

**หลักสูตรการฝึกอบรม**  
**ทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ**  
**ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก**  
**และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรม พ.ศ. 2558**

---

เพื่อให้สถาบันฝึกอบรมที่จะเปิดหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก มีแนวทางในการดำเนินการเกี่ยวกับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก และเพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 โดยการรับรองของคณะกรรมการทันตแพทย์สภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทย์สภา ครั้งที่ 5/2559 เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม 2559 จึงออกหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กและเกณฑ์สถาบันฝึกอบรมไว้ดังนี้

**1. ชื่อหลักสูตร**

(ภาษาไทย) หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก

(ภาษาอังกฤษ) Residency Training Program in Pediatric Dentistry

**2. ชื่อวุฒิบัตร**

ชื่อเต็ม (ภาษาไทย) วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก

(ภาษาอังกฤษ) Diploma of the Thai Board of Pediatric Dentistry

ชื่อย่อ (ภาษาไทย) ว.ท. (ทันตกรรมสำหรับเด็ก)

(ภาษาอังกฤษ) Dip., Thai Board of Pediatric Dentistry

คำแสดงวุฒิการฝึกอบรมท้ายชื่อ

(ภาษาไทย) ว.ท. (ทันตกรรมสำหรับเด็ก)

(ภาษาอังกฤษ) Diplomate, Thai Board of Pediatric Dentistry



### 3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก

### 4. ประโยชน์ของหลักสูตร

พัฒนาทันตแพทย์ให้มีจริยธรรม ควบคู่กับความรู้ ความชำนาญทางวิชาการและการค้นคว้าวิจัย เพื่อเพิ่มคุณภาพบริการในสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก สู่มาตรฐานสากล และพัฒนาทักษะความร่วมมือกับวิชาชีพอื่น ในการรับใช้และชี้นำสังคมด้านสุขภาพ

### 5. คำนิยาม

“ทันตกรรมสำหรับเด็ก” เป็นสาขาทันตกรรมที่กำหนดขอบเขตของงานด้วยอายุของผู้ป่วย ตั้งแต่วัยแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น (๑๘ ปีบริบูรณ์) โดยให้การดูแลสุขภาพช่องปาก ทั้งทันตกรรมป้องกันและการรักษาตั้งแต่ขั้นพื้นฐานและทันตกรรมพร้อมมูลแก่เด็กปกติ และผู้ป่วยพิเศษ (Special Patients)

### 6. วัตถุประสงค์

ทันตแพทย์ที่จบการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก จะต้องมีความรู้ ความสามารถขั้นต่ำ ดังนี้

6.1 มีความรู้พื้นฐานในสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก กระบวนการวิจัยและสาขาวิชาอื่นที่เกี่ยวข้อง สามารถใช้ความรู้แบบองค์รวม ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อการดูแล รักษาโรคในช่องปาก

6.2 สามารถตรวจวิเคราะห์ วินิจฉัย วางแผน พยากรณ์ รักษา และป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มประชากรตั้งแต่วัยแรกเกิด จนถึงวัยรุ่น (๐-๑๘ ปีบริบูรณ์) ทั้งเด็กปกติ และเด็กพิเศษ ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

6.3 สามารถประยุกต์องค์ความรู้ วิพากษ์ วิเคราะห์ข้อมูลวิชาการและทำการวิจัยทางทันตกรรมสำหรับเด็กและสาขาที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้ในการวินิจฉัยโรค วางแผนและรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหา ซับซ้อนได้ถูกต้องมีหลักการ และเหมาะสมกับสภาวะ ของผู้ป่วยแต่ละราย

6.4 มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ และมีความรับผิดชอบต่อสังคม รักษาไว้ซึ่งจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพที่ดีงาม

6.5 มีความสามารถในการสื่อสาร สร้างความน่าเชื่อถือและไว้วางใจ ระหว่างทันตแพทย์กับผู้ป่วยและครอบครัว ระหว่างเพื่อนร่วมวิชาชีพ เพื่อให้การรักษาร่วมกับแพทย์หรือทันตแพทย์สาขาอื่น หรือการส่งต่อผู้ป่วยอย่างเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ และสามารถนำเสนองานทางวิชาการ ในวารสาร หรือในที่ประชุม ทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ



6.6 ใฝ่เรียนรู้อยู่เสมอ สามารถใช้เทคโนโลยีเพื่อสืบค้นข้อมูล ติดตามความรู้ใหม่ทางวิชาการเพื่อการเรียนรู้อย่างยั่งยืน

6.7 สามารถให้ความรู้ คำแนะนำ ฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก แก่ทันตแพทย์ทั่วไป และนิสิตนักศึกษาทันตแพทย์

## 7. กำหนดการเปิดอบรม

สถาบันฝึกอบรมที่ขอเปิดการฝึกอบรม ต้องระบุกำหนดการเปิดอบรม

## 8. ผู้รับการฝึกอบรม

### 8.1 คุณสมบัติของผู้รับการฝึกอบรม

- 8.1.1 ได้รับปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยของรัฐหรือมหาวิทยาลัยอื่นที่ทันตแพทยสภารับรอง และ
- 8.1.2 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537 และ
- 8.1.3 ปฏิบัติงานทางทันตกรรมมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี ทั้งนี้ทันตแพทยสภาอาจอนุมัติให้ผู้ที่มิใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมของต่างประเทศเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรในสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กได้เมื่อ
  - (1) เป็นไปตามข้อตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศและ
  - (2) มีสถาบันให้การฝึกอบรมรับเข้าฝึกอบรมและ
  - (3) ผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กโดยความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

### 8.2 จำนวนผู้รับการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมที่ขอเปิดการฝึกอบรม จะต้องระบุจำนวนผู้รับการฝึกอบรมที่หลักสูตรของสถาบันฝึกอบรมจะรับได้ในแต่ละปีและแต่ละชั้นโดยคำนึงถึง ศักยภาพในการฝึกอบรม ของสถาบันฝึกอบรมนั้น โดยให้พิจารณากำหนดเป็นสัดส่วนตามจำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลา และปริมาณงานบริการของสาขาที่ให้การฝึกอบรม โดยความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก

### 8.3 วิธีการคัดเลือกผู้รับการฝึกอบรม

ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๔๑ ดำเนินการโดยคณะอนุกรรมการ ฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก ร่วมกับผู้แทนจากสถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมในสาขา ซึ่งเสนอโดยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยโดยความเห็นชอบจากทันตแพทยสภา



## 9. การสิ้นสุดสภาพผู้เข้ารับฝึกอบรม

- 9.1 ฝึกอบรมครบหลักสูตรจากสถาบันหลักตามที่ทันตแพทยสภารับรอง
- 9.2 ได้รับอนุมัติจากทันตแพทยสภาให้ลาออก
- 9.3 คณะกรรมการทันตแพทยสภามีมติให้ออก
- 9.4 พันสภาพสมาชิกทันตแพทยสภา
- 9.5 การให้ออกเนื่องจากกระทำผิดอย่างร้ายแรง ซึ่งสถาบันฝึกอบรมแต่ละสถาบันเป็นผู้กำหนด ผู้เข้ารับ ฝึกอบรมมีสิทธิ์ยื่นอุทธรณ์เพื่อให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาทบทวนได้

## 10. การฝึกอบรม

### 10.1 ระบบการฝึกอบรม

การฝึกอบรมอาจจัดได้ 2 แบบ คือ การฝึกอบรมตามระบบและ การฝึกอบรมแบบแยกส่วน

### 10.2 ระยะเวลาการฝึกอบรม

- (1) ระยะเวลาการฝึกอบรมต้องไม่น้อยกว่า 3 ปี
- (2) หลักสูตรการฝึกอบรม
  - (ก) ต้องเป็นหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ
  - (ข) ต้องเป็นหลักสูตรของทันตแพทยสภา โดยผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
- (3) สถาบันที่ทำการฝึกอบรมจะต้องได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภาโดยผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก และโดยการเสนอแนะของ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
- (4) วิธีการฝึกอบรม ประกอบด้วย
  - (ก) ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือ
  - (ข) ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี และในสถาบันร่วมหรือสถาบันสมทบเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี
  - (ค) ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี และในสถาบันร่วมหรือสถาบันสมทบเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี

#### 10.2.1 การฝึกอบรมตามระบบ ให้ดำเนินการดังนี้

จัดการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก



- (ก) ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร แบ่งเป็นหมวดรายวิชาความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานเป็นระยะเวลาประมาณร้อยละ 30 และรายวิชาความรู้เฉพาะสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง ประมาณร้อยละ 70
- (ข) ภาคปฏิบัติ ได้แก่ การฝึกอบรมทางคลินิกทันตกรรมสำหรับเด็ก หรือภาคสนาม โดยมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า 2 ปี ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก กำหนดโดยได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
- (ค) งานวิจัย ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัย และสถิติที่เกี่ยวข้องและมีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด
- ทั้งนี้การจัดการฝึกอบรมภาควิชาการ (ก) ภาคปฏิบัติ (ข) และ งานวิจัย (ค) อาจจะผสมผสานกัน หรือแยกกัน โดยอยู่ในระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปีก็ได้

#### 10.2.2 การฝึกอบรมแบบแยกส่วน ให้ดำเนินการดังนี้

จัดการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน เพื่อผู้สมัครสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก

- (ก) ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร โดยมีการเรียนแบบแยกส่วนในสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก เทียบเท่าหรือมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมอาจสะสมหน่วยกิตในสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กนั้นไว้ได้จนครบตามที่กำหนดภายในระยะเวลา 1 ถึง 5 ปี ทั้งนี้ต้องไม่น้อยกว่า 1 ปี แต่ต้องไม่เกิน 5 ปี
- (ข) ภาคปฏิบัติ ได้แก่ การฝึกปฏิบัติทางคลินิกหรือภาคสนามโดยให้แยกฝึกปฏิบัติภายในระยะเวลา 6 ปี ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบของแต่ละสาขากำหนด โดยความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ทั้งนี้ต้องปฏิบัติงานในสถาบันที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด
- (ค) งานวิจัย ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยและสถิติที่เกี่ยวข้องและมีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด



## 11. การประเมินผู้รับการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมเป็นผู้กำหนด โดยมีการประเมินผลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อประเมินความรู้ ความสามารถและทักษะของทันตแพทย์ ดังนี้

- (1) หมวดรายวิชาความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานต้องได้คะแนนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.00
- (2) หมวดรายวิชาความรู้เฉพาะสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก ทุกรายวิชาต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่า 3.00
- (3) หมวดรายวิชาปฏิบัติ ทุกรายวิชาต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่า 3.00
- (4) มีการประเมินเจตคติ
- (5) มีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่องซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ

หรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

## 12. การสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับวุฒิบัตร

การสอบเพื่อวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กให้เป็นไปตาม ข้อ (6) ในระเบียบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 ดังนี้

- (1) ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติ วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537 และ
- (2) ต้องเป็นผู้ได้ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี ตามหลักสูตรของราชวิทยาลัย หรือที่ทันตแพทย์สภารับรอง จากสถาบันที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือทันตแพทย์สภารับรอง

สำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือที่ทันตแพทย์สภารับรอง ในสถาบันที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือที่ทันตแพทย์สภารับรอง สามารถสอบข้อเขียนเก็บสะสมไว้ได้ในระหว่างการฝึกอบรม โดยจะยื่นขอสอบได้หลังผ่านการฝึกอบรมมาแล้ว 2 ปี และมีใบรับรองจากสถาบันฝึกอบรม

การยื่นคำขอวุฒิบัตรเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กของผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศตามข้อตกลงร่วมมือระหว่างประเทศ ไม่มีสิทธิเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทย จนกว่าจะผ่านการสอบเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทยได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยออกเป็นระเบียบทันตแพทย์สภา



### 13. สถาบันฝึกอบรม

**สถาบันฝึกอบรม** หมายถึง คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์ หรือโรงพยาบาลที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก โดยคณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์ หรือโรงพยาบาลนั้น จะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามแบบที่กำหนดและได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยราชวิทยาลัยและคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบได้ระบุสถานภาพของสถาบันฝึกอบรมนั้น ดังนี้

#### 13.1 สถานภาพของสถาบันฝึกอบรม

13.1.1 **สถาบันหลัก** หมายถึง สถาบันฝึกอบรมที่ดำเนินการจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก ที่เสนอโดยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภารับรองโดยต้องมีหน่วยงานที่ให้บริการดังต่อไปนี้

(1) เป็นสถาบันหรือโรงพยาบาลของรัฐที่จัดระบบเรียบร้อย มีสถานที่ อุปกรณ์ที่ให้บริการเหมาะสม มีระบบควบคุมการการติดเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพ มีจำนวนผู้ป่วยเพียงพอต่อการฝึกอบรม และมีคณาจารย์ทันตแพทย์ที่มีคุณวุฒิรับผิดชอบในสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก

(2) ห้องปฏิบัติการทางทันตกรรมและห้องปฏิบัติการทางการวินิจฉัยโรคที่เกี่ยวข้อง

(3) หน่วยรังสีวิทยาที่สามารถทำการตรวจและวินิจฉัยโรค โดยการใช้รังสีอย่างมีประสิทธิภาพ

(4) ห้องสมุดที่มีตำรามาตรฐานและวารสารทางทันตกรรมสำหรับเด็กและสาขาที่เกี่ยวข้องมากเพียงพอและเหมาะสมต่อการฝึกอบรมและหนังสือตรวจขึ้นสำหรับการสืบค้นตลอดจนมีหน่วยสารสนเทศที่ได้มาตรฐาน

(5) หน่วยเวชระเบียนและสถิติ ซึ่งมีรายงานประจำตัวผู้ป่วยและสถิติของผู้ป่วยของสถาบันนั้นตลอดจนมีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการฝึกอบรมด้านนี้มาแล้วเป็นผู้ควบคุม

(6) มีบุคลากร เครื่องมือและอุปกรณ์สนับสนุนการทำวิจัย

13.1.2 ต้องมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วยให้ทันตแพทย์ฝึกอบรมปฏิบัติงานได้ตามเวลาที่เหมาะสมและเพียงพอ

13.1.3 สนับสนุนให้ทันตแพทย์ฝึกอบรมเข้าร่วมประชุมวิชาการนอกสถานที่ตามสมควร

13.1.4 จัดคณาจารย์ผู้มีคุณวุฒิ มีความรู้และประสบการณ์ในการทำวิจัย เป็นที่ปรึกษาในการทำงานวิจัยของผู้เข้าฝึกอบรม

#### 13.2 สถาบันสมทบ

หมายถึง สถาบันฝึกอบรมที่ได้รับอนุมัติจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาให้เป็นสถาบันสมทบกับสถาบันหลัก โดยอยู่ในการกำกับดูแลของสถาบันหลัก เพื่อจัดการฝึกอบรมในส่วนที่สถาบันหลักไม่สามารถจัดประสบการณ์ได้ โดยกิจกรรมดังกล่าวเมื่อรวมกันแล้วต้องมีระยะเวลารวมกันไม่เกิน 1 ปี





ของระยะเวลาของหลักสูตร สถาบันสมทบเป็นสถาบันหรือโรงพยาบาลที่มีหน่วยงานไม่ครบตามเกณฑ์ของสถาบันหลักในการฝึกอบรม และสถาบันหลักเห็นสมควรให้เป็นสถาบันสมทบ

### 13.3 สถาบันร่วม

หมายถึง สถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก ร่วมกับสถาบันหลักอื่นที่ให้การฝึกอบรม โดยอนุมัติจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาให้เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมร่วมกัน โดยจัดให้ผู้รับการฝึกอบรมได้รับประสบการณ์จากทุกสถาบัน โดยแต่ละแห่งมีเวลาไม่ต่ำกว่า 1 ใน 3 ของระยะเวลาของหลักสูตรหลักเกณฑ์ทั่วไปของสถาบันร่วมใช้เกณฑ์เดียวกับเกณฑ์การพิจารณาสถาบันหลัก

### 13.4 การขออนุมัติเป็นสถาบันฝึกอบรม

คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์หรือโรงพยาบาลใดที่มีความประสงค์จะเปิด เป็นสถาบันฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก ที่ได้รับการอนุมัติจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาแล้ว ให้สถาบันหลักเป็นผู้ดำเนินการจัดทำข้อมูล ตามเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมที่ได้รับอนุมัตินั้น เสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เพื่อประสานงานกับคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กตรวจรับรองการเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมและกำหนดศักยภาพของสถาบันหลักและสถาบันสมทบ(ถ้ามี)หรือสถาบันร่วมตามเกณฑ์หลักสูตร แล้วให้นำเสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พิจารณาเสนอให้ทันตแพทยสภาอนุมัติต่อไป

### 13.5 การติดตามกำกับดูแลสถาบันฝึกอบรม

ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยจะจัดให้มีการติดตามกำกับดูแลสถาบันหลัก สถาบันสมทบ สถาบันร่วม ที่ได้รับอนุมัติให้เปิดการฝึกอบรมเป็นระยะๆ โดยการมอบหมายให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กเป็นผู้ดำเนินการตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยกำหนด และเสนอรายงานต่อราชวิทยาลัย เพื่อพิจารณาเสนอทันตแพทยสภาเป็นระยะๆหากคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ พบว่า สถาบันหลักหรือสถาบันร่วมใดไม่มีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรใดติดต่อกันเกิน 5 ปี ให้ “ยกเลิก” การเป็นสถาบันฝึกอบรมของสถาบันหลักหรือของสถาบันร่วมกลุ่มนั้น และให้ทำเรื่องแจ้งราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เสนอทันตแพทยสภาเพื่ออนุมัติ หากสถาบันฝึกอบรมมีความประสงค์จะขอเป็นสถาบันฝึกอบรมอีก ให้ดำเนินการตามข้อ 13.4

## 14. คณะจารย์ในการฝึกอบรม

### 14.1 สถาบันหลัก

14.1.1 ต้องมีอาจารย์ประจำสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 คน โดยต้องมีอาจารย์ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กอย่างน้อย 2 คน





14.1.2 ผู้อำนวยการการฝึกอบรมต้องเป็นทันตแพทย์ประจำในสถาบันหลักซึ่งได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กและสามารถปฏิบัติงานได้เต็มเวลา

14.1.3 อัตราส่วนของคณาจารย์ในการฝึกอบรมต่อทันตแพทย์ผู้เข้าฝึกอบรมให้มีสัดส่วนอาจารย์ต่อผู้เข้าฝึกอบรม เท่ากับ 1 ต่อ 2

14.1.4 คณาจารย์ประจำหรือคณาจารย์พิเศษจะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(1) เป็นผู้ที่ได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมในสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กจากทันตแพทยสภา

(2) เป็นผู้จบการศึกษาระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า จากสถาบันที่ กพ. รับรอง

(3) เป็นผู้จบการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จากสถาบันที่ กพ. รับรอง และปฏิบัติงานในสาขาที่จบนั้นมาไม่น้อยกว่า 3 ปี

(4) เป็นผู้จบหลักสูตรการฝึกอบรมในระดับวุฒิบัตรจากสถาบันที่ทันตแพทยสภาหรือ กพ.รับรอง และปฏิบัติงานในสาขาที่จบนั้นมาไม่น้อยกว่า 3 ปี

(5) เป็นผู้จบหลักสูตรการฝึกอบรมในระดับ ประกาศนียบัตรชั้นสูง ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกหรือประกาศนียบัตรบัณฑิตจากสถาบันที่ทันตแพทยสภาหรือ กพ.รับรองและปฏิบัติงานในสาขาที่จบนั้นมาไม่น้อยกว่า 5 ปี

(6) เป็นผู้จบการศึกษาระดับปริญญาตรี และปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กไม่น้อยกว่า 10 ปี และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก

หากจำเป็นต้องให้มีอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบบางเวลาร่วมด้วย สถาบันที่ให้การฝึกอบรม จะต้องระบุจำนวนขั้นต่ำของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลา เพื่อให้สามารถติดตามความก้าวหน้าของผู้รับการฝึกอบรมได้

## 14.2 สถาบันสมทบ

อัตราส่วนของคณาจารย์ในการฝึกอบรมต่อทันตแพทย์ผู้เข้าฝึกอบรมให้มีสัดส่วนอาจารย์ต่อผู้เข้าฝึกอบรม เท่ากับ 1 ต่อ 2 โดยจะต้องมีอาจารย์ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรอย่างน้อย 1 คน

## 14.3 สถาบันร่วม

ใช้เกณฑ์เดียวกับสถาบันสมทบ

## 15. หลักสูตรการฝึกอบรม

### 15.1 โครงสร้างเนื้อหาหลักสูตรของการฝึกอบรม

15.1.1 ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร แบ่งเป็น การศึกษาความรู้ทางวิทยาศาสตร์พื้นฐาน หรือวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานที่เกี่ยวข้อง



ประมาณร้อยละ 30 และการศึกษาความรู้ ในสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง ประมาณร้อยละ 70 ดังนี้

**(๑) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน**

- (ก) ชีวเวชศาสตร์ (Biomedical science)
- (ข) วิธีการวิจัยและสถิติ (Research Methodology and Statistics)

**(๒) กลุ่มวิชาสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กและวิชาที่เกี่ยวข้อง**

- (ก) การปรับพฤติกรรม (Behavior Management)
- (ข) ทันตกรรมป้องกันสำหรับเด็ก (Preventive Dentistry in Children)
- (ค) ทันตกรรมสำหรับเด็กพิเศษ (Dentistry for Special Child)
- (ง) ทันตกรรมสำหรับเด็กที่มีโรคทางระบบ (Dentistry for Medical Compromised Child)
- (จ) ทันตกรรมจัดฟันเพื่อการป้องกัน (Preventive and Interceptive Orthodontic)
- (ฉ) ทันตสาธารณสุขสำหรับเด็ก (Child Dental Public Health)
- (ช) จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมาย (Ethics and Laws)
- (ซ) สัมมนาทันตกรรมสำหรับเด็ก (Pediatric Dentistry Seminar)
- (ณ) วิชาเลือก (Electives)

**15.1.2 ภาคปฏิบัติ** ได้แก่การฝึกอบรมทางคลินิกหรือภาคสนาม โดยมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๒ ปี ได้แก่

- (ก) ทันตกรรมคลินิกขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Clinical Pediatric Dentistry)
- (ข) ทันตกรรมคลินิกขั้นสูงสำหรับเด็กพิเศษ และเด็กที่มีโรคทางระบบ (Advanced Clinical Pediatric Dentistry for Special Child and Medical Compromised Child)
- (ค) คลินิกทันตกรรมจัดฟันเพื่อการป้องกัน (Preventive and Interceptive Orthodontic Clinic)
- (ง) การรักษาทางทันตกรรมโดยการใช้ยาลดความกังวลและการดมยาสลบ (Sedation and General Anesthesia in Pediatric Dentistry Clinic)
- (จ) การสอนทางทันตกรรมสำหรับเด็ก (Teaching in Pediatric Dentistry) และ กลุ่มรายวิชาด้านการแพทย์ต่อไปนี้ 1-2 รายวิชา
- (ฉ) การฝึกอบรมปฏิบัติงานด้านวิสัญญี (Anesthesia Rotation)
- (ช) การฝึกอบรมปฏิบัติงานด้านกุมารเวช (Pediatric Rotation)

ควรจัดให้มีการเข้าร่วมประชุมวิชาการ วิชาชีพ สมาคม ทั้งในประเทศ และต่างประเทศ



**15.1.3 การวิจัย** ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยและสถิติที่เกี่ยวข้องและมีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

**15.2 การจัดการฝึกอบรมภาควิชาการ และภาคปฏิบัติการ** อาจจะผสมผสานกัน หรือแยกกัน โดยอยู่ในระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี

### 15.3 เนื้อหาสังเขปของการฝึกอบรม

#### 15.3.1 กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

##### (1) ชีวเวชวิทยา (Biomedical Science)

การศึกษาเกี่ยวกับกายวิภาคศาสตร์ วิทยาเอมบริโอ พยาธิวิทยาในช่องปาก พันธุศาสตร์ และเภสัชวิทยา เป็นต้น ทั้งนี้เป็นการศึกษาโดยเน้นเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับทางทันตกรรมสำหรับเด็กเพื่อนำความรู้มาประยุกต์ใช้ในงานคลินิก การสัมมนา และการวิจัย

##### (2) วิธีการวิจัยและสถิติ (Research Methodology and Statistics)

การศึกษาระเบียบแบบแผน ขั้นตอนในการทำวิจัยและ กระบวนการทางสถิติที่ใช้ในการวิจัย

#### 15.3.2 กลุ่มวิชาสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กและวิชาที่เกี่ยวข้อง

##### (1) ทันตกรรมจัดฟันเพื่อการป้องกัน (Preventive and Interceptive Orthodontic)

การศึกษาถึงการเจริญเติบโตและพัฒนาการของศีรษะ ใบหน้าและกระดูกขากรรไกรรวมทั้งสาเหตุของความผิดปกติของการเจริญเติบโตและพัฒนาการดังกล่าว หลักการวิเคราะห์วินิจฉัย การวางแผนการรักษาและวิธีการรักษาในขอบเขตของงานทันตกรรมจัดฟันเพื่อการป้องกัน(Preventive and Interceptive Orthodontic) และการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีที่เหมาะสม

##### (2) การปรับพฤติกรรม (Behavior Management)

การบรรยายและสัมมนาถึงการพัฒนาทางจิตใจของเด็กในวัยต่าง ๆ ผลของสิ่งแวดล้อมต่อการพัฒนาทางร่างกายจิตใจ และพฤติกรรมของเด็ก ศึกษาหลักการกระตุ้นและการพัฒนาศักยภาพการเรียนรู้ของเด็กทั่วไปและเด็กพิเศษ เรียนรู้หลักการในการปรับพฤติกรรมตามแนวความคิดของจิตแพทย์ นักจิตวิทยา และทันตแพทย์ เพื่อเป็นพื้นฐานในการวิเคราะห์ วินิจฉัย และการแก้ไขปัญหาพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ของเด็ก รวมทั้งศึกษาวิธีการปรับพฤติกรรมโดยใช้ยาลดความกังวลและการดมยาสลบ

##### (3) ทันตกรรมสำหรับเด็กพิเศษ (Dentistry for Special Child)

การศึกษาความรู้พื้นฐานทางการแพทย์ของความผิดปกติในเด็กพิเศษแต่ละประเภท ข้อควรระวังในการให้การรักษาทางทันตกรรม ปัญหาของสภาวะในช่องปากที่สัมพันธ์กับความผิดปกติเพื่อให้สามารถวางแผนการรักษาทางทันตกรรมและทันตกรรมป้องกันที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ตลอดจนสามารถให้คำแนะนำวิธีการรักษาสุขภาพช่องปากแก่ผู้ปกครองของเด็กพิเศษได้อย่างถูกต้อง

##### (4) ทันตกรรมสำหรับเด็กที่มีโรคทางระบบ



## (Dentistry for Medical Compromised Child)

การศึกษาความรู้พื้นฐานทางการแพทย์ของโรคทางระบบที่พบบ่อยในผู้ป่วยเด็ก เพื่อให้มีความเข้าใจในด้านการแพทย์ของโรคดังกล่าว มีความรู้ด้านทันตกรรมป้องกัน และการรักษาทันตกรรมที่เหมาะสม สำหรับผู้ป่วยเด็กที่มีโรคทางระบบ อีกทั้งสามารถให้คำแนะนำด้านทันตกรรมป้องกันและการรักษาทางทันตกรรมแก่บุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง

## (5) สัมมนาทันตกรรมสำหรับเด็ก (Pediatric Dentistry Seminar)

การเสนอและอภิปรายบทความวิชาการ งานวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก รวมถึงการนำเสนอและอภิปรายกรณีศึกษาที่น่าสนใจในการปฏิบัติงานคลินิกทันตกรรมสำหรับเด็ก รวมทั้งกฎหมายและพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์สุขภาพ

## (6) ทันตกรรมป้องกันสำหรับเด็ก (Preventive Dentistry in Children)

การศึกษาถึงขบวนการของโรคฟันผุ (Cariology) การจำแนกเด็กตามความเสี่ยงของการเกิดโรคฟันผุ (Caries risk assessment) วิธีการป้องกันโรคฟันผุซึ่งครอบคลุมตั้งแต่วัยแรกเกิด (Infant oral health care) จนถึงวัยรุ่น โดยมีในรายละเอียดทั้งส่วนของการเพิ่มความแข็งแรงของฟัน การควบคุมอาหารคาร์โบไฮเดรต และการลดปริมาณแบคทีเรียโดยวิธีการต่าง ๆ

## (7) ทันตสาธารณสุขสำหรับเด็ก (Child Dental Public Health)

การบรรยายและสัมมนาปัญหาสาธารณสุขของเด็กไทยและเด็กทั่วโลก รวมทั้งแนวการป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคในช่องปากที่เหมาะสม

## (8) วิชาเลือก

เช่น รายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย ภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์ การบริหารธุรกิจ จิตวิทยา การถ่ายภาพ และกฎหมาย เป็นต้น

## (9) ทันตกรรมคลินิกขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Clinical Pediatric Dentistry)

การฝึกปฏิบัติการในคลินิกทางทันตกรรมสำหรับเด็ก เพื่อให้มีทักษะ และเกิดความเชี่ยวชาญในการป้องกันรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึงวัยรุ่น ทั้งที่มีปัญหาทางพฤติกรรม และปัญหาทางทันตกรรมที่ซับซ้อน

กระบวนการเรียนการสอนทำในรูปแบบของการให้การรักษาผู้ป่วยแบบฉุกเฉิน และการให้การรักษาทันตกรรมพร้อมมูล โดยมีการรวบรวมข้อมูล การบันทึกประวัติ การวินิจฉัยแยกโรค การวางแผนการรักษา การนำเสนอแผนการรักษาต่อผู้ปกครอง และการส่งต่อผู้ป่วยไปยังผู้ชำนาญการที่เหมาะสม ลักษณะของงานจัดแบ่งออกได้เป็น 4 กลุ่มดังนี้

กลุ่มที่ 1 : การปรับพฤติกรรมในเด็กที่ไม่สามารถให้ความร่วมมือโดยวิธี Non-pharmacological approach เช่น

- 1.1 Communicative management เช่น Tell show do, Positive reinforcement, Distraction, Parental present/ absence, Voice control เป็นต้น



## 1.2 Hand-Over Mouth (HOM)

## 1.3 Immobilization treatment

กลุ่มที่ 2 : งานทันตกรรมป้องกันโดยจัดวางแผนทันตกรรมป้องกันให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ทั้งนี้จะต้องครอบคลุมถึงการใช้ฟลูออไรด์ การสอนทันตสุขศึกษา (Oral hygiene instructions) การให้คำแนะนำพฤติกรรมการบริโภค (Diet counselling) และการฉีกหลุมร่องฟัน (Sealants)

กลุ่มที่ 3 : การให้การรักษาพยาธิสภาพที่พบในผู้ป่วย เช่น สภาวะการติดเชื้อในช่องปาก (Oral infection) รอยโรคในช่องปาก (Oral lesions) โรคปริทันต์ (Periodontal diseases) ปัญหาการบดเคี้ยว (Occlusal problems) และปัญหาของข้อต่อขากรรไกร (TMJ/TMD disorders)

กลุ่มที่ 4 : การให้การรักษาทางทันตกรรมได้แก่ บุรณะฟัน งานศัลยกรรมในเด็ก (Oral surgery) การรักษาโพรงประสาทฟันน้ำนมและฟันถาวร การดูแลรักษาฟันและเนื้อเยื่อรองรับที่ได้รับภัยอันตราย (Traumatic injuries to teeth and supporting structures)

## (10) ทันตกรรมคลินิกขั้นสูงสำหรับเด็กพิเศษและเด็กที่มีโรคทางระบบ

(Advanced Clinical Pediatric Dentistry for Special Child and Medical Compromised Child)

การตรวจ วินิจฉัย การทำนายโรค การวางแผนการรักษา การเตรียมผู้ป่วยก่อนการรักษาการให้การรักษาทางทันตกรรมและ ทันตกรรมป้องกันแก่ผู้ป่วยเด็กพิเศษ และเด็กที่มีโรคทางระบบตลอดจนการให้คำแนะนำทางโภชนาการและทันตกรรมป้องกันแก่ผู้ปกครอง

## (11) คลินิกทันตกรรมจัดฟันเพื่อการป้องกัน

(Preventive and Interceptive Orthodontic Clinic)

การตรวจ การวินิจฉัย การทำนายโรค การวางแผนการรักษา และการให้การรักษาความผิดปกติของการสบฟัน ทั้งที่มีสาเหตุจากนิสัยที่ผิดปกติ ตัวฟัน และขากรรไกร ตลอดจนวิธีการแก้ไขสาเหตุต่าง ๆ ดังกล่าว เพื่อการป้องกันและการรักษาในระยะเริ่มแรก ด้วยการชักนำฟันด้วยเครื่องมือชนิดถอดได้และติดแน่น

## (12) การรักษาทางทันตกรรมโดยใช้ยาลดความกังวลและการดมยาสลบ

(Sedation and General Anesthesia in Pediatric Dentistry Clinic)

การตรวจ วินิจฉัย การคัดเลือกผู้ป่วย การเตรียมตัวผู้ป่วย และการให้การรักษาทางทันตกรรมโดยใช้ยาลดความกังวลชนิดสูดดมไนตรัสออกไซด์ - ออกซิเจน และ / หรือยาลดความกังวลชนิดรับประทาน การดมยาสลบตลอดจนสามารถให้การดูแลผู้ป่วยภายหลังการรักษาเสร็จสิ้น และสามารถให้การรักษาฉุกเฉินหากเกิดภาวะแทรกซ้อน

## (13) การฝึกอบรมปฏิบัติงานด้านวิสัญญี (General Anesthesia Rotation)

การดูงานและ/หรือฝึกปฏิบัติร่วมกับแพทย์ในห้องดมยาสลบ เพื่อศึกษาวิธีการอ่านและแปลผลบันทึกการดมยา (Anesthesia Record) ขั้นตอนในการเตรียมตัวผู้ป่วยก่อน / ระหว่าง / หลังการดมยา ตลอดจนวิธีการให้การดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้น



## (14) การฝึกอบรมปฏิบัติงานด้านกุมารเวชศาสตร์ (Pediatric Rotation)

การดูงานในหออภิบาลผู้ป่วยเด็กในร่วมกับกุมารแพทย์เพื่อศึกษาวิธีการซักประวัติ การตรวจการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิธีการใช้ยา การรักษาโรค และการให้คำแนะนำในการให้การรักษา

## (15) การฝึกสอนทันตกรรมสำหรับเด็ก (Teaching in Pediatric Dentistry)

การสอน ให้คำแนะนำ และดูแลการทำงานของนิสิต นักศึกษา ทันตแพทย์และ/หรือทันตแพทย์ประจำบ้าน ในการให้การรักษาทางทันตกรรมแก่ผู้ป่วยเด็ก

## 16. การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

16.1 สถาบันฝึกอบรมหลักสูตรทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กจะต้องจัดทำคู่มือการเรียนการสอนการฝึกอบรมของแต่ละปีตลอดหลักสูตร 3 ปี

16.2 สถาบันฝึกอบรมหลักสูตรทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กจะต้องขอรับการประเมินจากราชวิทยาลัยเพื่อขอเปิดหลักสูตรและรับรองคุณภาพหลักสูตรการฝึกอบรมสาขาทันตกรรมสำหรับเด็กทุก 5 ปี ตามแบบฟอร์มเกณฑ์การประเมินคุณภาพสถาบันฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2555

16.3 สถาบันฝึกอบรมหลักสูตรทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กที่ขอรับการประเมินจะต้องมีผลการประเมินผ่านเกณฑ์ตามข้อกำหนด

## 17. การทบทวน และการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

คณะกรรมการการฝึกอบรมและสอบ สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กกำหนดให้สถาบันฝึกอบรมหลักสูตรทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมสำหรับเด็กจะต้องทบทวน ปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ ให้ทันสมัยในระดับสากลอย่างน้อยทุก 5 ปี และแจ้งผลการปรับปรุงพัฒนาให้ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยรับทราบ

