

**ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร
แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์
พ.ศ. ๒๕๖๘**

ตามที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยได้ออกระเบียบว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตร หรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ และระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร เพื่อเป็น ผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๖ แล้วนั้นเนื่องจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตร หรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาต่างๆ เพิ่มเติม

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ ข้อ ๙ (๑๐) ข้อ ๑๗ (๑) แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบข้อ ๑๑ วรรคสอง แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ และด้วยอนุมัติของคณะกรรมการทันตแพทยสภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยจึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร เพื่อเป็น ผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรม ประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร เพื่อเป็น ผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ.๒๕๖๕ และระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร เพื่อเป็น ผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๖ และให้ใช้ฉบับนี้แทน

ข้อ ๔ บรรดาระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือมติคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือคำสั่งอื่นใด ในส่วนที่กำหนดไว้แล้ว ซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

**หมวดที่ ๑
คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร**

**ส่วนที่ ๑
การขออนุมัติบัตร**

ข้อ ๕ ผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตร ต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๗ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์ การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ ทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้

ผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขา ทันตกรรมประดิษฐ์ ต้องเป็นผู้ ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และเป็นผู้ที่ได้รับการศึกษาหรือ ฝึกอบรมหลักสูตรหลังปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรม ประดิษฐ์ โดยมีคำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน ตามหลักเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับวุฒิบัตรหรือเทียบเท่าแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพทันตกรรมในสาขา ทันตกรรมประดิษฐ์จากสถาบันในต่างประเทศที่ ทันตแพทยสภารับรอง เพื่อการสมัครสอบเป็นผู้ชำนาญในการ ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

(๒) ได้รับปริญญาโทหรือปริญญาเอกในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และได้ รับการศึกษาหรือฝึกอบรมใน สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ที่มีระยะเวลาศึกษาหรือ ฝึกอบรมเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี จากสถาบันที่สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติ งานในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ติดต่อกันเป็น ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๓) สำเร็จการศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ที่มี หลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมเป็น ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี จากสถาบันที่ สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษาหรือทันตแพทยสภารับรอง โดย ข้อเสนอจาก ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย -

(๔) ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ หรือ ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หรือ ปริญญาโทในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ที่มีระยะเวลาในการฝึกอบรม ๑ ปีการศึกษา จากสถาบันที่ สำนักงาน คณะกรรมการการอุดมศึกษา หรือ ทันตแพทยสภารับรองโดยข้อเสนอจาก ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่ง ประเทศไทย และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี

(๕) มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๕ ปี หัวหน้าหน่วยงานในวรรคหนึ่ง ให้หมายรวมถึงผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ในกรณีที่ทำงานร่วมกับผู้อื่น หรือรับรอง ตนเองในกรณีที่ไม่มีผู้บังคับบัญชา

ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ของสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ตามที่คณะกรรมการ ฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนด โดยความ เห็นชอบของคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยและโดย อนุมัติจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา

ส่วนที่ ๒

การขอวุฒิบัตร

ข้อ ๖ มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์ การออกหนังสืออนุมัติบัตร หรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ ทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ และข้อบังคับ ทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์ การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพ ทันตกรรมสาขาต่างๆ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

(๑) ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพ ทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ หรือเป็นผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศที่ทันตแพทยสภารับรอง และ

(๒) ต้องเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการ ประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี ตามหลักสูตรของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือที่ทันตแพทยสภารับรองจากสถาบันที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือทันตแพทยสภารับรอง

(๓) ต้องเป็นสมาชิกวิสามัญของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ตามระเบียบราชวิทยาลัยแห่งประเทศไทย ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ ประเมินผลระหว่างกรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อประกอบในการสอบปากเปล่า และรายงานผู้ป่วยเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐

การยื่นคำขอวุฒิบัตรเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ของผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ของต่างประเทศที่ทันตแพทยสภารับรอง ให้ยกเว้นคุณสมบัติตามข้อ ๖(๑) แต่ผู้ยื่นคำขอนั้น ไม่มีสิทธิเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทย เว้นแต่จะได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทยจากทันตแพทยสภา

หมวดที่ ๒ การสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

ข้อ ๗ ผู้ประสงค์สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ให้ยื่นคำขอสอบข้อเขียน และหรือสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และชำระเงินค่าสมัครที่ สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย กำหนด พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- (๑) คำขอตามแบบที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย กำหนด
- (๒) หลักฐานแสดงคุณสมบัติของผู้ยื่นคำร้อง
- (๓) หลักฐานการฝึกอบรม การปฏิบัติงาน
- (๔) หลักฐานผลงานวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง (กรณียื่นขอสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย)

(๔.๑) การสอบเพื่ออนุมัติบัตร

(๔.๑.๑) สำเนาพิมพ์ (reprint) ผลงานวิจัยที่ได้ตีพิมพ์หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ ผลงานทางวิชาการ และ

(๔.๑.๒) รายงานผลงานวิจัยเพื่อประกอบการพิจารณาประเมินคุณสมบัติผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร ตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการส่งผลงานวิจัยเพื่อประกอบการสอบอนุมัติบัตรสาขาต่างๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๖ ๗ ๘ และ ๙ ที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาผลงานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

ผลงานวิจัยต้องเป็นผลงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน การวิจัยทางคลินิก การวิจัย เอกสารเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรมประดิษฐ์อย่างน้อย ๑ เรื่อง ผลงานวิจัยต้องไม่ใช่ผลงานวิจัยที่ เป็นส่วน

หนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาใดปริญญาหนึ่งของผู้สมัครสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย สัดส่วน ผลงานวิจัยของผู้สมัครสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ หรือผู้สมัครสอบปากเปล่าและ รายงานผู้ป่วยเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก หรือเป็นผู้นิพนธ์หลัก (corresponding author) กรณีมีผู้นิพนธ์หลัก มากกว่า ๑ คนให้ผู้นิพนธ์หลักชื่อใดชื่อหนึ่งเป็นผู้มีสิทธินำผลงานวิจัยดังกล่าวมายื่นประกอบการสอบปากเปล่า โดยใช้ผลงานวิจัยดังกล่าวได้เพียง ๑ คนต่อ ๑ เรื่อง พร้อมหนังสือแสดงความยินยอมจากผู้นิพนธ์หลักร่วม

(๔.๒) การสอบเพื่อวุฒิบัตร

สำเนาพิมพ์ (reprint) ผลงานวิจัยที่ได้ตีพิมพ์หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาการทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ ผลงานทางวิชาการ หรือบทนิพนธ์ต้นฉบับ (manuscript) หรือรายงานฉบับสมบูรณ์ (full report) ที่ผ่านการสอบงานวิจัย และได้รับการตรวจแก้ไขจากอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยแล้ว หรือเอกสารรายงานผลการสอบงานวิจัยตามที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด (ร.ว.จ. ๙)

(๕) รายงานผู้ป่วย (กรณียื่นขอสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย)

(๕.๑) เอกสารดิจิทัล (digital document) รายงานผู้ป่วยพิมพ์ทั้งปาก ผู้ป่วยพิมพ์บางส่วน ถอดได้ ผู้ป่วยรักษาด้วยสิ่งประดิษฐ์ติดแน่น และผู้ป่วยที่รักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียมในรูปแบบแฟ้มพีดีเอฟ (pdf file)

(๕.๒) เอกสารดิจิทัลการนำเสนอรายงานผู้ป่วยในรูปแบบโปรแกรมพาวเวอร์พอยนต์ (power point ,pptx) และแฟ้มพีดีเอฟ

(๖) หลักฐานอื่น เช่น ดาย (dies) และขึ้นหล่อ (ยิปซัม หรือ printed หรือ milled) อุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน ภาพรังสีให้นำมาวันสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

เอกสารหลักฐานตาม ๗ (๔) และ ๗ (๕) ให้จัดส่งตามที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย กำหนด พร้อมการสมัครสอบ โดยห้ามมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลภายหลัง

ข้อ ๘ ทันตแพทย์ประจำบ้านที่เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ในสถาบันที่ทันตแพทย์สภารับรอง มาแล้ว ๒ ปี โดยมีใบรับรองจาก สถาบันฝึกอบรม มีสิทธิสมัครสอบข้อเขียนและเก็บสะสมไว้ได้ในระหว่าง การฝึกอบรม ตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลระหว่างการศึกษาทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อประกอบในการสอบข้อเขียนเพื่อรับวุฒิบัตร สาขาต่าง ๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๗

หมวดที่ ๓

การประเมินคุณสมบัติผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

ข้อ ๙ ให้เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยส่งเอกสารหลักฐานตามข้อ ๕ ข้อ ๗ และข้อ ๘ ของผู้สมัครสอบ ให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์พิจารณาประเมินคุณสมบัติตามหมวดที่ ๑ และหมวดที่ ๒ แห่งระเบียบนี้

ข้อ ๑๐ เมื่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ได้ประเมินคุณสมบัติผู้สมัครสอบแล้ว ให้ส่งรายชื่อผู้มีสิทธิสอบให้เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เพื่อประกาศและแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนวันสอบ

ในกรณีเร่งด่วนหรือเพื่อประโยชน์แก่ผู้สมัครสอบ เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยอาจแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าน้อยกว่าระยะเวลาดังกล่าวใน วรรคแรกก็ได้

หมวดที่ ๔ การสอบเพื่อบุญัตติบัตรหรือวุฒิบัตร

ข้อ ๑๑ ผู้ที่ผ่านการพิจารณาให้มีสิทธิสอบแล้วต้องสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ประกอบด้วยการสอบข้อเขียน การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และหรือการสอบอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนด โดยความเห็นชอบของคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และโดยอนุมัติจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา

ข้อ ๑๒ ให้คณะกรรมการสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ซึ่งราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยแต่งตั้งขึ้นโดยการเสนอแนะจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ดำเนินการจัดสอบดังนี้

(ก) การสอบข้อเขียน ประกอบด้วย การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพและการสอบความรู้ทางทันตกรรมประดิษฐ์ และ

(ข) การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และหรือการสอบอื่นๆ ตามที่พิจารณาเห็นสมควร การสอบข้อเขียนตาม (ก) หรือการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และหรือการสอบอื่นๆ ตาม (ข) ให้เก็บสะสมไว้ได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี นับจากวันประกาศผลสอบข้อเขียน

ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕(๑) ให้ยกเว้นเฉพาะการสอบข้อเขียน ให้คณะกรรมการสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ จัดสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และหรือการสอบอื่นๆ ตามที่พิจารณาเห็นสมควร

ข้อ ๑๓ การสอบเพื่อบุญัตติบัตรหรือวุฒิบัตรให้จัดให้มีขึ้นอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง กำหนดการสอบ วัน เวลา และสถานที่สอบ ให้เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยจัดทำเป็นประกาศราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และทำหนังสือแจ้งให้ผู้มีสิทธิสอบทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนการสอบ

ในกรณีเร่งด่วนหรือเพื่อประโยชน์แก่ผู้สมัครสอบ เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยอาจแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าน้อยกว่าระยะเวลาดังกล่าวในวรรคแรกก็ได้

ข้อ ๑๔ การปฏิบัติในการเข้าสอบเพื่อบุญัตติบัตรหรือวุฒิบัตรให้ผู้เข้าสอบปฏิบัติตามระเบียบทันตแพทยสภาว่าด้วยการปฏิบัติในการเข้าสอบของสมาชิกทันตแพทยสภา พ.ศ. ๒๕๓๘

ข้อ ๑๕ ให้คณะกรรมการสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ รายงานผลการสอบต่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์พิจารณา เพื่อนำเสนอต่อราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และทันตแพทยสภาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

หมวดที่ ๕ ขอบเขตเนื้อหาในการสอบข้อเขียน

ข้อ ๑๖ การสอบข้อเขียนตามข้อ ๑๒ (ก) แห่งระเบียบนี้ประกอบด้วย การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์พื้นฐาน การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพ และการสอบความรู้ทางทันตกรรมประดิษฐ์

ส่วนที่ ๑

การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

ข้อ ๑๗ การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ได้แก่

(๑) วิทยาศาสตร์ช่องปากประยุกต์สำหรับทันตกรรมประดิษฐ์

(ก) กายวิภาคศาสตร์ และการเจริญพัฒนาของขากรรไกร ใบหน้า ช่องปากและคอ ที่มีความสัมพันธ์กับงานทันตกรรมประดิษฐ์

(ข) สรีรวิทยาการกลืนและการออกเสียง

(ค) การเข้ากันได้ของวัสดุชีววิทยากับช่องปาก

(ง) ความสำคัญของเภสัชวิทยา การสั่งและการให้ยา ผลของยา ที่มีต่อเนื้อเยื่อในช่องปากและใบหน้า

(จ) ชีววิทยาที่เกี่ยวข้องกับกระดูก และเนื้อเยื่อในช่องปาก

(ฉ) รังสีวิทยาที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรมประดิษฐ์

(๒) ระเบียบวิธีวิจัยและจรรยาบรรณ

(ก) ระเบียบวิธีทางสถิติกับงานวิจัยทางทันตกรรม การใช้สถิติแบบต่างๆ เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น การนำเสนอข้อมูล การทดสอบสมมุติฐาน การทดสอบความแปรปรวน การจัดทำข้อมูล แนวคิดทางชีวสถิติ วิธีการเชิงปริมาณทางระบาดวิทยา การตัดสินใจเกี่ยวกับการปฏิบัติการทางคลินิกและงานวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์

(ข) ขั้นตอนและชนิดของงานวิจัย การนำขบวนการทางวิทยาศาสตร์มาใช้ในการออกแบบงานวิจัย การตั้งสมมุติฐานงานวิจัย การรวบรวมข้อมูล ความหมายประชากร วิธีการเลือกตัวอย่าง การเขียนรายงาน เถณฑ์การประเมินผล เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูลศึกษา วิเคราะห์อภิปรายผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์และทักษะในการทำวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์

(ค) การจำแนกชนิด การออกแบบงานวิจัยทางทันตกรรม ข้อดีและข้อเสียของแบบวิจัยแต่ละแบบ และวิธีการต่างๆ ที่นำมาใช้ในการประกอบการทำวิจัย สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

(ง) จรรยาบรรณในวิชาชีพ ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยจรรยาบรรณ แห่งวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.๒๕๓๘

(๓) เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และทันตกรรมผู้สูงอายุ

พื้นฐานชีววิทยา จิตวิทยา พฤติกรรมศาสตร์ โภชนาการและเวชศาสตร์ทั่วไปของผู้สูงอายุ ทฤษฎีว่าด้วยขบวนการชราภาพ (aging) สรีรวิทยาการสูงอายุ การเปลี่ยนแปลงของอวัยวะ ในช่องปากด้วยเหตุชรา พยาธิวิทยา การป้องกัน และรักษาโรคช่องปากผู้สูงอายุ ระบาดวิทยาของโรคช่องปากผู้สูงอายุ และการพิจารณาการให้การรักษาสาขาทันตกรรมประดิษฐ์สำหรับผู้ป่วยสูงอายุ

(๔) การสบฟันประยุกต์

นิยามและคำจำกัดความที่ใช้สำหรับการสบฟันตำแหน่งต่าง ๆ การเคลื่อนขากรรไกร ความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร การตอบสนองของอวัยวะปริทันต์ต่อแรงบดเคี้ยว การสบฟันธรรมชาติ การสบฟันก่อบาดเจ็บ แนวคิดการสร้าง การสบฟันสำหรับงานทันตกรรมประดิษฐ์ ความสัมพันธ์ระหว่างการเคลื่อนขากรรไกรและอิทธิพลต่อรูปร่างฟัน แนวคิดการสร้างหรือแก้ไขการสบฟันธรรมชาติ การสบฟันกับการทำหน้าที่ผิดปกติของระบบบดเคี้ยว การตรวจสอบฟัน การบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร การใช้และข้อจำกัดในการใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อวิเคราะห์การสบฟัน

(๕) ความผิดปกติข้อต่อขากรรไกรและความเจ็บปวดของใบหน้าและช่องปาก การเจ็บปวดของอวัยวะที่เกี่ยวข้องกับระบบบดเคี้ยว เช่น การเจ็บปวดบริเวณใบหน้า กล้ามเนื้อ การบดเคี้ยว ข้อต่อขากรรไกร เป็นต้น รวมทั้งการตรวจวินิจฉัย การวางแผนการรักษา การแก้ปัญหาการสบฟันที่เกี่ยวข้องกับสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และการประเมินผลการรักษา

ส่วนที่ ๒

การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพ

ข้อ ๑๘ การสอบจรรยาบรรณในวิชาชีพมีเนื้อหาตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ ข้อบังคับระเบียบของทันตแพทยสภาและราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ ๓

การสอบความรู้ทางทันตกรรมประดิษฐ์

ข้อ ๑๙ การสอบความรู้ทางทันตกรรมประดิษฐ์ ได้แก่

(๑) ทันตวัสดุศาสตร์ประยุกต์

ศึกษาโครงสร้างและสมบัติของวัสดุประเภทต่างๆ ตลอดจนสมบัติต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการเลือกใช้และการทดสอบวัสดุทางทันตกรรม ชนิดและสาเหตุของความล้มเหลวของวัสดุประเภทต่างๆ และวิธีป้องกัน วิธีการปรับปรุงสมบัติของวัสดุประเภทต่างๆ เพื่อสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการเลือกใช้วัสดุทางทันตกรรมได้อย่างเหมาะสม เป็นพื้นฐานสำหรับงานวิจัย และสามารถวิเคราะห์หากเกิดความล้มเหลวของวัสดุหรือชิ้นงานต่างๆ

(๒) ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดถอดได้

(ก) ฟันเทียมทั้งปาก (Complete Denture Prosthodontics)

ทฤษฎี ปรัชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษาด้วยฟันเทียมทั้งปาก โดยเน้นการให้การรักษาผู้ป่วยที่มีขั้นตอนการรักษาซับซ้อน เช่น สันเหงือกแบนราบ ฟันเทียมทั้งปากชนิดใส่ทันที ฟันเทียมเดี่ยว ฟันเทียมทั้งปากคร่อมราก และการใช้ตัวยึด (attachment) หรือสลักยึด (precision attachment) การร่วมวางแผนการรักษาเพื่อศัลยกรรมก่อนงานประดิษฐ์ (preprosthetic surgery) การทำฟันเทียมทั้งปากด้วยการนำระบบคอมพิวเตอร์มาช่วยในการวิเคราะห์ วางแผนการรักษา และติดตามประเมินผลการรักษา

(ข) ฟันเทียมบางส่วน (Partial Denture Prosthodontics)

ทฤษฎี ปรัชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษา การวางแผนการรักษางานฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ทบทวนการออกแบบฟันเทียม การบูรณะช่องปากโดยใช้ฟันเทียมบางส่วนถอดได้แบบต่างๆ เช่น

การออกแบบวิถีหมุน (rotational path) การใช้ตัวยึด (attachment) หรือสลักยึด (precision attachment) บนราก หรือบนรากฟันเทียม ในรายที่ยากกว่าปกติ รายที่เป็นโรคปริทันต์ และรายที่มีการสึกเหตุุบเคี้ยว โดยมุ่งเน้นการป้องกันและรักษาสภาพอวัยวะในช่องปาก ผลเสียที่เกิดจากการใส่ฟันเทียม และสามารถให้การบำบัด หรือฟื้นฟูสภาพช่องปากได้

(๓) ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

ทฤษฎี ปรชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษาทันตกรรมประดิษฐ์ชนิด ติดแน่น เช่น อุดฝัง/ครอบฝัง (inlay/onlay) วีเนียร์ (veneer) ครอบฟันทั้งซี่ (full coverage) หรือบางส่วน (partial coverage) หรือ การทำสะพานฟัน การบูรณะฟันภายหลังการรักษารากฟัน การทำฟันเทียมติดแน่นในผู้ป่วยที่มี ปัญหาปริทันต์ การสบฟันผิดปกติ ฟันสึกมาก หรือสูญเสียฟันไปมากซี่ การใช้ตัวยึดหรือสลักยึด การทำครอบฟัน ชั้นนอก (telescopic crown) การทำครอบฟันรับตะขอฟันเทียมบางส่วนถอดได้ การทำครอบหรือสะพานฟันบน รากฟันเทียม การทำฟันเทียมติดแน่นเพื่อการฟื้นฟูสภาพช่องปาก และเพื่อความสวยงาม การออกแบบฟันเทียม โดยอาศัยทฤษฎีสาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ประยุกต์ และชีววิทยาเชิงกล

(๔) ทันตกรรมรากฟันเทียมวิทยา

ทฤษฎี ปรชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษาด้วยทันตกรรมรากฟันเทียม ข้อบ่งชี้ ข้อดี ข้อเสีย ข้อห้าม ในการใช้รากฟันเทียม วัสดุและลักษณะพื้นผิวของโลหะที่ใช้ทำรากฟันเทียม การยึดเกาะกับ กระดูกและเนื้อเยื่อต่อสิ่งปลูกฝังต่างชนิด และการเร่งการยึดเกาะกับกระดูกด้วยกรรมวิธีต่างๆ ชีววิทยาเชิงกลของ การรักษาด้วยรากฟันเทียม การเสริมกระดูกด้วยวัสดุและเทคนิคต่างๆ เพื่อให้รากฟันเทียมแข็งแรง ผลต่อการ ทำงานของอวัยวะในช่องปาก ผลต่อสภาพจิตใจ ชนิดของรากฟันเทียม เปรียบเทียบรากฟันเทียมระบบต่างๆ วิธีการเลือกผู้ป่วย การวางแผนการรักษา ความสำคัญของภาพถ่ายรังสี และการประเมินจากภาพถ่ายรังสี การ วางแผนการรักษาด้วยคอมพิวเตอร์ การออกแบบฟันเทียมให้เหมาะสมกับรากฟันเทียม การนำคอมพิวเตอร์ช่วยใน การออกแบบและการขึ้นรูป ขั้นตอนทางศัลยกรรม การใส่ฟัน เทคนิคในห้องปฏิบัติการ การวิเคราะห์ความล้มเหลว และวิธีการแก้ไขป้องกัน ความร่วมมือกับทันตแพทย์สาขาอื่นๆ ในการให้การรักษาด้วยรากฟันเทียม

(๕) ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร

ทฤษฎี ปรชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษารากฟันเทียม การบูรณะฟื้นฟูความพิการของอวัยวะ บริเวณช่องปากและใบหน้า การเตรียมสภาพช่องปากของผู้ป่วย การป้องกัน และการทำเครื่องมือชนิดต่างๆ เพื่อใช้ ร่วมกับงานศัลยกรรม รังสีบำบัด และเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งบริเวณใบหน้าขากรรไกร วัสดุและเทคนิค ต่างๆ ในการรักษาสาขาศรีษฏ์ ใบหน้าขากรรไกร การทำอวัยวะเทียมประเภทต่างๆ สำหรับการบูรณะฟื้นฟู ความพิการของอวัยวะบริเวณใบหน้าขากรรไกร ทั้งประเภทที่เป็นตั้งแต่กำเนิด (congenital defects) และที่ เกิดขึ้นภายหลัง (acquired defects) การทำความสะอาดและวิธีดูแลรักษาอวัยวะเทียม

(๖) การฟื้นฟูสภาพช่องปาก

ทฤษฎี ปรชญา และแนวคิดของสาเหตุการเกิดความผิดปกติทางกายภาพ ความผิดปกติในการ ทำหน้าที่ของอวัยวะในช่องปากและอวัยวะที่เกี่ยวข้อง ทฤษฎี เทคนิค และแนวคิด ในการแก้ไข หยุดยั้ง หรือชะลอ ความผิดปกติ เพื่อฟื้นฟูสภาพของอวัยวะให้กลับทำหน้าที่ได้อย่างปกติ โดยคำนึงถึงความสวยงามและสภาพจิตใจ ของผู้ป่วย ข้อบ่งชี้ ข้อห้ามในการเปลี่ยนแปลงมิติในแนวตั้งและแนวราบ การวิเคราะห์ความล้มเหลว วิธีป้องกัน และแก้ไข การประสานความรู้พื้นฐาน และความรู้ขั้นสูง ในการรักษาทางทันตกรรมสาขาต่างๆ เพื่อวางแผนการ รักษาให้เหมาะสมกับความผิดปกติในผู้ป่วยแต่ละราย

(๗) ทันตกรรมประดิษฐ์ดิจิทัล

แนวคิด และเทคนิคการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการตรวจ วางแผนการรักษา และให้การ รักษา รวมถึงการประเมินผลการรักษาทางทันตกรรม และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลต่างๆ ในการสร้างสิ่งประดิษฐ์

(๘) การทบทวนวรรณกรรมทันตกรรมประดิษฐ์

เอกสารวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรมประดิษฐ์ ทันตวัสดุ ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร ทันตกรรมรากฟันเทียม วิเคราะห์ถึงแนวคิดและทฤษฎีของวรรณกรรมนั้นเพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการรักษาทาง ทันตกรรมประดิษฐ์

(๙) สาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับทันตกรรมประดิษฐ์

ความรู้ทั่วไปของสาขาเอนโดดอนต์วิทยา ปริทันตวิทยา ทันตกรรมจัดฟัน ศัลยศาสตร์ช่องปาก และกระดูกขากรรไกรที่เกี่ยวข้องงานทันตกรรมประดิษฐ์

(๑๐) การสอบวางแผนรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์

หมวดที่ ๖

การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

ส่วนที่ ๑

การรายงานผู้ป่วย

ข้อ ๒๐ ให้นำเสนอรายงานผู้ป่วยทันตกรรมประดิษฐ์ต่อคณะกรรมการสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ในวัน เวลา และสถานที่สอบตามที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยต้องเป็นผู้ป่วยที่ผู้สมัคร สอบให้การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ทั้งหมดในคลินิกด้วยตนเอง ผู้ป่วยต้องลงนามในเอกสารยินยอม ใช้เวลา นำเสนอ ๒๐ นาทีต่อราย โดยนำเสนอการรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ ดังนี้

(๑) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดถอดได้ (removable prosthodontic treatment) จะต้อง ประกอบด้วย

(ก) ฟันเทียมทั้งปากบนและล่าง (complete denture) ๑ ชุด

(ข) ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ (removable partial denture) ๑ ชิ้น ที่จำเป็นต้องพิมพ์แบบขณะใช้งาน (functional impression) โดยจะต้องมีฟันหลักที่ถูกเตรียมและกรอแต่งด้วยผู้สอบ (อาจเป็นการกรอแต่งเพิ่มเติมได้) อนุโลมให้มีการบูรณะฟันหลักด้วยครอบฟันหรือกรอเตรียมแอ่งรับส่วนพักมาก่อนเพียงซี่เดียว

(๒) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น (fixed prosthodontic treatment) จะต้องเป็นการ บูรณะด้วยงานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่นทั้งฟันหน้าและฟันหลังบนฟันธรรมชาติ ไม่น้อยกว่า ๑๐ ยูนิต หรือ บนฟันธรรมชาติไม่น้อยกว่า ๘ ยูนิต รวมกับบนรากฟันเทียมนับรวมแล้วไม่น้อยกว่า ๑๐ ยูนิต โดย ไม่จำเป็นต้อง ติดกัน และเป็นการบูรณะด้านปลายฟันและด้านบดเคี้ยวของฟันดังกล่าว กำหนดให้ฟันหน้าและ ฟันหลังที่บูรณะ อย่างน้อย ๑๐ ยูนิต นั้นต้องสบกับฟันธรรมชาติ หรืองานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น หรือ งานทันตกรรม ประดิษฐ์ชนิดติดแน่นบนรากฟันเทียม

(๓) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม (Dental Implant) ต้องเป็นผู้วางแผนปลูกฝัง รากเทียมและบูรณะด้วยสิ่งประดิษฐ์บนรากฟันเทียมด้วยตนเอง อย่างน้อย ๑ ยูนิต โดยไม่จำเป็นต้องเป็น ผู้ปลูกฝัง รากฟันเทียม และรากฟันเทียมนั้นอาจจะเป็นส่วนหนึ่งของการรักษาร่วมกับข้อ (๑) หรือ (๒) ดังกล่าว ข้างต้น

- (๔) เจือปนที่สามารถนำมาสอบได้ถ้าไม่ขัดกับข้อกำหนดข้างต้น ได้แก่
- (ก) ฟันเทียมถอดได้คร่อมรากฟันเทียม (implant supported dentures) โดยต้องเป็นผู้วางแผนปลูกฝังรากฟันเทียมด้วยตนเองหรือ
- (ข) ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกรในช่องปาก (maxillofacial prostheses; intraoral)
- หมายเหตุ
- (๑) งานทันตกรรมประดิษฐ์ที่จะนำมาเพื่อสอบปากเปล่า ใน ๒๐ (๑) และ ๒๐
- (๒) จะต้องไม่ใช่การรักษาในผู้ป่วยคนเดียวกัน
- (๓) งานทันตกรรมประดิษฐ์ที่นำมาสอบจะต้องไม่เป็นส่วนหนึ่งของการสำเร็จการศึกษา ยกเว้นเป็นการศึกษาหลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ จากสถาบันฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจาก ทันตแพทยสภา ผู้สมัครสอบจะต้องลงนามรับรองรายงานผู้ป่วยนั้น และมีหนังสือยินยอมจากผู้ป่วย

ส่วนที่ ๒

เอกสารรายงานผู้ป่วย

ข้อ ๒๑ จัดทำเอกสารดิจิทัลรายงานผู้ป่วยตามข้อ ๗ (๕.๑) ในรูปแบบแฟ้มพีดีเอฟ โดยใช้ภาษาไทยและศัพท์บัญญัติของราชบัณฑิตยสถาน เรียกชื่อฟันตามระบบเอฟดีไอ (FDI: Federation Dentaire Internationale) ระบบสองตัวเลข (two-digit system) ตัวหนังสือไทยสารบรรณ (Th Sarabun PSK) ขนาด ๑๖ พิมพ์ห่างจากขอบด้านซ้าย ๑.๕ นิ้ว ห่างจากขอบด้านขวา ขอบด้านบนและด้านล่าง ๑.๐ นิ้ว

- ข้อ ๒๒ เอกสารดิจิทัลรายงานผู้ป่วย ให้เรียงลำดับดังต่อไปนี้
- (๑) ประวัติผู้ป่วย และอาการสำคัญ (health history and chief complaint)
 - (๒) สิ่งที่พบทางคลินิกและภาพรังสี (clinical and radiographic findings)
 - (๓) การวินิจฉัยและการพยากรณ์โรค (diagnosis and prognosis)
 - (๔) การวางแผนการรักษา (treatment plan)
 - (๕) การรักษา (treatment)
 - (๖) คำแนะนำและการดูแลผู้ป่วยภายหลังการรักษา (instruction to patient and post-treatment therapy)
 - (๗) สรุป (conclusion)
 - (๘) ให้นำเสนอภาพรังสีทั้งหมดในตอนท้ายของรายงานผู้ป่วย

ส่วนที่ ๓

ภาพรังสี

- ข้อ ๒๓ ภาพรังสีต้องเป็นภาพรังสีตัวจริง (original) หรือภาพรังสีดิจิทัล อย่างละ ๑ ชุด
- ในกรณีที่ภาพรังสีเป็นภาพดิจิทัล สามารถใช้ภาพพิมพ์ (printed paper) ที่มี คุณภาพใกล้เคียงภาพรังสีตัวจริงได้
- (๑) ภาพรังสีงานฟันเทียมทั้งปากบนและล่าง

(๑.๑) ก่อนการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา (panoramic radiograph) ๑ ภาพ

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากฟัน (periapical radiograph)

(ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีมซีทีบริเวณที่วางแผนปลูกฝังรากฟันเทียม (ถ้ามีการวางแผนปลูกฝังรากฟันเทียม)

(๑.๒) ระหว่างการรักษา (ถ้ามี)

ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม

(๑.๓) เสร็จการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ หลังใส่อย่างน้อย ๓ เดือน

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีรากฟัน หรือรากฟันเทียม (ถ้ามี)

(ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีมซีทีบริเวณที่ปลูกฝังรากฟันเทียม (ถ้ามี)

(๒) ภาพรังสีงานฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๒.๑) ก่อนการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากของฟันที่เหลืออยู่ทุกซี่ในช่องปาก หรือรากฟันเทียม

(ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีมซีทีบริเวณที่วางแผนปลูกฝังรากฟันเทียม (ถ้ามีการวางแผนปลูกฝังรากฟันเทียม)

(๒.๒) ระหว่างการรักษา (ถ้ามี)

ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม

(๒.๓) เสร็จการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ หลังใส่อย่างน้อย ๓ เดือน

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากของฟันหรือรากฟันเทียมทุกซี่ในขากรรไกรที่ได้รับการบูรณะ

(ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีมซีทีบริเวณปลูกฝังรากฟันเทียม (ถ้ามี)

(๓) ภาพรังสีงานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

(๓.๑) ก่อนการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากฟันหรือรากฟันเทียมที่เหลืออยู่ทุกซี่ในช่องปาก

(ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีมซีทีบริเวณที่วางแผนปลูกฝังรากฟันเทียม (ถ้ามีการวางแผนปลูกฝังรากฟันเทียม)

(๓.๒) ระหว่างการรักษา (ถ้ามี)

-ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม (ถ้ามี)

(๓.๓) เสร็จการรักษา

(ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ หลังใส่อย่างน้อย ๓ เดือน

(ข) ภาพรังสีรอบปลายรากฟันหรือรากฟันเทียมที่เหลืออยู่ทุกซี่ในช่องปาก

(ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนบีมซีทีบริเวณปลูกฝังรากฟันเทียม(ถ้ามี)

(๔) ภาพรังสีงานทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม

(๔.๑) ก่อนการรักษา

- (ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ
- (ข) ภาพรังสีรอบปลายรากฟันหรือรากฟันเทียมที่เหลืออยู่ทุกซี่ในช่องปาก
- (ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนปีมซีทีบริเวณที่วางแผนปลูกฝังรากฟันเทียม
- (ง) ในกรณีที่มีการใช้คอมพิวเตอร์ร่วมวางแผนต้องแสดงภาพตำแหน่งรากฟันเทียมที่วางแผนด้วยซอฟต์แวร์บนภาพรังสีโคนปีมซีที ทั้งด้านข้างและด้านบดเคี้ยว

(๔.๒) ระหว่างการรักษา (ถ้ามี)

- (ก) ภาพรังสีรอบปลายรากและภาพถ่ายกัดปีก (bite wing) รากฟันเทียมขณะใส่ตัวถอดแบบรอยพิมพ์ (impression coping) (ถ้ามี)
- (ข) ภาพรังสีรอบปลายรากและภาพถ่ายกัดปีกรากฟันเทียมขณะยึดกับหลักรากฟันเทียม (implant abutment) หรือสิ่งยึด (attachment)

(๔.๓) เสร็จการรักษา

- (ก) ภาพรังสีแพโนรามา ๑ ภาพ หลังใส่อย่างน้อย ๓ เดือน
- (ข) ภาพรังสีรอบปลายรากและภาพถ่ายกัดปีก (bite wing) รากฟันเทียมและฟันธรรมชาติทุกซี่ที่รองรับงานทันตกรรมประดิษฐ์
- (ค) ภาพรังสีจากเครื่องโคนปีมซีทีบริเวณที่ใส่รากฟันเทียม (ถ้ามี)
- (๕) ภาพรังสีแพโนรามาหลังเสร็จการรักษาทุกงานตามที่กล่าวมาควรถ่ายภาพหลังใส่อย่างน้อย ๓ เดือน หากจำเป็นมีเหตุผลสมควรอาจเป็นภาพรังสีแพโนรามาที่ถ่ายก่อน ๓ เดือนย่อมได้

ส่วนที่ ๔

ภาพถ่ายดิจิทัล

ข้อ ๒๔ ภาพถ่ายดิจิทัล ใบหน้า ช่องปาก และขั้นตอนการรักษา ที่นำเสนอรายงานผู้ป่วย ต้องครบตามที่กำหนด โดยต้องแสดงภาพเดี่ยวบนจอขนาดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ ห้ามตกแต่งภาพ นำเสนอรายงานผู้ป่วยด้วยโปรแกรมพาวเวอร์พอยนต์ (PowerPoint program) โดยใช้พื้นหลังเป็นสีขาวไม่มีลวดลาย สัดส่วน ๔:๓ ตัวหนังสือสีดำ Font Th Sarabun PSK และไม่มีบันทึกย่อบรรยาย (Presentation Note) โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ที่คณะกรรมการสอบจัดเตรียมให้เท่านั้น ไม่อนุญาตให้ผู้สมัครสอบนำเครื่องคอมพิวเตอร์ส่วนตัวมาใช้ในการนำเสนอรายงานผู้ป่วยเพื่อการสอบปากเปล่า

ผู้สมัครสอบจะต้องบันทึกภาพชุดการนำเสนอรายงานผู้ป่วยทั้ง ๔ ประเภท ในรูปแบบแฟ้มโปรแกรมพาวเวอร์พอยนต์ และ แฟ้มพีดีเอฟ พร้อมเอกสารรายงานผู้ป่วยในรูปแบบแฟ้มพีดีเอฟ ในข้อ ๗ (๕)-เพื่อใช้ยื่นขอสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

ข้อ ๒๕ ภาพดิจิทัลตามข้อ ๒๔ จะต้องเป็นภาพชุดเดียวกับที่ส่งมาพร้อมกับรายงานผู้ป่วย โดยไม่เกิน ๘๐ ภาพต่อราย เพื่อให้สามารถรายงานผู้ป่วย ๒๐ นาทีต่อราย

ข้อ ๒๖ ภาพถ่ายดิจิทัลทุกภาพที่อยู่ในรายงานผู้ป่วย มีขนาด ๓.๕ นิ้ว x ๕.๐ นิ้ว หรือ ๔.๐ นิ้ว x ๖.๐ นิ้ว และต้องมีคำบรรยายประกอบภาพที่พิมพ์อย่างชัดเจน ตัวหนังสือไทยสารบรรณ ขนาด ๑๖ โดยพิมพ์ห่างจากขอบด้านซ้าย ๑.๕ นิ้ว ห่างจากขอบด้านขวา ขอบด้านบนและด้านล่าง ๑.๐ นิ้ว

ภาพถ่ายก่อนการรักษา ระหว่างการรักษาและเสร็จการรักษา ต้องเป็นภาพที่มี ขนาดเดียวกัน แสดงภาพถ่าย ตำแหน่งเดียวกัน กำลังขยายของภาพใกล้เคียงกัน

ข้อ ๒๗ ภาพถ่ายดิจิทัลของงานฟันเทียมทั้งปาก ประกอบด้วย

(๑) ภาพก่อนการรักษา

(๑.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา

(๑.๒) ภาพด้านบดเคี้ยวของขากรรไกรบนและล่าง โดยแสดงภาพส่วนโค้งขากรรไกรทั้งหมด

(๑.๓) ภาพด้านหน้าแสดงความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกรแนวดิ่ง

(๒) ภาพระหว่างการรักษา

(๒.๑) ภาพด้านเนื้อเยื่อรอยพิมพ์ขึ้นต้น

(๒.๒) ภาพด้านเนื้อเยื่อของถาดพิมพ์แบบภายหลังการบั่นขอบ

(๒.๓) ภาพด้านเนื้อเยื่อรอยพิมพ์ขึ้นสุดท้าย

(๒.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาขณะบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกรในปาก

(๒.๕) ภาพด้านหน้า ด้านซ้าย ด้านขวา และด้านบดเคี้ยวฟันเทียมลอง (trial denture) บนอุปกรณ์

จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๒.๖) ภาพด้านหน้าฟันเทียมลองบนและล่างในปากขณะยืม

(๓) ภาพเสร็จการรักษา

(๓.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา ขณะใส่ฟันเทียมบนและล่าง

(๓.๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันเทียมตำแหน่งสบสนิทที่สุด (maximum intercuspation) ในปาก

(๓.๓) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของฟันเทียมตำแหน่งเคลื่อนออกข้าง (laterotrusion) และ ตำแหน่ง เคลื่อนเข้าหากกลาง (mediotrusion) ในปาก (ยกเว้นแบบการสบฟันไร้ตุล)

(๓.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันเทียมตำแหน่งยื่น (protrusion) ในปาก (ยกเว้นแบบการ สบฟันไร้ตุล)

(๓.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันเทียมบนและล่างในปาก

(๓.๖) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา ในตำแหน่งสบสนิทที่สุดขณะยืม เปรียบเทียบกับภาพก่อนการรักษา

ข้อ ๒๘ ภาพถ่ายดิจิทัลของงานฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ประกอบด้วย

(๑) ภาพก่อนการรักษา

(๑.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา

(๑.๒) ภาพด้านบดเคี้ยวของขากรรไกรบนและล่าง

(๑.๓) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งสบสนิทที่สุด

(๑.๔) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งเคลื่อนออกข้างและตำแหน่งเคลื่อนเข้าหา

กลาง

(๑.๕) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งยื่น

ในกรณีที่ผู้ป่วยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้เดิม ให้แสดงภาพเพิ่ม (๑.๖) ถึง (๑.๙)

(๑.๖) ภาพด้านบดเคี้ยวของขากรรไกรบนและล่าง โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๑.๗) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งสบสนิทที่สุดโดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๑.๘) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งเคลื่อนออกข้าง และตำแหน่งเคลื่อนเข้าหากกลาง โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๑.๙) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งยื่น โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๒) ภาพระหว่างการรักษา

(๒.๑) ภาพด้านเนื้อเยื่อรอยพิมพ์ขั้นสุดท้ายเพื่อส่งทำโครงโลหะ

(๒.๒) แผนภาพ (diagram) แสดงการออกแบบฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๒.๓) ภาพด้านบดเคี้ยวฟันธรรมชาติแสดงโครงโลหะในช่องปาก

(๒.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้าย และหรือด้านขวาในปากของการพิมพ์ด้วยวิธีหล่อแปลง (Altered cast)”

(๒.๕) ภาพด้านเนื้อเยื่อของรอยพิมพ์แบบขณะใช้งาน

(๒.๖) ภาพขึ้นหล่อหลักหลังทำพิมพ์แบบขณะใช้งาน

(๒.๗) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาแสดงขณะบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร

(๒.๘) ภาพด้านหน้า ด้านซ้าย ด้านขวา และด้านบดเคี้ยวฟันเทียมลงบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๓) ภาพเสร็จการรักษา โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้อยู่ในปาก

(๓.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา

(๓.๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งสบสนิทที่สุด

(๓.๓) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งเคลื่อนออกข้างและตำแหน่งเคลื่อนเข้าหากกลาง

(๓.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งยื่น

(๓.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง

ข้อ ๒๙ ภาพถ่ายดิจิทัลของงานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น ประกอบด้วย

(๑) ภาพก่อนการรักษา

(๑.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา

(๑.๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งสบสนิทที่สุด

(๑.๓) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งเคลื่อนออกข้าง และตำแหน่งเคลื่อนเข้า

หากกลาง

(๑.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติตำแหน่งยื่น

(๑.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันธรรมชาติบนและฟันล่าง

(๒) ภาพระหว่างการรักษา

(๒.๑) ภาพด้านหน้า ด้านซ้าย ด้านขวา และด้านบดเคี้ยวของฟันหลักที่กรอเตรียมฟันแล้ว (teeth preparation)

(๒.๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาขณะบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร

(๒.๓) ภาพด้านหน้า ด้านซ้าย ด้านขวา และด้านบดเคี้ยวของครอบฟันชั่วคราวในปาก

(๒.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของสิ่งประดิษฐ์ติดแน่นบนชิ้นหล่อหลักที่ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๓) ภาพเสร็จการรักษา

(๓.๑) ภาพใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวา

(๓.๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งสบสนิทที่สุด

(๓.๓) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งเคลื่อนออกข้างและตำแหน่งเคลื่อนเข้าหากกลาง

(๓.๔) ภาพด้านหน้าด้านซ้ายและด้านขวาของฟันตำแหน่งยื่น

(๓.๕) ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง

ข้อ ๓๐ ภาพถ่ายดิจิทัลของงานทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม ให้นำเสนอภาพถ่ายตามชนิดงานทันตกรรมประดิษฐ์ตามข้อ ๒๗ หรือข้อ ๒๘ หรือข้อ ๒๙ โดยเพิ่ม

(๑) ภาพระหว่างการรักษา

(๑.๑) ภาพด้านบดเคี้ยวรากฟันเทียมขณะใส่ และถอด Healing abutment

(๑.๒) ภาพด้านบดเคี้ยว ด้านแก้มของ Impression coping ในปาก กรณีรากฟันเทียมรองรับทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

(๑.๓) ภาพด้านเนื้อเยื่อรอยพิมพ์ขั้นสุดท้าย พร้อมใส่ implant analog ในรอยพิมพ์ กรณีรากฟันเทียมรองรับทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น กรณีใช้ Intraoral scanner จะต้องมีการสแกนในซอฟต์แวร์

(๑.๔) ภาพด้านบดเคี้ยว ด้านซ้ายและด้านขวาแสดงหลักรากฟันเทียม (Implant abutment) ขณะสบฟัน ก่อนใส่ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่นหรือฟันเทียม (กรณียึดในปาก)

(๑.๕) ภาพด้านบดเคี้ยว ด้านซ้ายและด้านขวาของชิ้นหล่อแสดงหลักรากฟันเทียมที่ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรก่อนการยึดฟันเทียม (กรณียึดนอกปาก)

(๒) ภาพเสร็จการรักษา

(๒.๑) ภาพด้านบดเคี้ยวสิ่งบูรณะบนรากฟันเทียมในปาก

(๒.๒) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาแสดงสิ่งบูรณะบนรากฟันเทียมขณะสบฟันในปาก

(๒.๓) ภาพด้านซ้ายและด้านขวาแสดงสิ่งบูรณะบนรากฟันเทียมขณะเคลื่อนเข้าหากกลาง และ เคลื่อนออกข้าง ในปาก

(๒.๔) ภาพด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของฟันธรรมชาติแสดงสิ่งบูรณะบนรากฟันเทียมในตำแหน่งยื่น

(๒.๕) ภาพด้านเนื้อเยื่อของฟันเทียมถอดได้แสดงสิ่งยึดรากฟันเทียมเมื่อยึดกับฐานฟันเทียม กรณีที่เป็นฟันเทียมคร่อมรากฟันเทียม

ส่วนที่ ๕

หลักฐานประเภทอื่นๆ

ข้อ ๓๑ หลักฐานประกอบอื่น ๆ ได้แก่

(๑) ฟันเทียมทั้งปาก

(๑.๑) ขึ้นหล่อศึกษา (study models) ติดตั้งเพื่อวินิจฉัย (diagnostic mounting) บนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๑.๒) ขึ้นหล่อสำเนาจากขึ้นหล่อหลัก (master cast) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๑.๓) ขึ้นหล่อฟันเทียมบนและล่างที่ได้จากการพิมพ์ทับฟันเทียมขณะอยู่ในปาก ที่ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

หมายเหตุ ขึ้นหล่อในข้อ (๑.๒) และ (๑.๓) ต้องสามารถสลับเปลี่ยน (switch cast) ขณะติดตั้งในอุปกรณ์จำลองขากรรไกรโดยมีความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกรเหมือนเดิม

(๒) ฟันเทียมบางส่วนถอดได้

(๒.๑) ขึ้นหล่อศึกษา (study models) ของฟันบนและล่าง (ไม่แสดงฟันเทียมบางส่วนถอดได้) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน ตำแหน่งสบในศูนย์ (centric occlusion) หรือ ตำแหน่งที่จะบรูณะ

(๒.๒) ขึ้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่าง (แสดงฟันเทียมบางส่วนถอดได้เดิม) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วนตำแหน่งสบสนิทที่สุด

(๒.๓) หลักฐานการบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร เช่น จิ๊กด้านหน้า (anterior jig) แทนกัด (occlusion rim) หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

(๒.๔) ขึ้นหล่อขึ้นฉีงวินิจฉัย (diagnosis wax- up) พร้อมแสดงเส้นสำรวจ (survey lines) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๒.๕) ขึ้นหล่อสำเนาจากขึ้นหล่อหลักที่พิมพ์แบบขณะใช้งาน แสดงเส้นสำรวจและการออกแบบฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๒.๖) ขึ้นหล่อของฟันบนและล่าง (แสดงฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขณะอยู่ในปาก) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๓) ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

(๓.๑) ขึ้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่างติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน ตำแหน่งสบ ในศูนย์ (centric occlusion) หรือตำแหน่งที่จะบรูณะ

(๓.๒) หลักฐานการบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร เช่น จิ๊กด้านหน้า แทนกัด หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

(๓.๓) ขึ้นหล่อขึ้นฉีงวินิจฉัยของฟันบนและล่างติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๓.๔) ขึ้นหล่อของฟันบนและล่างที่บรูณะด้วยสิ่งบรูณะเฉพาะกาล (provisional restorations) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๓.๕) ดาย (dies) และขึ้นหล่อหลัก (master casts) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน ต้องแสดงดายและขึ้นหล่อหลักตัวจริงที่ใช้ในการทำงานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

(๓.๖) ขึ้นหล่อของฟันบนและล่างที่ได้รับการบรูณะแล้วติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๔) งานทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม

(๔.๑) ขึ้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่างติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน ตำแหน่งสบในศูนย์ (centric occlusion) หรือตำแหน่งที่จะบรูณะ

(๔.๒) หลักฐานการบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร เช่น จิกด้านหน้า แทนกัด หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

(๔.๓) ขึ้นหล่อขึ้นพิมพ์วินิจฉัยบริเวณที่จะปลูกฝังรากฟันเทียม ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน

(๔.๔) ขึ้นหล่อหลัก (master casts) แสดงรากฟันเทียมแวนะล็อก (หรือขึ้นหล่อสำเนาจากขึ้นหล่อหลัก กรณีรักษาร่วมกับฟันเทียมบางส่วนถอดได้) ติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วน (พร้อม soft tissue model ถ้ามี)

(๔.๕) ขึ้นหล่อของฟันบนและล่างที่ได้รับการบรูณะแล้วติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้ บางส่วน

(๔.๖) Surgical template/guide ที่ใช้ในการฝังรากฟันเทียม

หมายเหตุ ดายและขึ้นหล่อ (ยิปซัม) ในข้อ (๓) และ (๔) ต้องเป็นชิ้นงานที่ทำด้วยความ ประณีต สะอาด ปราศจากรอยตำหนิ และ แสดงรายละเอียด ของฟันและอวัยวะใกล้เคียงได้อย่างชัดเจน ปราศจากการเคลือบด้วยวัสดุใด ๆ เช่น แลคเกอร์ (lacquer) หรือสเปรย์ เป็นต้น ที่ทำให้สูญเสียความชัดเจนของรายละเอียดต่างๆพร้อมติดตั้งบนอุปกรณ์จำลองขากรรไกรชนิดปรับได้บางส่วนมาแสดงต่ออนุกรรมการสอบในวันสอบปากเปล่า

ในกรณีที่ใช้ขั้นตอนทางดิจิทัล (digital workflow) ให้นำ ดาย ขึ้นหล่อ (ยิปซัม หรือ 3D printed หรือ milled) ของฟันบนและล่างยึดกับกลุอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิด ปรับได้บางส่วน มาแสดงต่ออนุกรรมการสอบในวันสอบปากเปล่า

ข้อ ๓๒ ภายหลังเสร็จสิ้นการสอบ หลักฐานตามข้อ ๗(๖) ผู้สมัครสอบนำกลับคืนไปได้

ส่วนที่ ๖

สอบปากเปล่า

ข้อ ๓๓ การสอบปากเปล่า มีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินความรู้และความสามารถของผู้สมัครสอบในการรักษาผู้ป่วยทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดถอดได้ ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่นและการรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม โดยประเมินคุณภาพการวินิจฉัย การวางแผนการรักษา หรือ การรักษาทางเลือกอื่น (alternative treatment considerations) จากเอกสารรายงานผู้ป่วย การนำเสนอรายงานผู้ป่วย การตอบคำถามที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วย เชิงแนวคิด ทฤษฎี หลักการ และเหตุผล โดยคำนึงถึงการรักษาแบบพหุคูณ (comprehensive treatment care) เป็นหลัก และความรู้ทางวิชาการในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์

ข้อ ๓๔ กำหนดระยะเวลาสอบปากเปล่า ๔๐ นาทีต่อราย รวมเวลารายงานผู้ป่วยและสอบปากเปล่าไม่เกินรายละเอียด ๖๐ นาที

ส่วนที่ ๗

การสอบอื่นๆ

ข้อ ๓๕ การสอบอื่นๆ ตามข้อ ๑๒(ข) ให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ กำหนดการสอบอื่นๆ ที่เห็นสมควร พร้อมเอกสาร หลักฐาน เงื่อนไขการสอบและการประเมินเสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อออกประกาศให้ทราบก่อนการวันรับสมัครสอบ

หมวดที่ ๗ การให้คะแนน

ข้อ ๓๖ การสอบข้อเขียน คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕ ถือว่าสอบผ่าน

ข้อ ๓๗ การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และหรือการสอบอื่นๆ ตามข้อ ๑๒(ข) คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕ ถือว่าสอบผ่าน โดยการสอบปากเปล่า มีคะแนนรวมไม่เกินร้อยละ ๖๐ รายงานผู้ป่วยมีคะแนนรวมไม่เกินร้อยละ ๔๐ คะแนน หากเป็นการสอบอื่นๆ หรือมีการสอบอื่นๆ ร่วมด้วยให้คิดค่าน้ำหนักคะแนนตามที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยประกาศตามข้อ ๓๕

หมวดที่ ๘ การตัดสินผลการสอบ

ข้อ ๓๘ เกณฑ์การตัดสิน

(๑) ผลสอบผ่าน ต้องสอบผ่านตามข้อ ๓๖ และข้อ ๓๗ ผู้ที่สอบไม่ผ่านไม่ว่าส่วนใดส่วนหนึ่งในสองข้อนี้ หรือทั้งสองข้อ ผู้สมัครสอบสามารถยื่นคำขอสอบข้อเขียนและหรือสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และหรือการสอบอื่นๆ ใหม่ พร้อมชำระค่าสมัครสอบตามประกาศของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

(๒) การทุจริตหรือส่อทุจริตในการสอบตามข้อ ๑๒ ให้ถือว่าสอบส่วนนั้นไม่ผ่าน

(๓) ภาพรังสี ภาพถ่ายดิจิทัล หลักฐานประเภทอื่นๆ ตามที่กำหนดในหมวด ๖ ส่วนที่ ๓ ๔ และ ๕ ต้องถูกต้องครบถ้วนตามที่ระเบียบฉบับนี้กำหนด หากไม่ครบให้ผลการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยรายนั้นไม่ผ่าน ยกเว้นมีการชี้แจงที่เหมาะสม

ภาพรังสี ภาพถ่ายดิจิทัล มีการตกแต่งภาพหรือพบว่าส่อทุจริตให้ถือว่าผลการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยรายนั้นไม่ผ่าน

ข้อ ๓๙ ผลการสอบข้อเขียนให้สามารถมีสิทธิ์สมัครสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปีนับแต่ วันที่ประกาศผลสอบข้อเขียนผ่าน

ข้อ ๔๐ ในกรณีที่สอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย ไม่ผ่าน ให้สมัครสอบใหม่เฉพาะชนิดของงานที่ยังสอบไม่ผ่านในครั้งต่อไป ภายใน ๕ ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบข้อเขียนผ่าน โดยไม่อนุญาตให้นำรายงาน ผู้ป่วยที่สอบไม่ผ่านนั้นมาสอบใหม่

กรณีสมัครสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย ในการสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ใหม่เนื่องจากผลการสอบข้อเขียน หมดยุ ให้สามารถนำรายงานผู้ป่วยที่เคยสอบผ่านมาแล้วและเป็นไปตามเงื่อนไขระเบียบการสอบปากเปล่า และรายงานผู้ป่วยในการสอบครั้งใหม่ นำเสนอต่อคณะกรรมการสอบและถูกรับการประเมินใหม่ได้ ส่วนรายงานผู้ป่วยที่เคยสอบไม่ผ่าน ไม่สามารถนำมาเสนอต่อคณะกรรมการสอบได้อีก

ข้อ ๔๑ ผู้ที่จะได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ที่จะได้รับอนุมัติบัตร ต้องเป็นผู้สอบผ่านการสอบข้อเขียนและการสอบปากเปล่า และ/หรือร่วมกับการสอบอื่นๆ (ถ้ามี) และมีผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง ซึ่งได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด เว้นแต่ผู้ที่มีคุณสมบัติตาม ข้อ ๕ (๑) และ ข้อ ๔๔ แห่งระเบียบนี้ ต้องเป็นผู้สอบผ่านการสอบปากเปล่าและ/หรือ ร่วมกับการสอบอื่นๆ (ถ้ามี)

(๒) ผู้ที่จะได้รับวุฒิบัตร ต้องเป็นผู้สอบผ่านการสอบข้อเขียนและการสอบปากเปล่า และ/หรือร่วมกับการสอบอื่นๆ (ถ้ามี) และมีผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนดหรือมีผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง ที่ได้รับการประเมินผ่านจากคณะกรรมการพิจารณางานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้าน ในคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย

หมวดที่ ๙

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๒ ผู้สมัครที่สอบผ่านข้อเขียนหรือสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย ตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๕๕ ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ และระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖ อยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ยังคงเก็บสะสมผลการสอบข้อเขียนหรือสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย ได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศผลการสอบ แต่ไม่ช้ากว่า พ.ศ. ๒๕๗๒ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และโดยอนุมัติจากคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยฯ

ข้อ ๔๓ ผู้สมัครที่เคยสอบผ่านข้อเขียนตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๕๕ และระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ อยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ สามารถนำรายงานผู้ป่วยที่เคยสอบผ่านมาแล้วและเป็นไปตามเงื่อนไขของระเบียบนี้นำเสนอต่อคณะกรรมการสอบและถูกรับการประเมินใหม่ได้ ส่วนรายงานผู้ป่วยที่เคยสอบไม่ผ่าน ไม่สามารถนำมาเสนอต่อคณะกรรมการสอบได้อีกโดยอนุโลม

ข้อ ๔๔ เพื่อประโยชน์ของประชาชนและการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ให้ยกเว้นการสอบข้อเขียน โดยให้สอบปากเปล่าหรือการสอบอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์เห็นสมควร แก่ผู้ยื่นขออนุมัติบัตรซึ่งมีคุณสมบัติ ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) เป็นอาจารย์ประจำของสถาบันอุดมศึกษา หรือสถาบันฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ที่มีประสบการณ์ในการสอน และ/หรือให้การฝึกอบรมใน สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ในสถาบันอุดมศึกษาหรือในสถาบันฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรที่ทันตแพทยสภารับรอง มาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๔ ปี หลังสำเร็จการศึกษาระดับหลังปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต หรือ

(๒) เป็นอาจารย์ประจำของสถาบันอุดมศึกษา หรือสถาบันฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ซึ่งเป็นผู้ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์หรือเทียบเท่า จากสถาบันในต่างประเทศที่ทันตแพทยสภารับรอง และมีประสบการณ์ในการสอน และ/หรือให้การฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ในสถาบันที่ทันตแพทยสภารับรองมาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๔ ปี หลังได้รับคุณวุฒิตั้งกล่าวจากต่างประเทศ

ผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรตาม (๑) และ (๒) ต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขา ทันตกรรมประดิษฐ์กำหนด โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้บริหารราชวิทยาลัย และอนุมัติจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา โดยต้องสอบเพื่อรับอนุมัติบัตรให้แล้วเสร็จภายในการสอบประจำปี พ.ศ. ๒๕๗๒

ข้อ ๔๕ การสอบอนุมัติบัตรตามข้อ ๔๔ ให้ยกเว้นการสอบข้อเขียน โดยให้นำเสนอรายงานผู้ป่วย และการนำเสนอผลงานวิจัย ดังนี้

(๑) การนำเสนอรายงานผู้ป่วยทันตกรรมประดิษฐ์ ๑ ราย ประกอบด้วย

(ก) การฟื้นฟูสภาพช่องปากทางทันตกรรมประดิษฐ์ (Oral rehabilitation) หรือ

(ข) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดซับซ้อน (Complex case) หมายถึงการรักษาพร้อมอย่างน้อยสองงานขึ้นไปในผู้ป่วยรายเดียวกัน จากงานดังต่อไปนี้

(๑) งานฟันเทียมทั้งปาก

(๒) งานฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขยายฐานขึ้นล่าง

(๓) งานครอบฟันบนฟันธรรมชาติอย่างน้อย ๔ ยูนิต

(๔) การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ร่วมกับรากฟันเทียม (Dental Implant) อย่างน้อย

๑ ราก โดยเงื่อนไข (๑) ถึง (๔) ให้เป็นไปตามข้อ ๒๐ ของระเบียบนี้

(ค) เงื่อนไขการรายงานผู้ป่วยให้เป็นไปตามหมวดที่ ๖ โดยอนุโลม

(๒) การนำเสนอผลงานวิจัย จำนวน ๑ เรื่อง ตามข้อ ๗ (๔.๑) โดยใช้เวลาการนำเสนอและตอบคำถามไม่เกิน ๖๐ นาที ผลการตัดสินต้องได้คะแนนรวม (๑) และ (๒) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕ ถือว่าสอบผ่าน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์ไชยรัตน์ เถลิรัตน์โรจน์)

ประธานราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย