

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๕๔๙



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิบดี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ติดตามการสำรวจการจัดระบบการศึกษาทันตแพทย์เฉพาะทาง สายวิชาการ (Academic Training)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/ว๓๖๐๙ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างแบบสำรวจการจัดระบบการศึกษาทันตแพทย์เฉพาะทางฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งแนวทางการจัดระบบ
การศึกษาทันตแพทย์เฉพาะทาง สายวิชาการ (Academic Training) เพื่อจัดการระบบต่างๆให้พร้อม
ดำเนินการตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๖ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอความ
ร่วมมือมายังท่านดำเนินการสำรวจข้อมูลฯ โดยให้ตอบแบบสำรวจทางระบบ Google Forms เท่านั้น
<https://forms.gle/F๑uUMGCY๖๒wgSoeD๘###> โดยให้ตอบแบบสำรวจภายในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีรชต์ ศรีกุลวงศ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗-๘ ต่อ ๓๐๑

(ตัวอย่าง)

แบบสำรวจการจัดระบบการศึกษาทันตแพทย์เฉพาะทาง สายวิชาการ (Academic Training)

ให้ตอบแบบสำรวจทางระบบ Google Forms เท่านั้น

ที่ <https://forms.gle/F1uUMGCY62wgSoeD8> ###



ที่มา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งแนวทางการจัดระบบการศึกษาทันตแพทย์เฉพาะทาง สายวิชาการ (Academic Training) ให้เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ประสานแจ้งทุกจังหวัด เตรียมจัดการระบบต่างๆ ให้พร้อมดำเนินการตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๖ และชี้แจงทันตแพทย์ที่สนใจศึกษาต่อสายวิชาการ ให้รับทราบเป็นการล่วงหน้า รายละเอียดตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร ๐๒๐๗.๐๕/ว ๓๖๐๙ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

เพื่อเป็นการติดตามความก้าวหน้าของการเตรียมระบบการศึกษาทันตแพทย์เฉพาะทาง สายวิชาการ จึงขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจนี้ด้วย

ขอความร่วมมือให้ทุกจังหวัดตอบแบบสำรวจในภาพรวมจังหวัดๆ ละ ๑ ชุด

อีเมล.....

กรุณาศึกษา แนวทางการจัดระบบการศึกษาทันตแพทย์เฉพาะทาง สายวิชาการ (Academic Training) ก่อนตอบแบบสำรวจ สามารถ download ได้ที่

<https://drive.google.com/drive/folders/๑zxniHzemjRYLMuknBK๗RnFn๗a๓nkmtIs?usp=sharing>

หรือที่ QR code ด้านล่าง



๑. เขตสุขภาพที่

๒. จังหวัด

๓. ผู้ให้ข้อมูล และเบอร์โทรติดต่อ

ผู้ตอบแบบสอบถามต้องให้ข้อมูลระบบการศึกษาทันตแพทย์เฉพาะทาง สายวิชาการ ในภาพรวมของจังหวัดเท่านั้น

๔. จังหวัดมีคณะกรรมการเพื่อทำหน้าที่จัดระบบการศึกษาทันตแพทย์เฉพาะทางสายวิชาการ หรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

๕. จังหวัดมีแผนความต้องการทันตแพทย์เฉพาะทาง สายวิชาการ หรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

๖. จังหวัดมีแผนพัฒนางานทันตกรรมเฉพาะทาง ของโรงพยาบาลในจังหวัด หรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

๗. จังหวัดมีการกำหนดโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย (node) หรือโรงพยาบาลชุมชนที่มีความจำเป็นพัฒนางาน
ทันตกรรมเฉพาะทาง หรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

๘. จังหวัดมีการเรียงลำดับก่อนหลังในการรับโควตาทันตแพทย์เฉพาะทางสายวิชาการ รายสาขา ราย
โรงพยาบาล หรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

๙. จังหวัดมีการกำหนดโรงพยาบาลให้ทันตแพทย์ไปปฏิบัติงานใช้ทุน แบบใด

☐ จัดให้ทันตแพทย์ไปปฏิบัติงานใช้ทุนเมื่อ จบการศึกษา

☐ กำหนดโรงพยาบาลให้ทันตแพทย์ไปปฏิบัติงานใช้ทุน ก่อนเข้าศึกษา

☐ ยังไม่ได้กำหนดวิธีการ

☐ อื่นๆ ระบุ

๑๐. จังหวัดมีการกำหนดคุณสมบัติของทันตแพทย์ที่จะขอไปสอบคัดเลือกทันตแพทย์เฉพาะทางสายวิชาการ
หรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

๑๑. กรณีที่มีจำนวนทันตแพทย์แสดงความประสงค์ เพื่อไปสอบคัดเลือกในบางสาขา มากกว่าจำนวนที่
เหมาะสมตามแผนฯ จังหวัดมีหลักเกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์ หรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

๑๒. มีการชี้แจงทันตแพทย์ที่สนใจศึกษาต่อสายวิชาการ ให้รับทราบถึง แนวทาง หลักเกณฑ์ต่างๆ ที่จังหวัดได้
กำหนดแล้วหรือไม่

☐ มีการชี้แจงแล้ว

☐ ยังไม่มีการชี้แจง

หากจังหวัดมีการจัดระบบการศึกษาทันตแพทย์เฉพาะทาง สายวิชาการ ขอให้ส่งไฟล์ในรูปแบบ PDF จำนวน ๑
ไฟล์เท่านั้น ประกอบไปด้วย

- แผนความต้องการทันตแพทย์เฉพาะทาง สายวิชาการ รายสาขา ปีการศึกษา ๒๕๖๖
- รายชื่อโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย (node) และสาขาทันตกรรมเฉพาะทางที่ต้องการพัฒนา
- คุณสมบัติของทันตแพทย์ที่จะขอไปสอบคัดเลือกฯ
- หลักเกณฑ์การคัดเลือกทันตแพทย์
- ข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง