศาสตร์

Sociology and anthropology for dentistry

แนวคิดและทฤษฎีทางสังคมศาสตร์และมานุษยศาสตร์ การนำแนวคิดและทฤษฎี
ทางสังคมศาสตร์และมานุษยศาสตร์มาอธิบายปรากฏการณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข
การนำแนวคิดและทฤษฎีทางสังคมศาสตร์และมานุษยศาสตร์มาแก้ไขปัญหาทางสุขภาพและ
สุขภาพช่องปาก

การเขียนรายงานและการนำเสนอผลงานวิจัย

Writing and presentation of a scientific paper

หลักการเขียนและการจัดทำรายงานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อการรายงานและ
การตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ และการนำเสนอผลงานทางวิทยาศาสตร์ ตามมาตรฐานสากล



16. การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

16.1. การประกันคุณภาพของหลักสูตร

สถาบันที่ให้การฝึกอบรม จะต้องเสนอหลักเกณฑ์และวิธีการประกันคุณภาพของหลักสูตร ในหลักสูตรที่เสนอให้ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯ รับรองด้วย

16.2. การประเมินคุณภาพของหลักสูตร

การควบคุม กำกับดูแล การติดตามผล และการแก้ปัญหาการฝึกอบรม เพื่อให้การฝึกอบรมดำเนินไปตามเป้าหมายที่ราชวิทยาลัยกำหนด จะดำเนินการโดย คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตสาธารณสุข

17. การทบทวน และการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

สถาบันหลักจัดให้มีการทบทวนและพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมอย่างน้อยทุก 5 ปีและแจ้ง การทบทวนและพัฒนาให้ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยรับทราบ

18. การวินิจฉัย

กรณีมีปัญหาในการปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้ประธานราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และให้ถือเป็นที่สุด

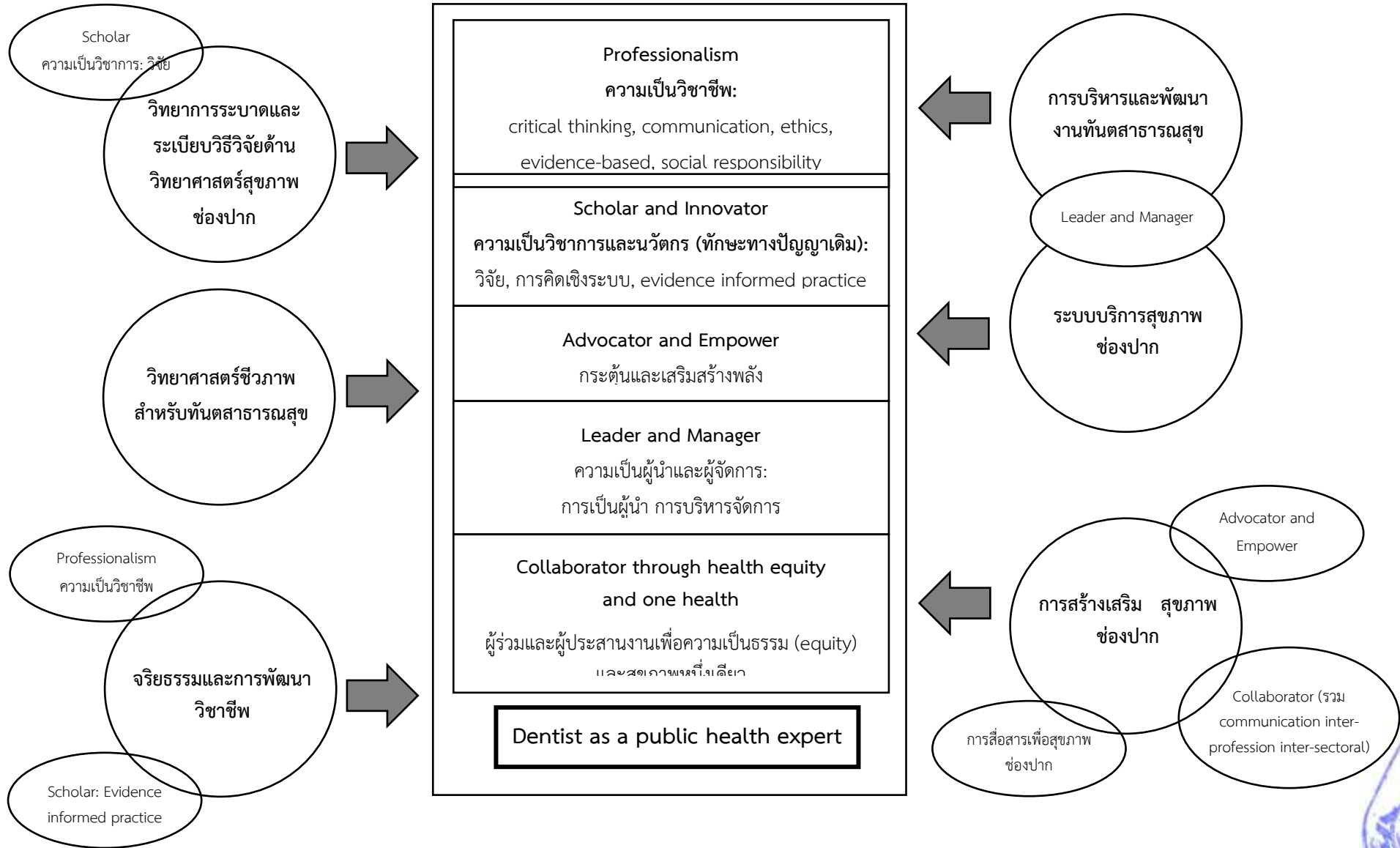
19. บทเฉพาะกาล

หลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตสาธารณสุข และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรมฉบับนี้ ให้ใช้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมในปีการศึกษา 2565 เป็นต้นไป ผู้รับการฝึกอบรมในหลักสูตรการฝึกอบรม ซึ่งยังมีสถานภาพเป็นผู้รับการฝึกอบรม อยู่ ณ วันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ให้ใช้หลักสูตรการฝึกอบรม ผลการฝึกอบรม หลักเกณฑ์การสำเร็จการฝึกอบรม และผลงานอื่นๆ จากการฝึกอบรมตามหลักสูตรการฝึกอบรมที่ประกาศใช้ ณ วันที่เข้ารับการฝึกอบรม เว้นแต่การพ้นจากสถานภาพการเป็นผู้รับการฝึกอบรม ให้เป็นไปตามเงื่อนไขในข้อ 9 ของหลักสูตรฉบับนี้



ภาคผนวก ก

รูปที่ 1 ความสัมพันธ์ระหว่างการฝึกอบรมวิชาชีพ 6 หมวดวิชาภาควิชาการและภาคปฏิบัติการ และความรู้ความสามารถด้านทันตสาธารณสุข 5 ด้าน



ภาคผนวก ข

ตารางที่ 1 ความรู้ความสามารถหลักและความรู้ความสามารถย่อยด้านทันตสาธารณสุข ในระดับทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ และ วุฒิบัตร

ความรู้ความสามารถหลัก	ความรู้ความสามารถย่อย	ระดับความรู้ความสามารถตามระดับการฝึกอบรม		
		ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ประกาศนียบัตรวิชาชีพฯ ทันต สาธารณสุข	วุฒิบัตรฯ ทันตสาธารณสุข
1. ความเป็นวิชาชีพ : critical thinking, communication, ethics, evidence-based, social responsibility	1.1 การเพิ่มความสามารถด้านทันต สาธารณสุข และรับผิดชอบต่อ สังคมร่วมกับวิชาชีพอื่นๆ	ประเมิน	สร้างสรรค์	สร้างสรรค์
	1.2 สามารถชี้นำสังคมด้านทันต สาธารณสุข	อธิบาย	ประเมิน	สร้างสรรค์
	1.3 สามารถวิพากษ์ระดับความ น่าเชื่อถือของหลักฐานวิชาการ	วิเคราะห์	สร้างสรรค์	สร้างสรรค์
	1.4 การเป็นแบบอย่างของผู้ ประกอบวิชาชีพที่มีจริยธรรม	วิเคราะห์	ประเมิน	สร้างสรรค์
	1.5 การจัดการแบบธรรมาภิบาลใน งานทันตสาธารณสุข	อธิบาย	ประเมิน	สร้างสรรค์
	1.6 การสื่อสารเรื่องการคิดเชิง ระบบ	-	อธิบาย	ประเมิน
	1.7 การสื่อสารเพื่อการบริหาร จัดการด้านทันตสาธารณสุข	วิเคราะห์	ประเมิน	สร้างสรรค์
	1.8 การสื่อสารเพื่อการควบคุม	-	ประเมิน	ประเมิน



	คุณภาพด้านทันตสาธารณสุข			
	1.9 การสื่อสารงานวิจัยเพื่อการ พัฒนาด้านทันตสาธารณสุข	ประเมิน	ประเมิน	ประเมิน
2. ความเป็นวิชาการและนวัตกรรม: วิจัย, การคิดเชิงระบบ, evidence informed practice	2.1 กระบวนทัศน์การวิจัยแบบ ปฏิ ฐานนิยม (Positivism), ทฤษฎี วิพากษ์ (Critical theory) และการ พัฒนาแบบมีส่วนร่วม (Participatory paradigm)	-	-	ประเมิน
	2.2 ระเบียบวิธีการวิจัยเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพภายใต้กระบวน ทัศน์แบบต่างๆ	ประยุกต์	ประเมิน	ประเมิน
	2.3 รายงานภาวะสุขภาพช่องปาก ระดับประชากร	วิเคราะห์	ประเมิน	สร้างสรรค์
	2.4 บทความเชิงวิชาการเพื่อการ พัฒนาทันตสาธารณสุข	วิเคราะห์	สร้างสรรค์	สร้างสรรค์
	2.5 ระบบการอ้างอิงและ บรรณานุกรมด้านทันตสาธารณสุข	ประยุกต์	ประยุกต์	สร้างสรรค์
	2.6 ฐานข้อมูลวิชาการด้านทันต สาธารณสุข	-	ประเมิน	สร้างสรรค์
	2.7 การเตรียมโครงร่างแผน งานวิจัยด้านทันตสาธารณสุข	ประเมิน	ประเมิน	สร้างสรรค์
	2.8 ความสำคัญของการคิดเชิง	-	อธิบาย	อธิบาย



	ระบบ			
	2.9 ความแตกต่างระหว่างการคิด เชิงระบบและแบบอื่นๆ	-	อธิบาย	วิเคราะห์
	2.10 การวิจัยเชิงระบบ	-	-	ประเมิน
	2.11 การวิจัยด้านการเป็นผู้นำด้าน ทันตสาธารณสุข	-	วิเคราะห์	ประเมิน
	2.12 การสร้างระบบเฝ้าระวังภาวะ สุขภาพช่องปากระดับประชากร	-	ประเมิน	สร้างสรรค์
	2.13 การสร้างบริการทันตกรรม ป้องกันที่มีหลักฐานทางวิชาการ ทั้ง การคัดกรองระดับความเสี่ยง การ ให้คำปรึกษาแนะนำ และการให้ สารเคมีหรือชีววัตถุเพื่อป้องกัน	-	ประเมิน	สร้างสรรค์
	2.14 การสร้างระบบนิเทศงานทันต สาธารณสุข	-	ประเมิน	สร้างสรรค์
	2.15 การสร้างระบบสารสนเทศเพื่อ การพัฒนาทันตสาธารณสุข	-	ประยุกต์	สร้างสรรค์
	2.16 การสร้างระบบการประเมิน กระบวนการกิจกรรมพัฒนาทันต สาธารณสุข	-	ประเมิน	สร้างสรรค์
3. กระตุ้นและเสริมสร้างพลัง	3.1 การเคลื่อนไหวทางสังคมเพื่อ	-	อธิบาย	ประเมิน



การพัฒนาด้านทันตสาธารณสุข โดยมีบทบาทกระตุ้นและเสริมสร้างพลัง				
3.2 การพัฒนาด้านทันตสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม	ประเมิน	สร้างสรรค์	สร้างสรรค์	สร้างสรรค์
3.3 การสื่อสารเพื่อการขึ้นำ เชื่อมประสาน และเพิ่มความสามารถด้านทันตสาธารณสุข	ประเมิน	ประเมิน	สร้างสรรค์	สร้างสรรค์
3.4 การจัดการบริการทันตกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากระดับประชากร	-	ประเมิน	สร้างสรรค์	สร้างสรรค์
3.5 การบริหารจัดการข้อมูลและสถานการณ์ด้านสังคมและคุณภาพชีวิต เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างพลัง	อธิบาย	วิเคราะห์	สร้างสรรค์	สร้างสรรค์
3.6 การบริหารจัดการข้อมูลและสถานการณ์ด้านวิทยาการระบาดช่องปาก เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างพลัง	อธิบาย	วิเคราะห์	สร้างสรรค์	สร้างสรรค์
3.7 การบริหารจัดการข้อมูลและสถานการณ์ด้านพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวกับสุขภาพช่อง	อธิบาย	วิเคราะห์	สร้างสรรค์	สร้างสรรค์



	ปากระดับประชากร เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างพลัง			
	3.8 การบริหารจัดการข้อมูลและสถานการณ์ด้านระบบนิเวศและการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปาก ระดับประชากร เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างพลัง	-	วิเคราะห์	สร้างสรรค์
	3.9 การบริหารจัดการข้อมูลและสถานการณ์ด้านนโยบายและระบบบริหารที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปาก ระดับประชากร เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างพลัง	อธิบาย	วิเคราะห์	สร้างสรรค์
4. ความเป็นผู้นำและผู้จัดการ: การเป็นผู้นำ การบริหารจัดการ	4.1 การกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ด้านทันตสาธารณสุข	-	ประเมิน	สร้างสรรค์
	4.2 การวางแผนพัฒนางานทันตสาธารณสุขด้วยทฤษฎีและหลักฐานทางวิชาการ	ประเมิน	ประเมิน	สร้างสรรค์
	4.3 การวางแผนทรัพยากรมนุษย์ด้านทันตสาธารณสุขด้วยทฤษฎีและหลักฐานทางวิชาการ	-	-	ประเมิน
	4.4 การเงินการคลังด้านทันตสาธารณสุข	-	ประเมิน	สร้างสรรค์



	4.5 การวางแผนประเมินผล กิจกรรม ผลลัพธ์และผลกระทบ ด้านทันตสาธารณสุข	ประเมิน	ประเมิน	สร้างสรรค์
	4.6 ระบบควบคุมคุณภาพงาน สาธารณสุขและทันต สาธารณสุขระดับนานาชาติและ ระดับประเทศ	-	ประยุกต์	สร้างสรรค์
	4.7 เครื่องชี้วัดและกระบวนการ ควบคุมคุณภาพด้านทันต สาธารณสุข	-	ประยุกต์	สร้างสรรค์
	4.8 การจัดระบบการควบคุม คุณภาพด้านทันตสาธารณสุข ทั้ง ด้านบริหาร ด้านบริการและด้าน วิชาการ	-	ประเมิน	สร้างสรรค์
5. ผู้ร่วมและผู้ประสานงานเพื่อ ความเป็นธรรม (equity) และ สุขภาพหนึ่งเดียว	5.1 ปฏิสัมพันธ์ระหว่างธรรมชาติ แวดล้อม ระบบนิเวศ มนุษย์ ในงาน สาธารณสุขและทันตสาธารณสุข	-	อธิบาย	วิเคราะห์
	5.2 ปฏิสัมพันธ์ระหว่าง บุคคล ครอบครัว ชุมชน องค์กร ภาคีเครือข่าย และสังคม ในระบบ สุขภาพช่องปาก	อธิบาย	วิเคราะห์	สร้างสรรค์
	5.3 ผลกระทบของนโยบายระดับ	-	อธิบาย	ประเมิน



	ต่างๆ ต่อระบบสุขภาพช่องปาก และความเป็นธรรม			
	5.4 ผลกระทบของโลกาภิวัตน์ต่อ ระบบสุขภาพช่องปากและความเป็นธรรม	-	อธิบาย	ประเมิน
	5.5 ผลด้านบวกและลบจากการ เปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพช่องปาก ต่อความเป็นธรรม	-	อธิบาย	ประเมิน
	5.6 การเชื่อมประสานองค์ความรู้ ด้านทันตสาธารณสุข และองค์ ความรู้ด้านอื่นๆ เพื่อสุขภาพหนึ่ง เดียว	ประเมิน	ประเมิน	สร้างสรรค์

