



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

1006

4.17 น สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗

ถนนศรีจันทร์ ชก ๔๐๐๐๐

ที่ สธ. ๐๒๓๒.๐๕/ว.๓๖๖

สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางการประเมินผลงานวิชาการ (อวช.) ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ/ชำนาญการเพื่อขอรับเงิน
ประจำตำแหน่ง (ด้านทันตกรรม) เขตสุขภาพที่ ๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ ๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการประเมินผลงานผลงานวิชาการฯ

จำนวน ๑ เล่ม

ตามมติคณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการ (อวช.) ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
และระดับชำนาญการเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓
มีมติให้จัดทำแนวทางการประเมินผลงานวิชาการ (อวช.) ตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันตกรรม) เพื่อใช้
เป็นแนวทางในการจัดทำผลงานวิชาการของสายงานทันตแพทย์ ภายในเขตสุขภาพที่ ๗ ให้สามารถจัดทำ
ผลงานวิชาการได้อย่างถูกต้องเป็นไปตามระเบียบหลักเกณฑ์ที่กระทรวงกำหนด

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ จึงขอแจ้งเวียนแนวทางดังกล่าว รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการฯ

ขอแสดงความนับถือ

- เกียรติยศ

- พันเอกกวี ก. กันตารณ กบ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗

(นางวรรณกร แหงกระโทก)

หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล



(นายนิชิต เสนไสย)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

ดำเนินการ

(นายสมศักดิ์ ประภาณวัตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

10 สก 2563

แนวทางการประเมินผลงานฯ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๓๒ ๔๖๖๕ ต่อ ๒๖๑

ผู้ประสานงาน : นางจินตนา ปูนิล เบอร์โทร. ๐๖ ๑๕๕๒ ๕๖๑๔

แนวทางการประเมินผลงานวิชาการ (อวช.)
ตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันตกรรม)
ระดับชำนาญการพิเศษ/ระดับชำนาญการ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง เขตสุขภาพที่ ๗

กรกฎาคม ๒๕๖๓

การประเมินผลงานสายงานทันตแพทย์ (ด้านทันตกรรม)

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 7

ปรับปรุงตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่ สธ 0208.10/ว 246 ลงวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563

การประเมินผลงานสายงานทันตแพทย์ (ด้านทันตกรรม)
เอกสารที่ผู้ขอประเมินต้องดำเนินการจัดทำเพื่อส่งสำนักงานเขตสุขภาพที่ 7
(ระดับชำนาญการเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง และระดับชำนาญการพิเศษ)

1. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน (ชุดสำเนา) จำนวน 1 ชุด
2. แบบประเมินผลงาน จำนวน 7 ชุด
3. ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น จำนวน 7 ชุด
4. เอกสารวิชาการ (Full paper) จำนวน 7 ชุด
 - ระดับชำนาญการเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง เสนอ 1 เรื่อง
 - ระดับชำนาญการพิเศษ (ถ้าเลือกกรณีศึกษา หรือวิเคราะห์ วิจัย ให้เสนอ 2 เรื่อง โดยเข้าเล่มรวมกัน)
5. เอกสารการเผยแพร่ผลงาน (เฉพาะระดับชำนาญการพิเศษ) จำนวน 7 ชุด

สำหรับเอกสารวิชาการ (Full paper) สามารถเลือกจัดทำได้ 3 แบบ คือ

ผลงานวิชาการ	ระดับชำนาญการเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง	ระดับชำนาญการพิเศษ	หมายเหตุ
1. ผลงานวิจัย หรือ 2. กรณีศึกษา หรือ 3. ผลงานวิเคราะห์ วิจัย	1 เรื่อง 1 เรื่อง 1 เรื่อง	1 เรื่อง 2 เรื่อง 2 เรื่อง	(โดย Case report ที่นำเสนอต้องเป็นผู้ป่วยคนละรายกัน) และงานไม่ซ้ำประเภทกัน สำหรับระดับชำนาญการพิเศษอาจเลือกเสนอกรณีศึกษา 1 เรื่อง และผลงานวิเคราะห์วิจัย 1 เรื่อง
- การเผยแพร่ผลงาน	-	✓	ได้รับการเผยแพร่ โดยการลง Website ของหน่วยงาน หรือ Website อื่นๆ ที่มีองค์กรรองรับ หรือนำเสนอในที่ประชุมวิชาการของหน่วยงานหรือเผยแพร่รูปแบบใดรูปแบบหนึ่งที่องค์กรรองรับ

(โดยให้แสดงหลักฐานการเผยแพร่ดังนี้ คือ หนังสือรับรองการเผยแพร่ Present ผลงานวิชาการจากหน่วยงานระดับจังหวัดที่จัด เช่น จากคณะกรรมการผู้จัด หรือจากประธานเครือข่าย/ประธานชมรม ทันตแพทย์ระดับประเทศ/เขต/ภาค/จังหวัด และต้องมีเอกสารประกอบการเผยแพร่ เช่น เอกสารประกอบการบรรยายวารสาร หรือจุลสาร

แบบฟอร์ม
การประเมินผลงาน
ระดับชำนาญการพิเศษ/
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....
ตำแหน่ง..... (ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....
.....(ส่วนราชการ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง/เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง.....
(ด้านทันตกรรม) ตำแหน่งเลขที่
.....(ส่วนราชการ).....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง/เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก	15	.....
2. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	15	.....
3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์หาแนวทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง)	15	.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
4. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณขอข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	15	.....
5. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	10	.....
6. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	10	.....
7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	10	.....
8. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกี่ยงงาน	10	.....
รวม	100	

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ 60)

(ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมิน ให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 (กรณีที่มีความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับ
แตกต่างกัน)

() ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล			
1. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....			
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ..... ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท			
3. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่ง/เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง..... (ด้านทันตกรรม) ตำแหน่งเลขที่ .....ส่วนราชการ.....			
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7) เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ..... อายุตัว.....ปี.....เดือน..... อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....			
5. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก (ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
ปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	พ.ศ.....		
ปริญญาทันตแพทยศาสตรมหาบัณฑิต (ถ้ามี)			
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม เลขที่ใบอนุญาต..... วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ ตลอดชีพ			
7. ประวัติการรับราชการ			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

หมายเหตุ ข้อ 7 - จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ

- กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตาม จ. 18 ในคอลัมน์ “สังกัด” ให้ระบุ “ส่วนราชการตาม จ. 18 (ปฏิบัติราชการที่.....)”

- กรณีมีการลาศึกษาในคอลัมน์ “วัน เดือน ปี” ให้ระบุช่วงเวลาที่มา ตั้งแต่.....ถึง.....และในคอลัมน์ “สังกัด” ให้ระบุ “ลาไปศึกษาในประเทศ/ต่างประเทศ หลักสูตร...”

- กรณีกลับจากลาศึกษาในคอลัมน์ “สังกัด” ให้ระบุ “รายงานตัวเข้าปฏิบัติราชการจากลาไปศึกษาในประเทศ/ต่างประเทศ”

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน (นำเสนอย้อนหลัง 2 ปี และต้องสอดคล้องกับผลงานย้อนหลัง)			
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม

9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน

.....ให้ระบุเคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน
กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น.....

.....

10. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

10.1 ผลการปฏิบัติงานในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
(โดยสรุปเฉพาะบทบาทรายหลักและภารกิจสำคัญ)

10.2 ผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผลงาน.....

- คำโครงการโดยย่อ
(สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่อง/ที่มา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)

- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน *(ถ้ามี)*
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

10.3 ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน
*(สรุปข้อเสนอแนวคิด/วิธีการพร้อมระบุชื่อเรื่องที่จะพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นใน
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินผลงาน)*

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

11. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

12. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

13. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง/เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง
ทันตแพทย์ ระดับชื่อ.....
ตำแหน่ง.....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....
ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง/เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง
(ด้านทันตกรรม) ตำแหน่งเลขที่ส่วนราชการ.....
.....

1. คุณสมบัติของบุคคล

1.1 คุณวุฒิการศึกษา

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรงแต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62

1.2 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรงตามที่กำหนด

1.3 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง () ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

1.4 ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวด้วย)

() ครบตามที่ ก.พ. กำหนด () ไม่ครบ/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลพิจารณา

2. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

() ผ่าน การประเมิน () ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

3. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำ
ในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

14. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....(ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

15. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตำแหน่งเลื่อนไหล ตามข้อ 14

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

- () ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน
() ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับได้โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน
() ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับได้โดยต้องส่งผลงานประเมิน
() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

- () เห็นชอบ
() มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

แบบประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....

(ส่วนราชการ).....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้ง / เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ตำแหน่ง.....(ด้านทันตกรรม) ตำแหน่งเลขที่

(ส่วนราชการ).....

สารบัญ

หัวข้อ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เลขหน้า

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล			
1. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....			
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่..... งาน/ฝ่าย/กลุ่ม..... กอง/ศูนย์/ส่วน/สำนัก.....กรม..... ดำรงตำแหน่งนี้วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท			
3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง / เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง (ด้านทันตกรรม) ตำแหน่งเลขที่ .....งาน/ฝ่าย/กลุ่ม..... กอง/ศูนย์/ส่วน/สำนัก.....กรม.....			
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7) เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ..... อายุตัว.....ปี.....เดือน..... อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....			
5. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
(ประกาศนียบัตร).....	.....	.....	
(ปริญญา).....	.....	.....	
.....			
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม เลขที่ใบอนุญาต..... วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ ตลอดชีพ			
7. ประวัติรับราชการ			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

หมายเหตุ ข้อ 7 - จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ

- กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตาม จ. 18 ในคอลัมน์ “สังกัด” ให้ระบุ “ส่วนราชการตาม จ. 18 (ปฏิบัติราชการที่.....)”

- กรณีมีการลาศึกษาในคอลัมน์ “วัน เดือน ปี” ให้ระบุช่วงเวลาทีละ ตั้งแต่.....ถึง.....และในคอลัมน์ “สังกัด” ให้ระบุ “ลาไปศึกษาในประเทศ/ต่างประเทศ หลักสูตร...”

- กรณีกลับจากลาศึกษาในคอลัมน์ “สังกัด” ให้ระบุ “รายงานตัวเข้าปฏิบัติราชการจากลาไปศึกษาในประเทศ/ต่างประเทศ”

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)			
8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน (ให้นำเสนอย้อนหลัง 2 ปี และต้องสอดคล้องกับผลงานย้อนหลัง)			
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....			
.....			
.....			

9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน

.....ให้ระบุเคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน
กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น พร้อมแนบสำเนาคำสั่งที่เกี่ยวข้อง.....

.....

.....

.....

10. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน

ด้านบริหาร.....

.....

ด้านบริการ.....

.....

ด้านส่งเสริมป้องกัน.....

.....

ด้านวิชาการ.....

.....

ด้านอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย (ถ้ามี).....

.....

.....

.....

.....

.....

อัตรากำลังของทันตบุคลากร

ปีงบประมาณ	ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน	ทันตแพทย์			ลา ศึกษา	จพ.ทันต สาธารณสุข
		จำนวน	ปฏิบัติงานจริง			จำนวน
			ทั่วไป	เฉพาะทาง (วุฒิการศึกษา)		
<u>ตัวอย่าง</u> 2561 1 ต.ค.60 – 30 เม.ย. 61 (รพ.....)		10	3	6-ป.บัณฑิตทันตกรรม- ประดิษฐ์ คน - วุฒิปริญญาตรี- ช่องปาก คน ฯลฯ		
1 พ.ค.61 – 30 ก.ย. 61 (รพ.....)		10	3	7		
2562 1 ต.ค.61 – 30 ก.ย. 62 (รพ.....)						

- กรณีมีการเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงาน ปี 25..... เดือนถึงเดือน ปฏิบัติงานที่
ปี 25..... เดือนถึงเดือน ปฏิบัติงานที่
- กรณีมีการลาศึกษาต่อสาขา..... สถาบันปี 25..... เดือนถึงเดือน
ปี 25..... เดือนถึงเดือน
- ลาคลอดบุตร/ลาบวช เดือน/ปี ถึง
- ลาป่วย นอนพักรักษา (เกินวันที่กำหนด) เดือน/ปี ถึง

หมายเหตุ จำนวนทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานจริง หมายถึง จำนวนอัตรากำลังทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานจริง ณ โรงพยาบาลนั้น โดยไม่นับรวมผู้ที่ลาศึกษาต่อและผู้ที่ไปช่วยราชการที่อื่น

ลักษณะงานด้านบริการ / ปฏิบัติการ	หน่วยนับ	ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ			
		ปีงบประมาณ.....		ปีงบประมาณ.....	
		กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	กลุ่มงาน	เฉพาะตัว
			เดือน...ถึงเดือน...		เดือน...ถึงเดือน...
ข้อมูลทั่วไป					
1. ผู้มารับบริการทันตกรรมทั้งหมด	คน				
	ราย				
	งาน				
2. การให้บริการทันตกรรมผู้ป่วยใน	คน				
	ราย				
	งาน				
3. การให้บริการทันตกรรมนอก	คน				
เวลาราชการ	ราย				
	งาน				
ให้นำเสนอเฉพาะ 3 หัวข้อนี้เท่านั้น					

หมายเหตุ 1. แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะตำแหน่งที่เกณฑ์สาขากำหนดให้เสนอผลงานย้อนหลัง 2 ปี

2. ผลงานย้อนหลัง 2 ปี ให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง โดยเสนอผลงานย้อนหลัง 2 ปี ถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่น ส่งคำขอประเมินในปีงบประมาณ 2563 ผู้ขอประเมินต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ 2561 และ 2562 เป็นต้น กรณีที่ระหว่างปีดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษา และให้เก็บผลงานเฉพาะตัวแสดงตามระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริง, ผลงานของหน่วยงานแสดงเต็มปีงบประมาณและให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปแทน เช่น ลาศึกษา 1 มิ.ย.53 – 31 พ.ค. 55 ส่งผลงานปีงบประมาณ 56 ฉะนั้นต้องให้นำเสนอผลงานปี 52 เต็มปีงบประมาณ , ผลงานเฉพาะตัวปี 53 ให้นำเสนอช่วงก่อนลาศึกษาช่วง 1 ต.ค.52 – 31 พ.ค. 53 , ปี 55 เก็บผลงานเฉพาะตัว ช่วงที่กลับจากลาศึกษา 1 มิ.ย.55 – 30 ก.ย.55 และโดยผลงานของหน่วยงานต้องนำเสนอเต็มปีงบประมาณทุกปี

ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ (ด้าน.....)

งาน	หน่วย นับ	พ.ศ.....		พ.ศ.....	
		กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	กลุ่มงาน	เฉพาะตัว

หมายเหตุ ให้เสนอผลงานเด่นเฉพาะสาขา ต้องลงข้อมูลให้ครบทุกหัวข้อของรายงาน โดยแจกแจงรายละเอียดให้ครบทุกหัวข้อเหตุการณ์ตามแบบรายงานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยดูรายละเอียดได้ในภาคผนวก และต้องสอดคล้องกับผลงานวิชาการที่นำเสนอ โดยการรายงานในสาขาอื่นๆ ให้ดูได้จากคู่มือเวชระเบียนการรายงานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด อยู่ในภาคผนวก

ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงาน.....
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ *(ให้ระบุ วัน/เดือน/ปี/ พ.ศ. ที่ดำเนินการรักษา ในกรณีเป็นรายงานผู้ป่วยให้ระบุ HN...- สำหรับผู้ส่งประเมิน ระดับชำนาญการเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งผลงานที่นำเสนอต้องจัดทำขึ้นขณะที่ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ*
- สำหรับผู้ส่งประเมิน ระดับชำนาญการพิเศษ ผลงานที่นำเสนอต้องจัดทำขึ้นขณะที่ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง หรือระดับชำนาญการ
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ *(เฉพาะประเด็นสำคัญ)*
 - 1.....
 - 2.....
 - 3.....
4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ*(ถ้าเป็นรายงานผู้ป่วยให้กล่าวถึงขั้นตอนในการรักษาในแต่ละสาขาและให้รายงานให้ถูกต้องตามหลักวิชาการและรายละเอียดขั้นตอนการรักษาอยู่ในหน้า 25.(หัวข้อการรายงานผู้ป่วย ตั้งแต่ข้อมูลทั่วไป จนถึงสรุปผลการรักษา.) เฉพาะในส่วนของการรายงานผู้ป่วย ไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A.4).....*
5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้าไม่มีผู้ร่วมดำเนินการให้ระบุ “ - ไม่มี - ”)
 - 1.....สัดส่วนของผลงาน.....
 - 2.....สัดส่วนของผลงาน.....
 - 3.....สัดส่วนของผลงาน.....
6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ *(ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)*
.....ถ้าไม่มีผู้ร่วมดำเนินการให้ระบุ “ผู้ปฏิบัติดำเนินการเองทั้งหมดร้อยละ 100”.....
7. ผลสำเร็จของงาน *(คุณภาพ)*
..... (การสรุปผลสำเร็จผลงานวิจัย,กรณีศึกษา หรือ ผลงานวิเคราะห์วิจารณ์).....
.....
.....
8. การนำประโยชน์ไปใช้
..... (ให้เขียนในเชิงวิชาการ).....
.....
.....
9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค
..... (ให้เขียนในเชิงวิชาการ).....
.....

10. ข้อเสนอแนะ.....
.....
.....
.....
.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอผลงาน
(.....)
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้อง
ตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ร่วมดำเนินการ
วันที่เดือน.....ปี.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ร่วมดำเนินการ
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
(ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)
วันที่เดือน.....ปี.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
(ผู้อำนวยการสำนัก/กองหรือเทียบเท่า)
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

เรื่อง
.....(ชื่อเรื่อง).....

โดย
.....(ชื่อผู้จัดทำ).....
ตำแหน่ง..... (ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้ง / เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง
ตำแหน่ง..... (ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ของ.....

เพื่อประกอบการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง / เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง.....

(ด้านพันธุกรรม) ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

เรื่อง.....

หลักการและเหตุผล.....(เป็นการอธิบายถึงเหตุผลความจำเป็น สาเหตุที่นำเสนอแนวคิดหรือวิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานมีเหตุจูงใจอย่างไร และจะก่อให้เกิดประโยชน์อย่างไร).....

บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ.....

.....(ให้นำเสนอแนวคิดหรือวิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นควรเป็นแนวคิด วิสัยทัศน์ หรือแผนงานที่จะทำในอนาคตเพื่อพัฒนางานในตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน โดยผ่านการวิเคราะห์สถานการณ์หรือสภาพทั่วไปถึงภาระหน้าที่ในปัจจุบัน ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่จะประเมิน การนำข้อมูลจากผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการอื่น ๆ มาสนับสนุนแนวทางดังกล่าว และแสดงให้เห็นว่า แนวคิดหรือวิธีการพัฒนางานดังกล่าว จะสามารถนำไปใช้เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพของการทำงานได้จริง ระบุข้อเสนอ ในการปรับปรุงพัฒนางาน โดยแสดงให้เห็นว่าข้อเสนอนั้นสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับสถานการณ์ และความเป็นจริง ทั้งนี้ ข้อเสนอต้องสามารถระบุช่วงเวลาที่จะนำไปปฏิบัติเห็นผลได้อย่างชัดเจน).....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....

.....(ให้ระบุผลที่คาดหวัง หรือมุ่งหวังที่จะให้เกิดขึ้นจากการเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งผลงานดังกล่าวอาจต้องเสนอให้ทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ตลอดจนช่วงเวลา ที่คาดว่าจะผลงานดังกล่าวจะได้รับประโยชน์ต่อบุคคล เป้าหมาย และเกิดผลงานที่สามารถวัดได้อย่างเป็นรูปธรรม).....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ.....

.....(ให้แสดงกิจกรรมและระบุตัวชี้วัดที่สามารถนำมาใช้วัดผลสำเร็จจากการเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงได้อย่างชัดเจน ถูกต้องและน่าเชื่อถือ สามารถตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ซึ่งอาจมีการติดตามภายหลังการแต่งตั้งแล้ว).....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแนวคิด/วิธีการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ตัวอย่างปก)

เอกสารวิชาการ

(ชื่อเรื่อง).....

โดย

(ชื่อผู้จัดทำ)

ตำแหน่ง.....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่

ส่วนราชการ

.....

คำนำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ชื่อ

วัน/เดือน/ปี.....

สารบัญ

หน้า

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

แนวทางการจัดทำ Full Paper ของกรณีศึกษา

- บทคัดย่อ (ไม่เกิน 250 คำ)

- บทนำ

- รายงานผู้ป่วย

- ข้อมูลทั่วไป เช่น เพศ,อายุ
- Chief Complaint
- ประวัติทางการแพทย์
- ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน
- การตรวจสภาพร่างกาย
- การตรวจสภาพช่องปาก
 - ภายนอกช่องปาก
 - ภายในช่องปาก
- การตรวจด้วยเทคนิคอื่น ๆ
 - แลป
 - การเอ็กซเรย์
- การวินิจฉัย
- การวางแผนการรักษา
- การรักษา (ขั้นตอนการรักษาโดยสังเขป) และต้องมีรูปภาพประกอบทั้งระดับ 7 และ

ระดับ 8

- ผลการรักษาเป็นอย่างไร
- ผลการติดตาม ผลการรักษา (Recheck) เป็นอย่างไร
- สรุปผลการรักษาผู้ป่วย

- บทวิจารณ์ (วิจารณ์รายงานผู้ป่วยที่นำเสนอเปรียบเทียบกับรายงานอื่น รวมทั้งข้อจำกัดต่าง ๆ ในผู้ป่วยรายนี้)

- บทสรุป

- เอกสารอ้างอิง (ให้เขียนและอ้างอิงในบทนำและบทวิจารณ์ตามระบบ Vancouver) และเอกสารอ้างอิงอย่างน้อย 10 paper

แนวทางการจัดทำ Full Paper ของงานวิจัย

- ชื่อเรื่อง การเลือกงานวิจัยต้องเป็นการวิจัยเชิงคลินิก (clinical research) เท่านั้น และผลงานวิจัยต้องเป็นประโยชน์และตอบสนองต่อการบริการทันตกรรม
- บทคัดย่อ (ไม่เกิน 250 คำ)
- บทนำ
- วัสดุอุปกรณ์และวิธีการ
- ผล
- บทวิจารณ์
- บทสรุป
- คำขอบคุณ
- เอกสารอ้างอิง (ให้เขียนและอ้างอิงในบทนำและบทวิจารณ์ตามระบบ Vancouver) และเอกสารอ้างอิงอย่างน้อย 25 paper

แนวทางการจัดทำ Full Paper ของผลงานวิเคราะห์วิจารณ์

- **ชื่อเรื่อง** การคัดเลือกเรื่องที่น่ามาวิเคราะห์วิจารณ์ควรเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการบริการทางทันตกรรมเชิงคลินิก , โดยเป็นเรื่องที่ น่าสนใจ และเป็นประเด็นที่เป็น Controversy (เป็นประเด็นที่ต้องศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม) และมีใช่ประเด็นที่ รู้แจ้งแล้ว หรือ เป็น Fact หรือ เป็นมาตรฐานอยู่แล้ว เพื่อให้ผู้ขอรับการประเมิน สามารถนำเสนอสิ่งที่เห็น / แนวคิด / แนวทาง ที่จะนำมาเป็นประโยชน์ และใช้พัฒนาการดำเนินงานบริการทันตกรรมต่อไป
- **บทคัดย่อ** (ไม่เกิน 250 คำ)
- **บทนำ** มีการรวบรวมความรู้ทางวิชาการ โดยการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง จากวารสารและหนังสือต่าง ๆ อย่างน้อย 25 เล่ม ให้สอดคล้องกับหัวข้อการวิเคราะห์วิจารณ์ ซึ่งต้องแสดงถึง การเปรียบเทียบ/การวิเคราะห์ และมีการสังเคราะห์ พร้อมมีข้อเสนอทางวิชาการที่ชัดเจนของผู้ขอรับการประเมิน
- **บทวิจารณ์** สำคัญของการวิเคราะห์วิจารณ์ คือ ผู้ขอรับการประเมินต้องนำเสนอ แนวคิด / แนวทาง ในมุมมอง ของตนเองที่ได้จากรายงาน และวิเคราะห์ออกมา
- **ประเด็นที่เป็น Controversy ของผลงานวิเคราะห์วิจารณ์ คือ.....**(ให้สรุปสาระใจความไม่เกิน 3 บรรทัด)...
- **บทสรุป**
- **คำขอบคุณ**
- **เอกสารอ้างอิง** (ให้เขียนและอ้างอิงในบทนำและบทวิจารณ์ตามระบบ Vancouver สามารถดูตัวอย่างจากวารสารทันตแพทย์สมาคม ฯลฯ) และ มีเอกสารอ้างอิงอย่างน้อย 25 paper

หมายเหตุ controversy คือประเด็นที่ยังเป็นข้อโต้แย้งและผู้ขอรับการประเมินจะต้องสามารถทบทวนและเสนอประเด็นที่เป็นทั้งเชิงบวก/เชิงลบ หรือเห็นด้วย/เห็นแย้งเพื่อนำไปสู่ข้อสรุปที่เป็นข้อเสนอเชิงสังเคราะห์ของผู้ขอรับการประเมินเอง

เอกสารการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

ให้แสดงหลักฐานการเผยแพร่นี้ คือ

1. หนังสือรับรองการเผยแพร่ Present ผลงานวิชาการจากหน่วยงานระดับจังหวัดที่เป็นผู้จัด เช่น จากคณะกรรมการผู้จัด เช่น จากประธานเครือข่าย/ประธานชมรมทันตแพทย์ระดับประเทศ/เขต/ภาค/จังหวัด
2. เอกสารประกอบการบรรยาย , วารสาร หรือจุลสาร โดยแนวทางเอกสารประกอบการบรรยาย ให้บรรยายโดยสรุป ,ไม่ให้นำเสนอเป็นรูปภาพ

หมายเหตุ ให้นำเสนอในส่วนภาคผนวกของเอกสารวิชาการ

ตัวอย่างการเขียนแบบประเมินผลงาน

แบบประเมินผลงาน

ของ

นางสาวใจดี มีสุข

ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ 11111 กลุ่มงานทันตกรรม
โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)
ตำแหน่งเลขที่ 11111 กลุ่มงานทันตกรรม
โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

	หน้า
ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล	
1. ชื่อ	1
2. ตำแหน่ง	1
3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งในดำรงตำแหน่ง	1
4. ประวัติส่วนตัว	1
5. ประวัติการศึกษา	1
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	1
7. ประวัติรับราชการ	1
8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน	3
9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน	4
10. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน	5
อัตรากำลังของทันตบุคลากร	7
ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 2 ปี	8
ตอนที่ 1 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา	
1. ชื่อผลงาน	12
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ	12
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ	12
4. สรุปรสาระและขั้นตอนการดำเนินงาน	13
5. ผู้ร่วมดำเนินงาน	15
6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ	15
7. ผลสำเร็จของงาน	18
8. การนำไปใช้ประโยชน์	19
9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค	19
10. ข้อเสนอแนะ	19
เอกสารแนบท้ายประกอบคำขอประเมิน	
1. สำเนาวุฒิการศึกษา	
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม	
3. สำเนา ก.พ. 7	
4. สำเนาประกาศผลการคัดเลือกฯ	
5. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งกรรมการต่างๆ	
6. สำเนาหนังสือรับรองการเผยแพร่ผลงาน (เฉพาะระดับชำนาญการพิเศษ)	

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล											
1. ชื่อ นางสาวใจดี มีสุข 2. ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ 11111 กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ปฏิบัติราชการที่ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลหนองเรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) ดำรงตำแหน่งนี้ เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2553 อัตราเงินเดือนปัจจุบัน 30,000 บาท 3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม) ตำแหน่งเลขที่ 11111 ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 4. ประวัติส่วนตัว เกิดวันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2522 อายุตัว 40 ปี 3 เดือน อายุราชการ 15 ปี 1 เดือน 5. ประวัติการศึกษา <table border="1"><thead><tr><th>คุณวุฒิและวิชาเอก</th><th>ปีที่สำเร็จการศึกษา</th><th>สถาบัน</th></tr></thead><tbody><tr><td>ปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต</td><td>พ.ศ. 2546</td><td>มหาวิทยาลัยขอนแก่น</td></tr><tr><td>ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ทันตกรรมประดิษฐ์)</td><td>พ.ศ. 2552</td><td>มหาวิทยาลัยขอนแก่น</td></tr></tbody></table>			คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	ปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	พ.ศ. 2546	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ทันตกรรมประดิษฐ์)	พ.ศ. 2552	มหาวิทยาลัยขอนแก่น
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน									
ปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	พ.ศ. 2546	มหาวิทยาลัยขอนแก่น									
ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ทันตกรรมประดิษฐ์)	พ.ศ. 2552	มหาวิทยาลัยขอนแก่น									
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม เลขที่ใบอนุญาต ท.1111 วันออกใบอนุญาต 14 มีนาคม 2546 วันหมดอายุ ตลอดชีพ											

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)			
7. ประวัติการรับราชการ			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
2 เมษายน 2550	ทันตแพทย์ 4	9,790	กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
1 ตุลาคม 2550	ทันตแพทย์ 4	10,660	กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
...	...	...	...
...	...	...	...
11 ธันวาคม 2551	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	11,390	กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
1 เมษายน 2552	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	11,930	กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
...	...	...	...
...	...	...	...
1 มิถุนายน 2553 – 30 พฤศจิกายน 2555	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	12,620	ลาไปศึกษาในประเทศหลักสูตร วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
...	...	...	...
...	...	...	...
2 เมษายน 2554	ทันตแพทย์ชำนาญการ	15,150	กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
1 มกราคม 2555	ทันตแพทย์ชำนาญการ	17,550	กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
...	...	...	...
...	...	...	...
1 ธันวาคม 2555	ทันตแพทย์ชำนาญการ	17,550	รายงานเข้าปฏิบัติราชการจากลาไป ศึกษาในประเทศ

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)			
7. ประวัติการรับราชการ			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
1 มกราคม 2556	ทันตแพทย์ชำนาญการ	18,650	กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
...	...	...	...
...	...	...	...
3 กุมภาพันธ์ 2558	ทันตแพทย์ชำนาญการ	23,330	กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (ปฏิบัติราชการที่กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น)
...	...	...	...
...	...	...	...
1 สิงหาคม 2559	ทันตแพทย์ชำนาญการ	24,920	กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
...	...	...	...
...	...	...	...
14 มิถุนายน 2560	ทันตแพทย์ชำนาญการ	25,500	กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
1 สิงหาคม 2562	ทันตแพทย์ชำนาญการ	29,930	กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น (ปฏิบัติราชการที่กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลหนองเรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น)

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน (นำเสนอ 2 ปีย้อนหลัง)			
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
2561	6 – 14 มีนาคม 2561 (9 วัน)	การศึกษาทันตกรรมสำหรับผู้พิการทางใบหูและขากรรไกร	คณะทันตแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น
...	...	...	...
...	...	...	...
2562	4 – 5 ตุลาคม 2562 (2 วัน)	การประชุมประจำปีของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ประจำปี 2562	ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมทันตกรรมประดิษฐ์ไทย
9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน หัวหน้าโครงการ 1. หัวหน้าโครงการ... หัวหน้างาน 1. หัวหน้างาน... กรรมการ 1. คณะกรรมการ..... ตามคำสั่งโรงพยาบาลเสลภูมิ ที่ 11/2556 ลงวันที่ 11 พฤศจิกายน 2558 2. คณะกรรมการ อนุกรรมการ 1. คณะกรรมการ..... ตามคำสั่งโรงพยาบาลขอนแก่น ที่ 33/2559 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2559 วิทยากร 1. วิทยากรโครงการ... อาจารย์พิเศษ 1. อาจารย์พิเศษ...			

ภาคผนวก

กรณีส่งประเมินในระดับ 8 ให้เลือก Case โดยต้องมีเทคนิค และรูปแบบถูกต้องตามหลักวิชาการ โดยเกณฑ์รายงานผู้ป่วยควรมีความซับซ้อนไม่น้อยกว่านี้ในสาขาต่างๆ ได้แก่

1. วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก

สามารถแสดงความสามารถในการวินิจฉัยโรค การวินิจฉัยแยกโรค การวางแผนการรักษา การรักษาการส่งต่อประสานงานกับบุคลากรทางการแพทย์ในการบำบัดรอยโรคในช่องปากที่พบบ่อย หรือโรคที่เกี่ยวข้องกับความเจ็บปวดภายในช่องปากและนอกช่องปาก หรือโรคจากความผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกันหรือรอยโรคก่อนเกิดมะเร็ง หรือการติดเชื้อในช่องปาก โดยสามารถเลือกใช้ยาชนิดต่าง ๆ ได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

2. ปรีทันตวิทยา

สามารถแสดงความรู้ความสามารถในการรักษาโรคปริทันต์อักเสบเฉพาะตำแหน่ง (localized Periodontitis) หรือสามารถแก้ไขปัญหของอวัยวะปริทันต์ที่มีความสัมพันธ์กับงานทันตกรรมบำบัดในสาขาอื่น ๆ เช่น periodontal endodontic therapy โดยเลือกใช้เทคนิคการรักษาที่เหมาะสมและเป็นที่ยอมรับเพื่อฟื้นฟูการทำหน้าที่ของฟันและอวัยวะปริทันต์กลับสู่ปกติ

3. ทันตกรรมหัตถการ

สามารถแสดงความรู้ความสามารถในการบูรณะฟันที่มีลักษณะยุ่งยาก (complex case) เช่น ฟันที่ cavity margin อยู่ใต้ขอบเหงือกหรือ cavity ที่ต้องเพิ่มการยึดเกาะของวัสดุอุดฟันด้วยวิธีต่าง ๆ หรือการปิดช่องว่างระหว่างฟัน หรือการบูรณะฟันและเนื้อเยื่อรองรับที่ได้รับอันตรายจากอุบัติเหตุเฉพาะกรณีฟันที่สร้างตัวสมบูรณ์แล้ว โดยเลือกใช้วัสดุและเทคนิคการบูรณะที่เหมาะสมถูกต้องตามหลักวิชาการ เป็นต้น

4. วิทยาเอ็นโดดอนต์

สามารถแสดงความรู้ความสามารถในการเลือกใช้การบำบัดทางเอ็นโดดอนต์ในฟันหลายราก ฟันรากเดียวที่มีลักษณะยุ่งยาก (complex case) ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทั้งทางเทคนิคและหลักวิชาการ

5. ศัลยศาสตร์ช่องปาก

สามารถแสดงความรู้ความสามารถในการรักษาทางศัลยกรรมที่เกี่ยวกับกระดูกรองรับรากฟัน (alveolar surgery) เช่น การผ่าฟันคุด การทำศัลยกรรมปลายราก หรือการรักษาการติดเชื้อจากฟัน หรือการรักษาเนื้องอกในปากชนิดไม่ร้ายแรง หรือถุงน้ำขนาดเล็ก หรือการผ่าตัดตกแต่งกระดูกเพื่อการใส่ฟันปลอม หรือการรักษากระดูกขากรรไกรหักโดยวิธีปิด (closed method) เป็นต้น

6. ทันตกรรมประดิษฐ์

สามารถแสดงความรู้ความสามารถในการบูรณะระบบบดเคี้ยวโดยการใส่ฟันปลอมชนิดต่าง ๆ ที่เหมาะสมกับสภาพของผู้ป่วย ถ้าเป็นการใส่ฟันติดแน่น ต้องเป็นครอบฟันอย่างน้อย 3 ซี่ หรือเป็นสะพานฟันอย่างน้อย 3 ยูนิต หรือถ้าเป็นการใส่ฟันชนิดถอดได้ต้องเป็นชนิด distal extension หรือ complete denture บนหรือล่าง 1 ซี่

7. ทันตกรรมจัดฟัน

สามารถแสดงความรู้ความสามารถในการแก้ไขความผิดปกติของการสบฟันหรือระบบบดเคี้ยว โดยการเคลื่อนฟันเฉพาะตำแหน่ง โดยใช้เครื่องมือที่เหมาะสมถูกต้องตามหลักวิชาซึ่งเป็นที่ยอมรับ หรือการเคลื่อนฟันเฉพาะตำแหน่งเพื่อเป็นการป้องกันความผิดปกติที่จะเกิดขึ้นต่อระบบบดเคี้ยวหรือการสบฟัน

8. ทันตกรรมสำหรับเด็ก

ในกรณีของผู้ป่วยเด็ก นอกจากต้องเป็นการรักษาแบบทันตกรรมพร้อมมูล โดยวิธีการจัดการพฤติกรรมเด็กที่เหมาะสมแบบไม่ใช้ยา (non-pharmacological method) แล้วยังต้องมีการรักษาทันตกรรมบูรณะอย่างน้อย 2 quadrants โดยมีการรักษาโพรงประสาทฟัน และบูรณะด้วยการครอบฟันเหล็กไร้สนิมอย่างน้อย 1 ซี่

คู่มือระเบียบ/รายงาน

ผลการปฏิบัติงานหน้ามณฑล

กลุ่มงานพัสดุ

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

แบบบันทึกผลการปฏิบัติงาน และแบบรายงานผลการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข
กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ปี พ.ศ. 2541 นี้ คณะทำงานเพื่อพัฒนาระบบ
ข้อมูลข่าวสารฯ จัดทำขึ้นโดยการปรับปรุงแก้ไขจากแบบบันทึกผลการปฏิบัติงานและแบบรายงานการ
ปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป เดิมซึ่งได้ปฏิบัติ
มาตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2532 เพื่อให้สอดคล้องกับการพัฒนาล้านวิชาการ, การบริการทันตกรรม ตลอดจน
การพัฒนาระบบข้อมูล ข่าวสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ ค่อยไปในอนาคต

คณะทำงานฯ มุ่งหวังให้แบบบันทึกผลการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานทันต
กรรม โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป (รายเดือน) เป็นแบบบันทึกงาน, กิจกรรมโดยละเอียด
ซึ่งได้ดำเนินการโดยทันตแพทย์หรือเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ในกลุ่มงานทันตกรรม ทั้งใน/นอกโรงพยาบาล
และทั้งใน/นอกเวลาราชการ เพื่อเป็นหลักฐานและเป็นประโยชน์ต่อการแสดงผลการปฏิบัติงานของ
กลุ่มงานทันตกรรม, การแสดงผลการปฏิบัติงานของทันตแพทย์ ประกอบการจัดทำเอกสารทางวิชา
การเพื่อเลื่อนระดับ, ตลอดจนเป็นข้อมูลเพื่อศึกษา วิเคราะห์ วิจัยทางทันตกรรม และทันตสาธารณสุข
ต่อไป

ส่วนแบบรายงานผลการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาล
ศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป (รายงวด) เป็นแบบที่รวบรวมผลการปฏิบัติงานของกลุ่มงานทันตกรรม
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ส่งให้กองโรงพยาบาลภูมิภาค เพื่อศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ประกอบ
การจัดทำแผนพัฒนาด้านบริการ, วิชาการ และการบริหาร เพื่อสนับสนุนการให้บริการทันต
สาธารณสุข โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ค่อยไป

ทั้งนี้ให้ถือว่า แบบรายงานผลการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานทันตกรรม
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป(รายงวด) เป็นข้อมูลผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำสุดที่จำเป็น (Minimum
Data) งานและกิจกรรมอื่นๆ นอกเหนือจากแบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ กลุ่มงานทันตกรรม
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป (รายงวด) สามารถพิจารณาปรับปรุง เปลี่ยนแปลง ดัดหรือเพิ่มเติม
ในแบบบันทึกผลการปฏิบัติงานฯ (รายเดือน) เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพแวดล้อม และการปฏิบัติงาน
ของแต่ละแห่งได้ตามความเหมาะสม

มีนาคม 2541

กลุ่มงานทันตกรรม กองโรงพยาบาลภูมิภาค

คำแนะนำการกรอกข้อมูล
แบบบันทึกผลการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานทันตกรรม
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ปี 2541

ข้อมูลทั่วไป

1. ผู้มารับบริการทันตกรรมทั้งหมด

- "คน" คือ จำนวนประชาชนทั้งหมด ทุกกลุ่มอายุ ที่ได้รับบริการทันตกรรม เป็นครั้งแรก
ของไปปฏิบัติ ทั้งใน/นอกโรงพยาบาล และทั้งใน/นอกเวลาราชการ
- "ราย" คือ จำนวนครั้งที่ประชาชนทั้งหมด ทุกกลุ่มอายุ ได้รับบริการทันตกรรม ทุกครั้ง
รวมกัน ทั้งใน/นอกโรงพยาบาล และทั้งใน/นอกเวลาราชการ
- "งาน" คือ ชนิดของการบริการทันตกรรม ที่ประชาชนทั้งหมด ทุกกลุ่มอายุ ได้รับบริการ
ทันตกรรมทั้งใน/นอกโรงพยาบาล และทั้งใน/นอกเวลาราชการ นับรวมทุก
ชนิดของการบริการทันตกรรม

ตัวอย่าง นายสมท รับบริการเป็นครั้งแรก ในเดือนมกราคม 2541 เขาได้รับการตรวจ
ช่องปาก, เอกซเรย์ในช่องปาก(Petiapical) 2 ฟัล์ม และถอนฟัน(งาช) 4 ซี่
ต่อมาเดือนมีนาคม 2541 นายสมท รับบริการอีกครั้งหนึ่งเขาได้รับการอุดฟัน
(Cl. I) 2 ซี่ ถอนฟัน(งาช) 2 ซี่ และถอนฟัน(ตกร) 1 ซี่ การบันทึกข้อมูลจะเป็น
ดังนี้

เดือนมกราคม 2541	1/1/3 คน/ราย/งาน
เดือนมีนาคม 2541	-/1/3 คน/ราย/งาน
รวมทั้งหมด	1/2/6 คน/ราย/งาน

1.1 กลุ่มอายุ 0-5 ปี

1.2 กลุ่มอายุ 6-12 ปี

1.3 กลุ่มอายุ 13-25 ปี

1.4 กลุ่มอายุ 26-59 ปี

1.5 กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป

"คน" คือ จำนวนประชาชนทั้งหมดเฉพาะกลุ่มอายุของข้อนั้นๆ ที่ได้รับบริการทันตกรรม เป็นครั้งแรกของปีปฏิทิน ทั้งใน/นอกโรงพยาบาล และทั้งใน/นอกเวลาราชการ

"ราย" คือ จำนวนครั้งที่ประชาชนทั้งหมดเฉพาะกลุ่มอายุของข้อนั้น ๆ ได้รับบริการทันตกรรม ทุกครั้งรวมกัน ทั้งใน/นอกโรงพยาบาล และทั้งใน/นอกเวลาราชการ

"งาน" คือ ชนิดของการบริการทันตกรรม ที่ประชาชนทั้งหมด เฉพาะกลุ่มอายุของข้อนั้น ๆ ได้รับบริการทันตกรรมทั้งใน/นอกโรงพยาบาล และทั้งใน/นอกเวลาราชการ นับรวมทุกชนิดของการให้บริการทันตกรรม

1.6 กลุ่มผู้ป่วยพิการ (ทางกาย, จิต, สติปัญญา)

"คน" คือ จำนวนผู้พิการ (ทางกาย, จิต, สติปัญญา) ทั้งหมดที่ได้รับบริการทันตกรรม เป็นครั้งแรกของปีปฏิทิน ทั้งใน/นอกโรงพยาบาล และทั้งใน/นอกเวลาราชการ

"ราย" คือ จำนวนครั้งที่ผู้พิการ (ทางกาย, จิต, สติปัญญา) ทั้งหมดได้รับบริการทันตกรรม ทุกครั้งรวมกัน ทั้งใน/นอกโรงพยาบาล และทั้งใน/นอกเวลาราชการ

"งาน" คือ ชนิดของการบริการทันตกรรมที่ผู้พิการ (ทางกาย, จิต, สติปัญญา) ทั้งหมดได้รับ บริการทันตกรรมทั้งใน/นอกโรงพยาบาล และทั้งใน/นอกเวลาราชการ นับรวม ทุกชนิดของการบริการทันตกรรม

2. หญิงมีครรภ์ได้รับทันตสุขภาพ และตรวจสุขภาพช่องปาก

"คน" คือ จำนวนหญิงมีครรภ์ซึ่งได้รับทันตสุขภาพ และการตรวจสุขภาพช่องปาก เป็น ครั้งแรกของการตั้งครรภ์แต่ละครั้ง ในกรณีที่มีเจ้าหน้าที่ฝ่ายเวชกรรมสังคมเป็นผู้ให้ทันตสุขภาพ และตรวจสุขภาพช่องปาก ให้รวบรวมผลงาน เพื่อใส่ใน แบบบันทึกผลการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานทันตกรรม รพศ./รพท. รายเดือนด้วย

3. การให้บริการทันตกรรมผู้ป่วยใน

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาล โดยทันตแพทย์ส่งให้รับไว้เพื่อให้ อยู่พักรักษา ในโรงพยาบาล และลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งจะต้องผ่านการลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยนอกมาแล้ว หรือผู้ป่วยในที่ทันตแพทย์ได้รับ **การปรึกษา (consult) หรือ ส่งต่อ (Refer)** จากแพทย์ในการรักษาโรคเกี่ยวกับฟัน เหงือก และอวัยวะที่เกี่ยวข้อง ในช่องปากซึ่งมีผลร่วมกันกับการรักษาของแพทย์

"คน" คือ จำนวนผู้ป่วยใน ที่ได้รับบริการทันตกรรมเป็นครั้งแรกของปีปฏิทิน ในโรงพยาบาล

"ราย" คือ จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยใน ได้รับบริการทันตกรรมทุกครั้งรวมกัน ในโรงพยาบาล

"งาน" คือ ชนิดของการบริการทันตกรรมที่ผู้ป่วยในได้รับบริการทันตกรรม ในโรงพยาบาล นับรวมทุกชนิดของการบริการทันตกรรม

ตัวอย่าง นายกมล เป็นผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล ด้วยอาการ กระดูกขาหักโดยแพทย์ และแพทย์ได้ส่งมาปรึกษาทันตแพทย์ เพื่อรักษาทางด้านทันตกรรม เช่น อุดฟัน ระหว่างนอนรักษาในโรงพยาบาล **กรณีนี้ไม่นับว่า นายกมล เป็นผู้ป่วยในของกลุ่มงานทันตกรรม** ให้นับเป็นผู้ป่วยที่มารับ บริการปกติ ถ้านายกมล เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล ด้วย โรคมะเร็งบริเวณลำคอ ซึ่งต้องฉายรังสีเพื่อการรักษา แพทย์ได้ส่งผู้ป่วยมาเพื่อให้ทันตแพทย์ ตรวจและรักษาสุขภาพภายในช่องปากก่อนการฉายรังสี รวมทั้งมีการติดตามดูแลผู้ป่วย และให้คำปรึกษาแนะนำการดูแลสุขภาพช่องปาก ภายหลังการรักษา **กรณีนี้ให้ถือว่า นายกมล เป็นผู้ป่วยในของกลุ่มงานทันตกรรม**

4. การให้บริการทันตกรรมนอกเวลาราชการ

การให้บริการทันตกรรมนอกเวลาราชการ หมายถึง การบริการทันตกรรมใดๆ ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เช่น การให้บริการทันตกรรมในคลินิกนอกเวลาราชการ, การให้บริการทันตกรรมขณะอยู่เวรนอกเวลาราชการ ฯลฯ

"คน" คือ จำนวนประชาชนทั้งหมด ทุกกลุ่มอายุ ที่ได้รับบริการทันตกรรมนอกเวลาราชการ เป็นครั้งแรกของปีปฏิทิน

"ราย" คือ จำนวนครั้งที่ประชาชนทั้งหมด ทุกกลุ่มอายุ ได้รับบริการทันตกรรมนอกเวลา
ราชการ ทุกครั้งรวมกัน

"งาน" คือ ชนิดของการบริการทันตกรรม ที่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ ได้รับจากการบริการ
ทันตกรรมนอกเวลาราชการ นับรวมทุกชนิดของการบริการทันตกรรม

5. ผู้รับบริการที่ใช้สิทธิของกระทรวงสาธารณสุข

"ราย" คือ จำนวนครั้งที่ประชาชนทั้งหมด ได้รับบริการทันตกรรมตามระเบียบกระทรวง
สาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ.2537 และโครงการ
บัตรสุขภาพ ทุกครั้งรวมกัน

"บาท" คือ จำนวนเงินที่ประเมินได้จากการให้บริการทันตกรรม แก่ประชาชนที่ใช้สิทธิ
ต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข

งานบริหาร

"ชั่วโมง" คือ เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติงานบริการ หน่วยเป็นชั่วโมง

"ครั้ง" คือ จำนวนครั้งที่มีการปฏิบัติงานบริการนั้นๆ

"แผนปฏิบัติงานประจำเดือน/ปี" หมายถึง แผนปฏิบัติงานที่ประกอบด้วยเป้าหมาย, กล่ววิธีการ
ดำเนินการ, กิจกรรม, ระยะเวลาดำเนินการ, ผู้รับผิดชอบ, การควบคุมกำกับ และการ
ประเมินผล

"บัญชีควบคุมวัสดุและเครื่องมือทันตกรรม/ครุภัณฑ์ทันตกรรม" หมายถึง การจัดบัญชีควบคุม
การใช้วัสดุและเครื่องมือทันตกรรม และบัญชี/ทะเบียนประวัติครุภัณฑ์ทันต-
กรรม

"บัญชีควบคุมงบประมาณที่ได้รับ" หมายถึง ทำแผนเงินบำรุง/งบประมาณ เพื่อควบคุมการใช้
เงินและสอดคล้องกับการพัฒนากลุ่มงานทันตกรรม

"รายงานและประเมินผลปฏิบัติงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย" หมายถึง ทำแบบประเมินผลการทำงาน
ปฏิบัติของกลุ่มงานเทียบกับเป้าหมายที่ตั้งไว้ จัดระบบ และร่วมดำเนินการ
บริหาร โดยการประชุม

"การประชุมประจำเดือนในกลุ่มงานทันตกรรม" หมายถึง การประชุมของทันตบุคลากรและ

เจ้าหน้าที่ทุกระดับภายในกลุ่มงานฯ โดยมีวาระการประชุม การบันทึกรายงานการประชุมแต่ละครั้ง แล้วจัดเก็บตามระเบียบงานสารบรรณอย่างถูกต้อง

"การประชุมคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล" อาจจะเป็นการประชุมประจำเดือนหรือ

วาระจร (เดือนละ 1-2 ครั้ง) ให้ส่งรายงานสถิติตามจำนวนครั้งและชั่วโมงที่ประชุมตามความเป็นจริง

"การประชุมคณะกรรมการอื่น ๆ" อาทิเช่น

- คณะกรรมการวิชาการของโรงพยาบาล
- คณะอนุกรรมการประสานงานโครงการ พยส.
- คณะทำงานจัดทำแผนพัฒนาโรงพยาบาล

ฯลฯ

งานเทคนิคบริการ

1. งานทันตวินิจฉัย

- "งาน" คือ ชนิดของ **งานทันตวินิจฉัย** ที่ประชาชนได้รับการ
- "ตรวจ 1" หมายถึง การตรวจวินิจฉัยสภาพของโรคในช่องปากเพื่อส่งผู้ป่วยรับการรักษารวมถึงกรณีที่มีการ X-ray หรือ Pulp Vitality Test ร่วมด้วย
- "ตรวจ 2" หมายถึง การตรวจและวินิจฉัยสภาพของโรคในช่องปากทั้งปาก และลงบันทึกประวัติในช่องปากของผู้ป่วยเพื่อประกอบการวางแผนการรักษา (Full Mouth Examination and Treatment Planning)
- "ตรวจ 3" หมายถึง การตรวจและวินิจฉัยสภาพของโรคในช่องปาก ที่ต้องอาศัยการตรวจทางห้องปฏิบัติการร่วมด้วย เช่นการส่งเจาะ/ตรวจเลือด, การส่งตรวจปัสสาวะ, การส่งตรวจหาการติดเชื้อต่าง ๆ, การตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจวินิจฉัยรอยโรคมะเร็ง เป็นต้น

2. งานทันตรังสี

- "งาน" คือ ชนิดของ **งานทันตรังสี** ที่ประชาชนได้รับการ
- "ฟิล์ม" คือ จำนวน **ฟิล์ม** ทั้งหมดที่ประชาชนได้รับการดำเนินการทันตรังสี
- "เส้นรังสี 1" หมายถึง การตรวจวินิจฉัย ภาพถ่ายรังสี ที่ใช้เทคนิคภายในช่องปาก เช่น

Periapical, Bite Wing, Occlusal เป็นต้น

"ทันตรังสี 2" หมายถึง การตรวจวินิจฉัย ภาพถ่ายรังสี ที่ใช้เทคนิคภายนอกช่องปาก เช่น PA Skull, Panoramic, Cephalogram, Sialogram, Water View, CT Scan, MRI เป็นต้น

3. งานเวชศาสตร์ช่องปาก

"งาน" คือ ชนิดของ *งานเวชศาสตร์ช่องปาก* ที่ประชาชนได้รับบริการด้านตรวจวินิจฉัย และ/หรือรักษาโรคในช่องปาก

- "เวชศาสตร์ช่องปาก 1" หมายถึง การให้ยา^{การดูแลก่อนและหลังการรักษ}ก่อนและ/หรือหลังการรักษา
- "เวชศาสตร์ช่องปาก 2" หมายถึง การตรวจวินิจฉัยโรคในช่องปากที่มีสาเหตุมาจาก Development Condition ต่างๆ เช่น Cleft Lip/Palate, Geographic Tongue, Torus, Leukoedema, White Sponge Nevus, Fissured-Tongue, Fordyce Granule, Linea Alba Buccalis, Peutz Jeghers Syndrome ฯลฯ
- "เวชศาสตร์ช่องปาก 3" หมายถึง การตรวจวินิจฉัยและรักษารอยโรคในช่องปากที่มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อ เช่น เชื้อรา, เชื้อแบคทีเรีย หรือเชื้อไวรัส
- "เวชศาสตร์ช่องปาก 4" หมายถึง การตรวจวินิจฉัยและรักษารอยโรคในช่องปากที่ไม่ได้มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อ เช่น Recurrent Aphthous Ulceration , Traumatic Ucer , Burns, รอยโรคที่เกิดจากการแพ้ สารเคมีหรือยาต่าง ๆ
- เวชศาสตร์ช่องปาก 5" หมายถึง การตรวจวินิจฉัยและรักษารอยโรคในช่องปากที่อาจมีอาการทางผิวหนังร่วมด้วย เช่น Lichen Planus, Pemphigus, Pemphigoid, Lupus Erythematosus, Erythema Multiforme , Epidermolysis Bullosa, Papillon-Lefevre Syndrome
- "เวชศาสตร์ช่องปาก 6" หมายถึง การตรวจวินิจฉัยและรักษา Oro-facial Pain

4. งานทันตกรรมหัตถการ

"งาน" คือ ชนิดของ งานทันตกรรมหัตถการ ที่ประชาชนได้รับบริการ

"ชิ้น" คือ จำนวน ชิ้น ทั้งหมดที่ประชาชนได้รับบริการด้านทันตกรรมหัตถการ

- "ทันตกรรมหัตถการ 1" หมายถึง การอุดฟัน Class I/ Class III/ Class V ด้วย Amalgam Composite, Light Curing Material, GI และอื่น ๆ/การอุดฟันชั่วคราว (Temporary Stopping or Filling) (C, R) (C, L)
- "ทันตกรรมหัตถการ 2" หมายถึง การอุดฟัน Class I Compound - (OB หรือ OLY/ Class II/ Class IV ด้วย Amalgam, Composite, Light Curing Material, GI และอื่น ๆ
- "ทันตกรรมหัตถการ 3" หมายถึง การอุดฟันตั้งแต่ 3 ด้านขึ้นไป, การอุดฟันด้วยการเสริม pin, การอุดฟันแบบ Facing โดย Direct Technique, การอุด Diastema Edging, การใส่ Band เพื่อบูรณะฟัน
- "ทันตกรรมหัตถการ 4" หมายถึง การอุดฟันโดยวิธี Indirect Veneer, Inlay, Onlay

5. งานรักษากล่องรากฟัน

"งาน" คือ ชนิดของ งานรักษากล่องรากฟัน ที่ประชาชนได้รับบริการ

"ชิ้น" คือ จำนวน ชิ้น ทั้งหมดที่ประชาชนได้รับบริการด้านรักษากล่องรากฟัน

- "รักษากล่องรากฟัน 1" หมายถึง การทำ Pulp Capping ฟันแท้ (Direct/Indirect), Pulpotomy ฟันแท้, เจาะระบายหนองทางตัวฟัน, บูรณะฟัน/ ติดแต่งเหงือกเพื่อการใส่ Rubber Dam, Bleaching (vital & Non-vital Teeth), Follow Up (พองฟัน)
- "รักษากล่องรากฟัน 2" หมายถึง การเจาะฟันเพื่อการรักษากล่องรากฟัน
- "รักษากล่องรากฟัน 3" หมายถึง การขยาย, ใส่ Dressing หรือ $\text{Ca}(\text{OH})_2$ ในคลองราก, IR ฟันและปิดทับด้วยวัสดุอุดในฟันรากเกือว
- "รักษากล่องรากฟัน 4" หมายถึง การขยาย, ใส่ Dressing หรือ $\text{Ca}(\text{OH})_2$ ในคลองราก, IR ฟันและปิดทับด้วยวัสดุอุดในฟันหลายราก
- "รักษากล่องรากฟัน 5" หมายถึง การอุดคลองรากฟันทันที

"รักษาลongรากฟัน 6"	หมายถึง การดูแลรักษารากฟันกรามน้อย
"รักษาลongรากฟัน 7"	หมายถึง การดูแลรักษารากฟันกราม
"รักษาลongรากฟัน 8"	หมายถึง การดูแลรักษารากฟัน ในกรณีดังต่อไปนี้ - One-Visit-RCT, Retreatment/Close Sinus Opening กรณีที่ใช้ เวลานานกว่า 2 ปี, Removal of Broken Instrument, Pulp Obliteration, Perforation, Root Resorption, Apexification, Treatment of Traumatized teeth เช่น Subluxation, Avulsion, Root Fracture เป็นต้น, C-Shape ฯลฯ

6. งานรักษาโรคปริทันต์

"งาน" คือ	ชนิดของ การรักษาโรคปริทันต์ ที่ประชาชนได้รับบริการ
"ส่วน" คือ	จำนวน ส่วนของทันตบุคลากร ทั้งหมดที่ประชาชนได้รับบริการด้านรักษาโรค ปริทันต์ (แบ่งฟันทั้งหมดในช่องปากออกเป็น 6 ส่วน)
"ปริทันต์ 1"	หมายถึง การสอนวิธีการทำความสะอาดฟันและช่องปาก (Patient Oral Hygiene Instruction) เช่น สอนแปรงฟัน, สอนใช้ Dental Floss, สอนใช้ Interdental Brush, สอนใช้ Rubber Tip, สอนใช้ Single Tuft Brush, สอนการ ใช้ Gauze Strip, สอนการใช้ไหมขัดฟัน
"ปริทันต์ 2"	หมายถึง การขูดหินปูนและขัดฟันในผู้รับบริการทันตกรรม
"ปริทันต์ 3"	หมายถึง การตรวจทางปริทันต์, การวัดร่องลึกปริทันต์ทั้งปาก, วัด Mobility ตรวจ Furcation Involvement, ถ่างแผล, เปลี่ยน Coe-pack, Periodontal Maintenance Procedures (Following Active Therapy), Periodontal Dressing, การทำ Plaque Index, การ Treat Complication from Periodontal Procedure
"ปริทันต์ 4"	หมายถึง การทำ Root planning, subgingival curettage, Drain หนอง, ใส่ เหงือกปลอม, การทำ Splint ฟัน
"ปริทันต์ 5"	หมายถึง การทำ Gingivectomy, Gingivoplasty, Frenectomy, Excisional New Attachment Procedure (FNAP)

- "ปริทัศน์ 6" หมายถึง การทำ Flap operation ต่าง ๆ เช่น Modified Widman's Flap, Open Flap Curettage, Mesial and Distal Wedge Operation และ/หรือ ทำร่วมกับ Periodontal Flap อื่น ๆ, Crown Lengthening Hard and Soft Tissue
- "ปริทัศน์ 7" หมายถึง การทำ Mucogingival Surgery, Apically/Coronally Positioned Flap Procedure, Pedicle Soft Tissue Graft Procedure, Free Soft Tissue Graft Procedure (รวม Surgery บริเวณ Donor Site ด้วย)
- "ปริทัศน์ 8" หมายถึง การทำ Osseous Surgery, Bone Graft, Guided Tissue Regeneration, Hemisection และ Root Amputation (รวมเปิด Flap ด้วย)

7. งานทันตกรรมป้องกัน

- "งาน" คือ ชนิดของ งานทันตกรรมป้องกัน ที่ประชาชนได้รับการ
- "ชี้" คือ จำนวน ชีพวัน ทั้งหมดที่ประชาชนได้รับการด้านทันตกรรมป้องกัน
- "ทันตกรรมป้องกัน 1" หมายถึง การขัดฟันและ/หรือการใช้เส้นไหมขัดฟัน (Flossing) ในผู้รับบริการ เป็นการทำความสะอาดฟัน เพื่อขจัดแผ่นคราบฟัน (plaque)
- "ทันตกรรมป้องกัน 2" หมายถึง งานเคลือบฟันด้วยสารฟลูออไรด์
- "ทันตกรรมป้องกัน 3" หมายถึง งานเคลือบกาวอุดรูช่องฟัน
- "ทันตกรรมป้องกัน 4" หมายถึง งาน Preventive Resin Restoration (PRR.)

8. งานทันตกรรมสำหรับเด็ก

- "งาน" คือ ชนิดของ งานทันตกรรมสำหรับเด็ก ที่ประชาชนได้รับการ
- "ชี้" คือ จำนวน ชีพวัน ทั้งหมดที่เด็กได้รับการด้านทันตกรรมสำหรับเด็ก
- "ชัน" คือ จำนวน ชันงาน ทั้งหมดที่เด็กได้รับการด้านทันตกรรมสำหรับเด็ก
- "ทันตกรรมสำหรับเด็ก 1" หมายถึง การจัดการพฤติกรรมเด็ก ซึ่งมีปัญหาในด้านความร่วมมือโดยวิธีการต่าง ๆ เช่น การหวานล้อมด้วยกำพุด, การยกกระบังเสียง, การใช้ Papoose Board, Hand Over Mouth Exercise, การใช้ยาไว้ประทุกัน เช่น Chloral Hydrate

หมายเหตุ: และ Visi การเลือกวิธีการจัดการพฤติกรรมเด็กวิธีใดวิธีหนึ่ง

- "ทันตกรรมสำหรับเด็ก 2" หมายถึง ขั้นตอนต่าง ๆ ในการจัดทำเครื่องมือคงสภาพช่องว่าง เช่น การพิมพ์ปากเพื่อทำเครื่องมือ ฯลฯ, การลง Band, การ Recementation ของ Space Maintainer และขั้นตอนในการ Pulpectomy หรือ RCT ในฟันน้ำนมในครั้งก่อนการอุด เช่นการ เปิด OC, การฉีดยา/ขยาย, ใส่ยา
- "ทันตกรรมสำหรับเด็ก 3" หมายถึง การทำ Pulpotomy ในฟันน้ำนม
- "ทันตกรรมสำหรับเด็ก 4" หมายถึง การทำ Pulpectomy หรือ Root Canal Treatment ใน ฟันน้ำนมในครั้งที่ถูกรากฟัน
- "ทันตกรรมสำหรับเด็ก 5" หมายถึง การทำ Polycarbonate Crown, Stainless Steel Crown และ Composite Resin Crown
- "ทันตกรรมสำหรับเด็ก 6" หมายถึง การใส่เครื่องมือถ่วงที่ ทั้งชนิดถอดได้และติดแน่น
- "ทันตกรรมสำหรับเด็ก 7" หมายถึง การจัดการพฤติกรรมเด็กซึ่งมีปัญหาโรคทางระบบหรือ มีปัญหาในด้านความร่วมมือ โดยใช้อาหารและแก๊ส หรือการควบคุม ผลบในการทำ Full Mouth Rehabilitation

หมายเหตุ

- ① คนไข้เด็ก หมายถึง คนไข้หรือผู้รับบริการที่มีอายุตั้งแต่แรกเกิดถึง 12 ปี
- ② กรณีที่ให้การรักษานอกเหนือจากงานในทันตกรรมสำหรับเด็ก ให้ส่งถึงกรรมการ ที่ปฏิบัติในงานอื่นๆ เช่น ทันตกรรมหัตถการ, ทันตกรรมจัดฟัน, ทันตกรรม ประดิษฐ์, งานรักษาโรคปริทันต์ เป็นต้น

๑. งานทันตกรรมประดิษฐ์

"งาน" คือ ชนิดของ งานทันตกรรมประดิษฐ์ ที่ประชาชนได้รับบริการ

"ชิ้น" คือ จำนวน ชิ้นงาน ทั้งหมดที่ประชาชนได้รับบริการด้านทันตกรรมประดิษฐ์

"ทันตกรรมประดิษฐ์ 1" หมายถึง การพิมพ์ปากเพื่อนำมาทำของฟันปลอม รวมถึงกรณี Preparation Crown หรือ Bridge หรือ Muscle Mold ทำงาให้

"ขั้นตอนกรรมประดิษฐ์ 2"

หมายถึง

- การ Recheck และกรอแก้ไขฟันปลอมทุกชนิด
- การ Repair, Reline, Rebase, เติมน้ำยา
- การ Recement Crown/Bridge/Inlay/Onlay
- การทำ Soft Tissue Model
- การทำ Model Analysis, Wax Up Model
- การ Break Joint และ Pick Up Model เพื่อ Solder ไนน์ในงาน Bridge
- การ Survey model เพื่อทำฟันปลอม
- การวัด Pin, Crown, Bridge

"ขั้นตอนกรรมประดิษฐ์ 3"

หมายถึง

- การ Preparation พิมพ์จนถึงพิมพ์แบบ (Final Impression) ในงาน Partial denture, Crown, Bridge
- การ Try In ทุกชนิด เช่น ลอง Framework (ในงาน Partial Denture), ลอง Casting (ในงาน Crown-Bridge)
- การ Transfer Face Bow, การทำ Occlusal Record

"ขั้นตอนกรรมประดิษฐ์ 4"

หมายถึง

- การลอง Individual Tray ทำ Muscle Mold จนถึงพิมพ์แบบในงาน Complete Denture
- การลอง Bite Block ในงาน Complete Denture หรือ Partial Denture ที่ใส่ฟันหลายซี่ รวมถึงการทำ Bite Registration
- การพิมพ์ปากในงาน Maxillofacial Prosthesis, Implant
- การพิมพ์ Functional Impression ในกรณี Free-end Saddle
- การทำ Alter Cast ในห้องปฏิบัติการ
- การเข้า Articulator
- การทำ Core Build Up ด้วย Amalgam, Composite Resin หรือ GI

- "ขั้นตอนประดิษฐ์ 4 (ต่อ)" - การลองฟันในงาน Complete Denture หรือ Partial Denture อย่างยาก
- "ขั้นตอนประดิษฐ์ 5" หมายถึง
- การใส่ Temporary Plate (1-5 ซี่)
 - การใส่ Temporary Crown หรือ Bridge หรือ Jacket Crown
- "ขั้นตอนประดิษฐ์ 6" หมายถึง
- การใส่ Partial Denture ชนิดโครงโลหะ (น้อยกว่า 5 ซี่) หรือ Temporary Plate (มากกว่า 5 ซี่) - R.B.
 - การทำ Maxillofacial-prosthesis ถ่างง่าย เช่น Acrylic Stent กรณี Reduce Fracture, Hemorrhagic Stent (ห้ามเลือด), Surgical Stent Prosthesis
 - การใส่ Treatment Denture
- "ขั้นตอนประดิษฐ์ 7" หมายถึง
- การใส่ Complete Denture
 - การใส่ Single Complete Denture
 - การใส่ Partial Denture ชนิดโครงโลหะ (ตั้งแต่ 5 ซี่ขึ้นไป)
- "ขั้นตอนประดิษฐ์ 8" หมายถึง
- การใส่ Post&Core, Crown หรือ Bridge (ไม่เกิน 5 Unit)
 - การใส่ Crown for Clasp
- "ขั้นตอนประดิษฐ์ 9" หมายถึง
- การใส่ Long Span Bridge (มากกว่า 5 Unit ขึ้นไป) หรือทำ Full Mouth Rehabilitation
 - การใส่ Partial Denture อย่างยาก เช่น การใช้ Attachment ร่วม ได้แก่ Magnetic Attachment หรือ Precision Attachment, Overlay Denture ร่วมกับการ Restore Vertical Dimension, Swing-lock Partial Denture เป็นต้น

"ขั้นตอนกรรมประดิษฐ์ 9 (ต่อ)" - การใส่ Maxillo-facial-prosthesis อย่างยาก เช่น Obturator ใน
 , ผู้ใหญ่, Speed Aid Prosthesis, Resection Denture รวมถึง
 Extra Oral Prosthesis
 - การใส่ Implant Prosthesis

หมายเหตุ สำหรับงานนอกช่องปาก หรือ งานเย็บ ให้ลงบันทึกเฉพาะกรณี ที่ ปฏิบัติเอง
 ที่กลุ่มงานทันตกรรม

10. งานทันตศัลยกรรม

"งาน" คือ ชนิดของ งานทันตศัลยกรรม ที่ประชาชนได้รับการ

"จำนวน" คือ จำนวน ชั่วโมง ทั้งหมดที่ประชาชนได้รับการด้านทันตกรรมศัลยกรรม

"ทันตศัลยกรรม 1" หมายถึง การถอนฟันแท้หรือฟันน้ำนมโดยปกติทั่วไป เช่น ใช้คีมถอน
 ฟัน หรือใช้ elevator ในกรณีของ R.R.

"ทันตศัลยกรรม 2" หมายถึง การถอนฟันที่ยาก หรือมีปัญหา เช่น รากฟันหัก, การถอน
 ฟันที่ต้องใช้เครื่องมือสกัดกระดูก หรือตัดแบ่งรากฟัน, Cementosis,
 Ankylosis เป็นต้น

11. งานศัลยกรรมช่องปาก

"งาน" คือ ชนิดของ งานศัลยกรรมช่องปาก ที่ประชาชนได้รับการ

"จำนวน" คือ จำนวน ชั่วโมง ทั้งหมดที่ประชาชนได้รับการด้านศัลยกรรมช่องปาก

"ศัลยกรรมช่องปาก 1" หมายถึง งานเบ็ดเตล็ดทางศัลยกรรมหรือการนำศัลยกรรมที่ไม่
 ยุ่งยาก ได้แก่ การติดตามการรักษาผู้ป่วย (Follow Up), การล้าง
 แผล, การเปลี่ยน Drain หรือ Off Drain, การไหม้เลือดที่ไม่ยุ่ง
 ยาก, การพิมพ์ปากเพื่อทำ Surgical Splint , การทำ Splint ฟันด้วยพลาสติก
 (Acrylic, การถอด Arch Bar, การเย็บแผลในช่องปากหรือนอกปาก
 เนื่องจากอุบัติเหตุที่ไม่ยุ่งยาก (<5 cm.), การเจาะหนองในช่องปากที่มี
 ขนาดเล็ก และไม่ง่ายนัก เป็นต้น

- "ศัลยกรรมช่องปาก 2" หมายถึง งาน Minor Oral Surgery ได้แก่ การผ่าตัด Soft Tissue Impaction หรือ MA หรือ DA Impaction, การตัดแต่งสันกระดูก (Alveolectomy), การทำ Root Resection หรือ Retrograde ในฟันหน้า, การตัดเนื้ออกขนาดเล็ก (<1.25 cm.), การทำ Torrectomy ขนาดเล็ก (<1.25 cm.), การควักถุงน้ำขนาดเล็ก (<1.25 cm.), การทำ Biopsy, การเจาะหนองในช่องปากที่ซอก, การเจาะหนองภายนอกช่องปาก, การห้ามเลือดที่ซอก เช่น ใช้ Stent ช่วยห้ามเลือด, การทำ Intra-arch Splinting, การทำ Operculectomy, การฉีด Sclerosing Agent เป็นต้น
- "ศัลยกรรมช่องปาก 3" หมายถึง งาน Minor Oral Surgery ที่ซอก ได้แก่ การผ่าตัดฝังฝัง (Embedded) หรือ Horizontal Impaction, การทำ Root Resection หรือ Retrograde ในฟันหลัง, การตัดเนื้ออกขนาดใหญ่ (ขนาด 1.25-3 ซม.), การทำ Torrectomy ขนาดใหญ่, การควักถุงน้ำขนาดใหญ่, การทำ Closed Reduction เพื่อรักษามกระดูกขากรรไกรล่างหัก, การควักหินน้ำลายในท่อน้ำลาย, การทำ Marsupialization, การทำ Tooth Reimplantation, การเย็บปิด OAC, การห้ามเลือดที่ซอกมานานและใช้เวลานาน, การ Off Plate หรือ Screw โดยอาจเฉพาะที่, การดมยาสลบเพื่อการถอนฟัน, การผ่าตัดเอารากฟันที่หักออก, การผ่าตัดวันต้นเหงือก เป็นต้น
- "ศัลยกรรมช่องปาก 4" หมายถึง งาน Major Oral Surgery ได้แก่ การเจาะหนองภายนอกช่องปาก, การทำ Closed Reduction เพื่อรักษามกระดูกขากรรไกรล่างหัก ร่วมกับ Surgical Splint, การทำ Sequestrectomy หรือ Decortication, การตัดเนื้ออกขนาดใหญ่มาก (มากกว่า 3 ซม.), การควักถุงน้ำขนาดใหญ่, การรักษามกระดูกขากรรไกรหรือกระดูกโขนบนหักโดยวิธี Closed Reduction, การทำ Caldwell Luc Operation, การผ่าตัดฝีรากเกิด (paralant), การ Off Plate หรือ Screw ภายใต้การดมยาสลบ, การเจาะคอ, การเย็บปิด OAC ขนาดใหญ่ เป็นต้น

- "ศัลยกรรมช่องปาก 5" หมายถึง งาน Major Oral Surgery ที่ยาก ได้แก่ การรับส้นเหงือก ร่วมกับการทำ Skin Graft, การทำ Ridge Augmentation, การตัด ต่อมน้ำลายขนาดเล็ก, การผ่าตัดใน Cleft Lip/Cleft Palate, การ รักษากระดูกหักแบบ Le Fort ด้วยวิธี Close Reduction
- "ศัลยกรรมช่องปาก 6" หมายถึง งาน Complicated Oral Surgery ได้แก่การรักษากระดูกขา กรรไกรและใบหน้าที่หักโดยวิธี Open Reduction and Internal Fixation (ORIF) หรือใช้เครื่องมือพิเศษ เช่น External Pin Fixation, การทำ Bone Graft, การตัดต่อมน้ำลายขนาดใหญ่ (Parotid Gland), การรักษา กระดูกขากรรไกรและใบหน้าที่หักตั้งแต่ 2 แห่ง ขึ้นไป
- "ศัลยกรรมช่องปาก 7" หมายถึง การผ่าตัดบริเวณช่องปากและใบหน้าที่มีความยากและ ใช้เวลานาน ได้แก่ การทำ Mandibulectomy, Maxillectomy, TMJ Surgery, การผ่าตัดรักษามะเร็งในช่องปาก รวมทั้งการทำ Neck Dissection, Orthognathic Surgery

12. งานทันตกรรมจัดฟัน

"งาน" คือ ชนิด/จำนวนของ งานทันตกรรมจัดฟัน ที่ประชาชนได้รับบริการ นับแยกตามตำแหน่งของขากรรไกร (บน-ล่าง)

- "ทันตกรรมจัดฟัน 1" หมายถึง พิมพ์ปากเพื่อทำเครื่องมือจัดฟัน เพื่อทำ Removable Appliance, Nance's appliance, Lingual Holding Arch, Oblinator, Model Surgery
- "ทันตกรรมจัดฟัน 2" หมายถึง Cephalometric Analysis, Model Analysis, Diagnosis, Treatment Planning, ตรวจในและนอกช่องปากในงานจัดฟัน และเข้าคิว, Counselling, off plate
- "ทันตกรรมจัดฟัน 3" หมายถึง Observed Pre & Post Treatment, Observed / Activated Function of Removable Appliance, Rechecked retainer, Grinding Functional Appliance, แก้ไข Raised Bite, Elastic Traction, Repaired Removable Appliance, Construction Wax Bite

- "ทันตกรรมจัดฟัน 4" หมายถึง Observed/Activated Fixed or Extra Oral Appliance, ปลีติดบด, Tried Band, Reband, Rebond, Separate, C-Chain, Internaxillary Elastic, Off band/Debond, Removed Intraoral Anchorage, Stripping, Auxiliary Spring
- "ทันตกรรมจัดฟัน 5" หมายถึง Inserted Passive Removable Appliance, Obturator/ Feeding Plate, Retainer, Raised Bite
- "ทันตกรรมจัดฟัน 6" หมายถึง Inserted Passive Fixed Appliance, Nance's Appliance, Palatal Bar, Lingual Holding Arch, Transpalatal Bar, Stabilizing Splint
- "ทันตกรรมจัดฟัน 7" หมายถึง Inserted Active Removable Appliance, Active Obturator
- "ทันตกรรมจัดฟัน 8" หมายถึง Inserted Functional Appliance, Extra Oral Appliance, Hydrax, Quabhelix
- "ทันตกรรมจัดฟัน 9" หมายถึง Inserted Fixed Appliance (ลง Case ละหนึ่งครั้ง)

13. งานทันตกรรมบดเคี้ยว

- "งาน" คือ จำนวนของ งานทันตกรรมบดเคี้ยว ที่ประชาชนได้รับการ
- "ชิ้น" คือ จำนวน ชิ้นงาน ทั้งหมดที่ประชาชนได้รับการบริการทันตกรรมบดเคี้ยว
- "ทันตกรรมบดเคี้ยว 1" หมายถึง การพิมพ์โกลเทียทำ Working Cast
- "ทันตกรรมบดเคี้ยว 2" หมายถึง การตรวจวินิจฉัยทางระบอบเคี้ยว
- "ทันตกรรมบดเคี้ยว 3" หมายถึง การรักษามาระบอบเคี้ยวด้านอื่น ๆ นอกเหนือจากการใส่ Occlusal Splint เช่น Physical Therapy, Medication, Psychosocial Management, Behavior Modification เป็นต้น
- "ทันตกรรมบดเคี้ยว 4" หมายถึง การทำ Block Out Model และ Waxing Occlusal Splint การ Transfer facebowl, การทำ Centric Relation การทำ Proressive waxbite
- "ทันตกรรมบดเคี้ยว 5" หมายถึง การกรอแก้ไขในความคิดปกติของฟัน (Selective Grinding), การแก้ไขโกลเทียทำ Occlusal Splint

"ทันตกรรมเบ็ดเตล็ด 6"

หมายถึง การทำและใส่ Occlusal Splint

14. งานทันตกรรมเบ็ดเตล็ด

"งาน" คือ ชนิดของ งานทันตกรรมเบ็ดเตล็ด ที่ประชาชนได้รับบริการ

"งานทันตกรรมเบ็ดเตล็ด" หมายถึง การพิมพ์ปากเพื่อทำ Study Cast ของทุกประเภทงาน, การถ่ายรูป (Photographic Record), คัดโชน, ขัด Filling หรือ กรอแก้ไขหลังอุดฟัน, ถ่ายฟลูออไรด์ทั้งชนิดเม็ด/น้ำ, ถ่ายเอ็กซเรย์ฟัน ใน WBC เป็นต้น

หมายเหตุ งานเทคนิคบริการที่นอกเหนือจากที่ปรากฏอยู่นี้ ให้พิจารณาฉบับที่ ๓ โดยเทียบเคียงจากงานที่มีลักษณะความยากง่ายใกล้เคียงกันของคณะชนิดของบริการ

งานทันตกรรมชุมชน

1. จัดการรณรงค์ทางทันตสุขภาพ
2. จัดนิทรรศการทางทันตสุขภาพ
3. การจัดปฐมนิเทศหรืออบรม เพื่อเผยแพร่ทันตสุขภาพ ในการดำเนินการเปลี่ยนหรือจัดบอร์ดหรือโปสเตอร์ตามคลินิกบริการต่าง ๆ เช่น หน่วยงาน OPD, หน่วยงานทันตกรรม, ในคลินิกผู้สูงอายุ เป็นต้น ก็ถือว่า ได้มีกิจกรรมตามข้อนี้
4. การให้ทันตสุขภาพทางสื่อมวลชน
สื่อมวลชน หมายถึง วิทยุ โทรทัศน์ โรงภาพยนตร์ หนังสือพิมพ์ และเสียงตามสาย เป็นต้น
5. ให้ทันตสุขภาพใน/นอกสถานบริการ หมายถึง การให้ทันตสุขภาพโดยทันตบุคลากรใน/นอกสถานบริการแก่ผู้รับบริการที่ได้ถูกกำหนดไว้ ตามโครงการต่าง ๆ เช่น กลุ่มเด็กในคลินิกสุขภาพเด็กดี (Well Baby Clinic), หญิงมีครรภ์ในคลินิก, ในโรงเรียน, ศส.มช. เป็นต้น
6. ทันตกรรมชุมชนนอกสถานบริการ

6.1 ในโรงเรียน

- 6.1.1 จำนวนนักเรียนในโรงเรียนที่รับผิดชอบ หมายถึง จำนวนนักเรียนในโรงเรียนที่ได้ถูกกำหนดขึ้นเพื่อดำเนินงานทันตกรรมในโรงเรียนตามพื้นที่ดูแลของกลุ่มงานทันตกรรม อาทิเช่น ศูนย์เด็กเล็ก, โรงเรียนประถมศึกษา, โรงเรียนมัธยม เป็นต้น
- 6.1.2 จำนวนนักเรียนในโรงเรียนตามโครงการสำรวจ หมายถึง จำนวนนักเรียนในโรงเรียนที่ได้ถูกกำหนดขึ้น เพื่อดำเนินงานสำรวจทางทันตสาธารณสุขในโรงเรียนและ อยู่ในความรับผิดชอบของกลุ่มงานทันตกรรม
- 6.1.3 จำนวนนักเรียนมารับบริการทันตกรรม หมายถึง จำนวนครั้งที่นักเรียนได้รับบริการทันตกรรมต่าง ๆ เช่น ถูฟัน, ถอนฟัน, ขูดหินปูน, ใข้ยา เป็นต้น โดยให้บริการ ทั้งที่โรงเรียนหรือนัดมารับบริการในโรงพยาบาล กิจกรรมทุกอย่างต้องได้รับการบริการจากทันตบุคลากร หรือเจ้าหน้าที่ของกลุ่มงานทันตกรรม หรือของโรงพยาบาล จึงนำมาลงรายงานได้
- 6.1.4 อมน้ำยาฟลูออไรด์ หมายถึง จำนวนนักเรียนในโรงเรียนในความรับผิดชอบของกลุ่มงานทันตกรรม ที่ได้รับการอมน้ำยาฟลูออไรด์
- 6.1.5 แปรงฟันหลังอาหารกลางวัน หมายถึง จำนวนนักเรียนในโรงเรียนในความรับผิดชอบของกลุ่มงานทันตกรรม ที่มีโครงการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน

6.2 ในชุมชน

- ผู้มารับบริการทันตกรรม หมายถึง จำนวนครั้งที่ประชาชนได้รับบริการทันตกรรมต่าง ๆ เช่น ถูฟัน, ถอนฟัน, ขูดหินปูน, ใข้ยา เป็นต้น
- การดำเนินงานทันตกรรมในชุมชน หมายถึง การออกหน่วยทันตกรรมในชุมชนในเขตรับผิดชอบ หรือการออกหน่วยเคลื่อนที่แบบครั้งคราว เช่น การออกหน่วยเคลื่อนที่ร่วมกับหน่วยปฏิบัติการจิตวิทยา (ปจว.), การออกหน่วยแพทย์อาสา (พอ.สว.) เป็นต้น
- กิจกรรมทุกอย่างต้องได้รับการบริการจากทันตบุคลากร หรือเจ้าหน้าที่ของกลุ่มงานทันตกรรม หรือของโรงพยาบาลจึงนำมาลงรายงานได้

7. งานสนับสนุนงานสาธารณสุขมูลฐาน

- 7.1 ติดตาม/สนับสนุนงานทันตสาธารณสุขในโรงเรียน/ศส.มข.เป็นลักษณะเดียวกับนิเทศวิชาการในงานวิชาการ แต่เป็นการนิเทศทางดำเนินงานทันตสาธารณสุขใน

งานสาธารณสุขมูลฐาน

- 7.2 การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยทางทันตกรรม สามารถนำมาใช้เป็นเครื่องชี้วัดตัวหนึ่งถึงศักยภาพของสถานบริการแห่งนั้น
- 7.3 ร่วมจัดและร่วมเป็นวิทยากรอบรมครู/ผู้นำนักเรียน/อสม./เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่น ๆ ในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับงานทันตสาธารณสุขมูลฐาน
- 7.4 สนับสนุนการจัดตั้งกองทุนยาเสพติด ป้องกันยาเสพติด

งานวิชาการ

1. งานโครงการ หมายถึง การจัดทำโครงการที่ประกอบด้วย วัตถุประสงค์, กลวิธีดำเนินงาน, ระยะเวลา, งบประมาณ, ผู้รับผิดชอบโครงการ โดยโครงการดังกล่าวเป็นโครงการที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมการดำเนินงานของกลุ่มงานทันตกรรม เช่น โครงการพัฒนางานบริการเฉพาะสาขา, โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารของกลุ่มงานทันตกรรม เป็นต้น
2. งานส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะของบุคลากร
 - 2.1 การเป็นสถาบันสมทบให้บริการศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน ได้แก่ การเป็นสถาบันที่ร่วมในการให้บริการศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน ทั้งระดับก่อนปริญญา และหลังปริญญาในหลักสูตร ทั้งระยะสั้นและระยะยาว
 - 2.2 งานนิเทศวิชาการ เป็นการนิเทศหรือร่วมนิเทศ ให้แก่หน่วยงานในระดับรองลงไป โดยเฉพาะในงานเทคนิคบริการและวิชาการ เช่น โรงพยาบาลศูนย์ นิเทศทางวิชาการ ให้แก่โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชน (ระดับอำเภอ) ในจังหวัดหรือเครือข่ายหรือเขตเดียวกัน เป็นต้น การลงรายงานให้ระบุนสถานที่ และเวลาที่ไปนิเทศ
 - 2.3 การให้การปรึกษาทางวิชาการ เป็นการให้การปรึกษาแก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล ซึ่งควรมีการบันทึกรายงานให้การปรึกษาทุกกรณี เช่น การเป็นคณะกรรมการจัดทำมาตรฐานงานทันตสาธารณสุข รพศ./รพท. ร่วมกับกองโรงพยาบาลภูมิภาค เป็นต้น

- 2.4 การเป็นวิทยากร หรือ อาจารย์พิเศษ หมายถึง การบรรยายให้ความรู้ทางวิชาการ ทางทันตสาธารณสุข แก่นักศึกษาระดับก่อน/หลังปริญญา หรือประกาศนียบัตร เช่น ทันตแพทย์ ทันตภิบาล นักศึกษาพยาบาล นักศึกษาวิทยาลัยครู เป็นต้น นอกจากนี้ การเป็นวิทยากรบรรยายในการประชุมวิชาการ ภายใน/ภายนอกกลุ่มงานทันตกรรมหรือโรงพยาบาล ตลอดจนการเป็นวิทยากรในการประชุมวิชาการ ระดับเขต/เครือข่าย/จังหวัด

หมายเหตุ การอบรมทางทันตสาธารณสุขให้แก่ ครู/อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่น ๆ อยู่ใน งานสนับสนุนงานสาธารณสุขมูลฐาน

- 2.5 การเป็นสถาบันให้บริการการศึกษา/ฝึกอบรมด้านทันตกรรมหรือทันตสาธารณสุข ได้แก่ การเป็นสถาบันผู้กำหนดหลักสูตร การศึกษา/ฝึกอบรม และดำเนินการให้การ ศึกษา/ฝึกอบรมเองทั้งหมด หรือบางส่วน ทั้งหลักสูตรระยะสั้น และระยะยาว
3. งานพัฒนาวิชาการของทันตบุคลากรในกลุ่มงานทันตกรรม
- 3.1 การเข้าร่วม อบรม/ประชุมทางวิชาการ เพื่อเป็นการพัฒนาวิชาการหรือ เพิ่มขีดความสามารถในการปฏิบัติงานด้านเทคนิคบริการ เช่น อบรมความรู้พื้นฐานทาง ศัลยกรรมช่องปาก การประชุมของทันตแพทย์สมาคมฯ เป็นต้น
- 3.2 การรับนิเทศงานวิชาการ,บริการ ได้แก่ การรับนิเทศจากหน่วยงานอื่น เช่น รพศ.,สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์, กองโรงพยาบาลภูมิภาค ตามระบบ พบส. หรือโครงการพิเศษ อื่น ๆ
4. งานสนับสนุนส่งเสริมวิชาการ
- 4.1 จัดประชุมวิชาการภายในกลุ่มงานทันตกรรม/จังหวัด
- 4.2 จัดประชุมวิชาการระดับเครือข่าย/เขต/ประเทศ
- 4.3 จัดทำและเผยแพร่บทความเอกสารวิชาการ
- 4.4 งานวิจัย
- 4.5 จัดทำคำราวิชาการ

หลักเกณฑ์การจัดทำผลงานวิชาการ

ตำแหน่ง

ทันตแพทย์ (ด้านทันตกรรม)

สาขา	เกณฑ์ขั้นต่ำส่งประเมินได้	ส่งประเมินไม่ได้
1.ปริทันตวิทยา	<u>ชำนาญการ</u> 1.Gingivectomy 2.Mesial and Distal wedge operation 3.Flap operation 4.Osseous surgery 5.Mucogingival surgery 6.Hemisection 7.Root amputation 8.Gingival graft 9.Bone graft 10.Guided tissue regeneration <u>ชำนาญการพิเศษ</u> เหมือนเกณฑ์ส่งประเมินชำนาญการ ยกเว้น ข้อ 1 และ 2 ไม่สามารถส่งประเมินได้ หมายเหตุ: 1.ต้องมีภาพถ่ายทางคลินิก ก่อน ระหว่าง และภายหลังการรักษา รวมทั้งรูปเมื่อมีการติดตามผลการรักษาในระยะเวลาที่กำหนด 2.ต้องมี film x-ray ที่จำเป็นและเหมาะสมในการรักษาผู้ป่วยรายนั้น ทั้งก่อนและหลัง หรือการติดตามผลการรักษาในระยะเวลาที่กำหนด 3.ต้องมีการติดตามผลการรักษา อย่างน้อย 3 เดือน พร้อมภาพถ่ายหรือภาพ x-ray	
2.ทันตกรรมหัตถการ	1.Diastema closure ตามเกณฑ์มาตรฐานทางวิชาการ 2.Inlay/Onlay/Veneer	Simple filling
3.วิทยาเอ็นโดดอนต์	<u>ชำนาญการ</u> 1.ฟันที่มีหลายคลองรากฟัน 2.ฟันรากเดี่ยว หรือหลายคลองรากฟัน ที่มีความยุ่งยากซับซ้อน เช่น anatomical variation , remove broken instrument , repair perforate , open apex ฯลฯ 3.Traumatic related endodontics treatment เช่น Avulsion , Subluxation ฯลฯ ตาม Trauma guideline 4. Endodontics surgery in anterior teeth 5.Dens evaginatus ที่ต้องทำ Pulp treatment	1.Bleaching 2.Anterior teeth/Premolar รากเดี่ยว 3.One visit RCT Anterior teeth and Premolars 4.Dens evaginatus ที่ไม่ต้องทำ Pulp

สาขา	เกณฑ์ขั้นต่ำส่งประเมินได้	ส่งประเมินไม่ได้
	<u>ชำนาญการพิเศษ</u> 1.Endodontics treatment in Premolars มากกว่า 2 canal 2.Endodontics treatment in Molars 3.Complicated endodontics treatment เช่น 3.1 Anatomical variations เช่น extreme curvatures , C -shaped , S-shaped , extra canals ฯลฯ 3.2 Removal of broken instrument 3.3 Repair perforations 3.4 Apexogenesis / Apexification 3.5 Pulp revascularization 3.6 One visit root canal treatment in molars (with indications) 3.7 Retreatment root canals in Premolars , Molars 3.8 Endodontics treatment through crown or bridges 3.9 Endodontics surgery in premolars or molars 3.10 Endo-perio related lesions 3.11 Extensive Internal / External resorptions 4.Traumatic related endodontics treatment เช่น Avulsion , Subluxation ฯลฯ ตาม Trauma guideline <u>หมายเหตุ</u> : ต้องใส่ Rubber Dam ในการรักษา และ ต้องมี film x-ray ครบทุกขั้นตอน และควรมีภาพถ่ายในช่องปาก ตามความเหมาะสม และ ติดตามผลการรักษา อย่างน้อย 3 เดือน	treatment
4.ศัลยศาสตร์ ช่องปาก	1.ฟันคุด: partial bony / horizontal / class II position B ขึ้นไป หรือ complete bony ติดตามผลการรักษาอย่างน้อย 1 เดือน 2. Embedded ในกรณีที่ยุ่งยากซับซ้อน 3.การรักษาถุงน้ำ หรือเนื้องอก ที่มีขนาดมากกว่า 1.25 cm หรือ 2 ซี่ฟัน ขึ้นไป ติดตามผลการรักษาอย่างน้อย 3 เดือน 4.การทำ Torus Mandibularis ที่มีขนาดมากกว่า 2 cm หรือ 3 ซี่ฟันขึ้น ไป ติดตามผลการรักษาอย่างน้อย 1 เดือน 5.การทำ Torus Palatinus ที่มีขนาดมากกว่า 2 cm ขึ้นไป ติดตาม ผลการรักษาอย่างน้อย 1 เดือน 6.การทำ apical surgery /Root resection / retrograde ติดตาม	1.ฟันคุดอย่างง่าย 2.ถอนฟัน Full mouth ร่วมกับ alveoplasty ที่ไม่ ยุ่งยาก 3.Frenectomy 4.Alveoplasty 5. Submucosal Vestibuloplasty 6. Crown

สาขา	เกณฑ์ขั้นต่ำส่งประเมินได้	ส่งประเมินไม่ได้
	ผลการรักษาอย่างน้อย 1 เดือน 7.Tooth transplantation ติดตามผลการรักษาอย่างน้อย 6 เดือน 8.การรักษา Odontogenic infection ที่มี fascial space infection และมี surgical treatment ร่วมด้วย ยกเว้น vestibular space ติดตามผลการรักษาอย่างน้อย 1 เดือน 9.Caldwell luc operation ติดตามผลการรักษาอย่างน้อย 1 เดือน 10.การรักษา Fracture ระดับ alveolar process ขึ้นไป ติดตามผลการรักษาอย่างน้อย 3 เดือน <u>หมายเหตุ:</u> 1.ต้องมีภาพถ่ายทางคลินิก ก่อน ระหว่าง และภายหลังการรักษา รวมทั้งรูปเมื่อมีการติดตามผลการรักษาในระยะเวลาที่กำหนด 2.ต้องมี film x-ray ที่จำเป็นและเหมาะสมในการรักษาผู้ป่วยรายนั้น ทั้งก่อนและหลัง หรือการติดตามผลการรักษาในระยะเวลาที่กำหนด 3.กรณีที่มีการรักษาถุงน้ำ หรือเนื้องอก หรือรอยโรคที่มีการตัดชิ้นเนื้อ ต้องมีผลตรวจทางพยาธิวิทยาประกอบด้วย 4.ในกรณีประเมิน ชำนาญการพิเศษ ต้องส่งผลงานในระดับความยุ่งยาก ศัลยกรรมช่องปาก 3 ขึ้นไป 5.ทั้งนี้ ดุลยพินิจในเรื่องระดับความยุ่งยากที่ยอมรับได้ในการประเมิน ขึ้นกับการพิจารณาของคณะกรรมการฯ	lengthening ให้ส่งประเมินในสาขางานปริทันต์วิทยา
5.ทันตกรรมประดิษฐ์	1. .Post/Core Crown หรือ All ceramic crown อย่างน้อย 3 ซี่ หรือสะพานฟันอย่างน้อย 3 ยูนิต 2.Post/Core Crown ฟันหลัง 3.Single/Complete denture (ส่งได้แค่ 1 เคส) 4.Distal end extension 5.Oral rehabilitation 6.Overdenture (implant) 7.Maxillofacial Prosthesis ยกเว้น Surgical Stent 8.Crown รับตะขอ+RPD (แต่ต้อง wax up เอง) ยกเว้น Crown for existing denture	1.Post/Core Crown ฟันหน้า 2.All ceramic crown ฟันหน้า 3.Reline/Rebase 4.Etched bridge 5.Single crown (implant) 6.Temporary plate (TP) , Acrylic partial denture 7.Pick up O-ring , housing ของ Lower denture (โครงการ -

รากฟันเทียม)

สาขา	เกณฑ์ขั้นต่ำส่งประเมินได้	ส่งประเมินไม่ได้
6.ทันตกรรมสำหรับเด็ก	1. <u>การรักษาทันตกรรมพร้อมมูลในผู้ป่วยเด็ก ด้วยวิธีจัดการพฤติกรรมโดยไม่ใช้ยา</u> การนำเสนอรายงาน มีลักษณะดังต่อไปนี้ 1.1 เป็นฟันชุดน้ำนม หรือฟันชุดผสม (mixed dentition) ที่มีรอยผุ มีการบูรณะฟันกรามน้ำนมประเภท Class II อย่างน้อย 1 ซี่ และมีการรักษาเนื้อเยื่อใน (pulp) ของฟันกรามน้ำนม ชนิด pulpotomy หรือ pulpectomy และบูรณะด้วยครอบฟันเหล็กไร้สนิมอย่างน้อย 1 ซี่ 1.2 มีการติดตามผลการรักษา ภายหลังการรักษาเสร็จสมบูรณ์ อย่างน้อย 6 เดือน แต่ไม่เกิน 18 เดือน 2. <u>การรักษาทันตกรรมพร้อมมูลในผู้ป่วยเด็กพิเศษ</u> การนำเสนอรายงานการรักษาทันตกรรมพร้อมมูลในฟันน้ำนม หรือฟันชุดผสมในเด็กพิเศษด้วยตนเอง ซึ่งต้องมีการเตรียมการรักษา และ/หรือได้รับการรักษาเป็นพิเศษแตกต่างจากผู้ป่วยเด็กปกติ โดยจะต้องมีการบูรณะฟัน อย่างน้อย 1 ซี่ ในผู้ป่วยเด็กพิเศษ เช่น ปากแหว่งร่วมกับเพดานโหว่ ผู้ป่วยเด็กที่ได้รับเคมีบำบัด/ผู้ป่วยเด็กที่ได้รับรังสีบำบัดของศีรษะหรือใบหน้า , Moderate or severe mental retardation, Moderate or severe cerebral palsy, Blind, Deaf, Down syndrome, HIV, Organ transplantation, Hemophilia, Thalassemia, Biliary atresia, Bechet's syndrome, Epidermolysis bullosa, Papillon-Lefevre syndrome, Crouzon's syndrome, Cleidocranial dysplasia, Autism, Amelogenesis imperfecta และ Cyanotic cardiac anomaly และมีการติดตามผลการรักษาอย่างน้อย 6 เดือน และไม่เกิน 18 เดือน 3. <u>การรักษาฟันที่ได้รับบาดเจ็บ</u> การนำเสนอรายงานผู้ป่วยทันตกรรมที่มี - ฟันน้ำนมที่ได้รับบาดเจ็บ และ ต้องรักษาเนื้อเยื่อในฟัน หรือ - ฟันถาวรที่ได้รับบาดเจ็บมีความรุนแรงตั้งแต่ Ellis Class III ขึ้นไป , root fracture, avulsion, luxation ซึ่งสามารถพิจารณาพยากรณ์สภาพจากการบาดเจ็บของฟันได้จากภาพรังสี และสำหรับ luxation ต้องได้รับการรักษาโดยการใส่ฝือกฟัน (splint) ต้องระบุให้ชัดเจนถึงการวินิจฉัยโรคและการรักษาเป็นชนิดใด หากเป็นการรักษาเนื้อเยื่อในของ fracture Ellis class III	

สาขา	เกณฑ์ขั้นต่ำส่งประเมินได้	ส่งประเมินไม่ได้
	ก็ติดตามผลการรักษาเนื้อเยื่อในของฟัน รวมทั้งการบูรณะฟันที่เสร็จสิ้นไป 1 ปี ในกรณี luxation หลังใส่เฝือกแล้วติดตามผลไป 1 ปี หากในระหว่างนี้มีการละลายของรากจำเป็นต้องรักษาเนื้อเยื่อในของฟันด้วยแคลเซียมไฮดรอกไซด์ก็ต้องติดตามผลไปจนรากฟันหยุดละลาย และส่งไปอุดคลองรากฟันถาวร ให้แสดงภาพถ่ายรังสีของการอุดคลองรากฟันนั้น กรณี apexification ต้องทำการรักษาจนปลายรากปิด และส่งไปอุดคลองรากฟันถาวร ให้แสดงภาพถ่ายรังสีของการอุดคลองรากฟันนั้น กรณี avulsion หรือ root fracture แล้วใส่เฝือก หากมีการรักษาคคลองรากฟันด้วยแคลเซียมไฮดรอกไซด์ในขณะที่ติดตามผล จะต้องรอให้ปลายรากปิดหรือรากหยุดละลาย และส่งไปอุดคลองรากฟันถาวร ให้แสดงภาพถ่ายรังสีของการอุดคลองรากฟันนั้น หมายเหตุ การอุดรากฟันถาวรนั้น ผู้นำเสนอรายงานไม่จำเป็นต้องให้รักษาด้วยตนเองก็ได้ 4. <u>ทันตกรรมจัดฟัน</u> 4.1 <u>ทันตกรรมจัดฟันเพื่อการป้องกัน</u> เป็นการนำเสนอรายงานผู้ป่วยทันตกรรมพร้อมมูลที่มีการสูญเสียช่องว่างไปก่อนกำหนด โดยใช้เครื่องมือ passive appliance ในชุดฟันน้ำนม หรือฟันชุดผสม และมีการติดตามผลการรักษาจนเห็นผลสำเร็จของการรักษา 4.2 <u>ทันตกรรมจัดฟันเพื่อการแก้ไขการสบฟันผิดปกติเริ่มแรก</u> การนำเสนอรายงานผู้ป่วยทันตกรรมพร้อมมูลที่มีการสบฟันที่ผิดปกติ โดยใช้เครื่องมือ active appliance ในฟันน้ำนมหรือฟันชุดผสม และมีการติดตามผลการรักษาอย่างน้อย 6 เดือนและไม่เกิน 18 เดือน 5. <u>การรักษาทันตกรรมพร้อมมูลภายใต้การดมยาสลบ หรือยาทำให้สงบ</u> การนำเสนอรายงานผู้ป่วยทันตกรรมพร้อมมูลซึ่งมีข้อบ่งชี้และมีการประเมินความเสี่ยงของผู้ป่วยในการรับการรักษาภายใต้การดมยาสลบหรือยาทำให้สงบ ในกรณีที่เป็นการดมยาสลบ โดยจะต้องมีการบูรณะฟันผุ	

สาขา	เกณฑ์ขั้นต่ำส่งประเมินได้	ส่งประเมินไม่ได้
	ด้านประชิด ในฟันน้ำนมหรือฟันชุดผสมอย่างน้อย 2 sextants จะเป็นฟันหน้าหรือฟันหลังก็ได้ และต้องได้รับการบูรณะฟันตามความเหมาะสม ในกรณีใช้ยาทำให้สงบต้องมีฟันที่ได้รับการบูรณะไม่น้อยกว่า 2 ซี่ ผู้นำเสนอต้องทำการรักษาด้วยตนเองและติดตามผลการรักษาอย่างน้อย 6 เดือน และไม่เกิน 18 เดือน	
7.ทันตกรรมจัดฟัน	<u>ชำนาญการ :</u> 1.แก้ไข Oral habit 2.Removable appliance แก้ cross-bite 1-2 ซี่ , overbite < 1/3 3.Obturator ร่วมกับการจัดสันเหงือก <u>ชำนาญการพิเศษ :</u> 1. Removable appliance แก้ cross-bite 2-3 ซี่ , overbite > 1/3 2.Functional appliance หรือ Fixed appliance หรือ การรักษาที่ยุ่งยากให้สอดคล้องกับคุณสมบัติที่ได้รับตามทันตแพทยสภารับรอง 3.Obturator + NAM nasoalveolar molding	
8.ทันตกรรมพร้อมมูล	ให้รักษา ตามหลักการบริหารทันตกรรมพร้อมมูล และมีความยุ่งยากของงานเฉพาะสาขา ตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างน้อย 1 สาขา	

หมายเหตุ :

1. การนำเสนอผลงานเชิงปริมาณ ให้อ้างอิงตาม เอกสารขอประเมินผลงานสายงานทันตแพทย์สาขาทันตกรรม (มกราคม 2551) และ คู่มือระเบียบรายงานผลการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานทันตกรรม รพศ./รพท ปี 2541
2. รายงานผู้ป่วยที่นำเสนอ ต้องไม่เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม / การสอบอนุมัติบัตร / วุฒิบัตร / การเรียนการสอน หรือการสอบเพื่อวุฒิการศึกษาใดๆ หากตรวจสอบพบว่า ผู้ประเมินได้กระทำดังกล่าว ผลการประเมินจะไม่สามารถใช้แต่งตั้งได้

3. รายงานผู้ป่วยที่นำเสนอ จำนวน 2 ราย ต้องไม่เป็นเรื่องที่ซ้ำกัน เช่น Impact ทั้ง 2 ราย หรือ รักษาโรคฟันกรามใหญ่ ทั้ง 2 ราย
 4. รายงานผู้ป่วยที่นำเสนอ ต้องไม่ใช่เรื่องที่เคยนำเสนอ เพื่อประเมินระดับชำนาญการมาแล้ว
 5. การนำเสนอผลงานในสาขาใด ต้องมีผลงานเชิงปริมาณ ในสาขานั้นๆสนับสนุนเพียงพอ เช่น รายงานผู้ป่วยในด้าน ศัลยกรรม จะต้องมียผลงานเชิงปริมาณในสาขาศัลยกรรมสนับสนุนเพียงพอ
 6. ต้องมีการติดตามผลการรักษา อย่างน้อย 3-6 เดือน พร้อมภาพถ่ายหรือ x-ray
 7. คณะกรรมการ ขอสงวนสิทธิ์พิจารณาความเหมาะสมในการขอประเมินของ case
-

ผลงานย้อนหลัง 2 ปี

- ข้อมูลทั่วไป (1) ผู้มารับบริการทันตกรรมทั้งหมด อย่างน้อย 1,200 ราย/ปี

(1) ปริทันต์

- ปริทันต์ 4 หัวข้อ Root plaming อย่างน้อย 150 ส่วน/ปี
- ปริทันต์ 5-8 งานใดก็ได้ อย่างน้อย 3 ส่วน/ปี

(2) ทันตกรรมประดิษฐ์

- มีผลงานทันตกรรมประดิษฐ์ 7 + ทันตกรรมประดิษฐ์ 8 + ทันตกรรมประดิษฐ์ 9 ไม่น้อยกว่า 15 ชิ้น /ปี

(3) รักษาโรคฟัน

- รักษาคลองรากฟัน 5+6+7+8 รวมกันแล้ว
 - ระดับชำนาญการ(ขอรับเงินฯ) ไม่น้อยกว่า 10 ชิ้น
 - ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า 15 ชิ้น
- ขอให้ระมัดระวังการลงรายงานหน่วยนับ จำนวน “งาน/ชิ้น”
จำนวนซึ่งควรจะอย่างน้อยเท่ากับงาน หรือมากกว่า เช่น
ผลงาน RCT 4 จำนวน 5 งาน/6 ชิ้น หรือ RCT 6 จำนวน 3 งาน/3 ชิ้น

(4) ทันตกรรมสำหรับเด็ก

- งานทันตกรรมสำหรับเด็ก 3 + เด็ก 4 + เด็ก 5 ไม่น้อยกว่า 20 ชิ้น/ปีงบประมาณ
- หน่วยนับ งานทันตกรรมสำหรับเด็ก 1, ทันตกรรมสำหรับเด็ก 2 คือ “งาน”
- หน่วยนับ งานเด็ก 3, เด็ก 4, เด็ก 5, เด็ก 6, เด็ก 7 คือ “งาน/ชิ้น”

(5) ศัลยกรรมช่องปาก ผลงานเชิงปริมาณ

- ระดับชำนาญการ (ขอรับเงินฯ) ให้ดูตามความเหมาะสม
- ระดับชำนาญการพิเศษ งานศัลยกรรมช่องปาก 3 ไม่น้อยกว่าปีละ 12 ราย

(6) ทันตกรรมจัดฟัน

- มีผลงานทันตกรรมจัดฟัน 5 ไม่น้อยกว่า 5 ราย/ปี
 - มีผลงานทันตกรรมจัดฟัน 7 ไม่น้อยกว่า 3 ราย/ปี
- โดยต้องมีผลงานทันตกรรมจัดฟัน 1,2,3 รองรับด้วย
-