

**ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร
แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม
สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล พ.ศ. ๒๕๖๗**

โดยที่เห็นเป็นการสมควรให้มีการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลไว้เป็นการเฉพาะและเพื่อส่งเสริมการศึกษาของผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามวัตถุประสงค์ของทันตแพทยสภา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ ข้อ ๘ (๑๐) ข้อ ๑๖ (๑) แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบข้อ ๑๑ วรรคสอง แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ และด้วยอนุมัติของคณะกรรมการทันตแพทยสภา ในการประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ระเบียบนี้ ให้ใช้สำหรับผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป และผู้สมัครสอบเพื่อวุฒิบัตรซึ่งเป็นผู้เข้ารับการฝึกอบรมตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๔ บรรดาระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยหรือมติคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยหรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้ว ซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

หมวด ๑

คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

ส่วนที่ ๑

คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอวุฒิบัตร

ข้อ ๕ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และ

ข้อ ๖ มีคุณสมบัติตาม ข้อ ๖ แห่งข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้

(๑) ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.๒๕๓๗ และ

(๒) ต้องเป็นผู้ได้ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๔ ปี ตามหลักสูตรของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือที่ทันตแพทย์สภารับรอง หรือ

(๓) ต้องเป็นผู้ได้ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล (หลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ร่วมกับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต) เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๘ ปี ตามหลักสูตรของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือที่ทันตแพทย์สภารับรอง หรือ

(๔) ต้องเป็นผู้ได้ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล (หลักสูตรฝึกอบรมทันตแพทย์ ประจำบ้านสาขา ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ที่จบแพทยศาสตรบัณฑิต) เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี ตามหลักสูตรของราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยหรือที่ทันตแพทย์สภารับรอง

การยื่นคำขออนุมัติบัตรเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลของผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของต่างประเทศตามข้อตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศไม่มีสิทธิเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ในประเทศไทย จนกว่าจะผ่านการสอบเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทยได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ที่ราชวิทยาลัยกำหนดฯ โดยออกเป็นระเบียบทันตแพทย์สภา

ส่วนที่ ๒

คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตร

ข้อ ๗ ผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตร ต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๗ แห่งข้อบังคับทันตแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้

ผู้ยื่นขออนุมัติบัตรเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.๒๕๓๗ และเป็นผู้ที่ได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรมหลังปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล โดยมีคำรับรองของหัวหน้าหน่วยงานตามหลักเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับวุฒิบัตรหรือเทียบเท่าแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมในสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลจากสถาบันในต่างประเทศที่ทันตแพทย์สภารับรองเพื่อการสมัครสอบเป็นผู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

(๒) ได้รับปริญญาโทหรือปริญญาเอกในสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลและได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรม ในสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลที่มีระยะเวลาศึกษาหรือฝึกอบรมเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี จากสถาบันที่สำนักงานปลัดกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม หรือทันตแพทย์สภารับรองโดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัย และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๓) สำเร็จการศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ที่มีหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี จากสถาบันที่สำนักงานปลัดกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมหรือทันตแพทยสภารับรองโดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัย

(๔) ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพหรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หรือปริญญาโทในสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ที่มีระยะเวลาในการศึกษาหรือฝึกอบรม ๑ ปีการศึกษา จากสถาบันที่สำนักงานปลัดกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมหรือทันตแพทยสภารับรอง โดยข้อเสนอจากราชวิทยาลัยและมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลติดต่อกันเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี

(๕) มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๕ ปี นับถึงวันที่สมัครสอบ

หัวหน้าหน่วยงานในวรรคหนึ่ง ให้หมายความรวมถึงผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ในกรณีที่ทำงานร่วมกับผู้อื่น หรือรับรองตนเองในกรณีที่ไม่มีผู้บังคับบัญชา

หมวด ๒

การสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

ข้อ ๘ ผู้ประสงค์ขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ให้ยื่นคำขอ และชำระเงินค่าสมัครที่สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่ราชวิทยาลัยกำหนดพร้อมเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- (๑) คำขอตามแบบที่ราชวิทยาลัยกำหนดไว้
- (๒) หลักฐานแสดงคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ
- (๓) หลักฐานการฝึกอบรม การปฏิบัติงาน
- (๔) หลักฐานผลงานวิจัยสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง (กรณียื่นขอสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย)

(๔.๑) ในกรณีวุฒิบัตรประกอบด้วย

(๔.๑.๑) เอกสารงานวิจัย คือ ต้นฉบับตีพิมพ์ (Manuscript) หรือรายงานฉบับสมบูรณ์ (Full report) ที่ผ่านการสอบงานวิจัยแล้ว และได้รับการตรวจแก้ไขจากอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยแล้ว หรือ ผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง โดยส่งสำเนาพิมพ์ (Reprint) หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติ ที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์ การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานวิชาการ โดยผู้ขอสอบวุฒิบัตรเป็นผู้พิมพ์ชื่อแรก (First author) โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นผู้พิมพ์หลักผู้สนับสนุนการพิมพ์ (Corresponding author)

(๔.๑.๒) หนังสือรับรองผลการประเมินวิจัยจากคณะกรรมการพิจารณางานวิจัยของทันตแพทย์ประจำบ้าน ในคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

(๔.๑.๓) เอกสารรับรองการเสนอผลงานทางวิชาการ (oral or poster

presentation) ในการประชุมระดับชาติหรือนานาชาติ

(๔.๒) ในกรณีอนุมัติบัตรประกอบด้วย ผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง โดยงานวิจัยต้องมีขอบเขตดังนี้ การวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน การวิจัยทางคลินิก การวิจัยเอกสารเชิงประจักษ์ ได้แก่ การทำ systematic review และ meta-analysis การวิจัยด้านสาธารณสุข การวิจัยด้านระบบบริการทางการแพทย์ และการวิจัยทางด้านทันตแพทยศาสตรศึกษา โดยส่งสำเนาพิมพ์หรือหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ โดยต้องเป็นผลงานที่ไม่เคยใช้เพื่อจบการศึกษาในหลักสูตรใดมาก่อน ผู้ขอสอบอนุมัติบัตร ต้องมีส่วนร่วมในผลงานอย่างน้อยร้อยละ ๕๐ หรือเป็นผู้พิมพ์ชื่อแรก หรือเป็นผู้พิมพ์หลัก ผู้รับผิดชอบการพิมพ์ โดยผลงานวิจัยดังกล่าวต้องได้รับการประเมิน โดยอพอว.

(๕) เอกสารรายงานผู้ป่วยตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลกำหนด

(๖) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

(๗) ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบความรู้เพื่อขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ให้เป็นไปตามประกาศของราชวิทยาลัยฯ

หมวด ๓

การประเมินคุณสมบัติผู้สมัครสอบและคุณสมบัติผู้มีสิทธิสอบ

ข้อ ๙ การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครสอบ เลขานุการราชวิทยาลัยฯ จะรวบรวมเอกสาร และหลักฐานต่างๆ ของผู้สมัครส่งให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล เพื่อประเมินคุณสมบัติและอนุมัติให้ผู้สมัครมีสิทธิสอบแล้ว คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ จะส่งรายชื่อผู้มีสิทธิสอบให้เลขานุการราชวิทยาลัยฯ เพื่อประกาศและแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนสอบ ในกรณีเร่งด่วนหรือเพื่อประโยชน์แก่ผู้สมัครสอบ เลขานุการราชวิทยาลัยฯ อาจแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบล่วงหน้าน้อยกว่าระยะเวลาดังกล่าวในวาระแรกก็ได้

หมวด ๔

การสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร

ข้อ ๑๐ ผู้ที่ผ่านการพิจารณาให้มีสิทธิสอบแล้ว ต้องสอบความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการสอบเพื่ออนุมัติบัตร หรือวุฒิบัตรสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ กำหนดโดยความเห็นชอบของคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยฯ และโดยอนุมัติจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา

ข้อ ๑๑ การสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ให้คณะกรรมการสอบดำเนินการสอบดังนี้

(๑) ผู้ยื่นคำขอวุฒิบัตรตามข้อ ๖ หรือผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรตามข้อ ๗(๒) (๓) (๔) และ (๕) ให้สอบข้อเขียน สอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

(๒) ผู้ยื่นคำขออนุมัติบัตรตามข้อ ๗(๑) ให้สอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยและหรือร่วมกับการสอบอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลเห็นสมควร โดยให้ยกเว้นการสอบข้อเขียน

ข้อ ๑๒ ทันตแพทย์ประจำบ้านที่เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรและในสถาบันที่ทันตแพทยสภารับรอง อาจสอบข้อเขียนเก็บสะสมไว้ได้ระหว่างการฝึกอบรม โดยจะยื่นขอสอบได้หลังผ่านการฝึกอบรมมาแล้ว ๒ ปี ในกรณีผู้ยื่นคำขอวุฒิบัตรตามข้อ ๖(๔) หรือ ๓ ปี ในกรณีผู้ยื่นคำขอวุฒิบัตรตามข้อ ๖(๒) หรือ ๗ ปี ในกรณีผู้ยื่นคำขอวุฒิบัตรตามข้อ ๖(๓) และต้องมีใบรับรองจากสถาบันฝึกอบรม ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน เพื่อประกอบในการสอบข้อเขียนเพื่อรับวุฒิบัตรต่างๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๗

ข้อ ๑๓ ทันตแพทย์ประจำบ้านที่ผ่านการฝึกอบรม ครบตามโครงสร้างหลักสูตรการฝึกอบรมจากสถาบันที่ทันตแพทยสภารับรองที่สอบงานวิจัยผ่านแล้ว และอยู่ระหว่างรอการตีพิมพ์ผลงานวิจัย หรือรอใบตอบรับให้ตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการอุดมศึกษากำหนด มีสิทธิสมัครสอบเพื่อประเมินผลการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยเพื่อวุฒิบัตรในสาขาที่ฝึกอบรมอยู่ได้ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน เพื่อประกอบในการสอบปากเปล่า และรายงานผู้ป่วยเพื่อรับวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐

ข้อ ๑๔ ทันตแพทย์ที่ขอสอบเพื่ออนุมัติบัตร สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล จะต้องส่งหลักฐานผลงานวิจัยตามความในข้อ ๘(๔.๒) โดยผลงานนั้นต้องไม่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและผู้ขอสอบต้องมีสัดส่วนในผลงานไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ หรือเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก หรือเป็นผู้นิพนธ์หลักผู้รับผิดชอบการพิมพ์ ทั้งนี้ตามความในประกาศแนบท้ายหลักสูตรเรื่อง “การรับรองอนุมัติบัตรสาขา ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลให้มีคุณวุฒิเทียบเท่าปริญญาเอก”

ส่วนที่ ๑ ขั้นตอนการสอบ

ข้อ ๑๕ การสอบประกอบด้วยการสอบข้อเขียน และการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย ผู้สมัครสามารถสมัครสอบข้อเขียน หรือสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย หรือสอบข้อเขียน และสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยในคราวเดียวกัน โดยต้องส่งหลักฐานและเอกสารตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

ข้อ ๑๖ การสอบข้อเขียน ข้อสอบประกอบด้วย

- (๑) ความรู้ทั่วไป ได้แก่ การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์และการแพทย์พื้นฐานหรือวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับงานศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล
- (๒) ความรู้เฉพาะทางศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล
- (๓) ความรู้กฎหมายวิชาชีพ เจตคติ และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

ข้อ ๑๗ การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย เป็นการประเมินความรู้ ความสามารถในแนวลึกเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัย การรักษาโรค การติดตามและประเมินผลหลังการรักษา รวมถึงการแก้ไขปัญหาในการรักษา การวางแผนการรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวมและรวมถึงการค้นหาข้อมูลเพิ่มเติมจากรายงานผู้ป่วย เพื่อประเมินประสิทธิภาพของการรักษาขอบเขตการสอบตามหมวด ๖

ส่วนที่ ๒

กำหนดการสอบและสถานที่สอบ

ข้อ ๑๘ กำหนดการสอบ สถานที่สอบให้เป็นไปตามประกาศของราชวิทยาลัยฯ

หมวด ๕

ขอบเขตเนื้อหาในการสอบข้อเขียน

ข้อ ๑๙ ขอบเขตเนื้อหาการสอบในการสอบข้อเขียนประกอบด้วย

- (๑) ความรู้ทั่วไป ได้แก่ การสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์และการแพทย์พื้นฐานหรือวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับงานศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล
- (๒) ความรู้เฉพาะทางศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล
- (๓) ความรู้กฎหมายวิชาชีพ เจตคติ และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

ส่วนที่ ๑

ความรู้ทั่วไป

ข้อ ๒๐ การสอบความรู้ทั่วไป ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานหรือวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ประกอบด้วย

๑. Anatomy
๒. General medicine
๓. General surgery
๔. General dentistry
๕. General Anesthesia

ส่วนที่ ๒

ความรู้เฉพาะทางศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

ข้อ ๒๑ ความรู้เฉพาะด้านศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล

๑. การผ่าตัดเกี่ยวกับฟันและกระดูกรองรับรากฟัน (Dentoalveolar surgery) เช่น impaction, embedded tooth, surgical extraction, periapical surgery, cystectomy เป็นต้น
๒. การดูแลรักษาการติดเชื้อในบริเวณช่องปากและใบหน้าที่มีสาเหตุมาจากฟันและไม่ใช่สาเหตุจากฟัน (Odontogenic and non-odontogenic origin) เช่น incision and drain abscess via intraoral and extraoral approaches, treatment of cellulitis, exploration of maxillary sinus, removal of the stone in salivary gland เป็นต้น
๓. การรักษาการบาดเจ็บในบริเวณกระดูกขากรรไกรและใบหน้า (Maxillofacial Injuries) เช่น primary and secondary repair of facial and oral soft tissue injuries, open and closed reduction of fracture of the mandible, maxilla, zygoma, nose, orbit, frontal sinus, naso-orbito-ethmoidal and midface region เป็นต้น

๔. การแก้ไขความผิดปกติของกระดูกขากรรไกรและใบหน้า (Dentofacial deformities) เช่น surgical correction of functional and esthetic orofacial and craniofacial deformities of the mandible, maxilla zygoma and other facial bones, surgical procedures including ramus and body osteotomy of mandible, genioplasties, subapical segmental osteotomies, Le fort I,II,III procedures and craniofacial operations เป็นต้น

๕. การผ่าตัดเพื่อการใส่ฟันปลอม (Preprosthetic Surgery) และการบูรณะด้วยรากฟันเทียม (Dental implant) เช่น alveoloplasty, torectomy, removal of scar tissues, frenectomy and frenoplasty, sulcoplasty, alveolar ridge augmentation, placement of dental implant เป็นต้น

๖. การรักษาพยาธิสภาพในช่องปาก กระดูกขากรรไกรและใบหน้า (Pathologic condition of maxillofacial region) เช่น การทำ biopsy แบบต่างๆ marsupialization of large cyst, enucleation of large cyst, surgical treatment of tumor in maxillofacial region including excision, enucleation, block resection, partial mandibulectomy, maxillectomy เป็นต้น

๗. การผ่าตัดสร้างเนื้อเยื่อ (Reconstructive surgery) เช่น bone graft and soft tissue graft, temporomandibular joint reconstruction, management of continuity defects, insertion of implant, facial closure of oroantral and other reconstructive surgery เป็นต้น

๘. การผ่าตัดอื่นๆ (Miscellaneous) เช่น tracheostomy, ligation of large artery, nerve decompression และอื่นๆ เป็นต้น

ส่วนที่ ๓

ความรู้กฎหมายวิชาชีพ เจตคติ และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

ข้อ ๒๒ การสอบความรู้กฎหมายวิชาชีพ เจตคติและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และ ข้อบังคับทันตแพทยสภา ระเบียบทันตแพทยสภาและหรือระเบียบราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง

หมวด ๖

การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

ข้อ ๒๓ การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย ประเมินจากการตอบคำถามในการสอบปากเปล่าและเอกสารรายงานผู้ป่วย

ข้อ ๒๔ การสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย แบ่งเป็น ๕ ห้อง ดังนี้

ห้องสอบที่ ๑ เป็นการสอบความรู้ในหัวข้อ trauma, medicine, general surgery and anesthesia

ห้องสอบที่ ๒ เป็นการสอบความรู้ ในหัวข้อ infection และรวมทั้ง sinus surgery และ salivary gland disease

ห้องสอบที่ ๓ เป็นการสอบความรู้ ในหัวข้อ pathology & reconstructive surgery รวมทั้ง preprosthetic surgery และ Implant

ห้องสอบที่ ๔ เป็นการสอบความรู้ในหัวข้อ dentofacial deformity และรวมทั้ง cleft lip and cleft palate และ TMJ surgery

ห้องสอบที่ ๕ เป็นการสอบรายงานผู้ป่วย (case presentation)

ข้อ ๒๕ การสอบรายงานผู้ป่วย

(๑) ผู้สมัครสอบวุฒิบัตรที่มีคุณสมบัติข้อ ๖ คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขา ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล จะพิจารณาจากเอกสารผลการประเมินในฐานะผู้ทำการผ่าตัดโดย อาจารย์ประจำสถาบันฝึกอบรมหลัก สถาบันร่วม หรือสถาบันสมทบ ตามแบบประเมินที่คณะอนุกรรมการ ฝึกอบรมและสอบฯ สาขา ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลกำหนด โดยส่งแบบฟอร์มการประเมิน สำเนารายงานขั้นตอนการผ่าตัด (operative note) อาจมีรูปภาพพร้อมคำบรรยายเพื่อประกอบความเข้าใจ รวม ๘ ราย

โดยผู้ป่วย ๕ รายแรกต้องจัดอยู่ในหมวดที่ ๑ ถึง ๕ หมวดละ ๑ ราย

ผู้ป่วยรายที่ ๖ ถึง ๘ สามารถเลือกจากหมวดที่ ๑ - ๔ ทั้งนี้ผู้ป่วยรวมในแต่ละหมวดต้อง ไม่เกิน ๒ ราย และไม่ซ้ำกลุ่มกัน

หมวดที่ ๑ Maxillofacial trauma แบ่งเป็น ๖ กลุ่ม

- Open reduction and internal fixation of mandible fracture
- Open reduction and internal fixation of midface fracture
- Open reduction and internal fixation of upper face fracture
- Orbital wall reconstruction
- Treatment of panfacial fracture
- Repair complicated facial wound

หมวดที่ ๒ Orofacial infection แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม

- Incision and drainage of deep fascial space infection ตั้งแต่ ๒ spaces ขึ้นไป
- Surgical treatment of osteomyelitis ทั้งนี้ อนุโลมให้รวมถึง MRONJ และ ORN (ไม่นับ superficial debridement)
- Surgical treatment of odontogenic or nonodontogenic infection เช่น excisional debridement of necrotizing soft tissue infection, sinus infection, fungal infection, salivary gland infection เป็นต้น (ไม่นับ superficial debridement)

หมวดที่ ๓ Pathology and reconstruction แบ่งเป็น ๒ หมวดย่อย

หมวดย่อยที่ ๑ Pathology แบ่งเป็น ๕ กลุ่ม

- Surgical removal of large cyst or tumor ขนาดมากกว่าหรือ เท่ากับ ๕ cm (ไม่นับ Decompression or marsupialization)
- Mandibulectomy (segmental or marginal)
- Maxillectomy
- Neck dissection
- Excision of malignant lesion

หมวดย่อยที่ ๒ Reconstruction แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม

- Reconstruction with non-vascularized bone graft harvested from extraoral donor site ยกเว้ากรรณี alveolar cleft bone graft
- Reconstruction with local, regional or distant flap
- Reconstruction with free flap

หมวดที่ ๔ Dentofacial deformity แบ่งเป็น ๒ หมวดย่อย

หมวดย่อยที่ ๑ Orthognathic surgery

- Lefort I osteotomy (including distraction osteogenesis procedure)
- Mandibular osteotomy (Sagittal split osteotomy/ ramus osteotomy/body osteotomy)
- Subapical or segmental osteotomy

หมวดย่อยที่ ๒ Cleft and craniofacial surgery

- Cheiloplasty
- Palatoplasty
- Repaired alveolar cleft

หมวดที่ ๕ Implant and preprosthetic surgery แบ่งเป็น ๕ กลุ่ม

- Surgical implant placement
- Maxillary sinus augmentation
- Autogenous soft tissue graft for implant
- Ridge augmentation
- Vestibuloplasty with graft

ความสมบูรณ์ของเอกสารเพื่อให้กรรมการสอบพิจารณาในการสอบปากเปล่า และรายงานผู้ป่วย ประกอบด้วย

ก. ใบสมัครสอบ

ข. ประวัติการศึกษาและการทำงาน

ค. แฟ้มสะสมผลงาน

ง. เอกสารรับรองการเสนอผลงานทางวิชาการ (oral or poster presentation) ในการประชุมระดับชาติหรือนานาชาติ

จ. แบบฟอร์มการประเมิน สำเนารายงานขั้นตอนการผ่าตัด (operative note)

ตามข้อกำหนดในข้อ (๑) รวม ๘ ราย จำนวน ๒ ฉบับ

ให้ upload ข้อมูล ก-ง โดยทำข้อมูลเป็น PDF File และระบุชื่อ-สกุล ผู้สอบเป็นเจ้าของ file ขึ้นระบบ online ผ่าน link ที่ได้รับแจ้งจากราชวิทยาลัยฯ

การพิจารณารายละเอียดของกลุ่มผู้ป่วยที่ผู้สอบวุฒิบัตรยื่นผลการประเมินในฐานะผู้ทำการผ่าตัดให้อยู่ในดุลยพินิจของอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ

(๒) ผู้สมัครสอบอนุมัติบัตรที่มีคุณสมบัติข้อ ๗ ให้สอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย พร้อมส่งเอกสารดังต่อไปนี้

(๒.๑) ผู้สมัครสอบอนุมัติบัตรที่มีคุณสมบัติ ข้อ ๗(๑) ให้สอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย พร้อมส่งรายงานผู้ป่วยเพื่อพิจารณา ๓ ราย โดยต้องเป็นผู้ป่วยที่ตนเองเป็นเจ้าของไข้และให้การรักษาลงสำเร็จการฝึกอบรมจากต่างประเทศ อยู่ในประเภทตั้งแต่หมวดที่ ๑-๕ ตามขอบเขตเนื้อหาการสอบการนำเสนอรายงานผู้ป่วยในข้อ ๒๕(๒.๔) โดยไม่ซ้ำหมวดกัน เป็นการนำเสนอรายงานการทำผ่าตัดที่เหมาะสมสำหรับการสอบเป็นผู้ชำนาญการ ทางสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลและมีระยะเวลาติดตามผลครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในแต่ละหัวข้อ

(๒.๒) ผู้สมัครสอบอนุมัติบัตรที่มีคุณสมบัติ ข้อ ๗(๒) (๓) (๔) และ (๕) ให้สอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย พร้อมส่งรายงานผู้ป่วยเพื่อพิจารณา ๑๐ ราย อยู่ในประเภทตั้งแต่หมวดที่ ๑-๕ ตามขอบเขตเนื้อหาการสอบการนำเสนอรายงานผู้ป่วยในข้อ ๒๕(๒.๔) โดยต้องมีผู้ป่วยในหมวดที่ ๑-๔ อย่างน้อยหมวดละ ๑ ราย และแต่ละหมวดซ้ำได้ไม่เกิน ๓ ราย และในจำนวนนี้ จัดให้ ๓ รายแรก เป็นผู้ป่วยที่เตรียมพร้อมสำหรับใช้สอบรายงานและผู้ป่วยรายที่ ๑-๓ ต้องไม่ซ้ำหมวดกัน ผู้ป่วยที่ส่งมาพิจารณาทั้ง ๑๐ รายนี้ ต้องเป็นผู้ป่วยที่ตนเองเป็นเจ้าของไข้และให้การรักษาลง โดยเป็นรายงานการทำผ่าตัดที่เหมาะสมสำหรับการสอบเป็นผู้ชำนาญการทางสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลและมีระยะเวลาติดตามผลครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในแต่ละหัวข้อ

(๒.๓) ลักษณะของรายงานผู้ป่วยควรมีดังต่อไปนี้

- ผู้ป่วยที่นำเสนอต้องระบุ เลขที่ผู้ป่วย วัน เดือน ปี สถานที่ให้การรักษามีหัวหน้างานหรือหัวหน้าสถาบันนั้นๆ ให้การรับรอง และมีเอกสารเตรียมพร้อมให้ตรวจสอบได้

- ผู้ป่วยที่นำเสนอเพื่อสอบ ต้องมีประวัติ และการตรวจทางคลินิกอย่างละเอียด ภาพถ่ายรังสี และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ ที่จำเป็นการวิเคราะห์แยกโรค การให้การวินิจฉัย แผนการรักษา การรักษาและการติดตามผลจนมีการหายอย่างสมบูรณ์ ต้องมีภาพประกอบทางคลินิกเป็นภาพที่มีรายละเอียดเห็นได้ชัดเจน ในช่วงก่อนการรักษา ขั้นตอนต่างๆ และผลการรักษาพร้อมคำบรรยายภาพ ทั้งนี้ กำหนดให้มีภาพประกอบ ๒๐ ภาพ ต่อผู้ป่วย ๑ ราย โดยประมาณ

- พิมพ์ข้อมูลผู้ป่วยแต่ละรายลงในกระดาษ A๔ ความยาว ไม่เกิน ๓ หน้ากระดาษ (ไม่รวมภาพ) ใช้ TH Sarabun ๑๖

- รายงานผู้ป่วยทุกรายต้องมีความครบถ้วนสมบูรณ์ ของข้อมูลต่างๆ ทางคลินิก และต้องมีรูปถ่ายภาพสี่ประกอบทางคลินิก พร้อมคำบรรยายอย่างสมบูรณ์ พร้อมบทวิจารณ์ (Discussion)

- รายงานผู้ป่วยนั้นต้องไม่เป็นผู้ป่วยรายที่ได้ใช้ เพื่อให้ได้มาซึ่งคุณวุฒิทางการศึกษาใดๆ มาก่อน

- การพิจารณาเลือกผู้ป่วยที่นำมาเสนอนี้ ควรอยู่ในกลุ่มหรือ หมวดใด เป็นวิจาร์ณญาณและความพอใจของผู้สมัคร ผู้ป่วย ๑ ราย เสนอได้เพียงกลุ่มเดียว

- ห้ามนำผู้ป่วยที่ใช้สอบเพื่อวุฒิบัตรและอนุมัติบัตรมาแล้วโดยตนเองหรือผู้อื่นมาใช้ซ้ำ ยกเว้นกรณีที่ตนเองเป็นผู้ใช้ซ้ำเนื่องจากการสอบไม่ผ่าน หรือเป็นการผ่าตัดคนละประเภท และต้องเป็นไปตามข้อกำหนดที่วางไว้

- ในกรณีที่ส่งรายงานมาแล้ว คณะอนุกรรมการอาจขอข้อมูลหรือขอให้เปลี่ยนรายงานผู้ป่วยได้

(๒.๔) ขอบเขตเนื้อหาการสอบรายงานผู้ป่วยสำหรับผู้ขอสอบอนุมัติบัตร จัดจำแนกเป็นหมวด เพื่อใช้สำหรับจัดเตรียมแบบรายงานผู้ป่วย และมีรายละเอียดต่างๆ ดังนี้

หมวด ๑ Maxillofacial Trauma (ติดตามผลอย่างน้อย ๓ เดือน) ได้แก่ Primary and secondary repair of facial, oral soft tissue injuries, open reduction of fracture of the mandible, maxilla, zygoma, nose, naso-orbito-ethmoidal and midface region

หมวด ๒ Orofacial infection (ติดตามผลอย่างน้อย ๑ เดือน หรือ จนกว่าพบการหายอย่างสมบูรณ์)

- Severe odontogenic infection หมายถึง การอักเสบที่มีสาเหตุจากฟัน ลุกลามไปตาม fascial space ตั้งแต่ ๒ spaces ขึ้นไป
- Severe non-odontogenic infection ได้แก่ การติดเชื้อใน compromised patient หรือการติดเชื้อในลักษณะที่ต้องใช้การรักษายุ่งยากหัดเทียมกัน

หมวด ๓ Pathology and Reconstruction (ติดตามผลอย่างน้อย ๓ เดือน)

- Surgical treatment of ORN, MRONS
- Surgical pathology ในบริเวณช่องปาก ขากรรไกรและใบหน้า
- Remove of large cyst (>๕ cm.)
- Surgical treatment of benign tumor in maxillofacial region (> ๓ cm.)
- Surgical treatment of malignant lesion (ติดตามผลอย่างน้อย ๓ เดือน)
- Reconstructive surgery เช่น Bone graft and soft tissue graft, Local flap, Regional and distant flap, Free Flap

หมวด ๔ Dentofacial Deformity (ติดตามผลอย่างน้อย ๓ เดือน)

- Dentofacial Deformity เช่น surgical correction orofacial and craniofacial deformities of the mandible, maxilla, zygoma and other facial bones, surgical procedures including ramus and body osteotomy of mandible, genioplasty, subapical segmental osteotomy, Le Fort I, II, III procedures and craniofacial operations (ติดตามผลอย่างน้อย ๓ เดือน)
- Cleft lip-palate repair , Repair alveolar cleft with graft

หมวด ๕ Miscellaneous (ติดตามผลอย่างน้อย ๓ เดือน)

- Preprosthetic surgery หมายถึง major preprosthetic surgery ทั้งหลาย ได้แก่ vestibuloplasty with graft ; total ridge augmentation และงานอื่นๆ ที่เทียบเท่า
- TMJ. Surgery เช่น
 - Treatment of TMJ ankylosis
 - Arthroplasty
 - Total joint replacement

- Eminectomy
- Surgical correction of TMD
- Complication and management
 - Treatment of severe hemorrhage
 - Removal of broken instrument or needle
 - Surgical airway management
 - Ligation of large artery
 - Nerve decompression
 - ฯลฯ
- Implantology
- ผู้ป่วยในประเภทนี้จะต้องมี dental implant ๔ ราก หรือมากกว่า แต่ถ้าน้อยกว่า ๔ ราก จะต้องมีการผ่าตัดอื่นร่วมด้วย เช่น Sinus lift หรือ Bone augmentation ยกเว้น (ยกเว้น GBR) และมีระยะเวลาติดตามผลอย่างน้อย ๓ เดือน หลังใส่ฟัน
- Extraoral Implant ๒ ราก หรือมากกว่า ระยะเวลาติดตามผลอย่างน้อย ๓ เดือน หลังใส่อวัยวะเทียมสำหรับ หู หรือตา หรือจมูก
- Major sinus surgery เช่น
 - Closure of large oroantral communication with flap
 - Surgical treatment of sinus infection
- อื่นๆ

(ความเหมาะสมของ Case ระยะเวลาติดตามผล อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการสอบฯ)
 ความสมบูรณ์ของเอกสารเพื่อให้กรรมการสอบพิจารณาในการสอบปากเปล่าและ
 รายงานผู้ป่วย ประกอบด้วย

ก. ใบสมัครสอบ

ข. ประวัติการศึกษาและการทำงาน

ค. เอกสารรายงานผู้ป่วยตามที่กำหนด จำนวน ๒ ฉบับ

ให้ upload ข้อมูล ก-ค โดยทำข้อมูลเป็น PDF File และระบุชื่อ-สกุล ผู้สอบเป็น
 เจ้าของ file ขึ้นระบบ online ผ่าน link ที่ได้รับแจ้งจากราชวิทยาลัยฯ

เกณฑ์การประเมิน คือประเมินความสามารถในการประมวลข้อมูลที่ได้รับในกระบวนการ
 ต่างๆ อาทิเช่น แนวคิดในการให้การรักษา, ความสามารถในการตัดสินใจ, ความสามารถทางวิชาการ
 และการใช้เหตุผล เป็นต้น

หมวด ๗

หลักเกณฑ์การให้คะแนน

ข้อ ๒๖ หลักเกณฑ์ในการประเมินการสอบข้อเขียน มีรายละเอียดดังนี้

(๑) ข้อสอบข้อเขียน แบ่งเป็น ๒ ส่วน และมีคะแนนในแต่ละส่วน ดังนี้

(ก) ความรู้ทางด้านความรู้ทางวิทยาศาสตร์และการแพทย์พื้นฐานหรือวิทยาศาสตร์พื้นฐาน สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ตามขอบเขตเนื้อหาในการสอบข้อเขียน หมวด ๕ ข้อ ๒๐ และความรู้กฎหมายวิชาชีพ เจตคติและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรม ร้อยละ ๒๐-๔๐

(ข) ความรู้เฉพาะทางศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ตามขอบเขตเนื้อหา ในการสอบข้อเขียน หมวด ๕ ข้อ ๒๑ ร้อยละ ๖๐-๘๐

ข้อ ๒๗ หลักเกณฑ์ในการประเมินสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย แบ่งเป็น ๔ ห้อง (ห้องสอบที่ ๑-๔) สำหรับ ผู้สมัครสอบวุฒิปัตร์ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ หรือ ๕ ห้อง (ห้องสอบที่ ๑-๕) สำหรับผู้สมัครสอบอนุมัติบัตรที่มี คุณสมบัติตามข้อ ๗(๒) (๓) (๔) และ (๕) หรือ ๑ ห้อง (ห้องสอบที่ ๕) สำหรับผู้สมัครสอบอนุมัติบัตรที่มี คุณสมบัติตามข้อ ๗(๑) โดยแต่ละห้องมีคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน

ห้องสอบที่ ๑ เป็นการสอบความรู้ในหัวข้อ trauma, medicine, general surgery and anesthesia

ห้องสอบที่ ๒ เป็นการสอบความรู้ ในหัวข้อ infection และรวมทั้ง sinus surgery และ salivary gland disease

ห้องสอบที่ ๓ เป็นการสอบความรู้ ในหัวข้อ pathology & reconstructive surgery รวมทั้ง preprosthetic surgery และ Implant

ห้องสอบที่ ๔ เป็นการสอบความรู้ในหัวข้อ dentofacial deformity และรวมทั้ง cleft lip and cleft palate และ TMJ surgery

ห้องสอบที่ ๕ เป็นการสอบรายงานผู้ป่วย (case presentation)

หมวด ๘

เกณฑ์การตัดสินผลสอบ

ข้อ ๒๘ เกณฑ์การตัดสินผู้ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิปัตร์ในสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล จะต้องสอบผ่าน ดังนี้

(ก) ผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ หรือ ข้อ ๗(๒) (๓) (๔) และ (๕) จะต้องสอบผ่านการสอบข้อเขียน และการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

(ข) ผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๗ (๑) จะต้องสอบผ่านการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย และ/หรือร่วมกับการสอบอื่นๆ (ถ้ามี)

เกณฑ์การตัดสินสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย ตัดสินให้สอบผ่านได้ ต้องมีคะแนนรวมเฉลี่ยของห้องที่เข้าสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕ และในกรณีผู้สมัครสอบวุฒิปัตร์ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๖ ต้องมีคะแนนผ่านร้อยละ ๗๕ อย่างน้อย ๓ ใน ๔ ห้องของห้องสอบ ๑ ถึง ๔ ในกรณีผู้สมัครสอบอนุมัติบัตรที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๗(๒) (๓) (๔) และ (๕) ต้องมีคะแนนผ่านร้อยละ ๗๕ อย่างน้อย ๔ ใน ๕ ห้องของห้องสอบ ๑ ถึง ๕

เกณฑ์การตัดสินสอบผ่าน จะต้องสอบผ่านการสอบข้อเขียน และการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยโดยถือคะแนน ร้อยละ ๗๕ เป็นเกณฑ์ผ่านของแต่ละการสอบ ผู้ที่สอบไม่ผ่านไม่ว่าส่วนใดส่วนหนึ่งในสองส่วนจะต้องยื่นคำขอสอบใหม่พร้อมชำระค่าสมัครสอบตามประกาศของราชวิทยาลัยฯ ผู้ที่สอบปากเปล่าไม่ผ่าน สามารถพิจารณานำรายงานผู้ป่วยไปใช้ในการสอบครั้งใหม่ได้

ให้แก่สะสมผลการสอบข้อเขียน หรือการสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วยไว้ได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบ

การปฏิบัติในการเข้าสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรให้ผู้เข้าสอบปฏิบัติตามระเบียบทันตแพทยสภาว่าด้วยการปฏิบัติในการเข้าสอบของสมาชิกทันตแพทยสภา

ผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรหรืออนุมัติบัตรได้ ต้องมีงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์หรือได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการอุดมศึกษากำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗



(รองศาสตราจารย์ ดร. ทันแพทย์ ไชยรัตน์ เฉลิมรัตน์โรจน์)
ประธานราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย