

หลักสูตรการฝึกอบรม
ทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า
และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรม พ.ศ. 2560

เพื่อให้สถาบันฝึกอบรมที่จะเปิดหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปาก ใบหน้า มีแนวทางในการดำเนินการเกี่ยวกับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชา ชีพ ทันตกรรมสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า และเพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับ ทันตแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการ ประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 และฉบับที่ 2 พ.ศ. 2558 โดยการรับรองของคณะกรรมการ ทันตแพทย์สภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทย์สภา ครั้งที่ 6/2560 เมื่อวันที่ 8 มิถุนายน 2560 จึงออกหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า และเกณฑ์สถาบันฝึกอบรมไว้ ดังนี้

1. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย: หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการ ประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า

ภาษาอังกฤษ: Residency Training Program in Occlusion and Orofacial Pain

2. ชื่อวุฒิบัตร

ชื่อเต็ม (ภาษาไทย) วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า

(ภาษาอังกฤษ) Diploma of the Thai Board of Occlusion and Orofacial Pain

ชื่อย่อ (ภาษาไทย) ว.ท.ทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า

(ภาษาอังกฤษ) Dip. Occlusion and Orofacial Pain

คำแสดงวุฒิการฝึกอบรมท้ายชื่อ

(ภาษาไทย) ว.ท.ทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า

(ภาษาอังกฤษ) Diplome, Thai Board of Occlusion and Orofacial Pain

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า

4. ประโยชน์ของหลักสูตร

เพื่อผลิตบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า และส่งเสริมพัฒนาความก้าวหน้าทางวิชาการและวิจัยสาขานี้ให้ทัดเทียมมาตรฐานสากล

5. คำนิยาม

ภาษาไทย

5.1 คำนิยามของทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า

เป็นสาขาวิชาเฉพาะทางทันตแพทยศาสตร์ ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจ พิจารณาและวินิจฉัย ตลอดจนการรักษาและการจัดการโรคและความผิดปกติทางทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า

5.1.1 ทันตกรรมบดเคี้ยว หมายถึง ความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบทั้งหมดของระบบบดเคี้ยวในการทำหน้าที่ทั้งปกติ ผิดปกติ และนอกหน้าที่ ตลอดจนรูปร่างและการทำงานของฟันที่สัมพันธ์กับฟันคู่สบ ทั้งฟันธรรมชาติและฟันที่ได้รับการบูรณะ การบาดเจ็บเหตุบดเคี้ยว สรีรวิทยาเกี่ยวกับกล้ามเนื้อและระบบประสาท การทำงานของข้อต่อขากรรไกรและกล้ามเนื้อ การเคี้ยวและกลืน ภาวะจิตสรีรวิทยา การวินิจฉัย ป้องกัน และรักษาการทำงานที่ผิดปกติของระบบบดเคี้ยว

5.1.2 ความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า หมายถึง ความเจ็บปวดและความผิดปกติของโครงสร้างภายในช่องปากใบหน้า ศีรษะ และโครงสร้างที่เกี่ยวข้องทั้งทางกายวิภาคและสรีรวิทยา รวมถึงความผิดปกติของการนอนหลับที่เกี่ยวข้อง

5.2 ผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า หมายถึง ทันตแพทย์ผู้ผ่านการประเมินของราชวิทยาลัยว่า มีความรู้ ความสามารถ และทักษะระดับผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า

ภาษาอังกฤษ

5.1 Definition of Occlusion and Orofacial pain

Occlusion and Orofacial pain is the specialty of dentistry that includes the assessment, diagnosis, treatment and management of occlusion and orofacial pain disorders.

5.1.1 Occlusion defined the relationship between all the components of the masticatory system in normal function, dysfunction, and parafunction , including the morphological and functional features of contacting surfaces of opposing teeth and restorations, occlusal trauma and dysfunction, neuromuscular physiology, the temporomandibular joint and muscle function, swallowing and mastication, psychophysiological status, and diagnosis, prevention, and treatment of functional disorders of the masticatory system. (Norman D. mohl, George A. Zarb, Gunnar E. Carlsson, John D. Rugh, A Textbook of Occlusion, Quintessence Publishing Co.,1988)

5.1.2 Orofacial pain defined pain and disorders of intraoral structures, the upper and lower face, and associated anatomical and physiological structures including related sleep disorders.

5.2 Occlusion and Orofacial pain specialist is the dentist who passed the board certification of Thai Royal Dental College possessed specialized knowledge, ability and skills in Occlusion and Orofacial pain.

6. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

6.1 วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผลิตทันตแพทย์เฉพาะทางที่มีความรู้ความชำนาญทางด้านทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าที่ได้มาตรฐานระดับสากล มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพและสังคม มีคุณธรรมและจริยธรรม มีมนุษยสัมพันธ์อันดี ต่อผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เพื่อให้เพียงพอกับความต้องการของประเทศ

6.2 วัตถุประสงค์เฉพาะ

เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความสามารถดังนี้

6.2.1 มีความรู้ความชำนาญในด้านทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าเป็นอย่างดี ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ทั้งในแนวลึกและแนวกว้าง

6.2.2 ตรวจพิจารณาห์ ประเมิน วินิจฉัยโรค/ความผิดปกติในระบบบดเคี้ยว วางแผนการรักษา ตลอดจนให้การรักษาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้าอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยตามมาตรฐานสากล

6.2.3 ให้คำปรึกษาแก่ทันตแพทย์/แพทย์ เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย และเผยแพร่ความรู้ทางทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้าเพื่อประโยชน์แก่สังคมโดยรวม

6.2.4 ให้ความร่วมมือในการรักษาผู้ป่วยเป็นทีม หรือรักษาร่วมกับแพทย์/ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นๆ ได้เป็นอย่างดี

6.2.5 เป็นผู้ที่มีความใฝ่รู้ และพัฒนาตนเองทางวิชาการเพื่อเพิ่มพูนความรู้ให้ทันสมัยอยู่เสมอ

6.2.6 เป็นผู้มีเจตคติที่ดีต่อสังคมและวิชาชีพ ตลอดจนเป็นผู้มีคุณธรรม และจริยธรรม มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้อื่น

6.2.7 มีความรู้-ความเข้าใจในกระบวนการวิจัย สามารถดำเนินงานวิจัยด้านทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้า และนำเสนอผลงานวิจัย รวมถึงสามารถวิพากษ์และประเมินผลงานวิจัยด้านทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้าได้

7. กำหนดการเปิดอบรม

สถาบันฝึกอบรมหลักเป็นผู้กำหนด

8. ผู้รับการฝึกอบรม

8.1 คุณสมบัติ

ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

8.1.1 ได้รับปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยของรัฐ หรือมหาวิทยาลัยอื่น ๆ ที่ทันตแพทยสภารับรอง

8.1.2 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537 หรือมีคุณสมบัติตามข้อ 40 แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555

8.1.3 ปฏิบัติงานทางทันตกรรมมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

ทันตแพทยสภาอาจอนุมัติให้ผู้ที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมของต่างประเทศที่ทันตแพทยสภารับรองเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรในสาขาใดได้เมื่อ

- (1) เป็นไปตามข้อตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศ และ
- (2) มีสถาบันให้การฝึกอบรมรับเข้าฝึกอบรม และ
- (3) ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบโหน้าโดยความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย
- (4) การรับผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศให้เป็นไปตาม

สัดส่วนที่ทันตแพทยสภากำหนด

8.2 จำนวนผู้รับการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมที่ขอเปิดการฝึกอบรมจะต้องระบุจำนวนผู้รับการฝึกอบรมที่หลักสูตรของสถาบันฝึกอบรมจะรับได้ในแต่ละปีและแต่ละชั้น โดยคำนึงถึงศักยภาพในการฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรมนั้นโดยให้พิจารณากำหนดเป็นสัดส่วนตามจำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลา และปริมาณงาน โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขา

8.3 วิธีการคัดเลือกผู้รับการฝึกอบรม

ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆพ.ศ. 2555 ข้อ 41 โดยการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบโหน้า ร่วมกับผู้แทนจากสถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบโหน้า ซึ่งเสนอโดยราชวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากทันตแพทยสภา

9. การสิ้นสุดสภาพของผู้เข้ารับฝึกอบรม

- 9.1 ฝึกอบรมครบหลักสูตรจากสถาบันหลักตามที่ทันตแพทยสภารับรอง
- 9.2 ได้รับอนุมัติจากทันตแพทยสภาให้ลาออก
- 9.3 คณะกรรมการทันตแพทยสภามีมติให้ออก
- 9.4 พันสภาพสมาชิกทันตแพทยสภา
- 9.5 การให้ออกเนื่องจากการทำผิดอย่างร้ายแรงซึ่งสถาบันฝึกอบรมแต่ละสถาบันเป็นผู้กำหนด

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสิทธิยื่นอุทธรณ์เพื่อให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาทบทวนได้

10. การฝึกอบรม

10.1 ระบบการฝึกอบรม

การฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบโหน้า ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์

การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ พ.ศ. 2555 ข้อ 37 โดยให้เป็นการฝึกอบรมตามระบบ

10.2 ระยะเวลาการฝึกอบรม

การฝึกอบรมตามระบบให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. 2555 ข้อ 37 และข้อ 38 โดยใช้การฝึกอบรมตามระบบ

10.3 การฝึกอบรมตามระบบให้ดำเนินการดังนี้

(1) ระยะเวลาการฝึกอบรมต้องไม่น้อยกว่า 3 ปี

(2) หลักสูตรการฝึกอบรม

(ก) ต้องเป็นหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัย หรือ

(ข) ต้องเป็นหลักสูตรของทันตแพทยสภา โดยผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัย

(3) สถาบันที่ทำการฝึกอบรมฯ จะต้องได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า โดยการเสนอแนะของราชวิทยาลัย

(4) วิธีการฝึกอบรมประกอบด้วย

(ก) ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือ

(ข) ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี และในสถาบันร่วมหรือในสถาบันสมทบเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปีหรือ

(ค) ฝึกอบรมในสถาบันหลักเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี และในสถาบันร่วมหรือสถาบันสมทบเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี

(5) การจัดการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน

(ก) ภาควิชาการ ได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร แบ่งเป็นการศึกษาความรู้พื้นฐาน หรือวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะเวลาประมาณร้อยละ 30 และการศึกษาความรู้ในสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าหรือสาขาที่เกี่ยวข้องประมาณร้อยละ 70

(ข) ภาควิชาปฏิบัติ ได้แก่การฝึกอบรบทางคลินิก หรือภาคสนาม โดยมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า 2 ปีตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการฝึกอบรบและสอบของสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้ากำหนด โดยได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัย

(ค) งานวิจัย ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยและสถิติที่เกี่ยวข้องและมีผลงานวิจัยที่มีคุณภาพอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

11. การประเมินผู้รับการฝึกอบรบ

สถาบันฝึกอบรบเป็นผู้กำหนด โดยให้มีการประเมินผลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อประเมินความรู้ความสามารถ และทักษะของทันตแพทย์เฉพาะทางโดยวิธีการที่เหมาะสม

ก่อนจบหลักสูตรฯ ผู้รับการฝึกอบรบต้องได้รับการประเมินให้ผ่านครบทั้ง การประเมินความรู้ การประเมินทักษะ การประเมินเจตคติ และการประเมินงานวิจัย

12. การสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า

ดำเนินการโดยคณะกรรมการฝึกอบรบและสอบสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้ากำหนดโดยความเห็นชอบของคณะผู้บริหารราชวิทยาลัย และโดยอนุมัติจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา

13. สถาบันฝึกอบรบ

สถาบันฝึกอบรบ หมายถึงคณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์ หรือโรงพยาบาลที่จัดการฝึกอบรบทันตแพทย์เฉพาะทาง ที่ได้ผ่านการประเมินคุณภาพและการรับรองจากทันตแพทยสภา โดยราชวิทยาลัย และคณะกรรมการฝึกอบรบและสอบสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า และได้ระบุสถานภาพของสถาบันฝึกอบรมนั้น ดังนี้

13.1 สถานภาพของสถาบันฝึกอบรบ

สถาบันฝึกอบรรมอาจมีสถานภาพหลายอย่าง ตามบทบาทหน้าที่ในการฝึกอบรรมดังนี้

(1) สถาบันหลัก

หมายถึง สถาบันฝึกอบรรมที่ดำเนินการจัดทำหลักสูตรการฝึกอบรรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า ที่ได้รับ

อนุมัติจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาให้เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรม โดยจัดให้ผู้รับการฝึกอบรมได้รับประสบการณ์จากสถาบันฝึกอบรมตลอดหลักสูตร หรือเป็นเวลาไม่ต่ำกว่าระยะเวลา 1 ใน 3 ของหลักสูตร

ทั้งนี้ต้องมีหน่วยงานที่ให้บริการดังต่อไปนี้

(1) เป็นสถาบันหรือโรงพยาบาลของรัฐที่จัดระบบงานเรียบร้อย มีสถานที่อุปกรณ์ทั้งระบบควบคุมการติดเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพ มีจำนวนผู้ป่วยเพียงพอและเหมาะสมแก่การฝึกอบรม และมีคณาจารย์ทันตแพทย์ผู้มีคุณวุฒิรับผิดชอบในสาขาที่จะดำเนินการตามโครงการฝึกอบรม

(2) ห้องปฏิบัติการทางทันตกรรม และห้องปฏิบัติการเพื่อการวินิจฉัยโรค

(3) หน่วยรังสีวิทยาที่สามารถให้การตรวจและวินิจฉัยโรคโดยใช้รังสีได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(4) ห้องสมุดที่มีตำรามาตรฐานทางทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าและวารสารทางสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องอื่นๆที่ใช้เป็นประจำมากเพียงพอและเหมาะสมกับการฝึกอบรม มีหนังสือดัชนีสำหรับช่วยค้นหารายงานที่ตีพิมพ์ในวารสารรวมทั้งมีหน่วยสารสนเทศที่ได้มาตรฐาน และ/หรือสามารถเข้าถึงฐานข้อมูลทางวิชาการในรูปแบบออนไลน์ได้

(5) หน่วยเวชระเบียนและสถิติซึ่งมีรายงานประจำตัวผู้ป่วยและสถิติเกี่ยวกับผู้ป่วยของสถาบันนั้น ตลอดจนมีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการฝึกอบรมด้านนี้มาแล้วเป็นผู้ควบคุม

(6) มีบุคลากร เครื่องมือและอุปกรณ์สนับสนุนการทำวิจัย

(7) ต้องมีหน่วยงานที่เกี่ยวกับการตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีระบบการควบคุมการติดเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพสำหรับให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ปฏิบัติงานตามเวลาที่เหมาะสมและเพียงพอ ตลอดจนมีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการฝึกอบรมด้านนี้มาแล้วเป็นผู้ควบคุม

(8) สามารถจัดให้ทันตแพทย์ที่เข้ารับการฝึกอบรมได้เรียนความรู้พื้นฐาน หรือวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานที่เกี่ยวข้อง และสนับสนุนให้ทันตแพทย์ที่เข้ารับการฝึกอบรมไปร่วมประชุมทางวิชาการนอกสถาบันได้ตามโอกาสอันควร

(9) สามารถจัดคณาจารย์ผู้มีคุณวุฒิ มีความรู้และประสบการณ์ ในการทำงานวิจัยเพื่อเป็นที่ปรึกษาในการทำงานวิจัยของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

(2) สถาบันสมทบ

หมายถึง สถาบันฝึกอบรมที่ได้รับการอนุมัติจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาให้เป็นสถาบันสมทบของสถาบันหลัก โดยอยู่ในการกำกับดูแลของสถาบันหลัก เพื่อจัดการฝึกอบรมในส่วนที่สถาบันหลักไม่สามารถจัดประสบการณ์ได้ โดยกิจกรรมดังกล่าวเมื่อรวมกันแล้วต้องมีระยะเวลารวมกันไม่เกิน 1 ใน 3 ของระยะเวลาของหลักสูตร

(3) สถาบันร่วม

หมายถึง สถาบันหลักที่ให้การฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพื่อรับวุฒิปริญญาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า ร่วมกับสถาบันหลักอื่นที่ให้การฝึก อบรม โดยได้รับอนุมัติจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและทันตแพทยสภาให้เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมร่วมกัน โดยจัดให้ผู้รับการฝึกอบรมได้รับประสบการณ์จากทุกสถาบัน โดยแต่ละแห่งมีเวลาไม่ต่ำกว่า 1 ใน 3 ของระยะเวลาของหลักสูตร

13.2 การขออนุมัติเป็นสถาบันฝึกอบรม

คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันทางทันตแพทย์ หรือโรงพยาบาลใดที่มีความประสงค์จะเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมในสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า ให้สถาบันหลักเป็นผู้ดำเนินการจัดทำข้อมูลตามเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า เสนอต่อราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อประสานงานกับคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าตรวจสอบรับรองการเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรม แล้วให้นำเสนอราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยพิจารณาเสนอให้ทันตแพทยสภาอนุมัติต่อไป

13.3 การติดตามกำกับดูแลสถาบันฝึกอบรม

ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยจัดให้มีการติดตามกำกับดูแลสถาบันหลัก สถาบันสมทบ และสถาบันร่วมที่ได้รับอนุมัติให้เปิดการฝึกอบรมเป็นระยะๆ โดยมีมอบหมายให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เป็นผู้ดำเนินการตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด และเสนอรายงานต่อราชวิทยาลัยฯ เพื่อพิจารณาเสนอต่อทันตแพทยสภาเป็นระยะๆ หากคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ พบว่า สถาบันหลักหรือสถาบันร่วมใดไม่มีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรติดต่อกันเกิน 5 ปีให้ “ยกเลิก” การเป็นสถาบันฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรมหลักหรือของสถาบันร่วมฝึกอบรมนั้น และให้ทำเรื่องแจ้งราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เสนอทันตแพทยสภาเพื่ออนุมัติ หากสถาบันฝึกอบรมมีความประสงค์จะขอเป็นสถาบันฝึกอบรมอีก ให้ดำเนินการขออนุมัติเป็นสถาบันฝึกอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนด

14. คณะจารย์ในการฝึกอบรม

14.1 สถาบันหลัก

ต้องมีอาจารย์ประจำสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าอย่างน้อย 3 คน โดยเป็นผู้ชำนาญการในการฝึกอบรม 1 คนซึ่งต้องเป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิปริญญาบัตรแสดงความรู้

ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้า และ
เป็นทันตแพทย์ประจำในสถาบันหลักที่สามารถปฏิบัติงานได้เต็มเวลา

คณาจารย์ประจำหรือคณาจารย์พิเศษ เป็นผู้มีความสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ที่ได้รับหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ
วิชาชีพทันตกรรมสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้าจากทันตแพทย์สภา
2. เป็นผู้จบการศึกษาระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่าจากสถาบันที่กพ. รับรอง และ
ปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้ามาไม่น้อยกว่า 3 ปี
3. เป็นผู้จบการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าจากสถาบันที่กพ. รับรอง และปฏิบัติงาน
ในสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้ามาไม่น้อยกว่า 3 ปี
4. เป็นผู้จบหลักสูตรการฝึกอบรมในระดับวุฒิบัตร หรือหลักสูตรการฝึกอบรมในระดับ
ประกาศนียบัตรชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (หลักสูตร 3 ปี) ในสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความ
เจ็บปวดช่องปากไบหน้าจากสถาบันที่ทันตแพทย์สภา หรือ กพ. รับรองและปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรม
บดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้า มาไม่น้อยกว่า 3 ปี
5. เป็นผู้จบหลักสูตรการฝึกอบรมในระดับประกาศนียบัตรชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์
คลินิก (หลักสูตร 1 ปี) หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตในสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปาก
ไบหน้าจากสถาบันที่ทันตแพทย์สภาหรือ กพ. รับรองและปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความ
เจ็บปวดช่องปากไบหน้ามาไม่น้อยกว่า 5 ปี
6. เป็นผู้จบการศึกษาระดับปริญญาตรี และปฏิบัติงานในสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความ
เจ็บปวดช่องปากไบหน้ามาไม่น้อยกว่า 10 ปี และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขา
ทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้า

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

14.2 สถาบันสมทบ

ให้มีจำนวนอาจารย์เป็นสัดส่วนดังนี้ อาจารย์ : ผู้เข้ารับการฝึกอบรม = 1:2 โดยจะต้องมีอาจารย์ที่ได้รับ
อนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรอย่างน้อย 1 คนหรือตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เห็นสมควร

14.3 สถาบันร่วม

ใช้เกณฑ์เดียวกับสถาบันหลัก

15. โครงสร้างเนื้อหาหลังเขปของการฝึกอบรม

15.1 โครงสร้างหลักสูตรและการฝึกอบรม

การฝึกอบรมตามระบบเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้า ให้เป็นไปตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพต่างๆ พ.ศ. 2555 ข้อ 38 และหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพต่างๆ ฉบับที่ 2 ข้อ 8 โดยประกอบด้วย

(ก) ภาควิชาการได้แก่ การบรรยาย การประชุมวิชาการ การสัมมนา วารสารสโมสร แบ่งเป็นการศึกษาความรู้ทางวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องเป็นระยะเวลาประมาณร้อยละ 30 และ การศึกษาความรู้ในสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้าหรือสาขาที่เกี่ยวข้องประมาณร้อยละ 70 โดยมีจำนวนชั่วโมงการศึกษาภาควิชาการไม่น้อยกว่า 360 ชั่วโมง ดังนี้

ก.1 กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ประกอบด้วย

- ชีววิทยากะโหลกไบหน้า (Craniofacial biology)
- ระเบียบวิธีวิจัย (Research methodology)
- ชีวสถิติ (Biostatistics)
- หลักฐานเชิงประจักษ์ทางทันตแพทยศาสตร์ (Evidence-based dentistry)
- ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมทางการแพทย์ (Professionalism and medical ethics)

ก.2 กลุ่มวิชาสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากไบหน้าและสาขาที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย

- การเจริญและพัฒนาของระบบบดเคี้ยว (Growth and development of masticatory system)
- หลักการสบฟัน (Principle of occlusion)
- ความผิดปกติในการทำหน้าที่ของระบบบดเคี้ยว (Functional disturbances of masticatory system)
- ประสาทสรีรวิทยาของระบบบดเคี้ยว (Neurophysiology of masticatory system)
- ความเจ็บปวดบริเวณช่องปากไบหน้า (Orofacial pain)
- ทันตเวชศาสตร์การนอนหลับ (Dental sleep medicine)

- เกสัชวิทยาการจัดการความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า (Pharmacological management for orofacial pain)
- การแพทย์ทางเลือกสำหรับการจัดการความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า (Complementary and alternative medicine for orofacial pain management)
- เวชศาสตร์พฤติกรรมและจิตวิทยา (Behavioral medicine and psychology)
- เวชศาสตร์ทั่วไปสำหรับทันตแพทย์ (General medicine for dentist)
- รังสีกายวิภาคและการแปลภาพรังสีขั้นสูง (Advanced radiographic anatomy and radiographic interpretation)

ก.3 กลุ่มวิชาเลือก

เลือกศึกษาวิชาใดๆที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความสนใจ และมีความเกี่ยวข้องกับสาขาวิชาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า อย่างน้อย 2 วิชา

(ข) ภาควิชาปฏิบัติ หมายถึง การปฏิบัติงานในผู้ป่วยและการเตรียมการ การฝึกและปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ และการหมุนเวียนไปปฏิบัติงานตามโรงพยาบาล คลินิกที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการช่วยสอนในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า โดยต้องมีระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 2 ปี โดยการจัดฝึกอบรมภาคทฤษฎีและการปฏิบัติการอาจผสมผสานกัน หรือแยกกันก็ได้ หลักสูตรการศึกษาจะต้องมีการฝึกปฏิบัติทางคลินิก จำนวนไม่น้อยกว่า 3,000 ชั่วโมง เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความเชี่ยวชาญอย่างสูงทางสาขาวิชา โดยจะต้องมี

1. การฝึกปฏิบัติในคลินิก ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องให้การรักษาผู้ป่วยทางทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าครบถ้วนตามจำนวนที่กำหนดในภาคผนวก
2. การปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีการฝึกปฏิบัติการในงานต่าง ๆ ที่ต้องทำในผู้ป่วยก่อนการให้การรักษารจริง รวมถึงการเตรียมชิ้นงานหรือทันตอุปกรณ์ต่าง ๆ ในห้องปฏิบัติการ
3. การหมุนเวียนดูงานหรือฝึกงานในคลินิกที่เกี่ยวข้อง เช่น ห้องผ่าตัดศัลยกรรมข้อต่อขากรรไกร คลินิกเวชศาสตร์ฟันฟู คลินิกปวดศีรษะ คลินิกเวชศาสตร์ช่องปาก คลินิกรังสีวิทยา คลินิกโสต ศอ นาสิก คลินิกกระดูกบด คลินิกบำบัดความผิดปกติในการนอนหลับ และหน่วยวิจัยต่างๆ เป็นต้นโดยขึ้นอยู่กับความเป็นไปได้ และขีดความสามารถของแต่ละสถาบัน ทั้งนี้ไม่เกินร้อยละ 10 ของภาคปฏิบัติ และต้องมีตารางเวลาที่ชัดเจนพร้อมวัตถุประสงค์การไปดูงานและการประเมินผลที่ชัดเจน
4. การช่วยสอนในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า ซึ่งอาจ

เป็นการช่วยสอนกลุ่มย่อย ภาคปฏิบัติการหรือในคลินิกระดับปริญญาบัณฑิต หรือช่วยเตรียมการ สอนภาคบรรยาย

5. การนำเสนอรายงานผู้ป่วย ผู้เข้าฝึกอบรมต้องรวบรวมข้อมูลรายละเอียดการตรวจ/รักษาผู้ป่วย ทุกคนอย่างเป็นระบบ และนำเสนอรายงานผู้ป่วย รายละเอียดของการรายงานต้องประกอบไปด้วย ข้อมูลจากการซักประวัติ/สัมภาษณ์ การประเมิน การวิเคราะห์แยกแยะและวินิจฉัยปัญหาความ ผิดปกติของผู้ป่วย การวางแผนการรักษา และการบำบัดผู้ป่วยที่มีอาการทางทันตกรรมบดเคี้ยว และความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า เพื่อนำเสนอในการประชุมทางวิชาการทั้งในสถาบันหรือนอก สถาบัน

6. การเข้าร่วมประชุมทางวิชาการของสมาคม/ชมรมวิชาชีพและ/หรือวิชาการ

ค. งานวิจัย กำหนดให้มี ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่อง ปากใบหน้าอย่างน้อย 1 เรื่อง ซึ่งตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

15.2 รายละเอียดของแต่ละวิชา

ก.1 กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

- ชีววิทยากระดูกใบหน้า (Craniofacial biology)

ชีววิทยาของเซลล์และชีวโมเลกุลของกระดูก เมทริกซ์ภายนอกเซลล์ และเนื้อเยื่อ สะสมแร่ธาตุอื่นๆ ทั้งการสร้าง การทำลาย และกลไกที่ควบคุม รวมถึงปฏิสัมพันธ์ระหว่าง เซลล์และเมทริกซ์ภายนอกเซลล์

- ระเบียบวิธีวิจัย (Research methodology)

ศึกษาระเบียบและวิธีวิจัยแบบต่างๆ ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ การวิเคราะห์และ วิพากษ์บทความทางวิทยาศาสตร์ตลอดจนสถิติที่ใช้ในการวิจัย นอกจากนี้ยังได้ครอบคลุมถึง หลักเกณฑ์ในการเขียนโครงการวิจัย และข้อพึงพิจารณาด้านจริยธรรมในการวิจัย

- ชีวสถิติ (Biostatistics)

ความหมายของประชากร ตัวอย่างพารามิเตอร์ ค่าสถิติ และการเก็บรวบรวมข้อมูล วิธีการเลือกตัวอย่าง การใช้สถิติเชิงพรรณนาต่างๆ เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น การ นำเสนอข้อมูลแบบต่างๆ การทดสอบสมมติฐาน การทดสอบความแปรปรวน การทดสอบ ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรและสมการสหสัมพันธ์ การอ่านรายงานการวิจัยใน วารสารวิชาการ

- หลักฐานเชิงประจักษ์ทางทันตแพทยศาสตร์ (Evidence-based dentistry)

ความหมายและหลักการ ขั้นตอน การตั้งคำถามทางคลินิก การสืบค้นข้อมูล ลำดับความสำคัญของหลักฐาน การวิพากษ์บทวิจัยประเภทต่าง ๆ ได้แก่ งานวิจัยเกี่ยวกับสาเหตุของโรค การวินิจฉัย การพยากรณ์โรค การรักษา และการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ การสังเคราะห์หลักฐานที่สืบค้น และสรุปข้อมูลจากหลักฐานเชิงประจักษ์

- ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมทางการแพทย์ (Professionalism and medical ethics)

คุณธรรมและจริยธรรมทางการแพทย์ การรักษาอย่างมีจรรยาบรรณ สิทธิของผู้ป่วย ภาพลักษณ์ของวิชาชีพ การรักษาความลับของผู้ป่วย ทักษะการสื่อสารทางเวชปฏิบัติ ปฏิสัมพันธ์อันดีต่อผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้องทุกระดับ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพแพทย์

ก.2 กลุ่มวิชาสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าและสาขาที่เกี่ยวข้อง

- กายวิภาคศาสตร์ประยุกต์ของระบบบดเคี้ยว (Applied anatomy of masticatory system)

การประยุกต์ความรู้ทางกายวิภาคศาสตร์ของศีรษะ ใบหน้า และช่องปาก การเจริญและพัฒนาของระบบบดเคี้ยว รวมทั้งโครงสร้างอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการจัดการผู้ป่วย

- การสบฟันประยุกต์ (Applied occlusion)

นิยามและคำจำกัดความที่ใช้สำหรับการสบฟันตำแหน่งต่าง ๆ การเคลื่อนไหวขากรรไกรในทิศทางต่าง ๆ ความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกรตำแหน่งศูนย์ ความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกรตำแหน่งนอกศูนย์ ความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกรในมิติตั้ง การตอบสนองของอวัยวะปริทันต์ต่อแรงบดเคี้ยว การสบฟันก่อบาดเจ็บ การสบฟันธรรมชาติ แนวคิดการสร้างการสบฟันสำหรับฟันเทียมทั้งปาก ความสัมพันธ์ระหว่างการเคลื่อนไหวขากรรไกรและอิทธิพลต่อรูปร่างฟัน แนวคิดการสร้างหรือแก้ไขการสบฟันธรรมชาติ การประยุกต์การสบฟันในงานทันตกรรมสาขาต่าง ๆ การสบฟันกับการทำหน้าที่ผิดปกติของระบบบดเคี้ยว การตรวจสอบฟัน การบันทึกความสัมพันธ์ระหว่างขากรรไกร การใช้และข้อจำกัดในการใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อวิเคราะห์การสบฟัน การบำบัด(ปัญหา)การสบฟัน การกรอปรับสบฟัน

- ความผิดปกติในการทำหน้าที่ของระบบบดเคี้ยว (Functional disturbances of masticatory system)

การทำหน้าที่ พยาธิสภาพและความผิดปกติในการทำหน้าที่ของระบบบดเคี้ยว รวมถึงการทำงานนอกหน้าที่ ระบาดวิทยา อาการและอาการแสดง สาเหตุและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง หลักการประเมิน วินิจฉัย และจัดการผู้ป่วย การลำดับความสำคัญของปัญหา การวางแผนการรักษา การรักษาแบบสหสาขา ข้อโต้แย้งเกี่ยวกับวิธีการรักษาและประสิทธิผลของการรักษาแต่ละวิธี

- ประสาทสรีรวิทยาของระบบบดเคี้ยว (Neurophysiology of masticatory system)

การทำงานของระบบประสาท ประสาทรับความรู้สึกและสั่งการในระบบบดเคี้ยว สรีรวิทยาของการบดเคี้ยวและการกลืน ลักษณะพิเศษของกล้ามเนื้อบดเคี้ยว รีเฟล็กซ์ขากรรไกร คลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อ และชีวกลศาสตร์ของขากรรไกร

- ความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า (Orofacial pain)

กายวิภาคและประสาทชีววิทยาของความเจ็บปวดโดยเฉพาะความเจ็บปวดช่องปาก ใบหน้า พันธุกรรมกับความเจ็บปวด ระบาดวิทยาและประเภทของความเจ็บปวดช่องปาก ใบหน้า ความเจ็บปวดแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง จิตวิทยาความเจ็บปวด การวัดความเจ็บปวด หลักการประเมิน วินิจฉัยแยกความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าประเภทต่างๆ และการจัดการ

- ทันตเวชศาสตร์การนอนหลับ (Dental sleep medicine)

ความรู้พื้นฐาน กายวิภาคศาสตร์และประสาทสรีรวิทยาของการนอนหลับและการหายใจ สาเหตุและพยาธิสภาพของความผิดปกติของการนอนหลับ ความผิดปกติของการนอนหลับที่สำคัญ ได้แก่ ภาวะหยุดหายใจขณะหลับจากการอุดกั้น นอนก่ดพื้น และภาวะนอนไม่หลับ ความสัมพันธ์ระหว่างการนอนหลับกับความเจ็บปวด การตรวจคัดกรอง การซักประวัติและการตรวจผู้ป่วย การตรวจทางห้องปฏิบัติการการนอน การรักษาผู้ป่วยด้วยเครื่องมือในช่องปากและวิธีการอื่นๆ การจัดการผลข้างเคียงที่เกิดจากเครื่องมือในช่องปาก และหลักการรักษาแบบสหสาขาระหว่างทันตแพทย์และแพทย์

- เภสัชวิทยาสำหรับความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า (Pharmacological management for orofacial pain)

เภสัชวิทยาของยาที่ใช้จัดการความเจ็บปวดและความผิดปกติของช่องปากใบหน้า การบริหารยา ข้อบ่งชี้การใช้ยาและผลข้างเคียง ได้แก่ ยาแก้ปวด ยาแก้ชัก ยาด้านเศร้า ยาคลายกังวล ยาคลายกล้ามเนื้อ สเตียรอยด์ ยาชา โบทูลินัมท็อกซิน กรดไฮยาลูโรนิก เป็นต้น

- การแพทย์ทางเลือกสำหรับการจัดการความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า (Complementary and alternative medicine for pain management)

ข้อบ่งชี้และแนวทางการพิจารณาเลือกใช้การแพทย์ทางเลือก ชนิดของการแพทย์ทางเลือกสำหรับการจัดการความเจ็บปวดทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง ผลสัมฤทธิ์ ข้อโต้แย้ง เกี่ยวกับวิธีการบำบัดรักษาและประสิทธิผลของการรักษาแต่ละวิธีของการแพทย์ทางเลือกในการจัดการความเจ็บปวดบริเวณช่องปากใบหน้า

- เวชศาสตร์พฤติกรรมและจิตวิทยา (Behavioral medicine and psychology)

หลักการทางเวชศาสตร์พฤติกรรมและจิตวิทยาโรคทางจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับความเจ็บปวดและการทำงานที่ผิดปกติของช่องปากใบหน้า หลักการจัดการทางจิตวิทยาสำหรับผู้ปวด

- เวชศาสตร์ทั่วไปสำหรับทันตแพทย์ (General medicine for dentist)

โรคทางระบบ สาเหตุ อาการและอาการแสดง การตรวจวินิจฉัย การวางแผนการรักษาและการส่งต่อผู้ป่วย รวมทั้งการดูแลผู้ป่วยทางทันตกรรมที่มีโรคทางระบบ ทั้งในภาวะฉุกเฉินและปกติ

- รังสีกายวิภาคและการแปลภาพรังสีขั้นสูง (Advanced radiographic anatomy and radiographic interpretation)

โครงสร้างของเนื้อเยื่อและกระดูกบริเวณศีรษะและใบหน้าที่ปรากฏในภาพรังสีนอกปากเทคนิคต่างๆ การแปลเงาภาพรังสีกายวิภาคปกติไปจนถึงการเปลี่ยนแปลงทางพยาธิสภาพขากรรไกรและกะโหลกศีรษะ รวมถึงการแปลภาพเอ็มอาร์ซีต่อขากรรไกร

ก.3 วิชาเลือก

เลือกศึกษาวิชาใดๆที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความสนใจ ที่มีความเกี่ยวข้องกับสาขาวิชาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า อย่างน้อย 2 รายวิชา

16. การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมหลักสูตรวุฒิปัตร์เพื่อความรู้ความชำนาญสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าต้องจัดให้มีการประกันคุณภาพการฝึกอบรมตามระบบ กลไกและเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยขอรับการประเมินจากราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯเพื่อที่จะขอเปิดหลักสูตรและรับรองคุณภาพหลักสูตรการฝึกอบรมสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าตามแบบฟอร์มเกณฑ์การประเมินคุณภาพสถาบันฝึกอบรมเพื่อวุฒิปัตร์สาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า ที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ฯกำหนด

17. การทบทวน และการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า กำหนดให้สถาบันฝึกอบรมหลักสูตรวุฒิบัตรเพื่อความรู้ความชำนาญสาขาทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าต้องทบทวน ปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นระยะ หรืออย่างน้อยทุก 5 ปี และแจ้งผลการทบทวนและพัฒนาให้ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยรับทราบ