

**หลักสูตรการฝึกอบรม**  
**ทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ**  
**ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์**  
**และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรม พ.ศ. 2565**

---

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ของสถาบันฝึกอบรมต่าง ๆ มีแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องกัน และเป็นไปตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง คณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ในการประชุมครั้งที่ 11/2564 เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2564 จึงมีมติให้ยกเลิกหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรม พ.ศ. 2564 และออกหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรม พ.ศ. 2565 โดยการรับรองของคณะกรรมการทันตแพทยสภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 9 ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2565 ไว้ดังนี้

**1. ชื่อหลักสูตร**

**ภาษาไทย :** หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

**ภาษาอังกฤษ :** Residency Training Program in Prosthodontics

**2. ชื่อวุฒิบัตร**

ชื่อเต็ม (ภาษาไทย)      วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

(ภาษาอังกฤษ)      Diploma of the Thai Board of Prosthodontics

ชื่อย่อ (ภาษาไทย)      ว.ท. (ทันตกรรมประดิษฐ์)

(ภาษาอังกฤษ)      Dip, Thai Board of Prosthodontics

คำแสดงวุฒิการฝึกอบรมทำยชื่อ (ภาษาไทย)      ว.ท. (ทันตกรรมประดิษฐ์)

(ภาษาอังกฤษ)      Diplomat, Thai Board of Prosthodontics



### 3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ทันตแพทยสภา และคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ ได้รับความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ในกรณีเป็นหลักสูตรฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรม ให้ระบุชื่อของสถาบันหลักและสถาบันร่วมของหลักสูตรด้วย

### 4. ปรัชญาของหลักสูตร

พัฒนาทันตแพทย์ให้มีความรู้ความชำนาญทางทันตกรรมประดิษฐ์ และสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติหรือนานาชาติ มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการที่เหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ

### 5. คำนียาม

- 5.1 ทันตกรรมประดิษฐ์ หมายถึงทันตแพทยศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการบูรณะ การฟื้นฟูฟันธรรมชาติ และ/หรือ ทดแทนฟัน อวัยวะช่องปาก ขากรรไกร และกระดูกใบหน้าที่เกี่ยวข้องกับขากรรไกร ด้วยสิ่งประดิษฐ์หรืออวัยวะเทียม เพื่อให้ผู้ป่วยมีสภาพช่องปากและใบหน้าปกติ ทำหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและ/หรือสวยงาม
- 5.2 ผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ หมายถึง ทันตแพทย์ผู้ผ่านการประเมินของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่า มีความรู้ความสามารถ และทักษะระดับผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

### 6. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

#### 6.1 วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อจัดการฝึกอบรมทันตแพทย์ให้เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ที่ได้มาตรฐานระดับสากล มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพและสังคม มีคุณธรรมและจริยธรรม มีมนุษยสัมพันธ์อันดี ต่อผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้องทุกระดับ

#### 6.2 วัตถุประสงค์เฉพาะ

เพื่อให้ทันตแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ มีความรู้ความชำนาญ ดังนี้

6.2.1 วินิจฉัยสมมุติฐานการเกิดความพิการหรือความสูญเสียของฟันธรรมชาติและอวัยวะของช่องปากที่เกี่ยวข้องได้

6.2.2 วางแผนการรักษาและทำนายผลการรักษาได้



- 6.2.3 ให้การรักษาสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ได้เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย ได้แก่ งานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดถอดได้ งานทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น ทันตกรรมรากฟันเทียมวิทยา ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร วิทยาระบบบดเคี้ยว การฟื้นฟูสภาพช่องปาก งานทันตกรรมประดิษฐ์ดิจิทัล เป็นต้น
- 6.2.4 ให้การรักษาร่วมกับทันตแพทย์ หรือบุคลากรการแพทย์สาขาอื่น ๆ ได้
- 6.2.5 สามารถทบทวนวรรณกรรม นำเสนอรายงานผู้ป่วย ทั้งสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และสาขาอื่นๆ ได้
- 6.2.6 มีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

## 7. กำหนดการเปิดอบรม

สถาบันฝึกอบรมที่ขอเปิดการฝึกอบรม จะต้องระบุกำหนดการเปิดอบรมและเสนอขอความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

## 8. ผู้รับการฝึกอบรม

### 8.1 คุณสมบัติของผู้รับการฝึกอบรม

คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ กำหนดคุณสมบัติของผู้รับการฝึกอบรม ให้สอดคล้องกับข้อบังคับทันตแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ.2555 ข้อ 40 และฉบับที่ 2 พ.ศ. 2558 ข้อ 11 และข้อ 12 คือ ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2537

ทันตแพทย์สภาอาจอนุมัติให้ผู้ที่มิใช่ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศที่ทันตแพทย์สภารับรอง เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ได้เมื่อ

- (1) มีสถาบันให้การฝึกอบรมรับเข้าฝึกอบรม และ
- (2) ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดยความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
- (3) การรับผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศให้เป็นไปตามสัดส่วนที่ทันตแพทย์สภากำหนด

ให้ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดที่สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด



## 8.2 จำนวนผู้รับการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมที่ขอเปิดการฝึกอบรมจะต้องระบุจำนวนผู้รับการฝึกอบรมที่หลักสูตรของสถาบันฝึกอบรมจะรับได้ในแต่ละปีและแต่ละชั้น โดยคำนึงถึงศักยภาพในการฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรมนั้น โดยให้พิจารณากำหนดเป็นสัดส่วนตามจำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลา และปริมาณงานบริการของสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

## 8.3 วิธีการคัดเลือกผู้รับการฝึกอบรม

ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ร่วมกับผู้แทนจากสถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ซึ่งเสนอโดยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยโดยความเห็นชอบจากทันตแพทยสภา

## 9. การสิ้นสุดสถานสภาพผู้เข้ารับฝึกอบรม

9.1 ฝึกอบรมครบตามที่กำหนดในหลักสูตรฝึกอบรม และได้รับการเสนอชื่อจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อให้ได้รับวุฒิปัตร์ต่อทันตแพทยสภา

9.2 ใช้เวลาในการฝึกอบรมไปแล้วเป็นเวลาสามเท่าของระยะเวลาฝึกอบรมที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ยังไม่ได้รับการเสนอชื่อจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อให้ได้รับวุฒิปัตร์ต่อทันตแพทยสภา

9.3 เสียชีวิต

9.4 ได้รับอนุมัติจากทันตแพทยสภาให้ลาออก

9.5 คณะกรรมการทันตแพทยสภามีมติให้ออก

9.6 พันสภาพสมาชิกทันตแพทยสภา

9.7 สถาบันฝึกอบรมให้ออกเนื่องจากกระทำผิดอย่างร้ายแรง ตามเงื่อนไขที่สถาบันฝึกอบรมกำหนด โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และอนุมัติจากทันตแพทยสภา

ผู้รับการฝึกอบรมมีสิทธิ์ยื่นอุทธรณ์การสิ้นสุดสถานภาพการฝึกอบรม หรือขอขยายเวลาการฝึกอบรมของตนต่อทันตแพทยสภา ผ่านสถาบันฝึกอบรมและราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยได้ ทั้งนี้ ผลการพิจารณาให้เป็นไปตามความเห็นของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย โดยอนุมัติจากทันตแพทยสภาและให้ถือเป็นที่สุด

## 10. สถาบันฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรม หมายถึง คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์ หรือสถานพยาบาล ที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิปัตร์สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ซึ่งผ่านเกณฑ์



การประเมินคุณภาพ และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และโดยอนุมัติของทันตแพทยสภา ดังนี้

### 10.1 สถานภาพของสถาบันฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมอาจมีสถานภาพหลายอย่าง ตามบทบาทหน้าที่ในการฝึกอบรม ดังนี้

#### (1) สถาบันหลัก

หมายถึง สถาบันที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาทันตกรรมประดิษฐ์โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และอนุมัติจากทันตแพทยสภา

#### (2) สถาบันร่วม

หมายถึง สถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ร่วมกับสถาบันหลักอื่นที่ให้การฝึกอบรม โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และอนุมัติจากทันตแพทยสภา ทั้งนี้ ในหลักสูตรฝึกอบรมหนึ่งอาจมีสถาบันร่วมมากกว่าหนึ่งสถาบันก็ได้

#### (3) สถาบันสมทบ

หมายถึง สถาบันที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดยอยู่ในการกำกับดูแลของสถาบันหลักที่เสนอ โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และโดยอนุมัติของทันตแพทยสภา เพื่อจัดการฝึกอบรมในส่วนเพิ่มเติมประสบการณ์ นอกเหนือไปจากส่วนที่ดำเนินการแล้วในสถาบันหลักและสถาบันร่วม

### 10.2 การขออนุมัติเป็นสถาบันฝึกอบรม

คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์ หรือสถานพยาบาลใดที่มีความประสงค์ จะเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรม ต้องได้รับความเห็นชอบหลักสูตรฝึกอบรมจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยแล้ว โดยให้สถาบันหลักจัดทำข้อมูล ตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง กับการฝึกอบรมและหลักสูตรการฝึกอบรมของสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ เสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เพื่อประสานงานกับคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ดำเนินการตรวจรับรองการเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรม รวมทั้งประเมินศักยภาพของสถาบันหลัก สถาบันร่วม และสถาบันสมทบ (ถ้ามี) ตามเกณฑ์ แล้วให้นำเสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อให้ความเห็นชอบ และนำเสนอให้ทันตแพทยสภาอนุมัติต่อไป

### 10.3 การติดตามกำกับดูแลสถาบันฝึกอบรม

ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยจะจัดให้มีการติดตาม กำกับ ดูแลสถาบันฝึกอบรม ที่ได้รับอนุมัติให้เปิดการฝึกอบรมเป็นระยะ โดยมอบหมายให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ เป็นผู้ดำเนินการตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด และเสนอรายงานต่อราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เพื่อพิจารณาเสนอทันตแพทยสภา



การรับรองสถาบันฝึกอบรมครั้งหนึ่ง มีระยะเวลาการรับรองตามที่คณะกรรมการตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมเสนอแนะ แต่ไม่เกิน 5 ปี สถาบันฝึกอบรมต้องได้รับการรับรองครั้งต่อไป ก่อนการรับรองครั้งก่อนจะสิ้นสุดลง เพื่อให้สามารถจัดการฝึกอบรมตามหลักสูตรได้อย่างมีคุณภาพ

การขยายระยะเวลาการรับรองสถาบันฝึกอบรม หรือการยกเว้นการตรวจประเมินอาจกระทำได้เป็นรายการณี โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและอนุมัติของทันตแพทยสภา

กรณีที่หลักสูตรฝึกอบรมใดไม่เปิดรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมติดต่อกันเกิน 5 ปี ให้ “ยกเลิก” การเป็นสถาบันฝึกอบรมของหลักสูตรสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และให้ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยแจ้งทันตแพทยสภา เพื่อทราบ สถาบันฝึกอบรมที่พ้นสภาพการเป็นสถาบันฝึกอบรมแล้วหากมีความประสงค์จะขอเป็นสถาบันฝึกอบรมใหม่ ให้ดำเนินการตามข้อ 10.2

กรณีที่สถาบันฝึกอบรมสิ้นสุดสถานภาพลงแต่ยังมีผู้รับการฝึกอบรมที่ยังไม่สำเร็จการฝึกอบรมค้างอยู่ สถาบันฝึกอบรมต้องดำเนินการฝึกอบรมจนกว่าผู้รับการฝึกอบรมจะสำเร็จการฝึกอบรมตามหลักสูตร ทั้งนี้ ในกรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยอาจสั่งการ หรือดำเนินการ เป็นอย่างอื่นตามที่เห็นสมควรก็ได้

## 11. การฝึกอบรม

### 11.1 ระบบการฝึกอบรม

การฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนดวิธีการฝึกอบรมตามระบบ

### 11.2 ระยะเวลาการฝึกอบรม

การฝึกอบรมตามระบบ ให้ดำเนินการดังนี้

- (1) ระยะเวลาการฝึกอบรมต้องไม่น้อยกว่า 3 ปี
- (2) หลักสูตรการฝึกอบรม
  - (ก) ต้องเป็นหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ
  - (ข) ต้องเป็นหลักสูตรของทันตแพทยสภา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
- (3) สถาบันที่ทำการฝึกอบรมสาขาทันตกรรมประดิษฐ์จะต้องได้รับรองจากทันตแพทยสภา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และโดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
- (4) วิธีการฝึกอบรม เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม



- (5) การจัดการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน เพื่อวุฒิบัตรสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ประกอบด้วย
- (ก) ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร แบ่งเป็นการศึกษาความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะเวลาประมาณร้อยละ 30 และการศึกษาความรู้ทางทันตกรรมประดิษฐ์หรือสาขาที่เกี่ยวข้องเป็นระยะเวลาประมาณร้อยละ 70
  - (ข) ภาคปฏิบัติ ได้แก่ การฝึกอบรมทางคลินิกหรือภาคสนามสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดยมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า 2 ปี ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการฝึกอบรม และสอบสาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนด โดยได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
  - (ค) งานวิจัย ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยและสถิติที่เกี่ยวข้องและมี ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพอย่างน้อย 1 เรื่อง โดยผลงานวิจัย หรือส่วนหนึ่งของผลงานวิจัยนั้นต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการ สำหรับการเผยแพร่ผลงาน ทางวิชาการ
- การจัดการฝึกอบรมภาควิชาการ ภาคปฏิบัติ และงานวิจัยตาม (ก) (ข) และ (ค) อาจจะผสมผสานกันหรือแยกกันก็ได้ โดยอยู่ในระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี

## 12. การประเมินผู้รับการฝึกอบรม

ให้ระบุรายการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้รับการฝึกอบรมเมื่อสิ้นสุด การฝึกอบรมในแต่ละช่วง หรือแต่ละปี เพื่อสามารถให้ข้อมูลกับผู้รับการฝึกอบรมประกอบการพัฒนา หรือเพื่อการเลื่อนระดับ ทั้งนี้ การประเมินประกอบด้วย

12.1 การประเมินความรู้ เช่น ประเมินผลโดยการสอบข้อเขียน การสัมมนา การทำรายงาน เป็นต้น

12.2 การประเมินทักษะ เช่น ประเมินผลจากปริมาณงานขั้นต่ำ การปฏิบัติงานคลินิกหรือภาคสนามสาขา ทันตกรรมประดิษฐ์ การสอบปากเปล่า การสอบรายงานผู้ป่วย เป็นต้น

12.3 การประเมินเจตพิสัย ประเมินผลรวมไปกับการประเมินความรู้ ทักษะการปฏิบัติงาน คลินิกหรือภาคสนามและงานวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ เช่น การสัมภาษณ์ผู้ร่วมงาน ผู้ป่วย ผู้สอน เป็นต้น

12.4 การประเมินงานวิจัย ประเมินจากความสามารถ (competency)ด้านงานวิจัย และต้องมีผลงานวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์อย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด



### 13. การสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับวุฒิบัตร

เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558 และ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 เสนอทันตแพทยสภา

### 14. คณาจารย์ในการฝึกอบรม

ตามระเบียบทันตแพทยสภา ว่าด้วยสถาบันฝึกอบรมระดับวุฒิบัตรของทันตแพทยสภา พ.ศ.2542 กำหนดว่าจะต้องมีอาจารย์ประจำอย่างน้อย 3 คน โดยผู้อำนวยการฝึกอบรมต้องเป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์จากทันตแพทยสภา และต้องสามารถปฏิบัติงานได้เต็มเวลา

**คณาจารย์ประจำหรือคณาจารย์พิเศษ** เป็นผู้มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- (1) เป็นผู้ที่ได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมประดิษฐ์จากทันตแพทยสภา
- (2) เป็นผู้จบการศึกษาปริญญาเอกหรือเทียบเท่าจากสถาบันที่ ก.พ.รับรอง
- (3) เป็นผู้จบการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก จากสถาบันที่ ก.พ. รับรองและ ปฏิบัติงานในสาขาที่จบนั้นมาไม่น้อยกว่า 3 ปี
- (4) เป็นผู้จบหลักสูตรการฝึกอบรมในระดับวุฒิบัตรในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์จากสถาบันที่ทันตแพทยสภาหรือ ก.พ.รับรองและปฏิบัติงานในสาขานั้นมาไม่น้อยกว่า 3 ปี
- (5) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก จากสถาบันที่ทันตแพทยสภาหรือ กพ. รับรอง และปฏิบัติงานในสาขาที่จบนั้นมาไม่น้อยกว่า 5 ปี
- (6) เป็นผู้จบการศึกษาระดับปริญญาตรี และปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ไม่น้อยกว่า 10 ปี และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

หากจำเป็นต้องให้มีอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบบางเวลาร่วมด้วย สถาบันที่ให้การฝึกอบรมจะต้องระบุจำนวนขั้นต่ำของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลา เพื่อให้สามารถติดตามความก้าวหน้าของผู้รับการ ฝึกอบรมได้

### 15. โครงสร้างเนื้อหาสังเขปของการฝึกอบรม

#### 15.1 โครงสร้างหลักสูตรและการฝึกอบรม





15.1.1 **ภาควิชาการ** ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร แบ่งเป็นการศึกษาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานที่เกี่ยวข้อง เป็นระยะเวลาประมาณร้อยละ 30 และ การศึกษาความรู้ทางทันตกรรมประดิษฐ์หรือสาขาที่เกี่ยวข้องเป็นระยะเวลาประมาณร้อยละ 70

(1) **วิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน**

- (ก) วิทยาศาสตร์ช่องปากประยุกต์สำหรับทันตกรรมประดิษฐ์ (Applied Oral Science for Prosthodontics)
- (ข) ระเบียบวิธีวิจัยและจรรยาบรรณ (Research Methodology and Ethics)
- (ค) เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และทันตกรรมผู้สูงอายุ (Gerontology and Geriatric Dentistry)
- (ง) การสบฟันประยุกต์ (Applied occlusion)
- (จ) ความผิดปกติข้อต่อขากรรไกรและความเจ็บปวดของใบหน้าและช่องปาก (TMD and Orofacial Pain)

(2) **วิชาสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง**

- (ก) ทันตวัสดุศาสตร์ประยุกต์ (Applied Dental Materials)
- (ข) ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดถอดได้ (Removable Prosthodontics)
- (ค) ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น (Fixed Prosthodontics)
- (ง) ทันตกรรมรากฟันเทียมวิทยา (Implant Prosthodontics)
- (จ) ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร (Maxillofacial Prosthetics)
- (ฉ) การฟื้นฟูสภาพช่องปาก (Oral Rehabilitation)
- (ช) ทันตกรรมประดิษฐ์ดิจิทัล (Digital Prosthodontics)
- (ซ) การรายงานผู้ป่วยทันตกรรมประดิษฐ์ (Prosthodontic Case Presentation)
- (ฌ) การทบทวนวรรณกรรมทันตกรรมประดิษฐ์ (Prosthodontic Literature Review)
- (ญ) การทบทวนวรรณกรรมสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับทันตกรรมประดิษฐ์ (Other Specialty Literature Review Related to Prosthodontics)

Literature Review Related to Prosthodontics)

15.1.2 **ภาคปฏิบัติ** ได้แก่การฝึกอบรมทางคลินิกโดยมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 2 ปีตามเกณฑ์ที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์กำหนด โดยได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และมีปริมาณงานขั้นต่ำ (minimum requirements) สำหรับการฝึกอบรมงานคลินิกสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ดังนี้

ฟันเทียมบางส่วนถอดได้	ฐานอะคริลิก 6 ชิ้น และฐานโลหะ 6 ชิ้น
ฟันเทียมทั้งปาก	8 ชิ้น
ฟันเทียมบางส่วนติดแน่น	60 ซี่ (รวมฟันเดือย และนับรวมในรายฟื้นฟูสภาพช่องปาก)



ประดิษฐ์ใบหน้าชากรไร	1 ราย
ฟื้นฟูสภาพช่องปาก	2 ราย
การรักษาร่วมกับรากฟันเทียม	6 ราย

15.1.3 **ภาควิจัย** ฝึกอบรมให้มีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยและสถิติที่เกี่ยวข้อง และมีผลงานวิจัย อย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

## 15.2 เนื้อหาสังเขปของการฝึกอบรมภาควิชาการ

### 15.2.1 วิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

#### (1) วิทยาศาสตร์ช่องปากประยุกต์สำหรับทันตกรรมประดิษฐ์

- (ก) กายวิภาคศาสตร์ และการเจริญพัฒนาของชากรไร ใบหน้า ช่องปากและคอ ที่มีความสัมพันธ์กับงานทันตกรรมประดิษฐ์
- (ข) สรีระวิทยาการกลืนและการออกเสียง
- (ค) การเข้ากันได้ของวัสดุชีววิทยากับช่องปาก
- (ง) ความสำคัญของเภสัชวิทยา การสั่งและการให้ยา ผลของยา ที่มีผลต่อเนื้อเยื่อในช่องปากและใบหน้า
- (จ) ชีววิทยาที่เกี่ยวข้องกับกระดูก และเนื้อเยื่อในช่องปาก
- (ง) รังสีวิทยาที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรมประดิษฐ์

#### (2) ระเบียบวิธีวิจัยและจรรยาบรรณ

- (ก) ระเบียบวิธีทางสถิติกับงานวิจัยทางทันตกรรม การใช้สถิติแบบต่างๆ เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น การนำเสนอข้อมูล การทดสอบสมมุติฐาน การทดสอบความแปรปรวน การจัดทำข้อมูล แนวคิดทางชีวสถิติ วิธีการเชิงปริมาณทางระบาดวิทยา การตัดสินใจเกี่ยวกับการปฏิบัติการทางคลินิกและงานวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์
- (ข) ขั้นตอนและชนิดของงานวิจัย การนำขบวนการทางวิทยาศาสตร์มาใช้ในการออกแบบงานวิจัย การตั้งสมมุติฐานงานวิจัย การรวบรวมข้อมูล ความหมายประชากร วิธีการเลือกตัวอย่าง การเขียนรายงาน เกณฑ์การประเมินผล เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูลศึกษา วิเคราะห์อภิปรายผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์และทักษะในการทำวิจัยสาขาทันตกรรมประดิษฐ์
- (ค) การจำแนกชนิด การออกแบบงานวิจัยทางทันตกรรม ข้อดีและข้อเสียของแบบวิจัยแต่ละแบบ และวิธีการต่างๆ ที่นำมาใช้ในการประกอบการทำวิจัย สาขาทันตกรรมประดิษฐ์
- (ง) จรรยาบรรณในวิชาชีพ ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2538



## (3) เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และทันตกรรมผู้สูงอายุ

พื้นฐานชีววิทยา จิตวิทยา พฤติกรรมศาสตร์ โภชนาการและเวชศาสตร์ทั่วไปของผู้สูงอายุ ทฤษฎี ว่าด้วยขบวนการชราภาพ (aging) สรีรวิทยาการสูงอายุ การเปลี่ยนแปลงของอวัยวะ ในช่องปากด้วยเหตุชรา พยาธิวิทยา การป้องกัน และรักษาโรคช่องปากผู้สูงอายุ ระบาดวิทยาของโรคช่องปากผู้สูงอายุ และการพิจารณาการให้การรักษาสาขาทันตกรรม ประดิษฐ์สำหรับผู้ป่วยสูงอายุ

## (4) การสบฟันประยุกต์

นิยามและคำจำกัดความที่ใช้สำหรับการสบฟันตำแหน่งต่าง ๆ การเคลื่อนไหวขากรรไกร ความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร การตอบสนองของอวัยวะปริทันต์ต่อแรงบดเคี้ยว การสบฟันธรรมชาติ การสบฟันก่อนบดเคี้ยว แนวคิดการสร้าง การสบฟันสำหรับงานทันตกรรมประดิษฐ์ ความสัมพันธ์ระหว่างการเคลื่อนไหวขากรรไกรและอิทธิพลต่อรูปร่างฟัน แนวคิดการสร้างหรือแก้ไขการสบฟันธรรมชาติ การสบฟันกับการทำหน้าที่ผิดปกติของระบบบดเคี้ยว การตรวจสอบฟัน การบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร การใช้และข้อจำกัดในการใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อวิเคราะห์การสบฟัน

## (5) ความผิดปกติข้อต่อขากรรไกรและความเจ็บปวดของใบหน้าและช่องปาก

การเจ็บปวดของอวัยวะที่เกี่ยวข้องกับระบบบดเคี้ยว เช่น การเจ็บปวดบริเวณใบหน้า กล้ามเนื้อ การบดเคี้ยว ข้อต่อขากรรไกร เป็นต้น รวมทั้งการตรวจวินิจฉัย การวางแผนการรักษา การแก้ปัญหาการสบฟันที่เกี่ยวข้องกับสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และการประเมินผลการรักษา

## 15.2.2 วิชาสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง

## (1) ทันตวัสดุศาสตร์ประยุกต์

ศึกษาโครงสร้างและสมบัติของวัสดุประเภทต่างๆ ตลอดจนสมบัติต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการเลือกใช้และการทดสอบวัสดุทางทันตกรรม ชนิดและสาเหตุของความล้มเหลวของวัสดุประเภทต่างๆ และวิธีป้องกัน วิธีการปรับปรุงสมบัติของวัสดุประเภทต่างๆ เพื่อสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการเลือกใช้วัสดุทางทันตกรรมได้อย่างเหมาะสม เป็นพื้นฐานสำหรับงานวิจัย และสามารถวิเคราะห์หากเกิดความล้มเหลวของวัสดุหรือชิ้นงานต่างๆ

## (2) 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 และรายที่มีการสึกเหตุบดเคี้ยว โดยมุ่งเน้นการป้องกันและรักษาสภาพอวัยวะในช่องปาก ผลเสียที่เกิดจากการใส่ฟันเทียม และสามารถให้การบำบัดหรือฟื้นฟูสภาพช่องปากได้

(3) ทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น

ทฤษฎี ปรัชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษา ทางทันตกรรมประดิษฐ์ชนิดติดแน่น เช่น อุดฝัง/ครอบฝัง (inlay/onlay) วินีเยอร์ (veneer) ครอบฟันทั้งซี่ (full coverage) หรือบางส่วน (partial coverage) หรือ การทำสะพานฟัน การบูรณะฟันภายหลังการรักษา รากฟัน การทำฟันเทียมติดแน่นในผู้ป่วยที่มีปัญหาปริทันต์ การสบฟันผิดปกติ ฟันสึกมาก หรือ สูญเสียฟันไปมากซี่ การใช้ตัวยึดหรือสลักยึด การทำครอบฟันชั้นนอก (telescopic crown) การทำครอบฟันรับตะขอฟันเทียมบางส่วนถอดได้ การทำครอบหรือสะพานฟัน บนรากฟันเทียม การทำฟันเทียมติดแน่นเพื่อการฟื้นฟูสภาพช่องปาก และเพื่อความสวยงาม การออกแบบฟันเทียม โดยอาศัยทฤษฎีสาขาวิศวกรรมศาสตร์ประยุกต์ และชีววิทยาเชิงกล

(4) ทันตกรรมรากฟันเทียมวิทยา

ทฤษฎี ปรัชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษาด้วยทันตกรรมรากฟันเทียม ข้อบ่งชี้ ข้อดี ข้อเสีย ข้อห้าม ในการใช้รากฟันเทียม วัสดุและลักษณะพื้นผิวของโลหะที่ใช้ทำ รากฟันเทียม การยึดเกาะกับกระดูกและเนื้อเยื่อต่อสิ่งปลูกฝังต่างชนิด และการเร่งการยึดเกาะกับกระดูกด้วยกรรมวิธีต่างๆ ชีววิทยาเชิงกลของการรักษาด้วยรากฟันเทียม การเสริมกระดูกด้วยวัสดุและเทคนิคต่างๆ เพื่อให้รากฟันเทียมแข็งแรง ผลต่อการทำงานของอวัยวะในช่องปาก ผลต่อสภาพจิตใจ ชนิดของรากฟันเทียม เปรียบเทียบรากฟันเทียมระบบต่างๆ วิธีการเลือกผู้ป่วย การวางแผนการรักษา ความสำคัญของภาพถ่ายรังสี และการประเมินจากภาพถ่ายรังสี การวางแผนการรักษาด้วยคอมพิวเตอร์ การออกแบบฟันเทียมให้เหมาะสมกับรากฟันเทียม การนำคอมพิวเตอร์ช่วยในการออกแบบและการขึ้นรูป ขั้นตอนทางศัลยกรรม การใส่ฟัน



เทคนิคในห้องปฏิบัติการ การวิเคราะห์ความล้มเหลว และวิธีการแก้ไขป้องกัน ความร่วมมือกับทันตแพทย์สาขาอื่นๆ ในการให้การรักษาด้วยรากฟันเทียม

(5) ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร

ทฤษฎี ปรัชญา เทคนิค และแนวคิดในการให้การรักษ การบูรณะฟื้นฟูความพิการของอวัยวะบริเวณช่องปากและใบหน้า การเตรียมสภาพช่องปากของผู้ป่วย การป้องกัน และการทำเครื่องมือชนิดต่างๆ เพื่อใช้ร่วมกับงานศัลยกรรม รังสีบำบัด และเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งบริเวณใบหน้าขากรรไกร วัสดุและเทคนิคต่างๆ ในการรักษาสาขาประดิษฐ์ ใบหน้าขากรรไกร การทำอวัยวะเทียมประเภทต่างๆ สำหรับการบูรณะฟื้นฟูความพิการของอวัยวะบริเวณใบหน้าขากรรไกร ทั้งประเภทที่เป็นตั้งแต่กำเนิด (congenital defects) และที่เกิดขึ้นภายหลัง (acquired defects) การทำความสะอาดและวิธีดูแลรักษาอวัยวะเทียม

(6) การฟื้นฟูสภาพช่องปาก

ทฤษฎี ปรัชญา และแนวคิดของสาเหตุการเกิดความผิดปกติทางกายภาพ ความผิดปกติในการทำหน้าที่ของอวัยวะในช่องปากและอวัยวะที่เกี่ยวข้อง ทฤษฎี เทคนิค และแนวคิดในการแก้ไข หยุดยั้ง หรือชะลอความผิดปกติ เพื่อฟื้นฟูสภาพของอวัยวะให้กลับทำหน้าที่ได้อย่างปกติ โดยคำนึงถึงความสวยงามและสภาพจิตใจของผู้ป่วย ข้อบ่งชี้ ข้อห้ามในการเปลี่ยนแปลงมิติในแนวตั้งและแนวราบ การวิเคราะห์ความล้มเหลว วิธีป้องกัน และแก้ไข การประสานความรู้พื้นฐาน และความรู้ขั้นสูง ในการรักษาทางทันตกรรมสาขาต่างๆ เพื่อวางแผนการรักษาให้เหมาะสมกับความผิดปกติในผู้ป่วยแต่ละราย

(7) ทันตกรรมประดิษฐ์ดิจิทัล

แนวคิด และเทคนิคการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการตรวจ วางแผนการรักษา และให้การรักษ รวมถึงการประเมินผลการรักษาทางทันตกรรม และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลต่างๆ ในการสร้างสิ่งประดิษฐ์

(8) การรายงานผู้ป่วยทันตกรรมประดิษฐ์

การนำเสนอรายงานผู้ป่วยทันตกรรมประดิษฐ์ในรูปแบบต่างๆ ตามวิธีการรักษาที่ได้ปฏิบัติมาแล้ว ตั้งแต่เริ่มพบผู้ป่วย การวางแผนการรักษา จนกระทั่งเสร็จสิ้นการรักษา และได้ติดตามผลเป็นเวลาพอสมควร โดยเน้นให้เห็นแนวคิด การตัดสินใจ และรูปแบบการรักษา รวมถึงแสดงเหตุผล เพื่อสนับสนุนแนวคิดวิธีการรักษา

(9) การทบทวนวรรณกรรมทันตกรรมประดิษฐ์

เอกสารวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรมประดิษฐ์ ทันตวัสดุ ประดิษฐ์ใบหน้าขากรรไกร ทันตกรรมรากฟันเทียม วิเคราะห์ถึงแนวคิดและทฤษฎีของวรรณกรรมนั้น เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการรักษาทางทันตกรรมประดิษฐ์



- (10) การทบทวนวรรณกรรมสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับทันตกรรมประดิษฐ์  
เอกสารวรรณกรรมสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกัทันตกรรมประดิษฐ์ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้  
ในการพัฒนางานทันตกรรมประดิษฐ์ให้มีประสิทธิผลสูงสุด

#### 16. การประเมินสถาบันฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมจะต้องขอรับการประเมินจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อขอเปิดหลักสูตรและรับรองคุณภาพหลักสูตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ทุก 5 ปี ตามแบบฟอร์มเกณฑ์การประเมินคุณภาพสถาบันฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร

#### 17. การทบทวน และการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ จะต้องกำหนดระยะเวลาที่สถาบันหลักจัดให้มีการทบทวนและพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเป็นระยะๆ หรืออย่างน้อยทุก 5 ปี ตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยเกณฑ์การประเมินคุณภาพสถาบันฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และแจ้งผลการทบทวนและพัฒนาให้ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยรับทราบ

#### 18. การวินิจฉัย

กรณีมีปัญหาในการปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้ประธานราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และให้ถือเป็นที่สุด

#### 19. บทเฉพาะกาล

หลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรมฉบับนี้ ให้ใช้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมในปีการศึกษา 2565 เป็นต้นไป ผู้รับการฝึกอบรมในหลักสูตรการฝึกอบรม ซึ่งยังมีสถานภาพเป็นผู้รับการฝึกอบรมอยู่ ณ วันที่ประกาศนี้ มีผลใช้บังคับ ให้ใช้หลักสูตรการฝึกอบรม ผลการฝึกอบรม หลักเกณฑ์การสำเร็จการฝึกอบรม และผลงานอื่นๆ จากการฝึกอบรมตามหลักสูตรการฝึกอบรมที่ประกาศใช้ ณ วันที่เข้ารับการฝึกอบรม เว้นแต่การพ้นจากสถานภาพการเป็นผู้รับการฝึกอบรม ให้เป็นไปตามเงื่อนไขในข้อ 9 ของหลักสูตรฉบับนี้

