



ข่าวสารทันตแพทย์ DAT NEWSLETTER

ข่าวสารทันตแพทย์ปีที่ 33 ฉบับที่ 1 ประจำเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2562

issn 0857-5841

Happy
NEW YEAR
2019



คุยกับบรรณาธิการ

สวัสดีปีใหม่ เพื่อนๆ ทันตแพทย์ทุกท่านครับ ปีใหม่ ศักราชใหม่ พวกเราขออัญเชิญคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ในสากลโลก อำนวยพรให้ทุกท่าน มีความสุข สมหวัง และประสบความสำเร็จในกิจการต่างๆ ตลอดปีใหม่นี้ครับ ในเล่มนี้ ยังคงบทความที่เกี่ยวข้องกับการฉลอง 80 ปีทันตแพทยศาสตร์ และ 75 ปี การก่อตั้งทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย รวมทั้งบทความอื่นๆ ที่พวกเราคิดว่าจะเป็นประโยชน์แก่เพื่อนๆทุกท่าน รวมทั้งบทความพิเศษจาก คุณหมอ ร.อ.ธนศักดิ์ ถัมภ์บรรพต มาเขียนเล่าสิ่งๆที่ได้เรียนรู้จากการเป็นกรรมการของทันตแพทยสภาให้พวกเราได้ฟังกัน

ในปีนี้ เราได้เพิ่มทีมงานเพื่อเข้ามาปรับปรุงหนังสือข่าวสารให้มีสาระและบันเทิงเพิ่มขึ้น.ซึ่งเราคิดว่าหนังสือข่าวสารจะมีเรื่องราวที่น่าสนใจมาเล่าให้เพื่อนๆฟังมากขึ้นเรื่อยๆครับ

แล้วพบกันใหม่ฉบับหน้าครับ

สารบัญ

กลอนปีใหม่	3
ส.ค.ส ๒๕๖๒	4
ประวัติหลวงวาทวิทยาวัฒน์	6
3 สัญลักษณ์ทันตแพทย์	9
คุณหมออาจ ผู้ริเริ่มการเขียนในประเทศไทย	10
การกลืนลำบากในผู้สูงอายุ	13
FDI 2018	16
ข่าวสารมหาวิทยาลัย	19
งานประชุมวิชาการประจำปี 2018	23
ถอดบทเรียน จากคนรุ่นใหม่ในงานวิชาชีพ	25

หนังสือข่าวสารทันตแพทย์

กองบรรณาธิการ ประสิทธิ์ ภาวสันต์ อิศระพงศ์ แก้วก่าเหน็ดพงษ์ พิมพ์ราไพโรจน์กิจ สันธาวีระ สมโภช อังคนาวิริยรักษ์

ฝ่ายศิลป์ อัญมณี คงชีพา ฝ่ายโฆษณา ชิตศักดิ์ สุวรรณโมลี ฝ่ายบริหาร อติเรก ศรีวัฒนาวงษา



ข่าวสารทันตแพทย์

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

71 ลาดพร้าว 95 จักรวรรดิกลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 02-539-4748, 02-932-3176 โทรสาร. 02-514-1100

e-mail : dat.news dental@gmail.com หรือ thaidentalnet@gmail.com

web : www.thaidental.net

สวัสดีปีใหม่ ๒๕๖๒

รยระรินกลิ่นมาลีที่ในสวน
หอมเชิญชวนดมดมชมพทุกษา
งามดอกไม้ชูช่อลอลตา
โชยผกาพาชื่นรื่นฤดี

ลมหนาวพัดพลั่วใบไหวก้านดอก
รู้ระลอกเรียงรายหลากหลายสี
เหลืองแดงขาวพราวพรกนอญมณี
เลิศรุจีราวรุ่งรุ่งเรืองรอง

ตะวันฉายแสงทองของวันใหม่
กรุ่นกลิ่นไอในฝันอันลอยล่อง
ในสายหมอกบอกลาผ้าละออง
รับปีทองฉลองวันอันอำไพ

ส่งความสุขปีใหม่ให้เริ่งรื่น
ชีพแช่มชื่นงามจดจิตสดใส
มิตรภาพร่ำรวยด้วยน้ำใจ
เชื่อมสายใยผูกพันนิรันดร์

ทพ. วีระวัฒน์ สัตยานุรักษ์

ส.ค.ส. ๒๕๖๒

พลโท ศาสตราจารย์พิเศษ ทนต์แพทย์ พิศาล เทพสิทธิ ประธานคณะกรรมการที่ปรึกษา ทนต์แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ที่ปรึกษาทันตแพทยสภา

ผมรู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่ง ที่คณะกรรมการอำนวยการทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ให้ผมเป็นผู้กล่าวคำอวยพรปีใหม่ พ.ศ. 2562 แก่ท่านสมาชิกของสมาคมฯ ผมจึงใคร่ขอถือโอกาสนี้กล่าวถึงการพัฒนา การพัฒนา การและการเจริญก้าวหน้าของวิชาชีพทันตกรรม ตั้งแต่ระยะต้นของวิชาชีพ จวบจนถึงปัจจุบัน เพื่อให้พวกเราได้รับทราบ และร่วมกันภาคภูมิใจ ในวาระดิถีขึ้นปีใหม่ พ.ศ. 2562

การประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทย ได้มีการรับรองโดยกฎหมาย ตั้งแต่มีพระราชบัญญัติควบคุมการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2479 โดยเรียกชื่อว่า “ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาทันตกรรม” (โดยที่ ก่อนหน้านั้นได้มีพระราชบัญญัติการแพทย์ พ.ศ. 2468 เรียกชื่อว่า “ช่างฟัน”)

พระราชบัญญัติควบคุมการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2479 ได้แบ่งประเภทผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาทันตกรรม เป็น 2 ชั้น คือ ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นหนึ่ง ได้แก่ ผู้ได้รับการศึกษาตามหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยทั้งในประเทศ และต่างประเทศ และผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นสอง ได้แก่ ผู้รับการศึกษา และอบรมตามหลักสูตรทันตแพทย์ชั้นสอง ของหน่วยราชการไทย เช่น กระทรวงสาธารณสุข และกองทัพบก กองทัพอากาศ จัดขึ้น โดยได้รับการรับรองจากทางราชการ และจากผู้ที่ได้เคยประกอบวิชาชีพทันตกรรมมาอยู่ก่อนแล้ว ก่อนที่จะมีพระราชบัญญัติควบคุมการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2479 ออกมาใช้บังคับ

พระราชบัญญัติควบคุมการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2479 ได้มีบทบัญญัติไว้ 9 ประการ ที่ห้ามมิให้ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นสองกระทำได้ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม แต่ปรากฏว่า ไม่มีข้อห้ามมิให้ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นสอง ประกอบวิชาชีพในการให้บริการทันตกรรมจัดฟันได้เลย คงเป็นเพราะ ผู้ร่างกฎหมาย ในขณะนั้น ไม่คาดคิดว่า วิชาชีพทันตกรรม จะสามารถให้บริการทันตกรรมจัดฟันแก่ ผู้ที่มีปัญหา ฟันที่ขึ้นซ้อน เก การสบฟันผิดปกติ อันมีผลกระทบต่อการเคี้ยวอาหารที่มีประสิทธิภาพ และความงดงามของใบหน้าได้

การจัดการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทย ตามหลักสูตรมาตรฐานระดับนานาชาติ ในรูปแบบของสหรัฐอเมริกา ได้ริเริ่มขึ้นใน ปี พ.ศ. 2483 โดยจัดตั้งเป็นแผนกทันตแพทยศาสตร์ ในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีหลักสูตรการศึกษา 6 ปี เช่นเดียวกับหลักสูตรแพทยศาสตร์ ของมหาวิทยาลัยในประเทศไทยในขณะนั้น **ปรมาจารย์หรือบรรพบุรุษ** ของเรา 3 ท่าน ที่มาจาก กองทัพบก ที่เป็นผู้ก่อตั้งและดำเนินการบริหารสถาบันการศึกษาดังกล่าว ที่เราควรระลึกในพระคุณของท่าน ได้แก่

1. พันเอก ศาสตราจารย์ นายแพทย์ หลวงวาจวิทยาวัฑฒน์ (วาด แยมประยูร) ท่านได้รับปริญญา ทั้งแพทยศาสตรบัณฑิต และทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จากประเทศสหรัฐอเมริกา
2. พันโท ศาสตราจารย์ ทนต์แพทย์ สี สิริสิงห ท่านได้รับปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จากประเทศสหรัฐอเมริกา
3. ร้อยเอก ศาสตราจารย์ นายแพทย์ หิรัญ สาหร่ายทอง ท่านได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต โดยเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางรังสีวิทยาของกองทัพบก

แม้ว่าในระยะเริ่มแรกแห่งการจัดตั้งสถาบันการศึกษา ทันตแพทยศาสตร์เป็นแผนกหนึ่งในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะมีผู้เข้าศึกษาไม่มากนัก ทำให้จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาก็ออยู่ในจำนวนจำกัด แต่ด้วยความสามารถของปรมาจารย์ของเรา ท่านได้พัฒนาและดำเนินการต่างๆ จนทำให้ได้มีการจัดตั้งเป็น คณะทันตแพทยศาสตร์ สังกัดมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ (มหาวิทยาลัยมหิดล ในปัจจุบัน) ได้อย่างรวดเร็ว

ผมเป็นผู้หนึ่งที่ได้ประจักษ์ด้วยตนเอง ตั้งแต่เกือบจะต้นๆ ของยุคการจัดตั้ง สถาบันการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ มีนักศึกษาทันตแพทย์ ชั้นละไม่เกิน 15 คน ตั้งแต่รุ่นที่ 1 - รุ่นที่ 12 ผมเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ รุ่นที่ 13 เป็นรุ่นที่มีนักศึกษาทันตแพทย์มากที่สุด ตั้งแต่จัดตั้งคณะทันตแพทยศาสตร์มา โดยมีนักศึกษาจำนวน 31 คน จนเป็นที่ตื่นเต้นและได้รับการต้อนรับอย่างอบอุ่น จากอาจารย์ของคณะเป็นอย่างดี อาจารย์จะดูแล และควบคุมการปฏิบัติงานของนักศึกษา ทั้งในห้องปฏิบัติการและคลินิกทันตกรรมอย่างเคร่งครัด ท่านจะอยู่จนกระทั่งถึง 17.00 น. จึงกลับ

ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2531 จนถึงปัจจุบัน ทางราชการได้มีข้อกำหนดผูกพันให้ผู้สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทยทุกคน จากสถาบันการศึกษาของรัฐ ต้องเข้ารับราชการเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี ตลอดจนได้มีการจัดตั้งคณะทันตแพทยศาสตร์ ของรัฐเพิ่มขึ้นอีกหลายแห่ง โดยเฉพาะในส่วนภูมิภาค อันเป็นผลงาน ในสมัยที่ปรมาจารย์หรือบรรพบุรุษของเราอีกท่านหนึ่ง คือ ศาสตราจารย์ นายแพทย์ เสม พริ้งพวงแก้ว เป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จนเป็นผลให้ประเทศไทยมีจำนวนทันตแพทย์เพิ่มขึ้นเป็นอันมาก สามารถกระจายทันตแพทย์ไปให้บริการประชาชนได้ในส่วนต่างๆ ของประเทศ ได้จนถึงระดับอำเภอ ได้อย่างน่าพอใจระดับหนึ่ง

วิชาชีพทันตแพทย์ ได้มีการวิวัฒนาการและพัฒนาขึ้นตามลำดับจนก่อประโยชน์แก่คุณค่าชีวิตของประชาชนไทย และชาวต่างประเทศ ตลอดจนได้สร้างคุณค่าทางเศรษฐกิจของประเทศเป็นอันมาก จนได้รับการยอมรับ ยกย่องร่วมมือ มีข้อตกลงความร่วมมือกับประเทศอาเซียน ทั้งองค์กรทางทันตแพทย์ระหว่างประเทศต่างๆ ทั่วโลก ตามที่เป็นอยู่ขณะนั้นนั้น มิได้เกิดจากความบังเอิญ หรือปรากฏการณ์ทางธรรมชาติใดๆ แต่เป็นการกระทำของคนเป็นผู้ทำ (MAN MADE) คือ พวกเราผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทยทุกคนทุกฝ่ายร่วมมือกัน โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ปรมาจารย์หรือบรรพบุรุษของเราได้วางรากฐานการศึกษา การประกอบวิชาชีพ ทั้งการรับราชการ และประกอบวิชาชีพส่วนตัว ไว้เป็นอย่างดีตั้งแต่ต้น จึงก่อให้เกิดผลดังที่ปรากฏในปัจจุบันนี้

ความเห็นที่แตกต่างกันของบุคคลในประเด็นข้อกฎหมาย มักเกิดขึ้นได้เสมอในทุกวงการ รวมทั้งวงการทันตแพทย์ไทย เราต้องถือว่า ไม่มีใครถูกหรือผิด ในการแสดงความเห็นต่อประเด็นข้อกฎหมายเหล่านั้นขอให้อธิบาย ที่ผ่านมานั้น เป็นบทเรียนของพวกเราที่ต้องช่วยกัน ร่วมมือกันสร้างสรรค์ ทำให้วิชาชีพทันตกรรมได้รับการยอมรับ เชื่อถือ ยกย่อง ได้รับเกียรติในบทบาทผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรม จากทางราชการ องค์กรต่างๆ ตลอดจนประชาชนในประเทศไทยทั่วประเทศ

ในโอกาสวาระดิถีขึ้นปีใหม่ ปี 2562 ผมใคร่ขอเชิญชวนทันตแพทย์ในประเทศไทยทุกท่าน ได้ร่วมกันแสดงภาคภูมิใจ ยินดี ในความสำเร็จและความเจริญก้าวหน้าของวิชาชีพทันตกรรม ที่เห็นได้อย่างเด่นชัด ในห้วงระยะเวลา 80 ปี ที่ผ่านมา ผมขออาราธนาสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายที่ท่านเคารพบูชา และผลบุญแห่งการทำความดีของท่านที่ได้บำเพ็ญตลอดมา ได้โปรดดลบันดาลให้ท่านและครอบครัว มีความเจริญก้าวหน้า ทั้งหน้าที่ราชการ และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม มีสุขภาพ พลานามัย ทั้งกายและใจ ที่แข็งแรง สมบูรณ์ ปกป้องคุ้มครองให้ปราศจากภัยอันตรายใดๆ ทั้งปวง และผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ปีใหม่ 2562 จะเป็นปีที่ดีของวิชาชีพทันตกรรมของเราและตลอดไป.

พลโท ศาสตราจารย์พิเศษ ทันตแพทย์ พิศาล เทพสิทธิ์า

ประวัติ

ศาสตราจารย์ พันเอก หลวงวาจวิทยาวัฑฒน์

ม.ว.ม.,ป.ช.

B.S. in Med., M.D. (Syracuse), D.D.S. (Penn.)

แพทยศาสตรดุษฎีบัณฑิต (กิตติมศักดิ์)

ทันตแพทยศาสตรดุษฎีบัณฑิต (กิตติมศักดิ์)



ศาสตราจารย์ พันเอก หลวงวาจวิทยาวัฑฒน์ นามเดิม วาด แยมประยูร เป็นบุตรของหมื่นแผ้วภูวดลและนางสิน เกิดวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๔๔๓ ณ บ้านตำบลตรอกโพธิ์ อำเภอสามพันธง จังหวัดพระนคร



การศึกษา

พ.ศ. ๒๔๕๐ เรียนภาษาไทยและอังกฤษเบื้องต้น ณ โรงเรียนครูสุน์ หลังศาลเจ้าอาเนียงเก็ง ซึ่งอยู่ใกล้บ้าน

พ.ศ. ๒๔๕๗ จบมัธยม ๖ โรงเรียนวัดปทุมคงคา

พ.ศ. ๒๔๕๙ จบมัธยม ๘ โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย

พ.ศ. ๒๔๖๐ ได้รับทุนเล่าเรียนหลวง สมัครไปศึกษา แพทยศาสตร์ ณ สหรัฐอเมริกา ตามความประสงค์ของ กระทรวงธรรมการ

พ.ศ. ๒๔๖๑ เรียนทบทวน ภาษาอังกฤษ ฝรั่งเศส คณิตศาสตร์ ฟิสิกส์ ภาษาลาติน และคัมภีร์พระเยซูคริสต์ เป็นเวลา ๕ เดือน ที่วิลบราแฮมแอคาเดมี่ (Willbraham Academy) เมืองวิลบราแฮม รัฐแมสซาชูเซตส์

พ.ศ. ๒๔๖๒ เตรียมแพทยศาสตร์ ณ โบโดอิน คอลเลจ (Bowdoin College) เมืองบรันสวิก รัฐเมน เป็นเวลา ๒ ปี เสร็จแล้วสมัครไปศึกษาแพทยศาสตร์ ณ โรงเรียน แพทย์ มหาวิทยาลัยสyracuse รัฐนิวยอร์ก

พ.ศ. ๒๔๖๔ ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิตทางแพทยศาสตร์ (B.S. in Med.) จากมหาวิทยาลัยสyracuse (Syracuse University)

พ.ศ. ๒๔๖๖ ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต (M.D.) จาก มหาวิทยาลัยสyracuse

พ.ศ. ๒๔๖๗ ประกาศนียบัตรเกียรตินิยม (Honor Certificate) จากโรงเรียนทันตแพทย์ มหาวิทยาลัยเพนซิลเวเนีย เมืองฟิลาเดลเฟีย รัฐเพนซิลเวเนีย

พ.ศ. ๒๔๖๘ ปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (D.D.S.) จากโรงเรียนทันตแพทย์ มหาวิทยาลัยเพนซิลเวเนีย (University of Pennsylvania)

พ.ศ. ๒๔๗๐ ประกาศนียบัตรแพทย์ประจำบ้าน ณ โรงพยาบาลกูดเชปเฮอร์ด (Hospital of the Good Shepherd) มหาวิทยาลัยสyracuse



ตำแหน่งหน้าที่การงานในราชการ

- พ.ศ. ๒๔๗๑** อาจารย์ในคณะแพทยศาสตร์และศิริราชพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (๑๗ ก.ย.)
- พ.ศ. ๒๔๗๕** อุปสมบทในพระบวรพุทธศาสนา ณ วัดเทพศิรินทราวาส ตรีปิไตรมาส ลาจากสมณเพศแล้ว ได้ย้ายจากคณะแพทยศาสตร์ฯ ไปรับตำแหน่งหัวหน้าอายุรแพทย์กองเสนารักษ์ จังหวัดทหารบกกรุงเทพฯ (๑ พ.ย.)
- พ.ศ. ๒๔๗๖** หัวหน้าอายุรแพทย์กองเสนารักษ์ มณฑลทหารบกที่ ๑ (๑ เม.ย.)
- พ.ศ. ๒๔๗๘** ผู้บังคับกองเสนารักษ์ มณฑลทหารบกที่ ๑ (๑ เม.ย.)
- พ.ศ. ๒๔๘๑** ได้รับอนุมัติให้จัดสร้างตึกทันตกรรมขึ้นในกองเสนารักษ์ และให้ไปปฏิบัติงานจัดตั้งโรงเรียนทันตแพทย์ในญี่ปุ่น สหรัฐอเมริกา อังกฤษ เยอรมันนี และฝรั่งเศส เนื่องจากมีความดำริจะตั้งโรงเรียนทันตแพทย์ทหารขึ้น
- พ.ศ. ๒๔๘๒** ผู้เชี่ยวชาญวิชาอายุรศาสตร์ทหารบก (๑ เม.ย.) เริ่มดำเนินการจัดตั้งโรงเรียนทันตแพทย์ในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตามบัญชาของจอมพล ป. พิบูลสงคราม ซึ่งดำรงตำแหน่งอธิการบดีจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยในขณะนั้น
- พ.ศ. ๒๔๘๓** หัวหน้าแผนกทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (๑๖ พ.ค.) เริ่มจัดดำเนินการศึกษาเพื่อปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตขึ้นเป็นครั้งแรกในประเทศไทย และได้รับหน้าที่เป็นผู้ดูแลสุขภาพของนิสิตในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยด้วย
- พ.ศ. ๒๔๘๕** คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ โดยโอนกิจการของแผนกทันตแพทยศาสตร์จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นอกจากนี้ยังได้รับหน้าที่เป็นผู้อำนวยการโรงเรียนทันตแพทย์ ชั้น ๒ ของกรมการแพทย์อีกตำแหน่งหนึ่งด้วย
- พ.ศ. ๒๔๘๙** โอนจากกระทรวงกลาโหมเป็นนายทหารนอกสังกัดไปรับราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้รับแต่งตั้งเป็นศาสตราจารย์ทางทันตแพทยศาสตร์ กรมมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ (๒๖ เม.ย.)
- พ.ศ. ๒๔๙๓** ช่วยราชการในแผนกอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในระหว่างเริ่มจัดตั้ง
- พ.ศ. ๒๔๙๔** เลขาธิการมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์อยู่สองสมัย
- พ.ศ. ๒๔๙๕** คุมงานทางแพทยศาสตร์และทันตแพทยศาสตร์ ในสหรัฐอเมริกาด้วยทุน M.S.A.
- พ.ศ. ๒๔๙๘** ขอลาออกจากตำแหน่งคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ ครึ่งรับตำแหน่งศาสตราจารย์หัวหน้าแผนกเภสัชวิทยา และรักษาการหัวหน้าแผนกทันตพยาธิวิทยาอยู่ในคณะทันตแพทยศาสตร์ต่อไป
- พ.ศ. ๒๕๐๓** ครบอายุราชการออกมารับพระราชทานบำนาญ รวมเวลารับราชการตั้งแต่เริ่มบรรจุมาร ๓๑ ปี กับอีก ๙ ปีในขณะศึกษาอยู่สหรัฐอเมริกา ซึ่ง ก.พ. อนุมัติให้ เป็นเวลาราชการทั้งสิ้น ๔๐ ปี
- หลังจากออกจากราชการแล้วได้รับแต่งตั้งเป็นศาสตราจารย์อุปการคุณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์
- พ.ศ. ๒๕๐๔** จนถึงอนิจกรรมปฏิบัติงานอยู่ในแผนกอนามัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ดูแลสุขภาพของนิสิต และได้เริ่มดำเนินการที่จะจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ขึ้นในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หน้าที่การงานอื่น ๆ

๑. บรรยายอายุรศาสตร์แก่นักศึกษาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อเริ่มตั้งคณะฯ ขึ้นใหม่ๆ สามรุ่น
๒. บรรยายทันตสาธารณสุขแก่นักศึกษาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์
๓. บรรยายโรคทางพันธุกรรมแก่นักศึกษาแพทย์ปีที่ ๔ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
๔. บรรยายโรคทางพันธุกรรมแก่นักศึกษาแพทยศาสตร์ปีที่ ๓ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
๕. กรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลป์หลายสมัย
๖. อนุกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลป์ สาขาทันตกรรมหลายสมัย
๗. กรรมการวิจัยของกระทรวงสาธารณสุข
๘. ก่อตั้งทันตแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย เป็นนายกคนแรกของสมาคมและรับตำแหน่งนายกของสมาคมสืบต่อมาอีกหลายสมัย



ยศบรรดาศักดิ์และอัตราเงินเดือน

- พ.ศ. ๒๔๗๑ อาจารย์ในคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อัตราเงินเดือน ๒๔๐ บาท
- พ.ศ. ๒๔๗๒ รองอำมาตย์เอก อัตราเงินเดือน ๒๖๐ บาท
- พ.ศ. ๒๔๗๓ อัตราเงินเดือน ๒๘๐ บาท
- พ.ศ. ๒๔๗๔ รับพระราชทานบรรดาศักดิ์เป็น หลวงวาจวิทยาวัฑฒน์
- พ.ศ. ๒๔๗๕ อัตราเงินเดือน ๓๐๐ บาท เมื่อย้ายไปรับตำแหน่งหัวหน้าอายุรแพทย์ กองเสนารักษ์ จังหวัดทหารบกกรุงเทพแล้ว อัตราเงินเดือน ๔๐๐ บาท
- พ.ศ. ๒๔๗๗ รับพระราชทานยศ พันโท
- พ.ศ. ๒๔๗๘ อัตราเงินเดือน ๖๐๐ บาท
- พ.ศ. ๒๔๗๙ รับพระราชทานยศ พันเอก
- พ.ศ. ๒๔๘๙ ผู้เชี่ยวชาญวิชาอายุรศาสตร์ กรมแพทย์ทหารบก อัตราเงินเดือน ๘๐๐ บาท
- พ.ศ. ๒๔๙๐ ศาสตราจารย์ทางทันตแพทยศาสตร์ กรมมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ อัตราเงินเดือน ๙๐๐ บาท
- พ.ศ. ๒๔๙๑ อัตราเงินเดือน ๑,๐๐๐ บาท
- พ.ศ. ๒๔๙๒ อัตราเงินเดือน ๑,๒๐๐ บาท
- พ.ศ. ๒๕๐๒ อัตราเงินเดือน ๑,๓๐๐ บาท



ผู้สืบสกุล

- ศาสตราจารย์ พันเอก หลวงวาจวิทยาวัฑฒน์ ได้ทำการสมรสกับ นางสาวจำเนียร รัตนวิภาส มีบุตร ๒ คน
๑. นายอนันต์ แยมประยูร
 ๒. นายอนุก แยมประยูร

เครื่องราชอิสริยาภรณ์



เครื่องราชอิสริยาภรณ์สูงสุดที่ได้รับพระราชทาน
พ.ศ. ๒๔๙๓ ประถมาภรณ์ช้างเผือก
พ.ศ. ๒๕๐๒ มหาวชิรมงกุฏ

อนิจกรรม



วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๐๙ ขณะปฏิบัติงานอยู่ ณ แผนกอนามัยของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศาสตราจารย์ พันเอก หลวงวาจวิทยาวัฑฒน์ได้มีอาการเป็นลม เจ้าหน้าที่ ณ ที่นั้นได้ช่วยกันแก้ไขแต่อาการไม่ดีขึ้น จึงนำส่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ทันที ในไม่ช้าท่านก็ถึงอนิจกรรมเมื่อเวลาประมาณ ๑๑ นาฬิกา



สัญลักษณ์ ทันตแพทย์

“

ตราสัญลักษณ์ด้านบนนี้คงเป็นที่คุ้นตาของทันตแพทย์ทั้งหลายเป็นอย่างดีกันอยู่แล้ว ด้วยมันเป็นสัญลักษณ์ของทันตแพทย์ เองนั่นแหละ แต่ว่ารู้หรือไม่ว่าสัญลักษณ์นี้มีที่มาที่เป็นอย่างไร ทำไมต้องมีงู ? ทำไมต้องมีใบไม้ ? ทำไมต้องมีสามเหลี่ยม ต้องมีวงกลม ? และมันมีที่มาที่เป็นอย่างไร เราจะไปค่อย ๆ ดูกัน

คำตอบนี้คงต้องทำความเข้าใจย้อนกลับไปยังเทพนิยายกรีกโรมันก่อน เทพเจ้าพระองค์หนึ่ง พระนามว่า แอสครีเพียส ซึ่งเป็นเทพเจ้าแห่งการแพทย์ และการรักษา พระองค์จะมีสัญลักษณ์ติดกายอย่างหนึ่ง นั่นก็คือไม้เท้าที่มีงูเลื้อยพันไปรอบ ๆ

ใช่ครับ นั่นคือที่มาของไม้เท้าและงูในตราสัญลักษณ์นี้ เล่ากันว่า ชาวกรีกใช้งูที่ไม่มีพิษประกอบพิธีการรักษาเพื่อเป็นเกียรติแด่เทพเจ้าพระองค์นี้ด้วย

ส่วนสัญลักษณ์สามเหลี่ยมนั้น ที่จริงก็คือตัวกรีก ที่เรียกว่าเดลต้า (Delta) ตัวเดลตάνี้ หากเทียบกลับมาเป็นตัวอักษรมาตรฐานในภาษาอังกฤษแล้ว มันก็คือตัวอักษร D ซึ่งเป็นตัวอักษรแรกในคำว่า Dentist ที่หมายถึงทันตแพทย์นั่นเอง

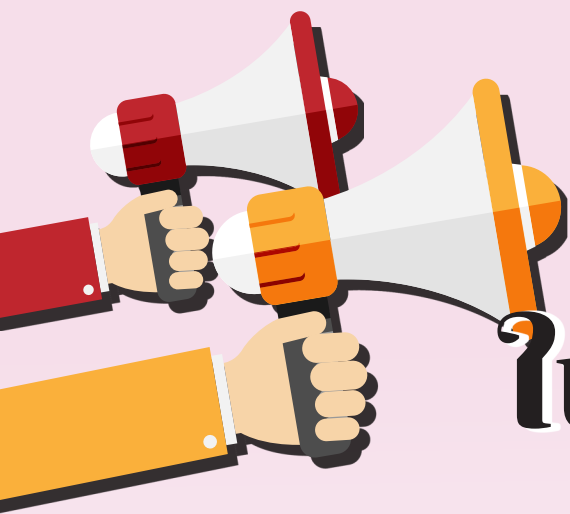
ในส่วนวงกลม มันก็คือตัวโอไมครอน (Omicron) ในภาษากรีก และยังเป็นตัวโอ (o) ตัวแรกในคำว่าโอดอนท์ (Odont) ที่หมายถึงการมีฟันอีกด้วย

และที่ไม่กล่าวถึงไม่ได้คือใบไม้ หากสังเกตดี ๆ จะเห็นว่าใบไม้ทั้งสองผืนนั้นมีจำนวนใบไม่เท่ากัน ด้านซ้ายจะมี 20 ใบ และด้านขวามีอยู่ 32 ใบ สื่อถึงจำนวนฟันน้ำนมและฟันแท้ของมนุษย์

สุดท้ายคือสีม่วง สีม่วงสีนี้ สามารถย้อนประวัติไปได้ถึงช่วงปลายคริสต์ศตวรรษที่ 19 สมาคมคณะทันตแพทย์แห่งชาติ ของสหรัฐอเมริกา จะใช้สีม่วงสีนี้เป็นสีของชุดครุยและหมวกในพิธีจบการศึกษา ทำให้สีม่วงสีนี้นับถูกยกย่องเป็นสีของการได้เป็น ทันตแพทย์สืบมา

นั่นคือความหมายที่ซ่อนอยู่ในสัญลักษณ์เล็ก ๆ อันนี้ครับ ซึ่งมีการเริ่มใช้จริงครั้งแรกในปี ค.ศ. 1965 โดยสมาคมทันตแพทย์อเมริกัน ก่อนจะแพร่หลายไปทั่วโลกในเวลาต่อมา...

”



คุณหมอवाद ผู้ริเริ่ม “การเชียร์” ในประเทศไทย

ศ. นว อวย เกตุสิงห์

ขอบคุณบทความจากหนังสือ หนังสืออวาทวิทยาวิทนอนุสรณ์ (2509)

“คุณหมอवाद แยมประยุร”

เป็นชื่อของอาจารย์หลวงวาทวิทยาวิทน ซึ่งเรา
รู้จักที่ศิริราช เมื่อท่านปรากฏกายขึ้นเป็นครั้งแรกพร้อมกับ
คุณหลวงพิณพาศย์พิทยาเขต เมื่อกลาง พ.ศ. ๒๔๗๒ ชื่อนี้
ต่อมาได้เปลี่ยนเป็น “อาจารย์หลวงวาท” ไปตามสมัย แต่
พวกเรารุ่นเก่าๆ ก็ยังเรียกท่านว่า “คุณครูหลวงวาท” ต่อ
มาจนถึงสมัยปัจจุบัน ลักษณะของท่านที่สะดุดตาสะดุดใจ
ของพวกเรานักเรียนแพทย์เป็นประการแรกคือความเป็น
กันเอง ท่านเป็นอาจารย์ “หัวนอก” พูดกับเราด้วยคำว่า
“อ้าว” และ “ลื้อ” ชอบต้อนรับเราด้วยอาการ “ยิ้มอย่างไม่มี
ท่า” และยินดีคุยกับเราอย่างที่เราสนใจและตรงไปตรงมา เวลา
สอนท่านมักจะบอกกับเราบ่อยๆ ว่า “อายนี้อ้าวก็รู้เหมือน
กัน” และไม่เคยทำท่าหยอให้เราเห็นเลย คุณสมบัติเหล่านี้
ทำให้บางคนลืมตัวไปตีตัวเป็นเพื่อนกับท่าน แต่ส่วนมากของ
พวกเราระลึกอยู่เสมอว่าท่านเป็นอาจารย์ และเป็นอาจารย์
ที่ดีหลายอย่าง นอกจากในด้านส่วนตัว ท่านยังมีดีในด้าน
วิชาการอีกด้วย คือ เป็นคนไทยคนแรกที่มีปริญญา “เอ็ม.
ดี.” และ “ดี.ดี.เอส.” และที่ศิริราชมีการถอนพันคนไข้เป็น
ครั้งแรกด้วยฝีมือของท่าน โดยใช้ปากคีบและคีมที่ทำได้จาก
ห้องผ่าตัดเล็กของแผนกคนไข้นอก ความคิดของท่านที่จะ
เปิดแผนกทันตกรรมขึ้นในโรงพยาบาลศิริราชไม่เป็นผล
สำเร็จ ประกอบกับมีอุปสรรคในการงานทางด้านอื่นอีกด้วย
ทำให้ท่านต้องอดอันตันใจ จนบางครั้งถึงกับระบายความใน
ใจให้พวกเราฟัง และเราพวกลูกศิษย์เห็นใจท่านเป็นอันมาก
ต่อมาท่านย้ายไปรับราชการในกรมแพทย์ทหารบก พวกเรา
จึงมีความรู้สึกเสียใจและดีใจระคนกัน เสียใจที่เราจะต้องขาด
อาจารย์ที่ดีพร้อมไปคนหนึ่ง ซึ่งจะหาแทนได้ไม่ยากนัก ดีใจ

ที่ท่านจะได้พ้นจากภาวะบีบคั้นเสียทีหนึ่ง และจะได้ไปเป็น
ใหญ่เป็นโตสมกับภูมิรู้และภูมิธรรมของท่าน ต่อมาเมื่อท่าน
ได้รับความไว้วางใจจากรัฐบาลให้จัดตั้งคณะทันตแพทย์ขึ้น
พวกเราทั้งหลายดีใจกับท่านเป็นครั้งใหญ่อีกครั้งหนึ่ง เพราะ
เห็นว่า ท่านจะได้ใช้ความรู้ที่มีอยู่ให้เป็นประโยชน์แก่ตนเอง
และแก่ประเทศชาติอย่างแท้จริง ตัวท่านเองก็มีความยินดี
มาก เมื่อได้พบกับผู้เขียนและเพื่อนแพทย์อีกบางคนที่กรุง
เบอร์ลิน ระหว่างที่ท่านเดินทางไปดูงานในยุโรป เห็นเตรียม
การจัดตั้งคณะทันตแพทย์ ท่านถึงกับออกปากว่า “คราวนี้
อ้าวคงจะได้ทำงานที่อยากทำมานานแล้วเสียทีหนึ่ง” แต่ชีวิต
ของท่านเป็นตัวอย่างของความไม่แน่นอนในโลกธรรม
อะไรๆ ทำทำอะไรดี แต่ก็ไม่ใช่ดังจริง แล้วยังกลับไปเจอดีใหม่
และก็ยังกลับไปดีอีก ชีวิตของท่านเต็มไปด้วยความผิดหวังมา
ตั้งแต่ต้น ถ้าจะว่าพระพรหมเป็นผู้ลิขิตก็จะต้องว่าพระพรหม
ไม่เห็นแก่ความดีของท่านเสียเลย คอยลิขิตแต่ที่ไปในทาง
ตรงกันข้ามเสียเรื่อย ถ้าจะเชื่อเรื่องกรรมตามหลักพระพุทธ
ศาสนา ก็จะต้องปลงใจว่า กรรมเก่าของท่านในชาติก่อนๆ
ช่างมารุมระดมท่านเสียจริงๆ ในชาตินี้ ตัวท่านเองก็คงจะ
เข้าใจดี จึงได้เขียนบันทึกชีวประวัติของตนเองไว้ในหนังสือ
“พรหมลิขิต” (จำหน่ายที่บริษัทการแพทย์และเภสัชกรรม)
สี่แยกพระยาศรี ถนนเจริญกรุง พระนคร ซึ่งบรรยายถึงความ
ผิดหวังต่างๆ ที่ได้ผ่านมา และพยายามอย่างยิ่งที่จะลบล้าง
กรรมเก่าด้วยการสร้างกรรมใหม่ในทางกุศล ด้วยหวังผลทั้ง
ในปัจจุบันและในอนาคต และหากกุศลกรรมทั้งหลายยังไม่
ส่งผลในชาตินี้ เพราะท่านด่วนละโลกไปเสีย ก็คงจะดล
บันดาลให้ชีวิตของท่านในอนาคตเต็มไปด้วยความดี ความงาม
และความสมหวังอย่างแน่นอน

ผู้ที่เคยรู้จักคุณครูหลวงวาทะ จะโดยวิสาสะ หรือโดยกิตติมศักดิ์ก็ตาม เคยทราบวาทะ

เกียรติคุณของท่านในข้อนี้คงจะมีหลักฐานจารึกไว้ในที่หลายแห่ง ทั้งในด้านเอกสารและด้านความทรงจำ แต่ยังมีงาน “อีกอย่างหนึ่ง” ที่คุณครูหลวงวาทะ เป็นผู้ริเริ่มสำหรับเมืองไทย ซึ่งไม่ค่อยมีคนทราบ และผู้เขียนเห็นสมควรเผยแพร่ความจริงในที่นี้ คือระบบการ “เชียร์” ในระหว่างการแข่งขันกีฬา

ก่อนหน้าที่คุณครูหลวงวาทะ จะนำระบบนี้เข้ามา เมื่อมีการแข่งขันกีฬา มีการส่งเสียงให้กำลังใจกัน ก็เพียงแค่เป็นการเรียกชื่อหรือสั่งให้ทำอะไรๆ ส่วนมากเป็นการส่งเสียงเป็นรายตัวและตามใจนึก ไม่ได้มีการนัดหมายหรือฝึกซ้อมอะไร คุณครูหลวงวาทะ กลับจากการศึกษาที่สหรัฐอเมริกามาทำงานที่ศิริราชพร้อมกับคุณครูหลวงพิณฯ ในสมัยที่กำลังมีการฝึกซ้อมสำหรับการแข่งขันกีฬาระหว่างคณะของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๔๗๒ อาจารย์หนุ่มทั้งสองท่านเอาใจใส่กับการซ้อมของเรามาก หมั่นไปคอยดูและให้คำแนะนำต่างๆ อยู่เสมอ ในสมัยนั้นคณะแพทยศาสตร์มีนักเรียนอยู่เพียงเจ็ดสิบกว่าคน แต่ในการแข่งขันกีฬาเราเอาชนะได้เสมอๆ เพราะอาศัยกำลังใจคือ ความรักหมู่คณะ เมื่อคุยกันถึงเรื่องกำลังใจ คุณครูหลวงวาทะ ก็ได้แนะนำขึ้นว่าควรใช้วิธี “เชียร์” แบบอเมริกันดูบ้าง เพราะเขามีการฝึกซ้อมเป็นหมวดเป็นหมู่ ทำให้เสียงดังขึ้น และเป็นการแสดงความพร้อมเพียงกันดี พวกเราเห็นชอบด้วย จึงได้ขอร้องให้ท่านและคุณครูหลวงพิณฯ ช่วยหัดให้เรา คุณครูหลวงวาทะ ได้สอนเพลงเชียร์เพลงแรกให้แก่เรา ซึ่งได้กลายเป็นเพลงประวัติศาสตร์ไปแล้ว คือเพลง “เฮล_เฮล_เดอะ_แก๊งค์_ส_ออลล์_เฮียร์_ลีด_เดอะ_เฮลล์_ดู_วี_แคร์_วีก_เดอะ_เฮลล์_ดู_วี_แคร์_ระ” ท่านเป็นผู้สอนให้เราร้องและออกท่าทางประกอบไปด้วย ซึ่งทำให้เราพอใจมาก ในไม่ช้าก็ร้องกันได้อย่างคล่องแคล่วและหนักแน่น ส่วนคุณครูหลวงพิณฯ ได้สอนอีกเพลงหนึ่งให้แก่เราคือ “อิน_เดอะ_เกม_ออน_เดอะ_ฟิลด์_กรีน_บอยส์_วิลล์_เนฟเวอร์_ยีสต์” ซึ่งพวกเราก็ได้ฝึกหัดกับท่านจนร้องได้และได้ใช้ในการเชียร์ครั้งแรกเหมือนกัน แต่เพลงนี้หายไปในเวลาต่อมา ไม่ได้ติดอกติดใจพวกเราตลอดมาเหมือนเพลงของคุณครูหลวงวาทะ คงจะเป็นเพราะเนื้อเพลงยาวและยาก

ท่านเป็นผู้ริเริ่มการจัดตั้งคณะทันตแพทยศาสตร์ขึ้นเป็นคนบิตคนแรก ตั้งแต่อาจารย์อยู่เพียงสองหรือสามคน และมีนักศึกษาอยู่เพียงสี่ห้าคน และได้ปลูกปล้ำสายตัวเป็นเกลียวเพื่อเพิ่มจำนวนอาจารย์ เพิ่มจำนวนนักศึกษา และยกมาตรฐานการศึกษาขึ้นมาเรื่อยๆ จนถึงระดับปัจจุบัน จะเรียกว่าท่านเป็นผู้ให้กำเนิดและสร้างรากฐานการศึกษาทันตแพทยศาสตร์ในประเทศไทยก็เห็นจะไม่ผิด

และท่านองอ่อนโยน ไม่ศึกคักถึงใจพวกเราเหมือนเพลง “เฮล_เฮล”

คุณครูหลวงวาทะ ได้จับตัวอาจารย์หนุ่มคนหนึ่งไปเป็น “หัวหน้ากองเชียร์” (ดูเหมือนจะเป็นคุณหมอเม่งกิม สุวรรณ) แต่ท่านผู้นั้นฝึกซ้อมไม่เป็นที่พอใจนัก เพราะมีอาการเคอะเขินอยู่มาก ในที่สุด เมื่อวันแข่งขันจริงๆ มาถึงคุณครูหลวงวาทะ ก็ได้ปรากฏกายขึ้นที่ข้างหอพักโรงหลังคาจากของพวกเราในเครื่องแต่งกายของ “เชียร์ลีดเดอร์” คนแรกของเมืองไทย คือสวมเสื้อเชิ้ตสีขาว (สีแพทย์) กางเกงขาสั้นสีขาว ถักเท้ายาว รองเท้าผ้าใบ สวมหมวกกระดาดทรงสูงรูปกรวย มีพู่กระดาดสีขาวเป็นกระจุกที่ยอด แบบที่ตัวตลกใส่ มือถือโทรโข่งกระดาดแข็งยาวประมาณหนึ่งศอก และสวมแว่นตาสีดำ ที่ต้องสวมแว่นตาดำก็เพื่อเป็นการพรางตัวเล็กน้อย เพราะเกรงว่าผู้หลักผู้ใหญ่จะจำได้และอาจไม่พอใจที่ท่านมาเล่นสนุกกับพวกลูกศิษย์ ปรากฏว่าในการแข่งขันวันนั้น “กองเชียร์” ของเราได้ทำความงงใจให้แก่ฝ่ายปรปักษ์อย่างหมดประตุสู และทำการสนับสนุนนักกีฬาของเราได้ผลได้อย่างสมบูรณ์ ตลอดเวลาสนามกีฬาท้องไปด้วยเสียงจากหมู่ของเรา

“เฮล_เฮล_เดอะ_แก๊งค์_ส_ออลล์_เฮียร์_” “กรีน_บอย_กรีน_บอย_คัม_ออน” “เฮล_เฮล_ศิริราช” “แพทยศาสตร์_ระ_ระ_ระ” ฯลฯ ตลอดทั้งบ่ายไม่มีพวกไหนสนุกสนานเท่าพวกเรา แม้แดดจะเปรี้ยงและเสียงจะแสบ แต่ใจของเราชุ่มชื่นด้วยความพร้อมเพียง เพราะการนำเชียร์ของคุณครูหลวงวาทะ ในการยกพวกกลับคืนจากศิริราชจากสนามกีฬา พวกเราก็ยืนกอดคอร้องเพลงเชียร์กันมาในรถกุดัง ซึ่งใช้เป็นพาหนะตลอดทางจนถึงท่าพระจันทร์



นับตั้งแต่นั้น การร้องเพลงเชียร์ก็เป็นลักษณะประจำของคณะแพทยศาสตร์

จะเป็นงานแข่งขันกีฬาที่ดี หรืองานรื่นเริงอันใดก็ดี เสียงเพลง “เดอะ_แก๊งค์_ส_ฮอลล์_เฮียร์” จะต้องปรากฏขึ้นเสมอ ถ้าในที่ใดมีเสียงเพลงดังขึ้นก็เป็นที่รู้กันว่า “พวกแพทย์” อยู่ ที่นั่น “เดอะ_แก๊งค์_ส_ฮอลล์_เฮียร์” ได้กลายเป็นสัญลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์ตลอดมาจนทุกวันนี้ แม้ว่าในสมัยหลังๆ จะจืดจางไปบ้าง เพราะไม่ค่อยมีโอกาสดูได้ใช้เต็มที่ เช่น ระหว่างการแข่งขันกีฬาในสมัยก่อนๆ

กิจกรรมสำคัญอีกอย่างหนึ่งของนักศึกษาแพทย์ที่คุณ หลวงวาจา ได้เป็นต้นคิด และส่งเสริมให้เกิดขึ้น คือจัดทำหนังสือเวชนิตเป็นเอกสารประจำรุ่น ซึ่งได้เกิดขึ้นเป็นครั้งแรก โดยฝีมือของเวชบัณฑิตรุ่นที่สาม และทำกันต่อๆ มาทุกๆ ปีปี กลายเป็นสิ่งพิมพ์ที่มีความสำคัญไม่น้อยสำหรับคณะ แพทยศาสตร์ในด้านประวัติในปัจจุบันนี้

โดยการบังเอิญประกอบกับการเข้าใจผิด เพลง “เดอะ_แก๊งค์_ส_ฮอลล์_เฮียร์” ได้เป็นต้นเหตุทางอ้อมให้เกิด ประเพณี “ต้อนรับน้องใหม่” ขึ้นในประเทศไทยอีกอย่างหนึ่ง เรื่องเกิดจากคณะนิสิตคณะอื่นๆ เข้าใจผิด คิดว่าในการร้องเพลง นั้น พวกเราว่าเขาเป็น “พวกนรก” (ว๊อต_เดอะ_เฮลท์_ดู_วี_ แคร่) จึงเกิดความไม่พอใจขึ้น ที่จริงเนื้อเพลงนั้นแปลสั้นๆ ได้ ว่า “เมื่อพวกเราพร้อมหน้ากันเช่นนั้นแล้ว แม้จะไปลงนรกก็ไม่ เดือดร้อนอะไร” ไม่ได้เป็นการด่าว่าใครเลย อย่างไรก็ตาม ใน ระหว่างการแข่งขันฟุตบอลกับคณะอักษรศาสตร์และ วิทยาศาสตร์ ใน พ.ศ. ๒๔๗๔ มีนักฟุตบอลของแพทย์ถูกชก โดยไม่มีเหตุผล และเราสืบทราบว่ามีแผนการอยู่ก่อนแล้ว นอกจากเหตุอันนี้เพราะมันได้เรื่องการเชียร์ของเรา ข้อที่ร้ายๆ คือผู้ที่ทำการชกนั้นเป็นนักเรียนเตรียมแพทย์ ซึ่งในปีต่อมา ก็ จะต้องเข้ามาเป็นคณะแพทยศาสตร์ เรื่องการชกต่อยนั้นจึง ทำท่าจะเป็นเหตุของการแตกความสามัคคีอย่างรุนแรง แต่คณะ กรรมการของสโมสรสาขาศิริราชได้ปรึกษากันในทางที่ถูก คือคิดจัดการทำพิธีต้อนรับพวกข้ามฟากเป็นพิเศษ เพื่อแสดง ความให้อภัย แทนที่จะถือผิดคิดผูกพยาบาท เหตุการณ์จึงได้ สงบราบเรียบ พิธีต้อนรับน้องใหม่ได้กลายเป็นประเพณีติดมา อีกอย่างหนึ่ง (ดูเอกสารศิริราช ๒๕๐๑) ยี่สิบห้าปีของการ ต้อนรับน้องใหม่ซึ่งได้ซึมซาบไปสู่สถาบันต่างๆ ในสังคม ตั้งแต่ มหาวิทยาลัยจนถึงโรงเรียนสามัญและวิทยาลัยทางศาสนา และ ได้รับการยึดขยายอย่างไม่หยุดยั้งและไม่มีขอบเขต จนกลายเป็น โรคประจำสังคม ดังที่เป็นอยู่ในทุกวันนี้

โดยทำนองเดียวกัน การจัดระบบเชียร์ได้ค่อยๆ แพร่

เข้าสู่คณะอื่นๆ ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทั้งที่ในตอนต้น ถูกตั้งข้อรังเกียจ แล้วก็ต่อไปยังสถานศึกษาประเภทต่างๆ จน ทั่วประเทศไทย แต่ผู้วางแบบประเพณีในระยะหลังๆ นี้ คงจะ ไม่ค่อยได้คำนึงถึงหลักเหตุผลและหลักภูมิฐาน การปฏิบัติจึง เป็นไปในทาง “ลอกแบบ” มากกว่า “เลียนแบบ” และมีความ หลงผิดอยู่ว่า “ของดีต้องใหญ่อีกด้วย” การเชียร์จึงออกไปใน ทางกะพี้มากกว่าทางแก่น เหตุการณ์นี้ประกอบกับการขาด ความควบคุมหรือนำทางที่ถูกต้อง ระบบการเชียร์จึงกลายเป็น ปัญหาหนักใจของมหาวิทยาลัย ทั้งในฝ่ายศิษย์และฝ่ายอาจารย์ ซึ่งจะต้องขบคิดกันต่อไปอย่างหนัก

ผู้เขียนไม่อาจทราบได้ว่า ในระหว่างที่ท่านมีชีวิตอยู่นั้น คุณครูหลวงวาจา ท่านรู้สึกอย่างไรบ้าง เมื่อได้เห็นความผันผวน ในระบบเชียร์ที่ท่านได้นำเข้ามาในประเทศไทย ไม่ทราบว่าคุณ จะนึกหรือเปล่าว่า “นี่ พรหมลิขิตอีกแล้ว อ้ายที่เราคิดว่าดีมัน กลายเป็นไม่ดีจริงไปเสียอีกแล้ว” ถ้าท่านได้นึกเช่นนี้ ผู้เขียนก็ จะพูดกับท่านว่า “คุณครูครับ อ้ายที่เป็นอยู่ทุกวันนี้มันไม่ใช่ คุณครูนำเข้ามา การเชียร์ที่คุณครูสอนเรานั้นเป็นของดี มันทำให้ เราสนุกครีกครื้น มันสอนให้เรารู้ว่าค่าของการเสียสละเตือนให้ รักหมู่คณะ สนับสนุนกลมเกลียวกัน มันทำให้เรามีความสนุกทั้ง ก่อนการแข่งขัน ระหว่างการแข่งขันและภายหลังการแข่งขัน มันดีตั้งแต่ต้นจนจบ มันจึงติดตรึงใจพวกเราอยู่จนทุกวันนี้ แต่ ที่เขาทำกันอยู่ทุกวันนี้เป็นแบบอื่น ไม่ใช่แบบของคุณครู คุณครู ไม่ต้องกังวล คุณครูทำดีแนในเรื่องนี้” ผู้เขียนคิดว่าท่านคงจะเชื่อ

ระหว่างที่เขียนนี้ ผู้เขียนยังนึกเห็นภาพของคุณครู หลวงวาจา ได้ชัดเจนในเครื่องแบบเชียร์ลีดเดอร์ของท่าน แว่น สีดำ เสื้อสีเขียว กางเกงขาว หมวกปลายแหลมมีพู่เขียว กระโดด แผลวออกไปยืนหน้าแถวของเรา ยกแขนขวาขึ้นโบกแล้วก็ฟาด ลงพร้อมกับตะโกน “ระ ระ ระ” ทำให้พวกเราต้องตะเบ็งเสียง ตามอย่างไม่กลัวคอจะแตก และทำให้พวกเราสนุกสนานอยู่ ตลอดวันนั้น เมื่อเกือบสี่สิบปีมาแล้ว เกือบสี่สิบปีมาแล้วแต่ยัง แจ่มใสสดชื่น เพราะมันฝังลงไปจิตใจ ผู้เขียนเชื่อว่า เพื่อน นักเรียนแพทย์สี่รุ่นที่รวมกันอยู่ในสมัยนั้น คงจะจำภาพดังกล่าว นี้ได้ทุกๆ คน และถ้าคุณครูหลวงวาจา ได้เล็งเห็นบทความนี้ ท่านก็คงจะ “ยิ้มอย่างไม่มีท่า” กับผู้เขียนอย่างเคย และคงจะ พูดว่า “เฮ้ย นี่ลื้อยังจำอ้ายเรื่องพวกนี้ไว้อีกหรือนี่” ถ้าพูดกับ ท่านได้ ผู้เขียนก็จะตอบว่า เราต้องจำ เพราะมันมิใช่เพียงแต่ ประวัติของศิริราชเท่านั้น แต่เป็นประวัติศาสตร์ของประเทศไทย และในบทนี้แน่นอนทีเดียว คุณครูหลวงวาจา เป็นตัวเอก อาจ เป็นครั้งเดียวในชีวิตนี้ ที่พรหมลิขิตให้ท่านเป็นผู้ชนะในที่สุด และอย่างบริสุทธิ์ผุดผ่อง

การกลืนลำบาก

ในผู้สูงอายุ



เมื่อเรามีอายุมากขึ้น ระบบต่างๆในร่างกายก็มีความเสื่อมถอยเป็นธรรมดา ความเสื่อมถอยของระบบในร่างกายก่อให้เกิดปัญหาทางสุขภาพในหลายๆด้าน รวมทั้งด้านทันตกรรม และหนึ่งในปัญหาทางสุขภาพของผู้สูงอายุที่เกิดจากความเสื่อมถอยเหล่านี้ ได้แก่ ภาวะการกลืนลำบาก หรือ dysphagia และภาวะแทรกซ้อนของภาวะกลืนลำบาก ได้แก่ การสำลักอาหาร โดยเฉพาะ การสำลักเข้าปอด หรือ aspiration พบว่าเป็นหนึ่งในสาเหตุหลักของการเสียชีวิตของผู้สูงอายุ

โดยทั่วไปนั้น การกลืนลำบากมักเป็นผลตามจาก ปัญหาของโรคของหลอดเลือดในสมอง หรือ ภาวะการเกิด โรคเรื้อรังทางระบบ หรือเกิดจากผลกระทบของการผ่าตัด บริเวณศีรษะและใบหน้า แต่ในผู้สูงอายุนั้น สาเหตุของ ภาวะการกลืนลำบาก ยังเกิดได้จากปัจจัยอื่นๆ เช่น 1. การ สูญเสียฟัน หรือฟันโยกจากรอยโรคต่างๆ ทำให้การเคี้ยว อาหารไม่มีประสิทธิภาพ 2. การเกิดภาวะปากแห้ง เนื่องจากความเสื่อมของต่อมน้ำลาย ทำให้ผิวบุช่องปาก (oral mucosa) แห้ง และกลืนลำบาก 3. การที่กล้ามเนื้อ บดเคี้ยวมีปัญหา หรือกล้ามเนื้ออ่อนแรง รวมทั้ง 4. ปัญหา ความเสื่อมของระบบประสาท หรืออวัยวะที่เกี่ยวข้องกับ การกลืน โดยมีรายงานว่า กล้ามเนื้อบริเวณรูเปิดของ หลอดอาหาร (esophagus sphincter) ซึ่งจะต้องคลาย ตัวในระหว่างการกลืนนั้น ไม่สามารถทำงานได้เต็มที่ในผู้สูง อายุ ทำให้รูเปิดมีขนาดเล็กลง และอาหารจะค้างอยู่ที่ขอบ บนของหลอดอาหารนานขึ้น ในขณะเดียวกัน ความยาว ของคอหอย (pharynx) จะเพิ่มขึ้นและขยายตัวมากขึ้นใน

ผู้สูงอายุ จากความเสื่อมของกล้ามเนื้อ ทำให้ระยะเวลาที่ อาหารจะเคลื่อนผ่านคอหอยเพื่อเข้าสู่หลอดอาหาร ใช้ เวลานานขึ้น มีผลให้ระยะเวลาที่ต้องปิดส่วนของกล่อง เสียง เพื่อป้องกันอาหารผ่านเข้าหลอดลมก็ต้องปิดนาน ขึ้นด้วย เพิ่มโอกาสในการเกิด

ความผิดปกติ และการ สำลักเข้าหลอดลมใน ผู้สูงอายุ



นอกจากนั้น 5. การที่ประสาทรับกลิ่นที่เสื่อมลง ก็อาจส่งผลต่อการกระตุ้นการทำงานของสมองในการกลืน รวมทั้ง 6. การที่ผู้สูงวัยรับประทานยามากขึ้น จากการเกิดโรคทางระบบอื่นๆ ก็อาจมีผลต่อการไหลของน้ำลาย เกิดภาวะปากแห้งและกระทบต่อการกลืนเช่นกัน

จากสาเหตุที่กล่าวถึงข้างต้น จะทำให้เกิดปัญหาด้านการกลืน โดยเฉพาะเวลารับประทานอาหารที่มีความแห้งและแข็ง จึงทำให้เกิดภาวะการกลืนลำบาก สัมพันธ์กับอายุของผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น โดยผลการสำรวจในประเทศสหรัฐอเมริกา พบว่า ภาวะการกลืนลำบากจะเริ่ม

เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในผู้ที่มีอายุมากกว่า 50 ปี และในรายงานเมื่อปี 2009 พบว่า 12.9% ของประชากรที่มีอายุมากกว่า 65 ปี มีปัญหาการกลืนลำบาก และคาดว่าจะเพิ่มเป็น 19% ในปี 2030

การกลืนลำบาก นอกจากจะทำให้การรับประทานอาหารไม่มีความสุขแล้ว จะส่งผลต่อภาวะการขาดสารอาหารในผู้สูงอายุ รวมถึงอาจทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนที่มักพบในผู้สูงอายุจากความผิดพลาดในการกลืน นั่นคือการเกิดภาวะปอดอักเสบจากการสำลักเข้าหลอดลม หรือ aspiration pneumonia



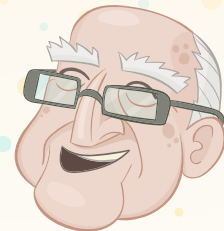
“

Chandra M. Ivey, MD, ผู้อำนวยการของ laryngology, voice, and swallowing disorders at Columbia Doctors Eastside ในมหานครนิวยอร์ก ได้ระบุว่า สาเหตุหลักของการเกิด dysplasia จะมาจาก ความเสื่อมของระบบประสาท ทั้งในส่วนของ sensory และ motor ของส่วนคอหอย และทางเดินอาหาร โดยผลการศึกษาพบว่า ประชากรราว 20% จะมีปัญหาของภาวะกลืนลำบาก และจะพบได้มากขึ้นในผู้สูงอายุ

”

“

Joseph R. Spiegel, MD, ผู้อำนวยการของศูนย์ Jefferson Voice and Swallowing ที่ Philadelphia's Thomas Jefferson University Hospitals ระบุว่า ภาวะแทรกซ้อนที่อันตรายที่สุดของภาวะการกลืนลำบาก คือ ภาวะปอดอักเสบจากการสำลัก หรือ Aspiration pneumonia ซึ่งพบว่าเป็นหนึ่งในสาเหตุหลักของการเสียชีวิตของผู้สูงอายุในบ้านพักคนชรา (nursing home) นอกจากนี้ ภาวะการกลืนลำบากในผู้สูงอายุ ยังนำไปสู่ภาวะการขาดสารอาหาร ซึ่งมีรายงานว่าพบได้มากถึงร้อยละ 50 ของผู้ป่วยในสถานดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (long-term care facilities) รวมทั้งมีผลต่อการรับประทานยาในผู้สูงวัยด้วย



”

การสำลักเชื้อในช่องปาก

ในช่องปากเป็นที่อาศัยของเชื้อจำนวนมาก โดยเฉพาะบนผิวของเยื่อช่องปาก (mucous membrane) และเมื่อแบคทีเรียเหล่านี้เจริญเติบโตจนมีความหนาตัวในระดับหนึ่ง น้ำลายก็จะชะแบคทีเรียส่วนหนึ่งออกจากผิวของเยื่อช่องปาก จากนั้นก็จะกลืนแบคทีเรียเหล่านั้นเข้าสู่ทางเดินอาหาร ก่อนที่แบคทีเรียเหล่านั้นจะถูก ทำลายด้วยเอนไซม์ในทางเดินอาหาร



ที่มา: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/177473.php>

“

แต่ในสภาวะที่ระบบการกลืนผิดปกติ หรือมีภาวะกรดไหลย้อนจากการไอ cough reflux ในผู้สูงอายุ ก็อาจทำให้เกิดการไหลย้อนของน้ำลายเข้าสู่ทางเดินหายใจ และก่อให้เกิดการอักเสบของปอดได้

”

การกลืนที่ผิดปกติจะเพิ่มโอกาสที่จะเกิดการสำลักแบคทีเรียในช่องปากเข้าสู่ทางเดินอากาศ และก่อให้เกิดอาการอักเสบของปอดได้ ดังนั้น การดูแลสุขภาพช่องปากจึงเป็นสิ่งสำคัญ ในการลดความเสี่ยงของการเสียชีวิตจากภาวะการกลืนลำบากที่เกิดขึ้น

จากผลการศึกษาความสัมพันธ์ของชนิดของแบคทีเรียและตำแหน่งที่พบแบคทีเรียในช่องปาก พบว่าแบคทีเรียที่สามารถพบได้ในน้ำลายนั้น ส่วนใหญ่เป็นแบคทีเรียที่อาศัยอยู่บนลิ้น โดยที่โครงสร้างด้านบนของลิ้น (dorsal surface) จะพบลักษณะของส่วนยื่น หรือ papillary structure เล็กๆจำนวนมาก จึงเหมาะสำหรับการอยู่อาศัยของแบคทีเรียจำนวนมากทั้งชนิดที่ใช้ออกซิเจน (aerobe และ anaerobe) และยังพบว่ารูปแบบการอาศัยของแบคทีเรียบนผิวด้านบน ของลิ้นนั้น ไม่หนาแน่นเหมือนที่พบใน dental plaque ทำให้แบคทีเรียสามารถได้รับสารอาหารในน้ำลายได้สะดวก และสามารถหลุดออกจากผิวของลิ้นออกมาในน้ำลายได้ตลอดเวลา การศึกษายังพบความสัมพันธ์ระหว่างการหนาตัวของชั้นแบคทีเรียบนผิวด้านบนของลิ้น กับภาวะการอักเสบของปอดจากการสำลัก โดยในผู้ที่มีฝ้าของแบคทีเรียบนผิวด้านบนของลิ้นที่สามารถมองเห็นได้ จะมีอัตราการเกิดภาวะปอดอักเสบและเป็นไข้ (fever) ได้มากกว่าผู้ที่มีแบคทีเรียบนลิ้นน้อยกว่า

“

ด้วยรูปแบบการอยู่อาศัยดังกล่าว จึงต้องมีความระมัดระวังในการดูแลสุขภาพของลิ้น โดยเฉพาะในผู้สูงอายุในผู้สูงวัย และผู้ที่มีความผิดปกติด้านการกลืน

”

Yoshihisa Yamashita, PhD, DDS, และคณะวิจัย จาก Section of Preventive and Public Health Dentistry, Division of Oral Health, Growth, and

Development ของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยคิวชู ที่ฟูกูโอกะ (Faculty of Dental Science, Kyushu University, Fukuoka) ได้ตรวจสอบสายพันธุ์ของแบคทีเรียบนลิ้นของผู้สูงอายุในสถานดูแลผู้สูงอายุในญี่ปุ่น และตีพิมพ์ผลการศึกษาในวารสารวิชาการ mSphere โดยในรายงานดังกล่าว ระบุว่า สมดุลของชนิดของแบคทีเรียบนผิวด้านบนของลิ้น มีความสัมพันธ์กับอัตราการตายเนื่องจากภาวะปอดอักเสบ

ในการศึกษาดังกล่าว Dr. Yamashita และคณะได้ศึกษาแบคทีเรียที่อาศัยบนด้านบนของลิ้น ในผู้สูงอายุ 506 คน อายุระหว่าง 70-80 ปี ในสถานพักฟื้นคนชราที่เมือง Hisayama, Japan ที่มาตรวจสุขภาพช่องปากในปี 2016 โดยการเก็บเชื้อจากบริเวณกลางลิ้น จากนั้นจึงถอดรหัสยีนของแบคทีเรียเพื่อตรวจสอบสายพันธุ์

ผลการศึกษาแสดงว่า จำนวนของแบคทีเรียบนลิ้น ไม่มีความสัมพันธ์กับสุขภาพของช่องปากโดยรวม แต่ชนิดของแบคทีเรีย จะเปลี่ยนแปลงอย่างชัดเจนในผู้ที่มีสุขภาพช่องปากไม่ดี โดยจะพบการเพิ่มขึ้นของแบคทีเรียจำพวก *Streptococcus salivarius*, *Prevotella histicola*, *Prevotella melaninogenica*, *Veillonella atypica*, *Rothia mucilaginosa* และ *Streptococcus parasanguinis* รวมทั้งเชื้อรา ในผู้สูงอายุที่มีจำนวนฟันเหลือ ในช่องปากน้อย มีสุขภาพช่องปากไม่ดีขึ้น รวมทั้งมีอัตราการผุ หรือมีการอุดฟันหลายด้าน

นอกจากนี้ ยังพบว่าเชื้อกลุ่มนี้เป็นเชื้อที่ พบในภาวะปอดอักเสบของผู้สูงอายุด้วย ซึ่งน่าจะเกิดจากการกลืนแบคทีเรียเหล่านี้ เข้าสู่ทางเดินหายใจจากผลของการสำลักน้ำลายบ่อยครั้ง และทำให้เกิดการอักเสบของปอด

ผลการศึกษาสนับสนุนความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปากที่เหมาะสม โดยเฉพาะในผู้สูงอายุ

อ่านเพิ่มเติม

Asakawa et al., Tongue Microbiota and Oral Health Status in Community-Dwelling Elderly Adults. mSphere July/August 2018 Volume 3 Issue 4 e00332-18

FDI 2018

Buenos Aires Argentina

บทความพิเศษ โดย เอกชัย ชุนทวิชานัน

ผมมั่นใจว่าทันตแพทย์ทุกคนรู้จัก Pierre Fauchard แพทย์ชาวฝรั่งเศส ซึ่งได้รับการยกย่องให้เป็น Father of modern dentistry ท่านผู้นี้มีชีวิตอยู่ในระหว่าง ปี 1678 ถึงปี 1761 และได้เขียนหนังสือเรื่อง Le Chirurgien Dentiste ("The Surgeon Dentist") ในปี 1728 โดยเป็นหนังสือเล่มแรกที่ยกย่องในเชิงวิทยาศาสตร์เกี่ยวกับทันตแพทยศาสตร์ ทำให้ท่านมีชื่อเสียงเป็นที่รู้จักกันทั่วไป หนังสือเล่มนี้ทำให้โลกรับรู้ว่ามีศาสตร์ที่เกี่ยวกับฟันโดยเฉพาะ

(ที่มา https://en.wikipedia.org/wiki/Pierre_Fauchard)

FDI คืออะไร

สำหรับองค์กรที่เรียกว่า 'Fédération Dentaire Internationale' (FDI) หรือในภาษาอังกฤษคือ World Dental Federation ก่อตั้งขึ้นในปี 1900 โดยทันตแพทย์ชาวฝรั่งเศสที่มีชื่อเสียงท่านโดยมี Dr. Charles Godon เป็นผู้นำ มีจุดประสงค์เพื่อจัดการประชุมอย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับความก้าวหน้าในด้านศาสตร์และศิลป์ของสาขาทันตแพทยศาสตร์ โดยเน้นความสำคัญของทันตแพทยศาสตร์ศึกษา สุขภาพช่องปาก และทันตสาธารณสุข ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยได้เข้าเป็นส่วนหนึ่งของ FDI และได้เข้าร่วมประชุมประจำปีอย่างสม่ำเสมอ

รวมทั้งได้รับความไว้วางใจให้จัดการประชุม FDI ครั้งที่ 103 เมื่อปี 2015 หรือพุทธศักราช 2558 ที่กรุงเทพมหานคร

FDI ในฐานะที่เป็นองค์กรทันตแพทย์ระดับโลกที่ใหญ่ที่สุดคือมีทันตแพทย์สมาคมจากประเทศต่างๆทั่วโลกจำนวน กว่า 200 สมาคมเป็นสมาชิก โดยมีการจัดการประชุมวิชาการทุกปีผลัดเปลี่ยนกันไปในแต่ละประเทศ นอกจากนี้ ยังมีการดำเนินการในกิจการด้านต่างๆ เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากของประชากรโลกอย่างสม่ำเสมอ ทั้งในรูปแบบของการดำเนินการโดย FDI เอง และที่ร่วมมือกับ WHO โดยในปัจจุบันมีพันธกิจในการดำเนินการ 4 ประการ ได้แก่

1. The voice of dentistry: to be the worldwide, authoritative and independent voice of the dental profession
2. Optimal oral health: to promote optimal oral health and general health for everyone
3. Member support: to support member associations and reinforce their capacity to provide oral healthcare to the public
4. Information transfer: to advance and promote the ethics, science and practice of dentistry

(ที่มา <https://www.fdiworlddental.org/>)

การประชุม ครั้งที่ 106 FDI

เมื่อต้นเดือนกันยายน 2561 ตัวแทนจากประเทศไทย นำโดยนายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยและผู้บริหารได้เดินทางไปร่วมประชุม FDI Annual World Dental Congress ที่นคร Buenos Aires ประเทศ

Argentina ที่จัดขึ้นระหว่างวันที่ 3-8 กันยายน 2561

เช่นเดียวกับกับ Congress ที่ผ่านมาทุกครั้ง มีกิจกรรมหลักคือการประชุมวิชาการ การแสดงสินค้า การประชุมธุรการ จะขอแยกกล่าวถึงแต่ละกิจกรรมดังต่อไปนี้

การประชุมวิชาการ

เนื่องจากจุดประสงค์หลักของ FDI มีเพื่อถ่ายทอดความรู้ในวงกว้างมากกว่าการเน้นงานเฉพาะทาง จึงมีผู้บรรยายครอบคลุมทุกสาขาของทันตแพทย์โดยวิทยากรที่มาจากทุกภูมิภาค ส่วนใหญ่มาจากประเทศอาร์เจนตินาและอเมริกาใต้ สำหรับจากทวีปเอเชียประกอบด้วยญี่ปุ่นและฮ่องกง

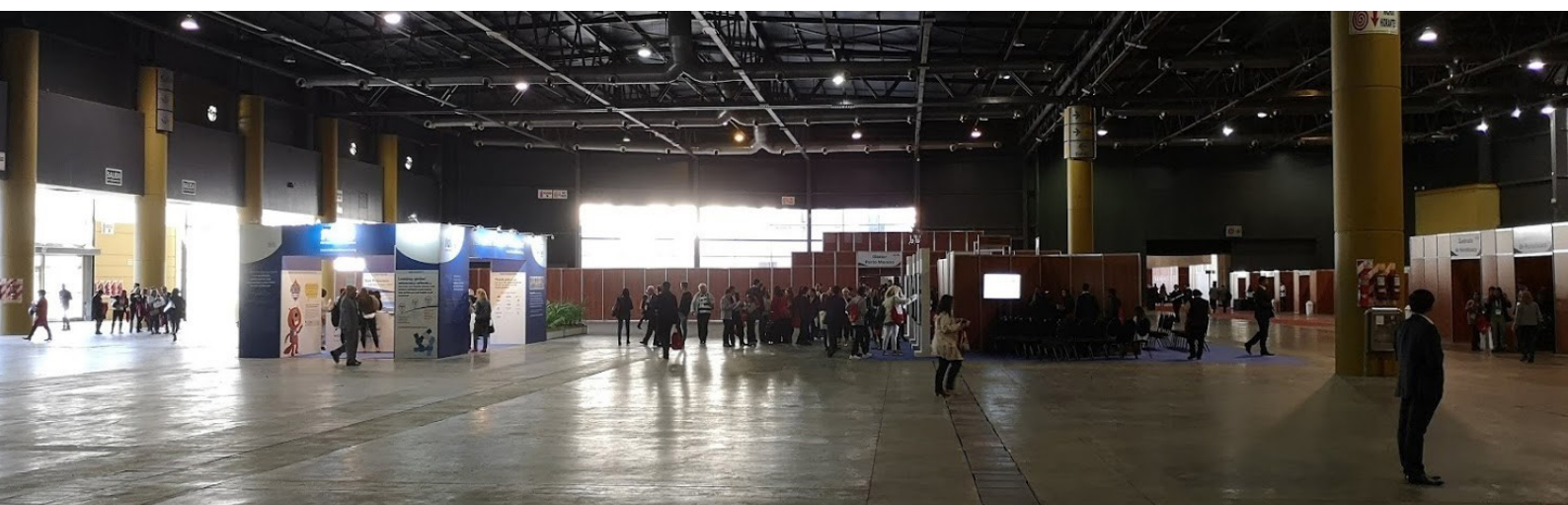
เนื่องจากภาษาสเปนเป็นภาษาราชการในประเทศอาร์เจนตินา การบรรยายจึงมีทั้งภาษาอังกฤษและภาษาสเปนขึ้นกับความถนัดของผู้บรรยาย ผู้ฟังต้องไปยืนหูฟังเพื่อรับฟังการแปลภาษาโดยล่ามในแต่ละห้องบรรยาย ในแง่ความรู้สึกเป็นเรื่องที่น่าประหลาดใจที่มีผู้มีความสามารถแปลเนื้อหาวิชาการทันตแพทย์จำนวนมากที่เคยคิด คือมีการแปลในสี่ห้องบรรยายหลัก ทุกท่านคงทราบดีว่า

วิชาชีพทันตแพทย์ของเรามีความเป็นเฉพาะทางสูงมาก การแปลจากภาษาอังกฤษเป็นภาษาสเปนและแปลกลับกันนั้น ผู้แปลจะต้องมีความเข้าใจอย่างลึกซึ้ง แต่ในส่วนที่ต้องให้คะแนนลบคือการแปลงสภาพห้องโถงขนาดใหญ่ให้กลายเป็นห้องบรรยาย คือเจ้าภาพทราบดีว่าห้องบรรยายควรเป็นห้องที่กันไม่ให้เสียงจากภายนอกเข้ามารบกวน แต่ปรากฏว่าห้องบรรยายทั้งหมดเกิดขึ้นโดยนำฉากมากั้นให้กลายเป็นห้องขนาดต่างๆ โดยด้านบนเปิดโล่ง ทำให้ได้ยินเสียงการบรรยายจากห้องอื่น ถึงแม้จะใส่หูฟังแปลภาษาแล้วก็ตาม อย่างไรก็ตาม ผู้ฟังก็สามารถนั่งฟังได้อย่างมีประสิทธิภาพไม่มีที่ท่าจะบ่นหรือประท้วงผู้จัดแต่อย่างใด ทั้งๆที่ค่าลงทะเบียนก็ไม่ได้ถูกเลย

การแสดงสินค้า

ประเทศอาร์เจนตินานอกจากจะอยู่ในทวีปอเมริกาใต้ที่อยู่ไกลแสนไกลจากประเทศไทยแล้วยังอยู่ใต้สุดของทวีปอีกด้วย จำนวนทันตแพทย์ที่เป็นสมาชิกของทันตแพทยสมาคมอาร์เจนตินามีประมาณ 7000 กว่าคน เมื่อเทียบกับประเทศเพื่อนบ้านคือบราซิลแล้ว ประเทศนี้

ถือว่าเล็กกว่ามากทั้งในแง่จำนวนประชากรและจำนวนทันตแพทย์ การแสดงสินค้าและผลิตภัณฑ์ทางทันตกรรมจึงมีพื้นที่ค่อนข้างเล็กและไม่คึกคักเท่าที่ควร แต่ก็มีความหลากหลายไม่ต่างกับงานอื่นๆ





คุณสามารถ Download
the FDI Advocacy Strategy 2018-2020
ได้ที่: <https://www.fdiworlddental.org/fdi-at-work/advocacy/fdi-advocacy-strategy-2018-2020-at-a-glance>

การประชุมรุกรการ

ในฐานะที่ FDI (Federation Dentaire Internationale หรือ World Dental Federation) เป็นตัวแทนของทันตแพทย์ทั่วโลก จึงมีบทบาทสำคัญในการเป็นกระบอกเสียงให้กับทันตแพทย์ในด้านนโยบายต่างๆและให้กับวิชาชีพอื่นๆได้ทราบถึงความสำคัญของสุขภาพช่องปากใน

การประชุมดังกล่าวได้มีรายงานความคืบหน้าของงานที่ได้ทำไปแล้วเช่น การ phase down ของการใช้ dental amalgam และได้ให้ความสำคัญกับการดำเนินการที่จะเริ่มขึ้น โดยได้กำหนด Strategy 2018-2020 โดยมีวัตถุประสงค์หลัก ดังนี้

1. ensure oral health is recognized and accepted as a core element of general health;
2. integrate oral health into prevention and treatment of other noncommunicable diseases (NCDs); and
3. mobilize members to build national capacity to effectively influence and shape oral health priorities.

นอกจากนี้ ตัวแทนนักศึกษาจากประเทศไทยคือนทพ. ปณัฏฐธนี ประเสริฐพันธุ์และนทพ. ปริญนันท์ ประเสริฐสิทธิ์ จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผู้ชนะเลิศการประกวดผลงานวิจัยที่จัดโดยทันตแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทยเมื่อเดือนธันวาคม 2560 ได้เดินทางไปร่วมแสดงผลงานวิจัยในครั้งนี้ด้วย ในหัวข้อ โปรไฟล์การแสดงออกของยีนในเซลล์ต้นกำเนิดที่แยกจากเนื้อเยื่อในฟันน้ำนมที่กระตุ้นด้วยเบสิคไฟโบรบลาสโตรทแฟกเตอร์โดยมีอาจารย์

ที่ปรึกษาหลักคือ รศ.ทพ.ดร. ธนภูมิ โอสถานนท์ และ ผศ.ทพญ.ดร. วลีรัตน์ ศุภวรรณ และอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมคือ ดร.นันทวรรณ เนาวโรจน์ และ ศ.ทพ.ดร.ประสิทธิ์ ภวสันต์ ในปี 2562 การประชุมวิชาการจะกลับไปจัดที่ USA อีกครั้ง แต่จะเป็นครั้งแรกที่จัดร่วมกันระหว่าง ADA และ FDI ที่ San Francisco จึงน่าจะเป็นงานที่มีความยิ่งใหญ่ มีผู้เข้าร่วมประชุมเป็นจำนวนมาก ผู้สนใจโปรดติดตามข่าวเรื่องการลงทะเบียนได้ที่

<https://www.world-dental-congress.org>



เมื่อวันที่ 19 พย 2018 สำนักข่าว BBC ได้ประกาศรายชื่อผู้หญิง 100 คนทั่วโลก แห่งปี 2018 ที่มีอิทธิพลและเป็นแรงบันดาลใจ จากกว่า 60 ประเทศ โดยทันตแพทย์หญิงกัญจน์ภัสสร สุริยาแสงเพชร อายุ 30 ปี จาก ประเทศไทย รับเกียรติคัดเลือกจาก BBC จากการจัดทำแอปพลิเคชันการให้คำปรึกษาทางจิตวิทยาอย่างเป็นระบบ เป็นรายแรกของประเทศไทยเพื่อลดปัญหาการเข้าถึงการรับบริการการปรึกษาทางจิตวิทยา ของประชากรไทย (ลำดับที่ 88)



BBC

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดการประชุมวิชาการนานาชาติ

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดการประชุมวิชาการนานาชาติ ในหัวข้อเรื่อง The 8th Thailand-Japan-Korea joint Symposium โดยมีคณาจารย์ ทันตแพทย์ และนิสิตทันตแพทย์ ของ 6 มหาวิทยาลัย จาก 3 ประเทศ เข้าร่วมในการประชุมวิชาการในครั้งนี้ เมื่อวันที่ 27 - 28 พฤศจิกายน 2561 ณ ห้องประชุม 105 อาคารมหาจุฬาลงกรณ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



CU NEWS



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดโครงการสแกนธรรมสร้างสุข

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จัดพิธีมอบประกาศนียบัตรแก่ผู้ช่วยทันตแพทย์ที่สำเร็จการฝึกอบรม “โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ รุ่นที่ 16” เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2561 ณ ห้องประชุมสี สิริสิงห ชั้น 2 อาคารสมเด็จพระเจ้า 93 โดยมี ผศ.ทพ.ดร.สุจิต พูลทอง คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นประธานในพิธี ทั้งนี้มีผู้สำเร็จการฝึกอบรมทั้งสิ้นจำนวน 42 ราย



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีมอบประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จัดพิธีมอบประกาศนียบัตรแก่ผู้ช่วยทันตแพทย์ที่สำเร็จการฝึกอบรม “โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ รุ่นที่ 16” เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2561 ณ ห้องประชุมสี สิริสิงห ชั้น 2 อาคารสมเด็จพระเจ้า 93 โดยมี ผศ.ทพ.ดร.สุจิต พูลทอง คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นประธานในพิธี ทั้งนี้มีผู้สำเร็จการฝึกอบรมทั้งสิ้นจำนวน 42 ราย

วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี 2561

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จัดกิจกรรมวันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี 2561 โดยจะให้บริการตรวจ และรักษาสุขภาพในช่องปาก อุดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน และผ่าฟันคุด ให้แก่ประชาชนทั้งเด็กและผู้ใหญ่ โดยไม่คิดมูลค่า เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล และเทิดพระเกียรติแด่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี “พระมารดาแห่งการทันตสาธารณสุขไทย” และเพื่อเป็นการสืบสานพระราชปณิธานของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ทางด้านทันตกรรมที่จะให้พสกนิกรชาวไทยมีสุขภาพช่องปากที่ดี เมื่อวันที่ 19 ตุลาคม 2561 ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งบรรยากาศภายในงาน มีการจัดการบรรยายให้ความรู้ทางด้านทันตสาธารณสุข บอร์ดนิทรรศการให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องทางทันตกรรมและบริการทันตกรรมฟรี โดยมีประชาชนเข้ามารับบริการเป็นจำนวนมาก



นิสิตคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ DAT Graduate Research Competition Award

นทพ.สโรชา หนูปาน นทพ.สุพิชชา เตโชทินกร และนทพ.ภัทธานิษฐ์ อ้นจ้อย นิสิตทันตแพทย์ชั้นปีที่ 6 ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ Student Clinician (Dentsply) Research Award ในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561 และการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 107 (2/2561) ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จากการประกวดผลงานวิจัยเรื่อง Controlling bacterial contamination in dental unit waterlines by plasma sterilization system

โดยงานวิจัยนี้มี รศ.ทพ.ดร.รัชนิ อัมพรอร่ามเวทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2561 ณ ห้องบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ



พิธีวางพวงมาลาถวายสักการะสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก

ผศ.ทพ.ดร. เกศกาญจน์ เกศวายุช อาจารย์ภาควิชาชีวเคมี นางสาวกอบกาญจน์ ขำแจ้ง ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร และบุคลากร คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นตัวแทนร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายสักการะสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เพื่อระลึกถึงสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก องค์บิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันของไทย และองค์บิดาแห่งการสาธารณสุขไทย เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2561 ณ สลุปพระราชพิธีการฯ วัดปทุมวนารามราชวรวิหาร เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต



นิสิตคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ DAT Graduate Research Competition Award

ทพ.ธีรวัฒน์ สุขไผ่ตา นิสิตทันตแพทย์ระดับบัณฑิตศึกษา ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ DAT Graduate Research Competition Award ในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561 และการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 107 (2/2561) ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จากการประกวดผลงานวิจัยเรื่อง Biological Properties of Novel Chitosan/Dicarboxylic Acid Scaffolds for Mineralized Tissue Regeneration โดยในงานวิจัยนี้มี รศ.ทพ.ดร.อาทิพันธุ์ พิมพ์ขาวขำ และรศ.ทพ.ดร.รัชนิ อัมพรอร่ามเวทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2561 ณ ห้องบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ



นิสิตคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ได้รับรางวัลชนะเลิศ DAT Graduate Research Competition Award

อ.ทญ.ดร. พิมพ์รำไพ โรจนกิจ สิ้นวาชิวะ นิสิตทันตแพทย์ระดับบัณฑิตศึกษา ได้รับรางวัลชนะเลิศ DAT Graduate Research Competition Award ในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561 และการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 107 (2/2561) ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จากการประกวดผลงานวิจัยเรื่อง Intermittent compressive force induces human mandibular-derived osteoblast differentiation via ATP-activated WNT/beta-catenin signaling โดยในงานวิจัยนี้มี รศ. ทพ. ดร. แมนสรวง อักษรนุกิจ และศ.ทพ.ดร. ประสิทธิ์ ภวสันต์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2561 ณ ห้องบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ



นิสิตคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ได้รับรางวัลชนะเลิศ DAT (Dental Association of Thailand) - Oral Science Award

นทพ.วรัณพร โรจนกิจอำนวยการ นทพ.วัชร ศรีโรจนากูร และนทพ.ฤทธิมงคล แซ่ฮั่น นิสิตทันตแพทย์ชั้นปีที่ 6 ได้รับรางวัลชนะเลิศ DAT (Dental Association of Thailand) - Oral Science Award ในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561 และการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 107 (2/2561) ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จากการประกวดผลงานวิจัยเรื่อง Notch inhibitor reduces cell proliferation and MMP9 expression in human Oral Squamous Cell Carcinoma โดยในงานวิจัยนี้มี ศ.ทพ.ดร. ธนภูมิ โอสมานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา โดยนิสิตทันตแพทย์ จะเป็นตัวแทนจากประเทศไทย เพื่อเข้าประกวดงานวิจัย ณ งานประชุม FDI World Dental Congress 2019 ที่ San Francisco, California, USA ต่อไป เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2561 ณ ห้องบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

NU NEWS

โครงการประชุมเชิงวิชาการ Geriatrics and innovations

คณาจารย์ ทันตแพทย์ทั่วไป และนิสิตทันตแพทย์ระดับบัณฑิตศึกษา เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงวิชาการเรื่อง “Geriatrics and innovations” วิทยาการโดย อ.นพ.ทพ.สุรัตน์ แสงจินดา อ.ทพ.ดร.พรพจน์ เจริญกองโค อ.ทพ.ดร.ยศมรงค์ ศรีธมธาวงค์ และ ทพญ.วิรัช แสงจันทร์ ณ ห้องประชุม DT 3227 ชั้น 2 โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร วันที่ 7 กันยายน 2561



นิสิตทันตแพทย์เข้าร่วมกิจกรรมที่ประเทศญี่ปุ่น

นางสาวนันธิพร โพธิ์งาม และ นายอรรถพงศ์ ดิดกลิ่น นิสิตทันตแพทย์ชั้นปีที่ 6 ศึกษาทุนโครงการแลกเปลี่ยน TMDU Dental Training Program ณ Tokyo Medical and Dental University, National University Corporation ประเทศญี่ปุ่น ระหว่างวันที่ 9 - 17 ตุลาคม 2561



MU NEWS

การประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561 องค์การแพทย์และทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะกรรมการบริหารองค์กรแพทย์และทันตแพทย์ จัดการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561 องค์การแพทย์และทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมเทรัตนทันตภิจสิมสร ชั้น 4 (ส่วนหลัง) อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา เพื่อรายงานผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมา แจ้งข่าวสารและรับฟังความคิดเห็นและข้อเรียกร้อง จากสมาชิกองค์กร รวมทั้งชี้แจงและตอบข้อซักถามต่างๆ แก่สมาชิกองค์กร



สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จเยี่ยมการปฏิบัติงานศูนย์ทันตกรรมพระราชทานฯ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ณ โรงเรียนชุมชนบ้านท่าสองยาง ห้องเรียนสาขาที่ขอแม่ และศูนย์การเรียนรู้ตำรวจตระเวนชายแดนบ้านต้นดอย อำเภอท่าสองยาง จังหวัดตาก

ศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์หญิงวรานันท์ บัวจิบ คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กราบพูลรายงานการปฏิบัติงานของศูนย์ทันตกรรมพระราชทานสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล แต่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสเสด็จเยี่ยมการปฏิบัติงานของศูนย์ทันตกรรมพระราชทานฯ ซึ่งออกให้บริการทางทันตกรรมแก่นักเรียนและประชาชนใกล้เคียง ณ โรงเรียนชุมชนบ้านท่าสองยาง ห้องเรียนสาขาที่ขอแม่ และศูนย์การเรียนรู้ตำรวจตระเวนชายแดนบ้านต้นดอย อำเภอท่าสองยาง จังหวัดตาก โดยมี ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ทันตแพทย์สมศักดิ์ จักรโพวงศ์ และศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ ดร.ทันตแพทย์หญิงธีรลักษณ์ สุทธเสถียร ที่ปรึกษาและอดีตคณบดี ทันตแพทย์ ผู้ช่วยทันตแพทย์ เจ้าหน้าที่และประชาชนเฝ้ารับเสด็จฯ เมื่อวันที่ 15-20 ธันวาคม 2561



คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จัดฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ฝึกปฏิบัติจริง)

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จัดการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ฝึกปฏิบัติจริง) โดยมีผู้บริหาร บุคลากร นักศึกษาทุกระดับชั้นของคณะฯ เข้าร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เพื่อเตรียมพร้อมรับมือหากเกิดกรณีฉุกเฉิน และให้เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐานในการบริหาร และการจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยอพยพไปยังจุดรวมพลสนามกีฬา กรมการสัตวตรทหารบก เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2561 ที่ผ่านมา

คณะผู้บริหารมหาวิทยาลัยมหิดล เข้าเยี่ยมชมและรับฟังการติดตามผลการดำเนินงานตามข้อตกลงการปฏิบัติงานของส่วนงาน (PA-VISIT) ประจำปี 2562 ของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ รักษาการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และทีมผู้บริหารเข้าเยี่ยมชมและรับฟังการติดตามผลการดำเนินงานตามข้อตกลงการปฏิบัติงานของส่วนงาน (PA-VISIT) ประจำปี 2562 ของคณะทันตแพทยศาสตร์ โดยมี ศาสตราจารย์ ดร.ทพญ.วรานันท์ บัวจิบ คณบดี พร้อมผู้บริหาร หัวหน้าภาควิชา หัวหน้างาน ให้การต้อนรับ ณ ห้องประชุมกรรมการประจำคณะ ชั้น 17 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2561



พิธีทำบุญตักบาตรข้าวสารอาหารแห้ง เนื่องในโอกาสส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ 2562

ศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์หญิง วรานันท์ บัวจิบ คณบดี พร้อมด้วยผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมพิธีทำบุญตักบาตรข้าวสารอาหารแห้ง แต่พระภิกษุจำนวน 9 รูป จากวัดพระรามเก้ากาญจนาภิเษก กรุงเทพมหานคร เพื่อความเป็นสิริมงคล เนื่องในโอกาสส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ 2562 เมื่อวันที่ 26 ธันวาคม 2561 ณ บริเวณลานนอกประสงค์ชั้น 1 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

การประชุมวิชาการประจำปี 2561

ภาพบรรยากาศการประชุมวิชาการประจำปี 2561 ของทันตแพทยสมาคม
ในระหว่างวันที่ 19 - 21 ธันวาคมที่ผ่านมา มีผู้เข้าร่วมประชุม ทั้งที่เข้าฟังการบรรยาย
และเข้าชมการแสดงผลิตภัณฑ์ทางทันตกรรม ทั้งสิ้น 6,214 คน

โดยในปีนี้ การบรรยายทางวิชาการ ได้ย้ายไปจัดที่ห้อง GMM Live House
เพื่อลดความแออัดของผู้เข้าร่วมประชุม โดยในส่วนของกลางทะเลเบียนและการแสดง
สินค้า ยังคงอยู่ที่ชั้น 22 ของเซนทารา เซ็นทรัลเวิร์ล

แล้วพบกันใหม่ปีหน้า

สวัสดิ์ปิใหม่ 2562



นอกจากการจัดการประชุมทางวิชาการและการ
แสดงผลิตภัณฑ์ทางทันตกรรมแล้ว ในปีนี้ ทางสมาคมฯ ยัง
จัดสัมมนาทางวิชาการและการรับฟังความคิดเห็นเรื่อง
“ **ข้อเสนอทางวิชาการเรื่องผลกระทบของการใช้มะล็กัมที่มี
ต่อสุขภาพ และการพิจารณาวัสดุทางเลือก (1)** ”



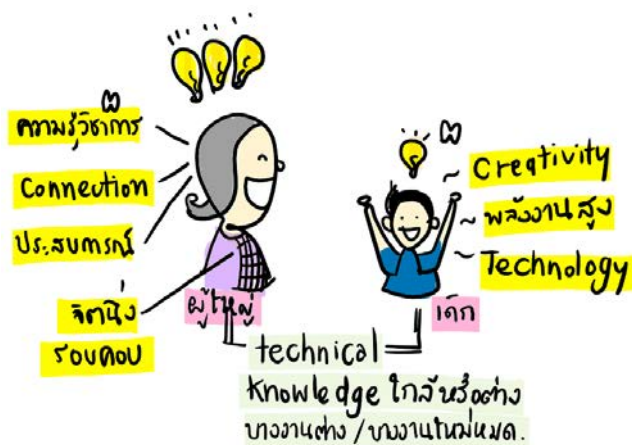
ถอดบทเรียน จากคนรุ่นใหม่ในงานพัฒนาวิชาชีพ

ร.อ. ทพ.ธนศักดิ์ ถัมภ์บรรพต
กองทันตแพทย์ กรมแพทยทหารบก
กรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 8

เป็นเวลาร่วม 3 ปี ที่ผมได้มีโอกาสทำหน้าที่เป็นกรรมการทันตแพทยสภา ผู้คน 40 คนที่พากันมาประชุมทุกเดือน เพื่อพูดคุยหาข้อตกลงกันว่า แต่ละเรื่องที่เกี่ยวข้องกับทันตแพทย์หรือสุขภาพช่องปากของคนไทย เราอยากให้เป็นไปอย่างไร โดยมีบุคคลสามกลุ่มที่ทันตแพทยสภาต้องคอยดูแลผลประโยชน์ให้อย่างสมดุล นั่นคือ ประชาชน ทันตแพทย์ และผลประโยชน์ส่วนรวมของคนในชาติ เปรียบได้กับการเลี้ยงลูกบอล 3 ลูกไปพร้อมๆ กันบนเส้นทางการพัฒนาเพื่อชีวิตที่ดีขึ้นของคนทุกกลุ่ม

การได้เข้าไปทำงานในวงของผู้ใหญ่ ทุกอย่างดูแปลกใหม่ สังคม ผู้คน ภาระหน้าที่ไม่คุ้นเคย โดยเฉพาะการประชุมช่วงเดือนแรกๆ เนื้อหาหนักหน่วงเล่นเอาผมหงอกขึ้นมาหลายเส้น แต่เพราะได้อาศัยการเรียนรู้และการลงมือทำ ผ่านร้อนผ่านหนาว และมีมิตรภาพ จึงคิดว่าเป็นโอกาสที่ดีที่ผมจะได้ถอดบทเรียนและแบ่งปันเรื่องราว และบทเรียนที่สามารถนำไปเป็น Life Skills ในการทำงานของท่านผู้อ่านต่อไปได้

แต่จะว่าไปการเป็นเด็กก็ยังโชคดีกว่าการเป็นผู้ใหญ่หลายเท่า เพราะได้ฝึกทำมาก มีอาจารย์ผู้ใหญ่ช่วยตรวจสอบแนะนำในงานต่างๆ ได้ดี ผมคิดว่าน่าจะมีกับอาจารย์ผู้ใหญ่ที่มีประสบการณ์มีจุดแข็งกันคนละด้าน เช่น



ประสานพลัง-ต่างเรียนรู้ - อุ่มชู Teamwork

Model : เด็กๆทำ+คิด ผู้ใหญ่พิจารณาตรวจสอบ รับผิดชอบร่วมกัน



อาจารย์มีความเชี่ยวชาญทางวิชาการ มีประสบการณ์ มีความรอบคอบ พร้อมทั้งยังมี connection กว้างขวาง สามารถหาคนมาช่วยในจุดที่ทีมงานเราขาดแคลนความสามารถได้ แต่อาจารย์ก็จะต้องทำงานหลายอย่าง ไม่มีเวลามาลงมือปฏิบัติมากนัก สามารถช่วยตรวจสอบงานได้ดี ส่วนเด็กๆเป็นวัยที่มีพลัง มีความสามารถทางเทคโนโลยีและความคิดสร้างสรรค์สูง เป็นผู้ปฏิบัติที่ดี การประสานพลังกันระหว่างคนทั้งสองกลุ่มในทีมงานก็จะทำให้ได้งานที่ครอบคลุม อีกทั้งเพิ่มโอกาสเรียนรู้สไตล์การทำงานของคนทั้ง generation แตกต่างกันด้วย ฉะนั้น สำหรับผมแล้ว การมาทำงานสภาจึงไม่ใช่การมาทำงานเท่านั้น แต่เป็นโอกาสในการฝึกฝนพัฒนาตนเองอีกด้วย



ผมจึงพยายามพาตัวเองไปเผชิญกับส่วนงานต่างๆ เพื่อให้เห็นภาพรอบด้านของวิชาชีพมากที่สุด เก็บเกี่ยว Life skills เอาไว้ใช้สร้างประโยชน์ต่อไปในอนาคต สามปีสำหรับผม จึงเป็นสามปีสำหรับการเรียนรู้วิชาชีวิตซึ่งมันได้ให้ประสบการณ์ที่หาที่ไหนไม่ได้และเป็นความยินดีที่ได้ตอบแทนวิชาชีพที่ให้ออกาสเราได้เลี้ยงตนและตอบแทนสังคม ได้ตั้งตั้งใจตลอดมา นอกจากนั้นยังทำให้เราเห็นชีวิตที่อยากเดินได้ชัดเจนขึ้น จากการได้พบปะอาจารย์และทันตแพทย์ที่มีความสามารถหลากหลายผู้เป็นกัลยาณมิตรและเป็นแบบอย่างชีวิตให้เราอยากเดินตามอีกด้วย

แม้ Tacit knowledge ที่ได้จากการทำงานด้านการพัฒนาวิชาชีพอาจจะนำมาบอกเล่าผ่านตัวหนังสือได้ไม่หมด แต่ผมได้คัดเลือก 2 หลักคิดที่ผมคิดว่ามีคุณค่าสำหรับผม และเชื่อว่าจะเป็นประโยชน์สำหรับท่านผู้อ่านด้วยเช่นเดียวกัน เรื่องแรก คือเรื่องการใช้รัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ในสัดส่วนเท่าไรในการนำองค์กร พระบรมราโชวาทองค์หนึ่ง ของในหลวง ร.๙ ที่ว่า

...ถ้าเราจะปกครองหรือช่วยให้บ้านเมืองมีความสงบสุข เรียบร้อย เราจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายทั้งหมดไม่ได้ จะต้องคำนึงถึงหลักนิติศาสตร์และรัฐศาสตร์ไปพร้อมๆ กัน ต้องอยู่ด้วยความอะลุ่มอล่วย ไม่กดขี่ซึ่งกันและกัน...





หลักคิดนี้ จึงเป็นสิ่งที่อยู่ในทุกการตัดสินใจและรู้สึกว่ามีประโยชน์อย่างยิ่งในการทำงานเพื่อให้สังคมมีระเบียบ

ประเด็นที่ 2 คือเรื่องที่ห่วงที่สุดสำหรับยุคโซเชียลมีเดียนี้ ย้อนกลับไปเมื่อสมัยเป็นนทพ.ปี 6 ผมได้สัมภาษณ์คุณเทวินทร์ วงศ์วานิช หากท่านฝากอะไรกับเยาวชนได้เพียงหนึ่งเรื่อง ท่านจะฝากเรื่องอะไร คำตอบของท่านคือ “การเลือกฟังข่าวสารให้ดี” ไม่เคยเข้าใจความสำคัญของคำฝากฝังนั้น จนกระทั่งได้มาทำงานทันตแพทยสภา ที่ซึ่งผมได้เห็นว่ายุคที่ทุกคนเป็นสื่อมวลชนได้ผ่านปลายนิ้วมือ การไม่ทันระวังในการรับข่าวสารนั้นมันก่อโทษและความวุ่นวายแก่ส่วนรวมได้มากเพียงใด หากผมสามารถเลือกได้เพียง 1 ข้อความที่ฝากถึงทุกคนได้ ผมก็จะเลือกข้อความนี้เช่นเดียวกัน ผมเชื่อว่าข้อมูลที่ถูกต้องจะเป็นพื้นฐานที่ดีสำหรับการตัดสินใจเลือก และการตัดสินใจเลือกจะเป็นพลังเปลี่ยนแปลงอนาคตของวิชาชีพเราได้

ท้ายที่สุดนี้ อยากจะเชิญชวนคนรุ่นใหม่มาร่วมงานด้านการพัฒนาวิชาชีพทันตกรรมกันมากๆ เพราะคนรุ่นใหม่เป็นพลังที่ดีได้จริงๆ ผมอยากเห็นวิชาชีพเรามีกลุ่ม Young Dentist Group ที่ลุกขึ้นมาทำงานส่งเสริมและพัฒนาวิชาชีพ และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเพื่ออนาคตของวิชาชีพเรากัน ผมเชื่อว่าถ้าเราช่วยกัน วิชาชีพของเราจะเป็นบ้านที่อบอุ่นของทันตแพทย์ทุกคน และเป็นที่พักพิงที่อบอุ่นใจของพี่น้องชาวไทยทุกคนได้ครับ ขอขอบคุณครับ



ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
71 ลาดพร้าว 95 วังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

THE DENTAL ASSOCIATION OF THAILAND

71 Ladplaw 95 Wangtonglang Bangkok 10310, Thailand
Tel. 662-539-4748 Fax. 662-514-1100 [www.thaidental.net]
e-mail: dat.newsletter@gmail.com / thaidentalnet@gmail.com