Checklist สิ่งที่ต้องส่งก่อนสอบ สำหรับผู้สอบข้อเขียนปี 2561–2565 (ระเบียบ พ.ศ. 2560)

แนวทางการเตรียมตัวสำหรับผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดยอ้างอิงจากระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ พ.ศ. 2560

ขอบเขตการใช้: เอกสารนี้ใช้กับผู้ที่สอบข้อเขียนในปี พ.ศ. 2561–2565 ตามระเบียบ พ.ศ. 2560 (ประกาศ ณ วันที่ 20 ธันวาคม 2560; ข้อ 3 ใช้กับผู้สมัครสอบตั้งแต่ปี พ.ศ. 2561) โดยถือหลักว่า สอบข้อเขียนปีใด ใช้ระเบียบของปีนั้น สำหรับผู้ที่สอบข้อเขียนในปี 2566 เป็นต้นไป ให้ใช้เอกสารฉบับอื่น

1. เอกสารหลักฐานการสมัครสอบ (อ้างอิงข้อ 8)

- คำขอตามแบบที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด
- หลักฐานแสดงคุณสมบัติของผู้ยื่นคำร้อง
- หลักฐานการฝึกอบรม การปฏิบัติงาน
- หลักฐานผลงานวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง (กรณีสอบปากเปล่า)
    - **กรณีวุฒิบัตร:**
        - บทนิพนธ์ต้นฉบับ (manuscript) หรือรายงานฉบับสมบูรณ์ (full report) ที่ผ่านการสอบงานวิจัยและได้รับการตรวจแก้ไขจากอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยแล้ว หรือ

- ผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง โดยส่งสำเนาพิมพ์ (reprint)
  หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา
  โดยผู้ขอสอบวุฒิบัตรเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก (first author) และอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยเป็นผู้นิพนธ์หลักผู้รับผิดชอบการพิมพ์ (corresponding author)
- หนังสือรับรองผลการประเมินงานวิจัยจากคณะอนุกรรมการพิจารณางานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้านในคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

◦ **กรณีอนุมัติบัตร:**

- ผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง โดยส่งสำเนาพิมพ์ (reprint)
  หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา
  ทั้งนี้งานวิจัยนั้นต้องมีขอบเขตตามที่ระบุในระเบียบฯ (การวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน, คลินิก, เอกสารเชิงประจักษ์ ได้แก่ systematic review และ meta-analysis, สาธารณสุข, ระบบบริการทางการแพทย์, ทันตแพทยศาสตรศึกษา)
  และต้องเป็นผลงานที่ไม่เคยใช้เพื่อจบการศึกษาในหลักสูตรใดมาก่อน
- ผู้ขอสอบอนุมัติบัตรต้องมีส่วนร่วมในผลงานอย่างน้อยร้อยละ 50 หรือเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก (first author)
  หรือเป็นผู้นิพนธ์หลักผู้รับผิดชอบการพิมพ์ (corresponding author)
- ผลงานดังกล่าวต้องเป็นผลงานภายใน 5 ปีก่อนการสมัครสอบ
  และได้รับการประเมินโดยคณะอนุกรรมการพิจารณางานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

- เอกสารรายงานผู้ป่วย (กรณีสอบปากเปล่า)
  - รายงานผู้ป่วย 3 parts (ฟันเทียมทั้งปาก, ฟันเทียมบางส่วนถอดได้, ฟันเทียมติดแน่น) อย่างละ 1 เล่ม
  - แฟลชไดร์ฟ (flash drive) ที่บรรจุภาพดิจิตอลที่ใช้ในการนำเสนอเพื่อสอบปากเปล่า และสำเนาดิจิตอลของรายงานผู้ป่วย (รูปแบบ PDF)

- หลักฐานอื่น ๆ เช่น ตาย (dies) และชิ้นหล่อ (ยิปซัม หรือ printed หรือ milled) กลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน ฯลฯ (ให้นำมาแสดงในวันสอบปากเปล่า และนำกลับหลังสิ้นสุดการสอบ)

- เอกสาร หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
- ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบความรู้เพื่อขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ตามระเบียบราชวิทยาลัยฯ กำหนด

2. รายละเอียดเอกสารรายงานผู้ป่วย (อ้างอิงข้อ 27, 28, 29)

- **ผู้ป่วย:** ต้องเป็นผู้ป่วยที่ผู้สมัครสอบให้การรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์ทั้งหมดในคลินิกด้วยตนเอง และผู้ป่วยต้องลงนามในเอกสารยินยอมให้ส่งและนำเสนอรายงานผู้ป่วย (ข้อ 27)
- **ประเภทงานที่ใช้สอบ (ข้อ 27):**
    - ชนิดถอดได้: ฟันเทียมทั้งปากบนและล่าง 1 ชุด ที่มีการสบฟันชนิด bilateral balanced articulation และฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขยายฐาน (distal extension) ในขากรรไกรล่าง
    - ชนิดติดแน่น: ฟันเทียมติดแน่นไม่น้อยกว่า 10 ชี่ (units) ในผู้ป่วยรายเดียวกัน ไม่จำเป็นต้องติดกัน แต่ต้องบูรณะทั้งฟันหน้าและฟันหลัง มีการบูรณะด้านบดเคี้ยว และมีฟันหลังสบกับฟันธรรมชาติ หรือฟันเทียมติดแน่นด้วยรากฟันเทียม
    - เงื่อนไขที่นำมาสอบได้หากไม่ขัดกับข้อกำหนดข้างต้น: ฟันเทียมถอดได้คร่อมรากฟันเทียม, ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกรในช่องปาก หรือฟันเทียมติดแน่นด้วยรากฟันเทียม
    - งานทั้ง 3 ประเภทที่นำมาสอบต้องไม่เป็นการรักษาในผู้ป่วยคนเดียวกัน และต้องมี part ใด part หนึ่งเป็นการรักษาด้วยรากฟันเทียม
    - ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ จากสถาบันที่ทันตแพทยสภารับรอง อนุโลมให้ใช้รายงานผู้ป่วยที่ปฏิบัติระหว่างการศึกษาได้ โดยผู้สมัครสอบและผู้ป่วยต้องลงนามรับรองรายงานนั้น

- **จำนวน:** จัดพิมพ์ part ละ 1 เล่ม และสำเนาดิจิตอลรูปแบบไฟล์ PDF 1 ชุด บันทึกลงในแฟลชไดร์ฟที่ปราศจากไวรัส
- **ภาษา:** ใช้ภาษาไทยให้มากที่สุด ใช้ศัพท์บัญญัติของราชบัณฑิตยสถาน และการเรียกชื่อฟันเป็นไปตามระบบ FDI (Federation Dentaire Internationale) ระบบสองตัวเลข (two-digit system)
- **รูปแบบ:** พิมพ์อย่างชัดเจนบนกระดาษขนาด A4 ตัวหนังสือ Angsana new ขนาด 16 พิมพ์ห่างจากขอบกระดาษด้านซ้าย 1.5 นิ้ว และห่างจากขอบกระดาษด้านขวาและขอบกระดาษด้านบนล่าง 1.0 นิ้ว
- **เนื้อหา:**
    - หน้าที่ 1: ประวัติผู้ป่วย และอาการสำคัญ (health history and chief complaint)
    - หน้าที่ 2: สิ่งที่พบทางคลินิกและภาพรังสี (clinical and radiographic findings)
    - หน้าที่ 3: การวินิจฉัยและการพยากรณ์โรค (diagnosis and prognosis)
    - หน้าที่ 4-5: การวางแผนการรักษา (treatment plan)
    - หน้าที่ 6-7: การรักษา (treatment)
    - หน้าที่ 8: คำแนะนำและการดูแลผู้ป่วยภายหลังการรักษา (instruction to patient and post-treatment therapy)
    - หน้าที่ 9: สรุป (conclusion)
    - ให้นำเสนอภาพรังสีทั้งหมดในตอนท้ายของรายงานผู้ป่วย

3. ภาพรังสี (อ้างอิงข้อ 30)

- ต้องเป็นภาพรังสีที่มีคุณภาพใกล้เคียงภาพรังสีตัวจริง (original) อย่างละ 1 ชุด

- กรณีภาพรังสีเป็นภาพดิจิตอล สามารถใช้ภาพพิมพ์ (printed paper) ที่มีคุณภาพใกล้เคียงภาพรังสีตัวจริงได้
- **สำหรับฟันเทียมทั้งปากบนและล่าง:**
    - **ก่อนการรักษา:** ภาพรังสีแพโนรามา 1 ภาพ, ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม
    - **ระหว่างการรักษา:** ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม
    - **เสร็จการรักษา:** ภาพรังสีแพโนรามา 1 ภาพ, ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีรากฟัน หรือรากฟันเทียม
- **สำหรับฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขยายฐาน:**
    - **ก่อนการรักษา:** ภาพรังสีแพโนรามา 1 ภาพ, ภาพรังสีรอบปลายรากของฟันที่เหลืออยู่ทุกซี่ หรือรากฟันเทียม
    - **ระหว่างการรักษา:** ภาพรังสีรอบปลายรากตำแหน่งที่มีฟันหรือรากฟันเทียม
    - **เสร็จการรักษา:** ภาพรังสีแพโนรามา 1 ภาพ, ภาพรังสีรอบปลายรากของฟันหรือรากฟันเทียม
- **สำหรับฟันเทียมติดแน่น:**
    - **ก่อนการรักษา:** ภาพรังสีแพโนรามา 1 ภาพ, ภาพรังสีรอบปลายรากฟันหรือรากฟันเทียมทุกซี่ 1 ชุด
    - **ระหว่างการรักษา:** ถ้ามี
    - **เสร็จการรักษา:** ภาพรังสีแพโนรามา 1 ภาพ, ภาพรังสีรอบปลายรากฟันหรือรากฟันเทียมทุกซี่ 1 ชุด

4. ภาพถ่ายดิจิตอล

4.1 ข้อกำหนดทั่วไปสำหรับภาพถ่ายดิจิทัล (อ้างอิงข้อ 31, 32, 33)

- **ห้ามตกแต่งภาพ** โดยเด็ดขาด
- **การแสดงภาพ:** ต้องแสดงภาพเดี่ยวบนจอขนาดไม่น้อยกว่าร้อยละ 75
- **การนำเสนอ:**
    - ใช้โปรแกรม PowerPoint (ppt. file) ในการนำเสนอรายงานผู้ป่วย
    - ใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ที่คณะอนุกรรมการสอบจัดเตรียมให้เท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำเครื่องคอมพิวเตอร์ส่วนตัวมาใช้
    - บันทึกภาพชุดการนำเสนอรายงานผู้ป่วยทั้ง 3 ประเภทในรูปแบบไฟล์ PowerPoint และสำเนาดิจิทัลของรายงานผู้ป่วยในรูปแบบไฟล์ PDF ลงในแฟลชไดร์ฟที่ปราศจากไวรัส
- **จำนวนภาพ:** ต้องเป็นภาพชุดเดียวกับที่ส่งมาพร้อมรายงานผู้ป่วย โดยไม่เกิน 80 ภาพต่อการรักษา 1 ราย เพื่อให้สามารถนำเสนอได้เสร็จสิ้นภายในเวลา 20 นาทีต่อการรักษา 1 ราย และมีเวลาตอบคำถามประมาณ 20 นาทีต่อการรักษา 1 ราย โดยเวลาสอบปากเปล่าทั้งหมดไม่เกิน 2 ชั่วโมง
- **ขนาดภาพ:** ควรเป็นภาพขนาด 3.5 นิ้ว x 5.0 นิ้ว หรือ 4.0 นิ้ว x 6.0 นิ้ว
- **คำบรรยายภาพ:**
    - ต้องมีคำบรรยายประกอบภาพที่พิมพ์อย่างชัดเจนบนกระดาษขนาด A4
    - ตัวหนังสือ Angsana new ขนาด 16
    - พิมพ์ห่างจากขอบกระดาษด้านซ้าย 1.5 นิ้ว และห่างจากขอบกระดาษด้านขวาและขอบกระดาษด้านบนล่าง 1.0 นิ้ว

- **ความสอดคล้องของภาพ:** ภาพถ่ายก่อนการรักษา ระหว่างการรักษา และเสร็จการรักษา ต้องมีขนาดเดียวกัน แสดงภาพถ่ายตำแหน่งเดียวกัน และกำลังขยายของภาพใกล้เคียงกัน
- **การอนุญาตผู้ป่วย:** การนำเสนอภาพถ่ายใบหน้าของผู้ป่วยที่อาจทำให้ผู้ป่วยเป็นที่รู้จักได้ จำเป็นต้องได้รับอนุญาตจากผู้ป่วยเป็นลายลักษณ์อักษร

4.2 รายละเอียดภาพถ่ายดิจิทัลแยกตามประเภทงานทันตกรรมประดิษฐ์

ภาพถ่ายดิจิทัลของงานฟันเทียมทั้งปาก (อ้างอิงข้อ 34)

ภาพก่อนการรักษา

- ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา
- ภาพด้านบดเคี้ยวของขากรรไกรบนและล่าง โดยแสดงภาพของสันเหงือกทั้งหมด
- ภาพด้านหน้าของสันเหงือกบนและล่าง ที่แสดงความสัมพันธ์ของขากรรไกรบนและล่างในแนวดิ่งที่ตำแหน่งพัก
- ภาพรังสีก่อนการรักษา

ภาพระหว่างการรักษา

- ภาพด้านเนื้อเยื่อของรอยพิมพ์ขั้นต้น
- ภาพด้านเนื้อเยื่อของถาดพิมพ์ปากภายหลังการปั้นแต่งขอบ
- ภาพด้านเนื้อเยื่อรอยพิมพ์ขั้นสุดท้าย

- ภาพด้านหน้าของผู้ป่วยขณะยิ้มในขั้นตอนใส่ฟันเทียมลอง (trial denture) ฟันบนและล่าง
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาแสดงวิธีบันทึกความสัมพันธ์ของขากรรไกรบนและล่างในแนวดิ่งในช่องปาก
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้าย ข้างขวา และด้านบดเคี้ยว แสดงฟันเทียมลองบนกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน

ภาพเสร็จการรักษา

- ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันสบกันในตำแหน่งสบสนิทที่สุด (maximum intercuspation)
- ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการเคลื่อนออกด้านข้าง (laterotrusion) และการเคลื่อนเข้าหากลาง (mediotrusion)
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการกัดยื่น (protrusion)
- ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง
- ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา ในตำแหน่งสบสนิทที่สุด เปรียบเทียบกับภาพก่อนการรักษา

<u>ภาพถ่ายดิจิทัลของงานฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขยายฐาน (อ้างอิงข้อ 35)</u>

ภาพก่อนการรักษา

- ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา
- ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันธรรมชาติบนและล่างที่แสดงภาพของสันเหงือกด้วย โดยไม่มีฟันเทียมบางส่วนถอดได้
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันธรรมชาติสบกันในตำแหน่งสบสนิทที่สุดโดยไม่มีฟันเทียมบางส่วนถอดได้

- ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันธรรมชาติในตำแหน่งการเคลื่อนออกด้านข้างและการเคลื่อนเข้าหากลาง โดยไม่มีฟันเทียมบางส่วนถอดได้
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันธรรมชาติในตำแหน่งการกัดยื่น โดยไม่มีฟันเทียมบางส่วนถอดได้
- ภาพรังสีก่อนการรักษา
- **กรณีที่ผู้ป่วยมีฟันเทียมถอดได้เดิม ให้แสดงภาพเพิ่มเติม:**
    - ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้
    - ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันสบกันในตำแหน่งสบสนิทที่สุดโดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้
    - ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการเคลื่อนออกด้านข้าง และการเคลื่อนเข้าหากลาง โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้
    - ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการกัดยื่น โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้

ภาพระหว่างการรักษา

- ภาพด้านเนื้อเยื่อของรอยพิมพ์ขั้นสุดท้ายเพื่อส่งทำโครงโลหะ
- แผนภาพ (diagram) แสดงการออกแบบฟันเทียมบางส่วนถอดได้
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้าย ขวา และด้านเนื้อเยื่อของรอยพิมพ์ด้วยวิธีชิ้นหล่อแปลง (altered cast)
- ภาพชิ้นหล่อแปลง
- ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันธรรมชาติแสดงโครงโลหะในช่องปาก
- ภาพด้านหน้าและด้านข้างซ้ายขวาแสดงรอยบันทึกความสัมพันธ์ของขากรรไกร (maxillomandibular registration)
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายขวา และด้านบดเคี้ยว แสดงฟันเทียมลองบนกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน

ภาพเสร็จการรักษา (โดยมีฟันเทียมบางส่วนถอดได้อยู่ในปาก)

- ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันสบกันในตำแหน่งสบสนิทที่สุด
- ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการเคลื่อนออกด้านข้างและการเคลื่อนเข้าหากลาง
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการกัดยื่น
- ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง

<u>ภาพถ่ายดิจิทัลของงานฟันเทียมติดแน่น (อ้างอิงข้อ 36)</u>

ภาพก่อนการรักษา

- ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันสบกันในตำแหน่งสบสนิทที่สุด
- ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการเคลื่อนออกด้านข้าง และการเคลื่อนเข้าหากลาง
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการกัดยื่น
- ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง

ภาพระหว่างการรักษา

- ภาพด้านหน้า ภาพด้านข้างซ้ายและขวา และภาพด้านบดเคี้ยวของฟัน แสดงการเตรียมฟัน (tooth preparation)
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาแสดงวิธีบันทึกความสัมพันธ์ของฟันบนและฟันล่างในแนวดิ่ง
- ภาพด้านหน้า ภาพด้านข้างซ้ายและขวา และภาพด้านบดเคี้ยวของครอบฟันชั่วคราวในปาก
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันธรรมชาติ แสดงความสัมพันธ์ของฟันบนและฟันล่างในแนวดิ่งบนกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน

ภาพเสร็จการรักษา

- ภาพถ่ายใบหน้าผู้ป่วยด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวา
- ภาพด้านหน้า ด้านข้างซ้ายและขวาของฟันสบกันในตำแหน่งสบสนิทที่สุด
- ภาพด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการเคลื่อนออกด้านข้างและการเคลื่อนเข้าหากลาง
- ภาพด้านหน้าด้านข้างซ้ายและขวาของฟันในตำแหน่งการกัดยื่น
- ภาพด้านบดเคี้ยวของฟันบนและฟันล่าง

5. หลักฐานประเภทอื่นๆ (อ้างอิงข้อ 37)

ฟันเทียมทั้งปาก หรือฟันเทียมครอ่มราก

- **ก่อนการรักษา:** ชิ้นหล่อศึกษาของสันเหงือกบนและล่างยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน ณ ความสัมพันธ์ในแนวดิ่งที่ถูกต้อง
- **ระหว่างการรักษา:** ไม่มี

- **เสร็จการรักษา:** ชิ้นหล่อศึกษาของสันเหงือกบนและล่างที่ได้จากการทำสำเนาชิ้นหล่อหลักยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน ณ ความสัมพันธ์ในแนวดิ่งที่ถูกต้อง, ชิ้นหล่อศึกษาของฟันเทียมบนและล่างยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน

<u>ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ขยายฐาน</u>

- **ก่อนการรักษา:** ชิ้นหล่อศึกษาของฟันธรรมชาติบนและล่าง (ไม่แสดงฟันเทียมบางส่วนถอดได้) ยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน, ชิ้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่าง (แสดงสภาพฟันเทียมบางส่วนถอดได้เดิม) ยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน โดยแสดงวิธีบันทึกความสัมพันธ์ของขากรรไกรบนและล่างในแนวดิ่ง, หลักฐานการบันทึกความสัมพันธ์ของขากรรไกร เช่น จิ๊กด้านหน้า (anterior jig) แท่นกัด (biteblock) หรืออื่นๆ
- **ระหว่างการรักษา:** การแต่งขี้ผึ้งวินิจฉัย (diagnosis wax-up) ของฟันบนและล่างยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน, สำเนาชิ้นหล่อหลักแสดงการสำรวจและออกแบบฟันเทียม (surveyed and designed on duplicated master casts)
- **เสร็จการรักษา:** ชิ้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่าง (แสดงฟันเทียมบางส่วนถอดได้) ยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน

<u>ฟันเทียมติดแน่น</u>

- **ก่อนการรักษา:** ชิ้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่าง ยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน โดยแสดงวิธีบันทึกความสัมพันธ์ของขากรรไกรบนและล่างในแนวดิ่ง, หลักฐานการบันทึกความสัมพันธ์ของขากรรไกร เช่น จิ๊กด้านหน้า แท่นกัด หรืออื่นๆ
- **ระหว่างการรักษา:** การแต่งขี้ผึ้งวินิจฉัยของฟันบนและล่าง ยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน, ชิ้นหล่อของฟันบนและล่างแสดงการบูรณะเฉพาะกาล (provisional restorations) ยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน, ชิ้นหล่อหลัก (master casts) และดาย (dies) ยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน (ต้องแสดงชิ้นหล่อหลักและดายตัวจริงที่ใช้ในการทำฟันเทียมติดแน่น)

- **เสร็จการรักษา:** ชิ้นหล่อศึกษาของฟันบนและล่าง ยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน

- **ชิ้นหล่อ:** ต้องเป็นชิ้นงานที่ทำด้วยความประณีต สะอาด ปราศจากรอยตำหนิ และแสดงรายละเอียดของฟันและอวัยวะใกล้เคียงได้อย่างชัดเจน ปราศจากการเคลือบด้วยวัสดุใด ๆ เช่น แลคเคอร์ (lacquer) หรือสเปรย์ เป็นต้น
- **กรณีใช้ digital workflow:** ให้นำดาย ชิ้นหล่อ (ยิปซัม หรือ 3D printed หรือ milled) ของฟันบนและล่างยึดกับกลอุปกรณ์ขากรรไกรจำลองชนิดปรับได้บางส่วน มาแสดงต่ออนุกรรมการ

6. การส่งหลักฐาน การให้คะแนน และเงื่อนไขหลังสอบ

- **การส่งหลักฐาน (ข้อ 38):** เอกสารรายงานผู้ป่วย 3 parts และแฟลชไดร์ฟ ส่งพร้อมหลักฐานอื่นตามข้อ 8 ในวันที่ยื่นคำขอสมัครสอบ ส่วนหลักฐานประกอบอื่นๆ ให้นำมาในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดในประกาศสอบ
- **หลังสอบ (ข้อ 39):** ไม่มีการส่งคืนแฟลชไดร์ฟ ส่วนหลักฐานประกอบอื่นๆ ผู้สมัครสอบนำกลับคืนไปได้
- **การให้คะแนนสอบปากเปล่า (ข้อ 44):** การส่งรายงานผู้ป่วย หลักฐานต่างๆ และการนำเสนอรายงานผู้ป่วย ร้อยละ 40; สอบปากเปล่า ร้อยละ 60
- **เกณฑ์ผ่าน (ข้อ 45):** ต้องสอบผ่านทั้งการสอบข้อเขียนและสอบปากเปล่า โดยถือคะแนนร้อยละ 75 เป็นเกณฑ์ตัดสินของแต่ละการสอบ
- **การเก็บผลสอบ (ข้อ 46):** เก็บสะสมผลการสอบผ่านข้อเขียนหรือสอบปากเปล่าได้ไม่เกิน 5 ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบ ทั้งนี้ ตามข้อ 42 ของระเบียบ พ.ศ. 2568 ผู้ที่สอบผ่านข้อเขียนตามระเบียบนี้ เก็บผลสอบได้ไม่เกิน 10 ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบ แต่ไม่เกินปี พ.ศ. 2572 (คณะอนุกรรมการฯ ตีความให้ครอบคลุมผู้ที่ผลสอบหมดอายุก่อนวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2568)
- **กรณีสอบปากเปล่าไม่ผ่าน (ข้อ 47):** สมัครสอบใหม่เฉพาะชนิดของงานที่ยังสอบไม่ผ่าน ภายใน 5 ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบข้อเขียนผ่าน และไม่อนุญาตให้นำรายงานผู้ป่วยที่เสนอต่อคณะอนุกรรมการสอบแล้วมาสอบอีก