

**หลักสูตรการฝึกอบรม**  
**ทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ**  
**ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก**  
**และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรม พ.ศ.2558 (ปรับปรุง)**

---

เพื่อให้สถาบันฝึกอบรมที่จะเปิดหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก มีแนวทางในการดำเนินการเกี่ยวกับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก และเพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 โดยการรับรองของคณะกรรมการทันตแพทยสภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทยครั้งที่ 5/2559 เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม 2559 จึงออกหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรมไว้ดังนี้

**1. ชื่อหลักสูตร**

(ภาษาไทย) หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก

(ภาษาอังกฤษ) Residency Training Program in Oral Diagnostic Sciences

**2. ชื่อวุฒิบัตร**

ชื่อเต็ม (ภาษาไทย) วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก

(ภาษาอังกฤษ) Diploma of the Thai Board of Oral Diagnostic Sciences

ชื่อย่อ (ภาษาไทย) ว.ท.วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก

(ภาษาอังกฤษ) Dip., Thai Board of Oral Diagnostic Sciences

คำแสดงวุฒิการฝึกอบรมท้ายชื่อ

(ภาษาไทย) ว.ท.วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก

(ภาษาอังกฤษ) Diplomate, Thai Board of Oral Diagnostic Sciences

**3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก

#### 4. ปรัชญาของหลักสูตร

เพื่อผลิตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก และส่งเสริมพัฒนาความก้าวหน้าทางวิชาการและวิจัยสาขานี้ให้ทัดเทียมมาตรฐานสากล ใช้ขบวนการวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ รวมถึงการวางแผนการรักษาได้อย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่เหมาะสมได้ทันทั่วถึงและมีประสิทธิผลเต็มที่ รวมถึงการทำนายโรคเพื่อการดูแลและวางแผนร่างกายหลังจากการรักษา ซึ่งจะเป็นผลส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน

#### 5. คำนิยาม

วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก เป็นสาขาวิชาเฉพาะทางทันตแพทยศาสตร์ ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจพิเคราะห์และวินิจฉัย ตลอดจนการรักษาโรคโดยใช้ความรู้ และเทคโนโลยี ทางเวชศาสตร์ช่องปาก พยาธิวิทยาช่องปาก และรังสีวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

#### 6. วัตถุประสงค์

ทันตแพทย์ที่จะจบการอบรมวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก จะต้องมีความรู้ความเข้าใจดังนี้

6.1 เป็นผู้ที่มีความรู้พื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นอย่างดี และสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการให้การวินิจฉัยโรคช่องปาก

6.2 เป็นผู้ที่มีความรู้ในด้านเวชศาสตร์ช่องปาก พยาธิวิทยาช่อง และรังสีวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล รวมทั้งสามารถบูรณาการวิชาเหล่านี้เพื่อประยุกต์ใช้ในการวินิจฉัยโรค และดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยถูกต้องเหมาะสม

6.3 เป็นผู้ที่มีความรู้ ค้นคว้าศึกษา มีวิสัยทัศน์ในการวิเคราะห์ปัญหาด้วยตนเอง

6.4 เป็นผู้ที่มีเจตคติที่ดีต่อสังคมและวิชาชีพ ตลอดจนเป็นผู้มีคุณธรรม และจริยธรรม มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้อื่น

6.5 มีความรู้และความเข้าใจในกระบวนการวิจัย

#### 7. กำหนดการเปิดอบรม

สถาบันฝึกอบรมหลักเป็นผู้กำหนด

#### 8. ผู้รับการฝึกอบรม

8.1 คุณสมบัติของผู้รับการฝึกอบรม



8.1.1 ได้รับปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยของรัฐ หรือมหาวิทยาลัยอื่นๆ ที่ทันตแพทยสภารับรอง

8.1.2 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537 หรือมีคุณสมบัติตามข้อ 40 แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

8.1.3 ปฏิบัติงานทางทันตกรรมมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

ทันตแพทยสภาอาจอนุมัติให้ผู้ที่มิใช่ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมของต่างประเทศ ที่ทันตแพทยสภารับรองเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรในสาขาใดได้เมื่อ

- (1) มีสถาบันให้การฝึกอบรมรับเข้าฝึกอบรม และ
- (2) ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขานั้น โดยความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย
- (3) การรับผู้มิใช่ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศให้เป็นไปตามสัดส่วนที่ทันตแพทยสภากำหนด

## 8.2 วิธีการคัดเลือก

ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558 ข้อ 41 โดยให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาวิชาการวินิจฉัยโรคช่องปาก ร่วมกับผู้แทนจากสถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมสาขานั้น ซึ่งเสนอโดยราชวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากทันตแพทยสภา

## 9. การสิ้นสุดสภาพผู้เข้ารับฝึกอบรม

- 9.1 ฝึกอบรมครบหลักสูตรจากสถาบันหลักตามที่ทันตแพทยสภารับรอง
- 9.2 ได้รับอนุมัติจากทันตแพทยสภาให้ลาออก
- 9.3 คณะกรรมการทันตแพทยสภามีมติให้ออก
- 9.4 พันสภาพสมาชิกทันตแพทยสภา
- 9.5 การให้ออกเนื่องจากการทำผิดอย่างร้ายแรงซึ่งสถาบันฝึกอบรมแต่ละสถาบันเป็นผู้กำหนด ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสิทธิยื่นอุทธรณ์เพื่อให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาทบทวนได้
- 9.6 ตาย

## 10. การฝึกอบรม

### 10.1 ระบบการฝึกอบรม

การฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาวิชาการวินิจฉัยโรคช่องปาก ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือ



วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ(ฉบับที่ 2 ) พ.ศ. 2558 ข้อ 37 โดยแบ่งออกเป็น การฝึกอบรมตามระบบ และ/หรือแบบแยกส่วน

## 10.2 ระยะเวลาการฝึกอบรม

10.2.1 การฝึกอบรมตามระบบให้ขึ้นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาข้อ 38 โดยมีระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือ 36 เดือน ซึ่งประกอบด้วย

- (1) ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือ
- (2) ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี และในสถาบันสมทบเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี หรือ
- (3) ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี และในสถาบันสมทบเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี

10.2.2 การฝึกอบรมแบบแยกส่วนให้ขึ้นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาข้อ 39

## 11. การประเมินผู้รับการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมเป็นผู้กำหนด โดยให้มีการประเมินผลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อประเมินความรู้ความสามารถ และทักษะของทันตแพทย์เฉพาะทางโดยวิธีการที่เหมาะสม

ภาควิชาการ ประเมินโดยการสอบข้อเขียน ประเมินผลการสัมมนา การทำรายงาน

ภาคปฏิบัติ ประเมินปริมาณงานขั้นต่ำ คุณภาพของงาน การสอบรายงานผู้ป่วยและการสอบปากเปล่า ปริมาณงานขั้นต่ำของแต่ละสาขาเฉพาะทาง กำหนดไว้ดังนี้

### สาขาเวชศาสตร์ช่องปาก

ผู้เข้าฝึกอบรมต้องตรวจพิเคราะห์ วินิจฉัยแยกโรค วินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย ดูแลให้การรักษาและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยในคลินิกเวชศาสตร์ช่องปากเสร็จสมบูรณ์อย่างน้อย 50 ราย โดยตลอดหลักสูตรการฝึกอบรม

สาขาพยาธิวิทยาช่องปาก ผู้เข้าฝึกอบรมต้องผ่านการประเมินดังนี้

1. มีความสามารถวินิจฉัยแยกโรคพื้นฐานทั่วไปจากลักษณะจุลพยาธิด้วยกล้องจุลทรรศน์ โดยผ่านการวินิจฉัยชิ้นเนื้อไม่น้อยกว่า 1500 รายที่ได้รับในคลินิกบริการตรวจชิ้นเนื้อของสถาบันฝึกอบรม
2. ให้การพิเคราะห์แยกโรค สำหรับรอยโรคที่น่าสนใจ รอยโรคที่พบได้น้อย รอยโรคที่หายาก หรือโรคที่วินิจฉัยไม่ได้ด้วยวิธีการที่ใช้ตามปกติในห้องปฏิบัติการ และสามารถพิจารณาเลือกวิธีการและชนิดของการย้อมสีเนื้อเยื่อที่เหมาะสม ด้วยสีเคมี และวิธีทางอิมมูโนวิทยา เพื่อการวินิจฉัยโรคเหล่านั้นอย่างน้อย 100 ราย

### สาขารังสีวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

ผู้เข้าฝึกอบรมต้องผ่านการประเมินการปฏิบัติงาน โดยตลอดหลักสูตร และด้วยปริมาณงานขั้นต่ำ ดังนี้



1. มีชั่วโมงการปฏิบัติการแปลภาพรังสี (Radiographic interpretation)
2. แปลผลภาพรังสีและติดตามผลการรักษาอย่างสมบูรณ์ พร้อมทำรายงานผู้ป่วยในกรณีที่มีผู้ป่วยมีรอยโรคที่เป็นเนื้องอกชนิดร้ายแรง หรือไม่ร้ายแรง ถูงน้ำ ภาวะการติดเชื้อของช่องปาก และเม็กซิลโลเฟเซียล หรือ ภัยอันตรายของช่องปากและเม็กซิลโลเฟเซียล หรือรอยโรคที่เกิดจากความผิดปกติอื่นๆ เป็นจำนวนรวมกันอย่างน้อย 15 ราย

## 12. การสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับวุฒิบัตร

ดำเนินการโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากกำหนด โดยความเห็นชอบของคณะผู้บริหารราชวิทยาลัย และโดยอนุมัติจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา

## 13. สถาบันฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรม หมายถึงคณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์ หรือโรงพยาบาลที่จัดการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทาง ที่ได้ผ่านการประเมินคุณภาพและการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยราชวิทยาลัย และคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ และได้ระบุสถานภาพของสถาบันฝึกอบรมนั้น ดังนี้

### 13.1 สถาบันหลัก

13.1.1 หมายความว่า สถาบันที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิบัตร สาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก ที่เสนอโดยราชวิทยาลัย และทันตแพทยสภารับรอง

13.1.2 ต้องมีหน่วยงานที่ให้บริการดังต่อไปนี้

(1) เป็นสถาบันหรือโรงพยาบาลของรัฐที่จัดระบบงานเรียบร้อย มีสถานที่อุปกรณ์ ทั้งระบบควบคุมการติดเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพ มีจำนวนผู้ป่วยเพียงพอและเหมาะสมแก่การฝึกอบรม และมีคณาจารย์ทันตแพทย์ผู้มีคุณวุฒิรับผิดชอบในสาขาที่จะดำเนินการตามโครงการฝึกอบรม

(2) ห้องปฏิบัติการทางทันตกรรม และห้องปฏิบัติการเพื่อการวินิจฉัยโรค

(3) หน่วยรังสีวิทยาที่สามารถทำการตรวจและวินิจฉัยโรคโดยการใช้รังสีได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(4) ห้องสมุดที่มีตำรามาตรฐานทางวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากและวารสารทางสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องอื่นๆที่ใช้เป็นประจำเพียงพอและเหมาะสมกับการฝึกอบรม มีหนังสือดัชนีสำหรับช่วยค้นหารายงานที่ดีพิมพ์ในวารสารรวมทั้งมีหน่วยสารสนเทศที่ได้มาตรฐาน

(5) หน่วยเวชระเบียนและสถิติซึ่งมีรายงานประจำตัวผู้ป่วยและสถิติเกี่ยวกับผู้ป่วยของสถาบันนั้น ตลอดจนมีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการฝึกอบรมด้านนี้มาแล้วเป็นผู้ควบคุม

(6) มีบุคลากร เครื่องมือและอุปกรณ์สนับสนุนการทำวิจัย



13.1.3 ต้องมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีระบบการควบคุมการติดเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพ สำหรับให้ผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมได้ปฏิบัติงานตามเวลาที่เหมาะสมและเพียงพอ ตลอดจนมีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการฝึกอบรมด้านนี้มาแล้วเป็นผู้ควบคุม

13.1.4 สามารถจัดให้ทันตแพทย์ที่เข้ารับการฝึกอบรมได้เรียนวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานประยุกต์หรือวิทยาศาสตร์คลินิกสัมพันธ์ และสนับสนุนให้ทันตแพทย์ที่เข้ารับการฝึกอบรมไปร่วมประชุมทางวิชาการนอกสถาบันได้ตามโอกาสอันควร

13.1.5 สามารถจัดคณาจารย์ผู้มีคุณวุฒิ มีความรู้และประสบการณ์ ในการทำงานวิจัยเพื่อเป็นที่ปรึกษาในการทำงานวิจัยของผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

### 13.2 สถาบันร่วม

หมายความว่า สถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิบัตร สาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก ร่วมกับสถาบันหลักอื่นที่ให้การฝึกอบรมที่เสนอโดยราชวิทยาลัย และทันตแพทย์สภารับรอง โดยแต่ละสถาบันต้องมีเวลาในการจัดกิจกรรมฝึกอบรมไม่ต่ำกว่า 1 ใน 3 ของระยะเวลาของหลักสูตร

### 13.3 สถาบันสมทบ

13.3.1 หมายความว่า สถาบันที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิบัตร สาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก โดยอยู่ในการกำกับดูแลของสถาบันหลักที่เสนอโดยราชวิทยาลัย และทันตแพทย์สภารับรอง และทันตแพทย์สภาประกาศในระเบียบทันตแพทย์สภาเป็นสถาบันสมทบ

13.3.2 มีคุณสมบัติเป็นสถาบันหรือโรงพยาบาลของรัฐที่ไม่มีหน่วยงานบางประเภทของตน หรือมีคุณสมบัติไม่ครบตามเกณฑ์ของสถาบันหลักในการฝึกอบรม และเป็นสถาบันที่สถาบันหลักเห็นสมควรให้เป็นสถาบันสมทบ โดยดำเนินการขออนุมัติจากทันตแพทย์สภา ให้มีส่วนร่วมในการจัดการฝึกอบรมบางช่วงเวลาหรือบางช่วงวิชา ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 1 ใน 3 ของระยะเวลาของหลักสูตร

### 13.4 การประเมินผลสถาบัน

ดำเนินการโดยทันตแพทย์สภาและราชวิทยาลัย โดยมอบหมายให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบเป็นผู้ดำเนินการตามแนวทางที่ทันตแพทย์สภากำหนด และเสนอรายงานผ่านราชวิทยาลัย เพื่อเสนอต่อทันตแพทย์สภาเป็นระยะๆ หากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ พบว่าสถาบันฝึกอบรมหลักหรือสถาบันร่วมฝึกอบรมใด ไม่มีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

ในหลักสูตรติดต่อกันเกิน 5 ปีให้ “ยกเลิก” การเป็นสถาบันฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรมหลักหรือของสถาบันร่วมฝึกอบรมนั้น และให้ทำเรื่องแจ้งราชวิทยาลัย เสนอทันตแพทย์สภาเพื่ออนุมัติ หากสถาบันฝึกอบรมมีความประสงค์จะขอเป็นสถาบันฝึกอบรมอีก ให้ดำเนินการขออนุมัติเป็นสถาบันฝึกอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนด



## 14. คณาจารย์ในการฝึกอบรม

### 14.1 สถาบันหลัก

ต้องมีอาจารย์ประจำสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากอย่างน้อย 3 คน โดยเป็นผู้อำนวยการในการฝึกอบรม 1 คนซึ่งต้องเป็นทันตแพทย์ประจำในสถาบันหลัก ซึ่งได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากและต้องสามารถปฏิบัติงานได้เต็มเวลา

คณาจารย์ประจำหรือคณาจารย์พิเศษ เป็นผู้มีความสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

14.1.1 เป็นผู้ที่ได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากจากทันตแพทยสภา

14.1.2 เป็นผู้จบการศึกษาปริญญาเอกหรือเทียบเท่าจากสถาบันที่ กพ.รับรอง และปฏิบัติงานในสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากไม่น้อยกว่า 3 ปี

14.1.3 เป็นผู้จบการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าจากสถาบันที่ กพ.รับรอง และปฏิบัติงานในสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากไม่น้อยกว่า 3 ปี

14.1.4 เป็นผู้จบหลักสูตรการฝึกอบรมในระดับวุฒิบัตรในสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากจากสถาบันที่ทันตแพทยสภาหรือกพ.รับรองและและปฏิบัติงานในสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากไม่น้อยกว่า 3 ปี

14.1.5 เป็นผู้จบหลักสูตรการฝึกอบรมในระดับประกาศนียบัตรชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตในสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากจากสถาบันที่ทันตแพทยสภาหรือกพ.รับรองและและปฏิบัติงานในสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากไม่น้อยกว่า 5 ปี

14.1.6 เป็นผู้จบการศึกษาระดับปริญญาตรี และปฏิบัติงานในสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากไม่น้อยกว่า 10 ปี และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก

อัตราส่วนของคณาจารย์ในการฝึกอบรมต่อทันตแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ให้มีสัดส่วนดังนี้ อาจารย์ : ผู้เข้ารับการฝึกอบรม = 1:3 โดยจะต้องมีอาจารย์ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรอย่างน้อย 2 คน

### 14.2 สถาบันร่วม

ใช้เกณฑ์เดียวกับสถาบันหลัก

### 14.3 สถาบันสมทบ

ให้มีจำนวนอาจารย์เป็นสัดส่วนดังนี้ อาจารย์ : ผู้เข้ารับการฝึกอบรม = 1:2 โดยจะต้องมีอาจารย์ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรอย่างน้อย 1 คนหรือตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เห็นสมควร



## 15. โครงสร้างเนื้อหาตั้งเป้าของการฝึกอบรม

### 15.1 โครงสร้างหลักสูตรและการฝึกอบรม

การฝึกอบรมตามระบบเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพต่างๆ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558 ข้อ 38 โดยประกอบด้วย

(ก) ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร แบ่งเป็นการศึกษาความรู้ทางวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะเวลาประมาณร้อยละ 30 และ การศึกษาความรู้ในสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากหรือสาขาที่เกี่ยวข้องประมาณร้อยละ 70

- (ข) ภาคปฏิบัติ ต้องมีระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานในสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากรวม ประกอบด้วย
- การฝึกปฏิบัติงานในสาขาวิชาหลักเฉพาะทางของผู้เข้าอบรม
  - การเข้าฝึกอบรม และปฏิบัติงานหมุนเวียนในวิชาหลักร่วมอื่นๆ อีก 2 วิชาหลัก ของวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก

(ค) งานวิจัย ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยและสถิติที่เกี่ยวข้องและมีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

### 15.2 วิชาของการฝึกอบรมหลักสูตรวุฒิปริญญาตรีวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก

#### 15.2.1 ภาควิชาการ

ประกอบด้วย 3 หมวดวิชา

#### 1. หมวดวิชาพื้นฐานบังคับ ประกอบด้วย

- 1.1 ชีวเวชวิทยาและจรรยาบรรณ (Biomedical Sciences and Ethics)
- 1.2 ชีววิทยาช่องปาก (Oral Biology)
- 1.3 ระเบียบและกระบวนการวิจัย (Research Methodology)

#### 2. หมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ

##### 2.1 วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก 1

(พยาธิวิทยาช่องปากพื้นฐาน / Basic Oral Pathology)

##### 2.2 วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก 2

(เวชศาสตร์ช่องปากพื้นฐาน / Basic Oral Diagnosis)

##### 2.3 วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก 3

(รังสีวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลพื้นฐาน / Basic Oral and Maxillofacial Radiology)

##### 2.4 สัมมนาพยาธิวิทยาคลินิก (Clinico-Pathological Conferences)





### 3. หมวดวิชาหลักเฉพาะทาง ได้แก่

#### 3.1 สาขาเวชศาสตร์ช่องปาก

- 3.1.1 สัมมนาเวชศาสตร์ช่องปากคลินิกและการวินิจฉัยโรคช่องปาก (Clinical Oral Medicine and Oral Diagnosis Seminar)
- 3.1.2 อายุรศาสตร์ทั่วไป (General Medicine)
- 3.1.3 เวชศาสตร์ช่องปากขั้นสูง (Advanced Oral Medicine)
- 3.1.4 เภสัชวิทยาสำหรับเวชศาสตร์ช่องปาก (Pharmacology for Oral Medicine)

#### 3.2 สาขาพยาธิวิทยาช่องปาก ประกอบด้วย

- 3.2.1 สัมมนาจุลพยาธิวิทยาช่องปากขั้นสูง (Advanced Oral Histopathology Seminar)
- 3.2.2 วารสารสัมมนาทางพยาธิวิทยาช่องปาก (Oral Pathology Journal Club)
  - 3.2.3 วิธีการทางพยาธิวิทยาขั้นสูง (Advanced Methods in Pathology)
- 3.2.4 พยาธิวิทยาคลินิกขั้นสูง (Advanced Clinical Pathology)

#### 3.3 สาขารังสีวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

- 3.3.1 รังสีฟิสิกส์ (Radiation Physics)
- 3.3.2 การแปลภาพรังสี (Radiographic Interpretation)
- 3.3.3 รังสีวิทยา (Radiation Biology)
- 3.3.4 สัมมนารังสีวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล (Oral and Maxillofacial Radiology Seminar)
- 3.3.5 กรณีศึกษาทางรังสีวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล (Clinical Case Conferences)

### 4. วิชาเลือก

เลือกศึกษาวิชาใดๆ ที่ช่วยเสริมความเป็นทันตแพทย์ที่ดี มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีบุคลิกภาพที่ดี สุขภาพอนามัยที่ดี รวมทั้ง healthy behavior และ healthy education

#### คำอธิบายเนื้อหาวิชา

##### 1. หมวดวิชาพื้นฐานบังคับ

###### 1.1 ชีวเวชวิทยาและจรรยาบรรณ

(Biomedical Sciences and Ethics)

ศึกษาสหวิทยาการพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยเน้นถึงหลักการและเนื้อหาที่สำคัญอันเป็นความรู้พื้นฐาน และเป็นประโยชน์ต่อการวินิจฉัยโรคช่องปาก การวางแผนการรักษา การรักษา



การประเมินผลการรักษา การคาดการณ์ผล การรักษา การแก้ไขผลแทรกซ้อนจากการรักษาอย่างมีจรรยาบรรณ  
วิชานี้เป็นวิชาปลายเปิด กล่าวคือเนื้อหาจะเปลี่ยนไปโดยติดตามความก้าวหน้าทางวิทยาการอย่างใกล้ชิด

### 1.2 ชีววิทยาช่องปาก (Oral Biology)

ศึกษาติดตามความก้าวหน้าทางวิทยาการทางชีวภาพช่องปาก เพื่อก่อให้เกิดความเข้าใจอย่างลึกซึ้งถึง  
สมุฏฐานและกลไกการเกิดโรคต่างๆ ในช่องปาก การวินิจฉัยโรค การรักษาและการป้องกันโรค ศึกษาระบบจุล  
ชีพในช่องปาก นอกจากนี้ยังศึกษาความเกี่ยวข้องของโรคในช่องปากกับอวัยวะในระบบอื่นๆ ของร่างกาย ศึกษา  
หลักการ ใช้ยาทางทันตกรรม ผลของยา การมีผลต่อกันของยา (drug interactions)

### 1.3 ระเบียบและกระบวนการวิจัย (Research Methodology)

ศึกษาระเบียบและวิธีวิจัยแบบต่างๆ ในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ การวิเคราะห์และวิพากษ์  
บทความทางวิทยาศาสตร์ตลอดจนสถิติที่ใช้ในการวิจัย นอกจากนี้ยังได้ครอบคลุมถึงหลักเกณฑ์ในการเขียน  
โครงการวิจัย และข้อพึงพิจารณาด้านจริยธรรมในการวิจัย

## 2. หมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ

### 2.1 วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก 1

(พยาธิวิทยาช่องปากพื้นฐาน / Basic Oral Pathology)

ศึกษาพื้นฐานของสาเหตุ พยาธิกำเนิดและพยาธิสภาพของโรคต่างๆ ในช่องปากและอวัยวะโดยรอบที่เกี่ยวข้อง  
สัมพันธ์กับการเปลี่ยนแปลงทางพยาธิสภาพที่พบในคลินิก

### 2.2 วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก 2

(เวชศาสตร์ช่องปากพื้นฐาน / Basic Oral Diagnosis)

สัมมนาและประชุมปรึกษาการตรวจ การประเมินปัญหาผู้ป่วย บันทึกประวัติผู้ป่วยทางการแพทย์และ  
ทางทันตกรรม การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการใช้พื้นฐานความรู้ทางวิทยาการวินิจฉัยในการวินิจฉัยโรค  
และการวางแผนการรักษา

### 2.3 วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก 3

(รังสีวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลพื้นฐาน / Basic Oral and Maxillofacial Radiology)

ศึกษาหลักการพื้นฐานทางรังสีฟิสิกส์ กระบวนการสร้างภาพรังสีของช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล  
หลักการในการแปลผลภาพรังสีจากการถ่ายด้วยวิธีต่างๆ ในปัจจุบัน รวมถึงลักษณะกายวิภาคปกติที่ปรากฏใน  
ภาพรังสี การแปลผลภาพรังสีของช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลที่เกี่ยวข้องกับการเจริญเติบโตที่ผิดปกติ ความ  
ผิดปกติจากสาเหตุอื่น ภัยอันตราย สภาวะการติดเชื้อ รอยโรคของถุงน้ำและรอยโรคคล้ายถุงน้ำ รอยโรคของเนื้อ  
งอกและรอยโรคคล้ายเนื้องอกชนิดต่างๆ รอยโรคและความผิดปกติที่เกิดขึ้นในบริเวณโพรงอากาศแม็กซิลลารี  
และข้อต่อขากรรไกร

### 2.4 สัมมนาพยาธิวิทยาคลินิก (Clinico-Pathological Conferences)



วิเคราะห์กรณีศึกษาของโรคและความผิดปกติต่างๆ ที่เกิดในบริเวณช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล โดยศึกษาทั้งลักษณะทางคลินิก ลักษณะทางรังสีวิทยา และลักษณะเนื้อเยื่อทางพยาธิวิทยาเพื่อนำสู่การวินิจฉัยแยกโรค และการรักษา

### 3. หมวดวิชาหลักเฉพาะทาง ได้แก่

#### 3.1 สาขาเวชศาสตร์ช่องปาก

##### 3.1.1 สัมมนาเวชศาสตร์ช่องปาก

คลินิกและการวินิจฉัยโรคช่องปาก (Clinical Oral Medicine and Oral Diagnosis Seminar)

การสัมมนาเกี่ยวกับการตรวจร่างกายทั่วไป โรคในช่องปาก การตรวจวินิจฉัยกลไกการเกิดโรค การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อให้ได้การวินิจฉัยโรค การวางแผนการรักษา การรักษา และการติดตามการรักษา

##### 3.1.2 อายุรศาสตร์ทั่วไป (General Medicine)

การสัมมนาในหัวข้อที่น่าสนใจที่เกี่ยวข้องกับโรคระบบ สาเหตุ อาการและอาการแสดง การตรวจวินิจฉัย การวางแผนการรักษาและการส่งต่อผู้ป่วย รวมทั้งการดูแลผู้ป่วยทางทันตกรรมที่มีโรคทางระบบทั้งในภาวะฉุกเฉินและปกติ

##### 3.1.3 เวชศาสตร์ช่องปากขั้นสูง (Advanced Oral Medicine)

การศึกษาที่เกี่ยวข้องกับสาเหตุ อาการแสดงของโรคในช่องปากและอวัยวะข้างเคียง การแปลผลภาพรังสี การอ่านผลชิ้นเนื้อเบื้องต้น สรีรพยาธิวิทยาของผิวหนังและเยื่อเมือกช่องปาก ชีววิทยาของเนื้องอก โรคติดเชื้อ การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค และการรักษาโรคช่องปากด้วยการใช้ยา

##### 3.1.4 เภสัชวิทยาสำหรับเวชศาสตร์ช่องปาก (Pharmacology for Oral Medicine)

เป็นการศึกษาทางเภสัชวิทยาของยาที่ใช้ทางเวชศาสตร์ช่องปากทั้งในด้านโครงสร้างและคุณสมบัติทางเคมี ปฏิกริยา ผลข้างเคียง รวมทั้งเภสัชจลนศาสตร์

#### 3.2 สาขาพยาธิวิทยาช่องปาก

##### 3.2.1 สัมมนาจุลพยาธิวิทยาช่องปากขั้นสูง (Advanced Oral Histopathology Seminar)

ศึกษาและสัมมนาพยาธิสภาพและจุลพยาธิวิทยาของชิ้นเนื้อผู้ป่วย รอยโรคต่างๆ ในช่องปาก โดยเน้นถึงขบวนการที่นำมาใช้เพื่อให้ได้มาซึ่งการวินิจฉัยโรคจำเพาะ (definitive diagnosis) รวมทั้งแนวคิดและการใช้ข้อมูลประกอบอื่นๆ ตลอดจนการเสนอแนะ การวางแผนการรักษา การดำเนินของโรค และการป้องกัน

3.2.2 วารสารสัมมนาทางพยาธิวิทยาช่องปาก (oral Pathology Journal Club) การศึกษาโดยการนำเสนอบทความจากวารสารที่เกี่ยวข้องกับพยาธิวิทยาช่องปาก โดยสามารถวิเคราะห์ วิวิจารณ์ เสนอแนะ และสรุปบทความได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

##### 3.2.3 วิธีการทางพยาธิวิทยาขั้นสูง (Advanced Methods in Pathology)



การศึกษาเกี่ยวกับวิธีการทางพยาธิวิทยาที่ก้าวหน้า ซึ่งจะช่วยให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับลักษณะของเซลล์ และเนื้อเยื่อที่เปลี่ยนแปลงไปเมื่อมีพยาธิสภาพ จนถึงระดับชีวเคมี โมเลกุล และ DNA โดยเน้นทั้งทางเทคนิค วิธีการทำการแปลผล ตลอดจนการประยุกต์ใช้ เพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรค การรักษาและการป้องกัน

### 3.2.4 พยาธิวิทยาคลินิกขั้นสูง (Advanced Clinical Pathology)

การศึกษาเกี่ยวกับการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางพยาธิวิทยาคลินิก โดยเน้นหลักวิธีการเก็บและส่งสิ่งส่งตรวจ ตลอดจนการแปลผลการทดสอบ รวมทั้งการประยุกต์ใช้ความรู้ทางพยาธิวิทยาคลินิกเพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรค การติดตามผลและการรักษา

## 3.3 สาขารังสีวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

### 3.3.1 รังสีฟิสิกส์ (Radiation Physics)

ศึกษาหลักการพื้นฐานทางรังสีฟิสิกส์ ได้แก่ การเกิดรังสีเอกซ์ ปฏิกิริยาของรังสีเอกซ์ เมื่อกระทบกับวัตถุ คุณสมบัติทางฟิสิกส์ของฟิล์มและสกรีน ศึกษาหลักการทางฟิสิกส์ซึ่งนำมาประยุกต์ใช้ในด้านทางการแพทย์และด้านทันตแพทย์เพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรค อันได้แก่ หลักการเกี่ยวกับฟลูออโรสโคปี แองจิโอกราฟี คอมพิวเตอร์โทโมกราฟี แม็กเนติกเรโซแนนซ์ เวชศาสตร์นิวเคลียร์ หลักการถ่ายภาพรังสีแบบวงกว้าง โทโมกราฟี ดิจิตอลเรดิโอกราฟี

### 3.3.2 การแปลภาพรังสี (Radiographic Interpretation)

การใช้ภาพรังสีและการประยุกต์ใช้ภาพรังสีชนิดต่างๆ ในการแปลผลรอยโรคที่เกิดขึ้นกับช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลที่เกิดจากอันตราย การติดเชื้อ ศึกษาความผิดปกติชนิดต่างๆ ของเนื้อเยื่อแข็งที่ปรากฏในภาพรังสี เนื้องอกชนิดไม่ร้ายแรง และชนิดร้ายแรง รอยโรคที่เกิดจากความผิดปกติของเนื้อเยื่อไขมันที่ปะปนกับกระดูกและรอยโรคอื่นๆ ที่ยังไม่ทราบสาเหตุ ความผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาทางารเจริญเติบโต และโรคทางระบบความผิดปกติ ที่เกิดขึ้นกับโพรงอากาศของแม็กซิลโลเฟเชียล ความผิดปกติของข้อต่อขากรรไกร นอกจากนี้ยังศึกษาถึงเทคนิค และการวินิจฉัยโรคด้วยการฉีดสารเข้าต่อมน้ำลาย เทคนิคและการวินิจฉัยโรคโดยการฉีดสารเข้าในข้อต่อขากรรไกร

### 3.3.3 รังสีชีววิทยา (Radiation Biology)

ศึกษาผลทางชีววิทยาของรังสีเอกซ์ที่ใช้ทั้งในด้านรังสีวินิจฉัย และรังสีรักษา ศึกษาการบริหารและการจัดการคลินิกรังสีวิทยา การคำนึงถึงความปลอดภัยจากการใช้รังสีที่มีต่อตัวบุคคล สังคมและชุมชน ตลอดจนสิ่งแวดล้อม ศึกษาหน่วยวัดรังสี วิธีการวัดปริมาณรังสี ศึกษาหลักการทางรังสีรักษา การควบคุมการติดเชื้อจากการถ่ายภาพรังสี

### 3.3.4 สัมมนาวิชาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล (Oral and Maxillofacial Radiology Seminar)

ชิลโลเฟเชียล (Oral and Maxillofacial Radiology Seminar)

นำเสนอ ทบทวน และสัมมนาเกี่ยวกับกรณีผู้ป่วยใหม่จากคลินิกทันตกรรมหรือกรณีศึกษาที่น่าสนใจจากแฟ้มประวัติ ซึ่งปรากฏรอยโรคในภาพรังสี เพื่อนำไปสู่การตรวจพิเคราะห์ การวินิจฉัยและการวางแผนรักษาโรคได้



ถูกต้อง การทบทวนและวิเคราะห์บทความทางด้านทันตแพทย์ ด้านการแพทย์ รวมถึงบทความทางด้านพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ เพื่อติดตามให้ทันความก้าวหน้าทางวิชาการ และศึกษาถึงการใช้อยู่สัจฉิในการวิจัยแบบต่างๆ ดังกล่าว

### 3.3.5 กรณีศึกษาทางรังสีวิทยาช่องปาก

และแม็กซิลโลเฟเชียล (Clinical Cases Conference in Oral and Maxillofacial Radiology)

เป็นกรณีศึกษาโดยการรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วยในกรณีที่มีรอยโรคปรากฏเพื่อนำมาศึกษาในแง่มุมต่างๆ พร้อมทั้งจัดทำรายงานเพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการ หรือเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง

#### 15.2.2 ภาคปฏิบัติ

ต้องปฏิบัติงานรวม ประกอบด้วย

##### 15.2.2.1 ฝึกการปฏิบัติงานวิชาหลักเฉพาะทาง

ผู้เข้าอบรม ต้องฝึกปฏิบัติงาน ในแต่ละสาขาหลักเฉพาะทางที่เลือก โดยต้องเป็นสาขาวิชาเฉพาะทางเดียวกับที่เลือกไว้ในภาควิชาการ

ฝึกการปฏิบัติงานวิชาหลักเฉพาะทางมีรายละเอียดแต่ละสาขาดังนี้

สาขาเวชศาสตร์ช่องปาก

เป็นการฝึกอบรมทางคลินิกในด้านการตรวจวิเคราะห์ แยกและวินิจฉัยโรค วางแผนการรักษา และบำบัดผู้ป่วยที่มีอาการในช่องปาก และ/หรือ อาการในช่องปากที่เกี่ยวข้องกับโรคทางระบบทั้งนอกและในสถานที่ สาขาพยาธิวิทยาช่องปาก

ประกอบด้วยการศึกษาและปฏิบัติงานทางเซลล์วิทยา การตรวจและวิเคราะห์โรคจากชิ้นเนื้อผู้ป่วย การตรวจศพ การหมุนเวียนเพื่อศึกษาและอบรมปฏิบัติการทางด้านการแปลผลการย้อมเนื้อเยื่อด้วยวิธีทางอิมมูโนวิทยา รวมทั้งการศึกษาด้านจุลทรรศน์อิเล็กตรอน

สาขารังสีวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

เนื้อหาหลักประกอบด้วย การให้บริการในคลินิกรังสีวิทยาช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล โดยนำความรู้ด้านเทคนิคต่างๆ ทางรังสีวิทยาและความรู้ในการแปลภาพรังสีขั้นพื้นฐานมาประยุกต์ใช้ การฝึกปฏิบัติเพื่อให้เกิดความชำนาญในขั้นตอนการใช้เครื่องเอกซเรย์ชนิดต่างๆ และการแปลผลภาพรังสีชนิดต่างๆ เหล่านั้น การฝึกปฏิบัติการในห้องมืด ศึกษาการควบคุมคุณภาพในห้องมืดและในขั้นตอนการล้างฟิล์ม

การศึกษานอกสถานที่ในคลินิกรังสีวิทยาของโรงพยาบาล เพื่อเพิ่มความชำนาญในการแปลผลภาพรังสีชนิดคอมพิวเตอร์โมกราฟี ภาพแม็กเนติกเรโซแนนซ์ ภาพถ่ายอัลตราซาวด์ เวชศาสตร์นิวเคลียร์ และฟลูออโรสโคปี



#### 15.2.2.2 ปฏิบัติการหมุนเวียนในสาขาร่วมอื่นของสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก

ผู้เข้าอบรม ต้องฝึกปฏิบัติงานหมุนเวียนในวิชาหลักเฉพาะทางร่วมอื่นๆ อีก 2 วิชาหลักของวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก (นอกจากวิชาหลักเฉพาะทางที่ได้เลือกไว้ในภาควิชาการหมวดวิชาหลักเฉพาะทาง)

#### 16. การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมหลักสูตรวุฒิปัตร์เพื่อความรู้ความชำนาญสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากจะต้องขอรับการประเมินจากราชวิทยาลัยเพื่อที่ขอเปิดหลักสูตรและรับรองคุณภาพหลักสูตรการฝึกอบรมสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากทุก 5 ปี ตามแบบฟอร์มเกณฑ์การประเมินคุณภาพสถาบันฝึกอบรมเพื่อวุฒิปัตร์สาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2555

#### 17. การทบทวน และการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก กำหนดให้สถาบันฝึกอบรมหลักสูตรวุฒิปัตร์เพื่อความรู้ความชำนาญสาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก จะต้องทบทวน ปรับปรุงพัฒนา หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิปัตร์สาขาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปากเป็นระยะสม่ำเสมอ ให้ทันสมัยในระดับสากลอย่างน้อยทุก 5 ปี

